

Ratios sécuritaires professionnelles en soins et patient-e-s  
: une solution prometteuse - Maude Pelletier, conseillère,  
secteur SST et Katia Fecteau, conseillère, secteur  
Organisation du travail et pratique professionnelle - FIQ

**Ratios sécuritaires professionnelles en soins/patients : une solution prometteuse**


Colloque ASSTSAS  
Ensemble en prévention  
Octobre 2018

Maude Pelletier, conseillère syndicale, secteur Santé et Sécurité du travail  
Katia Fecteau, conseillère syndicale, secteur Organisation du travail et Pratique professionnelle



**Situation actuelle**

- Hausse des incidents et accidents affectant négativement les patients lors de la prestation de soins
- Hausse importante du nombre d'employés du réseau en absence pour problèmes psychologiques





Conférence présentée dans le cadre du colloque Centres d'hébergement et de soins de longue durée - Ensemble en prévention ! organisé par l'ASSTSAS, en collaboration avec l'IIIGM et la communauté de pratique en SST en CHSLD

Ratios sécuritaires professionnelles en soins et patient-e-s  
: une solution prometteuse - Maude Pelletier, conseillère,  
secteur SST et Katia Fecteau, conseillère, secteur  
Organisation du travail et pratique professionnelle - FIQ

### Situation actuelle

- Nombre croissant de professionnelles en soins qui signalent des situations non sécuritaires pour elles-mêmes et leurs patients
  - Incapacité à effectuer l'ensemble des soins
  - Temps de pause et repas non pris
  - Équipes de travail instables



### Situation actuelle

- Heures supplémentaires
- Absences non remplacées
- Lourdeur, besoins en soins trop importants
- Substitution



Conférence présentée dans le cadre du colloque Centres d'hébergement et de soins de longue durée - Ensemble en prévention ! organisé par l'ASSTSAS, en collaboration avec l'IIIGM et la communauté de pratique en SST en CHSLD

Ratios sécuritaires professionnelles en soins et patient-e-s  
: une solution prometteuse - Maude Pelletier, conseillère,  
secteur SST et Katia Fecteau, conseillère, secteur  
Organisation du travail et pratique professionnelle - FIQ

## Situation actuelle

- Soins non faits – standards de soins compromis
  - Sondage réalisé par la firme Repères à l'hiver 2018 afin de documenter les soins « non faits » et de contribuer à la détermination de ratios sécuritaires



## Sondage sur les soins

- 6 centres d'activités en soins directs aux patients
- 653 entrevues téléphoniques réalisées auprès de professionnelles en soins
- 17 activités professionnelles ont été soumises



Ratios sécuritaires professionnelles en soins et patient-e-s  
 : une solution prometteuse - Maude Pelletier, conseillère,  
 secteur SST et Katia Fecteau, conseillère, secteur  
 Organisation du travail et pratique professionnelle - FIQ

### Échelles d'évaluation

« Veuillez m'indiquer si, au cours de votre dernier quart de travail, les activités suivantes, lorsque requises, ont été... ?

- Complètement réalisées, selon les standards professionnels
- Complètement réalisées, mais trop rapidement
- Partiellement réalisées
- Pas du tout réalisées, par manque de temps »



### Sondage : Quelques résultats

- 7 activités ont été réalisées selon les standards professionnels dans des proportions de plus de 50 %
  - Prendre les signes vitaux à la fréquence prévue (60,9 %)
  - Évaluer le patient selon son état (57,3 %)
  - Surveiller l'état de santé des patients (51,3 %)
  - Administrer les médicaments aux moments requis (56,1 %)
  - Réaliser les prélèvements selon l'ordonnance (71,2 %)
  - Faire le rapport interquart (68,1 %)
  - Réaliser les tests diagnostiques requis (ex. : analyse d'urine, dépistage ITSS) (60,3 %)
- Est-ce sécuritaire ?



Ratios sécuritaires professionnelles en soins et patient-e-s  
: une solution prometteuse - Maude Pelletier, conseillère,  
secteur SST et Katia Fecteau, conseillère, secteur  
Organisation du travail et pratique professionnelle - FIQ

### Sondage : Quelques résultats

- Certaines activités professionnelles les plus fréquemment mentionnées comme étant trop rapidement, partiellement ou non réalisées
  - Enseigner et promouvoir la santé (76,8 %)
  - Réconforter les patients et leurs proches (67,6 %)
  - Assurer un soutien aux autres membres de l'équipe de soins (67,3 %)
  - Préparer les patients et les proches au congé (64 %)
  - Administrer les médicaments PRN dans les 5 minutes suivant la demande (58,1 %)



### Sondage : Quelques résultats

- Développer ou mettre à jour les plans de soins/PTI est l'activité le plus souvent citée dans la catégorie **pas du tout réalisée** par manque de temps
- La charge de travail est-elle le principal facteur expliquant que des soins soient omis ?
  - 82,4 % des répondantes tout à fait ou plutôt d'accord




Conférence présentée dans le cadre du colloque Centres d'hébergement et de soins de longue durée - Ensemble en prévention ! organisé par l'ASSTSAS, en collaboration avec l'IIIGM et la communauté de pratique en SST en CHSLD

Ratios sécuritaires professionnelles en soins et patient-e-s  
: une solution prometteuse - Maude Pelletier, conseillère,  
secteur SST et Katia Fecteau, conseillère, secteur  
Organisation du travail et pratique professionnelle - FIQ


### Impacts d'une dotation non sécuritaire

- Deux dimensions indissociables : impacts sur les patients et impacts sur les professionnelles en soins
- Des conditions d'exercice qui placent des exigences énormes sur les professionnelles, entraînant de l'épuisement, des blessures, des accidents et des erreurs



### Impacts d'une dotation non sécuritaire

- Impact pour les patients
  - Mortalité
  - Décès à la suite de complications évitables
  - Infections urinaires
  - Chutes
  - Gestion de la douleur




Conférence présentée dans le cadre du colloque Centres d'hébergement et de soins de longue durée - Ensemble en prévention ! organisé par l'ASSTSAS, en collaboration avec l'IIIGM et la communauté de pratique en SST en CHSLD

Ratios sécuritaires professionnelles en soins et patient-e-s  
: une solution prometteuse - Maude Pelletier, conseillère,  
secteur SST et Katia Fecteau, conseillère, secteur  
Organisation du travail et pratique professionnelle - FIQ


**Impacts d'une dotation non sécuritaire**

- Impact pour les professionnelles en soins
  - Stress au travail
  - Épuisement émotionnel
  - Insatisfaction au travail
  - Troubles musculosquelettiques
  - Blessures par aiguilles



**Solution : Des ratios sécuritaires**

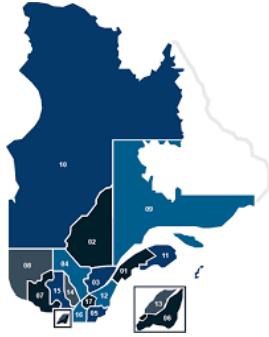

Les **ratios sécuritaires professionnelles en soins/patients** promus par la FIQ signifient la présence d'une équipe minimale de professionnelles en soins pour un groupe de patients ayant des problèmes de santé similaires. Ce minimum est ensuite ajustable à la hausse, selon les besoins des patients, dans des circonstances particulières.



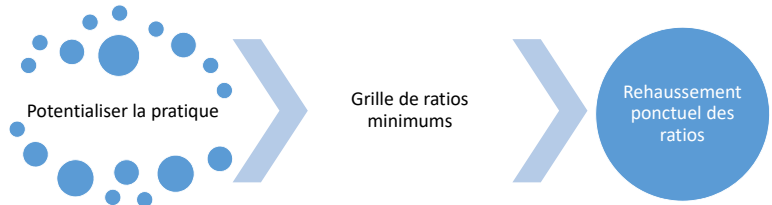
Conférence présentée dans le cadre du colloque Centres d'hébergement et de soins de longue durée - Ensemble en prévention ! organisé par l'ASSTSAS, en collaboration avec l'IIIGM et la communauté de pratique en SST en CHSLD

### Projets ratios

- Engagement ministériel : 17 projets
  - Médecine, chirurgie, CHSLD
  - Urgence, soins à domicile, inhalothérapie, établissements privés conventionnés


### Que sont les ratios sécuritaires promus par la FIQ ?



Potentialiser la pratique

Grille de ratios minimums

Rehaussement ponctuel des ratios





### Des exemples inspirants

▪ État de la **Californie**, États-Unis

- Loi (AB 394 – 1999, 2004)
  - Soins de courte durée
  - Ratios numériques, spécifiques, minimums d’infirmières
  - Système d’évaluation des patients



### Des exemples inspirants



▪ État de la **Californie**, États-Unis... Quelques effets :

- ↑ du nombre d’infirmières de 10 000/an en moyenne
- ↓ 69 % postes vacants
- Taux de roulement inférieur à 5 %
- ↑ 60 % demandes d’inscription (formation); ↑ 45 % graduées
- ↓ des accidents de travail (31,6 % infirmières, 38,2 % infirmières auxiliaires)
- ↑ Temps au chevet
- ↓ Taux de mortalité
- ↓ Réadmissions dans les 30 jours du congé
- ↓ Temps d’attente
- ↑ **Qualité des soins**



### Des exemples inspirants

- L'État de **Victoria**, Australie
- Décision d'un tribunal administratif (2000) et législation (décembre 2015)
  - Ratios numériques minimums
  - Soins de courte et de longue durée
  - Établissements publics
  - Classification des établissements de santé
  - Professionnelles en soins au chevet (soins directs)
    - Infirmières et infirmières auxiliaires, sages-femmes

### Des exemples inspirants

- État de **Victoria**, Australie
- Quelques effets :
  - ↑ **Qualité des soins**
  - ↓ Temps d'attente
  - ↑ 151 % patients traités le jour même
  - ↑ 20 % chirurgies électives urgentes et semi-urgentes
  - Direction des soins infirmiers : reprise d'un rôle décisionnel
  - ↑ Sécurité de l'environnement de travail
  - ↓ Postes vacants
  - ↑ Satisfaction des professionnelles en soins




Ratios sécuritaires professionnelles en soins et patient-e-s : une solution prometteuse - Maude Pelletier, conseillère, secteur SST et Katia Fecteau, conseillère, secteur Organisation du travail et pratique professionnelle - FIQ

### Projets ratios

Ratios en CHSLD

Quart de travail	Patients /Dyade (1 infirmière et 1 infirmière auxiliaire)
Jour	20 à 27
Soir	25 à 32
Nuit	37 à 44

Source : <http://www.fiqsante.qc.ca/organisation-du-travail/soins-securitaires/les-projets-ratios/>



### Ratios en CHSLD et paramètres

- L'équipe de soins est composée d'une dyade infirmière et infirmière auxiliaire
- L'utilisation de méthodologies « hors intervalle » et pour la détermination des ratios
- Le gestionnaire est exclu en tout temps des ratios
- Les ratios n'ont pas à être maintenus lors des périodes de repas et de repos
- L'affectation de préposés aux bénéficiaires (PAB) sur tous les quarts de travail et le maintien des effectifs actuels



Conférence présentée dans le cadre du colloque Centres d'hébergement et de soins de longue durée - Ensemble en prévention ! organisé par l'ASSTSAS, en collaboration avec l'IIIGM et la communauté de pratique en SST en CHSLD

Ratios sécuritaires professionnelles en soins et patient-e-s  
: une solution prometteuse - Maude Pelletier, conseillère,  
secteur SST et Katia Fecteau, conseillère, secteur  
Organisation du travail et pratique professionnelle - FIQ

### Ratios en CHSLD et paramètres

- La documentation de l'impact de l'exclusion des périodes de repas et de repos pour le maintien des ratios
- La documentation de l'impact de l'intégration de l'assistante-infirmière-chef (AIC) à l'intérieur des ratios
- L'outil de suivi de l'ajustement ponctuel des effectifs a été élaboré par le comité technique national



### Établissements visés (CHSLD)

- CIUSSS du Saguenay–Lac-St-Jean
- CIUSSS de la Capitale-Nationale
- CIUSSS de l'Estrie - CHUS
- CISSS des Laurentides



Conférence présentée dans le cadre du colloque Centres d'hébergement et de soins de longue durée - Ensemble en prévention ! organisé par l'ASSTSAS, en collaboration avec l'IIIGM et la communauté de pratique en SST en CHSLD

### Signes encourageants

- Appui de la population aux ratios
  - 80 % croient que les professionnelles en soins sont surchargées
  - 83 % sont en accord avec un nombre maximum de patients par infirmière
  - 35 % disent qu'un nombre maximum de patients par infirmière existe déjà actuellement
  - 91 % disent qu'une infirmière absente devrait obligatoirement être remplacée
- Enjeu électoral



### Questions et commentaires

