

Pharmacien et santé publique: Au-delà des médicaments

par Dania Sakr Pharm.D Candidate à la M.Sc en santé publique Université de Montréal 25 novembre 2018

Objectifs de la présentation

- Se familiariser avec les obligations du pharmacien en matière de protection et de promotion de la santé du public
- Se familiariser avec l'organisation du système de santé publique au Québec et les différents organismes affiliés
- Connaitre les principaux secteurs d'activités de santé publique où l'implication du pharmacien s'est révélée gagnante

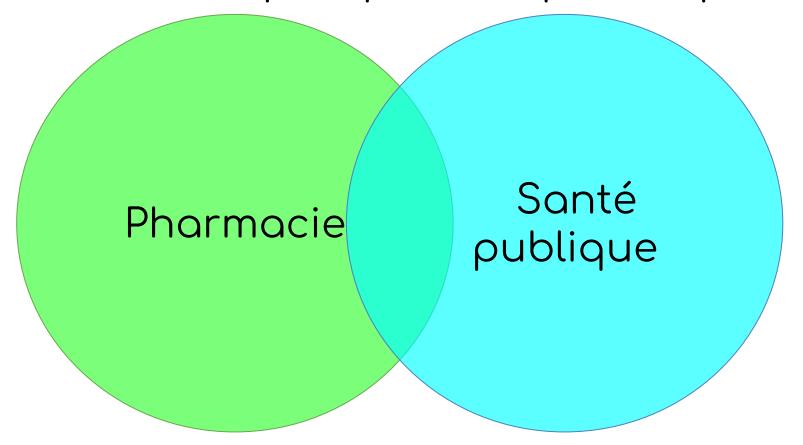
Déclaration des conflits d'intérêts

Rien à déclarer

Plan de la présentation

- Introduction à la santé publique
- Pourquoi la santé publique?
 - Notre rôle
 - Principaux domaines d'intervention
- Organisation de la santé publique au Québec
- Interventions de santé publique
- · Cas d'intégration: cessation tabagique
- Défis
- Pistes d'amélioration
- Messages clés
- Supplément: Trousse d'aide pour mieux naviguer la santé publique

La santé publique, Un domaine plus proche que l'on pense



La santé publique, Un domaine plus proche que l'on pense

«la science et l'art de prévenir les maladies, de prolonger la vie et d'améliorer la santé physique et mentale à un niveau individuel et collectif.»

OMS 1952

1. Parce que c'est notre rôle

« Utiliser ses connaissances professionnelles pour protéger et promouvoir la santé du public »

- Code de déontologie des pharmaciens, (article 20)

1. Parce que c'est notre rôle

« Tout pharmacien qui intègre dans sa pratique quotidienne des activités pour promouvoir la santé et prévenir la maladie doit être capable :

- D'identifier les besoins dans son milieu;
- D'identifier les ressources disponibles dans son milieu;
- D'utiliser des stratégies efficaces pour répondre aux besoins de son milieu;
- De prioriser les actions jugées les plus bénéfiques;
- D'intégrer ses actions, le cas échéant, au sein de programme déjà mis en place.»

- OPQ, Rôles et compétences requises

2. Parce qu'on le fait déjà

Quatre principaux domaines d'intervention

- 1. Prévention
- 2. Promotion
- 3. Protection
- 4. Surveillance



Prévention

«Agir le plus précocement possible afin de **réduire les** facteurs de risque associés aux maladies, aux problèmes psychosociaux et aux traumatismes et leurs conséquences, ainsi que détecter tôt les signes hâtifs de problèmes (p. ex. : des maladies chroniques et infectieuses) pour contrer ces derniers, lorsque cela est pertinent.» (MSSS, 2015)

Immunisation
Dépistage
Counselling
Chimioprophylaxie

L'Ordre des pharmaciens veut sortir la malbouffe des pharmacies



Promotion

«Influencer positivement les déterminants de la santé, de façon à permettre aux individus, aux groupes et aux communautés d'avoir une plus grande emprise sur leur santé, par l'amélioration de leurs conditions et de leurs modes de vie» (MSSS, 2015)

L'OPQ se positionne en lien avec la malbouffe dans les pharmacies

Encourager l'adoption de saines habitudes de vie



Surveillance

«Éclairer la prise de décision dans le secteur de la santé et des services sociaux, ainsi que dans les autres secteurs d'activité qui agissent sur la santé, en répondant à des besoins d'information sur l'état de santé et de ses déterminants, de même qu'informer la population sur son état de santé.» (MSSS, 2015)

Compiler et utiliser les statistiques concernant les médicaments les plus consommés.

Identifier les cas de maladie de Lyme et envoyer les tiques au laboratoire de santé publique.

Identifier les zones à risque de maladie de Lyme.



Protection

«Détecter tôt et évaluer les situations qui présentent des risques pour la santé attribuables à des agents biologiques, chimiques ou physiques, notamment par l'exercice d'une vigie continue, contrôler ces risques lorsqu'ils représentent une menace [...] ainsi que participer à la conception et à la mise en place de mesures d'urgence en collaboration avec divers partenaires.» (MSSS, 2015)

Identifier les patients à risque de surdose d'opioïdes

Distribution de naloxone et de matériel d'injection stérile

MADO, MATO

Organisation de la santé publique au Québec

Fédéral

Agence de la santé publique du Canada

Provincial

MSSS, INSPQ Laboratoire de santé publique du Québec

Territorial

(régional + local) 18 DSP au Québec Équipes de santé publique des CISSS/CIUSSS

Partenaires

Milieu de soin (pharmacies) Éducation Municipal Communautaire Milieux de garde Milieux du travail

3. Parce qu'on a le potentiel d'en faire encore plus!

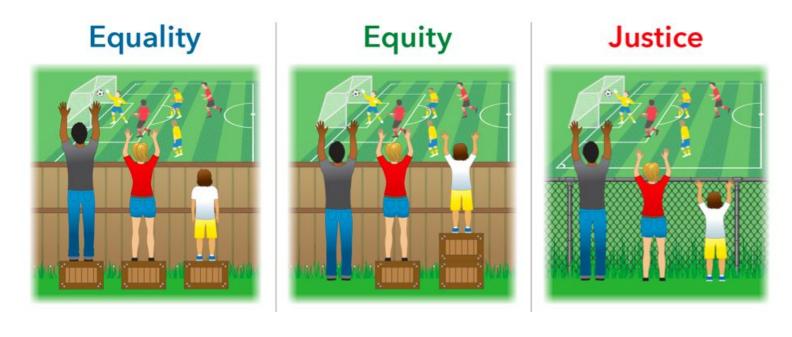
Un profil avantageux:

- Relation de confiance avec la population
- Accessibilité (horaire, géographique, etc.)
- ★ Expertise et collaboration

Ce qu'on y gagne

- S'attaquer aux causes en amont des problèmes de santé permet d'avoir un impact à plus grande échelle
- ★ Les impacts sont surtout ressentis à long terme
 - Amélioration de la santé de la population en plus de celle de nos patients
 - Réduction des inégalités sociales de santé
 - Réduction des hospitalisations et mortalités associées

Ce qu'on y gagne



© Agents of Good

Que peut-on faire?

À L'EXTÉRIEUR DE LA PHARMACIE Collaborer et accompagner

AVANT Planifier

À L'INTÉRIEUR DE LA PHARMACIE

> PENDANT Intervenir

APRÈS Suivre

AVANT Planifier

1. Connaître la population desservie

Problèmes de santé

Langues parlées

Niveau socioéconomique



Moyenne d'âge

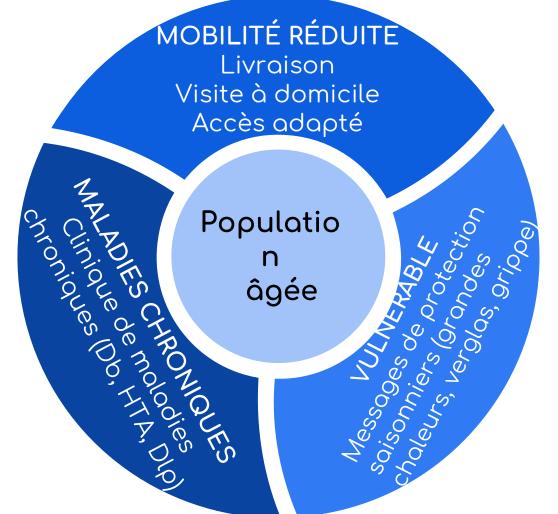
Niveau d' éducation

Niveau de littératie, etc.

AVANT Planifier

- 2. Choisir les services à offrir
- Adaptés à la population desservie
- Complémentaires
- Pertinents et appropriés

AVANT Planifier Services adaptés



AVANT Planifier

Planifier Services complémentaires

Méthadone Matériel d'injection suboxone, stérile Etc. Trousse de Service de naloxone récupération de seringues

À L'INTÉRIEUR DE LA PHARMACIE Créer un environnement propice

Diffuser des messages de prévention et de promotion de la santé

- Affiches
- Dépliants
- Médias sociaux
- Interphone
- Écran / télévision / iPad
 - *Défi: littératie en santé

*Littératie en santé

« Deux tiers des adultes québécois (66 %) n'ont pas le niveau de littératie nécessaire pour prendre soin adéquatement de leur santé. » (Bernèche, 2012)

*Littératie en santé: astuces (Voir trousse)

- Utilisez des mots simples
- 3 syllabes et moins
- Phrases de 18 mots max
- Utiliser des illustrations
- Limiter les statistiques
- Tester avec un patient avant de diffuser (Lemieux, 2013)

À L'INTÉRIEUR DE LA PHARMACIE Créer un environnement propice

- Réfléchir à l'offre de produit:
 - malbouffe
 - boissons sucrées
 - homéopathie, etc.
- Prévoir un aménagement physique adapté à différentes activités et propice à la collaboration
 - salle de consultation
 - laboratoire

Créer un environnement propice Modèle de pratique - Healthy Living Pharmacy

- Concept provenant du Royaume-Uni
- Création de pharmacies qui s'engagent à être des acteurs importants en santé publique.
 - Engagement dans la communauté
 - Création d'un environnement favorable
 - Mise au point d'une équipe qualifiée
- «Healthy living zone»

Source: Pharmaceutical Services Negotiating Committee, Healthy Living Pharmacies, 2017. Disponible: https://psnc.org.uk/sunderland-lpc/essential-services-2/quality-payments/healthy-living-pharmacies/

Créer un environnement propice Modèle de pratique - Healthy Living Pharmacy

Public Health

England

What is a Healthy Living Pharmacy?



Source: Pharmaceutical Services Negotiating Committee, Healthy Living Pharmacies, 2017. Disponible:

Créer un environnement propice Modèle de pratique - Healthy Living Pharmacy



The impact of Healthy Living Pharmacies

- Healthy Living Pharmacies improve the public's health and drive improvements in service quality and innovation
- People walking into a Healthy Living
 Pharmacy are twice as likely to set a quit
 date for smoking and then quit than if they
 walked into a non-Healthy Living Pharmacy
- Healthy Living Pharmacies consistently deliver high-quality public health services NHS Health Checks, weight management, sexual health, etc
- Healthy Living Pharmacies reach out to local communities (universities, businesses, schools, community centres, etc) with health improvement advice and services

99% of people are comfortable and happy with the service provided by Healthy Living Pharmacies

of people would recommend Healthy Living Pharmacies to their families and friends

onsistently alth services – nanagement, of people would make

of people would make an appointment with their GPs if the health improvement service was not available at a Healthy Living Pharmacy of people would not have gone to another provider (ie, they would have received no support for improving their health)





© Eason Pharmacy

PENDANT Intervenir auprès du patient

Apprendre à connaître le patient: Documenter systématiquement au dossier

- L'état de santé
- La médication
- Statut vaccinal
- Les comportements à risque
 - (Statut tabagique, consommation de drogues, consommation d'alcool)

Ressources en toxicomanie et dépendance

Tabagisme:

- Montréal
 <u>https://santemontreal.qc.ca/population/services/centres</u>

 <u>-dabandon-du-tabagisme/</u>
- Laval <u>http://www.lavalensante.com/soins-et-services/liste-des-soins-et-services/dependances/tabagisme/</u>
- Montérégie
 http://www.santemonteregie.qc.ca/jardins-roussillon/sante-publique/prevention/abandon-tabac.fr.html

PENDANT Intervenir auprès du patient

Apprendre à connaître le patient: Concilier des informations complémentaires est tout aussi pertinent

- Habitudes de vie
- Conditions de vie
- Statut socio-économique
 - ex: personne âgée, vivant seule dans un milieu défavorisé

Pharmacists' Scope of Practice in Canada

	Scope of Practice 1	Province/Territory												
		вс	AB	SK	МВ	ON	QC	NB	NS	PEI	NL	NWT	YT	N
Prescriptive Authority (Schedule 1 Drugs) ¹ Initiate ² Adapt ³ / Manage	Independently, for any Schedule 1 drug	X	~	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X)
	In a collaborative practice setting/agreement	X	V 5	V 5	V 5	X	X	~	~	X	Х	X	X	
	For minor ailments/conditions	X	~	~	V 5	X	~	~	~	V 5	~	X	X	E
	For smoking/tobacco cessation	X	~	P	V 5	~	~	~	~	V 5	~	X	X	ı
	In an emergency	X	~	~	~	X	X	~	~	~	Х	X	X	I
	Independently, for any Schedule 1 drug ⁴	X	V 5	Х	X	X	X	X	X	X	Х	X	Х	ě
	Independently, in a collaborative practice ⁴	X	V 5	✓ ⁵	~	X	X	~	~	X	X	X	X	ı
	Make therapeutic substitution	~	~	~	X	X	X	~	~	~	~	X	X	
	Change drug dosage, formulation, regimen, etc.	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	X	X	1
	Renew/extend prescription for continuity of care	~	~	~	V	~	~	~	~	~	~	~	X	-
Injection Authority (SC or IM) ^{1,5}	Any drug or vaccine	X	~	~	V	X '	X	~	Х	~	~	X	X	
	Vaccines ⁶	~	~	~	V	~	X	~	~	~	~	X	Х	ı
	Travel vaccines ⁶	~	~	~	~	~	X	~	~	~	~	X	Х	I
	Influenza vaccine	~	~	~	~	~	X	~	~	~	~	X	X	I
abs	Order and interpret lab tests	X	~	P 8	V 9	X	~	P	P	Р	X	X	X	ě
echs	Regulated pharmacy technicians	~	~	V	V 10	~	X	~	~	~	V	X	X	
itiate new prescription drug ther liter another prescriber's original, narmacists independently mana- pplies only to pharmacists with a uthority to inject may not be inco or education/demonstration pur	ists pending health system regulations for pharmacist requisitions	d Substance d by existi r regulator onal regula	es Act. ng/initial y authorit	prescript					F	Pen or p	ding le	ted in ju egislatic or imple mented	n, regu ementa	ulat

Source: Canadian Pharmacists Association

Current as of December 2016 Reviewed in June 2018

Source: Canadian Pharmacists Association. Pharmacists Scope of Practice Canada [Internet]. 2018 [cité 16 nov 2018]. Disponible à: https://www.pharmacists.ca/pharmacy-in-canada/scope-of-practice-canada/

41

Avantages

- Augmentation de la couverture vaccinale au sein de la population
- Réduction du nombre de cas hospitalisés et de décès dus au pneumocoque
- Diminution du risque de bris de la chaine de froid (acheter et recevoir le vaccin au même endroit)

Source: Gagnon-Arpin I, Dobrescu A, Sutherland G, Stonebridge C, Dinh T. The Value of Expanded Pharmacy Services in Canada. Ottawa: Le Conference Board du Canada; 2017 Avril p. 108.

Barrières potentielles

- Manque de temps
- Faible acceptabilité de certains patients (personnes âgées, patients ayant un md de famille, etc.)
- Résistances des infirmières, des médecins et des pharmaciens
- Absence de rémunération
- Besoin de formation appropriée
- Réorganisation du travail
- Difficulté d'accès au statut d'immunisation des patients

Source: Gagnon-Arpin I, Dobrescu A, Sutherland G, Stonebridge C, Dinh T. The Value of Expanded Pharmacy Services in Canada. Ottawa: Le Conference Board du Canada; 2017 Avril p. 108.

- Identifier systématiquement les besoins d'immunisation selon:
 - âge
 - o états de santé
 - type de médication
- Diriger vers les endroits où il peut se faire vacciner
 - (CLSC, cliniques, infirmière de la pharmacie, etc.)
- Distribuer des petits feuillets d'information de façon ciblée

Intervenir auprès du patient: Tuberculose

Maladie à traitement obligatoire

- Nécessite un partenariat efficace entre les Directions de santé publique, les services cliniques, les CSSS, les pharmacies communautaires et autres professionnels impliqués
- L'inobservance au traitement a des conséquences sur la population (hautement contagieux, résistance bactérienne)
- TOD (Thérapie sous observation directe)

Intervenir auprès du patient: Protection

Rôle proactif

- Identifier patients vulnérables
 - Personnes à mobilité réduite, avec handicap, vivant seules, etc.
- Utiliser les TIC et réseaux sociaux pour diffuser des messages de prévention à la population
 - Saisonniers (période de canicule, saison de la grippe, etc.)
 - Ponctuels (incendie, inondation, panne d'électricité, éclosions de maladies infectieuses, bioterrorisme, etc.)
- Ex: envoi de rappel pour renouveler la médication en vue d'une tempête

Rôle réactif

- Moins bien défini au Québec
 - identifier les médicaments sans étiquettes, prolonger
 Rx en cas d'urgence, etc.

APRÈS Suivre

Suivi de la pharmacothérapie

- Efficacité
- Innocuité
- Observance
 - à la médication
 - aux changements d'habitudes de vie





LEDEVOIR





Abonnez-vous au Devoir



La résistance aux antibiotiques provoquera une catastrophe sanitaire, prévoit l'OCDE

[Accueil] / [Société] / [Science]



Source: Gravel P. La résistance aux antibiotiques provoquera une catastrophe sanitaire, prévoit l'OCDE. Le Devoir [Internet]. 7 nov 2018 [cité 16 nov 2018]; Disponible à:



Source: Jobin M. Les Canadiens avalent trop d'antibiotiques selon une étude de l'ICIS. Radio Canada International [Internet]. 10 not/2017 [cité 16 nov 2018]; Disponible à: http://www.rcinet.ca/fr/2017/11/10/les-canadiens-avalent-trop-dantibiotiques-selon-une-etude-de-licis/

APRÈS Suivre: Antibiogouvernance

Sensibiliser la population

- Différence entre infection virale et bactérienne
- Réduire l'utilisation injustifiée d'antibiotique
- Terminer un traitement d'antibiotique au complet

APRES Suivre

Garder contact avec ses patients et la population:

- Réseaux sociaux
 - Permettent de transmettre
 - des messages d'intérêt
 - général ou plus spécifiques



Applications mobiles:

- (Application mobile Jean-Coutu, Ma Pharmacie de Familiprix, MonBrunet, etc.)
- Permettent d'envoyer des notifications aux patients et de mettre à jour leur dossier



© Pixabay

À L'EXTÉRIEUR DE LA PHARMACIE Collaborer et accompagner

S'impliquer dans le système de santé

- Participer aux tables locales de pharmaciens
- S'informer des services offerts dans son CIUSSS
- Tenir un carnet de ressources à proximité
 - ex: Nutritionnistes, ergothérapeutes, physiothérapeutes, clinique dentaire d'urgence, CLSC, organismes de soutien pour dépendance, etc.

À L'EXTÉRIEUR DE LA PHARMACIE

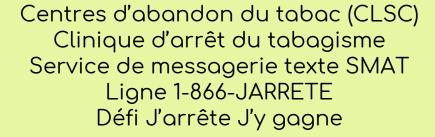
Collaborer et accompagner

Occasions de collaborer avec la santé publique:

- Si on perçoit des risques pour un individu ou un groupe d'individus
 - (éclosions de maladies infectieuses, problème d'insalubrité dans les logements, isolement, etc.)
- Exemples: surveillance des cas d'intoxication aux opiacés, maladie de Lyme, etc.

Cas pratique d'intégration: Cessation tabagique

À L'EXTÉRIEUR DE LA PHARMACIE





APRÈS

Suivi en pharmacie:

- Identifier
 statut
 tabagique à
 chaque visite
- Appel téléphonique
- Motivation

AVANT

S'informer des caractéristiques de nos patients:

 Quantité de fumeur dans le secteur, moyenne d'âge, langue parlée, niveau d' éducation, etc.

Connaître les différents organismes offrant un service en cessation tabagique.

À L'INTÉRIEUR DE LA PHARMACIE

Promouvoir les campagnes de sensibilisation en cours Placer des affiches dans la salle d'attente Distribuer des dépliants aux patients fumeurs

PENDANT

Identifier statut tabagique Désir de cesser?

- stade de
 Proschaska

 Entrevue motivationnelle
 Prescription de TRN
 - Loi 41: Cessation tabagique
 - Conseil d'utilisation

Défis

- Charge de travail / pharmacien
- · Temps, temps, temps
- Manque de formation
- Manque de motivation
- Méconnaissances du rôle du pharmacien de la part des patients
- Méconnaissances de l'importance de la santé publique

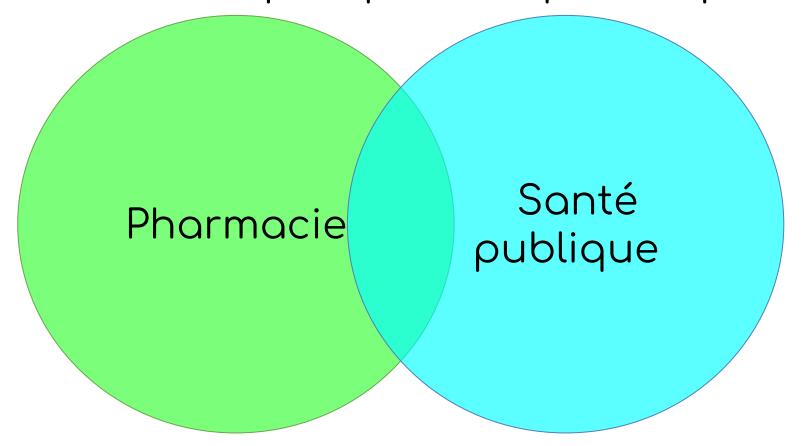
Pistes d'amélioration

- Identifier une personne ressource
 - Accompagner les pharmaciens désirant offrir davantage de services en lien avec la santé publique
 - Aider les pharmaciens à naviguer le système de santé publique
- Mieux diffuser les documents d'information utile à la pratique des pharmaciens
- Avoir une offre de service de transfert de connaissances et mieux la diffuser
 - (formation continue, conférence, visite de la DSP)

Messages clés et perspectives d'avenir

- Vaccination, un avenir proche?
- Défendre nos compétences auprès des instances de santé
 - Statut de prescripteur au fédéral
 - Bannir la malbouffe en pharmacie
- Utiliser nos canaux de communications pour défendre des causes impactant la santé de nos patients
 - Politique de taxation des boissons sucrées, produits du tabac, etc.
- Les TIC sont nos alliées

La santé publique, Un domaine plus proche que l'on pense



Supplément: Trousse d'aide pour un pharmacien en santé publique

Coordonnées des Directions de santé publique http://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/documents/liste-directeurs-santepub.pdf

Intervention en développement:

Avis de grossesse

Service permettant aux femmes enceintes de recevoir un suivi de grossesse précoce afin d'intervenir tôt pour pouvoir déceler les facteurs de risques et limiter les impacts sur la santé. Il s'agirait d'une voie d'accès pour des soins médicaux et des ressources psychosociales, selon les besoins de la patiente.

Rôles potentiels du pharmacien:

- Faire la promotion du service auprès de ses patients
- Counselling
- Aider les femmes enceintes à remplir le formulaire

Pour plus d'information Veuillez communiquer avec Dre Imane Cheriet: <u>imane.cheriet.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca</u> Dre Chantal Lacroix: <u>chantal.lacroix.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca</u>

Interventions déjà en place:

Services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance (SIPPE)

Un programme de soutien destiné aux mères et aux familles vivant dans des conditions les rendant vulnérables (niveau de scolarité et socioéconomique faible) qui ont un enfant de 0 à 5 ans.

https://santemontreal.gc.ca/population/services/programme-sippe/

Pour plus d'information veuillez communiquer avec:

Laurence Boucheron <u>laurence.boucheron.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca</u>

Julie Beauvais julie.beauvais.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

Interventions déjà en place:

Programme intégré d'équilibre dynamique (PIED)

Une intervention destinée à la population âgée de 65 ans et plus visant à réduire les risques de chute et les problèmes d'équilibre entre autres en encourageant l'activité physique.

Pour plus d'information:

https://www.fadoq.ca/quebec-et-chaudiere-appalaches/ressources/sante-et-bien-etre/programme-pied

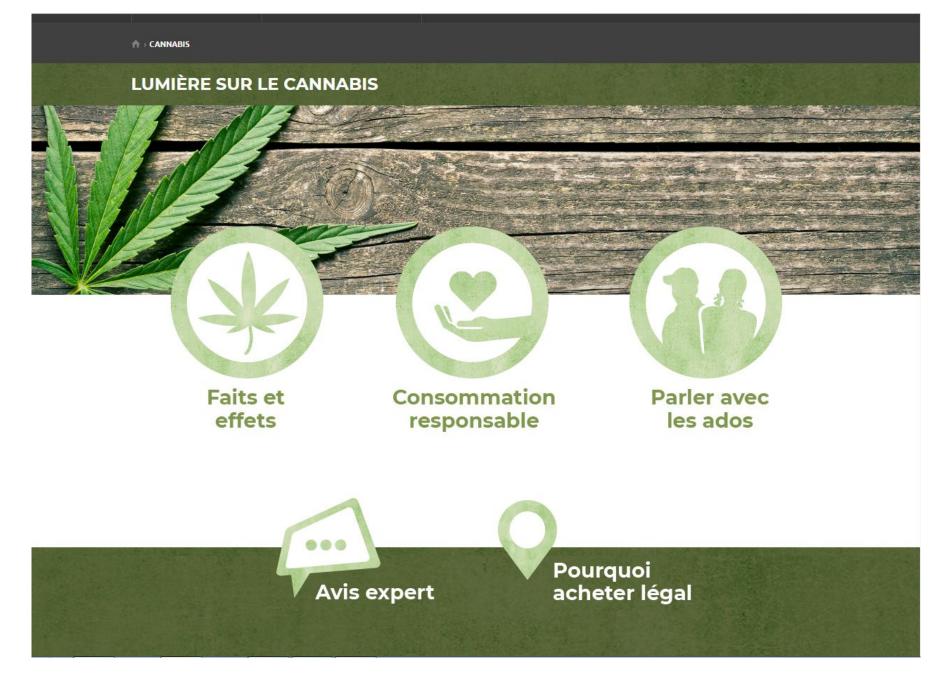
Ressources en toxicomanie et dépendance

Drogues:

- Aide et référence (1 800 265-2626, ou 514 527-2626 pour la région de Montréal)
 - Service téléphonique anonyme qui offre information, référence et soutien sur toutes les toxicomanies, incluant le tabagisme.
- Système intégré de récupération des seringues et des aiguilles usagées.
 - Aide-mémoire pour les pharmacies communautaires: <u>http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/201</u> <u>6/16-322-01W.pdf</u>

Cannabis

- https://santemontreal.gc.ca/cannabis/
- https://www.inspq.qc.ca/cannabis
- https://www.inspq.qc.ca/dossiers/cannabis/veille
 e



Données de surveillances

- Bulletin Sélection Santé Laval <u>http://www.lavalensante.com/documentation/sante-publique/bulletin-selection-sante-laval/</u>
- Espace montréalais d'information sur la santé https://emis.santemontreal.gc.ca/
- Portrait de santé de la population par RTS de la Montérégie
 - <u>http://extranet.santemonteregie.qc.ca/sante-publique/surveillance-etat-sante/index.fr.html</u>

Espace montréalais d'information sur la santé



Pour les patients

Aide à la décision: rhume ou grippe, gastro-entérite, quand consulter?

http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/ 2015/15-294-05F.pdf

Pour commander des publications gratuites (affiches, brochures, magazines, etc.) http://publications.msss.gouv.gc.ca/msss/

Littératie en santé

Pour qu'on se comprenne! Précautions et littératie en santé

Guide pour les professionnels et communicateurs en santé, par Valérie Lemieux

http://www.santecom.qc.ca/bibliothequevirtuelle/ Montreal/9782896733231.pdf

Questions



Remerciements

Dre Ak'ingabe Guyon, Médecin spécialiste en santé publique et médecine préventive à la Direction de santé publique de Montréal Dr Huy-Hao Dao, Médecin-conseil en santé environnementale à la Direction de santé publique de la Montérégie Michelle Normandeau, pharmacienne CIUSSS de l'Estrie, B.Pharm. M.Sc Médicament et santé des populations

Et toute l'équipe de la Direction de santé publique

de Montréal

Références

- Badlissi D. Avis de grossesse [Internet]. Lanaudière: Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière; 2018 [cité 16 nov 2018]. (Le Prévenant: Bulletin d'information destiné aux médecins et aux autres professionnels de la santé de Lanaudière). Bulletin No.: 3. Disponible à:
 - http://www.cisss-lanaudiere.gouv.qc.ca/fileadmin/internet/cisss_lanaudiere/Documentation/Sante_publique/Bulletins/Le_Prevenant/Vol._27__no_3_-_Mars_2018.pdf
- Bergeron P, Tremblay M, Bibliothèque numérique canadienne (Firme). Les interventions et mesures pour favoriser le renoncement au tabac chez les populations défavorisées sur le plan socioéconomique [Internet]. 2018 [cité 13 sept 2018]. Disponible à: http://www.deslibris.ca/ID/10097299
- Bernèche F. et al. Quelques faits saillants sur la littératie au Québec. Institut de la statistique du Québec, Journées annuelles de santé publique 2012.
- Bernier N. 2006. Quebec's approach to population health: an overview of policy content and organization. Journal of public health policy. 27; 22-37. Ordre des pharmaciens du Québec. Prise en charge de la thérapie médicamenteuse d'un patient souffrant de la tuberculose [Internet]. 2013 oct. (Bulletin d'informations professionnelles:). Report No.: 136. Disponible à: https://www.opq.org/doc/media/839_38_fr-ca_0_bulletin_informations_professionnelles136.pdf
- Canadian Pharmacists Association. Pharmacists Scope of Practice Canada [Internet]. 2018
 [cité 16 nov 2018]. Disponible à: https://www.pharmacists.ca/pharmacy-in-canada/scope-of-practice-canada/
- Code de déontologie des pharmaciens [Internet]. RLRQ c P-10, r. 7. Disponible à: http://legisquebec.gouv.gc.ca/fr/ShowDoc/cr/P-10,%20r.%207/

Références

- Eades CE, Ferguson JS, O'Carroll RE. Public health in community pharmacy: A systematic review of pharmacist and consumer views. BMC Public Health [Internet]. 21 juill 2011 [cité 12 sept 2018];11:582. Disponible à: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3146877/
- Ferrand É, Côté J-F. Vaccination: Rôle du pharmacien et retombées. Quebec Pharmacie [Internet]. déc 2017 [cité 12 sept 2018];64(8). Disponible à: http://www.nxtbook.com/nxtbooks/ensembleig/quebecpharmacie_201712/index.php#/20
- Gagnon-Arpin I, Dobrescu A, Sutherland G, Stonebridge C, Dinh T. The Value of Expanded Pharmacy Services in Canada. Ottawa: Le Conference Board du Canada; 2017 Avril p. 108.
- Guyon A, Lemieux V, Perreault R, Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal, Direction régionale de santé publique. Soutenir la prévention clinique: comment faire mieux?: état des lieux et recommandations pour la Direction régionale de santé publique de Montréal [Internet]. 2016 [cité 12 sept 2018]. Disponible à: http://collections.banq.qc.ca/ark:/52327/2667600
- International Pharmaceutical Federation (FIP)). An overview of current pharmacy impact on immunisation [Internet]. The Hague; 2016 [cité 16 nov 2018]. (A global report). Disponible à: https://fip.org/files/fip/publications/FIP_report_on_Immunisation.pdf
- Lemieux, V. Pour qu'on se comprenne! Agence de la santé publique du Québec. Montréal: Agence de la santé et des services sociaux de Montréal, Direction de santé publique, Secteur services préventifs en milieu clinique; 2013.
- Gouvernance et organisation des services Système de santé et de services sociaux en bref [Internet]. 2018 [cité 16 nov 2018]. Disponible à: http://www.msss.gouv.qc.ca/reseau/systeme-de-sante-et-de-services-sociaux-en-bref/gouve-rnance-et-organisation-des-services/

Références

- Ministère de la Santé et des Services sociaux. DRSP: Mission [Internet]. Santé Montréal.
 2016 [cité 16 nov 2018]. Disponible à: https://santemontreal.gc.ca/en/professionnels/drsp/la-directrice/mission/
- Ministère de la santé et des services sociaux. Programme national de santé publique 2015-2025.:88.
- Normandeau M, Paquet M-J, Drouin M, Agence de la santé et des services sociaux de Montréal, Secteur services préventifs en milieu clinique. Le pharmacien dans un système de santé qui sert aussi à prévenir: cadre de référence. Montréal: Agence de la santé et des services sociaux de Montréal, Direction de santé publique, Secteur services préventifs en milieu clinique; 2012.
- Walker R. Pharmaceutical public health: the end of pharmaceutical care? The Pharmaceutical Journal [Internet]. 26 févr 2000 [cité 24 oct 2018];264(7085):340-1. Disponible à:
 - https://www.pharmaceutical-journal.com/pharmaceutical-public-health-the-end-of-pharmaceutical-care/20000598.article
- Strand M. Pharmacy and public health: A pathway forward Journal of the American Pharmacists Association [Internet]. [cité 12 sept 2018]. Disponible à: https://www.japha.org/article/S1544-3191(15)30163-1/abstract