

Voici le nouveau Conseil d'administration de l'ACIIS pour 2006 / 2007



Président

Greg Riehl de Regina (Sask.) est le nouveau président de l'ACIIS. Greg est entré au Conseil d'administration en novembre 2004 comme représentant régional des Prairies, des T. N.-O. et du Nunavut et est devenu président-élu en 2005.



Secrétaire

Yvonne Lynch-Hill de Halifax (N.-É.) est secrétaire de l'ACIIS depuis 3 ans. Le rôle principal du secrétaire est de tenir à jour les adhésions à l'ACIIS et les autres dossiers.



Présidente sortante

Deborah Randall-Wood de Oshawa (Ont.) quitte son rôle de présidente pour devenir la présidente sortante du Conseil d'administration. Le rôle du président sortant est d'assurer l'encadrement et la continuité.



Trésorière

Brenda Done de London (Ont.) débutera dans son rôle de trésorière le 1^{er} novembre 2006.

Brenda a déjà fait partie du Conseil d'administration en tant que représentante de l'Ontario et que présidente.

Représentante des provinces de l'Atlantique



Lise Dupuis de Moncton (N.-B.) va entamer sa 4^e année comme représentante des provinces de l'Atlantique. Lise vous dira que la région de l'Atlantique est petite mais active et qu'elle est en contact régulier avec les membres.

Représentant du Québec par intérim



Gino Curadeau de Montréal (Qc). Gino a été nommé au Conseil d'administration en juin 2006. Gino était membre du comité de planification de la conférence de 2006 et occupe le poste laissé vacant par Jean Clermont-Drolet.

Représentante de l'Ontario



Lynn Muir de Toronto (Ont.). Lynn vient d'être élue par acclamation comme nouvelle représentante de l'Ontario, mais cela fait de nombreuses années qu'elle participe aux activités de l'ACIIS.

Représentante des Prairies

Susanne Nasewich de Regina (Sask.). Susanne participe aux activités de l'ACIIS depuis 1996, mais ce sera la première fois qu'elle fait partie du Conseil d'administration. Elle hérite d'une grande région où les membres sont des passionnés.



Représentante de la C.-B. et du Yukon

Sonja Rietkerk de Vancouver (C.-B.) a pris le rôle de représentante de la C.-B. après le départ de Denise Thomas pour l'Afrique. Elle a été élue par acclamation cet été comme représentante et est très occupée avec la conférence de 2007.



Changement de rôles

Hannah Cowen

Hannah arrive au terme de ses 4 années comme représentante régionale de l'Ontario cet automne. Même si elle ne fera plus partie du Conseil d'administration, Hannah reste toujours très active puisqu'elle représente l'ACIIS auprès de l'AIC et qu'elle sera présidente du comité de planification de la conférence de l'ACIIS en 2008.

Judy Latendre-Paquette

Judy a pris en charge le poste de trésorière à l'automne 2005 après le départ de Tracey

Stevenson. Judy a fait un travail admirable en complétant les travaux de simplification et de clarification des dossiers financiers de l'ACIIS commencés par d'autres membres du Conseil d'administration. Judy reste dans le domaine des soins infirmiers en sidologie et membre de l'ACIIS.

Mise à jour sur les adhésions

Le nombre total de nos membres est présentement de 179.

Région de l'Atlantique	8
Québec Region	24
Ontario Region	79
Prairies, T. N.-O. et Nunavut	24
Colombie-Britannique	43
International	1

Merci à toutes et à tous pour cette année d'adhésion si réussie ! N'oubliez pas de renouveler votre adhésion pour le nouvel exercice financier commençant le 1^{er} novembre.

Quelques faits intéressants :

1) Les cotisations à l'ACIIS vont augmenter pour la première fois en plus de 4 ans (10 \$ de plus dans chaque catégorie).

2) Le nombre d'adhérents grimpe toujours juste après la conférence et, cette année, 40 personnes se sont jointes à l'ACIIS après la conférence de Montréal.

3) Parmi les 40 personnes qui se sont jointes à l'ACIIS après la conférence, 24 étaient de l'Ontario, 10 de la C.-B., 2 du Québec, 3 des Prairies et 1 de la région de l'Atlantique.

Rapport de la trésorière

À la fin de l'exercice financier 2005-2006 de l'ACIIS va se terminer mon année en tant que trésorière par intérim. L'année a été chargée et j'ai beaucoup appris. L'exercice financier se termine sur une note positive grâce au succès de notre conférence à Montréal et à la solidité du nombre d'adhésions. Les recettes jusqu'à présent sont de 85 846,00 \$ tandis que les dépenses s'élèvent à 65 757,00 \$. Les fonds se trouvant dans les CPG se maintiennent à 21 571,67 \$.

Je suis heureuse que Brenda Done, membre aguerrie du Conseil d'administration de l'ACIIS, ait accepté le rôle de trésorière de l'ACIIS et je suis convaincue qu'elle continuera à faire un excellent travail pour l'association.

Je voudrais remercier le Conseil d'administration de m'avoir donné cette chance. Il s'agit d'un groupe exceptionnel de personnes prenant à cœur le travail qu'elles font, mais sans jamais manquer une occasion de rire et d'avoir du plaisir. L'ACIIS est une association à laquelle il est excellent d'appartenir et je continuerai à vous voir tous à l'occasion de ses futures conférences.

Cordialement,
Judy Latendre-Paquette,



Dans ce Numéro :

Le Conseil d'administration 2006-07	1-2
Mise à jour sur les adhésions	3
Rapports de la trésorière et des représentant(e)s régionaux.....	4
Message d'Hannah.....	3-4
16^e Conférence internationale sur le sida	
Rapport sur le forum infirmier international	6
Déclaration d'ouverture du forum	7
Expériences en direct de la clinique de santé	8
Rapport sur la conférence	9
Annonce pour la conférence de l'ACIIS de 2007.....	12
Lettre ouverte à Stephen Harper	11
Réponse du premier ministre	12
Événements et ressources	13
Coordonnées du Conseil d'administration.....	14

Rapports des représentant(e)s Regionals

Représentante des provinces de l'Atlantique

Salutations à toutes et à tous,

Comme toujours, l'été passe trop vite, mais j'espère que vous avez tous eu le temps de profiter du soleil et du temps chaud.

Halifax vient juste d'accueillir la 8^e réunion annuelle ACHIVE (Atlantic Collaboration for HIV Education = Collaboration des provinces de l'Atlantique pour l'éducation en matière de VIH). Des représentants de toutes les cliniques travaillant en sidologie dans la région de l'Atlantique se réunissent une fois par an à l'occasion de cet événement. L'équipe chargée de l'organisation, et en particulier Yvonne Lynch-Hill, secrétaire de l'ACIIS, a fait un travail formidable de coordination de la réunion et la conférence a été exceptionnelle. Le groupe s'agrandit d'année en année. Cette année, plus de 30 professionnels des soins de santé ont participé. Le vendredi soir, la réunion a commencé par un jeu de « ACHIVE Jeopardy ». C'était une façon amusante de faire

connaissance et la compétition a été féroce entre les différentes équipes.

La conférence ACHIVE a comporté des discussions et des exposés sur différents sujets tout au long de la fin de semaine, comme par exemple la maladie métabolique des os, les nouvelles thérapies contre le VIH, les façons de parler aux enfants des maladies graves et bien plus encore. Les 2 conférenciers invités, le Dr Martin de Southern Ontario Fertility Technologies Inc. et le Dr Badley du Mayo Clinic College of Medicine ont parlé de leurs spécialités respectives. Le Dr Martin a discuté des possibilités en matière de fertilité pour les couples dont l'un des membres est atteint par le VIH et le Dr Badley a présenté l'identification sur un nouveau médiateur spécifique au VIH de la mort de cellules infectées.

En espérant avoir bientôt de vos nouvelles,

Lise Dupuis

Représentante des provinces de l'Atlantique

Représentant du Québec par intérim

Bonjour à toutes et à tous,

Je m'appelle Gino Curadeau. C'est avec beaucoup de plaisir que je me présente en tant que nouveau représentant du Québec. Je suis de Montréal et je suis infirmier-chef adjoint au service d'immunodéficience de l'Hôpital Royal Victoria du Centre universitaire de santé McGill. J'occupe ce poste depuis le début de 2005.

La plus grande partie de mon expérience passée a été dans le domaine de l'administration des soins de santé aux États-Unis. Travailler en sidologie a donc été un nouveau défi pour moi depuis que j'ai accepté ce poste. Mais œuvrer avec cette population de patients est extrêmement gratifiant. Le chemin de l'apprentissage est long mais, en bout de ligne, nous savons que nous aidons quelqu'un.

J'ai fait partie du comité de planification de la conférence de l'ACIIS de 2006 à Montréal. J'ai eu la chance de travailler avec Jean Clermont-Drolet, mon prédécesseur au poste de représentant du Québec. Il offre le parfait exemple de dévouement des infirmières et infirmiers à la sidologie. J'essaierai de faire de mon mieux pour être son digne successeur à ce poste.

J'ai pris contact avec tous les membres du Québec et je suis à leur disposition pour toute question ou s'ils veulent organiser des activités. Nous ferons tout ce que nous pouvons pour que l'ACIIS aille de l'avant au Québec.

Cordialement,
Gino Curadeau,
représentant du Québec par intérim

...Message d'Hannah

Chers collègues de l'ACIIS,

Le Conseil d'administration m'a demandé d'écrire à propos d'un sujet sur lequel nous avons commencé à discuter dernièrement et dont nous souhaitons faire part à tous les membres. Nous avons reçu une lettre du Réseau juridique VIH/sida concernant le projet de loi proposé par le gouvernement canadien, qui vise à instaurer des peines minimales obligatoires pour les crimes liés à la drogue. Ce projet de loi est semblable à ce qui a été fait aux États-Unis et, récemment, la une du quotidien Metro d'Ottawa titrait : « Tories eye three strikes for offenders » (Les conservateurs envisagent un durcissement après trois condamnations). Vous avez reçu le courriel que nous vous avons envoyé et vous avez peut-être entendu parler du projet de loi dans vos journaux. Pour de plus amples renseignements, visitez www.aidslaw.ca.



Chaque fois que nous recevons de telles choses, le Conseil d'administration fait de son mieux pour déterminer quel type de réponse est nécessaire, approprié et faisable. Dans un échange intense de courriels, nous avons étudié un grand nombre de questions et d'options. Devrions-nous l'appuyer activement ? Cela pourrait-il gêner nos partisans et avoir des conséquences négatives pour l'ACIIS si nous le faisons ? Devrions-nous en faire part à tous nos membres pour leur demander leur avis ? Devrions-nous ajouter des commentaires ?

Nous avons eu différents avis. Comme vous le savez, nous avons fait passer le message. Plusieurs d'entre nous avons eu le sentiment que nous devrions répondre à l'appel du Réseau juridique dans le cadre de nos rôles personnels,

mais nous avons hésité à envoyer une prise de position officielle de l'ACIIS.

Le Conseil d'administration continuera ses discussions sur la manière de répondre à des sujets controversés et politiques. Vos idées enrichiront et guideront ce processus. N'hésitez pas à communiquer avec nous par l'entremise de votre représentant régional, en envoyant un courriel à info@canac.org pour vous adresser à l'ensemble du Conseil d'administration et/ou en intervenant lors des discussions des groupes régionaux durant l'assemblée générale annuelle.

Les paragraphes suivants sont des extraits de l'un de mes courriels sur le sujet. Espérons qu'ils permettront de susciter l'expression de vos idées et l'envoi de votre correspondance !!

« Je suis très préoccupée par l'orientation vers davantage de criminalisation des personnes souffrant de dépendances dans notre pays (par ex. le projet de loi envisageant un durcissement après trois condamnations), des femmes atteintes par le VIH (par ex. l'histoire de la condamnation de cette mère séropositive de l'Ontario ayant caché son diagnostic) et des itinérants (par ex. les modifications récentes des lois à Montréal concernant l'interdiction de rester dans les parcs ou les espaces verts, même si tous les lits sont occupés dans les centres d'accueil).

Tous ces concepts :

- 1) ne parviennent pas aux résultats qu'ils promettent ou prétendent vouloir atteindre
- 2) rendent notre travail en sidologie plus difficile !!! et
- 3) ignorent nos nombreux programmes canadiens et internationaux qui fonctionnent et aident la société (par ex. les programmes de déjudiciarisation mis en place par les tribunaux, ainsi que InSite, le site d'injection sécuritaire de Vancouver) !!

L'un des thèmes de la Conférence internationale sur le sida était un appel lancé aux personnes comme nous luttant contre le VIH pour rejeter les « solutions » proposées qui découlent de l'idéologie, de la religion, de l'utopie ou de

l'ignorance (des idées telles que l'abstinence comme seul moyen de lutte) au profit de solutions basées sur l'expérience. Le type de guerre menée par les États-Unis contre la drogue a pour conséquence, entre autres choses, que, du fait de l'augmentation de la brutalité dans les prisons, les États-Unis sont maintenant le seul pays du monde où le nombre de viols perpétrés sur des hommes est supérieur à celui touchant les femmes (selon un exposé présenté par le centre de santé de rue Street Health à Kingston il y a quelques années). Ce n'est pas un modèle que j'aimerais que le Canada suive !!

Je pense que le problème au sens plus large dont nous parlons est l'équilibre entre la façon d'aborder les questions de SANTÉ et celle de définir des POLITIQUES, ce qui n'est pas un débat nouveau dans le domaine de la sidologie.... »

En fait, y a-t-il une différence ? Dans l'affirmative, comme décidons-nous quelles positions adopter, quelles batailles entreprendre et quelles manières de le faire au mieux ? À mon avis, les déterminants sociaux de la santé, le fait de faire partie ou pas de ceux qui en possèdent une bonne quantité, la discrimination, la sexualité et les droits de la personne sont tous des paramètres fondamentaux pour les soins infirmiers en sidologie, autant que de comprendre la signification de la charge virale. J'espère avoir l'occasion de discuter plus amplement avec vous tous, les infirmières et infirmiers qui prenez votre travail tant à cœur !

Je cesserai d'être la représentante régionale de l'Ontario après le 31 octobre, mais je continuerai à être passionnée, tout comme vous, par les soins en sidologie et par l'ACIIS. Vraiment, je me réjouis à l'avance de la poursuite de notre discussion !

Meilleurs vœux, Hannah

Forum infirmier international
Les soins infirmiers : en première ligne contre le
VIH/SIDA
Samedi 12 août 2006

Il a fallu dix-huit mois de planification, des centaines d'heures de bénévolat, une collaboration entre l'Association canadienne des infirmières et infirmiers en sidologie, l'Association des infirmières et infirmiers du Canada et le Conseil international des infirmières, le soutien de nombreux autres organismes infirmiers nationaux et provinciaux et une consultation à l'échelle mondiale pour y arriver, mais le samedi précédant la Conférence internationale sur le sida, nos efforts ont porté leurs fruits.

Le forum infirmier international intitulé « *Les soins infirmiers : en première ligne contre le VIH/SIDA - Prévention, soins et traitement* » a été un formidable succès.

Nous avons accueilli 210 délégués de la profession infirmière venant de 40 pays différents. Cette journée a donné l'occasion à ces infirmières et infirmiers d'entrer en contact, de discuter des problèmes, des difficultés et des lacunes existant dans les politiques en même temps que des stratégies innovatrices, des meilleures pratiques et des angles d'attaque permettant de relever les défis les plus brûlants que pose cette pandémie.

Stephen Lewis, envoyé spécial des Nations-Unies chargé du VIH/sida en Afrique, a débuté la journée en lançant un appel vibrant et inspirant aux infirmières et infirmiers pour qu'ils continuent à assumer leur rôle de leaders dans la lutte contre la pandémie de VIH/sida. Il a fait l'éloge de la profession infirmière pour ses contributions et a lancé

aux dirigeants politiques le défi de donner aux infirmières et infirmiers les ressources nécessaires pour effectuer leurs tâches.

Des leaders de la profession infirmière de cinq régions de la planète ont fait état de la portée et des conséquences du VIH/sida dans leurs pays respectifs pour nous aider à avoir une meilleure idée de la situation actuelle dans le monde.

Aucune âme n'est restée insensible à l'allocation plénière de sœur Christa Mary Jones au moment du déjeuner, parlant de ses expériences d'infirmière durant 30 ans en Afrique du Sud. Son discours passionné a souligné le courage et l'engagement inébranlables de ces infirmières et infirmiers travaillant dans des conditions déplorables.

Après le déjeuner, cinq séances simultanées abordant chacune un défi important rencontré par la profession infirmière ont permis aux participants d'avoir des discussions enthousiastes avec leurs collègues étrangers et les experts animant les débats.

Devant tous les participants du forum à nouveau réunis, les rapporteurs ont exposé les conclusions obtenues sur les thèmes-clés de chacune des séances simultanées, conclusions qui seront mises à profit pour aider à identifier les priorités pour le futur.

Sheila Tlou, ministre de la Santé du Botswana, a conclu la journée par une allocution plénière attentionnée faisant de nouveau l'éloge des infirmières et infirmiers pour leur rôle indispensable dans la fourniture des soins en sidologie.

De toute évidence, cette réunion a été le fruit du travail de nombreux intervenants, mais les membres de l'ACIIS ont été particulièrement bien représentés. De nombreux membres de l'ACIIS ont fait preuve de leadership tout au long du processus de planification, apporté leur expertise comme présentateurs lors des séances simultanées et offert leur aide à la moindre occasion le jour du forum. Je remercie très chaleureusement toutes celles et tous ceux d'entre vous ayant participé.

Si vous n'avez pas eu la chance d'assister au forum en personne, les comptes rendus de cette journée sont en train d'être rédigés et pourront être consultés mi-octobre sur les sites Web de l'ACIIS, de l'AIIC et du CII.

Brenda Done
Membre du comité directeur



Déclaration d'ouverture du forum par Greg Riehl

Welcome, willkommen, bienvenido, bonjour et bienvenue à tous, Kia Ora

Au nom de l'Association canadienne des infirmières et infirmiers en sidologie, je vous souhaite la bienvenue au Forum infirmier international. L'ACIIS (et la profession infirmière) a toujours eu un rôle important à jouer dans la prévention, les soins, les traitements et le soutien en sidologie. En tant qu'infirmières et infirmiers, nous sommes des défenseurs de la promotion de la santé, des droits de la personne et de la dignité de toutes celles et tous ceux qui sont atteints par le VIH/sida. Partout dans le monde, le personnel infirmier est sollicité pour offrir son soutien et son expertise aux personnes infectées ou touchées par le VIH.

En 1986, la Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé parlait d'établir des priorités, de prendre des décisions et de les mettre en œuvre pour réussir à améliorer la santé des gens. Le message de la Charte appelait à l'**action**, visant « la Santé pour tous d'ici l'an 2000 et au-delà » . . . Le personnel infirmier travaille avec tous les membres de la société pour éliminer les obstacles, prendre soin des gens et promouvoir la santé. Nous sommes à présent *au-delà* de l'an 2000 et il est grand temps de passer à l'**action**.

Les infirmières et infirmiers connaissent très bien les questions entourant le VIH. Ils sont en contact et ont établi des liens étroits avec les personnes les plus touchées. Le VIH est bien plus que des chiffres, des pourcentages et des statistiques. C'est le côté humain qui importe. Le VIH est souvent comparable à une lutte à la corde où 20 équipes tirent chacune dans leur sens pour obtenir des ressources avec peu de coopération, un élan limité, un manque d'organisation et, en fin de compte, aucun gagnant. Les infirmières et infirmiers jouent un rôle essentiel dans cette lutte à la corde contre le VIH. Ils doivent pousser les parties prenantes à renforcer la coopération, à diminuer la confusion et à créer, synchroniser et entretenir l'élan. Ils sont capables de voir la situation dans son ensemble et de poser la question : « D'abord, pourquoi *y a-t-il* une lutte à la corde ? »

Chaque minute de chaque jour, il y a des virus et des bactéries qui posent problème à l'humanité. Les médias locaux et internationaux diffusent les dernières nouvelles sur la grippe aviaire, le SRAS, la malaria, le virus Ebola et le VIH. Les infirmières et infirmiers doivent voir et entendre ce qui se passe au niveau local, tout en connaissant la situation dans son ensemble. Évaluez les besoins de vos collectivités et des personnes que vous soignez chaque jour. Je vis et je travaille en Saskatchewan et je sais que les peuples des Premières nations et les Autochtones, en particulier les femmes, sont très vulnérables et présentent un haut risque de contracter le VIH. Le taux d'infection des

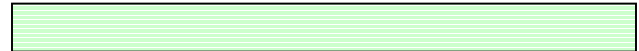
Autochtones au Canada est presque 3 fois plus élevé que celui des non-Autochtones. Au niveau mondial, la pandémie de VIH sévit depuis plus de 20 ans. L'atrocité en termes de droits de la personne qui alimente la propagation du VIH continue de s'étendre, **malgré** tous nos efforts. Nous sommes présentement en train de lutter contre la pire crise sanitaire de tous les temps, qui ne connaît aucune frontière géographique, politique, culturelle, sociale ou économique. Nous devons nous demander quels défis nous aurons à relever dans les 20 ans à venir.

Le facteur de risque que nous avons tous en commun avec les personnes touchées par le VIH... est le fait d'être humain. Le VIH touche tout le monde. Au cours de votre carrière dans la profession infirmière, vous entendrez toutes sortes de voix s'élever haut et fort sur le sujet du VIH . . . restez concentrés. Il est important pour nous d'écouter les personnes les plus vulnérables, les plus marginalisées et les plus sensibles. Écoutez les gens qui risquent le plus d'être infectés et ceux qui vivent avec le VIH. Souvent, ces personnes n'ont pas l'occasion de se faire entendre haut et fort, mais ce sont elles qui ont les choses les plus importantes à dire.

Le VIH se trouve dans tous les coins de la planète ; les infirmières et infirmiers aussi. Là où il y a le VIH, les infirmières et infirmiers sont là. Nous devons collaborer et tirer parti de notre position de manière responsable. Personne ne devrait vivre sans espoir. Notre meilleur atout dans la lutte contre le VIH, ce sont les gens ; c'est notre principale ressource de santé et d'humanité. Dans de nombreux endroits du monde, les gouvernements sont tout simplement incapables d'assumer la responsabilité du fait d'un accès limité aux ressources ou d'un refus catégorique d'admettre la réalité. Les leaders ont le pouvoir d'aider. En tant qu'infirmières et infirmiers, nous sommes des leaders dans nos collectivités et à travers la planète. Nous avons un rôle important à jouer dans cette lutte à la corde contre le VIH. Notre rôle de

leadership s'accompagne de défis et de possibilités. Mettez à profit votre leadership pour travailler avec les gens, aujourd'hui, demain et au-delà. Au nom de l'ACIIS, je vous souhaite une excellente conférence.

Greg Riehl, inf. aut., B.Sc.Inf.
Président-élu, ACIIS



16^e Conférence internationale sur le sida – Expériences en direct de la clinique de santé

La 16^e Conférence internationale sur le sida qui a eu lieu à Toronto du 13 au 18 août 2006 a été un formidable succès sur tous les fronts. Le nombre de participants, délégués inscrits, conférenciers, journalistes et bénévoles était proche de 25 000. Les délégués sont venus de tous les coins de la planète, les pays les plus représentés étant bien entendu le Canada et les États-Unis. Le village mondial, le salon PVAVS et la clinique de santé jouissaient d'une très grande visibilité et ont reçu de nombreux visiteurs.

J'ai participé à la planification de la clinique de santé du village mondial et, au début du printemps de 2006, j'avais envoyé un courriel à tous les membres de l'ACIIS en leur demandant s'ils voudraient bien prendre part

comme bénévoles à la conférence. J'ai reçu des réponses positives de tout le pays et j'ai été enchanté que tant d'infirmières et infirmiers aient la volonté d'offrir leur temps et leurs talents comme bénévoles dans cette aventure passionnante.

Cela n'a cependant pas marché comme je l'avais prévu. Au cours des discussions avec l'Association des infirmières et infirmiers autorisés de l'Ontario et l'Ordre des infirmières et infirmiers, il a été décidé que seuls les infirmières et infirmiers autorisés dans la province de l'Ontario seraient acceptés comme bénévoles. La principale inquiétude concernait la charge de travail nécessaire pour inscrire tant d'infirmières et d'infirmiers d'autres régions pour une période aussi courte.

Un plan B était nécessaire. Nous avons donc envoyé un autre courriel à nos collègues ontariens de l'ACIIS, contacté l'ensemble des coordonnateurs de cliniques spécialisées dans la lutte contre le VIH dans la province et appelé le personnel de Casey House à Toronto.

Il a été demandé à chaque membre du personnel infirmier d'apporter sa contribution en tant que bénévole pendant 3 périodes de six (6) heures chacune entre le dimanche et le vendredi suivant. Ces périodes allaient de 8 h à 14 h ou de 13 h à 19 h. En échange de leur soutien, les bénévoles ont reçu une admission gratuite à la conférence.

Au début de la conférence, sous la direction compétente de notre directeur médical, le Dr Brian Cornelson, et de notre infirmière gestionnaire, Joanne Daly Wooder, nous avons mis en place une clinique fonctionnelle au sein du Palais des congrès du Toronto métropolitain. Le personnel de l'Ambulance Saint-Jean et du secours médical d'urgence de Toronto nous a soutenus dans nos efforts. Le secours médical d'urgence s'est également occupé du salon PVAVS et a aiguillé tous les clients souffrants vers notre clinique. *The Works* assurait un échange de seringues sur demande et *Hassle Free Clinic* effectuait le test de dépistage du VIH.

Toutes les facettes ont été planifiées avec soin des mois à l'avance. Nous étions préparés à toutes les urgences, y compris les naissances, les décès, le test de dépistage du VIH, l'échange de seringues, les urgences psychiatriques et les urgences dentaires et tous les services ont été offerts gratuitement aux clients qui se présentaient.

À la clinique :

- Tous les clients ont été examinés par un(e) inf. aut. et classés dans les catégories Extrême urgence, Urgent, Facultatif ou Hors sujet (par ex. n'ayant pas besoin de consulter un médecin).
- Une petite quantité de médicaments était disponible sur place et des ordonnances pouvaient être délivrées selon le besoin par le médecin en poste.
- Un traitement à la méthadone pouvait être prescrit par un médecin agréé par l'Ordre des médecins de l'Ontario pour prescrire un tel traitement.
- Le *Canadian Memorial Chiropractic College* a fourni du personnel et des internes pour l'examen et le traitement selon le besoin des problèmes musculaires et osseux dans le salon PVAVS.

Nous avons vu 512 clients en 6 jours. La semaine a été très chargée pour tous les participants et nous a donné l'occasion de peaufiner nos compétences.

Parmi les problèmes rencontrés :

- Problèmes cardiaques, ophtalmo oto-rhino-laryngologiques, gastro-œsophagiens, gastro-intestinaux, urogénitaux, de santé mentale, métaboliques, musculaires et osseux, neurologiques, respiratoires et dermatologiques.

- Le problème le plus fréquent était l'infection des voies respiratoires supérieures avec 50 visites, suivi par 37 cas d'entorses et de foulures. 14 personnes présentaient des symptômes de diabète et 4 des symptômes de la malaria.

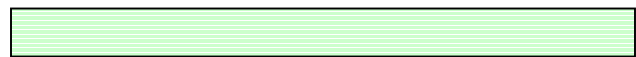
- 106 étaient atteintes par le VIH. 36 % de ce groupe s'est présenté en demandant un changement de médicaments contre le VIH.

- 23 personnes ont reçu des conseils sur le VIH et ont été testées. Toutes ont testé négatif.

Le plus important est d'avoir rencontré des gens de partout dans le monde et d'avoir eu une occasion d'examiner le VIH d'un point de vue planétaire.

Un grand merci à tous les infirmières et infirmiers de l'ACIIS qui ont participé à cette merveilleuse aventure. Je remercie aussi personnellement Deborah Randall-Wood pour ses encouragements et son soutien lors du travail avec ce groupe incroyable.

Bill Wade, inf. aut.



Passons aux actes : rapport sur la conférence

La 16^e Conférence internationale sur le sida qui a eu lieu en août à Toronto a été la plus importante du genre jamais organisée. C'était la nuit et le jour avec la première Conférence internationale sur le sida de 1985, où quelques scientifiques s'étaient réunis pour essayer de comprendre le virus et le nombre grandissant de cas déclarés.

La Conférence de 2006 a rassemblé plus de 26 000 délégués venant de plus de 170 pays. Parmi eux, des chercheurs, des militants, des travailleurs de la santé, des organismes de

lutte contre le sida, des ONG, des dirigeants politiques et religieux, des personnes vivant avec le VIH/sida et des bénévoles étaient là pour discuter, remettre en question, échanger de l'information et s'associer afin d'essayer de mettre un terme aux ravages causés par cette pandémie.

Durant les cinq jours de la conférence, il y a eu plus de 4000 résumés dont des exposés oraux et affichés, 100 séances de perfectionnement des compétences, 140 réunions satellites, 4 séances plénières et 40 séances au village mondial et à l'intention de la jeunesse. De nombreux événements associés et autres activités ont également eu lieu, notamment des programmes culturels et de sensibilisation. Le manuel de la conférence était plus épais que l'annuaire téléphonique d'une grande ville et vous pouvez donc imaginer que nous avons tous été submergés de nouvelles informations.

Cette année, la conférence présentait une nouveauté : cinq défis importants servaient de cadre aux discussions de la réunion. Ils étaient les suivants :

~ Accélérer la recherche pour mettre fin à l'épidémie de VIH/sida

~ Accroître et maintenir les ressources humaines pour élargir l'accès aux traitements et à la prévention

~ Renforcer la participation des personnes et des communautés touchées

~ Faire émerger un nouveau leadership pour faire progresser la réponse

~ Mettre à profit les leçons apprises sur le terrain

Il y a eu un mélange d'optimisme, de colère, d'espoir et d'impatience durant toute la conférence. L'annonce effrayante du nombre grandissant de personnes infectées par le VIH dans le monde (près de 40 millions, la majorité dans les pays en voie de développement) contrastait avec la nouvelle encourageante que 1,65 million de personnes à l'échelle de la planète reçoivent présentement

des thérapies antirétrovirales ce qui, en Afrique, représente une multiplication par dix du nombre de personnes sous traitement par rapport à décembre 2003. Nous avons appris l'existence de recherches innovatrices en cours et de nouvelles stratégies de prévention et possibilités de traitement enthousiasmantes, cela se conjuguant malheureusement avec le fait que 70 % des personnes ayant besoin de traitements de par le monde n'ont pas accès aux thérapies antirétrovirales.

Je trouve que le Dr Mark Wainberg, co-président de la conférence, a bien résumé la situation en disant :

« On ne saurait qualifier ce congrès de succès sans que nous réalisions collectivement notre thème *Passons aux actes*. En effet, nous aurons échoué si nous ne réussissons pas à accroître rapidement et de façon spectaculaire (de plusieurs millions en fait) le nombre de personnes à l'échelle de la planète qui bénéficient d'un accès aux médicaments antirétroviraux et, du même souffle, à mettre à l'échelle la prévention. On ne peut parler de progrès alors que plus de personnes s'infectent au VIH chaque année qu'il y en a qui ont accès au traitement. »

Brenda Done



Il n'est jamais trop tôt pour commencer à planifier!

SOINS INFIRMIERS EN SIDOLOGIE : une perspective globale, une réponse locale

**15^{ème} Conférence
annuelle de l'ACIIS**

Avril 14th – 17th, 2007



Coast Plaza Hotel
Vancouver, BC

Demande des résumés:
30 janvier 2007

Pour de plus amples
renseignements, envoyez un courriel
à canacvancouver2007@yahoo.ca

Lettre à Stephen Harper

La lettre qui suit a été envoyée au bureau du premier ministre au nom du Conseil d'administration de l'ACIIS concernant l'absence de M. Harper lors de la Conférence sur le sida de 2006. Le deuxième lettre constitue la réponse.

À l'attention du très honorable Stephen Harper, premier ministre

M. Harper,

Le Conseil d'administration de l'Association canadienne des infirmières et infirmiers en sidologie (ACIIS) est l'organisme national représentant et soutenant les infirmières et infirmiers qui travaillent dans le domaine des soins en sidologie. Votre absence lors de la Conférence internationale sur le sida nous a choqués. Cela dénote un manque de compréhension de l'effet que le VIH/sida a eu sur la santé et le bien-être physique et social de tous les membres de la société canadienne.

Le Canada peut et devrait avoir une position de chef de file dans la lutte contre le VIH/sida au niveau international. Les initiatives visant à exporter l'expertise médicale canadienne dans le monde entier connaissent un très vif succès. La capacité du personnel médical canadien, en particulier les infirmières et infirmiers, à être témoin de ce qui se passe au niveau local et mondial en intégrant les deux points de vue avec une compassion inégalée, et à accéder à une recherche, une formation et une expérience empreintes d'excellence, est tenue en haute estime. Pour ne citer que quelques exemples de cette réalité, l'ACIIS a des membres enseignant et fournissant des soins au Lesotho, au Botswana et dans diverses régions d'Afrique. Nos membres ont enseigné en Bosnie et ont donné des conférences lors d'autres congrès internationaux à Dubaï et Bangkok.

La profession infirmière a toujours eu un rôle essentiel à jouer dans la prévention, les soins, les traitements et le soutien en sidologie. En tant qu'infirmières et infirmiers, nous sommes de fervents défenseurs de la promotion de la santé, des droits de la personne et de la dignité de toutes celles et tous ceux qui sont atteints par le VIH/sida. Le personnel infirmier travaille avec tous les membres de la société pour éliminer les obstacles, prendre soin des gens et promouvoir la santé.

La Conférence internationale est terminée et votre gouvernement a laissé passer la chance de montrer son engagement dans la lutte contre le VIH/sida. Nous vous prions instamment de vous informer pour en apprendre davantage sur l'effet de cette maladie au Canada et dans le monde, de prendre une position pour soutenir les efforts des collectivités, des infirmières et infirmiers et des autres professionnels qui essaient de relever les défis posés par le VIH/sida et de montrer que vous faites de cette question une priorité. Nous sommes très heureux de parler avec vous des façons dont nous pourrions peut-être vous aider.

Nous avons besoin que vous agissiez sur vos propres initiatives et que vous souteniez notre travail et celui de nos collègues au Canada et à travers le monde. Les dirigeants comme vous ont le pouvoir d'aider, d'éduquer et de mettre en lumière les problèmes qui doivent être résolus avant

que la bataille puisse être gagnée. Nous avons besoin que vous assumiez votre rôle de dirigeant dans la lutte *contre* le VIH/sida et *pour* toutes celles et tous ceux qui sont touchés.

Nos membres sont courageusement en première ligne, travaillant main dans la main avec les personnes vivant avec le VIH/sida, leurs familles et les collectivités. La question doit être posée.
. Où êtes-vous ?

Cordialement,

Conseil d'administration de l'ACIIS

La réponse suivante a été envoyée par courriel à l'ACIIS :

Mme Shaw,

Au nom du premier ministre, nous vous remercions pour votre courriel concernant la seizième Conférence internationale sur le sida de Toronto. Nous sommes heureux d'avoir l'occasion de vous répondre par la présente.

Soyez assurée que le premier ministre et le gouvernement du Canada ont soutenu cette conférence biennale. Nous avons contribué à l'événement en versant plus de 4 millions de dollars et nous avons participé directement à l'organisation de plusieurs séances de la conférence, y compris un forum sur le leadership.

Comme vous le savez, le premier ministre n'a pas pu assister à la conférence en août. Malheureusement, les exigences de son emploi du temps sont nombreuses et tous les événements doivent par conséquent être pris en considération pour parvenir à un certain équilibre.

Le gouvernement du Canada était représenté à la conférence par deux ministres, l'honorable Tony Clement, ministre de la Santé, et l'honorable Josée Verner, ministre de la Francophonie et des Langues officielles.

Notre gouvernement reste engagé à fournir les ressources nécessaires pour combattre la crise grandissante de santé publique causée par l'épidémie mondiale de sida.

Encore une fois, nous vous remercions d'avoir pris le temps de nous écrire.

Cordialement,

Susan Ross

Agent de correspondance de la haute direction pour le Cabinet du Premier ministre / Executive Correspondence Officer for the Prime Minister's Office

La lettre adressée au premier ministre et la réponse reçue de son agent de correspondance peuvent toutes deux être consultées sur le site Web de l'ACIIS. Pour toute question ou tout commentaire, veuillez communiquer avec votre représentant régional.

Événements et ressources

Événements

Octobre

- Oct. 26 - 29: 2006 ANAC 19th Annual Conference: **Scaling the Heights of HIV/AIDS Nursing**. Vous pouvez dès à présent vous inscrire et aller à www.anacnet.org pour de plus amples renseignements

Novembre

- Nov. 18th et 19th Réunion face-à-face du Conseil d'administration de l'ACIIS à Toronto pour sa 1^{ère} réunion 2006 - 07
- Nov. 27 & 28, 2006 "Walking Together: HIV and Co-Existing Conditions" Norwood Hotel, Winnipeg, MB Contact Betty Thomson bthomson@sbgh.mb.ca.
- Nov 30 – Dec 1st: **All Nations Hope AIDS Network: Beyond the Epidemics - From Knowledge to Action** Regina Saskatchewan.

Janvier 2007

- 30 Janvier – Demande de résumés pour la 15^{ème} annuelle conférence de l'ACIIS

Avril, 2007

- 14 au 17 Avril : 15^{ème} annuelle conférence de l'ACIIS: **SOINS INFIRMIERS EN SIDOLOGIE**: une perspective globale, une réponse locale

Ressources Internet

Ressources en matière de soins infirmier :

CANAC: www.canac.org

CANAC/CATIE
www.catie.ca/f/nurses/index.htm

Canadian Harm Reduction website:
www.canadianharmreduction.com.

Toronto Harm Reduction Task Force:
torontoharmreduction@yahoo.ca

Général :

Katrina info:
www.anacnet.org/aboutkatrina.php

Make Poverty History website info:
<http://www.makepovertyhistory.ca>

Partenariats :

CATIE: www.catie.ca

Canadian HIV/AIDS Legal Network:
www.aidslaw.ca

CNA: www.cna-nurses.ca

Canadian Aboriginal AIDS Network:
www.caan.ca

ANAC: www.anacnet.org

ICAD: www.icad-cisd.com

* Si vous avez des suggestions pour les listages du site Web, veuillez communiquer avec Jennifer Shaw à jennifer.shaw3@sympatico.ca

Pour plus de renseignements sur tout événements ou ressource mentionné ci-dessus, allez à www.canac.org



CANAC / ACIIS

Conseil d'administration 2006 / 2007

Président :

Greg Riehl
E-Mail: greg_riehl@hc-sc.gc.ca

Présidente sortante :

Deborah Randall-Wood
courriel: drandall-wood@torontograce.org

Secrétaire:

Yvonne Lynch-Hill
Courriel yvonne.lynch-hill@cdha.nshealth.ca

Trésorière :

Brenda Done
Courriel : brenda.done@sjhc.london.on.ca

Représentante de la Région Atlantique :

Lise Dupuis
Fax : (506) 857-5597
Courriel : lidupuis@serha.ca

Représentant du Québec (par intérim) :

Gino Curadeau
Courriel : gino.curadeau@muhc.mcgill.ca

Représentant de l'Ontario:

Lynn Muir
Courriel : lmuir@caseyhouse.on.ca

Représentant des Prairies, TNO et

Nunavut :
Susanne Nasewich
Courriel : susanne.nasewich@rqhealth.ca

**Représentant de la Colombie-Britannique
et du Yukon :**

Sonja Rietkerk
Courriel : SRietkerk@providencehealth.bc.ca

Coordonatrice administrative

Jennifer Shaw
Courriel : jennifer.shaw3@sympatico.ca

CANAC/ACIIS
P.O. Box 93
Pontypool, ON L0A 1K0

COMITÉ DU BULLETIN DE NOUVELLES

Collaborateur : Conseil d'administration
d'ACIIS et les membres

Éditrices : Conseil d'administration et
Jennifer Shaw

Conception et format : Jennifer Shaw

Traduction : Vincent Dupuy