FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2026/2027

PRIX HOPE

HONORER L'EXCELLENCE EN MATIÈRE DE PHARMACIE EN ONCOLOGIE

FONDÉ 2019

Organisé par un comité d'experts indépendants, soutenu par le Programme de partenariat d'Apobiologix (PPA)

ÉVALUATION DES INSCRIPTIONS

- Les candidats doivent avoir obtenu un succès mesurable dans l'exercice de l'oncologie dans la catégorie de prix sélectionnée (s'il n'est pas possible de mesurer quantitativement la réussite de votre projet, celle-ci peut être évaluée par un sondage, le degré de satisfaction des clients ou des améliorations organisationnelles, preuve à l'appui).
- Le formulaire d'inscription doit être rempli intégralement et avec précision.
- Les preuves à l'appui doivent être fournies au moment de l'inscription.
- Les candidats doivent être des pharmaciens exerçant au Canada, dont la pratique comprend un volet oncologie.
- Les candidats qualifiés peuvent également s'inscrire au nom d'une équipe.
- Une seule demande par candidat est acceptée par cycle annuel de remise de prix.
- Les candidats peuvent soumettre jusqu'à **3 projets distincts** par cycle de prix. Il n'y a aucune limite quant au nombre de projets auxquels vous pouvez contribuer en tant que membre d'une équipe.

Veuillez répondre de façon exhaustive à toutes les questions et joindre toutes les informations nécessaires à l'appui.

Toutes les inscriptions seront évaluées par un comité composé de juges experts provenant des quatre coins du Canada. Les inscriptions seront évaluées selon les critères relatifs au prix pour chaque catégorie. Les juges utiliseront des critères d'évaluation standards pour déterminer les lauréats.

Les projets lauréats et les projets ayant reçu une mention d'honneur seront récompensés dans toutes les catégories. Outre des prix en espèces, les projets lauréats pourraient avoir l'occasion de présenter leurs réalisations au Symposium d'Apobiologix de 2027 tenu à l'occasion de la conférence de l'association canadienne de pharmacie en oncologie (ACPhO) 2027.

CLAUSE DE NON-RESPONSABILITÉ : *Les Prix HOPE sont fièrement parrainés par Apobiologix/Apotex grâce à une subvention sans restriction et indépendamment de toutes les décisions d'achat/de prescription des produits Apobiologix/Apotex. L'achat de produits Apobiologix/Apotex n'est pas obligatoire pour participer au programme. Le soutien apporté à HOPE n'est pas accordé en échange de l'achat de produits Apobiologix/Apotex ni d'une promesse d'achat de produits Apobiologix/Apotex.*

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PRIX HOPE
HONORER L'EXCELLENCE EN MATIÈRE DE PHARMACIE EN ONCOLOGIE
FONDÉ 2019

RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT

Nom du candidat	
Lieu de travail et titre de poste du candidat	
Numéro de téléphone	*Courriel*
Nominé par :	
Coordonnées de la personne qui a proposé la candidature :	
Confirmation de la part du mandataire : ◯ Oui ◯ Non	

SI VOUS PRÉSENTEZ UNE DEMANDE AU NOM D'UN GROUPE, VEUILLEZ INSCRIRE LE NOM DE TOUS LES AUTRES MEMBRES DU GROUPE AINSI QUE LE TITRE DE LEUR POSTE, LEUR LIEU DE TRAVAIL ET LEUR COURRIEL.

Nom du membre du groupe 1
Membre du groupe 1 : lieu de travail, titre du poste et courriel
Nom du membre du groupe 2
Membre du groupe 2 : lieu de travail, titre du poste et courriel
Nom du membre du groupe 3
Membre du groupe 3 : lieu de travail, titre du poste et courriel
Utilisez l'espace ci-dessous s'il y a d'autres membres dans le groupe

☐ Je reconnais avoir l'autorité appropriée pour présenter cette demande en mon nom et en celui de mon établissement, et je reconnais que les renseignements qu'elle contient sont exacts et véridiques.

À PROPOS DU PRIX

Vous (ou les membres de votre groupe) prévoyez de participer à la conférence ACPhO 2026 ?

◯ Oui ◯ Non ◯ Certains membres de mon groupe y assisteront

Veuillez indiquer les noms

Veuillez garder à l'esprit la confidentialité des patients et la divulgation d'informations personnelles en vertu des règlements de l'Health Insurance Portability and Accountability Act (HIPAA).
N'inscrivez aucun renseignement confidentiel sur des patients dans cette demande.

Veuillez envoyer par courriel ce formulaire et les informations à l'appui d'ici le 23 janvier 2027 à pharmacyawards@hope-awards.com.
Veuillez communiquer avec nous si vous souhaitez obtenir plus de renseignements sur le processus ou si vous avez des questions.

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PRIX HOPE
HONORER L'EXCELLENCE EN MATIÈRE DE PHARMACIE EN ONCOLOGIE
FONDÉ 2019

À PROPOS DE VOUS

Le programme de prix HOPE souhaite en savoir plus sur vous et votre parcours jusqu'ici, en tant que pharmacien(ne) désireux d'apporter une contribution au secteur de l'oncologie. Ces renseignements demeureront confidentiels et ne seront pas divulgués sans approbation et autorisation préalables.

Comment avez-vous amorcé votre carrière dans le domaine de la pharmacie?
Qu'avez-vous fait pour exceller personnellement dans votre profession? (Formation continue, séminaires, etc.)
Dans votre poste actuel, quels sont vos rôles et responsabilités, et comment sont-ils précisément liés à l'oncologie?

À PROPOS DU PRIX

Dans quelle catégorie de prix HOPE en pharmacie vous inscrivez-vous? (Veuillez choisir une catégorie)

- ◯ Enseignement, formation et leadership
- ◯ Programmes interprofessionnels pour soutenir les soins aux patients
- ◯ Efforts en matière de pérennité ou d'efficacité
- ◯ HOPE+ : pour les experts en accès aux médicaments et les techniciens en pharmacie

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PRIX HOPE
HONORER L'EXCELLENCE EN MATIÈRE DE PHARMACIE EN ONCOLOGIE
FONDÉ 2019

À PROPOS DE VOS RÉALISATIONS

Titre du projet :

Nombre de mots minimum au sujet de vos réalisations : 1 000

LE POURQUOI
Informations contextuelles

Décrivez la situation telle qu'elle était avant que vous ne lanciez votre initiative.

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PRIX HOPE
HONORER L'EXCELLENCE EN MATIÈRE DE PHARMACIE EN ONCOLOGIE
FONDÉ 2019

LE QUOI
Objectifs

Que souhaitiez-vous accomplir?

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PRIX HOPE
HONORER L'EXCELLENCE EN MATIÈRE DE PHARMACIE EN ONCOLOGIE
FONDÉ 2019

LE COMMENT
Contenu du projet

Qu'avez-vous fait exactement et comment l'avez-vous fait?
Veuillez joindre tout document pertinent détaillant le contenu du projet ou du programme.
L'examen des documents supplémentaires ne devrait pas prendre plus de 10 minutes.

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PRIX HOPE
HONORER L'EXCELLENCE EN MATIÈRE DE PHARMACIE EN ONCOLOGIE
FONDÉ 2019

LE RÉSULTAT
Résultats

Quels ont été les résultats de votre initiative et comment en avez-vous mesuré les retentissements?
Quelle a été, le cas échéant, la répercussion à long terme de votre travail sur l'exercice de la pharmacie en oncologie?
Veuillez joindre tout document pertinent détaillant des résultats mesurables et décrivant les répercussions à long terme.

Veuillez également joindre toute information supplémentaire (données, rapports, publications, témoignages, etc.) qui aidera à évaluer votre demande.

Les Prix HOPE sont fièrement parrainés par Apobiologix/Apotex grâce à une subvention sans restriction et indépendamment de toutes les décisions d'achat/de prescription des produits Apobiologix/Apotex. L'achat de produits Apobiologix/Apotex n'est pas obligatoire pour participer au programme. Le soutien apporté à HOPE n'est pas accordé en échange de l'achat de produits Apobiologix/Apotex ni d'une promesse d'achat de produits Apobiologix/Apotex.

Organisé par un comité d'experts indépendants, soutenu par le Programme de partenariat d'Apobiologix (PPA).