

Editorial

Highlights

Activités

Organisation

Membres

Comptes annuels

Schweizerischer Verein
der Amts- und Spital-
apotheker
Association suisse
des pharmaciens
de l'administration
et des hôpitaux
Associazione svizzera
dei farmacisti
dell'amministrazione
e degli ospedali
Swiss Association
of Public Health
Administration and
Hospital Pharmacists



Editorial



Les trois années de ma présidence ont été marquées par la transformation de notre profession. Sur le plan politique, cette transformation s'est réalisée avec des révisions significatives des lois (LPTh et LPMed) qui attribuent plus de compétences aux pharmaciens dans le traitement médicamenteux des patients.

Certains pionniers parmi nous ont reconnu l'importance de la pharmacie clinique il y a déjà 15-20 ans. Ils ont introduit cette spécialité pharmaceutique dans leurs hôpitaux. Ils ont non seulement pu ainsi se repositionner mais ont surtout promu la sécurité des patients et ont suscité chez leurs confrères la motivation pour en faire de même.

Durant ces dernières années la GSASA a soutenu de manière significative la pharmacie clinique non seulement avec la création et l'établissement du certificat de formation complémentaire FPH en pharmacie clinique mais aussi avec différents projets d'ampleur nationale portant sur ce thème.

En parallèle avec ces développements, des améliorations ont également été apportées sur le plan qualitatif. *Le référentiel qualité pour la pharmacie hospitalière (RQPH)* a été adapté non seulement aux normes ISO, il intègre également nos nouvelles tâches, en particulier la pharmacie clinique. Les programmes de formation postgrade – *FPH pharmacie hospitalière* et *FPH pharmacie clinique* – révisés par des taskforces ad hoc ont été implémentés.

Il n'y a pas de temps d'arrêt : en fin d'année nous avons lancé, avec notre société faîtière *pharma-Suisse*, le processus de ré-accréditation du *titre fédéral de spécialiste en pharmacie hospitalière*.

Et la transformation de nos champs d'action se poursuit : l'introduction du dossier patient électronique va changer la position du pharmacien hospitalier – l'eMedication nous attend. Une chance pour les pharmaciens d'hôpital de se profiler tant comme spécialiste dans un réseau interprofessionnel que comme « partenaire pour la sécurité des médicaments ».

Durant l'assemblée générale, le nouveau président GSASA, Johnny Beney a été élu et je me réjouis de lui passer le « sceptre GSASA ». En outre, Petra Strub Henz a été élue comme vice-présidente. Avec ces règles de succession, on peut compter sur la continuité et les développements à l'intérieur de la GSASA.

Les trois dernières années, pendant lesquelles Pascal Bonnabry comme past-président, Johnny Beney comme vice-président mais aussi tous les autres membres du comité, une excellente responsable de l'organisation, Susanna Kussmann, et le siège m'ont soutenue énergiquement, me laissent un énorme trésor d'expériences. Suite au départ de Susanna Kussmann, des changements sont intervenus au niveau du siège. Claudia Brogginini est la nouvelle responsable de l'organisation – nous nous réjouissons de bénéficier de ses compétences pour ce poste.

La GSASA est actuellement mieux intégrée dans le réseau de politique professionnelle des sociétés partenaires, de l'industrie et de la politique. Cela reflète l'activité quotidienne de nos membres qui plus que jamais est caractérisée par le travail interprofessionnel.

Un grand merci à tous ceux qui travaillent comme partenaires avec la GSASA, un grand merci à tous ceux qui m'ont soutenue durant les trois dernières années dans mon activité de présidente de la GSASA – et un grand merci à tous les membres GSASA qui soutiennent les objectifs et les valeurs de la GSASA.

Priska Vonbach, présidente sortante de la GSASA

Highlights

Révision du référentiel qualité pour la pharmacie hospitalière (RQPH 2.0)

La version 2.0 du Référentiel Qualité pour la Pharmacie Hospitalière (RQPH) a été mise à jour afin de répondre aux nouveautés de la norme ISO 9001: 2015 et afin d'y intégrer les nouvelles prestations de pharmacie hospitalière. Elle a été adoptée à l'unanimité lors de l'assemblée générale de la GSASA du 30 novembre 2016. En outre un des ateliers organisés avant l'assemblée générale dédié au RQPH a rencontré un beau succès.

Le nouveau secteur « Relations internationales »

Les demandes de l'EAPH deviennent toujours plus complexes et importantes : («Common Training Framework», enquêtes sur les EAHP Statements, efforts autour de la problématique des « falsified medicines » etc.). Pour cette raison, le comité a décidé de créer un nouveau secteur « Relations internationales ». Ce sera le rôle du responsable de secteur de garantir le lien avec le comité et de prendre en charge de manière optimale les différents contacts internationaux et les demandes (EAHP, ESCP, etc). Marco Bissig, délégué EAHP de longue date de la GSASA, s'est mis à disposition comme responsable du nouveau secteur et a été élu par l'assemblée générale pour cette fonction.

Mise en pratique des révisions du programme de formation postgrade en pharmacie hospitalière et du programme de formation pour certificat complémentaire en pharmacie clinique

Le programme révisé de [formation postgrade en pharmacie hospitalière](#) est entré en vigueur le 1.1.2016, celui pour le [certificat complémentaire en pharmacie clinique](#) le 1.7.2016. Les processus et les documents ont été adaptés par la FPH Hôpital.

Collaborations avec nos partenaires

La GSASA peut compter sur de nombreux partenaires, avec lesquels elle collabore. Entre autres: *H+ Les hopitaux de Suisse* :

Le comité GSASA a discuté début 2016, durant la séance de comité à Vevey, avec M. Dr Bernhard Wegmüller, directeur de H+, sur les thèmes

communs importants. En particulier les préoccupations de la part de la GSASA sur le financement des sites de formation pour le FPH en pharmacie hospitalière ont été transmises par le Dr Wegmüller à la conférence suisse des directrices et des directeurs cantonaux de la santé (CDS) ce qui a abouti, avec une [recommandation](#) de la part du comité de la CDS aux directeurs sanitaires cantonaux, à créer les conditions cadres pour la formation postgrade FPH en pharmacie hospitalière.

Office fédéral pour l'approvisionnement économique du pays OFAE :

Le Dr Ueli Haudenschild, membre du comité exécutif du OFAE, a tenu, à l'occasion de l'assemblée générale de la GSASA, une présentation sur le bureau de notification pour les pénuries et a pris connaissance des besoins exprimés par la GSASA.

Sécurité des patients Suisse :

Dr Liat Fishman, collaboratrice de la fondation Sécurité des patients Suisse, a présenté le programme pilote «progress! La sécurité de la médication aux interfaces» durant l'assemblée générale. Plusieurs pharmacies hospitalières ont participé au projet.

European Association of Hospital Pharmacists EAHP :

Des membres de la GSASA ont participé aux EAHP Academy Seminars et aux différentes enquêtes de l'EAHP (EAHP Statements Baseline survey - mise en œuvre, EAHP Common Training Framework).

pharmaSuisse :

Les travaux du rapport d'auto-évaluation pour la ré-accréditation du titre de spécialiste FPH en pharmacie hospitalière ont été lancés avec pharmaSuisse.

SwissYPG et ASEP :

La GSASA a soutenu par une contribution financière le Symposium SwissYPG Symposium et le National Pharmacy Students Weekend (NPSW).

Changements au siège

Durant l'assemblée générale, Brigitte Demierre (Secrétaire de la FPH Hôpital et de la GSASA durant 20 ans) et Susanna Kussmann (Responsable de l'organisation depuis 2008) qui ont quitté leurs



Johnny Beney, pharmacien-chef de l'ICHV Sion, a été élu président de la GSASA.
© William Griffiths



Petra Strub Henz, pharmacienne-chef de St. Claraspital Bâle a été élu comme vice-présidente.
© William Griffiths

fonctions, ont été chaleureusement remerciées pour leur engagement durant toutes ces années. Deux nouvelles collaboratrices commencent leur activité en 2017 : Madame Anne-Christine Gendre (Secrétaire GSASA et FPH Hôpital) et Madame Claudia Brogginini (Responsable de l'organisation).

Positionspapers, prises de position/consultations

- Prise de position GSASA : complément de l'annexe 531.215.31 de l'ordonnance sur la constitution de réserves obligatoires de médicaments (obligation de constituer une réserve pour les vaccins) (19.1.2016).
- Prise de position GSASA sur la révision totale de

- l'ordonnance sur la compensation des risques dans l'assurance-maladie (OCoR) (29.3.2016).
- Prise de position GSASA sur l'adaptation des ordonnances suite à la révision de la loi sur les professions médicales (LPMed) du 20 mars 2015 (23.6.2016).
- Prise de position GSASA sur les modifications de l'ordonnance sur l'assurance-maladie (OAMal) et de l'ordonnance sur les prestations de l'assurance des soins (OPAS) : fixation du prix des médicaments suite à l'arrêt rendu par le Tribunal fédéral le 14 décembre 2015 et remboursement des médicaments dans des cas spécifiques (5.10.2016). [Lien pour les prises de position](#)

Activités

Recherche

Projet de recherche d'ampleur nationale 2016:

Lors de sa séance du 24 mai 2016, le comité a décidé de suivre le préavis du GT recherche et de soutenir le [projet de Mme Prof Chantal Csajka](#) (CHUV, Division de Pharmacologie clinique, Lausanne) intitulé « Optimisation des schémas posologiques de la vancomycine chez les nouveau-nés prématurés et à terme » avec un montant de 55'000 CHF. Il s'agit du 7ème projet de recherche d'ampleur nationale soutenu financièrement par la GSASA et par l'industrie pharmaceutique.

Publications scientifiques des membres de la GSASA dans des journaux reconnus internationalement:

Les membres GSASA ont soumis [14 abstracts](#) au total au team de rédaction des eNews.

Prix Jean-Philippe Reymond – Prix pour le meilleur travail de certificat en pharmacie clinique:

A l'occasion du dixième anniversaire du décès de Jean-Philippe Reymond, la remise du prix pour le meilleur travail de certificat FPH en pharmacie clinique a revêtu une importance toute particulière. Madame Chantal Reymond, accompagnée par sa fille

Delphine, sont venues spécialement aux Journées Franco-Suisse de Pharmacie Hospitalière organisées par la GSASA à Berne afin de remettre à Madame Anne-Valérie Putallaz (Sion) le prix pour son travail.

Formation postgrade et formation continue

En 2016, la GSASA a également organisé ou soutenu de nombreuses manifestations de formation continue destinées à ses membres :

- [Symposium SwissYPG 22 avril 2016](#) : "L'antibiothérapie rationnelle: une approche interdisciplinaire"
- [Congrès annuel 2016 de la société suisse de pédiatrie 9-10 juin 2016 à Berne \(Upgrade en pédiatrie\)](#) : la GSASA était présente comme associations invitée
- [Journée de formation continue de l'APC](#) : BPF de médicaments stériles en petites quantités 22.8.2016 à Berne
- [Ateliers précédant l'assemblée générale du 30.11.2016](#) : avant l'assemblée générale les deux ateliers suivants ont été organisés :
 - Révision RQPH 2.0 (adaptation à la norme ISO 9001:2015)
 - Pharmacie Clinique : Présentations de cas et transfert de savoir-faire issu des "Academy Seminars" de l'EAHP. Michela Pironi et Patrik Muff ont représenté la GSASA aux séminaires EAHP 2015 (Medication Reconciliation) et 2016 (Medicine Review) et ont rapporté leurs expériences.
- [JFSPH 1.-2.12.2016 à Berne](#) : Les Journées Franco-Suisses de Pharmacie Hospitalière avec le thème « Innovation et diabète » ont eu beaucoup de succès. Il nous reste des souvenirs de conférences intéressantes, d'excellentes contributions de recherche, de bonnes discussions et le plaisir de la rencontre annuelle. Les présentations, les communications orales, les travaux des lauréats ainsi que les photos sont disponibles sous www.jfsph.net.

Les assistantes en pharmacie travaillant dans les pharmacies d'hôpital se sont également engagées pour leur formation postgrade et continue.

- [Journées de formation continue pour les collaborateurs/trices des pharmacies hospitalières](#)

– assistantes en pharmacie, infirmiers (1.6. et 30.6.2016) sur le thème de la gynécologie.

- [Des certificats GSASA ont été distribués](#) : Attribution des certificats d'assistantes en pharmacie hospitalière et certificats d'opérateur/trice de production hospitalière.

FPH Hôpital

[Accréditation fédérale du titre de spécialiste FPH en pharmacie d'hôpital : Début du projet \(ré-accréditation 2018\)](#) :

En 2016 le processus de ré-accréditation du titre de spécialiste en pharmacie hospitalière a démarré. Une task force a été créée pour soutenir Madame Barbara Ursprung en charge de ce projet pour la GSASA.

FPH en chiffres

[Titre de spécialiste FPH en pharmacie hospitalière et certificat complémentaire FPH en pharmacie clinique](#):

Tableau 1: Programmes de formation postgrade en pharmacie hospitalière et en pharmacie clinique

Programmes de formation postgrade	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Formation postgrade FPH en pharmacie d'hôpital						
Porteurs du titre FPH	152	161	163	166	166	170
Personnes en formation	23	28	21	25	21	15
Formateurs	30	33	26	13	14	14
Etablissements de formation	17	19	17	14	14	14
Formation postgrade FPH en pharmacie clinique						
Porteurs du certificats de formation complémentaire	51	60	71	80	90	99
Formateurs	18	17	23	23	26	26
Etablissements de formation	12	13	14	14	15	14



Priska Vonbach, présidente de la GSASA, Chantal Reymond et sa fille Delphine remettent le prix Jean-Philippe Reymond 2016 à Anne-Valérie Putallaz lors des JFSPH à Berne.
© William Griffiths



Lors de l'AG 2016, Brigitte Demière, secrétaire de la GSASA et de la FPH Hôpital durant 20 ans, a été chaleureusement remerciée pour son engagement.
© William Griffiths

Suite aux nouvelles exigences de la loi sur les professions médicales, nous aurons besoin de toujours plus de pharmaciens avec le titre de spécialisation. La tendance des porteurs du titre est positive mais la GSASA doit continuer à être active pour augmenter les sites de formation et afin de couvrir les besoins.

Secteur fabrication : responsable Stefanie Deuster

Le groupe de travail fabrication a élaboré une prise de position pour les médicaments fabriqués dans la pharmacie d'hôpital pour sa propre clientèle. La fabrication pour sa propre clientèle est une compétence clé des pharmacies hospitalières. Cependant les exigences y relatives augmentent continuellement; les conditions cadres deviennent de plus en plus difficiles à atteindre en particulier pour les plus petites pharmacies hospitalières.

Ce document présente le point de vue de la GSASA sur les thèmes centraux, la coopération, la formation postgrade et le financement de la fabrication pour sa propre clientèle. En outre la GSASA a profité de la possibilité de soumettre sa position auprès de Swiss-medica au sujet du changement de la monographie «Pharmaceutical preparations» et des nouvelles exigences des «elemental impurities» (chap. 5.20).

Le groupe de travail études cliniques s'est occupé des problèmes relatifs aux études SAKK et des services des pharmacies hospitalières dans le cadre d'études cliniques. L'élaboration de recommandations à ce sujet est en cours.

Le groupe de travail cytostatiques a élaboré une analyse du risque pour la fabrication de cytostatiques dans une zone de classe A en un environnement de classe C, dans le cadre de l'application de l'annexe sur les médicaments stériles de la Ph.Helv. Cette appréciation du risque est publiée sur le site de la GSASA (domaine réservé aux membres).

Secteur économie et approvisionnement: responsable Cornelia Desax (dès 2017: Herbert Plagge)

Le secteur économie et approvisionnement sera dirigé par Herbert Plagge à partir de 2017 et a été réorganisé.

Le groupe de travail s'occupe de thèmes suivants :

- Pénuries et retraits du commerce, situation générale sur l'approvisionnement en Suisse
 - Collaboration avec l'office fédéral pour l'approvisionnement économique du pays (OFAE) pour les ruptures de stock et le bureau de notification
 - Collaboration avec la Société Suisse d'Anesthésie et Réanimation (SSAR) dans le cadre de l'approvisionnement des médicaments d'anesthésie
- Thèmes de politique de santé et de pharmacoeconomie, p.ex.
 - Art. 71 OAMal
 - Marge fixe de 40 CHF de l'OFSP (Pour ces médicaments la part relative à la distribution

a été fixée à 40 CHF en s'écartant de l'art. 38 de OFAS. Cela touche en premier lieu les médicaments du groupe ATC B02B mais également d'autres médicaments comme Eylea, Lucentis, Soliris.)

- Contact avec SwissDRG (médicaments chers, rémunérations supplémentaires)
- Elaboration de documents, prises de positions et publications pour la GSASA
- Contact avec le groupe de travail « Antidotes »
- Poursuite et développement du benchmarking entre pharmacie hospitalière pour les produits TOP 150

Le groupe de travail a élaboré les documents suivants :

- [Prise de position GSASA](#) sur la révision totale de l'ordonnance sur la compensation des risques dans l'assurance-maladie (OCOR) (29.3.2016)
- [Prise de position GSASA](#) sur les modifications de l'ordonnance sur l'assurance-maladie (OAMal) et de l'ordonnance sur les prestations de l'assurance des soins (OPAS) : fixation du prix des médicaments suite à l'arrêt rendu par le Tribunal fédéral le 14 décembre 2015 et remboursement des médicaments dans des cas spécifiques (5.10.2016)

Les activités suivantes ont eu lieu en 2016 :

- Enquête auprès des hôpitaux sur la situation et la gestion des ruptures de stock.
- La collaboration avec l'OFAE dans le champ des médicaments a été renforcée. Le Dr Ueli Haudenschield a été invité à une séance du groupe de travail. Les besoins des deux parties (GSASA et OFAE) devraient être mieux échangés en 2017. Les pharmaciens d'hôpital peuvent saisir électroniquement des informations au sujet des ruptures directement via le bureau de notification de l'OFAE.
- La situation tendue pour la disponibilité des anesthésiques respectivement la longue rupture de stock du remifentanyl a porté à la création d'un groupe de travail SSAR/GSASA qui s'occupe de la problématique des ruptures de stock spécialement pour les anesthésiques. La représentante du groupe de travail économie et approvisionnement GSASA est Sonja Zeggel. La première séance a eu lieu en 2016.
- Renforcement de la collaboration avec le groupe de travail Antidotes (Tox Info Suisse et GSASA). Comme la problématique des pénuries touche aussi les antidotes, une collaboration plus étroite

avec ce groupe de travail est raisonnable. Eveline Gyr du groupe de travail économie et approvisionnement, le représente dans le groupe de travail antidotes.

- Poursuite du benchmark des produits TOP150 pour les pharmacies hospitalières.

Secteur services pharmaceutiques: responsable Pierre Voirol (dès 2017: Renaud Pichon)

Le groupe de travail gestion pharmaceutique à l'étage a commencé en 2016 son travail sous la direction de Carla Meyer-Massetti. La vision et la mission ont été élaborées et formulées.

Comme premier pas, une enquête a été élaborée pour « mapper » les activités en Suisse dans le domaine de la gestion pharmaceutique à l'étage. L'analyse des résultats est proche. Elle servira comme base pour le networking et pour d'autres activités du groupe de travail.

[La nouvelle version des questionnaires GSASA](#) a été approuvée à la séance de comité de mai et l'a aussi été par les représentants de l'industrie. Elle est disponible sur notre site a été diffusée à nos partenaires.

Par rapport à l'ancienne version, toutes les rubriques qui se trouvent dans l'information officielle ont été supprimées alors que de nouvelles rubriques concernant la conservation hors réfrigération ou les excipients ont été ajoutées.

Le besoin que nous avons transmis aux industriels est la nécessité pour nous de disposer de données pratiques, complémentaires à celles qui se trouvent déjà dans l'information officielle; ces données devraient nous permettre de répondre aux questions qui nous sont adressées par les soignants, quels que soient le jour et l'heure. Ce besoin a été entendu et le nouveau modèle répond à nos attentes.

Secteur qualité & sécurité : responsable Peter Wiedemeier

Les activités suivantes ont eu lieu en 2016 :

- Finalisation et adoption en assemblée générale de la version 2.0 du RQPH.
- Masterarbeit Parenteralia Self Assessment Tool
- Slides sur les Hotspots de l'administration des « Parenteralia » pour la semaine d'action de la

sécurité des patients qui a eu lieu du 12 au 17 septembre 2016 sur le thème de la sécurité des médicaments.

Secteur systèmes d'information et site GSASA : responsable Edith Hufschmid Turnherr

Le groupe de travail a été renforcé grâce à trois nouveaux membres recrutés suite à une communication orale et une annonce.

L'année a été caractérisée par plusieurs thèmes qui ont requis des prises de position ou des réorganisations :

- Une prise de position a été rédigée sur le rapport final de l'IPAG eMedication dans lequel la GSASA était représentée par Enea Martinelli. Le groupe de travail SAI (strukturierte Arzneimittelinformation) au niveau national a tenu trois séances (représentante GSASA : Edith Hufschmid Turnherr). L'avancement a été minime et le Steering Committee (dans lequel Priska Vonbach siège pour la GSASA) a été chargé de préciser ses souhaits. Pour comprendre le rôle du pharmacien d'hôpital dans le cadre de la Falsified Medicines Directive (FMD) qui va entrer en vigueur en février 2019 en Europe, des contacts avec Refdata, EAHP ont été cherchés et une correspondance a été échangée avec l'OFSP.
- L'élaboration des données GSASA (possibilité de broyer ou mettre en suspension les formes orales - visible dans pharmavista et dans le compendium) a été finalisée (Barbara Wohlwend et Karin Geering). La version française devrait constituer une prochaine étape.
- Le groupe de travail WEB a été réactivé et reconstitué suite à l'entrée en fonction de Claudia Brogini.

Secteur politique : responsable Enea Martinelli

- **Adaptation des ordonnances suite à la révision de la loi sur le profession médicales (LPMed) du 20 mars 2015 (23.6.2016): [La prise de position de la GSASA est disponible en ligne](#)**
- **Révision de la loi des produits chimiques et la déchéance de la compétence de distribution:** Suite à la révision de cette loi, la compétence

de distribuer des produits chimiques sera dorénavant refusée aux pharmaciens qui ont obtenu leur diplôme de pharmacien avant le 1^{er} août 2005. L'OFSP réglera dans une disposition générale les exigences à remplir par les pharmaciens concernés afin de récupérer cette compétence. De son côté, pharmaSuisse élaborera en parallèle un cours e-learning qui permettra de combler les lacunes. La FPH hôpital reconnaîtra ensuite officiellement ce cours e-learning comme formation continue FPH.

Secteur relève : responsable Laurie Bochatay

Séance d'information pour les nouveaux membres de la GSASA:

Le secteur relève, créé en 2015, a organisé pour la première fois lors du congrès annuel une séance d'information pour les nouveaux membres GSASA. Laurie Bochatay, responsable de ce secteur, a modéré une séance d'une heure à laquelle plus de 20 personnes ont assisté.

Outre la présentation du comité et son fonctionnement, de nombreuses informations ont été fournies. L'accent a été mis sur les groupes de travail ayant besoin de renforts.

Laurie Bochatay fait le lien avec le SwissYPG. Elle est membre de comité du SwissYPG, à ce titre, elle participe à l'organisation du symposium annuel interprofessionnel. En tant que jeune membre en formation, elle participe également à la taskforce ré-accréditation du programme de formation FPH hôpital.

Secteur pharmacie d'administration : responsable Thomas Meister

Le 31 octobre 2016 le contrat de coopération a été conclu pour la création et le fonctionnement d'un centre spécialisé de « pharmacie d'urgence et de catastrophe » du centre de compétence pour la médecine militaire et de catastrophe (MKM) entre la confédération suisse représentée par la MKM et l'Université de Genève représentée par le doyen de la faculté scientifique.

Il s'agit d'une vraie chance pour la formation des pharmaciens militaires mais aussi pour la reconnaissance de la formation militaire dans les programmes



Priska Vonbach, présidente de la GSASA, remet à Susanna Kussmann, qui avait annoncé son départ comme responsable de l'organisation de la GSASA, un petit cadeau en guise de remerciement pour son engagement
© William Griffiths



Susanna Kussmann, responsable de l'organisation, et Pascal Bonnabry, past-président, ont quitté la GSASA fin 2016. Lors de l'AG 2016 à Berne, ils ont été chaleureusement remerciés de leur énorme engagement en faveur de la GSASA.
© William Griffiths

FPH de formation postgrade et continue de la pharmacie. Une offre de cours de formation continue en pharmacie d'urgence et de catastrophe devrait être proposée aussi aux partenaires civils et militaires du service militaire coordonné (SSC).

Le centre spécialisé va se situer à l'École de Pharmacie Genève-Lausanne sous la responsabilité du Professeur Pascal Bonnabry. Le contrat de coopération a été conclu dans un premier temps pour 4 ans, et les objectifs ont été définis dans une convention de prestations :

- Création et fonctionnement du nouveau centre spécialisé « GE Pharmacie d'urgence et de catastrophe ».
- Promouvoir la formation de base, postgrade et continue en pharmacie d'urgence et de catastrophe des pharmaciens militaires et des partenaires civils dans le système de santé publique.

- Offrir des éléments de la formation de base, postgrade et continue des pharmaciens militaires aussi à des pharmaciens avec des fonctions civiles (pharmaciens d'officine, pharmacien d'hôpital, pharmacien de l'industrie) en complément aux modules universitaires existants.
 - Obtenir la reconnaissance d'une partie de la formation de base, postgrade ou continue des pharmaciens militaires par les organisations professionnelles et autres instances civiles (Foederatio Pharmaceutica Helvetiae, FPH).
- Le centre spécialisé commence son activité en 2017. Un article a été publié dans le numéro 15 / 7.2017 du pharmaJournal à ce sujet.

Organisation

Séances de comité

Comme d'habitude, le comité de la GSASA s'est réuni à trois reprises durant 2016 :

- VS I: séance de deux jours en janvier (26.-27.1.2016, Vevey)
- VS II: séance en mai (24.5.2016, Bern)
- VS III: séance de deux jours en septembre (6.-7.9.2016, Rapperswil)

Personnel

96 membres GSASA ont assisté à l'AG du mercredi 30 novembre 2016. Elle a été caractérisée par la fin de la

législature et les élections pour la prochaine législature, un renouvellement intégral sans surprise.

Changement à la présidence : Dr Johnny Beney, PD (ICHV, Sion) a été élu président, Dr Priska Vonbach sera la nouvelle past-présidente et Petra Strub Henz (St. Claraspital, Bâle) a été élue comme vice-présidente. Brigitte Demierre (secrétaire), Susanna Kussmann (responsable de l'organisation) et Pascal Bonnabry (past-président) ont officiellement pris congé.

Ils ont été chaleureusement remerciés de leur énorme engagement en faveur de la GSASA.



Bertrand Hirschi, pharmacien-chef adjoint du CHUV, a été élu membre d'honneur de la GSASA. Ici en compagnie de Guido Bichsel.
© William Griffiths



Marco Bissig, responsable du nouveau secteur "Relations internationales", lors de l'AG 2016 et les JFSPH à Berne.
© William Griffiths

Membres

Membre d'honneur 2016

Sous des applaudissements nourris, Bertrand Hirschi, pharmacien chef adjoint du CHUV, a été élu [membre d'honneur](#) en remerciement de ses contributions à la GSASA.

Membres de la GSASA 2016

Le 31 décembre 2016 la GSASA comptait 501 membres, soit 32 de plus que l'année précédente.

Tableau 2: Membres de la GSASA

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Membres ordinaires:	250*	266*	283*	295*	321*	339*	359*	386*	416*
Pharmaciens d'hôpital	219	237	249	253	281	309	327	347	370
Pharmaciens cantonaux	23	24	25	25	25	27	27	26	23
Pharmaciens d'administration	14	10	10	10	11	10	8	8	8
Organisations à but non-lucratif	–	–	–	13	13	13	13	12	12
Membres d'honneur				3	5	6	8	8	9
Retraités	32	32	30	30	26	25	25	21	26
Membres associés	52	56	65	55	49	51	54	54	50
Total	334	354	378	383	401	421	446	469	501

* Quelques membres ordinaires assument une double fonction et apparaissent dans plus d'une sous-catégorie (pharmacien d'hôpital, pharmacien de l'administration ou pharmacien cantonal).

Comptes annuels

L'assemblée générale de la GSASA se tient habituellement en novembre. A cette occasion, les comptes de l'année précédente sont présentés et approuvés. Dès lors, le rapport annuel présente les comptes avec un décalage d'une année. Les comptes 2015 sont présentés ci-dessous.

Les comptes annuels sont marqués par le congrès 2015 à Zurich qui, dans le rapport annuel 2015, a été décrit comme « congrès des superlatifs », ce qui se comprend à la lecture des résultats. Comme anticipé, les dépenses liées au congrès ont été très élevées mais celles-ci ont été compensées par des entrées plus importantes que prévues. Ceci explique le résultat très réjouissant de cet exercice avec un bénéfice de 74'000 CHF.

Dans la présentation des chiffres les plus importants (tableau 3), comme d'habitude pour les entreprises et leur rapports financiers, nous avons mentionné les changements en % par rapport à l'année précédente. Etant donné les différents types de congrès

– congrès GSASA seul (2015, 2012), Journées Franco-Suisse (2016, 2013), congrès conjoints (avec pharmaSuisse 2014, 2011) – et les variations de bénéfices qui en découlent, les revenus des congrès doivent être étudiés sur des cycles de trois ans. Seuls les changements qui sont indépendants du type de congrès peuvent être comparés d'année en année. L'augmentation du nombre de membres est régulière, elle a généré en 2015 une augmentation des entrées de presque 10%. L'augmentation des charges de personnel de 152% est normale, elle s'explique par le fait que la GSASA est devenue un employeur. Les collaboratrices du projet « Données GSASA » et la comptable ne travaillent plus sur la base de mandats mais elles reçoivent un salaire. Ces coûts ne sont plus cachés dans les charges et peuvent ainsi être présentés clairement dans la comptabilité.

Perspective

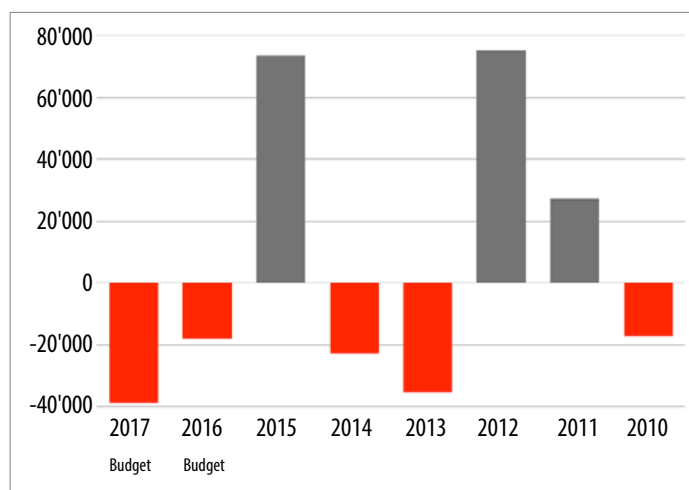
Comme montré dans les graphiques 1 et 2, nous avons présenté pour les années 2016 et 2017 un budget avec une perte d'exercice et cela a été accepté par l'assemblée générale.

Pour l'année 2016, nous pouvons déjà dire qu'il n'y aura pas de surprise et que nous allons avoir une perte d'exercice. Nous sommes préoccupés d'observer que la disponibilité de l'industrie à nous soutenir avec du sponsoring diminue. Nous avons dû subir

Tableau 3: Chiffres importants

	2015	2014	Changements in %
Produit	575'869.39	237'915.00	142%
Cotisations des membres	87'700.00	79'900.00	9.8%
Total des produits	663'569.39	320'315.64	107%
Charges	566'880.33	379'311.36	49.5%
Charges de personnel	21'399.55	8'481.65	152.3%
Total des charges	588'279.88	387'793.01	51.7%
Resultat d'exploitation (EBITDA)	75'289.51	-67'477.37	
En % du produit	11.4%	-21.1%	
Résultat d'exercice	73'788.00	-22'851.52	
Bilan au 31.12.2015	CHF		
Actifs	839'703.74		
Passifs: capitaux étrangers	242'535.12		
Fonds propres	597'168.62		

Graphique 1: Résultat d'exercice



des pertes dans le sponsoring de notre homepage (-10'000 CHF), dans le nombre et donc les entrées financières liées aux questionnaires GSASA (-4'100 CHF, par rapport à 2013 -14'300 CHF). Cette tendance continue aussi en 2016 et en 2017 et il n'y a pas lieu de penser que la tendance s'inversera. Le gros défi va être de préserver nos entrées à un niveau permettant d'avoir des résultats d'exercices positifs. Ce n'est qu'ainsi que nous pourrons continuer à professionnaliser la GSASA et poursuivre son développement.

Le rapport de révision 2015, le compte de résultat 2015 et le bilan au 31.12.2015 se trouvent sur le site GSASA sous AG/Archives dans le domaine pour les membres.

Contact: Claudia Broggin, Responsable de l'organisation GSASA; claudia.broggin@gasasa.ch

Graphique 2: Total des produits versus Total des charges

