

Compte-rendu des activités

par Bill Leslie

Le rapport du directeur exécutif met en relief les efforts de collaboration de la SCPH avec les gouvernements, les groupes de défense des droits des patients, les établissements d'enseignement, l'industrie pharmaceutique, les autres associations de professionnels de la santé, et les autres organisations de pharmacie, et peut-être plus important encore, les membres. Bien qu'il n'y ait peut-être pas matière à commentaires dans chaque catégorie pour chaque numéro, je crois que néanmoins ce format sera un plus pour vous tous, nos membres. L'information présentée ici représente un choix d'activités qui ont eu lieu entre octobre et novembre 1999.

Nos membres

Réseau de pratique spécialisée (RPS) : Nous sommes heureux de vous annoncer que le D^r Tom Chin de l'hôpital St. Michael's de Toronto, en Ontario, a accepté de présider le Comité RPS qui a été créé pour aider à mettre sur pied ce programme. L'un des défis liés à la mise sur pied de ces réseaux est de «catalyser» l'interaction entre les membres des RPS individuels pour qu'ils amorcent un dialogue. Le comité du D^r Chin collaborera avec deux ou trois RPS spécifiques afin de mettre au point l'organisation matérielle du soutien au niveau national. D'ici là, les autres groupes sont invités

suite à la page 63



RAPPORT DU DIRECTEUR EXÉCUTIF

Compte-rendu des activités — suite de la page 10

à utiliser la fonction de serveur de listes sur notre site Web pour échanger avec des collègues qui ont des intérêts communs pour une pratique donnée.

Avantages non concrets pour les membres :

Nous avons travaillé avec les commanditaires de l'industrie au cours des derniers mois pour nous assurer que l'argent des subventions est utilisé au meilleur profit de chacun. Cela signifie que les décisions en matière d'octroi de subventions et de choix de projets à être subventionnés sont prises de façon stratégique plutôt que de façon ad hoc au fur et à mesure que des projets sont présentés. Cette méthode nécessite plus de planification de notre part, mais vous en retirerez plus d'avantages à long terme en tant que membres.

À la mi-novembre, la présidente élue et agente de liaison avec l'externe, Janice Munroe, et moi-même nous sommes rendus en Colombie-Britannique pour rencontrer des membres actuels et potentiels. Nous avons eu le plaisir de visiter les hôpitaux Saanich Peninsula, Victoria General, et Royal Jubilee de Victoria, et aussi les hôpitaux Lion's Gate, Children's, et Burnaby de Vancouver. Nous avons eu aussi l'occasion d'échanger avec des membres lors de l'assemblée générale annuelle (AGA) de la Section Colombie-Britannique. C'est une occasion sans pareil de discuter d'activité et de recueillir des commentaires qui viennent de la base même de notre organisation. Nous sommes reconnaissants du temps que nous ont accordé les hôpitaux, les membres, les membres potentiels, et bien sûr les dirigeants de la section qui ont été nos hôtes durant quatre jours.

Avantages concrets pour les membres : La SCPH est une organisation de services et nos membres sont nos «clients». Nous avons reçu une demande au début de l'automne nous demandant de rétablir notre salon des carrières qui était une activité présentée durant un certain nombre d'années dans le cadre de la Conférence sur la pratique professionnelle (CPP). Des invitations pour participer à cet événement ont été envoyées à tous les directeurs de pharmacie des hôpitaux comptant plus de cinquante lits. Si le nombre de participants est suffisant (au minimum six départements), l'événement sera repris à la CPP 2000.

La traduction vers l'anglais de la deuxième édition du *Manuel sur les soins palliatifs* de l'APES (Association des pharmaciens des établissements de santé du Québec) va bon train. Cet ouvrage de référence a la cote et est largement utilisé par les pharmaciens, les médecins et le personnel infirmier. Bien que nous espérions que la version anglaise ait été disponible pour la CPP 2000, des problèmes d'organisation en ont retardé la production. La traduc-

tion vers l'anglais a été rendue possible grâce à une généreuse subvention de Sabex.

Suite à une recommandation de la Section Colombie-Britannique, un groupe de travail national a été mis sur pied pour voir au problème des allergies au latex dans le cadre de la rédaction de normes de pratique, de normes d'étiquetage pour l'industrie pharmaceutique, et finalement d'un programme de soutien à un environnement sans latex. Le groupe de travail est présidé par Cathy Allison du Children's Hospital of Eastern Ontario, à Ottawa (Ontario).

Gouvernement

Processus d'approvisionnement An 2000 : Fruit des travaux du Groupe de travail sur le processus d'approvisionnement An 2000 (dont la SCPH est un membre), une brochure a été produite pour informer le grand public qui pourrait être inquiet quant à l'approvisionnement en médicaments en janvier 2000. Une quantité de ces brochures a été expédiée par la SCPH aux hôpitaux de plus de cinquante lits, gracieuseté du groupe de travail. De plus, j'ai rencontré des consultants représentant Santé Canada pour discuter des plans de suivi et d'urgence mis sur pied en cas d'interruption des stocks. D'ici à ce que ce rapport soit imprimé, nous aurons largement entamé l'an 2000. Les participants au groupe de travail croient que l'approche «continuer comme d'habitude» qu'ils privilégient saura assurer un passage sans heurt à l'an 2000.

Projet de loi C-6 – Loi sur la protection des renseignements personnels : Cette loi est connue sous le nom de *Loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques*. Bien que la protection de la vie privée soit un sujet important, il y a un risque que cette loi (non écrite à l'origine pour couvrir les questions de santé) ne fasse obstacle aux travaux de recherche scientifique valables. En outre, elle pourrait, selon l'interprétation qu'on en fait, entraver les soins aux patients en interdisant l'échange à bon escient de renseignements cruciaux sur le patient entre professionnels de la santé. La SCPH a suivi les énormes travaux faits sur le sujet, par le biais de l'Association des pharmaciens du Canada (APhC) de concert avec un certain nombre d'autres organisations de soins de santé. Le comité des affaires gouvernementales et de planification des politiques de santé (CAGPPS) a reçu le mandat de déterminer de quelle manière la SCPH devrait répondre aux problèmes soulevés par cette imposante loi.



Programme des produits thérapeutiques (PPT) :

Les membres de la SCPH participent activement au Programme de déclaration des réactions indésirables à un médicament de la PPT, par le biais des centres régionaux de déclaration présents dans des grands centres de renseignements ciblés. Dans un effort commun pour faire connaître ce programme et les centres régionaux, la SCPH a offert au PPT et aux centres régionaux un espace dans la salle d'exposition de la CPP 2000.

Éducation

Pharm. D. de premier niveau : Les discussions sur cette question épineuse continuent. En plus d'avoir envoyé une lettre aux universités, leur demandant d'avoir l'occasion de discuter de ce projet avant qu'il ne soit mis de l'avant, la SCPH a créé un groupe de travail pour étudier les implications liées à l'instauration d'un programme de Pharm. D. de premier niveau. Doug Doucette de l'Alberta préside ce groupe qui a reçu le mandat d'élaborer une déclaration de principe qui sera présentée au Conseil de la SCPH. Au cours de la portion *Dialogue avec les membres* durant l'AGA de la Section Colombie-Britannique, à Vancouver, nous avons eu une discussion animée sur ce sujet avec des représentants de la Faculté des sciences pharmaceutiques de l'Université de Colombie-Britannique.

Groupes de défense des droits des patients

Sous-comité du processus de révision du Conseil consultatif scientifique : Dans le numéro de décembre du *JCPH*, j'ai parlé de la participation de la SCPH à l'atelier du groupe de travail sur le VIH/SIDA sur l'évaluation des médicaments, faisant allusion au travail du Conseil consultatif scientifique (un comité consultatif nommé par et relevant du ministre de la Santé). J'ai représenté la SCPH à une réunion restreinte en novembre, pour donner mes commentaires sur le rapport final du sous-comité. Le travail de ce comité reflète sensiblement celui du groupe de travail sur le VIH/SIDA.

Le CAGPPS, présidé par Larry Legare (Medicine Hat Regional Hospital, Medicine Hat, Alberta), a coordonné la réponse de la SCPH à la demande d'appui des recommandations du groupe de travail sur le VIH/SIDA. La SCPH a signifié son accord de principe sur ces recommandations. Ces deux démarches ont débouché sur des recommandations qui complètent d'autres études (par exemple, le rapport Gagnon) qui décrie le besoin d'améliorer le processus d'évaluation des médicaments au Canada. Ces recommandations stipulent d'accorder suffisamment de ressources pour permettre au PPT de remplir son mandat.

Organisations de pharmacie

Association des pharmaciens du Canada : La présidente élue et agente de liaison avec l'externe, Janice Munroe, et moi-même avons participé à la téléconférence des groupes d'intérêts tenue par l'APhC. Les sujets discutés étaient le manque de personnel, l'agrément des techniciens en pharmacie et les tâches des techniciens, le Pharm. D. de premier niveau, le projet de loi C-6, la publicité directe aux consommateurs, l'ébauche du document de l'Association des infirmières et des infirmiers du Canada sur le droit de prescrire des drogues contrôlées, et le processus d'approvisionnement An 2000. La SCPH a présenté un bilan du travail de la Société sur le droit de prescrire des pharmaciens, de celui du groupe de travail sur le système de déclaration des erreurs de médication, et sur la révision en profondeur du Code de pratique de la SCPH maintenant en cours.

Les démarches se poursuivent avec l'APhC sur la continuité des soins. Le groupe de travail central coprésidé par le D^r Robin Ensom (St. Paul's Hospital de Vancouver, Colombie-Britannique) et Nancy Roberts (Corporation des soins de santé du sud-est, Moncton, Nouveau-Brunswick) a tenu une téléconférence en novembre pour discuter des prochaines étapes. Janet Cooper représente l'APhC sur ce groupe. L'un des sujets à l'agenda était le désir d'avoir une plus grande participation des pharmaciens communautaire à ce groupe, et la possibilité que ce groupe de travail se transforme en projet conjoint officiel pour les deux organisations.

La planification se poursuit concernant le Forum national sur la pharmacie 2000 qui sera tenu conjointement par l'APhC et la SCPH. Cet événement rejoint rarement directement les membres, mais il constitue néanmoins une activité importante pour la profession. Le forum a lieu immédiatement avant l'AGA de l'APhC, pour tirer profit de la présence en un seul endroit des cadres supérieurs et des leaders bénévoles en pharmacie (autant au niveau provincial qu'au niveau national). Le forum constitue une tribune pour débattre des questions d'intérêt actuelles pour la profession. Au nombre des sujets discutés par le passé étaient les soins gérés, la continuité des soins, le droit de prescrire des pharmaciens, les questions de protection des renseignements personnels, et le Pharm. D. de premier niveau. Toutes ces questions sont d'un intérêt particulier et certains ont débouché sur des projets qui se sont révélés avantageux pour les membres des deux organisations.

Industrie

La SCPH et ses membres ont une relation saine au sein de l'industrie pharmaceutique. Il est de l'intérêt des



deux groupes d'interagir de manière positive tout en reconnaissant les perspectives propres à chacun dans cet échange. À titre d'exemple, notons la demande récente d'un groupe de l'industrie qui a mis sur pied CANVAC, le *Canadian Network for Vaccines and Immunotherapeutics of Cancer and Chronic Viral Diseases*. L'objectif est de mettre sur pied un réseau de centres d'excellence nationaux permettant de faciliter les échanges en matière de connaissances et de propriétés intellectuelles issues des recherches sur le cancer, l'hépatite C, et l'infection au VIH. On a demandé à la SCPH, et à d'autres groupes nationaux, de donner son accord de principe à ce projet, ce réseau à but non lucratif cherchant à obtenir du financement du fédéral pour amorcer cette collaboration.

Une brochette de partenariats

Parmi les activités récentes importantes, notons la nomination de Rosemary Bacovsky comme représentante de la SCPH auprès du groupe de travail de l'Association canadienne de normalisation (CSA) qui

révise les normes CSA sur la manutention des déchets dans les établissements de santé; la participation du président sortant et agent de liaison pour la Vision, Kelly Babcock, et moi-même à la réception annuelle des organisations nationales de santé, commandité par l'Association des infirmières et des infirmiers du Canada; et une liste trop longue à énumérer de communications avec des pharmaciens du Canada, des États-Unis, des Bermudes, d'Australie et des Pays-Bas, et de réponses à leurs demandes d'information!

Si vous désirez de plus amples informations sur ce sujet, veuillez communiquer avec le bureau national ou avec le représentant de votre section.

Bill Leslie, B.Sc.Ph.m., directeur exécutif
(courriel : bleslie@cshp.ca;
site Web SCPH : <http://www.cshp.ca>)