



# Compte rendu

## Comité de coordination des services pharmaceutiques de 1<sup>ère</sup> ligne du CEMTL

Projet ou  Approuvé

	Nom des personnes	Présent	Absent
<p><b>Réunion tenue le : 20 mars 2018</b> <b>Heure : 10 h 00 à 12 h 00</b></p> <p><b>Lieu : IUSMM, Pavillon Bourget</b> <b>1<sup>er</sup> étage, porte BO-101-01</b></p> <p><b>Ordre du jour</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Ouverture de la rencontre et acceptation de l'ordre du jour</li> <li>Suivi du compte-rendu de la réunion du 5 décembre 2017</li> <li>Modification des membres du comité Départ de Jean-François Leblanc</li> <li>Dossier Naloxone / Crise opiacé</li> <li>Livraisons quotidiennes des médicaments à domicile</li> <li>Infirmières de proximité et distribution de médicaments</li> <li>Varia</li> </ol>	Gehane Mikhaïl – Pharmacienne propriétaire Secteur St-Léonard-St-Michel		✓
	Jean-François Morin – Pharmacien propriétaire Secteur Lucille-Teasdale	✓	
	Jude Goulet – Chef pharmacien - CIUSSS EMTL	✓	
	Karine Roy - Coordinatrice clinico-administratif DSI - Gestionnaire responsable de la mise en place de la 1 <sup>ère</sup> ligne - CIUSSS EMTL	✓	
	Marie-Ève Infante – Agente d'information DRHCAJ	✓	
	Marie-Pascale Beaulieu – Pharmacienne propriétaire Secteur St-Léonard-St-Michel		✓
	Nancy Szilbereisz – Infirmière prévention clinique Équipe pratiques préventives et d'équité en santé CIUSSS EMTL	✓	
	Noha Bestawros – Pharmacienne propriétaire Secteur Pointe-de-l'Île	✓	
	Pierre-Jean Cyr – Pharmacien propriétaire Secteur Lucille-Teasdale	✓	
	Philippe Bouchard – Pharmacien Accès - CIUSSS EMTL		✓
	Richard Coudé – Pharmacien propriétaire Secteur Lucille-Teasdale		✓
	Rocky Zomparelli – Pharmacien propriétaire Secteur St-Léonard-St-Michel	✓	
	Sarah Amghar – Pharmacienne CRI Maisonneuve	✓	
	Van Nguyen – Pharmacien propriétaire Secteur Pointe-de-l'Île		✓
	Invités : D <sup>re</sup> Carole Morissette M.D., FRCPC Médecin-conseil - Service Prévention des ITSS et réduction des méfaits liés aux drogues Martin Pagé, Directeur Dopémanine M. Sébastien Milin, Coordinateur Aide à domicile et partenariat avec la communauté – SAPA Martin Franco, chef-adjoint pharmacien Nathalie Rochon, Coordinatrice intérimaire de Santé publique	✓ ✓ ✓ ✓ ✓	

N°	Points à l'ordre du jour	Résumé des discussions - décisions
1.	<b>Ouverture de la rencontre et acception de l'ordre du jour</b>	La rencontre débute à 10h05.
2.	<b>Suivi du compte rendu de la réunion du 5 décembre 2017</b>	<p>Les quatre (4) premières ordonnances collectives révisées, sont approuvées par le CMDP et déposées sur l'Intranet du CIUSSS EMTL. L'analyse des quatre (4) autres OC aura lieu en avril.</p> <p>Il y a eu rencontre entre les urgentologues de l'HMR et de Santa-Cabrini concernant la possibilité d'inscrire les données ciblées lors de prescriptions. Il y a eu quelques modifications sur l'ordonnance initialement fournie. Il faudra maintenant décider du moyen utilisé pour acheminer le formulaire aux pharmacies communautaires et d'en mesurer leur compréhension. L'implication des infirmières du CEMC serait intéressante.</p>
3.	<b>Modification des membres du comité Départ de Jean-François Leblanc</b>	Sujet non traité.
4.	<b>Dossier Naloxone / Crise opiacé</b>	<p><u>Plan montréalais de prévention et de réponses aux surdoses de drogues</u>  D<sup>re</sup> Carole Morissette, médecin-conseil au Service Prévention des ITSS et réduction des méfaits liés aux drogues dresse le portrait de ce dossier et nous informe du « Plan montréalais de prévention et de réponses aux surdoses de drogues »</p> <p>La crise des opioïdes est attribuable à l'augmentation des médicaments d'ordonnances et à la consommation de produits illicites.</p> <p>Le plan élaboré pour lutter contre cette crise propose un partenariat entre plusieurs intervenants. Elle permet également une communication continue entre partenaires et la transmission des données analysées.</p> <p>Les attentes de la Santé publique en lien avec la pharmacie communautaire et la pharmacie en établissement sont l'accessibilité de la naloxone et l'offre de matériel de prévention.</p> <p>Les outils et pistes de solution suivants sont proposés :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diffusion d'un Webinaire et/ou autre document de formation disponible via le WEB ;</li> <li>• Inscription des pharmacies participantes au projet par l'entremise d'une personne ressource (coordonnées de la personne ressource seront transmises aux pharmacies communautaires) ;</li> <li>• Diffusion de la liste des pharmacies communautaires distribuant la méthadone et les trousse de naloxone ;</li> <li>• Programme provincial d'accès gratuit à la naloxone accessible via les pharmacies communautaires (distribution de trousse par la DSP incluant un formulaire de suivi à compléter par le pharmacien communautaire et à transmettre à la DSP) ;</li> <li>• Formation d'intervenants communautaires pour l'administration de naloxone en cas de surdose et la formation à transmettre aux utilisateurs d'opioïdes ;</li> <li>• Optimisation et diffusion des diverses listes et documents d'information.</li> </ul> <p>On mentionne que le projet est intéressant mais qu'il faudra faciliter l'accès à la formation WEB. Il semble que jusqu'à présent, peu d'utilisateur demande une trousse. Elle est plutôt offerte à la clientèle qui se présente pour obtenir de la méthadone.</p>

N°	Points à l'ordre du jour	Résumé des discussions - décisions
		<p>Il serait facilitant que des trousse déjà complètes puissent être commandées. Jean-François Morin vérifiera s'il est possible de s'en procurer et si les coûts pourront être remboursés par la RAMQ. Il fera un suivi auprès du D<sup>re</sup> Morissette.</p> <p>Nathalie Rochon ajoute que des phrases clés pour faciliter l'approche sont présentement à l'étude. Celles-ci pourraient être jointes aux autres outils.</p>
5.	<b>Livraisons quotidiennes à domicile</b>	<p>Ce service présente deux (2) enjeux importants. Le premier est d'offrir un service quotidien et le deuxième est le paiement de l'acte par la RAMQ. Des négociations à ce sujet ont toujours lieu entre l'AQPP et la RAMQ.</p> <p>Environ six mille (6000) visites sont nécessaires hebdomadairement sur le territoire pour la supervision ou l'aide de prise de médicaments. Règle générale, le service est fournis par le CLSC mais dans certains secteurs, le travail est partagé entre le CLSC et les pharmacies communautaires.</p> <p>Puisque la demande d'aide à domicile augmente annuellement, la Direction SAPA du CIUSSS EMTL se dit en faveur de permettre aux pharmaciens communautaires de développer cette offre de service. Un projet de faisabilité est présentement à l'étude.</p> <p>Des mécanismes de référence adaptés au besoin impliquant les intervenants et infirmières au dossier de l'usager, pourraient être mis en place pour permettre la prise en charge des usagers nécessitant ce type de suivi minimalement lors des jours d'ouverture des pharmacies. Le SAD comblerait les autres périodes.</p> <p>Marie-Pascale Beaulieu et Benoit Morin, faisant partie de la table de négociation au sein de l'AQPP, seront impliqués dans le dossier.</p> <p>Une conférence téléphonique entre Sébastien Milin, Marie-Pascale Beaulieu et Jude Goulet est suggérée d'ici la prochaine réunion pour vérifier la faisabilité d'un projet pilote.</p>
6.	<b>Infirmières de proximité et distribution de médicaments</b>	<p>Un projet de partenariat entre le département de pharmacie du CIUSSS, les infirmières, les pharmacies communautaires et l'usager est déposé.</p> <p>Le but de ce projet est de fournir des médicaments aux gens ne pouvant défrayer le coût de leurs médiations jusqu'à la prise en charge par la RAMQ.</p> <p>Un protocole d'entente est soumis et examiné. Des points sont discutés et des lacunes sont soulevées. Il est clarifié que l'entente est respectée uniquement si toutes les parties sont signataires de l'entente.</p> <p>Des éléments du protocole sont à modifier, à ajouter et/ou à majorer. L'ajout de la contribution des intervenants communautaires dans ce dossier, est à considérer. La mise en circulation d'un corridor de collaboration et d'un mode de fonctionnement unique doivent être envisagés, peu importe l'intervenant primaire au dossier.</p>
7.	<b>Varia</b>	<p><u>Plan Alzheimer</u></p> <p>Ce projet est désormais pris en charge par l'aide à domicile et partenariat avec la communauté – SAPA. Le déploiement à l'ensemble des pharmacies communautaires est sollicité. Une ligne d'accès direct a été créée pour acheminer le formulaire de repérage des personnes vulnérables.</p> <p>Pour le moment, le formulaire de repérage sera diffusé en format PDF à l'ensemble des pharmaciens</p>

N°	Points à l'ordre du jour	Résumé des discussions - décisions
		<p>communautaires. Il sera déposé par la suite sur le site WEB du CIUSSS EMTL.</p> <p>De plus, un outil de référence précisant une personne ressource, est présentement en élaboration et sera développé prochainement à l'ensemble du CIUSSS.</p> <p><u>Accès des ordonnances collectives aux pharmacies communautaires</u></p> <p>Le dossier est toujours en attente de finalisation.</p> <p>Une rencontre avec la direction des communications est sollicitée pour faire avancer le dossier. L'accès à l'Extranet ou l'Intranet faciliterait la pratique des pharmaciens communautaires et médecins œuvrant sur le territoire.</p>
		<p>La rencontre termine à 12h00.</p>