

APERÇU DE LA DÉFENSE DES INTÉRÊTS DE L'ACTRM

Le plus récent sondage auprès des membres de l'ACTRM a montré que la défense des intérêts est une priorité plus importante que jamais pour nos membres. L'ACTRM a participé à de nombreux efforts de défense des droits récemment, et nous voulions partager avec vous ce qui s'est passé. Pour ce faire, nous avons parlé à **Christopher Topham**, directeur de la défense des intérêts et des communications; **Jennifer Carey**, gestionnaire de la défense des intérêts au niveau national / gestionnaire provinciale, ACTRM-ATL; et **Sarah Erdelyi**, gestionnaire provinciale, CAMRT-BC.

Les membres de l'ACTRM sont intéressés à entendre parler de la défense des intérêts de l'association. Pouvez-vous nous parler un peu de ce qui s'est passé à l'ACTRM, à la CAMRT-BC et à l'ACTRM-ATL?

Chris : Certainement. Je commencerai par dire qu'avec l'ajout de nouvelles branches provinciales à l'ACTRM, le travail de défense des droits s'est diversifié et s'étend maintenant au niveau local, provincial et national. Je laisserai les rapports sur la défense des intérêts provinciaux à Jenn et Sarah et je concentrerai ma réponse sur la défense traditionnelle de l'ACTRM, qui se fait à l'échelle nationale.

Au cours des derniers mois, une grande partie du travail de défense des intérêts que nous avons effectué aux niveaux national et fédéral s'est faite par le biais de collaborations et de nos relations établies à Santé Canada, dans les ministères et autres organismes nationaux. Par exemple, grâce à notre collaboration avec le GIAS (Groupe d'intervention action santé), l'ACTRM a fait partie d'un sous-comité sur les ressources humaines en santé, s'efforçant de faire valoir les enjeux des TRM auprès du ministre fédéral de la Santé, Jean-Yves Duclos, et d'autres intervenants. Nos solides relations avec des personnes ressources à Santé Canada constituent également une partie importante de notre travail. Je pense à notre travail en cours sur l'importante mise à jour du Code de sécurité 35 et aux discussions que nous entreprenons avec Services aux Autochtones Canada et Santé Canada pour aider à apporter l'imagerie médicale aux communautés éloignées.

Sarah : En Colombie-Britannique, nous avons travaillé directement avec certaines parties du ministère de la Santé et du gouvernement sur quelques projets différents. Le plus important, peut-être, a été la consultation pour le budget 2022 de la Colombie-Britannique, à laquelle j'ai assisté en direct à l'Assemblée législative de Victoria. Ce fut une occasion extraordinaire de les sensibiliser à la profession et de présenter des recommandations d'investissements pour résoudre les problèmes auxquels sont confrontés les TRM et faire en sorte que les patients continuent de recevoir des services de soins de santé de haute qualité. Notre travail avec l'équipe des communications du ministère de la Santé pour mettre en vedette les TRM dans les publications provinciales n'a pas été moins important.

En dehors du gouvernement, je rencontre régulièrement d'autres associations provinciales de professionnels de la santé par le biais de deux forums clés : l'un dirigé par la HSABC et l'autre formé au sein des associations elles-mêmes. La HSABC organise des réunions pour les associations professionnelles des professions qu'elle représente, y compris les TRM.

Jenn : La majorité des activités de défense des intérêts auxquelles j'ai participé dernièrement au Canada atlantique ont été menées auprès de représentants gouvernementaux. Nous avons rencontré tous les ministères provinciaux de la Santé et presque tous les critiques de la santé des partis d'opposition.

Une initiative vraiment importante à laquelle nous avons pris part était une étude récente de Santé Canada sur les ressources humaines en santé dans les professions de la santé.

Cette discussion a été facilitée par l'Académie canadienne des sciences de la santé, qui a fait participer des intervenants comme Chris, Sarah et moi. L'ACTRM était représentée à la consultation de l'Atlantique, de la Colombie-Britannique et du niveau national.



Sur la photo, l'honorable Ernie Hudson, ministre de la Santé et du Bien-être de l'Île-du-Prince-Édouard, la sous-ministre Lisa Thibeau, Chris Topham, Gaillyne MacPherson, directrice des services hospitaliers de Santé Î.-P.-É., et Jennifer Carey.

Jenn, vous portez deux titres. Cela signifie-t-il que vous faites de la défense des intérêts au niveau national et provincial?

Jenn : Oui, c'est exact. Lorsque j'ai été embauchée comme gestionnaire provinciale pour les quatre provinces du Canada atlantique, c'était un rôle de trois jours par semaine.

Les deux autres jours de la semaine, je travaille directement avec Chris à la défense des intérêts au niveau national (que ce soit auprès du gouvernement fédéral ou d'autres instances) et à des choses comme la sensibilisation nationale à la profession de TRM.

De quoi parlez-vous dans le cadre de vos activités de sensibilisation?

Jenn : J'essaie d'axer mes discussions sur les deux principaux problèmes qui touchent directement les TRM du Canada atlantique : l'épuisement professionnel et la crise des ressources humaines en santé.

J'ai parlé aux ministres de la Santé, aux politiciens et à tous ceux qui veulent bien m'écouter de l'augmentation marquée de la demande d'imagerie médicale et de thérapie et du manque d'investissement correspondant dans les ressources humaines en TRM. Maintenant, à cause de la COVID-19, nous avons un grand arriéré de travail et un personnel épuisé. Ayant moi-même travaillé pendant la pandémie, j'ai vu cela de première main, et j'ai pu utiliser cette expérience pour partager leurs histoires. Nous avons dit aux décideurs qu'ils ne peuvent pas prendre des TRM épuisés qui ont tout donné au cours des deux dernières années et attendre d'eux qu'ils en fassent encore plus - ils doivent investir pour stabiliser et éventuellement augmenter les effectifs.

Sarah : C'est la même chose pour moi en Colombie-Britannique, et j'ai utilisé les données sur la santé mentale des TRM pour montrer l'impact de la situation de la dotation en personnel sur les TRM. De plus, j'ai eu des discussions sur l'importance du recrutement et de combler les places en formation dans les programmes de TRM. Ainsi, non seulement j'essaie de promouvoir la valeur de la profession directement auprès du public, mais j'essaie aussi activement de promouvoir la profession en tant que cheminement de carrière.

La réglementation et l'établissement d'un ordre professionnel qui regrouperait toutes les professions de TRM est également un dossier en cours. En fait, un organisme de réglementation pourrait jouer un rôle clé dans l'orientation des permis d'exercice et l'évaluation des candidats qui envisagent de retourner au travail, etc. ou pour aider à développer des voies d'accès pour les professionnels formés à l'étranger.

Chris : Avec les intervenants fédéraux et pan-provinciaux, la question des ressources humaines pour notre profession (et en fait pour l'ensemble des soins de santé) revient sans cesse sur le tapis. Nous en discutons comme de la question complexe qu'elle est, englobant les arriérés, le temps d'attente, l'augmentation de la charge de travail

et des attentes à l'égard des professionnels, mais aussi les répercussions personnelles sur la santé physique et mentale des TRM.

Dans quelle mesure pensez-vous que les actions de défense des intérêts ont été couronnées de succès?

Chris : De mon point de vue : un grand succès. On demande aux personnes qui occupent des postes de décision de résoudre les problèmes du système de santé, comme les arriérés et les crises de personnel. Ils sont donc impatients d'entendre des intervenants informés comme l'ACTRM. En général, on a aussi l'impression que nos préoccupations sont entendues.

Jenn : C'est exact. Les réunions que nous avons organisées cet été avec les dirigeants du secteur des soins de santé dans le Canada atlantique ont donné lieu à de nombreuses retombées positives, qu'il s'agisse du porte-parole de l'opposition en matière de santé qui s'est levé à l'Assemblée législative du Nouveau-Brunswick pour parler des TRM, de la couverture médiatique ou des discussions de suivi qui résultent du fait que nous avons ouvert les yeux sur un problème (comme à l'Île-du-Prince-Édouard).

Bien que la réceptivité au message et la prise de mesures en conséquence soient l'objectif ultime, nous avons également réussi, lors de ces rencontres, à approfondir notre compréhension et à établir d'autres contacts. Par exemple, notre interaction avec le parti d'opposition en Nouvelle-Écosse nous a permis d'accéder à des données précises sur les temps d'attente. À Terre-Neuve, les participants à la réunion étaient directement responsables de la planification des RH à venir. Dans l'ensemble, les personnes en position d'influence apprennent les contributions inestimables des TRM, et nos voix sont entendues.

Sarah : J'aimerais me faire l'écho de certains de ces propos. Pendant trop longtemps, les TRM ont fait l'expérience d'être « laissés de côté »/non pris en compte par les décideurs. Mais au cours des derniers mois, les occasions d'être « à la table » se sont multipliées. Grâce à nos activités de défense des droits, nous avons été invités à participer à une consultation provinciale sur les soins paramédicaux. Nous avons participé à un groupe de discussion utile et nous continuons à participer activement à ce groupe.

Moi aussi, j'ai eu l'impression que nos préoccupations sont entendues. Par exemple, le comité des finances a inclus un résumé de nos préoccupations concernant les pénuries de personnel et l'épuisement professionnel dans son rapport de consultation sur le budget provincial. Les membres du comité étaient sincèrement intéressés à entendre ce que j'avais à dire sur la profession de TRM.

APERÇU DE LA DÉFENSE DES INTÉRÊTS DE L'ACTRM



Comment ce succès est-il arrivé?

Chris : Je dirais certainement que la persistance y est pour beaucoup.

Sarah : Et les données. L'appétit des personnes qui nous rencontrent pour des données concrètes sur la profession de TRM est énorme. Tout le monde est heureux de recevoir les données de nos enquêtes sur les RHS, les données sur la santé mentale et les données sur les congés. Les données recueillies par l'ACTRM ont contribué à faire avancer le travail de défense des intérêts de la province en Colombie-Britannique. Cela vaut pour les collaborations et les discussions avec le gouvernement, ainsi qu'avec d'autres partenaires comme le syndicat HSABC, avec qui nous partageons régulièrement des données pour les aider à renforcer leurs efforts.

Jenn : Je suis d'accord avec Chris et Sarah. Il est rare que nous obtenions un rendez-vous en envoyant une seule lettre de présentation. Elle vient généralement après une lettre de suivi, voire deux. Bien que la sensibilisation à la profession soit un élément clé du message, nos réunions vont au-delà du fait de dire aux gens qui sont les TRM et ce que nous faisons. Les gouvernements veulent des chiffres, des statistiques et des recherches. Ils veulent savoir que l'information que nous leur donnons n'est pas simplement anecdotique, mais qu'elle est fondée sur des faits. Les données que nous obtenons des enquêtes et des études à l'ACTRM ont été des éléments d'information inestimables pour nos auditoires.

Que vous disent les intervenants avec lesquels vous interagissez au sujet de la profession de TRM?

Jenn : Toutes les rencontres que nous avons eues jusqu'à présent sont des interactions vraiment positives. Les personnes que nous avons rencontrées ne sont pas étrangères au travail que font les TRM, et elles sont toutes avides de connaissances et d'information. Comme nous l'avons mentionné, elles sont impatientes d'entendre parler de nos chiffres et demandent toujours les rapports complets pour que leurs équipes puissent les étudier par la suite. Il est peut-être trop tôt pour en être sûr, mais je sens

également un changement qui nous éloigne de l'idée que les soins de santé ne concernent que les médecins et les infirmières.

Chris : Je dirais la même chose. J'entends aussi une soif d'informations et d'idées. On a l'impression qu'à travers les personnes amenées à participer aux réunions et les questions que l'on nous pose, les gouvernements et autres responsables cherchent réellement des moyens d'atténuer la crise des ressources humaines dans le secteur des soins de santé. Et comme l'a dit Jenn, ils comprennent que la rencontre avec des professionnels autres que les médecins et les infirmières, et avec les TRM en particulier, est une pièce essentielle du puzzle.

Sarah : Ce que je veux ajouter, c'est qu'il y a un intérêt évident à travailler ensemble. Il y a une soif d'information de notre part et un désir d'être mieux informé sur le travail des TRM. Par exemple, le personnel de la HSABC a demandé à me rencontrer plus tôt cette année pour obtenir plus d'information sur la CAMRT-BC, lire les rapports annuels de l'ACTRM, recueillir des données auprès de nous, etc. De même, la BCRS m'a contacté sur différents sujets - il y a un intérêt à collaborer et à obtenir de l'information pour aider à la défense de leurs intérêts.

Chris : Et, bien que personne ne l'ait dit directement, il était implicite dans leurs actions et leurs réponses que travailler sur le système de soins de santé et aider les professionnels de la santé à l'heure actuelle est une priorité énorme pour les gouvernements auxquels nous avons parlé.

En quoi les membres de l'ACTRM vous ont-ils aidés?

Sarah : J'interagis régulièrement avec un GRAND NOMBRE de TRM. La sensibilisation et l'engagement des membres sont intimement liés aux efforts de défense des intérêts de la province. Nous avons un solide réseau de TRM en Colombie-Britannique. Nos deux principaux groupes de bénévoles sont le conseil consultatif et les ambassadeurs de site. Lors

“ *Pendant trop longtemps, les TRM ont fait l'expérience d'être « laissés de côté » ou de ne pas être pris en considération par les décideurs. Mais au cours des derniers mois, les occasions d'être « à la table » se sont multipliées.*

des réunions du conseil consultatif, la défense des intérêts de la province est au cœur des discussions. Les ambassadeurs de site s'engagent différemment - mais surtout pour encourager la participation des pairs et relayer l'information au nom de leur site jusqu'à moi.

Jenn : L'ACTRM-ATL a les mêmes groupes de bénévoles que la Colombie-Britannique. Jusqu'à présent, les membres de l'Atlantique ont été d'une aide précieuse pour nos efforts de défense des intérêts. Une grande partie de l'information que nous partageons avec les fonctionnaires provient des TRM aux points de service. Sur le plan personnel, j'ai appris les nuances entre les provinces et les disciplines grâce à la générosité des TRM qui partagent avec moi. J'encourage les membres à remplir les sondages qui arrivent dans leur boîte de réception. Les données que nous en tirons sont primordiales lorsque nous en avons besoin pour défendre vos intérêts.

Chris : Les membres sont la force vive de l'association, et cela est particulièrement vrai pour la défense des intérêts. Les priorités que nous poursuivons, et les données que nous obtenons, à l'heure actuelle, sont toutes dues aux membres. Au niveau national, nous disposons d'un Conseil consultatif sur la défense des intérêts qui nous conseille tous les trois. Leur travail acharné et leurs conseils avisés continuent de nous aider à faire avancer nos efforts.

Y a-t-il autre chose que vous voudriez que les membres sachent?

Chris : C'est une bonne question. Je pense que j'aimerais que les membres comprennent à quel point leur participation continue à l'association est importante pour notre succès en tant que défenseur de leurs intérêts. Le fait d'avoir 11 000 membres à l'échelle nationale (ou des milliers à l'échelle provinciale) nous aide à obtenir ces rencontres dont nous avons parlé et à donner à l'association les moyens de mener des recherches qui font tourner les têtes. Nous entrons dans une période de changements considérables dans les soins de santé, et maintenant, plus que jamais, il est important que les TRM soient présents aux tables où ces discussions ont lieu.

Jenn : C'est exact. Au Canada Atlantique, l'ACTRM-ATL est le seul groupe à rencontrer les gouvernements et à leur raconter ces histoires de TRM; c'est tellement important.

Sarah : J'aimerais ajouter, et je suis certaine que Jenn et Chris seront d'accord, qu'entendre directement les membres est très puissant. En fin de compte, vous avez tous un lien personnel avec l'association, et nous vous encourageons à nous contacter pour discuter de tout sujet concernant la profession.

Merci à Jenn, Chris et Sarah pour cet aperçu. Je suis sûr que les membres apprécieront d'en savoir un peu plus sur les actions de défense des intérêts menées en leur nom.



NEWLY UPDATED QUICK SELF STUDY 2022

Palliative Radiation Oncology: An Overview for Healthcare Professionals

Designed to provide an overview for Healthcare Professionals on key topics in palliative radiation therapy, including indications for palliative radiation therapy, oncologic emergencies, retreatment, stereotactic body radiation therapy, brachytherapy, radionuclides.

Now Available

LIENS RAPIDES EN DÉFENSE DES INTÉRÊTS

RHS et médias

- Mémoire de l'ACTRM au comité permanent de la santé du gouvernement fédéral (HESA)*<https://www.ourcommons.ca/Content/Committee/441/HESA/Brief/BR11654747/br-external/>
- Consultation fédérale sur les RHS (dirigée par l'ACSS à la demande de Santé Canada) <https://cahs-acss.ca/assessment-on-health-human-resources-hhr//?lang=fr>
- Jean-Claude JC D'Amours, député d'Edmundston Madawaska Centre, parle en faveur des TRM à l'Assemblée législative du N.-B. le 7 juin, à partir de statistiques de l'ACTRM : (Transcription page 10 : <https://bit.ly/3xpONiG>)
- Consultations sur le budget provincial de la C.-B. (Budget 2023) Comparution de la CAMRT-BC : <https://bit.ly/3RKpGiV>

- Reconnaissance dans le rapport sommaire (p. 63) : <https://bit.ly/3QCHz1K>
- Annonce de la C.-B. sur la formation d'un plus grand nombre de professionnels paramédicaux <https://news.gov.bc.ca/>
- CBC Nouveau-Brunswick : Épuisement professionnel causé par la pandémie chez les technologues en radiation médicale du Nouveau-Brunswick <https://www.cbc.ca/news/canada/new-brunswick/new-brunswick-medical-imaging-technologists-burnout-1.6379322>
- Saltwire (Î.-P.-É.) : Les temps d'attente en santé continuent d'allonger à l'Î.-P.-É. <https://www.saltwire.com/prince-edward-island/opinion/michele-beaton-pe-i-health-care-wait-times-keep-getting-longer-100759101/>

Santé mentale

- Interview radio avec le PDG de l'ACTRM, Irving Gold : L'épuisement professionnel des travailleurs de la santé doit être traité par des politiques et non par la résilience <https://bit.ly/3UbiKN9>
- Déclaration conjointe sur la crise de santé mentale chez les professionnels de la santé (ACTRM' Échographie Canada et SCSLM) <https://www.camrt.ca/fr/wp-content/uploads/sites/3/2021/12/ACTRM-EC-SCLMS-Declaration-conjointe-sur-la-crise-de-sante-mentale.pdf>

Sensibilisation à la profession de TRM

- Campagne nationale de sensibilisation de l'ACTRM (lancée en 2020, en cours) <https://www.camrt.ca/blog/2020/11/06/sharing-the-mrt-awareness-campaign-videos/-a-partager/>



Programmation virtuelle



CPD@CAMRT.ca



CONFÉRENCE
VIRTUELLE



COUP D'ŒIL SUR LA PRATIQUE
UNE SÉRIE DE
WEBINAIRES



SÉRIE DE CONFÉRENCES
EN CLASSE VIRTUELLE

L'ACTRM a le plaisir d'offrir aux TRM une gamme de nouvelles occasions de perfectionnement professionnel continu (PPC)