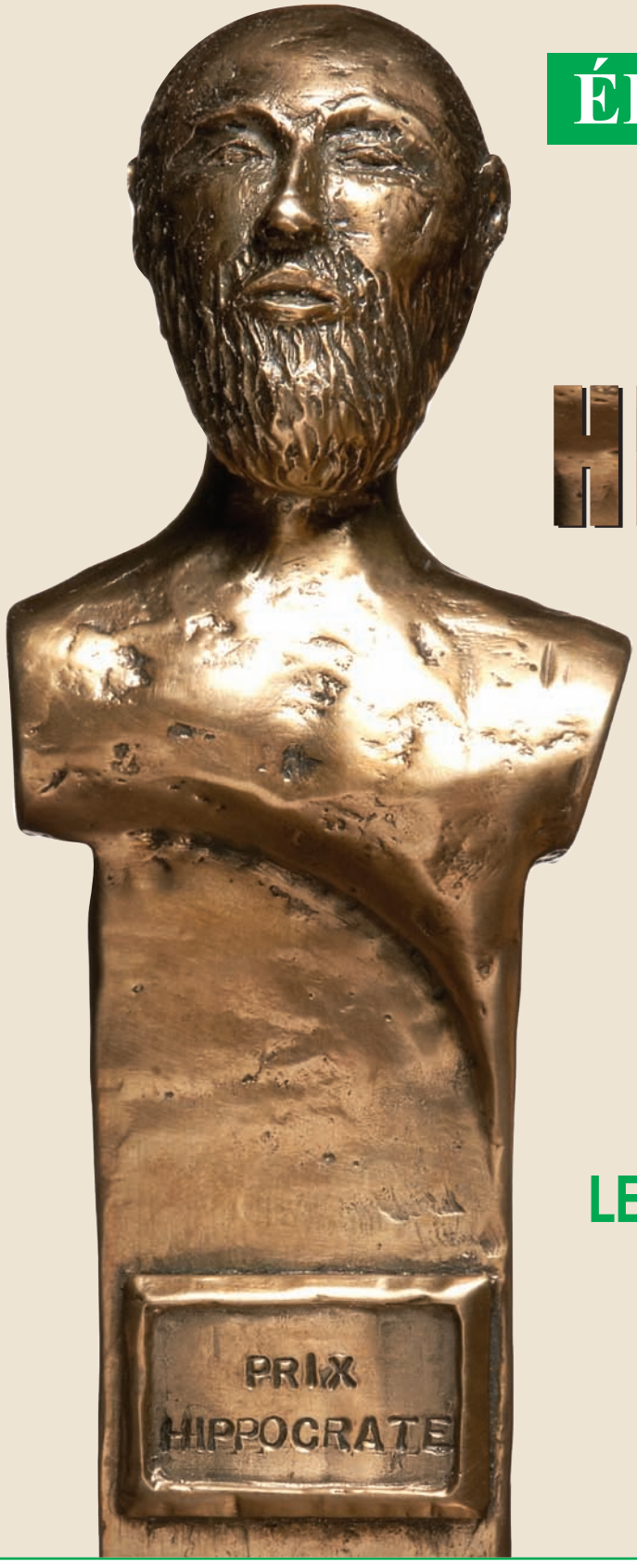
# LE PATIENT

LE SEUL MAGAZINE DE TOUS LES PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ




## ÉDITION SPÉCIALE

# LE PRIX HIPPOCRATE 2018

## L'INTERDISCIPLINARITÉ

## LES ÉQUIPES GAGNANTES

## LES PARTENAIRES

AOÛT 2018
VOL 12 • NO 3
5,95$
Société canadienne des postes. Envoi de publications canadiennes. Contrat de vente n° 40011180.
04
7 78313 04268 9

S'ENGAGER,
CONSTRUIRE,
TRANSFORMER
DES VIES.
En développant sans cesse de nouveaux traitements.
Servier est plus déterminé que jamais à changer le cours
des choses pour les patients souffrant d'un cancer.
SERVIER
Oncologie

abbvie

# **Ensemble**, pour le mieux-être des patients

AbbVie et les pharmaciens de tout le pays collaborent à un objectif commun d'offrir aux patients des solutions novatrices et de leur donner accès aux traitements et à l'information qui leur sont essentiels pour obtenir les meilleurs résultats possible et vivre une meilleure vie.

Ensemble, conjuguons nos efforts au bénéfice des patients.

abbvie.ca
@abbviecanada

Jean Coutu

EST FIER DE S'ASSOCIER
AU PRIX HIPPOCRATE 2018

**Félicitations à tous les professionnels de la santé qui, tous les jours, collaborent avec leurs pairs afin de « mieux soigner ensemble » !**

**Éditeur**
Ronald Lapierre

**Développement des affaires et marketing**
Nicolas Rondeau-Lapierre

**Comité d'orientation**
Francois Lamoureux, M.D.,M.Sc, président
Jean Paul Marsan, Pharmacien
Jean Bourcier, Pharmacien
Hussein Fadlallah, M.D.
Johanne Francoeur, infirmière, M.Sc.
Irene Marcheterre, Directrice communication CHUM
Karl Weiss, M.D., M.Sc, médecins microbiologistes-infectiologues

**Le Prix Hippocrate**
Jean-Paul Marsan, directeur général

**Journaliste**
Fadwa Lapierre

**Direction artistique et impression**
Le Groupe Communimédia inc.
contact@communimedia.ca

**Publicité**
Jean-Paul Marsan
Tél. : (514) 737-9979
jpmarsan@sympatico.ca

Nicolas Rondeau-Lapierre
Tél. : (514) 331-0661
nlapierre@editionsmulticoncept.com

Simon Rondeau-Lapierre
Tél. : (514) 331-0661
slapierre@editionsmulticoncept.com

Les auteurs sont choisis selon l'étendue de leur expertise dans une spécialité donnée. **Le Patient** ne se porte pas garant de l'expertise de ses collaborateurs et ne peut être tenu responsable de leurs déclarations. Les textes publiés dans **Le Patient** n'engagent que leurs auteurs.

**Abonnement**
6 numéros (1 an)
Canada : 30 $ par année
International : 46 $ (cdn) par année

**Pour vous abonner**
Par correspondance :
1600, boul. Henri-Bourassa Ouest, Bureau 405
Montréal (Québec) H3M 3E2

Par téléphone : 514-331-0661

**Le Patient** est publié six fois par année
par les Éditions Multi-Concept inc.
1600, boul. Henri-Bourassa Ouest, Bureau 405
Montréal (Québec) H3M 3E2

**Secrétariat :**
Tél. : (514) 331-0661
Fax : (514) 331-8821
multiconcept@sympatico.ca

Toutes les annonces de produits pharmaceutiques sur ordonnance ont été approuvées par le Conseil consultatif de publicité pharmaceutique.

Dépôt légal :
Bibliothèque du Québec
Bibliothèque du Canada

Convention de la poste-publication
No 40011180

Nous reconnaissons l'appui financier du gouvernement du Canada par l'entremise du Fonds du Canada pour les périodiques (FCP) pour nos activités d'édition.

Pensons environnement!
**Le Patient maintenant disponible sur internet**
Vous préférez recevoir une version électronique de votre magazine? Rien de plus simple.
Communiquez avec nous par :
Téléphone : **(514) 331-0661**
Courriel : **abonnement@lepatient.ca**
Internet : **www.lepatient.ca**

# SOMMAIRE

**6** LE PRIX HIPPOCRATE

**7** LES MEMBRES DU JURY DU PRIX HIPPOCRATE

**8** 8E SOIRÉE GALA DU PRIX HIPPOCRATE

**10** MESSAGE DU MINISTRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

**11** MOT DU PRÉSIDENT D'HONNEUR

**12** LE LAURÉAT DU PRIX HIPPOCRATE 2018

**14** MENTION HONORABLE

**15** MERCI AU PARTENAIRE PLATINE DU PRIX HIPPOCRATE 2018

**20** LA COLLABORATION INTERPROFESSIONNELLE, AU CŒUR DE LA MISSION DE LA FACULTÉ DE PHARMACIE DE L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL

**26** LE PRIX HIPPOCRATE (LE MAGAZINE LE PATIENT)

**27** MERCI AUX PARTENAIRES OR DU PRIX HIPPOCRATE 2018

**28** LE PHARMACIEN DANS L'ÉQUIPE INTERDISCIPLINAIRE

**31** LES ÉQUIPES ET LES LAURÉATS DU PASSÉ ET DU PRÉSENT

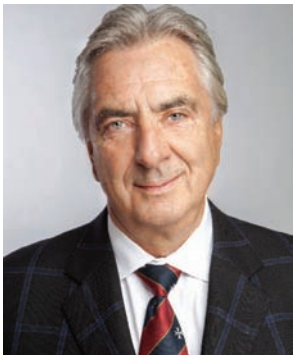
**33** MERCI AUX PARTENAIRES BRONZE DU PRIX HIPPOCRATE 2018

**39** LE VÉCU DES PATIENTS EST AU CŒUR DE LA FORMATION DES FUTURS PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ

**43** MERCI AUX PARTENAIRES BRONZE DU PRIX HIPPOCRATE 2018

**49** L'INTERDISCIPLINARITÉ AU CŒUR DE LA FORMATION DES FUTURS PHARMACIENS

**53** MERCI AUX PARTENAIRES BRONZE DU PRIX HIPPOCRATE 2018



**LE PATIENT ACCEPTE LES PETITES ANNONCES**

Jean-Paul Marsan
(514) 737-9979
jpmarsan@sympatico.ca

REP Communication inc.
Ghislaine Brunet / Directrice des ventes
(514) 762-1667 poste 231 / gbrunet@repcom.ca

**Jean-Paul Marsan**
*B. PH., L. PH.*
*Directeur général*
*Le Prix Hippocrate*

# LE PRIX HIPPOCRATE

Il nous fait plaisir de vous offrir un autre numéro spécial du magazine « Le Patient », consacré à la huitième édition du Prix Hippocrate.

Le Prix Hippocrate a été institué dans le but de rendre hommage et d'honorer des équipes de professionnels de la santé qui œuvrent en interdisciplinarité pour le plus grand bien de leurs patients.

Chaque année, nous recevons plus d'une vingtaine de dossiers des plus intéressants que les membres du jury ont souvent de la difficulté à départager.

Cette année, la statuette Prix Hippocrate 2018 sera remise à l'équipe du docteur Martin Juneau, cardiologue à l'institut de Cardiologie de Montréal, et chef de service au Centre Épic.

Deux autres équipes de professionnels de la santé recevront la médaille « Mention honorable Prix Hippocrate 2018 », soit celle de la docteur Manon Duchesne du CIUSSS Centre-Sud-de-l'Ile-de-Montréal et celle de madame Carol Ladouceur du CISSS de Laval.

Nous disons merci aux nombreuses équipes de professionnels de la santé de nous avoir soumis leur candidature.

Merci aux six membres du jury pour leur travail méticuleux et leur jugement très judicieux.

Nous sommes également très reconnaissants envers nos partenaires de ce huitième Prix Hippocrate, sans lesquels nous ne pourrions maintenir pareille organisation.

Finalement, nous remercions chaleureusement, monsieur Claude Chevalier, fondateur et président du conseil de BioKPlus International pour avoir accepté la présidence d'honneur de notre diner gala de remise des Prix Hippocrate 2018.

Nous remercions également docteur Gaétan Barrette, ministre de la Santé et des Services sociaux du Québec pour son patronage d'honneur. ■

# LES MEMBRES DU JURY DU PRIX HIPPOCRATE

## COPRÉSIDENTS

**Docteur Charles Bernard**
Président
Collège des médecins du Québec

**Madame Lucie Tremblay**
Présidente
Ordre des infirmières
et infirmiers du Québec

**Bertrand Bolduc**
Président
Ordre des pharmaciens du Québec

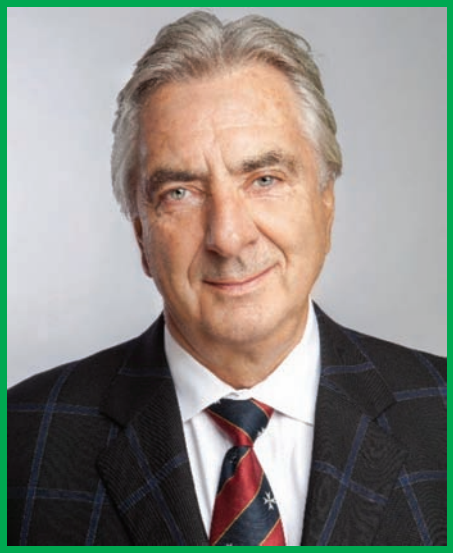
## MEMBRES

**Docteur Jean-Bernard Trudeau**
Secrétaire adjoint
Collège des médecins du Québec

**Denis Leclerc**
Président
Ordre des psychoéducateurs et
psychoéducatrices du Québec

**Patrick Boudreault**
Directeur des affaires externes
et du soutien professionnel
Ordre des pharmaciens du Québec

# 8 IÈME SOIRÉE GALA DU PRIX HIPPOCRATE


Claude Chevalier

Il nous fait plaisir de vous informer que la soirée gala du huitième Prix Hippocrate aura lieu jeudi le 13 septembre 2018 à l'hôtel Ritz Carlton de Montréal sous la présidence d'honneur de monsieur Claude Chevalier, fondateur et président du conseil de Bio K Plus International.

## MEMBRES DE LA T

Claude Chevalier, président du conseil de BioKPlus, président d'honneur

Charles Bernard, président du Collège des médecins du Québec, coprésident du jury

Bertrand Bolduc, président de l'Ordre des pharmaciens du Québec, coprésident du jury

Lucie Tremblay, présidente de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec, coprésidente du jury

Jean-Bernard Trudeau, secrétaire adjoint au Collège des médecins du Québec, membre du jury

Denis Leclerc, président de l'Ordre des psychoéducateurs et éducatrices du Québec, membre du jury

Pamela Fralick, présidente de Médicaments Novateurs Canada

Frédéric Fasano, président de Servier Canada, président du conseil de Médicaments Novateurs Canada

Diane Lamarre, députée de Taillon à l'Assemblée Nationale du Québec, critique de l'opposition officielle en santé et ancienne présidente de l'Ordre des pharmaciens du Québec

Fabrice Brunet, directeur général du CHUM

Patrick Boudreault, directeur des affaires externes et du soutien professionnel, Ordre des pharmaciens du Québec et membre du jury

# LES PARTENAIRES

## PLATINE

- Bio K Plus International

## OR

- Abbvie • Le Groupe Jean Coutu
- Banque Royale du Canada • Servier

## BRONZE

- L'Ordre des pharmaciens du Québec
- Le Collège des médecins du Québec
- L'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec
- AQPP • APES • GlaxoSmithKline • Merck
- Sanofi • Pfizer • Novartis
- Médicaments Novateurs Canada • CHUM
- Financière Sun Life • Cain Lamarre
- La Personnelle

# TABLE D'HONNEUR

Claude Mailhot, vice-rectrice adjointe, Université de Montréal

Hélène Boisjoly, doyenne de la faculté de médecine, Université de Montréal

Lyne Lalonde, doyenne de la faculté de pharmacie, Université de Montréal

Francine Ducharme, doyenne de la faculté des sciences infirmières, Université de Montréal

Jean Lefebvre, doyen, faculté de pharmacie, Université Laval

Mireille Lavoie, doyenne de la faculté des sciences infirmières, Université Laval

Martin Juneau, lauréat

Manon Duchesne, médaillée d'honneur

Carol Ladouceur, médaillée d'honneur

Nicolas Rondeau Lapierre, éditeur du magazine Le Patient

Julien Poitras, doyen de la faculté de médecine, Université Laval

Jean-Paul Marsan, directeur général, Le Prix Hippocrate

Monsieur Jean Coutu, fondateur du Groupe Jean Coutu

# MESSAGE DU MINISTRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

*Le docteur Gaétan Barrette a été président de la Fédération des médecins spécialistes du Québec de 2006 à 2014 et a par ailleurs siégé à divers conseils d'administration dans le secteur de la santé, entre autres à celui de la Régie de l'assurance maladie du Québec. Il a été élu député de La Pinière, sur la Rive-Sud de Montréal, le 7 avril 2014, et il est assermenté à titre de ministre de la Santé et des Services sociaux depuis le 23 avril 2014.*

*L'une des tendances de fond ayant permis l'adaptation de notre système de santé et de services sociaux aux réalités d'aujourd'hui, c'est une interaction de plus en plus marquée entre les différents groupes professionnels. On n'imagine plus aujourd'hui un médecin, une pharmacienne, une infirmière, un psychoéducateur, pour ne donner que ces exemples, intervenir en vase clos, se privant de l'apport éclairé de tout un ensemble de partenaires professionnels.*

*L'interdisciplinarité fait partie des réalités de notre réseau, et il est réjouissant de constater que cette approche se développe et se perfectionne. C'est précisément le sens du Prix Hippocrate que de reconnaître des réalisations originales, créatives et novatrices en matière d'interdisciplinarité. Cela se fait au profit des patients bien sûr, mais aussi des équipes elles-mêmes. Et que dire des retombées, sur l'ensemble de notre réseau, des projets les plus exemplaires!*

*Je félicite chaleureusement les équipes lauréates de cette année, pour un tel souci du travail bien fait. Je remercie en outre les membres du jury et les organisateurs du concours pour 2018. Vous faites œuvre utile, en mettant en lumière une réalisation qui fait honneur au milieu professionnel de la santé et des services sociaux.*

*Gaétan Barrette*

ENSEMBLE on fait avancer le Québec

Québec

# LE PRÉSIDENT D'HONNEUR

## MOT DU PRÉSIDENT D'HONNEUR

Je tiens à féliciter les lauréats du Prix Hippocrate et reconnais leurs contributions exceptionnelles qui permettent au patient de toujours être au centre des préoccupations des professionnels de la santé.

Cette approche multidisciplinaire doit donner l'accès à des produits innovants axés sur la médecine personnalisée dont le rôle s'avère de plus en plus important dans la protection de la santé.

Au plaisir de vous accueillir le jeudi 13 septembre 2018 à l'hôtel Ritz Carlton de Montréal.

## CLAUDE CHEVALIER

**Président du Conseil et fondateur, Bio-K Plus International inc.**

M. Claude Chevalier est un entrepreneur dynamique ayant une passion et une détermination à améliorer la santé et une bonne qualité de vie !

Il a réuni une équipe de professionnels de la santé qui a pu, sous sa directive, développer des produits prouvés cliniquement capables de prévenir les pathologies et infections reliées à la prise d'antibiotiques afin d'améliorer la qualité des soins et le bien-être du patient.

M. Chevalier est né à Rougemont au Québec, et il a fait ses études supérieures à l'université d'Ottawa, d'Oregon et d'Harvard. Au cours de sa carrière, il a été un exécutif chez Bombardier, au Bureau laitier de Canada, à la Commission canadienne du lait et il est le fondateur de Dynamark Management, une Société familiale de gestion et d'investissement.

Il est le Président du Conseil et fondateur de Bio-K Plus International inc., une Société spécialisée dans la recherche sur le microbiome depuis 20 ans. Il consacre dorénavant toutes ses énergies avec ses enfants Isabèle et François-Pierre à démontrer les bienfaits de Bio-K+ sur la santé.

Bio-K+ PLUS MD

# 50 ANS DE PRÉVENTION

## Centre ÉPIC, Institut de Cardiologie de Montréal, grand gagnant Prix Hippocrate 2018

par Fadwa Lapierre

À côté du mot prévention dans le dictionnaire, il doit bien y avoir la photo du Dr Martin Juneau, qui en fait son cheval de bataille depuis une trentaine d'années. Le cardiologue et directeur de la prévention à l'Institut de Cardiologie de Montréal gère le Centre ÉPIC, le plus grand centre de prévention cardiovasculaire au Canada. *Le Patient* a interviewé le passionné qui s'est donné pour mission de promouvoir les bienfaits d'un mode de vie sain.

### LE CENTRE ÉPIC EN CHIFFRES : MÉDECINE PRÉVENTIVE ET ACTIVITÉ PHYSIQUE

6000 membres

2/3 des membres sont suivis en prévention primaire

1/3 des membres sont porteurs de pathologies cardiovasculaires

Une centaine d'employés

140 cours de groupes par semaine

### QUELLE EST LA PETITE HISTOIRE DU CENTRE ÉPIC?

Le Dr Paul David, fondateur de l'Institut de Cardiologie de Montréal (ICM), avait commandé en 1968 une étude pour démontrer les bienfaits de l'exercice physique sur le système cardiovasculaire. Aujourd'hui on peut penser que cela va de soi, mais à l'époque, seuls les Scandinaves connaissaient les effets de l'exercice sur la santé. Au Québec, seulement 3 % étaient actifs. On n'a qu'à se rappeler la célèbre publicité de ParticipACTION « Le Suédois de 60 ans et le Canadien de 30 ans »!

Le groupe de recherche, recruté par l'homme d'affaires Lionel Théorêt, s'entraînait dans les cours d'écoles, les parcs et les gymnases pour participer à l'Étude Pilote Institut de Cardiologie (ÉPIC), d'où le nom du centre! Les résultats étaient significatifs. Les participants souhaitaient poursuivre leur entraînement. M. Théorêt tenait au projet, il s'est mis à chercher du financement pour construire un centre de prévention avec services médicaux et gymnase, le projet a vu le jour en 1974 sur le terrain adjacent à l'Institut.

Je suis arrivé en 1986 après mon *fellowship* d'un an à Stanford. C'était déjà le meilleur centre du pays, mais j'étais déçu que les membres doivent payer. Nous avons alors développé des programmes de prévention gratuits avec les gens visionnaires de la Fondation de l'ICM. Après une chirurgie ou un infarctus, les patients, ont accès, entre autres, à une nutritionniste; à une infirmière; à un kinésiologue, aux installations…

### ÉTAIT-CE DIFFICILE DE TROUVER DU FINANCEMENT? LES GENS PRÉFÈRENT DONNER POUR DES ÉQUIPEMENTS À LA FINE POINTE DE LA TECHNOLOGIE PLUTÔT QUE D'INVESTIR DANS LA PRÉVENTION?

C'est ce qui est arrivé au début, tous souhaitaient une nouvelle recherche, un robot performant, un scan dernier cri! Cela a pris du temps pour réaliser l'importance de la prévention. J'ai commencé à recevoir des dons importants uniquement aux débuts des années 2000.

Je dis à mes collègues, soyez plus actifs, battez-vous pour la prévention, vous allez voir, cela va intéresser les donateurs.

### PARTAGEZ-NOUS QUELQUES PROJETS DE L'ÉPIC?

L'exercice est notre force et nous avons construit des programmes en parallèle.

Après un infarctus ou une dilatation, les patients rentrent à la maison nerveux, avec cinq nouvelles pilules. Un service de ligne téléphonique avec une infirmière permet d'assurer un suivi serré. On évite ainsi des visites à l'urgence et des soucis aux patients.

Pour tous les patients fumeurs, nous avons une infirmière spécialisée en traitement du tabac qui les prend en charge. On offre également un programme pour réduire le stress, basé sur la méditation. Un nouveau projet en 2018 est de s'attaquer à l'épidémie du diabète de type 2.

### L'INTERDISCIPLINARITÉ EST-ELLE ESSENTIELLE À VOTRE FONCTIONNEMENT?

C'est un modèle auquel on adhère à 100%. Le patient est pris en charge par une équipe dont l'infirmière est le pivot. Plusieurs spécialistes le rencontrent selon ses besoins. Le médecin est toujours informé de son évolution.

L'environnement est contrôlé, on incite le patient à reprendre goût à l'activité physique, on lui apprend à reconnaître les symptômes anor-

maux, à se dépasser. C'est magique : on arrive à organiser des sorties au mont Washington et dans les Alpes suisses avec des cardiaques!

### QUELLE PLACE PREND LA RECHERCHE À L'ÉPIC?

Notre volet de la recherche est assez important. On veut rendre l'exercice plus facile à accomplir pour les différentes populations de patients, déterminer comment on peut cibler tous les patients. Avant, on croyait que les insuffisants cardiaques ne devaient pas s'entraîner, c'est faux et on l'a prouvé.

Par exemple, nous nous intéressons aux effets de la chaleur sur l'humain, le Dr Daniel Gagnon oriente ses travaux de recherches sur les réponses physiologiques lors d'un stress thermique. Le Dr Louis Bherer travaille à prévenir la démence. Il étudie les facteurs pouvant moduler les pertes cognitives chez les personnes âgées, dont l'alimentation et l'exercice.

### LA PRÉVENTION EST AU CŒUR DE VOTRE CARRIÈRE, ON A FAIT DU CHEMIN AU QUÉBEC, LE JOGGING N'A JAMAIS ÉTÉ AUSSI POPULAIRE, LA MALBOUFFE N'A PAS BONNE FIGURE, CROYEZ-VOUS QUE LE MESSAGE EST PASSÉ?

Il y a beaucoup de progrès, les gens sont plus informés, plus ouverts à l'activité physique. Les fumeurs ont diminué drastiquement, les infarctus aussi, mais tous les gains qui ont été faits sont en train d'être effacés par l'obésité. Depuis 20 ans, le taux d'obésité a doublé chez tous les groupes d'âge. Quand je faisais mes études, un diabète de type 2 était anormal chez les moins de 45 ans. Aujourd'hui on en voit chez des jeunes de 18 ans! Les diabétiques ont plus de risques de devenir cardiaques. On est dans les débuts d'une vague d'augmentation des maladies cardiovasculaires.

Il ne faut pas oublier que l'obésité est une maladie. Il est faux de prétendre qu'il vaut mieux être obèse et actif que mince et inactif, une personne obèse va inévitablement développer des troubles métaboliques. Cette problématique ne peut pas se régler uniquement au niveau médical. La malbouffe est partout. Il faut augmenter le prix des aliments nocifs, délimiter un zonage autour des écoles, subventionner les maraîchers pour rendre accessibles les fruits et les légumes, etc.

La bataille n'est pas gagnée, on a fait beaucoup de chemin, mais on met tous nos œufs dans le curatif. Pour gagner des élections, on veut réduire le temps d'attente des chirurgies et des urgences; et la prévention, eh bien ça nécessite une vision à long terme!

### QUEL EST VOTRE RÊVE LE PLUS FOU POUR L'ÉPIC?

Qu'il y en ait d'autres, dans toutes les régions du Québec et qu'ils soient financés sérieusement, et non par des soupers spaghettis.

Aussi, si j'avais un budget et un espace illimité, j'appellerais les oncologues pour recevoir leurs patients. L'activité physique aide à passer à travers la maladie. Les gens qui ont eu des cancers métastasiques meurent parfois du cœur, avec le traitement et la sédentarité, ils prennent du poids.

Je souhaiterais que les établissements hospitaliers s'associent aux centres d'entraînement physique pour constater les bienfaits du modèle.

Plusieurs activités sont organisées cet automne pour souligner les 50 ans de l'ÉPIC. ■

# LA CLINIQUE ADOS+ : DES JEUNES EN DIFFICULTÉ AU CŒUR DES PRIORITÉS

CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal
Prix Hippocrate 2018

par Fadwa Lapierre

Un triste fait, selon plusieurs études, les jeunes sous les services de protection de la jeunesse sont plus susceptibles d'avoir des problèmes de santé chronique et mentale. Au Québec, les adolescents hébergés en centres de réadaptation présentaient en moyenne 4,7 problèmes de santé chacun et seulement 44 % de leurs problématiques de santé physique chroniques auraient été prises en charge.

« Il y a un constat qui émerge, confirme Dre Manon Duchesne qui travaille en centre jeunesse depuis près de 20 ans. À leur majorité, les jeunes ne sont plus sous la Loi sur la protection de la jeunesse, lors de cette période de transition, ils sont sans filet. C'est une clientèle qu'on peut perdre de vue dans le réseau administratif et médical, qu'on retrouve seulement lorsque la situation est critique. Il est primordial de prolonger les services médicaux préventifs qu'ils reçoivent à cette période charnière de leur vie. »

Le projet pilote de la clinique Ados+ est implantée depuis l'automne 2016 au Groupe de Médecine Familiale Universitaire de Verdun (GMF-U). Le territoire du Sud-Ouest-Verdun compte parmi les territoires montréalais ayant la plus forte concentration d'usagers suivis par le Centre jeunesse de Montréal. La clinique s'adresse aux jeunes de 12 à 24 ans domiciliés sur le territoire, n'ayant pas de médecin de famille et étant identifiés par un professionnel comme éprouvant des difficultés psychosociales. L'infirmière, disponible toute la semaine au bout du fil, joue le rôle de pivot essentiel. Une journée fixe de clinique est offerte par les médecins, dont des résidents, et une travailleuse sociale greffée à l'équipe s'assure de la cohérence des suivis.

« C'est une fierté de réussir à atteindre des jeunes plus vulnérables, ils nous appellent, sont fidèles, souligne Dre Duchesne. On les accompagne, en respectant leur cheminement. Parfois les plans de santé doivent attendre, leurs priorités étant de pouvoir manger et d'avoir un toit sur la tête. Nous intervenons en équipe, avec les différents acteurs qui gravitent autour de ces jeunes, c'est très efficace. »

Le modèle qui a fait ses preuves pourrait être exporté dans d'autres milieux. Ces jeunes pourront continuer de bénéficier du suivi dont ils ont besoin, tant que le budget déployé demeure. ■

# SE BATTRE POUR LA DIGNITÉ HUMAINE

Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval
Prix Hippocrate 2018

par Fadwa Lapierre

On dit que la santé mentale est le parent pauvre du système de santé, imaginez lorsque des personnes qui en sont atteintes commettent un acte criminel. L'équipe du Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval a décidé de s'attaquer de front à cet enjeu social en créant son protocole d'intervention lavallois en santé mentale en 2016.

« On trouvait terrible que des gens avec des problématiques de santé mentale soient incarcérés directement après leurs délits, alors que dans les faits, la plupart ont avant tout besoin de soins, explique Carol Ladouceur, directrice du programme santé mentale et dépendance du CISSS Laval. Souvent en prison, il y a un délai de 48 h à 72 h avant qu'ils ne reçoivent leur médication. Derrière les barreaux, ils peuvent rapidement être ostracisés et servir de victimes; et pendant l'attente de leur passage au tribunal, leur état déjà fragile se dégrade de façon majeure. Plusieurs personnes arrêtées ne comprennent d'ailleurs probablement pas ce qui leur arrive. »

Son équipe multidisciplinaire s'est inspirée de programmes déjà existants et, suite à deux ans de travaux entre plusieurs acteurs des sphères de la justice, de la sécurité publique et du milieu hospitalier, un protocole flexible assurant le respect des droits de ces personnes vulnérables et favorisant l'accès à des soins et services stables a été élaboré.

La personne détenue pour une infraction criminelle, conduite à l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé par les policiers bénéficie très rapidement d'une évaluation sommaire de son état mental. Elle peut aussi comparaître par télécomparution à partir de l'hôpital, ce qui évite déplacements et stress inutiles. Bref, on adapte les actions arrimées pour maximiser la prise en charge.

« On s'est battu en équipe et on va continuer à le faire pour le respect des droits de populations fragiles, réitère Mme Ladouceur. Nous sommes fermement convaincus que ces ressources investies et un meilleur encadrement font une réelle différence, les risques de récidives sont grandement réduits et la sécurité du public est avantagée. » Elle souhaite de tout cœur la pérennité du protocole d'intervention en santé mentale sur le territoire lavallois. ■

# MERCI AU PARTENAIRE PLATINE DU PRIX HIPPOCRATE 2018

BIO-K PLUS

Bio-K+ PLUS MD

# NOTRE ENTREPRISE :

Bio-K Plus International inc. est une entreprise familiale de biotechnologie, ayant son bureau chef dans la Cité de la Biotech, à Laval au Québec.

Bio-K Plus est spécialisé dans la recherche, la fabrication et la mise en marché de produits pour le bien-être et la santé humaine.

L'entreprise est née d'une rencontre entre M. Claude Chevalier, entrepreneur et Dr François-Marie Luquet, microbiologiste.

Suite à cette rencontre Dr Luquet met au point une formule bactérienne d'origine humaine unique aux propriétés remarquables.

Les activités de la Société démarrent il y a 20 ans, dans l'incubateur du Centre Québécois d'Innovation en Biotechnologie de Laval (CQIB).

L'objectif poursuivi est d'utiliser des bactéries exclusives, protégées par des brevets et agissant en synergie pour prévenir et neutraliser les infections microbiennes et autres désordres intestinaux.

Depuis ses débuts, la Société est en croissance et compte aujourd'hui plus de 150 professionnels et un réseau de distribution et de commercialisation qui a débuté au Québec et qui s'étend maintenant au Canada, aux États-Unis, en Europe, en Asie et en Amérique du Sud.

*** Dr François-Marie Luquet**, éminent chercheur à l'institut Pasteur de Lille, une sommité internationale sur la micro-biologie des bactéries lactiques.

Bio-K+ PLUS MD

# MISSION

« La mission de la Société est de développer et de mettre en marché des produits ayant démontrés leur efficacité clinique et capables d'améliorer la santé et la qualité de vie des consommateurs et des patients. »

L'entreprise favorise les valeurs d'innovation, de dépassement, de croissance personnelle et professionnelle de tous les employés.

HIPPOCRATE :
« Que votre aliment soit votre médicament »

Même 400 ans avant J.-C., les penseurs croyaient que la plupart des maladies trouvaient leurs origines dans l'intestin ou le microbiome. L'engouement et le focus actuel de la recherche clinique et de la médecine moderne pour le microbiome et la médecine personnalisée leur donne encore raison aujourd'hui.

## PROCESSUS

Le procédé pour mettre au point cette formulation et garantir l'efficacité du produit à la consommation est le résultat du mariage de deux technologies : pharmaceutique et laitière, une première à ce jour.

La croissance et le succès de la Société reposent sur une valeur essentielle :

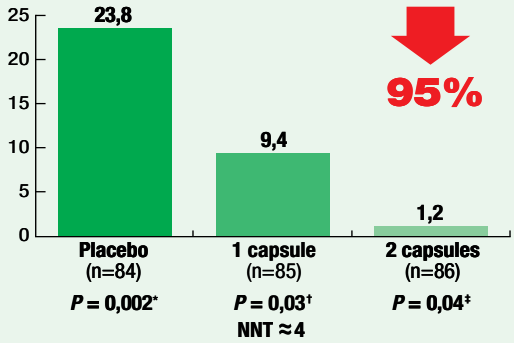
« L'efficacité de ses produits dont les effets se font sentir rapidement pour la plupart des troubles intestinaux. »

## RECHERCHE & DÉVELOPPEMENT

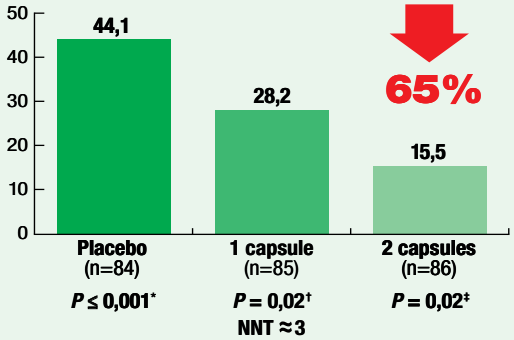
L'entreprise a toujours investi dans la recherche et le développement. Aujourd'hui, c'est près d'une vingtaine d'articles de synthèse et d'études cliniques publiées dans des revues de pairs (RCT, méta-analyse, analyse pharmaco-économique) qui démontrent l'efficacité des produits Bio-K+ à neutraliser et à prévenir les infections à *Clostridium difficile* (ICD), les diarrhées associées à la prise d'antibiotiques (DAA), le syndrome du côlon irritable (SCI) et l'eczéma. Bio-K Plus compte également à son actif un portefeuille de brevets tant sur les souches, les formulations, que sur diverses applications santé.

Bio-K+ PLUS MD

**INCIDENCE DE DIARRHÉE ASSOCIÉE À *CLOSTRIDIUM DIFFICILE* (DACD) (%)**




**DIARRHÉE ASSOCIÉE AUX ANTIBIOTIQUES (DAA) (%)**




* 2 capsules vs placebo. † 1 capsule vs placebo. ‡ 1 capsule vs 2 capsules

Gao et *al.* (2010). Dose-response efficacy of a proprietary probiotic formula of *Lactobacillus acidophilus* CL1285 and *Lactobacillus casei* LBC80R for antibiotic-associated diarrhea and *Clostridium difficile*-associated diarrhea prophylaxis in adult patients, Am J Gastroenterol. 105 (7): 1636-1641.

## RÉSULTATS

C'est lors de la crise du *C. difficile* au Québec dans le milieu hospitalier il y a plus de 10 ans que Bio-K Plus s'intéresse aux infections reliés au DAA et particulièrement celles causées par *C. difficile*. L'efficacité de la formule du Bio-K+ à prévenir et neutraliser la *C. difficile*, particulièrement la souche hypervirulente NAP1/027, a été mise en évidence à l'hôpital Maisonneuve-Rosemont durant cette période.

Toutes les études subséquentes ont été positives et n'ont cessé de confirmer l'efficacité du produit. Ce dernier s'est d'ailleurs vu octroyer des allégations de Santé Canada pour la réduction de risques des ICD et des DAA en 2012.

## ÉTUDES RÉCENTES

- L'étude de Chicago, sur 14 000 patients et financée par la CDC (Centers for Disease Control and Prevention, USA)[1].
- Une étude ouverte conduite à l'hôpital Pierre-Le Gardeur[2] sur plus de 60 000 patients sur une période de 12 ans a résulté à un taux d'ICD 5 à 7 fois inférieur à la moyenne provinciale du Québec. Cette étude est maintenant la référence pour l'utilisation du Bio-K+ en milieu hospitalier aux États-Unis et en Europe.

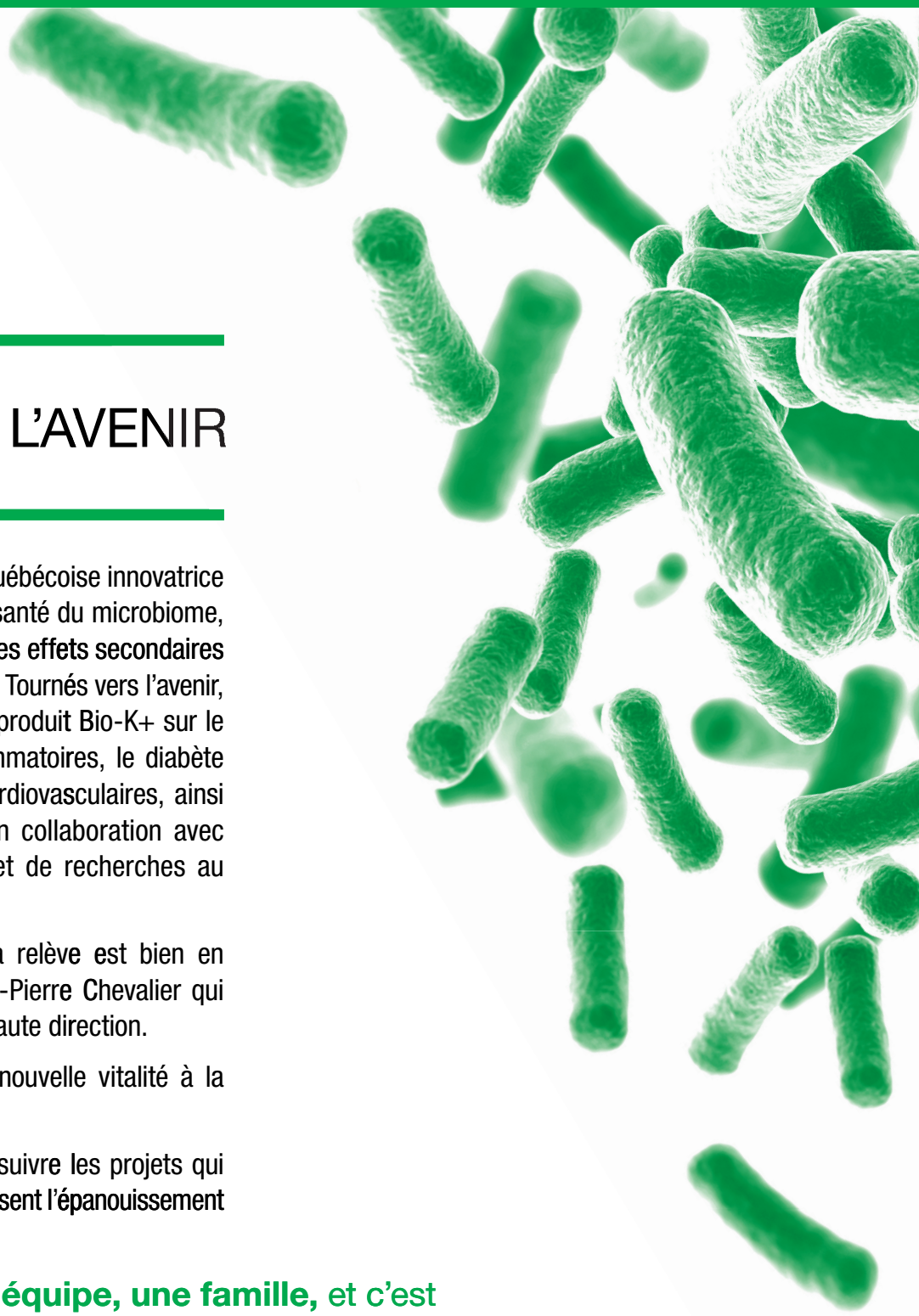
## IMPACT

**Il faut continuer d'être vigilant et de s'assurer que les patients soient au cœur de nos préoccupations afin d'enrayer ce fléau. Encore aujourd'hui, chaque année, des dizaines de milliers de patients meurent de ces infections secondaires et des centaines de milliers de patients contaminés en souffrent. En prévenant ces infections nous sauvons des vies, améliorons la qualité des soins en plus de réduire les coûts associés à ces problèmes récurrents.**


[1]Trick, W.E., S.J. Sokalski, S. Johnson, K.L. Bunnell, J. Levato, M.J. Ray, R.A. Weinstein. 2018. Effectiveness of Probiotic for Primary Prevention of *Clostridium difficile* Infection: A Single-Center Before-and-After Quality Improvement Intervention at a Tertiary-Care Medical Center. *Infection Control and Hospital Epidemiology*, Apr 26:1-6. [Epub ahead of print].

[2]Maziade, P.J., P. Pereira, E.J.C. Goldstein. 2015. A decade of experience in primary prevention of *Clostridium difficile* infection at a community hospital using the probiotic combination *Lactobacillus acidophilus* CL1285, *L. casei* LBC80R and *L. rhamnosus* CLR2 (Bio-K+). *Clinical Infectious Diseases*, 60 (Suppl 2):S144-S147.


Bio-K+ PLUS MD



# PORTÉ VERS L'AVENIR

Bio-K Plus est une entreprise québécoise innovatrice à portée mondiale axée sur la santé du microbiome, **la prévention des infections et les effets secondaires** reliées à la prise d'antibiotiques. Tournés vers l'avenir, nous étudions les bienfaits du produit Bio-K+ sur le traitement des maladies inflammatoires, le diabète de type 2 et les problèmes cardiovasculaires, ainsi que plusieurs autres pistes en collaboration avec divers centres universitaires et de recherches au Canada et aux États-Unis.

L'avenir est prometteur, car la relève est bien en place avec Isabèle et François-Pierre Chevalier qui se partagent les postes de la haute direction.

Tous deux contribuent à une nouvelle vitalité à la mission des fondateurs.

Nous sommes engagés à poursuivre les projets qui **nous tiennent à cœur et qui favorisent l'épanouissement** de notre communauté.

**Bio-K Plus c'est une équipe, une famille,** et c'est **cette synergie** qui fait la force de l'entreprise!

**biokplus.com**

Bio-K+ PLUS MD

# LA COLLABORATION INTERPROFESSIONNELLE, AU CŒUR DE LA MISSION DE LA FACULTÉ DE PHARMACIE DE L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL

**Lyne Lalonde, B.Pharm., Ph.D.**
Doyenne, Faculté de pharmacie,
Université de Montréal

**Marie-Claude Vanier, B.Pharm., M.Sc.**
Professeure titulaire de clinique, Faculté de pharmacie,
Université de Montréal
Pharmacienne, GMF-U de Laval (Cité de la Santé),
CISSS de Laval.

## NOTRE MISSION

Avec la mise en œuvre de récentes législations, il est indéniable que la pratique de la pharmacie se transforme à vitesse grand V. Le pharmacien communautaire est maintenant en mesure d'assumer pleinement son rôle d'intervenant de première ligne et de contribuer efficacement au suivi d'une clientèle vieillissante aux prises avec plusieurs problèmes chroniques de santé. Le pharmacien peut maintenant prescrire certains médicaments, demander des tests de laboratoire et assurer un suivi plus efficace de la pharmacothérapie en procédant à des ajustements posologiques au besoin.

Pour bien assumer ces nouvelles fonctions, le pharmacien communautaire se doit de collaborer étroitement avec l'ensemble de ses partenaires de soins, notamment les pharmaciens hospitaliers et ceux qui travaillent en GMF et autres cliniques ambulatoires, ainsi que les médecins, les infirmières et autres intervenants de la santé et les patients eux-mêmes. Il peut ainsi s'assurer que ses soins et ses services sont bien intégrés et complémentaires à ceux offerts par d'autres professionnels de la santé.

Bien que la collaboration interprofessionnelle soit perçue comme un levier important pour améliorer la qualité des soins[1,2], dans les faits, l'adoption de pratiques cliniques avancées en pharmacie communautaire se heurte à différents obstacles lorsque celle-ci n'est pas optimale. Par exemple, pour le pharmacien communautaire, la collaboration avec les médecins de première ligne peut s'avérer plus difficile lorsque ces professionnels ne se connaissent pas personnellement et que la communication est sporadique. Par ailleurs, l'inscription sur les ordonnances de la cible thérapeutique visée par le traitement n'est pas encore une pratique courante des médecins. Comme la Loi 41 stipule que la cible thérapeutique doit être convenue avec le médecin, lorsque celle-ci n'apparaît pas sur l'ordonnance, le pharmacien communautaire doit faire une étape additionnelle et communiquer avec celui-ci pour obtenir cette information avant de faire les ajustements posologiques nécessaires pour maximiser l'efficacité du traitement. Ce type d'intervention par les pharmaciens est facilité dans les établissements de santé ou les groupes de médecine de famille, car les cibles thérapeutiques apparaissent généralement dans les plans de traitement inscrits dans les dossiers patients accessibles à l'ensemble des membres de l'équipe de soins.

Heureusement, plusieurs chercheurs expérimentent et évaluent de nouvelles approches pour optimiser la collaboration interprofessionnelle[3]. Bien qu'il soit trop tôt pour en tirer des conclusions fermes quant aux meilleures approches, ces études mettent en

lumière l'ampleur des défis auxquels sont confrontés les cliniciens.

Notre Faculté s'est donné comme mission d'*assurer un leadership en formation et en recherche sur le médicament et les soins pharmaceutiques par une approche interdisciplinaire et innovante permettant de relever les défis de santé de notre société.* Nous croyons fermement qu'une formation riche d'expériences de collaboration interprofessionnelle avec l'ensemble des intervenants de la santé constitue un moyen efficace de promouvoir les pratiques collaboratives à long terme. Ainsi, la collaboration interprofessionnelle est au cœur de tous nos programmes de formation tant au premier cycle qu'aux cycles supérieurs et au perfectionnement professionnel. Nous avons aussi intégré à nos curriculums les notions de partenariat avec les patients et leurs proches. La reconnaissance de l'importance du partenariat entre les intervenants de la santé et des services sociaux avec les usagers et leurs proches a d'ailleurs été reconnue officiellement par le Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec dans le cadre de référence publié tout récemment en mai 2018[4].

## LE PROGRAMME DE DOCTORAT DE PREMIER CYCLE EN PHARMACIE

Le programme de doctorat de premier cycle en pharmacie est un programme de formation d'une durée de quatre ans qui s'appuie sur une structure éducationnelle qui favorise la formation de diplômés experts en thérapie médicamenteuse et qui sont capables de dispenser des soins pharmaceutiques optimaux en partenariat avec le patient et ses proches. Dans ce but, le programme vise le développement de compétences de haut niveau dérivées directement du profil de compétences du pharmacien et en lien avec les référentiels de compétences de différents organismes réglementaires et professionnels. Le programme prépare les étudiants à la pratique professionnelle dans les divers milieux d'exercice de la pharmacie et la poursuite d'études supérieures dans les domaines scientifiques et professionnels reliés au médicament.

Le doctorat de premier cycle en pharmacie (Pharm. D.) est un programme qui vise à former des pharmaciens aptes à :

- prodiguer des soins pharmaceutiques de haute qualité en accordant la priorité aux patients et en aidant chacun à prendre en charge ses besoins de santé;
- jouer pleinement leur rôle dans le système de santé québécois, à titre d'intervenant de première ligne;
- travailler en étroite collaboration avec les autres professionnels de la santé selon une approche interdisciplinaire;
- favoriser le développement et la reconnaissance sociale de sa profession.

Le Pharm. D. prépare à l'exercice de la pharmacie au Québec en étant axé sur le développement des compétences spécifiques et transversales requises pour cette pratique. Le travail en équipe et l'interdisciplinarité figurent parmi les compétences transversales visées par le programme. À terme, les étudiants doi-

vent faire preuve de coopération et de solidarité au sein d'une équipe de travail et participer efficacement à la détermination et à l'atteinte des objectifs thérapeutiques. En contexte interdisciplinaire, il doit contribuer à la tâche commune en respectant son champ d'expertise et celui des autres, tout en faisant preuve de leadership collaboratif. Ainsi, nos étudiants doivent être en mesure de collaborer au sein d'équipes interdisciplinaires en complémentarité avec les autres intervenants de la santé, tout en respectant les compétences propres à sa discipline. Le développement de ces compétences est assuré grâce aux trois cours interprofessionnels sur la collaboration en sciences de la santé (CSS) regroupant les étudiants de différentes disciplines et les stages cliniques.

À l'Université de Montréal, les cours CSS rejoignent chaque année plus de 4500 étudiants provenant de 13 programmes de formation des sciences de la santé et des sciences psychosociales. Au cours de chacune de leurs trois premières années de formation, nos étudiants en pharmacie ont ainsi la chance de côtoyer d'autres futurs professionnels de la santé et de participer à des activités de formation interprofessionnelle dans un contexte de partenariat de soins et de services avec le patient et ses proches. Les compétences visées pour la pratique collaborative et le partenariat de soins et de services incluent le travail d'équipe, la communication, l'éducation thérapeutique et l'éducation à la santé, l'éthique clinique, la prévention et la résolution de conflits, le leadership collaboratif et la clarification des rôles et des responsabilités. Les éléments de chaque compétence s'appuient sur le référentiel de compétence de la pratique collaborative et du partenariat patient en santé et services sociaux développé conjointement avec la Direction collaboration et partenariat patient

(DCPP) de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal et le Comité interfacultaire opérationnel de formation à la collaboration interprofessionnelle et au partenariat patient (CIO-UdeM) diffusé en 2016[5]. Le CIO-UdeM a développé et implanté les cours et en assure la gestion.

Chaque cours comporte trois volets : une formation en ligne, une activité intraprogramme et un atelier interprogramme. La formation en ligne et l'activité intraprogramme sont des activités préparatoires pour l'atelier interprogramme. Marie-Claude Vanier, professeure titulaire de clinique à la Faculté de pharmacie, a grandement contribué au développement et à la mise en œuvre de cette formation. Elle a exercé les fonctions de présidente du CIO-UdeM durant deux mandats qui se sont terminés au mois de juin 2016 et elle continue de représenter notre Faculté au sein de ce comité.

En plus des cours de collaboration en sciences de la santé, le CIO-UdeM organise chaque année depuis trois ans un projet de mentorat patient. Les étudiants des cours de collaboration en sciences de la santé sont invités sur une base volontaire à y participer. Les objectifs du projet sont les suivants : faciliter la compréhension de la maladie chronique par les étudiants selon la perspective du patient, explorer leurs rôles comme futurs professionnels et comme équipe dans l'accompagnement du patient face au développement de son autonomie relative à son problème de santé, se sensibiliser aux besoins psychosociaux et biomédicaux du patient et développer sa compétence de collaboration et de partenariat de soins avec le patient. L'année dernière (2016-2017), le projet de mentorat patient a pu compter sur la participation de 15 patients mentors et de 69 étudiants provenant de 13 programmes d'études différents, dont 7 du programme de doctorat, de premier cycle en pharmacie.

Finalement, le Pharm. D. inclut 40 semaines de stage au cours desquelles l'interaction avec d'autres professionnels de la santé se poursuit. Ces stages sont une occasion pour nos étudiants de voir les autres professionnels de la santé en action dans leurs milieux. En plus des interactions quotidiennes avec les autres professionnels, plusieurs activités sont organisées dans les stages pour s'assurer de l'interdisciplinarité : activité de réseautage, participation aux tournées médicales, présentation orale devant l'équipe interdisciplinaire, etc. La compétence de collaboration interprofessionnelle fait partie des compétences évaluées par nos cliniciens associés supervisant les étudiants en pharmacie pendant leurs stages.

## LE PROGRAMME DE QUALIFICATION EN PHARMACIE POUR LES PHARMACIENS DIPLÔMÉS À L'ÉTRANGER

Ce programme vise une mise à niveau des connaissances et compétences des pharmaciens formés à l'étranger et souhaitant pratiquer au Québec. Il est constitué de 64 crédits échelonnés sur 4 trimestres et inclut 17 semaines de stages. Une fois le programme réussi, les candidats doivent compléter un stage de 600 heures d'internat sous la responsabilité de l'Ordre des pharmaciens du Québec avant de pouvoir obtenir un permis d'exercice de la pharmacie au Québec. Chaque année, entre 25 et 30 pharmaciens formés à l'étranger sont admis à ce programme et le taux de réussite du programme est élevé avec une valeur moyenne de 88 %. La notion de collaboration interprofessionnelle était abordée dans la formation, principalement sous l'angle de la communication, depuis le début la création du programme en 2011. Depuis cette année, l'exposition des pharmaciens étrangers inscrits au programme à la collaboration interprofessionnelle est augmentée. Ils participent maintenant à l'ensemble des 15 heures d'activités du cours de collaboration en sciences santé de 2e année (CSS2900) avec les étudiants du Pharm. D. et ceux des

autres programmes des sciences de la santé et des sciences psychosociales. Nous croyons que ceci contribuera à faciliter l'intégration de ces pharmaciens à une nouvelle pratique où les enjeux de collaboration interprofessionnelle et de partenariat avec les patients sont une réalité quotidienne.

## LA MAÎTRISE EN PHARMACOTHÉRAPIE AVANCÉE – OPTIONS ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ ET PRATIQUES AMBULATOIRES

La Faculté de pharmacie offre maintenant deux programmes de maîtrise en pharmacothérapie avancée (MPA) :

1) Option pratique en établissement de santé;
2) Option pratique ambulatoire.

Ces maîtrises, quelle que soit l'option choisie, permettent au pharmacien d'acquérir et d'appliquer des connaissances en pharmacothérapie avancée et de développer son leadership et sa créativité. Les diplômés de ces programmes auront la tâche de prodiguer des soins pharmaceutiques complexes dans un contexte interdisciplinaire, d'améliorer les systèmes d'utilisation des médicaments et de participer à l'élaboration et à l'exécution des projets de recherche dans les domaines de la pratique de la pharmacie, soit dans les établissements hospitaliers ou en contexte ambulatoire.

La MPA –option pratique ambulatoire accueillera ses premiers étudiants à l'automne 2018. Ainsi, la Faculté soutiendra les pharmaciens communautaires qui désirent parfaire leurs connaissances et leurs compétences afin de développer et d'offrir des soins pharmaceutiques avancés et d'en évaluer les retombées. Pour ce faire, le programme inclut un cursus de cours sur la pharmacothérapie avancée, la recherche en pharmacie et la gestion, ainsi que 40 semaines de stages en cliniques ambulatoires, GMF, CHSLD et pharmacies communautaires. Au cours de leurs stages, les occasions ne manqueront pas de travailler en collaboration interprofessionnelle dans un esprit de partenariat avec le patient et ses proches. De plus, ces diplômés seront en mesure d'entreprendre des activités de recherche évaluative dans leur milieu et de générer des données probantes quant aux retombées des soins et des services pharmaceutiques ambulatoires. À leur façon, ces diplômés deviendront des leaders qui contribueront à l'avancement des pratiques en pharmacie.

## LE COLLOQUE ANNUEL DU FRAPP

Chaque année depuis cinq ans, notre Faculté organise le colloque annuel du Forum pour l'avancement de la pratique pharmaceutique (FRAPP). À cette occasion, dans le cadre d'ateliers, les pharmaciens qui travaillent en milieu ambulatoire ont la chance de se réunir, de partager et d'apprendre les uns des autres. Force est de constater qu'année après année, la collaboration interprofessionnelle est au cœur de leurs préoccupations. En effet, il serait illusoire d'envisager le développement d'une pratique clinique avancée en pharmacie communautaire sans une collaboration efficace avec les pharmaciens d'autres milieux, les médecins, les infirmières et les autres intervenants de la santé. L'organisation des soins et la transmission d'informations d'un professionnel à l'autre sont des éléments essentiels à la collaboration interprofessionnelle. Cette année le colloque aura lieu le

samedi 13 octobre sous le thème du « pharmacien prescripteur ».

## CONCLUSION

Notre Faculté est en constante évolution et des changements importants sont en cours ou en voie de réalisation pour tous nos programmes. À terme, la mise en œuvre de notre planification stratégique 2016-2021 permettra à notre Faculté « d'être un moteur de changement pour l'avancement de la pharmacie et des sciences pharmaceutiques ». La collaboration interprofessionnelle demeure et demeurera un des principaux piliers de nos enseignements; une compétence essentielle pour la prestation de soins pharmaceutiques de haut niveau qui visent à améliorer l'accessibilité et la continuité des soins et d'assurer un usage efficient et sécuritaire des médicaments. ■

Références


1. Lalonde L, Goudreau J, Hudon É, et al. Priorities for action to improve cardiovascular preventive care of patients with multimorbid conditions in primary care--a participatory action research project. Fam Pract. 2012; 29(6):733-41.

2. Lalonde L, Choinière M, Martin E, et al. Priority interventions to improve the management of chronic non-cancer pain in primary care: a participatory research of the ACCORD program. J Pain Res. 2015; 8:203-15.

3. Reeves S, Pelone F, Harrison R, Goldman J, Zwarenstein M. Interprofessional collaboration to improve professional practice and healthcare outcomes. Cochrane Database Syst Rev. 2017 Jun 22;6:CD000072. doi: 10.1002/14651858.CD000072.pub3.

4. Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec. Cadre de référence de l'approche de partenariat entre les usagers, leurs proches et les acteurs en santé et services sociaux. Gouvernement du Québec, mai 2018. http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2018/18-727-01W.pdf

5. Direction collaboration et partenariat patient (DCPP) et Comité interfacultaire opérationnelle de la formation à la collaboration interprofessionnelle et au partenariat avec le patient de l'Université de Montréal (CIO UdeM). Référentiel de compétences : pratique collaborative et partenariat patient en santé et services sociaux. Montréal, Québec : Université de Montréal, 2016, 25 p. Disponible en ligne : http://cio.partenaires-de-soins.ca/wp-content/uploads/2017/02/Referentiel-pratiqueCollaborative-et-partenariatPatient-en-sante-et-services-sociaux-22juillet20162.pdf

# LE PRIX HIPPOCRATE

## le magazine Le Patient

### LE PRIX HIPPOCRATE - 2018

Le Prix Hippocrate est une création du magazine Le Patient, le seul magazine à être distribué gracieusement à tous les professionnels de la santé du Québec.

En 2010, en association avec le magazine Le Patient, le pharmacien Jean-Paul Marsan créait le Prix Hippocrate dans le but de rendre hommage et d'honorer une équipe de professionnels de la santé qui pratiquent avec succès une interdisciplinarité pour le plus grand bien de leurs patients.

Chaque année, le magazine Le Patient (édition du mois d'août) est consacré au Prix Hippocrate. Il met en évidence les lauréats de l'année ainsi que les partenaires qui supportent le Prix Hippocrate.

Les sociétés médicales, pharmaceutiques et de soins infirmiers qui encouragent l'interdisciplinarité entre professionnels de la santé, l'Association québécoise des pharmaciens propriétaires, l'Ordre des pharmaciens du Québec, le Collège des médecins du Québec, l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec, l'Association des pharmaciens des établissements de santé du Québec, les sociétés membres de Médicaments Novateurs Canada, les bannières pharmaceutiques et les intervenants associés aux professionnels de la santé sont des partenaires assidus à l'occasion de chaque dîner gala des remises des Prix Hippocrate.

Le huitième dîner gala de remise des Prix Hippocrate se déroulera à l'hôtel Ritz Carlton de Montréal le 13 septembre 2018, en présence du président d'honneur de la soirée, monsieur Claude Chevalier, président du conseil de BioKPlus International.

LE PATIENT

LE SEUL MAGAZINE DU MÉDECIN ET DU PHARMACIEN

# MERCI AUX PARTENAIRES OR DU PRIX HIPPOCRATE 2018

ABBVIE

LE GROUPE JEAN COUTU

SERVIER

RBC

# LE PHARMACIEN DANS L'ÉQUIPE INTERDISCIPLINAIRE

**Bertrand Bolduc, président de l'Ordre des pharmaciens du Québec**

En 2018, plus personne ne remet en question l'intérêt du travail d'équipe. On sait tous que deux têtes valent mieux qu'une, et que trois têtes sont encore mieux que deux.

Mais au-delà de l'intérêt du principe, il y a le « quoi » et le « comment ». Que fait chaque professionnel au sein de l'équipe? La question peut sembler banale, mais en pratique, surtout en interdisciplinarité, la réponse ne l'est pas toujours. Et comment en arrivons-nous à atteindre un résultat commun?

## LE RÔLE DU PHARMACIEN DANS L'ÉQUIPE

D'abord le « quoi ». Que devrait faire le pharmacien dans l'équipe de soins?

Il y a quelques années, des pharmaciens pionniers ont commencé à faire partie des groupes de médecine familiale (GMF). Ces pharmaciens, aujourd'hui considérés comme indispensables par leurs collègues, se rappellent bien qu'ils n'ont pas toujours été perçus comme tels. Les premiers mois, les équipes en place n'étaient simplement pas conscientes de tout ce qu'ils pouvaient apporter aux patients et au groupe.

Lorsque je fais une analogie avec le hockey, il m'arrive de dire que le pharmacien est le « gardien de but » du domaine de la santé. Un de ses rôles est effectivement de s'assurer que la thérapie reçue par le patient soit la bonne, en fonction de différentes caractéristiques : son âge, sa fonction rénale, les autres médicaments qu'il prend, sa capacité à s'impliquer activement dans ses soins, etc. Le pharmacien doit ainsi capter et gérer les ordonnances potentiellement non appropriées. En fait, si le médecin est le spécialiste du diagnostic et que l'infirmière est l'experte en soins aux patients, le pharmacien lui, est l'expert des médicaments. Il est le partenaire du patient pour déterminer avec lui la médication qui lui convient le mieux.

En établissement de santé, là où l'intégration du pharmacien à l'équipe de soins est souvent plus optimale qu'en communautaire, grâce notamment à l'avantage de la proximité, on a bien compris la contribution qu'il pouvait apporter à l'équipe. Dans ces milieux, non seulement le pharmacien est chargé de s'assurer que la thérapie choisie est adéquate, mais mieux encore, il est bien souvent impliqué dans le choix comme tel.

En vrac, voici des activités que le pharmacien peut réaliser au sein d'une équipe de soins :

• Conseiller les prescripteurs sur les divers choix de thérapie pour un patient donné;

• Réviser la pharmacothérapie d'un patient et identifier des problèmes liés (pertinence, indication, effets indésirables, allergies, doses, etc.);

• Déterminer les objectifs de soins en collaboration avec le patient et son équipe traitante;

• Surveiller l'impact de la thérapie sur la santé du patient, apporter des ajustements;

• Évaluer l'adhésion et les causes de non-adhésion, le cas échéant. Trouver des solutions à la non-adhésion, en collaboration avec le patient et l'équipe traitante;

• Initier des traitements, ajuster la posologie, la force pharmaceutique ou les doses (grâce à la loi 41 ou aux ordonnances collectives);

• Collaborer à la rédaction de protocoles, mettre sur pied des formations pour les autres professionnels, etc.;

• Trouver des alternatives à des traitements en rupture d'approvisionnement ou pour des patients qui prennent des médicaments provenant de l'étranger.

Le médicament est l'instrument thérapeutique le plus utilisé dans le réseau de la santé. Le pharmacien est l'expert de cet instrument ayant un grand potentiel de réussite lorsqu'il est bien utilisé, mais comportant également des risques importants pour le patient, lorsque non approprié. La complexité des traitements allant en augmentant et les patients étant de plus en plus médicamentés, le pharmacien est un incontournable dans l'équipe qui veut marquer des buts. Je l'associe souvent au gardien, mais il lui arrive parfois d'être à la défense, d'agir comme ailier ou en échappée vers le but.

## TRAVAIL EN INTERDISCIPLINARITÉ DANS DES MILIEUX DIFFÉRENTS : COMMENT Y ARRIVER?

Maintenant que nous avons réglé le « quoi », maintenant, le « comment ». On peut parler longuement de l'utilité de l'expertise de chaque professionnel. Je suis tout à fait conscient des bénéfices d'avoir recours au psychologue pour mon patient dépressif ou au physiothérapeute, pour celui qui a eu un accident de travail. Mais si aucun corridor de service n'est prévu, si aucune communication n'est établie entre ces professionnels, ou si le patient ne dispose pas des ressources pour avoir accès à leurs services, nous ne sommes pas plus avancés.

Quelles sont les clés pour réussir à travailler en équipe, même lorsqu'on évolue dans des milieux différents? Je n'ai pas la prétention d'avoir la solution miracle, mais voici quelques pistes.

**• Prévoir des méthodes de communication**
Ah! Le fameux télécopieur! S'il est parfois utile, il devient bien souvent un irritant archaïque tant pour l'émetteur que pour le destinataire. Malheureusement, dans le réseau de la santé et ce, malgré le développement des nouveaux moyens de communication, on arrive souvent difficilement à se rejoindre. Pourquoi ne pas s'entendre dès le début sur la meilleure méthode pour y arriver? Personne n'aime attendre 15 minutes au téléphone ou devoir passer par quatre intervenants avant de pouvoir parler à la bonne personne.

**• Tenir l'équipe informée**
Au-delà du « quoi » et du « comment », l'objectif commun est la santé du patient. Lorsque des changements surviennent, que le patient voit sa santé améliorer ou au contraire, qu'il doive être hospitalisé, tentons de se tenir mutuellement informé. Les communications entre l'infirmière du CLSC et le médecin sont courantes. Cette activité pourrait s'établir plus régulièrement avec le pharmacien, dans les deux sens, lorsqu'il est question de médicaments.

**• Établir une relation professionnelle**
Lorsque vous parlez régulièrement avec un autre professionnel au sujet d'un ou de plusieurs patients, il est intéressant d'organiser une rencontre afin d'apprendre à se connaître et d'établir des objectifs communs. Bien souvent, les rapports interprofessionnels se limitent à des appels téléphoniques ou des envois de télécopies pour souligner une erreur ou demander un changement de dosage. Ce genre d'échanges permet difficilement d'établir une relation professionnelle optimale. Sans multiplier les rencontres, en organiser une première, en personne, permet bien souvent de comprendre le rôle, les préoccupations et la valeur ajoutée de chaque professionnel. La relation débute (ou se poursuit) ainsi sur des bases plus solides.

Le patient âgé ou polymédicamenté a besoin d'un suivi médical, oui, mais également d'être entouré d'une équipe qui saura l'accompagner adéquatement : infirmière, physiothérapeute, travailleur social, pharmacien, etc. La prise de conscience de l'importance de l'interdisciplinarité est faite. Le temps est maintenant venu d'organiser cette interdisciplinarité dans nos milieux, pour atteindre les objectifs que nous nous fixons avec nos patients. Nous sommes en 2018, une multitude d'outils existe. Soyons créatifs! ■


Êtes-vous certain de tout voir?

Transparence des frais
Vision éclairée des marchés
Clarté de l'information
Solutions d'investissement adaptées

Pour vous renseigner sur nos services de gestion privée, contactez-nous au 514 288-7545.

OPTIMUM®
Optimum Gestion de Placements inc.
www.optimumgestion.com

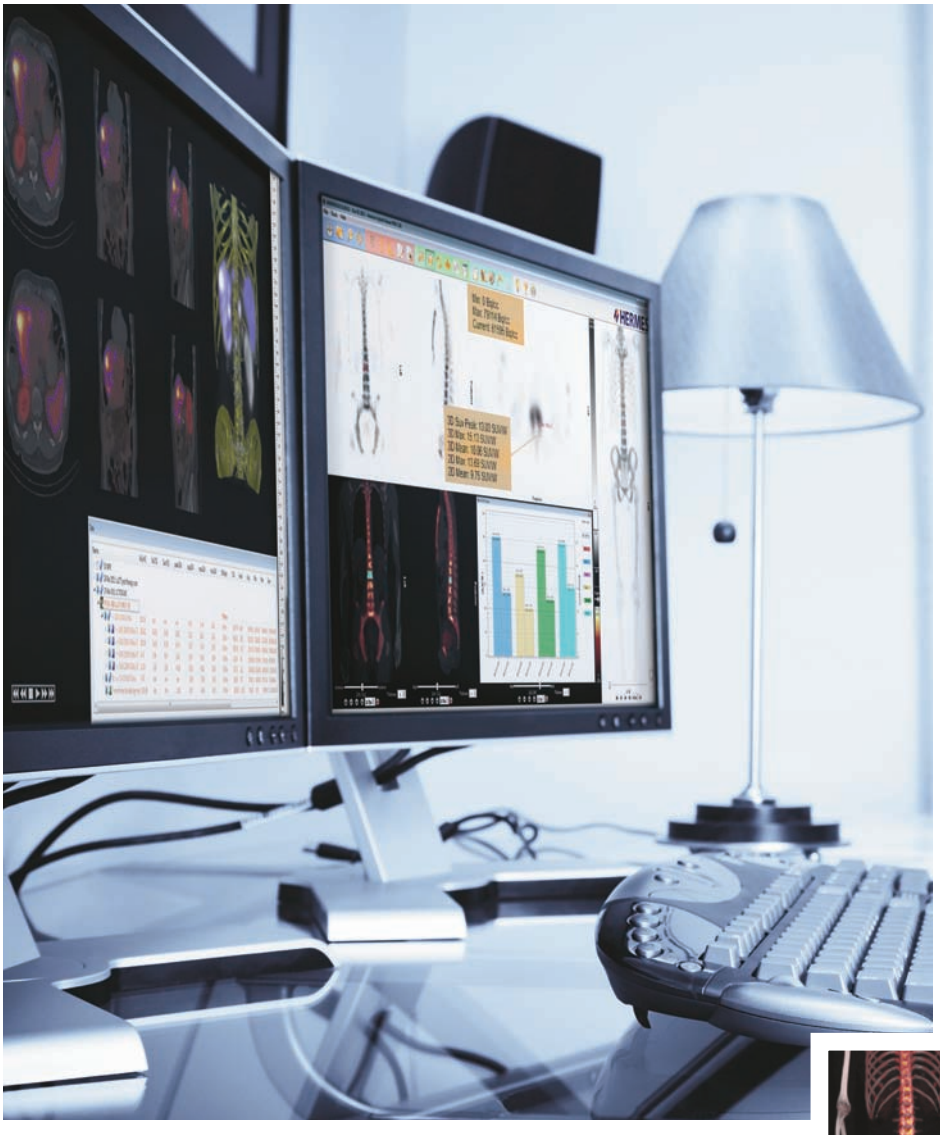
# LES ÉQUIPES ET LES LAURÉATS DU PASSÉ ET DU PRÉSENT

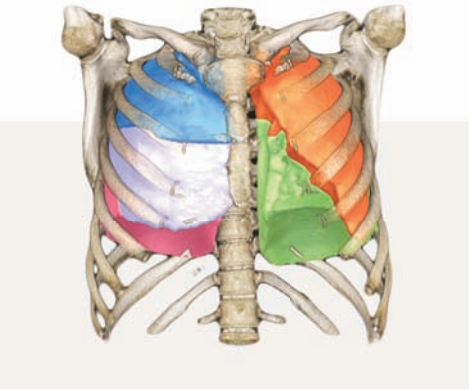
| ANNÉE | ÉQUIPES ET LAURÉATS | |
|---|---|---|
| 2011 | Docteur Sylvain Gagnon<br>Isabelle Tremblay, LPH | Chicoutimi |
| 2012 | Docteur Guy Brisson<br>Simon Lessard, LPH | Laval |
| 2013 | Brigitte Martin, LPH<br>Ema Ferreira, LPH<br>Caroline Morin, LPH<br>Docteur Evelyne Rey | C H Ste-Justine<br>Montréal |
| 2014 | Docteur Sylvie Vézina<br>Danielle Gourde, LPH | Clinique L'Actuel<br>Montréal |
| 2015 | Docteur Marc André Roy<br>Marie-France Demers, LPH | Clinique N.D. des Victoires<br>Québec |
| 2016 | Docteur Pierre Jean Maziade<br>Docteur Marie Andrée Fortin | C H Le Gardeur<br>Laval |
| 2017 | Docteur Gilles Julien<br>Docteur Lionel Carmant<br>Daniel Thirion, LPH | Montréal<br>C H Ste-Justine<br>CUSM |
| 2018 | Docteur Martin Juneau<br>Docteur Manon Duchesne<br>Mme. Carol Ladouceur | Institut de Cardiologie de Montréal<br>Clinique Ado+ Montréal<br>Cité de la Santé de Laval |

*Félicitations à tous !*

# HERMES

## HERMES MEDICAL SOLUTIONS

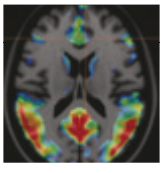




www.hermesmedical.com

- HERMES Medical Solutions AB
  Stockholm, Suède
  Tel.: +46 (0) 8 190325
- HERMES Medical Solutions Ltd
  Londres, Royaume-Uni
  Tel.: +44 (0) 207 839 2513
- HERMES Medical Solutions Inc.
  Greenville, États-Unis
  Tel.: 1 (866) HERMES2
- HERMES Solutions Médicales
  Montréal, Canada
  Tel.: 1 (877) 666-5675

info@hermesmedical.com



INTELLIGENT. PERFORMANT. SUPÉRIEUR.

40 HERMES *années d'innovation de pointe*

## LA PUISSANCE DU SPECT RÉINVENTÉE SUV SPECT®

HERMES présente la toute première Reconstruction SPECT-CT Quantitative universelle commercialisée.

Les algorithmes de l'application HERMES SUV SPECT® permettent la conversion des comptes par voxel enregistrés en activité par unité de volume et les calculs SUV associés, fournissant ainsi des résultats quantitatifs précis et essentiels.

Contactez votre représentant local HERMES dès maintenant afin d'en apprendre davantage.

# MERCI AUX PARTENAIRES BRONZE DU PRIX HIPPOCRATE 2018

MÉDICAMENTS NOVATEURS CANADA

INNOVATIVE MEDICINES CANADA
MÉDICAMENTS NOVATEURS CANADA

GLAXO SMITH KLINE

gsk
être plus actif
se sentir mieux
vivre plus longtemps

PFIZER

Pfizer
Ensemble, vers un monde en meilleure santé

MERCK

MERCK
*Vivre mieux*

LA PERSONNELLE

laPersonnelle
Assureur de groupe auto, habitation et entreprise

**La bonne combinaison.**

# TRAVAILLER EN PARTENARIAT

**L'INNOVATION SE PRODUIT LORSQUE CONVERGENT LA SCIENCE, LA SANTÉ ET LES POLITIQUES**

MÉDICAMENTS NOVATEURS CANADA

Nous sommes la voix nationale des compagnies de recherche pharmaceutique. Pour en apprendre davantage sur la manière dont nos membres travaillent à améliorer la vie des Canadiens, visitez **innovativemedicines.ca/fr**

**DONNER VIE À LA RECHERCHE. C'EST CE QUE NOUS FAISONS.**

gsk
être plus actif
se sentir mieux
vivre plus longtemps
Une entreprise mondiale de soins de santé dotée d'une mission
Des millions de personnes n'ont toujours pas accès à des soins de santé de base et de nombreuses maladies demeurent sans traitements efficaces. GSK s'efforce d'accélérer la mise au point de nouveaux médicaments, vaccins et produits de soins de santé aux consommateurs pour renverser cette situation.
Nous sommes fiers d'avoir adopté des façons de travailler transparentes et éthiques avec les professionnels de la santé afin de répondre aux besoins des patients.
Pour en savoir plus, visitez gsk.ca

## *Il faut de la collaboration…*

Pfizer Canada cherche à avoir des répercussions profondes sur la santé des Canadiens grâce à la découverte, à la mise au point et à la distribution de médicaments, de vaccins et de produits de santé pour les consommateurs.

Le mot d'ordre est la collaboration, tant pour la recherche que pour l'amélioration des soins aux patients. Nous travaillons avec les meilleurs scientifiques et professionnels de la santé au pays au moyen d'investissements dans la recherche indépendante, de partenariats, de partage des connaissances et d'essais cliniques.

Grâce à la collaboration, nous permettons aux personnes de vivre dans un monde en meilleure santé.

Pfizer

Ensemble, vers un monde en meilleure santé[MD]

pfizer.ca

M.D. de Pfizer Inc., utilisée sous licence par Pfizer Canada inc.

MERCK
INVENTER POUR LA VIE
POURQUOI INVENTONS-NOUS?
CHEZ MERCK, NOUS INVENTONS POUR LA VIE.
Nous n'inventons pas pour le plaisir d'inventer; nous sommes en quête de moyens de guérir nos semblables et voulons avoir une incidence sur la vie d'innombrables personnes dans le monde.
Merck invente parce que le monde a toujours besoin d'un traitement pour guérir le cancer, la maladie d'Alzheimer, le VIH et de nombreuses autres affections qui causent des souffrances généralisées chez les humains et les animaux.
Nous nous attaquons aux maladies les plus éprouvantes au monde, afin de soulager les personnes atteintes et leur permettre de continuer à vivre la vie à son meilleur.
Merck. Inventer pour la vie.
Pour explorer notre engagement envers l'invention, visitez le site www.merck.ca et suivez-nous sur YouTube et Twitter @MerckCanada_FR.
© Merck Sharp & Dohme Corp., filiale de Merck & Co., Inc., 2017. Tous droits réservés.

# Tarifs de groupe exclusifs. Exclusivement pour vous.

**La Personnelle offre des régimes complets d'assurance à des milliers de professionnels de la santé au Québec.**

Découvrez pourquoi les membres et employés de nombreux ordres, associations et organisations ont choisi La Personnelle, le plus important assureur de groupe auto, habitation et entreprise.

**Obtenez une soumission et économisez**
**1 888 476-8737**
**lapersonnelle.com**

laPersonnelle
Assureur de groupe auto, habitation et entreprise
**Tarifs de groupe. Service unique.**

La Personnelle désigne La Personnelle, assurances générales inc. Certaines conditions, exclusions et limitations peuvent s'appliquer.

# LE VÉCU DES PATIENTS EST AU CŒUR DE LA FORMATION DES FUTURS PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ

Par Martin LaSalle
UdeMNouvelles
http://nouvelles.umontreal.ca

CRÉDIT : MURIELLE LADOUCEUR

Dès la première année de leur baccalauréat, les étudiants sont placés dans des situations cliniques fictives pour discuter des enjeux de collaboration interdisciplinaire, en partenariat avec un patient.

Grâce à une formation unique avec de vrais patients, les futurs professionnels de la santé et des services sociaux inscrits à l'UdeM optimiseront le travail en équipe et la qualité des soins.

Chaque année, 1500 nouveaux professionnels de la santé formés à l'Université de Montréal arrivent dans le réseau de la santé et des services sociaux. Ils ont reçu une formation unique axée sur le travail en équipes interdisciplinaires faisant place à la participation de patients partenaires qui les préparent à tenir compte de l'expérience et du vécu des personnes qu'ils soignent.

« Les patients – dont ceux qui vivent au quotidien avec une maladie chronique – possèdent des connaissances dont les futurs professionnels de la santé ne peuvent faire abstraction, dans un contexte où le réseau de la santé et des services sociaux est appelé à intégrer une approche interdisciplinaire de soins », explique Isabelle Brault, professeure à la Faculté des sciences infirmières et présidente du Comité interfacultaire opéra-

tionnel (CIO) de formation à la collaboration interprofessionnelle et au partenariat de soins de l'UdeM.

L'idée d'adopter cette approche en sciences de la santé à l'Université est liée aux grands défis sociaux et technologiques qui se posent dans le réseau de la santé. « D'une part, les gens vivent plus longtemps, et parfois avec une maladie chronique qui implique divers autres troubles qu'un seul professionnel ne peut traiter », indique Annie Descoteaux, gestionnaire de projet à la Direction collaboration et partenariat patient de l'UdeM et vice-présidente aux relations avec les patients au CIO.

D'autre part, les patients s'informent désormais auprès de sources diversifiées pour tenter d'améliorer leur état de santé. « En dialoguant avec leurs patients, les professionnels de la santé peuvent évaluer la qualité de ces informations, en tirer profit quand elles sont exactes et rectifier celles qui ne le sont pas, et tenir compte de l'expérience que chaque patient vit au quotidien », ajoute Mme Descoteaux.

Isabelle Brault et Annie Descoteaux
CRÉDIT : AMÉLIE PHILIBERT

## UNE FORMATION UNIQUE

L'unicité de cette formation repose grandement sur l'enrichissement par les patients partenaires des connaissances qu'acquièrent les futurs professionnels de la santé et des services sociaux, et sur l'interaction entre les premiers et les seconds.

« Nos patients partenaires ont réfléchi sur leur parcours de soins, ils ont du recul et ont souvent siégé à des comités d'amélioration de la qualité des soins dans des hôpitaux, poursuit Mme Descoteaux. Ils sont formés pour aider les étudiants à parfaire – et à humaniser! – leurs approches cliniques. »

Ainsi, dès la première année de leur baccalauréat, les étudiants sont jumelés à des patients et sont placés dans des situations cliniques fictives pour discuter des enjeux de collaboration en partenariat avec le patient.

En deuxième année, ils apprennent à désigner les professionnels qui sont le mieux placés pour aider le patient en fonction de son problème de santé. Et, en troisième année, ils mettent leurs connaissances en pratique au cours d'ateliers de simulation et d'activités interprofessionnelles dans des milieux cliniques.

« En plus de voir un patient dès le début de leur parcours, les étudiants apprennent rapidement à communiquer entre eux, à prévenir et à résoudre les conflits que l'utilisation de jargons peut entraîner, mentionne Isabelle Brault. Un référentiel de compétences a d'ailleurs été créé et la formation permet l'acquisition et le développement de leurs compétences d'année en année pour une meilleure compréhension mutuelle. »

Lors de son implantation comme projet pilote en 2008, cette formation visait l'amélioration de la collaboration entre étudiants de quatre disciplines. Le succès a été tel qu'aujourd'hui, ce sont près de 4500 étudiants de 13 baccalauréats en sciences de la santé et en sciences psychosociales de l'UdeM qui en bénéficient annuellement: médecine, médecine dentaire, sciences infirmières, pharmacie, kinésiologie, ergothérapie, physiothérapie, nutrition, audiologie, orthophonie, optométrie, psychologie et travail social.

## UNE PERSPECTIVE PLUS GLOBALE

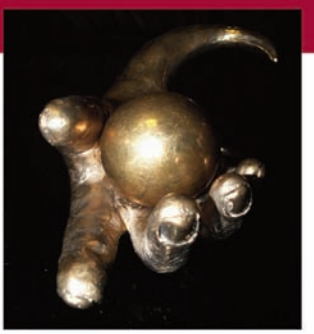
« Les cours de collaboration interprofessionnelle avec les patients partenaires sont les seuls qui m'ont permis d'interagir avec des étudiants issus

d'un autre programme de la santé, et ça m'a permis d'en apprendre davantage sur les responsabilités de chacun et de comprendre les limites de chaque profession, dit Stéphanie Fafard. J'ai désormais une perspective plus globale du rôle de chacun qui me permet de diriger un patient vers le professionnel indiqué selon sa situation. »

L'étudiante de troisième année à la Faculté de pharmacie considère aussi avoir élargi ses horizons grâce aux patients partenaires. « J'ai beaucoup aimé qu'un patient nous raconte son parcours en commençant par le diagnostic, puis en nous parlant des rendez-vous qu'il a eus avec différents professionnels de la santé et de toutes les émotions qu'il a vécues durant le processus, déclare la jeune femme. J'ai surtout retenu qu'un patient souhaite d'abord et avant tout être traité avec respect, c'est-à-dire se faire saluer à son arrivée, être écouté et, surtout, être impliqué dans son traitement. »

Stéphanie Fafard


Jean-Michel Simard
Artiste - Sculpteur



Sculpteur sur pierres et métaux
depuis 1998

Je suis toujours à la recherche de pierres multi-formes aux teintes surprenantes. Sentir le temps de la journée, de la marée, rentrer à l'atelier pour créer des œuvres nouvelles par des gestes pointus ou obtus.

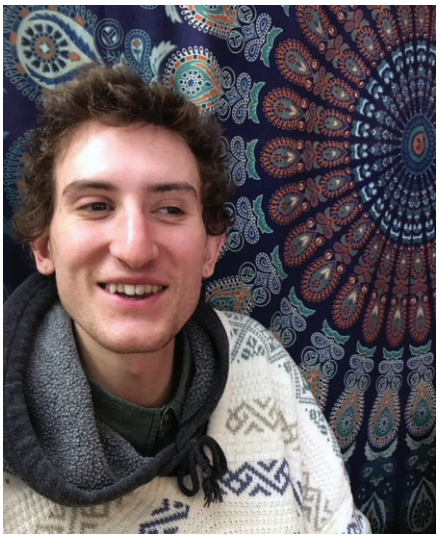
La réussite d'une œuvre est subtile et demande un contact permanent avec la matière dans une concentration puissante pour atteindre la révélation. Ma passion pour la sculpture vient sans doute de ces vieilles pierres qui ont tant d'histoire et de mystères. Les tailler me transporte dans un autre temps, passé ou futur.

Je suis un artiste-sculpteur autodidacte, par mes recherches personnelles mes créations évoluent et se distinguent.

Jean-Michel Simard

Les statuettes de bronze du PRIX HIPPOCRATE sont l'oeuvre de l'artiste **Jean-Michel Simard** des Éboulements Charlevoix au Québec.

**Jean-Michel Simard**
**(418) 635-1324**



Édouard Voyer

### AIDER LE PATIENT À MIEUX SE PRENDRE EN CHARGE

Pour Édouard Voyer, le contact avec les patients partenaires lui a fait comprendre la multiplicité des besoins qu'une personne peut avoir. « Un spécialiste qui voit le patient une fois par année ne peut tout régler à lui seul, observe l'étudiant de quatrième année à la Faculté de médecine. Les problématiques propres aux personnes ayant, par exemple, des troubles de santé mentale ou souffrant de diabète sont complexes et requièrent plusieurs intervenants, qui soigneront le patient tout en l'aidant à mieux se prendre en charge. »

Apprendre à travailler en équipes interdisciplinaires a aussi servi le futur médecin dans ses stages. « En milieu hospitalier, les changements s'effectuent graduellement et parfois lentement, mais dans certains milieux, l'organisation des soins tourne autour d'éléments particuliers et tous y participent, conclut-il.

Je crois également que la présence accrue de femmes dans les domaines de la santé et des services sociaux contribue à l'implantation d'une approche interdisciplinaire axée sur la communication et le dialogue. »■

## UNE INFLUENCE DANS LE RÉSEAU DE LA SANTÉ… ET DANS LE MONDE

Non seulement les 1500 nouveaux diplômés qui intègrent annuellement le réseau de la santé recherchent des milieux de pratique où le travail interdisciplinaire est à l'avant-plan, mais ils deviennent eux-mêmes des agents de changement et contribuent à en accentuer le recours là où ils exercent leur profession après leur formation.

En parallèle, la Direction collaboration et partenariat patient de la Faculté de médecine de l'UdeM (DCPP) accompagne les milieux de soins dans l'intégration de cette approche, notamment les centres intégrés de santé et de services sociaux et les centres intégrés universitaires de santé et de services sociaux qui en ont fait la demande.

« À terme, nous souhaitons aussi établir une accréditation en partenariat patient pour les différents établissements de santé, ce qui représentera un attrait pour les futurs professionnels », dit Isabelle Brault.

Plus encore, « l'Université de Montréal est un leader mondial en matière d'intégration de patients partenaires dans la formation des professionnels de la santé », affirme Mme Brault. De fait, elle et sa collègue sont fréquemment invitées à prononcer des conférences, entre autres aux États-Unis, en Angleterre et en Belgique, pour faire connaître l'expertise qui distingue l'UdeM.

Rappelons que la formation à la collaboration interprofessionnelle et au partenariat de soins s'inscrit dans les efforts déployés par l'Université pour mettre en place un pôle des sciences de la santé axé sur l'innovation et l'interrelation des savoir-faire, et sur la collaboration active entre les facultés et départements associés à la santé. ■

# MERCI AUX PARTENAIRES BRONZE DU PRIX HIPPOCRATE 2018

COLLÈGE DES MÉDECINS DU QUÉBEC

ORDRE DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS DU QUÉBEC

ORDRE DES PHARMACIENS DU QUÉBEC

A.P.E.S.

AQPP

# La collaboration interprofessionnelle : tous y gagnent!

Félicitations aux lauréats du Prix Hippocrate 2018 qui, par leur pratique collaborative et innovante, améliorent la vie de leurs patients.

COLLÈGE DES MÉDECINS
DU QUÉBEC

# Hommage aux lauréats 2018 des prix Hippocrate.

L'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec se fait la voix de ses quelque 74 000 membres pour féliciter chaleureusement les lauréats 2018.

Ordre des infirmières et infirmiers du Québec

oiiq.org

OIIQ, au nom de la santé des Québécois.

L'ORDRE DES PHARMACIENS DU QUÉBEC EST FIER DE S'ASSOCIER AU **PRIX HIPPOCRATE**

CHAPEAU AUX **LAURÉATS DE L'ÉDITION 2018 !**

SE DONNER LES MOYENS D'AVANCER ENSEMBLE POUR LE BIEN DES PATIENTS

C'EST ÇA, LE TRAVAIL EN INTERDISCIPLINARITÉ

ORDRE DES **PHARMACIENS** DU QUÉBEC

*Présent pour vous*

**www.opq.org**

Association des pharmaciens
des établissements de santé du Québec

# FÉLICITE LES LAURÉATS DU PRIX HIPPOCRATE **2018**

HIPPOCRATE

# FÉLICITATIONS

AUX LAURÉATS DU PRIX HIPPOCRATE

## LES PHARMACIENS PROPRIÉTAIRES

saluent le travail de ces équipes de professionnels de la santé qui contribuent de façon remarquable au mieux-être des patients.

AQPP

Association québécoise des pharmaciens propriétaires

# L'INTERDISCIPLINARITÉ AU CŒUR DE LA FORMATION DES FUTURS PHARMACIENS

**Ema Ferreira, pharmacienne,**
**vice-doyenne des études de premier cycle**

Pour devenir pharmaciens, les étudiants de la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal doivent compléter un doctorat de premier cycle en pharmacie (Pharm.D.) de 164 crédits.

L'interdisciplinarité et la collaboration sont au cœur de la formation des futurs pharmaciens. En effet la collaboration est un des domaines de compétences visées par le programme du Pharm.D (tableau 1).

Le domaine de la collaboration est défini comme **l'installation et la consolidation d'un partenariat avec les autres afin de favoriser l'atteinte d'objectifs communs et peut être sous-divisé en deux éléments attendus décrits ci-dessous.**

### 1. Développe des liens professionnels engageants

1. Valorise la contribution et le point de vue de chacun
2. Défend l'autonomie et l'autodétermination de chacun
3. Respecte l'expertise des autres
4. Voit à l'élaboration et à l'atteinte d'objectifs communs
5. Recherche une prise de décision concertée
6. Sait déléguer et faire confiance

### 2. Recherche l'efficacité et les résultats

1. Planifie et exécute le travail selon les besoins et les circonstances
2. Respecte les modalités de fonctionnement établies
3. Prévient les conflits et aide à les gérer
4. Partage l'information pour favoriser une décision éclairée
5. Assure le suivi et la continuité des actions
6. Évalue la performance et l'efficacité de l'équipe et de ses membres

Afin de développer et de consolider leurs compétences, les étudiants en pharmacie sont exposés à plusieurs expériences dans les cours et durant leurs stages.

### DANS LES COURS…

Premièrement, trois cours ont été développés à l'Université de Montréal pour favoriser la collaboration entre les différents étudiants dans les domaines de la santé. Les cours « Collaboration en sciences de la santé 1, 2 et 3 » regroupent des étudiants de treize disciplines afin de favoriser le travail interdiscipli-

**Tableau 1 : Compétences et domaines de compétences visés par le programme du Pharm.D.**

| COMPÉTENCE | DÉFINITION |
|---|---|
| **COMPÉTENCES SPÉCIFIQUES À LA PROFESSION** | |
| **Soins pharmaceutiques** | Conseille et accompagne le patient dans l'identification de ses besoins de santé ainsi que dans la sélection et la mise en œuvre des moyens pour répondre à ses besoins. |
| **Gestion de la pratique et des opérations** | Coordonne, met en œuvre et évalue la prestation des services pharmaceutiques, les opérations ainsi que la gestion des ressources. |
| **Service à la communauté** | Contribue, développe et assure la mise en place de programmes et interventions destinés au bien-être de la population ainsi qu'à son éducation en matière de santé. |
| **DOMAINES DE COMPÉTENCES (COMPÉTENCES TRANSVERSALES)** | |
| **Professionnalisme** | Respecte les autres, fait preuve d'altruisme, d'intégrité et du sens du devoir. |
| **Communication** | Communique avec efficacité, assurance et clarté. |
| **Collaboration** | Installe et consolide un partenariat avec les autres afin de favoriser l'atteinte d'objectifs communs. |
| **Raisonnement scientifique et pensée critique** | Évalue avec rigueur et méthode; exerce son jugement avec indépendance et discernement. |
| **Apprentissage et développement** | Développe une connaissance juste de soi et recherche l'adoption de stratégies propices à son développement professionnel et personnel. |
| **Leadership** | Exerce une influence constructive sur autrui et fait preuve de proactivité, d'initiative et de créativité. |

naire. Les programmes qui participent à ces cours sont :

1. Baccalauréat en service ou en travail social
2. Doctorat de 1er cycle en médecine dentaire
3. Baccalauréat en nutrition
4. Baccalauréat en kinésiologie
5. Doctorat de 1er cycle en médecine
6. Baccalauréat en sciences infirmières
7. Doctorat de 1er cycle en optométrie
8. Doctorat de 1er cycle en pharmacie
9. Baccalauréat en ergothérapie
10. Baccalauréat en physiothérapie
11. Baccalauréat en audiologie
12. Baccalauréat en orthophonie

Le cours CSS1900 en première année du programme du Pharm.D. vise à développer les compétences au travail en équipe clinique en sensibilisant les étudiants aux autres curriculums des programmes de formation professionnelle reliés au réseau de la santé. En deuxième année, les étudiants suivent le cours CSS2900 qui les initie à divers enjeux et bénéfices de la collaboration interprofessionnelle centrée sur un cas de patient. Les derniers cours, le CSS3900 est offert sous forme de modules et d'un atelier de simulation en sciences de la santé où les concepts de collaboration sont approfondis. Lors de ses cours, le concept du patient comme partenaire de soins est un élément essentiel auquel les étudiants sont exposés. Les concepts-clés enseignés dans ces cours peuvent être retrouvés sur le site suivant : http://cio.partenaires-de-soins.ca/?page_id=96.

Les étudiants en pharmacie suivent également deux cours de communication; celui en première année est axé sur la communication avec le patient et celui en 2e année, met l'accent sur la communication avec les autres professionnels avec des unités d'apprentissages axées sur la communication avec le prescripteur, la communication écrite, la communication dans le travail d'équipe et la communication en milieu hospitalier, entre autres.

Finalement, tout au long du curriculum, les notions de collaboration avec les autres professionnels de la santé sont abordées dans les laboratoires de pratique professionnelle et dans les cours de soins pharmaceutiques. Plusieurs mises en situation où les étudiants doivent interagir ou collaborer avec un autre professionnel de la santé sont développées.

## DANS LES STAGES…

Lors du premier stage en établissement de santé, en 2e année du programme de Pharm.D., les étudiants sont évalués sur la compétence de collaboration. On s'attend des étudiants qu'ils soient en mesure de décrire le type de collaboration entre les différents membres de l'équipe traitante incluant le partage et la délégation des tâches professionnelles. Il est attendu également que les étudiants s'intègrent à l'équipe de soins et puissent définir les rôles et les responsabilités de chacun tout en respectant les expertises des autres professionnels.

En 4e année du programme de pharmacie, les étudiants doivent effectuer cinq stages, dont deux en pharmacie communautaire et deux en établissements de santé. Dans les stages en établissement de la santé, l'atteinte de la compétence collaboration est définie comme faire preuve de coopération et de solidarité au sein de l'équipe de travail et participer efficacement à la détermination et à l'atteinte des objectifs et à la tâche commune en respectant son champ d'expertise et celui des autres.

Dans le 2e stage en milieu communautaire, les étudiants doivent compléter une activité de réseautage. Les étudiants doivent connaître les principaux intervenants sur le territoire où ils effectuent leurs stages. Dans le plan de stage on décrit quelques exemples comme intervenir avec les principaux acteurs du système de santé du territoire du milieu de stage, que ce soit au CLSC, dans les cliniques de médicales, dans un groupe de médecine familiale (GMF), chez le vétérinaire ou l'optométriste voisin, au niveau du CIUSSS, etc. Le but est de comprendre les rôles et responsabilités des différents acteurs et de présenter leurs rôles en tant qu'étudiants en pharmacie. Les étudiants doivent planifier une rencontre avec un professionnel de la santé qui travaille à l'extérieur de la pharmacie où ils effectuent leurs stages. Lors des échanges avec l'intervenant, si un besoin du milieu est identifié, les étudiants peuvent présenter une conférence ou travailler sur un projet du milieu. Le but de cette activité est de tisser des liens avec les autres professionnels de la santé.

Le pharmacien est un acteur de première ligne et l'interdisciplinarité est au coeur de son travail. Afin de leur permettre de jouer leur rôle dans la société, la formation dans le cadre du Pharm.D. vise à développer plusieurs compétences, dont la collaboration. Ainsi, le pharmacien peut collaborer avec les autres professionnels, les patients et leurs proches aidants pour optimiser la prise en charge des besoins de santé des patients. Il serait inimaginable de former des pharmaciens sans les initier à l'interdisciplinarité et à la collaboration. ■

RITZ-CARLTON
Montréal

# Bien plus qu'une adresse légendaire...

Lorsque le Ritz-Carlton ouvre ses portes en 1912, il est rapidement connu pour son style et son service impeccables.

100 ans plus tard, l'hôtel demeure un endroit confortable et d'actualité ou perdure cette tradition d'excellence.

CAA Five Diamond Award AAA

1228, rue Sherbrooke Ouest, Montréal (Québec), H3G 1H6, Canada
ventes@ritzmontreal.com ; (514) 842-4212 ; www.ritzcarlton.com/montreal

# MERCI AUX PARTENAIRES BRONZE DU PRIX HIPPOCRATE 2018

SANOFI CANADA

SANOFI

NOVARTIS

NOVARTIS

CAIN LAMARRE

CAIN LAMARRE
S.E.N.C.R.L. / AVOCATS

SUN LIFE

Financière Sun Life

CHUM

CHUM
Centre hospitalier
de l'Université de Montréal

# AMÉLIORER LES SOINS DE SANTÉ POUR DES GÉNÉRATIONS

Chez Sanofi Canada, nous travaillons avec passion pour offrir aux patients les solutions thérapeutiques les plus avancées – des médicaments et des traitements qui permettent à des générations de familles de vivre une vie plus saine et plus active. Mais notre travail va au-delà de la recherche et de la fabrication de produits.

Depuis plus de 20 ans, nous publions le *Sondage Sanofi Canada sur les soins de santé*. Ce précieux échange de points de vue entre promoteurs de régime et participants contribue à l'amélioration de la productivité au travail, de la prise en charge des maladies chroniques et de la prévention des maladies. Chaque année, nous nous efforçons de mieux comprendre les besoins des Canadiens dans l'espoir de favoriser la rentabilité, la pertinence et la viabilité des régimes de soins de santé.

SANOFI

**sanofi.ca** | **sanofi.com**

Novartis Pharmaceuticals Canada Inc.

# Changer la pratique de la médecine

Chez Novartis, nous exploitons la pulssance de l'innovation scientifique pour répondre aux problémes de santé les plus complexes de la société. Nos chercheurs travaillent à repousser les limites de la science, à élargir notre compréhension des maladies et á développer de nouveaux produits dans les zones de grand besoin médical non-satisfait. Nous avons une passion pour la découverte de nouvelles façons d'améliorer et de prolonger le vie des gens.

NOVARTIS

NPR/COR/0017F

# UN CABINET MULTIDISCIPLINAIRE QUI COMPREND LA VALEUR DE L'INTERDISCIPLINARITÉ

Cain Lamarre félicite les lauréats du prix **Hippocrate 2018** et salue leur initiative qui favorise l'interdisciplinarité dans le domaine de la santé.

CAIN LAMARRE

PRÈS POUR ALLER LOIN
CAINLAMARRE.CA

# Qu'ont dit nos utilisateurs quatre millions de fois?

# «C'est tellement facile!»

**Nous sommes fiers de souligner notre quatre millionième demande de règlement présentée sur ma Sun Life Mobile!**

Notre application ma Sun Life Mobile simplifie la vie de vos patients grâce à des services comme la présentation des demandes de règlement pour un traitement instantané – et l'accès rapide à leur couverture médicaments.

**Invitez vos patients à visiter sunlife.ca/mobile_fr dès aujourd'hui!**

- Évaluation instantanée
- Renseignements sur la couverture
- Possibilités de réaliser des économies
- Soldes du compte de dépenses

★★★★★

**Simple, efficace et rapide!**
Plus besoin de passer sa journée à remplir des formulaires! Quelques questions et hop, le règlement est viré dans mon compte! Bravo!!!

★★★★★

**Parfait pour les réclamations en ligne!**
L'app parfaite pour toutes mes réclamations en ligne!

---

La vie est plus radieuse sous le soleil.

**GARANTIES COLLECTIVES** | RÉGIMES COLLECTIFS DE RETRAITE | ASSURANCES ET PLACEMENTS INDIVIDUELS

© Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie, 2018.

Avis réels sur l'application. Les noms ont été retirés.

Financière Sun Life

CHUM

SOINS ENSEIGNEMENT
RECHERCHE GESTION INNOVATION
intégrés à nos actions

Pour les PATIENTS du Québec

chumontreal.qc.ca

**Forfait bancaire pour les pharmacies**

Comptes sur mesure
Financement traditionnel ou fiscalement avantageux
Produits adaptés aux pharmacies

# Une solution complète et personnalisée

Pour tous vos besoins, des plus simples aux plus complexes, remettez-vous-en à une banque qui saura vous conseiller. Quel que soit le fi nancement recherché, la Marge Achat RBC® vous offre en tout temps une formule de crédit-bail avantageuse :

- Financement à 100 % des équipements et améliorations locatives
- Versements déductibles du revenu imposable
- Limite de crédit préétablie permettant d'accélérer les commandes

**Choisissez RBC® comme partenaire de votre réussite dès aujourd'hui**

**Renseignez-vous auprès de nos spécialistes !**
**Région du Grand Montréal : Christian Ndianabo au 450 686-4201**
**Région de la Ville de Québec : Luc Larocque au 418 692-6450**

RBC®

® / MC Marque(s) de commerce de la Banque Royale du Canada. Les produits de crédit sont offerts par la Banque Royale du Canada sous réserve de ses critères de prêt habituels.
VPS101775
110387 (06/2018)

# Bio-K+ PLUS MD

## UN ALLIÉ POUR **AMÉLIORER LA QUALITÉ** DES SOINS AUX PATIENTS

**Bio-K+**, le seul produit approuvé par Santé Canada en prévention première des infections au *C. Difficile* et des diarrhées associées à la prise d'antibiotiques*

**65%**

**Réduit le risque de diarrhée associée à la prise d'antibiotiques** (DAA)*

**95%**

**Réduit le risque de diarrhée associée au *C. Difficile* chez les patients hospitalisés** (DACD)*

*Gao et al. (2010). AM J Gastroenterol. 105 (7): 1636-1641

**EFFICACE ET PEU COUTEUX**

**AMÉLIORE LA QUALITÉ DES SOINS AUX PATIENTS**

**PRÉVIENT LES INFECTIONS SECONDAIRES**

**RENFORCE LE SYSTÈME IMMUNITAIRE**

**SOCIÉTÉ FAMILIALE | QUÉBÉCOISE | INNOVANTE**

**1 800 593-2465 | biokplus.com**