

Évaluation des liens entre la composition des équipes de soins infirmiers et la qualité et sécurité des soins dans les unités de soins critiques

Par :

Jolianne Bolduc, inf., Roxane Borgès Da Silva, et Johanne Goudreau, inf.



Faculté des sciences infirmières



Contexte

- Besoin d'adaptation aux nombreux changements dans le système de la santé
- Impact des coupures budgétaires
- Particularités de la composition de l'équipe de soins infirmiers au Québec

Problématique

- La composition des équipes de soins infirmiers en **soins critiques** est :
 - **non uniforme** au Québec
 - **non conforme** aux **lignes directrices** de l'OIIQ.
- Les **études actuelles** sur la dotation infirmière sont **majoritairement** réalisées :
 - aux **États-Unis**
 - dans les établissements de soins de **longue durée** / unité de médecine-chirurgie.

Au Québec, elles étudient majoritairement les **ratios infirmière-patients**.

But et question de recherche

- **But** : Analyser l'association entre les différentes compositions des équipes de soins infirmiers et la qualité et sécurité des soins dans les unités de soins critiques.
- **Question de recherche** : Existe-t-il une relation entre la composition des équipes de soins infirmiers et la qualité et sécurité des soins des patients dans les unités de soins critiques pour chacun des quarts de travail ?

Recension des écrits – Soins critiques

- Plusieurs définitions des soins critiques dans les écrits
 - **Différence principale** : patients instables vs. patients à risque d'instabilité due à des problématiques multi-organiques
- Dans les unités de soins critiques :
 - Certaines compétences infirmières sont primordiales ... mais relèvent de la formation universitaire

Recension des écrits – Qualité et sécurité des soins

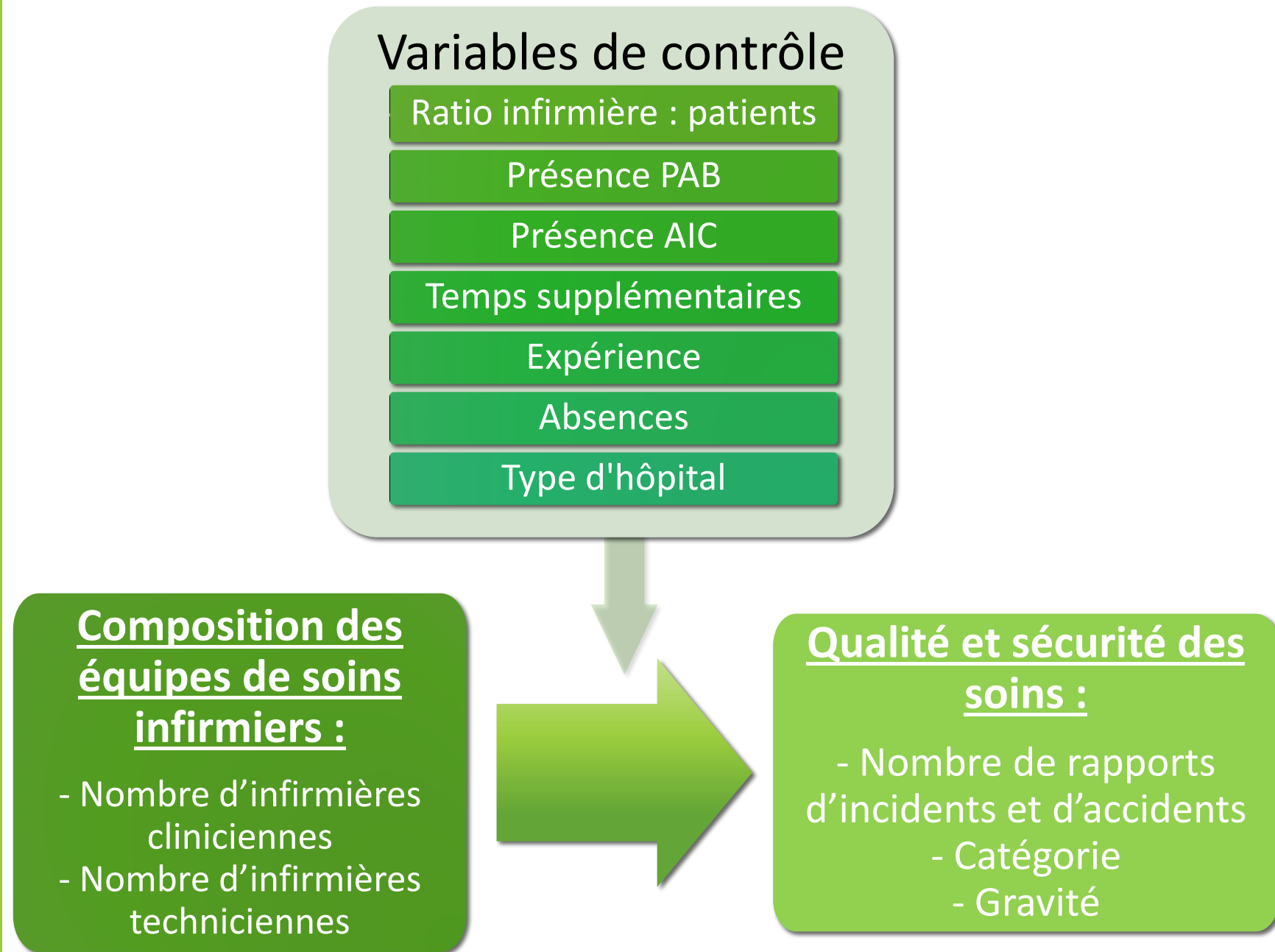
- Aucun consensus sur la définition de la qualité et sécurité des soins
 - Semble parfois difficile de séparer les deux concepts
- Plusieurs façon d'évaluer la qualité et sécurité des soins, soit par :
 - Nombre d'erreurs de médicaments
 - Taux de mortalité
 - Nombre d'évènements indésirables survenus
 - Rapports d'incidents et d'accidents

Recension des écrits – Effets de la composition sur la qualité et sécurité

- Plus les infirmières sont éduquées, on remarque :
 - dans les unités en général
 - une diminution du temps d'hospitalisation
 - une diminution du taux de mortalité
 - une diminution du nombre de complications
 - une diminution du nombre d'évènements indésirables
 - dans les unités de soins critiques
 - une diminution du nombre d'évènements indésirables
 - aucun consensus sur le taux de mortalité

Modèle conceptuel

Basé sur le cadre de référence de la théorie de la composition des équipes de soins infirmiers et la qualité et sécurité des soins de **Clarke et Donaldson (2008)**



Méthode

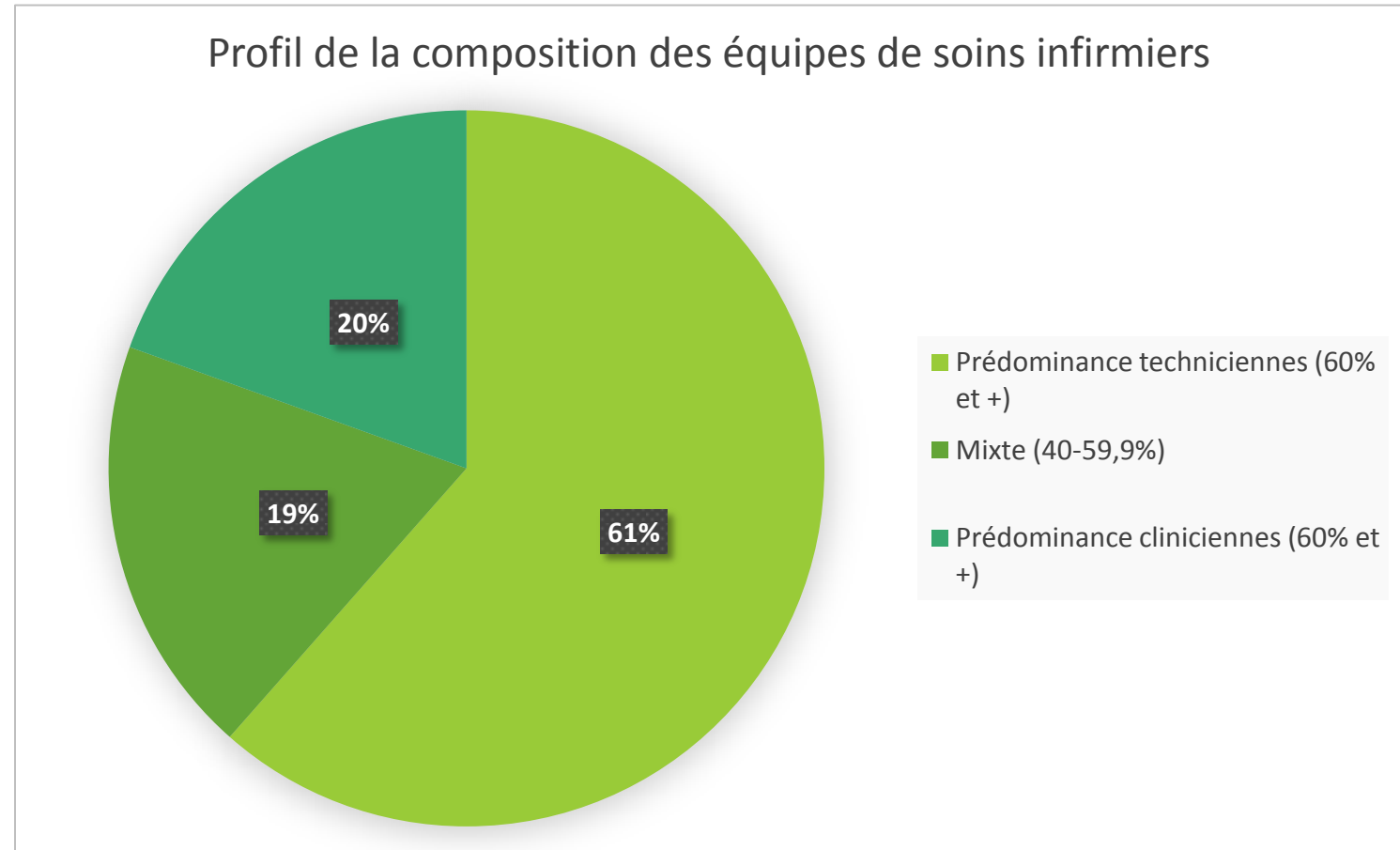
- Devis corrélationnel explicatif transversal
- Étude réalisée dans l'ensemble des unités de soins critiques d'un Centre intégré universitaire de santé et services sociaux (CIUSSS)
 - Critères d'exclusion : unités d'urgence
Total de 7 unités, dont 4 unités de soins intensifs, 2 unités de néonatalogie et 1 unité coronarienne
 - Période : 57 jours
 - Unité d'analyse : Unité/date/quart de travail
- Collecte de données :
 - Données administratives

Méthode (suite)

- Construction des variables par unité, date et quart de travail :
 - Variable indépendante
 - Composition des équipes de soins infirmiers calculée en proportion selon le nombre d'infirmières (cliniciennes et techniciennes), ajusté au nombre d'heures travaillées
 - Variable dépendante
 - Nombre de rapports d'incidents et d'accidents
 - Puis plus spécifiquement, leur catégorie et leur niveau de gravité
 - Variables de contrôle
 - Type d'hôpital
 - Présence de préposés aux bénéficiaires, infirmières auxiliaires, candidates à l'exercice de la profession infirmière, assistantes-infirmières-chefs
 - Nombre d'années d'expérience moyen des infirmières et de temps supplémentaires, ajusté au nombre d'heures travaillées des infirmières
 - Ratio infirmière : patients, ajusté au nombre d'heures travaillés et au nombre d'heures d'hospitalisation
 - Nombre d'absence ponctuelle
- Tests de corrélations et de régressions

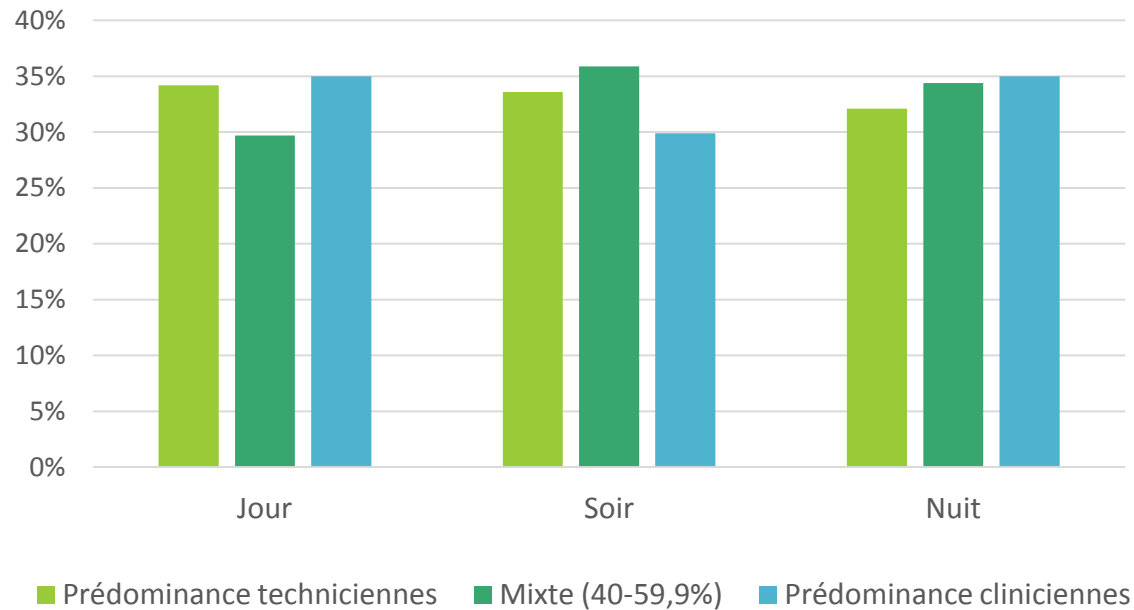
Résultats

- Variable indépendante

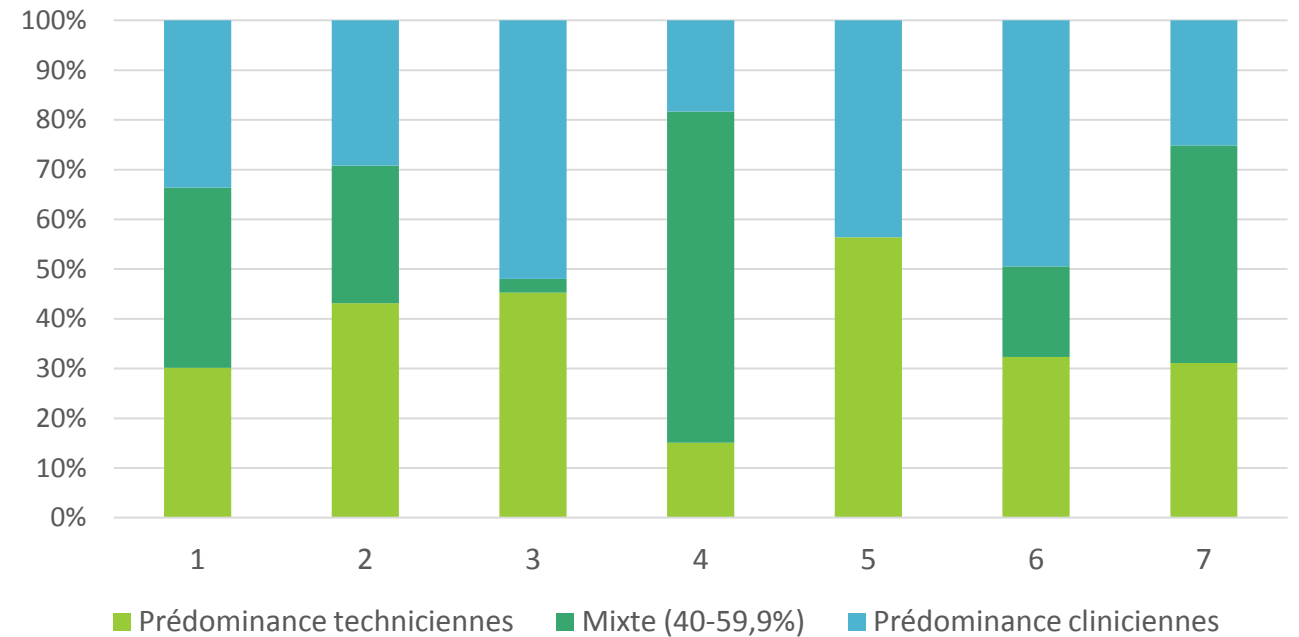


Résultats (suite)

Prédominance des profils par quart de travail
($p = 0,575$)



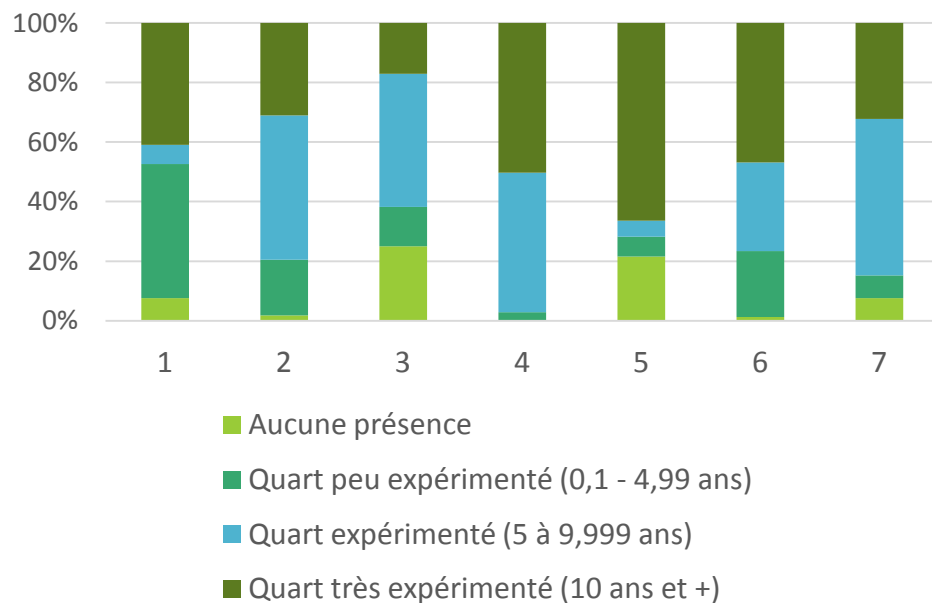
Prédominance des profils par unité de soins
($p = 0$)



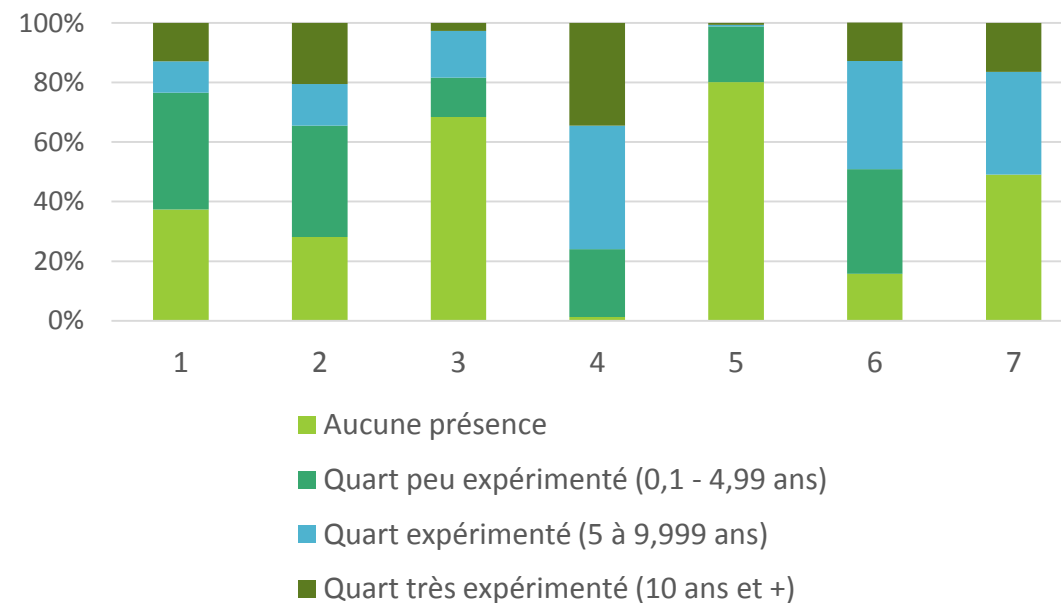
Résultats (suite)

- Variables de contrôle

Pourcentage moyen de l'expérience des infirmières techniciennes par unité de soins
($p = 0,000$)

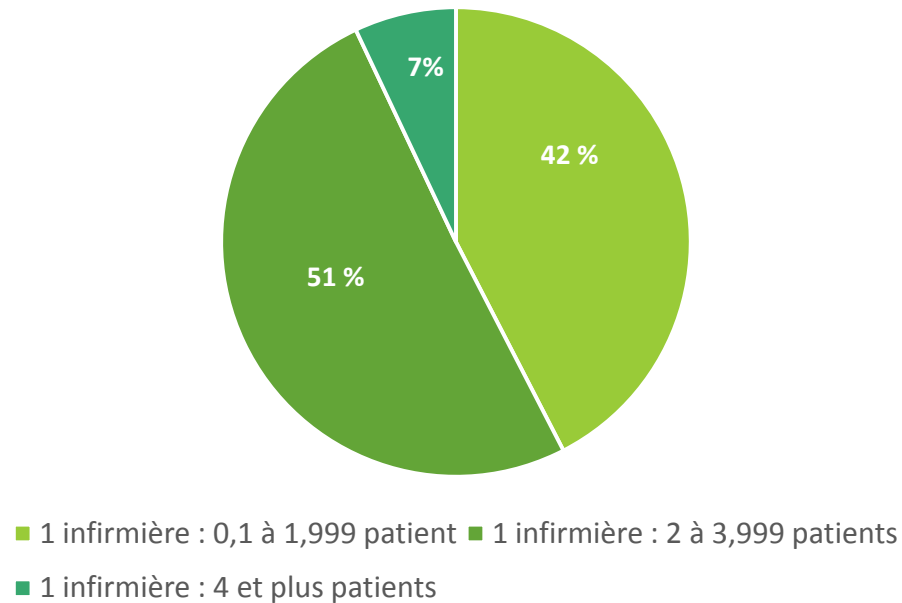


Pourcentage moyen de l'expérience des infirmières cliniciennes par unité de soins
($p = 0,000$)

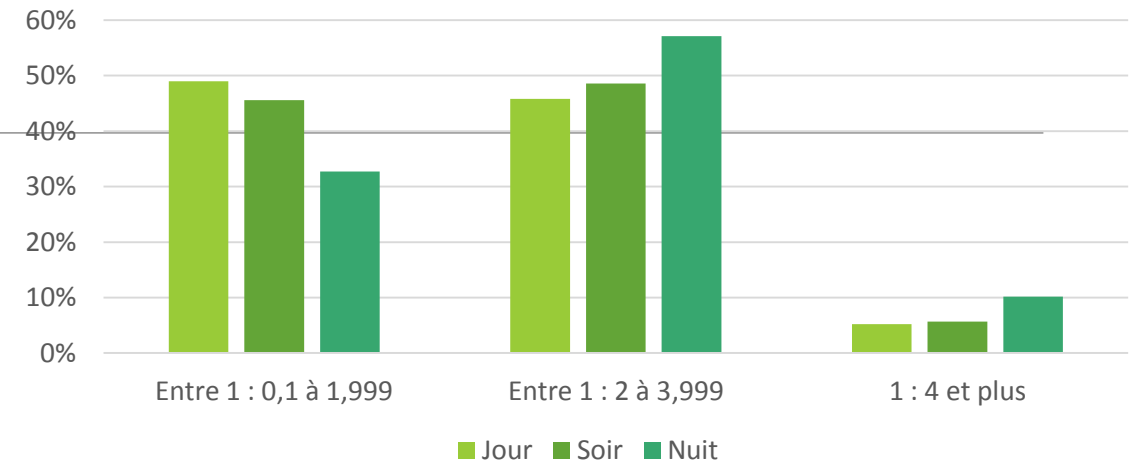


Résultats (suite)

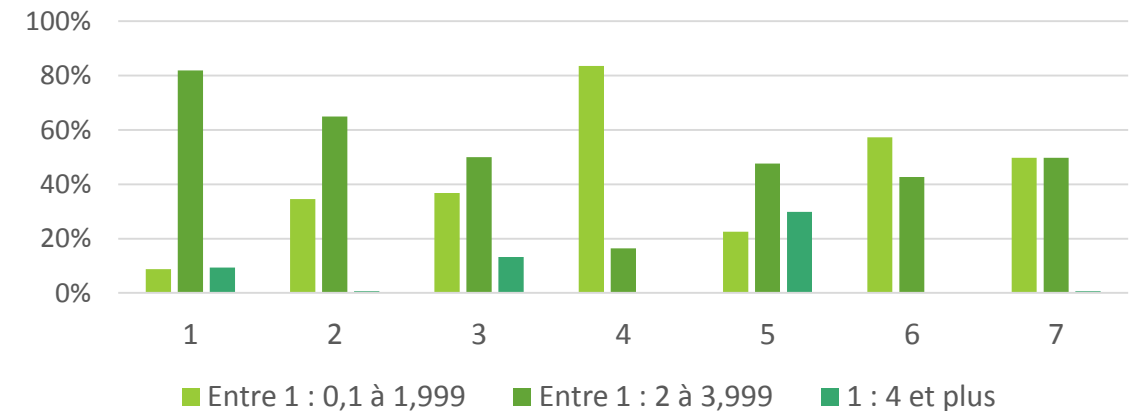
Pourcentage moyen des ratios infirmière : patients



Pourcentage moyen des ratios infirmière : patients par quart de travail
($p = 0,000$)

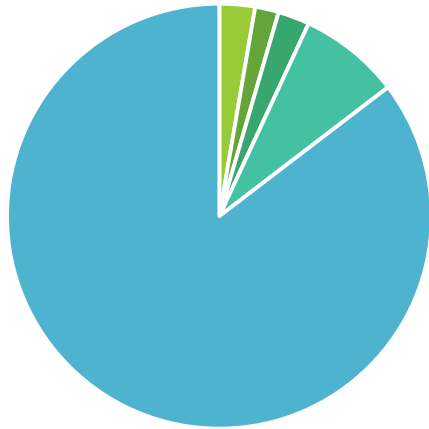


Pourcentage moyen des ratios infirmière : patients par unité de soins
($p = 0,000$)



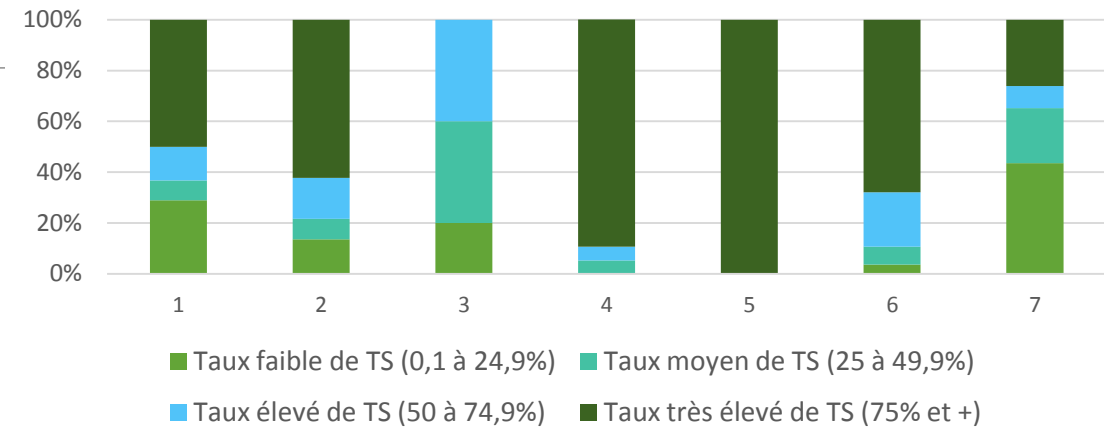
Résultats (suite)

Pourcentage moyen de la présence des profils de temps supplémentaire

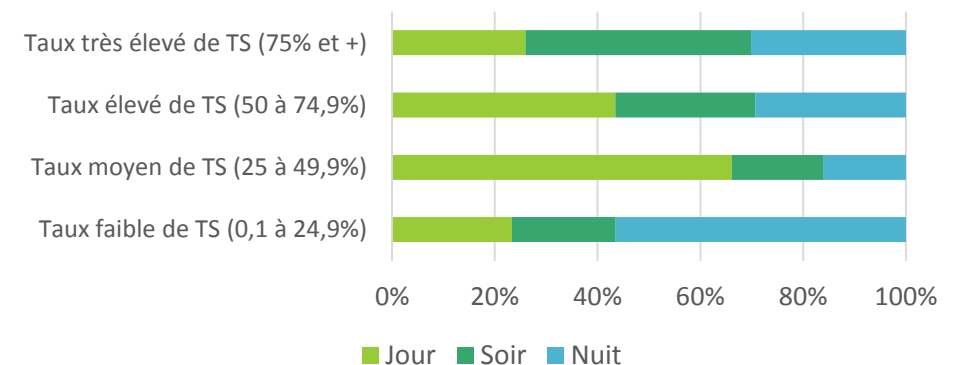


- Taux faible de temps supplémentaire (0,1 à 24,9%)
- Taux moyen de temps supplémentaire (25 à 49,9%)
- Taux élevé de temps supplémentaire (50 à 74,9%)
- Taux très élevé de temps supplémentaire (75% et +)
- Aucun temps supplémentaire

Pourcentage moyen de la présence des profils de temps supplémentaire par unité de soins
(p = 0,000)



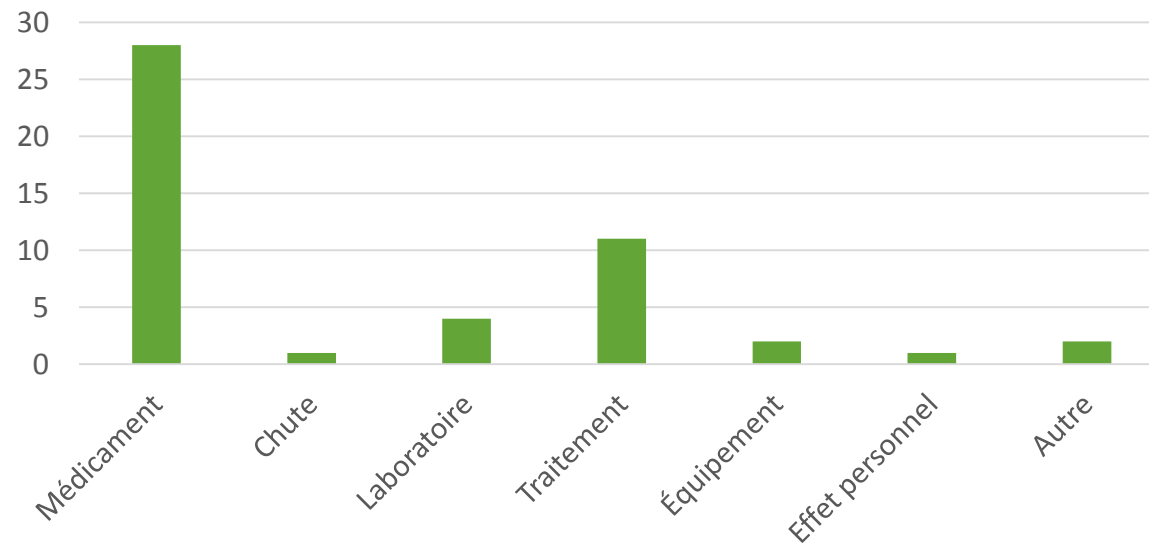
Pourcentage moyen de la présence des profils de temps supplémentaire par quart de travail
(p = 0,001)



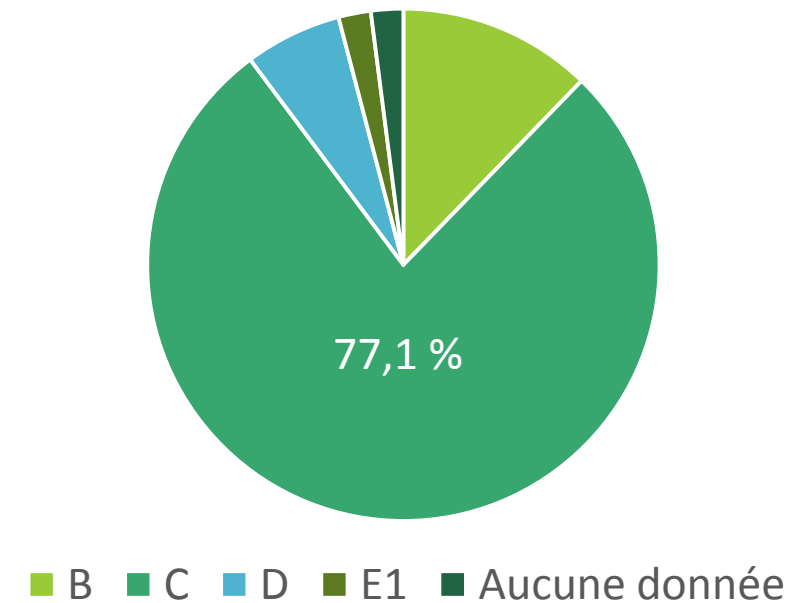
Résultats (suite)

- Variable dépendante – 51 rapports d'incidents et d'accidents

Nombre d'incidents et d'accidents pour chacune des catégories d'évènements



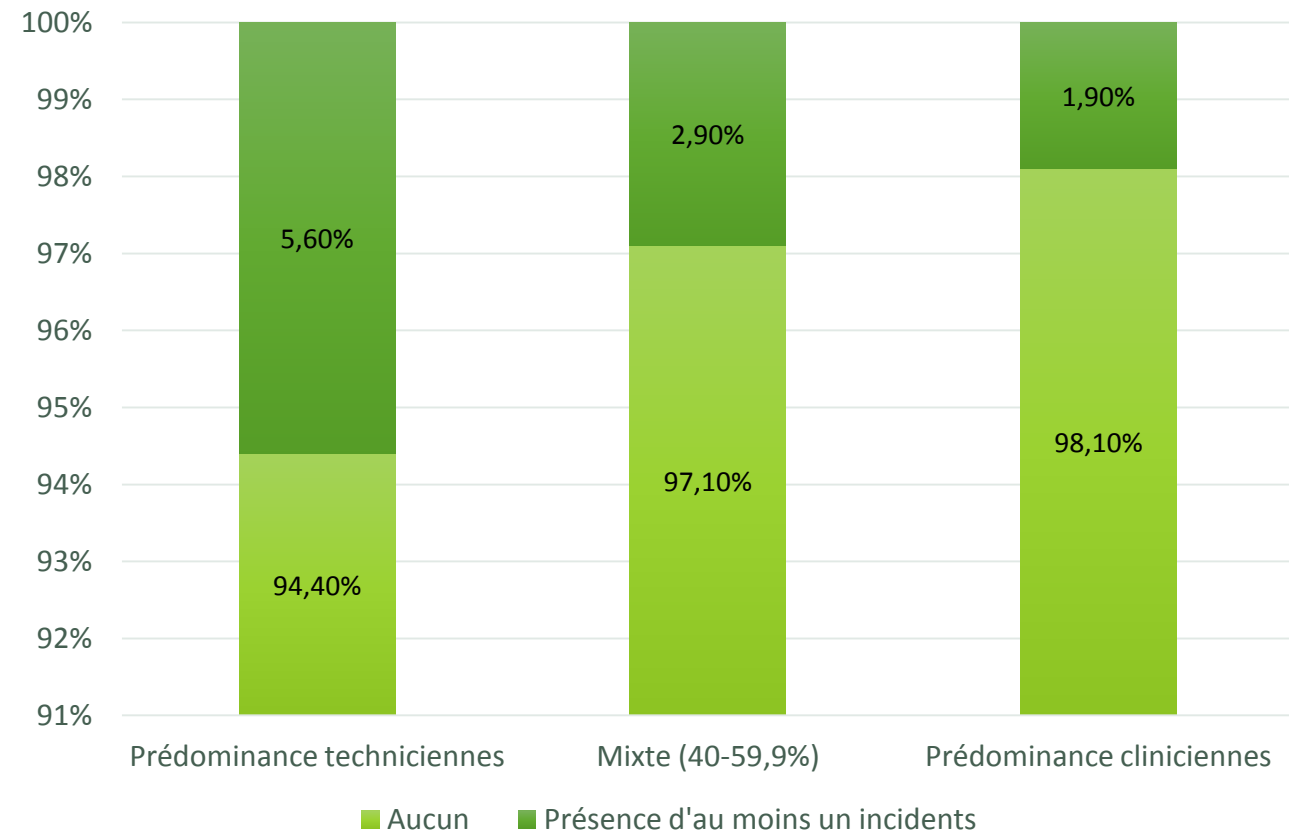
Pourcentage d'incidents et d'accidents selon la gravité des évènements



Résultats (suite)

- composition des équipes de soins infirmiers et la catégorie des évènements indésirables (**p = 0,639**)
- composition des équipes et la gravité des évènements indésirables (**p = 0,393**)

Corrélation entre la composition des équipes de soins infirmiers et la présence d'incidents et d'accidents
(p = 0,032)



Discussion

- Très peu d'unités de soins respectent les recommandations des études précédentes, soit le minimum de 60% d'infirmières bachelières.
- Il existe une corrélation entre la prédominance d'infirmières techniciennes et le nombre d'incidents et d'accidents.
- Les résultats de cette étude semblent soutenir les résultats probants précédents, mais plusieurs limites sont liées à l'étude, soit :
 - le petit échantillon
 - le faible pourcentage de rapports d'incidents et d'accidents
 - la gravité des patients n'a pas été prise en compte.
- Régressions à venir pour valider l'association entre la composition des équipes de soins infirmiers et la prévalence d'incidents et d'accidents

Soutien financier



Pour toutes questions ou pour recevoir la liste de références par courriel,
contacter : jolianne.bolduc@umontreal.ca