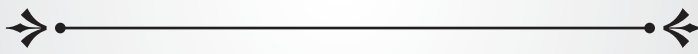




Association des pharmaciens
des établissements de santé du Québec

DE L'APOTHIKAIRE AU SPÉCIALISTE



*Histoire de la pharmacie
hospitalière au Québec*

Jean-François Bussièrès et Nancy Marando

Couverture :

Bibliothèque et Archives nationales du Québec. Fonds Conrad Poirier (P48, S1, P10647)

© Pierre Longtin, photographe

Conception et infographie :

Manon Boulais, communication visuelle

Copyright© 2011, A.P.E.S. – tous droits réservés

ISBN: 978-2-9810552-4-8

Dépôt légal :

Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2011

Bibliothèque nationale du Canada, 2011

A.P.E.S.

4050, rue Molson, bureau 320,

Montréal (Québec)

H1Y 3N1

Téléphone : 514 286-0776

Télécopieur : 514 286-1081

Courrier électronique : info@apesquebec.org

Rien n'arrive pour rien!

L'histoire du présent ouvrage débute à Hoylake, en banlieue de Liverpool, en Grande-Bretagne, à l'été 2002. J'y effectuais alors avec les miens un échange de type maison-auto avec une famille anglaise. Intéressé par l'histoire de la presse écrite et étant à la recherche d'ouvrages portant sur l'histoire de la presse locale, j'ai l'habitude de visiter des librairies de livres d'occasion. À Hoylake, j'entre chez un libraire dont le commerce est aménagé à l'avant de son domicile dans un quartier plutôt résidentiel. L'homme, d'un âge certain, me salue et me demande ce qui m'amène. Je lui parle brièvement de ma passion pour la presse écrite, mais il m'interrompt, me révélant être doué d'un don à propos des livres. « Je sais trouver le livre qui attend chaque lecteur. » On dirait qu'il fait preuve d'une bonne technique de vente... Il interpelle son épouse, qui se trouve dans l'arrière-boutique, puis disparaît durant un bon moment. Pendant que je bouquine, il resurgit avec en main un vieux livre poussiéreux de petit format et à la couverture cornée. Je le feuillette rapidement, curieux de trouver enfin un bon ouvrage sur la presse écrite en Grande-Bretagne. Pourtant, il n'en est rien. Il s'agit plutôt d'un ouvrage original intitulé *Éléments de pharmacie théorique et pratique*, publié en 1784 par M. Baumé, maître apothicaire de l'Académie royale des sciences de Paris et de celle de Madrid. Le libraire m'en présente la cinquième édition. Je lui confesse mon étonnement et celui-ci me sourit, assez fier d'avoir réussi à appairer son acheteur potentiel et son livre à vendre! « Vous avez sans doute reconnu mon accent québécois », lui dis-je en anglais. « Non », fait-il; il me pensait Espagnol. « Vous savez peut-être que je suis dans votre village pour participer à un échange de type maison-auto avec une famille anglaise et que je suis pharmacien. » Il n'en sait absolument rien. Un peu secoué par ce hasard, il propose de me vendre pour presque rien, ou même de me donner, cet ouvrage qui m'attendait sur ses rayons et me fait promettre d'en faire bon usage parce que ce livre doit servir à quelque chose d'utile. Inutile de vous dire que, au fil des jours, je parcours ma nouvelle acquisition avec un mélange de curiosité, de fébrilité, d'étonnement et de réflexion.

En avril 2002, je participe, en tant que pharmacien hospitalier, au congrès annuel de l'A.P.E.S., « Le partage des actes professionnels : un privilège, cent conséquences ». Ce congrès donne la parole à de nombreux intervenants liés à la réforme professionnelle et au désormais célèbre

projet de loi 90. Durant ce congrès, les échanges publics et les discussions de corridors avec plusieurs interlocuteurs me convainquent de la nécessité de faire reconnaître, enfin, la formation professionnelle de 2^e cycle en pharmacie que détiennent la majorité des pharmaciens hospitaliers. Ne sommes-nous pas de véritables spécialistes? Le président de l'Ordre des pharmaciens à cette époque, Paul Fernet, fait confiance à cette idée lors de quelques entretiens que nous avons et propose au bureau que soit formé un comité sur les spécialités en pharmacie. Conséquence de ma proposition, j'accepte de présider ce comité. Je réalise très vite que je connais mal l'histoire de ma profession et plus encore celle d'autres groupes qui ont eu le privilège de reconnaître certaines spécialités. Mon vieux libraire avait raison... Je ferai bon usage de cet ouvrage plus que deux fois centenaire et m'intéresserai désormais à l'histoire de la pharmacie hospitalière.

Alors que le CHU Sainte-Justine s'apprête à célébrer son centenaire en 2007, le docteur Claude C. Roy, qui assume la direction éditoriale de la *Petite histoire de Sainte-Justine*, me sollicite pour la rédaction d'un court texte sur l'histoire du Département de pharmacie¹. En rédigeant ce texte et en consultant les membres de mon département, on me renvoie à une historienne, Nancy Marando, assistante de recherche à la rédaction d'un autre ouvrage portant sur l'histoire de Sainte-Justine, *Naître, vivre et grandir. Sainte-Justine 1907-2007*, lequel sera publié en 2007 par l'historienne Denyse Baillargeon². En discutant avec Nancy Marando, je vérifie son intérêt à collaborer à la rédaction d'un ouvrage relatif à l'histoire de la pharmacie hospitalière à Sainte-Justine. Elle accepte rapidement et notre collaboration amène la rédaction et la publication d'un ouvrage de plus de 550 pages sur l'histoire de la pharmacie au CHU Sainte-Justine³. Outre la publication de cet ouvrage à la fin 2007, une exposition en six tableaux sur notre histoire de la pharmacie hospitalière est présentée en mai et juin 2007 dans le hall d'entrée de l'Hôpital, puis à la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal de septembre à décembre 2007.

Mon intérêt pour la chose historique se maintient alors que je préside le Board of Fellows de la Société canadienne des pharmaciens d'hôpitaux de 2003 à 2009. Dans le cadre du 40^e anniversaire du programme de reconnaissance des associés (*Fellows*) de la SCPH, je propose en 2008 de rédiger un texte sur l'histoire de ce programme

de reconnaissance. Un feuillet historique est publié par la SCPH en 2008⁴.

En préparation des fêtes du 50^e anniversaire de l'Association des pharmaciens des établissements de santé du Québec (A.P.E.S.), Nancy Marando et moi proposons à l'Association de rédiger un ouvrage sur l'histoire de la pratique pharmaceutique hospitalière à l'échelle du Québec, accompagné d'un volet Web. Avec le soutien de l'A.P.E.S., de la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal et de l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique (URPP) du CHU Sainte-Justine, nous élaborons une démarche historique structurée qui mène, après plus de deux années d'effort, à la publication de l'ouvrage *De l'apothicaire au spécialiste – Histoire de la pharmacie hospitalière au Québec*, que vous tenez entre vos mains.

Mais pourquoi s'intéresser à l'histoire de la pratique pharmaceutique hospitalière ? Collin et Béliveau ont pourtant déjà publié, en 1994, un ouvrage sur l'histoire de la pharmacie au Québec dans le cadre du 75^e anniversaire de la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal⁵. Cet ouvrage s'intéressait avant tout à l'histoire de la pharmacie dans son ensemble, principalement dans le cadre de la pratique communautaire et des événements ayant marqué la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal. Pour notre part, nous ciblons plutôt la pratique hospitalière dans l'ensemble du Québec, tant celle des milieux de pratique que celle des lieux d'enseignement. Outre les fêtes du 50^e anniversaire de l'A.P.E.S., nous pensons qu'il est utile de s'intéresser à l'histoire de la pharmacie hospitalière, compte tenu de la refonte du système professionnel et de la place croissante qu'occupent les pharmaciens hospitaliers, de l'évolution du circuit du médicament et de la pharmacothérapie, du besoin d'assurer une prestation sécuritaire de soins en interdisciplinarité et de la délivrance attendue des premiers certificats de spécialistes par l'Ordre des pharmaciens du Québec. Bien connaître son histoire donne à un groupe de professionnels le privilège de faire des choix éclairés. Au début de notre projet, nous avons la conviction que notre ouvrage serait publié au moment où les premiers certificats de spécialistes seraient décernés par l'Ordre des pharmaciens du Québec. L'année 2011 marque aussi le 50^e anniversaire de la formation de 2^e cycle des pharmaciens spécialistes du Québec. Puisse le présent ouvrage contribuer à la

démonstration sans équivoque d'une formation, d'un parcours et de réalisations nombreuses de la part des pharmaciens hospitaliers québécois ! Parce que la pharmacie hospitalière vit des années difficiles où une pénurie sans précédent sévit par rapport aux besoins du système de santé, de ses professionnels et de ses patients, parce que la reconnaissance (c'est-à-dire la délivrance de certificats de spécialistes aux pharmaciens détenteurs d'une formation de 2^e cycle, comme c'est le cas dans plusieurs autres professions du domaine de la santé) contribue à préserver les acquis et pour que le Québec se distingue, nous espérons que notre ouvrage contribuera à l'évolution de la pratique pharmaceutique hospitalière, tant pour les acteurs d'aujourd'hui que pour ceux de demain.

Entreprendre un tel voyage n'est pas sans risque... Puissent les fruits du présent ouvrage peser dans la balance et amener l'équilibre que nous cherchons tous à atteindre !

Je tiens à remercier plusieurs personnes qui, sans aucun doute, ont fait une différence dans mon parcours personnel et professionnel, à savoir mes parents, Yves et Jacqueline, mon épouse Sylvie, mes deux enfants, Charles-Hugo et Virginie, et plusieurs amis qui ont su m'écouter au fil de ce voyage. Dans le domaine de la pharmacie, je tiens notamment à remercier Pierre Ducharme, qui m'a donné ma première chance à Montréal et qui m'a inspiré tout au long de ma carrière, Yves Gariépy, qui m'a encouragé à écrire, à chercher et à me documenter, Robert Goyer, qui m'a donné le goût d'enseigner et m'a recruté en tant que professeur, Francine Lussier-Labelle, qui a su croire en cette idée, et Denis Lebel, collègue et ami sans pareil. Merci à tous mes collègues de travail, qui me donnent le privilège d'être leur chef tout en demeurant pharmacien et accompagnent mes rêves.

Enfin, ce projet d'écrire l'histoire de la pharmacie hospitalière ne serait qu'une idée sans la contribution soutenue de Nancy Marando, historienne, chercheuse, collaboratrice et co-auteur du présent ouvrage, qui a su vivre au rythme d'un chef de département et d'un professeur souvent trop occupé. Sa rigueur, sa patience, sa foi dans notre projet et sa fidélité ont permis d'arriver à bon port. Merci Nancy.

Jean-François Bussièrès, pharmacien, mai 2011

À propos de la méthode

Écrire l'histoire d'une profession est une entreprise ambitieuse, d'autant que l'histoire de la pharmacie hospitalière reste à écrire et que ses avancées les plus marquantes ont été réalisées à une époque très rapprochée du point de vue historique, soit dans les 50 dernières années. C'est pourquoi, dès le départ, nous avons voulu nous entourer d'un « comité de sages » formé de pharmaciens ayant exercé de près ou de loin la pharmacie hospitalière, à la retraite ou encore actifs, afin de nous épauler et de nous conseiller tout au long de notre parcours. Après une rencontre avec un groupe de pharmaciens retraités de la région de Québec et une conférence téléphonique réunissant d'autres « sages » de la région de Montréal, tous sollicités par l'intermédiaire de l'A.P.E.S. ou grâce à des contacts personnels, une trentaine de pharmaciens ont accepté de faire partie du comité de sages après avoir pris connaissance de la teneur de notre projet. Ils ont répondu à nos questions, nous ont fourni des documents et ont alimenté nos pistes de réflexion.

Notre recherche s'est amorcée par la lecture d'ouvrages et d'articles pertinents concernant le développement du système de santé et l'histoire de la pharmacie hospitalière, ce qui nous a permis de préciser une trentaine de thématiques liées à la pharmacie hospitalière et a orienté notre recherche dans les archives. Étant donné les contraintes liées au temps et aux ressources inhérentes à notre projet, nous avons opté pour un dépouillement étendu des archives de l'A.P.E.S. et pour un dépouillement ciblé des fonds d'archives de la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal et de la Faculté de pharmacie de l'Université Laval, ce dernier fonds ayant été dépouillé en grande partie par monsieur Jacques Dumas, ancien doyen de cette faculté. Nous avons analysé les archives des universités en nous concentrant principalement sur les éléments relatifs à la pharmacie hospitalière dans les programmes d'enseignement. De plus, madame Nathalie Turgeon, pharmacienne enseignant au programme de 2^e cycle de la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal, et madame Carmen Vézina, pharmacienne enseignant au programme de 2^e cycle à l'Université Laval, nous ont aussi donné accès aux archives récentes de ces deux institutions. Les archives de quelques autres organismes, dont l'Ordre des pharmaciens du Québec, ont aussi été dépouillées de façon très ciblée, puisque nous nous sommes concentrés sur des

questions présentant un intérêt pour notre projet. Par ailleurs, monsieur Yves Gariépy nous a permis de consulter ses archives personnelles, lesquelles regroupent quantité de documents absents des autres fonds d'archives. Nous avons effectué notre recherche à l'aide des outils informatiques qui donnent maintenant accès à une foule de documents gouvernementaux, tels les rapports et projets de loi essentiels à la compréhension de l'histoire de la pharmacie hospitalière. Enfin, nous avons consulté les numéros des années 1955 à 1973 de la revue *L'Hôpital d'aujourd'hui*, laquelle consacrait annuellement un numéro spécial au secteur pharmaceutique. Nous avons aussi eu recours aux périodiques *Journal canadien de pharmacie hospitalière* (1985-2010), *Bulletin d'information officiel de la SPPH/A.P.E.S.* (1969 à 1986) et *Pharmactuel* (1986-2010) pour retracer l'évolution de la pratique de la pharmacie hospitalière.

Écrire l'histoire comporte toujours des limites inhérentes à la nature même de la discipline. Tributaires des documents laissés par les principaux acteurs ayant marqué le secteur, les historiens doivent souvent composer avec des archives incomplètes et tenter de faire un compte rendu fidèle des événements. Ainsi, lorsque les conditions d'entretien des archives laissent à désirer ou que la volonté de conserver les documents est absente, ils doivent s'accommoder de ces contraintes et admettre que des pans importants de l'histoire leur échappent. En ce qui concerne le projet d'histoire de la pharmacie hospitalière au Québec, la difficulté était d'autant plus grande que le principal fonds d'archives consulté, celui de l'A.P.E.S., est plutôt éparé. En effet, l'Association n'a pas disposé d'un bureau avant la fin des années 1970 et n'a eu une équipe permanente que dans les années 1990. Ainsi, bon nombre de documents ont disparu, souvent avec leurs détenteurs, qui étaient les administrateurs de l'époque, rendant plus difficile la reconstitution de certains événements, notamment ceux liés à la fondation de la Société professionnelle des pharmaciens d'hôpitaux, pour n'en nommer qu'un. Le rôle du comité de sages a donc pris tout son sens dans ces conditions, bien qu'il importe de toujours poser un regard critique sur toutes les informations amassées par cette voie.

Les données recueillies au cours de notre recherche ont été saisies dans une banque de données structurée, puis codifiées pour en faciliter l'analyse avant de procéder à la rédaction. À partir d'une table des matières préliminaire

proposée au comité de sages, notre travail a évolué au fil des mois dans le but de publier un ouvrage équilibré reposant sur un plan de rédaction chronologique et thématique. Ainsi, chaque chapitre du présent ouvrage repose sur les meilleures données disponibles au sujet de l'émergence de la pratique hospitalière et présente les grands jalons de cette évolution. Toutefois, le seul fil chronologique nous est apparu insuffisant, de sorte que les chapitres thématiques permettent un découpage rationnel du contenu. Nous vous invitons donc à vous reporter à la table des matières pour apprécier la structure du présent ouvrage.

Les premières versions des plans de rédaction des chapitres ont fait l'objet d'une large circulation au sein du comité de sages et de quelques membres du conseil d'administration de l'A.P.E.S. La structure du présent ouvrage a par la suite été revue en tenant compte des commentaires recueillis. Douze thèmes ont été retenus et une seconde version a été présentée au comité de sages pour une lecture approfondie effectuée par quatre grands relecteurs, soit les pharmaciens Yves Gariépy, Pierre Ducharme, Roger Leblanc et François Schubert. La troisième version du manuscrit a fait l'objet d'une révision linguistique par mesdames Marie Auclair, Karine Bujold-Desjarlais et Joane Ste-Marie et la version finale a été relue par ses auteurs avant l'impression.

En consultant principalement les archives de l'A.P.E.S. et des deux facultés de pharmacie, l'histoire que nous présentons ici se veut surtout institutionnelle et relate principalement les événements, décisions, prises de positions, etc., qui ont influencé et façonné la pratique pharmaceutique de l'extérieur. Les contraintes mentionnées précédemment nous ont empêchés de consulter les archives des établissements de santé et de leurs services de pharmacie pour y trouver les détails pertinents qui auraient permis de tracer un portrait plus fidèle de la pratique quotidienne des pharmaciens dans leur milieu de travail. En ce sens, notre ouvrage se dresse en quelque sorte à contre-courant de la pratique reconnue en histoire, pratique selon laquelle les synthèses historiques constituent en fait la somme des « micro-histoires » réalisées jusqu'à présent. Dans notre cas, l'inexistence quasi-absolue de travaux sur l'histoire de la pharmacie hospitalière nous a obligés à voir grand, d'autant que les circonstances étaient rassemblées pour que nous profitons de l'occasion afin de réaliser un portrait

complet du secteur hospitalier. Puisse le présent ouvrage constituer un point de départ pour des travaux plus approfondis sur les divers aspects qui y sont traités.

L'orientation donnée à la présente recherche entraîne par conséquent une omission partielle des réalisations quotidiennes des pharmaciens qui ont contribué au fil des ans à façonner la pratique hospitalière. Bien conscients de cette limite, nous souhaitons tout de même trouver un moyen de rendre compte de leurs réalisations dans leur milieu de travail. Nous avons donc sollicité tous les chefs de départements de pharmacie de la province pour que chaque établissement produise un historique de son département de pharmacie afin d'intégrer cette micro-histoire à notre projet élargi et d'ainsi jeter un regard différent, mais complémentaire, sur l'évolution de la pharmacie hospitalière au Québec. Tous les chefs de département de pharmacie ont été contactés par courriel ou par téléphone, lorsque possible, afin qu'un pharmacien volontaire, ou une équipe de membres du personnel, soit désigné pour remplir cette fiche historique. Environ 75 établissements ont répondu à l'appel et les fiches ont été publiées sur le site Web de l'A.P.E.S. au cours de l'année 2011. Elles constituent un complément inestimable au présent ouvrage et mettent l'accent sur la contribution individuelle et humaine des bâtisseurs de la pharmacie hospitalière. Compte tenu des limites liées à la publication d'un ouvrage, ces fiches historiques n'ont pu y être intégrées, mais nous vous invitons à consulter le site de l'A.P.E.S. pour y jeter un œil.

À quelles questions le présent ouvrage permettra-t-il de répondre ? Il comblera sans doute une lacune en histoire de la pharmacie hospitalière, parce que très peu d'ouvrages d'histoire de la pharmacie se sont intéressés à cet aspect de la pratique. Seuls quelques paragraphes ou passages concernent la pratique de la pharmacie dans les hôpitaux, que ce soit dans l'ouvrage de référence *Kremers and Urdang's History of Pharmacy*, dans *l'Histoire de la pharmacie au Québec* de Johanne Collin et Denis Béliveau ou encore dans *Changement d'ordonnance* de Johanne Collin⁶. Ces auteurs concluent tous que la pharmacie hospitalière s'est développée de façon distincte au cours du XX^e siècle et a présenté un champ de pratique particulier menant à l'émergence d'associations professionnelles et de pratiques innovatrices. Au Québec, la pharmacie hospitalière constitue un champ de pratique particulier, étant donné le fait que

pendant près d'un siècle, les établissements de santé disposaient d'une relative liberté quant au fonctionnement et à l'organisation des services de pharmacie, ce qui a permis que des pharmaciens soient absents de certains centres hospitaliers. Par ailleurs, Johanne Collin souligne que la pratique de la pharmacie hospitalière est un secteur de la pharmacie qui a toujours été majoritairement féminin, en partie en raison de la présence massive des religieuses dans les établissements de santé, mais aussi à cause des conditions de travail plus souples offertes dans ce secteur comparativement à l'officine. Malgré ces éléments, il reste que les travaux portant sur l'histoire de la pharmacie hospitalière, au Québec du moins, se sont limités jusqu'ici à la période prenant fin avec l'émergence de la pharmacie clinique, laissant de côté la période contemporaine, soit celle où les développements et les percées ont été les plus marquants.

Notre ouvrage situe pour sa part l'évolution de la pratique en établissement de santé dans le contexte de l'évolution du système de santé. Le besoin de pharmaciens dans les hôpitaux et d'une pratique différente dans ces lieux est issu d'exigences relatives à l'implantation d'un système de santé où différents contingents affectent l'évolution du

secteur de la santé. Par ailleurs, le virage clinique entrepris par la pharmacie naît d'une réflexion profonde de la part des praticiens au moment où la profession se cherche une raison d'être. En établissement de santé, l'application des concepts de la pharmacie clinique et des soins pharmaceutiques ne s'inscrivait pas seulement dans la nécessité pour la profession de se réinventer, mais venait aussi répondre aux besoins du réseau de la santé – et des patients –, où les pratiques sont ultrasécialisées et où il devient impossible pour le médecin de maîtriser toutes les notions relatives au domaine de la santé. Le spécialiste du médicament devient indispensable pour assurer une plus grande sécurité aux patients, pour diminuer les interactions et effets indésirables et, par conséquent, pour diminuer les coûts liés aux traitements thérapeutiques. En raison des interactions avec les équipes médicales et infirmières, la pratique de la pharmacie en établissements de santé s'est développée de façon distincte et les exigences y sont différentes de ce qu'elles sont qu'en milieu communautaire. C'est pourquoi, selon nous, il était indispensable de consacrer un ouvrage à ce secteur.

On n'a jamais fini d'écrire l'histoire, parce qu'elle continue.

Nancy Marando, historienne, mai 2011

Site Web

Outre la rédaction du présent ouvrage, notre équipe de recherche a mis en place un volet du site Web de l'A.P.E.S. consacré à l'histoire de la pharmacie hospitalière (<http://www.apesquebec.org/page?s=400&lang=fr-CA>). Ce volet comporte les onglets suivants :

UNE VERSION ÉLECTRONIQUE DU PRÉSENT OUVRAGE

Notre ouvrage est disponible en format imprimé et a été distribué à tous les pharmaciens hospitaliers québécois. En outre, on peut se le procurer auprès du Service des publications de l'A.P.E.S. Toutefois, afin d'assurer une plus grande diffusion des connaissances, nous en publions une version électronique, accessible à toute la communauté Web.

UN FIL DU TEMPS

Au fil de la rédaction de notre ouvrage, nous avons tissé le fil des événements, par chapitre et globalement. Ce fil, qui devait initialement être publié à la fin de chaque chapitre du présent ouvrage, ne l'est finalement qu'en ligne et peut être consulté dans son ensemble ou par chapitre. Il est important de souligner que l'année retenue pour citer un événement est parfois contestable ; par exemple, l'année choisie pour un texte de loi correspond tantôt à sa sanction, tantôt à son entrée en vigueur ; l'année choisie pour un médicament correspond tantôt à sa commercialisation canadienne, tantôt à sa commercialisation ailleurs dans le monde ou même à sa découverte ; le plus souvent, l'année indiquée renvoie à celle qui est mentionnée par d'autres sources, mais plusieurs événements s'étalent sur plus d'une année.

PLUS DE 75 FICHES HISTORIQUES

Dans le cadre de notre projet, nous avons sollicité la participation de tous les départements de pharmacie des établissements de santé du Québec. Les pharmaciens ont été sollicités dans l'INFO-A.P.E.S., les chefs des départements de pharmacie ont été personnellement contactés et le projet a été mentionné à quelques occasions dans le cadre d'activités de formation continue. Ont répondu à notre appel plus de 75 établissements de santé. Nous avons proposé un gabarit de travail structuré afin de recueillir l'information souhaitée, notamment l'historique

de l'établissement, les fondateurs, le profil actualisé de l'établissement, le site Web de l'établissement, l'établissement en images, le profil actualisé du département de pharmacie, l'historique des chefs, la petite histoire du département de pharmacie, le fil du temps, le personnel et les auteurs. Chaque fiche rédigée par un pharmacien ou une équipe de membres du personnel du département a été relue, revue et corrigée par notre équipe de recherche. Au besoin, des précisions ont été demandées. La version de chaque fiche historique publiée sur le site de l'A.P.E.S. a été revue et approuvée par son auteur avant sa diffusion en ligne. Nous avons encouragé les auteurs à solliciter l'approbation du Service des communications de leur établissement avant transmission de la fiche.

DES ARCHIVES DOCUMENTAIRES

Outre le présent ouvrage et les fiches historiques, nous avons choisi de publier un certain nombre de documents et de photographies libres de droit afin d'assurer la diffusion des connaissances relatives à l'histoire de la pharmacie hospitalière.

DES TÉMOIGNAGES VIDÉO

Nous avons sollicité les directeurs généraux, actuels et anciens, de l'Association, ses présidents ainsi que les membres du comité de lecture de notre ouvrage pour qu'ils nous accordent de courtes entrevues filmées. Avec chaque pharmacien, nous avons réalisé trois courts entretiens, soit un profil général de carrière qui permet de préciser les liens qu'entretient chacun avec la pratique pharmaceutique hospitalière, une discussion sur un ou plusieurs thèmes d'intérêt et, enfin, une perspective personnelle sur les enjeux et l'avenir de la pratique pharmaceutique hospitalière. Tous les pharmaciens filmés ont consenti à la publication de ces séquences vidéo sur Youtube.com, avec un hyperlien dans le site Web de l'A.P.E.S., et ont eu l'occasion d'en visionner les séquences avant leur publication définitive.

UN BLOGUE POUR LA SUITE ...

Enfin, le site Web de l'A.P.E.S. propose un blogue où les lecteurs sont invités à commenter, préciser et corriger ce qu'ils ont lu, vu et vécu. L'équipe de l'URPP lira vos commentaires et les publiera, assortis de réponses, tous les 3 à 6 mois.

Remerciements

La recherche documentaire, l'analyse, la rédaction et la publication d'un tel ouvrage n'ont pu être effectuées sans la collaboration d'un nombre important de collaborateurs. Nous souhaitons remercier toutes les personnes qui ont collaboré de près ou de loin à cette initiative. Compte tenu du caractère bénévole de cette entreprise, il faut souligner que tous y ont participé de façon gracieuse, à l'exception de l'historienne Nancy Marando. Ainsi, la responsabilité de la version finale du présent ouvrage revient à ses deux auteurs et on ne doit pas tenir les autres parties prenantes responsables des omissions ou inexactitudes.

SOUTIEN FINANCIER

Ce projet a été réalisé grâce au soutien financier de l'A.P.E.S., de la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal et de l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique du CHU Sainte-Justine. Nous tenons à souligner l'appui sans réserve que nous a offert la présidente de l'A.P.E.S., Francine Lussier-Labelle, durant son mandat. Son appui a été déterminant pour la mise en place du processus et pour la réalisation du présent projet. Cet appui a aussi été partagé par les membres du conseil d'administration de l'Association. De même, nous tenons à remercier la directrice générale de l'A.P.E.S., Linda Vaillant, qui nous a soutenus et a facilité notre travail tout au long du processus en nous accueillant durant quelques mois dans les locaux de l'A.P.E.S. et en intégrant ce projet aux fêtes du cinquantenaire. En outre, l'A.P.E.S. a soutenu la mise en forme et la publication du présent ouvrage et son lancement dans le cadre du congrès de clôture des fêtes du 50^e anniversaire de l'A.P.E.S. tenu à Charlevoix en octobre 2011.

GRANDS RELECTEURS

Quatre pharmaciens ont contribué de façon soutenue à l'ensemble du présent ouvrage, notamment en partageant leurs archives personnelles, en suggérant des sources à consulter, en expliquant et en mettant en contexte certains événements et en relisant les versions préliminaires et la version finale du présent ouvrage à l'automne 2010 et à l'hiver 2011. Nous tenons à remercier très sincèrement Roger Leblanc, Yves Gariépy, Pierre Ducharme et François Schubert de leur contribution.

AUTRES RELECTEURS

Cinq membres du conseil d'administration de l'A.P.E.S. se sont partagés une version préliminaire du présent ouvrage afin de commenter nos travaux au printemps 2010. Nous tenons à remercier les pharmaciens Francine Lussier-Labelle, Martin Franco, Charles Fortier, Linda Vaillant et Pierre Madore.

En outre, plusieurs pharmaciens ont commenté certains chapitres, liés à leur fonction, leur engagement et leur intérêt. En ce qui concerne les deux chapitres portant sur les programmes universitaires de formation en pharmacie, nous soulignons la contribution de pharmaciens de la Faculté de pharmacie de l'Université Laval, soit Jacques Dumas, Pierre-Paul Leblanc, Carmen Vézina et Gilles Barbeau et de pharmaciens de la Faculté de pharmacie de l'Université Montréal, soit Jacques Gagné, Claude Mailhot, Pauline Beaulac et Nathalie Turgeon. En ce qui concerne le chapitre portant sur la vie syndicale et associative, nous soulignons la contribution de Linda Vaillant. En ce qui a trait au chapitre portant sur l'industrie jusqu'aux achats groupés, nous soulignons la contribution du pharmacien Jean-Yves Julien.

Enfin, plusieurs pharmaciens du comité de sages ont apporté des précisions, répondu à des questions ponctuelles et fait des suggestions tout au long du processus. Nous soulignons la contribution particulière des pharmaciens Paule Benfante, Jean Bérubé, Christian Châteauneuf et Jean Guimond.

ACCÈS AUX ARCHIVES

Le présent ouvrage n'aurait pu être rédigé sans l'accès privilégié à certaines archives. Nous tenons à remercier les personnes qui ont autorisé et facilité l'accès aux sources suivantes : aux archives de l'Association des pharmaciens d'établissements de santé du Québec, aux archives de l'Ordre des pharmaciens du Québec (Pierre Ducharme), aux archives de l'Université de Montréal (Monique Voyer), aux archives du Programme de résidence en pharmacie hospitalière de la Faculté de pharmacie de l'Université Laval (Carmen Vézina), aux archives du Programme de résidence en pharmacie hospitalière de la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal (Nathalie Turgeon), aux archives des Sœurs de la Charité (Mylène Laurendeau),

aux archives des Augustines de Québec (François Rousseau), aux archives des Hospitalières de Saint-Joseph à Montréal (Georges Langlois), à Bibliothèque et Archives nationales du Québec (Frédéric Giuliano), aux archives de la Société canadienne des pharmaciens d'hôpitaux (Myrella Roy) et aux archives personnelles de Yves Gariépy, Pierre Ducharme et Paule Benfante.

SOUTIEN ADMINISTRATIF

En ce qui concerne notre équipe, nous devons souligner la contribution des assistantes administratives Élizabéth Fortin-Gaudreault à la mise en pages des fiches historiques et de plusieurs tableaux ainsi que d'Angel Chiu au soutien général. En outre, il nous faut remercier la coordonnatrice à l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique, Cynthia Tanguay, pour les tournages vidéo et la gestion du matériel numérique. Enfin, nous remercions plus spécialement l'équipe de l'A.P.E.S. pour leur soutien tout au long de la production de cet ouvrage.

-
- 1 Roy CC, dir. *La petite histoire de Sainte-Justine. Pour l'amour des enfants*. Montréal : Éditions du CHU Sainte-Justine, 2007. 420 pages.
 - 2 CHU Sainte-Justine. Parution du livre de Denyse Baillargeon, *Naître, vivre, grandir, Sainte-Justine, 1907-2007*. http://www.chu-sainte-justine.org/medias/nouvelle.aspx?id_page=2615&id_menu=2615&ItemID=1a&ID_NOUVELLES=50585 (site visité le 12 mai 2011).
 - 3 Bussièrès JF, Marando N. *Un siècle de pharmacie à l'Hôpital Sainte-Justine*, 2008. 1^{re} édition. 560 pages.
 - 4 SCPH. « Mémento historique ». Board of Fellows. 1968-2008. http://www.cshp.ca/dms/dmsView/1_Grafiks-Fr-Memento-Final.pdf (site visité le 11 mai 2011).
 - 5 Collin J, Béliveau D. *Histoire de la pharmacie au Québec*. 333 pages.
 - 6 Sonnedecker, G. (Éd.). *Kremers and Urdang's History of Pharmacy*. Philadelphie/Toronto : J. B., 1994. Lippincott Company, 1976 (4th édition); Collin J, Béliveau D. *Histoire de la pharmacie au Québec*. Montréal : Musée de la pharmacie du Québec; Collin J. *Changement d'ordonnance. Mutations professionnelles, identité sociale et féminisation de la profession pharmaceutique au Québec, 1940-1980*. Montréal : Boréal, 1995.

CHAPITRE 1 :

Santé, établissements et professions

Évolution des maladies et de l'état de santé des Québécois	3
Développement d'un réseau de santé étatique.....	4
Développement du réseau hospitalier	6
Évolution des professions dans le réseau de la santé.....	11

CHAPITRE 2 :

Pharmacie et hôpitaux au Québec: de l'apothicaire au pharmacien (1639-1950)

Vers la reconnaissance d'une profession: la pharmacie	19
De l'imprécision des frontières entre praticiens à la délimitation des champs de pratique (1608-1875)	20
Forces et faiblesses de la <i>Loi de pharmacie</i>	22
Des gains pour les pharmaciens	24
L'apothicairerie dans les hôpitaux de la Nouvelle-France à la fin du XIX ^e siècle	25
L'apothicairerie, centre névralgique des hôpitaux (XVII ^e -XIX ^e siècles).....	26
Aménagement et équipement de la pharmacie dans les hôpitaux	28
Des plantes et des remèdes	29
La formation des apothicaires.....	31
Structure et organisation du travail pharmaceutique	32
La pharmacie dans les hôpitaux non catholiques au XIX ^e siècle	32
Le service de pharmacie dans les hôpitaux québécois au début du XX ^e siècle :	
du centre de distribution des soins au centre de distribution des médicaments (1900-1950)	33
Essor des pharmaciens d'hôpitaux américains	34
Du centre névralgique de l'hôpital au centre de distribution des médicaments.....	35
Entre tradition et modernité	37
La naissance de l'industrie pharmaceutique.....	38
L'évolution de la pratique	38
Une formation plus exigeante pour les pharmaciennes.....	40
Du pharmacien d'officine au pharmacien d'hôpital.....	44
Les infirmières de colonie	44
Agrément et modernisation des services de pharmacie.....	45
Organisation et structure des services de pharmacie.....	45

CHAPITRE 3 :

Les programmes universitaires de 1^{er} cycle en pharmacie

Consolidation du savoir des pharmaciens: la fondation des écoles de pharmacie	53
Le Montreal College of Pharmacy.....	53
Pour un enseignement en français: de l'École de pharmacie à la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal.....	55
L'École de pharmacie de l'Université Laval	57
La <i>Loi de pharmacie</i> et la formation des candidats à la pratique.....	59
L'admission à l'étude de la pharmacie: lutte de pouvoirs entre la corporation et les universités	59
Le stage de formation professionnelle	61
Le BEPC	63
L'intégration de la pharmacie d'hôpital aux programmes de 1 ^{er} cycle	64
Notions de pratique hospitalière au 1 ^{er} cycle à l'Université de Montréal (1960-1970).....	64
Notions de pratique hospitalière au 1 ^{er} cycle à l'Université Laval (1960-1970)	64
Émergence de la pharmacie clinique.....	65
Pharmacie et stages cliniques dans le programme de 1 ^{er} cycle à Montréal.....	67
Introduction de la pharmacie clinique à Laval	69
Soins pharmaceutiques et programmes de 1 ^{er} cycle	71
Des soins pharmaceutiques au doctorat professionnel	72
En route vers l'implantation d'un doctorat professionnel à l'Université Laval	76
Profil des étudiants	77
L'enseignement en pharmacie.....	80
Contribution des pharmaciens d'hôpitaux à l'enseignement de 1 ^{er} cycle	80
Enseignement de la pharmacie clinique	80
Pour un meilleur encadrement des étudiants.....	82
Les chaires pharmaceutiques	86

CHAPITRE 4 :

Les programmes de 2^e cycle en pharmacie hospitalière

Du diplôme à la maîtrise à l'Université de Montréal	98
Le diplôme en pharmacie d'hôpital de la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal	98
Pharmacie clinique et résidence.....	100
Les soins pharmaceutiques et la résidence.....	106
Le projet de recherche à la résidence à l'Université de Montréal.....	113

La résidence en pharmacie d'hôpital à l'Université Laval.....	115
Du stage hospitalier au CPH	115
Le CPH: un programme de 1 ^{er} ou de 2 ^e cycle?	119
La maîtrise de type A en pharmacie d'hôpital	121
Le résident: de salarié à boursier.....	124
Le résident: employé ou étudiant?.....	125
Bourses et contingentement de la résidence en pharmacie hospitalière	126
Le programme d'intéressement à la pratique	128
Le diplôme en pharmacie d'hôpital: une exigence en vue de l'embauche dans les établissements de santé?	129
Vers la mise en place d'un programme à temps partiel	129
Profil des deux programmes de maîtrise professionnelle au Québec.....	131
Une dernière étape à franchir pour la reconnaissance.....	135

CHAPITRE 5 :

Vie associative et syndicale

Développement et essor de l'A.P.E.S.	147
Les origines: de l'APHPQ à l'A.P.E.S.....	147
Avoir les moyens de ses ambitions ou les ambitions de ses moyens?	
Une question au cœur du développement de l'A.P.E.S.	154
Expansion et consolidation de l'A.P.E.S.	163
L'A.P.E.S. et les défis du nouveau millénaire	172
La défense des intérêts professionnels	177
Reconnaissance et organisation des services pharmaceutiques dans les hôpitaux québécois (1960-1970)	177
Pharmacie clinique et contrôle de la distribution et de l'utilisation des médicaments (1970-1980).....	179
L'A.P.E.S. et le développement des soins pharmaceutiques (1990-2000)	181
L'avenir de la pharmacie hospitalière	182
De la réforme de la LSSSS au virage ambulatoire	183
La défense des intérêts socio-économiques des membres	185
Le pharmacien: le parent pauvre du système de santé québécois	185
La difficile reconnaissance de l'A.P.E.S.	185
Une première véritable entente	187
Le « décadrage » des chefs	189

« Les pharmaciens ont perdu leur patience légendaire » :	
une nouvelle ère dans les négociations de l'A.P.E.S.....	190
Une controverse quant à la relativité d'emploi	192
La négociation dans un contexte de pénurie.....	195
La reconnaissance de l'équité.....	197
L'A.P.E.S. en soutien à ses membres	198

CHAPITRE 6 :

Structure et organisation du département de pharmacie

De l'organisation des services de pharmacie	211
Le service de pharmacie : une nécessité dans les hôpitaux (1950-1970).....	211
Du service au département clinique (1970-1992).....	216
Programmes-clientèles et réorganisation du réseau de la santé (1995-2010).....	228
Du centre hospitalier aux établissements de santé :	
pour une couverture complète des services pharmaceutiques	230
Services de garde : continuité de l'acte pharmaceutique	230
Services pharmaceutiques en centres d'accueil et d'hébergement.....	231
Services pharmaceutiques en CLSC	234
Inspection professionnelle et guides de pratique	235
L'inspection professionnelle.....	235
Guides de pratique.....	237

CHAPITRE 7 :

Survol des effectifs pharmaceutiques

Les pharmaciens d'hôpitaux : des intervenants en demande	245
La pharmacie aux pharmaciens (1960-1980)	245
Entre pénurie et plein-emploi (1980-1995).....	253
Une pénurie récurrente	258
Du commis à l'assistant technique sénior.....	266
Le personnel auxiliaire en pharmacie : une nécessité pour la profession?	266
Pharmacie hospitalière et personnel auxiliaire	270
Les pharmaciens d'hôpitaux : pionniers de la délégation d'actes	274
La formation des assistants techniques.....	280

CHAPITRE 8 :
De l'industrie aux achats groupés

Le médicament : de fourniture à technologie.....	297
Évolution de la thérapeutique (1950-2010)	297
Législation entourant les médicaments au Canada	298
Le médicament en quête du second rang des dépenses de santé	300
Essor de l'industrie pharmaceutique	301
L'industrie pharmaceutique au Canada	305
Entre propriété intellectuelle et meilleurs prix	306
L'industrie pharmaceutique et les établissements de santé	307
Gestion des médicaments dans le réseau hospitalier :	
du laisser-aller à la politique des médicaments	310
Le laisser-aller dans le domaine des médicaments	311
Assurance médicaments, Malades sur pied et régime général	
d'assurance médicaments : vers l'accès universel aux médicaments	311
Listes de médicaments et Conseil consultatif en pharmacologie.....	314
Formulaires et listes locales en établissement	316
Le comité de pharmacie/pharmacologie	320
Sélection et approvisionnement de médicaments dans les établissements de santé.....	321
Les achats de médicaments avant les regroupements d'achats.....	321
Émergence des premiers groupes d'achats	322
Rôle des pharmaciens hospitaliers dans les achats groupés	325
Croissance des achats groupés.....	326
Maturité des achats groupés.....	326
Émergence de la distribution centralisée	328
La gestion des stocks de médicaments dans les départements de pharmacie	330

CHAPITRE 9 :
De la distribution au circuit du médicament

Le contrôle de la distribution des médicaments: une responsabilité des pharmaciens	341
Le système traditionnel de distribution: une cause importante d'erreurs.....	341
Vers la centralisation du contrôle des médicaments à la pharmacie	342
Des moyens de réduire le nombre de médicaments en circulation sans en restreindre l'accès.....	346
Éliminer les transcriptions: la clé du succès pour éviter les erreurs	350
Technologies et informatique: un soutien indispensable aux pharmaciens.....	353

La distribution unitaire quotidienne : un idéal à atteindre ?.....	358
La distribution unitaire : une lente implantation.....	359
Technologies à l'appui des pharmaciens	362
Virage technologique et modernisation du circuit du médicament.....	365
De l'appréciation de la qualité à la gestion des risques.....	365
Comité de l'A.PE.S. sur la réingénierie	367
Systèmes automatisés et robotisés de distribution des médicaments (SARDM).....	369
Aménagements physiques	370
Technologies, automatisation et robotisation	371
Préparation et fabrication de médicaments dans les hôpitaux.....	376
Des préparations magistrales aux médicaments commercialisés.....	376
Entre pratique pharmaceutique nord-américaine et européenne	377
Des normes et une réglementation de plus en plus strictes	379
La préparation des médicaments : une responsabilité du personnel infirmier ou de la pharmacie ?	382
Quand les SCAS s'autofinancent	383
Des SCAS au chevet du patient.....	385
L'alimentation parentérale dans les départements de pharmacie du Québec	386
Des antinéoplasiques, des cytotoxiques et des médicaments dangereux.....	388

CHAPITRE 10 :

Services cliniques et soins pharmaceutiques

La pratique clinique de la pharmacie en établissement de santé	401
Origine et définition du concept de « pharmacie clinique ».....	401
Émergence de la pharmacie clinique au Québec	403
Émergence des services cliniques dans les hôpitaux du Québec.....	404
Essor des services cliniques dans les pharmacies d'hôpitaux du Québec.....	407
Soins pharmaceutiques	423
Origine et définition du concept	423
Implantation des soins pharmaceutiques au Canada	424
Soins pharmaceutiques au Québec	425
Pharmacie clinique, soins et autres modèles de pratique	431
Pour une reconnaissance de la spécialisation	432
Les regroupements par spécialité de l'A.PE.S.	432
Des démarches pour la spécialisation des pharmaciens	435

CHAPITRE 11 :
La recherche en pharmacie

Petite histoire de la recherche clinique dans les hôpitaux.....	451
Les origines de la recherche clinique	451
La recherche clinique au Québec.....	452
Les hôpitaux et la recherche clinique	453
La recherche et l'éthique	454
Les premiers jalons de l'éthique à l'échelle internationale: la notion de consentement éclairé du sujet.....	454
Les débuts véritables de la bioéthique.....	455
Éthique et législation au Canada et au Québec.....	456
La recherche clinique et le pharmacien d'établissement	459
Un rôle bien timide pour le pharmacien dans la recherche clinique.....	459
Affirmation du rôle du pharmacien dans la recherche clinique.....	460
Organisation et financement de services de soutien à la recherche clinique.....	463
La recherche évaluative en pharmacie	466
La recherche: un axe incontournable de la pratique des pharmaciens.....	466
Recherche évaluative et pratique pharmaceutique au Québec.....	469
Revue d'utilisation des médicaments.....	473

CHAPITRE 12 :

Développement professionnel et rayonnement des pharmaciens d'établissements de santé

Les activités de développement professionnel: de l'acquisition à la transmission des connaissances.....	487
Le développement professionnel: une responsabilité du pharmacien.....	488
Le développement professionnel: une mission des associations professionnelles.....	494
Une voix pour les pharmaciens d'établissements de santé québécois: le <i>Pharmactuel</i>	507
Le <i>Bulletin d'information</i> : outil de communication ou revue scientifique?.....	508
Du <i>Bulletin</i> au <i>Pharmactuel</i> : la transition.....	510
Le <i>Pharmactuel</i> : une revue scientifique.....	511
Une revue de calibre international	514
Rayonnement des pharmaciens dans les autres revues	515
Prix et reconnaissance.....	515
Les prix de l'A.P.E.S.	515
Autres prix	521

RÉFÉRENCES

Liste des sigles.....	529
Bibliographie.....	534
Sources.....	534
Ouvrages de référence	537
Ouvrages généraux.....	537
Monographies	538
Ouvrages collectifs	539
Mémoires de maîtrise, thèses de doctorat	539
Articles de périodiques	539
Sources électroniques	543
Liste des tableaux.....	547
Liste des figures	549