

OFFRE DE SOINS PHARMACEUTIQUES

DU

Département de pharmacie
Direction des services professionnels

POUR

Secteur(s) : **Clinique d'insuffisance cardiaque (CLIC)**
Programme(s)-service(s) : **Médecine spécialisée,
secteurs critiques**

Juin 2022

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

Québec 



OFFRE DE SOINS PHARMACEUTIQUES

DU DÉPARTEMENT DE PHARMACIE, DIRECTION DES SERVICES PROFESSIONNELS

POUR LE SECTEUR : CLINIQUE D'INSUFFISANCE CARDIAQUE (CLIC)
PROGRAMME-SERVICE : MÉDECINE SPÉCIALISÉE, SECTEURS CRITIQUES

SOUS LA DIRECTION DE :

Martin Franco

Pharmacien, chef adjoint du département de pharmacie - Volet pratique pharmaceutique, enseignement, recherche, partenariat clinique et usage optimal du médicament

Officier des pratiques professionnelles d'excellence, DSP

RÉVISEURS :

Matthieu Gagnon

Pharmacien

Nadine Gagnon

Pharmacienne

Justine Rinfret

Pharmacienne

CONSULTATIONS RÉALISÉES :

Jude Goulet, pharmacien chef du département de pharmacie

Dr Nicolas Pranno, Chef du service de cardiologie (HMR)

Dr Jean-François Tremblay, coordonnateur médical des activités de médecine spécialisée

Dr Martin Légaré, Chef du département de médecine spécialisée

Dr Martine Leblanc, Directrice des services professionnels

Comité exécutif du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens du CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal

I. ACCÈS ET DISPONIBILITÉS DU PHARMACIEN

Ressource(s) dédiées par installation : 1 équivalent temps-complet pharmacien soit l'équivalent de 5 jours par semaine

Installations visées : Hôpital Maisonneuve-Rosemont (HMR)

Disponible du :

- Lundi au vendredi
- Selon l'horaire fourni par la CLIC
- Exclusion des journées fériées
- 8 heures par jour
- Couverture de garde : Oui Non

II. APPROCHE ET AXE D'INTERVENTION DU PHARMACIEN

Approche(s) interventionnelle(s) : (selon le tableau 1)

- systématique
- selon l'entente de pratique avancée en partenariat
- selon une consultation dûment complétée
- en rencontre ou en tournée interdisciplinaire

Axe(s) d'intervention : (selon le tableau 2)

- Axe I – Soins pharmaceutiques
- Axe II – Services pharmaceutiques
- Axe III – Enseignement et formation
- Axe IV – Recherche
- Axe V – Affaires professionnelles et gestion

III. NIVEAU DE SOINS PHARMACEUTIQUES OFFERTS ET PRIORISÉS PAR LE PHARMACIEN

Niveaux de SOINS pharmaceutiques requis (Axe I) : (selon le tableau 3) :

- Tertiaire
- Secondaire
- Primaire

IV. ACTIVITÉS RÉALISÉES PAR LE PHARMACIEN EN FONCTION DE L'AXE D'INTERVENTION

Activités qui seront réalisées en soins pharmaceutiques (Axe I) (Note 1)	Pratique autonome du pharmacien SANS condition supplémentaire	Pratique du pharmacien encadrée par une		
		Ordonnance (OIP ou OC)	Demande de consultation (Note 2)	Entente de pratique avancée en partenariat (Note 3)
ÉVALUER dans une optique visant le partenariat de soins et de services avec l'utilisateur, sa famille et ses proches				
• Évaluer la condition physique et mentale d'une personne dans le but d'assurer l'usage approprié des médicaments.	X			
• Réaliser l'histoire médicamenteuse et compléter la collecte de données.	X			
• Analyser et évaluer la thérapie médicamenteuse en assurant le suivi des problèmes reliés à cette même thérapie médicamenteuse.	X			
• Émettre une opinion pharmaceutique.	X			

Activités qui seront réalisées en soins pharmaceutiques (Axe I) (Note 1)	Pratique autonome du pharmacien SANS condition supplémentaire	Pratique du pharmacien encadrée par une		
		Ordonnance (OIP ou OC)	Demande de consultation (Note 2)	Entente de pratique avancée en partenariat (Note 3)
INDIVIDUALISER dans une optique visant le partenariat de soins et de services avec l'usager, sa famille et ses proches				
<ul style="list-style-type: none"> Amorcer une thérapie médicamenteuse de manière autonome pour les conditions prévues par la loi <i>notamment</i> pour : <ul style="list-style-type: none"> les conditions mineures (<i>liste non exhaustive</i>) suivantes : <ul style="list-style-type: none"> ✓ Candidose orale, hémorroïdes, aphtes buccaux, candidose cutanée, candidose orale secondaire à l'utilisation d'inhalateurs de corticostéroïdes, érythème fessier, herpès labial; La cessation tabagique ; La prophylaxie chez les patients à risque de développer des complications liées à l'influenza ou à la maladie à coronavirus ; La prévention des nausées et vomissements ; La prophylaxie cytoprotectrice chez un usager à risque ; Le traitement des nausées et vomissements légers à modérés ; La vaccination selon le protocole d'immunisation du Québec. <p>Cette activité inclut également prescrire les fournitures et les équipements lorsque ceux-ci sont nécessaires ou indiqués dans un contexte d'usage approprié des médicaments.</p>	X			
<ul style="list-style-type: none"> Amorcer un « médicament de vente libre » (MVL) prévu aux annexes II et III et ceux disponibles hors annexe. <ul style="list-style-type: none"> Les annexes visées sont prévues au <i>Règlement sur les conditions et modalités de vente des médicaments</i> (Chapitre P-10, r. 12). 	X			
<ul style="list-style-type: none"> Amorcer une thérapie médicamenteuse dans le cadre d'une pratique collaborative. 		X	X	X
<ul style="list-style-type: none"> Modifier une thérapie médicamenteuse de manière autonome <ul style="list-style-type: none"> pour assurer la sécurité de l'usager ; pour assurer l'efficacité de la thérapie médicamenteuse selon les cibles scientifiquement reconnues ou celles obtenues du professionnel responsable du suivi clinique (incluant, selon le cas, les limites et contre-indications). <p>Nonobstant l'ajustement, cette activité inclut la cessation de la thérapie médicamenteuse.</p>	X			
<ul style="list-style-type: none"> Modifier une thérapie médicamenteuse dans le cadre d'une pratique collaborative. <p>Nonobstant l'ajustement, cette activité inclut la cessation de la thérapie médicamenteuse.</p>		X	X	X

Affaires professionnelles (Axe V)

- Élaborer, rédiger, collaborer et contribuer à la rédaction d'outils cliniques : ordonnance individuelle préformatée (OIP), ordonnance collective (OC), protocole interdisciplinaire (PID).
- Élaborer, rédiger, collaborer et contribuer à la rédaction d'outils ou de regroupement d'informations cliniques entourant l'administration et l'utilisation optimale de la thérapie médicamenteuse.
- Élaborer, contribuer et participer à des activités d'évaluation de l'acte pharmaceutique.
- Contribuer, le cas échéant, aux rencontres clinico-administratives
- Contribuer aux activités et aux démarches d'amélioration continue de la qualité des soins et des services de santé (agrément, etc.)

Notes importantes

Note 1 : Considérant l'évolution potentielle du champ d'exercice du pharmacien, l'offre de soins pharmaceutiques sera bonifiée sans exiger une révision du présent document, pour inclure toute nouvelle activité que les lois et règlements professionnels à cet égard pourraient prévoir.

Note 2 : **Demande consultation**

Une demande de consultation en pharmacie peut être effectuée par tout professionnel habilité à prescrire. La demande de consultation peut être communiquée verbalement ou dûment complétée avec le formulaire général de « Demande et rapport de consultation ».

- Un rapport écrit des recommandations répondant à l'objet de la demande sera alors versé au dossier clinique de l'utilisateur. Le délai de réponse peut varier entre 1 à 3 jours ouvrables, selon le type de demande, les ressources dédiées et le jugement du pharmacien recevant la demande de consultation.
- Par la suite, si le formulaire précise « Opinion et traitement » ou que le demandeur précise verbalement qu'une prise en charge est désirée, le pharmacien met en application ses recommandations et prescrit, le cas échéant, la thérapie médicamenteuse applicable. Il effectue ensuite le suivi approprié en collaboration avec le demandeur, selon les modalités convenues entre les deux parties.

Note 3 : Activité applicable si une entente de pratique avancée en partenariat est en vigueur.

V. CLIENTÈLE DESSERVIE ET HIÉRARCHISATION DES SOINS PHARMACEUTIQUES

Clientèle visée	<input type="checkbox"/> Usager admis
	<input checked="" type="checkbox"/> Usager inscrit (<i>soit tous les usagers de la CLIC</i>)
	<input type="checkbox"/> Usager pris en charge en ambulatoire

Critère de hiérarchisation de la clientèle (1 = priorisé en premier)

En fonction de l'usager	Éléments spécifiques à l'offre de soins
1. Problèmes de santé urgents, graves ou qui se présentent chez un usager dont l'état est instable	L'usager ira à l'urgence
2. Problème de santé aigu ou chronique exacerbé chez un usager auparavant stable, mais dorénavant à risque de développer un problème grave ou un état instable	Continuité des soins (<i>transition CLIC vers urgence</i>)
3. Nouveaux cas inscrits à la clinique d'insuffisance cardiaque	
4. Enjeux de continuité des soins et des services reliés à la thérapie médicamenteuse	Accès au remboursement
5. Problèmes de santé rares	Clinique des maladies infiltratives (1 CLIC /mois)
En fonction de la thérapie médicamenteuse	Éléments spécifiques à l'offre de soins
1. Optimisation de médicaments	Optimisation de la pharmacothérapie selon les cibles (<i>ex. : OIP Entresto</i>)
2. Réponse attendue en matière d'efficacité et d'innocuité variable, par exemple, thérapie devant être fréquemment réévaluée ou administrée selon une posologie variable en raison de l'évolution de l'état clinique aigu ou instable de l'usager	
3. Niveau de tolérance du traitement	
4. Médication à indice thérapeutique étroit ou ayant un fort potentiel d'interactions ou d'effets indésirables rares et prise par un usager ayant un risque de morbidité/mortalité élevé ou de complications graves	
5. Thérapie médicamenteuse novatrice, en développement ou en investigation	

TABLEAUX

TABLEAU 1 - Type d'approche interventionnelle du pharmacien

APPROCHE	DÉFINITION
Systématique	Le pharmacien intervient dans les dossiers des usagers selon des critères prédéterminés. En fonction des ressources disponibles, le délai d'intervention varie selon les niveaux de priorité préétablis.
Selon l'entente de pratique avancée en partenariat	Entente formelle, formulée par écrit, entre les pharmaciens du département de pharmacie et les médecins du département ou service visé, suivant laquelle ils conviennent de travailler en étroite collaboration en vue d'atteindre des objectifs communs en matière de suivi de clientèle. Il s'agit d'une entente de collaboration entre des partenaires autonomes et non d'une relation de supervision.
Selon une consultation dûment complétée	Le pharmacien intervient en réponse à une demande de consultation dans le dossier d'un usager présentant une problématique ou une situation clinique le requérant. Selon la nature de la demande, le délai de réponse varie habituellement de 24 à 72 heures et s'insère dans les priorités selon le type de demande et le jugement du pharmacien.
En rencontre ou tournée interdisciplinaire	Dans le cadre de ses interventions systématiques ou sur consultation, le pharmacien intervient en lien avec la thérapie médicamenteuse lors des rencontres en équipes interdisciplinaires, le cas échéant.

Tiré de : Association des pharmaciens des établissements de santé du Québec (APES). Recommandations sur la pratique de la pharmacie en établissement de santé, Axe 1 : Soins pharmaceutiques. 67 pages. 2018.

TABLEAU 2 – Axes des activités du pharmacien

AXE	ACTIVITÉS (listes non exhaustives)
I Soins pharmaceutiques	Activités cliniques, optimisation des soins, harmonisation des pratiques, etc.
II Services pharmaceutiques	Circuit du médicament, délégation au personnel technique, préparation des médicaments stériles ou non stériles, etc.
III Enseignement et formation	Encadrement des étudiants et résidents, formation et enseignement aux autres professionnels, etc.
IV Recherche	Recherche clinique et évaluative, soutien aux protocoles de recherche et participation aux comités scientifiques et au comité d'éthique etc.
V Affaires professionnelles et gestion	Respect des lois, normes, standards et règlements, gestion et optimisation des ressources, règles d'émission et d'exécution des ordonnances, en partenariat avec le Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens (CMDP), etc.

Adapté de : Association des pharmaciens des établissements de santé du Québec (APES). Recommandations sur la pratique de la pharmacie en établissement de santé, Axe 1 : Soins pharmaceutiques. 67 pages. 2018.

Note :

- La contribution du pharmacien en fonction de l'axe II se réalise lorsque le pharmacien valide des ordonnances. Cette activité est transversale et est partie intégrante du secteur opérationnel du département de pharmacie.
- La contribution selon l'axe IV est réalisée selon les contextes et exige généralement que du temps dédié à cet effet lui soit accordé.

TABLEAU 3 - Paramètres décrivant les niveaux de SOINS pharmaceutiques requis (Axe I)

NIVEAU	CARACTÉRISTIQUES DES SOINS PHARMACEUTIQUES	
	concernant l'utilisateur	concernant la thérapie médicamenteuse
Primaire	<ul style="list-style-type: none"> • Problèmes de santé fréquents dans la population • Problème de santé aigu ou chronique chez un usager dont l'état est stable et qui présente un risque peu élevé • Présence d'au maximum 3 comorbidités • Présence de caractéristiques physiopathologiques normales ou d'une seule atteinte légère à modérée 	<ul style="list-style-type: none"> • Thérapie médicamenteuse conventionnelle ou solutions de remplacement courantes • Présence de moins de 4 problèmes liés à la thérapie médicamenteuse • Peu de variabilité dans la réponse en matière d'efficacité et d'innocuité
Secondaire	<ul style="list-style-type: none"> • Problèmes de santé peu fréquents • Problème de santé aigu ou chronique exacerbé chez un usager auparavant stable, mais dorénavant à risque de développer un problème grave ou un état instable • Présence d'au moins 4 comorbidités • Personne de plus de 70 ans en présence d'au moins 2 critères de vulnérabilité du MSSS ou de moins de 70 ans en présence d'au moins 3 critères de vulnérabilité du MSSS • Présence d'une atteinte importante ou de plusieurs atteintes de caractéristiques physiopathologiques 	<ul style="list-style-type: none"> • Plus de 4 problèmes liés à la thérapie médicamenteuse • Variabilité importante dans la réponse attendue en matière d'efficacité et d'innocuité • Thérapie conventionnelle complexe ou ses solutions de remplacement les plus courantes, par exemple : <ul style="list-style-type: none"> ✓ Thérapie comportant au moins 8 médicaments ✓ Présence d'au moins 4 classes pharmacologiques différentes ✓ Calendrier posologique complexe ✓ Présence d'un ou de plusieurs médicaments à indice thérapeutique étroit ou ayant un fort potentiel d'interactions ou d'effets indésirables
Tertiaire	<ul style="list-style-type: none"> • Problèmes de santé rares • Problèmes de santé urgents, graves ou qui se présentent chez un usager dont l'état est instable • Problème de santé urgent ou critique et souvent multisystémique • Présence de caractéristiques physiopathologiques critiques 	<ul style="list-style-type: none"> • Réponse attendue en matière d'efficacité et d'innocuité peu connue ou très variable, par exemple, thérapie devant être fréquemment réévaluée ou administrée selon une posologie variable en raison de l'évolution de l'état clinique aigu ou instable de l'utilisateur • Thérapie atypique ou non conventionnelle • Thérapie médicamenteuse novatrice, en développement ou en investigation • Médication à indice thérapeutique étroit ou ayant un fort potentiel d'interactions ou d'effets indésirables rares et prise par un usager ayant un risque de morbidité/mortalité élevé ou de complications graves

Tiré de : Association des pharmaciens des établissements de santé du Québec (APES). Recommandations sur la pratique de la pharmacie en établissement de santé, Axe 1 : Soins pharmaceutiques. 67 pages. 2018.

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal*

Québec 