

## MESSAGE DE LA PRÉSIDENTE

## Un puissant vent de changement

**A**u cours des derniers mois, plusieurs événements historiques ont retenu notre attention :

- Un nouveau gouvernement canadien qui met l'accent sur la santé en promettant d'améliorer l'accès aux soins à domicile et aux services de santé mentale, de mettre sur pied un plan national d'assurance-médicaments et d'élaborer une stratégie pour un vieillissement en santé.
- De nouvelles dispositions législatives fédérales qui accordent aux Canadiens le droit d'opter pour un suicide médicalement assisté, bien que des inquiétudes persistent à l'égard de notre système de soins palliatifs, lequel serait inadéquat et marginaliserait davantage certaines personnes déjà vulnérables.
- Un regain d'attention envers les recommandations faites par la Commission de vérité et réconciliation du Canada (2015). Celles-ci soulignent les disparités sociales et en matière de santé, étroitement interreliées, qui touchent les peuples autochtones, et les facteurs qui ont mené à leur vulnérabilité, tels la montée du racisme, la colonisation et la pauvreté, pour en nommer quelques-uns.
- Une rencontre entre les ministres de la Santé pour envisager et élaborer un plan permettant d'abolir les structures politiques traditionnelles qui freinent la santé optimale des Canadiens.

De ces événements historiques ressort un fil conducteur : l'importance cruciale des déterminants sociaux de la santé (DSS). Essentielles à la santé des personnes, des communautés et des populations, les plateformes notamment axées sur la société et la santé sont désormais un outil de travail primordial. Nous ne pouvons plus simplement nous concentrer sur la prestation des soins de santé, mais également prendre en considération et gérer les facteurs qui façonnent la prestation des services et des soins de santé pour assurer une santé optimale à tous.

L'Association des infirmières et infirmiers du Canada (AIIC, 2012) et la Fédération canadienne des syndicats d'infirmières et d'infirmiers (FCSII, 2016) ont toutes deux recommandé des mesures pour améliorer la contribution des infirmières aux soins de haute qualité et à la santé des Canadiens en cette période difficile. La conception de systèmes de santé centralisés sur les besoins des personnes, des communautés et des populations, de même que l'analyse des DSS afin de favoriser les soins holistiques axés sur la personne ou encore la maximisation de la pratique infirmière sont toutes des recommandations liées à la mission, à la vision et au plan d'action stratégique de l'Association canadienne des infirmières en oncologie (ACIO/CANO).

L'ACIO/CANO estime que les infirmières en oncologie doivent prodiguer des soins équitables de haute qualité à tous les Canadiens susceptibles d'avoir un cancer ou atteints d'un cancer. Depuis nos débuts en 1984 en tant qu'association spécialisée, nous avons accompli un travail exceptionnel dans l'organisation de soins de haute qualité offerts aux patients atteints d'un cancer et à leur famille, de même que dans la définition des connaissances, des compétences et du jugement requis par les infirmières en oncologie pour prodiguer ces soins de haute qualité.

À l'aube de la quatrième décennie de l'association, nous avons réfléchi aux défis modernes des soins en oncologie et des soins contre le cancer. Nous avons déterminé les principales orientations ou stratégies nécessaires pour relever les défis actuels et futurs et jouer un rôle moteur dans le domaine. Une de ces stratégies est de revoir nos normes de soins (2001) fondamentales afin d'étendre nos efforts au-delà des traitements et d'impliquer des infirmières généralistes, spécialisées et des infirmières en pratique avancée en oncologie tout au long de la trajectoire de soins. Les normes de soins améliorés tiendront compte des DSS, ainsi

que des structures et des contextes qui composent les soins des personnes susceptibles d'avoir un cancer ou atteintes d'un cancer. De plus, il sera admis que le cancer est une maladie chronique qui peut nécessiter des soins périodiques de la part d'une infirmière en oncologie, et ce, du stade de la prévention à celui des soins de fin de vie. Le document mis à jour sur les normes de soins et les compétences offrira aux cliniciens, aux éducateurs, aux chercheurs et aux dirigeants des pistes pour renforcer les capacités de la main-d'œuvre infirmière et des modèles pour bien aligner le savoir-faire des infirmières en oncologie sur les besoins des patients atteints d'un cancer et de leur famille.

Une autre stratégie de promotion des soins de haute qualité en oncologie est l'élaboration du nouvel énoncé de position de l'ACIO/CANO sur la certification en soins infirmiers en oncologie. Pour les infirmières travaillant principalement avec des patients atteints d'un cancer, ce document leur apporte un grand soutien dans l'obtention de leur certification. D'ailleurs, en mettant à profit des partenariats pour améliorer l'accès à des séances d'études et à d'autres méthodes de formation pour la préparation aux examens, l'ACIO/CANO instaure des moyens pour que 75 % des infirmières réussissent à obtenir leur certification au cours de leurs cinq premières années de pratique et pour que les associations atteignent ce taux de certification. Nous sommes fiers d'avoir été nommés par l'AIIC la première association spécialisée à établir un énoncé de position sur l'importance de la certification. Toutefois, nous nous sommes classés au deuxième rang en 2015 pour le nombre d'infirmières certifiées en gériatrie. En 2016, tâchons d'avoir le plus grand nombre d'infirmières spécialisées certifiées au pays!

En tant qu'association dirigée par des membres, les forces et les orientations de l'ACIO/CANO se bâtissent grâce aux membres. Tournées vers l'avenir, nous explorons des façons d'augmenter

le nombre d'inscriptions en ralliant les infirmières et les étudiants non membres qui s'intéressent aux patients atteints d'un cancer d'un point de vue général ou spécialisé. Nous continuons également d'accroître nos partenariats avec des associations externes afin de construire des relations de collaboration et d'entraide axées sur des buts communs. Actuellement, nous avons un protocole d'entente (PE) signé avec la Société canadienne du cancer (SCC), l'Association canadienne d'oncologie psychosociale (ACOP) et l'Oncology Nursing Society (ONS). Nous nous attendons cette année à signer un PE avec l'International Society of Nurses in Cancer Care (ISNCC) et la Cancer Nurses Society of Australia (CNSA).

Interpellée par les efforts mondiaux investis dans la lutte contre le cancer, l'ACIO/CANO, qui exerce une influence internationale, explore son rôle dans les forums internationaux. Puisque nous nous situons dans un pays qui comporte de bons programmes de formation infirmière en oncologie, de bonnes ressources et du savoir-faire en matière de pratique professionnelle, nous avons l'obligation morale de trouver des façons de partager ces ressources. En utilisant des outils simples et peu coûteux, nous pourrions apporter une aide précieuse aux pays à faible et moyen revenu concernant les soins infirmiers en oncologie et les patients atteints d'un cancer. Le partage des connaissances et des idées est souvent le sous-produit inestimable de ces types d'efforts (par exemple comment définir les DSS pour influencer sur les soins ou les résultats liés au cancer) et ne doit pas être sous-estimé.

L'ACIO/CANO souhaite bâtir un savoir-faire en matière de pouvoir d'influence et d'orientation stratégique. Un nouvel énoncé de position sur le rôle moteur joué par l'Association est en

cours de développement et positionne toutes les infirmières en oncologie comme des chefs de file. Par la suite, nous travaillerons à instaurer des ressources de formation et des parcours pour faciliter le développement continu et le mentorat par les infirmières-chefs en oncologie.

La capacité d'influence de l'ACIO/CANO sur les politiques est une importante question à creuser si nous voulons abolir les structures politiques traditionnelles et travailler à partir de plateformes axées sur la société et la santé, pour soutenir la santé des personnes susceptibles d'avoir un cancer ou atteintes d'un cancer. Les infirmières en oncologie sont à cheval sur les politiques et la pratique: tous les jours, elles voient les conséquences des DSS sur l'expérience des patients atteints d'un cancer et sur les résultats des soins oncologiques, elles comprennent l'interaction complexe des politiques, de l'éthique et de la volonté des patients de recevoir les soins nécessaires, elles connaissent les politiques qui ne sont pas assez permissives et celles qui oppriment. Pour bien nous faire entendre, nous devons apporter ces expériences et ces connaissances aux tables régionales, nationales et internationales de discussion des politiques. Une méthode est actuellement élaborée par l'ACIO/CANO pour renforcer les capacités et la position de ses membres afin que ceux-ci puissent influencer sur les programmes nationaux de soins en oncologie.

Il est certain que l'ACIO/CANO continuera d'offrir en ligne des programmes de formation de haute qualité et d'autres ressources pédagogiques et qu'elle continuera d'organiser son exceptionnel congrès annuel sur les besoins constants de perfectionnement professionnel de ses membres. La Revue canadienne de soins infirmiers en oncologie est désormais

totallement en ligne et nous continuerons à l'alimenter pour étendre la portée du formidable travail effectué par les infirmières en oncologie au Canada et ailleurs. Nous continuerons également d'élaborer diverses normes de pratique et de compétences (S&C) en soins infirmiers en oncologie, selon le document Radiation Oncology Nursing Practice S&C, conçu en 2015. Nous travaillons actuellement avec le Comité de la recherche de l'ACIO/CANO pour évaluer l'assimilation de ces importants outils dans la pratique afin de mesurer la valeur ajoutée et les résultats de ces ressources créées par l'ACIO/CANO.

La Journée nationale des soins infirmiers en oncologie et le thème du congrès annuel de 2016, Prêts pour demain, ensemble vers l'avenir, nous encourage tous et chacun à continuer à façonner nos forces et à nous préparer de manière proactive aux défis et aux événements futurs. Nous avons parcouru un long chemin au cours des trente dernières années de l'association et nous continuerons à viser l'excellence des soins en oncologie au pays. Tournons également notre regard vers d'autres occasions où les infirmières en oncologie pourraient mettre en pratique leur savoir-faire spécialisé, leur expérience, leur pouvoir d'influence et leur capacité d'orienter les politiques afin d'avoir un effet positif non seulement sur la manière dont les soins sont dispensés, mais aussi sur les forces sociales, politiques, historiques et autres qui forment les services de santé et les services de soins oncologiques offerts aux personnes susceptibles d'avoir le cancer ou atteintes d'un cancer. Tous ensemble, nous formons un puissant vent de changement.



Tracy Truant, inf. aut.,  
M.Sc.inf., Ph.D. (c)

## RÉFÉRENCES

Commission nationale d'experts de l'Association des infirmières et infirmiers du Canada (2012). *A nursing call to action: The health of our nation, the future of our health care system*. Ottawa, ON. Sur Internet: [https://www.cna-aicc.ca/~media/cna/files/en/nec\\_report\\_e.pdf](https://www.cna-aicc.ca/~media/cna/files/en/nec_report_e.pdf)

Commission de vérité et réconciliation du Canada (2015). *Commission de vérité et réconciliation du Canada (2015) : Appels à l'action*. Winnipeg, MN. Sur Internet [http://www.trc.ca/websites/trcinstitution/File/2015/Findings/Calls\\_to\\_Action\\_French.pdf](http://www.trc.ca/websites/trcinstitution/File/2015/Findings/Calls_to_Action_French.pdf)

Fédération canadienne des syndicats d'infirmières et d'infirmiers (2016). *Toward a health and social accord*. Ottawa, ON. Sur Internet: [https://nursesunions.ca/sites/default/files/page\\_turner/Health-Accord-Priorities/index.html#?page=0](https://nursesunions.ca/sites/default/files/page_turner/Health-Accord-Priorities/index.html#?page=0)