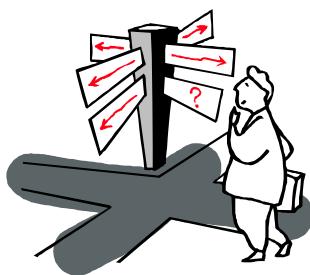


COMPTE RENDU DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS DE L'ACIIS

sur des événements nationaux et internationaux



Occasions, mises à jour et rapports sur des événements passés et futurs

Dans ce numéro

Rapport de la trésorière	2
Mise à jour sur les adhésions à l'ACIIS.....	2
Mise à jour sur l'élection du Conseil d'administration.....	2
Rapports des représentant(e)s régionaux.....	3-7
Mise à jour sur la conférence 2005	
Description de poste, animateurs de babillards électroniques	
Des ressources en matière de soins infirmiers pour vous!	
Profils des gagnantes des prix 2004: réaction des gagnantes et commentaires des demandeurs	
Lettre de Steve Sullivan	
Rapports:	
Conférence préliminaire à l'intention du personnel infirmier	
Conférence international sur le sida en Thaïlande	
Coalition santé arc-en-ciel.....	
Conseil d'administration.....	12



Message de la présidente

*2003-04
présidente
de l'ACIIS*

Brenda Done

Même durant les jours au rythme plus lent de l'été, nous avons continué à travailler pour notre association. Le Conseil d'administration a poursuivi son travail sur les normes de soins en sidologie, qui a été amorcé il y a plusieurs années. Nous espérons finir leur mise à jour avant notre prochaine assemblée générale annuelle.

Le travail sur le projet conjoint de l'ACIIS et de CATIE à l'intention des infirmières et infirmiers a également continué et de nouvelles ressources ont été ajoutées au site Web. Le babillard électronique sera bientôt opérationnel et Jean Clermont-Drolet répondra aux questions de nos membres francophones, tandis que je m'occuperai du côté anglophone. Nous avons espéré que des membres bénévoles de l'ACIIS assumeraient ce rôle. Les membres du Conseil d'administration procéderont au lancement de ce site, mais nous espérons qu'à

l'automne, nous pourrons passer le flambeau à d'autres. Ted Birse et son comité de planification de la conférence ont travaillé de manière acharnée pour mettre les choses en route pour la conférence 2005 qui aura lieu à Banff, en Alberta.

À mesure que vous lirez les pages qui suivent, vous verrez que j'ai eu moi aussi un été riche en événements. J'ai eu la chance d'aller à Bangkok, en Thaïlande, au mois de juillet pour assister à la XV^e Conférence internationale sur le sida. J'ai également participé à la journée préliminaire à l'intention du personnel infirmier organisée par le Conseil thaïlandais de la profession infirmière et par l'Association des infirmières et infirmiers de Thaïlande. Au risque de paraître sentimentale, je dois quand même dire que ce voyage a été une expérience qui a changé ma vie! Participer à des réunions et apprendre les toutes dernières nouveautés sur le sujet qui nous préoccupe, tout en voyageant et en découvrant une partie du plus beau pays que j'aie jamais vu, a été une véritable bénédiction. Comme toujours, je suis rentrée de cette réunion internationale en me sentant très chanceuse d'être canadienne et de vivre dans un pays où les soins de santé sont accessibles à tous. J'ai été triste d'apprendre que de nouveaux foyers d'épidémie alarmants sont apparus en Asie et en Europe de l'Est, mais en même temps, je me réjouis et je trouve inspirant que de nouvelles thérapies soient en cours de développement et que certains de nos collègues continuent à offrir des soins de santé exemplaires dans des conditions extrêmement difficiles.

Je souhaite que vous ayez tous passé un très bel été!

Brenda Done

Message de la trésorière

Tracey Stevenson
trésorière

La conférence 2004 à Toronto a été une très grande réussite et, même si les chiffres définitifs ne sont pas encore connus, le comité a toutes les raisons de croire qu'elle a permis de dégager des bénéfices. Restez à l'affût pour en savoir plus dans le prochain bulletin de nouvelles.

Comme vous le savez, le renouvellement des adhésions se pointe à l'horizon et le Conseil d'administration a décidé de maintenir les frais d'adhésion actuels. Comparé aux frais d'adhésion d'autres organismes, ils sont très abordables. N'oubliez pas que cette cotisation est considérée



comme « frais d'adhésion professionnels » aux fins de l'impôt sur le revenu et que tous les dons faits à l'ACIIS sont déductibles.

Tracey Stevenson

Mise à jour concernant les adhésions à l'ACIIS/CANAC



Yvonne Lynch-Hill

Chers membres de l'ACIIS, l'été est passé à une vitesse folle et il sera bientôt temps de renouveler vos adhésions. Je vais en quelques lignes vous parler de la situation actuelle en ce qui concerne le nombre de membres. Généralement, il est assez stable, mais il est certain que nous aimerions le voir augmenter. Si vous connaissez un ancien membre ou quelqu'un qui pourrait vouloir devenir membre, n'hésitez pas à l'encourager à envoyer une demande de renouvellement ou d'adhésion cet automne.

Notre association compte actuellement 143 membres répartis comme suit :

Région de l'Atlantique - 7

Québec - 17

Ontario - 69

Prairies, T. N.-O. et Nunavut - 22

Colombie-Britannique et Yukon - 27

International - 1

Yvonne Lynch-Hill

APPEL DE CANDIDATURE 2004-2006

C'est de nouveau le temps!

Chaque année, nous disons au revoir à certains des membres du Conseil d'administration et nous accueillons de nouvelles personnes issues du groupe de nos adhérents pour qu'elles participent au développement de notre association.

Cette année, l'appel de candidatures portait sur les postes de trésorier(ère) et de représentant(e) régional(e) pour les Prairies, T. N.-O. et Nunavut, l'Ontario et la C.-B. et le Yukon.

La réponse a été excellente et les résultats sont en cours de dépouillement. L'annonce des résultats devrait avoir lieu mi-septembre, alors restez à l'affût!

RAPPORTS DES REPRESENTANT(E)S REGIONALS



Atlantique

Lise Dupuis

Nous avons eu un été très chargé dans la région de l'Atlantique. De nouveaux cas d'infection par le VIH ont été diagnostiqués, dont des patients admis à l'hôpital avec des maladies liées au sida, ainsi que des femmes enceintes séropositives au VIH. Par conséquent, j'ai animé plusieurs ateliers en sidologie à l'intention des infirmières et infirmiers travaillant dans la préparation et le suivi des accouchements.

Yvonne Lynch-Hill est très occupée par l'organisation de la quatrième réunion annuelle ACHIVE (Atlantic Collaboration for HIV Education = Collaboration des provinces de l'Atlantique pour l'éducation en matière de VIH) qui se tiendra à l'Île-du-Prince-Édouard en septembre. Le programme de la réunion de cette année paraît très intéressant et très prometteur avec une quantité d'excellents sujets. C'est toujours très enthousiasmant de voir les collègues de toutes les cliniques travaillant en sidologie dans la région de l'Atlantique se rassembler pour discuter, collaborer et partager leurs expériences sur des questions qui surviennent, leurs préoccupations et leurs idées. Et l'ambiance est toujours si agréable et détendue au cours de cette fin de semaine!

J'espère que vous avez tous eu l'occasion de vous reposer et de profiter des mois d'été.

Lise Dupuis



Québec

**Programme national de mentorat sur le VIH/sida
Volet infirmer**

Jean Clermont-Drolet

Bonjour à tous et toutes de l'ACIIS

C'est avec grand plaisir que je vous écris via notre bulletin CONNEXION pour vous donner des nouvelles et vous informer de divers événements à venir. J'espère que tous et toutes avez passé un bel

été et que vous avez eu de belles vacances reposantes et ressourçantes. Pour ma part, les vacances en Californie de la fin avril à la fin-mai m'ont fait drôlement du bien! Je ne peux que vous souhaiter de découvrir les parcs nationaux de la Sierra Nevada, tout particulièrement Yosemite et King's Canyon. Que de beaux souvenirs! Mais comme je ne suis pas votre agent de voyages, je vais plutôt pour vous entretenir de quelques activités réalisées ou à venir au Québec.

SOIRÉE RÉDUCTION DES MÉFAITS, JEUDI 3 JUIN À MONTRÉAL

Conjointement avec CANAC-ACIIS et le Réseau Juridique Canadien VIH-sida, le Programme National de Mentorat sur le VIH-sida a organisé, tout juste avant son 3ème symposium des infirmières en VIH-sida, une soirée portant sur la réduction des risques liées à l'usage de drogues et ayant pour titre DEUX EXPÉRIENCES, DEUX CONFÉRENCES. En effet, nous avons eu le bonheur de recevoir deux conférenciers traitant de deux types d'approches différentes pratiqués ici au Canada et en France.

1. L'expérience de INSITE de Vancouver

En tout premier lieu, Alan Wood, représentant de la Colombie-Britannique pour CANAC-ACIIS, a présenté le fonctionnement de INSITE, le lieu d'injection sécuritaire de Vancouver, situé dans le quartier Downtown EastSide. Nous avons tous suivi de près ou de loin les débats entourant l'ouverture de INSITE, et plusieurs parmi nous ont aussi vu le film FIX, racontant les démarches entreprises par VANDU (Vancouver Area Network of Drug Users) pour faire des pressions politiques favorisant l'ouverture de ce lieu, ce qui fut finalement fait en septembre 2003. Chose intéressante prouvant la nécessité d'un tel lieu, l'achalandage fut important dès les premières journées d'ouverture, et on dénombre aujourd'hui de 400 à 500 visites par jour durant les heures d'ouverture, de 10h00 à 04h00 (le local est fermé de 04h00 à 10h00).

Le rôle des infirmières est de s'assurer que tous aient du matériel stérile et l'utilisent de façon appropriée, tout en veillant à ce qu'aucun ne subisse les conséquences graves d'une surdose de drogues. Elles sont donc là en premières lignes pour conseiller, écouter, soigner et bien évidemment référer vers les ressources utiles pour l'usager. Elles possèdent de solides connaissances en toxicomanie, en maladies infectieuses et en soins d'urgence. D'ailleurs, on ne compte aucune mortalité par surdose de drogues dans le local. Ce serait intéressant d'inviter une de ces infirmières à partager son expérience lors d'un de

nos congrès. On peut obtenir plus d'infos sur INSITE en visitant le site web www.vch.ca/sis/. Le Réseau Juridique Canadien a mis sur le web une série d'articles à ce propos :

en français : <http://www.aidslaw.ca/francais/medias/compilation-LSI.htm>
en anglais : <http://www.aidslaw.ca/Media/compilation-SIF.htm>

Voir aussi le site web de VANDU : www.vandu.org

2. Les CENTRES À BAS SEUIL de Paris et Lyon, France

Je trouve particulièrement important de vous parler de la seconde conférence, parce que son sujet est moins connu et qu'il peut peut-être inspirer certaines initiatives. Daniel La Roche, responsable du dossier toxico à l'Agence de Développement des Services Sociaux et de Santé de la ville de Québec a présenté des réalisations françaises fort intéressantes et peu connues ici, appelées CENTRE À BAS SEUIL, soit des lieux où les usagers de drogues peuvent venir échanger leurs seringues dans un local où l'on trouve aussi les services d'un infirmier (avec en plus visite médicale une ou deux fois par semaine), d'une travailleuse sociale et d'intervenants, où l'on offre le café et des petits lunchs, où l'on peut aussi prendre un douche, laver son linge, se servir du téléphone, etc.

Bref, non pas des lieux d'injection supervisées (ce qui n'a pas encore été accepté en France), mais des lieux où le seuil minimal de règlements et de critères est très bas, d'où leur nom de CENTRE À BAS SEUIL. Toute personne est la bienvenue, intoxiquée ou non, et seule la violence n'a pas sa place. Ces centres sont gérés souvent par des usagers et ex-usagers de drogues, et fonctionnent très bien car ils répondent à de nombreux besoins médicaux et sociaux. Pour en savoir plus, je vous invite à visiter les sites web suivants :

-Ruptures (Lyon) : www.ruptures.free.fr/

-Espoir Goutte d'Or (Paris) : <http://perso.club-internet.fr/ego/>

Autre point traité par M. Daniel La Roche : le centre d'injection supervisé QUAI 9 de Genève en Suisse. Ouvert en 2001 après de nombreuses démarches auprès des citoyens et des autorités sanitaires de Genève, QUAI 9 est situé dans une maison mobile près de la gare. On l'a voulu ainsi pour pouvoir le déménager facilement si toutefois des problèmes survenaient avec la population ou si les lieux de consommation de drogues changeaient suite à des réaménagements de le quartier. QUAI 9 fonctionne d'une façon très semblable à INSITE, et s'est fortement inspiré de l'expérience du lieu d'injection sécuritaire de Frankfort en Allemagne. Pour Quai 9, voir le site du Bureau suisse pour la réduction des risques liés aux drogues : www.fasd-brr-urd.ch/

Compte tenu que les habitudes de consommation diffèrent d'un endroit à l'autre, et que les réalités de Montréal sont différentes de celles de Vancouver, beaucoup de questions ont été posées relativement à la présence de cocaïnomanes dans les lieux comme QUAI 9 et INSITE. Dans la réalité et même si les habitudes de consommation varient beaucoup entre usagers d'héroïne et de cocaïne, la cohabitation se fait très bien dans les lieux d'injections sécuritaires et tous les utilisateurs de drogues injectables sont les bienvenus à ces centres, peu importe ce qu'ils consomment. Ces précisions ont été importantes pour de nombreux intervenants en toxicomanie de Montréal, car on compte ici un important marché de cocaïne, alors que la consommation d'héroïne est relativement faible. Montréal pourrait avoir un jour un site d'injection supervisée, alors que Québec aurait davantage un Centre à Bas Seuil, tout cela étant bien évidemment des projections... On verra bien... comme on dit souvent!

ACTIVITÉS PRÉVUES À L'AUTOMNE 2004

MARCHE DE LA FONDATION FARRHA

La marche de levée de fonds de la Fondation FARRHA aura lieu à Montréal le dimanche 26 septembre. C'est une excellente façon de manifester notre solidarité avec tous nos collègues et patients que l'on côtoie. Pour plus d'infos, et pour télécharger le formulaire, visiter le site web www.farha.qc.ca/

SYMPOSIUM ET JOURNÉES QUÉBÉCOISES VIH-SIDA

À mettre à votre agenda : le 11^{ème} symposium sur les aspects cliniques du VIH aura lieu le vendredi 26 novembre, et sera suivi des Journées québécoises VIH-sida le 26 en soirée, et les samedi et dimanche 27 et 28 novembre, tout cela au Marriott Château Champlain à Montréal. Nous sommes en train de planifier une journée exclusivement pour les infirmières le jeudi 25 novembre, et je vous enverrai les infos dès que tout sera programmé. Pour plus d'infos sur le symposium du 26 novembre : www.cmeonhiv.com/pnm/ Pour les Journées québécoises : www.symposiumsida.ca

CONGRÈS DE ANAC EN NOUVELLE-ORLÉANS

Avec Brenda Done, j'aurai le bonheur de représenter CANAC-ACIIS au congrès de ANAC qui aura lieu en Nouvelle-Orléans du 15 au 18 novembre. De plus, le Programme National de Mentorat sur le VIH-sida sera en séance d'affichage, et j'animerai une table ronde sur les interactions entre drogues de rue et antirétroviraux. Comme ce congrès regroupe beaucoup de gens et qu'on y trouve des kiosques de toutes sortes, j'aimerais beaucoup que vous communiquez avec moi pour obtenir pour vous des infos pertinentes à votre travail ou votre milieu. Par

exemple, on trouve beaucoup de dépliants et infos en espagnol, ce qui n'est pas courant ici. Alors ne vous gênez pas, et si vous cherchez quelque chose de précis, il me fera plaisir de vous aider et de vous rapporter de l'infos. Pour plus d'infos : www.anacnet.org

CONGRÈS DE CANAC-ACIIS À MONTRÉAL EN 2006

Hé oui! On a enclenché le processus de préparation du congrès qui aura lieu en avril 2006. Le lieu et la date ne sont pas encore déterminés, mais vous serez avisés dès que tout sera fixé. Ce sera un peu comme si le Programme National de Mentorat sur le VIH-sida recevra CANAC-ACIIS, car j'aurai le bonheur de compter sur la collaboration de nombreux collègues de toute la province. Plus d'infos dans le prochain Bulletin CONNEXION.

N'hésitez pas à communiquer avec moi pour toute demande d'infos pour commentaires.

Amitiés, et à la prochaine

Jean Clermont-Drolet,
Infirmier de milieu, MIELS-Québec
Représentant du Québec pour CANAC-ACIIS



Ontario

Hannah Cowen

Les membres passés et présents de l'ACIIS peuvent être fiers du respect de longue date que nous avons acquis au Canada et au niveau international pour notre expertise dans le domaine des soins infirmiers en sidologie. Le Conseil d'administration de l'ACIIS s'efforce continuellement d'accroître notre capacité et notre visibilité en tant que ressource dans ce domaine. Les demandes de conseils et les commentaires et suggestions, à la fois par voie électronique et de vive voix, deviennent de plus en plus fréquents.

L'Association des infirmières et infirmiers du Canada (l'un de nos principaux partenaires) encourage l'ACIIS à se faire entendre autour de différentes tables de réunion. Je suis entrée en contact avec nos collègues de l'AIIIC au cours de leur conférence biennale. J'espère, en vous racontant mes aventures de constitution de réseaux, à la fois vous informer sur quelques-unes des activités de notre association et vous inciter à participer à des événements semblables lorsque quelqu'un fait appel à un représentant de l'ACIIS.

L'ACIIS a développé une solide relation avec l'AIIIC. Nous sommes l'un des 31 membres adhérents, affiliés ou nouveaux groupes de l'AIIIC. Nous participons à des téléconférences et nous nous tenons au courant réciproquement des difficultés rencontrées et réussites obtenues dans le domaine des soins infirmiers et de nos travaux internationaux (cela englobe la participation de l'ACIIS au groupe de travail sur les partenariats entre divers niveaux de compétences territoriales de l'AIIIC). Comme d'autres associations, l'ACIIS fait part de ses préoccupations de première ligne, telles que la réapparition de la syphilis et les divers défis rencontrés par les associations, y compris la question des coûts de la certification ACRN. En échange, l'AIIIC nous informe sur les nouvelles questions et politiques à l'ordre du jour au niveau national, comme par exemple sa participation à l'évaluation des répercussions de la *Loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques* adoptée par le gouvernement fédéral.

Chaque membre affilié de l'AIIIC reçoit une invitation pour assister à la conférence biennale et à l'assemblée générale, lesquelles ont eu lieu cette année à Saint-Jean (Terre-Neuve). Le Conseil d'administration de l'ACIIS a décidé d'apporter son soutien à la participation d'un de ses membres et j'ai eu le privilège d'être choisie pour y aller. Je suis partie à Saint-Jean avec une banderole et des brochures de l'ACIIS, prête à participer à deux réunions préliminaires, l'une sur les travaux internationaux et l'autre soulignant le lancement de la déclaration de principe de l'AIIIC sur le savoir-faire culturel. Le thème de la conférence principale était le suivant : Santé publique et sécurité des patients : programme d'action. L'assemblée générale de l'AIIIC a suivi.

J'ai pris de nombreuses notes en essayant de mettre particulièrement l'emphase sur les questions intéressantes de l'ACIIS. J'ai écouté les exposés d'un grand nombre d'infirmières et infirmiers très brillants, apprécié le discours de Paul Martin faisant l'éloge de notre profession et souffert avec Stephen Lewis quand il a parlé de nos échecs dans la lutte contre la pandémie du sida. Chaque point présenté ci-dessous se rapporte à une question complexe soulevée lors de la conférence. Je pourrai développer ces points dans de futurs numéros du bulletin de nouvelles, mais en attendant, j'espère qu'ils feront naître quelques idées et permettront de démarrer la discussion...

1) Un membre affilié de l'AIIIC sera présenté dans chaque numéro du magazine *L'infirmière canadienne*. Chacun de ces articles comprendra environ 300 à 350 mots décrivant la mission, la

vision, les questions posant problème et les domaines de collaboration avec l'AIIIC.

Les membres affiliés représentent 33 % de l'AIIIC. La présidente désignée, la directrice générale et la présidente de l'AIIIC souhaitent renforcer leurs liens avec nous. Qu'est-ce qui aurait de l'importance pour nous?

2) L'AIIIC demeure engagée à défendre un système de soins de santé public sans but lucratif. Le problème de l'accès va bien au-delà des simples listes d'attentes. Les infirmières et infirmiers demandent aux politiciens de veiller à ce que les lois et politiques soient réexaminées du point de vue des soins de santé, comme du point de vue économique. La notion de « point de vue » est apparue dans de nombreux contextes tout au long de la conférence (point de vue culturel, point de vue sur l'équité, etc.) comme métaphore pour des paramètres importants à garder à l'esprit.

3) Il existe un problème mondial concernant les utilisations des « connaissances indigènes » : comment faire pour éviter qu'elles ne soient pillées, pour valider les résultats de ces « expériences naturelles » et pour diffuser ces connaissances dans d'autres pays? Parmi les connaissances indigènes, on compte la méthode kangourou pour les bébés à faible poids à la naissance et l'utilisation de solutions par voie orale pour la réhydratation au lieu de la voie intraveineuse.

4) L'un des thèmes de la conférence 2004 de l'ACIIS portait sur la réponse à donner et la correction à apporter aux inégalités qui existent face à la pandémie du sida au niveau mondial. L'un des thèmes principaux de la conférence de l'AIIIC concernait les inégalités qui existent en parallèle dans le domaine de la recherche en santé dans le monde. L'AIIIC s'est efforcée d'aborder le problème de diverses manières caractérisées par des slogans tels que « L'inégalité est injuste et peut être corrigée », « L'égalité passe par la répartition » et « Les individus ont la capacité d'arriver à des résultats en matière de santé ».

5) Parmi les autres thèmes figurait le fossé qui sépare recherche et pratique. De trop nombreux résultats de recherche restent confinés quelque part sur des étagères et les infirmières et infirmiers qui essaient d'appliquer les résultats concernant les meilleures pratiques dans leur milieu de travail se heurtent à une résistance à plusieurs niveaux.

6) De nombreuses voix se sont élevées en faveur de l'intensification des travaux de recherche menés par les infirmières et infirmiers et nous ont exhortés à « poser des questions et poursuivre les projets jusqu'à la conclusion ». Un grand nombre d'exemples de travaux exceptionnels ont également été présentés. De nombreuses discussions à propos

des coûts et des difficultés rencontrées par les infirmières et infirmiers effectuant des travaux de recherche ont aussi eu lieu.

7) Les discussions concernant la sécurité ont porté sur des sujets aussi divers que la prévention des chutes, l'immunisation, la réduction des méfaits et les complications dues au stress dans la guérison des blessures.

8) Un autre thème intéressant tout au long de la conférence a porté sur le rôle des infirmières et infirmiers praticiens, des infirmières et infirmiers autorisés et des infirmières et infirmiers auxiliaires autorisés travaillant dans le cadre complet de la pratique infirmière.

9) Le partenariat entre l'AIIIC et DENOSA, the Democratic Nurses of South Africa, a été célébré et un appel a été lancé pour que continue le soutien à ce mouvement. Les combats de cet organisme pour obtenir la reconnaissance des contributions si importantes de la profession infirmière sont directement liés à la lutte contre le sida. (L'ACDI a financé ce projet).

Il est assez difficile de retracer en quelques lignes toute l'information que j'ai recueillie et encore plus dur de résumer ma contribution au nom de l'ACIIS. J'ai diffusé de l'information sur l'ACIIS, utilisé mon expérience de la politique et celle acquise en tant que membre de l'ACIIS durant l'atelier international et posé des questions pratiques au cours des discussions sur la contribution canadienne à l'élaboration de politiques universelles de prévention en Afrique australe, du style « Que faisons-nous pour nous assurer que les gants leur parviennent? ». J'ai participé à la planification et au déroulement de la discussion des membres affiliés sur le savoir-faire culturel, leur ai montré le graphique de Casey House sur ce sujet (merci, Casey House!) et soutenu le travail des infirmières et infirmiers dans autant d'ateliers et de discussions informelles que j'ai pu. Je peux vous assurer qu'il est très important que l'ACIIS (et tous les infirmières et infirmiers qui le peuvent) participe à la prochaine conférence de l'AIIIC qui aura lieu à Saskatoon en 2006! L'année 2006 s'annonce comme vraiment chargée!

Hannah



C.-B. et du Yukon

Alan Wood

Quelques mots avant mon départ du Conseil d'administration. Comme je l'ai mentionné dans le dernier numéro de « *Connexions* », je termine mon deuxième mandat,

soit ma quatrième année, en tant que représentant régional de la C.-B. et du Yukon au Conseil d'administration de l'ACIIS. Une nouvelle personne sera élue à ce poste en septembre, en même temps que certains autres nouveaux membres du Conseil d'administration, ce qui marquera le début d'un nouveau chapitre dans l'odyssée de l'ACIIS.

Dans le dernier bulletin de nouvelles, j'ai présenté les accomplissements de l'association durant la période où j'ai fait partie du Conseil d'administration. Même si je suis fier de ceux-ci, je sais que mes aspirations étaient encore plus importantes. Ces quatre dernières années sont passées à une vitesse hallucinante et, comme bien d'autres personnes avant moi, il y a de nombreuses autres choses que j'aurais voulu accomplir. Il reste aux membres et à l'association beaucoup de travail à faire pour augmenter notre capacité à faire progresser notre mission de reconnaissance et d'encouragement de l'excellence dans le domaine des soins en sidologie.

Je voudrais faire part en quelques mots de toute ma reconnaissance pour le soutien phénoménal que m'a apporté le Dr Peter Centre dans le travail que j'ai effectué avec l'ACIIS. En effet, j'ai été extrêmement chanceux, et l'ACIIS avec moi, de recevoir un soutien aussi extraordinaire de la part d'un employeur. Je voudrais tout particulièrement exprimer ma gratitude à Maxine Davis, directrice exécutive, et à Judith Thompson, ancienne coordonnatrice des soins infirmiers, qui m'ont donné un appui de tous les instants.

Comme certains d'entre vous le savent peut-être, j'ai accepté de nouvelles responsabilités dans l'équipe des services de transition de la Vancouver Coastal Health Authority (Régie de la santé de Vancouver Coastal) et je ne travaille plus pour le Dr Peter Centre. Mais où que je travaille, je serai toujours infirmier en sidologie. Je continuerai à être un membre actif de l'ACIIS et je me réjouis à l'avance de vous voir toutes et tous à l'occasion des futures conférences et autres activités de l'ACIIS.

Le processus de mise en candidature a produit des élus potentiels du plus haut calibre, qui apporteront au Conseil d'administration de nouvelles compétences, de l'expérience et une toute nouvelle énergie de la part de la C.-B. et du Yukon. Je suis très heureux et confiant en passant le relais et j'ai hâte de voir comment l'association évoluera au cours des prochaines années, étant donné en particulier la solide représentation des membres de la C.-B. et du Yukon qui aident à diriger le navire.

Bonne chance et meilleurs vœux à tous les nouveaux membres du Conseil d'administration.

À bientôt! **R. Alan Wood, B.Sc.Inf., inf. aut**



la conférence 2005

La planification de la conférence s'est poursuivie au cours de l'été et le thème choisi est le suivant :

« Promotion de la santé pour les personnes vivant avec le VIH ».

L'objectif de la conférence sera d'étudier en détail les façons dont les infirmières et infirmiers qui travaillent avec des personnes vivant avec le VIH s'efforcent d'améliorer leur santé dans un contexte de maladie chronique.

Une demande de résumés sera lancée très prochainement. Si vous avez des suggestions en ce qui a trait aux conférenciers des séances plénières, n'hésitez pas à communiquer avec moi à l'adresse courriel ci-dessous.

Je vous rappelle que la conférence aura lieu du 30 avril au 3 mai 2005 à Banff, en Alberta. Elle se tiendra au Banff Centre, un lieu qui attire chaque année de très nombreuses conférences.

Afin de vous inciter à arriver quelques jours avant la conférence ou à rester quelques jours de plus après, le Banff Centre offrira des tarifs d'hébergement spéciaux pendant trois jours avant et après la conférence. Alors, faites une croix sur vos calendriers!

Et n'hésitez pas à communiquer avec moi pour de plus amples renseignements!

Ted Birse

CANAC/ACIIS La 12^e conférence annuelle - 18 au 20 avril 2004

Profils des gagnantes des prix d'excellence 2004

PRIX DE NOVICE DE L'ANNÉE – Kara Piels

Le plaisir d'être reconnu par ses pairs est une expérience que l'on peut comprendre uniquement quand on la vit personnellement. Lors des conférences précédentes de l'ACIIS, je trouvais que les récipiendaires des prix étaient très chanceux de voir ainsi leur travail reconnu par leurs pairs. Quand mon nom a été prononcé pour le prix « Nouveau venu de l'année », j'ai vécu une expérience incroyable. En 32 ans de carrière en soins infirmiers, c'était la première fois que mes collègues me disaient : « Tu as fait du bon travail » d'une manière si touchante. Cette reconnaissance n'est pas seulement un honneur, mais également une motivation personnelle pour atteindre l'excellence dans le domaine des soins infirmiers en sidologie. Merci de m'avoir accordé votre confiance. **Kara Piels**



Kara Piels : « Nouvelle venue de l'année »

Kara est venue à notre clinique en janvier 2003 pour un stage en vue de terminer son baccalauréat en sciences infirmières. À cette époque, elle était assez novice quant aux complexités du sida et de ses séquelles. Son excitation, sa fascination et la toute nouvelle motivation suscitée par sa pratique professionnelle faisaient plaisir à voir. Kara a profité de chaque occasion pour apprendre avec passion et compassion.

Suite à son stage en clinique, Kara s'est fixé de nouveaux objectifs d'apprentissage. Elle s'est jointe à notre équipe à un poste d'employée occasionnelle, puis par la suite est devenue membre de l'ACIIS et de l'ANAC. Elle continue à relever de nouveaux défis avec des études de maîtrise, se spécialisant en sidologie. C'est avec fierté que nous célébrons les accomplissements personnels et professionnels de Kara qui font d'elle la digne récipiendaire du prix de nouvelle venue de l'année 2004.

Cordialement, **Tobin Brown**

PRIX JILL SULLIVAN EN PRATIQUE CLINIQUE – Carolyn Côté



J'ai été totalement surprise lorsque Jean a annoncé mon nom comme récipiendaire du prix Jill Sullivan en pratique clinique de cette année.

Tout au long de sa présentation, j'avais essayé de cerner qui était cet infirmier de Québec! Je ne pouvais également pas croire que mes collègues aient fait tout cela sans que je m'en aperçoive... D'habitude, j'ai les yeux et les oreilles bien ouverts pour tout ce qui se passe à la clinique! Je me rappelle les cérémonies de remise de prix précédentes, à quel point ces infirmières et infirmiers méritaient cette reconnaissance publique et la source d'inspiration qu'ils ont été pour moi. De vrais leaders en soins infirmiers. Quel honneur d'être l'une d'entre eux! Revenant de la conférence de l'ACIIS, je ne pouvais m'empêcher de réfléchir à ce que ce prix représentait pour moi. Je me suis rendue compte que nous ne cessons jamais d'être des modèles. En tant que spécialistes dans notre domaine de pratique, nous avons souvent à enseigner, à agir comme précepteurs, à donner des conférences ou encore à offrir notre expérience à d'autres services. Je pense que nous avons tendance à oublier que nous continuons à nous tourner les uns vers les autres pour recevoir des conseils, être guidés et partager nos expériences en dehors de ces séances d'enseignement « semi-officielles ». Étant de ceux qui, durant les dix dernières années, ont appris les soins infirmiers en travaillant avec une équipe aussi fantastique que celle du Service d'immunodéficience, je connais l'importance d'avoir des membres d'équipe dévoués, professionnels et attentifs de qui on peut apprendre et s'inspirer.

Je ne peux m'empêcher de trouver amusant que les mêmes membres qui ont écrit des lettres si touchantes en ma faveur, sont également ceux qui sont en partie responsables de ma façon de prodiguer les soins infirmiers! Ils devraient recevoir ce prix! Nous donnons tous le meilleur de nous-mêmes, jour après jour, afin de prodiguer des soins infirmiers avec la plus grande compassion et le plus grand professionnalisme possibles. Quand je pense à l'excellente conférence de Toronto, il est évident que nous sommes des modèles et non plus uniquement au niveau régional. De plus en plus, nous sommes appelés à être également des modèles au niveau international. Comme il est impressionnant que nous ayons acquis l'expertise nécessaire pour offrir ce genre d'appui. J'aime beaucoup être une infirmière au chevet des malades. Nous sommes tellement privilégiés de pouvoir faire ce que nous faisons. La force, le courage, la capacité d'adaptation et l'ingéniosité des patients ont été une source constante d'inspiration pour moi durant les heures les plus difficiles de ma fonction d'infirmière en sidologie. Ils ne réalisent pas que nous sommes ceux qui avons de la chance d'apprendre à leur contact, de partager leurs moments les plus intimes et d'être témoins de leurs difficiles combats.

Je ne pourrai jamais assez remercier l'équipe du Service d'immunodéficience et les membres votants de l'ACIIS de m'avoir fait l'honneur d'être la récipiendaire du prix Jill Sullivan. Quel magnifique cadeau de savoir que des personnes que vous respectez énormément considèrent que vos talents méritent d'être soulignés par un tel honneur. Recevoir ce prix est devenu une grande et belle motivation. Merci! **Caroline Côté**

Raisons pour la soumission de la candidature de Caroline Côté pour le Prix d'Excellence Jill Sullivan

Bonjour, on m'a demandé de rédiger quelques lignes pour expliquer pourquoi j'ai soumis la candidature de Caroline Côté pour le Prix d'Excellence Jill Sullivan en pratique clinique 2004. Il est très difficile de décrire en quelques lignes la compétence ainsi que tout le travail que cette infirmière a effectué auprès des personnes touchées de près ou de loin par le VIH.

Caroline Côté travaille en tant qu'infirmière au Service d'immunodéficience de l'Hôpital Royal Victoria du Centre Universitaire de Santé McGill (CUSM) depuis maintenant 10 ans. Durant toutes ses années, elle a développé une expertise hors du commun dans le domaine du VIH/sida qu'elle a su mettre à profit auprès des personnes atteintes du VIH/sida, leur famille et leurs amis. Cette expertise leur permet de faire face à la réalité de l'infection du VIH, du traitement et de mieux vivre avec cette réalité. Sa disponibilité, la qualité de sa communication et sa grande ouverture des différentes réalités vécues par les personnes atteintes du VIH/sida lui ont permis d'adapter et de personnaliser son enseignement et ses soins auprès de cette clientèle. Maintes fois elle a su représenter les personnes suivies à notre clinique (advocacy), surtout les plus vulnérables, auprès des différents services du réseau de la santé et des services sociaux pour augmenter leur accessibilité aux soins de qualité à travers le réseau de la santé et des services sociaux. Par ses connaissances et son expérience, Caroline est une personne ressource très appréciée pour chacun d'entre nous.

Lorsque j'ai lu la définition et les critères exigés pour le Prix d'Excellence Jill Sullivan en pratique clinique 2004, il était évident que la personne qui répondait très bien à ces critères était Caroline Côté. Après avoir consulté les autres infirmières et les membres de notre équipe, nous sommes tous arrivés à la même conclusion que Caroline méritait cette reconnaissance afin de récompenser le travail effectué auprès cette clientèle depuis 10 ans. Cette reconnaissance, cette «petite tape dans le dos», venant des autres infirmières et infirmiers œuvrant dans le même domaine que soi, et ce, dans un territoire aussi vaste que le Canada, permet à la personne qui le reçoit, de lui redonner l'encouragement et l'espoir qu'elle a si besoin pour continuer. Nous sommes tous très heureux que Caroline soit récipiendaire de ce prix et car elle le mérite bien. Encore une fois, nous lui disons : FÉLICITATION CAROLINE !

Jacques Fallu, inf. B.Sc

CONTRIBUTION EXCEPTIONNELLE AU DÉVELOPPEMENT DES SOINS INFIRMIERS EN SIDOLOGIE – Sally Simpson

On m'a demandé de faire part de mes pensées, de mes réactions et, de manière plus générale, de parler de ce que signifie pour moi être récipiendaire du prix d'excellence pour une contribution exceptionnelle au développement des soins infirmiers en sidologie de l'ACIIS, remis lors de la conférence 2004. Très franchement, ce n'est pas une tâche facile.

La remise de ce prix m'a entièrement prise par surprise. Mentionner que je me sens honorée est vraiment peu dire. Toutefois, cet honneur ne revient pas qu'à moi. Comment ne pas penser à toutes ces personnes qui ont profondément marqué ma vie au cours de mes quinze années de pratique de soins infirmiers en sidologie. Mes expériences avec chacune d'entre elles ont contribué à façonner la personne que je suis



tant au niveau professionnel que personnel.

Vous, mes collègues, je tiens à remercier chacun d'entre vous. Je suis fière d'être des vôtres.

Vous, mes clients, plus d'un millier qui m'ont fait l'honneur de pouvoir prendre soin d'eux, sachez que je ne vous oublierai jamais. Vous m'avez donné la force d'avancer, jour après jour, lors des moments agréables et des moments les plus difficiles.

Au cours de la conférence, j'ai regardé les quelque 200 personnes présentes dans la salle et j'ai été frappée par la pensée qu'ensemble nous avons des siècles d'expertise en sidologie! Recevoir ce prix me rappelle à quel point notre travail en sidologie est essentiel, plus particulièrement à ce stade de la pandémie. Nous avons l'énorme tâche d'atténuer les souffrances physiques, mentales, affectives et politiques des personnes affligées par le VIH/sida.

Au cours des années, certains d'entre vous m'ont peut-être entendu dire : « Je veux que ce travail finisse par cesser d'exister. Et pas pour des raisons politiques. » Cela veut dire qu'il me tarde que vienne le jour où on pourra traiter le sida et où cette maladie ne sera plus qu'un mauvais souvenir dans notre histoire mondiale. C'est peut-être naïf de ma part, mais c'est un rêve qui me pousse à continuer. Je crois qu'ensemble, grâce à l'ACIIS, nous pouvons faire une différence des plus importantes et des plus positives pour ceux qui vivent avec le VIH/sida, ici au Canada, tout comme dans les pays où la population est décimée par cette maladie. Et qui sait, on dit que parfois les rêves deviennent réalité!

Sally Simpson

Nous connaissons Sally depuis de nombreuses années. Cette mise en candidature a pour but de souligner les caractéristiques qui font d'elle une candidate exceptionnelle pour le prix d'excellence.

Membre officiel de l'ACIIS/CANAC : Sally est membre de l'ACIIS depuis de nombreuses années. Plus important encore, elle a démontré un engagement constant envers la vitalité de notre association par sa participation active en tant que membre du comité de planification pour toutes les conférences tenues à Toronto.

Excellence dans la pratique en soins infirmiers : Tout au long de sa carrière, Sally a continué de développer sa pratique en soins infirmiers et d'acquérir de nouveaux titres de compétences. Cela comprend le baccalauréat en sciences infirmières de l'université Ryerson et son intention de commencer des études d'infirmière praticienne en soins intensifs de courte durée avec une spécialisation en sidologie à l'université de Toronto en septembre 2005. Sally possède une certification des infirmières et infirmiers en sidologie (ACRN) de l'Association of Nurses in AIDS Care des États-Unis.

Par conséquent, Sally est considérée comme une spécialiste dans le domaine des soins infirmiers en sidologie.

Engagement dans les soins et la défense des droits des personnes atteintes par le VIH/sida :

Sally a consacré 15 ans de sa carrière aux soins infirmiers en sidologie dans différents rôles qu'elle a assumés dans la communauté et a su démontrer sa passion pour les soins en sidologie comme très peu savent le faire. Travaillant ardemment et de façon continue à la défense des droits des personnes vivant avec le VIH/sida, Sally met tout d'abord et en priorité dans son travail le respect, la dignité et l'autonomie de ces personnes. Sally est vive d'esprit et amène toujours des idées nouvelles. S'il existe une façon d'améliorer les soins aux patients/clients ou le système, Sally la trouvera.

Modèle et mentor pour le personnel soignant en sidologie : Travaillant dans un centre universitaire des sciences de la santé, Sally ne manque jamais une occasion d'apporter éducation et soutien à ses collègues ou encore de conseiller un étudiant. Elle défend également les études en sidologie dans son hôpital et est très active au sein de son organisme en ce qui concerne les activités éducatives.

En résumé : En un mot, Sally est simplement incroyable. Nous n'avons jamais rencontré une infirmière animée par tant de passion pour son travail en sidologie. Continuer à pratiquer en sidologie après plus de 15 ans est en soi un accomplissement exceptionnel. Demeurer enthousiaste en travaillant dans cette spécialité est encore plus digne de mention.

Certains ont peut-être parfois pu trouver lassants ses efforts pour la défense des droits des personnes vivant avec le VIH/sida, mais pour les professionnels du domaine de la sidologie, cet aspect est une partie intrinsèque importante des soins infirmiers. Sally est experte dans ce domaine!

Sally ne recherche pas les honneurs dans son travail et peut facilement passer inaperçue aux yeux de ceux qui montent rapidement les échelons. Cette caractéristique de sa personnalité fait cependant d'elle un modèle très important pour les autres infirmières et infirmiers. Elle s'est engagée à améliorer la vie des personnes vivant avec le VIH/sida et elle se fait un devoir d'aider ceux qui partagent cet objectif.

Steve Tattle, Cheryl Arneson, John Flannery

PRIX DE RECONNAISSANCE – June Callwood



Il me fait plaisir d'écrire cet article au nom de June Callwood. J'ai participé au banquet de la cérémonie de remise des prix et ai été enchantée de constater que June était à la fois surprise et ravie de recevoir le prix de reconnaissance de l'ACIIS pour son soutien et son engagement dans la lutte contre le VIH/sida. June a prononcé un merveilleux discours de remerciement empreint d'humour et de finesse, soulignant sa vie de dévouement aux autres et son appui constant au personnel infirmier et aux bénévoles qui viennent en aide aux personnes vivant avec le VIH/sida. L'affection toute particulière de June pour l'ACIIS a toujours été bien évidente et il était vraiment gratifiant de la voir recevoir cette récompense si justement méritée. Lors d'une conversation peu après la cérémonie, elle mentionnait : « Ces femmes et ces hommes représentent le meilleur de leur profession. Ils possèdent l'expertise et la compassion, ainsi qu'un grand sens des responsabilités vis-à-vis des autres. C'est un privilège de pouvoir en témoigner ».

Jennifer Shaw

La demande de mise en candidature de June Callwood pour un prix spécial de reconnaissance a été proposée par tous les membres du comité de planification de la conférence de Toronto. Ils étaient tous unanimes pour dire que personne comme June, en dehors du milieu professionnel médical ou infirmier, n'a effectué un travail aussi ardu et acharné, depuis que cette maladie a été identifiée, pour attirer l'attention du public et des politiciens sur les personnes dans le besoin et le personnel infirmier qui les appuie.

Comme la plupart d'entre vous le savez déjà, June est la fondatrice de Casey House à Toronto, un projet né de sa compassion pour les individus qui souhaitaient obtenir des soins palliatifs à domicile et de sa compréhension des besoins urgents des personnes atteintes par le VIH/sida. La compassion de June pour les personnes vivant avec le VIH/sida est largement reconnue. Cependant, si elle s'avère être la récipiendaire parfaite pour ce prix, cela tient avant tout au soutien constant qu'elle témoigne aux infirmières et infirmiers ainsi qu'à sa compréhension de leurs luttes et réussites.

Le comité de planification de la conférence 2004 de Toronto

À la mémoire de Jill Sullivan

La lettre suivante a été envoyée par courriel à Brenda Done, présidente de l'ACIIS, par Steve Sullivan, le fils de Jill Sullivan. Il a gentiment donné sa permission de faire partager cette lettre à tous les membres de l'ACIIS.

Chère Brenda,

Aujourd'hui, c'est le neuvième anniversaire du décès de ma mère, Jill Sullivan. En pensant à elle, j'ai décidé d'entreprendre une recherche de son nom dans Google. J'étais tellement heureux de trouver votre site Web et de voir les photos de toutes ces personnes qui ont reçu depuis neuf ans le prix Jill Sullivan en pratique clinique. Voici de nombreuses années, mon père était présent lors de la remise du premier prix, mais à ma connaissance n'est désormais plus impliqué.

Je vous remercie de remettre ce prix chaque année. C'est un hommage incroyable pour une femme tout aussi incroyable. Si jamais l'occasion se présente, j'aimerais être présent lors de la cérémonie de remise du prix. À maintes reprises, j'ai voulu être des vôtres, mais j'ai été si fréquemment à l'étranger que je ne vous ai pas contactés. Croyez-moi, rien ne me rendrait plus heureux que d'être présent à une ou plusieurs de ces cérémonies.

Encore merci de garder le souvenir de ma mère bien vivant.

Bien à vous,
Steve Sullivan
Vancouver (C.-B.)

Brenda a invité Steve Sullivan à être des nôtres pour le banquet de la cérémonie de remise des prix de 2005.

Compte rendu des infirmières et infirmiers de l'ACIIS participant à des conférences nationales et internationales

Conférence préliminaire à l'intention du personnel infirmier, précédant la XV^e Conférence internationale sur le sida - Grand hôtel Miracle, Bangkok (Thaïlande)

Le 10 juillet 2004

L'ACIIS a participé à la conférence préliminaire à l'intention du personnel infirmier organisée par le Conseil thaïlandais de la profession infirmière et par l'Association des infirmières et infirmiers de Thaïlande. Le thème de la réunion était le **Renforcement de la contribution de la profession infirmière à la prévention du VIH/sida et aux soins en sidologie au niveau mondial et national**. Son objectif était la mise à jour et l'échange des connaissances et des expériences pratiques dans le domaine infirmier, relativement à la prévention et aux soins à l'échelle nationale et internationale.

Malgré un démarrage un peu lent de la planification de cette réunion, la participation a été bonne et le déroulement de cette journée a été une réussite. Il y avait 157 infirmières et infirmiers représentant 10 pays différents. Je suis triste que le Canada (et l'ACIIS) n'ait eu que deux représentantes lors de cette réunion internationale rassemblant des collègues de la profession, mais Maureen Bratkiw de Toronto et moi-même avons fait de notre mieux pour que la présence du Canada soit remarquée.

La journée a commencé par un accueil chaleureux de la part de Mme Tassana Boontong, présidente du Conseil thaïlandais de la profession infirmière et de la profession de sage-femme. Elle a fait l'éloge des infirmières et infirmiers pour leur leadership, qui a aidé la Thaïlande à enregistrer une baisse de l'incidence des infections par le VIH. Elle considère que les infirmières et infirmiers sont l'arme la plus puissante contre le VIH : pour elle, nous sommes les porte-parole à l'échelle mondiale de la défense des droits à l'*accès pour tous*.

Après Mme Boontong, M. Tesfamichael Ghebrehwet, consultant en politiques sanitaires et infirmières auprès du Conseil international des infirmières, a effectué une présentation inspirante. Lors de son exposé, il a mis au défi tous les membres de la profession infirmière de combattre les mythes et les tabous qui favorisent la propagation du VIH. Il a souligné clairement le rôle des infirmières et infirmiers dans la lutte contre les stigmates et la discrimination, leur rôle dans la combinaison de la prévention et des traitements pour limiter la propagation de l'infection par le VIH, et leur responsabilité dans la défense des droits à l'accès à l'information, à l'éducation, aux condoms et à l'échange de seringues. Il nous a aussi demandé avec

force de faire pression contre les tabous sociétaux liés au sexe, à la sexualité et au VIH et en faveur d'un engagement politique et social et d'un accès à des médicaments peu coûteux pour les pays à faibles ressources.

J'ai été invitée à prendre la parole à titre de conférencière dans le cadre du sujet suivant : « Modèles de pratique des soins infirmiers offerts aux personnes atteintes par le VIH/sida et à leurs familles dans différents pays ». Sept pays différents ont effectué des présentations au cours de cette session et il était fascinant de voir tout ce que nous avons en commun lorsque nous nous efforçons de fournir des soins optimaux aux personnes infectées ou touchées par le VIH/sida, malgré la très grande diversité de nos centres de pratique.

Les conférenciers de l'après-midi ont parlé de l'initiative 3 par 5 et de ses répercussions dans le domaine des soins infirmiers. D'autres exposés suscitant la réflexion ont été présentés sur les thèmes suivants : moyens de renforcer les systèmes de santé pour les soins en sidologie, consolidation des capacités du personnel soignant et raffermissement de l'aptitude à l'autosoin pour les personnes vivant avec le VIH/sida.

Le dernier conférencier, M. William Holzemer, a présenté un exposé inspirant sur la préparation des scientifiques de la profession infirmière à la recherche sur le VIH/sida. Il a fortement défendu l'idée que les infirmières et infirmiers devraient recevoir un enseignement de plus en plus poussé, s'employer à élaborer des programmes de recherche, encourager le mentorat parmi les infirmiers chercheurs et trouver un milieu de recherche productif où travailler.

J'ai été honorée de représenter l'ACIIS lors de cette réunion. J'ai toujours la ferme intention d'unir mes efforts à ceux des membres de l'ACIIS et de nos collègues de la profession au niveau international pour organiser une réunion satellite à l'intention du personnel infirmier, qui aura lieu en même temps que la Conférence 2006 à Toronto : un rassemblement qui permettra aux infirmières et infirmiers de partager et de célébrer ensemble.

Brenda Done



Points de vue sur la 15^e Conférence internationale sur le sida

J'ai été très heureuse d'assister à la Conférence internationale sur le sida qui s'est tenue à Bangkok, en Thaïlande, au mois de juillet. Ayant déjà participé à plusieurs autres conférences internationales par le passé, j'ai été impressionnée par le lieu, le contenu scientifique et, par-dessus tout, par l'engagement des organisateurs de la conférence à intégrer le thème de l'« accès pour tous » dans chaque partie du programme.

C'est la première fois que les organisateurs de la conférence ont, par un effort concerté, essayé de faire participer les collectivités locales directement. Les écoles ont été fermées pendant la durée de la réunion, non seulement pour tenter de réduire les terribles embouteillages pour lesquels Bangkok est tristement célèbre, mais également pour permettre aux étudiants d'assister à la conférence. Chaque jour, nous avons vu des écoliers aux uniformes immaculés arriver par autobus entiers et déambuler à travers le « village mondial » et les salles d'exposition. Le thème de l'« accès pour tous » a réellement été mis en application puisque, d'après ce que j'ai compris, de nombreuses écoles ont reçu des laissez-passer pour que les étudiants puissent assister à l'ouverture, à la clôture et à certaines séances de la conférence.

Un autre changement important ayant eu lieu lors de cette conférence a été l'introduction de « séances de liaison ». Au cours de ces séances, un sujet était présenté et discuté par un groupe d'experts comprenant des scientifiques, des cliniciens, des décideurs, des dirigeants du monde des affaires et des personnes vivant avec le VIH/sida. Lors de ce forum, toutes les facettes d'une question donnée étaient abordées, ce qui a conduit à des discussions pour le moins passionnées.

Les séances scientifiques ont porté sur les médicaments génériques, l'accès à des algorithmes de tests peu coûteux, les modèles de fourniture de soins de santé dans les centres à faibles ressources et les moyens de traiter l'épidémie dans des conditions extrêmement difficiles, en assurant une intervention à plus grande échelle avec des traitements de grande qualité et d'autres services. De plus, nous avons pu assister à des séances relatives aux nouveaux traitements, abordant notamment certaines avancées révolutionnaires dans le domaine de la pharmacogénomique et des cibles virales restant à étudier. Les séances d'exposés oraux et affichés ont

été variées, intéressantes et multidisciplinaires en de nombreuses circonstances. Chacune d'entre elles a été l'occasion d'une rencontre stimulante, propice à l'apprentissage.

Malheureusement, vu le grand nombre de séances proposées et la multiplicité des programmes se déroulant simultanément, je me suis sentie un peu submergée par le volume d'information mis à ma disposition. Je suis repartie en ayant le sentiment de n'avoir pas pu creuser en profondeur.

Faits marquants :

Les séances d'exposés affichés étaient excellentes, regroupées par thème et idéalement organisées pour compléter le programme d'exposés oraux de la journée. Toujours sur le thème de l'« accès pour tous », de nombreux exposés affichés décrivaient des modalités de soins peu coûteux dans des centres à faibles ressources, des moyens plus efficaces de diagnostic et de lutte contre la transmission mère-enfant, ainsi que de nouvelles approches employées dans les programmes de prévention, tant dans les pays développés que dans ceux en voie de développement.

Les exposés oraux, symposiums et ateliers étaient également de très haut niveau. L'un des faits marquants a été une séance sur les nouvelles thérapies. Un exposé a présenté de nouvelles perspectives dans le domaine de la pharmacogénomique, c'est-à-dire l'utilisation de l'information génétique d'un individu pour prévoir sa réponse à un traitement médicamenteux. Cet aspect des choses est prometteur en ce qui concerne le choix de traitements pour les patients novices aux essais cliniques comme pour les plus aguerris. Des exposés sur des médicaments en cours de développement et des essais cliniques préliminaires présentaient des résultats prometteurs pour les patients, notamment pour ce qui est du LEXIVA/r (Fosamprenavir), un nouvel inhibiteur de protéase et du REVERSE (DD4FC), un inhibiteur analogue de la cytidine. Des données concernant le FUSEON (Enfuvirtide/T-20), portant sur 96 semaines, ont montré qu'il a un rôle à jouer dans la mise sur pied d'un régime de traitement dans le cas des patients habitués aux traitements qui continuent de présenter une charge virale détectable.

De nombreux exposés ont porté sur les défis que pose la mise en œuvre de l'initiative 3 par 5 de l'OMS, qui a pour but de traiter 3 millions de personnes d'ici 2005. Offrir des services à plus

grande échelle pour répondre aux demandes sans en diminuer la qualité est un immense défi. Dans de nombreux pays, les populations les plus vulnérables et celles qui ont le plus besoin de traitements n'ont même pas été testées. Une grande partie de ces personnes font face à des problèmes de survie au jour le jour, qu'elles soient ou non atteintes par le VIH. Bon nombre d'exposés décrivaient des modèles visant à offrir à plus grande échelle des tests volontaires, des services de conseils et des programmes de traitement et de réduction des méfaits. Au cours des deux années à venir, des moyens humains et financiers importants seront consacrés aux efforts d'intensification des tests, des soins et des traitements contre le VIH, ainsi que des programmes de prévention, dans les parties les plus pauvres et les plus touchées dans le monde. Le Canada a beaucoup à offrir en termes de connaissances, d'expertise et de moyens humains. Certains d'entre vous participent déjà à des initiatives internationales, mais il y a toujours de la place pour toutes les autres bonnes volontés. J'espère qu'au moment où le Canada sera l'hôte de la Conférence internationale sur le sida en 2006 à Toronto, nous aurons déjà quelques succès à notre actif dans cet effort massif de lutte contre l'épidémie

Brenda Done



Une robe confectionnée à partir de condoms, présentée lors de la 15^e Conférence annuelle internationale sur le sida à Bangkok, en Thaïlande

Coalition santé arc-en-ciel/Rainbow Health Coalition

En juin, l'AIIC a demandé à l'ACIIS d'envoyer, à titre de membre adhérent, un représentant à une réunion de la coalition santé arc-en-ciel Canada ayant lieu à Ottawa. Ce groupe s'est formé suite à la déclaration de Saskatoon lors de la conférence 2001 sur la santé des personnes gaies, lesbiennes, bisexuelles et transgenres (GLBT). La coalition santé arc-en-ciel a reçu du financement pour un projet concernant l'accès aux soins et d'autres questions touchant la santé et le bien-être des personnes GLBT. Elle a invité l'AIIC à envoyer des représentants choisis parmi ses membres à titre de parties prenantes dans des organismes professionnels et des établissements d'enseignement.

L'AIIC a soutenu ma participation en fournissant un agent de liaison, des détails logistiques, de l'information documentaire, y compris ses politiques en rapport avec le sujet, notamment en matière de savoir-faire culturel et de pratique éthique, et une liste utile de ses attentes (dont la façon d'effectuer le compte rendu après la réunion). Mon employeur m'a apporté son soutien, notre organisme spécialisé dans la lutte contre le VIH ayant accru de manière active son expertise générale sur la santé des personnes GLBT. Le Conseil d'administration de l'ACIIS a examiné la demande et a accepté d'envoyer l'un de ses membres ou un autre membre de l'Association intéressé par le sujet et disponible. Dans ce cas, les différents intérêts et objectifs concordaient à merveille et j'ai pu participer à la réunion. Lors de cette journée, j'ai beaucoup appris sur ce mouvement lié au domaine de la santé et au mouvement de lutte contre le VIH, sans toutefois être identique à ce dernier. J'ai également pu constater à quel point cette distinction entre les deux mouvements est importante pour les membres de la coalition. Les intervenants ont partagé leurs résultats de recherche et leurs expériences personnelles pour nous encourager à défendre les droits non seulement de nos clients, mais aussi de nos collègues GLBT pour qu'ils puissent bénéficier d'un milieu de travail de qualité. Mon rôle étant de recueillir de l'information, il a fallu que je fasse attention à ne pas engager la responsabilité des organismes que je représentais au-delà de la promesse d'un intérêt permanent, mais je suis cependant très enthousiaste quant à l'occasion qui m'est donnée de partager ces connaissances que j'ai nouvellement acquises. Si vous voulez en savoir plus sur cette coalition visitez le site www.rainbowhealth.ca et n'oubliez pas

de vous rendre régulièrement sur celui de l'AIIC à www.cna-aiic.ca **Hannah Cowen**

Des ressources en matière de soins infirmiers pour vous!

CATIE, en partenariat avec l'Association canadienne des infirmières et infirmiers en sidologie (ACIIS), est heureuse de lancer son vaste centre Web de ressources et d'information sur les soins infirmiers en sidologie.

Sur ce site, vous trouverez une foule de renseignements, y compris de l'information sur les nouveaux médicaments et la gestion des symptômes, des ressources sur les médicaments de lutte contre le VIH, les effets secondaires, les interactions, l'adhérence aux traitements et la prophylaxie postexposition, des guides pratiques sur les soins infirmiers et la pratique clinique et beaucoup plus encore. Vous pouvez utiliser ce site pour en apprendre davantage sur les nouveaux travaux de recherche, sur les possibilités d'action et les événements internationaux ou sur les programmes pouvant vous aider à renforcer vos compétences.

Servez-vous de ce site pour trouver les outils dont vous avez besoin pour offrir de meilleurs soins à vos patients, y compris : les façons de répondre aux besoins des divers individus et communautés touchés par le VIH/sida; de l'information sur des cas concrets; des conseils sur les soins cliniques; des directives, politiques et programmes en matière de traitement utilisés par d'autres infirmières et infirmiers.

De plus, le site offre des outils utiles pour vos patients, y compris : des informations de base sur le VIH/sida, des liens vers les services locaux de sidologie et vers d'autres sites Web spécialisés dans le domaine, ainsi que des renseignements sur les traitements, écrits dans un langage simple à l'intention des patients.

CATIE a collaboré avec l'ACIIS pour s'assurer que l'information fournie soit utile à la communauté infirmière et à ses clients.

CATIE et l'ACIIS sont particulièrement reconnaissantes envers Hoffman LaRoche Itée qui a offert une bourse d'études illimitée pour la mise en place de cette ressource.

Le nouveau site est accessible via CATIE et est disponible en français et en anglais. Pour vous rendre au site en français, vous pouvez y aller en allant sur le site de CANAC/ACIIS et choisir Français. En cliquant sur la rubrique "Ressources" vous trouverez le lien. (Ceci fonctionne également dans la version anglaise du site). Vous pouvez aussi y aller directement: www.catie.ca/f/nurses/index.htm



Conseil d'administration 2003 / 2004

Présidente :

Brenda Done
Fax : (519) 438-7602
Courriel : brenda.done@sjhc.london.on.ca

Présidente en attente :

Deborah Randall-Wood
Courriel : darwood@rogers.com

Secrétaire :

Yvonne Lynch-Hill
Courriel : <mailto:yvonne.lynch-hill@chdha.nshealth.ca>

Trésorière :

Tracey Stevenson
Courriel : traceyleestevenson@sympatico.ca

Représentante de la Région Atlantique :

Lise Dupuis
Fax : (506) 857-5597
Courriel : lidupuis@sehcc.health.nb.ca

Représentant du Québec:

Jean Clermont-Drolet
Fax : (418) 649-1256
Courriel : clermontdroletjean@yahoo.ca

Représentant de l'Ontario:

Hannah Cowen
Fax : (613) 569-3484
Courriel : hcowen@oasischc.on.ca

Représentant des Prairies, TNO et Nunavut :

Ted Birse
Fax : (780) 407-8298
Courriel : tbirse@cha.ab.ca

Représentant de la Colombie-Britannique et du Yukon :

Alan Wood
Fax : (604) 608-4259
Courriel : alan@alanwood.ca

Coordonatrice administrative

Jennifer Shaw
Fax : (416) 962-5147
Courriel : jennifer.shaw3@sympatico.ca

**COMITÉ DU BULLETIN DE
NOUVELLES**

Collaborateurs: Conseil d'administration et
membres d'ACIIS (comme indiqué)

Révision: Tracey Stevenson et Jennifer Shaw

Conception et mise en page : Jennifer Shaw

Traduction : Vincent Dupuy