

# Enseignement et formation en pharmacie clinique

Anne Spinewine  
MPharm, MSc, PhD

Cliniques Universitaires de Mont-Godinne et Centre de  
pharmacie clinique, Université catholique de Louvain

*Healthcare Executive Seminar – 11.06.2009*

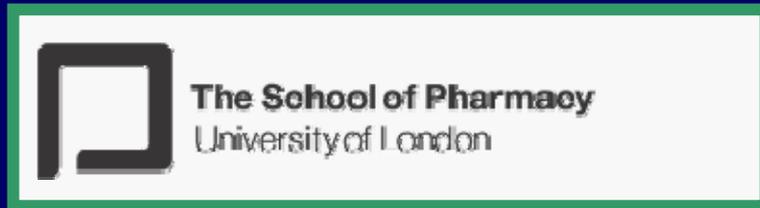


Pharmacien clinicien  
non formé: (en) danger!

- Ne pas démarrer un nouveau projet sans formation!
- Enseignement centré sur le patient
- Combiner formation théorique et pratique

# L'herbe est plus verte ailleurs...

- Angleterre, Université de Londres



- Canada, Université de Montréal



# Avant de penser à une formation spécifique 2

- Adapter l'enseignement de Bac et Master
  - Exemple UCL
    - Cours de physiopathologie, pharmacothérapie, evidence-based medicine, ...
    - Séminaires de pharmacothérapie, plans de soins pharmaceutiques, anamnèse médicamenteuse,...
  
- Adapter le Master complémentaire en pharmacie hospitalière
  - Formation de base en pharmacie clinique 1
  
- Proposer formation continue pour les pharmaciens hospitaliers diplômés 1

# 1 Certificat en pharmacie clinique



- Programme développé en concertation avec:
  - Des experts étrangers (Canada, Angleterre, Etats-Unis, Suisse)
  - Des médecins belges
- Accessible aux pharmaciens hospitaliers « de terrain »
  - Intérêt et participation +++
- Donne le « B.A.B.A. » de la démarche des soins pharmaceutiques – pas plus!
- Enseignants: 1 pharm. québécoise; pharmaciens cliniciens belges; médecins spécialistes



# 1 Certificat en pharmacie clinique

- Contenu
  - Introduction à la pharmacie clinique [30h]
    - Démarche des soins pharmaceutiques
    - Recherche d'infos et analyse critique de la littérature
    - Gestion interactions, ...
  - Pharmacothérapie [60h]
- Stage [6 semaines]
  - Présentation de l'analyse d'un cas



Idéalement, cela devrait faire partie de  
la formation de base pour tous les  
pharmaciens!



## 2 « DES » en pharmacie clinique

- Programme développé en concertation avec:
  - Des experts étrangers (Canada, Angleterre, Etats-Unis, Suisse)
  - Des médecins belges
- 1 an temps-plein
- Stages cliniques:
  - 5 rotations (médecine interne, cardio, pneumo/gastro, gériatrie, stage à option)
  - Objectifs définis de progression dans l'apprentissage (connaissances, compétences, attitudes)
  - Si possible: 1 mois de stage à l'étranger

## 2 « DES » en pharmacie clinique



- Cours théoriques limités
- Travaux personnels et apprentissage par problèmes
  - Présentations de cas
  - Journal club
  - Résumés de pharmacothérapie
- Mémoire
  - 1 des objectifs = faire progresser le développement de la (recherche en) pharmacie clinique en Belgique
- Encadrement:
  - Pharmaciens cliniciens belges en activité depuis plusieurs années

# Conclusions

- Une formation spécifique, structurée, pointue et reconnue est indispensable en Belgique
  - ↑ impact, ↑ efficacité, homogénéisation des pratiques
- Sans oublier la nécessité de:
  - Changements de fond et de forme des programmes de Bac, Master, et Master complémentaire
  - Echange avec expériences à l'étranger
- Evaluation régulière nécessaire pour continuer à améliorer la qualité de notre enseignement

# Merci de votre attention...

[Anne.spinewine@uclouvain.be](mailto:Anne.spinewine@uclouvain.be)  
<http://www.pharmacie-clinique.be>

- Spinewine A. and Dhillon S. Clinical pharmacy practice: Implications for pharmacy education in Belgium. Pharm Educ 2002;2:75-81
- Spinewine A. La pharmacie clinique, une nouvelle orientation pharmaceutique au service des patients: Réalisations à l'étranger et possibilités en Belgique. Louvain Medical 2003; 122:127-39.