

PLAN RÉGIONAL POUR LA LUTTE CONTRE LE CANCER DANS LE NORD-EST

20 | 20
20 | 24

Traçons notre cours



Northeast Cancer Centre
Health Sciences North
Ontario Health (Cancer Care Ontario) partner

Centre de cancérologie du Nord-Est
Horizon Santé-Nord
un partenaire de Santé Ontario (Action Cancer Ontario)

UN MESSAGE DE NOTRE VICE-PRÉSIDENTE RÉGIONALE, SERVICES DE CANCÉROLOGIE

*Je suis fière de vous présenter le **Plan régional pour la lutte contre le cancer dans le Nord-Est 2020-2024**. Malgré les nombreux défis découlant de la pandémie de COVID-19, le plan a été élaboré à la suite d'un vaste processus de participation et d'un travail réfléchi en compagnie de nos nombreux partenaires, dont les conseillères et les conseillers pour les patients et la famille, nos médecins dévoués, les chefs cliniques ainsi que le personnel du Centre de cancérologie du Nord-Est (CCNE) au service, entre autres, des communautés autochtones, de nos hôpitaux partenaires, de nos scientifiques et de nos bénévoles. Nous sommes toujours reconnaissants de l'appui et de la collaboration de la Fondation du Nord en cancérologie.*

Toutes les personnes qui ont travaillé à ce plan ont un objectif en commun, à savoir continuer d'améliorer la qualité des soins de cancérologie pour nos patients et les familles durant tout le cheminement associé au cancer.

Nos patientes et nos patients sont au cœur de toutes nos actions; je suis incroyablement fière de la façon dont chaque personne se consacrant aux soins de cancérologie dans le Nord-Est a maintenu l'accent sur les patients et les familles durant la présente crise mondiale. Le dévouement de notre personnel et des médecins n'a jamais chancelé, malgré l'adaptation à de nouvelles façons de fournir des soins et l'innovation pour que les patientes et les patients demeurent en sécurité.

Ce plan témoigne de cet engagement envers la santé du Nord-Est de l'Ontario et nous sommes fiers de le mettre en œuvre, ensemble.

Merci.

Maureen McLelland, B.Sc.Inf., M.Sc.S., CHE

Vice-présidente, Responsabilité sociale, Horizon Santé-Nord
Vice-présidente régionale, Santé Ontario (Action Cancer Ontario)



À partir de la gauche : Dr^e Lacey Pitre, Responsable clinique régionale des thérapies systémiques; Dr^s Sathish Gopalakrishnan, directeur - maladies hématologiques malignes complexes; Maureen McLelland; Dr^s Andrew Pearce, responsable médical de la radio-oncologie; Stephanie Winn, directrice administrative du CCNE.



Dr^e Silvana Spadafora, oncologue médicale et directrice médicale du Programme de cancérologie du district d'Algoma (PCDA).

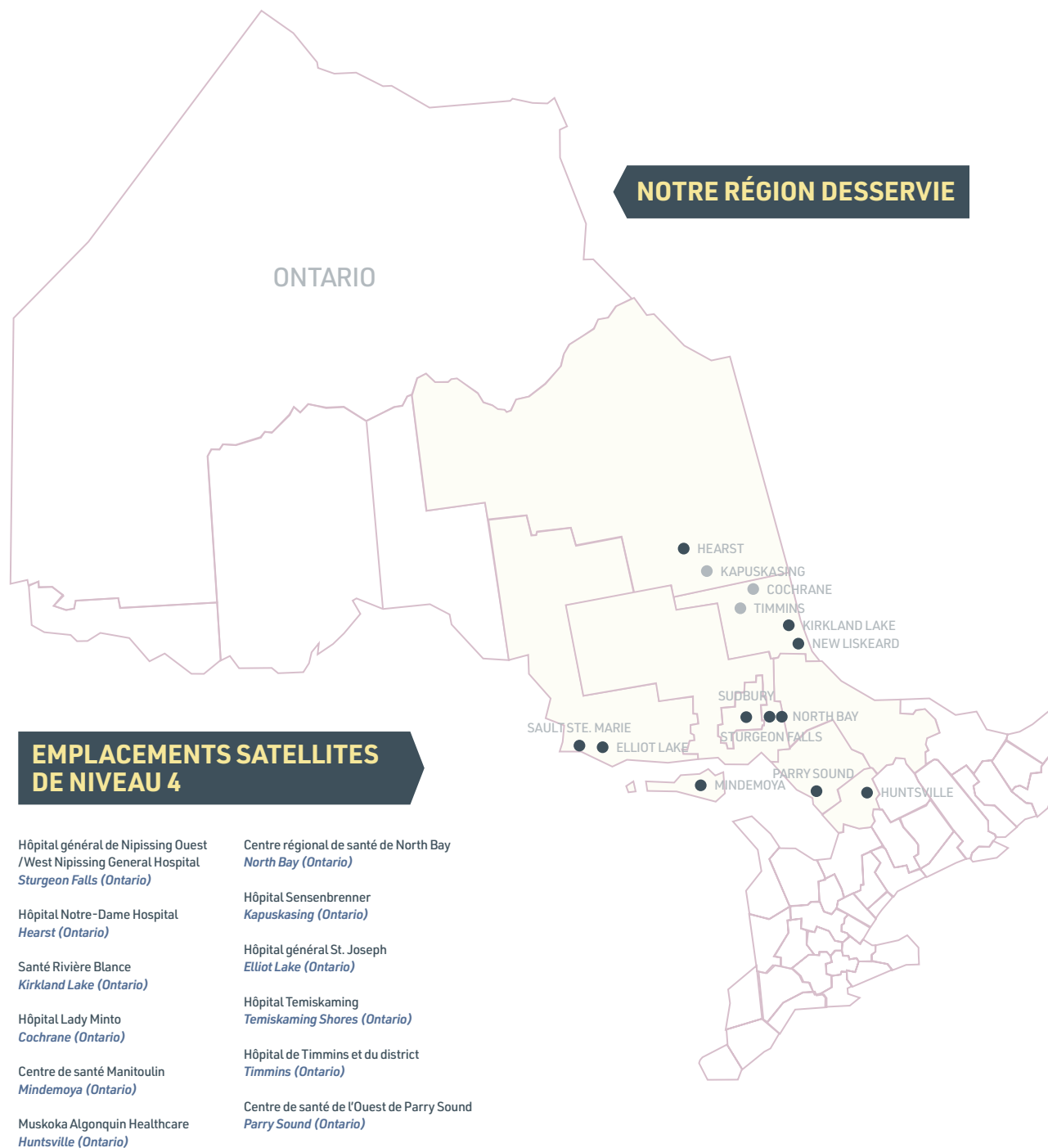
RÉSUMÉ

Le Plan régional pour la lutte contre le cancer dans le Nord-Est (2020-2024) présente nos priorités régionales dans ce domaine, qui concordent avec le *Plan pour la lutte contre le cancer en Ontario V (2019-2024)*.

Le présent plan régional a été élaboré avec la collaboration de nos nombreux partenaires (voir l'annexe A), dont les conseillères et les conseillers pour les patients et la famille, nos médecins dévoués, les chefs cliniques ainsi que le personnel du Centre de cancérologie du Nord-Est (CCNE) au service, entre autres, des communautés autochtones, nos hôpitaux partenaires, nos scientifiques et nos bénévoles.

Le dialogue et la liaison avec ces nombreux intervenants régionaux au début de 2020 ont permis, malgré une pandémie mondiale, d'élaborer et de valider, à la fin de la même année, les priorités régionales nous guidant au cours des prochaines années.

Le CCNE donne des soins de cancérologie aux patientes et aux patients qui vivent dans tout le Nord-Est. Les personnes qui habitent dans les communautés éloignées des Premières Nations des côtes de la baie James et de la baie d'Hudson sont généralement traitées contre le cancer par l'entremise du centre de cancérologie de Kingston en raison des habitudes d'orientation historiques et des routes de transport existantes. L'équipe intégrée de dépistage du cancer du CCNE s'occupe du dépistage du cancer, tandis que l'équipe de santé des Autochtones de l'établissement est responsable de l'engagement.



RÉSUMÉ

Notre plan régional pour la lutte contre le cancer fait fond sur les plans régionaux précédents en tenant compte des réalités associées à la pandémie de COVID-19, qui a eu d'énormes répercussions sur la façon d'obtenir et de fournir des services dans le Nord-Est.

Le plan est axé sur l'amélioration continue de la qualité des soins de cancérologie dans la région du Nord-Est, pour les patients et les familles, grâce à des lignes directrices factuelles de traitement, à des partenariats pour la prestation de soins et à l'innovation afin de mettre les progrès technologiques et en matière de traitement à la disposition des gens que nous desservons.

L'expérience et les commentaires des patients et des familles ont façonné le plan, ces personnes demeurant nos plus importants partenaires relativement à la façon dont les services sont planifiés et fournis.

Le Plan régional pour la lutte contre le cancer énonce les priorités que nous avons établies pour les 4 prochaines années (2020-2024) qui s'articulent autour des possibilités et des défis dans la région en fonction du cadre des 6 dimensions de la qualité.

SIX DIMENSIONS DE LA QUALITÉ



CRÉATION DU PLAN

Nos priorités régionales ont été déterminées et mises au point lors de 4 séances de participation itératives des intervenants ayant débuté à l'automne 2019, dont une journée de planification régionale en personne qui a eu lieu en janvier 2020.

En raison des restrictions découlant de la pandémie de COVID-19, les enquêtes post-COVID de l'été 2020 et les réunions virtuelles du conseil régional tenues plus tard la même année ont servi à valider les priorités.

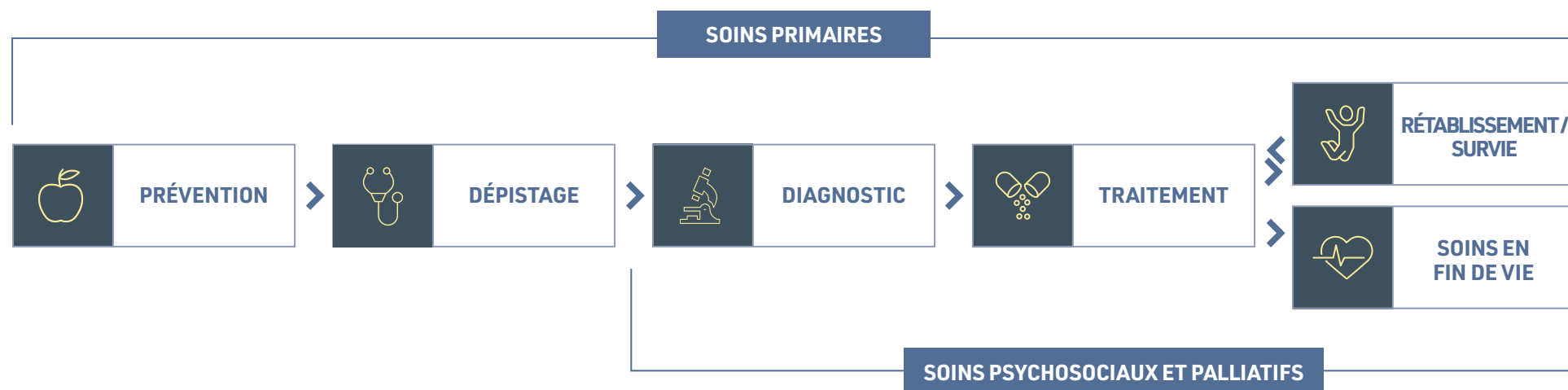
Le plan reconnaît que le cancer constitue un parcours qui touche tout le monde.

Cela va des gestes posés dans la vie quotidienne afin de prévenir le cancer et des activités en compagnie d'une gamme de fournisseuses et fournisseurs de soins de santé afin de dépister la maladie aux approches adoptées en tant que réseau de cancérologie pour faire de la recherche, poser des diagnostics, offrir des traitements, appuyer le rétablissement et les soins palliatifs.

Le plan est aligné sur le *Plan régional de soins palliatifs du Nord-Est*, qui s'attarde aux améliorations systémiques afin de fournir des soins palliatifs et en fin de vie.

Il est également conforme au Plan régional de services de cancérologie aux Autochtones dont les objectifs précis ont été établis afin d'appuyer le cheminement associé au cancer des membres des Premières Nations, des peuples métis et inuit habitant dans le Nord-Est.

PLAN DE SOINS DE CANCÉROLOGIE



PLAN RÉGIONAL POUR LA LUTTE CONTRE LE CANCER : JOURNÉE DE VISUALISATION

Merci à nos conseillers pour les patients et la famille ainsi qu'à nos collègues qui y ont participé!

(La séance a eu lieu en janvier 2020, avant la pandémie)



DES SOINS AXÉS SUR LA PERSONNE

Fournir des soins le plus proche possible du domicile aux patients et aux familles en élargissant et en maintenant les options de soins virtuelles, dont des évaluations et des consultations virtuelles à domicile par les fournisseurs de soins :

- Fournir des soins **le plus proche possible du domicile** aux patients et aux familles en élargissant et en maintenant les options de soins virtuelles, dont des évaluations et des consultations virtuelles à domicile par les fournisseurs de soins.
- Travailler à la **transformation de nos modèles de soins cliniques** afin de donner suite aux demandes croissantes par rapport au réseau de cancérologie. Nous voulons offrir des soins de grande qualité, bien coordonnés et centrés sur les patients qui appuient l'utilisation efficace des ressources de soins de santé.
- Si une consultation ou une option de traitement à domicile sont impossibles, veiller à ce que des processus financiers soient en place pour **diminuer le fardeau initial des frais de déplacement pour les patients et les familles**.
- Optimiser l'utilisation de la chimiothérapie par voie orale à domicile afin que les patientes et les patients **aient moins besoin de se déplacer** pour se rendre dans les salles de chimiothérapie à l'hôpital.
- Collaborer avec l'équipe régionale du système Expanse de MEDITECH au **développement de processus automatisés qui font progresser les discussions sur les objectifs de soins** et permettent de documenter les souhaits des patients.
- Collaborer avec l'équipe régionale du logiciel Expanse de MEDITECH à la **conception d'un portail pour les patients afin qu'ils aient davantage accès à leurs propres renseignements sur la santé**, y compris les résultats de tests de laboratoire et d'imagerie.
- Accroître l'utilisation des résultats communiqués par le patient en donnant accès à l'outil « Vos symptômes sont importants », en ligne à domicile, dans tous les secteurs de programme, afin d'améliorer la **gestion des symptômes**.
- **Accroître l'accès aux renseignements sur le cancer** pour les patients et les proches aidants en mettant à jour l'information d'éducation des patients et des familles sur la page web du Centre de cancérologie du Nord-Est et la mettant à la disposition de l'ensemble des patients et des familles en format électronique.



Maintenant mariés, Emile et Bette se sont rencontrés en faisant du bénévolat au CCNE à Sudbury.



Depuis 20 ans, de nouveaux traitements et outils ont aidé bien des personnes atteintes d'un cancer à vivre plus longtemps avec une meilleure qualité de vie. Les soins virtuels permettent à ces patientes et à ces patients d'obtenir des soins de cancérologie de pointe près de chez eux, sans compromettre la qualité des traitements.

◀ **D^{re} Luisa Bonilla**

Oncologue médicale

◀ Les rendez-vous de soins virtuels ont été une bénédiction pour nous. Pour ma femme et moi, c'était très stressant de nous rendre à Sudbury pour un rendez-vous en personne étant qu'elle est maintenant la conductrice principale et que c'est un long trajet pour nous. Pour nous, d'avoir pu avoir des rendez-vous virtuels a fait une énorme différence.

Donald Grosz

Patient

◀ Je suis reconnaissante que des soins de cancérologie virtuels ont été une option pour moi puisque j'habite à deux heures du centre de cancérologie. Quand la météo n'est pas idéale et qu'on ne se sent pas bien, il peut être difficile de se déplacer. Alors de voir mon équipe en étant dans le confort de mon foyer, ça fait vraiment une différence.

◀ **Natalie Iserhoff**

Patiente

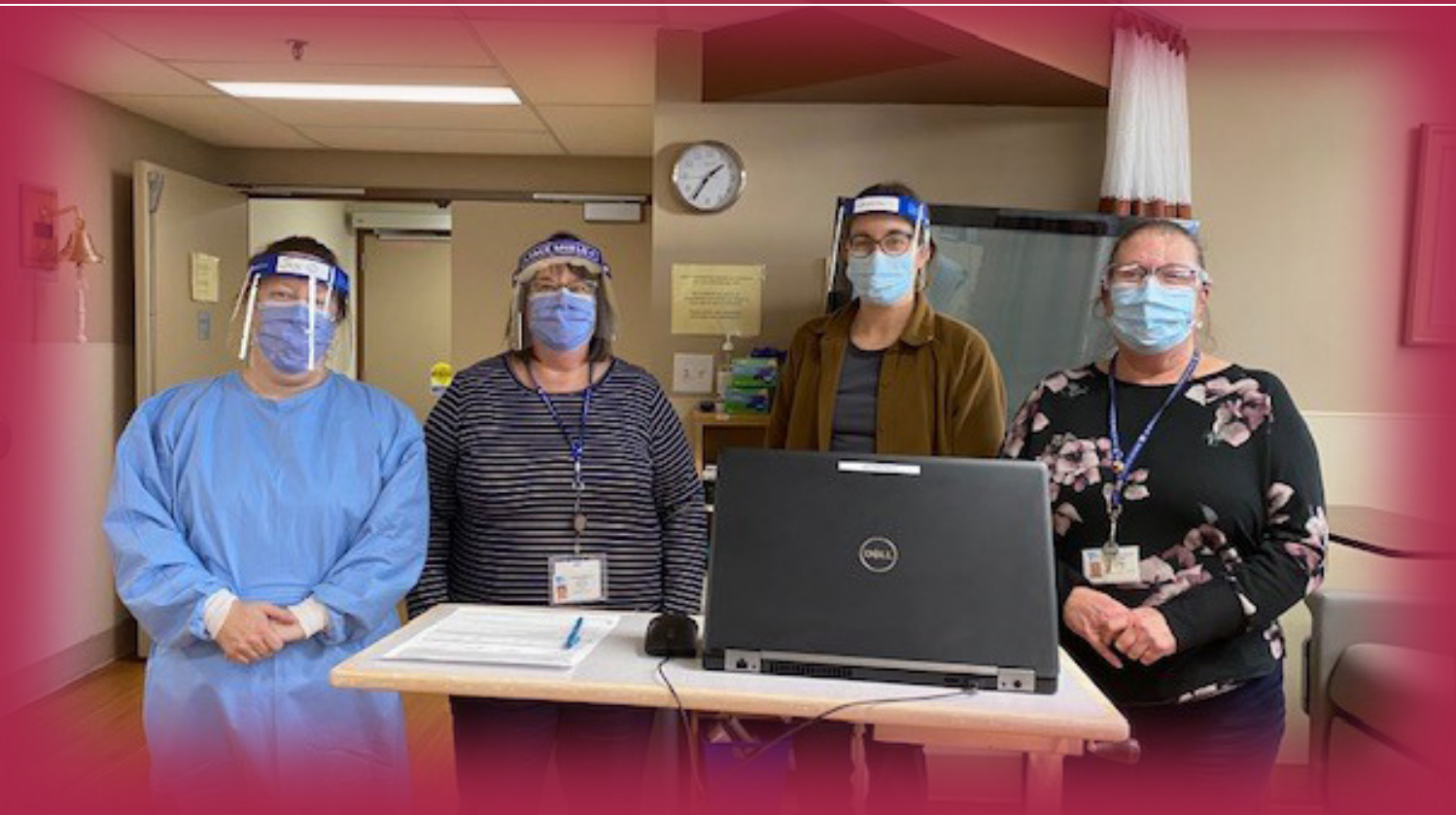
DES SOINS SÉCURITAIRES

Les responsables du Centre de cancérologie du Nord-Est ont accepté la mise en oeuvre des mesures suivantes d'ici à 2024 :

- ▶ **Développer davantage le Programme de thérapie cellulaire de la région (cellules souches)** permettant de traiter des hémopathies malignes telles que la leucémie, les lymphomes, les myélomes afin d'obtenir l'agrément de la Foundation of Accreditation for Cellular Therapy (FACT), le seuil international d'excellence en thérapie cellulaire.
- ▶ Concevoir, élaborer et mettre en oeuvre le module d'oncologie du dossier de santé électronique du système Expanse de MEDITECH à tous les emplacements du Nord-Est **afin de prévenir des erreurs de traitement et des retards en raison de lacunes en matière d'information.**
- ▶ Planifier en compagnie du Programme de cancérologie du district d'Algoma **la modernisation et la mise à niveau de l'équipement** qu'il faut remplacer et uniformiser les appareils de radiothérapie d'un emplacement à l'autre.
- ▶ **Améliorer les pratiques relatives au bilan comparatif des médicaments** aux transitions de soins pour l'admission, les transferts entre le Centre de cancérologie du Nord-Est et les autres emplacements offrant de la chimiothérapie et les modalités de congé après les traitements.



Les membres de l'équipe de la pharmacie du CCNE



Équipe de l'emplacement satellite de Timmins.

Nous serions incapables de gérer notre volume de patients sans l'aide de nos 12 emplacements satellites, de notre équipe et de nos partenaires du Programme de cancérologie du district d'Algoma, qui offrent avec compétence des traitements systémiques et des soins de cancérologie aux gens durant leur cheminement oncologique afin qu'ils puissent demeurer près de chez eux et de leur famille durant cette période difficile.

Nous sommes heureux de notre partenariat avec ces emplacements et de notre capacité à travailler de façon collaborative en tant qu'équipe pour offrir les meilleurs soins possible aux patients du Nord-Est de l'Ontario.

Shelley Lacelle

Infirmière clinicienne, chimiothérapie/RCCO

DES SOINS ÉQUITABLES

Les responsables du Centre de cancérologie du Nord-Est ont accepté la mise en oeuvre des mesures suivantes d'ici à 2024.

- ▶ Unifier le Programme régional de génétique, qui était auparavant offert par quatre fournisseurs de services dans le Nord-Est, pour en faire un service intégré donnant un **accès équitable à des évaluations et à des conseils génétiques pour les patients atteints d'un cancer et leur famille**
- ▶ **Élargir l'accès aux essais cliniques et leur nombre au CCNE afin de cerner tous les sites pathologiques d'ici à la fin de 2024.**
- ▶ **Simplifier et moderniser notre système des admissions et des renvois** pour les soins primaires au moyen d'une nouvelle plateforme électronique (OCEANS) afin de permettre un triage en temps réel ainsi qu'un accès normalisé et équitable pour les nouveaux patients du Centre de cancérologie du Nord-Est (oncologie systémique, radiation, oncologie génétique et oncologie dentaire).
- ▶ **Renouveler les démarches de dialogue et de liaison avec les Premières Nations, les peuples métis et inuit** durant la période de reprise après la pandémie afin de mettre en place le quatrième plan de cancérologie pour les Autochtones.



Trish Green, adjointe administrative, Équipe de santé des Autochtones d'HSN et Pavillon de guérison Mshkikii-Gamik



« En étant partenaire d'autres hôpitaux du Nord de l'Ontario, Horizon Santé-Nord élargit ses essais cliniques, permettant ainsi à davantage de patientes et de patients d'obtenir de nouveaux traitements de pointe contre le cancer. »

D^{re} Lacey Pitre

Oncologue médicale

Responsable clinique régionale des thérapies systémiques, essais cliniques sur le cancer (CCNE)

Institut de recherches d'Horizon Santé-Nord (gauche)

« Nous voulons donner de l'espoir à l'ensemble des patientes et des patients du Nord atteints d'un cancer en leur donnant l'occasion de participer à des essais cliniques au-delà des cinq cancers courants qui touchent la majorité de nos patients. »

D^{re} Deborah Saunders

D.M.D., EAT, Coresponsable – Solutions au cancer et directrice médicale du Service d'oncologie dentaire (droite)

DES SOINS OPPORTUNS

Les responsables du Centre de cancérologie du Nord-Est ont accepté la mise en oeuvre des mesures suivantes d'ici à 2024 :

- ▶ S'engager à **promouvoir de façon énergique les efforts de dépistage et à réduire les retards diagnostiques** découlant de la pandémie de COVID-19.
- ▶ **Rendre visibles les retards en chirurgie du cancer**, à la sortie de la pandémie de COVID-19, et collaborer avec les hôpitaux partenaires pour garantir que les chirurgies oncologiques sont prioritaires.
- ▶ **Accroître les heures de traitement** dans la salle de chimiothérapie et dans les secteurs de radiothérapie, selon ce qui est nécessaire pour atteindre les cibles prévues concernant les temps d'attente et la demande des patients.
- ▶ Appuyer une **augmentation pour qu'il y ait de nouveaux postes d'oncologue financés en thérapie systémique et en radiothérapie**, recruter des spécialistes pour atteindre les cibles concernant l'obtention de soins spécialisés opportuns
- ▶ **Optimiser l'utilisation des adjoints au médecin (médecins généralistes en oncologie, infirmières praticiennes)** afin d'appuyer les soins pour patients hospitalisés, les soins externes ainsi que les besoins accrus de soins



Le personnel du PODCS à Sudbury



Le Dr Sutherland (2^e à partir de la gauche) et l'équipe des Programmes intégrés de dépistage du cancer et d'évaluation diagnostique et de génétique

Il est plus probable que les personnes invitées à participer au dépistage du cancer feront un suivi en compagnie de leur fournisseur de soins primaires. Cela, tout en sachant que la détection précoce des cancers du sein, colorectal, du col de l'utérus et du poumon mène à de meilleurs résultats pour les patientes et les patients, met en relief le rôle essentiel des fournisseurs de soins primaires dans le parcours de dépistage de la maladie.

À mesure que nous continuons d'apprendre à donner des soins de façon efficiente durant la pandémie et à rattraper les retards de dépistage du cancer, nous devons nous assurer que les fournisseurs de soins primaires sont bien appuyés et qu'ils ont confiance en notre capacité à donner des soins opportuns à leurs patientes et à leurs patients.

Dr Jason Sutherland, M.D., Ph.D., CCMF

Responsable régional des soins primaires, Centre de cancérologie du Nord-Est

SOINS EFFICIENTS

Les responsables du Centre de cancérologie du Nord-Est ont accepté la mise en oeuvre des mesures suivantes d'ici à 2024 :

- **Planifier et mettre en œuvre des modèles des soins utilisant au mieux les ressources humaines en santé du programme**, dont les processus du jour avant qui améliorent l'efficacité des visites, les cliniques dirigées par des infirmières ainsi que les modèles de soins externes qui réduisent l'utilisation des ressources pour les patients hospitalisés.
- Mener un examen approfondi de tous les services cliniques et **développer des processus comparatifs solides pour veiller à l'optimisation du financement** contre le cancer (y compris les interventions fondées sur la qualité) et s'assurer que les revenus servent à l'amélioration des services de cancérologie
- Mettre des processus quotidiens et des systèmes en place afin de **réduire le gaspillage de médicaments et les coûts non financés des médicaments coûteux**.
- Si possible et lorsque cela est fondé sur les données probantes, poursuivre la radiothérapie hypofractionnée (fièvre, doses élevées afin d'accroître l'intensité de la dose) dans le cas des personnes atteintes d'un cancer du sein et d'un cancer de la prostate afin de **diminuer le temps passé loin de chez soi pour les gens qui doivent se déplacer afin de recevoir des traitements**.



Le personnel infirmier du CCNE



Le personnel infirmier du CCNE célèbre l'obtention de son prix de l'Association des infirmières et infirmiers du Canada

Les infirmières en oncologie sont essentielles pour donner les meilleurs soins de cancérologie possible. Leur contribution à la prestation de soins intégrés axés sur la personne, tout au long du cheminement oncologique des patientes et des patients, de la prévention, de la détection précoce, du traitement et des soins en fin de vie à la survie est unique.

La pandémie a été la source de bien des difficultés du point de vue de la charge de travail et de la

dotation en personnel. Pourtant, les soutiens infirmiers régionaux continuent à se surpasser pour que les patientes et les patients en oncologie reçoivent les meilleurs soins possible.

Lise Paquette

Gestionnaire des traitements systémiques

Natalie McInnis

Gestionnaire des cliniques en consultation externe

SOINS EFFICACES

Les responsables du Centre de cancérologie du Nord-Est ont accepté la mise en oeuvre des mesures suivantes d'ici à 2024 :

- **Faire fond sur le plan régional pour la lutte contre le cancer précédent** qui faisait mention d'un nouveau traitement nommé « radiothérapie ablative stéréotaxique » (SABR) pour les cancers du poumon, du cerveau et du foie, mettre en place les sites pathologiques finaux pour les personnes ayant reçu un diagnostic de cancer de la moelle épinière.
- Mettre en place des tests du virus du papillome humain (VPH) en tant que **processus de dépistage précoce du cancer du col de l'utérus**, parallèlement aux démarches provinciales pour que ce test soit largement disponible.
- Mettre en place une clinique d'oncologie-cardiologie au CCNE afin **d'améliorer les soins et les traitements pour les personnes atteintes d'un cancer qui ont des comorbidités cardiaques**.
- **Investir dans la recherche sur les solutions au cancer pour le Nord-Est et en faire la promotion**, sous le leadership clinique des cliniciens et des scientifiques locaux dans le domaine du cancer.
- **Mettre en place des normes et des processus** pour la prestation de soins de radiothérapie cadrant avec la cible provinciale afin de mettre en place un financement des interventions fondées sur la qualité en radiothérapie durant l'exercice financier 2022-2023.



L'équipe de radiothérapie d'HSN, Programme de cancérologie du district d'Algoma, Hôpital de Sault Sainte-Marie



Les radio-oncologues

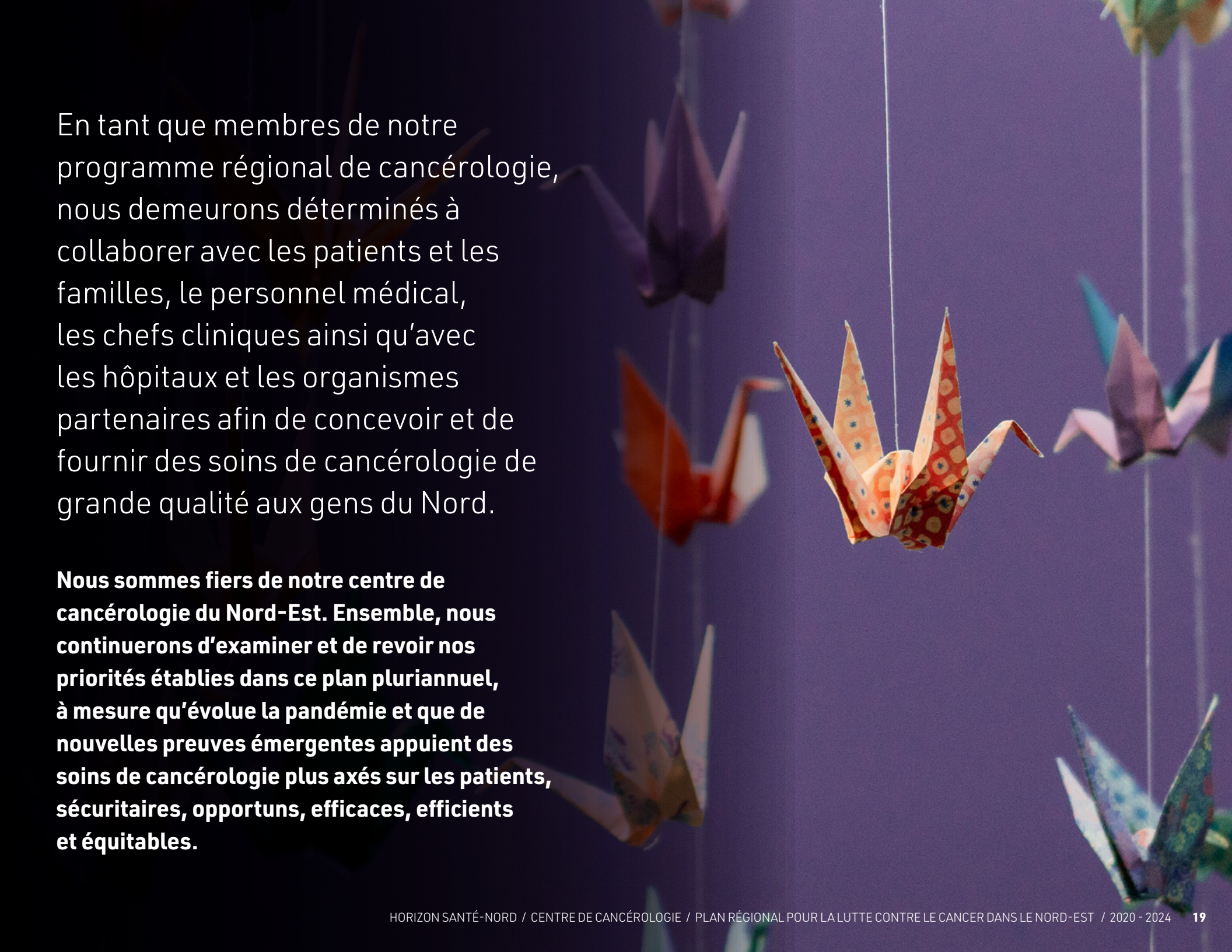
La radiothérapie stéréotaxique ablative (SABR) est un traitement de radiothérapie très ciblé durant lequel on administre une dose de radiation concentrée sur une tumeur, tout en limitant la dose transmise aux organes avoisinants. Ce traitement nous permet de traiter de petites tumeurs à divers endroits, notamment au cerveau, dans les poumons, la prostate et le foie.

Sous la direction de notre dernier radio-oncologue en poste, le Dr Thangaroopan, qui a reçu une formation complémentaire dans le domaine, le

CCNE offre maintenant ce type de traitement pour également traiter le cancer de la moelle épinière, ce qui complète l'élargissement graduel du programme amorcé par le traitement du cancer du poumon en 2011. Ainsi, la SABR est maintenant offerte pour tous les sites pathologiques, ici dans le Nord de l'Ontario.

Dr Andrew Pearce, M.D., M.Sc., FRCPC

Chef de service, Radio-oncologie
Centre de cancérologie du Nord-Est



En tant que membres de notre programme régional de cancérologie, nous demeurons déterminés à collaborer avec les patients et les familles, le personnel médical, les chefs cliniques ainsi qu'avec les hôpitaux et les organismes partenaires afin de concevoir et de fournir des soins de cancérologie de grande qualité aux gens du Nord.

Nous sommes fiers de notre centre de cancérologie du Nord-Est. Ensemble, nous continuerons d'examiner et de revoir nos priorités établies dans ce plan pluriannuel, à mesure qu'évolue la pandémie et que de nouvelles preuves émergentes appuient des soins de cancérologie plus axés sur les patients, sécuritaires, opportuns, efficaces, efficients et équitables.

GROUPE DE RÉFÉRENCE 2020 DU PLAN RÉGIONAL POUR LA LUTTE CONTRE LE CANCER

Comité directeur

Koop Alkema

Gestionnaire régional, Dépistage du cancer,
Programme d'évaluation diagnostique,
Génétique et Pavillon
CCNE/HSN

Barb Ballantyne

Responsable régionale des soins palliatifs
CCNE/HSN

Eric Bouchard

Gestionnaire du Service des urgences
Centre régional de santé de North Bay

Isabelle Boucher

Infirmière en chef
Hôpital Lady Minto

Tina Delorme

Consultante en amélioration de la qualité et
représentante des patients
HSN

Jennifer Dumont

Gestionnaire des essais cliniques et de
l'administration de la recherche
IRHSN

Lianne Dupras

Conseillère pour les patients
HSN

Lori Eastick

Directrice, Excellence organisationnelle
HSN

Paula Fields

Vice-présidente, Services cliniques –
infirmière en chef
Centre de santé de Manitoulin

Connie Free

Chef de direction des soins infirmiers
Hôpital général St-Joseph

Tracy French

Gestionnaire – Services de soins aux patients (IEC)
Hôpital de Kirkland et du district

Christopher George

Gestionnaire – Soins aux patients et patients
Centre de santé de l'Ouest de Parry Sound

Dr Sathish Gopalakrishnan

Oncologue médical, Directeur – maladies
hématologiques malignes complexes
CCNE/HSN

Lorna Green

Gestionnaire
Hôpital de Timmins et du district

Darlyn Hansen

Conseillère pour les patients
HSN

Colleen Hill

Conseillère pour les patients
HSN

Dr Jennifer Jocko

Responsable régionale du dépistage du cancer
du col de l'utérus et des colposcopies
HSN

Anthony Keating

Président et agent de développement principal
des fondations et des groupes bénévoles
HSN

Dr Scott Kerrigan

Responsable régional de la pathologie
Centre régional de santé de North Bay

Jill Kirwan-Daviau

Conseillère pour les patients
HSN

Dr Andrew Knight, remplacé par la Dr^e Christine Pun (avril 2020)

Responsable régional des soins palliatifs,
médecin généraliste en oncologie
CCNE/HSN

Sharon Henderson

Conseillère pour les patients
HSN

Dr^e Supriya Kulkarni

Responsable régionale de
l'imagerie mammaire
RUS/HSN

Joanne Laplante

Directrice
Centre régional de santé de North Bay

Tannys Laughren

Directrice générale – Fondation du
Nord en cancérologie
Fondation du Nord en cancérologie

Chris Lavoie

Gestionnaire de la recherche clinique
IRHSN

Jo-Ann Lennon-Labelle

Infirmière en chef
Hôpital général de Nipissing Ouest

Konrad Leszczynski

Physicien en chef
CCNE/HSN

Kerri Loney

Gestionnaire clinique, Soins de soutien
en oncologie
CCNE/HSN

Susanna Mansell

Coordonnatrice, Agrément et
Expérience des patients
CCNE/HSN

Laura Mattila, remplacée par Mindy Lindsted (mai 2020)

Directrice, Programmes cliniques (Programme
de cancérologie du district d'Algoma)
Hôpital de Sault-Sainte-Marie

Dr James Masters

Responsable chirurgical régional en oncologie
HSN

Natalie McInnis

Gestionnaire – administration des cliniques CCNE
CCNE/HSN

Maureen McLelland

Vice-présidente régionale, Services de
cancérologie
CCNE/HSN

GROUPE DE RÉFÉRENCE 2020 DU PLAN RÉGIONAL POUR LA LUTTE CONTRE LE CANCER

Erin Montgomery

Infirmière en chef/directrice des
Services aux patients
Hôpital Temiskaming

Pina Paluzzi

Gestionnaire – Programme de cancérologie
du district d'Algoma
Hôpital de Sault-Sainte-Marie

Lise Paquette

Gestionnaire intérimaire – responsable
des thérapies systémiques et des soins
infirmiers régionaux
CCNE/HSN

Dr Andrew Pearce

Responsable régional de la radiothérapie
CCNE/HSN

Dr Erin Peltier

Responsable des services régionaux de
cancérologie aux Autochtones
CCNE/HSN

Lauri Petz

Conseillère pour les patients
HSN

Rose Pitawanakwat

Intervenante-pivot indigène
CCNE/HSN

Dr Lacey Pitre

Responsable régionale des thérapies
systémiques, Coresponsable de recherche sur
les solutions au cancer de l'IRHSN
CCNE/HSN/IRHSN

Deborah Randall-Wood

Chef de direction des soins infirmiers
Centre de santé de l'Ouest de Parry Sound

Dr Greg Ross

Vice-président, Optimisation de
l'enseignement et de la recherche
HSN/IRHSN

Dr Debbie Saunders

Responsable régionale de l'abandon du tabac
Coresponsable de recherche sur les solutions
au cancer de l'IRHSN
CCNE/HSN/IRHSN

Monika Schallenberger

Vice-présidente, Services cliniques et
directrice des Soins infirmiers
Santé Rivière Blanche (Kirkland Lake)

Dr Heidi Schmidt

Responsable régionale, Imagerie du cancer/
chef de l'Imagerie médicale, HSN
RUS/HSN

Tiz Silveri

Vice-présidente, Services cliniques et
infirmière en chef
Centre régional de santé de North Bay

Dr Scott Shulman

Responsable régional, Dépistage du cancer
colorectal/Endoscopie GI
Centre régional de santé de North Bay

Dr Silvana Spadafora

Responsable régionale des thérapies
systémiques
Hôpital de Sault-Sainte-Marie

Tyler Speck

Directeur administratif, Imagerie médicale
HSN

Laurie Stillwaugh

Gestionnaire, Radiothérapie,
Radiothérapie/Thérapie
CCNE/HSN

Dr Jason Sutherland

Responsable régional des soins primaires
CCNE/HSN

Lianne Valiquette

Responsable régionale de la Planification
des soins palliatifs
RLISS du Nord-Est

Clifton Wassengeso

Agent de liaison et d'engagement auprès des
communautés autochtones
CCNE/HSN

Stephanie Winn

Directrice administrative du CCNE
CCNE/HSN

Soutien à la planification

Lise Pothier

Adjointe administrative,
Vice-présidente régionale, Services
de cancérologie et vice-présidente,
Responsabilité sociale
HSN

Sherri Rancourt

Adjointe de direction,
Vice-présidente associée, Services cliniques
HSN

Karen Teddy

Adjointe administrative – CCNE
HSN

A portrait of Rose Jacko-Pitawanakwat, a woman with long dark hair and bangs, wearing a grey knit sweater. She is looking slightly upwards and to the right. The background is blurred, showing some outdoor elements.

Nous dédions ce plan à notre chère collègue et championne des soins de qualité,

Rose Jacko-Pitawanakwat

Nom spirituel : Niio Benessi Nimkii

(Four Directional Thunder Bird Woman)

Intervenante-pivot indigène au CCNE, Rose est décédée cet automne. Elle manque grandement à ses collègues, amies et clients d'HSN et de tout le Nord-Est.

Rose a amorcé son bon travail à HSN en 2017 en tant que coordonnatrice des services aux Autochtones du CCNE, puis dans ses fonctions d'intervenante-pivot indigène au service de Santé indigène. Elle a joué un rôle déterminant dans la progression du poste de coordonnateur des services aux Autochtones et celui d'intervenant-pivot indigène.

Les expériences de vie de Rose l'ont guidée afin de jouer ce rôle fondamental et d'offrir à toutes les personnes qui suivent le cheminement associé au cancer l'occasion de réaliser leur but spirituel.

Son calme ainsi que sa présence chaleureuse et agréable étaient un cadeau pour le personnel de même que pour les patientes et les patients.

On se souviendra de son tempérament très fort et de sa fierté à toute épreuve de ses racines, de sa famille et de sa communauté.



Northeast Cancer Centre

Health Sciences North

Ontario Health (Cancer Care Ontario) partner

Centre de cancerologie du Nord-Est

Horizon Santé-Nord

un partenaire de Santé Ontario (Action Cancer Ontario)