

- Destinataires :** Médecins et professionnels des CLSC et des cliniques médicales du territoire du CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal
- Expéditeurs :** Laurence Boisvert, chef de secteur du Centre d'expertise en maladies chroniques (CEMC)
Dr Réal Barrette, directeur médical du Centre d'expertise en maladies chroniques (CEMC)
- Date :** 9 septembre 2020
- Objet :** Offre de services du Centre d'expertise en maladies chroniques (CEMC) et adaptation du programme pour la pandémie
-

Bonjour,

Nous saisissons la période actuelle de relance des activités pour vous rappeler que le Centre d'expertise en maladies chroniques (CEMC) offre des services gratuits à l'ensemble de la population du territoire du CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal. Tel que décrit dans le dépliant « Centre d'expertise en maladies chroniques », notre équipe interdisciplinaire se mobilise dans une offre de services pour les usagers atteints de pré-diabète ou de diabète de type 2, de maladies pulmonaires obstructives chroniques (MPOC), d'hypertension artérielle (HTA) et de problèmes cardiovasculaires (MCAS).

L'équipe du CEMC est composée d'infirmières, nutritionnistes, kinésiologues, pharmaciens, inhalothérapeutes, travailleurs sociaux et psychologues et offre des suivis individuels et de groupes pouvant aller jusqu'à une durée de deux ans. Avec leur accompagnement, le patient s'engage dans une démarche éducative où il pourra :

- Avoir un meilleur contrôle sur sa glycémie, sa tension artérielle et son état respiratoire;
- Adopter de meilleures habitudes de vie en intégrant au quotidien l'activité physique; une meilleure alimentation, une bonne gestion du stress et l'arrêt tabagique;
- Gagner du pouvoir sur sa santé et améliorer sa qualité de vie (auto-soins).

Pendant la pandémie, nos suivis individuels se poursuivent en consultation téléphonique majoritairement. Nos groupes d'activité physique et nos clubs de marche avec nos kinésiologues ont repris à l'extérieur uniquement. Nous acceptons toujours les nouvelles demandes de prise en charge.

Comment référer :

Le patient peut appeler lui-même au CEMC pour s'inscrire à un de nos programmes. Les médecins ou autres professionnels de la santé doivent compléter et nous transmettre le formulaire de référence ci-joint.

Téléphone : 514 906-2006, poste 287
Courriel : cemc@cliniquemedicalemr.com
Télécopieur : 514 788-7604

Nous offrons des services dans tous les RLS du territoire, plus précisément aux endroits suivants :

- Polyclinique Maisonneuve-Rosemont
- CLSC de l'Est-de-Montréal
- CLSC de Mercier-Est
- CLSC de Rivière-des-Prairies
- CLSC de Rosemont
- CLSC de Saint-Léonard





DAC001

Nom, prénom: _____
 Adresse: _____
 Date de naissance: _____
 Numéro RAMQ : _____
 Tél. (travail): _____ Tél. (résidence): _____

FORMULAIRE DE RÉFÉRENCE PROGRAMMES MALADIES CHRONIQUES

Centre d'expertise en maladies chroniques
 (CEMC) Transmettre votre requête au CEMC
 Téléphone : 514 906-2006 Télécopieur : 514 788-
 7604 Courriel: ccmc@cliniquemedicalemr.com

Programmes (clientèles et critères de référence au verso)

Ordonnance médicale individuelle autorisant les examens suivants

Risque cardiométabolique	Glycémie à jeun, créatinine sérique, sodium, potassium Bilan lipidique : 0 – 12 – 24 mois Rapport albumine/créatinine urinaire : 0 – 12 – 24 mois Si patient prédiabétique ou diabétique, ajouter : Hémoglobine glyquée (A1C) : 0 – 3 – 6 – 12 – 18 – 24 mois 9 et 15 mois au besoin
<input type="checkbox"/> Prédiabète <input type="checkbox"/> Diabète <input type="checkbox"/> HTA <input type="checkbox"/> Modification des habitudes de vie en 1ere ligne <input type="checkbox"/> Télédépistage de la rétinopathie avec dilatation des pupilles ¹⁻² et référence en ophtalmologie s'il y a lieu <input type="checkbox"/> Prévention et soins des lésions du pied pour diabétique seulement ² (évaluation et référence en 2e ligne pour appareillage s'il y a lieu) <input type="checkbox"/> Centre de diabète en 2e ligne <input type="checkbox"/> Consultation en clinique spécialisée HTA en 2e ligne ¹ La clientèle prédiabétique est exclue pour le télédépistage ² L'usager doit participer au programme de modification des habitudes de vie	

Santé cardiovasculaire	Glycémie à jeun, créatinine sérique, sodium, potassium Bilan lipidique, apolipoprotéine B : 0 – 12 – 24 mois Si patient prédiabétique ou diabétique, ajouter : Hémoglobine glyquée (A1C) : 0 – 3 – 6 – 12 – 18 – 24 mois Rapport albumine/créatinine urinaire : 0 – 12 – 24 mois Possibilité d'ajustement de médication pendant la réadaptation (insuline) et prélèvement (FSC) si pontage < 6 mois.
Maladie cardiaque athérosclérotique (MCAS) <input type="checkbox"/> Réadaptation cardiaque et modification des habitudes de vie Joindre tous les documents pertinents tels qu'antécédents cardiaques, coronographie, fraction éjection, résumé chx ou post-op.	

SERVICES OFFERTS EN COLLABORATION AVEC LE CENTRE ÉPIC

Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC)	Spirométrie et test de détection du CO expiré : 0 – 12 – 24 mois
<input type="checkbox"/> Programme de modification des habitudes de vie (rapport VEMS/CVF inférieur à 0,7 après l'administration de bronchodilatateur et VEMS égal ou supérieur à 50 % de la valeur prédite) <input type="checkbox"/> Spirométrie réalisée (joindre le résultat) <input type="checkbox"/> Spirométrie pré et post administration de salbutamol (200µg) à faire <input type="checkbox"/> Consultation en pneumologie en 2e ligne ³ ³ Cet usager pourrait participer au programme de modification des habitudes de vie si requis.	

PARTICULARITÉS	
JOINDRE LA LISTE DES MÉDICAMENTS ET LES RÉSULTATS DE LABORATOIRE PERTINENTS AU PRÉSENT FORMULAIRE	
Signature	
Nom du médecin (en lettres moulées)	
N° de permis	Date
Adresse	
Téléphone	Télécopieur

ENGAGEMENT DE LA CLIENTÈLE (À faire signer au bureau du médecin ou lors de la première visite au Centre d'enseignement du CIUSSS ou au Centre de jour) J'autorise la transmission de renseignements nécessaires au suivi de ma condition et m'engage à suivre le programme (individuel/groupe) offert au CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal.
Signature du patient
Date

Programmes (clientèles et critères de référence)

Prédiabète/diabète		HTA	
Programme de modification des habitudes de vie en 1re 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 \leq 0,08 (8 %)* * si A1C > 0,08 référence selon le jugement clinique du médecin		Personne avec : • PA traitée et maîtrisée • PA en cabinet \geq 140/90 – Si patient diabétique, PA \geq 130/80	
Diabète		HTA	
Consultations en cliniques spécialisées en 2 ^e ligne			
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)		Personne avec : • HTA non maîtrisée et traitée avec au moins 3 médicaments antihypertenseurs à doses optimales • HTA non maîtrisée chez un patient atteint de MCAS • Hypokaliémie inexpliquée • Détérioration de la fonction rénale • Présence d'un souffle abdominal ou d'une sténose de l'artère rénale • Protéinurie • Effets indésirables liés à la médication	
Santé cardiovasculaire			
• angor clinique stable • s/p syndrome coronarien aigu / infarctus du myocarde	Maladie coronarienne confirmée par ECG à l'effort (+), MIBI Persantin ou à l'effort (+), échocardiographie à l'effort (+) ou coronarographie (+) avec lésions > 50 %	s/p angioplastie coronarienne s/p chirurgie de revascularisation coronarienne	
Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC)			
Personne ayant un diagnostic de MPOC confirmé par spirométrie et VEMS égal ou supérieur à 50% de la valeur prédite		ÉVALUATION EN PNEUMOLOGIE • Symptômes disproportionnés par rapport au degré de l'obstruction sous traitement optimal • 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	
CRITÈRES D'EXCLUSION Personne présentant des critères de sévérité (VEMS inférieur à 50 % de la valeur prédite ou grade 5/5 sur l'échelle de la dyspnée du CRM) Personne présentant des critères d'instabilité de la MPOC			



À qui s'adressent nos services ?

Aux personnes atteintes :



de diabète
ou de prédiabète

de maladies pulmo-
naires obstructives
chroniques (MPOC)



d'hypertension
artérielle, problèmes
cardiovasculaires
(MCAS)

i

Inscription ou information:



514 906-2006, poste 287



cemc@cliniquemedicalemr.com

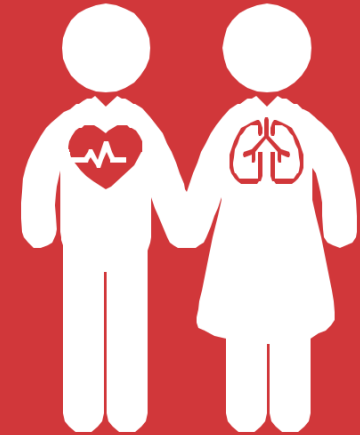
Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

Québec



Services offerts gratuitement
à la population du
territoire du CIUSSS
de l'Est-de-l'Île-de-Montréal

Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques, juillet 2020



**Centre d'expertise
en maladies
chroniques**

Québec



Des services d'une durée
de deux ans offrant :

- des suivis de bilans sanguins;
- des ajustements de la médication au besoin;
- plusieurs rencontres individuelles et de groupe.

Services offerts par des:

- infirmières;
- nutritionnistes;
- kinésiologues;
- psychologues;
- pharmaciens;
- inhalothérapeutes;
- travailleurs sociaux.



Grâce aux suivis vous
serez outillé pour :

- avoir un meilleur contrôle sur votre glycémie, votre tension artérielle et votre état respiratoire;
- adopter de meilleures habitudes de vie en intégrant, à votre quotidien, l'activité physique, une meilleure alimentation et une bonne gestion du stress;
- prendre votre santé en mains.



Grâce à nos partenaires,
vous avez accès :

- aux **cubes de marches** du Grand défi Pierre Lavoie;
- plusieurs partenariats avec des ressources communautaires du territoire.



Services **gratuits**, et ce,
même si vous n'avez pas
de médecin de famille.

L'équipe de professionnels
travaille en collaboration avec
votre **médecin de famille** et
votre **pharmacien**.

