

Nouvelles du Secrétariat des soins infirmiers

Bureau de l'infirmière en chef de la province

Un forum pour le secteur des soins infirmiers de l'Ontario, le Comité mixte provincial des soins infirmiers et le Secrétariat des soins infirmiers.

Information also available in English
416 327-9689

Numéro 3 – Printemps-été 2006

Mot de bienvenue de l'infirmière en chef de la province



On m'a demandé dernièrement quels facteurs motivaient les femmes et les hommes qui choisissent la profession infirmière et lesquels, après leur entrée dans la profession, les poussaient à continuer dans la même voie. J'ai d'abord répondu qu'il y avait 140 000 infirmières et infirmiers en Ontario, et qu'ainsi je m'attendais à ce qu'il y ait aussi 140 000 raisons de choisir cette profession et de ne pas y renoncer.

Réflexion faite, et après discussion avec homologues, collègues et amis exerçant la profession, j'ai appris que la motivation la plus fréquente était « la capacité de changer les choses dans la vie des gens » ou de faire « un travail utile ».

Cela m'a rappelé que j'avais moi-même changé les choses pour certaines personnes et que ma carrière avait été guidée par un besoin de trouver une utilité à mon travail. J'ai passé les premières années de ma carrière au service de chirurgie générale. Je maîtrisais parfaitement les techniques utiles et j'estimais que mon travail correspondait aux tâches qu'accomplissent les infirmières. Je définissais mon travail par ma connaissance exacte de l'installation d'une intraveineuse et par mon aptitude à m'occuper à la fois de plusieurs patients ayant besoin d'une nutrition parentérale totale ou de cathéters de drainage, de cathéters centraux, etc.

Après un an dans ce service de chirurgie, j'ai accepté une affectation au centre pour victimes d'agressions sexuelles du même hôpital. Un jour, vers quatre heures du matin, après un appel reçu sur mon téléavertisseur, je suis arrivée à l'hôpital avec devant

moi une fille de 16 ans qui, selon les explications de la police, avait été agressée sexuellement par le « violeur de Scarborough ». J'ai passé environ neuf heures avec cette jeune femme sans jamais accomplir les tâches qui avaient jusque-là défini mon travail. La seule « tâche professionnelle » que j'aie accomplie, en fait, a été la collecte de preuves médico-légales, ce qui a pris moins d'une heure, sur neuf passées avec elle. Je l'ai préparée à l'étape suivante – en l'adressant aux services sociaux, etc. – après quoi, je l'ai renvoyée chez elle avec ses parents et je suis rentrée chez moi. Cette personne m'a profondément marquée – c'est une patiente et une expérience que je garderai toujours ancrées dans ma mémoire. Nous avons tous quelqu'un qui nous a touchés autant que nous l'avons nous-mêmes touché.

Plusieurs mois plus tard, j'ai aperçu cette jeune fille dans un centre commercial un peu avant Noël. Il y avait beaucoup de monde mais je l'ai vue de l'autre côté de l'allée faire des achats avec une copine. Mon réflexe a été de me dissimuler car je pensais que la dernière chose dont elle avait besoin en cette période de Noël était qu'on lui rappelle son horrible expérience, mais c'était trop tard.

Elle m'avait vue. Elle a pris son amie par la main et s'est faufilée avec elle à travers la foule pour me serrer dans ses bras comme cela m'est rarement arrivé dans ma vie. Puis elle a dit à sa copine : « Cette dame m'a sauvé la vie! » J'ai compris à ce moment-là ce qu'était vraiment le travail d'infirmière : c'est la possibilité de se rendre utile. Ce ne sont pas les tâches que nous accomplissons qui définissent notre profession (celles-ci ne sont en effet qu'un moyen d'arriver à une fin); c'est le sens que prend notre travail.

Le rôle d'infirmière est exigeant physiquement, intellectuellement et émotionnellement. Par contre, c'est dans les émotions que nous trouvons notre récompense et c'est précisément ce qui nous fait continuer. En tant qu'infirmières et infirmiers, souvent nous avons autant à recevoir qu'à donner. Les personnes que nous garderons à tout jamais dans nos cœurs, celles avec qui nous avons eu un lien spécial, nous rappellent pourquoi nous avons choisi cette profession et nous font continuer. Au cours de cette Semaine des soins infirmiers, réfléchissez à la raison pour laquelle vous avez choisi cette profession, pensez à tout le bien que vous avez fait dans la vie de certaines personnes et souvenez-vous de celles avec qui vous avez tissé ce lien spécial. Faites-vous honneur, à vous-même et à vos collègues, et, surtout, faisons honneur à la profession infirmière!

L'infirmière en chef de la province,

Sue Matthews

Message de l'honorable George Smitherman, ministre de la Santé et des Soins de longue durée

C'est avec grand plaisir que je rends hommage aux milliers d'infirmières et d'infirmiers partout en Ontario, en cette Semaine des soins infirmiers. Comme nous le savons tous, le personnel infirmier est au premier rang et au cœur de notre système de soins de santé, et constitue un facteur essentiel de la réalisation de notre plan qui vise à maintenir la population ontarienne en bonne santé, à réduire les temps d'attente et à fournir un meilleur accès au corps infirmier et aux médecins.

Le thème de la semaine de cette année – *Soins infirmiers : des choix sains pour vivre en santé* – est particulièrement bien choisi. En effet, en tant que professionnels des soins de santé, vous aidez les Ontariennes et les Ontariens à comprendre l'importance d'adopter des modes de vie sains.

L'année dernière, nous nous sommes engagés à investir pour le personnel infirmier et infirmier praticien de l'Ontario dans des programmes de milieu de travail de qualité afin d'utiliser leurs compétences à meilleur escient. Au moment où nous marquons la Semaine des soins infirmiers, je suis heureux de faire le point sur les progrès accomplis dans ce sens.

Nous avons créé un fonds de 40 millions de dollars pour maintenir les infirmières et les infirmiers en poste dans les hôpitaux ontariens, et pour leur offrir de meilleures possibilités de se former et d'élargir leurs connaissances. Cette initiative donne aux infirmières et aux infirmiers les connaissances et compétences nécessaires pour évoluer dans le milieu des soins de santé dès aujourd'hui et pour l'avenir. Nous avons investi dans des simulateurs cliniques pour améliorer la formation des infirmières et des infirmiers, et dans du matériel comme des lève-malades montés au plafond pour les lits des patients, afin d'augmenter leur sécurité au travail. Dans de nombreuses collectivités rurales et du Nord de l'Ontario, nous sommes en train de faciliter l'accès aux soins par la création de nouveaux postes de personnel infirmier praticien. Enfin, bien sûr, il y a les équipes Santé familiale qui fonctionnent dans tous les coins de la province et qui dépendent du personnel infirmier pour assurer la prestation de soins intégrés aux patients.

Les infirmières et les infirmiers sont un élément clé de l'équipe des soins de santé en Ontario. Je suis fier de m'associer à la Semaine des soins infirmiers et d'avoir l'occasion de féliciter l'ensemble du corps infirmier de notre province de son travail et de son dévouement exceptionnels.

Le ministre,



George Smitherman

Initiative d'acquisition de lève-malade : le point

En 2004-2005, une somme de 60 M \$ a été affectée aux hôpitaux et aux établissements de soins de longue durée pour l'achat de lève-malades et pour des programmes de formation en utilisation de cet équipement pour le transfert de patients. Cette initiative visait à réduire et à prévenir le risque de lésions musculo-squelettiques pour les infirmières, les patients et les pensionnaires. En 2005-2006, le Fonds pour l'équipement diagnostique et médical a consenti une somme supplémentaire de 29 M \$ pour l'acquisition de lève-malades. Un processus centralisé d'achat en bloc a été mis en place pour l'acquisition de lève-malades en 2005-2006 (les prix ont été négociés par un service central et non par chaque établissement et hôpital).

L'achat en bloc comportait les avantages suivants :

- assurance du rapport qualité-prix;
- équité des prix et des caractéristiques de l'équipement;
- coûts administratifs moins élevés;
- processus juste et transparent.

Ainsi, des salons de fournisseurs ont été organisés dans six villes de la province, dont London, Hamilton, Toronto, Kingston, Ottawa et Sudbury. Tous les salons, ceux-ci réunissant parfois 16 fournisseurs, ont présenté un choix varié de lève-malades, notamment des modèles suspendus et d'autres pour patients obèses. Ces salons ont été un franc succès et ont accueilli plus de 700 personnes.

Les visiteurs ont pu voir l'équipement, poser des questions et prendre une décision éclairée sur le type de lève-malade qu'ils souhaitaient acheter. Les négociations centralisées avec 13 fournisseurs un peu partout dans la province ont également été menées à bonne fin. Ce processus a généré des économies considérables et assuré à tous les hôpitaux et établissements de soins de longue durée la même garantie, le même service et la même formation en utilisation de l'équipement. Grâce aux économies que lui a permis de réaliser le projet d'achat en bloc, le ministère de la Santé et des Soins de longue durée a pu allouer aux hôpitaux et aux établissements de soins de longue durée une somme supplémentaire pour l'achat de lève-malades conçus pour les patients obèses.

Centres d'excellence

Ces deux dernières années, le gouvernement a investi 20 M \$ dans du matériel de simulation clinique pour toutes les facultés de sciences infirmières de l'Ontario. Cet équipement aidera les étudiantes et étudiants en sciences infirmières à mieux se préparer grâce à un apprentissage sur le tas avant d'entreprendre leur stage clinique dans une unité de soin. Dans le cadre de cet investissement, le gouvernement a affecté 2,9 M \$ à la création de « centres d'excellence » dans les domaines prioritaires suivants : formation en soins intensifs; formation en travail en salle d'opération; formation en soins infirmiers dans les communautés autochtones; formation en soins infirmiers en milieu rural; formation en soins infirmiers dans les collectivités éloignées; formation en soins infirmiers dans le Nord. Les centres d'excellence favoriseront une meilleure collaboration entre les facultés de sciences infirmières et la mise en commun des pratiques exemplaires de leurs spécialités respectives (p. ex., formation en soins infirmiers dans le Nord, formation en soins infirmiers en milieu rural, etc.), afin de veiller à ce que la formation en sciences infirmières soit sensible à l'évolution des besoins du système de santé.

Stratégie ontarienne pour les soins infirmiers – mise à jour

L'année 2005 en fut la deuxième où l'on a investi dans le recrutement de personnel infirmier et dans le maintien en poste des effectifs à divers stades de carrière. La Stratégie ontarienne pour les soins infirmiers propose cinq initiatives visant les débouchés pour le nouveau personnel diplômé, le maintien en poste du personnel infirmier chevronné, le mentorat et le préceptorat en soins infirmiers, l'acquisition de lève-malades et l'équipement de simulation clinique. À la date limite d'envoi des demandes de financement pour l'exercice 2005-2006, fixée au 16 septembre 2005, nous avons reçu plus de 1 100 demandes. Les organismes s'étant qualifiés ont été avisés et ceux-ci ont entrepris la mise en œuvre de leurs programmes.

Le Secrétariat des soins infirmiers a reçu des commentaires de la part de certains organismes qui ont exécuté les diverses initiatives précitées.

Une demande de propositions visant l'élaboration de centres d'excellence a été diffusée et le gouvernement a fixé son choix au début de 2006. Le Secrétariat des soins infirmiers tient à remercier toutes les facultés de sciences infirmières qui ont présenté une proposition pour les divers centres d'excellence. Toutes les propositions ont démontré un éventail de méthodes innovatrices d'enseignement de grande qualité aux étudiantes et étudiants intéressés de l'ensemble de la province. Chacune des facultés suivantes a été sélectionnée comme centre d'excellence :

- **Soins intensifs :**
Demande de propositions toujours ouverte
- **Soins infirmiers dans le Nord :**
Université Trent
- **Soins infirmiers en milieu rural :**
Collège George Brown
- **Soins infirmiers dans les communautés autochtones :**
Collège Mohawk d'arts appliqués et de technologie
- **Travail en salle d'opération :**
Collège Algonquin d'arts appliqués et de technologie

Félicitations aux facultés sélectionnées. Nous avons beaucoup à apprendre de vous et vous pouvez vous féliciter de vos projets très prometteurs!

Faits à retenir :

- Grâce à l'Initiative de débouchés pour le nouveau personnel diplômé, les hôpitaux des villes frontalières sont devenus plus concurrentiels par rapport à ceux d'autres juridictions et ont ainsi pu recruter de nouveaux diplômés et offrir des postes à plus long terme menant, dans de nombreux cas, à des emplois permanents.
- On a créé des rôles assignés au personnel chevronné parmi lesquels figurent le mentorat, les relations globales avec les patients et la sensibilisation des patients, la mise en place de directives relatives aux pratiques exemplaires ainsi que d'autres rôles orientés vers le perfectionnement professionnel de cette catégorie d'employés.

Nous remercions chaleureusement les centaines d'organismes qui ont présenté une demande de financement en vertu de la Stratégie ontarienne pour les soins infirmiers.

Campagne de sensibilisation du public

Comme vous le savez sans doute, le ministère de la Santé et des Soins de longue durée (MSSLD) a collaboré à une campagne de sensibilisation du public avec l'Ordre des infirmières et infirmiers de l'Ontario, l'Ontario Nurses' Association, l'Association des infirmières et infirmiers autorisés de l'Ontario et la Registered Practical Nurses Association of Ontario. Cette campagne s'inscrit dans la stratégie de ressources humaines mise en place par le MSSLD pour le secteur de la santé, stratégie qui reconnaît le nouveau rôle à part entière des infirmières dans la prestation de soins de santé de qualité.

La campagne fera ressortir ce message : que les infirmières sont hautement qualifiées et qu'elles sont essentielles à l'équipe qui contribue à renforcer les soins de santé en Ontario.

Surveillez les annonces à la radio, dans les journaux et à la télé qui présentent les différentes activités de la profession et relatent quelques « histoires vraies ».

« Ce financement nous a permis de donner à notre nouvelle infirmière auxiliaire diplômée l'occasion d'en apprendre davantage sur le soin des blessures. Elle est passionnée par son travail dans les soins de longue durée, car elle sait qu'elle se perfectionne et qu'elle se prépare à offrir les meilleurs soins possibles à ses pensionnaires. »

Michelle Vermeeren
Directrice générale
Village de Wentworth Heights

« Le financement reçu dans le cadre de la Stratégie pour les soins infirmiers a permis à Bridgepoint Health de préparer de nouvelles diplômées à la prestation de soins d'excellente qualité grâce à un programme amélioré de mentorat. Résultat : de nouvelles diplômées ont pu intégrer plus rapidement les secteurs cliniques et améliorer leur niveau de compétence. »

Carol E. Ringer, inf.a., Ph.D.
Vice-présidente à la pratique professionnelle et chef de direction des soins infirmiers
Bridgepoint Health

« Ce financement a aidé des infirmières de tous les niveaux, autant les débutantes que les expertes. La Stratégie pour les soins infirmiers a permis au personnel infirmier de la Hamilton Health Sciences Corporation de repenser sa méthode de travail. Le financement accordé dans le cadre de l'Initiative de maintien en poste du personnel infirmier chevronné a permis à des infirmières d'expérience de quitter le chevet de leurs patients afin de poursuivre leurs intérêts et de partager leur sagesse avec d'autres infirmières, et aux nouvelles diplômées de profiter pleinement des mesures de soutien officielles. »

Nancy Fram
Vice-présidente aux affaires professionnelles et chef de direction des soins infirmiers
Hamilton Health Sciences Corporation

Infirmières praticiennes en soins primaires : le point

Nous avons travaillé à un éventail de projets visant à promouvoir l'accès aux services d'infirmières praticiennes en soins primaires dans l'ensemble de la province :

- modification du Formulaire des médicaments de l'Ontario – pour permettre aux personnes bénéficiant de services d'infirmière praticienne d'avoir un meilleur accès aux médicaments dans le cadre du Programme de médicaments de l'Ontario;
- amendement du règlement 581 pris en application du *Code de la route* – pour permettre aux infirmières autorisées de catégorie spécialisée [IA (cat. spéc.)] de remplir pour leurs clients un permis de stationnement pour personnes handicapées;
- nouvel investissement de 2,2 M \$ – pour accroître le financement de près de 130 postes d'infirmières praticiennes en soins primaires dans diverses collectivités de la province, ce qui permet une rémunération plus équitable et, partant, facilite le recrutement et la rétention de l'effectif;

- mise en place d'une politique nouvelle et innovatrice – pour offrir aux organismes une plus grande souplesse et encourager les collectivités à constituer leur propre réserve d'infirmières praticiennes. Destiné à combler des postes à long terme, ce programme permet aux organismes de parrainer une infirmière autorisée afin qu'elle reçoive sa formation d'infirmière praticienne en échange d'une promesse de services;
- investissement unique de 400 000 \$ appuyant le perfectionnement professionnel des infirmières praticiennes en soins primaires – pour assurer à celles-ci l'accès à une formation continue qui soit pertinente et qui favorise leur capacité à dispenser des soins de santé primaires de qualité.

Entre-temps, le Groupe de travail sur l'intégration des infirmières praticiennes, constitué pour surveiller la mise en œuvre des recommandations formulées dans le *Rapport sur l'intégration des infirmières praticiennes en soins primaires en Ontario*, a mis en place

quatre équipes de travail qui l'aideront à exécuter son mandat :

1. champ d'exercice et responsabilité;
2. formation et planification des ressources humaines;
3. financement;
4. communications et sensibilisation du public.

Ces équipes de travail réunissent des membres représentant des organisations d'intervenants ainsi que le gouvernement. Elles se sont penchées sur certaines questions importantes et ont démontré un véritable intérêt pour leur mandat respectif. Les activités du Groupe de travail devraient prendre fin d'ici l'automne de 2006.

Les progrès escomptés ne sont possibles qu'avec la collaboration utile de l'ensemble du MSSLD, d'autres ministères et, bien sûr, des parties prenantes. Nous attendons avec plaisir la possibilité de poursuivre nos travaux afin de permettre aux infirmières praticiennes en soins primaires de se consacrer à leur spécialité : dispenser d'excellents soins de santé primaires à leurs clients.

La recherche au premier plan : Stratégie pour les soins infirmiers

La Stratégie pour les soins infirmiers a été mise en œuvre en 1999 à la suite des recommandations issues du rapport du Groupe de travail sur les soins infirmiers en Ontario, intitulé *De bons soins infirmiers, une bonne santé : un bon Investissement pour le 21^e siècle*. Le premier objectif de la Stratégie pour les soins infirmiers est de réunir des données utiles sur l'état des services infirmiers au sein des organisations de soins actifs en Ontario. En 2004, une série de consultations a été menée auprès des chefs de direction des soins infirmiers et d'autres parties prenantes en Ontario, ceci afin de vérifier la pertinence des renseignements sous-tendant la Stratégie pour les soins infirmiers. Ont participé à ces consultations, notamment, des leaders des soins infirmiers représentant tous les secteurs et toutes les régions, depuis les hôpitaux jusqu'au milieu universitaire en passant par les établissements de soins de longue durée, les organismes communautaires et le gouvernement.

Un modèle révisé à l'intention des hôpitaux a été élaboré, en fonction des suggestions reçues, et mis en œuvre à l'automne de 2005. Ce modèle a été conçu sur la base de renseignements qui dépassent les chiffres (p. ex., l'ETP et le nombre réel d'infirmières) et la pratique infirmière dans l'unité de soin. La Stratégie pour les soins infirmiers reprenait également des données sur les infrastructures du leadership, la sphère de direction des gestionnaires, les heures d'orientation et l'accès aux collègues de la pratique infirmière avancée telles que les infirmières cliniciennes spécialisées, les infirmières-enseignantes et les infirmières praticiennes, autant de facteurs qui contribuent à un cadre professionnel de qualité. La Stratégie pour les soins infirmiers a également été l'occasion de formuler des observations écrites sur les problèmes de l'heure et de partager les innovations fructueuses.

Le MSSLD utilise les données qui lui ont été fournies pour améliorer la planification des ressources humaines provinciales du secteur de la santé et pour éclairer l'élaboration des politiques. Cependant, les infirmières de direction de niveau avancé sont censées se fonder sur ces renseignements pour planifier les ressources humaines du secteur de la santé au sein de leurs organisations respectives. Ce rapport vise à transmettre un message, non pas simplement à compiler des données provenant de diverses sources. Les responsables des soins infirmiers sont invités à aborder le rapport en détail avec leurs organisations respectives, notamment les possibilités et difficultés actuelles et futures qui accompagnent l'environnement complexe dans lequel évoluent les soins de santé.

– Sara Lankshear,
Relevé Consulting Services

Le personnel du Secrétariat des soins infirmiers – *Biographies*



1 Sue Matthews est l'infirmière en chef de la province. En sa qualité, Sue fait des recommandations en matière de santé et de politique publique en faisant valoir la perspective du secteur des soins infirmiers. Elle tient également un rôle de leadership et de soutien dans la Stratégie ontarienne pour les soins infirmiers et dans d'autres initiatives visant à renforcer la profession.

2 Sherri Huckstep est chef du Secrétariat et son travail est guidé par un intérêt marqué pour la planification des ressources humaines et la création de milieux de travail sains pour les infirmières. Sherri est à la direction du personnel du Secrétariat et elle aide à coordonner les initiatives liées à la Stratégie pour les soins infirmiers.

3 Annette Ellenor est analyste principale des politiques et a dirigé d'importants projets, notamment l'Initiative d'acquisition de lève-malade.

4 Rosanne Jabbour est analyste principale des politiques et première responsable des initiatives concernant les infirmières praticiennes.

5 Sophia Ikura-MacMillan est analyste principale des politiques et a dirigé la mise en œuvre de la Stratégie pour les soins infirmiers. Elle appuie à présent l'élaboration du plan à long terme du MSSLD pour les stratégies de recrutement et de rétention du personnel, ainsi que les activités de prévision et de planification.

6 Lynn Macfie est analyste principale des politiques. Elle apporte à l'équipe son expérience de l'élaboration de politiques et sa connaissance des processus décisionnels gouvernementaux.

7 Dianne Martin est analyste principale des politiques et responsable des questions intéressant tout particulièrement les infirmières auxiliaires autorisées. Elle appuie l'élaboration des politiques du Secrétariat et dirige l'initiative de formation en sciences infirmières.

8 Dan Singh est analyste des politiques au Secrétariat. Il a travaillé à la Stratégie pour les soins infirmiers et à l'Initiative d'acquisition de lève-malade.

9 Julia Cho est spécialiste du transfert des connaissances et collabore avec le Secrétariat pour diriger l'élaboration de stratégies visant à mieux intégrer la recherche dans le processus d'élaboration des politiques.

10 Antonella (Donna) Ricci est actuellement responsable du calendrier de l'infirmière en chef de la province. Auparavant, elle a occupé le poste d'adjointe administrative de l'équipe. Donna a aidé à coordonner la Stratégie d'acquisition de lève-malade et les initiatives liées à la Stratégie pour les soins infirmiers.

11 Valerie Russell est adjointe de direction de l'infirmière en chef de la province, dont elle gère les activités quotidiennes. De plus, elle aide à coordonner les activités du Secrétariat.

12 Dawn Henry est adjointe administrative au Secrétariat. Elle assure un soutien administratif dans le cadre de diverses initiatives.

13 Leslie Zubilewich est adjointe administrative à la recherche. Elle participe aux aspects administratifs des activités de transfert des connaissances pour le Secrétariat.

Portail de données sur le Web : *projet de l'OIIO*

L'Ordre des infirmières et infirmiers de l'Ontario (OIIO) travaille à la conception d'un portail en ligne qui permettra aux utilisateurs de réaliser des interrogations personnalisées sur les données qu'il consigne annuellement dans les rapports statistiques sur ses membres. Ce projet voit le jour après des discussions avec le Secrétariat des soins infirmiers concernant l'élargissement de l'accès aux données de l'OIIO et vise à fournir aux divers intervenants les données dont ils ont besoin. La première phase du projet est financée par le MSSLD. La date de lancement du portail a été fixée à juin prochain.

Portée des données

L'inauguration du portail permettra l'accès à des données collectées sur 14 ans via la formule de renouvellement annuel de l'inscription à l'OIIO. Les données disponibles formeront un sous-ensemble de données sur les renouvellements d'inscriptions et comprendront des renseignements démographiques ainsi que des informations sur l'emploi et le statut relatif à l'exercice de la profession. Dans tous les cas, les renseignements confidentiels des membres de l'OIIO seront protégés et les mesures législatives de protection de la vie privée seront respectées. Lors des phases ultérieures, l'OIIO considérera l'intégration dans le portail des nouvelles données qu'il aura recueillies.

Avantages

Le portail sera accessible sur le site Web de l'OIIO à toutes les personnes disposant d'un service Internet. Voici trois avantages de ce projet :

1. l'accès 24 heures sur 24 aux plus récentes données publiées par l'OIIO;
2. la possibilité pour les utilisateurs d'établir les paramètres des données qu'ils recherchent;
3. des options plus nombreuses offertes aux intervenants pour la recherche dans les données de l'OIIO sur les ressources humaines des soins infirmiers.

– Brent Knowles, OIIO

Activités de l'infirmière en chef de la province au cours de la Semaine des soins infirmiers – *du 8 au 12 mai 2006*

Sue Matthews, infirmière en chef de la province, se rendra dans diverses collectivités de l'Ontario au cours de la Semaine des soins infirmiers 2006. Surveillez les informations concernant les événements et activités qui se tiendront dans les villes suivantes :

Lundi 8 mai	<ul style="list-style-type: none">• Hôpital général de North York• Toronto East General Hospital• Foyer Casey House• Centre de santé de St-Joseph
Mardi 9 mai	<ul style="list-style-type: none">• Centre de soins de longue durée Princess Court• Services de santé de la région de Dryden• Centre de santé régional de Dryden
Mercredi 10 mai	<ul style="list-style-type: none">• Résidence Manitoulin• Centre de santé de Manitoulin• Manoir Manitoulin Centennial
Jeudi 11 mai	<ul style="list-style-type: none">• St. Joseph's Health Care, London-Marian Villa• Hôpital Cambridge Memorial• Centre correctionnel Maplehurst
Vendredi 12 mai	<ul style="list-style-type: none">• Queensway Carleton Hospital• Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario• Santé publique Ottawa

Secrétariat des soins infirmiers

Ministère de la Santé et des Soins de longue durée
56, rue Wellesley Ouest, 12^e étage
Toronto (Ontario) M5S 2S3

Tél. : 416 327-9689

Télec. : 416 327-1878

Web : www.health.gov.on.ca/french/publicf/programf/hhrf/nursesf.html