

Opportunities for Nursing Education Advancement in Primary Health Care | Des ouvertures pour la formation en sciences infirmières en soins de santé primaires

Susan M. Duncan, University of Victoria

Jacinthe Pepin, Université de Montréal



For decades, we have envisioned the central role of registered nurses in advancing the vision of primary health care (PHC) for communities. The historical policy references on models of PHC reform, situating nursing and interdisciplinary teams at the centre of community care, are numerous and multi-jurisdictional and span decades (Hastings, 1972; National Expert Commission, 2012; World Health Organization [WHO], 2008, 2020).

Today, it looks as if the policy goalposts are moving as governments respond to the PHC crisis in Canadian health systems. Canadian provinces and territories have recently taken steps to renew a vision for health promotion and for how people access essential health care beyond the family physician office model. Former federal minister of health Dr. Jane Philpott recognizes the central role of education of health care students, including nurses, where the primary care settings offer rich and badly needed opportunities for team-based practice education. The [International Council of Nurses \(ICN\) further recognizes](#) how the education of nursing students can advance PHC at system and policy levels.

Alongside the opportunities for advancing PHC, there are imminent threats to global health equity. The [ICN has released a statement](#) clarifying what the withdrawal of the United States from the WHO means for universal health coverage and the health of all.

Social justice and health equity are the pillars of PHC, and these must be the foundation of our teaching and practice. Our world and our immediate priorities are shifting dramatically as we seek ways to engage students in deep understanding and advocacy for global health equity and PHC. We must therefore consider what this means for our pedagogy and research programs.

This is the time to showcase the academic preparation of nurses as foundational to PHC and public health, and to project a vision in which primary care centres include research and teaching, testing the pedagogical and practice models needed to shift health and health care paradigms, roles, and relationships. Teachers' and researchers' innovation and evaluation are pivotal. Populations need primary care, and students need opportunities to engage with communities in the full meaning and values of PHC. Knowledge is needed to advance roles and demonstrate contributions to care and systems.

The implementation of roles must be supported by rigorous research and dissemination in action, and we project that the six interdependent learning domains of the Canadian Association of Schools of Nursing's National Nursing Education Framework (2022) will become a foundation of inquiry into baccalaureate and graduate education in emerging systems. How do nursing knowledge and practice contribute within collaborative team environments? To the health of communities? What is the synergy of core registered nurse and advanced practice competencies needed to fulfill practice and research needs?

Papers in this issue of *Quality Advancement in Nursing Education - Avancées en formation infirmière* address research questions pertaining to student practice experiences, acknowledging the need for larger sample sizes to generate evidence for systems change. The momentum towards primary care models across the country may just be that opportunity for expanding our research repertoire through access to teaching and research centres if they are implemented.

The interview with Dr. Tanya Sanders conveys a sense of what is possible when nurses engage with communities in PHC. We welcome a dynamic exchange of ideas for how our work

can make a difference now as we act locally and globally, with hope and strength in these perilous times.

Historian Timothy Snyder's (2024) treatise *On Freedom* situates knowing ourselves as essential to a self-determined future: "Freedom is about knowing what we value and bringing it to life" (p. xv). To know ourselves in nursing currently depends on rigorous programs of research into our disciplinary and professional identities and essential contributions to population health at the point of care and for attaining universal health care goals. The pursuit of global health equity has never been more urgent.

The opportunity is ours and time is of the essence. We look forward to papers representing deep dialogue and a new era of nursing education scholarship.

Dr. Susan M. Duncan, Co-Editor-in Chief

Dr. Jacinthe Pepin, Co-Editor-in Chief

References

- Canadian Association of Schools of Nursing. (2022). *National nursing education framework*. https://www.casn.ca/wp-content/uploads/2023/09/National-Nursing-Education-Framework_2022_EN_FINAL.pdf
- Hastings, J. (1972). *The community health centre in Canada: The report of the community health centre project to the conference of health ministers*. Information Canada.
- National Expert Commission. (2012). *A nursing call to action: The health of our nation, the future of our health system*. Canadian Nurses Association. <https://www.cna-aaiic.ca/en/nursing/nursing-tools-and-resources/national-expert-commission>
- Philpott, J. (2024). *Health for all: A doctor's prescription for a healthier Canada*. Signal.
- Snyder, T. (2024). *On freedom*. Crown Publishing.
- World Health Organization. (2008). *Primary health care: Now more than ever*. <https://iris.who.int/handle/10665/69863>
- World Health Organization. (2020). *State of the world's nursing report*. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240003279>

Nous envisageons, depuis des décennies, un rôle central pour les infirmières et infirmiers cliniciens dans la mise en œuvre de la vision des soins de santé primaires (SSP) pour les communautés. Les références historiques aux politiques relatives aux modèles de réforme des SSP, qui placent les équipes infirmières et les équipes interdisciplinaires au centre des soins communautaires, sont nombreuses; elles relèvent des différents paliers de gouvernement et s'étendent sur plusieurs décennies (Hastings, 1972; Commission nationale d'experts, 2012; Organisation mondiale de la santé [OMS], 2008, 2020).

Aujourd'hui, il semble que les objectifs des politiques soient en mutation alors que les gouvernements réagissent à la crise des soins de première ligne dans les systèmes de santé au Canada. Récemment, des provinces et territoires ont pris des mesures pour renouveler leur perspective en matière de promotion de la santé et d'accès aux soins de santé essentiels afin de dépasser le modèle du cabinet du médecin de famille. L'ex-ministre fédérale de la santé, Dre Jane Philpott, reconnaît le rôle central de la formation des étudiantes et étudiants des sciences de la santé, y compris celle des infirmières et infirmiers, dans les milieux de soins primaires, qui offrent de riches et indispensables possibilités de formation à la pratique en équipe. Par ailleurs, le [Conseil International des Infirmières](#) (CII) reconnaît que la formation des étudiantes et étudiants en sciences infirmières peut faire progresser les SSP au niveau des systèmes et des politiques de santé.

Outre ces ouvertures pour les soins de santé primaires, des menaces imminentes se profilent au regard l'équité en santé dans le monde. Le [CII a émis une déclaration](#) précisant ce que le retrait des États-Unis de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) entraîne pour la couverture universelle de santé et la santé pour tous.

La justice sociale et l'équité en santé sont des piliers des SSP et doivent servir de fondement à notre enseignement et à notre pratique. Notre monde et nos priorités immédiates sont en rapide évolution, alors que nous cherchons les moyens d'engager les étudiantes et étudiants à approfondir leur compréhension et à défendre l'équité en santé et les SSP. Par conséquent, nous devons réfléchir à ce que cela signifie pour nos programmes de formation et de recherche.

Le moment est venu de présenter la formation universitaire des infirmières et infirmiers comme la pierre angulaire des SSP et de la santé publique. De plus, nous devons promouvoir la vision selon laquelle les centres de soins primaires doivent intégrer la recherche et l'enseignement, mettant ainsi à l'épreuve des modèles d'enseignement et de pratique nécessaires à la réorientation des paradigmes, des rôles et des relations dans le domaine de la santé et des soins de santé. L'innovation et l'évaluation de la part des membres du corps professoral et des équipes de recherche sont cruciales. Les populations ont besoin de soins primaires, et les étudiantes et étudiants doivent pouvoir s'engager au sein des communautés afin de bien saisir le sens et la valeur des SSP. De nouvelles connaissances sont nécessaires à la transformation des rôles et à la démonstration des apports aux soins et aux systèmes qui les assurent.

La mise en œuvre des rôles doit être appuyée par la recherche rigoureuse et la mobilisation des connaissances dans l'action. Or, nous prévoyons que les six domaines d'apprentissage interdépendants du *Cadre national de l'Association canadienne des écoles de sciences infirmières sur la formation infirmière* (2022) serviront de base à la réflexion sur la formation au niveau du baccalauréat et des cycles supérieurs dans les systèmes en émergence. Comment les connaissances et les pratiques infirmières contribuent-elles au sein des équipes de travail collaboratives? Comment contribuent-elles à la santé des communautés? Quelle est la synergie nécessaire entre

les compétences centrales des infirmières et infirmiers et les compétences de pratique avancée pour répondre aux besoins de la pratique et de la recherche?

Les articles de ce numéro de *Quality Advancement in Nursing Education - Avancées en formation infirmière* abordent des questions de recherche liées à l'expérience de pratique des étudiantes et étudiants, tout en reconnaissant la nécessité de disposer de plus grands échantillons pour obtenir des données probantes permettant de modifier les systèmes. Le mouvement en faveur de modèles de soins primaires au pays pourrait être l'occasion d'élargir notre éventail de recherche grâce à l'accès à des centres d'enseignement et de recherche, s'ils sont mis en œuvre.

L'entretien avec la professeure Tanya Sanders permet de comprendre ce qu'il est possible de réaliser lorsque des infirmières et infirmiers s'engagent dans des SSP auprès des communautés. Les échanges d'idées dynamiques sur la manière dont notre travail peut faire la différence, alors que nous intervenons aux niveaux local et mondial avec espoir et détermination en ces temps difficiles, sont les bienvenus.

Dans son traité intitulé *On Freedom*, l'historien Timothy Snyder (2024) affirme que la connaissance de soi est essentielle à la réalisation d'un avenir que l'on détermine : « La liberté consiste à savoir ce que nous valorisons et à l'exprimer pleinement » (p. xv). La connaissance de soi en sciences infirmières passe par des programmes rigoureux de recherche sur nos identités disciplinaires et professionnelles, ainsi que par nos contributions essentielles à la santé de la population aux divers points de service et à la réalisation des objectifs de soins de santé universels. La recherche de l'équité en santé n'a jamais été aussi urgente.

Nous avons la possibilité d'agir et le temps presse. Nous espérons recevoir des textes qui témoignent d'une réflexion approfondie et d'une nouvelle ère de développement en formation en sciences infirmières.

Susan M. Duncan, Ph. D., corédactrice en chef

Jacinthe Pepin, Ph. D., corédactrice en chef

Références

Association canadienne des écoles de sciences infirmières. (2022). *Cadre national de l'ACESI sur la formation infirmière*. https://www.casn.ca/wp-content/uploads/2023/04/National-Nursing-Education-Framework_2022_FR.pdf

Hastings, J. (1972). *The community health centre in Canada: the report of the community health centre project to the conference of health ministers*. Information Canada.

Commission nationale d'experts. (2012). *Un appel à l'action infirmière : la santé de notre nation, l'avenir de notre système de santé*. Association des infirmières et infirmiers du Canada. <https://www.cna-aiic.ca/fr/soins-infirmiers/outils-et-ressources-sur-les-soins-infirmiers/commission-nationale-dexperts>

Organisation mondiale de la Santé. (2008). *Primary health care: Now more than ever*. <https://iris.who.int/handle/10665/69863>

Organisation mondiale de la Santé. (2020). *La situation du personnel infirmier dans le monde*. <https://www.who.int/fr/publications/i/item/9789240003279>

Philpott, J. (2024). *Health for all: A doctor's prescription for a healthier Canada*. Signal.

Snyder, T. (2024). *On freedom*. Crown Publishing.