



Réunion spéciale de la RNAO

**Notes pour le discours de Kaaren Neufeld
présidente désignée, lors de la réunion
spéciale de la RNAO**

26 janvier 2007
Toronto (Ontario)

*Document final
Seul le texte prononcé fait foi*

Je suis très heureuse d'être parmi vous aujourd'hui. Je suis ici au nom du conseil d'administration de l'Association des infirmières et infirmiers du Canada.

La présidente, Marlene Smadu, regrette de ne pouvoir y être. Elle donne aujourd'hui une présentation dans le cadre d'une conférence dans sa province natale de la Saskatchewan. Elle vous envoie ses meilleurs vœux.

Le conseil de l'AIIC m'a priée de vous transmettre deux messages. Tout d'abord, on m'a demandé de vous citer des exemples tirés du Plan de travail 2007 de l'AIIC et aussi de faire ressortir les forces et les réalisations de l'AIIC qui seraient d'un intérêt particulier pour la présente réunion.

Mais permettez-moi en tout premier lieu de commencer avec quelques observations personnelles.

Au cours des quatre dernières années, j'ai représenté les trente-six organisations de spécialités infirmières au sein du conseil d'administration de l'AIIC. Je dis souvent de ces groupes qu'ils sont composés d'infirmières canadiennes ayant choisi de porter une seconde désignation : ce sont les infirmières canadiennes en soins aux brûlés, les infirmières canadiennes en soins intensifs, les infirmières canadiennes en santé communautaire, en gérontologie, directrices des soins infirmiers, en santé mentale, en recherche... je crois que vous comprenez à quoi je veux en venir. Ce sont là des infirmières qui désirent fermement créer des changements positifs. Ce sont des infirmières qui partagent la conviction qu'il est possible d'en faire encore plus dès lors que le groupe est rassemblé.

Et que pourrait être ce « plus »? Écoutez bien les mots de David Whyte – un poète et récent orateur lors de la conférence de 2006 de l'IHI.

[Traduction]

*Nous nous modelons à notre monde.
Et le monde nous modèle à son tour.*

*Le visible et l'invisible,
Travaillant ensemble à l'atteinte d'une cause commune
Dans l'espoir de produire le miraculeux.*

*Je pense à la façon dont l'air intangible
File à toute vitesse autour d'une aile profilée
Et supporte avec aisance notre poids.*

*Ainsi pouvons-nous, en cette vie,
Faire confiance aux éléments jamais vus ni imaginés*

*Et rechercher la véritable forme de notre moi,
Et le façonner aux contours du vaste intangible qui nous définit.*

“Working Together” (Travaillant ensemble), tiré de *The House of Belonging* de David Whyte
© 1997 Many Rivers Press, www.davidwhyte.com

Mon expérience au sein du conseil m’a aussi donné l’occasion de mieux connaître les représentantes au conseil de l’AICC, Adeline Falk-Rafael, Joan Lesmond et Mary Ferguson Paré, ainsi que votre directrice générale Doris Grinspun, et de travailler avec elles. Ces infirmières se sont exprimées avec clarté et conviction quant à l’identité de la RNAO – consolider le régime d’assurance-maladie, renforcer la profession infirmière, promouvoir la santé et améliorer les soins. Nous ne nous sommes peut-être pas toujours entendues sur la passion et la patience nécessaires pour « *produire le miraculeux* », toutefois je suis convaincue que nous en étions à « *rechercher la véritable forme de notre moi* » et au moyen de conversations et de discussions, nous avons tenté de l’adapter « *aux contours du vaste intangible qui nous définit* ».

J’ai beaucoup d’admiration pour le travail de la RNAO. Vos lignes directrices pluriannuelles sur les pratiques exemplaires en soins aux patients et vos lignes directrices sur les pratiques exemplaires pour un milieu de travail sain sont deux exemples de la manière dont votre organisation modèle l’avenir des soins infirmiers. Ces lignes directrices appuient les infirmières et les organismes de soins de santé – elles nous viennent en aide et nous donnent un coup de main dans tous les types de circonstances ou de difficultés.

*Nous nous modelons à notre monde.
Et le monde nous modèle à son tour.*

*Le visible et l’invisible,
Travaillant ensemble à l’atteinte d’une cause commune
Dans l’espoir de produire le miraculeux.*

La communication joue un rôle clé dans le « modelage » d’une fédération comme l’Association des infirmières et infirmiers du Canada. Chacune des onze organisations membres a un mandat unique. Chacune travaille dans un environnement législatif et culturel distinct. L’AICC a aussi un mandat unique. Son environnement est l’arène politique nationale.

Les priorités et les orientations stratégiques de l’AICC sont les produits de la communication et des discussions entre les membres de son conseil d’administration. La communication sur les nouvelles tendances... la communication sur les enjeux et défis particuliers... la communication sur les idées et solutions prometteuses... et la communication sur les possibilités...

Le tout consiste, naturellement, à recourir à cette communication afin d’éclairer la voie qui s’ouvre devant nous... une voie qui a du sens pour l’organisation ... une voie qui est stratégique.

On peut trouver l'une des meilleures descriptions du travail du conseil de l'AIIC dans un nouveau livre intitulé *Getting to Maybe: How the World Is Changed*, rédigé par trois Canadiens, dont l'une – Brenda Zimmerman – enseigne à l'école de commerce de l'Université York. Cet ouvrage pose en principe que pour réussir dans les domaines de la politique sociale – dont la santé est un élément – nous devons « cesser d'examiner les composantes discrètes et tenter de commencer à comprendre les relations complexes qui existent entre elles » (traduction libre). Voilà en fait le rôle du conseil de l'AIIC.

Malheureusement pour moi, je ne joue pas au bridge. Les joueuses de bridge présentes dans la salle voudraient-elles lever la main? Faites connaissance avec l'une d'entre elles. Ces personnes comprennent certainement ce que veut dire le terme « changement de couleur à saut » (*jump shift*) lequel, m'a-t-on dit, est une façon de décrire la différence entre le travail et l'intérêt d'une organisation travaillant à l'échelon national et ceux d'un organisme local ou régional. En contexte, ce terme suppose une force, des signaux et un partenariat. Il exige la communication et la confiance des joueurs.

*Ainsi pouvons-nous, en cette vie,
Faire confiance aux éléments jamais vus ni imaginés
Et rechercher la véritable forme de notre moi*

Tous les membres du conseil d'administration de l'AIIC sont très sensibles aux différences et à la diversité de nos membres et à la nécessité de maintenir au premier plan de nos délibérations les besoins de toute la population canadienne – tant les infirmières que les citoyens.

Le travail de l'AIIC

Je voudrais maintenant parler du travail de l'AIIC. Je lirai donc une lettre de la présidente, Marlene Smadu, et de la directrice générale, Lucille Auffrey, qui est affichée sur le site Web de l'AIIC. Je n'en lirai que deux extraits, mais je vous encourage à prendre connaissance de l'intégralité de la lettre lorsque vous en aurez le temps. J'ai choisi ces extraits parce qu'ils sont en lien avec des commentaires de Mary Ferguson-Paré qui, comme vous le savez, est la représentante de l'Ontario au conseil d'administration de l'AIIC.

Le plan de travail, fondé sur les six objectifs établis par le conseil afin de réaliser sa mission et sa vision, s'appuie sur les valeurs et les forces de l'AIIC.

Accès

Ce premier extrait fait mention des projets relatifs à l'accès aux services de santé. La lettre se lit comme suit :

« Compte tenu des accords de santé fédéral/provinciaux et territoriaux conclus en 2000, 2003 et 2004, l'accès et les temps d'attente continueront de susciter l'attention politique. L'AIIC continuera de solliciter la reconnaissance des rôles de tous les fournisseurs de soins, recadrant l'agenda des temps d'attente. (...) Les relations avec les médias ainsi que l'interaction avec les groupes affiliés seront les outils utilisés pour pressentir les décideurs. (...)

Représentation politique

En prévision d'une élection fédérale, ainsi que d'élections dans un certain nombre de provinces en 2007, l'AIC fournira des outils en vue d'aider les infirmières à aborder les partis politiques et les candidats de façon efficace. Ces informations seront accessibles sur le site Web de l'AIC. L'approche est dictée par les cinq éléments d'une prise de décisions efficace : réunir les éléments de preuve, recenser les possibilités et les porte-parole, réseauter avec des experts, préparer et évaluer les options sur le plan politique et interagir avec les décideurs.

Dossier électronique de santé

Dans le cadre de son engagement à l'égard du développement de nouveaux modèles de prestation de services de santé, l'AIC élargira la recherche sur l'importance des dossiers informatiques par rapport aux soins infirmiers. De plus, en raison du solide intérêt politique à l'égard de la collaboration interdisciplinaire, l'AIC se positionnera de façon stratégique auprès d'autres organismes et professionnels, notamment l'Association canadienne des travailleuses et travailleurs sociaux, la Coalition canadienne pour la santé publique au 21^e siècle, l'Association canadienne des soins de santé, l'Association médicale canadienne, l'Association des pharmaciens du Canada, l'Association canadienne de santé publique et l'Alliance nationale pour les enfants. Le principe sous-jacent de ces partenariats est double : 1) accroître l'accessibilité des services de santé, et 2) rehausser la sensibilisation à l'égard des connaissances et des compétences des infirmières.

Capacité d'intervention en cas d'urgence

Afin de se préparer aux pressions probables qui seront exercées sur le système de santé en cas de catastrophe naturelle ou d'origine humaine, de poussée ou de menace épidémique ou de catastrophes naturelles, l'AIC produira un cadre de travail pour appuyer l'intégrité du système de santé, en collaboration avec les gouvernements et d'autres intervenants. Le Conseil des représentantes nationales du Conseil international des infirmières qui se tiendra au Japon en 2007 sera l'occasion de discuter de ce cadre et des enjeux reliés à la capacité d'intervention en cas d'urgence.

Déterminants sociaux de la santé

Le deuxième extrait sur lequel j'aimerais porter votre attention parle de l'importance des déterminants de la santé, y compris la garde d'enfant, le logement et la sécurité environnementale, pour l'état de santé. La lettre se lit comme suit :

« L'AIC élargira et accentuera le travail qu'elle effectue actuellement afin de promouvoir des politiques sociales saines (stratégie pharmaceutique nationale, stratégie nationale sur la garde d'enfant, santé et sécurité environnementale) pour y inclure l'avancement d'une stratégie nationale sur le logement. Pour ce faire, il faudra évaluer les ressources disponibles auprès des organismes infirmiers.

L'AIIC mettra à jour les données sur le développement sain de l'enfant et les rendra accessibles sur son site Web. Cette information sera complétée au moyen d'hyperliens vers le site Web de l'Alliance nationale pour les enfants, dont l'AIIC est l'un des quelque soixante membres. L'AIIC affichera de l'information sur les effets de la pauvreté et les mesures visant à réduire la pauvreté, en partenariat notamment avec l'Association canadienne des travailleuses et travailleurs sociaux et l'Organisation nationale anti-pauvreté.

Environnement

Pour aborder les enjeux environnementaux, l'AIIC a collaboré avec des organismes à vocation environnementale, dont Environnement Canada. L'AIIC s'est principalement intéressée aux changements climatiques, qui ont déjà démontré des conséquences sur la santé, à la suite d'événements météorologiques de plus en plus violents (tsunamis, séismes et ouragans).

Permettez-moi de prendre un temps d'arrêt. L'an dernier, mes fils et mon conjoint ont escaladé le Mont Kilimanjaro – ce fut le dernier groupe à avoir emprunté la route du versant ouest avant qu'elle ne soit fermée à cause d'un glissement rocheux qui a tué trois grimpeurs. Les scientifiques soupçonnent que ce glissement est l'une des nombreuses conséquences du réchauffement planétaire qui a entraîné la réduction des glaciers du Kilimanjaro d'environ 80 pour cent au cours du siècle dernier. On croit que les cycles de gel et de dégel ainsi qu'un plus fort ruissellement auraient créé l'instabilité qui a entraîné des rochers de la taille d'une Volkswagen à dévaler la montagne. Le D^r Lonnie Thompson de la Ohio State University est l'expert mondial des glaciers de montagne. Il prédit que les sommets enneigés du Kilimanjaro auront disparu d'ici 2101.

[Selon le D^r Thompson], il est évident que des changements extraordinaires se produisent dans le monde autour de nous. Les leaders politiques, partout dans le monde, suivent la vague de l'environnement. Et toute action relative aux changements climatiques est devenue un baromètre pour les politiciens et le grand public. L'ancien vice-président des États-Unis, Al Gore, a su capter l'imagination et l'énergie des dirigeants éclairés au moyen de son livre et de son film intitulés « *Une vérité qui dérange* ». Son message est simple : il est fondamental de prendre des mesures pour lutter contre les changements climatiques. Al Gore présente des données et des statistiques crédibles et convaincantes. Il a aussi une école de formation des formateurs au Colorado. J'encourage toute personne qui s'intéresse à l'environnement à prendre connaissance de cet ouvrage « *Une vérité qui dérange* ».

Retour au Plan de travail de l'AIIC...

L'information sur les changements climatiques sera affichée sur le site Web de l'AIIC afin de tirer parti de la documentation actuellement disponible, dont l'énoncé de position de l'AIIC sur l'environnement.

L'AIIC appuiera l'interaction avec les décideurs sur les déterminants sociaux de la santé au moyen des six actions suivantes :

- l'ajout d'un cadre sur les déterminants sur son site Web. Des enjeux spécifiques seront identifiés dans le cadre général.
- le développement d'outils aux fins de relations gouvernementales efficaces ainsi que pour l'interaction avec les médias. Ces outils seront offerts sur le Web et reliés au cadre sur les déterminants sociaux. L'auditoire pour ces outils est composé à la fois d'infirmières individuelles et d'organismes infirmiers.
- l'identification des données probantes et de la recherche reliées aux déterminants sociaux de la santé, qui seront présentées par enjeu et affichées sur le site Web de l'AIIC.
- l'ajout d'un point sur les déterminants sociaux à l'ordre du jour des réunions régulières avec les groupes affiliés et adhérents.
- la publication continue de la revue bihebdomadaire *CNA Review* sur les innovations et les annonces reliées aux déterminants de la santé.
- l'organisation du rapport annuel de l'AIIC pour qu'il présente les actions sociales et environnementales de l'Association. »

Comme je l'ai dit, la lettre est affichée dans son intégralité sur le site Web et j'encourage chacune d'entre vous à la lire.

Je passe maintenant à la deuxième partie de mon message, dans laquelle je veux parler des réalisations et des forces de l'AIIC.

Les forces de l'AIIC

L'une des plus grandes forces de l'AIIC est sa diversité. En tout, 11 organismes de réglementation, 36 groupes adhérents et affiliés et des membres du public sont représentés au conseil. Nous représentons de nombreux points de vue, perspectives et réalités, ce qui ne fait qu'enrichir notre dialogue et nos délibérations.

L'AIIC s'intéresse à tous les domaines et aspects des soins infirmiers. Son intérêt principal est la politique – la politique liée aux déterminants de la santé et au fonctionnement du système de santé. Pour soutenir cet intérêt, l'AIIC a établi de solides fonctions de recherche et d'analyse ainsi qu'une expertise en défense des droits.

En ce qui a trait à la recherche, l'AIIC a entrepris en 2006 une recherche primaire et secondaire sur la planification des ressources humaines, l'infrastructure électronique et de nouveaux modèles de soins. En outre, vous devez savoir que l'AIIC a reçu une mention élogieuse du Sénat canadien pour sa contribution à un projet de recherche important lié aux services en santé mentale. Vous pouvez avoir accès aux résultats de ce projet, ainsi qu'à d'autres recherches sur divers sujets, sur le site Web de l'AIIC.

La recherche à l'AIC inclut l'évaluation des tendances et des innovations nationales et internationales, ainsi que la surveillance de l'élaboration des lois. Le personnel analyse les résultats de cet examen et produit : une analyse quotidienne des médias; *Health Edition* – une analyse hebdomadaire des annonces en politique publique de chacune des assemblées législatives au Canada; *CNA Review*, un rapport bihebdomadaire qui résume l'action internationale liée aux déterminants de la santé; *À l'action!*, des alertes périodiques touchant les priorités et les programmes des partis politiques à l'échelle nationale; et une analyse contextuelle trimestrielle. Chacun de ces documents est transmis à Mary Ferguson-Paré et à moi-même ainsi qu'à tous les autres membres du conseil de l'AIC.

La mission de l'AIC

Le cadre de ce travail d'analyse effectué à l'AIC est déterminé par la mission de l'Association :

Porte-parole national de la profession infirmière, l'AIC soutient les infirmières et les infirmiers dans leur pratique et préconise des politiques favorables à la santé, ainsi qu'un système de santé de qualité, financé par l'État et à but non lucratif.

Ce qui signifie deux choses :

1. que l'AIC recueille de l'information (au moyen des recherches et des analyses que j'ai décrites plus haut) relative à la politique publique, et
2. que l'AIC évalue l'information qui en découle à la lumière des répercussions sur le système de santé.

À titre d'exemple :

En 2006, l'AIC a préparé une analyse prospective qui portait sur les tendances et les enjeux qui influeront sur le système de santé à l'avenir. L'Association a travaillé avec des meneurs d'opinion, des spécialistes du secteur de la santé et des futuristes.

Vers 2020

Les résultats de cette analyse, intitulée *Vers 2020 : Vision pour les soins infirmiers*, font état de développements majeurs à l'échelle mondiale et nationale – des développements qui toucheront les politiques de l'emploi et de l'immigration, la politique de l'éducation ainsi que les politiques économiques. Les résultats font ressortir les technologies et les nouvelles connaissances qui ont déjà commencé à transformer le tissu social. Chacun de ces résultats a ensuite été examiné dans l'optique du système de santé. Le personnel a posé les questions suivantes : quels impacts ou changements ces développements auront-ils sur le système de santé? et, par la suite, comment la profession infirmière peut-elle se positionner à la lumière de ces changements?

Vers 2020 fait ressortir les défis et les possibilités. Ce document indique que le système de santé devra faire preuve de souplesse. Il précise dans quelle mesure les pratiques prometteuses des autres secteurs, telles que la technologie électronique, pourraient offrir des solutions. Il présente également des possibilités d'amélioration et de rationalisation.

Vers 2020 a attiré l'attention – et les félicitations – des gouvernements provinciaux, d'autres secteurs (droit et gestion comptable) ainsi que d'organisations multilatérales telles que l'OMS. Le document *Vers 2020 : Visions pour les soins infirmiers* peut être téléchargé dans son intégralité, en français ou en anglais, à partir du site Web de l'AIIC.

Pour toutes celles d'entre vous qui ont eu l'occasion de lire l'ouvrage de Thomas Freidman, «*The World is Flat*», vous reconnaîtrez que le travail souligné dans *Vers 2020* offre l'orientation nécessaire pour positionner la contribution unique de l'AIIC à la politique sur la santé, à la fois à l'échelle nationale et internationale.

Lorsque vous visiterez le site Web, il pourrait aussi vous être utile de jeter un coup d'oeil à l'important travail analytique effectué en matière de justice sociale. Le personnel de l'AIIC a développé un outil de prise de décision : le cadre d'évaluation pour la justice sociale, qui a été publié en 2005. Ce cadre a attiré l'attention d'organismes tels que Aide à l'enfance Canada.

Ressources humaines de la santé

Je vous invite également à lire attentivement l'analyse de l'AIIC reliée à la planification des ressources humaines, Une partie de ce travail remonte aux années 1970 et aux interventions de l'AIIC devant le juge Emmett Hall. Ce travail s'est appuyé sur des données démographiques que les économistes appellent « intrants » au moyen de la base de données des effectifs étudiants et professoraux en sciences infirmières. À propos, l'Institut canadien d'information sur la santé a qualifié cette base de données de l'une des trois principales bases de données sur le secteur de la santé au Canada.

L'AIIC fait aussi une analyse comparative des demandes futures en services infirmiers et de l'offre future d'infirmières. Plus tard au cours du printemps, l'AIIC publiera l'analyse 2007. Le rapport traitera de l'évolution des demandes suscitée par les nouvelles tendances des maladies, l'évolution des champs de pratique, les approches par équipe et les points d'entrée multiples dans le système.

L'analyse établira également un lien avec les changements dont nous sommes témoins chez la nouvelle génération de professionnels de la santé. Les étudiants inscrits dans les programmes des sciences de la santé déclarent désormais que l'équilibre travail-vie personnelle est un facteur important dans leurs décisions professionnelles. C'est donc dire que les infirmières qui obtiendront leur diplôme en 2010, 2015 et 2020 seront peu disposées à travailler dans les conditions qui caractérisent aujourd'hui un si grand nombre de milieux de pratique infirmière.

Les résultats des projections démographiques de 2007 permettront de revivifier le travail de défense de l'AIIC auprès des décideurs du gouvernement fédéral, en offrant une base solide à partir de laquelle les organismes infirmiers pourront interagir avec d'autres gouvernements.

Travail international

Je voudrais partager avec vous un autre exemple des forces de l'AIIC. L'AIIC gère un programme de développement international depuis trente ans. Elle gère actuellement des projets dans vingt pays en développement. Dans le cadre de ce travail, l'AIIC a acquis une expertise sur les systèmes de santé en Afrique, en Amérique centrale et dans le Sud-Est asiatique. L'AIIC a également acquis des connaissances et de l'expertise sur les maladies et les enjeux qui prévalent dans ces régions.

Cette expertise nous a permis de parrainer une importante conférence internationale sur le VIH/SIDA dans cette ville (Toronto) l'été dernier. Plus de 210 délégués, incluant le ministre fédéral de la Santé, et un grand nombre de membres de la RNAO – y compris Joan Lesmond – ont assisté à des séances sur ce qui fonctionne au plan de la prise en charge et du traitement du VIH/SIDA et sur ce qui ne fonctionne pas. Un résumé des délibérations de cette conférence est accessible sur le site Web de l'AIIC.

L'expertise internationale de l'AIIC a de nouveau été reconnue et soulignée l'automne dernier lorsque le Cabinet du premier ministre a invité June Webber, membre du personnel de l'AIIC, à agir en qualité d'expert-conseil auprès de la Gouverneure générale durant son voyage en Afrique.

L'an prochain, l'AIIC célébrera son centenaire. Comme chacune d'entre nous le sait, les anniversaires sont des occasions de revoir les réalisations passées, de prendre de nouvelles résolutions, et surtout, de célébrer. Nous vous invitons, moi-même ainsi que les autres membres du conseil de l'AIIC, à vous joindre à cette célébration.

[Traduction]

*Nous nous modelons à notre monde.
Et le monde nous modèle à son tour.*

*Le visible et l'invisible,
Travaillant ensemble à l'atteinte d'une cause commune
Dans l'espoir de produire le miraculeux.*

*Je pense à la façon dont l'air intangible
File à toute vitesse autour d'une aile profilée
Et supporte avec aisance notre poids.*

*Ainsi pouvons-nous, en cette vie,
Faire confiance aux éléments jamais vus ni imaginés
Et rechercher la véritable forme de notre moi,
Et le façonner aux contours du vaste intangible qui nous définit.*

“Working Together” (Travaillant ensemble), tiré de *The House of Belonging* de David Whyte
© 1997 Many Rivers Press, www.davidwhyte.com

Merci.