

Le Programme d'extension en psychiatrie de l'Ontario | Rapport annuel 2012–2013



Services et enseignement cliniques, services de sensibilisation et d'information, et soutien offerts aux collectivités rurales, éloignées et insuffisamment desservies de l'Ontario

Table des matières

MISSION

1 MESSAGE DU DIRECTEUR

2 RAPPORTS DES PARTENAIRES DU PEPO

- 2 Le Programme d'extension du campus de l'Université Western Ontario
- 4 Le Programme psychiatrique francophone du Nord de l'Ontario
- 6 Le Programme d'extension en psychiatrie pour le Nord du Centre de toxicomanie et de santé mentale

8 RAPPORTS DES PROGRAMMES CONNEXES

- 8 L'Agence de promotion et de recrutement de ProfessionsSantéOntario
- 9 Le Programme ontarien de télépsychiatrie pour les enfants et les jeunes
- 10 Le Service provincial aux Autochtones du Nord

12 RAPPORTS DES COMITÉS DU PEPO

- 12 Le Comité directeur
- 13 Le Comité sur l'accès aux services cliniques

14 JOURNÉES DE RÉFLEXION ANNUELLES DU PEPO TENUES À SAULT-STE-MARIE

16 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 à l'ensemble des collectivités de l'Ontario, en particulier aux collectivités rurales, éloignées ou jugées insuffisamment desservies 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.

Nous aimerions également remercier le gouvernement provincial pour son appui à ce programme, en particulier le ministère de la Santé et des Soins de longue durée. De plus, veuillez noter que les opinions exprimées dans le présent document représentent les points de vue et commentaires des responsables du Programme d'extension en psychiatrie de l'Ontario, et qu'elles ne reflètent pas nécessairement celles des autorités ministérielles.

Message du directeur

Au cours de la première année complète où j'ai agi en tant que directeur du Programme d'extension en psychiatrie de l'Ontario (PEPO), nous avons atteint de nombreux objectifs qui ont permis au PEPO de poursuivre son travail au sein des collectivités rurales et éloignées du Nord dans le besoin. Notre programme continue d'évoluer afin de fournir des services élargis et intégrés.

En 2012, le programme a cessé d'être mis en œuvre par le Centre de santé mentale Royal Ottawa pour être exploité depuis le Centre de toxicomanie et de santé mentale, à Toronto, où je travaille. Nous avons subi de nombreux changements administratifs en même temps que ce déplacement, mais nous sommes maintenant bien installés.

Cette année, un de nos objectifs consistait à rehausser l'expertise et le nombre de représentants au sein du Comité directeur du PEPO, en y ajoutant d'autres membres de la collectivité ainsi que des experts en services aux Autochtones, et en augmentant la participation de nos partenaires universitaires. Nous estimons que cette expansion a élargi les perspectives du Comité directeur et fait croître sa capacité de remplir notre mandat. Vous trouverez un compte rendu sommaire des réunions de ce comité un peu plus loin dans le présent rapport.

Au cours de l'année, la gestionnaire des programmes et politiques du PEPO, M^{me} Eva Serhal, et moi-même avons visité les bureaux du Programme d'extension du campus, à London, du Programme psychiatrique francophone du Nord de l'Ontario, à Ottawa, et du Programme d'extension en psychiatrie pour le Nord de CAMH, afin de discuter de l'évaluation des programmes et des façons dont nous pourrions les perfectionner. Par ailleurs, nous avons rencontré les bailleurs de fonds du Programme du Nord de la Division des négociations et de la gestion de la responsabilisation du ministère de la Santé et des Soins de longue durée. Nous avons discuté du modèle de programme actuel et avons confirmé le besoin continu de services d'extension psychiatriques au sein des collectivités rurales et éloignées du Nord. Nous sommes reconnaissants envers le MSSLD pour son intérêt soutenu et son soutien à l'égard du PEPO, sans lesquels nous serions dans l'impossibilité de servir les collectivités du Nord de la province.

Le Ministère a mis à jour ses lignes directrices concernant le programme des Cliniques de spécialistes visiteurs (CSV) à la fin de l'exercice financier 2012–2013, lesquelles ont été mises en application dès le 1^{er} avril 2013. Maintenant qu'une entente a été conclue, des paiements d'honoraires, rétroactifs à 2009, seront versés aux médecins du programme des CSV, en vue de tenir compte des changements qui ont été négociés. Les responsables du PEPO collaborent avec les responsables de tous ses programmes partenaires en vue de calculer et de distribuer ces paiements, et ils rajusteront dorénavant les rémunérations à la vacation.

Cette année, le PEPO a appuyé la recherche liée aux services d'extension fournis dans le Nord par le biais de deux projets de recherche permanents. Les responsables d'un projet de portfolio CanMEDs sont en voie d'évaluer comment les résidents du Nord peuvent tirer parti des occasions d'apprentissage qui leur sont expressément destinées. Dans le cadre de l'Étude de cas communautaires du PEPO, des collaborateurs au Centre de recherche en santé dans les milieux ruraux et du nord (CRESRN) évaluent dix collectivités, en effectuant des analyses comparatives (intragroupes et intergroupes) auprès de collectivités qui reçoivent des services du PEPO et de celles qui n'en reçoivent pas, de communautés francophones et anglophones, et de communautés servies par les RLIS du Nord-Est et par celles du Nord-Ouest. Ce projet de recherche devrait se terminer d'ici la fin de l'exercice financier 2013–2014.

En 2012, les journées de réflexion annuelles du PEPO ont eu lieu à la mi-septembre au Delta Sault Ste. Marie Waterfront Hotel and Conference Centre. L'allocution d'ouverture a été prononcée par le président de la Commission de la santé mentale du Canada, le D^r David Goldbloom. Cet événement comprenait également d'intéressants ateliers et exposés sur des sujets liés à l'usage d'opioïdes, notamment un exposé du D^r Greg McCarthy sur les mythes et réalités de la douleur et de la dépendance aux analgésiques, une présentation du D^r David Marsh sur l'histoire du traitement des dépendances aux opioïdes au Canada et une présentation de la D^{re} Claudette Chase, médecin auprès des Premières Nations de Sioux Lookout, sur les communautés des Premières Nations. Tous les exposés ont suscité des débats très animés et ont été fort bien accueillis par les participants.

L'après-midi s'est terminé avec la tenue de trois ateliers des plus intéressants, présentés en parallèle. Le D^r Gilles Fleury a traité (en français) de ce que les psychiatres consultants devraient savoir au sujet de l'approche clinique à adopter auprès des toxicomanes. Le D^r David C. MacPhee a abordé le sujet de la gestion psychothérapeutique du syndrome de sevrage associé à l'usage d'opioïdes et de la prévention de la rechute. J'ai aussi animé une discussion sur les perspectives d'avenir et les possibilités d'élargissement du PEPO.

Enfin, M^{me} Serhal et moi-même avons travaillé en étroite collaboration avec les responsables de nos programmes et nos intervenants en vue d'élaborer un plan stratégique quinquennal qui contribuera à façonner l'avenir du PEPO. Nous continuons d'évaluer les plans stratégiques et les plans de services de santé intégrés de nos intervenants afin d'assurer l'harmonisation du plan stratégique du PEPO avec eux. Notre Comité directeur est en voie d'examiner ce projet de plan et en produira la version définitive au cours du prochain exercice financier.

Nous entendons poursuivre avec plaisir notre collaboration avec les responsables de nos programmes partenaires et tous les intervenants concernés afin d'atteindre nos objectifs et de continuer à travailler au bénéfice des collectivités visées par le PEPO.



D^r Robert G. Cooke

*Directeur,
Programme
d'extension en
psychiatrie de
l'Ontario*



**Paul S. Links,
MD, FRCPC**
*Directeur intérimaire,
Programme
d'extension du campus
de l'Université Western
Ontario*

Le Programme d'extension du campus de l'Université Western Ontario

Le Programme d'extension du campus (PEC) a subi plusieurs changements administratifs à la suite du départ de son ancien directeur, le Dr Abraham Rudnick, qui est déménagé en Colombie-Britannique en septembre 2012. Les contributions du Dr Rudnick au PEC au fil des ans sont bien reconnues. J'ai accepté le rôle de directeur intérimaire du PEC et, avec le concours du Dr Guaiana et de la gestionnaire du programme, M^{me} Siemiarzuck, j'ai continué de réaliser la mission du PEC qui consiste 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. Nous continuons de favoriser la prestation de soins psychiatriques de qualité dans les collectivités insuffisamment servies, en nous efforçant de fidéliser le personnel et en prodiguant des soins de santé mentale de façon directe ou partagée.

Les services cliniques

En 2012-2013, l'unité fonctionnelle du PEC a continué de fournir un soutien administratif et à la formation à un groupe de 12 membres du corps professoral liés au PEC qui se consacraient à temps plein à la prestation de services cliniques et d'enseignement dans le Nord de la province. Ces membres du corps professoral ont été recrutés pour le Nord de l'Ontario par le biais du PEC et ils conservent leur poste actuel de professeur au sein du département de psychiatrie de l'Université Western Ontario.

Trois membres du corps professoral sont affectés à l'hôpital psychiatrique Lakehead : les Drs Patricia LePage, Suzanne Allain et Jack Haggarty. La Dre Susan Adams fournit des services cliniques au Centre régional de santé de North Bay, dans le Nord-Est de l'Ontario. À l'hôpital Horizon Santé-Nord de Sudbury, un groupe de huit spécialistes en soins psychiatriques aux adultes ont participé au PEC en 2012-2013 : les Drs Rayudu Koka, Amil Joseph, Rajendar Kumar, Beena Mathew, Ramamohan Veluri, Popuri Krisina, Declan Boylan et Angelita Sanchez.

Les services d'extension en psychiatrie offerts au Programme de counseling du Nord du Supérieur (PCNS) (et assurés par voie aérienne et par télévidéo) se sont poursuivis dans le cadre du PEC en 2012-2013. Il s'agissait de services

psychiatriques, de sensibilisation et d'information offerts à des collectivités éloignées de la région du lac Supérieur, y compris Nipigon, Schreiber, Marathon, Manitouwadge, Geraldton et Longlac. Au cours de cette période, les administrateurs du PEC ont appuyé les Drs Bhadrash Surti, William Komer, Richard Owen, José Mejia, Louri Rybak et Giuseppe Guaiana, qui ont fourni 28 jours de consultation sur place et 132 heures de consultation par le biais de vidéoconférences. Deux résidents en psychiatrie de Western ont accompagné les consultants de ce programme de counseling au cours de leurs visites dans le Nord de l'Ontario.

Le Dr Guaiana a offert des consultations mensuelles supplémentaires sur des cas particuliers, aux bureaux des programmes de santé mentale liés au PCNS et, en 2012, il est devenu le nouveau directeur clinique de ce dernier. Nous continuons de collaborer de près avec nos partenaires régionaux, en vue d'améliorer l'efficacité et l'efficacités des services de santé mentale dans le Nord du lac Supérieur.

La formation médicale continue

Les psychiatres et les autres professionnels de la santé contribuant à la prestation de soins de santé mentale à Thunder Bay, 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 Ontario et de profiter de l'expertise des membres du corps professoral et des conférenciers invités dont les exposés ont porté sur les sujets suivants :

- le Projet ontarien de soutien en cas de troubles du comportement destiné aux personnes âgées : nouvelle approche relative à la prestation des services;
- l'avenir des psychiatres au Canada;
- les enfants présentant de la méfiance, des croyances bizarres, un comportement irrationnel ou un retrait social : évaluation, diagnostic différentiel et prise en charge;
- les gènes, l'évolution et l'intelligence;
- le cheminement dynamique de mentoré à mentor;
- les psychopathes : des déficits neurologiques à dessein?
- la dissociation mentale et le soi traumatisé;
- la dépression postpartum : diagnostic, traitement et questions relatives à la recherche;

- l'hypersensibilité interpersonnelle : au cœur du trouble de la personnalité limite;
- la douleur et les troubles psychiatriques : une combinaison toxique.

La Semaine du chercheur invité

L'unité fonctionnelle du PEC a consacré beaucoup d'énergie à organiser la Semaine du chercheur invité pour la division de psychiatrie sociale et rurale. Le thème principal des événements de formation professionnelle et médicale continue était : « La culture et la santé mentale », dans l'optique particulière des populations autochtones du Nord de l'Ontario. Le Dr Laurence Kirmayer de l'Université McGill, chercheur de renommée mondiale en psychiatrie sociale, et d'autres conférenciers invités ont pris la parole. Cet événement donnant droit à des crédits du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada a été diffusé par vidéoconférence à Thunder Bay et à Sudbury. Les psychiatres et les étudiants intéressés de ces villes y ont participé activement.

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

En janvier 2013, les responsables du PEC ont déployé beaucoup d'efforts à promouvoir les possibilités de formation à distance dans le Nord par l'entremise du Service canadien de jumelage des résidents (CaRMS) à l'Université Western. Des possibilités de formation sous la supervision des membres du corps professoral du PEC ont fait l'objet d'une présentation à Thunder Bay et à Sudbury. Une promotion semblable a été faite 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 Nipigon, à Marathon, à Schreiber et à Greenstone.

La réunion annuelle du PEC

Les changements administratifs apportés au PEC, le rôle accru de l'École de médecine du Nord de l'Ontario en tant que collaboratrice active dans la prestation de services en santé mentale dans le Nord, et la nouvelle administration du PEPO ont tous été pris en compte dans la préparation du programme des journées de réflexion du PEC tenues en février 2013.

Le Dr Robert Cooke, nouveau directeur du Programme d'extension en psychiatrie de l'Ontario (PEPO), et la gestionnaire de ce programme, Mme Eva Serhal, ont participé à ces journées de réflexion du PEC. Le Dr Cooke a fait le point sur les orientations futures du PEPO et a présenté sa vision des programmes à cet égard. La liste des invités spéciaux incluait des représentants des collectivités de Schreiber, de Marathon, de Manitouwadge et de Nipigon. Le groupe s'est penché de nouveau sur le rôle du PEC dans la satisfaction des besoins croissants de ces collectivités du Nord.

Le principal thème des exposés de formation de ces journées de réflexion du PEC était « Les services cliniques relatifs au traitement des troubles de la personnalité dans les régions rurales ». Ma propre conférence s'intitulait : « Update on borderline personality disorder for community practitioners » (Le point sur le trouble de la personnalité limite à l'intention des praticiens dans les collectivités), et celle de la Dre Gita Canaran, psychologue clinicienne de l'Université Western, portait sur l'intégration du traitement du trouble de la personnalité limite associé à un traumatisme complexe.

Nous envisageons avec plaisir la poursuite de notre collaboration avec tous les membres du PEC (ainsi qu'avec les étudiants de premier cycle et des cycles supérieurs) concernant la prestation de services cliniques dans le Nord de l'Ontario.





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

Le Programme psychiatrique francophone du Nord de l'Ontario à l'Université d'Ottawa

Fidèle à sa mission, le Programme psychiatrique francophone du Nord de l'Ontario (PPFNO) continue d'offrir des services psychiatriques en français à plusieurs communautés francophones du Nord-Est de l'Ontario.

Les services cliniques

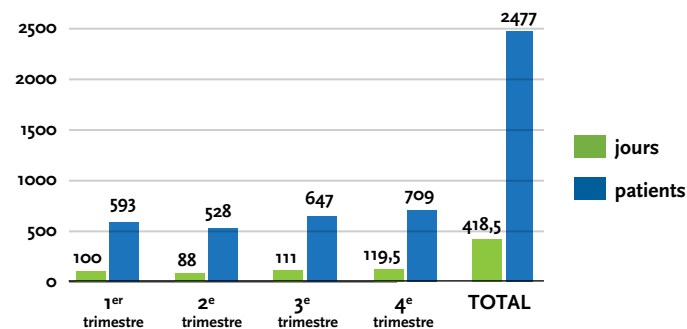
En 2012-2013, treize psychiatres du PPFNO ont cumulé 136 visites à 11 points de service. Dans le but de réduire les indemnités de voyage, les psychiatres visitent souvent deux ou trois points de service par déplacement.

Comme par le passé, nos psychiatres continuent de répondre aux besoins des différentes équipes en santé mentale dans les communautés desservies par le programme. Leurs activités comprennent de nombreux services indirects tels que : la formation, les consultations indirectes, la supervision de résidents et la discussion de cas. Leur disponibilité par téléphone entre les visites représente un atout important qui assure la continuité des interventions auprès de la clientèle.

Le D^r Jean-Guy Gagnon poursuit son travail à Elliot Lake, et la D^{re} Fernande Grondin offre toujours un service de consultation en psychiatrie gériatrique à Hearst, à Kapuskasing et à Smooth Rock Falls. La D^{re} Rachel Henry travaille à Englehart et le D^r Daniel Kraus, à Timmins, à Cochrane, à Matheson et à Iroquois Falls, en tant que consultant en psychiatrie adulte. Les D^{rs} Marc Lapointe et Marc Mauguin travaillent à Hearst, à Kapuskasing et à Smooth Rock Falls; la D^{re} Dominique Nadon offre ses services à Mattawa et à Sturgeon Falls; les D^{res} Marie-France Tourigny-Rivard et Michèle Tremblay travaillent en alternance un mois sur deux à Timmins en psychiatrie gériatrique. Le D^r Pierre Tessier offre des consultations à New Liskeard, à Iroquois Falls, à Kirkland Lake, à Matheson et à Sturgeon Falls, tandis que le D^r Hugues Richard offre ses services à Timmins, à Chapleau et à Kirkland Lake. Quant au D^r David Myran, il travaille à Wawa, pour les Services de santé du Timiskaming. Nous avons recruté la D^{re} Michelle Mathias qui offre des services de consultation à Hearst et à Kapuskasing. Elle a aussi accepté d'offrir son soutien à l'équipe de médecine familiale de Hearst.

Les D^{res} Rivard et Tremblay prennent part au nouveau Projet ontarien de soutien en cas de troubles du comportement au sein du RLISS du Nord-Est. La D^{re} Rivard siège au comité consultatif pour ce programme. Elle collabore avec

Statistiques liées au PPFNO, 2012-2013



les consultants en psychiatrie gériatrique du Nord-Est de l'Ontario, afin de les soutenir dans leur travail de formation et d'augmentation des capacités locales.

Les D^{rs} Richard, Nadon et Mauguin offrent régulièrement des consultations en télépsychiatrie. De plus, par l'intermédiaire du Réseau Télémédecine Ontario (RTO), le D^r Richard fait de l'enseignement clinique avec l'équipe de soins de Minto, à raison de 1,5 heure à 3 heures par mois. Il a récemment participé à une séance de tournage pour la chaîne de télévision TFO sur ses activités de télémédecine. L'émission a été télédiffusée le 1^{er} mai dernier. Il fait également des interventions en période de crise entre ses visites mensuelles, par le biais du RTO, afin de prévenir les cas de décompensation et les admissions à l'hôpital.

Nos résidents francophones

La D^{re} Carole Tessier, résidente de 2^e année à l'École de médecine du Nord de l'Ontario (EMNO), a accompagné le D^r Hugues Richard lors de ses visites à Timmins, en décembre dernier. La D^{re} Tessier dit avoir bien aimé son expérience qu'elle décrit comme très enrichissante et éducative. La mobilisation et le recrutement de nos résidents francophones demeurent une de nos priorités et nous nous proposons d'explorer de nouvelles avenues pour cimenter nos liens avec nos résidents francophones.

Financement

Grâce aux ententes conclues entre le ministère de la Santé et des Soins de longue durée et l'Association médicale de l'Ontario, nous sommes en mesure de mieux rémunérer nos consultants. Le maintien en poste de notre équipe actuelle demeure pour nous une priorité et, si notre nouveau budget le permet, nous aimerions recruter de nouveaux effectifs afin d'accroître nos services.



Nous nous employons sans relâche à assurer des services multidisciplinaires cliniques, d'enseignement et de sensibilisation pertinents et axés sur les collectivités.



Allison Crawford,
MD, FRCPC
Directrice,
Programme
d'extension en
psychiatrie pour
le Nord

Le Programme d'extension en psychiatrie pour le Nord du Centre de toxicomanie et de santé mentale

En 2012-2013, le Programme d'extension en psychiatrie pour le Nord du Centre de toxicomanie et de santé mentale (PEPN-C) a continué de s'acquitter de sa mission prioritaire, soit celle d'assurer la prestation équitable de services de consultation psychiatrique efficaces dans le Nord de l'Ontario, en vue d'améliorer l'accès à ces services ainsi que l'efficacité et l'efficacé de ceux-ci. La majeure partie de notre travail s'effectue dans le cadre de nombreuses visites que doivent rendre les psychiatres consultants aux collectivités du Nord de la province, par voie terrestre ou aérienne, ou sous forme de consultations par téléconférences. Grâce à notre affiliation au département de psychiatrie de l'Université de Toronto, nous offrons également aux résidents en psychiatrie la possibilité de participer au Programme d'extension. Nous poursuivons notre collaboration productive avec nos partenaires du PEPO dans le but d'offrir des services collaboratifs dans les régions insuffisamment servies de l'Ontario.

Les services cliniques

Notre mission première consiste à offrir des services cliniques directs par le biais des Cliniques de spécialistes visiteurs (CSV) que subventionne le ministère de la Santé et des Soins de longue durée (MSSLD) de l'Ontario. En 2012-2013, nous avons fourni 220 jours de services ayant consisté en l'évaluation de 1388 patients.

Nous avons recruté 7 nouveaux psychiatres au sein de notre programme, et 41 résidents ont participé à 49 stages facultatifs en psychiatrie, pour un total de 320 jours. La participation de nos consultants au Programme de suppléance prioritaire, administré par ProfessionsSantéOntario, a porté le nombre de jours de services à 479, comparativement à 408 au cours de l'exercice financier précédent. En plus de nos activités financées par le MSSLD, nous avons aussi réussi à offrir 175 jours de services au Nunavut, comparativement à 132, l'exercice précédent.

L'un de nos objectifs en 2012-2013 consistait à collaborer davantage avec les collectivités afin de mieux faire correspondre nos services à leurs besoins particuliers. Nous avons choisi les collectivités de Sioux Lookout et de Sault-

Sainte-Marie en vue de mettre en œuvre, sous forme de projet pilote, un processus d'évaluation des besoins et de réévaluation de notre programme. Ce projet a entraîné une réorganisation de la façon dont nous intégrons les services de visite par voie aérienne et ceux de télépsychiatrie. Nous espérons apporter certains changements au programme au cours de l'année à venir et évaluer les améliorations apportées au suivi des patients et à la continuité des soins prodigués. Nous avons également créé des partenariats internes avec d'autres services de CAMH participant à des programmes d'extension, y compris notre Programme de soutien au système provincial et les Services aux Autochtones du Nord. Nous espérons que cela harmonisera davantage les services et que les collectivités pourront ainsi y accéder d'une manière plus cohérente.

Nous continuons de collaborer avec le RTO et CAMH pour étendre les services de télémédecine au Nord de l'Ontario et offrir des séances cliniques annuelles de télémédecine dans les bureaux de CAMH. Ces séances seraient animées par le personnel du PEPN-C et s'adresseraient principalement aux régions rurales et insuffisamment servies de l'Ontario. La demande et la prestation de services de télépsychiatrie croissent rapidement, ayant passé de 448 consultations en 2009-2010, à 622 en 2010-2011, à 957 en 2011-2012 et à 1199 au cours du dernier exercice.

Nous avons conclu une entente informelle avec la clinique dirigée par des infirmières praticiennes de Sault-Sainte-Marie, dans le but d'offrir des services de consultation psychiatrique sous forme de télémédecine assurée en permanence par un psychiatre, ce qui nous permet d'établir des relations avec cette clinique, de répondre aux besoins de la collectivité et d'augmenter le niveau de satisfaction des patients.

Nous avons mis sur pied un service à l'École de médecine du Nord de l'Ontario dans le but d'offrir des consultations cliniques aux étudiants en médecine de cet établissement, et nous cherchons à encourager les étudiants à se prévaloir de ce service.

L'enseignement et la recherche

Nous avons coordonné une série de séances de formation offertes par télévidéo par des consultants du PEPN-C ou de CAMH à l'intention de diverses localités du Nord. Cette année, 83 séances ont été offertes, pour une durée totale de 60 heures d'enseignement.

Nous avons entamé un processus d'amélioration de la qualité et avons commencé à créer des méthodes nous permettant d'évaluer l'efficacité et l'efficacité de nos services, et d'adapter ces derniers aux besoins des collectivités. Ainsi, nous avons élaboré des sondages pour connaître le degré de satisfaction des patients et des personnes à l'origine des aiguillages, à l'égard de notre service de télépsychiatrie.

Nous avons participé, conjointement avec le personnel du PEPO, à la recherche visant à élaborer des compétences fondamentales dans l'enseignement aux résidents en psychiatrie par le biais de stages facultatifs d'extension. Dirigée par les D^{res} Crawford et Soklaridis et intitulée « Utilisation d'exposé de faits en vue d'explorer les dimensions de l'expérience en services d'extension des résidents et des membres du corps professoral en psychiatrie », une autre étude a obtenu l'approbation du Comité d'éthique de recherche et sera menée à bien en 2013-2014.

Les objectifs du programme pour 2013-2014

- Continuer de resserrer les liens avec les collectivités en assurant un suivi quant aux résultats du processus d'évaluation des besoins de 2012-2013.
- Mettre en œuvre le cadre d'évaluation élaboré en 2012-2013 en vue d'évaluer la qualité et les résultats de notre programme, en collaboration avec l'Institut de recherche en services de santé (IRSS).
- Continuer de renforcer le soutien accordé à nos services de télépsychiatrie et de chercher à en obtenir davantage. Appliquer le modèle intégré de services de consultation sous forme de visites par voie aérienne ou de télépsychiatrie dans les collectivités pilotes.

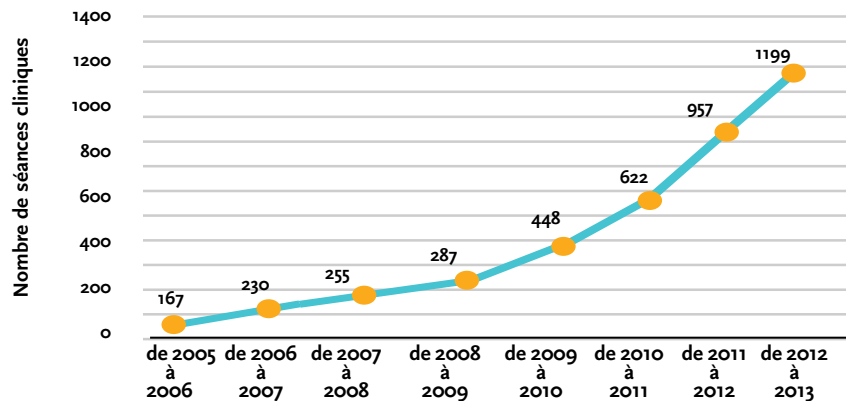
- Continuer de perfectionner l'expertise en matière de santé mentale auprès des Premières Nations et des Inuits.
- En réponse à une demande des collectivités, examiner notre rôle de fournisseur de soins et de suivi en psychiatrie de la dépendance (en particulier dans le traitement par Suboxone).
- Établir un partenariat avec le Département de l'enseignement et de la formation de CAMH afin de créer des formations en ligne visant à améliorer les capacités de prestation de services au sein même des collectivités.
- Mettre en œuvre un projet de recherche avec les membres du corps professoral et les résidents afin d'évaluer un outil de réflexion pouvant être utilisé pendant et après le stage d'extension.

La dotation en personnel

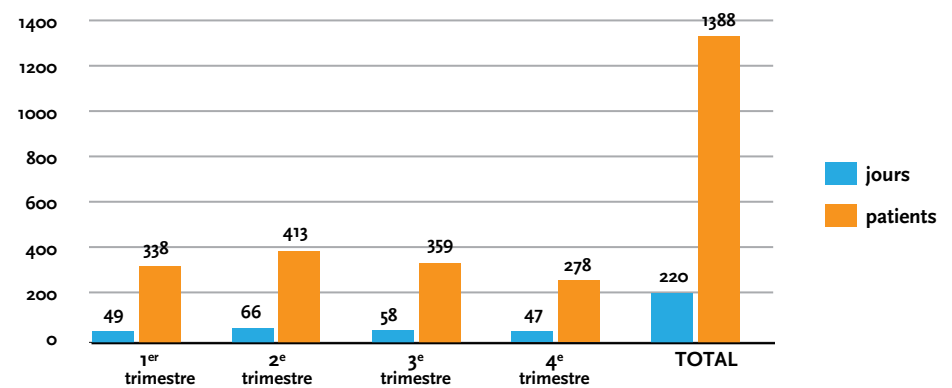
Nous continuons de collaborer avec le Dr Robert Cooke et avec M^{me} Eva Serhal du PEPO, en vue de créer de nouveaux services et d'améliorer davantage ceux qui existent dans les régions rurales et mal servies de l'Ontario.

Comme toujours, les responsables du PEPN-C peuvent compter sur les efforts soutenus et le dévouement de la gestionnaire, M^{me} Rowena Figueredo, et de Michel Jones, MTS, de même que sur le soutien d'une solide équipe composée de M^{mes} Anna Tapia et Achira Saad.

Statistiques sur notre service de télépsychiatrie



Statistiques sur le PEPN-C, 2012-2013





Martin Ochman
Gestionnaire,
Programme de
suppléance pour
les spécialistes du
Nord (PSSN)

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, de télépsychiatrie, de formation et de sensibilisation, dans les collectivités éloignées et rurales de l'Ontario. Ces programmes partenaires comprennent l'Agence de promotion et de recrutement de ProfessionsSantéOntario, le Programme ontarien de télépsychiatrie pour les enfants et les jeunes, et le Service provincial aux Autochtones du Nord, au sein de CAMH. Les membres de ces programmes et organismes sont représentés au sein du Comité directeur et du Comité d'accès aux services cliniques du PEPO. Tous les membres jouent un rôle important dans les travaux du PEPO.

L'Agence de promotion et de recrutement de ProfessionsSantéOntario

ProfessionsSantéOntario est le résultat de la stratégie provinciale visant à faire en sorte que l'Ontario soit l'« employeur de choix » en matière de soins de santé et que les Ontariens aient accès, tant aujourd'hui que demain, au bon nombre et à la bonne combinaison de professionnels de la santé qualifiés. Cette stratégie provinciale inclut l'Agence de promotion et de recrutement de ProfessionsSantéOntario (APR PSO).

Les programmes de suppléance pour les spécialistes du Nord

Administrés par l'APR PSO depuis octobre 2008, les programmes de suppléance pour les spécialistes du Nord (PSSN) comportent deux programmes : le Programme de suppléance prioritaire pour les spécialistes et le Programme de suppléance temporaire pour les spécialistes. Les PSSN fournissent des services de suppléance aux collectivités insuffisamment servies du Nord de l'Ontario, afin de pourvoir temporairement aux postes vacants en attendant que les collectivités recrutent le personnel nécessaire, et ils offrent des services de suppléance temporaire aux spécialistes.

La psychiatrie a été l'une des spécialités des PSSN les plus actives en 2012-2013, car près de 1100 jours de suppléance ont été approuvés. En collaboration avec le PEPO, les PSSN appuient bon nombre de ces services de psychiatrie, les consultants du PEPO ayant droit au remboursement de leurs dépenses et des frais pertinents liés à leur emploi par l'entremise des PSSN, dans les cas de suppléance approuvés. Les PSSN approuvent et remboursent également les

frais de déplacement des résidents en psychiatrie qui accompagnent les psychiatres du PEPO offrant des services de suppléance dans le cadre des PSSN.

Les conseillers régionaux

Les conseillers régionaux de l'APR PSO aident, sur le terrain, les recruteurs locaux, les organismes de soins de santé et les fournisseurs de services de santé à recruter du personnel médical un peu partout en Ontario.

Médecins Ontario offre un service gratuit de planification de carrière aux étudiants en médecine qui font leur stage postdoctoral. Les conseillers régionaux rencontrent les résidents pour leur fournir de l'information sur les perspectives de carrière en médecine et les aider à faire la transition entre leur résidence et l'exercice de la médecine.

Les conseillers régionaux offrent également leur soutien dans le cadre d'un certain nombre de programmes du ministère de la Santé et des Soins de longue durée, y compris à Accès Soins et aux Réseaux locaux d'intégration des services de santé.



Le Programme ontarien de télépsychiatrie pour les enfants et les jeunes

Donner accès aux services psychiatriques spécialisés offerts aux enfants et aux adolescents dans leur propre collectivité est l'essence même des initiatives de télépsychiatrie et d'extension. À l'intérieur de ce cadre, les cliniciens et les médecins de premier recours sont en mesure de perfectionner leurs compétences et de rehausser la confiance dans les services de santé mentale offerts aux enfants, par le biais de modèles de soins comprenant des consultations cliniques directes et indirectes, des soins partagés, la formation médicale continue et l'application des connaissances.

Le Programme ontarien de télépsychiatrie pour les enfants et les jeunes (POTEJ) du ministère des Services à l'enfance et à la jeunesse de l'Ontario continue de prodiguer la majeure partie des services de télépsychiatrie destinés aux enfants des régions rurales et éloignées de l'Ontario. Il continue d'être mis en œuvre par l'intermédiaire de trois carrefours : le carrefour de l'Ouest situé dans la région de London, le carrefour central situé au Hospital for Sick Children de Toronto et le carrefour de l'Est, exploité depuis le Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario, situé à Ottawa. Chaque carrefour a ses propres variantes et a déterminé ses populations cibles, afin de travailler de concert avec le POTEJ, et continue de répondre aux besoins de ses collectivités. Ainsi, il existe maintenant de multiples possibilités d'aiguillage. Le tableau ci-contre illustre les services fournis en 2012-2013.

Services prodigués par le POTEJ en 2012–2013

SERVICE*	CARREFOUR CENTRAL	CARREFOUR DE L'OUEST	CARREFOUR DE L'EST	TOTAL
Consultations cliniques	1565	259	158	1882
Consultations interprogrammes	280	26	7	313
Séances de formation continue	7	16	9	32

* Veuillez noter que même s'il se peut que d'autres centres indépendants offrent également des services de télépsychiatrie, les statistiques les concernant ne figurent pas dans le présent rapport.

L'un des chefs de file mondiaux en matière de prestation virtuelle de soins de santé, le Réseau Télémédecine Ontario (RTO) utilise des technologies novatrices pour optimiser la prestation des soins et éliminer les déplacements inutiles, facilitant ainsi l'accès aux soins pour le patient. Grâce au transfert des activités liées aux patients du POTEJ au RTO, la prestation de soins de santé mentale aux enfants s'est améliorée considérablement en 2011-2012. En 2012-2013, le nombre de séances de télépsychiatrie assurées par le RTO auprès des enfants et des adolescents a augmenté de 140 %, atteignant 3783 (comparativement à 1574 en 2011-2012). En tant qu'organisme autonome sans but lucratif, le RTO est financé par le gouvernement de l'Ontario.



Dr Tony Pignatiello
Directeur médical,
Carrefour central,
Toronto

Dr Naveed Rizvi
Directeur médical,
Carrefour de l'Ouest,
London



Dr Hazen Gandy
Directeur médical,
Carrefour de l'Est,
Ottawa



**Peter Menzies,
Ph. D., TSA**
*Directeur de
programme,
Service provincial
aux Autochtones
du Nord*
Programme
d'extension pour les
Autochtones du Nord

RAPPORTS DES
PROGRAMMES CONNEXES

Service provincial aux Autochtones du Nord

Le Service provincial aux Autochtones du Nord a pour mission d'établir une stratégie organisationnelle centrale pour la prestation de services aux collectivités des Premières Nations. Ses bureaux sont situés à Sudbury et à Thunder Bay.

Le bureau de Sudbury abrite l'Initiative provinciale de formation des fournisseurs de services aux Autochtones. Cette initiative est un programme quinquennal qui a pour but de créer des partenariats avec des collectivités locales en vue d'offrir des services de traitement de la toxicomanie et de soins en santé mentale aux Autochtones et d'évaluer les besoins en matière de formation. Les responsables de cette initiative travaillent auprès d'Autochtones et de non-Autochtones en vue d'élaborer des formations et de cerner les besoins en la matière dans la région. Les formateurs sont issus des localités ciblées et travaillent au développement des capacités et à l'évaluation. Les régions de Sudbury, de Thunder Bay et de Sioux Lookout ont déjà été ciblées pour ce service, et le succès remporté est énorme. Cette année, nous ciblons Moosonee et les environs.

Quant au bureau de Thunder Bay, il abrite le Programme d'extension qui en est à sa première année de travail auprès des communautés des Premières Nations, dans le but d'appuyer le développement des capacités, les stratégies de formation à court et à long terme, l'amélioration des interventions cliniques et la poursuite de la recherche. Le programme fera également appel aux services de CAMH, tels que les programmes d'extension en psychiatrie et de traitement de la toxicomanie. Le processus inclura la mise à l'essai et l'évaluation des nouveaux modèles de prestation de services, tout en profitant de la technologie de façons novatrices, de manière à contourner les problèmes géographiques et à encourager les efforts de recherche cernés à l'échelle locale.



Les responsables du PEPO collaborent avec ceux d'autres programmes aux quatre coins de la province pour assurer la prestation d'une gamme complète de services intégrés.

Le Comité directeur

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 est composé de 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.

Ce comité endosse les responsabilités suivantes :

1. contrôler les budgets du PEPO que lui soumet annuellement le directeur de ce programme;
2. veiller à la nomination du directeur du PEPO et à l'examen quinquennal de son rendement;
3. approuver, selon les recommandations du directeur du PEPO, la nomination du personnel du programme, y compris celle du gestionnaire des politiques et programmes et des autres membres du personnel administratif;
4. gérer les sous-comités du PEPO, notamment, le Comité sur l'accès aux services cliniques (CASC); dissoudre certains comités et en créer d'autres en fonction de la demande et des besoins en évolution constante. Les sous-comités doivent tous présenter régulièrement un rapport au Comité directeur du PEPO;
5. planifier et administrer les journées de réflexion annuelles du PEPO;
6. coordonner la publication de l'*Ontario-wide resident Electives Booklet* et du *Consultants' Manual*;
7. assurer la liaison avec le MSSLD, l'Association médicale de l'Ontario, le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada et d'autres groupes visés, et agir en tant que porte-parole auprès d'eux.

Cette année, le comité a accueilli trois nouveaux membres : M^{me} Jill Cappa, conseillère régionale chargée de la psychiatrie au sein de l'Agence de promotion et de recrutement de ProfessionsSantéOntario; M^{me} Louise Paquette, PDG du Réseau local d'intégration des services de santé du Nord-Est, et le Dr Peter Menzies, directeur du Programme d'extension pour les Autochtones du Nord au sein de CAMH. Nous remercions nos membres actuels de leurs efforts constants et de leur soutien à l'égard du PEPO et souhaitons la bienvenue aux nouveaux membres. La liste des membres actuels est présentée ci-contre.

Les membres du Comité directeur se sont réunis cinq fois en 2012-2013, soit quatre fois par conférence téléphonique et une fois en personne, dans le cadre de nos journées de réflexion annuelles.

Cette année, le Comité directeur a discuté de nombreuses questions dont le redressement du budget, les nouvelles lignes directrices et le financement du Programme de cliniques de spécialistes visiteurs, nos journées de réflexion de 2012 à Sault-Sainte-Marie et la planification de celles de 2013, devant se tenir à London. Ses membres ont également discuté de la planification stratégique du programme et des moyens à emprunter pour mieux intégrer le PEPO au sein des collectivités.

Membres du Comité directeur du PEPO en 2012–2013

Dr Robert Cooke, président
Directeur,
Programme d'extension en psychiatrie de l'Ontario (PEPO)

M^{me} Eva Serhal, secrétaire
Gestionnaire des politiques et programmes,
Programme d'extension en psychiatrie de l'Ontario(PEPO)

D^{re} Fernande Grondin
Directrice,
Programme psychiatrique francophone du Nord de l'Ontario (PPFNO)

M^{me} Diane Gratton
Gestionnaire,
Programme psychiatrique francophone du Nord de l'Ontario (PPFNO)

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

M^{me} Rowena Figueredo
Gestionnaire,
Programme d'extension en psychiatrie pour le Nord de CAMH (PEPN-C)

Dr Paul Links
Directeur intérimaire,
Programme d'extension du campus (PEC) de l'Université Western

M^{me} Hanna Siemiarczuk
Adjointe administrative,
Programme d'extension du campus (PEC) de l'Université Western

M. Martin Ochman
Gestionnaire,
Programmes de suppléance pour les spécialistes du Nord (PSSN) de ProfessionsSantéOntario (PSO)

M^{me} Jill Cappa
Conseillère régionale,
Programme de recrutement et de maintien en poste de ProfessionsSantéOntario (PSO)

Dr Peter Menzies
Directeur,
Service provincial aux Autochtones du Nord
Programme d'extension pour les Autochtones du Nord de CAMH

M^{me} Louise Paquette
PDG,
Réseau local d'intégration des services de santé (RLISS) du Nord-Est

Dr Tony Pignatiello
Directeur médical,
Programme ontarien de télépsychiatrie pour les enfants et les jeunes (POTEJ), Hospital for Sick Children

Dr Rayudu Koka
Psychiatre (Sudbury) et professeur agrégé à l'EMNO

Le Comité sur l'accès aux services cliniques

Le Comité sur l'accès aux services cliniques (CASC) est un sous-comité du Comité directeur qui a été mis sur pied pour faire en sorte que le PEPO respecte les normes de pratiques exemplaires et offre des services équitables et accessibles, intégrés au sein des collectivités rurales et éloignées du Nord. Il est chargé de la coordination et de la promotion des services de consultation clinique assurés par voie aérienne, par voie terrestre et par télépsychiatrie dans les régions insuffisamment servies de l'Ontario. Ses membres, qui relèvent du Comité directeur du PEPO, se sont réunis trois fois en 2012-2013, soit deux fois par conférence téléphonique et une fois en personne dans le cadre des journées de réflexion annuelles qui ont eu lieu à Sault-Sainte-Marie.

Le CASC vise notamment les objectifs suivants : élaborer un modèle de services fondé sur des pratiques exemplaires et répondant aux besoins des collectivités en fonction des ressources disponibles; veiller à ce que l'on réponde aux demandes actuelles des collectivités en matière de services de consultants, à même l'enveloppe budgétaire du PEPO; tenir à jour une base de données sur les services psychiatriques fournis dans l'ensemble de la province; collaborer avec d'autres programmes d'extension et assurer la liaison avec les Réseaux locaux d'intégration des services de santé (RLISS) dans les collectivités du Nord-Est et du Nord-Ouest de l'Ontario. Le CASC fournit aux programmes partenaires du PEPO une importante courroie de transmission de l'information.

En 2012-2013, les principaux points abordés lors des réunions du CASC ont été les suivants : la continuité des soins, les outils de formation et de sensibilisation mis à la disposition des psychiatres fournissant des services aux collectivités du Nord, le transfert de cliniques des spécialistes visiteurs des milieux hospitaliers dans des milieux communautaires, la réaffectation des jours de services cliniques aux collectivités dans le besoin et le recours à la télépsychiatrie pour combler les lacunes en matière de services.

Membres du Comité sur l'accès aux services cliniques du PEPO en 2012-2013

D^{re} Fernande Grondin, présidente
Directrice,
Programme psychiatrique francophone
du Nord de l'Ontario (PPFNO)

M^{me} Eva Serhal, secrétaire
*Gestionnaire des politiques
et programmes,*
Programme d'extension en psychiatrie
de l'Ontario (PEPO)

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

M^{me} Diane Gratton
Gestionnaire,
Programme psychiatrique francophone
du Nord de l'Ontario (PPFNO)

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

M^{me} Rowena Figueredo
Gestionnaire,
Programme d'extension en psychiatrie
pour le Nord de CAMH (PEPN-C))

D^r Giuseppe Guaiana
Directeur clinique,
Programme de counseling du Nord du
Supérieur (PCNS)

M^{me} Hanna Siemiarzuk
Adjointe administrative
Programme d'extension du campus
(PEC) de l'Université Western

M. Martin Ochman
Gestionnaire,
Programmes de suppléance pour
les spécialistes du Nord (PSSN) de
ProfessionsSantéOntario (PSO)

M^{me} Jill Cappa
Conseillère régionale,
Programme de recrutement
et de maintien en poste de
ProfessionsSantéOntario (PSO)

D^r Peter Menzies
Directeur,
Service provincial aux
Autochtones du Nord
Programme d'extension pour les
Autochtones du Nord de CAMH

D^r Tony Pignatiello
Directeur médical,
Programme ontarien de télépsychiatrie
pour les enfants et les jeunes (POTEJ),
Hospital for Sick Children

D^r Rayudu Koka
Psychiatre (à Sudbury) et professeur
agréé à l'EMNO

M^{me} Karen Bennet
Vice-présidente,
Services de santé mentale, de
traitement de la toxicomanie et aux
personnes âgées, Centre régional de
santé de North Bay

Journées de réflexion annuelles du PEPO tenues à Sault-Sainte-Marie

En 2012, les journées de réflexion du PEPO ont eu lieu les 13 et 14 septembre au Delta Sault Ste. Marie Waterfront Hotel and Conference Centre et avaient pour thème « Les opioïdes et la crise de santé publique en Ontario ».

Le Dr Robert G. Cooke, nouveau directeur du PEPO, et M^{me} Eva Serhal, gestionnaire des politiques et programmes du PEPO, ont souhaité la bienvenue aux participants et ont souligné les importantes contributions de leurs prédécesseurs, soit l'ancien directeur, le Dr J. R. Swenson, et l'ancienne gestionnaire des politiques et programmes, M^{me} Gail Larose.

Le Dr David Goldbloom, conseiller médical principal à CAMH et président de la Commission de la santé mentale du Canada, a prononcé l'allocution du soir, laquelle portait sur les travaux essentiels de la Commission.

Le lendemain matin, le Dr Greg McCarthy, psychiatre consultant et clinicien en chef du Concurrent Disorders Program (Programme de traitement des troubles concomitants) au Mental Health Care Centre de London, a traité des mythes et des réalités liés à la douleur et à la dépendance aux analgésiques.

Le Dr David Marsh, doyen associé à la mobilisation communautaire et doyen associé principal du campus est de l'École de médecine du Nord de l'Ontario, a fait une présentation intitulée « L'histoire de la dépendance aux opioïdes au Canada ». Le dernier exposé sur les programmes de traitement au sein des collectivités des Premières Nations a été présenté par la Dr^e Claudette Chase, médecin de famille auprès des Premières Nations de la région de Sioux Lookout.

L'après-midi s'est terminé par la tenue en parallèle de trois ateliers des plus intéressants : un premier présenté (en français) par le Dr Gilles Fleury, psychiatre spécialisé en toxicomanie à l'hôpital Montfort, et portant sur ce que les psychiatres consultants devraient savoir au sujet de l'approche clinique à adopter auprès des toxicomanes; un deuxième, donné par le Dr David MacPhee, psychologue à l'hôpital de Sault-Sainte-Marie, sur la prise en charge psychothérapeutique du syndrome de sevrage aux opioïdes et la prévention de la rechute chez les opiomane, le modèle cognitivo-comportemental et les interventions connexes; et un troisième atelier offert par le Dr Robert G. Cooke qui a animé une discussion sur les perspectives d'avenir et les aspects à améliorer du PEPO.

Le Dr Cooke a prononcé le mot de la fin en remerciant les conférenciers, les employés, les participants de la région de Sault-Sainte-Marie, les membres du Comité directeur ainsi que M^{me} Eva Serhal pour avoir fait des journées de réflexion de cette année un succès.

Zones servies par le PEPO et ses partenaires

PROGRAMME	VILLE	PROGRAMME	VILLE
POTEJ	Armstrong	POTEJ	London
PEPN-C/POTEJ	Atikokan	PEC (PCNS)	Manitouwadge
POTEJ	Barrie	PEC (PCNS)/POTEJ	Marathon
PEPN-C	Blind River	PPFNO	Matheson
POTEJ	Bracebridge	PPFNO	Mattawa
POTEJ	Brantford	POTEJ	Moose Factory
POTEJ	Brockville	POTEJ	Moosonee
PPFNO/POTEJ	Chapleau	PPFNO/POTEJ	New Liskeard
POTEJ	Chatham	PEC (PCNS)/POTEJ	Nipigon
POTEJ	Clinton	POTEJ	North Bay
PPFNO	Cochrane	POTEJ	Owen Sound
POTEJ	Cochrane	PEPN-C/POTEJ	Parry Sound
POTEJ	Cornwall	POTEJ	Pembroke
POTEJ	Dryden	POTEJ	Pikangikum
PEPN-C/PPFNO/POTEJ	Elliot Lake	POTEJ	Alfred et Plantagenet
PPFNO/POTEJ	Englehart	POTEJ	Red Lake
PEPN-C	Espanola	PEPN-C/POTEJ	Sault-Ste-Marie
POTEJ	Fort Frances	PEC (PCNS)	Schreiber
PEC (PCNS)/POTEJ	Greenstone (Geraldton et Longlac)	PEPN-C/POTEJ	Sioux Lookout
POTEJ	Guelph	PPFNO	Smooth Rock
POTEJ	Hanover	POTEJ	St. Thomas
PPFNO/POTEJ	Hearst	PPFNO/POTEJ	Sturgeon Falls
POTEJ	Huntsville	POTEJ	Sudbury
PPFNO/POTEJ	Iroquois Falls	POTEJ	Sundridge
PEPN-C/PPFNO/POTEJ	Kapuskasing	POTEJ	Thunder Bay
POTEJ	Kenora	PEPN-C/PPFNO/POTEJ	Timmins
PPFNO/POTEJ	Kirkland Lake	POTEJ	Townsend
PEPN-C	Little Current	PEPN-C/PPFNO/POTEJ	Wawa
		POTEJ	Woodstock



Pour nous joindre

Programme d'extension en psychiatrie de l'Ontario (PEPO)

250, rue College, bureau 821
Toronto (Ontario) M5T 1R8
Tél. : 416 535-8501

Dr Robert Cooke

Directeur

Robert.Cooke@camh.ca

Tél. : 416 535-8501, poste 36842

Eva Serhal

Gestionnaire des politiques et programmes

Eva.Serhal@camh.ca

Tél. : 416 535-8501, poste 6785

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

250, rue College, bureau 827
Toronto (Ontario) M5T 1R8
Tél. : 416 535-8501
Téléc. : 416 979-6902

Dre Allison Crawford

Directrice

allison.crawford@utoronto.ca

Tél. : 416 586-4800, poste 7586

Rowena Figueredo

Gestionnaire

Rowena.Figueredo@camh.ca

Tél. : 416 586-4800, poste 4484

Anna Tapia

Secrétaire administrative,

Services éducatifs

Anna.Tapia@camh.ca

Tél. : 416 586-4800, poste 4971

Achira Saad

Secrétaire administrative,

Cliniques de télépsychiatrie

Tél. : 416 586-4800, poste 4778

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

Regional Mental Health Care London
850, avenue Highbury
London (Ontario) N6A 4H1
Tél. : 519 455-5110, poste 47225
Téléc. : 519 452-4591

Dr Paul Links

Directeur

Paul.Links@lhsc.on.ca

Hanna Siemiarczuk

Adjointe administrative

hmsiemia@uwo.ca

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

1145, avenue Carling, bureau 5457
Ottawa (Ontario) K1Z 7K4
Tél. : 613 715-5829
Téléc. : 613 715-5839

Dre Fernande Grondin

Directrice

drfgrondin@videotron.ca

Diane Gratton

Gestionnaire du programme

dgratton@uottawa.ca

Programme ontarien de télépsychiatrie pour les enfants et les jeunes (POTEJ)

Dr Tony Pignatiello
Directeur,
Carrefour central
Directeur médical,
Programme de santé mentale Telelink,
Hospital For Sick Children, Toronto
Tél. : 416 813-2188

Le présent rapport a été édité en collaboration avec
la Section d'appui à l'innovation et d'accès au savoir,
Centre de toxicomanie et de santé mentale (CAMH).
Traduction du rapport : Renée Avilés