

Enquête canadienne sur les pharmacies hospitalières 2023-2024 : perspective québécoise

André Bonnici¹, Hélène Paradis², Cynthia Tanguay³, Jean-François Bussièrès^{3,4}

¹ Centre universitaire de santé McGill, ² CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal, ³ CHU Sainte-Justine, ⁴ Faculté de pharmacie, Université de Montréal, Montréal (Québec) Canada



Introduction

L'enquête canadienne sur les pharmacies hospitalières offre une opportunité de comparaison et de suivi des pratiques depuis 1985-1986.

Elle témoigne de l'évolution de plusieurs pratiques, telles que :

- Distribution unidose
- Croissance des effectifs
- Augmentation de l'offre de services cliniques
- L'arrivée des ensacheuses et des cabinets

L'enquête 2023-2024 a été publiée en janvier 2026.

Objectifs

Présenter les faits saillants des données québécoises de l'enquête canadienne sur les pharmacies hospitalières 2023-2024.

Méthode

Étude descriptive rétrospective

Enquête canadienne 2023-2024

- Menée auprès des chefs de départements de pharmacie
- Description des pratiques pour la période du 1 avril 2023 au 31 mars 2024
- Questionnaire en ligne comportant 9 chapitres : démographie, pharmacie clinique, systèmes de distribution, ressources humaines, données comparatives, techniciens en pharmacie, technologie, sujets d'actualités, petits hôpitaux



Perspective québécoise

- Le Québec représentait 24/151 (16 %) des répondants de l'enquête, mais 30 % des lits de courte durée
- Sélection par consensus de résultats où le Québec se distingue par rapport aux données canadiennes
- Sélection de 15 questions pour susciter des discussions entourant des thématiques pertinentes la pharmacie hospitalière, en soutien à l'atelier avec les pharmaciens gestionnaires, le 15 mai 2026.

Limites

- Les données sélectionnées représentent un extrait pour susciter des discussions, et non pas un portrait complet des problématiques.

Conclusion

Cette enquête offre un portrait exhaustif de la pratique pharmaceutique hospitalière.

Les données comparatives peuvent être utilisées par les gestionnaires pour soutenir des changements de pratique ainsi que des discussions sur la priorisation des activités.

Résultats

#1 Heures d'ouverture

Ouverture 24/24

Québec : n=0

Canada : n=17

Heures d'ouverture (moyenne \pm écart-type)

Québec : 85 \pm 12

Canada : 79 \pm 19

Est-ce que certains départements de pharmacie devraient être ouverts 24/24? À distance?

#2 Cabinets automatisés décentralisés (CAD)

Présence de CAD en courte durée

Québec : 50 %

Canada : 66 %

Proportion moyenne de lits desservis par les CAD en courte durée

Québec : 8 %

Canada : 39 %

Devrait-on investir davantage en CAD? Ou dans d'autres technologies?

#3 Préparations stériles

Proportion moyenne de doses préparées par un tiers externe, si applicable

Québec : 8 %

Canada : 23 %

Devrait-on recourir davantage à l'impartition de préparations auprès de tiers externes privés ou publics? Conditions de succès? Encadrement?

#4 Dispositifs de transfert en système clos

Utilisation de ces dispositifs

Québec : 52 %

Canada : 80 %

Devrait-on recourir davantage à ces dispositifs? Avantages réels vs le coûts?

#5 Taux de rotation des stocks

Taux de rotation des stocks 2023-2024 (vs 2020-2021)

Québec : 9,4 \pm 5,4 (vs 7,5 \pm 3,5)

Canada : 7,4 \pm 5,6 (vs 7,8 \pm 6,7)

Comment expliquer le taux supérieur malgré les barèmes 30, 60, 90 jours?

#6 Ratios d'effectifs

Ratio d'effectifs (total d'heures budgétées/jour-patient en soins de courte durée)

Québec : 1,42

Canada : 1,24

Ratio d'effectifs (total d'heures budgétées/jour-patient en soins de courte durée et longue durée)

Québec : 0,81

Canada : 0,98

Est-on prêt à investir davantage en soins de longue durée?

#7 Postes vacants

Postes pharmaciens vacants (congés autorisés inclus)

Québec : 16,8 %

Canada : 9,3 %

Postes vacants ATP (congés autorisés inclus)

Québec : 11,2 %

Canada : 9,2 %

Est-ce que la dotation souhaitée dépasse les besoins ou le financement disponible?

#8 Chef de département

Proportion de chefs ayant un salaire > 170 000\$ CAD

Québec : 83 %

Canada : 28 %

Comment assurer un positionnement stratégique du chef dans l'organisation?

#9 Saisie des ordonnances

Saisie par les ATP

Québec : 97 %

Canada : 34 %

Veut-on garder les ATP à la saisie des ordonnances, dans le contexte du DSN?

#10 Soins directs aux patients

Proportion ayant un pharmacien en neurologie en hospitalisation

Québec : 19 %

Canada : 51 %

Proportion ayant un pharmacien en hématologie/anticoagulation en ambulatoire

Québec : 36 %

Canada : 55 %

A-t-on effectué une analyse d'écart de ressources entre les besoins et la couverture de soins pharmaceutiques planifiée? Uniformisation?

#11 Activités cliniques par les pharmaciens

Les pharmaciens offrent un conseil au congé dans 50-99 % des situations

Québec : 17 %

Canada : 24 %

Les pharmaciens participent aux équipes Code bleu dans 50-99% des situations

Québec : 13 %

Canada : 5 %

Devrait-on convenir d'un plan de hiérarchisation des activités cliniques des pharmaciens?

#12 Délégation au personnel technique

Utilisation de TP

Québec : 0

Canada : 11 541

Proportion qui délègue au personnel technique la collecte d'information pour des comités

Québec : 27 %

Canada : 37 %

A-t-on un plan clair de délégation aux TP au fur et à mesure de leur arrivée?

#13 Indicateurs

Collecte de l'indicateur : proportion de patients qui ont reçu des soins directs intégrés d'un pharmacien œuvrant en collaboration avec l'équipe de soins de santé

Québec : 50 %

Canada : 33 %

Collecte de l'indicateur : proportion de patients avec un BCM au congé

Québec : 54 %

Canada : 44 %

Devrait-on harmoniser les indicateurs à collecter?

#14 Évaluation de la qualité de l'acte

Évaluation de la prestation de soins directs aux patients

Québec : 42 %

Canada : 49 %

Comment améliorer l'évaluation de la qualité de l'acte pharmaceutique?

#15 Préparation aux désastres et cybersécurité

Présence d'un plan de gestion des urgences en cas de désastre

Québec : 33 %

Canada : 56 %

Présence d'un plan en cas de cyberattaque

Québec : 46 %

Canada : 59 %

Par quoi commencer pour être prêts aux prochaines menaces?

Contact : jean-francois.bussieres.hsjs@ssss.gouv.qc.ca - **Conflit d'intérêt** : AB et HP sont membres du comité éditorial de l'enquête canadienne - **Financement** : Aucun
Affiche présentée au Grand Forum de l'A.P.E.S., à Saint-Sauveur, Québec, Canada, les 23-24 avril 2026