

MISE À JOUR DU BPSI

FÉVRIER-
MARS
2004

Bureau de la politique des soins infirmiers
Santé Canada
17^e étage, immeuble Jeanne Mance
Indice d'adresse 1917D
Pré Tunney
Ottawa, Ontario
Canada K1A 0K9
Téléphone : (613) 941-5170
Télécopieur : (613) 952-3077
onp_bpsi@hc-sc.gc.ca

Le vrai voyage de découverte ne consiste pas à rechercher de nouveaux paysages, mais à voir avec des yeux neufs. [Traduction]

Marcel Proust

MANCHETTES

Exhumation de l'engagement « caché » d'Ethel John à l'égard de l'égalité raciale, en 1925

Faites connaissance avec les chefs de file de la profession infirmière de vos provinces

Ginette Lemire Rodger sollicite la présidence du Conseil international des infirmières

Dame Nita Barrow : d'infirmière de soins généraux à gouverneure générale. Les liens originaux entre le Canada et la Barbade

Mise à jour des Lignes directrices sur les pratiques exemplaires de l'AIIO

LE TRAVAIL DE PIONNIÈRE D'ETHEL JOHN SUR LES QUESTIONS RACIALES DANS LES SOINS INFIRMIERS

En 1925, la Fondation Rockefeller embauche la chef de file des sciences infirmières canadienne, Ethel John, pour mener une étude sur le statut des femmes noires dans les soins infirmiers aux États-Unis. Malgré l'excellence reconnue de l'étude, le rapport a été mis sur les tablettes. Il est resté « enterré » au sous-sol du quartier général Rockefeller pendant près de 60 ans jusqu'à ce que Darlene Clark Hine, une historienne américaine, en fasse par hasard la découverte dans les années 80. [Traduction libre] Sonya Grypma, 2004

Le nouvel article de Sonya Grypma étudie l'engagement d'Ethel John à l'égard de l'égalité sociale en citant en exemple le rapport de 1925 qui considérait et exposait clairement le caractère raciste des relations entre les collectivités blanches et les infirmières noires à une époque où seulement quelques autres personnes le

faisaient. M^{me} Grypma ajoute ensuite que, compte tenu des conflits raciaux en vigueur à cette période, il est facile de souscrire à l'argument voulant que l'assentiment tacite pour enterrer le rapport d'Ethel John représentait une tentative pour ignorer la situation déplorable des femmes noires en 1925. En fait, le manque persistant d'attention à l'égard de ce rapport à une époque où les chefs de file des soins infirmiers canadiens et américains se livraient à des analyses nationales en vue de la normalisation et de l'amélioration des programmes de sciences infirmières laisse entendre que les autorités n'étaient pas disposées à lutter contre la discrimination.

Sonya Grypma poursuit actuellement ses études de doctorat à l'Université de l'Alberta. Lisez tout sur la fascinante exploration de Sonya Grypma sur le travail d'Ethel John dans le dernier numéro de la revue *Nursing Leadership*.

Grypma, S. (2004). « Profile of a leader: Unearthing Ethel John's "buried" commitment to racial equality, 1925. », *Nursing Leadership*, 16(4), 39-47.

UNE DATE À RETENIR!

Le Bureau de la politique des soins infirmiers marquera la Semaine des soins infirmiers 2004 par une célébration à Ottawa au cours de la matinée du lundi, 10 mai 2004. Plus de détails suivront sous peu!

MISE À JOUR SUR LES CONFÉRENCES

Chefs de file essentiels à la réussite de l'organisation

Mississauga (Ontario)

Du 22 au 23 avril 2004

www.cchse.org/middlemanagement

Vers une meilleure santé globale : Progrès en matière d'éducation interprofessionnelle et de pratique de collaboration

UBC, Vancouver

Du 6 au 7 mai 2004

www.health-disciplines.ubc.ca

Conférence canadienne sur la recherche en soins infirmiers (2004)

London (Ontario)

Du 12 au 15 mai 2004

<http://publish.uwo.ca/~maandrus/nncr/Abstract3.htm>

5^e Conférence internationale des soins infirmiers néonataux

Ottawa, Ontario

Du 13 au 16 mai 2004

www.innconference2004.com

Conférence nationale sur les soins de santé primaires – Avançons les soins de santé primaires : bien des succès, beaucoup à accomplir

Centre des congrès de Winnipeg

Du 16 au 19 mai 2004

www.phcconference.ca

Demande de communications : Questions touchant la santé des femmes : Diversité dans la recherche (Centre de recherche sur la santé des femmes)

Toronto (Ontario)

Le 20 mai 2004

Contact : crwh.education@sw.ca

1^{re} Conférence de l'Association canadienne pour la recherche sur les services et les politiques de la santé (auparavant ACRES)

Hyatt Regency (Hôtel Wyndham)

Montréal (Québec)

Du 26 au 28 mai

www.cahspr.ca

25^e anniversaire de la journée de formation Faye Fox. Donner plus d'importance aux rôles infirmiers : implications possibles pour la pratique

Montréal (Québec)

Le 29 mai 2004

aredman@nurs.igh.mcgill.ca

Academy Health Annual Research Meeting

San Diego

Du 6 au 8 juin 2004

www.academyhealth.org/arm/abstracts/brochure.htm

Congrès biennal de l'AiIC

St. John's (Terre-Neuve)

www.cna-aiic.ca

2^e Journées nationales d'études des directeurs des Soins

Dijon (France)

Du 14 au 16 septembre 2004

8^e conférence Santé, travail et mieux-être

Transformer l'organisation

Vancouver (C.-B.)

Du 28 au 30 octobre 2004

www.healthworkandwellness.com

8^e conférence sur la recherche en soins infirmiers

Séville (Espagne)

Du 17 au 20 novembre 2004

www.isciii.es/investen

Cinquième conférence nationale de la Société canadienne de recherche en santé rurale et quatrième congrès international des soins de santé dans les milieux ruraux intitulé Rural Health: Celebrating Diversity and Strength

Sudbury (Ontario)

Du 21 au 23 octobre 2004

REMARQUE : La date limite de soumission du résumé a été reportée au 2 avril 2004

www.crhrrs-

scrsr.usask.ca/sudbury2004

AVIS DE VACANCE POUR LE POSTE DE SPÉCIALISTE SCIENTIFIQUE PRINCIPAL EN SOINS INFIRMIERS ET OBSTÉTRICAUX À L'OMS

Un avis de vacance pour le poste de spécialiste scientifique principal en soins infirmiers et obstétricaux à l'OMS a été publié et peut être consulté sur le site Web de l'OMS à l'adresse suivante : www.who.int/employment/vacancies/en/

ANNONCE DE FINANCEMENT

Possibilités de bourse de formation en recherche stratégique pour la réalisation de travaux de recherche en toxicomanie axés sur les femmes :

Doctorat : 20 000 \$ par année,
Maîtrise : 18 000 \$ par année,
Détenteur d'une bourse de perfectionnement post-doctoral : 40 000 \$ par année
Chercheur clinique : 45 000 \$ par année

Date limite pour la présentation des demandes : 31 mars 2004.
Prière de visiter le site Web suivant pour obtenir plus de renseignements :

www.addictionsresearchtraining.ca/

LE GOUVERNEMENT DE L'ONTARIO INVESTIT DANS LA SANTÉ ET LA SÉCURITÉ DU PERSONNEL INFIRMIER

Le gouvernement McGuinty améliore les soins aux patients et les conditions de travail du personnel infirmier en investissant 14 millions de dollars dans de l'équipement hospitalier moderne, ont annoncé le 10 février 2004 le ministre de la Santé et des Soins de longue durée, George Smitherman, et le ministre du Travail, Chris Bentley.

« Lorsque nous investissons dans de nouveaux lève-patients, lits électriques et systèmes d'alarme sécuritaires, nous protégeons la santé des patients et assurons la sécurité et le bien-être des professionnels dévoués qui prennent soin des patients », a déclaré M. Smitherman. « Ces mesures s'inscrivent dans le cadre d'une nouvelle stratégie visant à réduire le nombre de blessures et de maladies au travail, a souligné M. Bentley. Le nombre élevé d'infirmiers et d'infirmières touchant des prestations d'invalidité de longue durée en raison de blessures subies au lieu de travail représente un gâchis incroyable de talent et d'argent. Il faut y mettre fin. »

En 2002, le personnel infirmier a présenté 1 481 demandes à la Commission de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail, ce qui s'est traduit par 52 105 journées de travail perdues et des pertes de 5,1 millions de dollars, uniquement l'année dernière.



Entre 1990 et 1998, les demandes pour journées de travail perdues soumises par le personnel des hôpitaux de la province ont augmenté de 10 p. 100, alors que celles présentées par des employés ne travaillant pas dans le secteur de la santé ont diminué de 11 p. 100. « Il y a des histoires humaines derrière ces statistiques. Nous sommes aux prises avec une pénurie de personnel infirmier. Par conséquent, lorsque nous perdons une infirmière ou un infirmier qui doit s'absenter en raison d'une blessure ou d'une maladie, nous mettons en danger la qualité des soins que nous dispensons aux patients, et nous ne pouvons tout simplement pas

nous permettre de laisser cette situation se produire », a reconnu M. Smitherman.

« La santé de la population est la plus précieuse de nos ressources. Cela signifie que nous avons comme

responsabilité de protéger la population contre tout danger et de protéger les personnes qui partagent cette responsabilité avec nous. C'est la raison pour laquelle cette annonce revêt une telle importance. Elle signifie que nous pouvons mieux soigner les patients – et protéger les personnes qui offrent des soins de première ligne. »

« La semaine dernière, un groupe d'action a lancé une stratégie globale visant à réduire les blessures et les maladies au travail, a mentionné le ministre du Travail, Chris Bentley.

L'annonce d'aujourd'hui marque le début d'un effort conjoint entre le ministère de la Santé et des Soins de longue durée et celui du Travail, les dirigeants syndicaux et les employeurs du secteur de la santé, visant à assainir le secteur de la santé. »

Le nouvel équipement destiné aux hôpitaux inclut des lève-patients suspendus au plafond, des lits électriques et des systèmes d'alarme de sécurité. « Cet investissement dans la santé et la sécurité du personnel infirmier est une nouvelle extraordinaire », a ajouté Mary Ferguson-Paré, infirmière en chef, au Toronto General Hospital. « Le travail d'infirmière et d'infirmier est physiquement exigeant et de nombreux membres du personnel infirmier souffrent d'invalidité, car ils doivent soulever les patients. Cet investissement permettra d'atténuer les risques de blessure au travail et d'accroître la sécurité dans nos hôpitaux. »

Le financement de 14 millions de dollars est offert dans le cadre du Fonds pour l'équipement diagnostique et médical, fruit de l'Accord de 2003 des premiers ministres sur le renouvellement des soins de santé. Une allocation de 193 millions de dollars revient à l'Ontario chaque année, sur une période de trois ans, à compter de 2003-2004. Cette allocation est destinée à l'équipement diagnostique, thérapeutique, chirurgical et sécuritaire de tous les hôpitaux de la province.

« Le Fonds pour l'équipement diagnostique et médical est le résultat de la coopération fédérale-provinciale visant à améliorer les soins aux patients », a expliqué M. Smitherman. « Grâce à l'achat de nouvel équipement médical et diagnostique, nous serons en mesure de reconnaître et de traiter plus rapidement les maladies et de réduire le temps d'attente des patients de tout l'Ontario. »

GINETTE LEMIRE RODGER SOLLICITE LA PRÉSIDENTE DU CONSEIL INTERNATIONALE DES INFIRMIÈRES

Gestionnaire innovatrice en soins infirmiers, M^{me} Ginette Lemire Rodger (Ph.D.) a annoncé la semaine dernière qu'elle postulerait la présidence du Conseil international des infirmières (CII). L'annonce a été faite pendant une réception offerte par l'Association des infirmières et infirmiers du Canada (AIIIC) au cours de la Conférence internationale des infirmières de 2004 sur la migration gérée, qui s'est tenue à la Barbade. « M^{me} Lemire Rodger est une dirigeante infirmière influente au Canada et sur la scène internationale, » a déclaré le président de l'AIIIC, Rob Calnan. « L'AIIIC appuie de tout cœur la candidature de M^{me} Lemire Rodger. Collègue des plus respectées, elle a fait ses preuves en pilotant des initiatives qui contribuent à améliorer la santé de la population et la santé publique au Canada et dans le monde, ainsi qu'en améliorant le milieu de travail des infirmières et en faisant progresser la profession infirmière. Elle incarne vraiment les convictions et les buts du CII. »

M^{me} Lemire Rodger a voué toute sa vie à la promotion de la qualité des soins infirmiers au Canada. Elle exerce son leadership et son esprit d'innovation dans tous les domaines de la profession infirmière, y compris l'administration, l'éducation, la pratique clinique et la recherche. Elle est actuellement chef des soins infirmiers à l'Hôpital



d'Ottawa, à l'Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa et au Centre de réadaptation. Ses initiatives ont amélioré le milieu de travail des infirmières et infirmiers à l'Hôpital d'Ottawa et en ont fait un des plus stables pour les infirmières et infirmiers au Canada.

Les réalisations de M^{me} Lemire Rodger ont été reconnues par un grand nombre de distinctions et de prix prestigieux, dont la Médaille du jubilé de Sa Majesté la reine (2003), le Prix Vigor (1981), le statut de membre à vie de l'Association de la santé publique de l'Ontario et quatre doctorats (honorifiques) en sciences, en droit et en sciences infirmières de l'Université du Nouveau-Brunswick, de l'Université Queen's, de l'Université de Sherbrooke et de l'Université de Calgary.

M^{me} Lemire Rodger était à la Barbade pour la Conférence internationale des infirmières sur la gestion de la migration, un des événements qui souligne 2004 comme Année de l'infirmière des Caraïbes. En compagnie de la directrice de la Politique des soins infirmiers de Santé Canada, Judith Shamian, elle a présenté une plénière sur le rôle des politiques et du leadership dans l'éducation et la pratique infirmières. M^{me} Lemire Rodger a été directrice générale de l'AIIIC de 1981 à 1988, et en a été la présidente de 2000 à 2002. L'AIIIC célébrera son 100^e anniversaire pendant le mandat quadriennal du conseil d'administration du CII qui sera élu en 2005 et siègera jusqu'en 2009. C'est pourquoi la candidature de M^{me} Lemire Rodger a une signification particulière pour les infirmières du Canada. Le CII tiendra ses élections à Taipei, à Taiwan, en

2005. Pour plus d'information, veuillez communiquer avec : Joanna Filion, spécialiste en communications Association des infirmières et infirmiers du Canada
Tél. : (613) 237-2159, poste 312
Courriel – jfalion@cna-aiic.ca

ÉTUDE SUR LES RESSOURCES HUMAINES EN SANTÉ DE LA NOUVELLE-ÉCOSSE

La rédaction du rapport intitulé *A Study of Health Human Resources in Nova Scotia* (Une étude sur les ressources humaines en santé de la Nouvelle-Écosse) a débuté en 2001. Il décrit les effectifs de la santé de la Nouvelle-Écosse, met en évidence les problèmes de ressources humaines et recommande des priorités pour la planification future des ressources humaines. Ce rapport présente également une analyse détaillée des tendances et questions émergentes dans le secteur des soins de santé de la Nouvelle-Écosse. Lien : www.gov.ns.ca/health/hhr/

COMMENTAIRES AU SUJET DE NORTHERN NURSES

L'excellent livre de Karen Scott, intitulé *Northern Nurses*, en est maintenant à sa troisième impression. On a entendu dire que la deuxième édition sera augmentée, car plus de textes ont été soumis que lors de la première édition. Ce livre constitue une lecture des plus intéressantes et un cadeau idéal. On peut joindre M^{me} Scott à : Kokum Publications
505-199, Queen Mary Drive,
Oakville (Ontario) L6K 3K7
Tél. : (905) 337-2364
Courriel : jkscostrn@sympatico.ca

LE DOROTHY WYLIE NURSING LEADERSHIP INSTITUTE

Les places disponibles à la sixième session d'étude intensive du *Dorothy Wylie Nursing Leadership Institute*, qui se tiendra du 31 mai au 5 juin et du 17 au 19 septembre 2004, ont toutes été vendues quatre mois avant la tenue de l'événement! Ne ratez pas l'occasion de participer à la septième session d'étude intensive, qui se tiendra du 12 au 17 octobre 2004 et du 14 au 16 janvier 2005. Pour plus de renseignements :
courriel :
Info.leader.institute@firststageinc.com

LES INFIRMIÈRES DES GOUVERNEMENTS FPT SE RENCONTRENT À VANCOUVER

Les 12 et 13 février 2004, Les infirmières en chef dirigeantes et les conseillères principales en soins infirmiers des gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux se sont réunies à Vancouver, (Colombie-Britannique) pour discuter d'un grand nombre de questions d'intérêt commun.

Ce groupe est composé d'infirmières principales au sein des gouvernements FPT, certaines d'entre elles portent le titre officiel « d'infirmières-chefs » et d'autres oeuvrent dans des postes de conseillères.

La réunion se voulait une combinaison de discussions de groupes et de tables rondes pour échanger des renseignements ainsi que de mises à jour et de présentations plus formelles. Les principaux sujets abordés sont classés en deux catégories :

Initiatives et questions fédérales, provinciales et territoriales

- L'Accord de 2003 sur le renouvellement des soins de santé – les activités portant sur les ressources humaines de la santé
- La Santé publique – entre autres, l'éducation en matière de santé publique à l'intention des infirmières et l'équipement de protection
- La sécurité des patients et la qualité des soins
- Les structures et les relations FPT
- Les soins de santé primaire, les soins à domicile, les soins de fin de vie et les soins palliatifs.

Les enjeux de la pratique professionnelle des soins infirmiers

- Le cadre de pratique et l'éventail des compétences
- L'évaluation des diplômes ou des titres de compétence
- La santé du personnel infirmier, l'absentéisme et les heures supplémentaires
- La formation en soins infirmiers

Il n'existe aucune autre structure qui permet aux infirmières principales des gouvernements du Canada de se regrouper pour échanger des renseignements ou collaborer sur des questions d'intérêt commun ou national. Collectivement, le groupe se préoccupe tout particulièrement des questions touchant le cadre de pratique, de la nécessité de se doter d'un système national intégré d'évaluation des diplômes ou des titres de compétence et de la nécessité de tenir compte du type de formation en soins infirmiers qu'il faudra offrir afin de répondre aux besoins d'un renouvellement des soins de santé dans l'avenir. Afin d'orienter son travail d'élaboration des politiques, le

groupe commandera une petite étude afin de fournir une synthèse de la documentation sur le cadre de la pratique et l'éventail des compétences. À l'heure actuelle, les taux élevés d'heures supplémentaires et d'absentéisme chez les infirmières autorisées constituent un problème important, le groupe appuie donc l'initiative de Santé Canada de mener un sondage national sur la santé du personnel infirmier afin de déterminer les causes du taux élevé d'absentéisme.

Cette rencontre a été l'occasion d'une discussion fructueuse au sein du groupe et a été jugée si utile par les membres qu'ils ont décidé de se rencontrer quatre fois par année, deux fois en personne et deux fois par téléconférence. La prochaine réunion en personne du groupe aura lieu lors du Congrès biennal de l'AICC, qui se tiendra à St. John's, en juin 2004.

FAITES CONNAISSANCE AVEC LES CHEFS DE FILE DE LA PROFESSION INFIRMIÈRE DE VOS PROVINCES

Anne Sutherland Boal, infirmière chef, Comité exécutif des sous- ministres adjoints

Innovation et intégration cliniques
Direction des soins infirmiers
Ministère de la Planification
sanitaire
Ministère des Services de santé
5-1, 1515, rue Blanshard
Victoria (Colombie-Britannique)
V8W 3C8
Tél. : (250)952-3596
Télec. : (250) 952-2799
Courriel :
anne.sutherlandboal@gems8.gov.bc.ca

Roberta Parker, Conseillère en planification des effectifs

Planification des effectifs du
secteur de la santé
Ministère de la santé et du bien-
être de l'Alberta
Tél. : (780) 427-0235
Télé. : (780) 415-1094
Courriel :
roberta.parker@gov.ab.ca

**Carolyn Hoffman, infirmière
conseillère principale**

Ministère de la santé de la
Saskatchewan
3475, rue Albert
Regina (Saskatchewan) S4S 6X6
Tél. : (306) 787-7195
Télé. : (306) 787-3950
Courriel :
choffman@health.gov.sk.ca

**Liz Ambrose, analyste principale
de la politique**

Direction générale des politiques
et de la planification de la main-
d'œuvre
Ministère de la santé du
Manitoba
Bureau 1058
300, rue Carlton
Winnipeg (Manitoba) R3B 3M9
Tél. : (204) 786-7129
Télé. : (204) 779-1044
Fax: 204-779-1044
Courriel : lambrose@gov.mb.ca

**Sue Matthews, infirmière en chef
de la province**

Secrétariat des soins infirmiers
Ministère de la Santé et des Soins
de longue durée
12^e étage
56, rue Wellesley Ouest
Toronto (Ontario) M5S 2S3
Tél. : (416) 327-9595
Télé. : (416) 327-1878
Courriel :
sue.matthews@moh.gov.on.ca

**Odette Plante-Marot, infirmière
en chef de la province**

3700, rue Berri, 1^{er} étage
Montréal (Québec) H2L 4J9
Tél. : (514) 873-3674
Courriel : [Odette.Plante-
Marot@msss.gouv.qc.ca](mailto:Odette.Plante-Marot@msss.gouv.qc.ca)

**Alice Thériault, conseillère en
ressources infirmières**

Division de la planification et de
l'évaluation
Ministère de la Santé et du
Mieux-être du Nouveau-
Brunswick
C.P. 5100
Édifce Carleton Place, 8^e étage
Fredericton (Nouveau-Brunswick)
E3B 5G8
Tél. : (506) 453-5314
Télé. : (506) 444-5236
Courriel : alice.theriault@gnb.ca

**Barbara Oke, conseillère en
politiques des soins infirmiers**

Cabinet du sous-ministre
Ministère de la Santé de la
Nouvelle-Écosse
Édifce Joseph Howe
1690, rue Hollis
C.P. 488
Halifax (Nouvelle-Écosse)
B3J 2R8
Tél. : (902) 424-5881
Télé. : (902) 424-6690
Courriel : okebm@gov.ns.ca

**Marion Clark, conseillère en
politiques des soins infirmiers**

Élaboration des politiques de
santé
Ministère de la Santé et des
Services sociaux de l'Île-du-
Prince-Édouard
16, rue Garfield
C.P. 2000
Charlottetown
(Île-du-Prince-Édouard)
C1A 7N8
Tél. : (902) 368-6197
Télé. : (902) 368-6136
Courriel : mhlclark@ihis.org

Regina Coady, directrice

Planification et évaluation
Ministère de la Santé et des
Services communautaires
Gouvernement de Terre-Neuve et
du Labrador
C.P. 8700
St. John's (Terre-Neuve) A1B 4J6
Tél. : (709) 729-5799
Télé. : (709) 729-5824
Courriel : rcoady@gov.nl.ca

**Judith Shamian, directrice
exécutive**

Bureau de la politique des soins
infirmiers
Direction générale de la politique
de la santé et des
communications
Santé Canada
Édifce Jeanne Mance, 17^e étage
Pré Tunney, RP 1917D
Ottawa (Ontario) K1A 0K9
Tél. : (613) 952-7892
Télé. : (613) 952-3077
Courriel : [judith_shamian@hc-
sc.gc.ca](mailto:judith_shamian@hc-sc.gc.ca)

**DAME NITA BARROW :
D'INFIRMÈRE DE SOINS
GÉNÉRAUX À
GOUVERNEUR
GÉNÉRALE**

Il ne suffit pas que nous soyons en
mesure de parler la langue de l'autre
pays ni de visiter sa capitale. Il est
beaucoup plus important de
comprendre comment on pense et
pourquoi. Une compréhension claire
des pressions qui s'exercent sur la
culture de chaque pays, de son histoire
et de la façon dont ses citoyens se
perçoivent et perçoivent le monde est
essentielle au maintien de la paix.
Chaque conflit tire ses racines
profondes dans la façon dont ses gens
se perçoivent et perçoivent leurs
voisins. [Traduction libre].

Dame Nit Barrow, IA

La conférence internationale des
infirmières de 2004 portant sur la
gestion de la migration ainsi que
la rencontre d'autres partenaires
qui se sont déroulées à la
Barbade ce mois-ci ont permis de
réaliser un autre progrès dans la
collaboration continue et très
positive entre le Canada et nos
partenaires des Caraïbes. La
conférence a eu lieu dans le
contexte de l'Année des
infirmières et infirmiers des
Caraïbes, au moment où nous
célébrons le Mois de l'histoire des
Noirs. Cette conférence a permis

de prendre conscience du travail accompli par l'un des plus importants chefs de file de la profession infirmière du XX^e siècle - Dame Nita Barrow. Il y a plus de 50 ans, elle a été la première personne à lancer l'idée d'un partenariat entre le Canada et la Barbade lorsqu'elle a étudié à l'Université de Toronto.

Son histoire

Avec la nomination, en septembre 1986, de Dame Nita Barrow au poste de représentante permanente auprès des Nations Unies, le gouvernement de la Barbade choisit l'une des femmes les plus éminentes des Caraïbes pour veiller aux intérêts du pays à l'échelle internationale. Dame Nita, combattante déclarée et articulée de l'injustice sociale, revenait tout juste de compléter un mandat en Afrique du Sud, où elle était la seule

représentante féminine au sein d'une équipe de sept dignitaires du Commonwealth qui observait sur place le système de l'apartheid. Cette équipe, connue sous le nom de Groupe de personnalités

éminentes du Commonwealth, avait le mandat de réduire la tension qui montait rapidement dans ce pays déchiré et d'amorcer un dialogue fructueux entre le gouvernement de M. Botha et les dirigeants de la majorité africaine. Le premier ministre des Bahamas avait proposé la candidature de Dame Nita à ce groupe, en reconnaissance de son leadership exceptionnel au sein du Conseil international d'éducation des adultes, du Conseil œcuménique des églises et de l'Alliance des unions chrétiennes féminines.



De longues entrevues avec les dirigeants des deux camps qui s'affrontaient en Afrique du Sud a laissé l'impression inspirée à M^{me} Barrow que Nelson Mandela serait l'homme de la situation, « un homme dont la vision pourrait transformer l'Afrique du Sud pour la faire passer de l'état de paria dans lequel elle se trouve à celui d'un éventuel parangon de l'harmonie multiraciale ». Résolue à éliminer l'apartheid, elle a consacré une bonne partie de son temps libre à prononcer des conférences et à sensibiliser la population sur les subtilités étranges de la formule raciale de Pretoria.

L'ambassadrice Barrow est issue d'une famille d'activistes communautaires. Son père, un prêtre anglican, a été destitué de sa chaire dans l'île des Caraïbes de Ste-Croix parce que son ministère était considéré comme étant trop progressiste sur le plan social aux yeux des dirigeants locaux de l'île. En dépit des avertissements des autorités en place et de collègues moins courageux, il a refusé de modérer le ton de ses sermons contre le système social clairement raciste. Son

oncle maternel, le D^r Charles Duncan O'Neal, a sacrifié une pratique médicale florissante pour défendre la cause des masses les plus démunies de la Barbade. En 1924, il a fondé la Ligue démocratique de la Barbade et amorcé le regroupement des forces sociales qui allaient arracher le contrôle politique de l'île à la classe des propriétaires de plantations et transformer la Barbade en une démocratie moderne.

Son plus jeune frère, Errol, a suivi les traces de son oncle. En 1966,

il a aidé la Barbade à conquérir son indépendance politique complète. En sa qualité de premier ministre de la Barbade, Errol Barrow a mis en place un programme de réformes qui a permis à sa nation de devenir l'une des économies les plus stables des pays en voie de développement.

Dame Nita a été une praticienne de l'éducation des adultes tout au long de sa longue carrière professionnelle qui a duré un demi-siècle. Elle a travaillé et résidé dans presque chacune des îles des Caraïbes. Sa famille est originaire de Saint-Vincent-et-les Grenadines, de Tobago et de Ste-Croix dans les îles Vierges américaines.

Inspirée par les valeurs humanitaires de son père et de son oncle, Dame Nita a choisi la profession d'infirmière parmi le nombre limité de carrières qui s'offraient alors aux femmes. Après avoir suivi sa formation de base à l'hôpital général de la Barbade, elle a entrepris immédiatement après une formation en soins obstétricaux à l'hôpital général de Port-of-Spain dans l'île voisine de Trinidad. Diplômée en soins infirmiers de l'Université Columbia, à New York, Dame Nita a également été membre de la Fondation Rockefeller et a obtenu un diplôme de l'Université de Toronto et de l'Université d'Edinburgh.

En 1964, sa carrière a pris un virage important lorsqu'elle est devenue conseillère en soins infirmiers pour le secteur des Caraïbes de l'Organisation panaméricaine de la santé. Dans le cadre de ces fonctions, elle a agi comme conseillère principale auprès de seize gouvernements des Caraïbes. Elle a mis sur pied et coordonné un programme de

recherche ambitieux sur la formation en soins infirmiers qui a mené à un examen en profondeur de la formation en soins infirmiers dans la région.

En 1975, Dame Nita est devenue directrice de la Commission médicale chrétienne du Conseil œcuménique des églises. On la considérait comme l'une des autorités mondiales en matière de santé publique et d'éducation sanitaire. Elle a d'ailleurs publié un grand nombre d'articles sur des sujets touchant à ces domaines. Dame Nita estimait que les soins de santé étaient plus qu'une préoccupation d'ordre médical. Elle les considérait comme une force politique susceptible de soulager les gens de leurs maux et leur permettre de consacrer leurs énergies au développement social et économique. Elle se rendait compte que toutes les formes de développement dépendent, finalement, des efforts des personnes dont le bien-être physique est un élément vital pour améliorer leur condition matérielle et avoir une vision de l'avenir. Dame Nita était un ardent défenseur de la fonction de coordination au sein de l'ONU et du rôle qu'elle peut jouer pour éveiller un intérêt à améliorer la condition humaine. Elle considérait, toutefois, que si les principes et les priorités de l'ONU se reflétaient à tous les niveaux de la société, ses orientations et ses réalisations, inévitablement, ne répondraient plus aux besoins et aux aspirations de l'humanité.

L'ambassadrice Barrow croyait que si l'ONU voulait réussir à préserver la paix, elle devrait toujours rester une organisation, axée sur les gens, qui travaille à faire disparaître les conditions qui donnent naissance aux frustrations et aux inquiétudes à

l'origine des conflits armés. En ce sens, elle a toujours préconisé un engagement concret en faveur des organisations non gouvernementales -- des organisations regroupant des citoyens ordinaires -- dans le travail de l'ONU et dans toutes les sphères des relations internationales.

De l'Arctique canadien aux mers du Sud, de Tashkent à Harare, Dame Nita s'est rendue à plus de 80 destinations en Afrique, en Asie, en Europe, en Amérique du Nord, en Amérique du Sud et en Amérique centrale. Elle a voyagé en empruntant les voies d'eaux et autres moyens à l'intérieur de chaque continent. Elle a travaillé dans les régions visitées et y a étudié les organisations sociales et les coutumes des collectivités autochtones. Elle était tout aussi à l'aise avec les Inuits du Nord canadien qu'avec les villageois des forêts de l'Amazonie.

Dame Nita a été présidente du Conseil international d'éducation des adultes (CIEA) de 1982 à 1990. En 1983, elle a visité six provinces de la République populaire de Chine, avec une équipe du CIEA, dans le but d'évaluer les approches de la Chine dans le domaine de l'éducation des travailleurs. Au cours de cette visite, elle a coprésidé, avec des dignitaires chinois, une série d'ateliers sur l'éducation des adultes. Comme c'est le cas avec la plupart des personnes de renommée internationale, Dame Nita était une femme de superlatifs et de contradictions, une femme ayant une carrière enracinée dans la compassion, mais décrite par ses associés comme une excellente gestionnaire qui avait l'esprit combatif d'un défenseur de la liberté. Assurant la présidence de trois grands organismes internationaux, elle aimait se

remémorer son mandat exigeant de 1983 en tant que responsable du forum des organisations non gouvernementales (ONG) pour la décennie des femmes à Nairobi, au Kenya. Sa gestion de 17 500 délégués provenant de 177 organisations et de pratiquement toutes les cultures connues lui a valu une reconnaissance internationale.

M^{me} Barrow a obtenu de nombreuses distinctions et de nombreux prix. En 1980, elle a reçu l'Ordre de la Dame de St. Andrew en reconnaissance des services remarquables qu'elle a rendus à la population des Caraïbes et au Commonwealth. En 1987, elle s'est vu décerner le Prix des femmes de la Communauté des Caraïbes (CARICOM) pour ses réalisations personnelles et l'envergure qu'elle a donnée aux femmes des Caraïbes. Pour lui rendre hommage, le CIEA a créé le prestigieux Prix Dame Nita Barrow qui reconnaît et appuie des organisations régionales ou nationales d'éducation des adultes qui ont contribué de manière importante à l'habilitation des femmes. Dame Nita Barrow a fait bénéficier le secteur de l'éducation des adultes de sa grande sagesse et de son expérience. Nous nous souviendrons d'elle comme d'une femme qui a consacré sa vie à la lutte en faveur de l'apprentissage, de la justice et de la démocratie.

Dame Nita Barrow a été nommée Gouverneure générale et Chef de l'État de la Barbade en 1990. Elle est décédée à la Barbade le 18 décembre 1995, à l'âge de 80 ans, alors qu'elle était toujours en poste.

Nous sommes reconnaissants à la
National-Louis University pour ce portrait
(www3.nl.edu)

MISE À JOUR DES LIGNES DIRECTRICES SUR LES PRATIQUES EXEMPLAIRES EN SOINS INFIRMIERS (LDPESI) DE L'AIAO

Ateliers sur les LDPESI

Wow! L'intérêt pour LDPESI de l'Association des infirmières et infirmiers autorisés de l'Ontario (AIAO) va grandissant dans tout le pays. À la fin de février, l'AIAO a donné sept ateliers sur les LDPESI et treize autres sont prévus en mars. La bonne nouvelle, c'est que le nombre total des inscriptions s'élève maintenant à 2 162. Le nombre total de personnes sur la liste d'attente pour l'ensemble des séances est de 1 027 à l'échelle nationale, et ces personnes proviennent de toutes les provinces sauf l'Ontario et les trois territoires.

Il ne reste au total que 65 places de disponibles dans l'ensemble du pays (à Québec et Yellowknife). Tous les autres ateliers affichent complets, et il a fallu constituer une liste d'attente!

L'AIAO s'associe à deux établissements de santé du Québec pour mettre en place les Lignes directrices sur les pratiques exemplaires en soins infirmiers de l'Ontario et les évaluer

L'AIAO a annoncé aujourd'hui qu'elle s'associe à deux établissements de santé du Québec pour mettre en place les Lignes directrices sur les pratiques exemplaires en soins infirmiers (LDPESI) et les évaluer.

« Ces associations dynamiques rendront possibles l'élaboration et le partage de stratégies innovatrices pour mettre en place et évaluer les Lignes directrices sur les pratiques exemplaires en

soins infirmiers, a déclaré Doris Grinspun, directrice exécutive de l'AIAO. Nous avons arrêté notre choix sur deux établissements réputés qui se sont engagés à fournir aux infirmières et aux infirmiers des lignes directrices exhaustives et actualisées, fondées sur les plus récentes données probantes dans des domaines cliniques précis, et à expliquer aux patients et au public la qualité des soins qu'ils devraient s'attendre à recevoir. »

Les deux établissements phares sont l'Hôpital Charles LeMoine et le Centre universitaire de santé McGill, ce qui porte à neuf le nombre total d'établissements phares de l'AIAO en matière de LDPESI :

- Hôpital régional de Sudbury Regional Hospital
- Niagara Health System
- Royal Victoria Hospital (de Barrie)
- Saint Elizabeth Health Care (dans tout l'Ontario)
- University Health Network (Toronto)
- Infirmières de l'Ordre de Victoria du Canada (Peterborough, Victoria et Haliburton)
- West Park Healthcare Centre (Toronto)

Ces établissements se sont engagés à fournir les ressources financières et humaines nécessaires à la mise en place réussie de multiples lignes directrices et à l'incidence favorable sur les soins aux patients. Santé Canada accorde le financement et les établissements phares versent une contribution équivalente.

« La difficulté consiste à nous assurer que les plus récents travaux de recherche sur les soins infirmiers ne demeurent pas uniquement sur papier mais que

leurs fruits soient intégrés à la pratique des soins infirmiers au quotidien dans les établissements de santé et les organismes de toute la province », a indiqué Tazim Virani, chef du projet LDPESI. « Au bout du compte, si ces lignes directrices sont mises en place, elles pourront servir de catalyseur pour nous permettre d'offrir aux Canadiens et aux Canadiennes des soins de santé plus soutenus et d'une plus grande qualité. »

Une des forces de ces lignes directrices, a rajouté M^{me} Grinspun, est qu'elles tiennent compte du contexte du lieu de travail particulier. Elles soulignent clairement le lieu de travail et la formation dont les infirmières et les infirmiers ont besoin pour assurer les meilleurs soins aux patients. On attend des établissements phares qu'ils déploient des ressources humaines pour aider les infirmières et les infirmiers au fur et à mesure qu'ils intégreront les recommandations tirées des lignes directrices à la pratique de leur profession.

À ce jour, le projet LDPESI de l'Ontario, dirigé par l'AIAO et financé par le MSSLD, a rendu possibles la rédaction de 21 lignes directrices portant sur la santé des aînés, les soins aux aînés, les soins à domicile, les soins de santé mentale, les soins d'urgence et les soins de santé primaires, et l'élaboration d'un outil de mise en place destiné à aider les infirmières, les infirmiers et les établissements à employer les lignes directrices. L'ébauche de quatre nouvelles lignes directrices est en cours. On a rédigé des fiches de renseignements sur l'éducation à la santé pour appuyer les lignes directrices et enrichir les connaissances de la population et sa participation dans la prise

de décisions qui touchent sa santé.

Des milliers d'infirmières et d'infirmiers spécialisés de partout en Ontario et issus de tous les secteurs de la profession – des infirmières et infirmiers de soins généraux, des infirmières et infirmiers exerçant à un niveau avancé, des chercheurs, des administrateurs, des universitaires et des experts en politique – ont procédé à l'élaboration et à des essais pilotes, à la mise en place et à l'évaluation des lignes directrices qui découlent des plus récents travaux de recherche sur la pratique des soins infirmiers. Quarante-sept établissements de soins de santé d'un bout à l'autre de l'Ontario et environ 4 600 intervenants - des patients et leurs familles, des employeurs, des infirmières et infirmiers et d'autres professionnels de la santé - participent au projet. De plus, des milliers d'autres infirmières et infirmiers ont commencé à observer les lignes directrices sur les pratiques exemplaires au quotidien pour rehausser les soins aux patients.

Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec :

Lesley Frey, directrice intérimaire des communications
Tél. : (416) 599-1925 / 1 800 268-7199, poste 209
Courriel : lfrey@rnao.org

Caroline Duguay, spécialiste des communications
Hôpital Charles LeMoine
Tél. : (450) 466-5000, poste 3016
Courriel : caroline.duguay@rrsss16.gouv.qc.ca

Sheila Moore, directrice des communications
Centre universitaire de santé McGill
Tél. : (514) 934-1934, poste 36421
Courriel : sheila.moore@muhc.mcgill.ca