

Processus de consultation

Consultations pancanadiennes

Afin d'assurer que notre rapport final reflète les réflexions des membres de l'AIC, d'autres infirmières et des professionnels de la santé, sans oublier le public, les membres de la Commission ont lancé un exercice de consultation mis au point par MASS LBP afin de rencontrer des infirmières, des groupes d'interlocuteurs et des Canadiens, et de leur parler.

L'exercice de participation visait à :

- mettre à contribution un vaste éventail d'interlocuteurs dans le contexte d'un dialogue convergent appuyant le travail de la Commission;
- atteindre un vaste échantillon transversal de Canadiens afin de comprendre ce qu'ils pensent des défis auxquels fait face le système de santé et ce qu'ils attendent de la profession infirmière;
- renforcer la qualité des recommandations de la Commission et leur acceptation par les infirmières et toute la population canadienne.

MASS LBP a collaboré avec la Commission pour déterminer les questions sur lesquelles porterait la consultation. La Commission a organisé des réunions avec des infirmières, des étudiants et d'autres interlocuteurs d'un bout à l'autre du Canada, avec l'aide des organismes membres et des membres adhérents et affiliés de l'AIC. En collaboration avec MASS LBP, la Commission a établi avec YMCA Canada un partenariat pour chercher, par l'intermédiaire des membres du secteur des sports, des services de garderie et d'autres programmes de l'organisme, à étendre les échanges à toute la population canadienne d'un bout à l'autre du pays.



De septembre 2011 à mars 2012, la Commission a tenu une série de réunions avec des infirmières et la population. Organisés dans des collectivités d'un bout à l'autre du Canada, ces échanges ont dépassé la sphère des membres de l'AIC pour atteindre les infirmières à tous les échelons de la profession et les Canadiens de tous les domaines d'activité.

Les participants aux tables rondes ont discuté de variations de trois grandes questions :

1. Quels sont les défis les plus pressants auxquels la population canadienne fait face aujourd'hui dans le domaine de la santé?
2. Quels changements s'imposent pour relever ces défis?
3. Comment les infirmières peuvent-elles avoir le plus d'effet sur l'amélioration des résultats pour la santé des Canadiens?

MASS LBP a conçu les gabarits qui ont servi à consigner les réponses des participants. Ces gabarits ont permis aux participants de consigner leurs réponses dans leurs propres mots.

Consultations publiques par l'intermédiaire de YMCA Canada

Avec l'aide enthousiaste de YMCA Canada, la Commission a été invitée dans les locaux de la YMCA d'un bout à l'autre du Canada, où des dirigeants locaux ont recruté des participants aux tables rondes parmi les membres de leurs nombreux programmes. Ont participé à l'exercice les villes suivantes :

Sydney, Halifax, Charlottetown, Moncton, St John, Montréal, Ottawa, Toronto, Hamilton/Burlington, Niagara, Brantford, Sarnia/Chatham, London, Winnipeg, Regina, Calgary, Edmonton, Vancouver, Victoria.



Tout au long de novembre, la Commission a échangé avec des centaines de Canadiens qu'elle a accueillis en collaboration avec 19 associations de la YMCA. Ces réunions d'une durée de 90 minutes ont été annoncées à l'interne aux membres de la YMCA, même si elles étaient ouvertes à la population en général. MASS LBP a assuré la coordination avec les associations de la YMCA afin d'organiser la logistique nécessaire. MASS LBP a donné au personnel de chacune des associations de la YMCA participante la formation nécessaire pour leur permettre de diriger les discussions. Dans la mesure du possible, les tables rondes ont été coprésidées par un responsable de la YMCA et un représentant de la Commission.

Ces tables rondes se sont révélées très populaires et les participants et les coordonnateurs de la YMCA y ont attaché une grande valeur. Les séances ont réuni des athlètes, des parents dont les enfants fréquentent les garderies de la YMCA et les programmes d'éducation des petits, des clients de centres de formation linguistique et d'établissement de nouveaux arrivants, des bénéficiaires des services de logement de transition de la YMCA et des groupes de jeunes.

Beaucoup de jeunes ont choisi d'assister aux tables rondes, même si deux séances – à Calgary et Toronto – ont été réservées à un échange entre jeunes. Ces participants provenaient de groupes consultatifs de jeunes, de programmes d'études secondaires parallèles de la YMCA, ainsi que de membres des programmes d'athlétisme et autres.

Principales constatations

« Nous devons être responsables et connaître notre rôle dans le système de santé. »

- Les Canadiens reconnaissent que le stress, une mauvaise alimentation et le manque d'exercice nuisent à leur santé. Ils craignent que les maladies chroniques et l'obésité ne menacent les jeunes d'aujourd'hui.
- Les Canadiens comprennent l'importance des soins primaires et sont frustrés de voir que tellement de gens n'ont pas de fournisseur de soins primaires. Ils sont ouverts au recours accru aux infirmières praticiennes. Ils attachent de la valeur à des soins de qualité et uniformes prodigués par un professionnel de la santé avec lequel ils peuvent nouer des liens au fil du temps.
- Les Canadiens reconnaissent qu'ils ont besoin de plus d'aide pour faire des choix plus sains. Ils ont insisté sur l'importance de l'éducation pour tous les groupes d'âge dans des contextes structurés et autres afin d'assurer qu'ils obtiennent les renseignements dont ils ont besoin pour prendre des décisions éclairées.
- Les participants aux tables rondes publiques ont démontré une grande conscience des défis que doivent relever les Canadiens sur le plan de la santé. Ils se sont aussi montrés vivement intéressés à s'informer davantage et à collaborer avec les professionnels de la santé pour relever ces défis.

Commission nationale d'experts

Meilleure santé. Meilleurs soins. Meilleure valeur. Meilleure pratique.

Préoccupations reliées à la santé

« Nous avons adopté une mentalité « resto-minute au volant » pour ce qui est de la santé. Nous ne pouvons continuer de compter sur l'expérience « resto-minute au volant » en soins de santé. »

- **Vieillesse de la population** : La qualité des soins autant pour elles-mêmes que pour leurs parents préoccupe les familles. Elles souhaitent plus de services à domicile, mais leur rôle d'aidant naturel qui prend de l'ampleur les préoccupe aussi.
- **Mauvaises habitudes de vie** : Les Canadiens savent qu'ils font de mauvais choix santé et ils préconisent une intervention agressive des autorités de la santé et de l'éducation. Ces interventions comprennent des programmes obligatoires de conditionnement physique des jeunes, des normes plus rigoureuses sur l'étiquetage et la nutrition, ainsi qu'un appui de plus en plus important en faveur de taxes et d'incitations poussant à faire de meilleurs choix pour la santé.
- **Obésité chez les jeunes** : Le sédentarisme, les parents qui travaillent, le temps passé à l'écran et de mauvaises habitudes alimentaires entraînent une épidémie évitable de diabète et d'autres maladies chroniques associées à l'obésité.
- **Réseaux sociaux** : Comme ils vivent dans des familles à deux revenus et moins nombreuses, les Canadiens ont de la difficulté à trouver suffisamment d'aide au sein de leur famille et de leur collectivité. Non seulement les Canadiens « jouent-ils seuls », mais ils sont aussi de plus en plus « seuls devant la maladie », ce qui exige davantage d'appui du système de santé pour avoir accès aux soins et maintenir le mieux-être.
- **Navigation et intégration** : Une culture de consommation et de choix oriente les attentes des patients. Ils veulent des services globaux qui unissent différents professionnels de la santé en une équipe de soins intégrée.

Solutions systémiques

- **Soins communautaires** : Les Canadiens appuient le virage des soins en milieu hospitalier vers les soins communautaires et à domicile, particulièrement en contexte de vieillissement de la population. Les Canadiens souhaitent des modèles plus sophistiqués de soins communautaires qui permettent aux gens de rester actifs et d'éviter l'hôpital.
- **Quelque chose pour chacun** : Les Canadiens ont insisté sur l'importance des programmes de loisirs, de relations sociales et d'éducation pour garder les gens heureux et en santé durant toute leur vie. Les programmes abordables ou subventionnés à l'intention des jeunes, l'adhésion à des programmes de sports, de nutrition et de cuisine à l'intention des enfants et des adultes et des programmes d'exercice physique et cognitif pour les personnes âgées sont au nombre des programmes dont les Canadiens ont besoin pour demeurer en santé à tous les stades de la vie.
- **Meilleure intégration de thérapies parallèles et complémentaires** : Les Canadiens ont en majorité accès à une forme quelconque de thérapies parallèles ou complémentaires contre des maladies aiguës ou chroniques. Ils veulent pouvoir discuter de ces traitements avec leur médecin et avoir accès à un éventail intégré et plus complet de services de santé.
- **Maladies mentales** : La médicalisation des maladies mentales constitue une préoccupation importante pour beaucoup de participants. Ils ont insisté sur le besoin de plus grands moyens d'appui communautaire et social, ainsi que de thérapies non médicales.

Commission nationale d'experts

Meilleure santé. Meilleurs soins. Meilleure valeur. Meilleure pratique.

- **Les infirmières d'abord** : Les Canadiens acceptent que l'on recoure davantage aux services des infirmières praticiennes – ce qui importe le plus, c'est établir des liens durables avec un principal fournisseur du système de santé.
- **Éducation plus poussée – une lapalissade** : Les Canadiens parlent souvent du manque d'information, d'éducation et de participation comme solution à leur frustration face à un mauvais état de santé ou à un système de santé qui n'est pas attentif. La fragmentation dans tout le système risque davantage de porter à croire qu'il n'y a pas une seule autorité ni un seul guichet d'entrée dans le système de santé. Les Canadiens ont soif de leadership et de directives et souhaitent que l'on élargisse la bande passante publique au sujet des préoccupations en santé.
- **Guérison pratique** : Les sites Web, les médias sociaux et les autres outils Internet ne figurent pas dans les suggestions visant à améliorer la santé de la population canadienne, ce qui est révélateur. Les participants se sont concentrés plutôt sur l'expansion de l'accès aux fournisseurs, aux programmes, aux conseillers et aux moyens de soutien social.

Tables rondes d'infirmières

Entre août 2011 et mars 2012, la Commission nationale d'experts a organisé des tables rondes qui ont mis à contribution des centaines d'infirmières d'un océan à l'autre et à tous les échelons de la profession, depuis les étudiantes jusqu'aux chefs de file chevronnées. La table ronde a utilisé des questions semblables à celles qu'a produites MASS LBP pour les tables rondes de la YMCA afin de structurer ces échanges. Les commentaires sont regroupés en trois thèmes : préoccupations liées à la santé, préoccupations systémiques et préoccupations professionnelles. Les tables rondes d'infirmières ont eu lieu à :

St John's, Halifax, Moncton, Montréal, Ottawa, Toronto, Winnipeg, Regina, Saskatoon, Calgary, Edmonton, Victoria, Vancouver, Yellowknife et Fort Smith

Il y a eu de multiples réunions différentes dans certaines de ces villes. Des consultations par webinaires des infirmières du Nouveau-Brunswick, facilitées par l'Association des infirmières et infirmiers du Nouveau-Brunswick, et des infirmières spécialisées, facilitées par le réseau des groupes adhérents, affiliés ou nouveaux de l'AICC, ont en outre eu lieu au Nouveau-Brunswick.

Principales constatations

Les infirmières s'entendent dans une grande mesure au sujet des défis auxquels fait face la santé des Canadiens et de ce qu'il faut faire pour les relever. Dans l'ensemble, elles ont fait passer des messages fermes à la Commission :

- Les infirmières reconnaissent que les maladies chroniques, l'obésité, le vieillissement, ainsi que les déterminants sociaux et environnementaux comme la pauvreté, le stress et la pollution, constituent les défis les plus pressants que les Canadiens doivent relever sur le plan de la santé.
- Les infirmières veulent jouer un plus grand rôle en fournissant des soins primaires et de prévention et sont frustrées par ce qu'elles considèrent comme des limites prématurées de leur champ d'exercice.
- Les infirmières souhaitent vivement développer leur rôle non clinique d'éducatrices publiques, d'intervenantes pivot dans le système et de chefs de file de la promotion de la santé.

- Les infirmières demandent un leadership solide. Elles veulent investir dans la formation d'une nouvelle génération de chefs de file dotés de meilleurs moyens pour imposer et représenter la profession depuis le chevet des patients jusqu'à la salle de conférence.

Préoccupations liées à la santé

« C'est comme si la santé se résumait aux tomographies et aux IRM. Ce n'est pas le cas. Il faut nous rappeler qu'elle met en cause des êtres humains. »

- La prévalence des maladies chroniques : Les maladies chroniques complexes exercent de nouvelles pressions sur les fournisseurs de soins de santé, les établissements, les familles et les infirmières.
- Vieillesse et soins en fin de vie : Les « nouvelles personnes âgées » regroupent de nombreuses cohortes, depuis les personnes âgées actives jusqu'à celles qui vivent avec une maladie chronique et, de plus en plus, la démence. Nous avons besoin de stratégies pour garantir l'accès à des soins de longue durée de qualité et abordables, à des services d'aide à la vie autonome à domicile et de soins palliatifs.
- Obésité : Les risques associés à l'obésité sont bien connus. Il y a néanmoins plus de Canadiens qui ont de l'embonpoint et sont obèses, en particulier chez les jeunes, et la prévalence du diabète est à l'origine d'une épidémie de problèmes de santé tout à fait évitable.
- Santé mentale : Le financement insuffisant et les services limités continuent de frustrer les efforts déployés pour fournir des services adéquats de santé mentale et de traitement des toxicomanies. La stigmatisation persiste, tout comme une culture qui favorise le traitement pharmacologique.
- Santé de la mère et de l'enfant : Les « premières années » importent. L'excellence en santé de la mère et des tout-petits constitue un élément clé d'une stratégie de prévention en santé.

Préoccupations systémiques

- **Accès aux soins primaires** : Les Canadiens ont toujours de la difficulté à obtenir des services adéquats de soins primaires et se tournent plutôt vers les urgences engorgées. Ce problème est particulièrement aigu dans les collectivités rurales et du Nord.
- **Sécurité et qualité** : Les patients, et surtout ceux qui sont âgés et frêles, croient toujours qu'un hôpital constitue le meilleur fournisseur de soins et hésitent à envisager d'autres options.
- **Fragmentation et orientation** : Le système de santé n'est pas un système au sens collectif. La multitude des fournisseurs, des protocoles et des guichets sème la confusion chez les patients et est une cause de double emploi et de gaspillage.
- **Structure de financement** : Les infirmières souhaitent voir de nouveaux modes de financement qui font disparaître les incitatifs créés par les modèles de rémunération à l'acte.
- **Accès accru à la technologie** : La production de rapports écrits gaspille trop de temps. L'implantation des dossiers de santé électroniques libérera les infirmières pour leur permettre de se concentrer sur la pratique clinique.

- **Nouvelles professionnelles** : Les infirmières praticiennes, les infirmières de la santé publique et les infirmières communautaires n'exploitent toujours pas leur plein potentiel dans un vaste éventail de contextes cliniques.
- **Communication et apprentissage accrus** : Il faut profiter des occasions de fournir plus d'information aux patients grâce à un éventail plus vaste de moyens et aborder plus activement l'éducation des patients.
- **Soins axés sur les patients** : Le virage vers une approche des soins axée davantage sur les patients et une plus grande participation de ces derniers passent toutes deux par une plus grande collaboration entre les professionnels de la santé.
- **Accès en milieu rural et dans le Nord** : Les infirmières doivent promouvoir énergiquement l'amélioration des soins dans les collectivités rurales et du Nord. Elles sont les fournisseurs des premières lignes et veulent se faire entendre avec autorité.

Préoccupations professionnelles

- **Soins autoadministrés** : Les soins infirmiers constituent une profession exigeante sur les plans physique et affectif et, souvent, les infirmières ne sont pas enclines à répondre à leurs propres besoins dans le domaine de la santé. Sur le plan affectif, « l'usure de compassion » peut s'installer, ce qui diminue l'expérience du patient et réduit la qualité des soins.
- **Les infirmières veulent soigner** : « Nous sommes menottées par notre champ d'exercice, car nous ne pouvons pas aller plus loin ». Les infirmières doivent « laisser tomber » des tâches dont peuvent s'acquitter d'autres soignants et administrateurs.
- **Meilleurs systèmes de gestion des données et du savoir** : Il faut accélérer l'implantation des technologies nouvelles de gestion des dossiers des patients, de suivi des médicaments et de liaison entre fournisseurs de soins.
- **Politiques fondées sur des données probantes** : Les infirmières craignent que leur profession ne suive pas la recherche de pointe. La représentation repose souvent sur l'expérience lorsque les données probantes constituent la monnaie d'échange au sein de la profession médicale.
- **Plus grande collaboration** : Les infirmières veulent être membres à part entière des équipes cliniques et promouvoir le resserrement des liens entre la pratique, l'éducation et la recherche.
- **Recrutement et maintien en poste** : La profession infirmière vieillit. Demeure-t-elle une profession attrayante qui inspirera le dévouement nécessaire et maintiendra la tradition de « soins au chevet », particulièrement au moment où les exigences s'alourdissent sur le plan de l'éducation?

Regard vers l'avenir : Promotion d'une optique plus large de la santé

Les tables rondes du public et des infirmières/professionnels ont révélé que les deux groupes ont à peu près les mêmes valeurs relatives aux soins de santé et évaluent à peu près de la même façon les grands défis qui touchent la santé des Canadiens. Les participants ont mentionné à maintes reprises les déterminants sociaux et environnementaux comme le domaine pionnier le plus crucial de la représentation, de la recherche et du traitement en santé. Pauvreté, violence, logement abordable, aliments salubres, sédentarisme et préoccupations liées à la pollution et à l'eau potable, particulièrement dans le Nord, sont tous des éléments critiques qui sont abordés dans une stratégie de la « prochaine génération » sur la santé pour les Canadiens.

Les infirmières d'un bout à l'autre du Canada affirment à l'unanimité qu'elles devraient être à l'avant-garde des activités de promotion et de prévention dans les collectivités. La profession appuie énormément les infirmières pour qu'elles élargissent leur rôle en dehors des contextes cliniques, aident les Canadiens à faire de meilleurs choix santé, à prendre en charge les maladies chroniques et à garder leur indépendance à mesure qu'ils vieillissent. Les infirmières, qui souhaitent vivement se concentrer « moins sur les tâches et davantage sur l'être humain », ont insisté sur le développement de leurs rôles d'éducatrices du public, d'intervenantes pivot dans le système et de guichet d'accès au système de santé.

Le partenariat avec la YMCA a révélé que le travail de la Commission bénéficie d'un appui général d'un bout à l'autre du Canada. Les tables rondes publiques révèlent que les Canadiens de toutes les régions du pays reconnaissent les défis auxquels fait face notre santé. Ils souhaitent vivement devenir mieux informés, partenaires à part entière avec les fournisseurs de services de santé pour relever ces défis.

Les infirmières ont reconnu que leur profession peut faire davantage pour s'organiser et intervenir en faveur de la population canadienne. Les infirmières souhaitent que leur leadership joue un rôle plus important dans le processus d'élaboration de politiques et que leurs associations fassent davantage pour favoriser et encourager un leadership plus solide. Les infirmières s'entendent sur la façon dont nous devrions aborder un grand nombre de problèmes de santé et sont déterminées à poursuivre leur professionnalisation afin d'aborder de façon plus dynamique les besoins fondamentaux de la population canadienne dans le domaine de la santé.