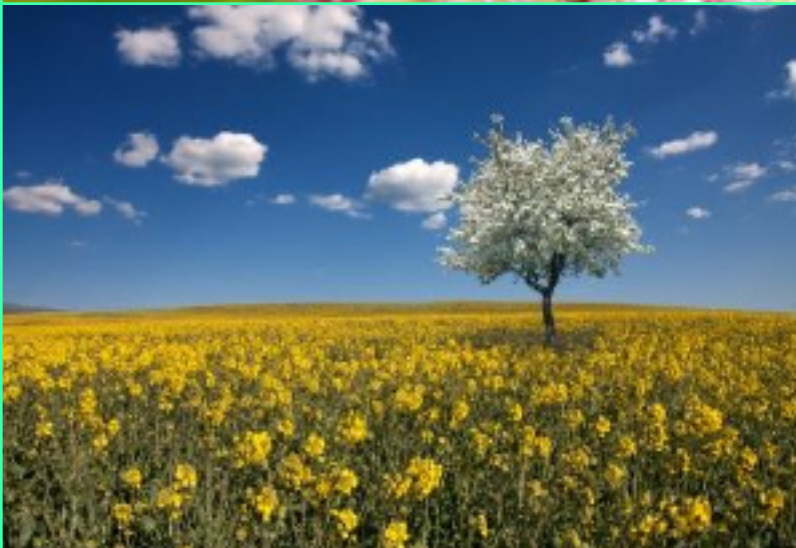


# CAPSIL JACEIP

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

## SPRING □ PRINTEMPS 2013



### In this issue:

PAW/PAM Memories

Helping the Public Help Pharmacy

Living with Multiple Sclerosis

CPhA Presents: Exam Prep!

The Evolution of Community Pharmacy

Presenting: CAPSI National Executive Council

....and more!



CAPSI • ACEIP

Thank you to the translation committee for all your hard work!  
Merci au comité de traduction pour tout votre travail!

Bradley Adams  
Ellen Boyd  
Amber-lee Carriere  
Karthi Chandrakumaran  
Patricia Jee  
Michelle Joseph  
Jessica Karam  
Stephanie Mallet  
Catherine Montminy  
Ashley Masys  
Cassandra McEwan  
Jereme Parenteau  
Marlina Paventi  
Natasa Radovic  
Camille Rayes  
Patricia Stefancisc  
Faizath Sonya Yallou

Photo Credits: courtesy of freedigitalphotos.net

Cover Photos:  
"Bee" by Dan  
"Oilseed Rape Field" by prozac1  
"The Balkans" by Evgeni Dinev

Article Photos:

"Back pose of child watching tv" by imagerymajestic (p. 19)  
Dr. Oz photo taken from: <http://www.esquire.com/cm/esquire/images/7Y/dr-oz-0304-lg.jpg> (p. 27, 29)  
Moncton Hospital from [monctonhospital.org](http://monctonhospital.org) (p. 42)

## CONTENTS

Editors' Messages	3
Mots de l'éditeurs	5
Words from the President	8
Mots du président	9
Selected Executive Updates	10
Rapports exécutifs	12
UofA PAW 2013	14
La semaine de sensibilisation à la pharmacie 2013	16
Communication and Motivational Interviewing: Why is it important?	17
Family Media Choices as Preventative Health	18
Advocating for Health in a New Era	20
Plaider en faveur de la santé dans une ère nouvelle	21
Hello Mr. Pharmacy!	22

## Hi CAPSI Members!



It's hard to believe that the end of the semester is already upon us! It seems like just yesterday I was headed to Montréal for PDW, eagerly anticipating my future co-op placement in New Jersey. Now, while most of you are preparing for fun in the sun and summer learning experiences, I am set to get back to school in less than a month's time! While I am not necessarily looking forward to returning to late night study sessions, I am always excited to continue

to expand on my clinical knowledge and to reconnect with my friends and pharmacists-to-be back in Waterloo.

In pharmacy news, March 3-9 of this year was host to Pharmacy Awareness Week (PAW), or for some Pharmacy Awareness Month (PAM). During this time, pharmacists from around the nation took part in promoting the profession to the public and raising awareness on all the services your pharmacist can provide! Be sure to check out highlights from Alberta, Saskatchewan and Dalhousie in this issue of the CAPSIL!

In other hot topics, Ontario and New Brunswick were in the headlines after a recent discovery that certain chemotherapy medications had been watered down, affecting more than 1,100 patients in the aforementioned regions. As a result of this, Jake Thiessen, founding director of the University of Waterloo's school of Pharmacy, has been appointed to review Ontario's drug supply with support from various working groups and

*...continued on page 5*

All published articles reflect the opinions of the authors and are not necessarily the opinions of CAPSIL, CAPSI or its sponsors.

All comments and articles are welcome at [capsil@capsil.ca](mailto:capsil@capsil.ca)

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

Multiple Sclerosis:	24
A Patient's Perspective	
Helping the Public	26
Help Pharmacy	
Inciter le public à aider la profession de pharmacie	28
Exam Prep - Are You Ready?	32
Préparation aux examens - Êtes-vous prêt?	33
Dalhousie Pharmacist	34
Awareness Month	
Mois de la sensibilisation au travail du pharmacien	36
The Evolution of Community Pharmacy	40
L'Évolution de la pharmacie communautaire	41
My Future in Pharmacy	42
Presenting: CAPSI National Executive Council 2013 - 2014	47

## THANK YOU CAPSI SPONSORS!

### PLATINUM SPONSOR



### GOLD SPONSORS

You're richer  
than you think.®



CANADIAN  
PHARMACISTS  
ASSOCIATION

ASSOCIATION DES  
PHARMACIENS  
DU CANADA



cacds

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

### SILVER SPONSOR



### CAPSI CLUB



# EDITORS' MESSAGES/MOTS DE L'EDITEURS

....(continued from page 3)

governments, including the Ontario College of Pharmacists. In addition, generic pharmaceutical giant Apotex recently recalled the birth control pill Alysena-28 for possibly including two weeks of placebo pills instead of the customary one week. Such incidences, while frightening for the patients involved, highlight the importance of the pharmacist in health care and in keeping patients up-to-date on their medications.

As this is my last issue, I'd like to personally thank the whole of CAPSIL representatives, translators and authors from around Canada who continue to help make the CAPSIL a success. A national publication such as this requires constant dedication from a large team of individuals, and they have been an absolute pleasure to work with. I would also like to introduce Danielle Paes, the 2013-2014 CAPSIL Editor. Knowing Danielle personally, I can confidently say that her unmatched enthusiasm for the profession will garner an amazing addition to CAPSIL National, and a fantastic Editor for the upcoming year.

Good luck on exams and enjoy your summer!

## **Bonjour les membres de l'ACEIP!**

Il est difficile de croire que la fin du semestre est déjà là! Il semble que c'était hier que je me dirigeais à Montréal pour PDW, attendant avec impatience mon stage co-op à New Jersey. Maintenant, alors que la plupart d'entre vous se préparent pour s'amuser au soleil et des expériences d'apprentissage d'été, je me mets à retourner à l'école en moins d'un mois! Même si je n'ai pas nécessairement hâte de revenir à des sessions d'étude de fin de nuit, je suis toujours heureuse de continuer à développer ma connaissance clinique et de renouer avec mes amis et amies, les pharmaciens de l'avenir, de retour à Waterloo.

Dans les nouvelles à propos la pharmacie, le 3-9 Mars de cette année a marqué la Semaine de sensibilisation à la pharmacie (SSP), ou pour quelques-uns, le Mois de sensibilisation à la pharmacie (MSP). Pendant ce temps, les pharmaciens de partout au pays ont participé à la promotion de la profession auprès du public et la sensibilisation de tous les services que votre pharmacien peut vous fournir! N'oubliez pas de vérifier les faits saillants de l'Alberta, la Saskatchewan et l'Université Dalhousie dans ce numéro de JACEIP!

En d'autres sujets d'actualité, l'Ontario et le Nouveau-Brunswick font les gros titres après une récente découverte que certains médicaments de chimiothérapie ont été édulcorés, affectant plus de 1.100 patients dans les régions mentionnées ci-dessus. À la suite de cela, Jake Thiessen, directeur fondateur de l'école de pharmacie à l'Université de Waterloo, a été nommé pour examiner l'approvisionnement de médicaments de l'Ontario avec le soutien de divers groupes et gouvernements, y compris le Collège des pharmaciens de l'Ontario. En outre, le géant pharmaceutique générique Apotex a récemment rappelé un lot des pilules contraceptives Alysena-28 pour éventuellement y compris les deux semaines de pilules placebo au lieu de l'habituel d'une semaine. Ces incidents, tout en effrayant les patients concernés, mettent en évidence l'importance du pharmacien dans les soins de santé et à garder les patients bien informés au sujet de leurs médicaments.

Comme c'est mon dernier numéro en tant que rédactrice, je tiens à remercier personnellement l'ensemble des représentants du JACEIP, traducteurs et auteurs de partout au Canada, qui continuent de contribuer à rendre le JACEIP un succès. Une publication nationale comme celle-ci exige un dévouement constant à partir d'une grande équipe de personnes, et c'était un grand plaisir de travailler avec eux. Je tiens également à présenter Danielle Paes, rédactrice de JACEIP pour l'année 2013-2014. J'ai le plaisir de connaître Danielle personnellement; je peux dire avec confiance que son enthousiasme pour la profession sera un ajout extraordinaire à l'ACEIP National, et qu'elle sera une rédactrice fantastique pour l'année à venir.

Bonne chance aux examens et profitez de votre été!

# EDITORS' MESSAGES/MOTS DE L'EDITEURS

---

## Hello Everyone!

I am very excited to be joining the CAPSI team as your incoming CAPSIL Editor. I hope over the next year, you will join me on this adventure and allow me to capture your thoughts, experiences and memories of life as a pharmacy student. If there is one thing I've learned from meeting so many of you at PDW and at the CPhA conferences, it's that Canadian pharmacy students are a bright, ambitious and inspiring bunch! I'm looking forward to showcasing the incredible work you're doing across the country.



My passion for pharmacy has grown tremendously over the last few years, and it is my intention to share this enthusiasm with you through our national newsletter. If you are interested in getting involved with the CAPSIL publication or have any ideas, I'd love to talk to you. Please feel free to contact me at [capsil@capsil.ca](mailto:capsil@capsil.ca).

Wishing you all a wonderful summer filled with lots of laughter and good times - make sure you take some time to soak in the sun and enjoy a nice cool breeze!

Sincerely,

Danielle Paes  
CAPSIL Editor 2013-2014  
University of Waterloo

## Bonjour tout le monde!

Je suis très heureuse de rejoindre l'équipe de CAPSI comme votre rédactrice de CAPSIL pour l'année 2013/2014. J'espère que l'année prochaine, vous vous joindrez à moi dans cette aventure et me permettra de capturer vos pensées, expériences et des souvenirs de la vie d'un étudiant en pharmacie. S'il ya une chose que j'ai apprise après avoir rencontré beaucoup d'entre vous au PDW et lors des conférences APhC, c'est que les étudiants en pharmacie du Canada sont un groupe dynamique, ambitieux et inspirant! J'ai hâte de mettre en valeur le travail incroyable que vous faites à travers le pays.

Ma passion pour la pharmacie a connu une croissance phénoménale au cours des dernières années, et c'est mon intention de partager cet enthousiasme avec vous grâce à notre newsletter national. Si vous êtes intéressé à vous impliquer dans la publication CAPSIL ou si vous avez des idées, je serais ravi de vous parler. N'hésitez pas à me contacter à [capsil@capsil.ca](mailto:capsil@capsil.ca).

Je vous souhaite un bel été rempli avec beaucoup de rires et de bons moments – n'oubliez pas de prendre le temps de profiter du soleil!

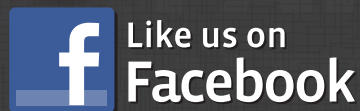
Cordialement,

Danielle Paes  
Rédactrice en chef de JACEIP  
l'Université de Waterloo

# SHAPE YOUR FUTURE TODAY

Speak out for community  
pharmacy by joining us on:

PharmacyWoRx.com



cacds

# Pharmacy WORx



UNIVERSITY OF TORONTO  
LESLIE DAN FACULTY OF PHARMACY

**INDUSTRIAL PHARMACY RESIDENCY PROGRAM**

**LESLIE DAN FACULTY OF PHARMACY**

**UNIVERSITY OF TORONTO**

Original application forms, letters of reference and transcripts for the one-year Industrial Pharmacy Residency Program, sponsored by the Leslie Dan Faculty of Pharmacy, University of Toronto, in cooperation with the participating companies, should be sent to the coordinator of the program 144 College Street, Toronto, ON. M5S 3M2 during the period of September 1, 2013 to October 1, 2013. The participating companies for the 2014-2015 term are expected to be: Apotex Inc., Astellas Pharma Canada Inc., Eli Lilly Canada Inc., Hoffmann-LaRoche Ltd. For further information, please contact the coordinator, J. Graham Nairn at 416-978-2881 or the assistant, Diana Becevello at 416-978-2880. Full information is provided at the website [www.pharmacy.utoronto.ca](http://www.pharmacy.utoronto.ca)

# WORDS FROM THE PRESIDENT

---

Dear CAPSI Members,

The spring weather signals the end to yet another academic year. For some, this marks the next stage of our pharmacy careers, as we will soon enter the profession with degrees and licenses in hand. For others, this time of year represents another step toward this goal.

Your 2012-2013 National Council has had the honor of representing you, our members, to stakeholders in the National and Internal pharmacy community over the past year. In March, I had the pleasure of representing pharmacy students at the Blueprint for Pharmacy Steering Committee's bi-annual meeting. The focus of these meetings was to establish initiatives and policies that allow pharmacists to contribute in our greatest professional capacity to the healthcare outcomes of our patients. Your input into issues is always encouraged and appreciated, so please email me if you would like any issues brought forth to the Blueprint Steering Committee.

With this being my last official address as your CAPSI President, I want to extend a sincere thank you to those who have helped bring CAPSI, and our profession as a whole, forward during my time on council. It was truly a privilege to work with pharmacy students from across the country who gave their energy, time and resources to help CAPSI achieve its vision.

As always, I encourage you to be agents of change in our profession. Now, more than ever, we need to do our part to catalyze change. I am excited to see what the future holds.  
All the best!

Jeff Wandzura

National CAPSI President

University of Saskatchewan – Class of 2013



# MOTS DU PRÉSIDENT

Chers membres de l'ACEIP,

L'arrivée du printemps marque la fin d'une autre année scolaire. Pour certains, cela marque la prochaine étape de notre carrière en pharmacie, comme nous allons bientôt entrer dans la profession avec des diplômes et des licences à la main. Pour d'autres, cette période de l'année représente une autre étape vers cet objectif.

Votre Conseil national de 2012-2013 a eu l'honneur de vous représenter, nos membres, aux parties prenantes de la communauté nationale et interne pharmacie durant l'année écoulée. En Mars, j'ai eu le plaisir de représenter les étudiants en pharmacie à la réunion bi-annuelle du Comité de Pilotage du Plan d'action pour la Pharmacie. (Blueprint for Pharmacy.) L'objectif de ces réunions était d'établir des initiatives et des politiques qui permettent aux pharmaciens de contribuer à notre plus grande capacité professionnelle pour les résultats de la santé de nos patients. Votre entrée dans les questions est toujours encouragé et apprécié, donc s'il vous plaît écrivez-moi si vous voulez des questions soulevées suite au Comité de Pilotage du Plan d'action.

Pour ma dernière adresse officielle en tant que président ACEIP, je tiens à exprimer mes sincères remerciements à ceux qui ont contribué à faire avancer l'ACEIP, et notre profession dans son ensemble, pendant mon temps au conseil. C'était vraiment un privilège de travailler avec des étudiants en pharmacie de partout au pays qui ont donné de leur énergie, de temps et de ressources pour aider l'ACEIP à réaliser sa vision. Comme toujours, je vous encourage à être des agents de changement dans notre profession. Maintenant, plus que jamais, nous devons faire notre part pour catalyser le changement. Je suis impatient de voir ce que l'avenir nous réserve.

Tous le meilleur,

**Jeff Wandzura**

Président National de l'ACEIP

Université de la Saskatchewan - Classe de 2013

# SELECTED EXECUTIVE UPDATES

---

## **PRESIDENT-ELECT Jason Johnston**

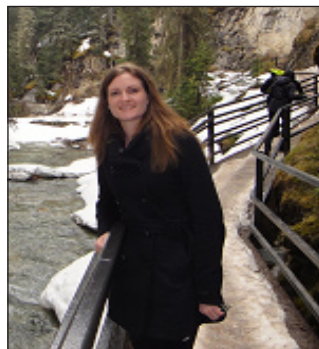


Hello again CAPSI! Another issue of the CAPSIL is here and it's been a great few months for CAPSI. PDW 2013 had a lot of great highlights and it was my distinct pleasure to participate and represent CAPSI in Montreal.. While we are saying goodbye to some CAPSI National Members at the end of our year we are pleased to welcome all of the newly elected. It will be a great year ahead and I can't wait to work with them. Some of the things I have been busy on recently include my continued work with the CRC and representing CAPSI with various stakeholders in our organization. As part of the CRC we successfully drafted, proposed, and passed a new position statement on the Entry-Level PharmD Program. This was met with enthusiasm from many and it was a great success. PDW 2014 planning is well underway and I continue to provide help where I can - they have great plans and I encourage as many of you to come to PDW next year as possible. While it is in Vancouver, there's plenty of time to start

thinking about it now! Different opportunities are available from CAPSI that our various executive are undertaking - take advantage of those too! That's all for now - good luck on exams!

---

## **IPSF-SEO Leila Clayton**

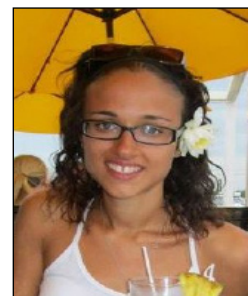


Hello CAPSI Members, This year we were able to send 19 students on student exchanges as a part of the IPSF SEP Program. We received 30 applications in total. For the first time we have host pharmacists in Quebec participating in SEP, so we will be looking into immigration policies for this province to streamline the exchange process. We are in need of volunteers to take international SEP students on activities in Ontario, Quebec, Alberta, Saskatchewan, and British Columbia over the summer, so please contact your local IPSF rep or myself [seo@capsi.ca](mailto:seo@capsi.ca) if you are interested. As we increase the number of host pharmacists in Canada we can send more students abroad so it is very important for us to find as many host pharmacists as possible. If

you know a host pharmacist who may be interested in taking a student this summer please email me at [seo@capsi.ca](mailto:seo@capsi.ca). In addition, Cassandra McEwan, the IPSF Liaison, and I ordered a Banner to use at the PDW Trade show for IPSF's booth, and we also ordered business cards to hand out at the trade fair to students and potential host pharmacists. If you didn't get a chance to visit our booth, we will be at the trade show again next PDW, so stay tuned!

---

## **EXECUTIVE SECRETARY Jenny Seguin**



The new year is always a busy time for the Executive Secretary. I am pleased to have worked with the Constitution Review Committee at the end of 2012 to finish drafting the PharmD Position Statement that was passed at PDW. Also leading up to PDW, I worked on completing the Fall Teleconference minutes, which have since been passed by the national council. At the conference, I took minutes at all of the general and joint officer

meetings, organized and executed the first round of elections for the 2013-14 council, and compiled the slides for the Annual General Meeting. In the new year I have also worked on following up with action points from the meetings in Montreal, organizing the national membership files, and providing support to various other members of the executive. By the time this is published, we will have decided on successful candidates who ran for the positions on the 2013-14 National Council that went unfilled at PDW in the bi-elections—including CAPSIL editor, finance officer, executive secretary and VP professional affairs. I'm optimistic that we will be able to announce the completed council in the spring issue of the CAPSIL!

---

## VP COMMUNICATIONS

**Jen Baker**



Professional Development Week 2013 in Montreal was an incredible experience (as we all knew it would be) and we hope that everyone enjoyed the fantastic speakers and amazing social events. Thank you to all who attended the Annual General Meeting, where we passed

a motion to accept CAPSI's mission, vision and values. Our utmost thanks go out to the sponsors who made the conference possible through their generous support. If you weren't able to make it, be sure to watch for the PDW 2014 promotional video and make a point of joining us in Vancouver next January! Our 2013-2014 agenda is currently under production, so please consider submitting a design for our CAPSI Agenda Cover Contest! Submissions are due April 30th, and the winner will receive a \$100 gift card.

We would like to recognize our newest sponsor and member of CAPSI Club, PharmacyWoRx and the Canadian Association of Chain Drug Stores. We are currently working to recruit additional sponsorship to provide more opportunities to our members on the local level. We always welcome your feedback on the membership benefits provided by CAPSI – please email any questions or concerns to [vpcom@capsil.ca](mailto:vpcom@capsil.ca).

Good luck on exams!

---

## CSHP STUDENT DELEGATE

**Megan Riordon**



After attending CAPSI National Council Meetings at PDW, I took part in the Professional Practice Conference in February where I organized a speaker session for pharmacy students and interns. In March I attended CSHP Midterm Council Meetings in Ottawa with the rest of the Board where we discussed updates from each province, committee and workgroup progress, our budget, as well as national pharmacy issues. If you would like to join CSHP, check out our website ([www.cshp.ca](http://www.cshp.ca)) for student membership details as well as the STUDENT CORNER segment for information on all of the following: getting the most out of your pharmacy education, learning about pharmacy practice in a hospital, getting a job in a hospital, making connections, awards, links to useful sites/information, and much more. If you are finishing up third year, now is the time to be thinking about pursuing a hospital residency so check out our website for all the information on applications and requirements. Unfortunately for me, my term as CSHP National Student Delegate ends this August, so I am in the process of planning my succession with the soon to be selected new student delegate and our transition at CSHP's Summer Educational Sessions to be held this August in Calgary

■

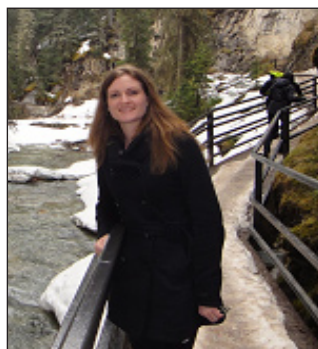
## PRESIDENT-ÉLU Jason Johnston



Encore une fois salut ACEIP! Un nouveau numéro du JACEIP est maintenant disponible et les derniers mois ont démontré l'excellence de l'ACEIP. La SDP 2013 a eu énormément d'évènements marquants et cela a été un très grand plaisir pour moi d'y participer et ainsi, représenter l'ACEIP à Montréal. Même si nous disons adieu à certains membres du conseil national de l'ACEIP, nous sommes heureux d'accueillir tous les nouveaux élus. Une belle année s'annonce et j'ai hâte de travailler avec eux. J'ai été occupé ces derniers temps, avec notamment, mes activités à la CRC, représentant l'ACEIP auprès de multiples intervenants dans notre association. Dans le cadre de la CRC, nous avons préparé avec succès, puis ensuite soumis et approuvé un nouveau communiqué détaillant notre opinion sur le programme de doctorat au premier cycle en pharmacie (PharmD). Le communiqué a été couronné de succès, ayant reçu un appui considérable de plusieurs. La planification du SDP 2014 a déjà débuté et j'offre mon appui selon

le besoin -les organisateurs ont des idées créatives et je vous encourage tous à participer au SDP si cela est possible. Vu que cela se tiendra à Vancouver, il reste encore assez de temps pour y songer! L'ACEIP offre plusieurs opportunités, entreprises par les membres exécutifs; profitez-en également! C'est tout pour le moment, passez une bonne fin de semestre!

## FIEP-OEE Leila Clayton



Bonjour membres de l'ACEIP, cette année nous avons eu l'opportunité de permettre 19 étudiants à poursuivre des échanges étudiants dans le cadre du programme d'échange étudiant de la fédération internationale de pharmaciens étudiants. Nous avons 30 élèves ont appliqués au total. Pour la première fois, nous avons été hôtes aux pharmaciens du Québec qui participaient au programme, alors nous allons investiguer les politiques d'immigration de cette province afin de faciliter le processus d'échange. Nous som-

mes à la recherche de volontaires pour accompagner les étudiants du programme pour des sorties en Ontario, au Québec, en Alberta, en Saskatchewan, et en Colombie-Britannique au cours de l'été, alors s.v.p. contacter votre représentant régional de la fédération internationale d'étudiants pharmaciens ou moi-même au seo@capsil.ca si vous êtes intéressés. En accroissant le nombre de pharmaciens-hôtes au Canada, nous pouvons envoyer plus d'étudiants à l'étranger alors c'est très important pour nous de trouver le plus de pharmaciens-hôtes que possible. Si vous connaissez un pharmacien-hôte qui serait intéressé à accompagner un étudiant cet été, s.v.p. me contacter au seo@capsil.ca. De plus, Cassandra McEwan, notre liaison à la fédération internationale de pharmaciens étudiants, et moi-même avons commandé une affiche à utiliser à la semaine de développement professionnel pour la table d'exposition de la fédération internationale de pharmaciens étudiants et nous avons également commandé des cartes d'affaires à distribuer aux étudiants et à nos pharmaciens-hôtes potentiels au cours de la foire d'exposition. Si vous n'avez pas la chance de visiter notre table d'exposition nous serons de retour à la prochaine semaine de développement professionnel, alors restez à l'écoute!

## SOMMAIRE EXÉCUTIF

### Jenny Seguin



La nouvelle année est toujours un temps occupé pour la secrétaire de l'exécutif. Je suis heureuse d'avoir travaillé avec le comité de revue de constitution à la fin de l'année 2012 pour terminer l'ébauche pour l'énoncé de position du PharmD qui a été approuvé au cours de la semaine de développement professionnel. J'ai également complété les minutes de la téléconférence de l'automne, qui a été approuvé par le conseil national. À la conférence, j'ai pris les minutes aux rencontres générales et exclusives, j'ai organisé et exécuté la première ronde d'élections pour le conseil 2013-14 et compilé les diapositives pour la rencontre générale annuelle. Dans la nouvelle année j'ai également fait les mises à jour des points d'action des rencontres à Montréal, organisé les dossiers de nos membres au niveau national et supporté les membres de l'exécutif. Par le temps que ce document sera publié, nous seront en train de prendre des décisions au sujet de candidats qui ont posé leur candidature au cours de 2013-14 pour le conseil national qui n'ont pas été remplis à la semaine de développement professionnel aux bi-élections incluant l'éditeur du CAPSIL, l'officier de fi-

nance, la secrétaire de l'exécutif et le VP d'affaires professionnelles. J'espère que nous serons capables d'annoncer notre conseil complet au printemps.

---

## VP COMMUNICATIONS

### Jen Baker



La semaine de développement professionnel 2013 à Montréal était une expérience incroyable (comme nous l'avons prévue) et nous espérons que vous avez apprécié les présentations incroyables et les événements sociaux fantastiques. Merci à tous ceux qui ont participé à la rencontre générale annuelle, où nous avons approuvé une motion pour accepter la mission, la vision et les valeurs de l'ACEIP. Nous espérons que vous vous êtes tous bien récupérés et que vous avez eu votre bonne dose de poutine et avez cessé de suer du sirop d'érable. Un gros merci à nos sponsors qui ont rendu la conférence possible par leur support généreux. Si vous n'étiez pas capable d'y atteindre, regardez le vidéo promotionnel de la semaine de développement professionnel 2014 et joignez-vous à Vancouver en Janvier! Notre agenda 2013-14 est en

cours de production, alors restez à l'écoute pour notre concours de couvert d'agenda. Nous aimerions mentionner notre nouveau sponsor et membre du club de l'ACEIP, «PharmacyWoRx» et le «Canadian Association of Chain Drug Stores». Nous sommes à la recherche de sponsors additionnels afin d'offrir plus d'opportunités à nos membres au niveau local. Nous apprécions toujours vos commentaires au sujet de bénéfices en tant que membres offerts par l'ACEIP. S.v.p. dirigez vos questions et concerns au [vpcom@capsil.ca](mailto:vpcom@capsil.ca).

Je vous souhaite un semestre rempli de succès et de plaisir!

---

## DÉLÉGUÉE NATIONALE DES ÉTUDIANTS - SCPH

### Megan Riordon



Après avoir assisté à la réunion de l'ACEIP du Conseil national du PDW, j'ai participé à la Conférence de la pratique professionnelle en Février où j'ai organisé les présentations pour les étudiants et internes en

pharmacie. En Mars, j'ai assisté à la réunion de la SCPH à Ottawa avec le reste du conseil d'administration où nous avons discuté des nouvelles et le progrès de chaque province, des comités et groupes de travail, notre budget, ainsi que les enjeux nationaux de la pharmacie. Si vous souhaitez vous joindre à la SCPH, consultez notre site web ([www.cshp.ca](http://www.cshp.ca)) pour savoir comment enregistrer ainsi que le segment Coin des étudiants pour obtenir des in-

formations sur l'ensemble de ce qui suit: tirer le meilleur parti de votre formation en pharmacie, la pratique de la pharmacie dans un hôpital, obtenir un emploi dans un hôpital, des connexions, des prix, des liens vers des sites / informations utiles et bien plus encore. Si vous êtes en train de finir la troisième année, il est maintenant le temps de penser à la poursuite d'une résidence à l'hôpital afin de vérifier sur notre site toutes les in-

formations sur les applications et exigences. Malheureusement pour moi, mon mandat comme Délégué à la SCPH se termine en Août, donc je suis en train de planifier ma succession avec le nouveau délégué des étudiants qui sera bientôt choisi. Notre transition aura lieu aux Séances éducatives d'été de la SCPH, qui se tiendra cette Août à Calgary. ■

*School Highlights: The University of Alberta*

## UoFA PAW 2013



*by: Joshua Torrance, Class of 2014*

The Alberta Pharmacy Students' Association (APSA) at the University of Alberta held PAW for eight days from March 2-9, 2013. The event spanned a hectic eight days that started off with a formal gala and ended with some good old-fashioned volunteering. Below are some of the key events we held.

### Symposia

We held a concurrent seminar day for the students, giving them the option of choosing between a Leadership Seminar hosted by David Windross, VP External Affairs of Teva Canada, or a seminar on Fetal Alcohol Spectrum Disorder Prevention and Awareness. Forty students were treated to the exclusive leadership seminar and learned some great techniques they can use in their future practice. The other seminar was hosted in collaboration with the Student Health Initiative for the Needs of Edmonton (SHINE), Dr. Sharon Mitchell of the Faculty of Pharma-

cy and Pharmaceutical Sciences, Dr. Gail Andrew, the Medical Director for the FASD Clinical Services Pediatrics Program at the Glenrose Rehabilitation Hospital, and Cheyenne, a young woman affected by FASD. The event was attended by over 200 people in-person and almost 1000 people across Canada via webcast.

### The Role of the Pharmacist

This year we at APSA decided to really get the word out on the expanding scope of pharmacist practice in Alberta and hosted two events to raise awareness. The first was our annual hot chocolate event, with pharmacy students

handing out cups of hot chocolate with highlights on the recent changes to pharmacy practice attached to the cups. Ten students helped hand out over 300 cups of hot chocolate to the general public and answered whatever questions they had. We also organized an interprofessional lunch where Professor Sheila Walter and Dr. Jill Hall of the Faculty of Pharmacy and Pharmaceutical Sciences hosted a Pharmacy Q & A session for other health care professional students. They fielded questions from almost 50 students from the Faculties of Medicine, Nursing, Physiotherapy, and Medical Lab Sciences on the role of the pharmacist and how to utilize the pharmacist's skills in the health care team.

### Health Promotion

This year we had over fifty students come out and raise health awareness with two separate clinics: an osteoporosis screening clinic and a hypertension screening clinic. Students delivered bone density scans to over thirty patients and used their brand new stethoscopes to take the blood pressures of over 120



*Leah Stickel, CAPSI Jr., measures the blood pressure of Dr. James Kehrer, Dean of the Faculty of Pharmacy and Pharmaceutical Sciences.*

patients. They coupled the measurements with a good dose of advice on prevention of osteoporosis or hypertension.

smile on the children's faces – a fitting end to an amazing Pharmacist Awareness Week by APSA at the University of Alberta! ■

*Photos provided by Mary McIntyre, Communications Coordinator, Faculty of Pharmacy and Pharmaceutical Sciences, University of Alberta.*



*Mandy Moghrabi, London Drugs Pharmacy Manager, teaches Heather Keith, Class of 2014, how to measure bone mineral density.*

### Volunteering

Fourteen pharmacy students headed to the supermarket, picked up some ingredients, and headed to the Ronald McDonald House to cook supper for the children and their families staying there. The Ronald McDonald House is a charity which houses the families of out-of-town children receiving medical treatment in Edmonton. After cooking dinner for everyone, the students headed out to talk with the families and put a



## LA SEMAINE DE SENSIBILISATION À LA PHARMACIE 2013



par: Joshua Torrance, promotion de 2014

traduit par: Patricia Stefancisc, l'Université de Waterloo, promotion de 2014

L'Association des étudiants en pharmacie de l'Alberta ont été hôte à la semaine de sensibilisation à la pharmacie pour huit jours, du 2 au 9 mars 2013, à l'Université de l'Alberta. Ces huit journées trépidantes ont débutés avec un gala formel et se sont terminées avec du volontariat. Voici quelques-uns des événements clés.

### Symposium

Les étudiants ont eu l'option d'assister à un séminaire de leur choix, soit au sujet du leadership présenté par David Windross, VP d'affaires externes de Teva Canada, ou au sujet de la prévention et de la sensibilisation au syndrome de l'alcoolisme fœtale. Quarante étudiants ont eu l'opportunité d'assister au séminaire exclusif du leadership et ont appris d'excellentes techniques qu'ils peuvent utiliser dans leur future pratique. L'autre séminaire a été présenté en collaboration avec l'Initiative de la santé

des étudiants pour les besoins d'Edmonton (SHINE), Dre. Sharon Mitchell, de la Faculté de pharmacie et de sciences pharmaceutiques, Dre. Gail Andrew, directrice médicale pour le programme des services cliniques pédiatriques du syndrome de l'alcoolisme fœtale à l'Hôpital de réhabilitation Glenrose, et Cheyenne, une jeune femme affectée par le syndrome. Plus de 200 personnes ont assistés à l'événement en personne, et presque 1000 y ont assistés via webcasting.

### Le rôle des pharmaciens

Cette année, l'Association des étudiants en pharmacie de l'Alberta ont décidé de promouvoir le Plan directeur pour la pharmacie en Alberta et ont décidé d'être hôte à deux événements pour sensibiliser les gens au sujet de la nouvelle vision pour la pharmacie. Le premier événement était le chocolat chaud annuel. Les étudiants ont distribués du chocolat chaud dans des tasses démontrant les changements récents à la pratique de

la pharmacie. Dix étudiants ont assistés à distribuer plus de 300 tasses de chocolat chaud aux membres du public et ont répondues à toutes questions. Nous avons également organisé un dîner interprofessionnel, lors duquel Professeure Sheila Walter et Dre. Jill Hall de la Faculté de pharmacie et de sciences pharmaceutiques étaient les hôtes pour une session de réponses aux questions dirigés par les étudiants provenant d'autres domaines de la santé. Elles ont reçues des questions de près de 50 étudiants provenant des facultés de médecine, des sciences infirmières, de physiothérapie, et des sciences de laboratoire médical au sujet du rôle des pharmaciens et comment utiliser leurs compétences au sein de l'équipe de soins de santé.



Leah Stickel, ACEIP Jr., qui mesure la pression artérielle de Dr. James Kehrer, Doyen de la Faculté de pharmacie et de sciences pharmaceutiques.



## Promotion de la santé

Cette année, plus de cinquante étudiants sont venus promouvoir la sensibilisation à la santé lors de deux cliniques : une clinique de dépistage de l'ostéoporose et une clinique de dépistage de l'hypertension artérielle. Les étudiants ont exécutés des scans de la densité osseuse à plus de trente patients et ont utilisés leurs nouveaux stéthoscopes pour mesurer

la pression artérielle de plus de 120 patients. Ils ont également fournis des conseils pour aider à prévenir l'ostéoporose et l'hypertension artérielle.

## Volontariat

Quatorze étudiants sont allés au supermarché afin de ramasser des ingrédients pour se rendre à la Maison de Ronald McDonald pour préparer un souper pour les enfants et leurs familles. La Mai-

son de Ronald McDonald est une charité qui héberge les familles d'enfants provenant de l'extérieur de la ville recevant des traitements médicaux à Edmonton. Après avoir servi le souper, les étudiants sont allés faire une promenade avec les familles pour mettre un sourire sur les visages des enfants – une très belle fin à une excellente semaine de sensibilisation à la pharmacie par l'Association des étudiants en pharmacie de l'Alberta à l'Université de l'Alberta! ■

*School Highlights: The University of Alberta*

## COMMUNICATION AND MOTIVATIONAL INTERVIEWING

*Why is it important?*



*by: Sarah Brost, Class of 2014*

This was my first time going to the Banff Seminar and it was a great learning experience, as well as a lot of fun. My favourite part of the experience was the Hawaiian Luau night where I got to spend time and meet pharmacists and faculty from Alberta, as well as other parts of Canada. In addition, one of my favourite seminars was "The Art of Communication: What Did the Pharmacist Just say to me?" It was great to see that there is data showing that pharmacist activities are positively impacting patient outcomes; things like BPMH (Best Possible Medication History) and medication reconciliation, drug reviews, patient education on discharge and during hospital stay, letters to patients' primary care providers, and follow

up phone calls to patients after discharge. These examples showed that there are so many areas where pharmacists can have an impact on patient outcomes. The speaker emphasized that the key strength to making a difference in patients' lives through the above activities is through good communication. The speaker had also expressed the belief that good communication skills are required to have an impact on patients' quality of life and not simply on outcomes, something which I have always believed. Even if we are, for example, reducing hospitalizations, is the patient really happier or feeling more cared for? Although we may impact patient outcomes, as HCPs we always need to remember to focus on what the patient requires and keep them informed about their care so they can make informed decisions themselves. As a means

to this, the speaker also mentioned the importance of motivational interviewing, which I thought was fantastic since we have learned it in school. Motivational interviewing as common practice is common sense, but it is funny how we as HCPs often forget to do it. Instead we often overwhelm patients with information without asking them their concerns or consulting them on what would work best for them. By communicating properly with patients, exploring options and adjusting care plans to what works best for each individual, pharmacists can help patients reap the most benefits from their health care. In the end, if the patient is involved in making their own decisions and building their own SMART goals, the more likely they are to succeed. ■

## FAMILY MEDIA CHOICES AS PREVENTATIVE HEALTH



by: Karen Hagen, Class of 2014

Since antiquity, we have used stories to teach our children. From Aesop to Grimm to the “children’s readers” of the 1900s, we have told elaborate touching and important stories to guide children’s social, intellectual and ethical development. The invention of television was quickly followed by children’s programs introduced a new medium of children’s entertainment and instruction. Numerous television shows, games and programs specifically aimed at children are now available. Many children are watching significant amounts of television daily; it is estimated that children watch an average of 3 or more hours of television each day. Debate currently exists on whether children’s television exposure is beneficial or detrimental. The long term consequences of television viewing on children’s development, however, are substantial and cannot be ignored. The role of the health care professional in the twenty-first century thus involves educating families on the impact of television viewing on the long term mental and physical health of their children.

Concerns have been raised regarding children’s exposure to television media. The American Academy of Pediatrics (AAP) position statement recommends limiting

children’s media exposure and avoiding television entirely in children younger than 2 years of age. In a ground-breaking meta-analysis, Paik and Comstock clearly showed an association between media exposure and violent behaviour. Additional associations have been raised between media exposure and poor academic performance, obesity and reduced executive function. These concerns are well documented in the pediatric literature and serve as a cautious reminder to parents, teachers and policy makers about the negative effects that television viewing may have on children.

On the other hand, numerous shows have been produced for children and babies that are promoted as instructional and are often viewed by the parents as educational tools. Fewer longitudinal studies have been done to examine the potential positive effects of children’s television exposure. Some have suggested positive benefits from television exposure, such as improved vocabulary, classification and problem solving skills, recognition of shapes and letters and positive social behaviours. The positive effects have been seen mostly in children older than 2-3 years of age due to developmental differences.

It is important for parents to consider the evidence on positive and

negative aspects of television exposure when deciding if, what and how much television they will let their children watch. Some families may choose to not own or allow their children to watch television, but census data show that 99% of Canadian households own a television. Given the media-rich culture that exists in North America, some argue that television has become another factor in children’s social development and literacy, and as such it is too simplistic to recommend avoiding altogether. In considering both positions stated above, a more nuanced viewpoint involves combining both opinions to guide the majority of families that do allow their children to watch television. Television may have either a negative or positive impact on children, with the result depending on two critical factors. First, the content of the program itself is important. Second, parental involvement to interpret and contextualize the content obtained from television is a key aspect to beneficial effect. In order to apply these two aspects, I believe that the content of television programming should be judiciously chosen, moderated and used as a tool to maximize learning opportunities and prosocial behaviour.

Many studies examining the negative effects of media on children’s behaviour and development have not considered the content of

media chosen. It should be noted that Paik and Comstocks' work focussed specifically on violent media content; notably, the effects of non-violent media are less studied. Recent literature, however, has begun to explore these differences. For example one study showed that children who watched fast-paced television scored lower on tests that assayed executive function than children who watched slower-paced program excerpts. Other research has revealed the kinds of social and emotional lessons children learned from educational programs, which were not learned from entertainment-style programs. Mares and Woodward's meta-analysis revealed that children who watched prosocial content (kindness, altruism, inclusion) behaved more positively or had more positive attitudes than those who did not. Therefore, it seems critical that if children are to benefit from television, thoughtful selection of the content must be done in order to avoid violent or degrading themes and focus on aspects which highlight prosocial and educational content. For example, Canada's Centre for Digital and Media Literacy has an excellent guide for parental decisions regarding television, including the recommendation "Monitor what your children watch, and whenever possible watch with them and discuss the program". This is also endorsed by the AAP's position regarding media exposure: "Children and teens should engage with entertainment media for no

more than one or two hours per day, and that should be high-quality content". AAP also states that children's viewing choices should avoid violence and explicit sexual behaviour.

The second critical factor is the role of the parent as an interpreter and guide to help explain and contextualize content in television programs. Studies have demonstrated that if parents drew the child's attention to vocabulary in the program, children under the



*Pharmacists should engage in discussions with patients on their children's television-watching patterns*

age of 2 learned words from television compared to those who watched without parental involvement. Richert et al. recommend that parents explicitly draw conclusions from the media viewed and the "real world" in order to assist children's comprehension. Messaris proposed three concrete ways in which families can help the child interpret television: explaining if and how television reflects the real world; by expressing their judgement (i.e. endorsing or con-

demning the content) and by supplementing the content additional information. Austin found that active parental mediation influences how children interpret television content. Finally, television co-viewing by parents can teach children healthy media habits, which is undoubtedly an important skill in the twenty-first century.

The potential for negative effects such as violent behaviour, obesity and poor executive functioning can have lifelong implications for children's mental and physical health and can ultimately affect their ability to function as adults. Therefore, for the majority of families who choose to allow their children to watch television, decisions regarding the content of programming can be very influential. Further, it is important that parents are aware of their critical role evaluating, explaining and relating the content in order to use television as a learning tool for their children, for both intellectual and social development.

While pharmacists have traditionally performed a dispensing role, practice changes have led to a more holistic, patient-centered and preventative approach to disease management. Addressing children's television exposure is an important proactive measure that all health care professionals should engage in, as they can play an important role in educating families about the impacts of television exposure and in supporting families' positive media choices. ■

## ADVOCATING FOR HEALTH IN A NEW ERA



by: Cooper Sinclair, CAPSI Jr.  
Representative, Class of 2015

**S**ASKATOON, 25 March— The first week of March was Pharmacist Awareness Week at the U of S, when pharmacy students reached out across the city to make Saskatoon more aware of many services offered to improve patient health. As we approach our centennial, here at the U of S we have seen pharmacy progress in our province from basic medical chemistry and minor compounding to where we are now, on the cusp of the PharmD. Our students, and their constant progress through our history as a school of pharmacy, bring energy to our profession as we continue to strive for the future.

The many hard-working pharmacy interns volunteered their precious time to raise awareness among the

student body about minor ailment prescribing and how pharmacists can help students with medical issues that affect them. With public booths on acne care, cold sore treatment, oral contraceptive usage, and a host of other topics, the discussion raised topical awareness about health issues that students see every day.

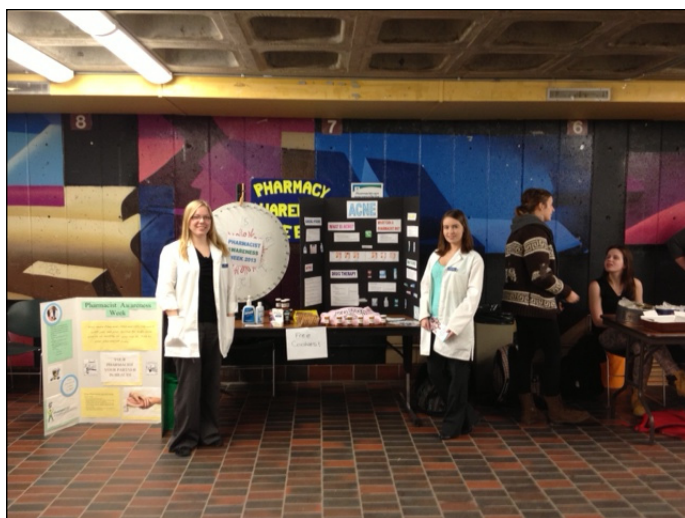
One of the most interesting topics raised this year was a lunch-and-learn session, provided by one of the faculty, on new applications and programs that can be used to improve patient involvement in their own healthcare. By linking traditional pharmacy values, of improving patient care, with new technology, free iOS and Android apps, our students learned some vital new tactics on how we can bring the patient into the health-care team.

So, what does this mean looking forward on the prairies? If the pride and dedication shown during this one week here at the U of S is any indication of the future of this



province, then Saskatchewan is in for great things. We are sitting on a wealth of knowledgeable, engaged, and ambitious members of our team who are only going to improve any job that they hold when they graduate. Furthermore, having met some amazing people at the last few PDWs, I can only assume that every province is sitting on a similarly amazing wealth of future pharmacists who will push our profession, and the future of their communities and health regions, for the better.

As the message said, in all of the ads that we saw about our profession over the last few weeks: "Providing more health care than you know: Ask a pharmacist." I have to politely disagree. I would kindly correct that statement to say, "Providing more health care than you know: Ask a pharmacy student!!" ■





## PLAIDER EN FAVEUR DE LA SANTÉ DANS UNE ÈRE NOUVELLE

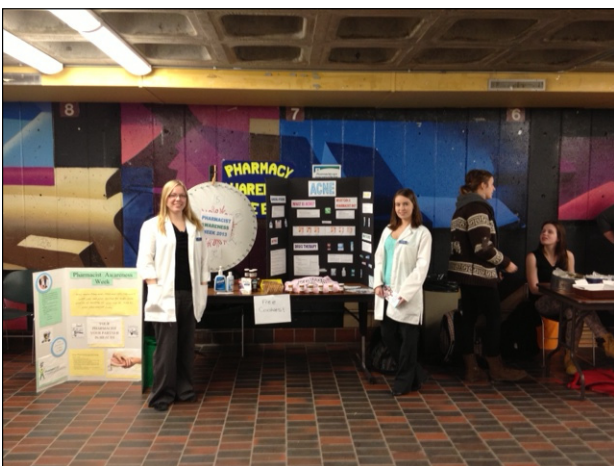
par: Cooper Sinclair, promotion de 2015

traduit par: Cassandra McEwan, l'Université de Waterloo, promotion de 2014

**S**ASKATOON, 25 Mars – La première semaine en mars a été la Semaine de sensibilisation à la pharmacie à l'Université de Saskatchewan. Les étudiants ont passé à travers la ville pour partager avec la publique les nombreux services offerts pour améliorer leur santé.

Alors que l'Université de Saskatchewan approche son centenaire, nous voyons les progrès en pharmacie dans notre province. De la chimie médicale et la composition mineure jusqu'à où nous sommes aujourd'hui : à la veille de la PharmD.

Les étudiants, et leurs progrès constant dans l'histoire de notre école de pharmacie, apportent une énergie à notre profession qui continuera dans l'avenir.



Des nombreux stagiaires en pharmacie ont donné de leur temps précieux pour sensibiliser la population d'étudiants à l'Université de Saskatchewan à propos des questions médicales qui les concernent et donc les pharmaciens peuvent leur aider. Il y avait des kiosques sur les soins de l'acné, le traitement des feux sauvages et l'utilisation des contraceptifs oraux parmi plusieurs autres sujets d'actualités qui fait face aux étudiants d'aujourd'hui.

L'un des sujets le plus intéressant cette année a été une séance d'apprentissage, fourni par un des facultés de l'université, sur les nouvelles applications et programmes technologique qui peuvent être utilisés pour encourager la participation des patients à leurs soins de santé. En reliant les valeurs traditionnelles de pharmacie avec ces nouvelles technologies (e.g. iOS, Android apps, etc.), nos étudiants ont appris comment améliorer les soins aux patients en leur intégrant dans l'équipe soignante.

Alors, qu'est-ce que cela signifie dans les Prairies?

Si la fierté et le dévouement réalisé par les étudiants de l'Université de

Saskatchewan cette semaine est



une indication de l'avenir de cette province, nous devrions nous attendre de grandes choses à Saskatchewan. Nous sommes chanceux d'avoir des individuels non seulement compétents, mais engagés et ambitieux aussi. Ils travailleront pour améliorer n'importe quel projet qui se présentera au futur.

En outre, après avoir rencontré des gens extraordinaires aux PDW les dernières années, je ne peux que supposer que chaque province a des futurs pharmaciens aussi étonnants qui dirigeront notre profession et l'avenir de nos communautés de santé vers le succès.

Comme disaient les annonces à propos de notre profession au cours des dernières semaines: «La provision de soins de santé est plus que vous imaginez: Demandez à un pharmacien.» J'aimerais offrir une correction à cette déclaration: «La provision de soins de santé est plus que vous imaginez : Demandez à un étudiant en pharmacie!» ■

# HELLO MR. PHARMACY!



by: Alia Marcinkow

As young professionals, the students of the Faculty of Pharmacy are always striving to find ways to combine having fun while supporting a good cause. In the past, University of Manitoba Pharmacy students have raised money for MS research, the Juvenile Diabetes Research Foundation and most recently were the top fundraisers for the CIBC Run for the Cure. Therefore when CAPSI representatives Ashley Ewasiuk and Jaclyn Deonairne, along with the Student Association Social Coordinator Nicole Lee presented the idea of the First Mr. Pharmacy Pageant everyone was willing to participate. The evening would not only be a chance to connect with classmates, but also an opportunity to raise money for Prostate Cancer Research and November.

Mr. Pharmacy Pageants have been taking place at other pharmacy Faculties across the coun-



try and these girls believed it was time to find the man in our Faculty who epitomizes the profession of pharmacy. Mr. Pharmacy is someone who is calm, cool and collected. He is both respected and respectful as well as leads by example in the classroom, workplace and community. Each class was asked to nominate two students who they believed exemplified the qualities and characteristics of Mr. Pharmacy. The contestants included Alexei Berdnikov and Riley MacCharles (1st year), Ryan Rohan Persaud and Shawn Chohan (2nd year), Jeff Ngo and Eddie Ahoff (3rd year), an Cody Hotel and Denis Borovytsky (4th year). The contestants would be competing in various events throughout the night to win the title of Mr. Pharmacy. The contestants worked hard to live up to the prestigious title of Mr. Pharmacy and though there could

only be one winner, all the contestants represented their classes with sophistication and professionalism. The night began with a delicious dinner at Canada Inns Polo Park where students, Faculty, and members of both MPhA and MSP mingled and shared in the beginning of the holiday season. As dessert was served the main event began with the introduction of the judges, Dr. Vercaigne, Mrs. Kleiman, Ms. Ng and Dr. Cote. The contestants set the mood by starting the pageant with a choreographed dance. Their energy and excitement percolated throughout the crowd. Next was the professional dress section where the boys showed

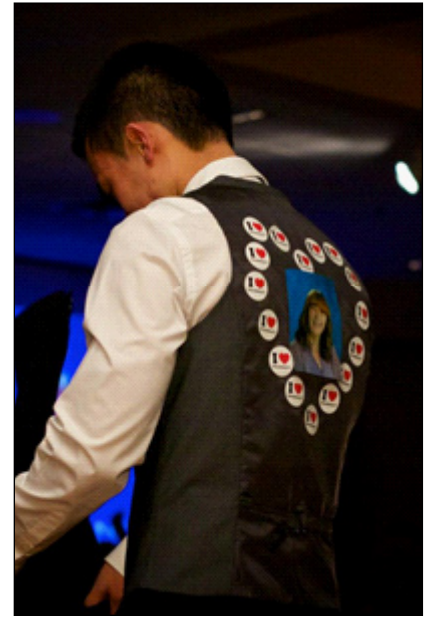
***"Mr. Pharmacy is someone who is calm, cool and collected. He is both respected and respectful as well as leads by example in the classroom, workplace and community."***



that Mr. Pharmacy is not only a respected professional but also an impeccable dresser. Outfits ranged from fitted suits, crisp lab coats and even a vest with a strategically placed picture of Mrs. Kleiman, one of the judges.

The pageant continued with the contestants competing in a pill counting competition, where the quickest and most accurate counter received top marks. Though dispensing and counting are both part of Mr. Pharmacy's job, he also has to have sound professional judgment; all contestants were with ethical questions. Each contestant spoke from the heart and often put their patients before themselves in their answers and in their practices. The night finished with each contestant showcasing

their talents outside of the practice of pharmacy. They dazzled the crowd with juggling, singing, dancing, public speaking, workout instruction and even making ice cream using dry ice. Their talents proved to be the highlight of the show and all were met with energetic applause. At the end of the evening the first Mr. Pharmacy was crowned, and the winner was Jeffery Ngo. All the contestants showed that Mr. Pharmacy is a professional who excels in all aspects of life. Their hard work and commitment to the evening proved that they all were the best contestants for the first annual Mr. Pharmacy Pageant and we are all proud of them. The night continued with a dance and lots of pictures with the new found celebrities of the faculty.



Overall the evening was a huge success raising \$3000 for the November Foundation and beginning a tradition that the students hope is carried on for years to come. ■



## MULTIPLE SCLEROSIS: A PATIENT'S PERSPECTIVE



by: Chelsea Barr, Class of 2013

One of my favourite parts about being in the co-op pharmacy program at the University of Waterloo is the opportunity to work in a variety of settings. During my last co-op term, I had arranged to work for Carewest, a long-term care organization in Calgary, AB. While there, I was able to meet a patient who had a huge impact on me – Katie Getke. Katie is a patient who requires 24-hour care because she has been afflicted with a severe form of Multiple Sclerosis, a debilitating neurological disease. Before working at Carewest, I assumed that the vast majority of those living in long-term care

were elderly patients, however throughout my work term I discovered that there are many different types of patients in long-term care, including younger patients afflicted with neurological and musculoskeletal diseases such as Multiple Sclerosis, Cerebral Palsy, and Huntington's Disease.

Before finishing my co-op term, I was able to interview Katie to get a better understanding of how having Multiple Sclerosis (MS) has changed her life. Katie was diagnosed with MS at the age of 24 and has spent the majority of the last 10 years fully wheelchair bound and in some sort of care. Despite this seemingly immobilizing disease, Katie is avid

***"Before my diagnosis, I was always doing things for me and was constantly thinking of 'Me, me, me. I, I, I.... Having MS means I can take the time to look around a little longer and see some of the issues around me."***

painter and writer who I first got to know through her beautiful paintings around Carewest. Here are some of the answers she gave me during our interview:

Chelsea (C): How different do you think your life would have been if you hadn't been diagnosed with MS?

Katie (K): If I didn't have MS, I would probably be back living in Dubai or travelling somewhere. I also would have expanded my education in health care and gone into another field such as MRI Technology.

*Prior to being diagnosed Katie was working as an x-ray technician in Riyadh, Saudi Arabia and spent much time travelling throughout many places such as Dubai, Turkey, Bahrain, Turkey and Kenya.*

C: Do you think that you would still have been such a strong and





influential person if it were not for your diagnosis of MS?

K: No, I don't think so. Before my diagnosis, I was always doing things for me and was constantly thinking of "Me, me, me. I, I, I." I wasn't aware of the suffering going on around me. Having MS means I can take the time to look around a little longer and see some of the issues around me.

*Katie is a very influential advocate for those with disabilities, and in 2007 was awarded the Alberta Premier's Gold Award for Excellence for her work with Alberta Disabilities Forum regarding accommodation standards for supportive living and long-term care facilities. She was also integral member in implementing the Conjugal Overnight Suite at Carewest – an overnight room for patients to share with their significant other.*

C: What do you think the most important thing to know about young patients with MS is for health care providers?

K: I think to know that we're all different. If a client comes in with MS, they all have different needs. Different symptoms – walking, talking, eating, communicating and mental capacity. MS isn't like other neurological diseases such as Huntington's Disease

[where the patients all deteriorate in a similar pattern], if you put a bunch of MS patients in the same room, they all look so different!

C: How do you think a pharmacist could be most helpful in taking part in your health care?

K: The pharmacist at Carewest – I always find him to be invaluable regarding what is good for which symptom. For example, I was taking ibuprofen for pain and when I talked to the pharmacist he was able to switch it to Tylenol (acetaminophen), which was better for me because I didn't have

to take Pantoloc (pantoprazole) any more. Also, the pharmacist tends to look at what type of pain I'm experiencing and recommends specifically which medication would best treat it, whereas the doctor will just ask if I'm experiencing pain and give me a standard pain medication. The pharmacist is also good at telling me exactly what to expect from the medications, how they work and how effective they will be. He really has an intimate understanding of the drugs – that's why I always like to talk to the pharmacist when I start a new medication.

From getting to know Katie over the course of her interview, I have learned just how different it is for younger patients living in long-term care, and how the pharmacist can play a valuable role in educating and involving these patients in their health care. I think it is important for pharmacy students to ensure we are always striving to understand the situation our patient is in, and how we can provide the best possible care for them at that moment.

*For more information on Katie or to read her entire testimony, please visit [www.oralart.ca](http://www.oralart.ca) ■*



## HELPING THE PUBLIC HELP PHARMACY



by: Kacie Lunn, Class of 2014

Across the country, regardless of differences in scopes of practice and reimbursement models, pharmacists can agree upon one thing: we deserve better. Whether you're in Ontario fighting for more professional privileges to compensate from a recent drug reform, or in Alberta providing services with limited reimbursement, the idea is the same. Pharmacists provide essential and beneficial services that better peoples' lives. We spend our days dispensing drugs, making recommendations, and solving countless drug therapy problems, all to advocate for our patients. And yet we struggle with prolonged negotiations, awaiting the government to change regulations and policies, to improve our reimbursement models, and to finally realize our true potential. Perhaps the key to improving our profession lies not with the government, but with someone we see every day: our patient.

While it may be difficult to accept that our government is not our savior, it's time to look to the other source of our

income. The fact is the private sector (consisting of insurers and patients paying out of pocket) pays for more prescription drugs than the government, and if better compensation is what we're looking for, we should direct our strategies here.

In order to increase revenue from the private sector, we must address a serious issue: the lack of public awareness

***"\$90k/year to start is [a] lousy salary for someone who needs to know how to read [a] prescription, read a pill bottle, count the pills, and operate [a] computer to print [a]"patient information sheet".***

regarding the profession of pharmacy. As of now the public has very limited knowledge as to what pharmacists do and are trained for, and how valuable our services can be. In a recent Globe and Mail article regarding the reimbursement of pharmacy services and expanding scope in Alberta, responses from the public illustrated how little some people know about pharmacy. One commenter sarcastically stated, "\$90k/year to start is [a] lousy salary for someone who needs to know how to read [a] prescription, read a pill bottle, count the pills,

and operate [a] computer to print [a]"patient information sheet". Another commenter declared, "Most pharmacists are people who failed admission to medical school. For years they have been trying to play the part of doctors." If the public continues to view us in this outdated, unknowledgeable manner, it would be foolish to expect them to pay for our services, let alone respect our profession at all.

By educating the public on what pharmacists are capable of, we can anticipate not only more respect, but also an increase in desire for our services. The more people know what we have to offer, such as immunizations, medication reviews, or smoking cessation counseling, and the more they are aware of how these services can benefit their health, the more people are going to utilize them. Consider the "Dr. Oz Effect": after people watch an episode of Dr. Oz and hear him rave about a particular health product's benefits, sales for that product skyrocket. Gantt Bumstead, co-president of United Supermarket, stated they often run out of stock of the most recent product mentioned by Dr. Oz, and are unable to replenish the stock until the next craze



*Pharmacists can incorporate a Dr. Oz-like approach in promoting the profession*

emerges.

Granted, Dr. Oz is a celebrity, and that certainly factors into this so-called "Dr. Oz Effect". Perhaps we could see a similar phenomenon if the public were more aware of the impact pharmacy services can have on their health. For example, a study found that almost a quarter of hospital admissions were due to a drug-related problem (DRP), and of these DRP-related admissions, 72% could have been prevented. The most common of these preventable admissions were the result of adverse drug reactions, improper drug selection, and non-compliance, all of which could be resolved in a medication review with a pharmacist. Enlightening people as to how much these services could benefit their health,

or the health of those they love, would enable them to be proactive about their health and utilize these services, just as they purchase more health products once made aware of why they are good for them.

Increasing public awareness about the profession of pharmacy can increase the likelihood of the public

appreciating and utilizing our services. However, it is important to educate on the financial value of these services, so people will be willing to pay for them. In Ontario, anyone interested in receiving a MedsCheck (a 30-minute medication review with the pharmacist) should expect it at the cost equivalent to what the Ontario Drug Benefit plan reimburses at \$60. It's important to ensure the public is aware of how services like this can reduce hospital visits and other adverse health events. The more people feel they are entitled to these services, the more they will demand their drug plans cover the costs, which opens the next door for our reimbursement strategy.

It's important to educate

employers on how coverage of these services can be financially advantageous for them. According to a confidential government report, almost \$2 billion is spent on sick days in the federal, private and public sectors. In theory, if one MedsCheck, costing \$60, could prevent an average full-time employee from needing just one sick day, it would have paid for itself and saved the employer additional costs. Demonstrating this potential to employers provides the opportunity to have pharmacy services covered by drug plans, which would increase the number of people receiving the services, as well as increase revenue for pharmacists.

As pharmacists, we take great pride in what we do. We enjoy helping our patients and ensuring their health, and that of their families, is optimized. However, the public's misconceptions regarding our profession sincerely interfere with the harmony of our work environment. By increasing public awareness about our profession and educating individuals on the benefits of our services, we can enhance their appreciation for our knowledge, increase their desire to use our services, and improve our own financial reimbursement. So let's change things up, take a different approach, and consider that our patients, who have been here all along, are the keys to solving our problem. ■



## INCITER LE PUBLIC À AIDER LA PROFESSION DE PHARMACIE

*par: Kacie Lunn, promotion de 2014*

*traduit par: Faizath Sonya Yallou, l'Université d'Alberta, promotion de 2016*

De par le pays, indépendamment des champs d'activités professionnelles et des modèles de rémunération, tous les pharmaciens peuvent agréer sur une chose: ils méritent mieux. Que nous soyons en Ontario luttant pour plus de services professionnels afin de compenser les pertes liées aux récentes réformes de régimes de médicaments, ou en Alberta, procurant des services avec rémunération limitée, le but reste le même. Les pharmaciens fournissent des services essentiels et bénéfiques pour améliorer la qualité de vie du public. Nous passons nos journées à exécuter des ordonnances, faire des recommandations et à résoudre multiples problèmes liés à la pharmacothérapie, tout cela pour mieux plaider la cause des patients. Mais pourtant, nous subissons des revers, avec des négociations prolongées, attendre que le gouvernement exécute les règlements et politiques d'action nécessaires pour de meilleures formules de rémunération, et enfin, des revers à l'exercice en pleine capacité de nos fonctions. Peut-être que la solution servant à l'amélioration de notre profession réside non pas

avec le gouvernement, mais avec ceux qu'on croise chaque jour: nos patients.

Bien que cela soit décevant d'accepter que le gouvernement ne peut être notre recours, il est temps de se tourner vers l'autre source de notre salaire. C'est un fait, que le secteur privé (qui consiste en les assureurs et les patients avec des frais non-remboursables), et non le gouvernement, prend en charge la majorité des coûts des médicaments sur ordonnance<sup>1</sup>, et si nous voulons de meilleurs honoraires, il nous faudra concentrer nos stratégies dans cette direction.

Afin d'augmenter les revenus provenant du secteur privé, nous devons réfléchir à une situation d'importance: le manque de sensibilisation du public par rapport à la profession de pharmacie. Actuellement, le public a une notion limitée de ce que peuvent faire les pharmaciens, ce à quoi nous prépare notre apprentissage et combien nos services sont primordiaux. Récemment, dans un article du Globe and Mail en rapport avec la rémunération des services pharmaceutiques en Alberta et l'expansion du champ de pratique, les commentaires du public démontraient combien peu de gens connaissent réellement la profession. Un commentateur,

affirmait de manière sarcastique: "un salaire débutant à 90 000 dollars par an est vraiment minable pour quelqu'un qui doit savoir lire une ordonnance, déchiffrer une boîte de pilules, compter ces pilules et utiliser un ordinateur pour imprimer une "fiche d'information destinée au patient". Un autre commentateur déclarait: "La plupart des pharmaciens sont des postulants n'ayant pas été acceptés en médecine. Pendant des années, ils ont essayé de jouer le rôle de docteurs". Si le public continue à percevoir notre profession sous cet angle arriéré et ignare, il serait sot de s'attendre à ce qu'il paye nos services, à plus forte raison qu'il respecte notre profession.

En éduquant le public sur ce dont les pharmaciens sont capables de fournir comme services, nous pouvons anticiper non seulement leur respect, mais également un désir accru de quérir nos services. Le plus instruit est le public par rapport à ce que nous offrons, tels que les vaccinations, les évaluations des médicaments, les programmes d'abandon du tabac, et le plus que ce public comprend les bienfaits que ces services pourraient avoir sur leur santé, le plus il sera poussé à en demander. Prenons par exemple "l'effet docteur Oz": dès que les gens suivent un épisode de Dr Oz et l'entendent s'extasier à propos des avantages d'un produit de



santé, les ventes du dit produit explosent. Gantt Bumstead, le coprésident de United Supermarket, déclarait qu'ils sont très souvent à court des produits mentionnés par le docteur Oz, et qu'ils sont incapables de remplir leur stock avant la prochaine folie.

Bien entendu, le docteur Oz est une célébrité, et cela a très certainement un impact sur "l'effet docteur Oz". Peut-être que nous observerions un phénomène similaire si le public était plus à même des répercussions positives que peuvent avoir les services pharmaceutiques sur leur santé. Par exemple, une étude a prouvé que presque un quart des admissions à l'hôpital était dû aux problèmes liés à la pharmacothérapie, et parmi ces admissions, 72% d'entre elles, auraient pu être évitées. La plupart de ces admissions était le produit de réactions indésirables à un médicament, le choix inadéquat d'un médicament, et la non-conformité, et tous ces problèmes auraient pu être résolus avec une évaluation des médicaments, effectuée par un pharmacien. En

informant les gens sur les bienfaits que ces services auraient sur leur santé ou la santé d'un proche, cela leur permettrait d'assumer un peu plus la responsabilité de leur santé et d'utiliser ces services, tout comme ils le font avec des produits de santé ayant la réputation de contribuer à leur bien-être.

Sensibiliser le public sur les services qu'offre la profession de pharmacie, peut accroître les chances qu'il apprécie et utiliser ces dits services. Par contre, il est important d'éduquer les gens sur la valeur financière de ces services, afin qu'ils soient en accord pour les rémunérer. En Ontario, quiconque étant intéressé à recevoir un MedsCheck (une évaluation des médicament de 30 minutes avec un pharmacien), doit s'attendre à un coût de service équivalent à ce que le plan Ontario Drug Benefit rembourse à \$60. Il est primordial de s'assurer que le public soit au courant de la réduction des visites à l'hôpital et des effets non-désirables aux médicaments suite à ces services. Plus le public se sentira justifié à recevoir ces services, plus il demandera à ce que les régimes d'assurance médicale couvrent les frais associés, ce qui ouvrira les portes à notre stratégie de rémunération.

Il est important d'éduquer les employeurs sur les avantages associés avec le programme d'assurance de ces services. Selon un rapport gouvernemental

confidentiel, presque deux milliards de dollars sont dépensés en congés-maladie dans les secteurs fédéral, privé et public. En théorie, si un MedsCheck, coûtant 60 dollars, peut prévenir qu'en moyenne, un employé à temps plein n'utilise un congé-maladie, cela économiserait des dépenses supplémentaires à l'employeur. En démontrant cela aux employeurs, on aurait ainsi l'opportunité d'inclure les services pharmaceutiques dans les plans d'assurance de médicaments, ce qui augmenterait le nombre de personnes recevant ces services ainsi que les revenus des pharmaciens.

En tant que pharmaciens, nous sommes très fiers de notre métier. Nous prenons plaisir à aider nos patients et nous tenons à cœur leur santé, et celle de leurs familles. Néanmoins, l'ignorance du public face à la situation de notre profession, constituent très certainement une barrière pour obtenir l'harmonie dans le milieu du travail. En augmentant la sensibilisation du public sur notre profession et en éduquant tout un chacun sur les avantages associés avec nos services, nous sommes capables d'enrichir leur savoir, augmenter leur volonté à utiliser nos services, et augmenter notre propre rémunération financière. Alors, changeons un peu les choses, essayons une approche différente et prenons en compte nos patients qui ont été présents tout au long, et constituent la clé à nos difficultés. ■

# EXAM PREP - ARE YOU READY?



by: Michel Kani, University of Waterloo, Class of 2014

Another year is almost over! The end of the term is in sight and I'm sure most of you are already preparing for your final exams. I wanted to take a few minutes (it's probably time to take a study break, anyway!) to highlight a few resources that can help you prepare for your exams this semester, and your upcoming PEBCs. I've listed some great resources that I use when I study to give you an idea of what's available through your CPhA membership.

**e-Therapeutics Highlights CE** is a weekly email that takes content from the online version of Therapeutic Choices, e-Therapeutics, and highlights new, updated or clinically relevant bits of therapeutic information. While we can't earn CEUs as students, the highlights are an amazing study tool because they give you a short burst of therapeutic knowledge, and access to the rest of the content in that specific e-Therapeutics chapter. You never know what topic will come up next, so it's a great refresher tool with a different focus each week. The best part is that once you graduate, you can use this learning resource to earn up to 13 CEUs per year. In school and on the job, we need to have instant access to the latest and greatest drug and therapeutic information. For those of you who

haven't heard yet, the new CPS mobile bundle includes the **CPS Monographs** and **Drug Choices** (the drug tables from Therapeutic Choices) apps and is now just **\$25** (regular price \$219.98) for student members. Having these resources on your iOS or Android device means that you have instant access to drug information anytime, anywhere. Studying at Starbucks and can't remember your CYP-mediated interactions? BAM! Pull up Drug Choices and find out if a particular drug interacts with CYP1A2 inhibitors. Aren't you glad you bought that app? While you likely won't be able to use your phone during your exam, these apps can definitely give you some added information while you're studying, and could make a huge difference on the job. You can check it out at [www.pharmacists.ca/promotions](http://www.pharmacists.ca/promotions) and enter promo code **STUDENT13** to purchase.

If you don't have a smart phone/tablet or prefer paper copies, a great reference book for all students is Therapeutic Choices. Some consider this the bible of the PEBC qualifying exam. It delivers current clinical guidelines and evidence based practice in a concise form. It covers major clinical conditions and provides pathophysiology, prevalence, easy-to-use decision trees (algorithms), drug tables, etc. As a student member, you can purchase it at a discounted price

of \$112 (regular price \$139.95) online at [www.pharmacists.ca/tc](http://www.pharmacists.ca/tc). Other great CPhA references include Therapeutic Choices for Minor Ailments (formerly Patient Self-Care), which covers treatment for minor ailments encountered every day at the pharmacy. It also addresses herbal, non-drug therapy options and tables of drug choices. This book is particularly useful for the OSCE. CPhA's publications are also available online in one convenient resource, e-Therapeutics+ Complete. Ask your faculty or pharmacy if they have a subscription!

I know I've told you how much I enjoy **MyCPhA** and highlighted the networking capabilities of this new forum. But have you thought of using it as a study tool? Think about setting up a national or faculty PEBC study community and learn some tips and tricks from your 4th year colleagues in your class or across the country. MyCPhA would be a great place to pull classmates together and even get some input from other students and pharmacists for those really tough classes. I've found that talking to my classmates often helps me understand a particularly difficult idea or concept, and MyCPhA offers a great discussion feature where I can learn from both my fellow students and from potential mentors who are out there living what I'm learning today! Beyond exams, there is also a Pharmacy-

Jobs.ca newsfeed right on the homepage, so if you're looking for a job, it's a great place to start. (And potentially another good opportunity for study breaks!) If you don't already have an account, get one at [www.pharmacists.ca/joinMyCPhA](http://www.pharmacists.ca/joinMyCPhA) -- it's free!

Before I end, I want to remind you that CPhA is your national association, dedicated to representing pharmacists and pharmacy students across Canada. Student membership is free – and

for those of you graduating this year, they offer a free one-year membership as a graduation gift. If you're already a member, make sure you're taking advantage of all the benefits. If you're not, join today at [www.pharmacists.ca/students](http://www.pharmacists.ca/students).

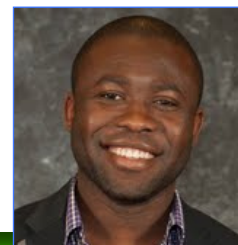
All the best on your exams this year, and have a great summer. I hope to see some of you at CPhA's national conference in Charlottetown June 1–4. It'll be a great opportunity to connect—and

celebrate!

Michael Kani  
Student Representative, CPhA  
Board of Directors  
B.Sc.|MSc.|B.Sc. Pharm RX2014  
University of Waterloo School of  
Pharmacy |Waterloo|ON

*Publicité*

## PRÉPARATION AUX EXAMENS – ÊTES-VOUS PRÊT?



*Par: Michael Kani, l'Université de Waterloo, classe de 2014*

Une autre année s'achève! La fin du trimestre approche et je suis certain que vous avez tous probablement déjà commencé à étudier pour les examens finaux. Je veux prendre quelques minutes (j'ai besoin d'une petite pause des études de toute façon!) pour vous présenter quelques-unes des ressources qui pourraient vous aider à préparer vos examens du semestre et les examens du Bureau des examinateurs en pharmacie du Canada (BEPC). Je vous ai préparé une liste des ressources que j'utilise pour étudier afin de vous donner une idée de ce que peut vous apporter votre adhésion à l'APhC.

**Faits saillants d'e-Therapeutics** est un courriel hebdomadaire qui contient des extraits de la version en ligne de Therapeutic Choices, e Therapeutics, et qui présente des renseignements nouveaux, à jour ou cliniquement pertinents sur les traitements. Si nous ne pouvons pas accumuler d'UFC en tant qu'étudiant, les faits saillants sont un outil d'étude incroyable parce qu'ils nous permettent d'acquérir de petits fragments de connaissances thérapeutiques et d'avoir accès au reste de contenu dans ce chapitre précis d'e-Therapeutics. Vous ne savez jamais quel sera le prochain sujet abordé, c'est donc un excellent outil de révision avec un sujet différent chaque semaine. Le plus beau, c'est

qu'une fois que vous aurez votre diplôme, vous pouvez utiliser cette ressource pour accumuler jusqu'à 13 UFC par année.

À l'école et au travail, nous devons avoir un accès instantané aux derniers et meilleurs renseignements disponibles sur les traitements et les médicaments. Pour ceux d'entre vous qui ne le savent pas encore, la nouvelle trousse CPS mobile comprend les applications **Monographies CPS** et **Drug Choices** (le tableau des médicaments de Therapeutic Choices) et est maintenant offerte pour **25 \$** pour les membres étudiants (plutôt qu'au prix régulier de 219,98 \$). Lorsque vous avez ces ressources sur votre appareil iOS ou Android, vous avez instantanément

accès aux renseignements sur les médicaments, en tout temps et partout. Vous étudiez à Starbucks et avez oublié les interactions associées au CYP? EURÊKA! Ouvrez le tableau Drug Choices et voyez si un médicament donné réagit avec les inhibiteurs du CYP1A2. N'êtes-vous pas heureux d'avoir acheté cette application? Même si vous ne pourrez probablement pas utiliser votre téléphone durant l'examen, ces applications peuvent vous être utiles lorsque vous étudiez et peuvent faire une grande différence dans votre travail. Rendez-vous au [www.pharmacists.ca/promotions](http://www.pharmacists.ca/promotions) et entrez le code promotionnel **STUDENT13** pour acheter l'application.

Si vous n'avez pas de téléphone intelligent ou de tablette ou si vous préférez avoir un exemplaire papier, vous pouvez utiliser l'outil de référence de choix pour tous les étudiants, Therapeutic Choices. Certains considèrent ce document comme la bible de l'examen de qualification au BEPC. Il présente des lignes directrices cliniques actuelles et des pratiques fondées sur les preuves de façon concise. Il couvre les principales conditions cliniques et des renseignements sur la physiopathologie, la prévalence, des arbres décisionnels faciles à utiliser, des tableaux de médicaments. Vous pouvez l'acheter au prix réduit de 112 \$ (prix régulier, 139,95 \$) en ligne au [www.pharmacists.ca/tc](http://www.pharmacists.ca/tc). Parmi les autres excellentes références de l'APhC, citons Therapeutic Choices for Minor Ailments (anciennement Patient Self-Care), qui couvre le

traitement des affections mineures auxquelles les pharmaciens font face tous les jours à la pharmacie. Il aborde les traitements naturels et non médicamenteux et présente un tableau des médicaments de choix. Ce livre est particulièrement utile pour l'Examen clinique objectif structuré (ECOS). Les publications de l'APhC sont également disponibles en ligne, dans une ressource pratique appelée e-Thérapeutique+ Complet. Demandez à votre faculté ou à votre pharmacie s'ils y sont abonnés!

Je sais que je vous ai déjà dit à quel point j'apprécie **MyCPhA** et que je vous ai déjà présenté les possibilités de réseautage offertes par ce nouveau forum. Mais avez-vous déjà songé à l'utiliser comme outil d'étude? Vous pourriez créer un groupe d'étude aux examens du BEPC, national ou réservé à votre faculté, et apprendre des trucs de vos collègues de 4e année, dans votre groupe ou ailleurs au pays. MyCPhA est une excellente tribune pour réunir tous vos collègues de classe et même obtenir des conseils d'autres étudiants et pharmaciens pour les cours vraiment difficiles. J'ai découvert que de parler à mes collègues m'aidait souvent à mieux comprendre une idée ou un concept particulièrement difficile. MyCPhA a une fonction de discussion où je peux apprendre de mes collègues étudiants et des mentors potentiels qui vivent tous les jours ce que j'apprends aujourd'hui! Et si vous cherchez un emploi pour après les examens, vous pouvez consulter le fil

d'actualités de Pharmacy-Jobs.ca qui apparaît sur la page d'accueil. (Profitez-en pour faire une autre petite pause!) Si vous n'avez pas de compte, créez-en un au [www.pharmacists.ca/joinMyCPhA](http://www.pharmacists.ca/joinMyCPhA) -- c'est gratuit!

Avant de terminer, je tiens à vous rappeler que l'APhC est votre association nationale, qui représente les pharmaciens et les étudiants en pharmacie de tout le Canada. L'adhésion est gratuite pour les étudiants — et ceux qui obtiendront leur diplôme cette année recevront une adhésion gratuite d'un an comme cadeau de fin d'études. Si vous êtes déjà membre, assurez-vous de profiter de tous les avantages qui s'offrent à vous. Si vous ne l'êtes pas, devenez-le au [www.pharmacists.ca/students](http://www.pharmacists.ca/students).

Je vous souhaite beaucoup de succès dans vos examens et un très bel été. J'espère vous rencontrer au Congrès national de l'APhC qui se déroulera du 1er au 4 juin prochain à Charlottetown. C'est un excellent moyen de créer des liens — et de célébrer!

Michael Kani  
Représentant étudiant, conseil d'administration de l'APhC  
B.Sc.|MSc.|B.Sc. Pharm RX2014  
Faculté de pharmacie de l'Université de Waterloo|ON



# STAY CONNECTED

in school and in practice



CPhA Student Membership is FREE  
[www.pharmacists.ca/students](http://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:** Grads receive a FREE membership your first year of practice

## Special Offer for CPhA Student Members!



**\$25.00** For both  
CPS Monographs  
and Drug Choices  
A value of \$219.98

**Our new mobile apps give you quick access  
to the information you need.**



**CPS Monographs**

- Quickly access product monographs and listings extracted from the *Compendium of Pharmaceuticals and Specialties (CPS)*



**Drug Choices**

- Find recommended treatments for more than 200 conditions from the drug tables from *Therapeutic Choices*

Join online then visit [www.pharmacists.ca/promotions](http://www.pharmacists.ca/promotions)

Promo code: STUDENT13 to order

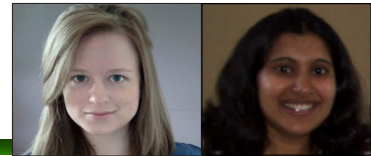


CANADIAN  
PHARMACISTS  
ASSOCIATION

ASSOCIATION DES  
PHARMACIENS  
DU CANADA

THE CANADIAN PHARMACISTS ASSOCIATION  
SUPPORTING YOU WHEREVER YOUR PROFESSION TAKES YOU.

# DALHOUSIE PHARMACIST AWARENESS MONTH



by: Aishwarya Ramakrishnan and Amy Robertson



Dalhousie College of Pharmacy has been a great example of why Pharmacy awareness week was expanded to Pharmacy awareness month! From many educational talks about community based methadone clinics, to fun-filled Pharmacy trivia night, the PAM planning committee here at the college have rose to the occasion and made this month one to remember.

This article is just a snapshot of all the great sessions that went on at the college this month. These sessions showcased the expanding roles of pharmacists and how these new roles and traditional



roles are carried out every day to make a huge difference in people's lives. There were some interesting sessions that you couldn't read about in a textbook, such as why tuberculosis may be becoming more prevalent than before in Canada, as well as others. I hope you enjoy reading about these sessions as much as I have enjoyed attending them!

## Methadone Presentation



Early in March we were lucky to have the opportunity to meet Darren Dileo and Chris. Darren is a community pharmacist that works for a Guardian pharmacy chain and Chris is a volunteer speaker and a participant in the methadone rehabilitation program. Chris is also a patient at Darren's pharmacy and the great patient-pharmacist relationship they had was made very apparent to the audience.

The main focus of the talk was to explain what is involved in dispensing methadone to patients, the advantages in doing so, and what sort of encounters one should ex-

pect when dispensing this drug.

Darren's pharmacy operates in close association with Direction 180, a community-based methadone clinic located in the North End of Halifax, Nova Scotia. Direction 180 is a non-profit organization that has been running since 2001. Their main mission is to help opioid dependent individuals regain their full emotional and physical well-being, and also prevent harm to these individuals. This program employs a "low threshold concept" when helping patients, meaning that this program is set up for people who might continue to be opioid drug users but have taken the first step to get help. It is the vision of direction 180 that helps drive Darren's methadone dispensing practice.

For example, at one point during the presentation, Darren said that he always asks his patients what they are using and reassures them that they will not be excluded from program even if they admit to using alternative high risk drugs, such as benzodiazepines. Darren takes the inclusive approach similar to direction 180 and responds with: "Tell me if you are using benzodiazepines so that I can work with you to adjust your dose". This is a real life example of where pharmacists are making interventions and reducing harm to the patients and the members of the community at large.

Chris, who is a member of Direction 180, and actually coined the name 'Direction 180', spoke to us about how this program has helped him turn his life around. Chris is now gainfully employed, engaged to be married, and has made it his mission to remain clean for his mother whom he mentioned during the presentation. Darren referred to this touching moment as a breakthrough for him in his treatment: "I asked my mother what I can do for you now that I am better". His mother replied, "You've already given me what I wanted... the fact that you are able to answer the phone when I call is all I ever wanted".

Darren left us with a final note for his talk by pointing out that methadone dispensing should be considered by numerous pharmacies in Halifax due to the immense need and the positive cost to benefit ratio. Darren pointed out that this drug can not only be a great help to the community and those burdened by addictions, but is also a viable business option for pharmacies. He gave advice to pharmacies weary of the added time involved in dispensing this drug: "take on even one patient-or as many as you can handle-as every one patient you help is worth it". Overall this presentation was very informative and personal. It not only made Dalhousie Pharmacy students aware of the immense need for more methadone dispensing community pharmacies, but also allowed us to see how this service can change people's lives.

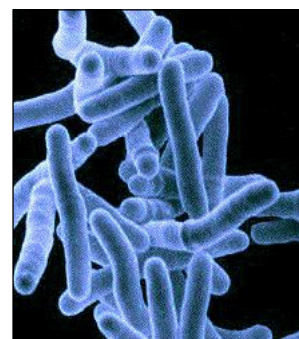
### Ever Wondered About Becoming A Diabetes Educator?



As part of pharmacist awareness month, Chelsey Bowser, a community pharmacist and certified diabetes educator was invited to speak to Dalhousie Pharmacy students. Chelsey shed light on the process of becoming a certified diabetes educator and how being one influences day-to-day pharmacy practice. The talk was extremely informative and gave students an understanding of the amount of time and monetary involvement in this process. An added attraction to attending this presentation was that students were able to take a look at some of the 'light' reading material Chelsey used when studying for her certification as a diabetes education. That was one big binder-but Chelsey really shed some light on why the studying is all worth it in the end. Chelsey pointed out that in the more competitive job market for pharmacists, this is a prestigious title that only certified diabetes educators can use and can be marketable to employers. She also pointed out that she is better able to put clinical

skills to use in the pharmacy with her diabetes patients after receiving this training. She also suggested perusing your personal interests as you can be certified for a number of different disease states other than diabetes.

### Tuberculosis - A problem in Canada?



Typically, when one thinks of tuberculosis it is thought of as an infectious disease prevalent in South Asia (India, Pakistan, and Bangladesh), parts of Africa, and certain parts of South East Asia. As part of pharmacy awareness month, we invited Dr. Lynn Johnston to speak to Dalhousie Pharmacy students about tuberculosis. Dr. Lynn Johnston is an infectious disease specialist at Queen Elizabeth II Hospital (QEII) in Halifax and she mentioned two primary reasons why pharmacists may see therapies used to treat this disease more than before. During her talk she mentioned that there are parts of Northern Canada, specifically within some Aboriginal communities, where the rates of this disease may be as high as it is in South Asia! As well, she mentioned that increased cross border migration might also play a major role. During her presentation, she presented us with

a case about a woman travelling from South Africa and how her case of tuberculosis was handled at the QEII. It was indeed an excellent presentation highlighting on methods to prevent the spread of this disease, and how one handles this infectious disease in hospitals. Personally, I was very impressed by the presentation and I felt a little more prepared to be on an infectious disease hospital floor during my hospital rotations.

### Fun Activities at the College of

### Pharmacy!

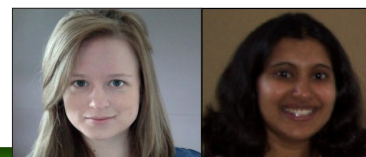
At Dalhousie we believe that having fun and keeping fit is just as important as it to learn and become better pharmacists. As part of the pharmacists awareness month, there was a Yoga class that was organized at the Dalhousie Student Dance Studio. It was organized for students at all levels of fitness including for those that had never given it a try before. The proceeds of this Yoga class were donated to the graduating class of 2013. A

third year student Ellen MacIntosh was the yoga instructor and did an excellent job promoting health at the college.

In addition, the College of Pharmacy also held a Pharmacy trivia night, with proceeds will be going to support the Grad Class of 2014. All in all it was an amazing month! We can't wait to continue this month-long celebration for years to come! ■

*Les articles scolaires: l'Université Dalhousie*

## MOIS DE LA SENSIBILISATION AU TRAVAIL DU PHARMACIEN



*par: Aishwarya Ramakrishnan and Amy Robertson*

*traduit par: Bradley Adams et Stephanie Mallet*



Le collège de pharmacie à l'Université Dalhousie est un excellent exemple démontrant la raison pour laquelle la semaine de sensibilisation au travail du pharmacien fut prolongée d'une semaine à un mois! Que ce soit les

nombreuses présentations, telles que celle démontrant l'importance des cliniques communautaires de distribution de Méthadone, ou les activités sociales, telles que la soirée trivia ayant comme thème la pharmacie, le comité organisateur du MSTP a su relever le défi et a fait de cette occasion un mois inoubliable.

Cet article n'est qu'un bref aperçu des activités qui se sont déroulées au collège durant ce mois. Les diverses présentations ont su démontrer le rôle de plus en plus grand qu'occupe les pharmaciens ainsi que comment ses nouveaux rôles sont intégrés aux rôles traditionnels afin de créer un impact dans la vie des gens.

De plus, certaines présentations abordaient des sujets très intéressants que l'on ne retrouve



pas dans la littérature; tel que pourquoi la tuberculose devient-elle de plus en plus prévalente au Canada? Cette présentation fut donnée selon la perspective d'une experte en maladie infectieuse à l'hôpital Queen Elizabeth II à Halifax. Nous espérons que vous apprécierez lire à propos de ces sessions autant que nous avons apprécié y participer!

### Présentation sur la Méthadone

Au début Mars, nous avons eu la chance de rencontrer Darren Dileo



et Chris. Darren est un pharmacien communautaire travaillant pour la chaîne de pharmacies Guardian et Chris est un porte parole bénévole ainsi qu'un participant au programme de réhabilitation à l'aide de la Méthadone. Chris est également un patient à la pharmacie de Darren et leur excellente relation patient-pharmacien fut clairement démontrée lors de leur présentation.

Le but principal de cette présentation était d'expliquer le processus impliqué dans la distribution de la Méthadone aux patients, les avantages de ce programme ainsi que les difficultés qui peuvent être rencontrés lors de la distribution de la Méthadone.

La pharmacie de Darren travaille en partenariat avec « Direction 180 », une clinique communautaire de Méthadone située dans la région Nord d'Halifax en Nouvelle-Écosse. « Direction 180 » est une organisation à but non-lucratif qui a été mise en place en 2001. Leur mission est d'aider les individus qui sont dépendants aux opioïdes à retrouver complètement leur bien-être tant physique qu'émotionnel ainsi qu'éviter tout tort possible. Ce programme utilise un « concept

de tolérance basse». Ceci signifie que le programme est mis en place afin d'aider les gens qui pourraient continuer d'utiliser certains opioïdes, mais qui ont fait les premiers pas afin de recevoir de l'aide. C'est cette vision de « Direction 180 » qui aide Darren à progresser et continuer d'exercer sa distribution de Méthadone.

Par exemple, à un moment donné durant leur présentation, Darren a indiqué qu'il demande toujours à ses patients quelles drogues ils utilisent et il les rassure qu'ils ne seront pas exclus du programme même s'ils admettent utiliser certaines drogues alternatives à haut risque telles que les benzodiazépines. Darren utilise une approche similaire à celle de « Direction 180 » afin d'inclure le plus de patients possible : « Dis moi si tu utilises des benzodiazépines afin que je puisse travailler avec toi pour ajuster ta dose de Méthadone ». Ceci est un exemple de la vie courante où les pharmaciens interviennent afin de réduire le tort possible causé aux patients ainsi qu'aux membres de la communauté environnante.

Chris, qui est un membre de « Direction 180 », ainsi que celui qui a suggéré le nom « Direction 180 » nous a expliqué comment ce programme a été un point tournant dans sa vie. Chris a maintenant un emploi rémunéré, s'est fiancé et a comme mission de demeurer « clean » pour sa mère, qu'il a d'ailleurs mentionnée plus tard durant sa présentation. Darren a fait référence à ce moment touch-

ant comme un point marquant pour Chris en ce qui a trait à son traitement. « J'ai demandé à ma mère ce que je pouvais faire pour elle maintenant que je me sentais mieux. Elle m'a répondu : Tu m'as déjà donné tout ce dont je désirais...le fait que tu puisses répondre au téléphone lorsque je t'appelle est tout ce que j'espérais. »

Darren a terminé sa présentation en nous indiquant que la distribution de Méthadone devrait être considérée par de nombreuses pharmacies à Halifax, puisqu'il y a un immense besoin dans la région et que les bénéfices surpassent grandement les coûts reliés à ce programme. Darren a également indiqué que cette drogue peut non seulement aider considérablement la communauté ainsi que ceux qui sont tourmentés par la dépendance, mais qu'elle peut aussi être une source de revenus viable pour certaines pharmacies. De plus, il donne conseil aux pharmacies concernées par le surplus de travail associé à la distribution de Méthadone. « Que vous preniez un patient ou autant que vous puissiez en gérer, chaque patient que vous aidez en vaut la peine. En somme, cette présentation fut très instructive et personnelle. Non seulement a-t-elle permis aux étudiants en pharmacie de Dalhousie de devenir conscients de l'immense besoin d'augmenter le nombre de pharmacies communautaires distribuant de la Méthadone, mais elle nous a également permis de voir à quel point ce service peut changer la vie des gens.

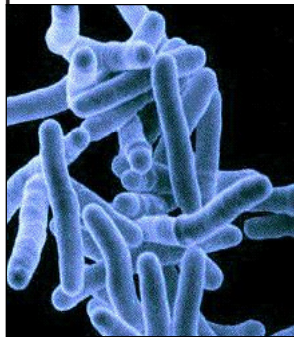
## **Vous êtes-vous déjà demandé comment être éducateur pour le diabète?**



Durant le mois de la sensibilisation au travail du pharmacien (MSTP), Chelsey Bowser, une pharmacienne communautaire fut invitée à l'université Dalhousie pour donner une présentation aux élèves au sujet de son rôle comme éducatrice certifiée pour le diabète. Chelsey a pu décrire aux élèves comment devenir un éducateur certifié pour le diabète et comment ce rôle s'applique dans sa carrière comme pharmacienne de jour en jour. La conversation a été très informative et a donné une chance aux élèves de comprendre la quantité de temps et l'implication monétaire dans ce processus. Un attrait supplémentaire à cette présentation c'est que les élèves ont pu jeter un œil à une partie des livres qu'elle a utilisé lors de l'étude pour ce rôle. Ceux-ci furent des gros livres, mais Chelsey a pu nous éclairer sur le pourquoi l'étude vaut la peine en fin de compte. Chelsey a souligné que dans le marché du travail plus compétitif pour les pharmaciens, c'est un titre prestigieux qui peut être très attrayant aux employeurs.

Elle a également souligné qu'avec ses nouvelles compétences cliniques, elle est tellement mieux préparée à servir ses patients atteints du diabète. Chelsey a suggéré aux étudiants de parcourir nos intérêts personnels car nous pouvons être certifiés comme éducateurs pour plusieurs autres maladies à part du diabète.

## **La tuberculose - est-elle un problème au Canada?**



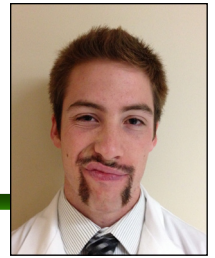
Habituellement, lorsque les gens pensent à la tuberculose, ils associent cette maladie infectieuse à des régions telles que le sud et le sud-est de l'Asie (Inde, Pakistan, Bangladesh), ainsi que certaines régions de l'Afrique. Dans le cadre du mois de la sensibilisation au travail du pharmacien, nous avons invité Dr. Lynn Johnston à venir parler aux étudiants en pharmacie à l'Université Dalhousie au sujet de la tuberculose. Dr. Lynn Johnston est une spécialiste en maladies infectieuses à l'hôpital Queen Elizabeth II (QEII) à Halifax et a mentionné deux raisons principales indiquant pourquoi les pharmaciens peuvent commencer à voir de plus en plus de thérapies visant à traiter cette maladie. Lors de sa présentation, elle a mentionné que certaines régions au Nord du Canada, particu-

lièrement celles ayant des communautés autochtones, peuvent avoir un taux d'infection à la tuberculose aussi élevé que celui du Sud de l'Asie! De plus, elle a mentionné que l'augmentation du nombre de migration d'une frontière à une autre joue un rôle important dans la transmission de cette maladie. Elle nous a également présenté le cas d'une dame voyageant en provenance de l'Afrique du Sud et comment son cas de tuberculose fut traité au QEII. Ce fut en effet une excellente présentation mettant l'emphase sur les moyens de prévenir la transmission de cette maladie, ainsi que les moyens mis en place pour traiter cette maladie infectieuse dans les hôpitaux. Personnellement, je fus très impressionnée par cette présentation, et je me sens maintenant plus préparé à être sur l'étage des maladies infectieuses lors de mes stages en milieu hospitaliers.

## **Événements sociaux au Collège de pharmacie**

À DAL, nous pensons qu'être en santé est aussi important que l'apprentissage dans notre quête de devenir de meilleurs pharmaciens. Durant le mois de la sensibilisation aux pharmaciens, une classe de yoga organisé par la classe de 2014 eut lieu à la salle de danse Studley. Plusieurs étudiants ont participé à cette classe et les profits furent remis à la classe de 2014. Une étudiante dans sa troisième année en pharmacie, Ellen MacIntosh était l'instructeur et a fait du bon travail à promouvoir les bonnes habitudes de vie. ■





## THE EVOLUTION OF COMMUNITY PHARMACY

by: Jon Stevens, Class of 2014

The role of the community pharmacist is forever changing and evolving as the profession works to advance its role in the healthcare model. Technological advancements, partnered with a drive for change have combined to advance the role of the community pharmacist. Pharmacists are moving away from simple dispensing tasks and are developing a role as medication experts.

Technological advancements have granted the development of a united, pharmacy network in several provinces across the country and soon pharmacy networks will connect the whole nation. By the year 2014, the pharmacy network will be up and functional across Canada and this network will be a vital tool in the advancement of the community pharmacist. By increasing the availability of valuable information such as test results and medication usage history, the pharmacists of the future will have more information at their disposal to make faster, better informed medication recommendations for their patients.

Collaborative practice is the future of healthcare and the community pharmacist will play a crucial role as the medication experts in the

healthcare team. Through higher involvement in the prescribing and follow up procedures with dispensed medications the community pharmacist of the future will work more directly with the patients to increase adherence while decreasing adverse effects and thus increasing overall health benefits to the patient.

The evolution of the future community pharmacist will be catalyzed by the regulation of pharmacy technicians. Regulating technicians will allow for the community pharmacist to delegate dispensing and checking tasks to technicians and will allow the pharmacist to devote their efforts to better serving patients. This valuable time gained by the pharmacist will allow for increased patient and pharmacist interactions.

The pharmacist would be granted more time to communicate with the patients not only during primary counseling but also through call back procedures, verifying patient adherence and answering any questions the patient may have. Given more time to communicate with the patients, the pharmacist will be able to gain more valuable information and would be better able to assess the needs of the patient. This would also allow the pharmacist to consider alternative therapies for the patient such as

lifestyle changes or other non-pharmacological alternatives. Granted more time, the pharmacist will be able to work more closely with each patient increasing patient benefits and satisfaction.

Technological advancements, technician regulation and collaborative practice will help the pharmacy graduates of 2014 to assume a greater role in the community healthcare model. Through increased resources, information and accessibility, the community pharmacist will gain a trusted image in the public eye as accessible medication experts working to improve the quality of living for one and all.

■

***"Technological advancements, technician regulation and collaborative practice will help the pharmacy graduates of 2014 to assume a greater role in the community healthcare model."***



## L'ÉVOLUTION DE LA PHARMACIE COMMUNAUTAIRE



par: Jon Stevens, promotion de 2014

Le rôle du pharmacien communautaire est en constante évolution alors que la profession avance son rôle dans le système de soins de santé. L'avancement technologique et la volonté pour le changement ont combiné à avancer le rôle du pharmacien communautaire. Les pharmaciens deviennent moins impliqués avec des tâches associées à la distribution de médicaments, mais plutôt ils deviennent plus occupés dans leur rôle comme l'expert du médicament.

L'avancement technologique a permis le développement d'un réseau unifié de la pharmacie en plusieurs provinces à travers le Canada et il connectera bientôt le pays tout entier. D'ici à l'an 2014, le réseau de la pharmacie sera en service à travers le pays et ce réseau sera un outil vital pour les progrès de la pharmacie communautaire. Avec la haute disponibilité de l'information importante comme des analyses de laboratoire et l'histoire pharmacothérapeutique, les pharmaciens de l'avenir auront plus d'information à leur disposition pour faire la consultation pharmaceutique plus rapide et mieux informée pour les patients.

Les pratiques de collaboration sont le futur des soins de santé et

le pharmacien communautaire va jouer un rôle crucial comme l'expert du médicament dans l'équipe de soins de santé. Par une plus forte participation à la prescription et le suivi des patients pour les médicaments distribués, le pharmacien communautaire de l'avenir va travailler plus directement avec les patients pour améliorer l'observance, diminuer les effets indésirables et donc, augmenter les avantages pour la santé de patients.

L'évolution de la pharmacie communautaire de l'avenir sera catalysée par la réglementation des techniciens en pharmacie. La réglementation des techniciens va permettre le pharmacien communautaire de déléguer des tâches comme la distribution et la vérification aux techniciens et le pharmacien pourra consacrer ses efforts à mieux servir les patients. De plus, il gagnera le temps précieux qui peut être consacré à plus de consultation pharmacien-patient.

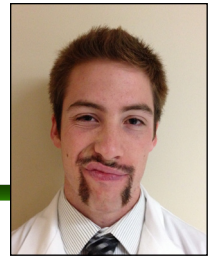
Le pharmacien sera donné plus de temps pour communiquer avec les patients pendant la consultation initiale, ainsi que le suivi des patients par téléphone, où il vérifie l'observance à la thérapie et répond aux questions que les patients auraient. Avec ce temps gagné, le pharmacien peut aussi recueillir des renseignements

importants afin de mieux évaluer les besoins de patient. Par la suite, il peut considérer des traitements alternatifs, par exemple des changements de mode de vie et des traitements non pharmacologiques. Étant donné plus de temps, le pharmacien pourra travailler plus étroitement avec les patients, qui va augmenter les avantages et la satisfaction du patient.

L'avancement technologique, la réglementation de techniciens et les pratiques de collaboration vont aider les diplômés en pharmacie de 2014 à assumer un plus grand rôle dans le modèle de soins communautaires. Grâce à l'augmentation des ressources, de l'information et de l'accessibilité, le pharmacien communautaire va acquérir une image de confiance sur la scène publique comme l'expert du médicament qui est accessible et qui travaille à améliorer la qualité de vie pour toutes et tous. ■

***"L'avancement technologique, la réglementation de techniciens et les pratiques de collaboration vont aider les diplômés en pharmacie de 2014 à assumer un plus grand rôle dans le modèle de soins communautaires. "***

## MY FUTURE IN PHARMACY



by: Jon Stevens, Class of 2014

**M**y passion for hospital pharmacy was discovered this past summer when I worked as a student intern at the Moncton Hospital. In this advanced clinical pharmacy setting I was granted the opportunity to work with or shadow numerous clinical pharmacists. This excellent experience inspired me to pursue a career as a clinical pharmacist. Wanting to become a clinical pharmacist, I know that I must work to refine and develop my clinical skills to become the best clinical pharmacist that I can become.

This past summer, I was also able to work directly with pharmacy residents completing their placements at the Moncton Hospital. This allowed me to directly observe the residency program and the benefits it provides new pharmacy graduates not only in terms of clinical experience but also in terms of confidence in decision making and interacting with other healthcare professionals. I also worked alongside recent graduates of the residency program, observing the knowledge and expertise they shared at such an early stage in their careers. In an effort to reap the benefits of this program, I

will look to enter the residency program following the completion of my degree at Memorial University.

Pharmacists must continuously develop as clinicians and look for ways to improve patient outcomes. As a clinical pharmacist, I believe it will be very important to remain



actively involved in CSHP. This involvement will provide a blueprint for me to develop my career in clinical pharmacy as I work towards obtaining the goals of the CSHP 2015 campaign. By increasing the involvement of pharmacists in all aspects of patient care, ultimately, resulting in increased patient safety and improved outcomes. Active involvement in CSHP also will enhance my development as a pharmacist through attending various CSHP sponsored educational sessions and direct interaction with other pharmacist through society involvement.

This is an exciting time for pharmacists as the profession expands and develops a greater role in the healthcare system. As a new graduate and clinical pharmacist, I will work to expand my scope of practice through developing a partnership with the other clinicians in my area of practice in hopes of developing an advanced practice involving the right to prescribe, order lab work among other opportunities depending on the area of care in which I am working. In developing an expanded practice I will be able to effectively use the skills I will have obtained to more fully contribute to the healthcare team, resulting in better patient outcomes.

With only one year of classes remaining, I am greatly looking forward to the future and working to develop my career as a clinical pharmacist. I know that CSHP, its educational opportunities and members will play an integral role in my development. My fellow graduates and I must all collectively work together to advance pharmacy practice, take on more prominent roles in the healthcare team, and ultimately improve patient outcomes. ■



# INTRODUCING: CAPSI EXEC 2013 - 2014

---

*It is with great pleasure to introduce the upcoming CAPSI National Executive Council for the 2013 - 2014 year. These individuals have proven dedication in advancing the field of pharmacy and promoting the CAPSI mission to pharmacy students across Canada:*

CAPSIL Editor:	Danielle Paes
IPSF Liasion:	Carly Stoneman
Finance Officer:	Jihad Abou Jamous
Secretary:	Joshua Sharpe
Vice President - Professional Affairs	Travis Simms
Vice President -Education	Stephanie Miller
Vice President - Communications	Saleema Bhaidani
President-Elect	Amber-Lee Carriere

And returning members:

---

IPSF-SEO	Cassandra McEwan
President	Jason Johnston
Past-President	Jeff Wandzura



