



Programmes montréalais de maladies chroniques

AGA du Comité régional des services pharmaceutiques (CRSP)

30 mai 2024

Équipe régionale en maladies chroniques

Présentation réalisée en collaboration par :

Karine Gingras, APPR, Équipe régionale en maladies chroniques, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

Sarwat Tobia, pharmacien-conseil, Comité régional des services pharmaceutiques, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal



Plan de la présentation

1. Historique – prévention et gestion des maladies chroniques (MC) dans les CIUSSS montréalais
2. Gouverne montréalaise – maladies chroniques 1^{re} ligne
3. Modèle montréalais de prévention et de gestion des MC
4. Programmes montréalais de MC
 - Outils pour présenter les Programmes montréalais de MC
 - Mécanisme d'accès uniformisé (carte pour accéder aux équipes de MC)
5. Équipes en maladies chroniques et pharmaciens communautaires
6. Période de questions



Historique

Prévention et gestion des maladies chroniques à Montréal en 1re ligne

Historique | Prévention et gestion des maladies chroniques à Montréal en 1^{re} ligne

2009 à 2011

Déploiement des programmes de MC dans les CSSS montréalais (CLSC et GMF).
ASSS Mtl

2012

Publication du [Cadre de référence en maladies chroniques](#).
MSSS

2018

Création d'une nouvelle équipe régionale à la demande des PDGA.

2023

Orientations ministérielles pour l'organisation des services de 1^{re} ligne en MC
DAOSPL - MSSS

Modèle d'organisation de soins des MC, le *Extended Chronic Care Model* (CCM-E)

2011

Adoption du plan d'action 2011-2015 par l'ASSSM

La prévention et la gestion des maladies chroniques : une priorité pour le réseau montréalais

Développement de programmes dans 4 axes :

- Santé cardiométabolique
- Santé respiratoire
- Santé osseuse
- Douleur chronique

2015-2017

Adoption du plan d'action 2016-2021 par l'Équipe de transition ministérielle

[La prévention et la gestion des maladies chroniques : un défi renouvelé pour le réseau montréalais](#)

2022-2024

Rédaction du plan d'action du Comité réseau montréalais en MC

Équipe régionale en maladies chroniques

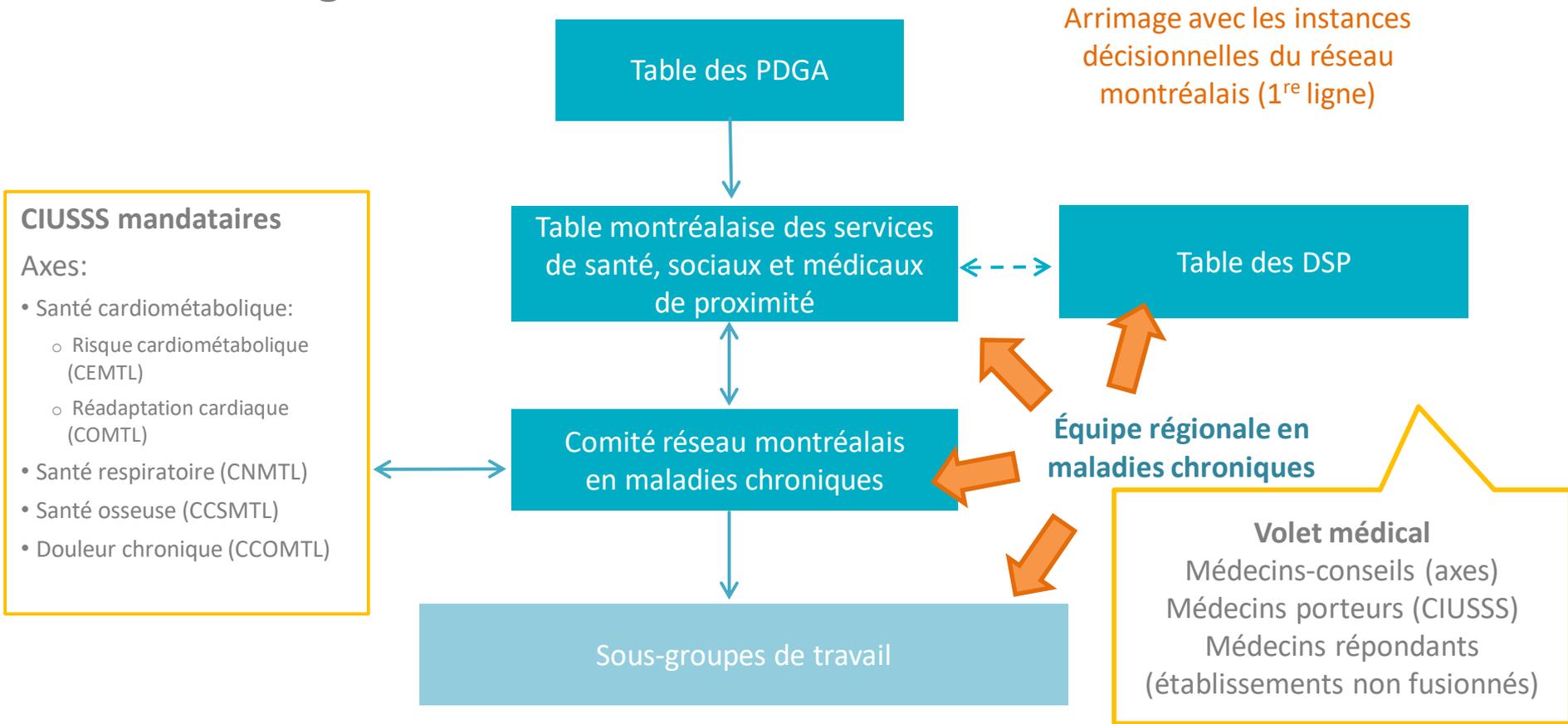
À l'été 2018, la Table des PDGA a reconnu la nécessité de mettre en place une **équipe de coordination régionale** et a donné un mandat au CCSMTL pour la formation d'une équipe régionale en MC.

Cette équipe a été mise en place sous la responsabilité de la **Coordination régionale – mesures d'urgence, sécurité civile et accès réseau (CRMUSCAR) du CCSMTL** et a pour mandat d'**assurer la cohérence** et de **soutenir le réseau montréalais** dans la réalisation des travaux en maladies chroniques.

Gouverne montréalaise

Maladies chroniques 1re ligne

Structure de gouverne



CHUM

Sarah Al-Ameri, coordonnatrice fluidité des trajectoires réseau, Direction de la Coordination de l'Accès et de la Fluidité (DCAF)

Dre Annie Talbot, médecin répondant

ICM

Valérie Beaulieu, chef des cliniques externes spécialisées et de la médecine de jour

Dre Eileen O'Meara, médecin répondant

CRSP

Sarwat Tobia, pharmacien-conseil, CCSMTL

CUSM

Nancy Plaisir, Coordonnatrice DSM volet NSA et SAPA, Sites adultes

Dr Aly Kanji, médecin répondant

DRSP

Joëlle Fogelbach, APPR, Prévention des maladies chroniques, Pratiques cliniques préventives, Montréal sans tabac, Secteur Environnement urbain et santé des populations (EUS), CCSMTL

Équipe régionale maladies chroniques

Dr Réal Barrette, médecin-conseil

Karine Gingras, APPR, CCSMTL

Catherine Maillet, chef, service régional mesures d'urgence, sécurité civile et accès au continuum, CCSMTL

Marie-Eve Mauger, coordonnatrice régionale (intérim) – mesures d'urgence, sécurité civile et accès au réseau, CCSMTL

Comité réseau montréalais en MC

COMTL

Andrée-Anne Desjardins, chef des services ambulatoires alternatifs à l'hospitalisation, DLL

Farat Joachim, chef – volet GMF

Christine Clermont, coordonnatrice processus d'accès première ligne, Direction des services professionnels

Poste vacant, médecin porteur

CNMTL

Chantal Lapierre, chef d'administration de programmes, Centre Jean-Jacques Gauthier, Expertise en promotion de la santé, prévention et gestion des maladies chroniques

Giovanni Miliani, coordonnateur des services carcéraux et maladies chroniques, Direction du service à domicile et de proximité

Dre Hanaa Zakaria, médecin porteur

CEMTL

Véronique Tremblay, chef de service, Centre d'expertise en maladies chroniques (CEMC) et GMF

Marie-Pier Lehoux, coordonnatrice clinico-administrative- Première ligne services généraux, professionnels en GMF, guichets d'accès et suivi des maladies chroniques, Direction des services multidisciplinaires

Dr Réal Barrette, médecin porteur

CCOMTL

Boramey Pech, chef d'administration de programmes

Marouane Nassim, chef d'administration de programmes GMF

Information à venir, coordonnatrice des services généraux, Direction des services intégrés de première ligne

Dre Christine Florakas, médecin porteur (intérim)

CCSMTL

Samia Meguenni-Tani, chef, services généraux CLSC Verdun, programme maladies chroniques et clinique IPS+

Marie-Christine Gras, coordonnatrice des services généraux et des GMF du RLS Sud-Ouest-Verdun, Direction des services généraux et partenariats urbains

Poste vacant, médecin porteur

Représentantes de la Table montréalaise des services de santé, sociaux et médicaux de proximité

Caroline Saint-Denis, directrice des services multidisciplinaires et directrice vaccination, CEMTL

Zina Benschila, directrice des services généraux et des partenariats urbains, CCSMTL

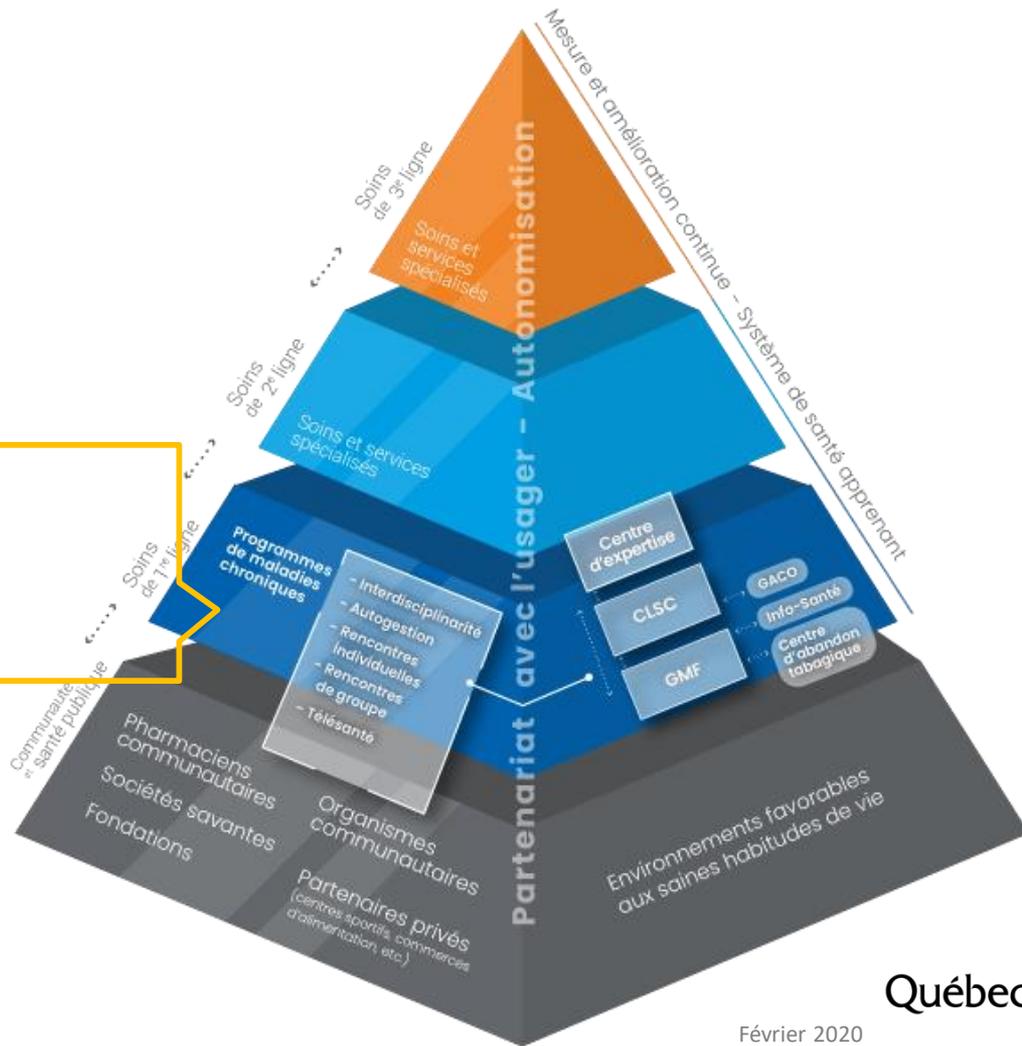
Modèle montréalais de prévention et de gestion des maladies chroniques

MODÈLE MONTRÉALAIS DE PRÉVENTION

et de gestion des maladies chroniques

- Infirmières
- Inhalothérapeutes
- Intervenants psychosociaux
- Nutritionnistes
- Kinésilogues
- Pharmaciens
- Physiothérapeutes

Interdisciplinarité
Autogestion
Rencontres individuelles et de groupe
Télésanté



Adapté des modèles du plan d'action
La prévention et la gestion des maladies chroniques:
un DÉFI RENOUEVÉ pour le réseau montréalais -
Modèle montréalais et plan d'action 2016-2021

Le modèle montréalais de prévention et gestion des maladies chroniques (MC)

- Est adapté aux réalités locales des différents territoires et équitablement disponible dans les 5 CIUSSS.
- Prévoit un soutien aux clientèles orphelines.
- Est centré sur l'approche de partenariat avec l'utilisateur.
- Présente une trame de fond, structurée et harmonisée, pour l'ensemble des programmes concernés.
- Comprend des principes directeurs : modification des habitudes de vie, interdisciplinarité, autonomisation, autogestion, application des meilleures pratiques cliniques .
- Prévoit des mécanismes de maintien et de partage d'expertises professionnelles.
- Comprend un mécanisme de mesure et d'amélioration continue et contribue à ce modèle apprenant.
- Assure un continuum de services accessibles, dans une perspective d'intégration et de hiérarchisation, en considérant l'arrimage entre les actions en santé publique et les soins de 1^{re}, 2^e et 3^e lignes du réseau de la santé et des services sociaux, en intégrant les GMF , les CLSC, les centres d'expertise, le guichet d'accès aux clientèles orphelines, les pharmaciens communautaires, les cliniques médicales, etc.
- D'autres partenaires tels que les fondations, les sociétés savantes, les organismes communautaires, les épiceries et les centres sportifs sont également perçus comme des acteurs dans la gestion et la prévention des MC.

INFERMIÈRE CLINICIENNE
NUTRITIONNISTE
KINÉSIOLOGUE
INHALOTHÉRAPEUTE
INTERVENANT PSYCHOSOCIAL
PHARMACIEN

J'APPRENDS À GÉRER MON DIABÈTE
ET À PRENDRE LES BONNES DÉCISIONS POUR AMÉLIORER MA SANTÉ.

Pour apprendre à bien vivre avec votre maladie chronique, faites équipe avec vos professionnels de la santé :

santemontreal.qc.ca/bienvivre

INFERMIÈRE CLINICIENNE
NUTRITIONNISTE
KINÉSIOLOGUE
INHALOTHÉRAPEUTE
INTERVENANT PSYCHOSOCIAL
PHARMACIEN

L'ÉQUIPE ME GUIDE VERS DE SAINES HABITUDES DE VIE POUR UNE MEILLEURE GESTION DE MA TENSION ARTÉRIELLE

Pour apprendre à bien vivre avec votre maladie chronique, faites équipe avec vos professionnels de la santé :

santemontreal.qc.ca/bienvivre

INFERMIÈRE CLINICIENNE
NUTRITIONNISTE
KINÉSIOLOGUE
INHALOTHÉRAPEUTE
INTERVENANT PSYCHOSOCIAL
PHARMACIEN

JE CONNAIS MAINTENANT LES ACTIONS À METTRE EN PLACE POUR CONTRÔLER LES SYMPTÔMES DE MA MPOC ET AMÉLIORER MON BIEN-ÊTRE

Pour apprendre à bien vivre avec votre maladie chronique, faites équipe avec vos professionnels de la santé :

santemontreal.qc.ca/bienvivre

Programmes montréalais de maladies chroniques

Montréal | 5 établissements (CIUSSS)
5 établissements non fusionnés



Exemples de travaux régionaux
coordonnés par l'Équipe régionale en MC

PLAN RÉGIONAL DE COMMUNICATION

Programmes montréalais de maladies chroniques

Plan régional de communication

Campagne régionale de promotion | Médias sociaux

2023

Watch Accueil En direct Reels Programmes Parcourir Vidéos enregistrées Suivies

Rechercher des vidéos

Santé Montréal 1 juin 2023

J'APPRENDS À GÉRER MON DIABÈTE
ET À PRENDRE LES BONNES DÉCISIONS POUR AMÉLIORER MA SANTÉ.

Vous vivez avec le **diabète**, l'**hypertension** ou la **maladie pulmonaire obstructive chronique** (MPOC)? À Montréal, des programmes pour les personnes atteintes de maladies chroniques sont accessibles. Des équipes de professionnels peuvent vous soutenir...
[Voir plus](#)

Soyez la première à laisser un commentaire.

Écrivez un commentaire...

1 J'aime Commenter Partager

Vous, Karine Giroux et 5 autres personnes 184 vues

Instagram

- Accueil
- Recherche
- Découvrir
- Reels
- Messages
- Notifications
- Créer
- Profil

sante_montréal • Suivre

J'APPRENDS À GÉRER MON DIABÈTE
ET À PRENDRE LES BONNES DÉCISIONS POUR AMÉLIORER MA SANTÉ.

Pour apprendre à bien vivre avec votre maladie chronique, faites équipe avec vos professionnels de la santé.

santemontreal.qc.ca/bienvivre

INFIRMIÈRE CLINICIENNE
NUTRITIONNISTE
KINÉSIOLOGUE
INHALOTHÉRAPEUTE
INTERVENANT PSYCHOSOCIAL
PHARMACIEN

Vous vivez avec le **diabète**, l'**hypertension** ou la **maladie pulmonaire obstructive chronique** (MPOC)? À Montréal, des programmes pour les personnes atteintes de maladies chroniques sont accessibles. Des équipes de professionnels peuvent vous soutenir et vous apprendre à mieux gérer les symptômes, les facteurs de risques, la médication et les activités de la vie quotidienne. Pour plus d'information sur ces programmes et pour savoir comment participer, cliquez sur le lien en bio!

17 J'aime

Ajoutez un commentaire...

- Explorer
- Paramètres

Tweet

Santé Montréal @santemontreal

Vous vivez avec le **diabète**, l'**hypertension** ou la **maladie pulmonaire obstructive chronique** (MPOC)? À Montréal, des programmes pour les personnes atteintes de maladies chroniques sont accessibles : santemontreal.qc.ca/bienvivre

DE MA MPOC
ET AMÉLIORER MON BIEN-ÊTRE

1 J'aime

11:13 AM · 1 juin 2023 · 273 vues

Accueil Créer Search

L'ÉQUIPE ME GUIDE VERS DES SAINES HABITUDES DE VIE POUR UNE MEILLEURE GESTION DE MA TENSION ARTÉRIELLE

Pour apprendre à bien vivre avec votre maladie chronique, faites équipe avec vos professionnels de la santé.

santemontreal.qc.ca/bienvivre

INFIRMIÈRE CLINICIENNE
NUTRITIONNISTE
KINÉSIOLOGUE
INHALOTHÉRAPEUTE
INTERVENANT PSYCHOSOCIAL
PHARMACIEN

Vous vivez avec le diabète, l'hypertension ou la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC)?

À Montréal, des programmes pour les personnes atteintes de maladies chroniques sont accessibles. Des équipes de professionnels peuvent vous soutenir et vous apprendre... plus

Santé Montréal 72 abonnés

Abonner

Commentaires

Ajouter un commentaire

Campagne estivale

Résultats préliminaires

2023

Objectif de la campagne :

- Faire connaître les Programmes montréalais de maladies chroniques.

santemontreal.qc.ca/bienvivre

santemontreal.qc.ca/livewell

INFIRMIÈRE CLINICIENNE
NUTRITIONNISTE
KINÉSIOLOGUE
INHALOTHÉRAPEUTE
INTERVENANT PSYCHOSOCIAL
PHARMACIEN

JE CONNAIS MAINTENANT LES ACTIONS À METTRE EN PLACE POUR CONTRÔLER LES SYMPTÔMES
DE MA MPOC
ET AMÉLIORER MON BIEN-ÊTRE

Pour apprendre à bien vivre avec votre maladie chronique, faites équipe avec vos professionnels de la santé :

santemontreal.qc.ca/bienvivre

Automne 2023

- Diffusion par les bannières des pharmacies (écrans numériques) et par l'Office municipale de l'habitation de Montréal (OMHM) (colonnes d'affichage)

Outils promotionnels

Outils destinés aux professionnels :

- Diaporama
- Onepager

Programmes montréalais de maladies chroniques



Version du 22 mai 2024



Programmes montréalais de maladies chroniques



À Montréal, le soutien et l'enseignement offerts par des équipes de professionnels interdisciplinaires visent l'acquisition et la consolidation de compétences d'autogestion des usagers atteints d'une maladie chronique comme le diabète, l'hypertension ou la MPOC.



Ces personnes peuvent ainsi mieux gérer les symptômes, les facteurs de risques, la médication et les activités de la vie quotidienne.



Quels sont les avantages pour vos patients/votre clientèle?

- Favoriser l'autogestion en outillant les personnes atteintes de maladies chroniques.
- Encourager le maintien de saines habitudes de vie.
- Prévenir les complications à long terme.



Programmes montréalais de maladies chroniques

À qui s'adresse ces programmes?

Aux personnes de plus de 18 ans, atteintes d'une ou plusieurs des conditions de santé suivantes :

- • Risque cardiométabolique — prédiabète, diabète et hypertension artérielle (HTA)
- Maladie cardiaque athérosclérosante (MCAS)
- • Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC)
- Lombalgie – douleur chronique
- Ostéoporose – fracture de fragilisation

Où sont offerts ces programmes et comment se déroulent-ils?

- Les programmes sont offerts sur l'ensemble du territoire montréalais.
- Ils prennent la forme de rencontres de groupe et individuelles avec des professionnels de la santé ayant développé une expertise en prévention et en gestion des maladies chroniques : Infirmières cliniciennes, nutritionnistes, kinésiologues, inhalothérapeutes, intervenants psychosociaux, pharmaciens.

● = services offerts dans les cinq CIUSSS



Programmes montréalais de maladies chroniques



Est-ce que les programmes sont connus des usagers/de la population?

Une campagne de communication populationnelle visant à faire connaître ces programmes aux usagers du RSSS et, plus largement, aux personnes atteintes de maladies chroniques et leurs proches est actuellement en cours.



La campagne mène à la page santemontreal.qc.ca/bienvivre



N'hésitez pas à en parler à vos patients ou clientèles :

1. Vous pouvez référer vos patients en téléchargeant le [formulaire de référence](#) selon le territoire d'appartenance de l'utilisateur.
2. L'auto référencement des patients vers ces programmes est également possible.



Programmes montréalais de maladies chroniques

Qui peut référer un patient vers les Programmes montréalais de maladies chroniques?

- Les médecins et professionnels de la santé des cliniques externes, des salles d'urgences, du GAP, des CLSC, des GMF, etc.
- Les équipes traitantes des établissements non fusionnés.
- Les pharmaciens communautaires.

Quelle est la valeur ajoutée pour un patient atteint d'une maladie chronique déjà suivi par un médecin de famille ou une infirmière en GMF de participer aux programmes?

- Accès à une équipe interdisciplinaire composée de professionnels ayant développé une expertise en prévention et en gestion des maladies chroniques.
- Soutien et enseignement à l'utilisateur visant l'acquisition de compétences d'autogestion de la maladie chronique.
- Durée de participation adaptable aux besoins de l'utilisateur.

Programmes montréalais de maladies chroniques

Pour plus de détails sur les Programmes montréalais de maladies chroniques, les endroits où ils sont offerts et pour accéder aux formulaires de référence par programme :

- Informations destinées aux professionnels :
[cliquer ici](#)
- Informations destinées à la population :
santemontreal.gc.ca/bienvivre



Onepager destiné aux professionnels

PROGRAMMES MONTRÉLAIS DE MALADIES CHRONIQUES

À Montréal, le soutien et l'enseignement d'équipes de professionnels interdisciplinaires visent l'acquisition et la consolidation de compétences d'autogestion des usagers atteints d'une maladie chronique comme le diabète, l'hypertension ou la MPOC. Ces personnes peuvent ainsi mieux gérer les symptômes, les facteurs de risques, la médication et les activités de la vie quotidienne.

Avantages pour vos patients/votre clientèle:

Favoriser l'autogestion en outillant les personnes atteintes de maladies chroniques.

Encourager le maintien de saines habitudes de vie.

Prévenir les complications à long terme.

Points forts des Programmes montréalais de maladies chroniques:

Durée adaptable en fonction du besoin de l'usager.

Rencontres de groupe et individuelles avec des professionnels de la santé ayant développé une expertise en prévention et en gestion des maladies chroniques.

INFIRMIÈRE
CLINICIENNE
NUTRITIONNISTE
KINÉSIOLOGUE

INHALOTHÉRAPEUTE
INTERVENANT
PSYCHOSOCIAL
PHARMACIEN

Pour les personnes de plus de 18 ans, atteintes d'une ou plusieurs des conditions de santé suivantes:

Risque cardiométabolique – prédiabète, diabète et hypertension artérielle (HTA)

Maladie cardiaque athérosclérotante (MCAS)

Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC)

Douleur chronique – lombalgie

Santé osseuse

N'hésitez pas à en parler à vos patients ou clientèles.

À noter que l'auto référencement des patients vers ces programmes est possible.

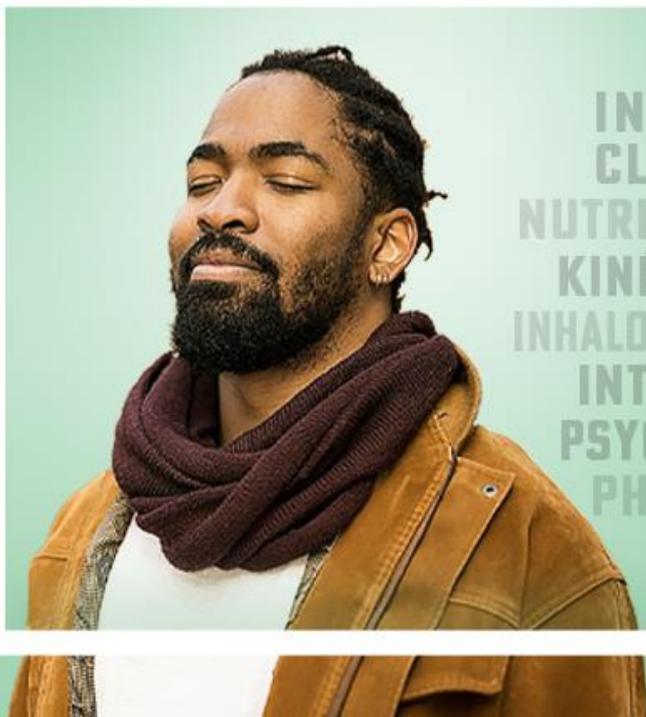
Pour plus de détails sur les Programmes montréalais de maladies chroniques et les endroits où ils sont offerts:

SANTEMONTREAL.QC.CA/BIENVIVRE

Outil à l'attention des médecins et professionnels de la santé rattachés au RSSS et hors RSSS.
Mai 2023

Outils (diaporama et onepager) disponibles via:

- Pharmacien-conseil du CRSP
- Équipe régionale en MC



INFIRMIÈRE
CLINICIENNE
NUTRITIONNISTE
KINÉSIOLOGUE
INHALOTHÉRAPEUTE
INTERVENANT
PSYCHOSOCIAL
PHARMACIEN

J'APPRENDS À GÉRER MON DIABÈTE

ET À PRENDRE LES BONNES DÉCISIONS POUR
AMÉLIORER MA SANTÉ.

Pour apprendre à bien vivre avec votre
maladie chronique, faites équipe avec vos
professionnels de la santé :

santemontreal.qc.ca/bienvivre





**INFIRMIÈRE
CLINICIENNE
NUTRITIONNISTE
KINÉSIOLOGUE
INHALOTHÉRAPEUTE
INTERVENANT
PSYCHOSOCIAL
PHARMACIEN**

L'ÉQUIPE ME GUIDE VERS DE SAINES
HABITUDES DE VIE POUR UNE
**MEILLEURE GESTION DE MA
TENSION ARTÉRIELLE**

Pour apprendre à bien vivre avec votre
maladie chronique, faites équipe avec vos
professionnels de la santé :

santemontreal.qc.ca/bienvivre

Icons: Lungs, Brain, Bed, Person, Hand with device, Food, Person walking, Heart with pulse, Stretcher.

**INFIRMIÈRE
CLINICIENNE
NUTRITIONNISTE
KINÉSIOLOGUE
INHALOTHÉRAPEUTE
INTERVENANT
PSYCHOSOCIAL
PHARMACIEN**

JE CONNAIS MAINTENANT LES ACTIONS À METTRE
EN PLACE POUR CONTRÔLER LES SYMPTÔMES

DE MA MPOC

ET AMÉLIORER MON BIEN-ÊTRE

Pour apprendre à bien vivre avec votre
maladie chronique, faites équipe avec vos
professionnels de la santé :

santemontreal.qc.ca/bienvivre

MÉCANISME D'ACCÈS UNIFORMISÉ

Équipes de MC des cinq (5) CIUSSS

Pour accéder à la version à jour de cette carte, consulter sur le web via les liens à gauche sur cette diapositive.

(Capture d'écran)

Mécanisme d'accès uniformisé

Équipes de MC des cinq (5)
CIUSSS montréalais

[Carte destinée aux
professionnels](#)

(mise à jour en cours – mai 2024)

[Carte destinée à la
population](#)

Pour trouver le CIUSSS par le code postal de l'utilisateur, consulter ce [répertoire](#).

PROGRAMMES MONTRÉLAIS DE MALADIES CHRONIQUES

CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Risque **cardiométabolique** (prédiabète, diabète et hypertension artérielle)
Lombalgie (offert à ODI)
Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC)

Accueil centralisé
Téléphone : 514 639-0650 poste 80213 (DLL)
514 630-2239 poste 4 (ODI)
Télécopieur : 514 634-8145 (Dorval-Lachine)
514 639-1894 (Lasalle)
514 626-1194 (ODI)

Formulaire de référence – DLL
Formulaire de référence – ODI

CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal

Risque **cardiométabolique** (prédiabète, diabète et hypertension artérielle)
Maladie cardiaque **athérosclérosante** (MCAS)
Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC)

Centre Jean-Jacques-Gauthier :
Téléphone : 514 384-2000 poste 7254
Télécopieur : 514 722-7106
maladies.chroniques.cmmtl@sss.gouv.qc.ca

Formulaire de référence

CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal

Risque **cardiométabolique** (prédiabète, diabète et hypertension artérielle)
- **Téléépistage** de la rétinopathie diabétique
- Pied diabétique
Maladie cardiaque **athérosclérosante** (MCAS)
Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC)

Centre d'expertise en maladies chroniques :
Téléphone : 514 906-2006
Télécopieur : 514 788-7604
cemc.cemtl@sss.gouv.qc.ca

Formulaire de référence

CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Risque **cardiométabolique** (prédiabète, diabète et hypertension artérielle)
- **Téléépistage** de la rétinopathie diabétique
- Pied diabétique
Maladie cardiaque **athérosclérosante** (MCAS)
Lombalgie
Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC)

Accueil centralisé :
Téléphone : 514 484-7878 poste 61420
Télécopieur : 514 380-5515
accueilcentralise.ccomtl@sss.gouv.qc.ca

Formulaire de référence

CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

Risque **cardiométabolique** (prédiabète, diabète et hypertension artérielle)
Stage diabète
Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC)
Lombalgie
Santé osseuse – fracture de fragilisation (offert au CLSC Verdun)

CLSC Verdun :
Téléphone : 514 732-5110
Télécopieur : 514 732-5109

Formulaire de référence – Verdun

Centre de gestion des maladies chroniques Jeanne-Mance :
Téléphone : 514 413-8720
Télécopieur : 514 362-7913
cgmc.jeanne-mance.ccsmtl@sss.gouv.qc.ca

Formulaire de référence – Jeanne-Mance

Mise à jour: 2024-05-29

Un document du Comité réseau montréalais en maladies chroniques

Québec

COMMENT INTÉGRER ÉQUIPES EN MALADIES CHRONIQUES ET PHARMACIENS?

Sarwat Tobia, pharmacien-conseil, Comité régional des services pharmaceutiques, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

LA PRISE EN CHARGE

- Diabète
- Hypertension
- Hypothyroïdie
- Dyslipidémie
- Migraine
- Douleur chronique
- Asthme
- MPOC

LA PRISE EN CHARGE

- ✓ Diabète
- ✓ Hypertension
- Hypothyroïdie
- ✓ Dyslipidémie, si risque cardiométabolique (critères programmes montréalais de MC)
- Migraine
- ✓ Douleur chronique (lombalgie)
- Asthme
- ✓ MPOC

COMMENT ET QUAND RÉFÉRER?

- Surveillance de :
 - Efficacité (cibles thérapeutiques)
 - Innocuité (effets secondaires)
 - Observance 

SURVEILLANCE: RAPPELS

- EFFICACITÉ

Mesures faciles: TA, glycémie à jeûn, bilan lipidique, etc.

Mesures difficiles: intensité de la douleur, sévérité des symptômes de MPOC, etc.

- INNOCUITÉ

Parfois rapportés par le patients

Questionner le patients pour identifier effets secondaires

- OBSERVANCE

Approche motivationnelle: savoir, pouvoir, vouloir

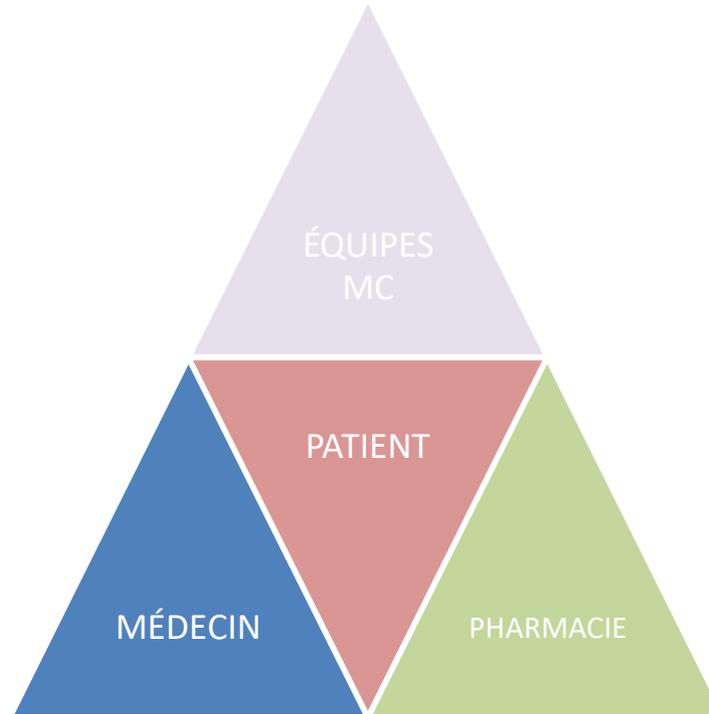
QUEL MOMENT INTÉGRER LA RÉFÉRENCE

- À la rencontre initiale avec le patient
- Intégrer les informations des équipes en maladies chroniques dans les formulaires de prises en charges
- En discuter avec le patient ± prendre RV avec lui

COMPLÉMENTARITÉ ÉQUIPES MC <-> PHARMACIES

- Équipes en maladies chroniques contribuent à l'éducation des patients sur leurs conditions – savoir (pour améliorer le vouloir)
- Peuvent identifier enjeux liés à la surveillance (**innocuité**, **observance**)
- Équipes MC peuvent communiquer les problématiques aux pharmaciens
 - Facilite l'ensemble de la prise en charge pour le pharmacien

À RETENIR





Période de questions



Merci.

Pour rejoindre l'Équipe régionale en maladies chroniques:

maladies.chroniques.mtl@ssss.gouv.qc.ca