

PROJET RATIOS À L'HÔPITAL ET AU CENTRE D'HÉBERGEMENT ARGYLL



En mars 2018, la FIQ et le gouvernement du Québec ont annoncé l'implantation des premiers projets ratios professionnelles en soins/patient-e-s. Leur objectif était de mettre en place des ratios sécuritaires permettant de prodiguer des soins de qualité et humains dans 17 unités réparties dans les différentes régions du Québec. Parmi ceux-ci, un projet a été réalisé au CIUSSS de l'Estrie - CHUS à l'hôpital et au centre d'hébergement Argyll. Ce centre d'activité accueille 46 résidents répartis à l'intérieur de deux unités. Argyll 1 est une unité de soins intensifs du comportement de 10 résidents et Argyll 2 est une unité prothétique de 36 résidents. Le projet a donc permis de documenter l'impact des ratios dans un centre d'activité spécifique qui diffère des autres milieux d'hébergement sélectionnés pour les projets.

L'ajout de personnel infirmier a été nécessaire pour débiter le projet ratios en soins infirmiers sur les unités de soins Argyll 1 et 2 le 23 septembre 2018. Les professionnelles en soins du terrain ont été également sollicitées pour s'impliquer activement dans la collecte de données et dans la recherche de solutions. L'analyse de ces données

a permis de qualifier et de quantifier l'impact des ratios sur les professionnelles en soins ainsi que sur la qualité et la sécurité des soins prodigués.

L'objectif de la FIQ est que des ratios sécuritaires soient implantés dans tous les établissements à travers le Québec.

Une loi sur les ratios sécuritaires constitue le meilleur moyen pour atteindre ce résultat et offrir des soins de qualité et humains ainsi que de meilleures conditions de travail pour les professionnelles en soins.

Nombre de professionnelles en soins/46 résidents

Les conditions gagnantes au projet ratios :

- Ratios proposés ajustés à la hausse dû à la spécificité de l'unité
- AIC libérées sur les quarts de jour et de soir
- Création d'une liste de professionnelles en soins attirées au milieu
- Accompagnement d'une infirmière au début de l'implantation pour supporter les équipes de soins et faciliter le changement
- Participation active des membres de l'unité
- Proximité et leadership mobilisateur du comité paritaire

AVANT			APRÈS		
J	S	N	J	S	N
5	4	2	6	5	3
11 professionnelles en soins			14 professionnelles en soins		

Le comité paritaire local

Responsable de la mise en place du projet, un comité composé de 7 personnes s'est investi dans les différentes phases de réalisation.

COMITÉ PARITAIRE LOCAL ARGYLL	
Frédéric Grondin, Adjoint à la DSI et chargé de projet	
Geneviève Côté, RLT	Félix-Gabriel Bernard, ASI Argyll 1 et 2
Nathalie Sheehan, directrice adjointe à la DSI (DASI)	Nathalie Nolet, représentante locale
Geneviève Gagné, chef de service des unités Argyll 1 et 2	Philippe Fréchette, conseiller RLT FIQ

Les ratios sont la solution pour favoriser des soins humains, de qualité et plus sécuritaires.



Quelques constats après 16 semaines d'implantation

- Amélioration du rôle joué par l'infirmière et l'infirmière auxiliaire
- Amélioration des activités d'évaluation sommaire des résidents par les infirmières liées à l'évaluation, la planification de soins et la réalisation du plan de soins et de traitements infirmiers
- Amélioration du rôle de contribution à l'évaluation des infirmières auxiliaires ainsi que de la réalisation des activités au plan de soins et de traitements
- Amélioration des activités de collaboration et de communication entre les membres de l'équipe de soins
- Amélioration de la qualité des soins
- Amélioration de la documentation et de l'utilisation des PTI
- Diminution du temps supplémentaire en fin de quart de travail
- Diminution de l'absentéisme court terme
- Augmentation de la satisfaction au travail

Quelques témoignages des infirmières et des infirmières auxiliaires

La vie de professionnelle en soins est très exigeante avec la réalité et la complexité des soins d'aujourd'hui. Les clients sont multifactoriels et l'intensité des soins s'en voit augmentée significativement et aucun ajustement des ratios n'a été fait depuis plusieurs années. Ce projet a demandé beaucoup d'énergie et d'ajustements pour les professionnelles en soins. Ce que j'ai trouvé le plus merveilleux, c'est l'énergie qu'elles ont mise dans ce changement afin de trouver les meilleures façons de faire, l'adaptation et la modification de leur journée-type afin de répondre aux besoins et aux exigences de la clientèle et du projet. Le résultat est positif; c'est agréable de voir la satisfaction des gens dans leur travail, de voir une amélioration de leur qualité de vie, de leurs conditions de travail. Elles peuvent prendre leurs pauses et terminer à l'heure. Le plus satisfaisant, c'est que les résidents reçoivent des soins sécuritaires et de qualité.

Nathalie Nolet, vice-présidente infirmière, responsable organisation du travail



Le projet m'a permis d'élargir mon champ de pratique lié à ma profession d'infirmière auxiliaire, de pouvoir jouer davantage mon rôle de professionnelle. L'augmentation de mon autonomie me permet une meilleure prise en charge de mes patients. Le fait d'avoir moins de patients permet d'apprécier mon travail et de m'épanouir en augmentant ma satisfaction personnelle. Depuis l'implantation du projet ratios, j'ai le sentiment d'accomplir mon travail adéquatement.

Julie Brassard, infirmière auxiliaire jour



Le projet ratios a apporté des moments d'échanges tout le monde ensemble. Il a permis de régler les problématiques en apportant des solutions. Les rencontres ont permis de faire des correctifs rapidement

Julie Poulin, infirmière auxiliaire jour

Merci aux infirmières et infirmières auxiliaires du FIQ-SPS Cantons-de-l'Est qui ont contribué à la réussite de cette aventure !



Le projet ratios a été nécessaire pour l'amélioration des soins infirmiers dispensés aux patients. Un tel projet nous a permis de pratiquer les soins infirmiers dans les normes de qualité, d'avoir le temps nécessaire pour être auprès du patient en cas de problématique et bien effectuer l'examen clinique et ainsi diminuer la charge de travail pour les infirmières.

Mohamed Lakhali, infirmier de nuit

Le fait que l'ASI n'ait pas de patients à sa charge apporte une meilleure gestion des admissions, une meilleure prise en charge des évaluations, des routines, l'élaboration des outils, l'introduction de l'analyse de GOC et les feuilles d'examen cliniques. L'AIC peut donner plus de support aux équipes, les interventions sont plus rapides auprès des usagers et on peut remarquer une amélioration au niveau de la prise en charge des familles.

Félix-Gabriel Bernard, ASI jour

Le projet ratios a permis de mettre à jour les évaluations et la documentation légale; ce que nous ne pouvions pas faire avant. Je donne moins de médicament au besoin (PRN), je peux évaluer et intervenir plus rapidement auprès de l'utilisateur et tenter des approches non pharmacologiques.

Brenna Caron, infirmière jour