

*Le français suit*

June 22, 2021

The Right Honourable Justin Trudeau, P.C., M.P.  
Prime Minister of Canada  
Langevin Block  
Ottawa, Ontario  
K1A 0A2

Dear Prime Minister Trudeau,

Re: **The nurses of Canada urge immediate action to redress longstanding inequities facing Indigenous Peoples**

As Indigenous and non-Indigenous people across Canada grapple with the tragic meaning of the mass burial site of children in Kamloops and findings of the Inquiry into the death of Joyce Echaquan in Joliette, QC, the Canadian Nurses Association (CNA) Board of Directors calls on all federal, provincial, and territorial governments across Canada to **act immediately to fund and deliver services needed to redress the legacy of Indian Residential Schools and combat anti-Indigenous racism.**

The convergence of these events is emblematic of the reality that damning historic injustices are very much alive today. Indigenous and non-Indigenous people alike are fed up. Longstanding, racist policies need to be tackled with the highest urgency, and nurses intend to amplify our demand for meaningful action until it happens. The fact that in 2021, so many Indigenous people do not even have reliable access to safe drinking water is a purely discriminatory outcome that would never be tolerated in non-Indigenous communities in Canada.

There are 440,000 regulated nurses in Canada. This means that 1 in every 85 people living in this country is a nurse and they are tired of watching too much inertia and inaction. With the possibility of a federal election looming, along with the regular cycle of elections in the provinces and territories, nurses will cast their votes and will not stand by in silence as enduring disparities for Indigenous Peoples are allowed to continue. Nurses will be speaking loudly on these issues in upcoming election cycles.

CNA's Board of Directors calls for urgent action in three priority areas:

#### **Safe drinking water**

1. Accelerate action immediately to provide reliable, permanent access to **high quality drinking water** in all Indigenous communities. *Nothing is more urgent.*

#### **Better health, safer care**

2. Respond to the **Truth and Reconciliation Call #18** for all governments “to acknowledge that the current state of Aboriginal health in Canada is a direct result of previous Canadian government policies, including residential schools, and to recognize and implement the health-care rights of Aboriginal people as identified in international law, constitutional law, and under the Treaties.”<sup>1</sup>
3. As an important step, commit immediately to enacting **Joyce's Principle**, which “requires the recognition and respect of Indigenous people's traditional and living knowledge in all aspects of health” and “aims to

guarantee to all Indigenous people the right of equitable access, without any discrimination, to all social and health services, as well as the right to enjoy the best possible physical, mental, emotional and spiritual health.”<sup>2</sup>

### **Protect, honour, and nourish the lives of children**

4. Fully implement **Jordan’s Principle** to ensure that “all First Nations children living in Canada can access the products, services and supports they need, when they need them.”<sup>3</sup>
5. Follow the ruling of the **Canadian Human Rights Tribunal** ordering the federal government to pay \$40,000 dollars to each First Nations child affected by the on-reserve child welfare system since 2006. That ruling said that “Canada's conduct ‘willfully and recklessly’ failed to properly fund child and family services on-reserve, and instead separated children from their families and communities in favour of access to provincial services off-reserve.”<sup>4</sup> On-reserve child and family services must be immediately offered.
6. Provide the funding and work with Indigenous communities to **identify burial sites** associated with Indian Residential Schools, and as guided by Indigenous Peoples, identify, repatriate, and honour these children.

CNA understands Canada is still living amid a global pandemic and there are many competing policy priorities for governments. However, the actions we have outlined in this letter address decades-old issues that continue to exert devastating health and social impacts that test the many strengths of Indigenous Peoples. **There is no time left; action must come immediately.**

CNA is the national and global professional voice of Canadian nursing. We represent registered nurses, nurse practitioners, licensed and registered practical nurses, registered psychiatric nurses and retired nurses across all 13 provinces and territories. We intend to do our part, having laid out principles and actions to combat anti-Indigenous racism in nursing and health in a [Nursing Declaration](#) recently released by CNA, the Canadian Federation of Nurses Unions, Canadian Nurse Practitioners Association and Canadian Nursing Students Association.

CNA will work willingly with governments, health authorities, employers, as well as nursing organizations, schools, and unions to engage and mobilize nurses to support these efforts. *We will support you*, but it is only the federal, provincial, and territorial governments that have the appropriate reach, resources, and authority to drive real change. We need your strongest leadership now to do the right thing and move this humanitarian agenda much more quickly.

From the officers and members of the CNA Board of Directors, with respect,



**Tim Guest**, M.B.A., B.Sc.N.,  
RN  
President  
[president@cna-aiic.ca](mailto:president@cna-aiic.ca)



**Sylvain Brousseau**, inf., Ph.D.  
President Elect  
[presidentelect@cna-aiic.ca](mailto:presidentelect@cna-aiic.ca)



**Michael Villeneuve**, M.Sc.,  
RN, FAAN  
Chief Executive Officer  
[mwilleneuve@cna-aiic.ca](mailto:mwilleneuve@cna-aiic.ca)

**Courtney Blake**  
Nursing student

**Maureen Cava, RN, BScN,**  
MN  
Ontario

**Faustin Etindele**  
Public member

**Loreley Fehr, RN, MN**  
Manitoba

**Lorelei Gibson, RN, BSN, MN,**  
CPMHN(C)  
Specialty Network

**Valerie Hughes, RN**  
Prince Edward Island

**Jacqollyne Keath, RPN,**  
RN(T), PhD, CPMHN, FCAN  
British Columbia

**Treena Klassen, RN, BN,**  
ASMH, MEd  
Specialty Network

**Warren Koch, RN**  
Saskatchewan

**Nicole Letourneau, RN BN**  
MN PhD  
Alberta

**Jennifer Pearce, RN**  
Northwest Territories and  
Nunavut

**Amaris Poznikoff**  
Yukon

**Sheri K. Roach, RN, MN,**  
MHA  
Nova Scotia

**John R. Sylliboy**  
Indigenous public member

**Natalie Stake-Doucet,**  
RN, MSc, PhD (c)  
Quebec

**Maureen Wallace, RN**  
New Brunswick

**Elaine Warren, BN, MN**  
Newfoundland and Labrador

CC: Dr. Cheryl L. Cusack RN, PhD – Executive Director, Association of Regulated Nurses of Manitoba (ARNM)

## Endnotes

1. [http://trc.ca/assets/pdf/Calls\\_to\\_Action\\_English2.pdf](http://trc.ca/assets/pdf/Calls_to_Action_English2.pdf)
2. [https://principedejoyce.com/sn\\_uploads/principe/Joyce\\_s\\_Principle\\_brief\\_\\_Eng.pdf](https://principedejoyce.com/sn_uploads/principe/Joyce_s_Principle_brief__Eng.pdf)
3. <https://www.sac-isc.gc.ca/eng/1568396042341/1568396159824>
4. <https://www.cbc.ca/radio/thecurrent/the-current-for-nov-26-2019-1.5373495/ottawa-s-fight-against-compensation-ruling-another-abuse-against-first-nations-kids-says-cindy-blackstock-1.5373502>

Le 22 juin 2021

Le très honorable Justin Trudeau, C.P., député  
Premier ministre du Canada  
Édifice Langevin  
Ottawa (Ontario)  
K1A 0A2

Monsieur le Premier Ministre Trudeau,

Objet : **Les infirmières et infirmiers du Canada préconisent des mesures immédiates afin de remédier aux inégalités de longue date qui touchent les peuples autochtones**

Alors que les Autochtones et les non-Autochtones du Canada doivent composer avec la signification tragique du lieu de sépulture contenant les restes d'enfants à Kamloops et les conclusions de l'enquête concernant la mort de Joyce Echaquan à Joliette, QC, le conseil d'administration de l'Association des infirmières et infirmiers du Canada (AIIC) exhorte tous les gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux du Canada à **agir immédiatement pour financer et fournir les services nécessaires en vue de réparer les séquelles des pensionnats et de lutter contre le racisme à l'égard des Autochtones.**

La convergence de ces événements est emblématique de la réalité selon laquelle des injustices historiques accablantes sont encore très présentes aujourd'hui. Les peuples autochtones et non autochtones en ont assez. Il faut s'attaquer aux politiques racistes de longue date de manière très urgente, et les infirmières et infirmiers prévoient réclamer davantage de mesures significatives à cette fin. En 2021, que de nombreux Autochtones n'aient même pas un accès fiable à de l'eau potable est purement discriminatoire et cela ne serait jamais toléré au sein des communautés non autochtones du Canada.

Il y a 440 000 infirmières et infirmiers réglementés au Canada. Cela signifie qu'une personne sur 85 vivant au pays fait partie de la profession infirmière et n'en peut plus d'assister à autant d'inertie et d'inaction. Face à une éventuelle élection fédérale, ainsi que le cycle électoral régulier dans les provinces et les territoires, le personnel infirmier votera et ne demeurera pas silencieux face aux disparités constantes à l'égard des peuples autochtones. Les infirmières et infirmiers s'exprimeront d'une voix puissante sur ces enjeux durant les cycles électoraux à venir.

Le conseil d'administration de l'AIIC réclame des mesures urgentes dans trois domaines de priorité :

### **Eau potable**

1. Accélérer immédiatement les mesures afin de fournir un accès fiable et permanent à de l'**eau potable de grande qualité** dans toutes les communautés autochtones. *Il n'y a rien de plus urgent.*

### **Meilleure santé, soins plus sécuritaires**

2. Demander à tous les gouvernements de répondre à l'**appel n° 18 de la Commission de vérité et réconciliation** afin de « reconnaître que la situation actuelle sur le plan de la santé des Autochtones au Canada est le résultat direct des politiques des précédents gouvernements canadiens, y compris en ce qui touche les pensionnats, et de reconnaître et de mettre en application les droits des Autochtones en matière de soins de santé tels qu'ils sont prévus par le droit international, le droit constitutionnel de même que par les traités »<sup>1</sup>.



3. Une étape importante consiste à s'engager immédiatement à adopter le **Principe de Joyce**, qui « exige la reconnaissance et le respect du savoir traditionnel et vivant des peuples autochtones dans toutes les sphères de la santé et qui veille à ce que tous les Autochtones aient un accès équitable, sans discrimination, à tous les services sociaux et de santé, en plus de garantir leur droit à la meilleure santé physique, mentale, émotionnelle et spirituelle qui soit »<sup>2</sup>.

### **Protéger, respecter et enrichir la vie des enfants**

4. Mettre en œuvre intégralement le **principe de Jordan** visant à permettre à « tous les enfants des Premières Nations vivant au Canada d'avoir accès aux produits, aux services et au soutien nécessaires au moment opportun »<sup>3</sup>.
5. Se conformer à la décision du **Tribunal canadien des droits de la personne**, qui a ordonné au gouvernement fédéral de verser 40 000 \$ à chaque enfant des Premières Nations touché par le système d'aide à l'enfance dans les réserves depuis 2006. Cette décision indique que le Canada a failli de manière délibérée et négligente à son obligation de financer comme il se doit les services aux enfants et aux familles dans les réserves, et a plutôt séparé les enfants de leur famille et des communautés pour favoriser l'accès aux services provinciaux hors réserve<sup>4</sup>. *Les services aux enfants et aux familles dans les réserves doivent être offerts immédiatement.*
6. Allouer le financement et collaborer avec les communautés autochtones pour **repérer les lieux de sépulture** en lien avec les pensionnats et, comme guidé par les Autochtones, identifier, rapatrier et rendre hommage à ces enfants.

L'AIC est consciente que le Canada demeure en situation de pandémie et que le gouvernement a de nombreuses priorités politiques concurrentes. Cependant, les mesures que nous énonçons dans la présente lettre visent des enjeux remontant à des décennies qui exercent toujours une influence dévastatrice sur la santé et les services sociaux, lesquels mettent à l'épreuve les nombreuses forces des peuples autochtones. **Il n'y a pas de temps à perdre; il faut adopter des mesures sans tarder.**

L'AIC représente la profession infirmière du Canada à l'échelle nationale et mondiale. Elle est la porte-parole des infirmières et infirmiers autorisés, praticiens, auxiliaires autorisés et psychiatriques autorisés, ainsi que des infirmières et infirmiers retraités de l'ensemble des treize provinces et territoires. Nous prévoyons faire notre part, d'ailleurs, nous avons présenté les principes et les mesures à prendre pour lutter contre le racisme à l'égard des Autochtones dans les soins infirmiers et la santé dans une [Déclaration des infirmières et infirmiers](#) publiée par l'AIC, la Fédération canadienne des syndicats d'infirmières et d'infirmiers, l'Association des infirmières et infirmiers praticiens du Canada et l'Association des étudiant(e)s infirmier(ère)s du Canada.

L'AIC travaillera volontiers avec les gouvernements, les autorités sanitaires et les employeurs, ainsi qu'avec les associations, les syndicats et les écoles de sciences infirmières, pour mobiliser le personnel infirmier à l'appui de ces efforts. *Nous vous soutiendrons*, mais seuls les gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux ont la portée, les ressources et l'autorité appropriées pour apporter un réel changement. Nous avons besoin de votre leadership le plus solide maintenant pour prendre la bonne décision et faire avancer ce programme humanitaire beaucoup plus rapidement.

Nous vous prions d'agréer nos salutations distinguées,



**Tim Guest**, M.B.A., B. Sc. inf.,  
inf. aut.  
Président  
[president@cna-aiic.ca](mailto:president@cna-aiic.ca)

**Sylvain Brousseau**, inf., Ph. D.  
Président désigné  
[presidentelect@cna-aiic.ca](mailto:presidentelect@cna-aiic.ca)

**Michael Villeneuve**, M. Sc.,  
inf. aut., FAAN  
Directeur général  
[mwilleneuve@cna-aiic.ca](mailto:mwilleneuve@cna-aiic.ca)

**Courtney Blake**  
Étudiante en soins infirmiers

**Maureen Cava**, inf. aut., B. Sc.  
inf., M. Nurs.  
Ontario

**Faustin Etindele**  
Membre du public

**Loreley Fehr**, inf. aut.,  
M. Nurs.  
Manitoba

**Lorelei Gibson**, inf. aut.,  
B. Nurs., M. Nurs., CSPSM(C)  
Réseau spécialisé

**Valerie Hughes**, inf. aut.  
Île-du-Prince-Édouard

**Jacquelyne Keath**, RPN,  
RN(T), PhD, CPMHN, FCAN  
Colombie-Britannique

**Treena Klassen**, inf. aut., B.  
Nurs., A.S.M.H., M. Éd.  
Réseau spécialisé

**Warren Koch**, inf. aut.  
Saskatchewan

**Nicole Letourneau**, inf. aut.,  
B. Nurs., M. Nurs., Ph. D.  
Alberta

**Jennifer Pearce**, inf. aut.  
Territoires du Nord-Ouest et  
Nunavut

**Amaris Poznikoff**  
Yukon

**Sheri K. Roach**, inf. aut.,  
M. Nurs., M.G.S.S  
Nouvelle-Écosse

**John R. Sylliboy**  
Membre du public autochtone

**Natalie Stake-Doucet**,  
Inf. aut., M. Sc., Ph. D. (c)  
Québec

**Maureen Wallace**, inf. aut.  
Nouveau-Brunswick

**Elaine Warren**, B. Nurs.,  
M. Nurs.  
Terre-Neuve-et-Labrador

CC: Cheryl L. Cusack, inf. aut., Ph. D – Executive Director, Association of Regulated Nurses of Manitoba (ARNM)

## Notes de fin de texte

1. [http://trc.ca/assets/pdf/Calls\\_to\\_Action\\_English2.pdf](http://trc.ca/assets/pdf/Calls_to_Action_English2.pdf)
2. [https://principedejoyce.com/sn\\_uploads/principe/Joyce\\_s\\_Principe\\_brief\\_Eng.pdf](https://principedejoyce.com/sn_uploads/principe/Joyce_s_Principe_brief_Eng.pdf)
3. <https://www.sac-isc.gc.ca/eng/1568396042341/1568396159824>
4. <https://www.cbc.ca/radio/thecurrent/the-current-for-nov-26-2019-1.5373495/ottawa-s-fight-against-compensation-ruling-another-abuse-against-first-nations-kids-says-cindy-blackstock-1.5373502>