



Au cœur des soins communautaires-Partenariat gagnant : Découvrir les solutions de soins entre le CCSMTL et les pharmaciens communautaires

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

Québec 

Samia Meguenni-Tani - Cheffe de service du CGMC et cliniques IPS+
Marie-Christine Gras - Coordinatrice Services Généraux & GMF RLS
SOV

28 novembre 2024

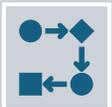
Objectifs de la présentation



Identifier les principaux services offerts par le CLSC, les Centres de Gestion des Maladies Chroniques (CGMC), les Points de Services Locaux (PSL) et le Guichet d'Accès à la Première ligne (GAP)



Connaitre les critères d'accès aux différents services offerts pour référer un patient



Inciter à une collaboration active avec les CLSC, CGMC, GAP et PSL, en recommandant des stratégies pour renforcer les partenariats et assurer une prise en charge fluide et continue des patients atteints de maladies chroniques ou nécessitant un service de santé ponctuel



Élaborer un scénario de collaboration interprofessionnelle entre les pharmaciens communautaires et les services de première ligne



Services de soins en première ligne: Accès, ressources et Collaboration

- Le Guichet d'accès à la première ligne = GAP
- Les cliniques IPS+
- Les services de soins courants en CLSC
- Les Centres de Gestions des Maladies Chroniques = CGMC
- Les Points de Services Locaux = PSL

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

Québec 

-
- + . Guichet d'Accès à la Première
 - o ligne: la porte d'entrée vers des soins de santé adaptés !

Petit lexique

- **GAP** : Guichet d'accès à la première ligne
- **GAMF** : Guichet accès à un médecin de famille
- **Attribution Particulière** : inscription en direct à un médecin lors de rendez-vous de la clientèle
- **LET 321** : inscription de groupe d'utilisateur à un médecin, pas de signature, envoi par la RAMQ
- **Entente Passerelle** : Inscription collective (IC ou entente FMOQ). Inscription à un groupe de médecin, reste sur le GAMF
- **Infirmière** : infirmière détentrice d'un DEC ou d'un baccalauréat en sciences infirmières
- **Infirmière auxiliaire** : doit compléter un DEP (diplôme d'études professionnelles en santé, assistance et soins infirmiers (SASI))
- **IPS** : infirmière praticienne spécialisée qui possède une maîtrise en soins infirmiers spécialisés

Structure du service – Quatre entités interdépendantes

811

Service Régional Info-Santé/Info-Social

Infirmière clin. / TS



Option 1: Santé cc
Option 2 : Social
Option 3 : GAP

GACO

Guichet accès pour la clientèle orpheline

AA / Infirmière clin.



Inscription des usagers sur la liste d'attente GAMF et **attribution** à un médecin de famille

GAP

Guichet accès première ligne

AA / Infirmière clin.



Aiguillage / Évaluation des usagers sans médecin de famille pour une **orientation** ou un **référéncement** vers le service pertinent selon le besoin ponctuel non urgent ou semi urgent

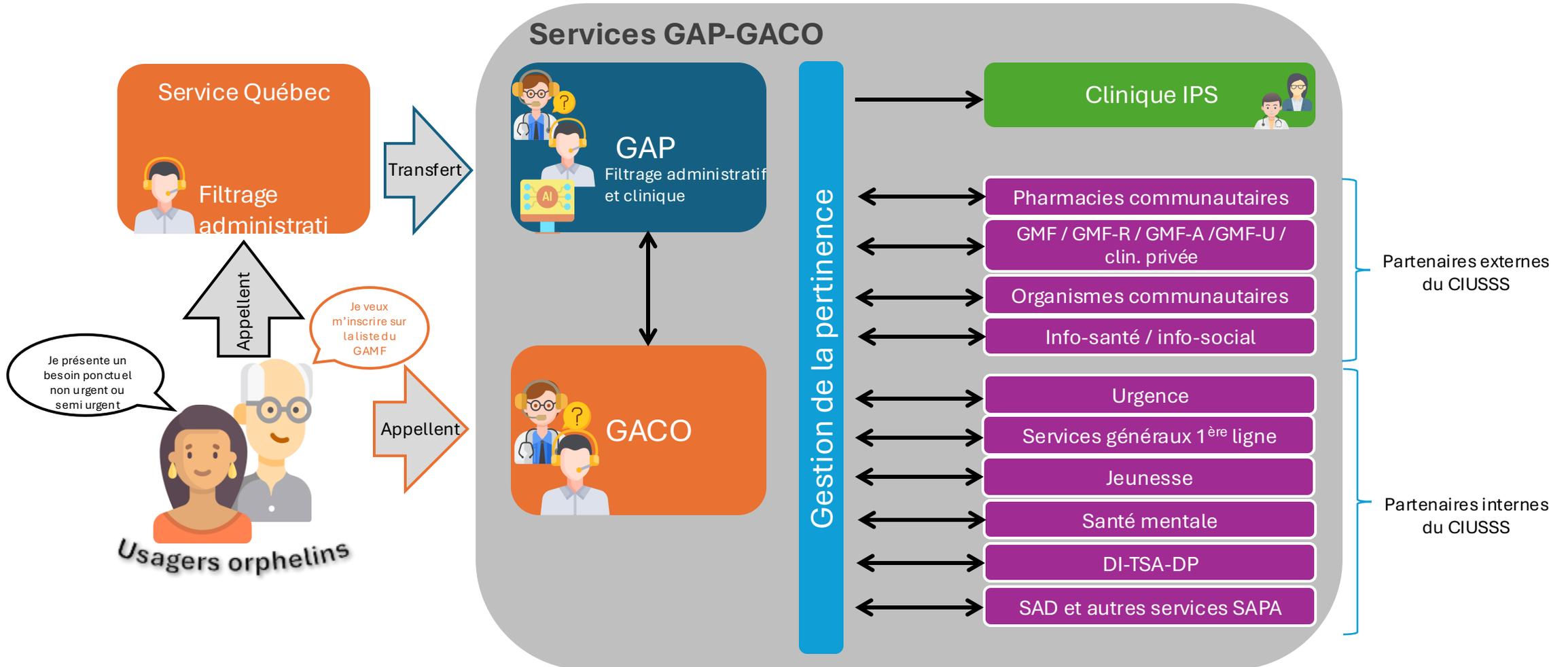
Clinique IPS + - GMF - Pharmacie

IPSP/L / Infirmière clin.
-Pharmacien



Prise en charge transitoire à court terme des usagers sans médecin de famille présentant un besoin ponctuel non urgent ou semi urgent

Le GAP = Filtrage des demandes

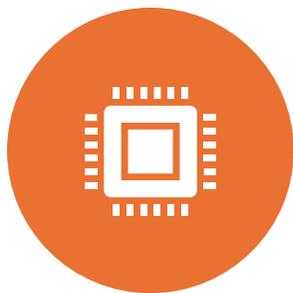




Centres de Gestion des Maladies Chroniques : Un soutien personnalisé pour une santé durable!



Mission et Objectifs



Optimiser la prise en charge des maladies chroniques



Favoriser l'autogestion des maladies par l'éducation et le soutien aux patients



Prévenir les complications liées aux maladies chroniques grâce à des interventions précoces



Améliorer la coordination entre les différents professionnels de la santé pour une prise en charge globale

Services Offerts en CGMC

3 programmes : MPOC, RCM et lombalgie

Suivis spécialisés

- Consultations des infirmières cliniciennes , des nutritionnistes , des kinésioles, des travailleuses sociales et une inhalothérapeute

Éducation thérapeutique

- Programmes pour aider les patients à comprendre et à gérer leur condition
- Ateliers sur l'alimentation, l'activité physique et l'adhésion aux traitements.

Soutien psychosocial

- Interventions avec des travailleurs sociaux et des psychologues pour accompagner les patients dans leur parcours.

Soins multidisciplinaires

- Collaboration entre infirmières, travailleuses sociales, nutritionnistes, physiothérapeutes et kinésioles

Prévention et dépistage

- Activités visant à identifier une pathologie tel que des spirométries diagnostics
- Activités visant à prévenir les facteurs de risque tel que des groupes de marche

À qui s'adressent les CGMC?

Aux patients atteints de maladies chroniques nécessitant un suivi régulier

Aux personnes à risque de développer des complications

Aux patients référés par leur médecin de famille ou leur IPS ou leur pharmacien

CGMC: Des bénéfices concrets pour mieux vivre avec une maladie chronique



**Approche centrée sur le patient :
Prise en charge globale et
adaptée aux besoins individuels**



**Soutien continu avec une
approche motivationnelle**



**Réduction des hospitalisations :
Prévention des complications
graves**

No de chambre	No de dossier		
Nom			
Prénom			
Date de naissance	No Assurance maladie	Sexe	Expiration
Tablet d'épisode	Installation	Mé Traitant	

DAC001 V7

FORMULAIRE DE RÉFÉRENCE AUX PROGRAMMES DE MALADIES CHRONIQUES

Transmettre votre requête au CLSC Verdun
Télécopieur : 514-732-5109
Téléphone : 514-732-5110

Français Téléphone : _____
 Anglais Téléphone : _____

Programmes (critères et critères de référence au verso)

1 Risque cardiométabolique <input type="checkbox"/> Prédiabète <input type="checkbox"/> HTA <input type="checkbox"/> Diabète <input type="radio"/> Type 1 <input type="checkbox"/> Autorisation de consultation médicale en 2e ligne si besoin	Ordonnance médicale individuelle autorisant les examens suivants : Oxydème à jeun, créatinine sérique, sodium, potassium Bilan lipidique : 0-12-24 mois Date : _____ Si patient prédiabétique ou diabétique, ajouter : Hémoglobine glyquée (A1c) 0-3-6-12-18-24 mois et si et 15 mois au besoin
2 Santé respiratoire <input type="checkbox"/> MPOC <input type="checkbox"/> Asthme Modèle et programme de modification des habitudes de vie <input type="checkbox"/> Spirométrie pré et post administration de salbutamol (200 µg) à faire <input type="checkbox"/> Spirométrie réalisée validé (<1 an) Joindre résultat ainsi que celui de la provocation à la méthacholine ou bilan de base si fait <input type="checkbox"/> Autorisation de consultation médicale en 2e ligne si besoin	Spirométrie 0-12-24 mois +/- MPOC: test de détection du CO expiré PRN Asthme : Bilan de Base + provocation à la méthacholine selon évaluation du pneumologue.
3 Santé osseuse Programme de modification des habitudes de vie (1) Fracture de fragilisation au site suivant : <input type="checkbox"/> Bassin <input type="checkbox"/> Hanche <input type="checkbox"/> Humérus proximal <input type="checkbox"/> Poignet <input type="checkbox"/> Vertèbre dorso-lombaire Date de la fracture : _____ <input type="checkbox"/> Ostéoporose sans fracture <input type="checkbox"/> Autorisation de consultation médicale en 2e ligne si besoin	Ordonnance collective pour fracture de fragilisation: Densité minérale osseuse si non réalisée au cours des 12 derniers mois FSK, créatinine sérique, calcium ionisé, phosphatase alcaline et TSH. Si fracture vertébrale, électrophorèse des protéines Bisphosphonates, calcium et vit. D
4 Douleur chronique Lombalgie chronique (durée ≥ 3 mois) <input type="checkbox"/> Premier épisode <input type="checkbox"/> Episode récurrent ou réfractaire	

Information complémentaires

Consultation en deuxième ligne

Selon critères de référence (au verso) : Diabète HTA MPOC/Asthme Ostéopose/ Fx Fragilisation

Renseignements cliniques obligatoires : _____

PARTICULARITÉS : JOINDRE LA LISTE DES MÉDICAMENTS ET LES RÉSULTATS DE LABORATOIRE PERTINENTS AU PRÉSENT FORMULAIRE Signature: _____ Nom du médecin: _____ N° de permis: _____ Date: _____ Adresse: _____ Téléphone: () - _____ Télécopieur: () - _____	ENGAGEMENT DE LA CLIENTÈLE (La faire signer au Bureau du médecin ou lors de la première visite au Centre d'enseignement du CCSMTL ou au Centre de jour) Autorisée la transmission de renseignements nécessaires au suivi de ma condition et je m'engage à suivre le programme (individuel/groupe) offert au CCSMTL Signature du patient: _____ Date: _____
---	---

Nom de l'usager : _____	No de Dossier : _____
-------------------------	-----------------------

Programmes (clientèles et critères de référence)

Prédiabète/diabète Risque cardiométabolique : programme de modification des habitudes de vie en 1^{re} ligne SUIVI MÉDICAL PAR LE MÉDECIN DE FAMILLE SEULEMENT Personne avec : • Prédiabète • Diabète traité avec alimentation seulement • Diabète traité avec au moins un médicament (avec ou sans insuline) et A1c < ou = 0,08 (8 ½%)	HTA Personne avec : • PA traitée et maîtrisée • PA en cabinet > 140/90 - Si patient diabétique, PA > 130/80
Diabète Stage de diabète	HTA Évaluation en deuxième ligne ÉVALUATION PAR LE MÉDECIN SPÉCIALISTE + SUIVI MÉDICAL PAR LE MÉDECIN DE FAMILLE Personne diabétique de type 1 Personne diabétique de type 2 • Présentant un diabète instable ou n'atteignant pas les cibles optimales de traitement • Nécessitant une modification et une réévaluation du traitement (médication orale, insulinothérapie, alimentation, activité physique)
SANTÉ RESPIRATOIRE (MPOC et Asthme)	
• Spirométrie pour dx MPOC ou asthme (≥ 16 ans) • Personne ayant un diagnostic de MPOC confirmé par spirométrie ou d'asthme confirmé par spirométrie +/- test méthacholine	ÉVALUATION EN PNEUMOLOGIE • Symptômes disproportionnés par rapport au degré de sévérité sous traitement optimal • Diagnostic d'asthme présumé ou confirmé • Déclin de la fonction respiratoire • Mauvaise réponse au traitement • Exacerbations graves ou répétées de la MPOC • Besoin d'une évaluation en vue d'une oxygénothérapie • Besoin d'une évaluation en vue d'une réadaptation pulmonaire
Santé osseuse	
• Personne âgée de plus de 50 ans, présentant une fracture de fragilisation aux sites suivants : bassin, hanche, humérus proximal, poignet ou vertèbre dorso-lombaire • Ostéoporose sans fracture	ÉVALUATION EN DEUXIÈME LIGNE • Fracture de fragilisation sous traitement pharmacologique anti-ostéoporotique • Fracture de fragilisation et présence d'une insuffisance rénale chronique (IRC) • Personne ne tolérant pas les bisphosphonates
Douleur chronique: Lombalgie	
• Personne âgée de 18 à 75 ans ayant une douleur lombaire non spécifique, d'une durée de 3 mois ou plus • Personne n'ayant pas répondu aux traitements conventionnels • CRITÈRES D'EXCLUSION: cas relevant de la CSST ou de la SAAQ.	

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge

FORMULAIRE DE RÉFÉRENCE

Espace contact : Soutien pour les professionnels référents

[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

-
- + . Cliniques IPS+ : Des soins
 - infirmiers spécialisés au service de la santé communautaire !

Mission des Cliniques IPS+



**AMÉLIORER L'ACCÈS AUX SOINS EN
DÉSENGORGEANT LES URGENCES ET LES
GMF**



**OFFRIR DES SOINS COMPLETS À TRAVERS
UNE APPROCHE CENTRÉE SUR LE PATIENT**



**OPTIMISER LA COLLABORATION
INTERDISCIPLINAIRE ENTRE IPS, MÉDECINS,
ET AUTRES PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ**

Inscription
officielle à la
RAMQ : Un rôle
clé des IPS pour
faciliter l'accès
aux soins



Accès à un suivi médical continu



Facilitation de la prise en charge



Amélioration de l'accès au réseau public



Réduction des délais d'attente



Continuité des soins

Services Offerts

Consultations pour des problèmes de santé courants

Suivi de maladies chroniques

Services préventifs

Référencement spécialisé

Soutien à l'autogestion de la santé

Rôle des IPS+

Prescription de médicaments

Réalisation et interprétation de tests diagnostiques

Élaboration de plans de traitement personnalisés

Autonomie dans la prise de décision clinique



Pour Qui ?

Les patients sans médecin de famille

Les personnes ayant des besoins de santé courants ou nécessitant un suivi régulier

Les patients ayant des problèmes de santé nécessitant une intervention rapide mais non urgente



Avantages des Cliniques IPS+



Accessibilité : Réduction des délais pour obtenir un rendez-vous.



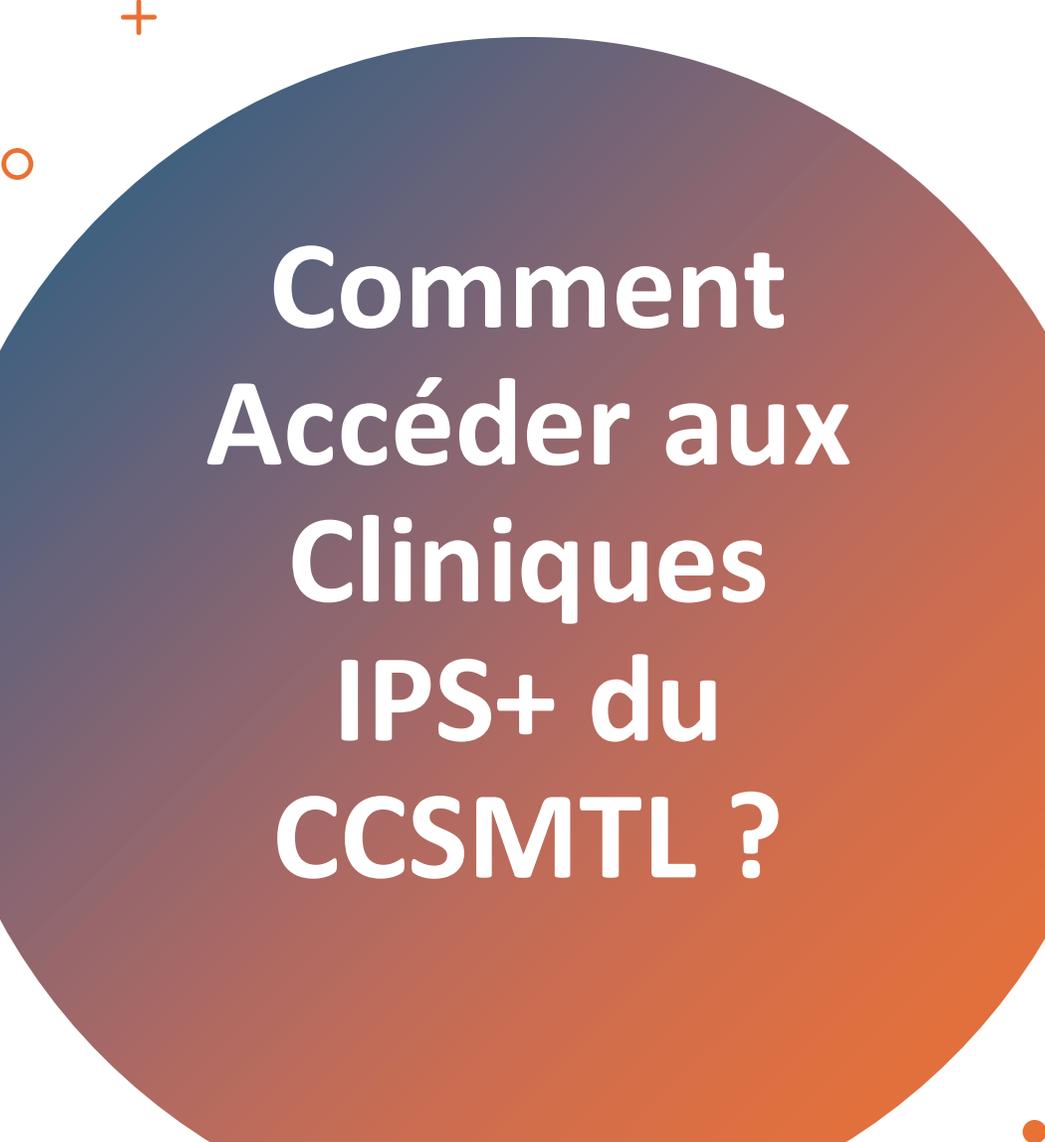
Proximité : Services offerts au sein des communautés locales.



Efficacité : Prise en charge complète, réduisant la nécessité de consultations multiples.



Collaboration : Coordination optimale entre les IPS et les autres professionnels de la santé.



Comment Accéder aux Cliniques IPS+ du CCSMTL ?

**Prise de rendez-vous : Via le Guichet
d'Accès à la Première Ligne**

Orientation : de l'urgence



Services de soins courants en

- + • CLSC: Des soins de proximité pour
- la santé communautaire au quotidien!



SECTEUR SUD-OUEST- VERDUN

CLSC Verdun

400, rue de l'Église

**7 jours/7 8h00 à 20h00*

Fin de semaine/fériés 8h00-16h00

CLSC Ville- Émard

161 Rue Laurendeau

Lundi et vendredi 8h00 à 16h00

Mardi au jeudi 08h00 à 20h00

CLSC Saint- Henri

3833 Rue Notre Dame O

Lundi au vendredi 8h00 à 16h00

Samedi 8h00-16h00

Point de service Île-des- Sœurs

1 Pl. du Commerce

Lundi au vendredi 7h00 à 15h00

Services offerts

Consultation infirmière en sans rendez-vous (clientèle 0-100 ans)

- Porte d'entrée vers les différents services
- Évaluation par une infirmière

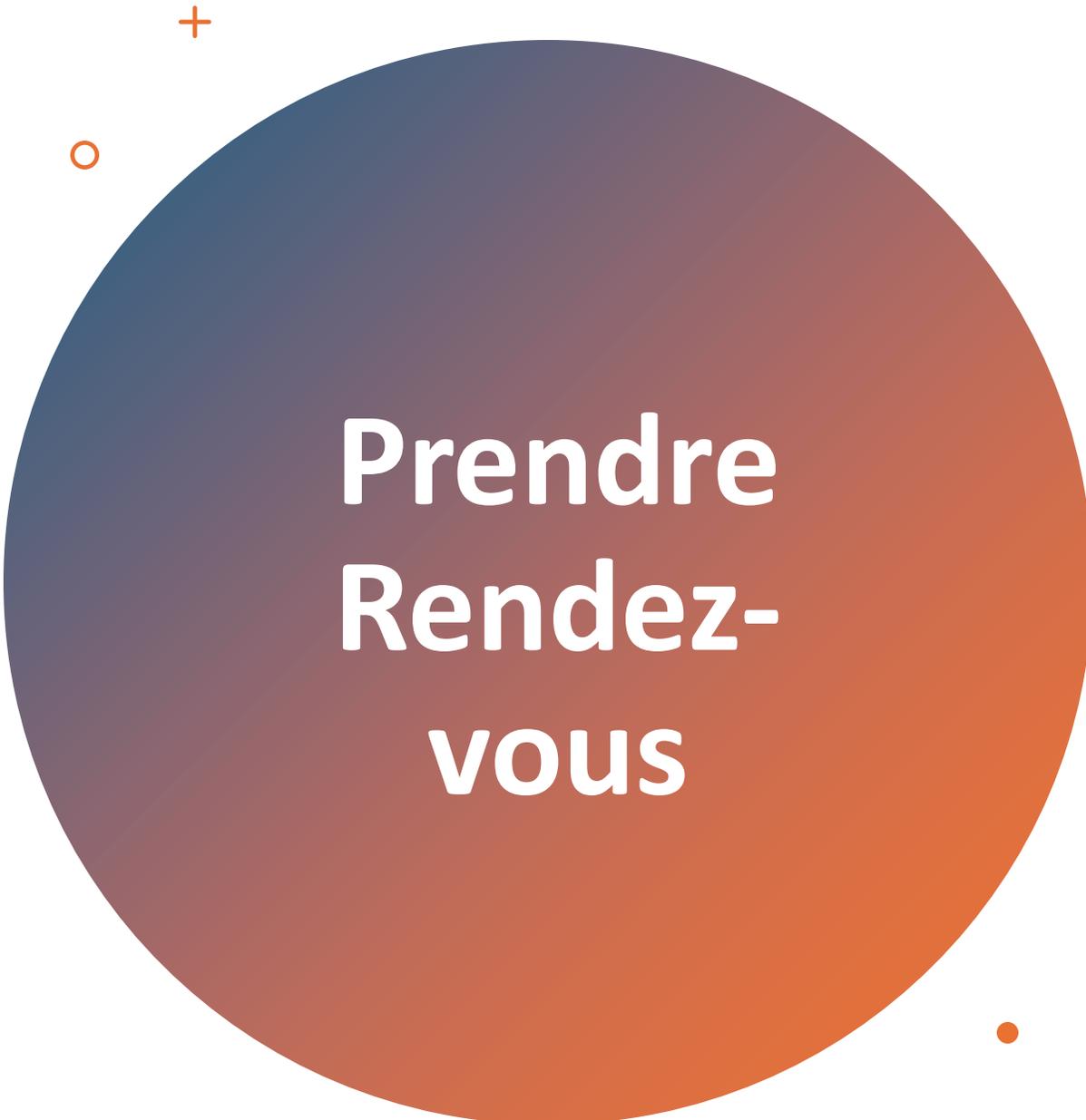
Soins Courants

- Soins post opératoires
- Soins de plaie ex: plaie chronique, blessure, engelure
- Initiation ordonnance collective : Strep A / cystite
- Dépistage
- Injection
- Intra-veineuse
- Lignes centrales
- Contraception orale d'urgence
- Pédiculose, cessation tabagique et femme enceinte: supplément vitaminique, traitement des nausées/vomissement, traitement pour l'infection fongique
- Volet santé sexuelle ITSS (à venir)

Vaccination

- Tétanos ou anti rage, Immunoglobuline

-
- +
 - Points de services locaux: Simplifier l'accès aux soins préventifs pour tous!



Prendre Rendez- vous

- En ligne : Rendez-vous sur www.clicsante.ca.
- Par téléphone : Composez le 514 644-4545

- Horaires :
 - Lundi, mardi, jeudi, vendredi et samedi : 8 h à 16 h
 - Mercredi : 11 h à 19 h
 - Dimanche et jours fériés : Fermé

+
•
○ **Trouvez votre
Point de
Service Local au
CCSMTL:
Proximité et
accessibilité !**

- **PSL Ville-Marie**

- 955, boulevard de Maisonneuve Est
Montréal QC H2L 1Z3

- **PSL Verdun**

- 4155, rue Wellington
Verdun QC H4G 1V8

Offre de
service en
PSL



OFFRE DE SERVICE PSL

		Prise de RDV	Sans RDV	PSL Ville-Marie	PSL Verdun	Commentaires
Dépistages sur site	COVID-19	x	x	x	x	
	Influenza	x	x	x	x	
	Streptocoque A	x		x	x	Usager avec RAMQ seulement 3 ans et +
	Variole simienne	x		x	x	
	Coqueluche	X*		x	x	Sur prescription seulement. Demande à envoyer via demandes.psl.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca . Moins de 2 ans -> Ste-Justine
	Rougeole	X*		x		Sur prescription seulement. Demande à envoyer via demandes.psl.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca . Moins de 2 ans -> Ste-Justine
	Dépistage du cancer colorectal	x		x	x	Usager avec RAMQ seulement Les usagers peuvent venir porter leur spécimen avec prescription, sans avoir été évalué sur place
Vaccination	COVID-19	x	x	x	x	
	Influenza	x	x	x	x	
	Pneumococques (P ou C)	x	x	x	x	
	Zona	x	x	x	x	
	Variole simienne	x	x	x	x	Une dose de rappel n'est pas requise 2 ans après la primo-vaccination
	dcaT (coqueluche femme enceinte)	x	x	x	x	
	Rougeole	x	x	x	x	
	Rougeole cas contact zone chaude	X*		x		Demande à envoyer via demandes.psl.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca . *prise de rdv via la centrale d'appel qui communique avec l'usager après l'obtention de la prescription médicale
	VPH	x		x	x	Offre temporaire Cervarix ; Gardasil selon les critères de gratuité du PIQ seulement
	Nirsévimab	x		x	x	
	Rattrapage vaccinal	x		x	x	- Pas d'ABCdaire - Retard vaccinal seulement pour les enfants - Pas de TCT (donc pas de travailleur de la santé, trajectoire à venir)

OFFRE DE SERVICE PSL

		Prise de RDV	Sans RDV	PSL Ville-Marie	PSL Verdun	Point de service de l'Île des sœurs	CLSC Ville-Emard	CLSC Saint-Henri	Commentaires
Prélèvements	Prise de sang généraux	X*		À venir		x	x	x	*Pour les rdv de dernière minute, considérée une urgence (INR, oncologie), la demande doit être envoyée avec la raison précise via demandes.psl.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca .
	Test urinaire	X*		À venir		x	x	x	*Pour les rdv de dernière minute, considérée une urgence (INR, oncologie), la demande doit être envoyée avec la raison précise via demandes.psl.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca .
	Culture de selle	X*		À venir		x	x	x	*Pour les rdv de dernière minute, considérée une urgence (INR, oncologie), la demande doit être envoyée avec la raison précise via demandes.psl.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca .

Dépistage à venir

- Grippe aviaire
- Maladies chroniques (DB et RCM)
- ITSS asymptomatique
- Cancer du col de l'utérus



Des questions ?