



SASSS

Centre de recherche
du CISSS de
Chaudière-Appalaches

Pratiques professionnelles en temps de COVID-19

Perceptions d'un groupe d'infirmières

Marianne Beaulieu¹, Catherine Côté², Virginie Breton³ et coll.

¹ Professeure adjointe, Faculté des sciences infirmières, ULaval

² Étudiante à la maîtrise, Faculté des sciences infirmières, ULaval


³ Infirmière, présidente du CII, CISSS-CA

Colloque Virtuel Éducation/ Formation en santé et services sociaux
8 avril 2021

Centre intégré
de santé et de services
sociaux de Chaudière-
Appalaches

Québec 

Collaborateurs

- **Catherine Pépin**
Infirmière en pratique avancée, volet recherche en sciences infirmières, CISSS-CA ;
 - **Liliane Bernier**
Directrice des soins infirmiers, CISSS-CA ;
 - **Yves Roy**
Directeur adjoint des soins infirmiers, volet pratiques professionnelles et développement clinique, CISSS-CA;
 - **Conseil des Infirmières et Infirmiers du CISSS-CA.**
- 

Introduction

- Augmentation des stresseurs en soins infirmiers associés à la COVID-19
 - Charge de travail;
 - Délestage;
 - Exposition à une maladie dangereuse pour les infirmiers et leurs proches;
 - Changements multiples et rapides.
- Conséquences
 - Absentéisme;
 - Épuisement professionnel;
 - Insatisfaction;
 - Roulement du personnel.

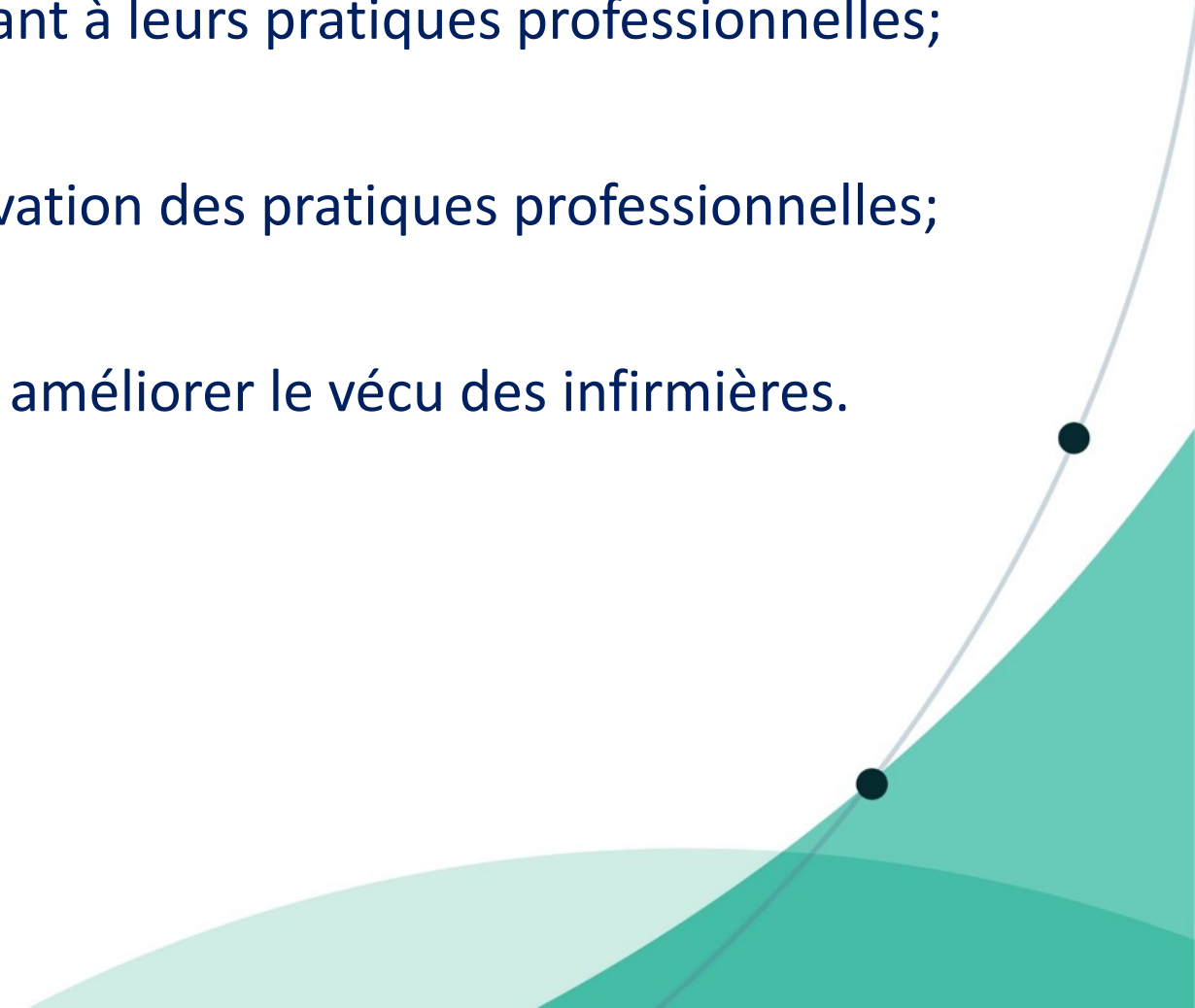
Pertinence

Pour contrer ces enjeux et favoriser la qualité des soins...

**Il faut évaluer les perceptions des employés
quant aux pratiques courantes dans les établissements.**



Objectifs

1. Décrire les perceptions des infirmières quant à leurs pratiques professionnelles;
 2. Dégager les « bons coups » dans la préservation des pratiques professionnelles;
 3. Réfléchir à des solutions potentielles pour améliorer le vécu des infirmières.
- 

Cadre conceptuel

- Les risques psychosociaux du travail :


« Facteurs qui sont liés à l'organisation du travail, aux pratiques de gestion, aux conditions d'emploi et aux relations sociales et qui augmentent la probabilité d'engendrer des effets néfastes sur la santé physique et psychologique des personnes exposées ».

- La charge de travail
- L'autonomie décisionnelle
- La reconnaissance au travail
- Le soutien social du supérieur et des collègues

Méthodologie

- Collecte de données
 - Questionnaire web « *Perceptions de la qualité des pratiques professionnelles en contexte de pandémie* »
 - Conseil des Infirmières et Infirmiers
 - Conseil Multidisciplinaire
 - Durée
 - Entre le 23 novembre et 7 décembre 2020

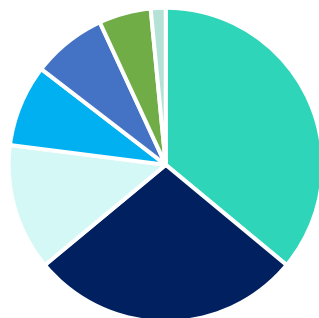
Méthodologie

- Analyses
 - Statistiques descriptives pour les réponses aux questions fermées
 - Avez-vous observé une diminution de la qualité de la pratique professionnelle en contexte de pandémie en regard de...
 - Éthique et déontologie
 - Compétences (mobiliser ses connaissances, son attitude, son comportement et ses habiletés)
 - Normes professionnelles et conformité (ce qui est attendu de la profession)
 - Pratique basée sur les données probantes
 - Interdisciplinarité
 - Autre
 - Analyses de contenu thématique pour les réponses aux questions ouvertes
 - Précision pour chacun des aspects identifiés
- 

Profil des répondantes

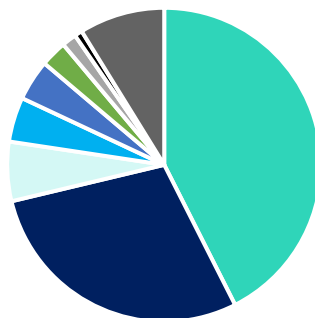
- 261 infirmières du CISSS-CA

Territoire



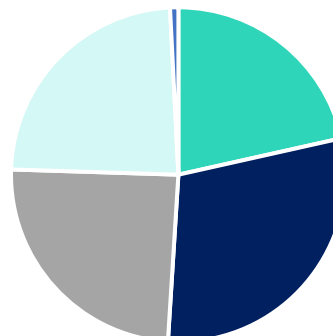
- Lévis
- Beauce
- Montmagny-L'Islet
- Thetford Mines
- Etchemins
- Bellechasse
- Lotbinière

Direction



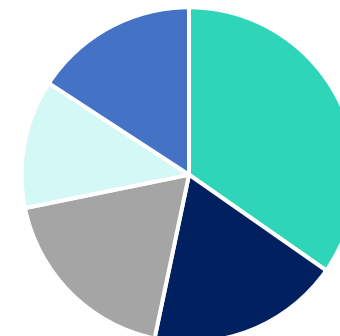
- DSI
- DPSAPA
- DPJeunesse
- DPSMD
- DSP
- DSPu
- DI-TSA-DP
- DPJ
- Autre (veillez préciser)

Âge



- 20-29 ans
- 30-39 ans
- 40-49 ans
- 50-59 ans
- 60-69 ans

Ancienneté

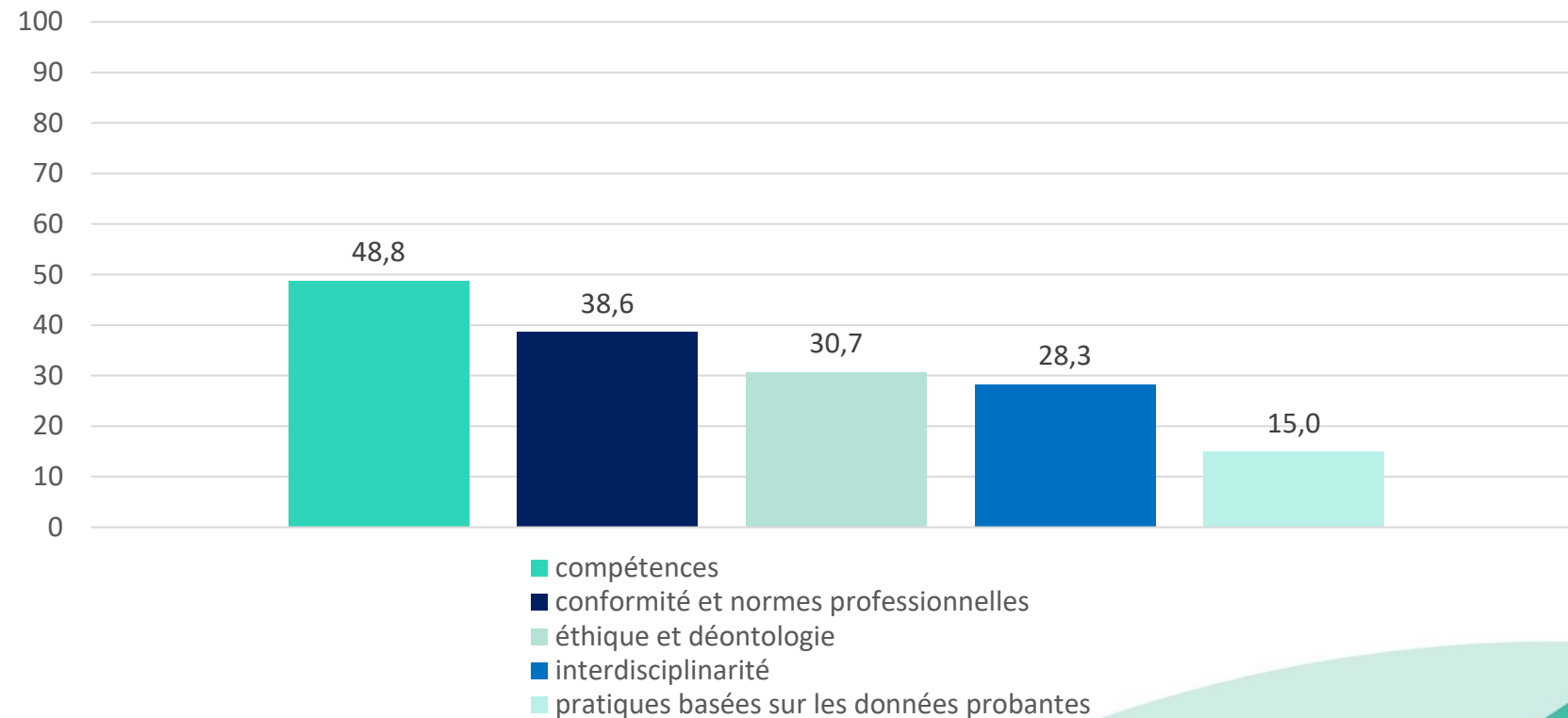


- 0-5 ans
- 6-10 ans
- 11-15 ans
- 16-20 ans
- plus de 20 ans

Perception: Pratiques professionnelles

- Pour 48,7% : diminution de la qualité des pratiques professionnelles

Aspects de la qualité des pratiques professionnelles qui ont diminué en contexte de pandémie (n=127)



Obstacles: Qualité des pratiques professionnelles

SURCHARGE DE TRAVAIL (N= 50)

- Manque de temps;
- Changements constants dans l'environnement de travail;
- Manque de personnel;
- Priorités accordées davantage aux exigences gouvernementales plutôt qu'aux patients;
- Manque de ressources.

« J'ai régulièrement dû faire mon travail en coupant les coins ronds pour arriver à exécuter à temps ce qui était demandé. »

Obstacles: Qualité des pratiques professionnelles

PANDÉMIE ELLE-MÊME (N=46)

- Épuisement;
- Non-respect des procédures règlementaires liées à la COVID-19;
- Évitement des contacts avec les patients atteints;
- Diminution de la qualité des soins;
- Bris de confidentialité;
- Non-considération de la dignité humaine.

« Le personnel est de plus en plus épuisé, les soins en paient le prix. »

Obstacles: Qualité des pratiques professionnelles

AUTONOMIE DÉCISIONNELLE AU TRAVAIL LIMITÉE (N=39)

- Manque de connaissances / compétences;
- Conditions de délestage;
- Modification du champs de pratique;
- Manque de formations;
- Mise en place de normes jugées inatteignables.

« Plusieurs sont mis dans des situations hors de leurs compétences et sans ressources. »

Obstacles: Qualité des pratiques professionnelles

MANQUE DE SOUTIEN OPÉRATIONNEL ENTRE COLLÈGUES (N=18)

- Diminution des rencontres;
- Diminution de la présence de certains professionnels.

« Les rencontres avec d'autres intervenants ne sont pas jugées prioritaires et font donc partie des activités délestées. »

« Absence d'équipe interdisciplinaire, même lorsque requis. »

Obstacles: Qualité des pratiques professionnelles

MANQUE DE SOUTIEN DES SUPÉRIEURS (N=7)

- Diminution du soutien opérationnel;
- Diminution du soutien émotionnel.

« Il y a une diminution de la qualité des échanges patron-employé et une non préoccupation des désirs, des besoins et des sentiments des employés. »

Obstacles: Qualité des pratiques professionnelles

PROBLÈMES LIÉS À L'INFORMATION ET À LA COMMUNICATION (N=4)

« On nous a laissé dans l'ignorance des informations essentielles [...] »

MANQUE DE RECONNAISSANCE (N=1)

« On se sent comme un numéro pour l'employeur. »

Bons Coups: Qualité des pratiques professionnelles

SOUTIEN SOCIAL DES COLLÈGUES (N=131)

- Opérationnel
 - Entraide;
 - Travail d'équipe;
 - Partage d'informations;
 - Répartition des tâches;
 - Collaboration.
- Émotionnel
 - Support;
 - Attitudes positives;
 - Esprit d'équipe;
 - Actions favorisant un bon moral

« Mes collègues en zone rouge sont extraordinaires. Ils arrivent à tirer du positif de cette situation et à être de bonne humeur malgré la dégradation des conditions de travail. »

Bons Coups: Qualité des pratiques professionnelles

ASPECTS LIÉS À LA PANDÉMIE ELLE-MÊME (N=33)

- Prévention et contrôle des infections;
- Mise en place de nouvelles mesures;
- Absence d'écllosion sur le lieu de travail;
- Respect des règles.

« Nous avons apporté les changements nécessaires avec l'accord de toute l'équipe. »

Bons Coups: Qualité des pratiques professionnelles

AUTONOMIE DÉCISIONNELLE (N=29)

- Formations;
- Capacité d'adaptation;
- Maintien des services;
- Priorisation des actions axée sur les besoins de la clientèle.

« On a fait des simulations de cas en début de pandémie. »

Bons Coups: Qualité des pratiques professionnelles

COMMUNICATION ET INFORMATIONS (N= 18)

- Meilleure communication;
- Augmentation des rencontres;
- Augmentation des suivis.

« La bonne communication au sein de l'équipe permet de ne pas dédoubler le travail.»

Bons Coups: Qualité des pratiques professionnelles

GESTION DE LA CHARGE DE TRAVAIL (N=11)

- Ajustement des effectifs;
- Utilisation de la téléconsultation;
- Accessibilité à du matériel adapté.

« Augmentation de la présence d'employés sur les unités et dans les zones qui en avaient plus besoin. »

Bons Coups: Qualité des pratiques professionnelles

SOUTIEN DES SUPÉRIEURS (N=6)

- Informationnel;
- Opérationnel;
- Émotionnel.

« Mon gestionnaire comprend notre réalité. »

« Il y avait des discussions plus fréquentes et un bon lien avec la direction des soins infirmiers. »

Améliorations: Qualité des pratiques professionnelles

RÉDUCTION DE LA SURCHARGE (N=94)

- Augmenter le personnel;
- Diminuer les ratios infirmière-patients;
- Augmenter le temps disponible pour effectuer le travail et prendre soins des patients;
- Favoriser l'accès à des ressources matérielles de qualité;
- Diminuer le temps supplémentaire;
- Éviter les déplacements entre les unités de soins;
- Améliorer la stabilité des équipes.

« La charge de travail est à revoir à la baisse, car nous avons la même [...] qu'en temps « normal », mais avec beaucoup plus de choses à faire.»

Améliorations: Qualité des pratiques professionnelles

AUGMENTATION DE L'AUTONOMIE DÉCISIONNELLE (N=30)

- Offrir des formations;
- Respecter le champs de pratique infirmier;
- Favoriser l'accès aux différents milieux de soins.

« Il faut que les infirmières puissent se servir de leur jugement. »

Améliorations: Qualité des pratiques professionnelles

AUGMENTATION DU SOUTIEN SOCIAL DES SUPÉRIEURS (N=25)

- Informationnel;
- Opérationnel;
- Émotionnel.

« Lorsqu'il y a une éclosion, nous sommes les premiers blâmés. Nous avons besoin d'encouragements et de respect. »

Améliorations: Qualité des pratiques professionnelles

OPTIMISATION DE CERTAINS ASPECTS LIÉS À LA PANDÉMIE (N= 21)

- Améliorer les pratiques et les procédures «COVID»;
- Favoriser une meilleure gestion de la crise;
- Fournir des espaces de travail adaptés et sécuritaires

« Nous devrions identifier des personnes ressources pour chacune des unités, afin d'avoir une pratique uniforme.»

Améliorations: Qualité des pratiques professionnelles

AMÉLIORATION DU PARTAGE DE L'INFORMATION ET DE LA COMMUNICATION (N=19)

- Fournir des consignes claires;
- Améliorer les méthodes de communication;
- Assurer une bonne transmission de l'information.

« Il faut être informé officiellement plus adéquatement lors de changements sur le département et non seulement par le bouche à oreille. »

Améliorations: Qualité des pratiques professionnelles

AUGMENTATION DE LA RECONNAISSANCE AU TRAVAIL (N=11)

« On veut se sentir apprécié à notre juste valeur. »

AUGMENTATION DU SOUTIEN SOCIAL ENTRE COLLÈGUES (N=4)

- Offrir un soutien opérationnel.

« Chaque équipe doit s'entraider durant cette période exceptionnelle. »

Bons coups vs. Améliorations

Dimensions	Bons coups	Pistes d'améliorations
	n(%)	n(%)
Charge de travail	11 (5%)	94 (46%)
Autonomie décisionnelle	29 (13%)	30 (15%)
Soutien entre collègues	131 (57%)	4 (2%)
Soutien des supérieurs	6 (3%)	25 (12%)
Information et communication	18 (8%)	19 (9%)
Reconnaissance	0 (0%)	11 (6%)
Pandémie elle-même	33 (14%)	21 (10%)
Total	228 (100%)	204 (100%)

Conclusion

- COVID-19, plusieurs problématiques nuisent à la qualité de la pratique professionnelle
 - fondements mêmes des soins infirmiers
- Leçons à tirer de cette crise sanitaire
 - développement de pratiques efficaces pour affronter les contextes difficiles



Remerciements

Merci aux infirmières et infirmiers œuvrant dans le CISSS de Chaudière-Appalaches qui ont généreusement compléter le questionnaire de recherche



Références

Crowe, S., Howard, A., Vanderspank-Wright, B., Gillis, P., McLeod, F., Penner, C., & Haljan, G. (2021). The effect of COVID-19 pandemic on the mental health of Canadian critical care nurses providing patient care during the early phase pandemic: A mixed method study. *Intensive And Critical Care Nursing, 63*, 102999. <https://doi.org/10.1016/j.iccn.2020.102999>

Havaei, F., Ma, A., Staempfli, S., & MacPhee, M. (2021). Nurses' Workplace Conditions Impacting Their Mental Health during COVID-19: A Cross-Sectional Survey Study. *Healthcare, 9*(1), 84. <https://doi.org/10.3390/healthcare9010084>

Said, R., & El-Shafei, D. (2020). Occupational stress, job satisfaction, and intent to leave: nurses working on front lines during COVID-19 pandemic in Zagazig City, Egypt. *Environmental Science And Pollution Research, 28*(7), 8791-8801. <https://doi.org/10.1007/s11356-020-11235-8>

Vézina, M., C. Chénard, M.-M. Mantha-Bélisle et le Groupe scientifique sur l'impact des conditions et de l'organisation du travail sur la santé de l'INSPQ (2016). Grille d'identification de risques psychosociaux du travail, INSPQ.