Nurse Practitioners Association of Canada
Association des infirmières et infirmiers praticiens du Canada

NPAC-AIIPC
1205-1033 Marinaside Crescent
Vancouver, BC
V6Z 3A3

Énoncé de position

Promouvoir le rôle d'infirmière praticienne clinicienne-chercheuse / d'infirmier praticien clinicien-chercheur au Canada

L'Association des infirmières et infirmiers praticiens du Canada (AIIPC) plaide fermement en faveur de la reconnaissance officielle, du développement et du soutien durable des rôles d'infirmière praticienne (IP) clinicienne-chercheuse et d'infirmier praticien (IP) clinicien-chercheur partout au Canada. Ces rôles représentent une puissante convergence entre l'expertise clinique et le leadership en recherche, et placent les IP titulaires d'un doctorat dans une position unique pour mener des travaux de recherche pertinents pour la pratique et accélérer l'intégration des données probantes dans les soins.[1-4] Face à la complexité croissante des soins de santé, à la demande grandissante de prises de décisions éclairées par les données probantes et au besoin criant de combler l'écart entre la recherche et la pratique, les IP cliniciennes-chercheuses et cliniciens-chercheurs sont essentiels pour bâtir un système de santé plus innovant, plus réactif et plus équitable.

Contexte et justification

Le rôle de clinicien-chercheur en sciences infirmières n'est pas nouveau : il est profondément ancré dans l'histoire de la profession.[5] Florence Nightingale, souvent reconnue comme la première chercheuse en sciences infirmières, a montré comment la recherche clinique peut révolutionner les soins aux patients.[5] Aujourd'hui, l'IP clinicienne-chercheuse ou clinicien-chercheur incarne ce même esprit en menant des recherches solidement ancrées dans la réalité vécue des patients et des cliniciens de première ligne.

NPAC-AIIPC
1205-1033 Marinaside Crescent
Vancouver, BC
V6Z 3A3

La littérature issue de divers territoires confirme que les IP cliniciennes-chercheuses et cliniciens-chercheurs sont des agents de changement essentiels qui facilitent le transfert bidirectionnel des connaissances : ils transforment les résultats de recherche en améliorations concrètes et veillent à ce que l'expérience clinique éclaire le programme de recherche.[1-4] Leur double rôle de prestataires de soins autonomes et de chercheurs leur permet de cerner les lacunes importantes en matière de soins, de concevoir des études pragmatiques et de traduire les résultats en interventions qui améliorent les résultats pour les patients, renforcent les soins en équipe et éclairent les politiques de santé.[6-7]

Malgré leur valeur, peu d'organisations de soins de santé canadiennes ont opérationnalisé ces rôles, et des obstacles structurels — comme le manque de temps protégé, de mentorat, de financement et de soutien institutionnel — demeurent importants. La définition et la mise en œuvre inégales des rôles d'IP cliniciennes-chercheuses et IP cliniciens-chercheurs d'un établissement à l'autre ont par ailleurs limité leur adoption et leur incidence.

Appel à l'action

L'AIIPC demande aux autorités sanitaires, aux ministères provinciaux, aux établissements d'enseignement et aux leaders en soins de santé de :

1. **Reconnaître et opérationnaliser le rôle d'IP clinicienne-chercheuse ou d'IP clinicien-chercheur**
    - Adopter des cadres officiels et des descriptions de poste qui reflètent la portée, les contributions et la double responsabilité propres aux IP cliniciennes-chercheuses et aux IP cliniciens-chercheurs. Veiller à ce que ces rôles soient soutenus par du temps protégé pour la recherche, une infrastructure dédiée et des partenariats entre le milieu universitaire et le milieu de la pratique.

NPAC-AIIPC
1205-1033 Marinaside Crescent
Vancouver, BC
V6Z 3A3

2. **Investir dans le développement du rôle et la capacité de recherche**
    - Mettre en place des programmes de mentorat, des possibilités de financement et des parcours de développement en recherche pour les IP à tous les stades de leur carrière. Combler l'écart, bien documenté, en matière de formation et de soutien à la recherche pour les IP dans les milieux de pratique clinique.
3. **Intégrer la recherche à la pratique clinique**
    - Créer des environnements où la démarche scientifique est normalisée et attendue dans le cadre de la pratique infirmière avancée. Intégrer la recherche menée par les IP aux initiatives d'amélioration de la qualité et aux priorités stratégiques des organisations.
4. **Promouvoir la collaboration nationale et l'harmonisation des politiques**
    - Soutenir la création d'un réseau national d'IP cliniciennes-chercheuses et d'IP cliniciens-chercheurs afin de partager des ressources, de favoriser le soutien entre pairs et d'influencer les politiques. Promouvoir une vision commune du rôle dans l'ensemble des territoires afin d'assurer la cohérence et le déploiement à grande échelle.
5. **Évaluer et démontrer l'incidence**
    - Mettre en œuvre des indicateurs qui rendent compte des contributions des IP cliniciennes-chercheuses et des IP cliniciens-chercheurs, notamment les améliorations des soins aux patients, la mobilisation du personnel, les résultats à l'échelle du système et la productivité scientifique. Aller au-delà des indicateurs de productivité traditionnels pour valoriser les résultats relationnels, systémiques et axés sur l'équité.

Nurse Practitioners Association of Canada
Association des infirmières et infirmiers praticiens du Canada

NPAC-AIIPC
1205-1033 Marinaside Crescent
Vancouver, BC
V6Z 3A3

Données probantes sur l'incidence

Au Canada comme à l'étranger, des exemples émergents ont démontré la contribution importante des IP cliniciennes-chercheuses et des IP cliniciens-chercheurs à l'innovation et à l'amélioration de la qualité en soins de santé. Lorsqu'ils bénéficient d'une infrastructure adéquate, de temps protégé et de partenariats entre le milieu universitaire et le milieu de la pratique, ces rôles ont mené à l'élaboration et à la mise en œuvre de recherches éclairées par la pratique, à une productivité scientifique accrue et à une meilleure transposition des données probantes dans les soins de première ligne. Les IP cliniciennes-chercheuses et les IP cliniciens-chercheurs ont joué un rôle déterminant dans le mentorat de leurs pairs, la promotion d'une culture de recherche et la création de collaborations interdisciplinaires qui font progresser à la fois les résultats pour les patients et la pratique professionnelle. Leur présence au sein même des milieux cliniques permet de cerner rapidement les priorités de recherche, de procéder à des évaluations en cycles rapides et d'appliquer les résultats en temps réel — autant d'éléments essentiels à l'édification de systèmes de santé apprenants. Ces premiers succès soulignent le potentiel transformateur du rôle et constituent un argument convaincant en faveur de son adoption élargie et de sa pérennité.

Les infirmières praticiennes et les infirmiers praticiens sont idéalement placés pour mener des recherches cliniquement pertinentes qui répondent aux besoins pressants des soins de santé au Canada. Le rôle d'IP clinicienne-chercheuse ou d'IP clinicien-chercheur ouvre une voie d'avenir, une voie qui allie innovation et soins, données probantes et expérience, recherche et incidence. Pour parvenir à un système de santé apprenant et très performant, le Canada doit investir dans l'avancement de ce rôle essentiel. L'AIIPC demande instamment la mise en place de mesures immédiates et coordonnées pour soutenir le développement, le financement et le déploiement des rôles d'IP clinicienne-chercheuse et d'IP clinicien-chercheur à l'échelle nationale.

NPAC-AIIPC
1205-1033 Marinaside Crescent
Vancouver, BC
V6Z 3A3

Références

1. Bloch JR, Glasgow MES. Where are nurse-scientists? Academic nursing research at critical crossroads. *Nurs Outlook.* 2023;7(3). doi:10.1016/j.outlook.2022.10.007

2. Carter EJ, Hessels A, Cato K, et al. Evaluation of the joint nurse scientist role across academia and practice. *Nurs Outlook.* 2020;68(3):261-269. doi:10.1016/j.outlook.2019.10.003

3. Chipps E, Zadvinskis IM. Optimizing the role of the hospital-based nurse scientist in a changing nursing environment. Recommendations for nurse leaders. *Nurs Adm Q.* 2023;47(2):118-125. doi:10.1097/NAQ.0000000000000568

4. Wysocki K, Underwood PC, Kelly-Weeder S. An essential piece of nursing's future: the continued development of the nurse practitioner as expert clinician and scientist. *J Am Assoc Nurse Pract.* 2015;27(4):178-180. doi:10.1002/2327-6924.12251

5. Brant JM. Bridging the research-to-practice gap: the role of the nurse scientist. *Semin Oncol Nurs.* 2015;31(4):298-305. doi:10.1016/j.soncn.2015.08.006

6. Allen DH, Arthur EK, Blazey M, et al. A scoping review on the nurse scientist role within healthcare systems. *Worldviews Evid Based Nurs.* 2023;20(1):47-55. doi:10.1111/wvn.12624

7. Hampton MD, Williams MY. Maximizing nurse scientist role potential in health care organizations. *Nurs Adm Q.* 2023;47(4):338-349. doi:10.1097/NAQ.0000000000000594

À propos de l'AIIPC

L'Association des infirmières et infirmiers praticiens du Canada (AIIPC) est la voix nationale des infirmières praticiennes et infirmiers praticiens, représentant la profession dans chaque province et territoire. L'AIIPC plaide en faveur de politiques, de formations et de milieux de pratique fondés sur des données probantes afin de permettre aux infirmières praticiennes et aux infirmiers praticiens d'offrir des soins accessibles et de grande qualité à l'ensemble de la population canadienne.

Approuvé par le conseil d'administration de l'Association des infirmières et infirmiers praticiens du Canada : Novembre 2026