

L'usage approprié des médicaments pour tous au Canada

*Montrer la voie*



2023-2024

**Rapport annuel**



**Réseau canadien pour l'usage approprié des médicaments et la déprescription**



Le Réseau canadien pour l'usage approprié des médicaments et la déprescription (ReCAD) est formé de membres de différents domaines, incluant le communautaire, la clinique, l'éducation, la recherche et les politiques publiques. Ensemble, nous faisons la promotion de l'usage sécuritaire et approprié des médicaments en produisant, en partageant et en appliquant des données probantes.

On parle d'**usage approprié des médicaments** lorsque les patients reçoivent le bon médicament, au bon moment, à la bonne dose et pour les bonnes raisons.

La **déprescription** fait partie de l'usage approprié des médicaments. Il s'agit d'un processus planifié et supervisé de réduction ou d'arrêt des médicaments qui peuvent ne plus être bénéfiques ou qui peuvent être nocifs. L'objectif est de réduire le fardeau des médicaments et les risques, tout en maintenant ou en améliorant la qualité de vie.

Pour obtenir plus de renseignements, consultez le site [ReseauDeprescription.ca](http://ReseauDeprescription.ca).

Courriel : [info@caden-recad.ca](mailto:info@caden-recad.ca)

 [@DeprescribeNet](https://twitter.com/DeprescribeNet)

 [@DeprescribingNetwork](https://www.facebook.com/DeprescribingNetwork)

 [Réseau canadien pour l'usage approprié des médicaments et la déprescription](http://Réseau.canadien.pour.l.usage.approprié.des.médicaments.et.la.déprescription)

Le Réseau canadien pour l'usage approprié des médicaments et la déprescription a été rendu possible grâce à une contribution financière de :



Les opinions exprimées ne représentent pas nécessairement celles de Santé Canada.



Ce rapport est disponible en français et en anglais sur le site du Réseau canadien pour l'usage approprié des médicaments et la déprescription : [ReseauDeprescription.ca/rapports](http://ReseauDeprescription.ca/rapports)

Conception graphique par Annie Webb, [artsciencedesign.org](http://artsciencedesign.org)

Photos de stock : Adobe Stock

# Table des matières

Reconnaissance territoriale	5
Lettre des directeurs	6
Qui sommes-nous? Les comités qui dirigent les efforts du ReCAD	8
Le sommet national ReCAD de 2023	12
Sensibiliser le public d'un océan à l'autre	16
Présentations publiques	17
Articles et ressources sur l'usage sécuritaire des médicaments	20
Développement de partenariats significatifs avec des organisations communautaires	21
Adaptation et traduction de la boîte à outils sur l'usage sécuritaire des médicaments	24
Le réseau dans les médias	26
Présence sur les médias sociaux	27
Sensibilisation et éducation des professionnels de la santé	28
Campagne de mobilisation des connaissances sur un premier cadre curriculaire pour la déprescription	29
Intégration de la déprescription dans la culture des centres de soins de longue durée en Ontario	33
Développement de programmes de formation continue	33
Recherche	35
Essais cliniques	36
Lignes directrices pour la déprescription	44
Examens des données probantes	45
Étudiants	46
Présence internationale	49
Club de lecture international sur la déprescription	50
Outils, ressources et présentations du réseau dans le monde entier	51
Les prochaines étapes	53





Montagnes et forêt à Vancouver, Canada



# Reconnaissance territoriale

Le Réseau canadien pour l'usage approprié des médicaments et la déprescription (ReCAD) honore les territoires traditionnels sur lesquels vivent et travaillent sa direction, son personnel, ses membres et ses partenaires. Nous reconnaissons que les terres que nous avons le privilège d'appeler notre foyer et qui assurent la santé de nos communautés sont en grande partie non cédées, et que les erreurs commises tout au long de notre histoire coloniale ont causé de profonds préjudices à leurs intendants d'origine : les peuples autochtones du Canada.

Dans le cadre de son engagement en faveur de la vérité et de la réconciliation, le ReCAD décide d'établir des relations solides avec les communautés autochtones d'un océan à l'autre et de s'associer à ces communautés dans le cadre de recherches et d'actions reflétant leurs priorités et leurs façons de savoir et d'être. En outre, nous souhaitons nous engager dans des projets de décolonisation et de production de ressources sûres sur le plan culturel qui soutiennent les communautés dans leur objectif de promotion de la santé et d'élimination des effets nocifs des médicaments.

Nous reconnaissons que nous occupons des bureaux à la fois à Tiohtià:ke/Montréal, le territoire non cédé de la nation Kanien'kehá:ka, et à Moh'kins'tsis/Calgary, le territoire du Traité 7 et de la Région 3 des Métis.

Tiohtià:ke/Montréal est depuis longtemps un lieu de rassemblement et d'échange pour de nombreuses Premières Nations, notamment les Kanien'kehá:ka de la Confédération Haudenosaunee, les Hurons-Wendat, les Abénaquis et les Anishinaabeg.

Moh'kins'tsis/Calgary est un lieu de rencontre traditionnel des Pieds-Noirs et des habitants de la région du Traité 7 dans le sud de l'Alberta, qui comprend les Premières Nations Siksika, Piikani, Kainai, Tsuut'ina et Stoney Nakoda. La ville de Calgary abrite également la Nation métisse de l'Alberta, région 3.



# Lettre des directeurs



**Dre Emily McDonald, directrice scientifique (à gauche) et Dr Jim Silvius, directeur exécutif (à droite)**

C'est avec fierté que nous célébrons une nouvelle année d'activités du Réseau canadien pour l'usage approprié des médicaments et la déprescription (ReCAD).

L'année a bien commencé : en avril 2023, le ReCAD a reçu un financement de Santé Canada dans le but de faire progresser l'usage approprié des médicaments dans l'ensemble du pays en préparation d'une future Agence canadienne des médicaments (ACM). Convaincus que notre réseau pouvait faire la différence, nos divers membres ont mis la main à la pâte, en investissant temps et énergie pour mettre en commun expériences, connaissances et compétences. Le rapport annuel de cette année décrit comment nous y sommes parvenus :

**Nous avons amplifié la voix des membres du public** : comme c'est le cas depuis la création du réseau, notre comité de sensibilisation du public, tout comme notre communauté de patients partenaires et de membres du public, ont joué un rôle central dans la gouvernance et les activités du réseau. Avec leur aide, nous avons développé de nouvelles ressources sur l'usage sécuritaire des médicaments pour le public dans neuf langues différentes. Nous avons renforcé nos partenariats avec les organisations communautaires et touché davantage de Canadiens en organisant des présentations publiques et en distribuant des ressources sur l'usage sécuritaire des médicaments. Tout au long de l'année, nous avons cherché à obtenir de la rétroaction sur nos présentations publiques et les avons mises à jour, afin d'assurer une amélioration continue de la qualité. Nous avons également fait un premier pas important vers la mise en œuvre des appels à l'action de la Commission de vérité et réconciliation et de la Déclaration des Nations Unies sur les droits des peuples autochtones en créant un groupe de travail chargé d'élaborer un rapport et un plan d'action quinquennal décrivant la manière dont le réseau peut commencer à décoloniser et à autochtoniser sa structure et ses résultats.



**Nous avons investi dans le renforcement de la formation des professionnels de la santé en matière de déprescription :** avec la [publication d'un cadre curriculaire sur la déprescription](#) par les membres du Comité des professionnels de la santé du ReCAD, les éducateurs et les concepteurs de programmes d'enseignement peuvent désormais accéder aux informations dont ils ont besoin pour enseigner et évaluer les compétences en matière de déprescription. Dans le cadre d'un plan étendu de transfert de connaissances, nous avons organisé des ateliers et présenté des exposés oraux, des panels et des affiches sur le cadre curriculaire. Nous avons également participé à des événements en tant qu'exposants afin de partager des outils essentiels de déprescription avec les travailleurs de la santé. De nouveaux programmes de formation continue en ligne ont été développés pour aider les cliniciens à accéder à la formation complémentaire nécessaire pour fournir les meilleurs soins possibles lors de la prescription et de la gestion des médicaments de leurs patients.

**Nous avons mené des recherches sur l'usage approprié des médicaments et la déprescription.** Cette année, en tant que réseau financé par le Consortium pour l'accélération des essais cliniques (AEC), nous avons contribué à la mission de l'AEC qui consiste à éliminer les obstacles à la réalisation d'essais cliniques au Canada. Nous avons étudié la polypharmacie, les prescriptions inappropriées, les coûts associés et les outils et interventions efficaces pour améliorer les pratiques de prescription, et ce, par le biais d'essais cliniques, de la science de la mise en œuvre et d'études épidémiologiques. Les résultats des recherches de nos membres portent sur un large éventail de sujets, allant de l'amélioration de la santé des personnes les plus exposées au risque d'effets néfastes des médicaments, comme les patients atteints du VIH et ceux qui ont besoin d'une dialyse, à l'amélioration des outils électroniques favorisant l'utilisation appropriée des médicaments, en passant par l'élaboration de nouvelles analyses de données probantes et de lignes directrices en matière de déprescription. Nous avons diffusé nos résultats par le biais de présentations lors de symposiums scientifiques, de résumés, de publications évaluées par des pairs et en établissant une communauté de pratique croissante dans le domaine de la recherche.

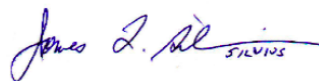
**Nous avons facilité les collaborations entre les parties prenantes et produit des données probantes pour les décideurs politiques.** Avec Choisir avec soin, nous avons soutenu la création d'une coalition de partenaires intéressés par l'usage approprié des médicaments. En novembre, nous avons organisé un sommet national en collaboration avec le Bureau de transition vers une Agence canadienne des médicaments, réunissant à Montréal des partenaires clés du secteur public, des soins de santé, de la politique et de la recherche. Plus de 100 participants ont renforcé leurs liens, partagé des projets et des perspectives, et réfléchi à des stratégies pour promouvoir l'usage approprié des médicaments dans leurs communautés et leurs réseaux. Animés par la volonté de fournir aux décideurs politiques des données probantes, nous avons publié en février une [revue réaliste rapide](#) des facteurs ayant un impact sur l'efficacité des politiques publiques visant à promouvoir l'usage approprié des médicaments dans les pays à revenu élevé.

**Quelle est la prochaine étape?** En décembre, l'honorable Mark Holland, ministre de la Santé, [a annoncé la création d'une Agence canadienne des médicaments \(ACM\)](#). L'ACM s'appuierait sur le mandat et les fonctions actuels de l'Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé (ACMTS), en les élargissant à de nouveaux domaines de travail, tels que la prescription et l'usage approprié des médicaments. Le gouvernement a également réitéré son intention de publier une stratégie pancanadienne sur l'usage approprié des médicaments, ce que nous ne pouvons qu'applaudir. Notre rapport annuel démontre l'engagement de notre réseau à étendre son travail aux côtés de la nouvelle ACM, dans le but commun de soutenir l'avancement et la mise en œuvre de recherches, de ressources, de pratiques et de programmes relatifs à l'usage approprié des médicaments pour les diverses populations du Canada.

Nous remercions sincèrement toutes les personnes impliquées pour leur dévouement, ainsi que les bailleurs de fonds suivants pour leur confiance et leur soutien : Santé Canada, le Consortium canadien pour l'accélération des essais cliniques, et les Instituts de recherche en santé du Canada. Nous vous invitons à nous contacter si vous souhaitez, vous aussi, participer à cette importante initiative.



Dre Emily McDonald, MD,  
MSc, FRCPC  
Directrice scientifique



Dr Jim Silvius, BA (Oxon),  
MD, FRCPC  
Directeur exécutif



# Qui sommes-nous? Les comités qui dirigent les efforts du ReCAD

Le ReCAD réunit des membres du public, des professionnels de la santé, des chercheurs, des éducateurs et des décideurs politiques. L'objectif partagé par tous et toutes est de produire, partager et appliquer des informations fondées sur des données probantes pour promouvoir l'usage sécuritaire et approprié des médicaments, le ReCAD s'appuie sur un leadership fort et un travail d'équipe entre des membres ayant une expertise dans différents secteurs. Les pages suivantes présentent brièvement les groupes de travail qui supervisent l'orientation du réseau et qui mènent ses activités.

## Comité exécutif

Le comité exécutif définit l'orientation stratégique du réseau et est chargé de superviser la mise en œuvre de cette planification stratégique. Il assure également la collaboration et la communication entre les différents comités du réseau. Il est composé des directeurs exécutif et scientifique du réseau, des présidents des comités de sensibilisation du public, des fournisseurs de soins de santé et de la recherche, d'une patiente partenaire, ainsi que de plusieurs membres nommés en fonction des besoins et de l'expertise. [Cliquez ici pour en savoir plus sur les membres du comité exécutif.](#)



Des membres du comité exécutif du ReCAD

## Comité de sensibilisation du public

Les membres du comité de sensibilisation du public du réseau sont des défenseurs de la sécurité des patients et des champions des questions relatives aux personnes âgées et à la communauté dans leurs provinces respectives. Ce comité se réunit pour partager ses idées et ses initiatives, ainsi que pour développer et diffuser des outils et des informations sur la surcharge de médicaments et la déprescription dans les communautés dans l'ensemble du pays. L'un des principaux objectifs de leur travail d'éducation du public est de promouvoir la tenue de conversations informées sur l'usage sécuritaire des médicaments entre les membres du public et les professionnels de la santé. Les membres du comité fournissent des conseils et participent à l'élaboration et à la mise en œuvre d'outils, de ressources et d'événements destinés au public. Ils sont aussi impliqués dans le développement de stratégies visant à faire participer activement les patients dans la recherche scientifique. [Cliquez ici pour en savoir plus sur les membres du comité de sensibilisation du public.](#)



Réunion du comité de sensibilisation du public lors du sommet national 2023



## Comité des professionnels de la santé

Les membres du comité des professionnels de la santé sont des champions de l'usage sécuritaire des médicaments représentant diverses professions de santé, notamment la médecine, les soins infirmiers et la pharmacie, ainsi que des professionnels paramédicaux. En élaborant et en distribuant des outils et de l'information, le comité vise à améliorer les connaissances et les compétences des professionnels de la santé dans le domaine de la prescription sécuritaire et appropriée. Cela inclut notamment de déprescrire en toute sécurité les médicaments qui peuvent être dangereux ou inutiles. Le comité se consacre à la collaboration avec les éducateurs afin d'intégrer les connaissances et les compétences en matière de déprescription dans les programmes de formation des professionnels de la santé, en particulier les infirmières, les pharmaciens et les médecins. [Cliquez ici pour en savoir plus sur les membres du comité des professionnels de la santé.](#)



Réunion du comité des professionnels de la santé lors du sommet national du ReCAD 2023



## Comité d'autochtonisation

Le comité d'autochtonisation a été formé à l'automne 2023 avec pour mandat d'élaborer un plan d'action quinquennal pour décoloniser et autochtoniser le réseau. En plus de conseiller et de diriger le travail du ReCAD pour intégrer les façons de savoir, de penser, d'être et d'agir des peuples autochtones dans la structure, les processus, les objectifs et les projets du réseau, le comité d'autochtonisation vise à établir des relations respectueuses et réciproques avec les peuples autochtones, les communautés, les organisations de santé et les professionnels de la santé, et à travailler en partenariat avec eux. L'un des objectifs de ces efforts est de coproduire des recherches et des ressources qui favorisent l'usage sécuritaire et approprié des médicaments, dans le contexte du soutien du droit des patients autochtones à des soins holistiques. [Cliquez ici pour en savoir plus sur les membres du comité d'autochtonisation.](#)

## Comité de recherche

L'objectif du comité de recherche est d'établir, de diriger et de promouvoir un programme de recherche sur l'usage approprié des médicaments et la déprescription dans l'ensemble du Canada. Il est important que les membres aident à cerner les lacunes, les progrès ou les occasions en matière de recherche sur l'usage approprié des médicaments pour le réseau. Les membres collaborent pour mettre au point des essais cliniques, demander des subventions, créer un environnement accueillant pour les chercheurs en début de carrière et diffuser les résultats des recherches. Les membres du comité de recherche sont des chercheurs universitaires qui s'intéressent à l'usage sécuritaire et approprié des médicaments, ainsi que des stagiaires désireux d'explorer une carrière universitaire dans le domaine de la recherche sur l'usage approprié des médicaments. [Cliquez ici pour en savoir plus sur les membres du comité de recherche.](#)



Réunion du comité de recherche lors du sommet national ReCAD 2023



# Le sommet national ReCAD de 2023

La capacité du réseau à s'engager et à collaborer avec un large éventail de personnes et d'organisations impliquées dans l'usage approprié des médicaments est reconnue depuis longtemps. La preuve en a été faite une nouvelle fois les 8 et 9 novembre 2023, lorsque le ReCAD a organisé son troisième sommet national à Montréal (Québec). Le sommet national a été l'occasion pour plus de 101 parties prenantes de présenter leurs efforts en matière d'usage approprié des médicaments, de créer et de renforcer des liens, de réfléchir à de nouvelles solutions pour faire face à la surcharge de médicaments et, surtout, d'exprimer leurs domaines prioritaires et les approches recommandées pour de futures initiatives visant à promouvoir l'usage sécuritaire et approprié des médicaments au Canada. La réunion a rassemblé des membres du public, des professionnels de la santé, des chercheurs, des étudiants, des représentants d'organismes de santé et des décideurs politiques de 10 des 13 provinces et territoires canadiens, ainsi que des États-Unis et de l'Australie.



**Discours d'ouverture du sommet national par la Dre Emily McDonald et le Dr Jim Silvius**

En plus d'atteindre les objectifs énumérés dans le paragraphe précédent, le sommet national du ReCAD de 2023 a contribué à soutenir le travail du [Bureau de transition vers l'Agence canadienne des médicaments](#) (BTACM). En tant que collaborateur important et partie prenante du BTACM, le ReCAD a, dès le départ, été impliqué dans leur travail de développement d'une vision, d'un mandat et d'un plan pour créer une Agence canadienne des médicaments.

La publication de la [stratégie nationale en 6 étapes pour un usage approprié des médicaments](#) par Dr Jim Silvius, directeur exécutif du ReCAD, et Dr Justin Turner, consultant international et ancien directeur scientifique, a permis de faire reconnaître l'expertise du réseau en matière de politique de santé et l'importance de ce processus. Ainsi, en 2023-2024, le ReCAD a soutenu le BTACM en conseillant le travail de l'organisation et en la mettant en relation avec d'autres intervenants oeuvrant dans ce domaine, afin d'identifier et de documenter les initiatives canadiennes en cours en matière d'utilisation appropriée des médicaments.



## Notre proposition de stratégie nationale en 6 étapes pour un usage approprié des médicaments

Les membres du comité exécutif du ReCAD ont contribué aux travaux du BTACM de manière continue avec Dr Jim Silvius et Connie Newman, présidente du comité de sensibilisation du public du réseau, agissant en tant que membres permanents du [comité consultatif sur l'usage approprié des médicaments](#). S'appuyant sur ces efforts passés et présents, le sommet national du ReCAD de 2023 a été considéré comme une nouvelle occasion pour le BTACM de tirer parti de l'expérience et de l'expertise des membres du ReCAD.



**Les participants regroupés dans la salle de conférence principale du sommet national**



**Tour de table entre les participants**

Le sommet a débuté avec les réunions du comité de sensibilisation du public, du comité de recherche et du comité des professionnels de la santé du ReCAD. Lors de leur première réunion, chaque comité a cherché à cerner les initiatives réussies des dernières années, à mener une analyse des forces, des réalisations, des opportunités, des aspirations et des résultats souhaités pour leur comité, à déterminer les priorités du comité, et ce dans le but d'élaborer un plan d'action et un calendrier réalistes futurs. Les résultats de chaque discussion ont ensuite été présentés aux membres des autres comités avec un objectif principal à l'esprit : identifier les opportunités de collaboration pour atteindre chacun des objectifs définis.

Par exemple, le comité de recherche et le comité de sensibilisation des patients ont convenu qu'un partenariat plus solide était nécessaire pour développer conjointement des initiatives de recherche qui répondent aux besoins réels en matière d'usage approprié des médicaments, exprimés par les patients et leurs proches. Le comité des professionnels de la santé a présenté son plan visant à intégrer les compétences en matière de déprescription dans les programmes d'études universitaires en matière de soins de santé, avec pour objectif supplémentaire de mesurer l'impact de ces efforts.



**Le sommet national du ReCAD a été l'occasion d'échanges entre des acteurs de différents milieux**



Une fois de plus, un partenariat avec le comité de recherche a été accueilli favorablement afin de garantir que ce processus soit documenté et évalué de manière approfondie. Le comité de recherche a fait part de ses plans pour élargir sa communauté de collaborateurs et d'affiliés au cours de l'année à venir, et pour assurer un financement continu de la recherche sur la déprescription (et du ReCAD) en soumettant une subvention aux Instituts de recherche en santé du Canada pour l'évaluation d'une intervention à grande échelle sur la déprescription.

Lors du premier discours du sommet national, Susan Fitzpatrick, responsable du Bureau de transition vers l'Agence canadienne des médicaments (BTACM), a fait le point sur les efforts déployés pour créer une Agence canadienne des médicaments (ACM). Elle a également fait part des prochaines étapes de la mise en œuvre d'une stratégie nationale pour un usage approprié des médicaments au Canada. Les participants ont ensuite eu l'occasion de contribuer à l'élaboration de la stratégie. En petits groupes, ils ont échangé leurs points de vue sur les activités prioritaires du programme d'utilisation appropriée de l'ACM et ont discuté des moyens d'évaluer ces activités et de communiquer les résultats de l'évaluation au public.

Les conversations qui ont eu lieu pendant les consultations du BTACM ont été riches et variées, comme on pouvait s'y attendre compte tenu du large éventail de partenaires présents. Celles-ci ont porté notamment sur le renforcement de la mobilisation du public, la diffusion des connaissances, le soutien aux professionnels de la santé, l'amélioration de l'accès aux informations sur les patients et le partage de ces informations, ainsi que sur l'amélioration de la notification des événements indésirables liés aux médicaments.



**Dre Corinne Holh, conférencière au sommet national du ReCAD**



**Susan Fitzpatrick, cheffe du Bureau de transition de l'Agence canadienne des médicaments, conférencière principale du sommet national du ReCAD**



**Les participants échangeant entre les sessions**

Au cours de la deuxième journée du sommet national, des initiatives et des stratégies réussies visant à promouvoir l'usage approprié des médicaments au Canada ont été présentées au cours de séances de recherche et d'exposés, soulignant l'impact de l'inclusion des membres du public aux côtés des cliniciens et des décideurs politiques dans le développement et la mise en œuvre d'initiatives de déprescription, ainsi que le potentiel prometteur des outils et des applications de technologie de l'information pour soutenir la prescription appropriée.



**Dr. Lise Bjerre présentant lors de l'événement « présentations orales de recherche ».**



**Larry Leung, Rhonda Schooner, Verna Arcand et Cheryl Sadowski, intervenants de la séance « Vers la réconciliation : partenariat dans la recherche autochtone »**

Une séance consacrée à la santé des peuples autochtones a permis de présenter les efforts déployés pour promouvoir des soins inclusifs et un accès plus sûr aux médicaments pour les peuples autochtones. Au cours d'un panel de discussion, des experts ont proposé des solutions potentielles pour remédier à la surcharge de médicaments au Canada, d'un point de vue curriculaire, environnemental et politique. Les activités de groupe ont encouragé le dialogue entre les participants, qui ont réfléchi à des solutions plus créatives pour améliorer l'usage approprié des médicaments au Canada.

Les étudiants et les stagiaires ont également été invités à l'événement et ont bénéficié d'une plateforme pour partager et obtenir de la rétroaction sur leurs recherches liées à l'usage approprié des médicaments avec les chercheurs dans ce domaine.

Ces nombreuses séances du sommet national 2023 ont constitué un événement très engageant et fructueux, qui a permis de donner un élan à la promotion de l'usage sûr et efficace des médicaments dans l'ensemble du Canada. Pour plus de détails sur les différentes séances du sommet national 2023, un rapport de synthèse est disponible sur le site Web du ReCAD : [cliquez ici pour accéder au rapport de synthèse du sommet national 2023](#). Soyez à l'affût ! Un compte-rendu complet du sommet sera publié au cours de l'année.



**Une étudiante partageant sa recherche avec les participants**





## Sensibiliser le public d'un océan à l'autre

En 2023-2024, les activités de sensibilisation du réseau se sont concentrées sur un seul objectif : améliorer l'accessibilité des informations et des ressources fondées sur des données probantes concernant l'usage sécuritaire et approprié des médicaments pour les Canadiens et Canadiennes d'origines culturelles et géographiques diverses. Cela a été possible grâce à la collaboration avec des partenaires publics et des responsables communautaires, ainsi qu'à des partenariats avec des organismes publics desservant ou représentant diverses communautés dans l'ensemble du pays.

Grâce à des présentations en personne et à des webinaires, à la publication d'articles et à la distribution de ressources (papier et numériques), le réseau a encouragé des conversations essentielles sur l'usage sécuritaire des médicaments et la déprescription entre les patients et les professionnels de la santé.

# Présentations publiques

Tout au long de l'année, une présentation a été diffusée à de multiples instances dans l'ensemble du pays, en virtuel et en personne. Ce fut l'occasion pour des champions passionnés de l'usage sécuritaire des médicaments de se rencontrer et de partager des informations avec les membres de leur communauté. Les objectifs de cette présentation sont d'explorer les questions suivantes :

1. Pourquoi sommes-nous plus sensibles aux effets des médicaments avec l'âge?
2. Dans quelles situations les risques des médicaments peuvent-ils l'emporter sur les avantages?
3. Comment les patients, les soignants et les professionnels de la santé peuvent-ils collaborer pour prévenir les effets néfastes des médicaments?

Cette présentation a été élaborée par des professionnels de la santé et des membres du public. Elle est disponible en anglais, en français, en mandarin, en cantonais, en urdu, en coréen, en hindi, en punjabi et en tagalog. Les partenaires et les collaborateurs sont invités à consulter et à utiliser l'ensemble de diapositives de la présentation. [Contactez-nous si vous souhaitez organiser une présentation dans votre communauté!](#)

### Les femmes sont plus à risque

Ont une espérance de vie plus longue

La biologie et la physiologie des femmes augmentent le risque d'effets nocifs des médicaments.

Les femmes sont plus à risque.

Prennent plus de médicaments

Ont plus de maladies chroniques

Réseau canadien pour l'usage approprié des médicaments et la déprescription

16

### ਵਿਅਕਤੀ ਵਜੋਂ : ਤੁਸੀਂ ਕੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ?

ਇਹ ਪੁੱਛਣ ਲਈ ਕਿ ਉਹ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਖੱਟ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ, ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ, ਫਾਰਮਾਸਿਸਟ ਜਾਂ ਨਰਸ ਨਾਲ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਮਿਲਣ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰੋ।

ਆਪਣੀ ਦਵਾਈ ਬੰਦ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸਦਾ ਹੀ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ, ਫਾਰਮਾਸਿਸਟ ਜਾਂ ਨਰਸ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ ਕੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ?

Canadian Medication Appropriateness and Disprescribing Network

Sirois et al. 2016. Research in Social and Administrative Pharmacy (4):864-870

### 수면제는 이점보다 유해성이 더 크기 때문에 위험한 약물입니다.

이점: 더 빨리 잠들 수 있도록 도와줍니다 - 평균 14분 더 빠름

하지만 다음과 같은 위험성 증가:

낙상 및 골절      자동차 사고      기억력 문제

Canadian Medication Appropriateness and Disprescribing Network

Glass, J. et al. BMJ 2005;331:1169

### Que pouvez-vous faire?

Prenez un rendez-vous avec votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmière afin de réviser vos médicaments et vérifier s'ils sont tous nécessaires.

Parlez toujours à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmière avant d'arrêter un médicament.

Réseau canadien pour l'usage approprié des médicaments et la déprescription

Sirois et al. 2016. Research in Social and Administrative Pharmacy (4):864-870

32

Diapositives de notre présentation publique sur l'usage sécuritaire des médicaments et la déprescription en plusieurs langues



# Une année de présentations!



**32**

Nombre de présentations en personne ou de webinaires sur l'usage sécuritaire des médicaments et la déprescription organisés cette année



**21/32 (66%)**

Proportion de présentations virtuelles



**650**

Nombre total de participants aux présentations (moyenne de 20 participants par présentation)

Provinces des organisations qui ont accueilli les présentations :

- Colombie-Britannique (3)
- Alberta (2)
- Manitoba (3)
- Ontario (16)
- Québec (3)
- Nouvelle-Écosse (4)
- National (1)

Langues de présentation : Anglais (17), français (5), autre langue (10)

[Consultez les résultats de l'évaluation de nos présentations pour le public ici](#)

The screenshot shows a webinar interface. On the left is a presentation slide with the following content:

**What are risky medications?**  
什麼是有風險的藥物?

The potential risks of a medication outweigh the potential benefits.  
一種藥物的潛在風險大於潛在的益處。

A safer alternative treatment for the same condition exists that is equally or more effective.  
在治療同一病情上，存在更安全的替代療法，并且同樣或更有效。

Logos for the Canadian Medication Appropriateness and Deprescribing Network and SEAS (Support Enhance Access Service Centre) are visible. A scale of justice icon is also present.

On the right, a video call interface shows a participant (Winnie Sun) and a list of names: T Lam, Grace Hou, and Li 倩.

Winnie Sun, membre du ReCAD, a présenté un webinaire sur l'usage sécuritaire des médicaments en cantonais aux membres du programme chinois pour les personnes âgées au Centre Support Enhance Access Service (SEAS) à Scarborough, en Ontario

## Rencontrez quelques-uns de nos présentatrices et partenaires !

“

« En tant qu'immigrante chinoise de deuxième génération et doctorante en épidémiologie, ma passion est d'améliorer la santé des populations, en particulier celle des groupes minoritaires. Rejoindre le réseau en tant que présentatrice me permet de rendre service à ma communauté et de contribuer au transfert des connaissances. (...) Cette expérience a modifié ma perspective, en soulignant la nécessité pour la recherche de bénéficier directement les communautés, renforçant ainsi mon engagement à avoir un impact réel sur la santé communautaire. »

”



**Xiang Xiao, doctorante en épidémiologie à l'Université de l'Alberta à Edmonton, Alberta**

“

« Nous avons eu le plaisir de partager avec des personnes âgées parlant l'urdu des informations sur l'usage sécuritaire des médicaments. Nous avons apprécié d'apprendre des participants que la déprescription était un sujet peu familier pour beaucoup, mais qu'ils sont pleins d'espoir et enthousiastes à l'idée de mettre en œuvre certaines des stratégies discutées dans leur propre vie et d'utiliser les ressources que nous avons partagées. »

”



**Christina Kang (à gauche) et Pooka Sankar (à droite), étudiantes en pharmacie (Kang) et en médecine (Sankar) à l'Université de Toronto**

“

« C'était formidable de pouvoir parler de la surmédication et de la déprescription avec les résidents de ma communauté, à Brossard. J'en ai appris encore plus sur la réalité des personnes âgées qui doivent rechercher des soins de santé tout en gérant une polypharmacie importante. L'énergie dans la salle était palpable, remplie d'espoir pour une prescription plus sécuritaire! »

”



**Émilie Bortolussi-Courval, infirmière clinicienne et doctorante**



# Articles et ressources sur l'usage sécuritaire des médicaments

Tout au long de l'année, le réseau a diffusé des informations sur l'usage sécuritaire des médicaments et la déprescription en partenariat avec des organisations communautaires. Nous l'avons fait en publiant des articles dans des magazines et des infolettres, et en distribuant des ressources sur l'usage sécuritaire des médicaments par voie électronique et lors d'événements publics. Des ressources ont également été diffusées dans l'infolettre officielle de notre réseau, qui est publiée tous les deux mois environ et envoyée à plus de 3 000 destinataires. [Cliquez ici pour consulter les éditions précédentes de l'infolettre.](#)

## Diffusion des outils : quelques chiffres



**3 637**

Nombre de ressources papier (p. ex. brochures, documents, affiches) distribuées aux organisations communautaires



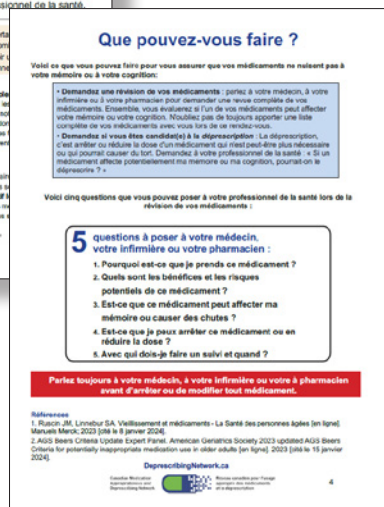
**52**

Nombre d'organisations communautaires ayant reçu une boîte à outils virtuelle



**37**

Nombre d'articles d'éducation du public publiés dans des infolettres ou des magazines



Articles publiés dans *Caregiver Solutions Magazine* sur les cascades médicamenteuses et dans *Abilities Magazine* sur l'usage sécuritaire des médicaments pendant les vagues de chaleur estivales.

L'article [Les médicaments et la mémoire](#) a été partagé par plus de 15 organisations communautaires différentes dans l'ensemble du pays en janvier, coïncidant avec le Mois de sensibilisation à la maladie d'Alzheimer.

# Développement de partenariats significatifs avec des organisations communautaires

En 2023, le réseau a continué à développer ses partenariats avec des organisations communautaires dans les dix provinces canadiennes. Ce rapport ne présente que quelques exemples de nos partenariats existants, qui visent à garantir que toutes les parties en bénéficient de manière significative. Pour voir la liste complète de nos partenaires, [cliquez ici](#).

## Manitoba Association of Senior Communities

La [Manitoba Association of Senior Communities \(MASC\)](#) est une organisation provinciale qui représente plus de 80 centres affiliés et, par le biais de l'Initiative des amis des aînés, plus de 90 communautés. Connie Newman, directrice exécutive de MASC, est une championne de longue date du ReCAD. Grâce à son leadership, MASC a offert d'innombrables ateliers, conférences, ressources et articles sur l'usage sécuritaire des médicaments aux membres de sa communauté de personnes âgées dans toute la province depuis 2018. Cette année, en plus de plusieurs présentations et d'autres activités de sensibilisation du public, MASC a étudié comment utiliser sa large portée et ses réseaux connectés pour intégrer les ressources du ReCAD sur l'usage sécuritaire des médicaments dans leurs offres de manière durable : restez à l'affût pour des mises à jour en 2024!



Connie Newman (debout) prenant la parole lors du sommet national 2023 du ReCAD



## Retired Teachers' Association of the Nova Scotia Teachers' Union

La [Retired Teachers' Association of the Nova Scotia Teachers' Union \(RTA NSTU\)](#) milite depuis 2018 en faveur d'un usage sécuritaire et approprié des médicaments. Au fil des ans, elle a organisé des présentations et partagé de nombreuses ressources avec ses 130 000 membres ainsi qu'avec des organisations partenaires dans l'ensemble du Canada. À l'automne 2023, son ancien président, Bill Berryman, un champion du réseau depuis 2018, a invité notre responsable de l'engagement des patients et de la communauté, Jennie Herbin, à faire une présentation devant le Conseil consultatif des personnes âgées de la Nouvelle-Écosse. La RTA NSTU a également publié des informations dans son infolettre d'automne sur l'importance d'effectuer régulièrement des révisions de médicaments avec un professionnel de la santé afin de rechercher des possibilités de déprescription.

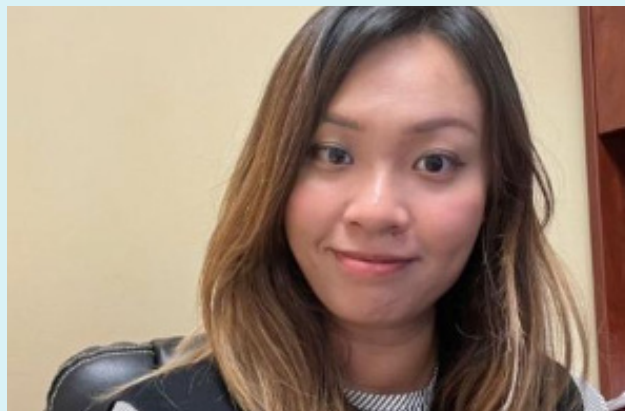
## Yee Hong Caregiver Education and Resource Centre

Fiona Lam, chargée de programme, a collaboré avec le réseau pour organiser deux présentations en cantonais à l'intention des membres âgés du [Yee Hong Caregiver Education and Resource Centre](#) à Richmond Hill (Ontario).

“

« C'est un plaisir pour moi de travailler avec l'équipe du ReCAD pour favoriser des changements positifs dans la communauté, en particulier pour nos aînés et leurs aidants. La collaboration avec l'équipe nous aide à cerner les problèmes courants liés à l'utilisation des médicaments et à mettre à la disposition de nos clients des ressources utiles sur l'usage sécuritaire des médicaments. »

”



**Fiona Lam, chargée de programme au Yee Hong Caregiver Education and Resource Centre à Richmond Hill (Ontario)**

## Aînés Action Québec

[Aînés Action Québec](#) est une organisation provinciale à but non lucratif dont la mission est de cerner, de faire progresser et de répondre aux besoins des personnes âgées anglophones et de soutenir les organisations qui travaillent avec et au nom des personnes âgées anglophones dans toute la province du Québec. Tout au long de l'année, elle a collaboré avec le ReCAD pour s'assurer que des ressources sur l'usage sécuritaire des médicaments soient disponibles pour les personnes âgées anglophones du Québec. Émilie Bortolussi-Courval, infirmière clinicienne et doctorante, qui a effectué un stage au ReCAD, a été invitée plus tôt cette année à présenter des informations importantes sur la déprescription et la gestion sécuritaire des médicaments aux membres d'Aînés Action Québec.

## Seniors' Health & Wellness Institute

Le [Seniors' Health & Wellness Institute](#), affilié au [Council of Senior Citizens' Organizations of BC](#), propose depuis 2018 des ateliers « Bien vieillir, bien vivre grâce à un usage sécuritaire des médicaments » en cantonais et en anglais aux personnes âgées de Colombie-Britannique. Développé en collaboration avec le ReCAD, les participants apprennent ce qu'est la surcharge de médicaments, la déprescription et pourquoi il est si important de faire des révisions de médicaments régulièrement, en particulier avec l'âge. En 2023, 108 personnes âgées de toute la province ont participé à cet atelier!



Membres du Seniors' Health & Wellness Institute

## Caregivers' Nova Scotia

Lorsque les aidants ont des inquiétudes et des questions sur les médicaments que prennent leurs proches, vers qui peuvent-ils se tourner? Cette année, les animateurs de Caregivers Nova Scotia ont partagé des ressources pour aider les aidants de toute la province à répondre à cette question par l'intermédiaire de leurs groupes de soutien par les pairs. La directrice générale, Jenny Theriault, s'est également associée à notre réseau pour proposer au personnel et aux bénévoles de l'organisation un atelier sur l'usage sécuritaire et approprié des médicaments.



Le personnel de Caregivers' NS présentant les ressources du ReCAD

## Calgary Chinese Elderly Citizens' Association

La [Calgary Chinese Elderly Citizens' Association \(CCECA\)](#) est une organisation dynamique située au cœur de Calgary, qui offre une multitude de programmes et de services aux personnes âgées de la région. L'année dernière, la directrice générale du CCECA, Liza Chan, a travaillé avec le personnel du ReCAD pour élaborer un plan de partage de l'information et des ressources sur l'usage sécuritaire des médicaments et la déprescription avec le personnel et les aînés de son centre et d'ailleurs. Le partage d'articles et de ressources sur l'usage sécuritaire des médicaments, ainsi qu'une présentation à son groupe (en anglais, avec interprétation en cantonais) ont été des premières étapes passionnantes. Liza a également invité Camille Gagnon, directrice adjointe du ReCAD, à faire une présentation aux équipes de direction des nombreux organismes de personnes âgées de Calgary – une initiative qui a permis au ReCAD d'entrer en contact avec des milliers de personnes âgées de la ville.



# Adaptation et traduction de la boîte à outils sur l'usage sécuritaire des médicaments

En 2023, les membres de l'équipe du réseau ont collaboré avec des traducteurs professionnels et des champions professionnels de la santé pour traduire et relire des ressources sur l'usage sécuritaire des médicaments. La boîte à outils comprend deux documents, une présentation PowerPoint de 35 minutes, une brochure promouvant un sommeil sûr et une brochure présentant les risques des somnifères et proposant des alternatives plus sûres. Cette boîte à outils élargie est désormais disponible en 9 langues : anglais, français, urdu, punjabi, hindi, arabe, chinois (traditionnel et simplifié), coréen et tagalog. Ces outils de traduction ont aidé le réseau à créer de nouveaux liens avec diverses organisations communautaires dans l'ensemble du pays. Visitez [la page Web suivante](#) pour découvrir nos ressources traduites.

**您需要合理用药点评吗?**

使用药物需要权衡利弊

使用药物是一把双刃剑。药物既可以给我们的身体带来帮助，也可以带来伤害。所以随着时间的推移，权衡您所服用药物的潜在益处和危害很重要。

什么是过度用药?

过度用药是指服用我们不需要的药物，或者是服用的药物种类太多以至于给我们带来的伤害多于益处。

服用的药物种类太多是指服用了多少种?

其实没有严格的数目。就算只吃一种药，但如果它给您带来的弊大于利，那这个药也是多余的。

过度用药对身体是有害的

过度用药会导致药物相互作用和对身体有害的副作用。过度用药导致的后果有时会很严重。比如：

- 引起跌倒和骨折
- 导致住院治疗
- 使人过早丧失生活自理能力
- 损伤认知能力和记忆力
- 引发交通事故
- 导致死亡

哪些人群的风险最大?

服用多种药物的人、老年人、女性被药物伤害身体的风险最大。服用的药物种类越多，越容易对身体造成伤害。

**1/10** 老年人的住院治疗是因为所用药物的副作用而导致的。

怎样降低这种风险? 处方精简可能是个办法。

处方精简是指在与其他医学工作者的合作下停止服用，或者减少服用对您有害或者无益的药物。

Version 1.0: 2022/05/15

请页可查阅如何进行合理用药点评准备

जैसे-जैसे हमारी उम्र बढ़ती जाती है, हम जिन दवाओं का सेवन करते हैं उन दवाओं के प्रति सजग रहना चाहिए।

क्या आपको इस बात की जानकारी थी? 65 वर्ष से कम आयु के लोगों की तुलना में 65 वर्षियों की दवा के सेवन से होने वाले दुर्भावना प्रभावों के कारण पाए गए मृत्यु अधिक बार अस्पताल में भर्ती कारण जाते हैं!

2024 Canadian Institute for Health Information, 2013, Address Drug-Related Hospitalizations Among Seniors, 2008 to 2011.

Canadian Medication Appropriateness and Deprescribing Network

수면제는 이점보다 유해성이 더 크기 때문에 위험한 약물입니다.

이점: 더 빨리 잠들 수 있도록 도와줍니다 - 평균 14분 더 빠름

하지만 다음과 같은 위험성 증가:

낙상 및 골절      자동차 사고      기억력 문제

Canadian Medication Appropriateness and Deprescribing Network

Class, J, et al. BMJ 2005;331:1169

كيفية الحصول على نوم جيد بدون دواء

Financial contribution from:

Pharm Canada      Santé Canada

التمويل من:

Pharm Canada      Santé Canada

Exemples de ressources de notre boîte à outils sur l'usage sécuritaire des médicaments en chinois simplifié, en coréen, en hindi et en arabe

## Rencontrez quelques-uns des champions qui ont contribué à diriger nos efforts d'adaptation et de traduction

“

« En tant que traducteur, j'ai le privilège de combler le fossé linguistique qui sépare certains membres de la communauté sinophone de cette source inestimable d'informations sur la santé. L'aspect le plus gratifiant de ce rôle est de voir la traduction finale formatée et de réaliser que mes efforts contribuent directement à garantir que cette ressource de santé est accessible aux communautés de sinophones vivant au Canada. »

”



**Dinghua Liang, pharmacien, Winnipeg**

Dinghua a participé à la traduction de plusieurs ressources sur l'usage sécuritaire des médicaments de l'anglais au mandarin.

“

« Je crois en l'amélioration des soins et de l'expérience des patients. Il est essentiel de les éduquer et de leur donner les moyens de gérer leur traitement. Savoir que je peux contribuer à améliorer l'expérience et la sécurité des patients est l'un des aspects les plus gratifiants du bénévolat au sein du ReCAD. »

”



**Fadi Aizouki, pharmacien, Alberta**

Fadi a contribué à la traduction des ressources sur l'usage sécuritaire des médicaments de l'anglais vers l'arabe.

“

« Mon expérience en tant qu'aidant de mon grand-père décédé m'a motivé à aider les autres en améliorant l'accès à l'information sur les soins de santé. Avec mon travail de traduction pour le ReCAD, je souhaite rendre les informations sur l'usage sécuritaire des médicaments plus facilement accessibles aux personnes âgées parlant le panjabi et l'hindi, ce qui leur permettra de prendre des décisions éclairées en matière de santé. »

”



**Rishab Gupta, ingénieur, Nouvelle-Écosse**

Rishab a contribué à la révision des traductions des ressources sur l'usage sécuritaire des médicaments de l'anglais au panjabi et à l'hindi.

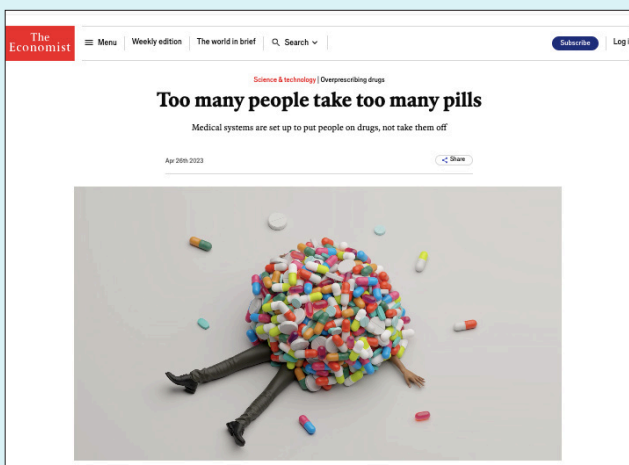


# Le réseau dans les médias

Au cours de la dernière année, les membres du réseau ont fait l'objet de plusieurs reportages sur des questions liées à l'usage approprié des médicaments. Nous sommes fiers de notre réputation de source fiable d'informations de premier plan, fondées sur des données probantes. Nous mettons les journalistes en contact avec des patients partenaires dont les témoignages peuvent être compris par le public, ainsi qu'avec des chercheurs dont les points de vue apportent un éclairage important sur les questions abordées. En 2023-2024, les membres du réseau de l'ensemble du Canada ont fait l'objet de plus de 20 articles écrits, télévisés et radiophoniques. [Consultez la liste de nos apparitions médiatiques ici.](#)



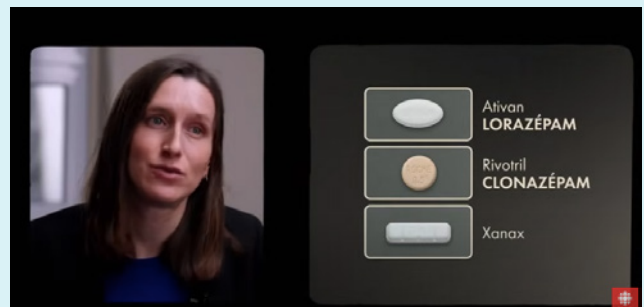
Johanna Trimble (défenseuse de la sécurité des patients) et Barb Farrell (pharmacienne et chercheuse), membres et cofondatrices du réseau, ont parlé de leur expérience de la surcharge de médicaments et de la manière d'aborder ce problème dans le magazine *Mind over Matter*



Barb Farrell (cofondatrice et membre de l'exécutif) et Emily McDonald (directrice scientifique) ont été interviewées dans le cadre d'un article publié dans *The Economist* sur la surcharge de médicaments.



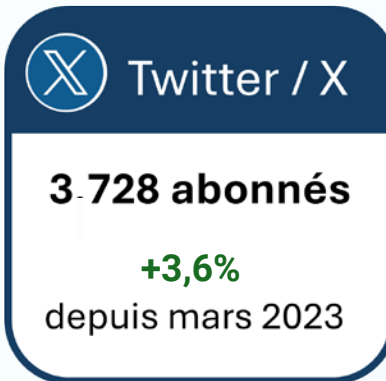
Camille Gagnon, directrice adjointe du réseau, a parlé de la déprescription à l'émission *Louis T veut savoir*, diffusée sur *Canal Savoir*



Camille Gagnon, directrice adjointe du réseau, et Georges Marcoux, membre du comité de sensibilisation du public, ont participé à l'émission *Enquête sur la surprescription des benzodiazépines*, diffusée à Radio-Canada

# Présence sur les médias sociaux

Cette année encore, nos plateformes Facebook, Twitter/X et LinkedIn ont été des outils essentiels pour communiquer avec notre public, qu'il s'agisse de membres du public, de chercheurs ou de professionnels de la santé. Les mises à jour du réseau, les résultats de la recherche, les outils de déprescription, les nouvelles relatives à la pertinence des médicaments et les événements publics ont été partagés avec les abonnés sur ces plateformes. Un objectif important pour 2023 était d'accroître la présence en ligne du réseau. Ce fut un succès, avec des augmentations importantes de notre portée sur Facebook, LinkedIn et Twitter par rapport à l'année précédente. Nous sommes impatients de continuer à élargir notre présence en ligne en 2024, et nous réservons plusieurs surprises pour nos abonnés. Participez à la conversation et suivez-nous sur les médias sociaux :





# Sensibilisation et éducation des professionnels de la santé



# Campagne de mobilisation des connaissances sur un premier cadre curriculaire pour la déprescription

En 2023-2024, le réseau a continué à travailler sur la réduction des obstacles qui affectent la motivation, l'accessibilité et la capacité des professionnels de la santé à déprescrire les médicaments à risque et à prévenir la surcharge de médicaments pour leurs patients. Il s'agissait notamment d'accroître la sensibilisation et les connaissances, ainsi que de promouvoir des outils et des ressources pour les soutenir tout au long de ce processus important, afin de rendre la prescription plus collaborative et plus sûre pour tout le monde.

Au cours de l'hiver 2023, le comité des professionnels de la santé du réseau, dirigé par les coprésidentes Dre Barb Farrell et Dre Lalitha Raman-Wilms et la membre Dre Cheryl Sadowski, a publié le [premier cadre de formation à la déprescription pour les programmes d'accès à la profession de médecin, de pharmacien et d'infirmière.](#)

## Pourquoi un cadre?

Grâce à l'élaboration et à la mise en œuvre de lignes directrices fondées sur des données probantes et aux commentaires des cliniciens et des éducateurs au niveau national et international, nous avons appris que l'élaboration d'un cadre pédagogique était essentielle si nous voulions guider l'application des connaissances et renforcer les capacités des cliniciens en matière d'usage approprié des médicaments par le biais de la déprescription.

## Quel est l'objectif du cadre?

Ce cadre décrit les connaissances et compétences essentielles, les stratégies d'enseignement et les approches d'évaluation pour promouvoir la déprescription interprofessionnelle en collaboration avec les patients et/ou leur famille et les partenaires de soins. Il fournit également des conseils aux éducateurs pour qu'ils intègrent systématiquement les connaissances et les compétences en matière de déprescription dans leur enseignement et leur pratique clinique.

## Qu'est-ce qui est inclus dans le cadre ?

### 1. Compétences en matière de déprescription

Le cadre comprend sept compétences en matière de déprescription qui sont pertinentes pour les étudiants en médecine, en pharmacie et en soins infirmiers. Les connaissances et les aptitudes dont les apprenants qui terminent leur diplôme d'accès à la profession ont besoin pour pouvoir exercer les compétences avec succès sont décrites.

### 2. Stratégies d'enseignement et d'évaluation

La déprescription doit être incluse au début, au milieu et à la fin des programmes, ainsi qu'à différents niveaux de complexité, en fonction du rôle du professionnel. Le cadre propose des résultats d'apprentissage, des exemples d'activités d'enseignement et d'apprentissage, et des exemples de stratégies d'évaluation qui peuvent être intégrés de manière séquentielle dans l'ensemble du programme d'études.

### 3. Boîte à outils comportant des ressources sur la déprescription

Le cadre comprend une boîte à outils contenant des ressources pratiques sur la déprescription pour les programmes d'études et l'éducation expérientielle, ainsi qu'une annexe pour guider la planification des programmes d'études.







Les compétences requises à la déprescription, à intégrer aux curriculums des professions de la santé

## La campagne de mobilisation des connaissances

Il ne suffit pas d'élaborer un document de référence de qualité. La richesse des informations fournies par un tel document doit se retrouver entre les mains de ceux qui peuvent les utiliser, les faisant passer de la théorie à l'action. C'est l'objectif du comité des professionnels de la santé du ReCAD qui a mené cette campagne de mobilisation des connaissances pour aider les concepteurs de programmes d'études, les éducateurs et les précepteurs de différentes professions dans l'ensemble du pays et à l'étranger à se familiariser avec le cadre et à l'utiliser pour intégrer les connaissances et les compétences en matière de déprescription dans leur enseignement et leur pratique clinique. Pour nous aider à rejoindre les nombreux publics concernés par ce travail, une [page sur le cadre a été ajoutée au site Web du ReCAD](#), et un document reprenant les points clés a été élaboré pour être distribué lors d'événements organisés pour les professionnels de la santé. Cette ressource a également été diffusée sur nos plateformes de médias sociaux. **En mars 2024, ces efforts ont permis à cet article d'obtenir plus de 5000 accès, ce qui le classe dans les 6 % d'articles les plus consultés sur une période similaire dans l'ensemble des revues scientifiques.**

Document sur le cadre curriculaire de déprescription qui a été distribué lors d'événements organisés en Amérique du Nord

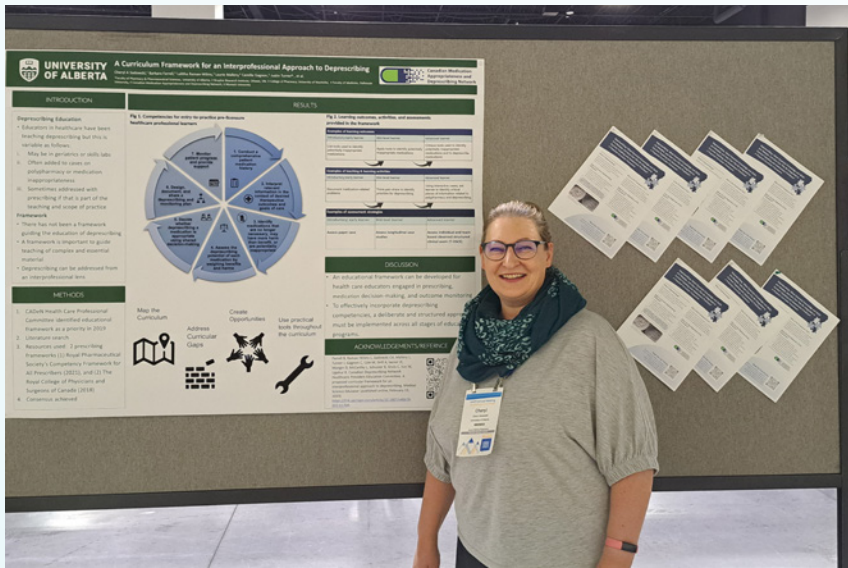
## Activités de mobilisation des connaissances complétées et à venir au sujet du cadre curriculaire de déprescription

Activité	Événement/lieu
<b>Kiosque lors d'événements destinés aux professionnels de la santé en partenariat avec <a href="http://deprescribing.org">deprescribing.org</a></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Conférence annuelle de Choisir avec soin (Toronto, Ontario)</li> <li>Réunion annuelle de la Société canadienne de médecine interne (Québec, Québec)</li> <li>Réunion scientifique et éducative annuelle de l'Association canadienne de gérontologie (Toronto, Ontario)</li> <li>Forum de la médecine familiale (Montréal, Québec)</li> <li>Conférence biennale de l'Association canadienne des écoles de sciences infirmières (Calgary, Alberta) – <i>printemps 2024</i></li> </ul>
<b>Présentations d'affiches scientifiques</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Réunion annuelle de l'American Association of Colleges of Pharmacy (Colorado, États-Unis)</li> <li>Réunion scientifique et éducative annuelle de l'Association canadienne de gérontologie (Toronto, Ontario)</li> <li>Réunion annuelle de l'American Geriatrics Society (Californie, États-Unis)</li> <li>Réunion annuelle du US Deprescribing Network (Californie, États-Unis)</li> </ul>
<b>Présentations orales</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>WeRPN (Registered Practical Nurses of Ontario) (Scarborough, Ontario)</li> <li>Conférence biennale de l'Association canadienne des écoles de sciences infirmières (Calgary, Alberta) – <i>printemps 2024</i></li> </ul>
<b>Ateliers</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Conférence de l'Association des facultés de pharmacie (Winnipeg, Manitoba)</li> <li>Congrès international sur la médecine académique (Vancouver, Colombie-Britannique) – <i>printemps 2024</i></li> <li>Réunion scientifique de la Société canadienne de gériatrie (Calgary, Alberta) – <i>printemps 2024</i></li> </ul>
<b>Séances de webinaires</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Suivi des participants à l'atelier de la conférence de l'Association des facultés de pharmacie (en ligne)</li> <li>Club de lecture international sur la déprescription (<a href="#">voir l'enregistrement ici</a>)</li> </ul>
<b>Publication du commentaire</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Revue des pharmaciens du Canada (<a href="#">édition mai/juin 2024</a>)</li> </ul>

### Quelle est la prochaine étape?

Le comité a l'intention de poursuivre le déploiement de cette campagne de mobilisation des connaissances au cours de l'année à venir et prévoit également d'en évaluer l'impact. Le groupe a déjà commencé à collecter des données d'enquête sur les ateliers et les webinaires, et a mis en place un mécanisme de suivi des participants pour déterminer si les informations ont été utilisées et de quelle manière.





**Cheryl Sadowski, membre du comité des professionnels de la santé, a présenté le cadre curriculaire sur la déprescription à la réunion annuelle de l'American Association of Colleges of Pharmacy à Aurora, au Colorado**

**Jennifer Isenor, Barb Farrell, Cheryl Sadowski et Lalitha Raman-Wilms, membres du comité des professionnels de la santé, ont animé un atelier lors de la Conférence canadienne sur l'éducation et la recherche en pharmacie qui s'est tenue à Winnipeg (Manitoba)**



**Les membres du ReCAD, y compris les membres des équipes de recherche deprescribing.org et Sleepwell, ont partagé des outils de déprescription basés sur des preuves avec des professionnels de la santé lors de plusieurs événements dans l'ensemble du pays. Sur cette photo, les docteurs Barb Farrell, Lisa McCarthy et David Gardner présentent leurs ressources au Forum de la médecine familiale, à Montréal (Québec)**

# Intégration de la déprescription dans la culture des centres de soins de longue durée en Ontario

En partenariat avec les Centres d'apprentissage, de recherche et d'innovation de l'Ontario basés à l'Institut Bruyère, l'initiative *Deprescribing in Ontario long-term care (LTC)* a poursuivi ses efforts pour intégrer la déprescription dans la culture des centres de soins de longue durée. Ce travail est dirigé par Dre Lisa McCarthy de [deprescribing.org](http://deprescribing.org) et implique les membres du ReCAD les Drs Wade Thompson, Lalitha-Raman Wilms et Barb Farrell. L'équipe a publié un [article](#) décrivant les expériences des participants de cette initiative. Elle a également partagé des [ressources élaborées pour soutenir la prise de décisions](#) au sujet des médicaments par le biais de nombreuses présentations aux cliniciens et au public, et [les a mis en œuvre dans des centres de soins de longue durée](#). Un [nouvel outil](#) a été conçu en collaboration avec des familles de résidents de centres de soins de longue durée, pour les encourager à poser des questions au sujet des médicaments pris par leurs proches.

[Pour en savoir plus sur cette initiative, cliquez ici.](#)

## Développement de programmes de formation continue

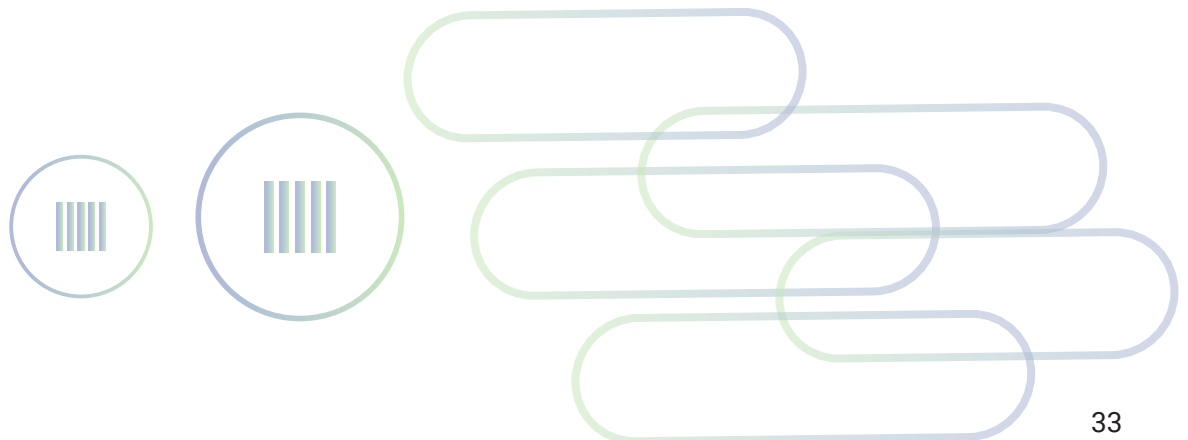
### Un nouveau programme de formation en ligne sur la déprescription



L'équipe de recherche *Optimizing Therapy Through Collaboration (OPTx)* en Nouvelle-Écosse, dirigée par les Dres Jennifer Isenor et Natalie Kennie-Kaulbach, développe actuellement un programme interprofessionnel de formation en ligne sur la déprescription à l'intention des prestataires de soins de santé primaires et des étudiants en soins de santé dans les Maritimes. Le programme vise à favoriser une compréhension commune des tâches de déprescription et à clarifier les rôles des prestataires de soins de santé afin

de favoriser la déprescription collaborative dans la pratique des soins primaires. Une approche d'enseignement et d'apprentissage en plusieurs étapes est utilisée en collaboration avec les développeurs de contenu, les patients partenaires, les parties prenantes interprofessionnelles et le Centre Dalhousie pour l'apprentissage et l'enseignement. Chacun des cinq modules en ligne du programme *Making it Happen : Deprescribing Education Program* présente et applique un processus de déprescription centré sur le patient et fondé sur des données probantes. Il comprend un contenu écrit et audio, des vidéos de patients et de prestataires de soins de santé, un cas de patient fictif, une auto-évaluation et des activités interactives. Restez à l'affût... le programme devrait être disponible en 2024! Un manuscrit a été publié sur le processus d'élaboration du programme.

[Cliquez ici pour lire le manuscrit.](#)





## Un nouveau module de formation continue sur la pharmacogériatrie

En partenariat avec la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal et l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal, le réseau a lancé en 2023 [un nouveau module éducatif en ligne sur l'évaluation des médicaments en gériatrie à l'intention des professionnels de la santé](#). Le cours s'adresse aux pharmaciens, aux médecins de famille et aux infirmières praticiennes, et propose 9 heures de contenu original comprenant des activités interactives, des animations et des entretiens avec des experts et des champions dans ce domaine. Après avoir complété le module, les apprenants devraient avoir amélioré leurs connaissances et leurs compétences afin de :



1. Appliquer une méthode structurée pour réaliser un bilan complet des médicaments avec leurs patients âgés



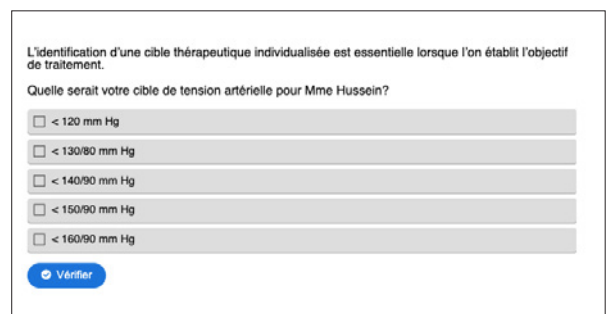
2. Élaborer un plan de soins pour optimiser les médicaments de leurs patients âgés et intégrer des stratégies non pharmacologiques adaptées à leurs besoins



3. Cerner les facteurs qui favorisent une collaboration interprofessionnelle efficace pour surveiller les médicaments de leurs patients âgés

93 apprenants se sont inscrits au module qui n'est, à ce jour, disponible qu'en français. L'équipe qui a développé le module, dirigée par Louise Papillon-Ferland, membre du ReCAD et professeure adjointe de clinique à la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal, a pour objectif d'évaluer son efficacité à accroître les connaissances et l'auto-efficacité des apprenants. Ce projet a été financé par la Bourse des alliés de la Faculté de pharmacie et la Chaire Michel Saucier en pharmacie, santé et vieillissement de l'Université de Montréal.

[Cliquez ici pour en savoir plus sur ce module ou pour vous inscrire.](#)



**Le module de formation continue en ligne sur la pharmacogériatrie comprend des activités interactives, des animations et entrevues avec des experts.**

# Recherche





La recherche sur l'usage approprié des médicaments et la déprescription a continué à prendre de l'ampleur en 2023-2024. De nouvelles collaborations ont vu le jour entre des chercheurs, des centres de recherche, des membres du public et des professionnels de la santé, tandis que les collaborations existantes ont continué à développer, à tester et à évaluer des interventions visant à promouvoir l'usage approprié des médicaments. La communauté des chercheurs affiliés au réseau a continué à se développer, avec plus de 60 chercheurs membres de cette communauté. La section suivante présente des projets de recherche dans différents domaines, tels que les soins de santé, la technologie et la politique.

## Essais cliniques

### Adapter l'intensité des soins du diabète dans les centres de soins de longue durée

Le programme DIAL, financé par les Instituts de recherche en santé du Canada, s'associe aux résidents, aux soignants et aux prestataires de soins de longue durée (SLD) pour étudier comment nous pouvons adapter les soins du diabète pour les harmoniser aux recommandations fondées sur des données probantes dans l'ensemble de la communauté des SLD du Canada. Dirigé par les Drs Lisa McCarthy, Wade Thompson et Iliana Lega, en partenariat avec des chercheurs et des organisations clés, dont le ReCAD, DIAL vise à aider les résidents à se sentir mieux, à passer moins de temps à l'hôpital et à profiter d'autres choses, comme leur collation préférée ou des visites avec leur famille.

[Pour en savoir plus sur DIAL, cliquez ici.](#)

**Phases + Key Objectives**

- PHASE 1**  
Administrative data (ICES) studies
  - Examine contemporary patterns of diabetes care and deintensification
- PHASE 2**  
Resident + caregiver interviews
  - Understand perspectives and preferences re: diabetes management including deintensification
- PHASE 3**  
Deintensification Intervention
  - Co-design, implement and evaluate a deintensification intervention in one LTC home

Deintensifying Diabetes Management for Older Adults in Long-Term Care (DIAL)

### Réunion de lancement de DIAL, le 20 juin 2023

## OptimizeBP : Déprescription d'antihypertenseurs dans les établissements de soins de longue durée

OptimizeBP est un essai contrôlé randomisé pragmatique de déprescription d'antihypertenseurs dirigé par Dr Roni Kraut, qui évalue les résultats cliniques de la déprescription d'antihypertenseurs dans les établissements de soins de longue durée de l'Alberta. L'issue principale est le temps écoulé avant la mortalité, et les issues secondaires comprennent les hospitalisations ou les visites aux urgences, les chutes, les ulcères cutanés, la fonction rénale, les changements comportementaux ou cognitifs, et les coûts. La déprescription est effectuée par les pharmaciens et les infirmières praticiennes de l'établissement. Le recrutement est presque terminé : près de 400 résidents de 18 établissements de soins de longue durée participent à l'essai, qui inclut la plupart des fournisseurs de soins de longue durée et des prestataires de services pharmaceutiques de l'Alberta. Le protocole devrait être publié en 2024, les résultats des processus sélectionnés vers la fin 2024 et les résultats finaux en 2025.

[Pour en savoir plus sur OptimizeBP, cliquez ici.](#)





## La déprescription pilotée par la technologie : l'approche de MedSécre centrée sur le patient



# MedSécre

Dans le cadre de leur engagement continu à faire progresser les interventions de déprescription, Dre Emily McDonald, directrice scientifique du réseau, et Dr Todd Lee, professeur agrégé de médecine à l'Université McGill, ont été à l'origine de nouveaux développements centrés sur le patient pour le logiciel

MedSécre. MedSécre est un outil électronique canadien d'aide à la décision qui guide les prestataires de soins de santé pour une déprescription sûre et efficace. Un précédent essai contrôlé randomisé, publié dans JAMA Internal Medicine (janvier 2022), a montré que MedSécre était sûr et efficace lorsqu'il était utilisé pour la déprescription chez des patients hospitalisés. L'étude a révélé une augmentation de 22 % des déprescriptions par rapport aux soins habituels (bilans de médication). MedSécre ne se contente pas de fournir aux prestataires de soins de santé une feuille de route en matière de déprescription, il propose également des liens vers des brochures destinées aux patients pour certaines classes de médicaments, comme les anti-acides et les somnifères. Les brochures destinées aux patients se sont révélées être une intervention puissante en matière de déprescription. Elles engagent directement les patients en leur donnant des informations sur les risques liés aux médicaments, en discutant de la déprescription et en proposant des plans d'action afin d'encourager la déprescription à l'initiative du patient. S'appuyant sur les succès de MedSécre et sur le potentiel des interventions orientées vers le patient, une nouvelle itération de MedSécre a été introduite avec un tout nouveau portail orienté vers le patient. Elle permet aux personnes âgées et/ou à leurs aidants de générer de manière autonome des rapports de déprescription pour les discussions avec les prescripteurs. Par le biais d'un portail Web sécurisé, les utilisateurs saisissent les informations relatives aux médicaments, qui sont recoupées avec les algorithmes de MedSécre, générant ainsi des rapports de déprescription personnalisés accessibles aux prescripteurs. MedSécre améliore les décisions de soins de santé collaboratives, garantissant des pratiques de déprescription plus sûres et mieux informées. De futures études exploreront son efficacité et son acceptation par les personnes âgées et les prescripteurs dans la pratique. Ce travail a été rendu possible grâce au financement de Santé Canada.

[Apprenez-en plus sur MedSécre.](#)

## La déprescription chez les patients hémodialysés : une étude MedSécre prospective, contrôlée et visant à améliorer la qualité

Les patients sous dialyse se voient souvent prescrire plusieurs médicaments, dont certains sont potentiellement inappropriés (MPI). Les MPI peuvent augmenter la charge de pilules du patient et le risque de préjudice (chutes, fractures et hospitalisation). Cette étude, dirigée par l'infirmière clinicienne et doctorante Emilie Bortolussi-Courval et Dre Emily McDonald, directrice scientifique du ReCAD, visait à déterminer si une intervention d'amélioration de la qualité dans l'unité de dialyse pouvait augmenter la déprescription par rapport aux soins habituels. L'étude s'est déroulée dans deux unités d'hémodialyse ambulatoires où les infirmières et les néphrologues effectuaient des révisions de médication deux fois par an. L'intervention consistait en un rapport de déprescription généré à l'aide du logiciel MedSécre, ainsi qu'en des brochures destinées aux patients et contenant des informations sur les MPI qu'ils prenaient. Dans l'unité d'intervention, le nombre de patients à qui l'on a déprescrit un médicament en toute sécurité a augmenté de 36,6 % par rapport à l'unité de contrôle. Une future étude à plus grande échelle sur des patients dialysés pourrait montrer qu'un logiciel comme MedSécre permettrait de prévenir les complications néfastes des MPI.

[Accédez à la publication ici.](#)



## ActionADE : Connecter les systèmes d'information sur la santé pour prévenir les effets indésirables des médicaments

Une admission sur neuf dans un service d'urgence est due à des effets indésirables de médicaments, un tiers de ces admissions étant le résultat de la prescription d'un médicament ayant précédemment causé du tort. Ces admissions répétées sont dues au fait que les systèmes informatiques des services d'urgence des hôpitaux ne transmettent pas ces informations aux prescripteurs de la communauté, qui peuvent alors, sans le savoir, prescrire à nouveau le même médicament.

Des chercheurs de l'Université de la Colombie-Britannique, dirigés par Dre Corinne Hohl, ont créé ActionADE, un logiciel qui permet la saisie et le partage rapides d'informations spécifiques sur les effets indésirables des médicaments entre le service des urgences de l'hôpital et les pharmacies communautaires, évitant ainsi que des médicaments nocifs ne soient prescrits à nouveau. Bien que l'évaluation d'ActionADE soit encore en cours, les données préliminaires sont excitantes! ActionADE montre que la mise en relation des services d'urgence des hôpitaux avec les pharmacies de proximité permet d'éviter les accidents médicamenteux répétés et les réadmissions à l'hôpital. Des médicaments et des classes de médicaments spécifiques sont identifiés comme étant à l'origine d'effets négatifs fréquents et/ou graves.

[Apprenez-en plus sur ActionADE.](#)

“

« J'ai sauté sur l'occasion d'être membre du public de l'équipe de recherche ActionADE. Nos systèmes ne sont pas reliés entre eux. Empêcher qu'un dommage connu ne se produise une deuxième (et parfois une troisième!) fois en connectant les informations est la définition d'un "résultat facilement atteignable" ».

”

**Johanna Trimble**

Patiente partenaire d'ActionADE et membre du comité de sensibilisation du public du réseau  
(photo à droite)





## Sleepwell : un programme de recherche et de mobilisation des connaissances



Sleepwell vise à aider les Canadiens à passer une bonne nuit de sommeil sans somnifères. En fonction des meilleures recherches disponibles, Sleepwell fournit des informations et recommande des programmes, des outils et des ressources spécifiques pour le traitement de l'insomnie. Sleepwell a été développé conjointement par les membres exécutifs du ReCAD, les Drs David Gardner (professeur, département de psychiatrie) et Andrea Murphy (professeure associée, Collège de pharmacie) de l'Université Dalhousie, à Halifax.

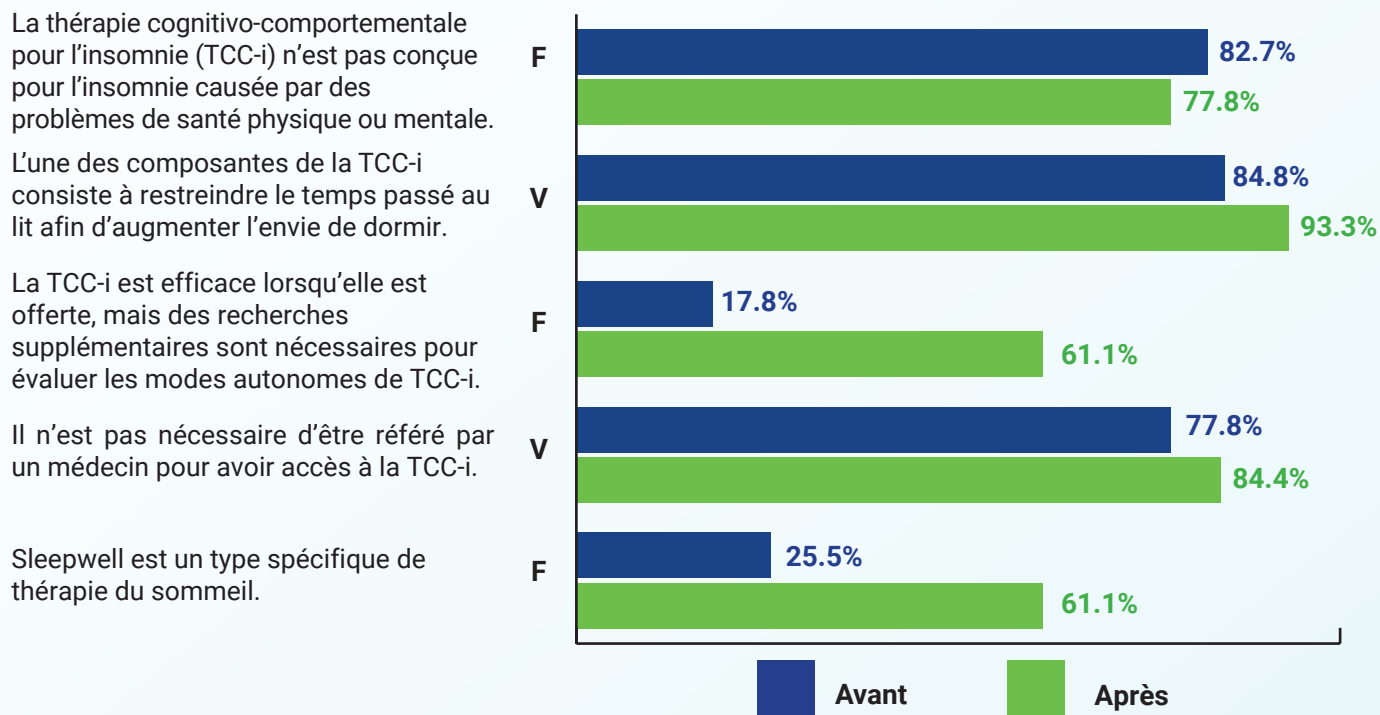
L'équipe du Sleepwell a été très occupée au cours des derniers mois. En novembre 2023, l'équipe a organisé un webinaire intitulé « Comment passer une bonne nuit de sommeil... sans somnifères ». Près de 350 Canadiens venus de tout le pays ont participé à ce webinaire. L'enregistrement de l'événement est disponible ici : [mieux-dormir.ca](https://mieux-dormir.ca).



Enregistrement du webinaire sur le site Web de Sleepwell

Les participants ont été interrogés à l'aide de 10 questions sur les somnifères et la thérapie du sommeil (TCC-i) avant et après l'événement. Les réponses correctes sont passées de 60,3 % avant à 79,1 % après l'événement (voir la figure). Plus de 90 % des gens ont indiqué qu'ils avaient l'intention d'utiliser les outils, les ressources et les recommandations de Sleepwell à l'avenir, et 85 % des gens ont déclaré qu'ils avaient l'intention de recommander Sleepwell à d'autres personnes.

## Questions de l'enquête : avant (n=266) et après (n=126) avoir participé au webinaire Sleepwell

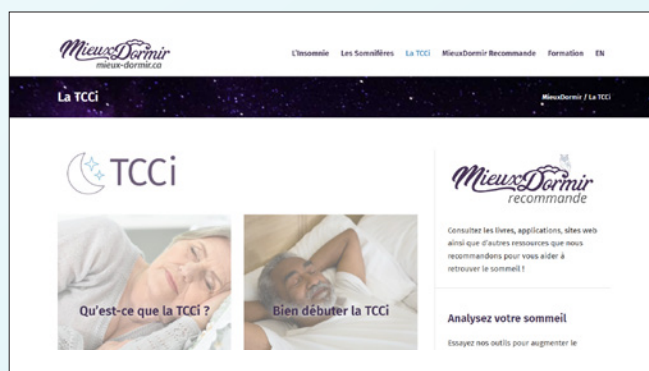


Plusieurs améliorations ont également été apportées récemment au site Web de Sleepwell. Deux nouvelles vidéos racontent l'histoire de personnes qui ont arrêté de prendre des somnifères après des décennies d'utilisation, et ce qu'elles ont fait pour retrouver le sommeil. Une nouvelle ressource, « 10 conseils pour mieux dormir », a été élaborée pour aider les Canadiens à tirer parti des cinq composantes de TCC-i, le traitement de première intention recommandé pour l'insomnie. D'autres mises à jour incluent une nouvelle page Web sur les chiffres du sommeil, une mise à jour complète de la liste des recherches TCC-i, et une mise à jour de la page de comparaison TCC-i par rapport aux somnifères. En janvier 2024, Mieux dormir, la version française de Sleepwell a été lancée ([mieux-dormir.ca](http://mieux-dormir.ca)). La plupart des contenus ont été traduits et d'autres le seront prochainement.

Plus récemment, Sleepwell a organisé deux séances virtuelles, au cours desquelles 25 Canadiens de l'ensemble du pays ont donné leur avis sur une nouvelle ressource en cours de développement, qui présente le programme simplifié de thérapie du sommeil de Sleepwell. Les participants ont également donné leur avis sur les autres informations et ressources disponibles sur le site [mysleepwell.ca](http://mysleepwell.ca). Dans l'ensemble, les rétroactions ont été très positives et ont offert des critiques constructives.

### Quelle est la prochaine étape pour Sleepwell?

- Complétion de la traduction en français
- Plus de ressources TCC-i pour les professionnels de la santé
- Une mise à jour des recommandations de Sleepwell



**Mieux-dormir.ca est désormais disponible pour les francophones à la recherche de ressources pour améliorer leur sommeil et réduire leur dépendance aux somnifères**

[Apprenez-en plus sur Sleepwell ici.](http://mieux-dormir.ca)



## GABA-WHY : Une intervention pour réduire les gabapentinoïdes chez les patients hospitalisés

Les prescriptions de gabapentinoïdes sont montées en flèche au cours de la dernière décennie au Canada. Cette augmentation est due en grande partie à des usages hors-indication dans les cas de douleurs chroniques, [même si les essais cliniques montrent des risques élevés et des bénéfices limités pour les patients prenant des gabapentinoïdes dans ces contextes](#). Il existe un besoin de ressources pour aider les patients et les cliniciens à discuter des médicaments gabapentinoïdes, à évaluer s'ils sont efficaces, s'ils peuvent être nocifs et s'ils peuvent être déprescrits, afin de réduire les risques et le fardeau de médicament sans aggraver la douleur et la qualité de vie. Dans cette optique, l'équipe chargée des essais de GABA-WHY a évalué l'impact d'une intervention éducative visant à promouvoir le retrait des gabapentinoïdes chez les patients hospitalisés. Dirigée par le chercheur principal, Dr Marc-Alexandre Gingras, l'étude a comparé les soins habituels à la réception d'une brochure éducative s'adressant directement aux consommateurs, afin de déterminer s'il était possible d'augmenter la déprescription de gabapentinoïdes à la suite d'une hospitalisation en soins de courte durée. Au cours des deux dernières années, 160 patients se sont portés volontaires pour participer à l'étude au Centre universitaire de santé McGill, à Montréal, au Québec. La publication des résultats finaux est prévue pour 2024.

[Accédez au protocole GABA-WHY ici.](#)

## Demande de financement importante pour un essai de déprescription



Les chercheurs affiliés au ReCAD ont demandé au [Programme de subvention des projets](#) des Instituts de recherche en santé du Canada le financement d'un vaste essai de déprescription qui se déroulera dans cinq provinces dans le but de réduire la consommation de sédatifs hypnotiques non barbituriques. L'application a rassemblé plus de 40 chercheurs, cliniciens, patients partenaires et décideurs politiques qui ont collectivement cerné le besoin d'un essai pour évaluer les interventions évolutives directes aux consommateurs afin de réduire les prescriptions de sédatifs hypnotiques non barbituriques chez les personnes âgées au Canada. Restez à l'affût pour connaître les résultats du concours, qui seront publiés cet été!



## Accélérer les Essais Cliniques soutient la recherche sur la déprescription



En 2023, le réseau a eu la chance de rejoindre le consortium Accélérer les Essais Cliniques (AEC). AEC a été créé pour faciliter, optimiser et accélérer la réalisation, la mise en œuvre et l'application des résultats d'essais contrôlés randomisés de haute qualité et à fort impact, afin d'améliorer la santé au Canada et dans le monde. Emily McDonald, directrice scientifique du réseau, est une membre active du comité

des opérations d'AEC et coprésidente du groupe de travail sur les communications d'AEC. Dre McDonald a participé à une campagne nationale visant à sensibiliser les Canadiens à l'importance des essais cliniques. Pour trouver un essai clinique près de chez vous, visitez le site [BetheCure.ca/fr](https://BetheCure.ca/fr).



Dr. Mohammad Rafaei

En tant que membre du Consortium AEC, le réseau a soutenu [Dr Mohammad Refaei](#) de Niagara Health, qui a obtenu un financement d'AEC. Niagara Health a participé activement à des études sur la déprescription, obtenant le statut de chef de file de Choisir avec soin grâce à ses initiatives réussies en matière de déprescription, notamment en ciblant les inhibiteurs des pompes à protons, les opioïdes postopératoires et en réduisant l'usage inapproprié des produits sanguins. Cette subvention d'AEC soutiendra le développement de nouveaux programmes de recherche clinique à Niagara Health. À long terme, Niagara Health souhaite continuer à collaborer avec le réseau afin d'attirer d'autres recherches sur ses sites.





# Lignes directrices pour la déprescription

## Prochaines lignes directrices sur les statines



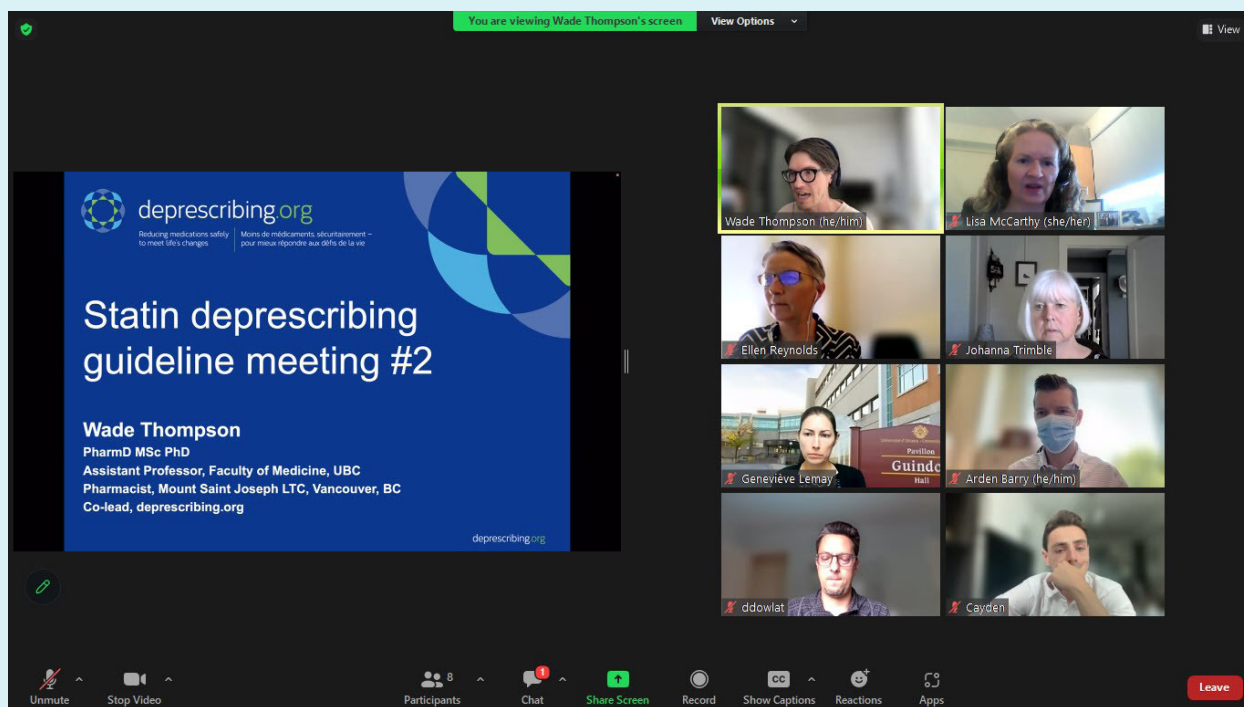
Dr Wade Thompson (membre exécutif du réseau) dirige l'élaboration d'un guide de déprescription des statines fondé sur des données probantes avec un groupe composé de cliniciens expérimentés, de chercheurs et de représentants des patients, dont Dre Lisa McCarthy (membre exécutive du réseau). Cette directive de déprescription et les outils qui en découlent (p. ex. l'algorithme de déprescription) aideront les prestataires de soins de santé et les patients à prendre des décisions concernant l'utilisation continue des statines. Toutes les ressources seront disponibles à l'échelle mondiale sur le site [deprescribing.org](https://deprescribing.org). Le projet a été mené par Dre Lise Bjerre avec le soutien d'une subvention du Fonds d'innovation du ministère de la Santé, et l'achèvement du projet est soutenu par Santé Canada. Une ébauche de lignes directrices pour consultation publique est attendue au printemps/été 2024.

## Un nouveau référentiel en ligne pour faciliter la collaboration entre les concepteurs de lignes directrices



À la fin de l'année 2023, un référentiel de lignes directrices pour la déprescription de médicaments (DEPOT) a été lancé. DEPOT est une plateforme internationale publique où les concepteurs de lignes directrices peuvent enregistrer leurs lignes directrices en matière de déprescription, qu'elles soient publiées ou en cours d'élaboration, et entrer en contact avec d'autres concepteurs dans le monde entier. Cette plateforme facilitera la communication et la collaboration entre les chercheurs travaillant dans ce domaine.

[Pour en savoir plus sur DEPOT, cliquez ici.](#)



Réunion de l'équipe d'experts des lignes directrices sur la déprescription des statines

# Examens des données probantes

## Ce qui fonctionne et ce qui ne fonctionne pas dans les politiques de promotion de l'usage approprié des médicaments : un examen rapide



Des politiques visant à promouvoir l'usage approprié des médicaments ont été mises en œuvre dans divers pays du monde, avec des résultats inégaux. Certaines politiques ont permis de réduire les coûts et d'améliorer les résultats au niveau des patients et du système, tandis que d'autres ont eu moins de succès. Pour aider les décideurs canadiens à s'inspirer des données internationales et à les appliquer à la conception de politiques nouvelles et innovantes, les membres du ReCAD, dont Dr Mathieu Charbonneau (étudiant post-doctoral), Dr Jim Silvius (directeur exécutif) et Dr Justin Turner (consultant international), ont mené une étude réaliste rapide pour déterminer les facteurs contextuels et les mécanismes qui soutiennent les politiques réussies au niveau du système pour promouvoir l'usage approprié des médicaments dans les pays à revenu élevé.

Publié en 2024 dans *Health Policy, Factors influencing the effects of policies and interventions to promote the appropriate use of medicines in high-income countries: A rapid review* a permis de cerner 18 documents pertinents couvrant 13 politiques différentes. Les trois facteurs suivants ont été soulevés par l'équipe de recherche comme étant associés à la réussite :

- Participation des patients et des prestataires;
- Coordination centrale par l'intermédiaire d'agences nationales chargées des politiques en matière de médicaments; et
- Mise en place d'une stratégie explicite et intégrée en matière de politique médicale.

[Pour en savoir plus, consultez la publication ici.](#)

## Un examen de la portée des outils de communication sur la déprescription



L'équipe de recherche *Optimizing Therapy Through Collaboration* (OPTx), dirigée par les Dres Jennifer Isenor et Natalie Kennie-Kaulbach, en Nouvelle-Écosse, a supervisé un examen approfondi des études publiées qui ont utilisé des outils pour aider les patients et les prestataires de soins de santé à communiquer sur la déprescription. L'étude a été réalisée par Bridgette Chan, étudiante en recherche médicale. Quarante outils uniques ont été trouvés dans différents pays pour une utilisation dans différents contextes de soins de santé (p. ex. soins primaires, soins tertiaires) et pour différents groupes d'âge, bien que plus d'un tiers d'entre eux soient axés sur les soins aux personnes âgées vivant dans la communauté.

[Accédez à la publication ici.](#)



[@OPTx\\_Team](#)



# Étudiants



## Création d'un réseau d'étudiants défendant l'usage approprié des médicaments et la déprescription

Ayant construit un réseau considérable d'experts en déprescription au fil des ans, le réseau a étendu son réseau à la future génération de prestataires de soins de santé et d'experts en déprescription en 2023. Une [nouvelle page Web](#) a été créée pour les étudiants et les stagiaires en médecine, en pharmacie, en soins infirmiers, en santé publique ou dans d'autres domaines liés à la santé, dans le but de soutenir la prochaine génération d'experts et de professionnels de la santé en leur fournissant les connaissances et les outils nécessaires pour promouvoir la déprescription dans leurs activités actuelles et futures. Cette page Web sert de carrefour pour les étudiants et les stagiaires qui recherchent des ressources, ou qui souhaitent s'impliquer dans le réseau ou entrer en contact avec des experts dans le domaine. Des idées de stages ou de projets d'amélioration de la qualité sont présentées sur la page Web, ainsi que des exemples de projets d'étudiants et de stagiaires ayant collaboré avec le ReCAD.

Les étudiants qui rejoignent le réseau ont l'occasion de contribuer aux initiatives en matière d'usage approprié des médicaments et de déprescription au Canada! Découvrez quelques-uns des étudiants qui ont travaillé avec le réseau l'année dernière :

### Marie-Kim Lacoste

Marie-Kim Lacoste, étudiante en dernière année de pharmacie à l'Université de Montréal, a créé la page Web des étudiants et des stagiaires pour le site web du ReCAD et l'a largement diffusée auprès des associations d'étudiants en médecine, en pharmacie, en soins infirmiers et en santé publique.



**Marie-Kim Lacoste, étudiante en pharmacie à l'Université de Montréal**



## Émilie Bortolussi-Courval

Émilie Bortolussi-Courval, doctorante au département de médecine expérimentale de l'Université McGill, a dirigé des recherches sur MedSécure, un outil électronique d'aide à la décision en matière de déprescription, et sur son intégration dans les systèmes de santé du Québec. Les résultats de ses recherches ont été présentés – et ont obtenu la troisième place – lors du sommet national 2023 du ReCAD. Elle a reçu le premier prix du jury du concours Génies en affaires de l'ACFAS pour son travail, avec ses collègues Gregory Gooding, de l'Université McGill, et Sara Bortolussi-Courval, de l'Université de Colombie-Britannique. Enfin, elle a reçu [le titre de « Pratique innovante » de Profession Santé](#) pour son engagement à promouvoir le travail d'équipe et la collaboration autour de la déprescription.



La doctorante Emilie Bortolussi-Courval (au centre) avec ses collègues de MedSécure Gregory Gooding et Sara Bortolussi-Courval

## Tania Morin

Tania Morin, étudiante en médecine à l'Université McGill, a mené un projet de recherche en collaboration avec des pharmaciens du réseau, un interniste et des étudiants en médecine et en pharmacie. Elle mène une étude de portée générale sur les coûts des effets indésirables associés aux médicaments gabapentinoïdes (p. ex. la prégabaline, la gabapentine), en particulier chez les personnes âgées.



Tania Morin, étudiante en médecine à l'Université McGill



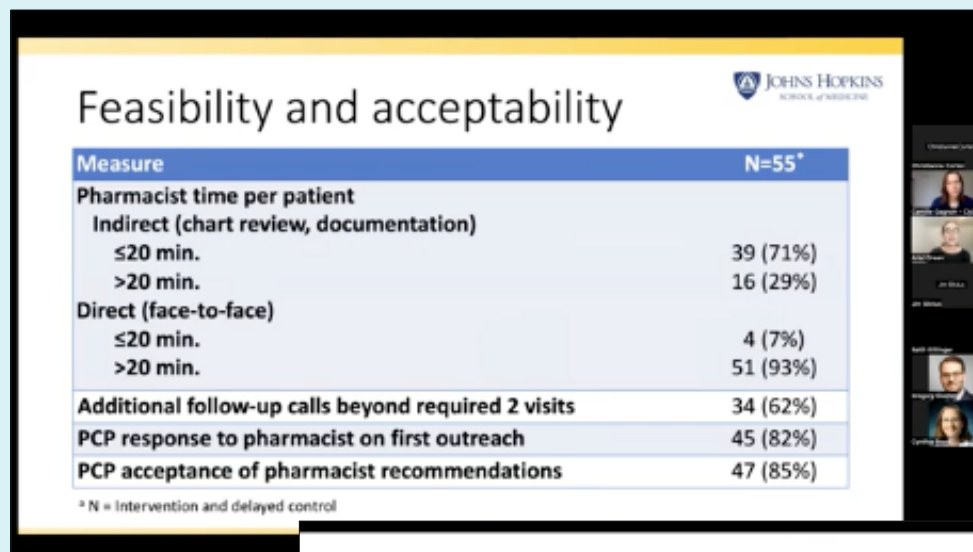
# Présence internationale





# Club de lecture international sur la déprescription

Le réseau collabore avec des partenaires internationaux (Australian Deprescribing Network, European Society of Clinical Pharmacists, US Deprescribing Research Network, Network of European Researchers in Deprescribing) pour organiser des clubs de lecture trimestriels dans le but d'aider les cliniciens et les chercheurs à former des connexions et à discuter de publications récentes sur la déprescription et de cas cliniques complexes. Ces événements ont été l'occasion de renforcer les partenariats entre les réseaux internationaux de déprescription et de donner un élan aux initiatives de déprescription dans le monde entier. En 2023-2024, quatre séances ont été organisées, avec une participation moyenne de 50 participants du monde entier. Les sujets relatifs à la déprescription étaient variés : des cascades de déprescription aux inhibiteurs de la pompe à protons, en passant par le travail avec les patients fragiles. Accédez à la liste des séances précédentes, des intervenants et des thèmes, et rattrapez les [séances précédentes ici](#).



Measure	N=55*
<b>Pharmacist time per patient</b>	
<b>Indirect (chart review, documentation)</b>	
≤20 min.	39 (71%)
>20 min.	16 (29%)
<b>Direct (face-to-face)</b>	
≤20 min.	4 (7%)
>20 min.	51 (93%)
<b>Additional follow-up calls beyond required 2 visits</b>	34 (62%)
<b>PCP response to pharmacist on first outreach</b>	45 (82%)
<b>PCP acceptance of pharmacist recommendations</b>	47 (85%)

\* N = Intervention and delayed control



**DROPIIT**  Schweizerischer Nationalfonds  

## Deprescribing potentially inappropriate Proton Pump Inhibitors (PPIs)

### Developing an intervention and planning a trial

Kristie Weir BSc, MPH, PhD  
Postdoctoral Research Fellow (NHMRC Investigator Grant Emerging Leader)  
Sydney School of Public Health, The University of Sydney | Australia  
Institute of Primary Health Care (BIHAM), University of Bern | Switzerland

Les séances du Club de lecture international sur la déprescription sont suivies par des chercheurs et des cliniciens du monde entier



# Outils, ressources et présentations du réseau dans le monde entier

Le réseau rayonne au-delà des frontières! Cette année encore, les directeurs et les membres du réseau ont été invités à présenter leurs expériences et à inspirer les autres lors de nombreux événements. De plus, des organisations du monde entier ont continué à nous contacter pour nous demander l'autorisation d'adapter nos outils et nos ressources. Il s'agit d'une occasion passionnante d'inspirer et d'équiper de nouveaux publics, en promouvant l'usage sécuritaire des médicaments sur tous les continents!

## Adaptation de l'article « Tout ce que vous devez savoir sur les médicaments anticholinergiques »

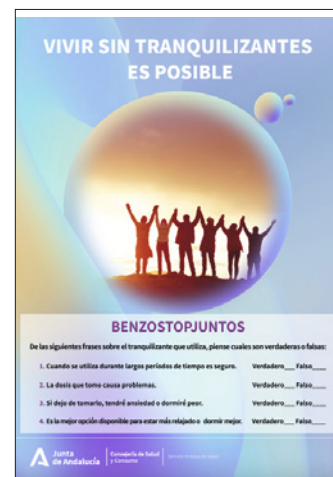
Le NHS Bath and North East Somerset, Swindon and Wiltshire Integrated Care Board, en Angleterre, et le Department of Health en Irlande du Nord, ont adapté [un article sur les médicaments anticholinergiques](#) écrit par Johanna Trimble et Janet Currie, membres du ReCAD et défenseuses de la sécurité des patients. L'équipe du NHS travaille actuellement à la traduction de la brochure dans plusieurs langues et à sa mise à disposition au niveau national.



Une adaptation pour le NHS de l'article du ReCAD sur les médicaments anticholinergiques (Angleterre)

## La brochure du RecAD destinée aux patients sur les sédatifs hypnotiques non barbituriques au cœur d'une campagne de santé publique en Andalousie

En 2023, les autorités sanitaires d'Andalousie, en Espagne, ont lancé une importante campagne intitulée « *BENZO STOP JUNTOS : Vivir sin tranquilizantes es posible* » (« Ensemble, arrêtons les benzodiazépines : vivre sans sédatifs est possible »). L'objectif de la campagne était de sensibiliser les professionnels de la santé et le grand public aux risques des benzodiazépines et autres sédatifs. Les outils du réseau ont joué un rôle central dans cette campagne : la brochure sur la responsabilisation des patients « *Do I still need this medication?* » a été traduite en espagnol et diffusée sur les médias sociaux, à la télévision et à la radio. [Pour en savoir plus sur la campagne BENZO STOP JUNTOS, cliquez ici.](#)



Adaptation de la brochure d'éducation des patients sur les risques des sédatifs hypnotiques non barbituriques et des benzodiazépines utilisés dans le cadre de la campagne BENZO STOP JUNTOS en Andalousie, Espagne

## Le leadership du ReCAD inspire un mouvement islandais de déprescription

En octobre 2023, Dre Emily McDonald, directrice scientifique du ReCAD, était à Reykjavik, en tant qu'oratrice principale d'un premier symposium national islandais sur la déprescription. Le symposium a rassemblé un ensemble d'acteurs du secteur public, des soins de santé et de la politique, désireux de collaborer à un plan visant à réduire la polypharmacie et les prescriptions inappropriées en Islande. Cet événement s'est en partie inspiré de l'approche utilisée lors des précédents sommets du ReCAD (en 2016 et 2018). De plus, les brochures du ReCAD destinées aux patients ont été traduites en islandais et adoptées dans le cadre de l'initiative « *Les médicaments sans les méfaits* » de l'Organisation mondiale de la santé, menée par la direction de la santé. [Écoutez le discours de Dre McDonald lors du symposium national islandais sur la déprescription.](#)

## Présentation au Ambulatory Drug Safety Symposium

Emily McDonald, directrice scientifique de ReCAD, a participé à l'International Ambulatory Drug Safety Symposium à Munich, en Allemagne, pour présenter le rôle que peut jouer l'aide électronique à la décision dans la promotion de l'usage sécuritaire des médicaments. L'examen de certains exemples de mise à l'échelle au Canada et en Allemagne a permis de tirer des enseignements concernant les obstacles et les facteurs facilitant une mise en œuvre réussie. D'autres participants ont présenté des innovations en matière de recherche observationnelle, de prédiction des risques et d'optimisation des traitements, ainsi que de collaboration interprofessionnelle, dans le but d'améliorer l'usage sécuritaire des médicaments en soins ambulatoires. [Lisez les actes de conférence du symposium ici.](#)



**Dre Emily McDonald présente le discours principal lors du symposium national islandais sur la déprescription**

## Les intervenants du ReCAD au World Congress of Basic and Clinical Pharmacology

Dre Cara Tannenbaum, cofondatrice et ancienne directrice du réseau, et Dr Justin Turner, consultant international et ancien directeur scientifique du réseau, ont participé à un panel intitulé *Deprescribing for older people : International efforts to understand and improve efficacy, safety and implementation* lors du 19e World Congress of Basic and Clinical Pharmacology à Glasgow, en Écosse. Ils ont présenté les rôles, les réalisations et les occasions des réseaux de déprescription, et ont exploré comment les décideurs politiques et les universitaires peuvent s'associer pour réduire les prescriptions inappropriées.





# Les prochaines étapes

Avec un financement de Santé Canada renouvelé pour 2024-2025, et une forte motivation à faire avancer une stratégie pancanadienne pour l'usage approprié des médicaments au Canada, les membres du ReCAD se réjouissent de diriger et de collaborer à de nouveaux programmes cette année en partenariat avec la nouvelle Agence canadienne des médicaments. Voici un aperçu de ce qu'il faut surveiller :



## Nous partagerons plus de témoignages de patients

Nous recueillerons des témoignages vidéo et écrits démontrant les conséquences importantes de la surcharge de médicaments et des médicaments inappropriés sur le public. Nous travaillerons avec des partenaires communautaires pour partager ces histoires sur différentes plateformes médiatiques afin d'accroître la sensibilisation à ce problème et de partager des solutions.



## Nous commencerons à autochtoniser le réseau

Nous sommes en train d'élaborer un plan de mise en œuvre pour décoloniser et autochtoniser le réseau en fonction d'un plan d'action quinquennal élaboré par le groupe de travail sur l'autochtonisation. Nous organiserons une séance de mobilisation en personne en partenariat avec une communauté autochtone afin de cerner ce qui est nécessaire pour soutenir l'usage approprié des médicaments dans cette communauté, afin de guider les activités futures.



## Nous rendrons plus accessibles les outils et les ressources en matière d'usage sécuritaire des médicaments

Les ressources sur l'usage sécuritaire des médicaments seront traduites et adaptées à d'autres langues et à des populations de patients spécifiques. De nouvelles lignes directrices sur la déprescription sont également en cours d'élaboration. Des ressources en ligne telles que Sleepwell et MedSécurer seront mises à la disposition d'un public plus large, rendant ainsi accessibles à un plus grand nombre de personnes des outils essentiels pour promouvoir un meilleur sommeil et une utilisation plus sécuritaire des médicaments.



## Nous mobiliserons les parties prenantes autour de l'éducation à la déprescription

Nous continuerons à mener une campagne de transfert de connaissances sur le cadre curriculaire de la déprescription afin de mieux équiper les éducateurs professionnels de la santé de demain. Notre campagne de transfert de connaissances fera l'objet d'une évaluation : nous mesurerons notre impact et apprendrons comment apporter des améliorations en cours de route.





### **Nous étendrons notre réseau et nos activités de recherche**

Avec la création d'une communauté de pratique en ligne, nous offrirons aux chercheurs et aux stagiaires dans le domaine de l'usage approprié des médicaments des opportunités de communiquer et de collaborer dans l'ensemble du Canada. Nous voulons répondre à de nouvelles questions et nous mettrons l'accent sur l'amélioration des ressources pour les populations en quête d'équité.

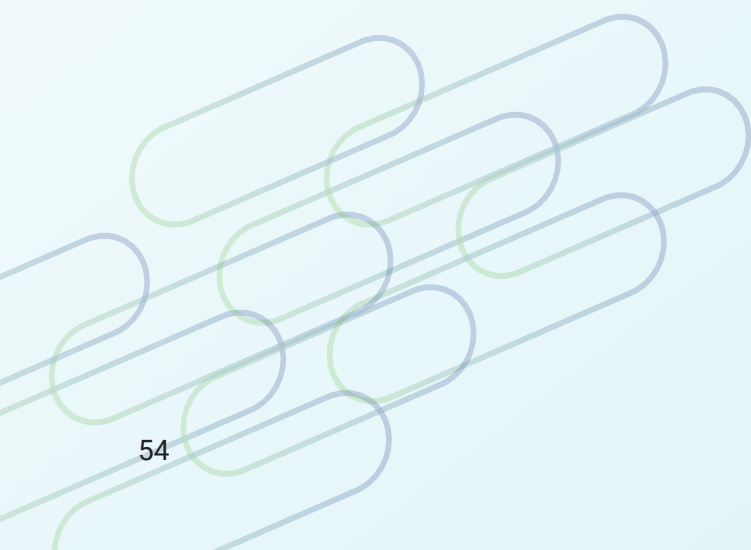


### **Nous ferons fleurir de nouvelles collaborations nationales et internationales**

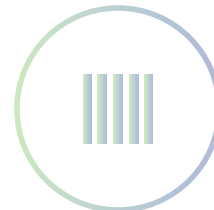
Nous continuerons à codiriger une coalition nationale d'organisations intéressées par l'usage sécuritaire et approprié des médicaments. Au niveau international, les membres du réseau participent déjà à l'organisation de la 2e conférence internationale sur la déprescription, qui aura lieu à Nantes, en France, en septembre 2024.

**Travaillons ensemble pour créer le changement et promouvoir l'usage sécuritaire et approprié des médicaments.**

Contactez-nous à [info@caden-recad.ca](mailto:info@caden-recad.ca)







**Le Réseau canadien pour l'usage approprié des médicaments et la déprescription a été rendu possible grâce à une contribution financière de :**



**Santé  
Canada**

**Health  
Canada**



**Nous tenons à remercier tout particulièrement :**



**Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
du Centre-Sud-  
de-l'Île-de-Montréal**

