

ÊTES-VOUS PRÊT? PASSEZ LE TEST!

Quelques questions pour déterminer si vous êtes prêt à implanter une technologie en pharmacie et si votre utilisation actuelle répond aux lignes directrices.



ORDRE DES **PHARMACIENS** DU QUÉBEC

Présent pour vous

Implantation d'une nouvelle technologie

Chaque heure de planification sauve jusqu'à quatre heures d'implantation; rien de moins! Il est donc important, avant d'implanter une technologie, de prendre le temps de bien organiser la suite des choses.

Êtes-vous prêt?	Oui	Non	Ne sait pas	Pour en savoir plus
1. Avez-vous actuellement un besoin auquel une technologie serait en mesure de répondre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Voir la section 4.1
2. Est-ce que vous avez identifié une technologie qui pourrait répondre à ce besoin?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Voir la section 3. Consultez également vos collègues qui ont entrepris la même démarche.
3. Avez-vous bien évalué les avantages et inconvénients de cette technologie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Les résultats de tests réalisés par le fournisseur et l'expérience de collègues peuvent aider.
4. Est-ce que cette technologie a fait ses preuves?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La documentation sur le sujet peut vous aider.
5. Est-ce que l'usage que vous feriez de cette technologie est conforme à la législation et la réglementation actuelle?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Consultez les lois et règlements ou communiquez avec l'Ordre.
6. Avez-vous évalué toutes les solutions technologiques avant de fixer votre choix?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Consultez la documentation et vos collègues qui ont entrepris la même démarche.
7. Avez-vous les habiletés nécessaires pour faire un choix? Dans la négative, est-ce que vous vous ferez aider d'un expert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Consultez vos collègues qui ont entrepris la même démarche.
8. Avez-vous déterminé, au sein de votre équipe, un pharmacien qui sera chargé de la mise en place adéquate de la technologie (pharmacien désigné au soutien)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Voir les sections 3.3 et 5.2.1
9. Avez-vous réfléchi à l'organisation du travail à la suite de la mise en place de cette technologie? Est-ce que cette organisation est sécuritaire?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Voir la section 5.2 dans son ensemble
10. Est-ce que vous avez revu les descriptions de tâches des employés qui verront leurs responsabilités changer à la suite de son implantation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Voir la section 5.2.1
11. Avez-vous informé votre équipe des changements à venir au sein de l'organisation et ce, tout au long du processus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Des rencontres régulières d'information constituent une bonne façon de faire.
12. Avez-vous prévu une formation qui sera dispensée aux utilisateurs de la technologie et à tout le personnel impliqué?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Voir la section 5.2.2
13. Avez-vous développé les politiques et procédures qui vous outilleront lors de l'implantation de la technologie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Voir la section 5.2 et l'annexe 3
14. Avez-vous prévu un plan d'implantation et un plan de contingence au cas où la technologie venait à faire défaut?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Voir l'annexe 2 pour le canevas de planification d'un projet pilote

Utilisation actuelle d'une technologie

Vous utilisez actuellement une technologie dans votre milieu de travail? Passez le test pour savoir si votre utilisation est adéquate.

Votre utilisation des technologies est-elle adéquate?		Oui	Non	S.O.	Pour en savoir plus
1.	Avez-vous mis en place des mesures de protection des renseignements personnels?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Voir la section 5.2.5
2.	Votre réseau est-il protégé par un pare-feu mis à jour régulièrement?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Voir la section 5.2.6
3.	Est-ce que votre personnel est formé pour l'utilisation des technologies? Dans l'affirmative, les compétences de votre personnel sont-elles évaluées?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Voir la section 5.2.2
4.	Est-ce que la formation du personnel comprend une mise à jour lorsque des changements sont apportés à la technologie ou en période d'absence prolongée?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Voir la section 5.2.2
5.	Est-ce que les procédures de remplissage de l'équipement sont standardisées?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Voir la section 5.2.3 – I
6.	Est-ce qu'une liste des médicaments inclus dans votre appareil est disponible?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Voir la section 5.23 – II
7.	Est-ce que les éléments prévus à la section 5.2.3 – III sur la sécurité des médicaments sont respectés?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Voir la section 5.2.3 – III
8.	Possédez-vous toutes les politiques et procédures requises et ces dernières sont-elles complètes et à jour?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Voir la section 5.2 et l'annexe 3
9.	Est-ce que des copies de sauvegarde des données sont faites quotidiennement?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Voir la section 5.2.8
10.	Existe-t-il un plan d'urgence en cas de bris ou de panne?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Voir la section 5.2.9
11.	Avez-vous un contrat de service avec un fournisseur pour l'entretien, la réparation et le calibrage de la technologie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Voir la section 5.2.10

S.O. Sans objet

VOUS N'AVEZ PAS LES RÉPONSES À TOUTES VOS QUESTIONS?

PAS DE PANIQUE!

La Direction des services professionnels de l'Ordre des pharmaciens du Québec est là pour vous soutenir dans l'implantation d'une nouvelle technologie dans votre pharmacie ou dans son utilisation. Vous avez des interrogations? Vous désirez des conseils? Communiquez avec nous, on peut vous aider!

Par courriel : dsp@opq.org

Par téléphone : 514-284-9588 ou sans frais : 1 800-363-0324