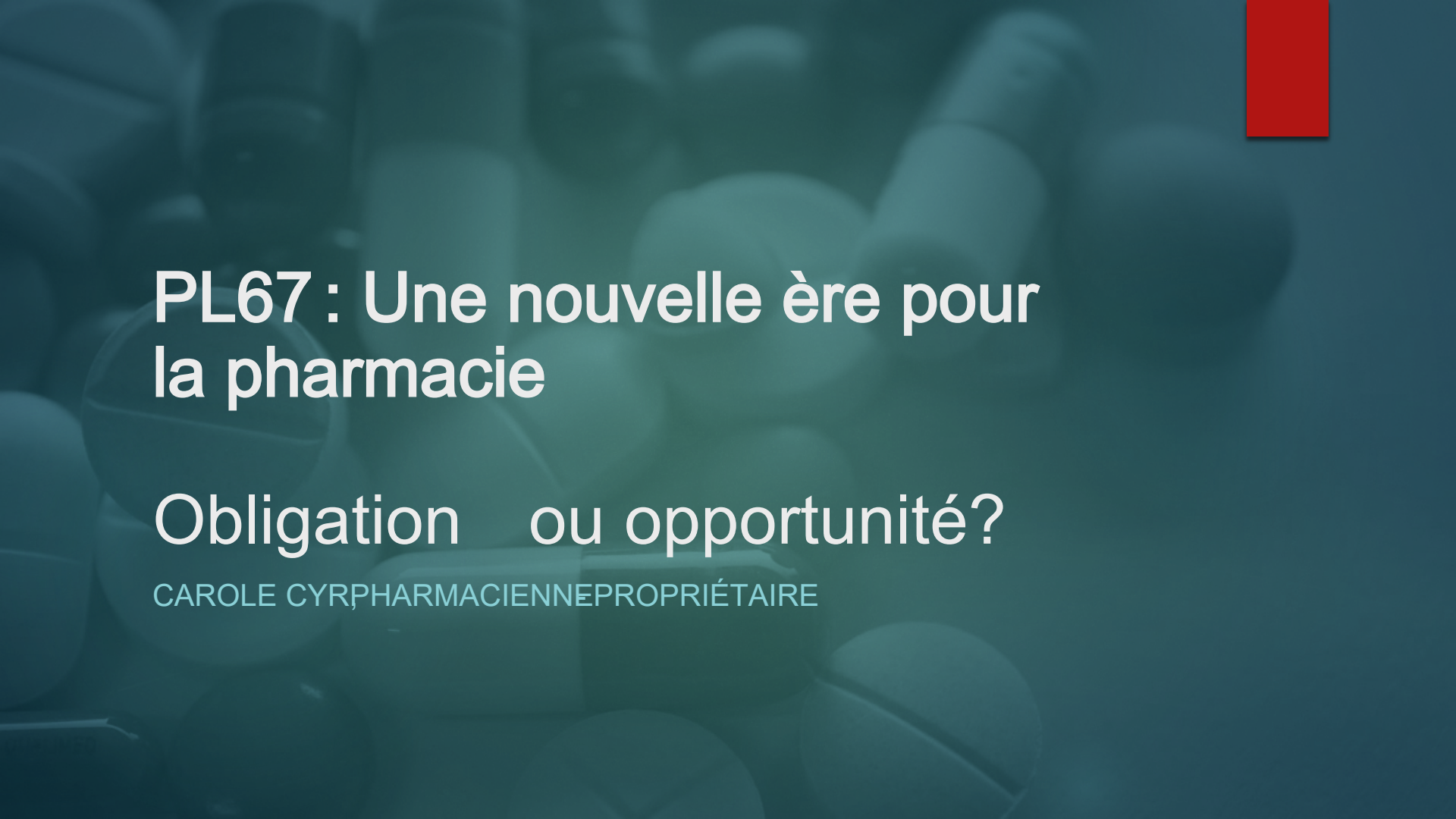




PL67 : Une nouvelle ère pour la pharmacie

Obligation ou opportunité?

CAROLE CYRPHARMACIENNE PROPRIÉTAIRE

OBJECTIFS

Démystifier les changements qu'apporteront le PL67 dans la pratique de la pharmacie au Québec

Stimuler les réflexions sur l'application du PL67 au quotidien

Présenter des pistes de solutions innovantes

PLAN

Les changements causés par le PL67

Impacts sur les pharmacies

Craintes

Facteurs de succès

Déclaration de conflits d'intérêts

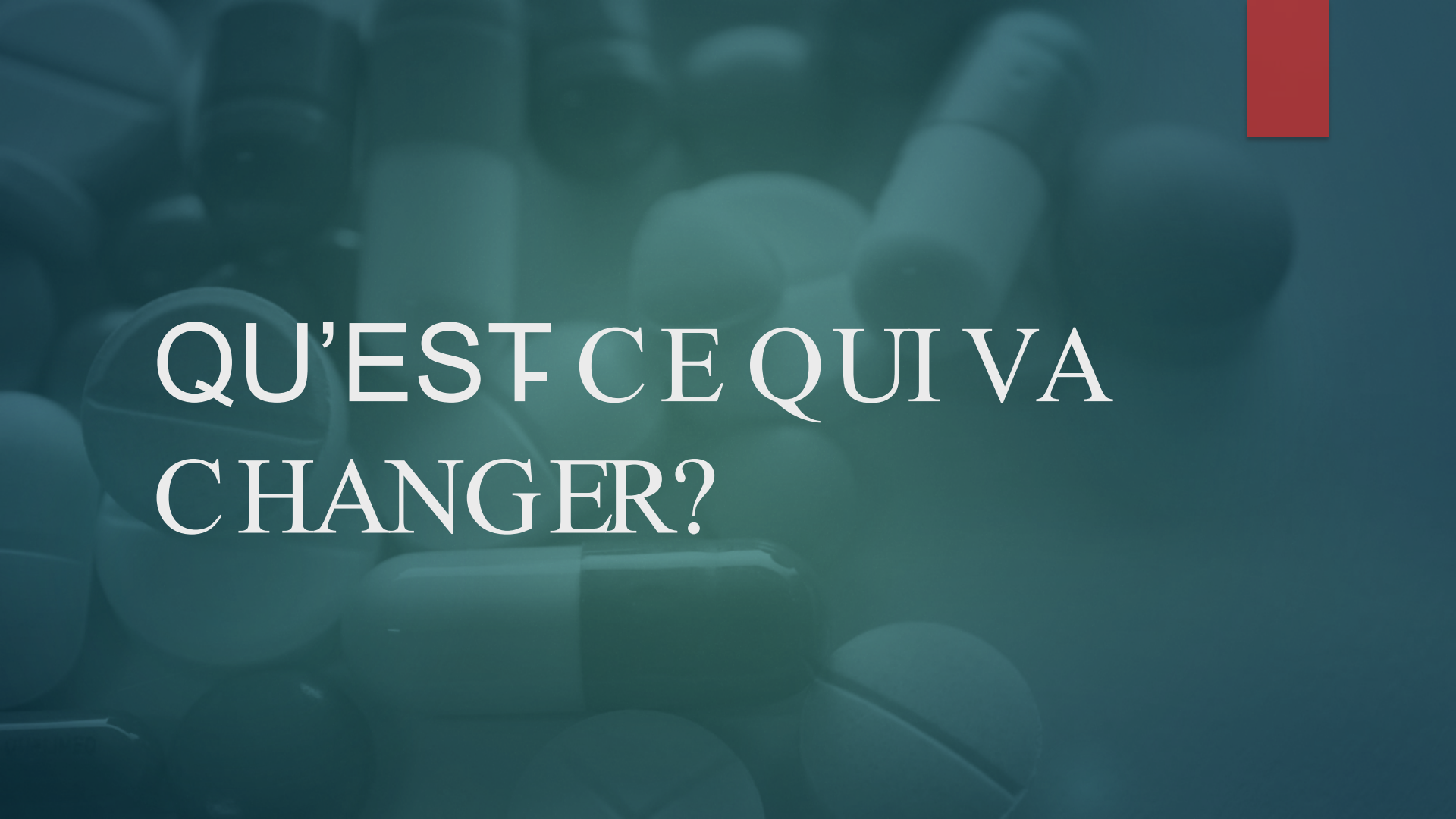
- ▶ Conférences Loi 31 / PL67
- ▶ Apotex, Coach Pharma, PharmaSupport
- ▶ Autres conférences
- ▶ (Santé de la femme)
- ▶ L'Oréal

1) NIVEAU DE CONNAISSANCE SUR LE PL 67 :

	Nb de réponses	Pourcentage arrondi
Aucune connaissance	3	14%
Faibles connaissances	9	43%
Connaissances moyennes	2	10%
Bonnes connaissances	6	29%
Excellentes connaissances	1	5%
Je préfère ne pas répondre	0	0%

Parachèvement de l'évolution de notre profession

- ▶ Ligne d'arrivée, ligne de départ, perturbation
- ▶ Écart grandissant entre les modèles d'affaires
- ▶ Choix de pratique
- ▶ Pérénnité de la Pharmacie communautaire québécoise



QU'EST CE QUI VA
CHANGER?

~~L'exercice de la pharmacie consiste à évaluer et à assurer l'usage approprié des médicaments afin notamment de détecter et de prévenir les problèmes pharmacothérapeutiques, à préparer, à conserver et à remettre des médicaments dans le but de maintenir la santé, de la rétablir ou d'offrir le soulagement approprié des symptômes.~~



L'exercice de la pharmacie **consiste à évaluer l'état** de santé, **prévenir** et à **traiter** les maladies par l'**usage** et la **gestion** appropriés **des médicaments** dans le but de maintenir la santé, de la rétablir ou d'offrir le soulagement approprié des symptômes.

ON SIMPLIFIE CE QU'ON POUVAIT DÉJÀ FAIRE

- Retrait des délais pour la prolongation d'ordonnance
- Prescrire des médicaments de façon plus large selon des conditions prévues par des règlements de l'Ordre des pharmaciens
- Prescrire pour des conditions courantes qui remplacent des conditions mineures
- L'administration de médicaments à des fins thérapeutiques
- La substitution de médicaments dans davantage de circonstances
- Pour les détenteurs d'une maîtrise en pharmacothérapie avancée, plus d'autonomie

ÉCONOMIE DE TEMPS

- ▶ Autonomie d'action
- ▶ Pas de recherche DSQ à faire pour une ancienne Rx
- ▶ Moins de fax à envoyer (et à suivre...)
- ▶ Moins de demandes GAP
- ▶ Formation simplifiée pour le personnel de soutien

QU'EST-CE QUI VA CHANGER?

- ▶ Abolition des critères
- ▶ Abolition de l'obligation de communiquer au prescripteur initial
- ▶ Abolition de la liste de conditions mineures
- ▶ Ajout de prélèvements dans la cavité nasale
- ▶ Injection d'un Rx

Les nouveaux mots

- ▶ Agilité
- ▶ Conditions courantes
- ▶ Impression thérapeutique
- ▶ Autonomie
- ▶ Prévention



QU'EST-CE QUI NE CHANGE PAS

Nous ne pourrons PAS

- ▶ Demander des labos/examens pour un Dx
- ▶ Faire des Dx de maladies chroniques



AUTONOMIE D'ACTION

Conditions courantes

- ▶ Prévalence élevée dans VOTRE pratique
- ▶ Signes et symptômes typiques
- ▶ Résolution rapide
- ▶ Peu de préjudice

Infection urinaire
Herpès labial
Cellulite
Strep
Dermato
Douleurs légères à modérées

Démontrer les compétences pour faire l'évaluation,
détecter les signaux d'alarme et assurer le suivi.



AUTONOMIE D'ACTION

Prévention

PRÉVENTION

PROPHYLAXIE

PROPAGATION



AUTONOMIE D'ACTION

Maladies chroniques

- Possibilité de prescrire de nouvelles molécules pour l'atteinte de cibles
- Possibilité de modifier la thérapie pour efficacité/tolérance

LES CRAINTES

- ▶ Augmentation de la charge de travail
- ▶ Pénurie de main-d'œuvre qualifiée
- ▶ Rémunération
- ▶ Responsabilité accrue
- ▶ Manque de formation
- ▶ Manque de ressources matérielles / aménagement
- ▶ Complexité de la mise en œuvre vs flow normal

INQUIÉTUDES RELATIVES AU PL67 :

- La reconnaissance des limites de chacun.
- Risque de malentendu entre l'offre de services et les attentes des patients, et qu'ils fassent des démarches auprès de plusieurs pharmacies pour comparer et magasiner leur traitement selon leurs souhaits de traitement.
- Crainte d'une perte de temps importante liée à l'explication et à la clarification des services offerts.
- Crainte d'une augmentation significative des demandes spontanées/sur place, au détriment des consultations planifiées faites quand on a le temps de bien faire.
- Besoin de formation adaptée pour le personnel technique afin d'assurer un service efficace et conforme aux attentes.
- Crainte de ne parvenir à élargir les services avec les ressources actuellement disponibles.

FACTEURS DE SUCCÈS

COMMENT RÉPONDRE À LA DEMANDE EN GARDANT LE CONTRÔLE?





QUE DOIT-ON REGARDER?

- ▶ TRAJECTOIRE DU (DE LA) PATIENT(E)
- ▶ OPÉRATION
- ▶ TECHNOLOGIES
- ▶ AMÉNAGEMENT
- ▶ RH
- ▶ FORMATION

ACCESSIBILITÉ – COMMENT FAIRE?

Trajectoire du (de la) patient(e) – AVEC RDV



ACCUEIL



CONSULTATION



PRESCRIPTION



SUIVI



UNE CLIENTÈLE,
ÇA S'ÉDUQUE !

– Ma coiffeuse

DÉFINIR

Délai raisonnable
Accueil
Exécution
Sécurité

ACCESSIBILITÉ– COMMENT?

TRIAGE

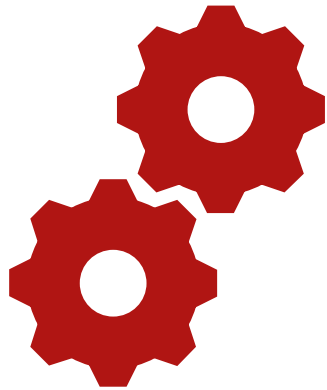
PORTES D'ENTRÉE

- Sur place
- Téléphone
- Courriel
- Messenger

RAISON DE LA CONSULTATION

- Questionnaire maison (papier, PDF dynamique, formulaire en ligne)
- SMS, courriel (Patient(e) doit être à l'aise avec la technologie)
- Filtres (logiciel de prise de RDV automatisé)

ATTRIBUTION DES RENDEZ-VOUS



Optimisation des opérations

LES 3 CHAINES D'UNE PHARMACIE COMMUNAUTAIRE QUÉBÉCOISE

DISTRIBUTION

- Contrôler le prédictible
- Protéger vos revenus
- Triage
- Éducation de la clientèle
- DVCC – DVRX
- RPA, Ren en ligne

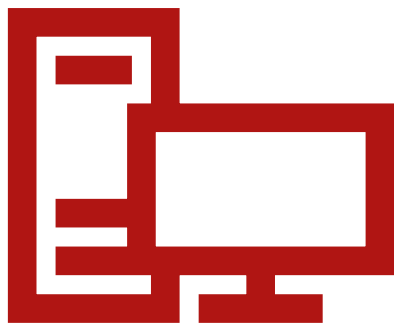
PILULIERS

- Robotisation
- CPO
- Rationaliser les opérations
- DVCC
- DV Entête

CLINIQUE

- Conditions courantes
- Prise en charge
- Suivis
- Patient(e) orphelin(e)s
- Champs thérapeutiques

DÉGAGER DU TEMPS ICI



Automatisation Technologies

ROBOTISATION

FILE D'ATTENTE ÉLECTRONIQUE

BORNE D'ENREGISTREMENT ET DE TRIAGE

CASIERS INTELLIGENTS

LOGICIEL DE CONSULTATION

LOGICIEL DE SUIVI

TÉLÉCONSULTATION

IA

PENSER À L'EFFICIENCE ET À LA STABILITÉ



AMÉNAGEMENT





AMÉNAGEMENT



TEKNION - TEK BOOTH 2 PLACES



Tek Booth

Prix: Sur demande

Frais d'installation en sus



Pour de l'information
supplémentaire, contactez:

Stéphane Privé
Propriétaire Associé
514 774-5191
Stephane@groupeapi.com



FACTEURS DE SUCCÈS

RESSOURCES HUMAINES

- Réceptionniste
- Téléphoniste
- TP, ATP
- Secrétaire médicale
- Chargé(e) de projet
- Gestion médias sociaux
- Étudiant(e) pharmacie
- Pharmacien(ne)

FACTEURS DE SUCCÈS

FORMATION

ACCUEIL	TP / ATP	CONDITIONS COURANTES	MALADIES CHRONIQUES	PRÉVENTION
Naviguer dans un système de santé en mouvance	Simplifiée Facturation	Ce que vous auriez toujours voulu pouvoir servir à vos patient(e)s	DB HTA CHOL Migraine Douleur	Voyage Vaccination PPrE

AUTRES INTERVENANT(E)S



À GRANDS POUVOIRS, GRANDES RESPONSABILITÉS

EXPRIMEZ-VOUS

BESOIN DE FORMATION
CHAMPS THERAPEUTIQUES
PRÉFÉRENCES
ÉQUITÉ ET COMPLÉMENTARITÉ
LEADER DE PROJET

QUESTIONS À PROPOS DU PL67 :

- Quelle est la situation actuelle concernant l'entente de rémunération, qui semblerait être en suspens ?
- Quels ajustements sont prévus en matière de conditions mineures ?
- Devrons-nous poser des diagnostics dans le cadre de nos interventions ?
- Ce nouveau cadre réglementaire est-il une version élargie de la loi 31 ?
- Sera-t-il nécessaire de réaliser une évaluation physique complète du patient et de la consigner quelque part ?
- De quelle manière pensez-vous que ces changements seront perçus et compris par les autres prescripteurs (médecins, IPS) au sein de notre CIUSSS ?
- Serait-il envisageable d'organiser une session de formation conjointe réunissant médecins, IPS et pharmaciens du CIUSSS afin d'assurer une compréhension commune des nouveaux actes ?
- Où arrêter le développement des expertises et par quoi commencer ?



PETIT	MÉDIUM	LARGE
Problèmes mineurs COU Méthadone Suivis courants	PrEP ITSS Strep Vaccination	Prise en charge Voyage Champs thérapeutiques spécifiques Patient(e)s orphelin(e)s

DOIT-ON TOUTES ET TOUS AVOIR LA MÊME OFFRE DE SERVICE ?



« Un éléphant se
mange une
bouchée à la fois »

— Desmond TUTU