

PROCÈS-VERBAL DE L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE du SECRETARIAT INTERNATIONAL DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS DE L'ESPACE FRANCOPHONE (SIDIIEF), tenue le **2 juin 2015, à 14 h 30**, au Palais des congrès de Montréal, Canada.

1. OUVERTURE D'ASSEMBLÉE

Hélène Salette, secrétaire générale du SIDIIEF, agit à titre de présidente d'assemblée.

Conformément au *Règlement du SIDIIEF*, tous les membres fondateurs et plus des deux tiers des membres promoteurs sont présents : la secrétaire générale constate alors le quorum. Également 162 membres du SIDIIEF participent à cette assemblée. L'assemblée générale 2015 est déclarée ouverte à 14 h 30.

La secrétaire générale souhaite la bienvenue à tous les participants.

1.1 Présentation des membres du conseil d'administration du SIDIIEF

La secrétaire générale présente la composition du Conseil d'administration en précisant leur catégorie de membre et leur fonction. Les membres présents se lèvent à l'évocation de leur nom.

PRÉSIDENTE
Membre fondateur
Représentante OIIQ

Gyslaine DESROSIERS, infirmière, M.B.A., D.h.c., ASC
Consultante en politiques de santé
QUÉBEC, CANADA

VICE-PRÉSIDENT
Membre fondateur

Jacques CHAPUIS, infirmier, M.Sc.
Directeur
Institut et Haute École de la Santé La Source
SUISSE

VICE-PRÉSIDENTE
Membre promoteur
Représentante
CIUSSS de l'Est-de-
l'Île-de Montréal

Odette ROY, infirmière, Ph. D.
Adjointe à la directrice des soins infirmiers et de la prestation sécuritaire des soins et services
Responsable et chercheure au Centre d'excellence en soins infirmiers
Centre intégré universitaire de santé et services sociaux de l'Est-de-l'Île-de Montréal
QUÉBEC, CANADA

TRÉSORIÈRE
Membre fondateur
Représentante OIIQ

Josée F. BRETON, infirmière, M.B.A.
Conseillère senior en organisation des soins et du travail
Direction des soins infirmiers, Centre hospitalier de l'Université de Montréal
QUÉBEC, CANADA

ADMINISTRATRICE
Membre institutionnel

Ruth AKATCHÉRIAN, infirmière, DEA sc.inf.
Doyen honoraire
Faculté des sciences infirmières
Université Saint-Joseph de Beyrouth
LIBAN

SIDIIEF

SECRETARIAT INTERNATIONAL DES INFIRMIERES ET INFIRMIERS DE L'ESPACE FRANCOPHONE

ADMINISTRATEUR
Membre associatif

Didier BORNICHE, infirmier, Ph. D.

Président
Ordre national infirmier
FRANCE

ADMINISTRATRICE
Membre promoteur
Représentante
Consortium de
Québec

Clémence DALLAIRE, infirmière, Ph. D.

Doyenne
Faculté des sciences infirmières de l'Université Laval
QUÉBEC, CANADA

ADMINISTRATRICE
Membre individuel

Johanne GAGNON, infirmière, Ph. D.

Professeure titulaire
Faculté des sciences infirmières de l'Université Laval
QUÉBEC, CANADA

ADMINISTRATEUR
Membre associatif

Miguel LARDENNOIS, infirmier, DEA santé publique

Chef de cellule, Stratégie des professions de santé
Service public fédéral – Santé publique
Représentant
Association belge des praticiens de l'art infirmier
BELGIQUE

ADMINISTRATRICE
Membre associatif

Johanne LESSARD, infirmière, DESS santé publique

Responsable du Centre de coordination des services régionaux
Direction santé publique de Montréal
Secrétaire au Comité exécutif
Réseau francophone international pour la promotion de la santé (RÉFIPS),
Montréal
QUÉBEC, CANADA

ADMINISTRATRICE
Membre individuel

Clarence LOOSLI, infirmière, M.Sc.inf.

Responsable de la coopération internationale
Institut national médico-sanitaire
BÉNIN

ADMINISTRATEUR
Membre associatif

Jean-Yves MASQUELIER, infirmier, cadre de santé

Cadre supérieur de pôle
Centre hospitalier Ste-Anne de Paris
Représentant
Fondation Pierre-Deniker pour la recherche en santé mentale
FRANCE

ADMINISTRATEUR
Membre associatif

Dédamani SANWOGOU, infirmier, M. Santé internationale

Président
Réseau des enseignants des écoles d'infirmiers et de sages-femmes de l'Afrique
de l'Ouest francophone
SÉNÉGAL

La secrétaire générale présente également les membres promoteurs qui sont invités statutaires au Conseil d'administration, soit :

*Représentante du
Consortium de Montréal*

Sylvie DUBOIS, infirmière, Ph. D.
Directrice des soins infirmiers et des regroupements clientèles
Centre hospitalier de l'Université de Montréal
Professeure associée
Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal
QUÉBEC, CANADA

*Représentante de
l'Hôpital Sainte-Anne*

Lynn LANDRY, infirmière, M.A.P.
Directrice des soins infirmiers
Hôpital Sainte-Anne pour anciens combattants
QUÉBEC, CANADA

*Représentante du
Consortium de McGill*

Mélanie LAVOIE-TREMBLAY, infirmière, Ph. D.
Professeure agrégée
École des sciences infirmières Ingram de l'Université McGill
QUÉBEC, CANADA

*Représentante du
CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-
Montréal*

Lynne MCVEY, infirmière, M.Sc. (a)
Présidente-directrice générale adjointe
Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Ouest-
de-l'Île-de-Montréal
QUÉBEC, CANADA

*Représentante du
Consortium de Sherbrooke*

Nathalie SCHOOS, infirmière, M.Sc., M.B.A.
Directrice de la qualité des soins et des services
CSSS - Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke
QUÉBEC, CANADA

1.2 Mot d'ouverture de la présidente du SIDIIEF

La présidente du SIDIIEF souhaite la bienvenue aux membres. Elle rappelle que, en vertu des statuts, les membres se réunissent aux trois ans en assemblée générale dans le cadre du congrès mondial. Cette rencontre est très importante, car elle permet de présenter et de discuter des dossiers stratégiques et politiques du SIDIIEF, ainsi que de se projeter sur les trois prochaines années. Elle invite donc les membres à faire part au SIDIIEF de leurs réflexions et commentaires, tant sur la présentation des dossiers en cours que sur des activités futures de l'organisation.

1.3 Rappel des règles de délibérations applicables à l'assemblée générale du SIDIIEF

La secrétaire générale rappelle les règles de délibération applicables à l'assemblée.

1.3.1 PRÉSENTATION DES SCRUTATEURS

La secrétaire générale présente les personnes qui agiront à titre de scrutateur :

- Stéphanie Dubé, adjointe administrative, SIDIIEF (**scrutatrice responsable**)
- Typhaine Guernion, cadre supérieur de santé, Centre hospitalier Sainte-Anne-Paris (France)
- Delphine Haulotte, infirmière, Master en SP, vice-présidente, Association belge des praticiens de l'art infirmier, Belgique
- Suzanne L. Michaud, infirmière, M. Sc., Gestionnaire régionale des soins infirmiers, Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits, Santé Canada, gouvernement du Canada
- Joelle Narchi Séoud, infirmière, Ph. D., Chef du département de formation de base, Maître de conférence, Faculté des sciences infirmières, Université Saint-Joseph - Beyrouth, Liban
- Linda Ward, infirmière, M. Sc.A (Nursing), Consultante en soins infirmiers, Canada

2. ADOPTION DE L'ORDRE DU JOUR

La secrétaire générale rappelle que l'ordre du jour ainsi que tous les documents relatifs à l'assemblée générale sont disponibles sur le site du SIDIIEF depuis le 8 mai 2015. Tous les participants présents ont également reçu copie des documents dans leur pochette.

Sur proposition de Jacinthe Pepin (Canada), appuyée par François Régis Fréchette (Canada), il est résolu

D'ADOPTER l'ordre du jour tel que présenté.

ADOPTÉE À L'UNANIMITÉ.

Résolution [AG 2015-06-02] 2

3. AFFAIRES COURANTES

3.1 Adoption du procès-verbal de l'assemblée annuelle 2014

Sur proposition de Miguel Lardennois (Belgique), appuyée par Jean-Yves Masquelier (France), il est résolu

D'ADOPTER le procès-verbal de l'assemblée annuelle du SIDIIEF, tenue 29 avril 2014 à Paris (France) tel que rédigé.

ADOPTÉE À L'UNANIMITÉ.

Résolution [AG 2015-06-02] 3.1

3.2 Présentation des états financiers vérifiés du 1^{er} janvier au 31 décembre 2014

La trésorière du SIDIIEF, Josée F. Breton (Canada), présente les différentes rubriques des états financiers du 1^{er} janvier au 31 décembre 2014 et le rapport de l'auditeur indépendant signé le 24 mars 2015 par le vérificateur comptable Lafond Lapratte inc.

3.2.1 PÉRIODE DE QUESTIONS RELATIVES AUX ÉTATS FINANCIERS

Aucune question n'a été posée par l'assemblée à la suite de la présentation des états financiers.

3.3 Nomination de la firme d'auditeurs externes

CONSIDÉRANT QUE l'assemblée annuelle nomme annuellement une firme d'auditeurs externes,

ATTENDU QUE le SIDIIEF est satisfait des services reçus par la firme Lafond Lapratte inc. (Canada);

Sur proposition de Ginette Bernier (Canada), appuyée par Ruth Akatchérian (Liban), il est résolu

DE NOMMER la firme Lafond Lapratte inc. Société de comptables professionnels agréés, comme vérificateur des comptes du SIDIIEF pour l'exercice financier se terminant le 31 décembre 2015.

ADOPTÉE À L'UNANIMITÉ.

Résolution [AG 2015-06-02] 3.3

3.4 Rapport annuel 2014

La secrétaire générale présente les principaux faits saillants de l'année 2014. En plus de la préparation du 6^e Congrès mondial, le SIDIIEF a procédé à la refonte complète du site Web. Le siège social a emménagé dans le nouvel édifice de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ), membre fondateur du SIDIIEF, en juillet 2014.

Au titre des collaborations, le SIDIIEF a parrainé deux séminaires de recherche qui se sont tenus au Maroc et au Cameroun, sous l'initiative du professeur Johanne Gagnon, de la Faculté des sciences infirmières de l'Université Laval (Canada).

De plus, il collabore à la rédaction d'une rubrique de soins infirmiers dans la revue en ligne *Développement et santé*, revue qui se consacre à la pratique clinique sur le continent africain.

Également, le SIDIIEF maintient sa collaboration au projet «Connecting Nurses» de Sanofi.

3.4.1 GRANDES CONFÉRENCES EN LIGNE DU SIDIIEF

L'année 2014 marque le lancement du programme de Grandes conférences en ligne. Deux Grandes conférences ont eu lieu en 2014 :

- Le 26 novembre, Pr Fernando Cupertino de Barros (Brésil) a présenté une conférence sur le thème des soins de santé primaires intitulée : **Le modèle brésilien : une stratégie centrée sur la santé familiale.**
- Le 17 décembre, Jean-Michel Gauthier et Christine Berlemont (France) ont présenté sur le thème de : **La consultation infirmière : une réponse à la douleur chronique.**

Par l'offre des Grandes conférences, le SIDIIEF souhaite mettre en valeur son originalité, à savoir : sa capacité à réunir des experts internationaux et de les rendre disponibles à l'ensemble des membres. Le SIDIIEF offre ainsi aux infirmières et infirmiers et autres professionnels de la santé un accès privilégié à des experts de réputation internationale et une occasion exceptionnelle d'échanger avec eux. Il s'agit de présentations accessibles uniquement en ligne qui portent sur des thématiques de l'heure et qui donnent accès à une attestation de formation continue validée par l'Institut et Haute École de la Santé La Source

de Lausanne (Suisse). Le SIDIIEF proposera un programme annuel des Grandes conférences. Toute l'information est disponible sur le site Web du SIDIIEF.

3.4.2 SÉMINAIRES EUROPÉENS

Jacques Chapuis, vice-président du SIDIIEF, fait le bilan des Séminaires européens 2014 du SIDIIEF. Ce programme est déployé sous la responsabilité de l'Institut et Haute École de la Santé La Source de Lausanne (Suisse) qui joue un rôle de coordonnateur du projet. Tous les séminaires sont organisés en collaboration avec des membres institutionnels ou associatifs du SIDIIEF.

Chaque année, une thématique, qui suscite l'intérêt à la fois des milieux cliniques et de la formation, est organisée en trois séminaires qui ont lieu en Suisse, en France et en Belgique. Cela permet aux infirmières et infirmiers d'échanger autour d'une même thématique, des avancées, des défis, des différences et des similitudes.

Le thème de l'année 2014 était : **Intégration des savoirs scientifiques dans la formation et dans la pratique**. Les trois séminaires tenus respectivement à Lausanne (Suisse) en mai, à Limoges (France) en septembre et à Mons (Belgique) en novembre, une participation globale de 700 infirmières et infirmiers y a été enregistrée. Une participation accrue est notée pour la France, car le séminaire s'est déroulé en même temps qu'un congrès réunissant un consortium d'hôpitaux de Limoges, Toulouse et Bordeaux.

Le programme se poursuit au cours de l'année 2015 sous le thème : **Les maladies chroniques : formation, recherche et leadership clinique en soins infirmiers**. Au terme de ces deux années, un bilan complet des Séminaires européens du SIDIIEF sera effectué afin d'en évaluer les impacts et de proposer une programmation pour 2016.

3.4.3 PRÉSENTATION DU RAPPORT INTITULÉ : LA DISCIPLINE INFIRMIÈRE, UNE CONTRIBUTION DÉCISIVE AUX ENJEUX DE SANTÉ

Le rapport intitulé : **La discipline infirmière, une contribution décisive aux enjeux de santé**, réalisé pour le SIDIIEF par le Centre d'innovation en formation infirmière (CIFI) de la Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal (Canada), est présenté aux membres.

La secrétaire générale rappelle que, lors de l'assemblée générale de Genève (Suisse) en 2012, les membres ont demandé au SIDIIEF de proposer des orientations sur des concepts rassembleurs de la discipline infirmière en regard d'une trame de compétences à privilégier pour une filière universitaire de formation. Le SIDIIEF a confié au CIFI le mandat de mener cette étude visant à dégager des composantes essentielles de la pratique infirmière aux différents paliers du cheminement de formation et de carrière, soit des 1^{er}, 2^e et 3^e cycles universitaires, et de proposer un cheminement où toutes les infirmières et tous les infirmiers se reconnaissent, et ce, même si la formation dans leur pays n'est pas encore offerte en filière disciplinaire universitaire.

Jacinthe Pepin, infirmière, Ph. D., directrice du CIFI et professeure titulaire à la Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal (Canada), expose les grandes lignes de la publication. Un premier volet a permis d'établir les facteurs favorisant le développement de la discipline infirmière, sous l'angle du modèle écologique. Un second volet décrit les composantes de la formation universitaire essentielles à la pratique infirmière, validées par douze personnes-ressources de différentes régions de la francophonie.

La présidente du SIDIIEF précise qu'il y avait un objectif politique à l'étude, soit celui de faire un suivi sur le mémoire sur la formation universitaire comme formation de base. Puisque dans plusieurs pays il n'y a pas encore de filière disciplinaire, cette publication pourrait soutenir les membres dans l'argumentaire et les échanges avec les instances politiques nationales.

3.4.4 PRÉSENTATION DE L'ÉTUDE INTITULÉE : *IDENTIFICATION D'INDICATEURS PRIORITAIRES POUR ÉVALUER LA CONTRIBUTION INFIRMIÈRE À LA QUALITÉ DES SOINS : RÉSULTATS D'UNE REVUE SYSTÉMATIQUE*

L'étude intitulée : ***Identification d'indicateurs prioritaires pour évaluer la contribution infirmière à la qualité des soins : résultats d'une revue systématique***, réalisée pour le SIDIIEF par un collectif de chercheurs universitaires du Québec, est présentée aux membres.

La secrétaire générale rappelle que le SIDIIEF a fait du dossier de la qualité des soins et la sécurité des patients sa priorité triennale dans le cadre de ses orientations stratégiques 2013-2016. C'est ainsi que le SIDIIEF a voulu poser les bases factuelles nécessaires pour guider des initiatives stratégiques de mesure et d'amélioration de la qualité en prenant en compte la contribution infirmière. À la suite d'un appel d'offres international, le SIDIIEF a confié à une équipe interuniversitaire de chercheurs québécois affiliés au Centre de formation et expertise en recherche en administration des services infirmiers (FERASI) le mandat de procéder à une revue de la littérature portant sur les indicateurs reconnus comme étant sensibles à la qualité des soins infirmiers et de vérifier l'usage de ces indicateurs dans sept pays de la francophonie.

Carl-Ardy Dubois, Ph. D., professeur titulaire à la Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal (Canada) et directeur scientifique du Centre FERASI au démarrage de l'étude, présente les grandes lignes de l'étude. Celle-ci a bénéficié de la contribution de collaborateurs internationaux qui ont validé les informations relatives aux systèmes de mesure et d'amélioration de la qualité de leur pays respectif, ainsi que d'un comité consultatif international qui a fourni ses commentaires et recommandations pour l'étude. Bien que les infirmières et infirmiers assument des rôles clefs au sein du système de soins, leur contribution peut rester invisible faute de mesures. Ainsi, par cette étude, le SIDIIEF a voulu pallier à un déficit de mesure qui empêche les différents acteurs de prendre des décisions éclairées quant à la qualité des soins infirmiers et la sécurité des patients.

En somme, l'étude a permis de dégager douze indicateurs prioritaires sensibles à la qualité des soins infirmiers. Toutefois, l'examen des systèmes de mesure et d'amélioration de la qualité mis en œuvre dans certains pays et territoire de la francophonie en vue d'évaluer la place accordée aux indicateurs sensibles aux soins infirmiers a révélé la faible place accordée à ces derniers. Plus fondamentalement et plus spécifiquement, les données recueillies témoignent de faibles niveaux d'avancement dans la mise en œuvre des douze indicateurs ciblés comme prioritaires. Aucun de ces indicateurs n'est mesuré dans l'ensemble des sept pays ou territoire sélectionnés.

Ce rapport, qui est une contribution inédite dans la francophonie, servira de feuille de route tant pour les décideurs, les gestionnaires et les cliniciens quant aux indicateurs clés à prendre en compte dans la mesure de la qualité.

3.4.5 PÉRIODE DE QUESTIONS RELATIVES AU RAPPORT ANNUEL 2014

Aucune question n'a été posée par l'assemblée à la suite de la présentation des faits saillants du rapport annuel 2014.

4. AFFAIRE POLITIQUE : DOSSIER PRIORITAIRE : QUALITÉ DES SOINS ET LA SÉCURITÉ DES PATIENTS

En introduction, Jacques Chapuis, vice-président, rappelle la volonté du SIDIIEF de se positionner sur différents enjeux politiques internationaux. Lors du 4^e Congrès mondial en 2009 à Marrakech (Maroc), les membres demandaient au SIDIIEF de jouer davantage un rôle sur la scène internationale en développant notamment des arguments susceptibles d'être considérés dans l'ensemble des pays de la Francophonie et pouvant soutenir leurs démarches afin de faire avancer différents dossiers tel celui de la formation infirmière. À la suite de ces recommandations, les actions politiques du SIDIIEF, en faveur de l'universitarisation de la formation infirmière, ont mené à la publication d'un mémoire, ainsi qu'à l'adoption

de la *Déclaration de Genève* par l'assemblée générale en 2012 qui a été largement soutenue par des organisations tant nationales qu'internationales.

À la suite d'une recommandation de l'assemblée générale de 2012, le Conseil d'administration a retenu le dossier de la qualité des soins et la sécurité des patients comme dossier prioritaire. Le SIDIIEF profite de l'assemblée générale 2015 pour lancer officiellement son mémoire intitulé : **La qualité et la sécurité des patients : une priorité mondiale**. Le vice-président est d'avis que les infirmières et infirmiers sont en partie responsables des résultats de soins, qu'ils soient positifs ou négatifs. Les coûts des conséquences de non-qualité sont considérables. D'où la pertinence des travaux du SIDIIEF sur la qualité des soins et la sécurité des patients.

4.1 Présentation du mémoire intitulé : *La qualité des soins et la sécurité des patients : une priorité mondiale*

Gyslaine Desrosiers, présidente du SIDIIEF, rappelle que le mémoire est disponible en ligne gratuitement en format PDF depuis le 15 mai 2015 et que tous les membres ont été invités à en prendre connaissance au préalable. Tous les participants à l'assemblée générale en ont également reçu une copie dans leur pochette de documentation.

Elle présente donc succinctement les grandes lignes du mémoire par lesquelles le SIDIIEF veut susciter l'intérêt des décideurs nationaux et influencer leurs décisions en présentant un argumentaire macroscopique de nature économique.

Le SIDIIEF estime qu'améliorer la qualité des soins et la sécurité des patients pourrait réduire la pression des coûts et concilier l'augmentation de la demande de soins avec les contraintes budgétaires. L'Organisation mondiale de la santé (OMS) signale qu'un patient sur dix serait victime d'erreurs évitables qui ont des conséquences directes sur son état. Les coûts financiers ont été estimés à environ 10 % des dépenses totales de santé des pays. L'amélioration de l'efficacité des systèmes de santé se traduirait par une économie de dépenses publiques de près de 2 % du PIB pour les pays de l'OCDE.

De façon paradoxale, la profession infirmière s'avère trop souvent la cible de compressions budgétaires alors que la littérature internationale démontre les impacts économiques positifs d'une pratique infirmière de qualité, c'est-à-dire des effectifs suffisants et qualifiés. Beaucoup de publications font état de ces gains, notamment le bénéfice économique lié à la réduction des complications, des temps de séjours, des réadmissions, des erreurs et des incidents évitables.

Le SIDIIEF demande que les statistiques nationales compilées à partir du résumé de sortie d'hospitalisation incluent des indicateurs sensibles à la qualité des soins infirmiers. La recherche publiée par le SIDIIEF identifie six indicateurs prioritaires qui mettent en relief les impacts directs sur les personnes soignées : les plaies de pression, les erreurs d'administration de médicaments, les infections urinaires par cathéter, les chutes, la durée du séjour hospitalier et le taux de réadmissions. De plus, le SIDIIEF plaide en faveur d'un changement de posture politique et de discours pour la profession qui ne doit pas se centrer uniquement sur ses conditions de travail, mais davantage sur les résultats des soins aux patients.

Le SIDIIEF estime nécessaire la codification d'indicateurs sensibles à la qualité des soins infirmiers afin de constituer des bases de données statistiques nationales et des comparaisons internationales pour la mesure des résultats de soins sur les patients et pour éviter les coupes budgétaires aveugles.

Les associations nationales d'infirmières, les syndicats et autres regroupements infirmiers peuvent davantage susciter l'intérêt des décideurs en adoptant une posture politique plus habile à analyser la dynamique macroscopique des systèmes de santé et en utilisant un argumentaire économique. Le mémoire du SIDIIEF peut s'avérer un outil puissant pour aider la profession infirmière à jouer un rôle stratégique plus influent.

Les membres sont invités à consulter la présentation PowerPoint sur le site Web du SIDIIEF.

4.2 Période de questions et d'échange sur le mémoire

Le mémoire est accueilli favorablement par les membres présents qui démontrent un intérêt marqué en faveur de l'argumentaire et des recommandations. D'ores et déjà, les membres réfléchissent aux impacts et retombées du mémoire.

Régine Laurent, présidente de la Fédération interprofessionnelle de la santé du Québec (FIQ) (Canada), membre associatif du SIDIIEF, reconnaissant l'importance de l'enjeu, suggère la mise en place d'un symposium québécois sur la qualité des soins et la sécurité des patients. La présidente du SIDIIEF estime que la contribution du SIDIIEF pourrait être de proposer des conférenciers experts internationaux.

Jean-Yves Masquelier, représentant de la Fondation Pierre-Deniker pour la recherche en santé mentale et cadre supérieur de pôle au Centre hospitalier Ste-Anne de Paris (France), explique à l'assemblée que des éléments du mémoire ont d'ores et déjà permis de faire avancer la réflexion et les pratiques sur la gestion des soins et services dans son établissement. Il a indiqué qu'il s'est déjà servi du mémoire pour mettre en pratique des éléments que celui-ci valorise, notamment pour la réorganisation des soins dont il est responsable. Il croit que le mémoire est un argument de poids dans le dossier de la sécurité des soins.

Luc Mathieu, professeur titulaire, École des sciences infirmières de l'Université de Sherbrooke (Canada), suggère de faire une diffusion ciblée du mémoire, notamment à l'Institut canadien d'information pour la santé, aux 34 nouvelles directrices de soins infirmiers du Québec et aux réseaux d'enseignement. Par ailleurs, concernant le choix de la base de données *Classification internationale des maladies* (CIM) de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), il souligne l'importance de ne pas mettre de côté des bases de données existantes que les acteurs du milieu utilisent déjà tel la *International classification for nursing practices* (ICNP). Il veut s'assurer que les autres nomenclatures conserveront leur utilité.

Jean-Marie Januel, maître d'enseignement et de recherche 1 à l'Institut universitaire de formation et de recherche en soins (IUFRS), Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV) et Université de Lausanne - Faculté de biologie et de médecine (Suisse), rappelle l'importance de se servir des données utilisées par les décideurs afin de parler le même langage et que l'ICNP peut très bien être complémentaire. Il faut absolument arrimer les actions des infirmières et des infirmiers à celles des décideurs. La CIM permet d'aller vers les centres de décision. Il croit fermement qu'utiliser un langage commun est porteur d'avenir et que les médecins l'ont bien compris.

Rima Sassine, doyenne de la Faculté des sciences infirmières de l'Université Saint-Joseph à Beyrouth (Liban), remercie le SIDIIEF pour la prise de position. Elle rappelle l'impact qu'avait eu la prise de position sur l'universitarisation de la formation infirmière au Liban. Cette démarche du SIDIIEF donne un poids international sur les actions locales. Pour les trois années à venir, elle suggère de mettre l'emphase sur la démonstration de l'importance du leadership infirmier et sa capacité d'agir au niveau macroscopique.

Dédamani Sanwogou, président du Réseau des Enseignants des Écoles d'Infirmiers et de Sages-femmes de l'Afrique de l'Ouest Francophone (Sénégal), souligne la pertinence du document quant au sujet et à la portée universelle du mémoire, qui constitue une opportunité pour les systèmes de formations sanitaires en construction dans plusieurs pays africains.

Andréanne Saucier, directrice des soins au Centre universitaire de santé McGill (Canada), s'exprime sur le fait que les travaux du SIDIIEF ont toujours été très aidants et servis de leviers de positionnement pour les infirmières et les infirmiers. Elle soulève toutefois le défi de réussir à traduire l'impact coût-efficacité de soins de qualité et d'en convaincre les administrations.

Odette Doyon, formatrice et consultante en soins infirmiers (Canada), réitère qu'il est important que les infirmières contribuent à la mesure et ajoute que cela est une occasion de réactiver la recherche dans ce domaine.

La présidente remercie les participants pour leurs commentaires. Elle rappelle que le mémoire n'est qu'un début. Le SIDIIEF devra nécessairement élaborer un plan d'action conséquent. Le mémoire sera également traduit en anglais pour diffusion auprès d'organismes internationaux comme l'OMS.

5. PROPOSITIONS DES MEMBRES SUR LE PLAN D'ACTION TRIENNAL DU SIDIIEF (2016-2019)

La présidente mentionne que des membres associatifs et institutionnels ont été rencontrés en marge du congrès pour connaître leurs attentes face aux activités du SIDIIEF.

La présidente et le vice-président du SIDIIEF animent la période d'échanges.

Voici les principales propositions qui ont été présentées au SIDIIEF :

Dr Paulette Mengue Eyi, médecin de santé publique, épidémiologiste, Point focal de l'Union africaine de la lutte contre la maladie du sommeil (Gabon), suggère au SIDIIEF de faire une recommandation de développement de politiques nationales de santé et de reconnaissance du rôle des infirmières et infirmiers, particulièrement pour les pays africains francophones.

Miguel Lardennois, chef de cellule, Stratégies des Professions de Santé, Service public fédéral - Santé publique (Belgique), souhaite que le SIDIIEF puisse mesurer l'impact de l'ensemble de ses prises de position à l'échelle internationale.

La présidente invite les membres à continuer à tenir le SIDIIEF informé de l'impact des différentes prises de position dans leurs milieux respectifs.

6. CLÔTURE D'ASSEMBLÉE

Sur proposition de Johanne Lessard, appuyée par Ruth Akatcherian, il est résolu

DE CLORE l'assemblée générale du 2 juin 2015 à 16 h 30.

ADOPTÉE À L'UNANIMITÉ.

Résolution [AG 2015-06-02] 6

ADOPTÉ LE _____.

Présidente

Secrétaire générale