

## Aperçu du thème

# L'INTÉGRATION DES INFIRMIÈRES PRATICIENNES DANS LES MILIEUX DE SOINS DE SANTÉ PRIMAIRES AU CANADA

## Dialogue avec les parties prenantes Le 6 juillet 2011

Le McMaster Health Forum a convié les parties prenantes à un dialogue portant sur l'intégration des infirmières praticiennes dans les milieux de soins de santé primaires au Canada. Ce dialogue a été organisé avec le soutien de la Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé, des Instituts de recherche en santé du Canada, de l'Association des infirmières et infirmiers du Canada et de Santé Canada. Le dialogue a réuni des participants de partout au Canada incluant : cinq décideurs, quatre gestionnaires, onze professionnels de la santé, quatre chercheurs et une autre partie prenante. Ces participants ont été invités à examiner le problème, les éléments d'une approche pour aborder le problème et les implications liées à la mise en œuvre des ces éléments.

Les points de vue exprimés dans le résumé du dialogue sont ceux des participants (tels que compris par les auteurs du résumé) et ne représentent pas nécessairement les points de vue des bailleurs de fonds ou du McMaster Health Forum.

## Délibération au sujet du problème

De nombreux participants ont indiqué que les besoins non comblés dans les soins de santé primaires portent maintenant moins sur le nombre de fournisseurs de soins de santé primaires (et en particulier de médecins) et davantage sur :

- 1) des populations en particulier qui sont mal desservies dans les soins de santé primaires; et
- 2) l'accès aux soins de santé primaires en temps opportun pour beaucoup de Canadiens.

Les participants ont soutenu que pour préconiser que les infirmières praticiennes fassent partie de la solution afin de répondre à ces besoins non comblés, il faut déterminer à quel point les infirmières praticiennes peuvent s'adapter à la refonte en cours du système et auprès de quelles populations (et ensuite dans quels milieux) faut-il les affecter. Ceci est particulièrement important en période de restrictions budgétaires et après une période prolongée d'injection de fonds dans les soins de santé primaires.

Contribution financière du



Government  
of Canada

Gouvernement  
du Canada





Des participants provenant de gouvernements, d'associations professionnelles et d'institutions académiques se sont réunis lors d'un dialogue organisé par le McMaster Health Forum, le 6 juillet 2011

## Délibération sur les éléments d'une approche

De nombreux participants ont soutenu qu'il fallait deux processus multilatéraux comportant : 1) une initiative nationale visant à « rafraîchir » les principes des soins de santé primaires qui doivent régir la refonte en cours du système dont au moins un principe portant sur l'importance des équipes dans la prestation des soins de santé primaires et des infirmières praticiennes comme membres qui pourraient jouer un rôle clé dans des équipes de soins de santé primaire; et 2) une série de groupes de travail sur la réforme des soins de santé primaires dans les provinces et les territoires qui aborderaient une série de questions portant sur la meilleure façon de répondre aux besoins des patients en soins de santé primaires.

De nombreux participants ont appuyé l'idée de mettre en œuvre deux types de campagnes d'information/d'éducation : 1) une campagne visant le grand public afin de mieux faire connaître les innovations en soins de santé primaires (dont certaines incluront notamment les infirmières praticiennes) permettant d'offrir un accès plus rapide à des groupes généraux ou de meilleurs soins à des groupes en particulier; et 2) une deuxième campagne visant les professionnels de soins de santé primaires et axée sur les pratiques exemplaires de soins en équipe.

Des participants ont convenu qu'il fallait poursuivre le travail pour faire en sorte que :

- 1) les règlements régissant les infirmières praticiennes soient plus uniformes entre les provinces et les territoires;
- 2) les provinces et les territoires mettent tous en place des normes d'éducation pour les infirmières praticiennes; et
- 3) la formation interprofessionnelle soit en place dans toutes les provinces (et tous les territoires, lorsque cela est possible).

Beaucoup de participants ont insisté sur le fait qu'il fallait aussi accorder une attention particulière au renforcement de la communauté de soins de santé primaires.

## Délibération sur la mise en œuvre

Deux implications liées à la mise en œuvre se sont démarquées à maintes reprises pendant les délibérations :

- 1) l'opposition soutenue (ou le manque d'appui) de certaines associations médicales et les messages contradictoires véhiculés parmi les infirmières praticiennes au sujet de certains enjeux clés; et
- 2) le manque de porte-paroles pour les professionnels des soins de santé primaires en tant que groupe (plutôt que pour des sous-groupes définis par leur profession respective).

On a aussi signalé à plusieurs reprises au cours des délibérations le besoin d'un processus en deux temps pour toute stratégie de mise en œuvre : le premier volet devrait porter sur l'initiative multilatérale et les groupes de travail, des campagnes d'information et d'éducation et des travaux soutenus visant à uniformiser l'éducation et la réglementation d'un bout à l'autre du Canada, et le deuxième volet devrait porter sur les changements structurels beaucoup plus difficiles du sous-système de soins de santé primaires.

## Résultats du dialogue

Pour en apprendre davantage sur ce sujet, consultez la **synthèse portant sur les données probantes et la synthèse d'information** qui ont été présentées aux participants avant le dialogue, le **résumé du plus récent dialogue**, ou les **entrevues vidéo avec les participants du dialogue**. Pour obtenir des copies électroniques d'autres synthèses portant sur les données probantes, synthèses d'information, et résumés de dialogues, ou encore pour voir d'autres entrevues vidéo, visitez notre site Web (<http://www.mcmasterhealthforum.com>) et cliquez sur « Products » dans le menu latéral.