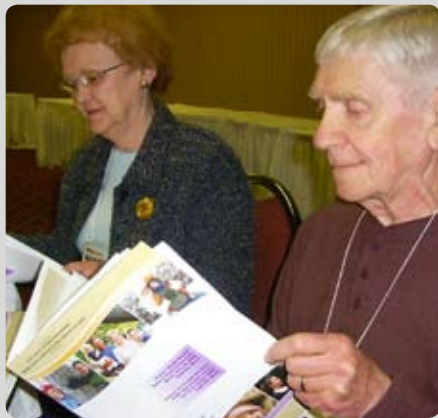




Yvette Corbiere, inf. aut., gestionnaire de programme (à droite), et Martina Pitawanakwat, inf. aut., infirmière de soins à domicile, ont présenté un exposé intitulé *Creating a Culturally Appropriate and Integrated Model of Care for Aboriginal/First Nation/Métis Seniors* au Sommet sur la santé des aînés. Elles travaillent

au Wikwemikong Health Centre situé du côté est de l'île Manitoulin et dispensent des services dans huit principaux départements aux membres de la bande de la réserve indienne non cédée de Wikwemikong. Elles ont mentionné dans leur exposé que le programme de soins de longue durée, de soins à domicile et de soins communautaires envisage les aînés dans une optique globale. « Nos actions sont guidées par les valeurs enseignées par nos grands-pères », disent-elles. « Ce sont : le respect, l'humilité, la compassion et la bravoure, la franchise, la sagesse et l'amour inconditionnel. » Elles sont également guidées par le Cercle d'influences et ses quatre directions : est – vision; sud – direction; ouest – introspection; et nord – force. Leur exposé sera bientôt affiché sur le site Web du RLISS du Nord-Est à www.nelhin.on.ca.



Les représentants des groupes d'aînés de Sault Ste. Marie ont assisté avec enthousiasme au sommet du RLISS du Nord-Est Vieillir chez soi avec succès tenu dans cette ville les 18 et 19 mars. Cathy St. Amand, présidente du Club 235

Steeltown Seniors Centre, et Robert Major, président du Young at Heart Seniors' Club, se sont vivement intéressés aux séances et ont contribué aux groupes de discussion. Après avoir entendu des experts canadiens parler aux participants du sommet de deux jours d'éventuels modèles de soins gériatriques, Mme St. Amand a conclu qu'elle appréciait davantage la réflexion qui sous-tend la planification. M. Major a convenu que le sommet a été un franc succès. « Il y a beaucoup à faire, mais c'est un bon début. » Un rapport complet sur le sommet, y compris les exposés des conférenciers, sera bientôt affiché sur le site Web du RLISS du Nord-Est. Les quelque 135 délégués au sommet se sont familiarisés avec des modèles de service réussis et innovateurs pouvant appuyer la stratégie Vieillir chez soi, ont reçu une mise à jour de cette stratégie et ont examiné les meilleures démarches locales qui aident les aînés à vieillir avec dignité.

N RLISS du Nord-Est

NOUVELLES

Printemps 2008

Plan pour aider les aînés à vivre chez eux en bonne santé

Les aînés sont invités à prendre le thé et à parler du système de santé

Soucieux d'aider les aînés à rester en bonne santé et à vivre de façon autonome dans leur propre domicile, le RLISS du Nord-Est met en œuvre des projets d'intégration des services communautaires dans le cadre de la stratégie Vieillir chez soi.

Le RLISS a également animé un sommet sur la santé des aînés intitulé Vieillir chez soi avec succès à Sault Ste. Marie les 18 et 19 mars. Plus de 125 participants ont entendu des exposés d'experts en soins gériatriques et tenu des discussions en petits groupes.

Le Plan de service détaillé pour la stratégie Vieillir chez soi du RLISS du Nord-Est a été remis au ministère de la Santé et des Soins de longue durée (MSSLD) à la fin de février 2008. Il présente les activités accomplies à ce jour, les initiatives qui seront mises en œuvre en 2008-2009 et une mise à jour des activités de planification et de participation communautaire. (Le plan est affiché sur notre site Web, <http://www.nelhin.on.ca>, dans la section Vieillir chez soi.)

Le Plan de service détaillé pour la stratégie Vieillir chez soi du RLISS du Nord-Est cerne les projets qui seront mis en œuvre en 2008-2009 dans les régions de planification du RLISS. Le détail des projets et du financement octroyé à chacun d'eux sera publié (et affiché sur le site Web du RLISS du Nord-Est) dès que le MSSLD aura examiné le plan. De plus, le RLISS du Nord-Est élabore actuellement des stratégies axées sur la mise en œuvre de programmes nouveaux et innovateurs dans les plans de 2009-2010 et 2010-2011.

Le RLISS du Nord-Est encourage les aînés et les fournisseurs de soins à contribuer à la planification des services de santé destinés aux aînés, car nous croyons que les citoyens du Nord-Est tiennent à participer à l'élaboration des services de santé et des démarches communautaires qui les concernent. Gardant cela à l'esprit, au cours des derniers mois nous avons tenté activement de rencontrer et d'engager les aînés et leurs familles dans nos collectivités du Nord. Nous avons réchauffé les journées froides de fin d'hiver grâce à dix séances « thé et conversation » tenues dans des collectivités allant de Little Current à Parry Sound et de Sault Ste. Marie à Timmins.

La stratégie Vieillir chez soi de l'Ontario est un investissement provincial triennal de 702 millions de dollars qui vise à offrir aux aînés et aux fournisseurs de soins de la province un continuum de services de soutien communautaire afin d'aider les aînés à rester en bonne santé et à vivre de façon autonome dans leur propre domicile. D'ici à 2011, le financement de base du RLISS du Nord-Est sera porté à 18,8 millions de dollars pour lui permettre de financer les programmes et services offerts dans le Nord-Est au titre de Vieillir chez soi.

La prestation de services de santé dans les régions éloignées de l'Ontario offre enjeux, possibilités et les gens les plus merveilleux du monde

Le médecin-chef de Moose Factory propose des solutions positives aux problèmes



Dr Murray Trusler de Moose Factory souhaite l'équité pour tous les résidents de l'Ontario et espère que le Réseau local d'intégration des services de santé (RLISS) contribuera à réaliser ce vœu en renforçant les services de santé dispensés dans sa collectivité et les autres collectivités éloignées.

« Nous devons offrir aux communautés des Premières nations des services et des normes équitables dans les secteurs de la santé (particulièrement de la santé publique), de l'éducation, des services de police, du traitement des eaux, de l'infrastructure et du logement », déclare le Dr Trusler, médecin-chef de l'Hôpital général de Weeneebayko situé à Moose Factory.

Il fait remarquer que la région du RLISS 13 (Nord-Est de l'Ontario) et du RLISS 14 (Nord-Ouest de l'Ontario) comprend 85 % de la masse terrestre de l'Ontario et abrite un grand nombre de communautés autochtones. Les enjeux des régions éloignées du Nord sont nombreux, mais il a la conviction que le RLISS pourrait améliorer la coordination et l'accessibilité des services de santé dans les régions éloignées. Il encourage

une collaboration positive entre tous les joueurs, notamment les Premières nations, les gouvernements fédéral et provincial, l'Ontario College of Family Physicians et les RLISS.

« Nous pourrions beaucoup accomplir en travaillant ensemble pour régler les problèmes du Nord. »

Né à Toronto, le Dr Trusler a vécu et exercé sa profession dans plusieurs régions du monde.

Il est associé aux peuples autochtones depuis le début de sa carrière. Il a commencé à exercer en 1967 dans une réserve à Norway House, au Manitoba, et a ensuite exercé à Peterborough, en Ontario, pendant 26 ans. Après une suppléance d'un an à Moose Factory en 1994, il a entamé une période d'activité professionnelle de neuf ans au Moyen-Orient en 1996, où il a vu l'envers du spectre économique.

Durant sa carrière, ses études et ses voyages, sa famille a grandi : il a quatre enfants, dont un a été adopté à Moose Factory, endroit où il s'est établi à son retour au Canada en 2004. Il a mis à profit ses aptitudes en médecine et en affaires (il détient une maîtrise en administration de l'Université de Toronto) et sa connaissance des peuples autochtones (il a obtenu un diplôme en études autochtones de l'Université Trent en 1995).

« J'avais terminé mon séjour au Moyen-Orient et mon expérience à Moose Factory avait été très positive. On m'a offert un poste intéressant qui présentait des possibilités sur le plan administratif et médical. C'est exigeant, mais intéressant... j'aime le travail et aussi les gens. »

La prestation de services de santé dans le Nord de l'Ontario est différente par rapport au reste de la province, affirme le Dr Trusler. « Les déterminants socio-économiques des patients autochtones ont grandement contribué à leur espérance de vie réduite (de cinq ans pour les femmes et de sept pour les hommes) », explique-t-il. « On constate des taux plus élevés de diabète, d'hypertension, d'athérosclérose, d'insuffisance rénale, d'amputation, d'alcoolisme, d'abus de drogues et de suicide. »

Et pourtant, le Dr Trusler est convaincu que les efforts concertés du College of Family Physicians, qui réclame des améliorations provinciales, des RLISS, des communautés autochtones et des Premières nations changeront la situation. Il précise que les enjeux sont immédiats et futurs : le taux de natalité des Autochtones affiche la croissance la plus rapide au Canada.

En dépit de l'immensité et de l'éloignement de la région, le Dr Trusler affirme que les possibilités en matière de santé abondent. On y retrouve tous les domaines d'exercice de la médecine familiale : cliniques de médecine familiale, soins aux patients hospitalisés, soins aux malades en phase critique, médecine d'urgence, obstétrique, traumatologie, cliniques costales et visites à domicile. On peut perfectionner ses compétences dans des domaines comme la réanimation cardio-respiratoire et l'ultrason d'urgence, et jouir d'une « expérience culturelle avec des patients merveilleux. »

Les obstacles sont nombreux.

« L'immense pauvreté, le manque de travail, le niveau faible de scolarité, l'analphabétisme, la mauvaise infrastructure, les logements surpeuplés et les répercussions de ces conditions sur l'état de santé posent des enjeux », poursuit le Dr Trusler. « Nous sommes confrontés à un manque de services de santé publique et à la nécessité d'améliorer les services pédiatriques de santé mentale et les services pour enfants ayant des besoins particuliers (p. ex. troubles de la parole et du langage et ETCAF). »

Malgré ces enjeux, le Dr Trusler déclare : « Le bon côté de la médaille, c'est que les gens d'ici sont les plus merveilleux du monde », ajoutant qu'ils tolèrent des conditions que les autres ne toléreraient sans doute pas.

Le Dr Trusler offre des conseils aux médecins qui voudraient desservir la région. « Renseignez-vous autant que possible sur l'histoire des Autochtones, les traités, les événements coloniaux des trois derniers siècles, notamment le système des réserves, les revendications territoriales des Autochtones, les pensionnats et les enjeux courants auxquels les Autochtones sont confrontés au Canada et dans la région où voulez exercer », dit le Dr Trusler. « Perfectionnez vos compétences cliniques, car vous en aurez besoin. »

Son dernier conseil : « En arrivant, apprenez de vos patients. Écoutez-les attentivement et entendez leur message. »

La Weeneebayko Area Health Authority

Les membres du conseil d'administration du RLISS du Nord-Est ont reçu, lors de leur réunion à Moose Factory le 28 février 2008, une mise à jour de l'avancement de l'Entente cadre tripartite d'intégration des services de santé de la région de Weeneebayko. Cette dernière a été conclue le 31 août 2007 par Santé Canada, le MSSLD, la ville de Moosonee et les communautés des Premières nations des côtes de la baie James et de la baie d'Hudson. L'entente mènera à l'établissement de la Weeneebayko Area Health Authority et ouvre la voie à la fusion des hôpitaux fédéral et provincial : l'Hôpital général de Weeneebayko et l'Hôpital général de la baie James, respectivement.

Principal petit hôpital du Nord de l'Ontario, l'Hôpital général de Weeneebayko est situé à 309 kilomètres du grand centre de soins de santé le plus proche, l'Hôpital de Timmins et du district, et à 1 134 kilomètres de son centre d'acheminement tertiaire situé à Kingston.

L'Hôpital général de James Bay, hôpital situé le plus au nord en Ontario, dessert Attawapiskat, Fort Albany et Moosonee le long des rives ouest de la baie James.

Des réunions tenues récemment à Moose Factory ont été le cadre d'un dialogue respectueux, englobant et productif entre les communautés autochtones et le RLISS du Nord-Est.

Les questions de santé relatives aux côtes de la baie James et de la baie d'Hudson ont fait l'objet d'un forum communautaire parrainé par le RLISS du Nord-Est et ses partenaires du système de santé tenu au Cree Village Ecolodge, à Moose Factory, le 28 février.

Durant la réunion, on a discuté de l'avancement de l'Entente cadre tripartite d'intégration des services de santé de la région de Weeneebayko

signée par les gouvernements provincial et fédéral et les dirigeants locaux le 31 août 2007. Elle fusionne l'hôpital général fédéral de Weeneebayko et l'Hôpital général provincial de la baie James et ouvre la voie à l'intégration des programmes de santé financés par la province, notamment les soins actifs d'urgence, les services de dialyse, les soins aux diabétiques, les services de santé mentale communautaire et les services de médecins, et des programmes de santé aux Premières nations financés par le fédéral, notamment les soins primaires et les services de santé communautaire. La nouvelle Weeneebayko Area Health Authority desservira environ 11 000 résidents.

Wes Drodge, président-directeur général de l'Hôpital général de la baie James et Pat Chilton, présidente-directrice générale de l'hôpital général de Weeneebayko, ainsi que les représentants du gouvernement fédéral et provincial, ont décrit les progrès réalisés jusqu'à présent, les enjeux rencontrés et les prochaines étapes de l'entente, à savoir l'établissement d'un conseil d'administration qui devrait se réunir pour la première fois d'ici à la fin d'avril; la préparation d'un horaire d'intégration des programmes et services; et des travaux juridiques incluant la formulation d'une loi spéciale pour valider l'entente légalement. Cette loi serait déposée auprès du conseil législatif de la province par le député local.

« Ce forum avait pour but de nous aider à comprendre comment nous pouvons travailler ensemble », affirme Mathilde Gravelle Bazinet, présidente du conseil d'administration du RLISS du Nord-Est. « Le RLISS du Nord-Est offrira le soutien requis pour faciliter la mise en œuvre de l'Entente cadre d'intégration des services de santé de la région de Weeneebayko tout en veillant à la prestation de soins de santé de qualité

aux résidents des côtes de la baie James et de la baie d'Hudson. »

La région du RLISS du Nord-Est est dynamique et distincte sur le plan culturel et linguistique. Environ 8 % des résidents sont Autochtones ou membres des Premières nations. La région des côtes de la baie James et de la Baie d'Hudson étant une des sept régions de planification locale, Moose Factory a été le cadre de la réunion ouverte du conseil d'administration du RLISS le 29 février. Celui-ci est représentatif du vaste territoire du Nord-Est de l'Ontario. Randy Kapashesit, chef de la nation Moose Cree, est un des neuf administrateurs.

Le Plan de services de santé intégrés du RLISS du Nord-Est articule les activités de celui-ci autour de sept priorités pour 2007-2010, dont les services de santé aux Autochtones. Le RLISS souhaite poser les fondements d'un dialogue respectueux, englobant et productif avec les communautés autochtones. Ainsi, l'accès aux services de santé, la qualité des soins et l'état de santé des Autochtones pourront être et seront améliorés.

Deux groupes intérimaires de planification des services de santé pour les Autochtones ont été créés en octobre 2007. L'un d'eux compte des représentants de la région de planification des côtes de la baie James et de la baie d'Hudson; l'autre groupe, qui est plus nombreux, a conseillé le RLISS du Nord-Est sur les priorités et les affectations de fonds aux Autochtones, aux membres des Premières nations et aux Métis durant la première année de la stratégie Vieillir chez soi. Ces groupes intérimaires ont été mis sur pied en attendant la création par voie légale des entités locales de planification des services de santé pour les Autochtones.

Sommet sur la santé des Autochtones : Le nouveau milieu de la santé

L'inscription est ouverte pour le prochain Sommet sur la santé des Autochtones intitulé Le nouveau milieu de la santé. Le sommet de deux jours, dont l'inscription est gratuite, examinera le rôle de la technologie dans la planification et la prestation des services de santé et cernera les organismes et les procédures de planification appropriés au RLISS du Nord-Est en attendant la mise en route des entités locales de planification des services de santé pour les Autochtones.

Mercredi et jeudi
Les 14 et 15 mai 2008
Clarion Resort Pinewood Park
North Bay

Des renseignements plus détaillés sur l'inscription seront affichés à www.nelhin.ca dans les prochaines semaines.

Renseignements :
Gertie Mai Muise
RLISS du Nord-Est
Courriel : GertieMai.Muise@lhins.on.ca
1 866 906-5446, poste 22208



Le personnel de l'Ecolodge à Moose Factory a offert une visite stimulante de deux jours aux membres du conseil d'administration du RLISS du Nord-Est en février. De gauche à droite : Lorraine Jolly; Andrea Jolly; Pam Corston; Cindy Sutherland; Celeste Rickard.

Rencontre inaugurale du comité consultatif des professionnels de la santé

Les 12 membres du comité consultatif des professionnels de la santé du RLISS du Nord-Est se sont réunis pour la première fois le 28 mars pour entamer leurs travaux. Régi par un règlement pris en application de la *Loi de 2006 sur l'intégration du système de santé local*, ce comité jouera le rôle vital de porte-parole collectif des professionnels de la santé. Ses membres représentent les professions de la santé, les domaines médicaux et les secteurs géographiques de notre région. On s'attend à ce que chaque membre du comité représente l'ensemble de la région tout en fournissant des conseils stratégiques à l'appui des travaux du RLISS du Nord-Est.

Les trois autres membres du comité seront choisis lorsque le comité se sera réuni et aura examiné les écarts d'effectif à combler.

Les premiers membres sont :

D^r Richard Benedict	College of Physicians and Surgeons of Ontario	Sudbury
Guylaine Bourget	Ordre des infirmières et infirmiers de l'Ontario	North Bay
Sheila Damore-Petingola	Ordre des travailleurs sociaux et des techniciens en travail social de l'Ontario	Sudbury
Karen Hill	Ordre des infirmières et infirmiers de l'Ontario	Iroquois Falls
Bev Lafoley	Ordre des physiothérapeutes de l'Ontario	Sudbury
Irene Lees	Ordre des diététistes de l'Ontario	Sault Ste. Marie
Jeff Lewicki	Ordre des pharmaciens de l'Ontario	North Bay
D^r Derek Ng	College of Physicians and Surgeons of Ontario	North Bay
Yves Raymond	College of Physicians and Surgeons of Ontario	Timmins
Hélène Studholme	College of Respiratory Therapists of Ontario	Kirkland Lake
Cheryl Yost	Ordre des infirmières et infirmiers de l'Ontario	Birch Island
D^{re} Patricia Zehr	College of Physicians and Surgeons of Ontario	Sault Ste. Marie

Le président du comité sera nommé à la prochaine réunion qui aura lieu fin-mai ou début-juin.

Le RLISS du Nord-Est envisage des Francophones en meilleure santé, une collectivité à la fois *Mise à jour des services de santé en français*

Le RLISS du Nord-Est préconise une consultation et une participation continue à l'élaboration d'un plan d'action pour la planification des services de santé en français dans le Nord-Est.

Les partenaires responsables de la planification et de l'amélioration des services de santé en français dans le Nord-Est (le Réseau francophone de santé de Nord de l'Ontario, le Réseau francophone de santé du Moyen-Nord de l'Ontario et le Bureau des services de santé en français – région du Nord), en collaboration avec le RLISS du Nord-Est, ont élaboré un plan de collaboration axé sur un partenariat engagé et une utilisation optimale des ressources. Ce plan de collaboration intérimaire servira de fondement aux activités de l'entité de planification intérimaire des services de santé en français.

Notre vision est la suivante : des Francophones en meilleure santé, une collectivité à la fois.

Nos objectifs :

- Amélioration continue de la qualité, de l'accès, de l'accessibilité et de l'intégration des services de santé en français.
- Responsabilisation et participation continue de la collectivité pour avoir une portée sur le système de santé global et améliorer l'état de santé.
- Redevabilité des fournisseurs de services de santé à leur collectivité.

Le ministère de la Santé et des Soins de longue durée poursuit la mise sur pied des entités de planification des services de santé en français. Celles-ci présenteront des conseils aux RLISS et veilleront à la participation de la communauté francophone aux questions liées au mandat du RLISS.

Le RLISS du Nord-Est fournira une mise à jour de l'entité de planification des services de santé en français dès que l'information sera disponible.

Francophones bien portants dans nos collectivités : Direction santé... ensemble

Plus de 175 personnes se sont réunies à Timmins, du 1^{er} au 3 avril, pour le Sommet régional de la santé en français du Nord-Est de l'Ontario.

Organisé par le Réseau francophone de santé du Nord de l'Ontario en collaboration avec le Réseau local d'intégration des services de santé (RLISS) du Nord-Est, le sommet portait sur trois thèmes :

- La gestion et la prévention des maladies chroniques
- La santé des Francophones et l'importance de la compétence culturelle
- L'engagement et la participation des citoyens.

Parmi la liste d'éminents conférenciers, mentionnons : le ministre de la Santé et des Soins de longue durée George Smitherman (par vidéoconférence), la ministre des Services sociaux et communautaires et ministre déléguée aux Affaires francophones, l'honorable Madeleine Meilleur; et le commissaire aux services en français de l'Ontario, François Boileau.

Le compte rendu des délibérations du sommet sera affiché à l'adresse www.nelhin.on.ca au cours des prochains mois.



Plus de 175 délégués ont assisté au Sommet de la santé en français à Timmins du 1^{er} au 3 avril. De gauche à droite : Marc Dumont et Johanne Labonté, administrateurs du RLISS; l'honorable Madeleine Meilleur, ministre des Services sociaux et communautaires et ministre déléguée aux Affaires francophones; Mathilde Gravelle Bazinet, présidente du conseil d'administration du RLISS du Nord-Est; et Rémy Beaudoin, directeur général du RLISS du Nord-Est.

Options de logement pour les aînés du Nord-Est *Évaluation de la capacité et prévisions*

Le Rapport des groupes de travail sur les ANS du RLISS du Nord-Est (décembre 2007), le Plan d'action sur les ANS (décembre 2007) et le Plan d'orientation de la stratégie Vieillir chez soi (octobre 2007) soulignent l'importance d'offrir des options de logement adéquates et appropriées aux aînés du Nord-Est.

Donnant suite à ces constatations, le RLISS du Nord-Est réalisera une étude exhaustive (qui sera terminée d'ici la fin d'août 2008) pour évaluer le système de logement actuel dans la région et définir l'éventail de services de logement qui seront requis à l'échelle locale.

Ce projet est fondé sur les objectifs suivants :

- Lits de soins de longue durée : formuler un plan régional relatif à la demande future de lits de soins de longue durée et de ressources connexes requises.
- Maisons de retraite et logements avec assistance : analyser des modèles de collaboration visant à augmenter l'accès aux maisons de retraite et aux logements avec assistance.
- Logements avec services de soutien : étant donné les liens étroits entre les logements avec assistance, les maisons de soins de longue durée et les maisons de retraite, évaluer l'utilité d'élargir le recours aux logements avec services de soutien pour combler les besoins des aînés en matière de logement et de soins.
- Autres options : analyser la demande éventuelle de services secondaires, notamment les lits pour soins de convalescence et les lits d'hospice.

Les constatations et recommandations de l'étude embrasseront les sept régions de planification (Algoma, Cochrane, côtes de la baie James et de la baie d'Hudson, Manitoulin-Sudbury, Nipissing, Parry Sound et Timiskaming) et les sous-régions de planification, le cas échéant.

Au cours des prochaines semaines, nous mettrons sur pied un comité de projet et formulerons une démarche de consultation afin de permettre à un vaste éventail d'intervenants de présenter leurs commentaires sur le projet. Veuillez envoyer un courriel à <mailto:philip.kilbertus@lhins.on.ca> pour plus de renseignements.



Première réunion des tables rondes des chefs de la direction du Nord-Est ...

Les tables rondes des chefs de la direction du RLISS du Nord-Est se sont réunies pour la première fois à North Bay pour une retraite de deux jours les 26 et 27 mars. C'était la première fois qu'elles se réunissaient pour parler de questions communes depuis leur mise en route en mars 2007. La réunion de deux jours avait plusieurs objectifs :

- faire le point et réfléchir sur les réalisations de l'année dernière;
- débattre des questions d'intérêt commun et arriver à un consensus;
- élaborer un cadre décisionnel pour toutes les tables;
- fournir aux membres une occasion de réseauter;
- continuer de bâtir un réseau solide de directeurs généraux de fournisseurs de services de santé dans le Nord-Est.

Les tables rondes regroupent des chefs de la direction d'organismes et d'établissements de services de santé. Leur rôle consiste à aider le RLISS du Nord-Est à mettre en œuvre les orientations stratégiques du Plan de services de santé intégrés à l'échelle locale. En plus de donner des conseils sur le système de santé et de mettre en œuvre des stratégies axées sur l'atteinte des orientations stratégiques du RLISS, elles examinent et avalisent les investissements dans le système de soins de santé du Nord-Est avant que ceux-ci soient présentés au conseil d'administration du RLISS.

Le personnel du RLISS du Nord-Est est à votre service...

Le personnel du RLISS du Nord-Est est chargé de répondre aux besoins de santé des nombreuses collectivités du Nord-Est de l'Ontario. Un membre du personnel est affecté à chacune des sept régions de planification. Nous vous encourageons à communiquer au responsable de votre région si vous avez des questions, des commentaires, des préoccupations ou si vous souhaitez nous fournir des renseignements qui nous aideront à mieux vous servir.

Algoma	Michael O'Shea	mike.oshea@lhins.on.ca	1 866 906 5446, p. 202
	Bruce Villella	bruce.villella@lhins.on.ca	1 866 906 5446, p. 223
Cochrane	Monique Rocheleau	monique.rocheleau@lhins.on.ca	1 866 906 5446, p. 218
	Barry Lajeunesse	barry.lajeunesse@lhins.on.ca	1 866 906 5446, p. 204
Côtes de la baie James et de la baie d'Hudson	Gertie Mai Muise	gertiemai.muise@lhins.on.ca	1 866 906 5446, p. 208
	Carol Philbin Jolette	carol.philbinjolette@lhins.on.ca	1 866 906 5446, p. 203
Manitoulin - Sudbury	Philip Kilbertus	philip.kilbertus@lhins.on.ca	1 866 906 5446, p. 209
	Michael Stetch	michael.stetch@lhins.on.ca	1 866 906 5446, p. 234
Nipissing	Frank McGoey	frank.mcgoey@lhins.on.ca	1 866 906 5446, p. 207
	Carol Philbin Jolette	carol.philbinjolette@lhins.on.ca	1 866 906 5446, p. 203
Parry Sound	Michel O'Connor	michel.oconnor@lhins.on.ca	1 866 906 5446, p. 219
	Barry Lajeunesse	barry.lajeunesse@lhins.on.ca	1 866 906 5446, p. 204
Timiskaming	Michel O'Connor	michel.oconnor@lhins.on.ca	1 866 906 5446, p. 219
	Bruce Villella	bruce.villella@lhins.on.ca	1 866 906 5446, p. 223

DES RENSEIGNEMENTS COURANTS SUR LE SYSTÈME DE SANTÉ SONT AFFICHÉS À WWW.NELHIN.ON.CA.

