

RAPPORT ANNUEL
2018-2019

Le Programme d'extension en psychiatrie de l'Ontario



LE PROGRAMME
d'extension.
en *psychiatrie*
de l'Ontario

camh



Faculté de médecine
Programme psychiatrique
francophone du Nord de l'Ontario

Faculty of Medicine
Northern Ontario Francophone
Psychiatric Program



Health**Force**Ontario
ProfessionsSantéOntario



North West **LHIN**
RLISS du Nord-Ouest

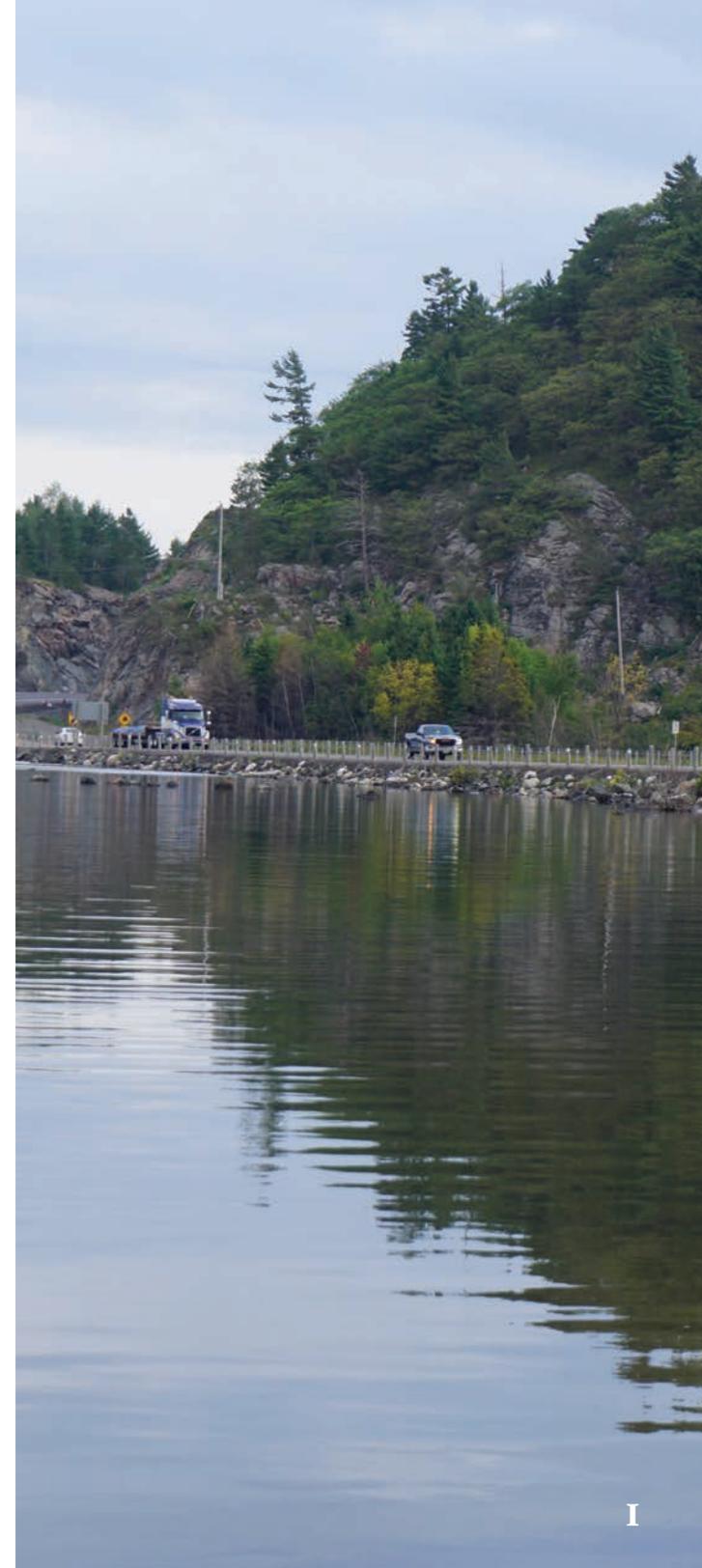


Table des matières

- 1 Mission
- 2 Messages du directeur et de la directrice
- 4 Rapports des programmes partenaires et connexes
 - 5 Le Programme d'extension du campus (PEC) de l'Université Western
 - 8 Le Programme psychiatrique francophone du Nord de l'Ontario (PPFNO)
 - 11 Le Programme d'extension en psychiatrie pour le Nord du Centre de toxicomanie et de santé mentale (PEPN-C)
 - 13 Services d'extension, de télésanté mentale et ECHO de CAMH
 - 15 ProfessionsSantéOntario
- 18 Compte rendu des journées de réflexion du PEPO
- 19 Comité directeur du PEPO
- 20 Régions servies par le PEPO (2018–2019)
- 21 Statistiques liées au programme
- 22 Pour nous joindre

Mission

Les responsables du Programme d'extension en psychiatrie de l'Ontario (PEPO) s'engagent à offrir des services et de l'enseignement cliniques, des services de sensibilisation et d'information ainsi que du soutien de la plus haute qualité à l'ensemble des collectivités de l'Ontario, en particulier aux collectivités rurales, éloignées ou jugées insuffisamment servies en matière de services psychiatriques. Nous nous emploierons sans relâche à assurer des services multidisciplinaires cliniques, d'enseignement et de sensibilisation pertinents et axés sur les collectivités.



Message de la directrice



D^r Robert G. Cooke

Directeur (2012–2019),
Programme d'extension en
psychiatrie de l'Ontario

Ce fut un grand privilège pour moi d'agir à titre de directeur du Programme d'extension en psychiatrie de l'Ontario au cours des sept dernières années. Notre mission de base demeure la même : offrir des services et de l'enseignement cliniques, des services de sensibilisation et d'information ainsi que du soutien aux collectivités rurales et éloignées de l'Ontario, en particulier celles du Nord.

Au début de notre programme, en 1999, nos services étaient prodigués presque uniquement sous forme de visites cliniques sur place, dans le cadre de nos programmes participants : le Programme d'extension en psychiatrie pour le Nord du Centre de toxicomanie et de santé mentale (CAMH) (PEPN-C) affilié à l'Université de Toronto, le Programme psychiatrique francophone du Nord de l'Ontario (PPFNO) de l'Université d'Ottawa et le Programme d'extension du campus (PEC) de l'Université Western. Le programme était financé directement par la Division de la responsabilisation et de la performance du système de santé et des services en français de la Direction des soins primaires du ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario.

Même si, comme le dicte notre mandat, nous continuons d'effectuer un grand nombre de visites cliniques sur place fort utiles, les partenaires du PEPO se sont montrés de plus en plus proactifs en ce qui a trait à l'élargissement des services en lien avec les hôpitaux auxquels nous sommes affiliés ainsi qu'avec d'autres groupes ou organismes, dont ProfessionsSantéOntario, le Réseau Télémédecine Ontario, les équipes Santé familiale et de nombreux autres. Nous avons également resserré nos liens avec les établissements d'enseignement supérieur et le corps professoral de l'École de médecine du Nord de l'Ontario, dans le cadre de congrès universitaires annuels communs, et avec des organismes communautaires locaux, dont des groupes autochtones, en invitant des représentants de leur communauté à siéger à notre comité directeur et à nos comités de planification des Journées de réflexion, et en mettant en valeur du contenu inclusif et diversifié à l'occasion de ces journées.

Bien entendu, mes deux prédécesseurs au poste de directeur du PEPO, les D^{rs} Brian Hodges et J. Robert Swenson, ont grandement influé sur l'orientation du PEPO, à l'instar des directeurs des programmes partenaires dont, tout récemment, la D^{re} Allison Crawford du PEPN-C, la D^{re} Michèle Tremblay du PPFNO et le D^r Giuseppe Guaiana du PEC. Ce fut également un grand plaisir de travailler avec les remarquables gestionnaires du programme au cours de mon mandat, soit Gail Larose, Eva Serhal, Clara Tam et, notre gestionnaire actuelle, Denise Canso. Chacune d'entre elles a fortement influé sur les résultats obtenus dans le cadre du programme.

J'aimerais aussi souligner le travail inestimable des gestionnaires et du personnel de nos trois programmes partenaires, des membres de notre comité directeur, de nos consultants et médecins résidents en psychiatrie, de la haute direction des centres auxquels nous sommes affiliés à l'Université d'Ottawa, à l'Université Western et à CAMH, du personnel administratif et clinique de nos nombreux partenaires communautaires et, bien entendu, de nos personnes-ressources au sein du Ministère. En tant que rouage situé au cœur de cette grande, efficace et, je dirais, élégante machine, je pense que j'occupe une place privilégiée me permettant de voir comment chacun a su contribuer au succès du programme en répondant à certains des besoins cliniques et universitaires de la population que nous servons et de ses soutiens locaux.

Je suis très heureux que la D^{re} Allison Crawford ait accepté d'endosser le rôle de directrice du PEPO. Je sais que, sous sa direction, le programme continuera d'évoluer et d'être novateur, et je me réjouis à l'idée de le constater de mes propres yeux alors que je continuerai de participer au programme en tant que consultant à Sault-Ste-Marie, à Atikokan et à Fort Frances. Le programme est entre d'excellentes mains, et je souhaite à Allison et à la communauté du PEPO le plus vif des succès.

J'espère vous voir tous lors des prochaines journées de réflexion annuelles!

Message de la directrice



Dr Allison Crawford

Directeur (2019–2024)
Programme d'extension
en psychiatrie de l'Ontario

Ce fut une année de transitions. J'aimerais avant tout remercier le Dr Robert Cooke, qui termine son mandat en tant que directeur du PEPO et qui a ouvert la voie pour faciliter la transition. Il continuera de participer au programme en tant que consultant et nous continuerons de profiter de son exemple d'intendance intègre. Pour reprendre les propos de Candice Green, gestionnaire des Atikokan Community Counselling Services, concernant les nombreuses années de service de Robert, c'est une personne « avec qui il est très agréable de travailler et nous apprécions son expertise ».

L'année 2018–2019 s'est avérée productive et enrichissante pour le PEPO, pour nos programmes de base et pour nos partenaires et intervenants. Les journées de réflexion de 2018 ont eu lieu les 25 et 26 octobre à North Bay, sous le thème des « Approches novatrices en matière d'extension des services ». Ce thème reflétait bien notre mission globale qui s'aligne sur les principales priorités déterminées par nos fournisseurs de services et nos intervenants.

Nos Journées de réflexion, #PEPO2018, ont été bien accueillies sur le plan du contenu, des occasions de perfectionnement professionnel, de la participation et de l'engagement. Les séances offertes dans le cadre de l'événement ont toutes suscité un niveau élevé d'engagement et de satisfaction. Les commentaires reçus nous ont encouragés à inclure davantage de participants, de perspectives et de contenu en lien avec la santé mentale et le mieux-être des membres des Premières Nations, des Inuits et des Métis dans les futurs événements du PEPO, ainsi que des occasions d'intégrer la technologie dans ses activités dans le Nord de l'Ontario. Ces commentaires ont joué un rôle central dans le choix des orateurs et du contenu pour les journées de réflexion de 2019 qui seront organisées en collaboration avec les responsables du Programme d'extension du campus de l'Université Western à London.

En tant que responsables du PEPO, nous sommes ravis de travailler avec nos partenaires du Programme d'extension en psychiatrie pour le Nord du Centre de toxicomanie et de santé mentale, du Programme psychiatrique francophone du Nord de l'Ontario de l'Université d'Ottawa et du Programme d'extension du campus de l'Université Western, pour trouver des moyens toujours meilleurs d'atteindre notre objectif : offrir des services et de l'enseignement cliniques et des services de sensibilisation et d'information de haut calibre en psychiatrie, dans le but de renforcer la capacité des services de soins de santé mentale dans ces régions insuffisamment servies. Nous continuerons de mener nos initiatives d'amélioration de la qualité par l'intermédiaire du comité directeur du PEPO et de notre bailleur de fonds, le ministère de la Santé et des Soins de longue durée.

Nous invitons les principaux intervenants régionaux et locaux à collaborer avec nous pour atteindre cet objectif, et nous explorerons avec enthousiasme des moyens novateurs d'améliorer l'accès aux soins de santé et de contribuer au mieux-être des patients, des familles et des collectivités avec nos collègues du domaine des soins de santé à l'échelle provinciale.

Nous remercions les membres du comité directeur et du comité du groupe de travail du PEPO pour leurs conseils d'experts et leur collaboration, tous nos centres cliniques partenaires, les directeurs, le personnel administratif et les cliniciens affiliés de nos programmes de base qui contribuent tous aux efforts et au succès continu du PEPO.



Rapports des programmes partenaires et connexes

À l'heure actuelle, trois programmes universitaires sont rattachés au PEPO. Il s'agit de programmes de départements de psychiatrie affiliés à des hôpitaux d'enseignement : le Programme d'extension du campus (PEC) de l'Université Western, le Programme psychiatrique francophone du Nord de l'Ontario (PPFNO) de l'Université d'Ottawa et le Programme d'extension en psychiatrie pour le Nord (PEPN) du Centre de toxicomanie et de santé mentale.

Les responsables du PEPO travaillent en étroite collaboration avec ceux d'autres programmes d'extension de la province, dans le but d'offrir des services cliniques de psychiatrie sur place et de télépsychiatrie ainsi que des services de formation et de sensibilisation dans des collectivités éloignées et rurales de l'Ontario. Parmi nos partenaires, nous comptons ProfessionsSantéOntario, les deux RLISS du Nord et les Programmes de counseling du Nord du Supérieur. Les membres de ces programmes et organismes sont représentés au sein du comité directeur du PEPO. Nous sommes heureux d'inclure les contributions des programmes partenaires et connexes dans le présent rapport.

Le Programme d'extension du campus (PEC) de l'Université Western



Dr Giuseppe Guaiana
Directeur,
Programme d'extension du
campus de l'Université Western

En 2018–2019, le Programme d'extension du campus (PEC) du Département de psychiatrie de l'Université Western a poursuivi sa mission visant à maintenir de solides liens de collaboration avec les autres partenaires du PEPO et à faciliter le développement des capacités universitaires au moyen d'initiatives portant sur la formation et la recherche, tout en favorisant la prestation de soins psychiatriques de qualité dans les collectivités insuffisamment servies.

Les services cliniques

Au cours de l'année contractuelle, le PEC continue de fournir des services administratifs à un groupe de 11 psychiatres qui se consacrent à temps plein à la prestation de services cliniques et d'enseignement dans le Nord de la province. Les D^{rs} Jack Haggarty, Suzanne Allain et Diane Whitney offrent des services cliniques et d'enseignement à Thunder Bay. Le groupe de six psychiatres dirigé par le D^r Rayudu Koka maintient des liens avec l'Université Western et fournit des services cliniques à temps plein à l'hôpital Horizon Santé-Nord, situé à Sudbury. Parmi ceux qui continuent de participer au PEC, mentionnons les D^{rs} Anil Joseph, Rajendar Kumar, Ramamohan Veluri, Beena Mathew, Popuri Krishna, Declan Boylan et Angelita Sanchez. Les D^{rs} Suzanne Allain, John Haggarty et Diane Whitney fournissent des services cliniques à temps plein au Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay.

En 2018–2019, les services d'extension en psychiatrie offerts aux Programmes de counseling du Nord du Supérieur (PCNS) (et assurés sur place et par vidéoconférence) se sont poursuivis dans le cadre du PEC. Il s'agissait de services psychiatriques, de sensibilisation

et d'information offerts à des collectivités rurales de la région du lac Supérieur, soit Geraldton, Longlac, Manitouwadge, Marathon, Nipigon et Terrace Bay. Les administrateurs du PEC ont appuyé les D^{rs} Vadim Beletsky, Giuseppe Guaiana, Bhadresh Surti et Sujata Ojha qui ont fourni 18 jours de consultation sur place et 132 heures de consultation par le biais de vidéoconférences.

Nous avons élargi notre modèle de prestation de services dans le cadre d'un nouveau partenariat réunissant le PEC, les Programmes de counseling du Nord du Supérieur (PCNS) et les Services de santé mentale et de traitement des dépendances du St. Joseph's Care Group (SJCG) à Thunder Bay. Dans l'ensemble, nous visons à faciliter l'accès aux services psychiatriques spécialisés, à améliorer les soins axés sur le patient et à renforcer les capacités à cet égard dans le District de Thunder Bay. Le modèle amélioré de planification et de mise en œuvre des services spécialisés offre des consultations indirectes au moyen d'eConsultation par l'entremise du St. Joseph's Care Group et continue d'offrir des consultations directes par l'entremise du PEPN.

Deux résidents en psychiatrie de Western ont accompagné les consultants de ces programmes de counseling au cours de leurs visites dans le Nord de l'Ontario. Au fil des ans, ces visites de deux jours sont devenues une expérience éducative permettant aux résidents de se familiariser avec le caractère unique de la prestation de services dans les régions rurales de l'Ontario. En dehors de leurs heures de résidence, les résidents ont l'occasion d'observer le psychiatre dans son milieu de travail, d'interagir avec les travailleurs en santé mentale en cabinet, de visiter les installations médicales communautaires, d'en apprendre au sujet des régions insuffisamment servies du Nord et de participer à des entrevues avec des patients. Nous visons à donner aux résidents l'occasion de découvrir une autre façon d'exercer la psychiatrie et à leur ouvrir l'esprit à la possibilité d'exercer un jour leur profession dans les régions éloignées du Nord de l'Ontario.



Photo : Robert G. Cooke

En septembre 2018, la D^{re} Sheena Ghodasara, qui a reçu une formation postdoctorale de niveau 5, a accompagné le D^r Vadim Beletsky lors d'une visite sur place de deux jours à la clinique des PCNS à Marathon. Elle a souligné ainsi les avantages d'une formation dans un milieu rural :

« J'ai vraiment apprécié avoir eu l'occasion d'aller dans le Nord à Marathon, et ce, pour deux raisons principales. Premièrement, j'ai été exposée à un type de communauté complètement différent que je n'aurais jamais connu autrement. Ce type de communauté présentait des facteurs et des situations psychosociaux qui jouaient un rôle important dans la vie des patients.

Cette expérience m'a permis de découvrir les circonstances de vie des patients en regardant à travers une lentille différente et d'examiner leurs situations respectives qui différaient de celles auxquelles nous sommes généralement exposés à London. Deuxièmement, le D^r Beletsky nous a enseigné d'excellents concepts tout au long de la visite et il a pris le temps de discuter de chaque cas en profondeur. Nous n'avons pas cette chance à London. Dans l'ensemble, ce fut une expérience des plus enrichissantes : nous sommes intervenus auprès d'une population de patients différente et avons approfondi la matière. »

Formation médicale continue

Les psychiatres et les autres professionnels de la santé contribuant à la prestation de soins de santé mentale à Thunder Bay, à Sudbury, à North Bay et à Sault-Sainte-Marie, ainsi que les commis médicaux de l'École de médecine du Nord de l'Ontario, ont eu l'occasion de participer aux activités de formation médicale continue du Département de psychiatrie de l'Université Western et de profiter de l'expertise des membres du corps professoral et des conférenciers invités dont les exposés ont porté sur les sujets suivants :

- *The State of Consciousness: Unlocking the Mystery of the Human Mind* (L'état de conscience : élucider le mystère de l'esprit humain)
- *The Role of Gut Inflammation in the Pathophysiology of Psychiatric Disorders* (Le rôle de l'inflammation intestinale dans la pathophysiologie des troubles psychiatriques)
- *Personal Journey—When Mental Health Derails Us: One Woman's Perspective* (Journal personnel — Lorsque la santé mentale nous fait défaut : perspective d'une femme)
- *Cannabis Use and Misuse Issues in Older Adults* (Problèmes liés à l'usage et à l'abus du cannabis chez les personnes âgées)
- *Prescription and Substance Use Issues in Older Adults* (Problèmes liés aux médicaments d'ordonnance et à l'utilisation de substances chez les personnes âgées)
- *Undoing the Cognitive and Brain Changes in Mood Disorders: What Can We Do?* (Inverser les changements cognitifs et cérébraux associés aux troubles de l'humeur : que pouvons-nous faire?)

- *Exercise and Brain Health* (L'exercice et la santé cérébrale)
- *Mood, Food and Drug Use: Managing Their Complex Relationship* (L'humeur, l'alimentation et la consommation de médicaments : gestion de leur complexe interrelation)
- *Brain Injury: Short- and Long-Term Consequences and Management* (Conséquences et gestion à court et à long terme des lésions cérébrales)
- *Eating Disorders: Managing the Relentless Pursuit of Thinness* (Troubles de l'alimentation : freiner la course à la minceur)
- *Pain, Sleeplessness and Depression* (La douleur, l'insomnie et la dépression)
- *Aging: Why Should We Care about Telomeres?* (Le vieillissement : pourquoi nous devrions nous soucier des télomères)
- *Mood and Anxiety Issues in Parkinson's Disease* (Troubles de l'humeur et de l'anxiété associés à la maladie de Parkinson)
- *Alcohol Use Disorders: Assessment and Management Strategies* (Troubles de l'usage de l'alcool : stratégies d'évaluation et de gestion)

Le Service canadien de jumelage des résidents (CaRMS) à l'Université Western

En janvier 2019, de l'information sur les possibilités de participation à un stage facultatif dans le Nord sous la supervision de membres du corps professoral du PEC était offerte aux candidats au CaRMS de l'Université Western. De l'information du même type a été affichée en vue de présenter d'autres possibilités de formation destinées aux résidents intéressés à se familiariser avec l'exercice de la psychiatrie en milieu rural, en accompagnant des spécialistes de l'Université Western dans leurs visites cliniques à Geraldton, à Longlac, à Manitouwadge, à Marathon et à Nipigon.

Transitions au sein du PEC

Nous accueillons le Dr Giuseppe Guaiana, qui a endossé le rôle de directeur à temps plein du PEC en janvier 2019. Nous remercions aussi le Dr Bhadresh Surti pour son engagement à l'égard du programme et le félicitons du fait qu'il a pris sa retraite en juin 2019. Il a agi à titre de psychiatre consultant pour le PEC pendant de nombreuses années. Nous lui offrons nos meilleurs vœux pour l'avenir.



Programme psychiatrique francophone du Nord de l'Ontario (PPFNO)



D^{re} Michèle Tremblay

Directrice, Programme
psychiatrique francophone
du Nord de l'Ontario

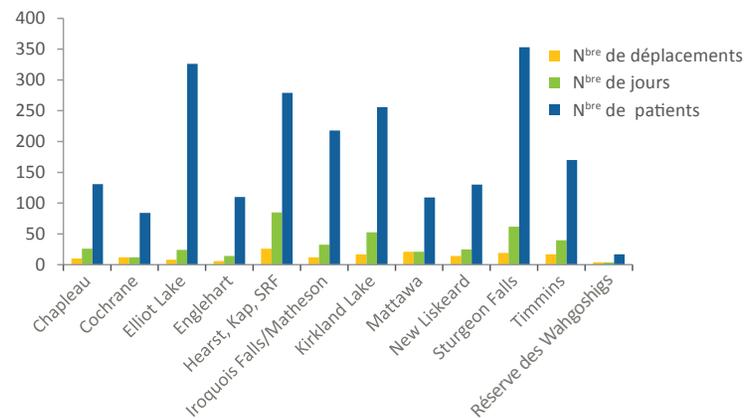
Au cours de l'année financière 2017–2018, le PPFNO a connu un changement important au sein de la direction. En effet, après neuf ans de service, la D^{re} Fernande Grondin a pris une retraite bien méritée en décembre 2017. Lors du congrès annuel du PEPO tenu en novembre 2017, nous avons pu lui exprimer notre gratitude et lui souhaiter une longue et heureuse retraite. Nous la remercions pour son dévouement inlassable et sa détermination. Grâce à elle, nous avons recruté 11 nouveaux psychiatres afin de remplacer les consultants qui ont dû quitter le programme.

Depuis janvier 2018, j'assume le rôle de directrice générale du programme et j'envisage avec enthousiasme les nouveaux défis qui s'ouvrent devant moi afin de poursuivre et d'améliorer nos services auprès de la population francophone du Nord de l'Ontario. Durant mon mandat, je m'engage à explorer davantage la possibilité de joindre notre clientèle éloignée par l'entremise de la télépsychiatrie, de contribuer à l'enseignement clinique, d'assurer des services de sensibilisation et d'offrir du soutien à nos points de service.

Également, les prochaines années seront axées sur le recrutement de nouveaux psychiatres. À cet effet, nous souhaitons impliquer un plus grand nombre de nos résidents francophones de l'Université d'Ottawa, en leur offrant la possibilité d'accompagner nos consultants lors de leurs déplacements dans le Nord. Cette expérience enrichissante et éducative leur permettra de se familiariser avec les services en psychiatrie en milieu rural et éloigné, et pourrait même les inciter à se joindre à notre programme dans le futur, voire à ouvrir un cabinet dans une région mal desservie. Par le passé, quatre résidents en médecine qui se sont prévalus de ce stage de deux ou trois jours sont devenus des consultants pour le programme et deux d'entre eux y participent encore! Cette année, quatre résidents ont accompagné nos psychiatres au cours de leurs visites dans le Nord de l'Ontario.

En 2018–2019, 13 psychiatres ont pris part au programme en fournissant des services psychiatriques en français aux différentes collectivités du Nord de l'Ontario qui en ont manifesté le besoin. Nos consultants ont cumulé 189 visites à 12 points de service. En septembre 2017, deux de nos consultants en gériopsychiatrie, les D^{rs} Tremblay et Wiens, ont commencé à offrir des services cliniques d'une semaine en affiliation avec le Centre régional de santé de North Bay dans les régions éloignées de Fort Albany, de Moose Factory et de Moosonee. Cette année, les D^{rs} Wiens et Stewart se sont rendus à Attawapiskat, à Fort Albany, à Moose Factory et à Moosonee.

Activités des consultants du programme de CSV du PPFNO :
nombre de déplacements, de jours et de patients par collectivité



La D^{re} Michèle Tremblay à son arrivée à la baie James

Message d'une de nos résidentes en médecine

« Mon expérience de travail en gérontopsychiatrie dans le Nord ontarien fut éducative, plaisante et enrichissante. Nous avons vu des clients à domicile et j'ai été étonnée de voir le programme d'extension en action. Nous avons pu coordonner certains services et interventions pour les patients en utilisant des ressources locales ainsi qu'à distance, ce que j'ai trouvé fascinant. Il ne fait nul doute que la communauté avait vraiment besoin de ces services et que notre intervention a grandement amélioré la vie des patients qui nous ont consultés. Cette expérience m'a permis de réaliser que je pourrais vraisemblablement incorporer des soins de santé dans le Nord dans ma pratique future. Ce fut une occasion unique et révélatrice ! »

— Sarah Scapinello



Moose Factory : Cimetière et maisons historiques

Vous trouverez, ci-dessous, la liste de nos consultants ainsi que les points de service que nous desservons, et le nombre de déplacements effectués, de jours cliniques et de patients vus.

Points de service	Consultants	N ^{bre} de déplacements	N ^{bre} de jours	N ^{bre} de patients
Timmins	D ^r Benjamin Fortin-Langelier D ^{re} Michèle Tremblay D ^r Andrew Wiens	17	39,5	170
Englehart	D ^{re} Rachel Henry	6	14	110
Hearst, Kapusking, Smooth Rock Falls	D ^r Marc Lapointe D ^r Marc Mauguin D ^{re} Andrea Stewart D ^{re} Carole Tessier	26	85	279
Sturgeon Falls	D ^r Dominique Nadon D ^r Hugues Richard	19	61,5	353
Kirkland Lake	D ^r Hugues Richard D ^r Hughes Chassé	17	52,5	256
Chapleau	D ^r Hugues Richard	10	26	131
New Liskeard	D ^{re} Carole Tessier D ^{re} Michèle Tremblay D ^r Andrew Wiens	14	25	130
Mattawa	D ^{re} Carole Tessier	21	21	109
Iroquois Falls, Matheson	D ^r Raymond Tempier	12	32,5	218
Cochrane	D ^r Raymond Tempier	12	12	84
Elliot Lake	D ^r Pierre Tessier	8	24	326
Réserve des Wahgoshigs	D ^r Raymond Tempier	4	2,5	11

En terminant, je tiens à remercier notre gestionnaire de programme, M^{me} Diane Gratton, pour son travail et son dévouement. Son appui durant ma transition à la direction fut très apprécié.

Programme d'extension en psychiatrie pour le Nord du Centre de toxicomanie et de santé mentale (PEPN-C)



Dr^e Allison Crawford

Directrice (2019-2024),
Programme d'extension en
psychiatrie de l'Ontario

Dans le cadre du Programme d'extension en psychiatrie pour le Nord du Centre de toxicomanie et de santé mentale (PEPN-C), nous continuons de chercher des moyens de rehausser la qualité des soins offerts, et ce, à tous points de vue (équité, sécurité, caractère opportun, efficacité, efficience et soins axés sur le patient). Dans le contexte des services d'extension, il est également essentiel de prendre en considération la prestation de soins axés sur la collectivité et d'y contribuer, en collaboration avec les partenaires régionaux.

Lors de nos dernières journées de réflexion, nous avons fait appel à des experts locaux pour explorer deux thèmes liés à l'avenir du programme d'extension : 1) Comment les données relatives à l'économie de la santé et les données administratives sur la santé peuvent nous aider à prévoir les besoins de la population en matière de santé et à y répondre le plus efficacement possible tout en maintenant la qualité des soins et 2) Comment les innovations numériques sur le plan de la santé favorisent de nouveaux modes d'engagement. Nos orateurs étaient le Dr Paul Kurdyak, chargé du programme de recherche sur la santé mentale et les dépendances à l'Institute for Clinical Evaluative Sciences, le Dr David Gratzer, chef adjoint des Soins aux patients hospitalisés et de l'Innovation en matière de pratique, et Eva Serhal, directrice des programmes d'extension, du Service de télésanté mentale et du projet ECHO chez CAMH, et candidate au doctorat de l'Institute of Health Policy, Management and Evaluation, à l'Université de Toronto. Leurs présentations ont alimenté la discussion sur l'avenir des services d'extension pour le PEPN et le PEPO. Nous avons également passé en revue deux articles publiés récemment par des membres de notre équipe sur des sujets connexes.

En 2018-2019, le PEPN-C a continué de nous permettre de réaliser notre mission principale qui consiste à offrir aux collectivités insuffisamment servies du Nord de l'Ontario un accès plus équitable

aux services de santé mentale. La majeure partie de notre travail prend la forme de visites de psychiatres consultants par voie terrestre ou aérienne et d'un Service de télésanté mentale de plus en plus important, destiné aux collectivités du Nord. Grâce à notre affiliation avec le Département de psychiatrie de l'Université de Toronto, nous offrons également aux médecins résidents en psychiatrie la possibilité de participer au programme d'extension.

Services cliniques

Notre mandat principal consiste à offrir des services cliniques directs par l'entremise des cliniques de spécialistes visiteurs (CSV). Nous avons fourni 225 jours de services cliniques et prodigué des soins à 1203 patients. Un sommaire des activités par collectivité est présenté dans le tableau ci-dessous.

Outre nos activités financées par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée, nous offrons des services psychiatriques au Nunavut qui sont financés par le gouvernement de ce territoire. En 2018-2019, cela comprenait 149 jours de services cliniques et plus de 24 visites, dont 21 effectuées par des médecins résidents en psychiatrie (130 jours). Nous effectuons aussi des tournées hebdomadaires de santé mentale par téléconférence.

Service de télésanté mentale

Notre Service de télésanté mentale continue de prendre de l'expansion. Il fait partie intégrante du programme d'extension en psychiatrie de CAMH et vient compléter nos visites sur place. Ce service constitue un moyen supplémentaire de fournir des soins de santé mentale de qualité et d'améliorer la continuité des soins entre les visites du programme d'extension. En 2018-2019, nous avons offert plus de 3000 consultations, 98 % d'entre elles ayant eu lieu dans un contexte individuel. Nous avons également élargi notre modèle de soins intégrés qui fait appel à la télésanté pour offrir des soins de santé mentale axés sur la collaboration. Enfin, le nombre de nos équipes de soins de santé primaires en Ontario est passé de 5 en 2014-2015 à 18 à la fin de 2018-2019, et 26 centres supplémentaires s'attendent à établir un partenariat avec nous au cours du prochain exercice financier.

Activités des cliniques de spécialistes visiteurs (2018-2019)

Centre	N ^{bre} de déplacements	N ^{bre} de jours	N ^{bre} de patients
Atikokan	1	3	14
Blind River	24	24	301
Elliot Lake	22	30	189
Kapuskasing	5	22	48
Parry Sound	31	74	356
Sault-Ste-Marie	9	33	154
Sioux Lookout	5	28	97
Wawa	5	11	44
Espanola	0	0	0
Manitoulin	0	0	0
Total	102	225	1203

Possibilités de formation

Nous avons donné à 39 médecins résidents en psychiatrie la possibilité de participer au Programme d'extension dans le Nord dans le cadre d'un stage facultatif, pour un total de 238 jours (50 déplacements). Cela représente une hausse soutenue de la participation des médecins résidents par rapport à l'année précédente.

Cette année, notre programme a connu d'importantes transitions. Rowena Figueredo est devenue gestionnaire du PEPN-C après de nombreuses années de service dévoué au sein du programme. En tant que gestionnaire intérimaire, Hema Singh a fait un travail remarquable en contribuant à l'avancement de nos travaux.

Le 1^{er} juillet 2019, j'ai endossé le rôle de directrice du PEPO. Ce fut un privilège de travailler avec chacun et chacune d'entre vous dans le cadre du PEPN-C, ainsi qu'une véritable expérience d'apprentissage.

Le PEPN-C sera pris en main par la D^{re} Heather Flett, qui, à titre de nouvelle directrice, lui fera profiter de son expertise en matière de mieux-être des médecins, de services d'extension et de recherche qualitative. Je me réjouis à l'idée d'entretenir une collaboration continue avec elle.

Nous remercions les membres de notre équipe et nos partenaires! Comme toujours, nous comptons sur le travail acharné et le dévouement d'Achira Saad. Nous remercions également nos proches collaborateurs du Service de télésanté mentale de CAMH, Denise Canso, gestionnaire, ainsi que les membres de notre équipe d'exploitation, soit Melissa Diamond, Kelly Duong, Jillian Ivany et Cameron Sharp.

Les services d'extension en psychiatrie, de télésanté mentale et ECHO de CAMH



Eva Serhal

Directrice,
Service de télésanté
mentale de CAMH

CAMH offre un continuum de services visant à fournir un accès équitable à des soins de santé de haut calibre à l'intention des patients et des fournisseurs dans les collectivités insuffisamment servies de l'Ontario. Outre son Programme d'extension en psychiatrie pour le Nord, CAMH offre des services de télésanté mentale qui mettent les patients directement en contact avec un psychiatre dans le cadre de vidéoconférences sécurisées, ainsi que le programme ECHO Ontario Santé mentale, qui assure la liaison entre les fournisseurs de soins de santé de première ligne d'un peu partout en Ontario et les experts en santé mentale et en traitement des dépendances par l'entremise d'une communauté virtuelle de pratique et d'apprentissage.

Notre service utilise des modèles de soins de santé virtuels pour améliorer l'accès et fournir un service intégré qui situe les besoins du patient au cœur de l'interaction en créant un espace sécurisé pour faciliter l'accès du patient aux soins, peu importe où il se trouve en Ontario. Ce service rehausse la capacité du système, réduit le temps d'attente pour consulter un spécialiste local et favorise l'établissement de relations multidisciplinaires axées sur la collaboration au moyen de la technologie.

Service de télésanté mentale

Ce programme a pour but d'offrir, aux patients d'un peu partout en Ontario, un accès équitable à des services de santé mentale de haut calibre par vidéoconférences sécurisées. Les responsables du programme effectuent régulièrement de la recherche universitaire et mettent en œuvre des initiatives de rehaussement de la qualité en vue de mesurer les résultats et d'améliorer les services. Par exemple, ils ont créé un volet de soins intégrés de télésanté mentale qui jumelle un psychiatre directement avec une équipe de soins primaires pour fournir des soins directs et des soins indirects aux patients, et de la formation à l'équipe multidisciplinaire, ce qui rehausse la capacité de prodiguer des soins primaires et d'assurer la continuité des soins pour les patients. Depuis sa création en 2014, le modèle de soins intégrés a été appliqué dans 45 centres de soins primaires globaux en Ontario, notamment ceux qui servent les communautés des Premières Nations, des Inuits et des Métis.

Au cours des dernières années, les temps d'attente pour ce programme sont passés de six mois à environ trois semaines, et le nombre de visites a doublé pour atteindre 3000 consultations individuelles par année dans plus de 250 collectivités (dont plus de la moitié dans les RLIS du Nord-Est, du Nord-Ouest et de Simcoe Nord Muskoka). Les patients se sont dits très satisfaits. Sur les 400 patients concernés, 92 % d'entre eux ont déclaré un niveau de satisfaction élevé ou très élevé.

Le Service de télésanté mentale de CAMH encourage l'apport de changements novateurs dans le domaine de la télémédecine. De concert avec les responsables du MSSLD et du Réseau Télémédecine Ontario, nous mettons à l'essai et intégrons de nouvelles plateformes de télémédecine et nous mettons de l'avant des modèles virtuels pour l'avenir qui répondront mieux aux besoins des patients et des fournisseurs.

Programme ECHO Ontario Santé mentale

ECHO Ontario Santé mentale est un modèle de formation virtuelle et d'amélioration de la capacité qui appuie les fournisseurs de soins de santé dans la prestation de soins de haut calibre fondés sur des données probantes en matière de santé mentale et de dépendances au sein de leur collectivité. Au moyen de vidéoconférences multipoints, ECHO Ontario Santé mentale met en relation des équipes multidisciplinaires de spécialistes avec des fournisseurs de soins de première ligne afin qu'ils puissent échanger leurs meilleures pratiques, discuter de recommandations pratiques concernant des cas complexes et bâtir des communautés de pratique durables. Le programme ECHO Ontario Santé mentale est financé par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée et exploité par CAMH.

Sept programmes ECHO Ontario Santé mentale ont été mis en œuvre au cours de l'année financière 2018–2019 : Santé mentale, Mieux-être des Premières Nations, des Inuits et des Métis, Traitement médical des dépendances et interventions psychosociales, Trouble obsessionnel-compulsif, Soins de santé des personnes transgenres et de diverses identités de genre, et Psychothérapie et gestion des cas complexes. En 2018–2019, ECHO Ontario Santé mentale a offert 140 séances et 235 heures de formation continue à 371 fournisseurs de soins de santé issus de 185 organismes dans 14 Réseaux locaux d'intégration des services de santé de l'Ontario. Jusqu'ici, ECHO Ontario Santé mentale a appuyé 706 fournisseurs de soins de santé issus de 208 organismes.

Les participants ont évalué le programme ECHO très favorablement en lui attribuant un score moyen de satisfaction globale de 4,3/5. Ils ont également indiqué que le programme répondait à leurs besoins en matière d'apprentissage et lui ont attribué un score moyen de 4,2/5 à cet égard. Grâce au financement des IRSC, nous avons évalué les sept programmes ECHO en profondeur, notamment les résultats démontrant les changements qui se sont opérés sur le plan du savoir, l'accroissement de l'autocompétence et les taux élevés d'utilisation des recommandations formulées au cours d'une séance.

Par ailleurs, en tant que carrefour central d'ECHO Ontario (un service qui forme le personnel affecté aux nouveaux programmes ECHO au nom de l'ECHO Institute), CAMH et l'Université de Toronto ont formé des personnes désireuses de mettre sur pied des programmes ECHO en Ontario, en partenariat avec le Réseau universitaire de santé. Cette année, nous avons appuyé la mise en route fructueuse de neuf projets ECHO en Ontario et avons tenu le congrès sur le programme ECHO Ontario avec 122 participants en provenance des quatre coins de la province.

ProfessionsSantéOntario

L'Agence de promotion et de recrutement de ProfessionsSantéOntario

L'Agence de promotion et de recrutement de ProfessionsSantéOntario (APR PSO) renforce et assure la capacité de l'Ontario en ressources humaines dans le domaine de la santé. En collaboration avec ses partenaires, dont les collectivités, les RLISS, le gouvernement provincial, les agents de recrutement et les professionnels de la santé, elle appuie les objectifs du gouvernement sur le plan des ressources humaines en santé et contribue à la planification, au recrutement, au maintien en fonction, à la transition et à la répartition des professionnels de la santé.

ProfessionsSantéOntario offre également le service EmploisPSO sur le site [HFOJobs.ca](https://www.hfojobs.ca). Ce site d'emplois en ligne gratuit met en relation les organismes de soins de santé, les collectivités et les employeurs avec les professionnels de la santé à la recherche d'un emploi.



Cheryl Buck

Responsable des programmes de suppléance pour les spécialistes du Nord, PSO



Kate Borthwick

Conseillère régionale à Waterloo-Wellington, PSO

Les programmes de suppléance pour les spécialistes du Nord

Les programmes de suppléance pour les spécialistes du Nord (PSSN) offrent des services de suppléance prioritaire et temporaire pour appuyer le recrutement et le maintien en fonction des spécialistes tout en assurant l'accès continu des patients aux services spécialisés offerts dans le Nord de l'Ontario. Il s'agit du Programme de suppléance prioritaire pour les spécialistes et du Programme de suppléance temporaire pour les spécialistes. Les collectivités du Nord de l'Ontario dotées de postes de spécialistes vacants admissibles peuvent participer au Programme de suppléance prioritaire pour les spécialistes afin de pourvoir temporairement à ces postes en attendant de recruter un médecin permanent. Le Programme de suppléance temporaire pour les spécialistes offre des services de suppléance dans les collectivités admissibles, alors que les médecins locaux sont en vacances ou en congé, ou suivent des cours de formation médicale continue.

En 2018–2019, la psychiatrie a été l'une des spécialités les plus en demande des PSSN, car 977 jours de suppléance ont été assurés dans sept collectivités du Nord de l'Ontario. Les responsables des PSSN collaborent avec ceux du PEPO pour appuyer un grand nombre de ces services psychiatriques. Les consultants du PEPO peuvent se faire rembourser leurs honoraires et frais pertinents en lien avec leurs affectations de suppléance approuvées dans le cadre des PSSN. Les médecins résidents qui accompagnent des psychiatres du PEPO fournissant des services de suppléance peuvent aussi se faire rembourser leurs frais de déplacement.

Les conseillers régionaux

Les conseillers régionaux de PSO collaborent avec les collectivités et les employeurs tout au long du processus de recrutement afin de les aider à atteindre leurs objectifs en matière de recrutement et de favoriser le respect des priorités du système de santé. [La trousse de recrutement](#), accessible en ligne, est une trousse sur les pratiques exemplaires destinée aux leaders et aux recruteurs professionnels.

Par ailleurs, les conseillers régionaux offrent un service de planification de carrière appelé Médecins Ontario aux médecins résidents de l'Ontario. Ils fournissent une assistance personnelle pour la recherche d'un emploi permanent ou de suppléant, ce qui aide les médecins résidents dans divers aspects de leur transition vers l'exercice de la médecine. Accessible en ligne, la [trousse de transition vers l'exercice de la profession \(TvEP\)](#) contient des renseignements pratiques et axés sur la carrière à l'intention des médecins qui démarrent leur carrière en Ontario.





Compte rendu des journées de réflexion du PEPO

Les journées de réflexion du PEPO de 2018 ont eu lieu les 25 et 26 octobre à North Bay et avaient pour thème les « Approches novatrices en matière d'extension des services ». Cet événement ouvrant droit à des crédits a illustré notre mission globale et les principales priorités cernées par nos fournisseurs de services et nos intervenants.

Les séances ont été bien accueillies et ont fait l'objet de commentaires positifs. Le premier jour, Kari Starling, directrice régionale du Lived Experience and Recovery Network (LERN), et Shawna Lagassie, coordonnatrice de la formation et du soutien chez LERN, ont entamé la journée en faisant une présentation sur le passé, le présent et l'avenir de LERN. Eva Serhal, directrice des programmes d'extension, du Service de télésanté mentale et du projet ECHO chez CAMH, et directrice du Carrefour central d'ECHO Ontario, a poursuivi avec une présentation qui portait sur l'approche du modèle ECHO visant à rehausser la capacité de prodiguer des soins aux patients et d'améliorer le rendement du système de soins de santé.

Cette présentation a été suivie d'un atelier intitulé « Developing educational competencies and curricula for outreach psychiatry » (Acquérir des compétences pédagogiques et élaborer un programme d'études en matière de programmes d'extension en psychiatrie). Il était animé par Denise Canso, gestionnaire du PEPO et du Service de télésanté mentale chez CAMH, Stacie Carey, coordonnatrice de la formation chez CAMH, Yasmeenah Elzein, analyste de la recherche chez CAMH, et Sarah Armata, également analyste de la recherche chez CAMH. En soirée, nos conférenciers principaux, le D^r Robert G. Cooke, directeur du PEPO, et les D^{rs} Hugues Richard et Peter Braunberger, psychiatres, ont parlé en connaissance de cause des perspectives sur la télépsychiatrie et des facteurs à prendre en considération dans les milieux cliniques virtuels.

La deuxième journée, le D^r David Gratzner, médecin psychiatre, a fait une présentation sur les applications, les robots conversationnels et les thérapies. Anna Piszczkiewicz, spécialiste du transfert des connaissances et des communications auprès de l'Association canadienne pour la santé mentale, division de l'Ontario, et Steve Mathew, responsable provincial de la santé mentale et des dépendances pour le Réseau Télémédecine Ontario, ont donné un exposé sur deux services de psychothérapie : Soutien par les pairs et outils d'autogestion en ligne (Big White Wall) et Accompagnement par téléphone (Bounceback). Dans le cadre de la dernière présentation, le D^r Jack Haggarty, psychiatre, a décrit les meilleures ressources en santé mentale offertes en ligne aux médecins et aux patients, ainsi que les meilleures applications pour divers problèmes de santé mentale.

Les participants pouvaient ensuite profiter de l'un des deux ateliers prévus : « Virtual practice » (Pratique virtuelle) et « Certaines particularités cliniques d'une clinique virtuelle / Guest Link sur la relation thérapeutique et la psychothérapie : discussion avec vignettes cliniques ». Les journées de réflexion se sont terminées par la tenue d'un groupe de discussion au sein duquel les participants ont eu l'occasion de discuter de leur expérience du congrès.

Tout au long des journées de réflexion, les participants ont pu prendre part à des activités interactives. Chacun d'eux a reçu une carte What Sticks? (Ce que j'ai retenu) qu'ils devaient afficher sur un tableau prévu à cette fin.

Cette activité avait pour but d'encourager la participation et de réunir les réflexions, les idées et les discussions des participants au congrès.

Au tout début des journées de réflexion, chaque participant a également reçu une fiche de bingo sur laquelle il fallait faire apposer les initiales d'un collègue ou le tampon d'un kiosque de l'exposition. Cette activité visait à favoriser les interactions entre collègues. Outre ces deux activités, divers organismes d'un peu partout en Ontario avaient aménagé un kiosque dans la salle d'exposition pour renseigner les participants sur les ressources disponibles.

Les responsables des journées de réflexion ont reçu des commentaires positifs quant au contenu, au perfectionnement professionnel et à la participation. Dans le cadre de l'évaluation post-événement, certains ont suggéré d'inclure plus de contenu axé sur la santé mentale et le mieux-être chez les Autochtones et d'intégrer la technologie dans les activités menées dans le Nord de l'Ontario. Le comité de planification s'est empressé d'amorcer la discussion sur les journées de réflexion de 2019 qui auront lieu à London.

Nous remercions les membres du comité directeur et du comité du groupe de travail du PEPO qui continuent de nous fournir de précieux conseils sur notre initiative d'assurance de la qualité et sur les relations de travail axées sur la collaboration.

Nous remercions tout particulièrement nos représentants des RLSS du Nord-Est et du Nord-Ouest et de ProfessionsSantéOntario pour leur dévouement soutenu, tous les centres cliniques qui ont conclu un partenariat avec nous ainsi que les directeurs, membres du personnel administratif et cliniciens affiliés de nos programmes de base qui se serrent tous les coudes pour contribuer au succès continu du PEPO.

Le comité directeur du PEPO

Le comité directeur du PEPO coordonne et recommande la prestation de services collaboratifs d'extension en psychiatrie et de formation de professionnels en santé mentale. Ce comité comprend des membres représentant une vaste gamme de disciplines qui contribuent à la coordination des services ainsi qu'à l'intégration des services de santé mentale et des services de formation et de sensibilisation connexes.

Le comité assume les responsabilités suivantes :

- contrôler les budgets du PEPO que lui soumet annuellement le directeur du PEPO;
- superviser les sous-comités du PEPO;
- dissoudre certains comités et en créer de nouveaux, en fonction de la demande et des besoins en évolution constante;
- superviser les journées de réflexion annuelles du PEPO;
- coordonner la publication de l'*Ontario-wide Resident Electives Booklet* et du *Consultants' Manual*;
- assurer la liaison avec les intervenants, dont les écoles de médecine, les hôpitaux du Nord de la province, ProfessionsSantéOntario, les RLISS du Nord et d'autres groupes pertinents;
- contribuer à l'élaboration du rapport annuel du PEPO.

Au cours de la dernière année, le comité directeur s'est penché sur certains enjeux importants, soit :

- amorcer la mise sur pied d'un comité d'évaluation des besoins appelé « groupe de travail », qui axera ses efforts sur l'assurance de la qualité et l'évaluation du programme;
- discuter de l'élaboration continue d'éléments et de protocoles de collecte de données normalisés à des fins d'assurance de la qualité;
- planifier les journées de réflexion 2019 qui auront lieu à London et amorcer la planification des journées de réflexion 2020 prévues à Thunder Bay;
- appuyer le recrutement d'un nouveau directeur médical du PEPO;
- trouver des moyens d'élargir les services de télépsychiatrie dans le Nord de l'Ontario afin de pouvoir offrir nos services à un plus grand réseau de centres et de populations cliniques et de favoriser la continuité des soins dans nos centres actuels.

Membres du comité

En 2018, la D^{re} Fernande Grondin a quitté son poste de directrice du PPFNO après l'avoir occupé pendant neuf ans.

La D^{re} Michèle Tremblay a pris la relève. Les D^{rs} Jeffrey Reiss et Shanna Peters, qui étaient respectivement directeur et administratrice du PEC de l'Université Western, ont été remplacés par le D^r Giuseppe Guaiana et Meghan Backtash. Shana Calixte du RLISS du Nord-Est et Tracy Stevenson du RLISS du Nord-Ouest ont été remplacées respectivement par Stéphanie Paquette et Giovanni Scalzo. Notre première représentante communautaire, Lisa Morris, de l'organisme LERN, a été remplacée par Donna Forget (True Self Debwendizwin Employment and Training). Après neuf années de service en tant que gestionnaire du PEPN-C, Rowena Figueredo a cédé sa place à Hema Singh.

Bienvenue aux nouveaux membres qui se sont récemment joints à notre comité et merci à ceux qui sont parmi nous depuis un certain temps, pour votre dévouement, vos années de service et votre précieuse contribution au PEPO.

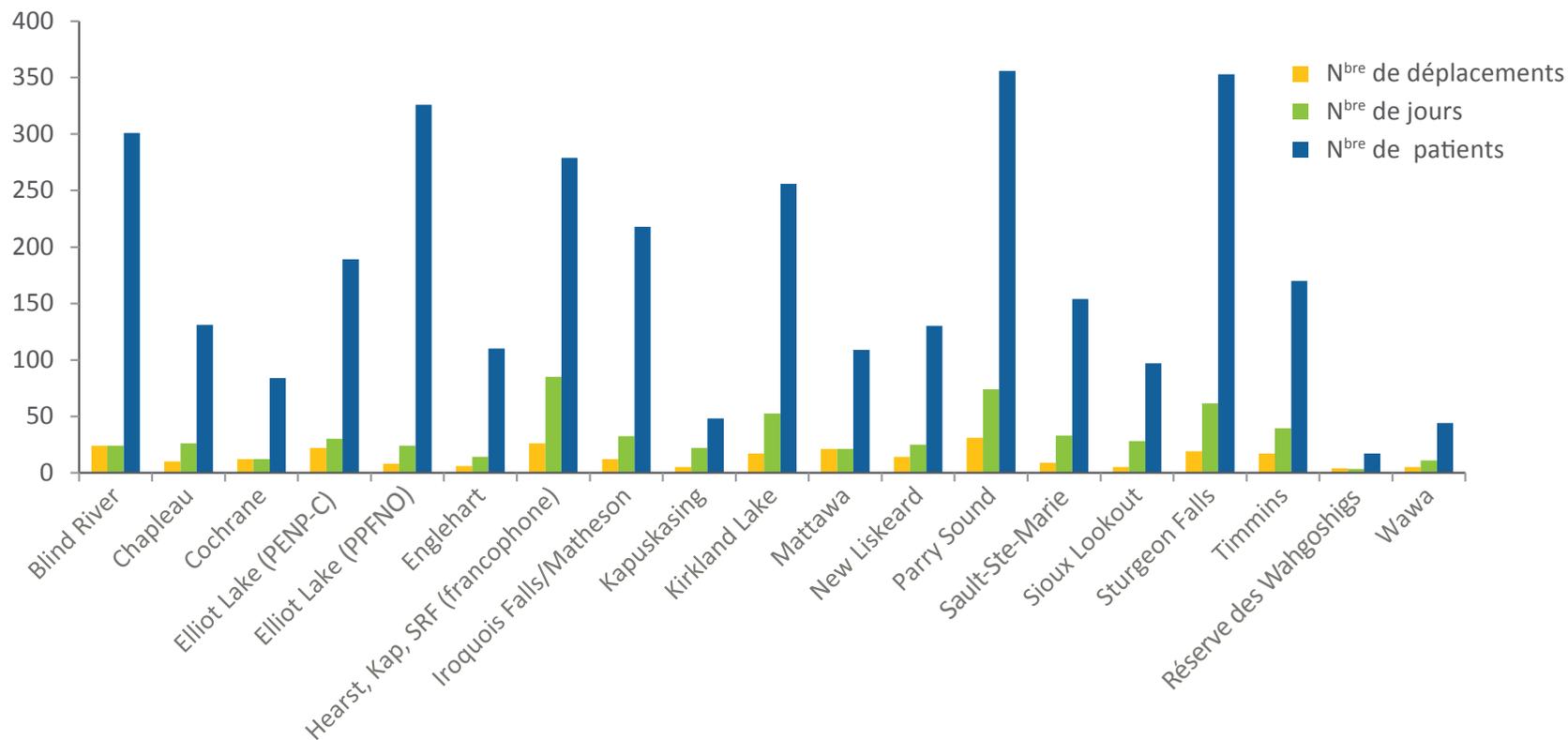
Régions servies par le PEPO – 2018–2019



	Programme d'extension		
	PEC	PPFNO	PEPN-C
Atikokan			●
Blind River			●
Chapleau		●	
Cochrane		●	
Elliot Lake		●	●
Espanola			●
Englehart		●	
Geraldton	●		
Hearst		●	
Iroquois Falls		●	
Kapuskasing			●
Kenora			
Kirkland Lake		●	
Little Current			●
Longlac	●		
Manitoulin			
Manitouwadge	●		
Marathon	●		
Matheson		●	
Mattawa		●	
New Liskeard		●	
Nipigon	●		
North Bay			
Parry Sound			●
Sault-Ste-Marie			●
Schreiber	●		
Sioux Lookout			●
Smooth Rock Falls			
Sturgeon Falls		●	
Sudbury	●		
Terrace Bay	●		
Thunder Bay	●		
Timmins		●	
Wawa			●
Réserve des Wahgoshigs		●	

Statistiques liées aux programmes

Activités cliniques combinées des CSV du PEPO : nombre de déplacements, de jours et de patients selon la collectivité



Remarque : Les données s'appliquent uniquement aux activités cliniques du PENP-C et du PPFNO. Les activités cliniques administrées par le Programme d'extension du campus (PEC) sont exclues de cet ensemble de données.

Pour nous joindre

Programme d'extension en psychiatrie de l'Ontario (PEPO)
33, rue Russell, bureau 1128, Toronto (Ontario) M5T 1R8
Tél. : 416 535-8501, poste 32157

D^r Robert G. Cooke Directeur
robert.cooke@camh.ca
Tél. : 416 535-8501, poste 36842

Denise Canso
Gestionnaire, Programme d'extension en psychiatrie de l'Ontario et Télésanté mentale, CAMH
denise.canso@camh.ca
Tél. : 416 535-8501, poste 32157

Kelly Duong
Secrétaire administrative (Télésanté mentale)
kelly.duong@camh.ca
Tél. : 416 535-8501, poste 36358

Programme d'extension en psychiatrie pour le Nord du Centre de toxicomanie et de santé mentale (PEPN-C)

33, rue Russell,
bureau 1124, Toronto (Ontario)
M5T 1R8
Tél. : 416 535-8501, poste 37619
Télé. : 416 979-6902

D^{re} Allison Crawford
Directrice
allison.crawford@camh.ca
Tél. : 416 535-8501, poste 30318

Rowena Figueredo
Gestionnaire
rowena.figueredo@camh.ca
Tél. : 416 535-8501, poste 34707

Achira Saad
Secrétaire administrative (affectation aller-retour par avion ou en voiture)
achira.saad@camh.ca
Tél. : 416 535-8501, poste 34971

Programme d'extension du campus (PEC) de l'Université Western

Parkwood Institute, Mental Health Care Building
Bureau F4-430, 500, ch. Wellington,
London (Ontario) N6C 0A7

Adresse postale :
St. Joseph's Health Care London,
UWO Department of Psychiatry
PI-MHCB, F4-430, C.P. 5777, Stn B
London (Ontario) N6A 4V2
Tél. : 519 685-8500, poste 47225
Télé. : 519 452-4591

D^r Giuseppe Guaiana
Directeur
GGuaiana@stegh.on.ca

Meghan Backtash
Adjointe administrative
Meghan.Backtash@sjhc.london.on.ca

Programme psychiatrique francophone du Nord de l'Ontario (PPFNO)

145, av. Carling, bureau 5457,
Ottawa (Ontario)
K1Z 7K4
Tél. : 613 715-5829
Télé. : 613 715-5839

D^{re} Michèle Tremblay
Directrice
michele.tremblay@theroyal.ca

Diane Gratton
Gestionnaire de programme
dgratton@uottawa.ca



Membres du comité directeur du PEPO de 2018–2019

D^r Robert G. Cooke (président)
Directeur, Programme d'extension en psychiatrie de l'Ontario

Meghan Backtash
Adjointe administrative, Programme d'extension du campus de l'Université Western

Kate Borthwick
Conseillère régionale, Waterloo Wellington, ProfessionsSantéOntario

Cheryl Buck
Responsable des programmes de suppléance pour les spécialistes du Nord, ProfessionsSantéOntario

Denise Canso
Gestionnaire, Programme d'extension en psychiatrie de l'Ontario et Télésanté mentale, CAMH

D^{re} Allison Crawford
Directrice, Programme d'extension en psychiatrie pour le Nord de CAMH

Kelly Duong
Secrétaire administrative, Télésanté mentale, CAMH

Rowena Figueredo
Gestionnaire, Programme d'extension en psychiatrie pour le Nord de CAMH

Donna Forget
Représentante communautaire, Première Nation de Nipissing, True Self Debwewendizwin Employment and Training

Diane Gratton
Gestionnaire, Programme psychiatrique francophone du Nord de l'Ontario

D^r Giuseppe Guaiana
Directeur clinique, Programmes de counseling du Nord du Supérieur; Directeur, Programme d'extension du campus de l'Université Western

D^r Rayudu Koka
Psychiatre et professeur, École de médecine du Nord de l'Ontario

Christine Lebert
Représentante régionale et gestionnaire, Programme de soutien au système provincial, Région du Nord (CAMH)

Renee Linklater
Directrice, Service de mobilisation et de liaison avec les Autochtones (CAMH)

Stéphanie Paquette
Représentante du RLISS du Nord-Est

Eva Serhal
Directrice, Programmes d'extension, Service de télésanté mentale et projet ECHO de CAMH

Tracy Stevenson
Directrice, Sous-région de Rainy River, Représentante du RLISS du Nord-Ouest

D^{re} Michèle Tremblay
Directrice, Programme psychiatrique francophone du Nord de l'Ontario



NOUS REMERCIONS nos consultants, nos collaborateurs, nos directeurs médicaux, nos partenaires et les membres de notre équipe, y compris les responsables de ProfessionsSantéOntario, du RLISS du Nord-Est et du RLISS du Nord-Ouest ainsi que les membres du personnel des PCNS : Meghan Backtash, Kate Borthwick, Cheryl Buck, Denise Canso, Stacie Carey, Taran Chawla, le D^r Robert G. Cooke, la D^{re} Allison Crawford, Kelly Duong, Yasmeenah Elzein, Rowena Figueredo, Donna Forget, Laura Gagnon, Diane Gratton, le D^r Giuseppe Guaiana, le D^r Rayudu Koka, Christine Lebert, Renee Linklater, Stéphanie Paquette, Achira Saad, Giovanni Scalzo, Eva Serhal, Kari Sterling, Tracy Stevenson, Priatharshy Thavanathan, la D^{re} Michèle Tremblay; **les consultants financés par les programmes partenaires du PEPO** : la D^{re} Amanda Abate, la D^{re} Syiemlieh Aulakh, la D^{re} Catherine Benes, Raul Berdichevsky, le D^r Sastry Bhagavatula, la D^{re} Blanca Bolea-Alamanc, le D^r Robert G. Cooke, le D^r Rayudu Koka, la D^{re} Upasana Krishnadev, Mark Lachmann, le D^r John Langley, Kathryn MacDonald, le D^r Elendu Okoronkwo, Laura Pacione, Samuel Packer, le D^r David Rodie, le D^r Chris Willer, le D^r Trevor Young; **nos consultants affiliés aux programmes du PEPO mais financés par les PCNS, PSO et le PEC** : le D^r Vadim Beletsky, le D^r Ben Fortin-Langelier, le D^r Giuseppe Guaiana, la D^{re} Rachel Henry, le D^r Marc Lapointe, le D^r Marc Mauguin, la D^{re} Dominique Nadon, la D^{re} Sujata Ojha, le D^r Hugues Richard, la D^{re} Andrea Stewart, le D^r Bhadrash Surti, le D^r Raymond Tempier, la D^{re} Carole Tessier, le D^r Pierre Tessier, la D^{re} Michèle Tremblay, le D^r Andrew Wiens; **nos conférenciers** : Sara Armata, Dot Beaucage-Kennedy, le D^r Peter Braunberger, Denise Canso, Stacie Carey, la D^{re} Cathy Cervin, le D^r Robert G. Cooke, la D^{re} Allison Crawford, Laura Gagnon, le D^r David Gratzner, le D^r Jack Haggarty, Shawna Lagassie, Steve Mathew, Anna Piszczkiewicz, la D^{re} Valerie Primeau, le D^r Hugues Richard, Eva Serhal, Kari Starling; **ainsi que ceux qui nous ont soumis des photos pour le présent rapport** : le D^r Vadim Beletsky, Denise Canso, le D^r Robert G. Cooke, Kelly Duong, Yasmeenah Elzein, Laura Gagnon, Lisa Morris et le D^r Andrew Wiens.