

**Feature Article**

Article de fond ..... 1, 4-5

NaHSSA / IAÉSSC ..... 6-7

**Member Profile**

Profil d'un member ..... 2-3

**Student Corner / Le Coin**

des étudiants ..... 6-7

**Upcoming Events / Calendrier**

des événements ..... 9

**News & Announcements**

Information & annonces

diverses ..... 11-12

VOLUME 2 NO. 1 JANUARY 2008  
VOLUME 2, NO. 1 JANVIER 2008

### *Importance de la collaboration interprofessionnelle : l'avis des experts*

Plusieurs se souviendront de 2007 par le biais de diverses anecdotes allant du plus banal au plus sérieux : les conférences de Al Gore sur le réchauffement climatique, le téléphone baladeur, la campagne présidentielle américaine, l'assassinat de Benazir Bhutto, Knut l'ours polaire, l'émergence de Facebook et la continuation de la guerre contre le terrorisme. En ce qui concerne le secteur des soins de santé, Michael Moore a présenté son film « Sicko » et, aux Etats-Unis, « Oscar le chat » s'est rendu célèbre par sa capacité d'aller se blottir spécifiquement près des patients d'un foyer de personnes âgées quelques heures avant leur décès. Quant au budget canadien de la santé, il a dépassé les 160 milliards de dollars.

L'année 2008 est en marche et c'est justement sur ce fardeau financier que le CPIS va se pencher avec l'espoir d'induire des changements qui permettront de réduire le budget de la santé et de réorganiser le système de manière novatrice et positive. La collaboration interprofessionnelle représente un potentiel de changement radical, généralisé et significatif du système de santé, allant de la réduction des temps d'attente à l'accroissement de la sécurité des patients, en passant par l'amélioration de la qualité de vie du personnel de santé et l'amélioration des résultats obtenus au niveau des soins offerts aux personnes souffrant de maladies chroniques.

suite page 4

### *Experts Wade in on the Importance of Interprofessional Collaboration*

2007 will be remembered by many for stories big and small: Al Gore's campaign on global warming; iPhone; presidential campaigning; the assassination of Benazir Bhutto; Knut the polar bear; the emergence of Facebook; the continuing war on terror. In healthcare Michael Moore introduced "Sicko" to the world; 'Oscar the Cat' became famous for identifying and comforting dying patients in his nursing home – and Canada spent more than \$160 billion on the healthcare budget.

As we move into 2008, this spending crunch is the story that CIHC will focus on with the hopes of leading changes that will reduce the healthcare budget and streamline the health system in an innovative and positive way. Interprofessional collaboration has the potential to make drastic, sweeping and significant system change - from reducing wait times, to enhancing patient safety, enriching the quality of life for healthcare workers, and improving chronic disease outcomes.

continued on page 4

*learning to work together, working to learn together*  
*apprendre à collaborer, collaborer pour apprendre*

**MEMBER PROFILE**

**PROFIL D'UN MEMBRE**

**Sandra MacDonald-Rencz**

*Sandra MacDonald-Rencz*

Sandra MacDonald-Rencz has been appointed Executive Director of the Office of Nursing Policy, Health Policy Branch at Health Canada. In her role as Executive Director, she participates in a variety of national and international committees and working groups concerned with health services, systems knowledge and policy development in order to provide advice and support to the policy work of Health Canada.

Sandra has a degree in Nursing, a graduate degree in Education and is a Certified Health Executive with the Canadian College of Health Service Executives. She has held senior positions with the Canadian College of Health Services Executives, the Canadian Nurses Association, and the Canadian Council on Health Services Accreditation. She has also authored several publications in quality and health system evaluation.

2

**1. What song do you think best carries the IECPCP spirit?**

I think the song best suited for this would be 'If it don't take Two' by Shania Twain. This song is about the strength of relationships and how going forward 'with someone' is always better than going alone. This is the strength of inter-professional education and practice - the support and care of two or more provides much better care. She is a wonderful lyricist and musician. This song has a quiet strength to it that gives you hope! As the lyrics go: "It takes two to go one way, And two winds to be strong enough, But you can't sail on a still day". This last line reminds us that we need to continue to work on Inter-professional education AND make sure we have healthy work environments to support those teams.

**2. What food would be excellent to have at CIHC meetings?**

I think I would chose Pizza – it is casual, everyone is eating from the same plate with a royal mix of ingredients.

**3. What fictional character would be a good IECPCP role model?**

This is an easy one – it would be Harry Potter! He is inquisitive, takes on leadership roles easily, works well with others and brings a little magic with everything he does. He flies high and always see the possibilities. Even though he sometimes falls, he is always willing to take the risk.



**4. What do you most hope to achieve as part of CIHC?**

I think the best outcome from CIHC would be sustainability and enthusiasm of interprofessional health education! I would like to see CIHC continue with the full involvement of all the partners: students, faculty, researchers, program staff, government policy staff, and even patients.

**5. If you could provide one piece of advice to an up and coming health and human services student, what would it be?**

Take as many interprofessional courses and options as you can. The more you learn from others the more you know about yourself. Be the integration you are learning about so that when I am having to dip into the health care system as I get older, there will be an interprofessional team that I can work with so that I don't need to be my own case worker.

**6. Where would you like CIHC to be in five years?**

I would see CIHC to be the 'go to' organization for collaboration and health education in the health system.

# PROFIL D'UN MEMBRE

Sandra MacDonald-Rencz a été nommée directrice exécutive du Bureau de la politique des soins infirmiers de Santé Canada, Direction générale de la politique de la santé. A ce titre, elle participe à divers comités et groupes de travail nationaux et internationaux se rapportant aux services et systèmes de santé et à l'élaboration de politiques en plus de conseiller et accorder son aide à l'élaboration des politiques de Santé Canada.

Sandra possède un baccalauréat en science infirmière et est aussi (Certified Health Executive). Elle a occupé plusieurs postes cadres entre autre avec le Collège canadien des directeurs de services de santé, l'Association des infirmières et infirmiers du Canada et le Conseil canadien d'agrément des services de santé. Sandra a aussi publié plusieurs publications concernant la qualité et l'évaluation du système de santé

## **1. Quelle chanson véhicule le mieux selon vous l'esprit de la FIPCCP ?**

À mon avis la chanson la plus appropriée serait « If it don't take Two » [Si ce n'est pas à deux], de Shania Twain. C'est une chanson qui parle du pouvoir de la relation et montre qu'il est toujours préférable d'avancer à deux plutôt que seul. C'est là que réside le potentiel de la formation et de la pratique interprofessionnelles : lorsque deux soignants ou plus offrent leur appui, les soins sont de bien meilleure qualité. Shania Twain est une merveilleuse parolière et musicienne. La chanson dégage une certaine assurance calme et porteuse d'espoir mais elle affirme aussi : « Il faut être deux pour aller sur la route et deux vents pour être assez forts, Mais tu ne peux pas naviguer les jours où le vent tombe... ». Cette dernière affirmation nous rappelle l'importance de continuer à œuvrer pour la formation interprofessionnelle ET de faire en sorte que les équipes concernées bénéficient d'un milieu de travail favorable.

## **2. Quel plat serait particulièrement adapté aux réunions du CPIS ?**

Je choisirais la Pizza – plat simple, tout le monde se sert dans le même plat et le mélange d'ingrédients est somptueux.

## **3. Quel personnage de fiction constituerait un bon modèle pour la FIPCCP ?**

Facile ! Harry Potter ! Il est curieux, il se comporte facilement en leader, la collaboration semble naturelle chez lui et tout ce qu'il entreprend prend

une touche de magie. Il voit les choses de haut et reconnaît les opportunités. Même s'il lui arrive de tomber, le risque ne lui fait pas peur.

## **4. Quel est votre plus grande attente en tant que collaborateur du CPIS ?**

À mon avis le résultat le plus souhaitable du CPIS serait une formation interprofessionnelle durable et enthousiaste ! J'aimerais voir le CPIS poursuivre sa mission avec la pleine participation de tous les partenaires : étudiants, corps enseignant, chercheurs, personnel de soutien des programmes, personnel rattaché aux politiques gouvernementales et même les patients.

## **5. Si vous aviez un conseil à donner à un nouvel étudiant dans une discipline de la santé et des services humanitaires, que serait-il ?**

Ce serait de choisir le plus grand nombre possible de cours et d'options interdisciplinaires. Plus vous êtes ouvert à apprendre des autres, plus vous apprenez sur vous-même. Soyez vous-même l'intégration dont on vous parle dans vos cours, ainsi, lorsque l'âge me forcera à recourir plus souvent au système de santé, j'aurai accès à une équipe interprofessionnelle disposée à collaborer avec moi en tant que patiente et je n'aurai donc pas à me fier uniquement à mes propres ressources.

## **6. Où souhaitez-vous voir le CPIS dans cinq ans ?**

J'aimerais que le CPIS soit l'organisme de référence pour les questions relatives à la collaboration et à la formation dans le secteur de la santé.

## Importance of Interprofessional Collaboration...

4

In 2008, what more can be done to ensure interprofessional collaboration becomes embedded as a regular part of health professional training and practice? Although many provincial governments are beginning to look at IPE as one of the solutions to mitigate the challenges we collectively face, to date only Ontario has stepped up to provide the type of funding and support needed to make significant system change.

How do government leaders, educators and health professionals look at IECPCP? And most importantly, what can we do differently to ensure IECPCP is recognized as one of the best ways to sustain and improve Canada's healthcare system?

For the inaugural 2008 issue of the CIHC newsletter, we decided to ask the opinion of experts.

---

"We know that interprofessional collaboration is key to providing the best in patient care. That means we need to ensure our health and human services students gain the knowledge and skills they need through interprofessional education that begins at the earliest stages of their schooling. This is why Ontario has made interprofessional education and care a cornerstone of their new health human resources plan. A cornerstone that will support health providers and patients for years to come."

Dr. Joshua Tepper, Assistant Deputy Minister, Health Human Resources Strategy Division, Ministry of Health & Long-Term Care, Government of Ontario.

---

Health Canada has been pleased to play a small part in working with our provincial and territorial partners in moving the interprofessional education agenda forward over the past few years. The Romanow Report noted that "in view of ... changing trends, corresponding changes must be made in the way health care providers are educated and trained. If health care providers are expected to work together and share expertise in a team environment, it makes sense that

## ...l'avis des expert

Qu'est-il encore possible de faire en 2008 pour s'assurer que la collaboration interprofessionnelle fasse bientôt partie intégrante de la formation professionnelle et de la pratique dans le secteur de la santé ? Bien que plusieurs gouvernements provinciaux commencent à s'intéresser à la formation interprofessionnelle en y voyant une des solutions possibles pour contrer les défis collectifs auxquels nous faisons face, seul l'Ontario est passé à l'acte en procurant le type de financement et d'appui requis pour changer le système de manière significative.

De quelle manière les leaders des divers gouvernements, les éducateurs et les professionnels de la santé considèrent-ils la formation interprofessionnelle pour une pratique en collaboration centrée sur le patient (FIPCCP) ? Et surtout, que pouvons nous changer dans notre manière de faire pour assurer que la FIPCCP soit reconnue comme une des meilleurs moyens d'appuyer les système de santé canadien et de l'améliorer ?

Pour ce premier bulletin de 2008, nous avons décidé de consulter des experts.

---

« Nous savons que la collaboration interprofessionnelle est un élément essentiel de l'optimisation des soins offerts aux patients. Cela nous oblige à nous assurer que nos étudiants en sciences de la santé et en services sociaux acquièrent les connaissances théoriques et pratiques dont ils ont besoin par le biais d'une formation interprofessionnelle amorcée dès les premières étapes de leur scolarité. C'est pour cela que l'Ontario a fait de l'interprofessionnalisme au niveau de la formation et de la pratique la clé de voûte de sa planification des ressources humaines de la santé, une clé de voûte sur laquelle les prestataires de la santé et les patients pourront compter au cours des années à venir.. »

Dr Joshua Tepper, Sous-ministres adjoint, Division des stratégies en matière de ressources humaines en santé au ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario.

their education and training should prepare them for this type of working arrangement". When I reflect back on this report I realize there is still much to be done. Watching the excitement of these future health care leaders learning from and about each other, it is exciting to think what the next few years will bring in terms of changes and renewal in our health care system. Which at the end of the day, this is what it is all about!

Sandra MacDonald-Rencz, Executive Director of the Office of Nursing Policy, Health Policy Branch at Health Canada.

"We know from listening to the public during B.C.'s Conversation On Health, that interprofessional education will play an important role in meeting some of our health human resource challenges by improving communication and collaboration among health care providers. In British Columbia we're continuing to look at opportunities that will bring government, educators and health professionals together in support of collaborative, patient-centred practice."

Valerie St. John, Assistant Deputy Minister, Health Human Resources Planning, Minister of Health, Government of British Columbia.

"It is exciting to see the progress across Canada towards collaborative health care and the requisite inter-professional education. The thoughtful attention given by national accreditation and provincial licensing authorities and results from the many experimental projects across the country reassure individual practitioners that collaborative practice is the preferred approach for complex health issues."

Dr. Carol P. Herbert, Dean of the Schulich School of Medicine & Dentistry at The University of Western Ontario

C'est avec plaisir que Santé Canada a collaboré avec ses partenaires des provinces et territoires à la promotion du dossier de la formation interprofessionnelle au cours des quelques années dernières. Comme le notait le rapport Romanow : « compte-tenu des [...] tendances au changement, des changements correspondants doivent se produire au niveau de la formation théorique et pratique des fournisseurs de services de santé. Si ces fournisseurs de services sont appelés à collaborer et à partager leur expertise en équipes, il est logique que leur formation théorique et pratique les prépare à ce contexte de travail ». Lorsque je repense à ce rapport, je réalise à quel point nous avons encore du pain sur la planche. L'excitation dont font preuve ces futurs leaders de la santé lorsqu'ils apprennent à se connaître et échangent leur savoir présage bien des changements et du renouveau qui se manifesteront au sein de notre système de santé dans les quelques années à venir. En fin de compte, c'est bien de cela et seulement de cela qu'il s'agit ! »

Sandra MacDonald-Rencz, Directrice exécutive du Bureau de la politique des soins infirmiers de Santé Canada.

« L'écoute du public lors de l'initiative « Conversation sur la santé » [Conversation on Health] menée en Colombie-Britannique nous a appris que la formation interprofessionnelle jouera un rôle important face à certains défis reliés aux ressources humaines de la santé grâce à l'amélioration des communications et de la collaboration entre prestataires de services. En Colombie-Britannique, nous continuons à examiner les possibilités de réunir les gouvernements, les éducateurs et les professionnels de la santé pour appuyer ensemble une pratique en collaboration centrée sur le patient. »

Valerie St. John, Sous-ministre adjointe, Planification des ressources humaines de la santé, Ministère de la santé de Colombie-Britannique.

« Il est excitant de constater les progrès accomplis dans l'ensemble du Canada vers un modèle de prestation des soins de santé basé sur la collaboration et vers les modèles de formation interprofessionnelle que cela suppose. L'examen minutieux de cette question par les instances nationales d'agrément et par les instances provinciales d'immatriculation des professionnels ainsi que les résultats obtenus lors de plusieurs projets expérimentaux partout au pays convergent pour réaffirmer aux prestataires de services de santé que la pratique en collaboration est l'approche préférée face aux problématiques de santé complexes. »

Dr Carol P. Herbert, Doyenne de la Schulich School of Medicine & Dentistry de l'université Western en Ontario.

For the first time, the National Health Sciences Students' Association (NaHSSA) is holding its Annual Conference in Ontario, bringing together health students from a range of disciplines including medicine, nursing, pharmacy, social work, midwifery and speech language pathology, to name a few. As future healthcare providers, these students recognize that understanding and complementing the roles of their fellow team members will improve their own practice skills.

“When students are educated together and spend time living and working together, they gain an appreciation for the different skills and roles their colleagues and friends bring to the healthcare team,” said **Alex Harris**, President of the National Health Sciences Students' Association and a fourth year nursing student at Queen's University. “Learning how to appreciate and collaborate with doctors and other health professions while I'm still in school has given me a real advantage when it comes to practicing in a hospital or other healthcare setting.”

Pour la première fois, la conférence annuelle de l'Association des Étudiants en Sciences de la Santé du Canada (AÉSSCa) a lieu en Ontario, permettant la rencontre d'étudiants d'une grande variété de professions comme la médecine, les sciences infirmières, la pharmacologie, le travail social, le travail de sage femme et l'orthophonie, pour n'en nommer que quelques unes. En tant que futurs professionnels de la santé, ces étudiants reconnaissent que la compréhension et la complémentarité des rôles de leurs co-équipiers leur permettra d'améliorer leur propre pratique.

“Lorsque les étudiants sont éduqués ensemble et passent du temps à vivre et à travailler ensemble, ils acquièrent une appréciation pour les différentes expertises et rôles que leurs collègues et amis peuvent apporter à l'équipe des soins de santé,” a annoncé **Alex Harris**, présidente de l'Association des Étudiants en Sciences de la Santé du Canada et étudiante de quatrième année en sciences infirmières de l'Université



Honorable Chris Bentley, M.P.P. London West, Attorney General, Ontario, **Board of Directors-elect** (official as of April 1, 2008), VP Chapter Development - Lindsay Burke (Dalhousie University), VP Bilingualism - Melissa Langlois (Université Laval), President - Jason Nickerson (University of BC), VP Legal & Finance - Eveline Traxler (Queen's University), VP Communications - Kamini Kalia (University of Western Ontario), VP Student Affairs - Shandy Fox (University of Saskatchewan), VP Academic - Anna Njarlangattil (University of Western Ontario), Faculty Advisor - John Gilbert (University of BC), VP Internal - Raed Joundi (Queen's University). Past President - Alex Harris (Queen's University), (Absent: Louise Nasmith (University of BC))

## STUDENT CORNER

With chapters in most health science educational institutions in Canada, NaHSSA focuses on engaging health students from various professions in activities, seminars and forums designed to introduce and promote better ways for health professionals to work collaboratively as members of the healthcare team and focus on patient-centred care.



Queen. “Apprendre à apprécier et à collaborer avec les médecins et les autres professionnels de la santé alors que je suis encore à l’école me donne un réel avantage lors de ma pratique en hôpital et au sein d’autres milieux de travail en santé.”

À l’aide de ses représentations dans la plupart des universités et des collèges du Canada, l’AÉSSCA a comme priorité l’engagement des étudiants en science de la santé des diverses professions dans des activités, séminaires et forums créés afin de présenter et de promouvoir de meilleures façons de travailler en collaboration entre les membres des équipes des soins de santé et de mettre l’emphase vers une pratique centrée sur le client.



## *Ontario Meeting Introduces New Champions*

## *La rencontre tenue en Ontario met en scène de nouveaux champions*

8

On November 16, 2007 representatives from Ontario's seven IECPCP projects, interprofessional projects from other post-secondary institutions, government representatives and members of the CIHC Secretariat, gathered in Toronto for a one day Interprofessional Project Showcase Meeting. This was the second regional meeting organized by the CIHC (the third will take place in Halifax January 28–29, 2008).

One exciting twist of the Ontario meeting was the inclusion of a number of representatives from the community college sector, marking the first time CIHC has actively sought out interprofessional partners not funded through Health Canada. This was a fabulous opportunity for both groups to learn about the work that is being done outside of the CIHC community and develop valuable new linkages and networks.

The goal of the morning session was to provide each of the seven IECPCP projects with an opportunity to share the successes of their project along with lessons learned and suggestions for the future. These short presentations provided a snapshot of the exciting work being done on IECPCP in Ontario, and provided a basis for the afternoon round table discussions which would determine

Le 16 novembre 2007, des représentants des sept projets ontariens portant sur la FIPCCP ainsi que de projets sur l'interprofessionnalisme menés dans d'autres établissements postsecondaires, des représentants du gouvernement et des membres du secrétariat du CPIS se sont réunis à Toronto pour une journée d'exposition des projets sur l'interprofessionnalisme. C'était la seconde rencontre régionale tenue par le CPIS (la troisième aura lieu à Halifax les 28 et 29 janvier 2008).

Un des aspects originaux de cette rencontre fut l'inclusion de plusieurs représentants du secteur des collèges communautaires non financés par Santé Canada. Une occasion en or fut donc offerte aux deux groupes de se familiariser avec les travaux menés en dehors du champ couvert par le CPIS et de mettre en place de nouveaux liens ainsi que de nouveaux réseaux.

L'objectif de la session du matin était de permettre à chacun des sept projets sur la FIPCCP de faire connaître les succès remportés et les leçons apprises ainsi que les suggestions applicables à de futurs projets. Ces brèves présentations permirent de se faire une idée des travaux passionnants en cours sur la FIPCCP en Ontario et servirent de base aux tables-rondes tenues en après-midi pour orienter la suite du dialogue, de la planification et des interventions affiliées au CPIS en Ontario.

further dialogue, planning and action for CIHC in Ontario.

The Ontario meeting was a great success and all participants agreed that further meetings of this nature would be invaluable for sharing successes and challenges between projects, engaging new champions in CIHC and advancing the role of IECPCP throughout the province. Presentations from the Ontario Showcase meeting can be viewed at [www.cihc.ca/announcements/events\\_archive.html](http://www.cihc.ca/announcements/events_archive.html).

La rencontre tenue en Ontario fut un grand succès et tous les participants se sont entendus pour affirmer l'importance inestimable de tenir d'autres rencontres de ce genre pour y partager les succès et les défis rencontrés dans les différents projets, rallier de nouveaux champions à la cause du CPIS et promouvoir la FIPCCP dans l'ensemble de la province. On peut consulter les présentations faites lors de cette journée à l'adresse [www.cihc.ca/announcements/events\\_archive.html](http://www.cihc.ca/announcements/events_archive.html).

---

June 2–5, 2008. The fourth “All Together Better Health” Conference will take place in Stockholm and Linköping, Sweden and will bring together educationalists, students and professionals within health and social care interested in interprofessional collaboration. Conference themes include: interprofessional learning in future healthcare; the impact of interprofessional education; interprofessional communication; patient safety and quality improvement; cost-effectiveness and evaluation of interprofessional education. For more information, see the Conference website at [www.alltogether.se](http://www.alltogether.se).

## CALENDRIER DES ÉVÉNEMENTS

---

Du 2 au 5 juin 2008. La quatrième conférence « All Together Better Health » [Meilleure santé dans « l'ensemble »] se tiendra à Stockholm et à Linköping, en Suède et réunira des spécialistes de l'éducation, des étudiants et divers professionnels du secteur de la santé et travailleurs sociaux s'intéressant à la collaboration interprofessionnelle. Parmi les thèmes de la conférence, mentionnons la formation interprofessionnelle dans les services de santé de demain, l'impact de la formation interprofessionnelle, la communication interprofessionnelle, l'amélioration de la sécurité des patients et de la qualité des soins, l'efficacité financière et l'évaluation de la formation interprofessionnelle. Pour plus de renseignements sur cette conférence : [www.alltogether.se](http://www.alltogether.se).

## Update on Minneapolis

The CIHC, together with the University of Minneapolis hosted “Collaborating Across Borders” in Minneapolis



October 24–26, 2007. The Conference provided delegates with an opportunity to discuss issues around interprofessional education, practice and policy. CIHC was well-represented with a number of key presenters and attendees from across the IECPCP projects. One of the Conference highlights was a presentation led by the NaHSSA Executive Team (**Alex Harris, Steven Hoffman** and **Dan Rosenfield**) sharing their experiences in promoting and advancing interprofessional education from a student perspective. Presentations from Collaborating Across Borders can be found at [www.biomed.lib.umn.edu/conference/index.php/IPE/IPE/schedConf/presentations](http://www.biomed.lib.umn.edu/conference/index.php/IPE/IPE/schedConf/presentations). The next “Collaborating Across Borders” is scheduled to take place in Halifax in June 2009.

## Update on PMP

In November 2007, the BC Academic Health Council hosted the Practice Makes Perfect (PMP) Conference in Vancouver focusing on practice education. More than 500 participants from around the world, including many CIHC members, engaged in seminars and presentations. One of the overwhelming themes that emerged was the importance of embedding interprofessional education in practice settings. The CIHC hosted a well-received reception for members and interested parties. Presentations from PMP can be found at [www.bcahc.ca/BCAHC\\_page.asp?pageid=838](http://www.bcahc.ca/BCAHC_page.asp?pageid=838)

## Échos de Minneapolis

Du 24 au 26 octobre 2007, le CPIS et l’université de Minneapolis ont présidé à la tenue de la conférence intitulée « Collaboration sans frontières » [Collaborating Across Borders] à Minneapolis. Cette conférence a permis aux participants de discuter des questions relatives

à l’interprofessionnalisme au niveau de la formation, de la pratique et des politiques. Le CPIS y fut représenté par une solide délégation constituée de conférenciers et de délégués des divers projets sur la FIPCCP. Un des points saillants de la rencontre fut la présentation faite par un groupe exécutif de l’AÉSSC/NaHSSA (**Alex Harris, Steven Hoffman** et **Dan Rosenfield**) et qui portait sur l’expérience et la perspective étudiante en matière de promotion de la formation interprofessionnelle ainsi que sur les progrès accomplis dans ce domaine. Les présentations faites à la conférence « Collaboration sans frontières » se trouvent à l’adresse : [www.biomed.lib.umn.edu/conference/index.php/IPE/IPE/schedConf/presentations](http://www.biomed.lib.umn.edu/conference/index.php/IPE/IPE/schedConf/presentations). La prochaine édition de « Collaboration sans frontières » est prévue pour juin 2009 à Halifax.

## Échos de «C’est en forgeant...»

En novembre 2007, le BC Academic Health Council a tenu la conférence « C’est en forgeant ... » [Practice makes perfect] sur la formation clinique à Vancouver. Plus de 500 participants des quatre coins du monde, dont plusieurs membres du CPIS, y ont participé à divers séminaires et présentations. Un des principaux thèmes soulevés fut l’importance d’intégrer la formation interprofessionnelle au milieu de travail. La réception organisée par le CPIS pour les membres des projets affiliés et pour toute autre partie intéressée fut un succès. Les présentations faites lors de cette conférence sont accessibles à l’adresse : [www.bcahc.ca/BCAHC\\_page.asp?pageid=838](http://www.bcahc.ca/BCAHC_page.asp?pageid=838)

## NEWS & ANNOUNCEMENTS

Discussions over the fall have inspired further collaboration within CIHC:

---

The Partnership Committee and Knowledge Translation Committee have combined forces to form the *Partnerships and Knowledge Exchange Committee* chaired by **Keith De'Bell** (University of New Brunswick) and **Grace Mickelson** (British Columbia Provincial Health Services Authority). The Committee is focusing on developing strategic relationships that will further the work of the CIHC and ensure the Collaborative remains sustainable in the future. For more information please visit [www.cihc.ca/about/partnershipske.html](http://www.cihc.ca/about/partnershipske.html).

---

The Research Committee and the Evaluation Committee will merge in early 2008 and identify some key principles and activities to move the IECPCP research agenda forward.

---

**Seeking Expert:** The Consortium of massage therapy regulatory colleges and interested professional associations, responsible for the Mutual Recognition Agreement (MRA) required under the Agreement on Internal Trade, is currently seeking the services of an experienced individual to assist with the creation of a Massage Therapy Competency document. Currently the three regulated jurisdictions, British Columbia (BC), Newfoundland and Labrador (NL) and Ontario (ON) each have a competency document structured with different taxonomies. For a copy of the Request for Proposal please contact **Deborah Worrada**, CMTO Registrar & Executive Director at 1 800 465-1933 or [deborah.worrada@cmto.com](mailto:deborah.worrada@cmto.com)

L'automne dernier, des discussions ont mené à d'autres collaborations encadrées par le CPIS :

---

Le comité sur les partenariats [Partnerships Committee] et le comité sur l'application du savoir [Knowledge Translation Committee] ont joint leurs forces pour former le *Comité sur les partenariats et l'application du savoir* [Partnerships and Knowledge Exchange Committee] présidé par **Keith De'Bell** (Université du Nouveau-Brunswick) et **Grace Mickelson** (British Columbia Provincial Health Services Authority). Le comité met l'accent sur le développement de relations stratégiques susceptibles de poursuivre les travaux du CPIS et d'assurer la viabilité du consortium. Pour plus de détails, veuillez consulter : [www.cihc.ca/about/partnershipske.html](http://www.cihc.ca/about/partnershipske.html).

---

Les comités de recherche et d'évaluation seront fusionnés début 2008 et identifieront certains principes majeurs ainsi que certaines activités d'envergure pour faire avancer la cause de la FIPCCP.

---

**Expert recherché :** Le « Consortium of massage therapy regulatory colleges » et les associations professionnelles intéressées responsables de l'accord de reconnaissance mutuelle requis dans le cadre de l'Accord sur le commerce intérieur cherche à se procurer les services d'une personne d'expérience pour contribuer à la réalisation d'un document sur les compétences en massothérapie. Les trois administrations disposant d'une réglementation, la Colombie-Britannique, Terre-Neuve & Labrador, et l'Ontario, ont chacune leur documentation relative aux compétences requises et chacune utilise sa propre taxinomie. Pour obtenir une copie de la demande de proposition, veuillez prendre contact avec **Deborah Worrada**, CMTO Registrar & Executive Director au 1 800 465-1933 ou à l'adresse [deborah.worrada@cmto.com](mailto:deborah.worrada@cmto.com)



## NEWS & ANNOUNCEMENTS

Thank you to our champions at Health Canada, who have funded development of a CIHC e-library using d-space technology. E-library implementation is underway and will be ready to launch in spring 2008. Soon we will be able to store and organize IECPCP knowledge media resources for Canadian, and international, initiatives in this growing area of interprofessional health sciences education and practice. Contact e-library project manager **Haig Baronikian** for more information [haig@efuel.ca](mailto:haig@efuel.ca)

How is CIHC doing? The second phase of **Scott Reeves'** Evaluation of CIHC has arrived. CIHC members will be asked to complete an e-questionnaire in late January 2008.

Nous remercions nos champions à Santé Canada pour le financement du développement d'une librairie virtuelle utilisant la technologie dspace. Le lancement de cette plateforme documentaire est prévu pour le printemps 2008. Nous serons bientôt en mesure de stocker et de classer les documents multimédia sur la FIPCCP pour les initiatives canadiennes et internationales dans les créneaux dynamiques que sont la formation interprofessionnelle et la pratique interprofessionnelle dans le secteur des sciences de la santé. Pour plus de renseignements, veuillez prendre contact avec le gérant du projet de librairie virtuelle **Haig Baronikian** à l'adresse [haig@efuel.ca](mailto:haig@efuel.ca)

Comment se porte le CPIS ? Les documents préparés par **Scott Reeves** pour la seconde phase d'évaluation sont arrivés et les membres du CPIS recevront un questionnaire virtuel fin janvier 2008.

## INFORMATION & ANNONCES DIVERSES

### Editor

Direction de la rédaction  
Andrea Burton

### Designer

Graphisme et infographie  
Susanna Gilbert

### Translation

Traduction  
Daniel Laguitton  
Annie Gaudreau

### Contributors

Collaborateurs  
Brenda Sawatzky-Girling  
Sandra MacDonald-Rencz