Rapport

Sondage national des infirmières et infirmiers du Canada 2020

Utilisation des technologies de santé numériques au travail

RAPPORT D'ÉTUDE DE MARCHÉ QUANTITATIVE

Inforoute Santé du Canada

DATE 29 avril 2020 **NUMÉRO DE PROJET** 82345-004

SOMMAIRE

Le Sondage national des infirmières et infirmiers du Canada consiste en une série d'enquêtes sur l'utilisation des technologies de santé numériques et leur impact sur la pratique des soins infirmiers commanditées par Inforoute Santé du Canada (Inforoute), en partenariat avec l'Association des infirmières et infirmiers du Canada (AIIC) et la Canadian Nursing Informatics Association (CNIA). Le présent rapport fait état des principaux résultats de la troisième édition du Sondage menée par Léger au moyen d'un questionnaire administré en ligne du 20 janvier au 29 mars 2020 auprès d'un échantillon de 1 642 infirmières et infirmiers (collectivement, les infirmières) d'un peu partout au pays, dont 1 132 donnent directement des soins aux patients. Ces infirmières ont été recrutées au moyen de courriels d'invitation acheminés principalement par les 4 publications suivantes : l'*Infolettre de l'AQIISTI*, le bulletin d'information de l'AIIC, le *CNIA Newsblast* et le panel en ligne de Léger. Pour rendre l'échantillon représentatif, il a été pondéré en fonction des données de 2018 sur la taille de la population des infirmières au Canada fournies par l'ICIS. En plus, une approbation éthique a été obtenue avant démarrage du sondage.

Utilisation actuelle du DME et du DSE. Plus du quart (27%) des infirmières qui soignent directement des patients utilisent un système de tenue de dossiers totalement électronique, c.-à-d. un DME. Cette proportion est à la hausse (elle se situait à 20% en 2014). Toutefois, la plupart (59%) des infirmières disent toujours utiliser une tenue de dossiers hybride, combinant dossiers papier et systèmes électroniques. La proportion d'infirmières qui n'utilisent que les dossiers papier est à la baisse depuis 2014. Interrogées sur leur satisfaction à l'endroit du système de tenue de dossiers utilisé, les utilisatrices de systèmes de dossiers totalement électroniques se déclarent plus satisfaites que celles de systèmes hybrides (77% c. 54%). Par ailleurs, les infirmières qui n'utilisent que des systèmes électroniques sont plus nombreuses à estimer que l'accès aux appareils mobiles est essentiel pour documenter les soins donnés aux patients (41%) et pour communiquer avec les autres membres de l'équipe soignante (51%) .

Utilisation actuelle des technologies de soins virtuels. Une augmentation importante de la proportion d'infirmières qui donnent des soins virtuels a été observée depuis 2017. En 2020, plus du tiers (36%) des infirmières ont utilisé un courriel sécurisé pour répondre à un courriel envoyé par un patient, plus du quart (27%) ont eu au moins une consultation directe avec un patient par vidéoconférence, 3 sur 10 (29%) ont facilité une consultation entre un patient sur place et un clinicien à distance, et plus du tiers (34%) ont fourni des services de télésurveillance à des patients sous leur responsabilité. Les infirmières qui ont accès à des systèmes électroniques sont plus susceptibles d'avoir donné des soins virtuels.

Avantages et impacts de l'utilisation des DME et du DSE. La majorité des infirmières trouvent bénéfique l'utilisation des systèmes de dossiers électroniques. Elles estiment que l'utilisation des systèmes de dossiers électroniques et d'information clinique a accru leur accès à l'information complète du patient (75%), ce qui a entraîné une baisse des examens demandés (69%). Plus de la moitié ont vu une hausse de la continuité des soins (57%), de la productivité (56%) et de la qualité des soins aux patients (53%). Précisons que les infirmières qui n'utilisent que des systèmes électroniques sont plus susceptibles de signaler une amélioration de la qualité des soins aux patients et bien d'autres avantages.

Obstacles à une utilisation optimale des systèmes électroniques en place par le personnel infirmier. Les infirmières ont mentionné que les systèmes de dossiers hybrides (38%), les ouvertures de sessions multiples (25%) et l'intégration imparfaite des systèmes (25%) constituaient les principaux obstacles à une pleine mise en valeur des systèmes de dossiers électroniques. Les autres étaient l'inaccessibilité de l'équipement nécessaire (24%) et de la formation appropriée (18%). Cependant, la proportion d'infirmières signalant des obstacles à l'accessibilité et à l'optimisation des systèmes électroniques a nettement diminué depuis 2017.

APERÇU DE LA RECHERCHE

CONTEXTE DE L'ÉTUDE ET MÉTHODOLOGIE (1/2)

- En partenariat avec l'Association des infirmières et infirmiers du Canada (AIIC) et la Canadian Nursing Informatics Association (CNIA), Inforoute Santé du Canada (Inforoute) a réalisé un sondage en vue d'avoir un meilleur portrait de l'utilisation actuelle, au Canada, des systèmes de dossiers électroniques/d'information clinique par les infirmières des divers milieux de soins ainsi que de mieux comprendre les points de vue et les perceptions des répondants sur l'accessibilité et l'impact des technologies de santé numériques au travail. Le sondage de 2020 explorait aussi l'effet des systèmes de DME sur la qualité des soins, ainsi que l'utilisation des DSE, des soins virtuels et des technologies de télésanté dans la pratique des soins infirmiers.
- Le sondage s'est déroulé en ligne en français (n = 839) et en anglais (n = 802) du 20 janvier au 29 mars 2020.
- Un essai-pilote du sondage en ligne en français et en anglais a été effectué une semaine avant le lancement officiel du travail sur le terrain. Le sondage de l'essai-pilote était mené auprès d'un échantillon de commodité composé de moins de 20 infirmières recrutées dans les réseaux de l'AQIISTI et de la CNIA.
- Une stratégie de promotion et de recrutement a été lancée en janvier 2020. Différents moyens ont été employés :
  - Le réseau et les canaux de recrutement de l'AQIISTI au Québec comprennent la liste de contacts de l'*Infolettre de l'AQIISTI* (206 membres), des administrateurs de soins infirmiers, des établissements d'enseignement des sciences infirmières (collèges et universités) et des associations de professionnels des soins infirmiers. La directrice nationale des soins infirmiers a aussi fait suivre l'invitation à 36 directeurs/directrices des soins infirmiers.
  - L'AIIC a envoyé le sondage à ses provinces et territoires membres ainsi qu'aux réseaux des spécialistes en soins infirmiers et l'a aussi inclus dans des bulletins électroniques et affiché sur des plateformes de médias sociaux. Voici une liste des réseaux et canaux par lesquels l'AIIC a distribué le sondage de 2020 :
    - Le Réseau canadien des spécialités en soins infirmiers – un vaste réseau de 40 000 infirmières
    - Des infirmières de l'AIIC ont fait suivre le sondage à des membres de leur réseau personnel, rejoignant plus de 131 infirmières
    - Le bulletin d'information de l'AIIC, distribué au début de février 2020, et le bulletin *CNA CEO newsletter*, distribué par courriel en février 2020 dans le réseau national et à tous les organismes de réglementation provinciaux et territoriaux.
  - Le 7 février 2020, la CNIA a envoyé aux membres de sa liste de diffusion pancanadienne (N=718) une invitation à répondre au sondage dans son bulletin mensuel *Newsblast*. Un message par courriel a été envoyé aux mêmes membres de la liste de diffusion le 11 février, assorti d'une demande de remplir le sondage et de faire suivre la demande et l'information aux membres de leurs réseaux personnels. À la réunion de son conseil d'administration le 13 février 2020, la CNIA a demandé aux membres du conseil de distribuer le sondage dans leurs réseaux. L'Association a aussi utilisé Twitter pour envoyer des demandes semblables aux personnes intéressées par ses activités.
  - Léger a aussi participé au recrutement par les moyens suivants:
    - Envoi direct par courriel aux membres de l'OIIQ (Ordre des infirmières et des infirmiers du Québec) d'invitations en français et en anglais accompagnées d'un lien vers le sondage en ligne, dont 377 infirmières se sont prévalues.
    - Léger a recruté 72 infirmières à partir d'un panel de professionnels de la santé en ligne en vue d'élargir la participation régionale, surtout en Ontario, en Colombie-Britannique et en Alberta.
    - Léger a aussi joint par courriel des infirmières qui lui avaient été adressées par des répondants au sondage, obtenant six participations supplémentaires (méthode « boule de neige »).

CONTEXTE DE L'ÉTUDE ET MÉTHODOLOGIE (2/2)

- Des représentants du comité d'éthique de la recherche - Advarra Institutional Review Board (IRB), un comité d'éthique indépendant – ont vérifié les aspects éthiques de l'enquête aux fins de la protection des droits et du bien-être des participantes aux sondages. Le protocole et la méthodologie du Sondage national des infirmières et infirmiers du Canada 2020 ont été approuvés par ce comité en janvier 2020.

- Les résultats ont été pondérés statistiquement en fonction du nombre d'infirmières dans chaque province (données de l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) sur la main-d'œuvre de la santé pour 2019) afin que l'échantillon final reflète avec exactitude les membres de la profession infirmière selon le plus récent recensement du Canada.

- Les graphiques des diapos suivantes montrent le profil de l'échantillon pondéré pour ce qui est des résultats présentés dans le rapport.

- Dans le rapport, les résultats sont exprimés en pourcentage, sauf indication contraire. En raison de l'arrondissement ou des réponses multiples, il se peut que la somme des pourcentages ne corresponde pas à 100.

- Le rapport présente les résultats d'un sondage mené auprès de 1 642 infirmières du 20 janvier au 29 mars 2020. La majorité des résultats concernent des infirmières canadiennes qui fournissent des soins directs aux patients (n = 1 132).

- Veuillez noter que les écarts précisés dans le rapport sont statistiquement significatifs. Par conséquent, quand il est écrit « plus susceptible » ou « moins susceptible », les écarts sont statistiquement significatifs à un niveau de confiance de 95%.

  - Nous avons ainsi mis en évidence les chiffres les plus remarquables :
    - X = nettement plus élevé (serait significatif sur le plan statistique dans un échantillon probabiliste)
    - X = nettement moins élevé (serait significatif sur le plan statistique dans un échantillon probabiliste)
    - ↑ = nettement plus élevé en 2020 que dans l'étude de 2017 (serait significatif sur le plan statistique dans un échantillon probabiliste)
    - ↓ = nettement moins élevé en 2020 que dans l'étude de 2017 (serait significatif sur le plan statistique dans un échantillon probabiliste)

MÉTHODOLOGIE – TAILLE ET COMPOSITION DE L'ÉCHANTILLON

Sondage en ligne d'une durée de **15 - 30 MINUTES** mené du 20 janvier au 29 mars 2020 auprès de **1 642 infirmières canadiennes**

RÉSULTATS RÉGIONAUX

		ATL.	QUÉ.	ONT.	MAN./ SASK.	ALB.	C.-B.	TERRITOIRES	TOTAL
SOINS DIRECTS AUX PATIENTS	*Non pondérés*	**72**	**653**	**149**	**111**	**43**	**85**	**19**	**1132**
	Pondérés	*75*	*289*	*411*	*48*	*113*	*107*	*5*	*1047*
PAS DE SOINS DIRECTS AUX PATIENTS	*Non pondérés*	**53**	**224**	**74**	**33**	**35**	**80**	**11**	**510**
	Pondérés	*68*	*99*	*204*	*28*	*92*	*100*	*4*	*595*
TOTAL	*Non pondérés*	**125**	**877**	**223**	**144**	**78**	**165**	**30**	**1642**
	Pondérés	*143*	*388*	*616*	*76*	*205*	*207*	*8*	*1642*

PROFIL DES RÉPONDANTS

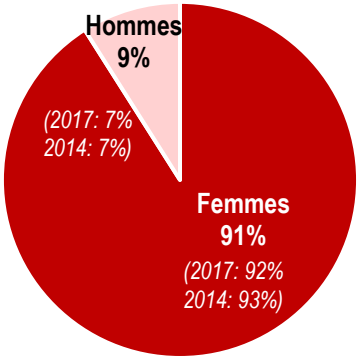
PROFIL DES RÉPONDANTS *(PONDÉRÉ)*

Leger

ÂGE

		2017	2014
18-24 ans	3%	5%	5%
25-34 ans	24%	18%	18%
35-44 ans	26%	18%	18%
45-54 ans	22%	34%	34%
55+ ans	25%	24%	24%

SEXE



PROVINCE

		2017	2014
Ontario	37%	36%	33%
Québec	24%	24%	19%
Colombie-Britannique	13%	12%	13%
Alberta	12%	12%	12%
Saskatchewan	4%	4%	5%
Nouvelle-Écosse	3%	3%	5%
Nouveau-Brunswick	3%	3%	4%
T.-N. et Labrador	2%	2%	3%
Manitoba	1%	4%	5%
Î.-P.-É.	1%	1%	1%
Yukon	0%	0%	0%
T. N.-O. / Nunavut	0%	0%	1%

TYPE DE COMMUNAUTÉ

Région rurale	10%
Ville ou municipalité	56%
Grand centre urbain	33%
Première Nations, Métis ou Inuit	1%

N.-B. : Le type de communauté a été séparé de la population pour le sondage de cette année – aucune tendance n'est établie

TAILLE DE LA POPULATION

		2017
5 000 ou moins	6%	7%
5 001 à 10 000	8%	6%
10 001 à 100 000	25%	25%
100 001 à 500 000	25%	20%
Plus de 500 000	32%	41%

Base : Tous les répondants : n = 1 642

PROFIL DES RÉPONDANTS *(PONDÉRÉ)*

Leger

PRINCIPAL DOMAINE D'EXERCICE

	2017	2017
Soins cliniques	52%	65%
Informatique infirmière clinique	14%	9%
Administration des services infirmiers	13%	13%
Enseignement des sciences infirmières	11%	10%
Politiques des soins infirmiers	6%	2%
Recherche en sciences infirmières	3%	1%

TITRE ACTUEL

	2017	2017	2014
Infirmière autorisée	66%	82%	80%
Infirmière praticienne	11%	5%	7%
Infirmière clinicienne*	8%	s.o.	s.o.
Infirmière clinicienne spéc.	8%	6%	7%
Prof. / Chargée de cours en sciences infirmières*	7%	s.o.	s.o.
Infirmière auxiliaire autorisée	5%	3%	2%
Inf. en psychiatrie autorisée	1%	1%	1%
Autre	6%	7%	2%

EXPÉRIENCE EN SOINS INFIRMIERS

	2017	2017	2014
Moins de 5 ans	12%	13%	13%
5 – 15	39%	31%	23%
16 – 25	20%	20%	21%
Plus de 25	29%	36%	43%

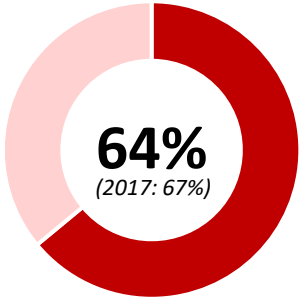
SITUATION D'EMPLOI

	2017	2017
À temps plein	77%	75%
À temps partiel	18%	21%
À l'occasion	3%	4%
Travail autonome	2%	2%

HEURES/SEM. AU PRINCIPAL ÉTABLISSEMENT

	2017	2017
<10 heures	2%	2%
10-34 heures	19%	35%
35+ heures	76%	63%
Je ne suis pas sûr(e)	3%	s.o.

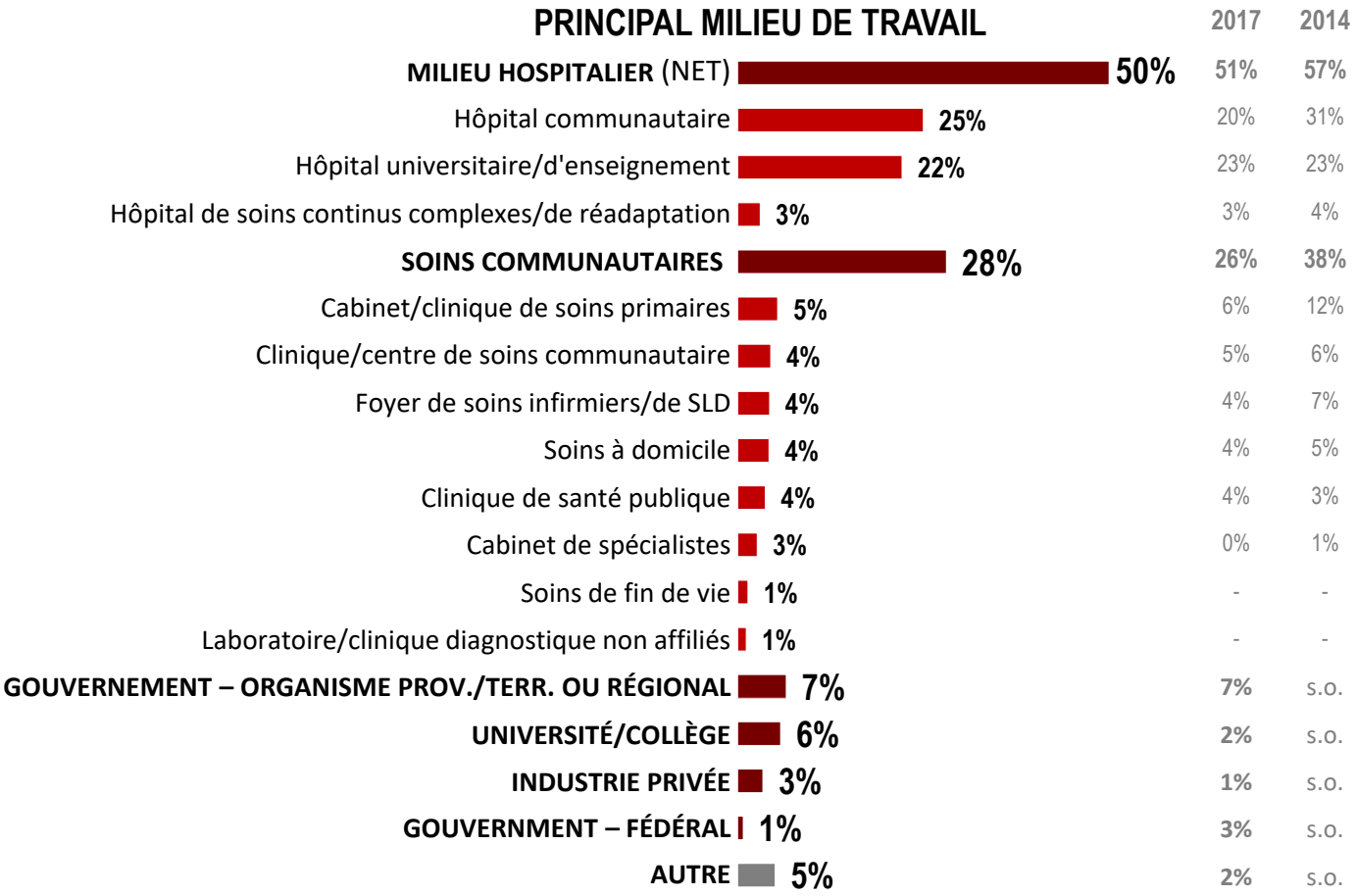
FOURNISSENT DES SOINS DIRECTS



Base : Tous les répondants : n = 1 642

**Ajouté cette année – aucune tendance*

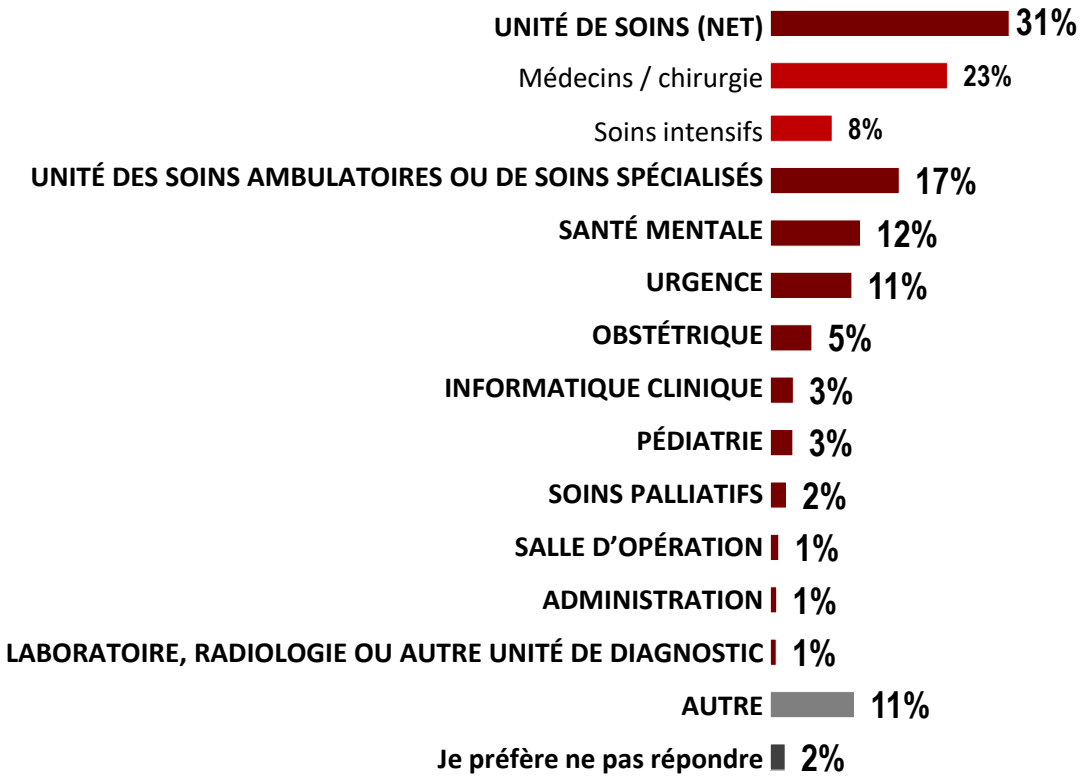
PROFIL DES MILIEUX DE TRAVAIL DES INFIRMIÈRES *(PONDÉRÉ)*



Base : Tous les répondants : n = 1 642

PROFIL DES RÉPONDANTS *(PONDÉRÉ)*

PRINCIPAL MILIEU DE TRAVAIL À L'HÔPITAL



Base : Infirmières d'hôpitaux (n=865)

SOMMAIRE DES RÉSULTATS

Utilisation actuelle des systèmes électroniques et impact sur la pratique infirmière

PRINCIPAUX RÉSULTATS : Types de système électronique et impact de leur utilisation sur la pratique infirmière

- **La plupart (86%) des infirmières** interrogées qui donnent directement des soins aux patients **utilisent des systèmes de dossiers électroniques/d'information clinique** (une hausse, par apport aux 78% de 2017). Cependant, **une majorité d'entre elles** continuent de déclarer que le principal système de tenue de dossiers qu'elles utilisent au travail est une **combinaison de systèmes papier et électronique**, alors que plus du quart des répondantes disent n'utiliser que des systèmes électroniques.
- Si la durée d'utilisation des systèmes électroniques variait grandement chez les infirmières, la plupart (54%) affirmaient que ces outils avaient été adoptés à leur principal lieu de travail au cours des 4 dernières années; près de 3 infirmières sur 10 déclaraient les utilisent depuis au moins 7 ans.
- **La majorité des infirmières se disent SATISFAITES du système électronique utilisé** dans le principal milieu de soins où elles travaillent; cependant, la plupart de ces infirmières ne s'en disent **que modérément satisfaites, ce qui laisse croire qu'il y a place à l'amélioration**. Les infirmières ne se déclarent pas plus satisfaites de leur système électronique qu'en 2017.
- La plupart des infirmières déclarent que les systèmes électroniques de tenue de dossiers qu'elles utilisent conviennent de façon **adéquate ou partiellement adéquate à leurs fonctions** (82%); cependant, environ la moitié d'entre elles disent qu'ils ne conviennent que de façon partiellement adéquate.
- Au total, 3 infirmières sur 10 accèdent à l'information sur les patients, et 2 sur 5 la documentent, uniquement à l'aide d'un système électronique.
- **La quasi-totalité des infirmières** disposent d'un **compte d'utilisateur unique** pour accéder à l'information sur un patient ou la documenter. Même si le partage d'un compte d'utilisateur unique avec des collègues n'est pas répandu (16%), il a augmenté depuis 2017 (6%). La plupart des utilisateurs de systèmes électroniques multiples doivent ouvrir de multiples sessions.
- **La plupart** des infirmières (trois sur cinq) jugent **essentiel d'avoir accès à des appareils mobiles** pour fournir des soins directs au patient et consigner l'information à ce sujet ainsi que pour communiquer avec les autres membres de l'équipe en vue de faciliter les soins.

PRINCIPAUX RÉSULTATS : Types de système électronique et impact de leur utilisation sur la pratique infirmière

- Les infirmières qui utilisent des systèmes électroniques dans leur principal milieu de travail se servent de plusieurs fonctions électroniques. **La plupart déclarent avoir accès à diverses fonctions électroniques, mais d'autres disent ne pas y avoir accès**. **La majorité** déclarent **UTILISER** les **fonctions électroniques suivantes** :
  - Communication avec d'autres professionnels de la santé dans leur organisation (69%)
  - Documentation clinique (65%)
  - Liste de tous les résultats d'analyses de laboratoire/d'imagerie diagnostique d'un patient (y compris ceux provenant de l'extérieur de leur lieu de travail) (63%)
  - Requêtes d'analyses de laboratoire/entrée des requêtes (57%)
  - Liste de tous les médicaments pris par un patient (y compris ceux prescrits à l'extérieur de leur lieu de travail) (55%)
- De plus, environ la moitié déclarent **UTILISER** les **fonctions électroniques suivantes** :
  - Réception des résultats d'analyses de laboratoire et d'examens d'imagerie diagnostique effectués à l'externe (51%)
  - Accès aux systèmes provinciaux/territoriaux de dossiers de santé électroniques de patients (50%)
  - Bilan comparatif des médicaments (47%)
  - Demande de consultation avec d'autres professionnels de la santé (45%)
  - Plans de soins des patients (45%)
- **La plupart** des infirmières qui ont accès à des **systèmes de dossiers électroniques/d'information clinique** estiment que leur utilisation a contribué à **AUGMENTER l'accès à l'information compète du patient** et leur permet de **réduire le nombre d'examens demandés**.
  - Une majorité de répondants ont aussi fait remarquer que l'utilisation des systèmes électroniques avait permis une amélioration de la continuité, de la qualité et de la coordination des soins, ainsi que de la communication entre les membres de l'équipe soignante. Près de la moitié avaient observé une augmentation de la documentation accessible aux infirmières, de la capacité de déterminer les analyses de laboratoire requises et d'éduquer le patient à l'aide de l'information du système informatique ainsi que de la prise de décisions cliniques.
  - De plus, le tiers des répondants signalent une diminution des erreurs de médicament, tandis que le quart mentionnent une diminution de la saisie redondante de données. Cependant, près de la moitié déplorent une hausse du fardeau des tâches administratives et de la saisie redondante de données.
- Par ailleurs, 2 infirmières sur 5 qui donnent des soins directs aux patients disent que leurs **systèmes électroniques ont** eu une incidence sur leur pratique infirmière en raison de **l'augmentation de l'entrée de données redondantes**.
- **L'utilisation conjointe de dossiers papier et de dossiers électroniques** (38%) continue de représenter **l'obstacle à l'accès aux systèmes électroniques et à leur pleine mise en valeur le plus souvent mentionné** dans leur principal milieu de soins. Les autres obstacles mentionnés comprenaient l'obligation d'ouvrir des sessions multiples, l'intégration aux systèmes déjà utilisés ou à de multiples systèmes, le manque d'équipement, chacun étant mentionné par le quart des infirmières. Cependant, **16%** (contre 9% en 2017) des infirmières déclaraient qu'il n'y avait **pas d'obstacles à l'accessibilité et à l'optimisation des systèmes électroniques** dans leur milieu de travail. Soulignons également qu'il y a eu une **baisse importante de quasiment tous les obstacles** depuis 2017.

PRINCIPAUX RÉSULTATS : Utilisation des technologies de santé numériques par les infirmières praticiennes

- **Les infirmières praticiennes ont accès à une grande diversité de fonctionnalités** dans leur système électronique de tenue de dossiers; en général, cependant, **seulement la moitié des infirmières ayant accès à toutes les fonctionnalités les utilisent réellement**. Environ la moitié utilisent un DME pour générer des listes de tous les médicaments que prend un patient, imprimer des ordonnances et recevoir des alertes automatisées qui signalent des interactions médicamenteuses, des allergies, ou des avertissements et des mises en garde. Environ 2 sur 5 déclarent utiliser le DME pour choisir des médicaments dans une liste ou obtenir de l'information sur d'autres traitements médicamenteux possibles à moindre coût, de l'information sur des traitements de rechange appropriés (s'il en existe), de l'information sur les posologies ou les voies d'administration potentiellement inappropriées, ainsi que pour imprimer de l'information ou des renseignements éducatifs destinés aux patients et pour transmettre par voie électronique des ordonnances à une pharmacie (non par télécopie automatique). **Les infirmières qui n'ont pas accès à chacune des fonctionnalités** au moyen de leur DME disent généralement qu'**elles aimeraient avoir accès à chacune.**
- **Le tiers** des infirmières praticiennes **prescrivent des médicaments** à des patients. Près de la moitié de ces infirmières le font dans un milieu de soins primaires et i**mpriment habituellement leurs ordonnances à partir du module d'ordonnances du DME**; elles les **remettent** ensuite **aux patients** ou les **envoient manuellement par télécopie à la pharmacie**.
- En ce qui concerne le **service d'ordonnances électroniques**, les infirmières praticiennes jugent qu'**un large éventail de fonctions sont très importantes. Les plus importantes sont celles-ci :**
  - Accès intégré à la liste des médicaments assurés par le régime public
  - Accès au profil pharmacologique dans le système provincial
  - Réception d'alertes concernant de possibles interactions médicamenteuses ou allergies à des médicaments
  - Lignes directrices et/ou ensembles d'ordonnances fondés sur des données probantes
  - Messagerie instantanée sécurisée entre le prescripteur et le pharmacien pour répondre à toute question éventuelle
  - Capacité de créer et de transmettre une ordonnance par voie électronique à la pharmacie choisie par le patient
  - Capacité de modifier ou d'annuler une ordonnance, ou d'interrompre un traitement médicamenteux

PRINCIPAUX RÉSULTATS : Services de soins virtuels

- **L'utilisation des soins virtuels A AUGMENTÉ** depuis 2017 chez les infirmières qui offrent des soins directs aux patients. Au cours de trois derniers mois, **le tiers** des infirmières et infirmiers ont facilité une **visite électronique par courriel sécurisé** pour répondre au courriel d'un patient (contre 9% in 2017). **Deux infirmières sur cinq** affirment que leur principal milieu de soins a mis en place **une politique** exigeant **l'utilisation du courriel** pour communiquer de façon sécurisée avec les patients; cependant, le quart n'étaient pas certaines que ce soit le cas là où elles travaillent.
- Près du tiers ont **eu une consultation directe avec un patient par vidéoconférence** (27% c. 3% en 2017), ont facilité **une visite électronique avec un professionnel de la santé à distance** (29% c. 6% en 2017) en présence du patient, et/ou ont **inscrit un patient à des services de télésurveillance médicale** (34% c. 8% en 2017).
- Environ **trois infirmières sur cinq** qui ont **utilisé la vidéoconférence / télésurveillance** estiment avoir **les connaissances et les compétences nécessaires** pour utiliser ce service au travail. De plus, **la moitié** estiment pouvoir donner **des soins plus efficients** grâce à ces outils virtuels; par contre, le quart ne se disent pas certaines que ces outils leur permettent d'être plus efficientes.

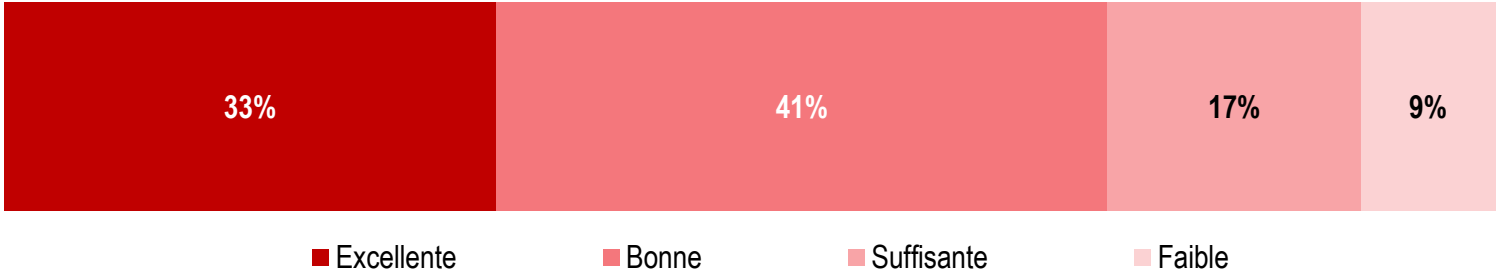
PRINCIPAUX RÉSULTATS : Infirmières d'autres domaines (sans soins directs aux patients)

- **Les infirmières qui NE DONNENT PAS de soins directs aux patients** soulignent que l'utilisation des **systèmes de dossiers électroniques/d'information clinique** dans leur principal milieu de soins procure des **avantages**; une majorité d'entre elles signalent une amélioration notable/majeure de la communication entre les cliniciens et les autres professionnels, une meilleure communication pour appuyer la transition des patients entre les services de soins, l'utilisation de pratiques fondées sur des données probantes et l'adoption de nouvelles orientations stratégiques pour la pratique des soins infirmiers. Environ la moitié ont souligné que ces systèmes ont accéléré la mise au point de solides méthodes de recherche clinique, favorisé des partenariats entre le patient/sa famille et l'équipe de soins, favorisé la collaboration dans le domaine de la recherche, et facilité la communication avec les patients et les membres de leur famille.
- **Une majorité** (59%) des infirmières qui travaillent **en enseignement N'ONT PAS accès à une version des systèmes de dossiers électroniques** qui pourrait se prêter à l'enseignement des techniques infirmières. Parmi ce groupe, **seulement 1 infirmière sur 5 affirmait que des projets étaient en cours pour en faire l'acquisition** (mais près de la moitié n'en étaient pas certaines). Les fournisseurs de DME varient, mais parmi le tiers des infirmières qui avaient accès à une version utilisable pour la formation, c'est le produit Cerner ou Meditech qu'elles utilisaient habituellement.
- En général, les infirmières **apprennent les fonctionnalités des systèmes électroniques** dans **le milieu où elles exercent leur profession, avant ou durant leur placement en milieu clinique.** Deux répondantes sur cinq affirment que le **programme d'enseignement des sciences infirmières comprend des compétences d'entrée en pratique en informatique,** mais 2 sur 5 n'en étaient pas certaines.
- Près de la moitié des infirmières en enseignement, en recherche ou du domaine des politiques utilisent un système électronique pour l'enseignement ou la formation sur le système utilisé pour les soins et sur l'amélioration de la qualité. Près du tiers signalent utiliser des systèmes électroniques pour la recherche universitaire, le développement des programmes et la planification des ressources, l'information clinique et le déroulement des services de santé donnés aux patients. Le quart les utilisent pour l'évaluation des étudiantes et l'affectation des travaux didactiques.

Épuisement professionnel des infirmières et perceptions des soins donnés aux patients

La plupart des infirmières estiment que la qualité des soins offerts à leurs patients dans leur aire de soins est bonne / excellente

QUALITÉ DES SOINS offerts aux patients dans leur aire de soins



- Globalement, les trois quarts des infirmières interrogées estimaient que les patients de leur aire de soins recevaient des soins de bonne ou d'excellente qualité.
- Comparativement à celles des autres régions, les infirmières du Québec sont celles qui déclarent la PLUS FAIBLE qualité des soins infirmiers; seulement 6% d'entre elles la jugent excellente, près de la moitié (47%) la jugent suffisante tandis que 3 sur 10 la jugent faible.
- Les soins de la plus grande qualité, selon les répondants, sont ceux qui sont donnés dans les centres urbains comptant plus de 500 000 habitants (45% les jugent excellents).
- Les répondants qui ont accès à des systèmes électroniques de tenue de dossiers /d'information clinique sont plus susceptibles de déclarer que les soins sont de grande qualité (35% les jugent excellents, c. 21% des répondants qui n'ont pas accès à ces systèmes).

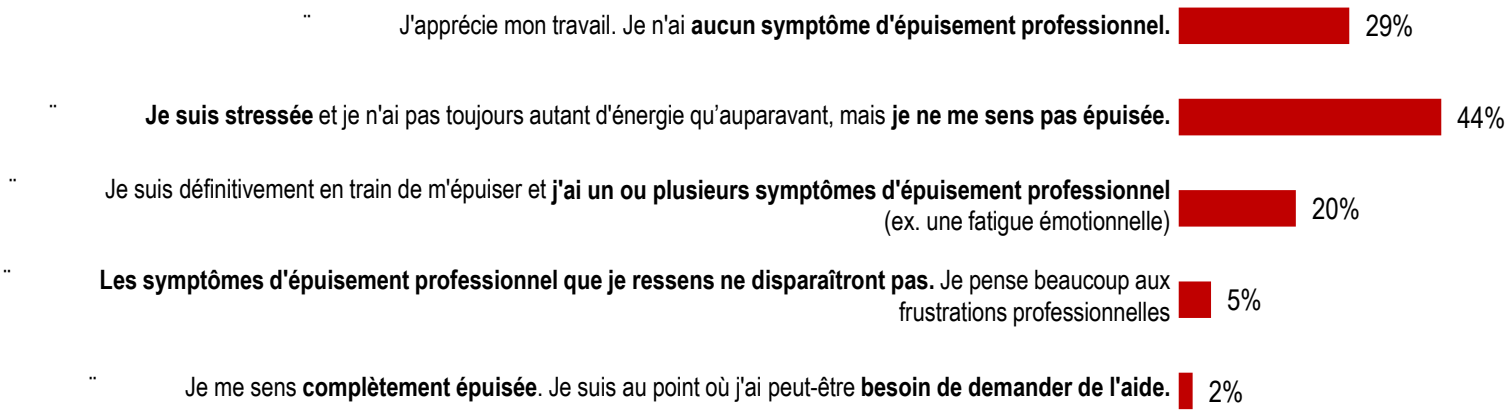
Base : Infirmières qui donnent des soins directs aux patients (n=1 132)

Q12b. *Comment décririez-vous la qualité des soins infirmiers prodigués aux patients de votre milieu de soins ?*

Question ajoutée cette année – absence d'analyse de tendance

Selon la définition qu'elles en donnent, les infirmières ne souffrent généralement pas d'épuisement professionnel

Épuisement professionnel chez les infirmières *(selon la définition qu'elles en donnent)*



- Dans l'ensemble, les trois quarts des infirmières qui donnent directement des soins aux patients affirment ne pas ressentir d'épuisement professionnel.
- Les infirmières travaillant dans des milieux de soins continus complexes / des centres de réadaptation (90%), des cabinets ou des cliniques de soins de première ligne ou de médecine familiale (86%) et dans des cliniques ou cabinets de spécialistes (92%) sont plus susceptibles que celles des autres milieux d'affirmer qu'elles ne souffrent pas d'épuisement professionnel, alors que celles qui travaillent dans des résidences pour personnes âgées / de SLD (54%) ainsi que dans des unités de soins intensifs (48%) sont les moins susceptibles de dire qu'elles ne souffrent pas d'épuisement professionnel.
- Les infirmières satisfaites de leurs systèmes de tenue de dossier sont plus susceptibles de dire qu'elles ne souffrent pas d'épuisement professionnel (84%) que celles qui n'en sont pas satisfaites (53%).

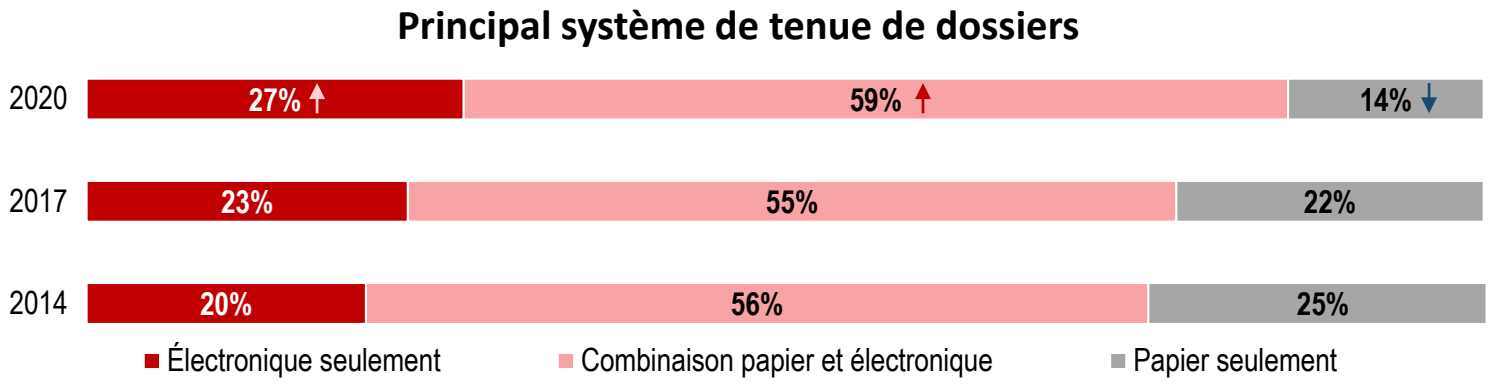
Base : Infirmières qui donnent des soins directs aux patients (n=1 132)

Question ajoutée cette année – absence d'analyse de tendance

Q12c. *Dans l'ensemble, selon votre propre définition de l'épuisement professionnel, comment évalueriez-vous votre niveau d'épuisement professionnel?*

Utilisation actuelle des systèmes électroniques et impact sur la pratique infirmière

Une majorité d'infirmières ont accès à des systèmes de tenue de dossiers des patients électroniques et papier (hybrides) à leur lieu de travail principal, tandis que le quart utilisent une tenue de dossiers complètement électronique

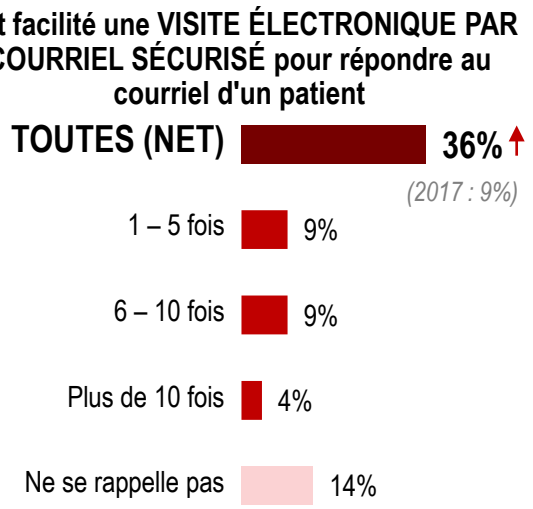


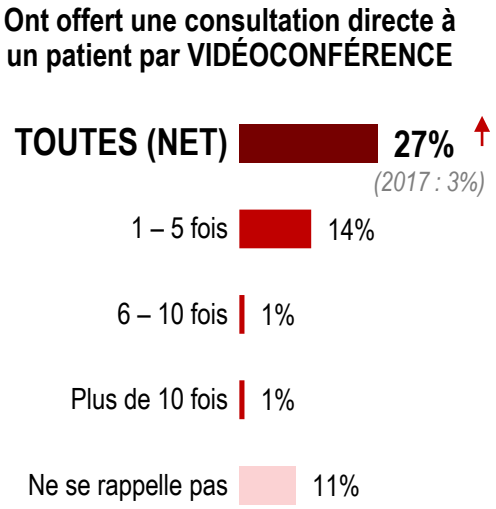
- Dans l'ensemble, 3 infirmières sur 5 qui donnent des soins directs aux patients au Canada utilisent une combinaison de systèmes de tenue de dossiers utilisant une combinaison papier et électronique (59%) tandis que le quart (27%) utilisent des systèmes de tenue de dossiers complètement électroniques. Depuis 2017, la proportion d'infirmières n'utilisant que des dossiers papier a diminué, passant de 22% à seulement 14%.
- Les infirmières qui pratiquent dans un milieu de soins communautaires (35%) sont plus susceptibles de déclarer que leur principal système de tenue de dossiers est électronique en comparaison de celles qui travaillent en milieu hospitalier, lesquelles affirment utiliser surtout une combinaison de systèmes papier et électronique pour effectuer cette tâche (65 %). Parmi les infirmières qui offrent leurs soins en milieu communautaire, celles qui travaillent en soins primaires ou dans un cabinet de médecine familiale ou une clinique sont plus susceptibles de n'utiliser que des systèmes électroniques (66%) que celles qui travaillent dans d'autres milieux. Parmi les infirmières qui travaillent en milieu hospitalier, celles qui travaillent dans les cliniques externes / les cliniques de spécialistes (37%) et en santé mentale (40%) sont plus susceptibles d'utiliser des dossiers électroniques seulement, alors que celles qui travaillent à l'urgence utilisent une combinaison des deux (79%).
- Les infirmières qui exercent dans des centres urbains (population : 500 000 et plus) sont plus susceptibles d'utiliser seulement des systèmes électroniques (39% c. ~22% chez les autres infirmières).

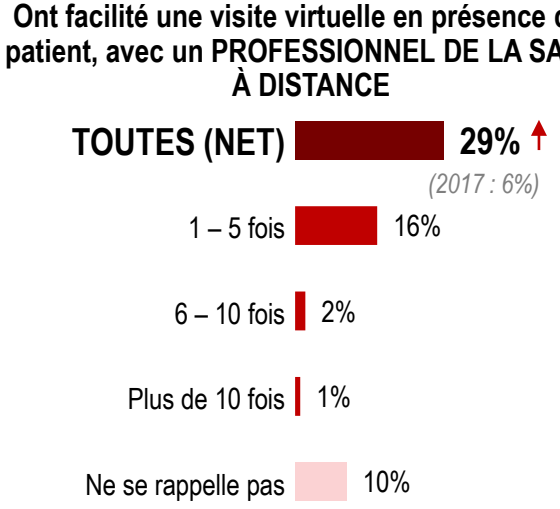
Base : Infirmières qui donnent des soins directs aux patients (n = 1 132)

Q13. *Lequel des énoncés suivants décrit le mieux le système de tenue de dossiers que vous utilisez à votre lieu de travail PRINCIPAL?*

Participation directe ou indirecte des infirmières à des services de soins virtuels – *3 DERNIERS MOIS*







- Au cours des 3 derniers mois, plus du tiers des infirmières avaient utilisé un courriel sécurisé pour répondre au courriel d'un patient, plus du quart avaient eu une consultation directe avec un patient par vidéoconférence, et 3 sur 10 avaient facilité une visite virtuelle en présence d'un patient avec un professionnel de la santé à distance. Comme on pouvait s'y attendre, l'accès à des systèmes électroniques est plus susceptible d'avoir facilité chacune de ces consultations.
- Les infirmières exerçant dans une région de 10 000 à 100 000 habitants sont les plus susceptibles d'avoir utilisé l'un de ces outils virtuels (près de 50% pour chacun).
- Les infirmières en milieu communautaire sont plus susceptibles d'utiliser le courriel sécurisé pour répondre aux patients (45%) et la vidéoconférence (34%) que leurs consœurs des hôpitaux.

BASE : Infirmières qui donnent des soins directs aux patients (n = 1 132)

Total du nombre d'utilisations de chaque solution pour cette étude – aucune analyse de tendance possible

Q43. *Au cours des trois derniers mois, combien de fois avez-vous procédé à une visite électronique par courriel sécurisé pour répondre à un patient au sujet d'une question ou d'un problème de santé précis?*
Q44. *Au cours des trois derniers mois, combien de fois avez-vous …*

Infirmières ayant facilité une VISITE ÉLECTRONIQUE PAR COURRIEL SÉCURISÉ pour répondre au courriel d'un patient dans les 3 derniers mois – *Selon les milieux de soins*

	TOTAL	PRINCIPAL MILIEU		MILIEU HOSPITALIER				SOINS COMMUNAUTAIRES					
		HÔPITAL (NET)	SOINS COMMU-NAUTAIRES (NET)	Hôpital communautaire	Centre hospitalier universitaire	Autre hôpital d'enseignement	Hôpital de soins continus complexes/de réadaptation	Clinique/cabinet de soins primaires/ médecine familiale	Clinique/centre de soins communautaires	Foyer de soins infirmiers/SLD	Soins à domicile	Clinique de santé publique	Cabinet /clinique de spécialistes
Visite électronique par courriel sécurisé	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
TOUS (NET)	**36**	**30**	**45**	**24**	**35**	**34**	**47**	**42**	**44**	**29**	**34**	**50**	**66**
1 – 5 fois	**9**	6	15	5	9	6	1	16	21	-	13	22	14
6 – 10 fois	**9**	7	12	3	6	10	35	1	12	4	5	12	28
Plus de 10 fois	**4**	5	4	2	11	7	-	9	1	1	1	-	7
Ne se rappelle pas	**14**	12	15	14	8	11	11	16	11	25	15	17	16
Base : Infirmières donnant directement des soins aux patients	***1132***	*642*	*396*	*340*	*190*	*77*	*35*	*93*	*68*	*57*	*70*	*39*	*30*

Q43. *Au cours des trois derniers mois, combien de fois avez-vous procédé à une visite électronique par courriel sécurisé pour répondre à un patient au sujet d'une question ou d'un problème de santé précis?*

Infirmières ayant eu une consultation directe avec un patient par VIDÉOCONFÉRENCE dans les 3 derniers mois – *Selon les milieux de soins*

	TOTAL	PRINCIPAL MILIEU		MILIEU HOSPITALIER				SOINS COMMUNAUTAIRES					
		HÔPITAL (NET)	SOINS COMMU-NAUTAIRES (NET)	Hôpital communautaire	Centre hospitalier universitaire	Autre hôpital d'enseignement	Hôpital de soins continus complexes/de réadaptation	Clinique/cabinet de soins primaires/ médecine familiale	Clinique/centre de soins communautaires	Foyer de soins infirmiers/SLD	Soins à domicile	Clinique de santé publique	Cabinet /clinique de spécialistes
Vidéoconférence	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
TOUS (NET)	**27**	**20**	**34**	**15**	**22**	**27**	**45**	**12**	**34**	**19**	**18**	**43**	**81**
1 – 5 fois	**14**	11	21	7	11	20	29	5	20	5	7	32	53
6 – 10 fois	**1**	-	2	-	1	-	-	3	-	-	-	-	-
Plus de 10 fois	**1**	1	-	-	2	1	-	-	-	-	-	-	-
Ne se rappelle pas	**11**	8	12	8	8	6	15	4	14	14	11	11	28
Base : Infirmières donnant directement des soins aux patients	***1132***	*642*	*396*	*340*	*190*	*77*	*35*	*93*	*68*	*57*	*70*	*39*	*30*

Q44. *Au cours des 3 derniers mois, combien de fois avez-vous…*

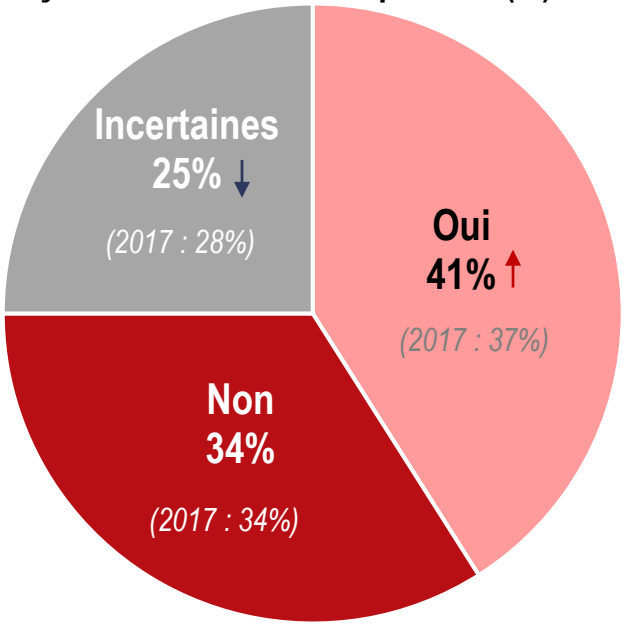
Infirmières ayant effectué une visite virtuelle entre un patient sur place et un professionnel de la santé qui n'était pas sur place dans les 3 derniers mois – *Selon les milieux de soins*

	TOTAL	PRINCIPAL MILIEU		MILIEU HOSPITALIER				SOINS COMMUNAUTAIRES					
		HÔPITAL (NET)	SOINS COMMU-NAUTAIRES (NET)	Hôpital communautaire	Centre hospitalier universitaire	Autre hôpital d'enseignement	Hôpital de soins continus complexes/de réadaptation	Clinique/cabinet de soins primaires/ médecine familiale	Clinique/centre de soins communautaires	Foyer de soins infirmiers/SLD	Soins à domicile	Clinique de santé publique	Cabinet /clinique de spécialistes
Visite virtuelle en présence d'un patient, avec un professionnel de la santé à distance	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
TOUS (NET)	**29**	**23**	**36**	**17**	**28**	**28**	**45**	**11**	**46**	**25**	**25**	**37**	**73**
1 – 5 fois	**16**	14	20	9	15	21	36	3	25	10	14	25	42
6 – 10 fois	**2**	1	2	-	3	-	-	1	-	-	-	7	-
Plus de 10 fois	**2**	1	2	1	2	-	-	4	5	-	-	-	3
Ne se rappelle pas	**10**	7	12	7	8	7	8	4	16	15	11	5	28
Base : Infirmières donnant directement des soins aux patients	***1132***	*642*	*396*	*340*	*190*	*77*	*35*	*93*	*68*	*57*	*70*	*39*	*30*

Q44. *Au cours des 3 derniers mois, combien de fois avez-vous…*

Environ 2 infirmières sur 5 disent que leur lieu de travail principal a une politique concernant l'utilisation des courriels pour communiquer de façon sécurisée avec les patients, mais le quart n'en sont pas sûres

Infirmières dont le lieu de travail principal a une politique concernant l'utilisation des courriels pour communiquer de façon sécurisée avec les patients (%)



- 2 infirmières sur 5 disent que leur lieu de travail principal a une politique concernant l'utilisation des courriels pour communiquer de façon sécurisée avec les patients. Ceux qui ont mis en place des systèmes électroniques sont plus susceptibles d'avoir instauré une politique (43%) que ceux qui ne disposent que de systèmes papier (26%).
- Les infirmières des milieux communautaires (46%) sont plus susceptibles que leurs homologues des hôpitaux (35%) de travailler dans un endroit disposant d'une telle politique. Cependant, celles qui travaillent dans des maisons de retraite sont peu susceptibles (20%) d'y trouver une politique, tandis que celles des centres hospitaliers universitaires (46%) et des cliniques externes / cabinets de spécialistes sont plus susceptibles d'en trouver une (59%) que les infirmières des autres milieux.

BASE : Infirmières qui donnent des soins directs aux patients (n = 1 132)

Q45. *Votre lieu de travail PRINCIPAL a-t-il une politique concernant l'utilisation des courriels pour communiquer de façon sécurisée avec les patients au sujet de leurs soins?*

Infirmières ayant fourni des services de télésurveillance à leurs patients dans les 3 derniers mois – *Selon les milieux de soins*

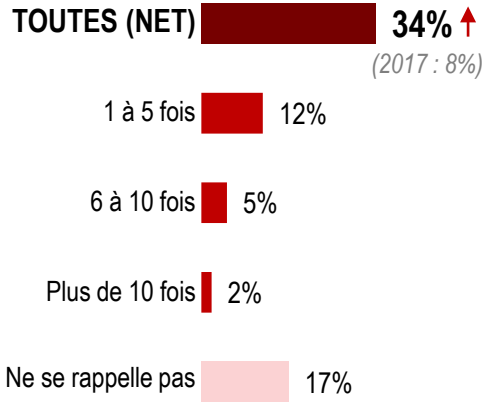
	TOTAL	PRINCIPAL MILIEU		MILIEU HOSPITALIER				SOINS COMMUNAUTAIRES					
		HÔPITAL (NET)	SOINS COMMU-NAUTAIRES (NET)	Hôpital communautaire	Centre hospitalier universitaire	Autre hôpital d'enseignement	Hôpital de soins continus complexes/de réadaptation	Clinique/cabinet de soins primaires/ médecine familiale	Clinique/centre de soins communautaires	Foyer de soins infirmiers/SLD	Soins à domicile	Clinique de santé publique	Cabinet /clinique de spécialistes
Prestation de services de télésurveillance aux patients	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
TOUS (NET)	**34**	**31**	**38**	**27**	**31**	**28**	**59**	**27**	**46**	**21**	**20**	**39**	**62**
1 – 5 fois	**11**	10	15	7	9	13	28	5	15	11	7	12	34
6 – 10 fois	**5**	3	9	1	3	6	8	7	12	-	3	11	7
Plus de 10 fois	**2**	2	2	-	6	-	-	7	-	-	-	-	-
Ne se rappelle pas	**17**	16	13	19	13	9	23	9	19	10	10	16	21
Base : Infirmières donnant directement des soins aux patients	***1132***	*642*	*396*	*340*	*190*	*77*	*35*	*93*	*68*	*57*	*70*	*39*	*30*

Q46. *Au cours des 3 derniers mois, à combien de vos patients avez-vous fourni des services de télésurveillance (télésoins à domicile)?*

Le tiers des infirmières ont fourni des services de télésurveillance à leurs patients dans les 3 derniers mois (une hausse significative depuis 2017)

Leger

Ont fourni des services de télésurveillance à leurs patients dans les 3 derniers mois



- Le tiers des infirmières ont mentionné avoir inscrit certains de leurs patients à des services de télésurveillance à domicile au cours des 3 derniers mois. Celles qui avaient accès à des systèmes électroniques étaient plus susceptibles de l'avoir fait que celles qui n'ont accès qu'à des dossiers papier (37% c. 21%).
- Celles des petites villes (de 10 000 à 100 000 habitants) sont les plus susceptibles à avoir certains de leurs patients inscrits à des services de télésurveillance à domicile (47%).

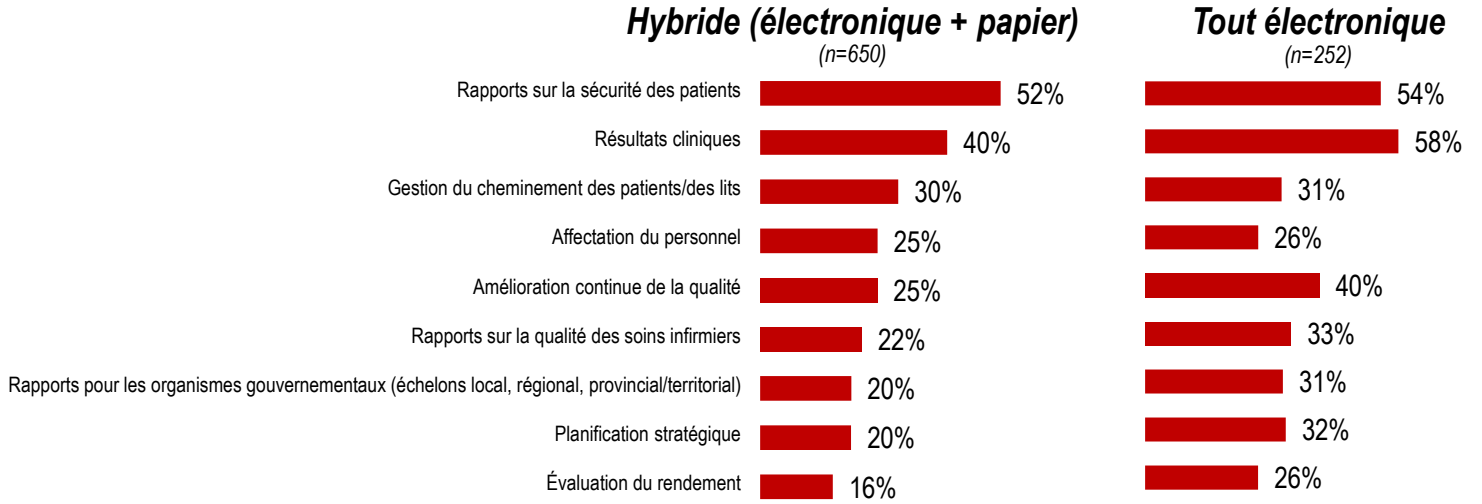
BASE : Infirmières qui donnent des soins directs aux patients (n = 1 132)

Total du nombre de fois où des inscriptions ont été faites – aucune analyse de tendance possible

Q46. *Au cours des 3 derniers mois, à combien de vos patients avez-vous fourni des services de télésurveillance (télésoins à domicile)?*

Utilisation des systèmes de dossiers électroniques/d'information clinique – tenue de dossiers hybride c. tout électronique

Utilisation des systèmes de dossier électronique/d'information clinique pour les activités suivantes



- Environ la moitié des infirmières utilisent des systèmes électroniques pour produire des rapports sur la sécurité des patients et des résultats cliniques; 3 sur 10 s'en servent pour suivre le cheminement des patients et l'amélioration continue de la qualité, le quart, pour les affectations de personnel, les rapports sur la qualité des soins, la planification stratégique, les rapports destinés au gouvernement, tandis qu'une sur cinq s'en sert pour les évaluations du rendement.
- Les infirmières ayant accès à des systèmes totalement électroniques déclarent les utiliser davantage pour les résultats cliniques (58%), l'amélioration continue de la qualité (40%), les rapports sur la qualité des soins (33%), la planification stratégique (32%), les rapports destinés aux gouvernements (31%) et les évaluations du rendement (26%) que celles qui ont accès à des systèmes hybrides.
- Les infirmières en milieu hospitalier sont plus susceptibles d'utiliser les systèmes électroniques pour les rapports sur la sécurité des patients (61%) et le cheminement des patients (40%), tandis que celles des soins communautaires s'en servent pour la planification stratégique (32%). Le soutien électronique des résultats cliniques s'observe davantage dans les cliniques de soins communautaires et de médecine familiale (80%) que dans d'autres milieux.

Base : Infirmières qui donnent des soins directs aux patients qui utilisent des dossiers hybrides (électroniques et papier) (n=650) et des dossiers totalement électroniques (n=252)

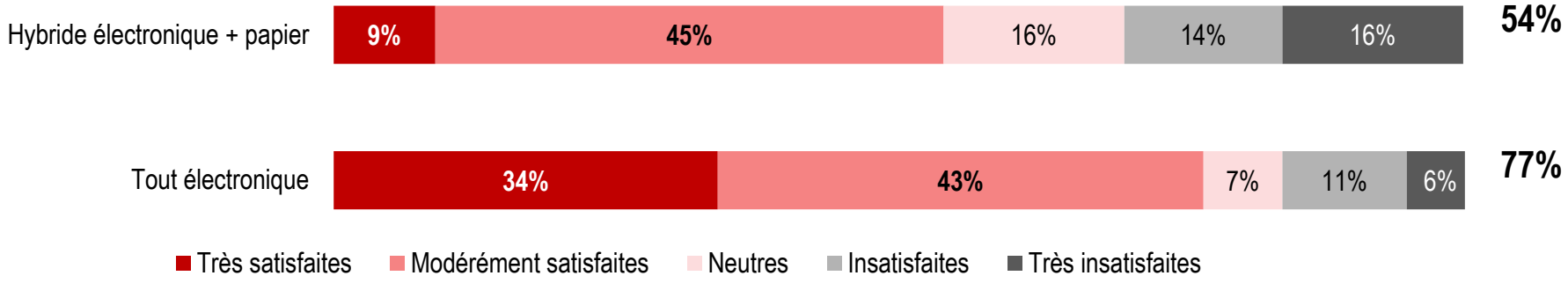
Q17. Dans le cadre de votre travail, utilisez-vous un système de dossiers électroniques/d'information clinique pour réaliser les tâches suivantes?

Les infirmières qui utilisent la tenue de dossiers tout électronique à leur principal lieu de travail s'en disent plus satisfaites que celles qui utilisent le système hybride

Leger

SATISFAITES

Taux de satisfaction à l'égard des systèmes de dossiers électroniques/d'information clinique

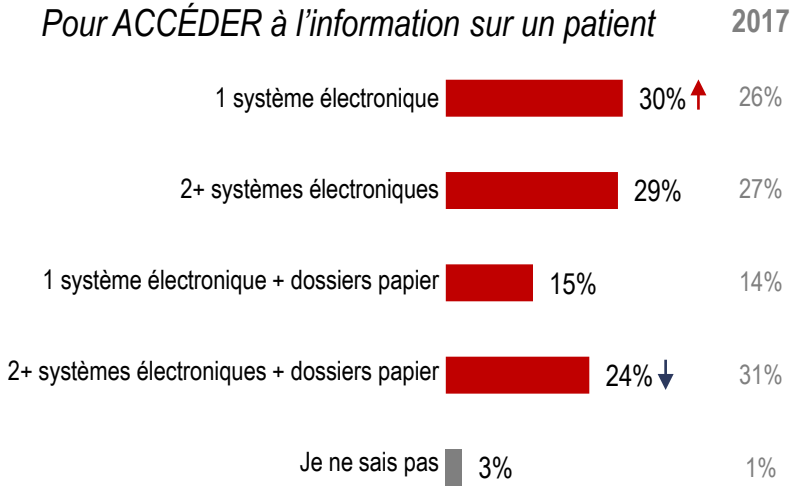


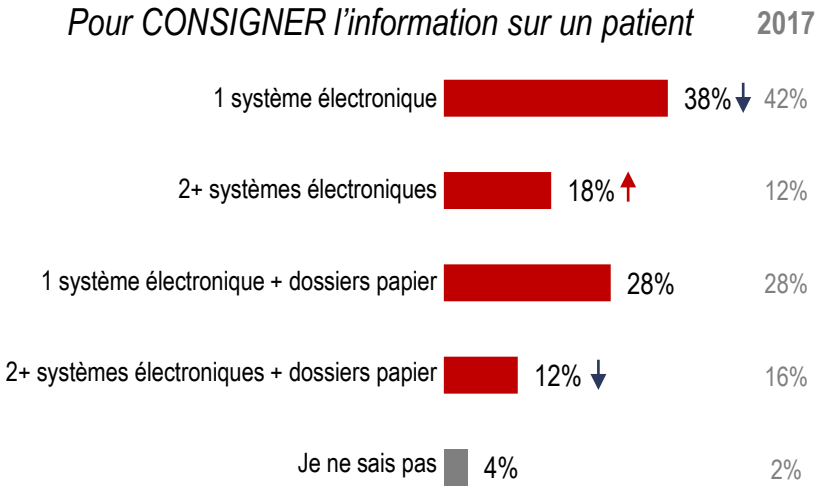
- Globalement, une majorité d'infirmières qui ont accès à la tenue de dossiers tout électronique à leur principal lieu de travail s'en disent satisfaites.
- Les infirmières qui utilisent des systèmes de tenue de dossiers tout électroniques s'en disent plus satisfaites que celles qui utilisent le système hybride électronique et papier (77% c. 54%)
- Les nouvelles utilisatrices de DME (<1 an) se disent aussi moins satisfaites que celles qui utilisent leur système électronique depuis plus d'un an (34% c. 66%).

Base : Infirmières qui donnent des soins directs aux patients et qui utilisent la tenue de dossiers hybride électronique et papier (n=650) / la tenue de dossiers tout électronique (n=252)

Q24. *À quel point êtes-vous satisfait(e) des systèmes de dossiers électroniques/d'information clinique que vous utilisez actuellement à votre lieu de travail PRINCIPAL?*

Variation de l'utilisation d'un seul système c. plusieurs systèmes électroniques pour consulter et consigner l'information sur les patients durant les consultations





- Le volume et les méthodes d'accès et de documentation électroniques de l'information sur les patients variant selon les infirmières qui utilisent des systèmes de dossiers électroniques. Une majorité d'entre elles n'utilisent que des systèmes électroniques à cette fin. Les infirmières n'utilisent généralement qu'un système électronique pour documenter l'information sur les patients.
- Les infirmières en milieu communautaire sont plus susceptibles d'utiliser deux systèmes électroniques ou plus pour *accéder* (35%) à l'information sur les patients et la *documenter* (24%) que celles des hôpitaux (26% et 15%). Les infirmières des soins primaires / des cabinets de MF / et des cliniques sont plus susceptibles d'*accéder* à l'information (45%) et de la *documenter* (70%) à partir d'un système électronique que celles d'autres milieux. Les infirmières en soins à domicile utilisent typiquement au moins deux systèmes électroniques et dossiers papier pour l'*accès* (53%) et la *documentation* (34%).
- Les infirmières satisfaites de leur système électronique de tenue de dossiers sont plus susceptibles d'*accéder* à un système électronique (35%) ou à deux systèmes électroniques ou plus (34%) et de *documenter* à l'aide d'un système électronique (48%). Les infirmières insatisfaites de leur système électronique sont plus susceptibles d'*accéder* à au moins deux systèmes électroniques et dossiers papier ou plus (41%) et de *documenter* à l'aide d'un système électronique et de dossiers papier (35%) ou d'au moins deux systèmes électroniques et de dossiers papier (24%).

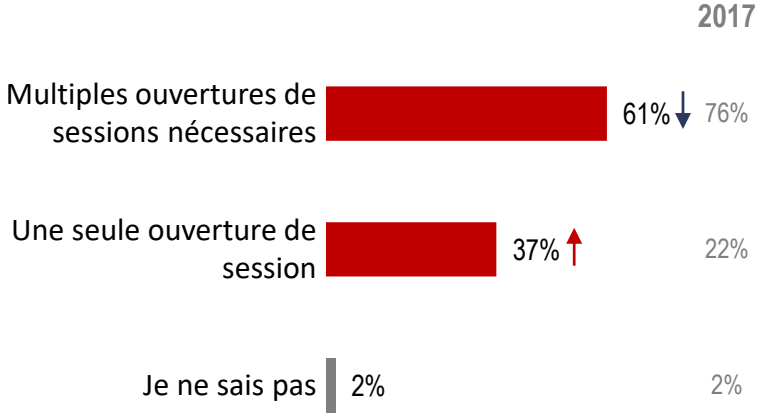
BASE : Infirmières qui donnent des soins directs aux patients et qui utilisent un système électronique de tenue de dossiers (n = 902)

Q18. *Lorsque vous accédez à de l'information sur un patient à votre lieu de travail PRINCIPAL, combien de systèmes utilisez-vous habituellement dans le cadre d'une consultation avec un patient? Par « systèmes électroniques », on entend par exemple un DME, un visualiseur de rapports de laboratoire ou de profils pharmacologiques.*
Q19. *Lorsque vous consignez de l'information sur un patient à votre lieu de travail PRINCIPAL, combien de systèmes électroniques et/ou papier utilisez-vous habituellement pour consigner l'information relative à une consultation? Par « systèmes électroniques », on entend par exemple un DME, un visualiseur de rapports de laboratoire ou de profils pharmacologiques.*

Les infirmières utilisant de multiples systèmes pour les soins aux patients doivent habituellement ouvrir plusieurs sessions

Utilisation de plusieurs systèmes au moment des consultations

Session unique c. sessions multiples



- Globalement, une majorité (61%) des infirmières qui utilisent au moins deux systèmes électroniques doivent ouvrir plusieurs sessions; cependant, la proportion a diminué puisqu'il y en avait les trois quarts en 2017.
- Les infirmières des hôpitaux communautaires (72%), des unités de soins de première ligne / de MF (76%), des maisons de retraite (80%), des cliniques ambulatoires et externes / de spécialistes (79%), ainsi que des services d'urgence (72%) sont plus susceptibles de devoir ouvrir de multiples sessions que celles d'autres milieux.

BASE : Infirmières qui donnent des soins directs aux patients et qui utilisent plusieurs systèmes électroniques pour la tenue des dossiers (n = 568)

Q22. *Ces systèmes électroniques sont-ils accessibles par une ouverture de session unique?*

Accessibilité et utilisation de fonctionnalités électroniques spécifiques – *Médicaments et laboratoires*

FONCTIONNALITÉS ÉLECTRONIQUES UTILISÉES DANS LE MILIEU DE SOINS PRINCIPAL *(MÉDICAMENTS ET LABORATOIRES)*	TOUT ÉLECTRONIQUE			HYBRIDE (ÉLECTRONIQUE + PAPIER)			DOSSIERS PAPIER UNIQUEMENT		
	Utilise cet outil	Disponible, mais pas accès	Pas disponible	Utilise cet outil	Disponible, mais pas accès	Pas disponible	Utilise cet outil	Disponible, mais pas accès	Pas disponible
Requêtes électroniques d'analyses de laboratoire/saisie électronique des requêtes*	64%	14%	18%	53%	15%	26%			
Liste électronique de tous les médicaments pris par un patient (y compris ceux prescrits à l'extérieur de mon lieu de travail)	63%	17%	16%	51%	19%	25%	29%	21%	45%
Saisie électronique des ordonnances/prescription électronique de médicaments*	61%	20%	17%	33%	18%	42%			
Bilan comparatif des médicaments électronique (comprend les meilleurs antécédents pharmacologiques possible)*	57%	12%	22%	42%	18%	31%			
Système d'avertissement électronique pour signaler les effets indésirables d'un médicament et/ou les interactions médicamenteuses*	51%	12%	25%	30%	13%	43%			
Base : Infirmières qui donnent des soins directs aux patients	***252***			***650***			***230***		

Les infirmières qui utilisent uniquement des dossiers papier n'ont pas été invitées à indiquer leur utilisation de ces fonctionnalités

Q14. *Veuillez indiquer lesquels des outils suivants vous utilisez dans votre lieu de travail PRINCIPAL pour la prestation de soins aux patients.*

N.-B. : Le sondage de 2017 n'a posé cette question que pour la comparaison de l'utilisation des appareils fixes et mobiles. Aucun établissement de tendance n'est donc possible.

Accessibilité et utilisation de fonctionnalités électroniques spécifiques – *Communication à l'intérieur et/ou à l'extérieur de l'organisation*

FONCTIONNALITÉS ÉLECTRONIQUES UTILISÉES DANS LE MILIEU DE SOINS PRINCIPAL *(COMMUNICATION À L'INTÉRIEUR ET/OU À L'EXTÉRIEUR DE L'ORGANISATION)*	TOUT ÉLECTRONIQUE			HYBRIDE (ÉLECTRONIQUE + PAPIER)			DOSSIERS PAPIER UNIQUEMENT		
	Utilise cet outil	Disponible, mais pas accès	Pas disponible	Utilise cet outil	Disponible, mais pas accès	Pas disponible	Utilise cet outil	Disponible, mais pas accès	Pas disponible
Communication électronique avec des professionnels de la santé de mon lieu de travail (par messagerie ou courriel sécurisés)*	78%	11%	9%	65%	14%	16%			
Liste électronique de tous les résultats d'analyses de laboratoire/d'imagerie diagnostique d'un patient (y compris ceux provenant de l'extérieur de mon lieu de travail)	69%	11%	16%	60%	15%	20%	45%	19%	27%
Réception électronique des résultats d'analyses de laboratoire et d'examens d'imagerie diagnostique effectués à l'externe	63%	10%	21%	46%	17%	27%	32%	23%	34%
Demande électronique de consultation avec d'autres professionnels de la santé (ex. médecin, physiothérapeute, travailleur social, nutritionniste)*	61%	17%	19%	38%	16%	39%			
Accès électronique aux systèmes provinciaux/territoriaux de dossiers de santé électroniques de patients (p. ex. systèmes d'information sur les consultations, les médicaments, les analyses de laboratoire, les images diagnostiques, les sommaires de congé)	60%	13%	20%	46%	19%	23%	28%	22%	42%
Liste électronique de tous les sommaires et des consignes liées au congé d'un patient (y compris ceux provenant de l'extérieur de mon lieu de travail)	53%	12%	28%	37%	15%	38%	14%	21%	57%
Communication électronique avec des professionnels de la santé situés à l'extérieur de mon lieu de travail (par messagerie ou courriel sécurisés)*	49%	13%	33%	42%	17%	26%			
Notification électronique de visite à l'hôpital (p. ex. urgence, admission, congé, décès)*	44%	7%	36%	41%	16%	31%			
Transfert électronique sécurisé de l'information clinique/médicale relative à un patient à d'autres professionnels de la santé*	42%	19%	27%	31%	17%	34%			
Communication électronique avec des professionnels de la santé situés à l'extérieur de mon lieu de travail (ex. des consultations électroniques virtuelles, des consultations en télésanté)	37%	22%	33%	28%	27%	32%	15%	18%	54%
Base : Infirmières qui donnent des soins directs aux patients	***252***			***650***			***230***		

Les infirmières qui utilisent uniquement des dossiers papier n'ont pas été invitées à indiquer leur utilisation de ces fonctionnalités

Q14. *Veuillez indiquer lesquels des outils suivants vous utilisez dans votre lieu de travail PRINCIPAL pour la prestation de soins aux patients.*

N.-B. : Le sondage de 2017 n'a posé cette question que pour la comparaison de l'utilisation des appareils fixes et mobiles. Aucun établissement de tendance n'est donc possible.

Accessibilité et utilisation de fonctionnalités électroniques spécifiques – *Éclairer la prestation des soins aux patients*

FONCTIONNALITÉS ÉLECTRONIQUES UTILISÉES DANS LE MILIEU DE SOINS PRINCIPAL *(ÉCLAIRER LA PRESTATION DES SOINS AUX PATIENTS)*	TOUT ÉLECTRONIQUE			HYBRIDE (ÉLECTRONIQUE + PAPIER)		
	Utilise cet outil	Disponible, mais pas accès	Pas disponible	Utilise cet outil	Disponible, mais pas accès	Pas disponible
Documentation clinique électronique (p. ex. évaluations, notes sur les progrès)*	86%	7%	6%	56%	16%	26%
Outil électronique d'aide à la décision clinique (ex. calculateur d'IMC)*	64%	12%	18%	33%	14%	36%
Plans de soins électroniques*	60%	11%	21%	38%	13%	41%
Feuille de soins ou liste de vérification électronique pour la prise en charge des patients atteints de maladies chroniques (ex. protocoles de soins cliniques)*	57%	10%	23%	29%	15%	40%
Rappels électroniques de soins recommandés selon des lignes directrices sur la pratique clinique (ex. rappel pour effectuer une évaluation des risques de chute)*	54%	13%	28%	34%	15%	40%
Base : Infirmières qui donnent des soins directs aux patients	***252***			***650***		

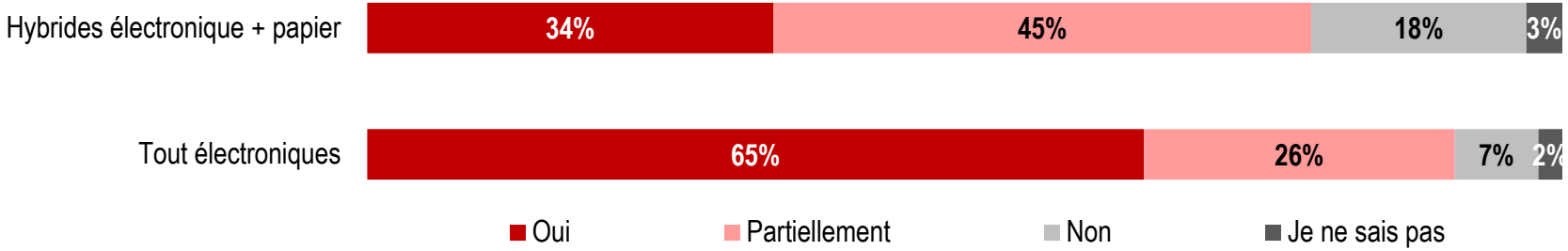
Fonctionnalités non évaluées par les infirmières qui n'utilisent que des dossiers papier

Q14. *Veuillez indiquer lesquels des outils suivants vous utilisez dans votre lieu de travail PRINCIPAL pour la prestation de soins aux patients.*

N.-B. : Le sondage de 2017 n'a posé cette question que pour la comparaison de l'utilisation des appareils fixes et mobiles. Aucun établissement de tendance n'est donc possible.

La plupart des infirmières jugent que leurs systèmes de dossiers électroniques/d'information clinique sont totalement ou partiellement adéquats, mais certaines disent qu'il y a place à l'amélioration

Utilité des systèmes de dossiers électroniques/d'information clinique pour les fonctions de l'infirmière à son lieu de travail principal; sont-ils adéquats?



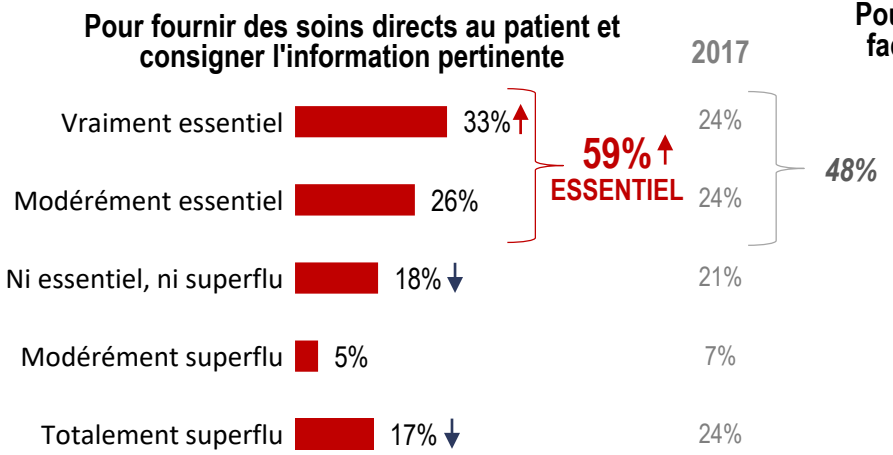
- La plupart des infirmières déclarent que les systèmes de dossiers électroniques / d'information clinique qu'elles utilisent à leur lieu de travail principal sont adéquats ou partiellement adéquats (82%), mais environ la moitié jugent qu'ils ne sont que partiellement adéquats.
- Les infirmières qui utilisent totalement la tenue de dossiers électronique continuent de la juger adéquate pour leurs fonctions comparativement aux infirmières dont le principal lieu de travail utilise un système hybride électronique et papier (65% c. 34%). Les infirmières qui utilisent le système hybride sont plus susceptibles que celles qui se servent exclusivement des systèmes électroniques de dire qu'il n'est que partiellement adéquat (45% c. 26%). En outre, les nouvelles utilisatrices de DME (<1 an) sont moins susceptibles de juger que leurs systèmes sont adéquats (23% c. 48%).
- Les infirmières qui travaillent en milieu hospitalier sont plus susceptibles de dire que leurs DME ne sont pas adéquats (16%) que celles qui œuvrent en milieu communautaire (9%).

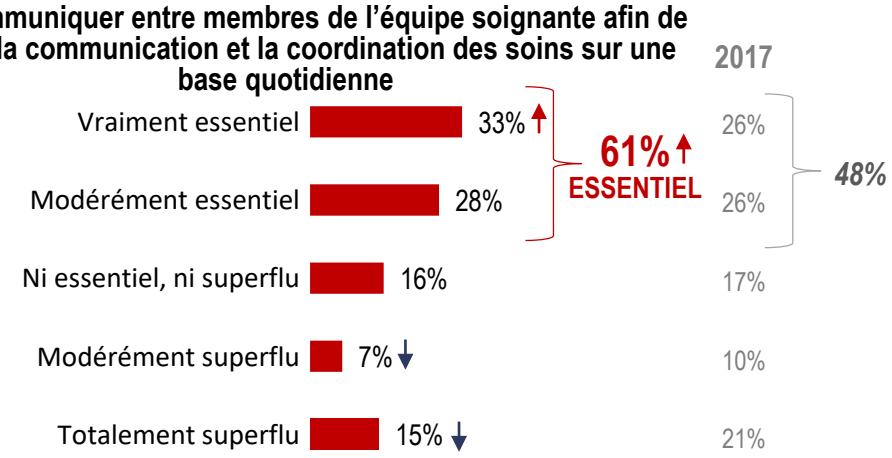
Base : Infirmières qui donnent des soins directs aux patients et qui utilisent la tenue de dossiers hybride (électronique + papier) (n=650) / la tenue de dossiers tout électronique (n=252)

Q23. *Diriez-vous que les systèmes de dossiers électroniques/d'information clinique que vous utilisez à votre lieu de travail PRINCIPAL sont adéquats compte tenu de votre rôle?*

Trois infirmières sur cinq jugent essentiel d'avoir un appareil mobile pour offrir et documenter les soins directs aux patients et communiquer avec le reste de l'équipe

Importance de l'ACCÈS AUX APPAREILS MOBILES dans le principal milieu de soins





- En ce qui concerne l'importance de l'accès aux appareils mobiles pour *fournir et documenter les soins aux patients,* les infirmières des régions peu peuplées (<100 000 habitants) sont plus susceptibles de dire qu'il est essentiel que celles des grandes villes et des centres urbains. Les infirmières des établissements communautaires (69%), particulièrement celles des maisons de retraite / de SLD (89%) et celles des soins à domicile (93%), le jugent plus essentiel que celles des milieux hospitaliers (53%).
- En ce qui concerne la *communication avec les membres de l'équipe,* les infirmières des petites villes dont la population est de 10 000 à 100 000 habitants sont plus susceptibles de la juger essentielle (69%). Celles des services communautaires (71%), particulièrement les soins à domicile (92%) la jugent plus essentielle que celles des hôpitaux (53%).
- Selon les infirmières utilisant presque exclusivement des systèmes électroniques, les appareils mobiles sont plus essentiels pour *les soins / leur documentation* (41%) et la *communication* (51%).

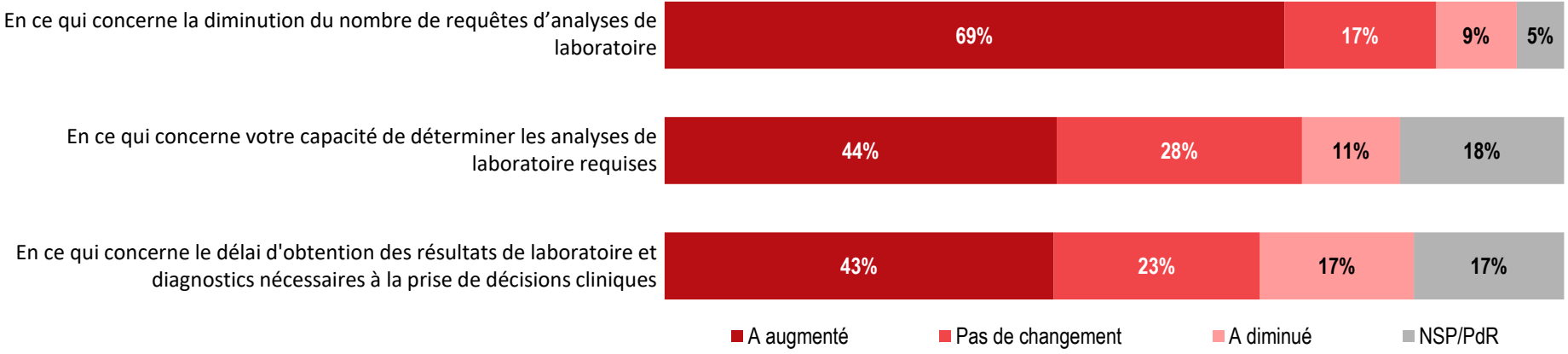
BASE : Infirmières qui donnent des soins directs aux patients et qui utilisent un système électronique de tenue de dossiers (n = 902)

Q25. *Dans vos fonctions actuelles, à quel point est-il essentiel pour vous d'avoir accès à un appareil mobile (un téléphone intelligent, une tablette Wi-Fi à accès sécurisé, par exemple) pour fournir des soins directs au patient et consigner l'information pertinente?*
Q26. *Dans vos fonctions actuelles, à quel point est-il essentiel pour vous d'avoir accès à un appareil mobile (un téléphone intelligent, une tablette Wi-Fi à accès sécurisé, par exemple) pour communiquer avec d'autres membres de l'équipe soignante de votre établissement, et ce, afin de faciliter la communication et la coordination des soins sur une base quotidienne?*

Avantages et obstacles

Effet de l'utilisation des systèmes de dossiers électroniques sur les analyses de laboratoire

Effet de l'utilisation des systèmes de dossiers électroniques/d'information clinique sur la qualité des soins infirmiers donnés directement – *Analyses de laboratoire*



- 7 infirmières sur 10 qui donnent directement des soins aux patients affirment que leur utilisation des systèmes électroniques de tenue de dossiers a permis de réduire le nombre de requêtes d'analyses. Près de la moitié d'entre elles ont observé une augmentation de la détermination des analyses de laboratoire et du délai d'obtention des résultats depuis qu'elles utilisent des systèmes électroniques.

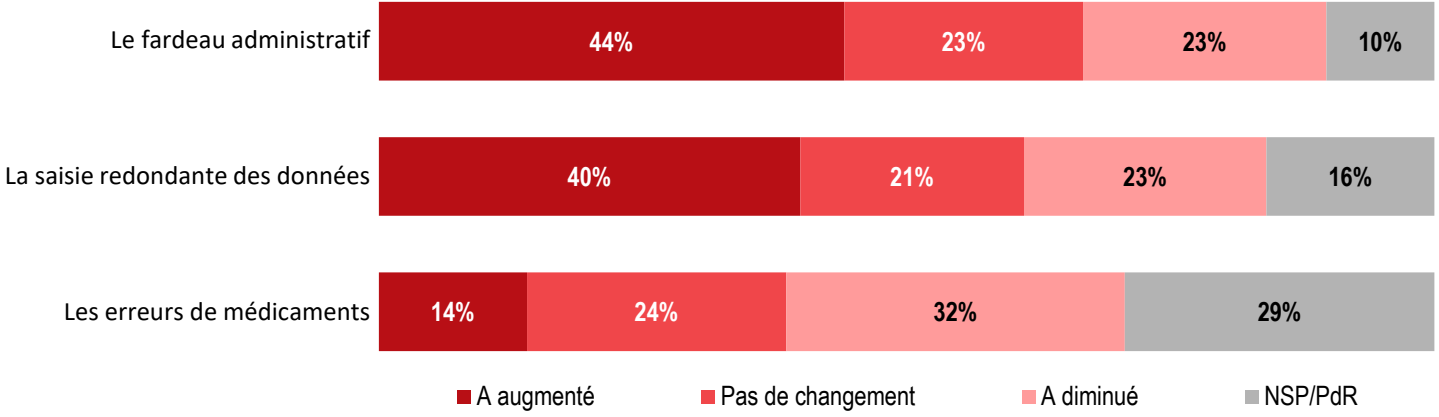
BASE : Infirmières qui donnent des soins directs aux patients et qui utilisent un système électronique de tenue de dossiers (n = 902)

Q16. *En pensant à votre pratique dans votre lieu de travail PRINCIPAL, veuillez évaluer l'effet de l'utilisation des systèmes de dossiers électroniques/d'information clinique sur la qualité des soins infirmiers lors des soins directs prodigués à vos patients.*

Question ajoutée cette année – aucune analyse de tendance possible

Effet de l'utilisation des systèmes de dossiers électroniques sur les aspects négatifs

Effet de l'utilisation des systèmes de dossiers électroniques/d'information clinique sur la qualité des soins infirmiers donnés directement – *Aspects négatifs*



- Environ 2 infirmières sur 5 qui offrent directement des soins aux patients affirment que leurs systèmes électroniques ont eu un effet sur les soins en augmentant le fardeau administratif et la saisie redondante de données. Seulement 14% d'entre elles ont observé une hausse des erreurs de médicaments, alors qu'un tiers a constaté une diminution.
- Les infirmières qui avaient accès à des systèmes hybrides (électronique et papier) ont observé une hausse plus importante de la saisie redondantes de données que celles qui utilisent des systèmes tout électroniques (43% c. 35%).

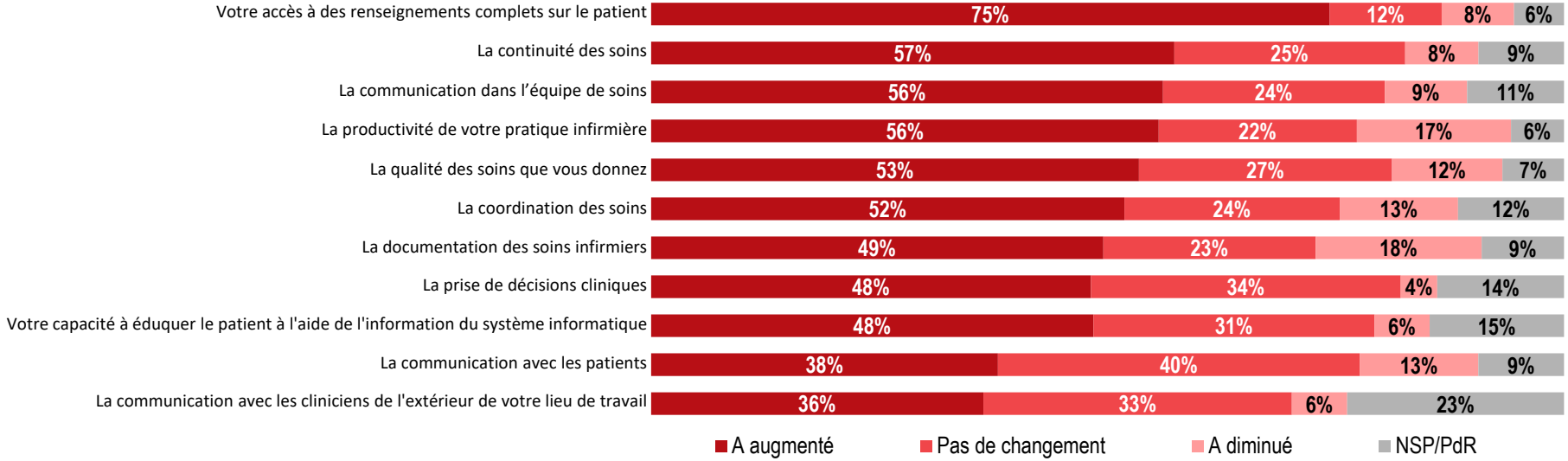
BASE : Infirmières qui donnent des soins directs aux patients et qui utilisent un système électronique de tenue de dossiers (n = 902)

Q16. *En pensant à votre pratique dans votre lieu de travail PRINCIPAL, veuillez évaluer l'effet de l'utilisation des systèmes de dossiers électroniques/d'information clinique sur la qualité des soins infirmiers lors des soins directs prodigués à vos patients.*

Question ajoutée cette année – aucune analyse de tendance possible

Effet des systèmes de dossiers électroniques sur les soins donnés directement

Effet de l'utilisation des systèmes de dossiers électroniques/d'information clinique sur la qualité des soins infirmiers donnés directement – *Autres aspects*



- Les trois quarts des infirmières qui donnent directement des soins aux patients affirment que leur système électronique de tenue de dossiers a augmenté l'accès à une information complète sur les patients. La majorité a aussi observé une amélioration de la continuité des soins (57%), de la productivité (56%), de la communication entre les membres de l'équipe (56%), de la qualité des soins (53%) et de la coordination des soins aux patients (52%). Environ la moitié signalent une augmentation de la documentation sur les soins (49%), une meilleure capacité d'éduquer les patients à l'aide de l'information du système informatique (48%) et de la prise de décisions cliniques (48%). Près de 2 sur 5 ont vu une augmentation de la communication avec les patients (38%) et avec d'autres cliniciens hors de leur organisation (36%).

BASE : Infirmières qui donnent des soins directs aux patients et qui utilisent un système électronique de tenue de dossiers (n = 902)

Q16. *En pensant à votre pratique dans votre lieu de travail PRINCIPAL, veuillez évaluer l'effet de l'utilisation des systèmes de dossiers électroniques/d'information clinique sur la qualité des soins infirmiers lors des soins directs prodigués à vos patients.*

Question ajoutée cette année – aucune analyse de tendance possible

Effet de l'utilisation des systèmes de dossiers électroniques/d'information clinique sur la qualité des soins infirmiers donnés directement – *Avec ou sans DME*

ONT AUGMENTÉ	TOTAL	UTILISATION DU DME	
		TOUT ÉLECTRONIQUE	HYBRIDE ÉLECTRONIQUE + PAPIER
Analyses de laboratoire	%	%	%
Votre accès aux résultats d'analyses de laboratoire	**69**	71	68
Le délai d'obtention des résultats de laboratoire et diagnostics nécessaires à la prise de décisions cliniques	**44**	48	42
Votre capacité de déterminer les analyses de laboratoire requises	**43**	49	41
Aspects négatifs	%	%	%
Le fardeau administratif	**45**	44	45
La saisie redondante des données	**40**	35	43
Les erreurs de médicaments	**14**	12	15
Autres aspects			
Votre accès à des renseignements complets sur le patient	**75**	85	70
La continuité des soins aux patients	**57**	68	53
La communication dans l'équipe de soins	**56**	69	51
La productivité de votre pratique infirmière	**56**	67	50
La qualité des soins que vous donnez	**53**	63	50
La coordination des soins	**52**	61	49
La documentation des soins infirmiers	**49**	56	47
Votre capacité d'éduquer le patient à l'aide de l'information du système informatique	**48**	57	45
La prise de décisions clinqiues	**48**	59	43
La communication avec les patients	**38**	47	34
La communication avec les cliniciens de l'extérieur de votre lieu de travail	**36**	36	36
Base : Infirmières qui donnent des soins directs aux patients et qui utilisent un dossier électronique	***902***	*252*	*650*

Q16. *En pensant à votre pratique dans votre lieu de travail PRINCIPAL, veuillez évaluer l'effet de l'utilisation des systèmes de dossiers électroniques/d'information clinique sur la qualité des soins infirmiers lors des soins directs prodigués à vos patients.*

Obstacles qui empêchent les infirmières d'accéder aux systèmes de dossiers électroniques/d'information clinique ou de les utiliser de manière optimale

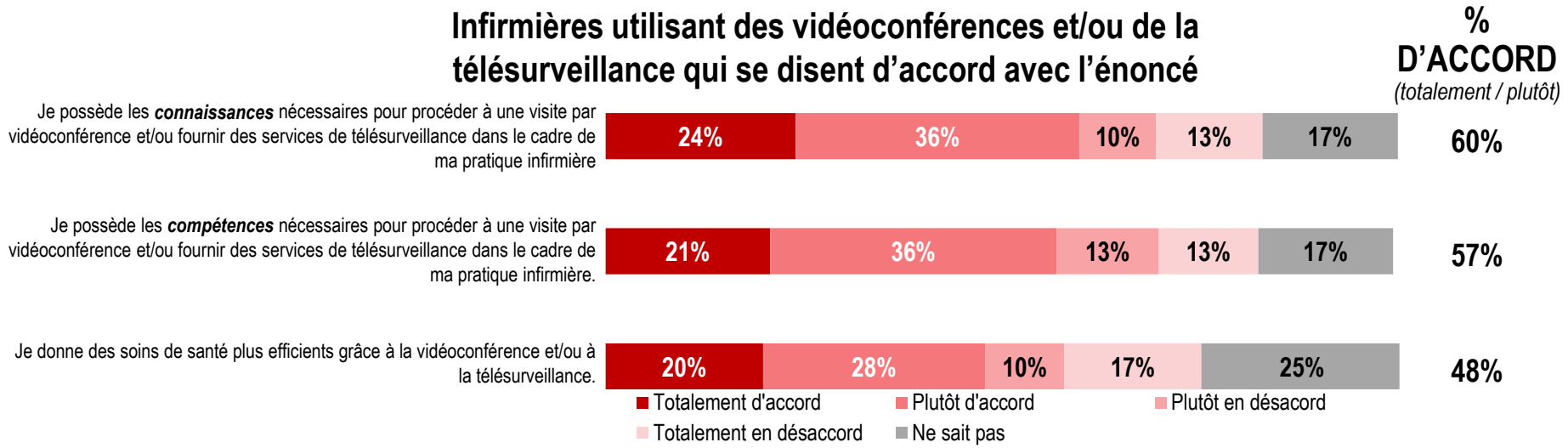
	TOTAL	2017	2014	UTILISATION DU DME		
				TOUT ÉLECTRONIQUE	HYBRIDE ÉLECTRONIQUE + PAPIER	DOSSIERS PAPIER
Obstacles	%	%	%	%	%	%
AUCUN OBSTACLE	16	9%	--	30	14	3
On utilise à la fois des dossiers papier et des dossiers électroniques à mon travail	38	46%	61%	8	56	20
Il faut ouvrir une session pour chacun des systèmes d'information clinique utilisés à mon travail	25	36%	54%	19	30	16
Le manque d'intégration aux systèmes déjà en place/l'existence de systèmes multiples qui ne sont pas interconnectés	25	31%	--	21	28	21
Le manque d'équipement (p. ex. postes de travail, appareils mobiles)	24	31%	48%	13	31	20
J'ai trop de tâches d'autre nature à accomplir	22	29%	38%	18	24	18
Il faut trop de temps pour se connecter aux systèmes	20	21%	34%	16	22	16
Je n'ai pas reçu une formation adéquate	18	19%	26%	15	21	10
Le système n'est pas aligné sur les flux de travaux cliniques	16	25%	24%	16	17	10
L'information clinique que contient le système ne répond pas aux besoins du personnel infirmier	16	19%	--	13	18	10
L'équipement ne répond pas aux besoins du personnel infirmier	16	21%	37%	9	19	13
Trop de « manipulations » nécessaires pour utiliser le système	15	18%	--	20	16	3
Le budget disponible/les coûts associés à l'implantation des systèmes électroniques	15	22%	--	11	17	15
Le système d'information clinique est très complexe et n'est pas intuitif	15	18%	27%	18	15	8
La connexion réseau n'est pas fiable	14	22%	22%	15	16	6
Je n'ai pas reçu de formation pratique sur les systèmes électroniques durant mon programme de sciences infirmières de premier cycle	11	10%	--	11	13	8
Il arrive que les données entrées dans le système disparaissent, de sorte qu'il faut les entrer de nouveau	10	17%	20%	13	11	2
Le personnel infirmier n'est pas autorisé à utiliser les systèmes	10	19%	27%	8	10	14
Les politiques internes n'encouragent pas l'accès aux systèmes de dossiers électroniques/d'information clinique	8	12%	19%	5	9	11
Trop d'alertes ou de messages-guides pour l'aide à la décision clinique	6	4%	--	8	7	-
Ne s'applique pas	9	12%	--	1	5	40
Base : Infirmières qui donnent des soins directs aux patients	***1 132***	*1 031*	*910*	*252*	*650*	*230*

- L'utilisation conjointe des dossiers papier et des dossiers électroniques continue d'être l'obstacle le plus fréquemment signalé à l'accès et à la mise en valeur optimale des systèmes électroniques au lieu de travail principal des infirmières.
- Parmi les autres obstacles, mentionnons l'obligation d'ouvrir de multiples sessions, l'intégration aux systèmes en place ou l'utilisation de multiples systèmes et le manque d'équipement nécessaire, chacun étant mentionné par le quart des infirmières.
- Cependant, la plupart des obstacles à l'accès ou à la pleine utilisation ont été nettement réduits depuis 2017.
- De plus, 16% des infirmières soulignent n'avoir observé aucun obstacle à l'accès ou à la pleine utilisation des systèmes électroniques à leur lieu de travail (une augmentation par rapport à 2017).

Q35. *À l'heure actuelle, quels obstacles vous empêchent d'accéder aux systèmes de dossiers électroniques/d'information clinique ou de les utiliser de manière optimale dans votre lieu de travail PRINCIPAL?*

Soutien des soins et services virtuels

Parmi les infirmières qui ont utilisé la vidéoconférence / télésurveillance au cours des 3 derniers mois *(n=313)*, environ 3 sur 5 estiment avoir les connaissances et les compétences voulues pour utiliser ces services virtuels, et la moitié estiment donner ainsi des soins plus efficients



- Une majorité d'infirmières qui utilisent ces outils virtuels estiment avoir les connaissances et les compétences voulues pour utiliser la vidéoconférence et la télésurveillance, mais moins du quart se disent totalement d'accord avec l'énoncé. Environ la moitié estiment gagner en efficience lorsqu'elles donnent des soins en mode virtuel. Comme on pouvait s'y attendre, celles qui utilisent des systèmes électroniques se sentent plus avisées, compétentes et efficientes grâce aux soins virtuels que celles qui utilisent des dossiers papier ou une combinaison des deux.
- Les infirmières qui travaillent en soins communautaires sont plus susceptibles d'affirmer qu'elles ont les connaissances et les compétences voulues que celles des hôpitaux.
- Celles des petites villes (de 10 000 à 100 000 habitants) sont les plus susceptibles de dire qu'elles ont les connaissances et compétences voulues.

Question ajoutée cette année – aucune analyse de tendance possible

Base : Infirmières qui donnent des soins directs aux patients et qui ont utilisé la vidéoconférence et/ou la télésurveillance au cours des 3 derniers mois (n=313)

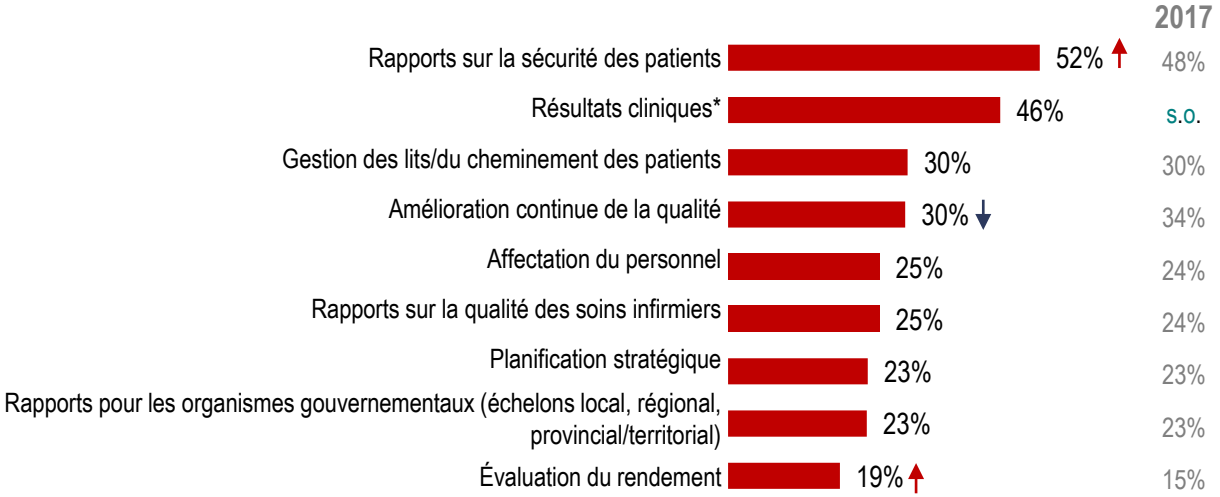
Q47. *Étant donné que vous avez eu une consultation directe avec un patient par vidéoconférence ou fourni des services de télésurveillance (télésoins à domicile) à certains de vos patients dans les 3 derniers mois, veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord ou non avec les énoncés suivants :*

ANNEXE A

Tableaux additionnels

Utilisation des systèmes de dossiers électroniques/d'information clinique

Utilisation des systèmes de dossiers électroniques/d'information clinique pour appuyer les activités suivantes



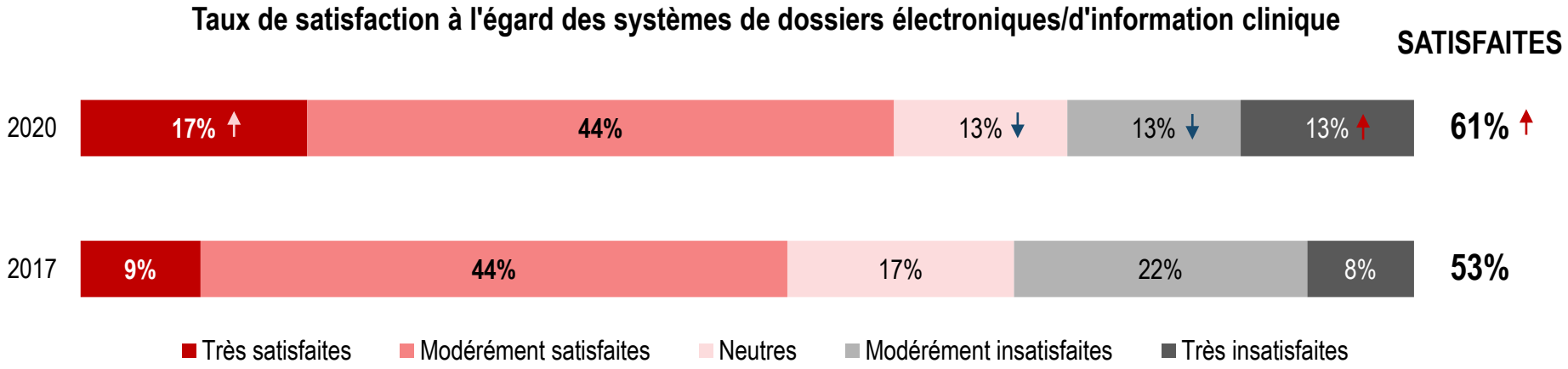
- Environ la moitié des infirmières utilisent des systèmes électroniques pour leurs rapports sur la sécurité des patients et les résultats cliniques, 3 sur 10 s'en servent pour gérer le cheminement des patients et l'amélioration continue de la qualité, le quart, pour l'affectation du personnel, les rapports sur la qualité des soins, la planification stratégique et les rapports gouvernementaux, et 1 sur 5, pour l'évaluation du rendement.
- Les infirmières en milieu hospitalier sont plus susceptibles d'utiliser les systèmes électroniques pour appuyer les rapports sur la sécurité des patients (61%) et la gestion de leur cheminement (40%), alors que celles qui donnent des soins communautaires sont plus susceptibles de les utiliser pour la planification stratégique (32%). Les cabinets de soins primaires / cabinets de MF et les cliniques (80%) sont les milieux qui utilisent le plus les systèmes électroniques pour le soutien des résultats cliniques.
- Les infirmières qui utilisent exclusivement des systèmes électroniques les utilisent davantage que celles qui se servent d'une combinaison dossiers papier et électroniques pour les rapports sur les résultats cliniques (58%), l'amélioration continue de la qualité (40%), les rapports sur la qualité (33%), la planification stratégique (32%), les rapports gouvernementaux (31%) et l'évaluation du rendement (26%).

BASE : Infirmières qui donnent des soins directs aux patients et qui utilisent un système électronique de tenue de dossiers (n = 902)

Q17. *Dans le cadre de votre travail, utilisez-vous un système de dossiers électroniques/d'information clinique pour réaliser les tâches suivantes?*

Question ajoutée cette année – aucune tendance

Une majorité des infirmières qui utilisent des systèmes de dossiers électroniques / d'information clinique dans leur lieu de travail principal s'en disent satisfaites



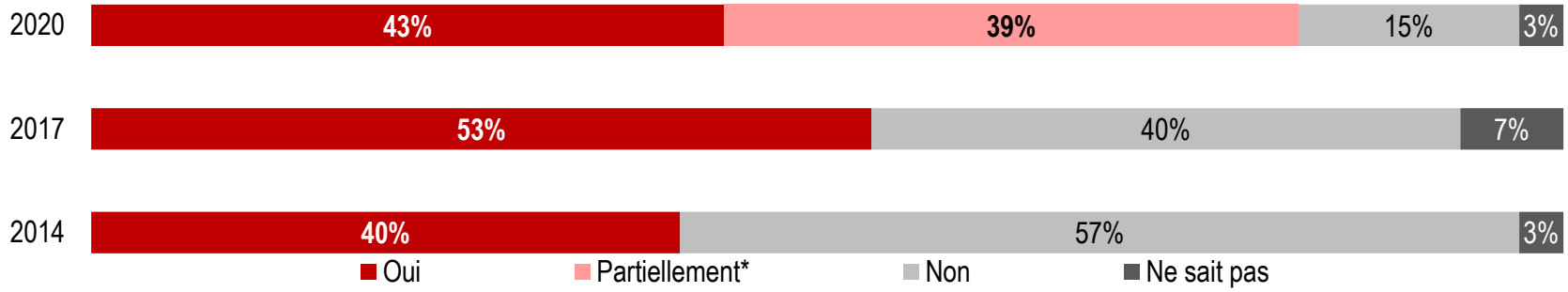
- Globalement, parmi les infirmières qui ont accès à des systèmes électroniques pour la tenue des dossiers à leur lieu de travail principal, 3 sur 5 s'en disent satisfaites (la moitié l'étaient en 2017). Cependant, la plupart d'entre elles ne se disent que modérément satisfaites.
- Les infirmières qui n'utilisent que des systèmes électroniques pour la tenue de leurs dossiers s'en disent plus satisfaites que celles qui utilisent une combinaison de dossiers papier et électroniques (76% c. 54%)
- Les nouvelles utilisatrices de DME (<1 an) déclarent aussi une satisfaction moindre que celles qui utilisent le leur depuis plus d'un an (34% c. 66%).

BASE : Infirmières qui donnent des soins directs aux patients et qui utilisent un système électronique de tenue de dossiers (n = 902)

Q24. *À quel point êtes-vous satisfait(e) des systèmes de dossiers électroniques/d'information clinique que vous utilisez actuellement à votre lieu de travail PRINCIPAL?*

La plupart des infirmières estiment que leurs systèmes de dossiers électroniques / d'information clinique conviennent à leur rôle, quoique la moitié jugent qu'il y a place à l'amélioration

Mesure dans laquelle les systèmes de dossiers électroniques/d'information utilisés par les infirmières dans leur lieu de travail principal sont adéquats pour leurs tâches



« Partiellement » ajouté cette année – ÉTABLISSEMENT DE TENDANCE RISQUÉ

- La plupart des infirmières jugent que les systèmes de dossiers électroniques/d'information utilisés dans leur lieu de travail principal sont adéquats ou partiellement adéquats pour leurs tâches (82%), quoique la moitié ne les jugent que partiellement adéquats.
- Les infirmières qui utilisent exclusivement des dossiers électroniques continuent d'être plus susceptibles d'affirmer que leurs systèmes électroniques sont adéquats pour leurs tâches que celles dont le milieu de soins principal utilise une combinaison de dossiers électroniques et papier (65% c. 34%). Les infirmières qui utilisent une combinaison de dossiers électroniques et papier sont plus susceptibles que celles qui utilisent exclusivement les systèmes électroniques de dire qu'ils sont partiellement adéquats (45% c. 26%). De plus, les nouvelles utilisatrices de DME (<1 an) sont moins susceptibles de dire que leurs systèmes sont adéquats (23% c. 48%).
- Les infirmières des milieux hospitaliers sont plus susceptibles de dire que leur DME n'est pas adéquat (16%) que celles qui œuvrent en milieu communautaire (9%).

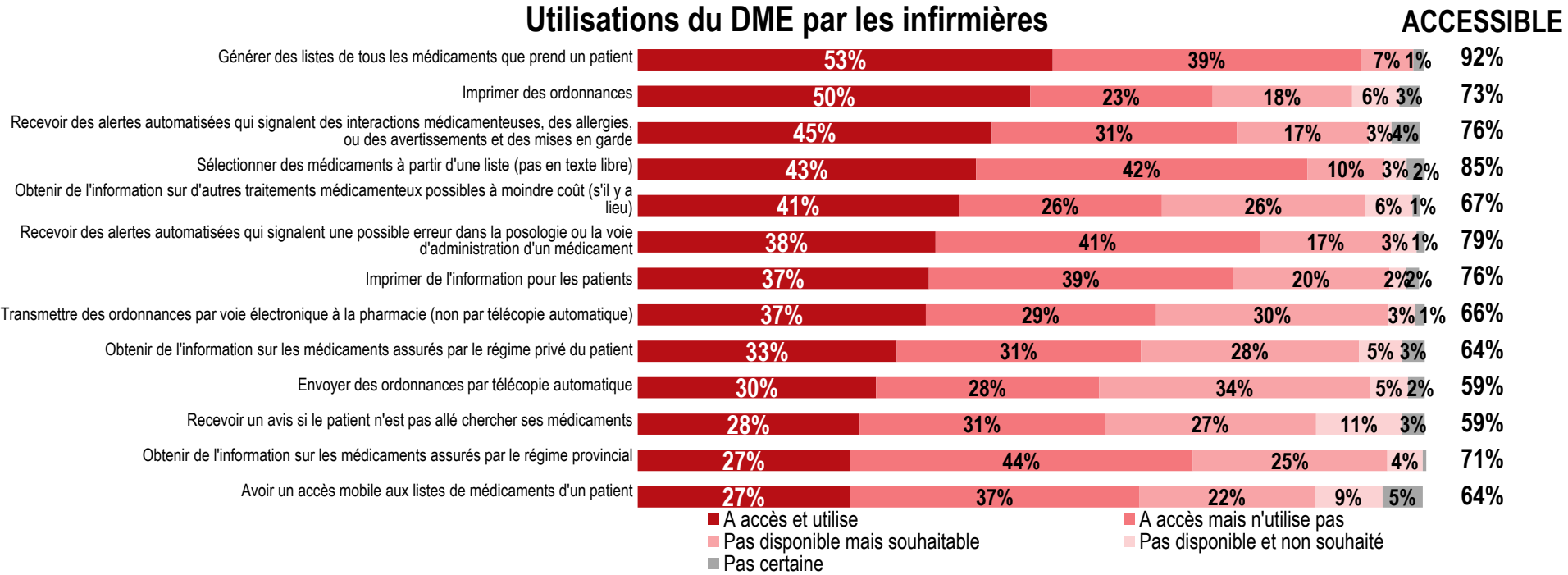
BASE : Infirmières qui donnent des soins directs aux patients et qui utilisent un système électronique de tenue de dossiers (n = 902)

Q23. *Diriez-vous que les systèmes de dossiers électroniques/d'information clinique que vous utilisez à votre lieu de travail PRINCIPAL sont adéquats compte tenu de votre rôle?*

ANNEXE B

Infirmières praticiennes qui donnent des soins directement aux patients

Accessibilité et utilisation du DME, et intérêt des infirmières praticiennes envers ses utilisations



- Parmi celles qui ont accès à un DME, la plupart des infirmières praticiennes peuvent utiliser une gamme étendue de fonctions dans leur principal milieu de soins. En général, celles qui n'ont pas accès à certaines fonctions souhaiteraient pouvoir les utiliser au travail.
- Parmi les fonctions les plus utilisées du DME, mentionnons la production de liste des médicaments que prennent les patients (53%), l'impression des ordonnances (50%), la réception d'avertissements et de mises en garde, ainsi que d'alertes automatiques en cas d'interactions médicamenteuses ou d'allergies (46%), la sélection de médicaments à partir d'une liste (43%) et l'obtention d'information sur des traitements à moindres coûts (41%).

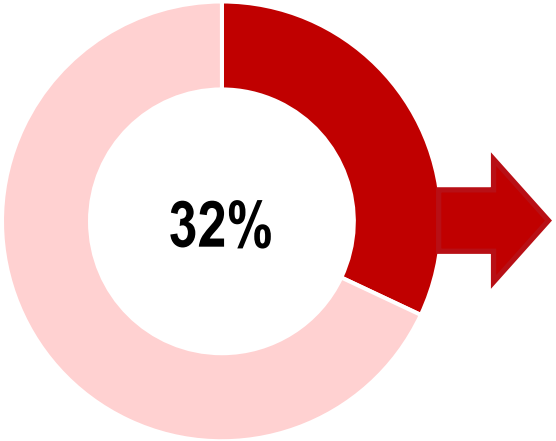
Base : Infirmières praticiennes utilisant la tenue de dossiers électronique (n=138)

Q37. *Veuillez indiquer la mesure dans laquelle vous utilisez les fonctionnalités du DME suivantes.*

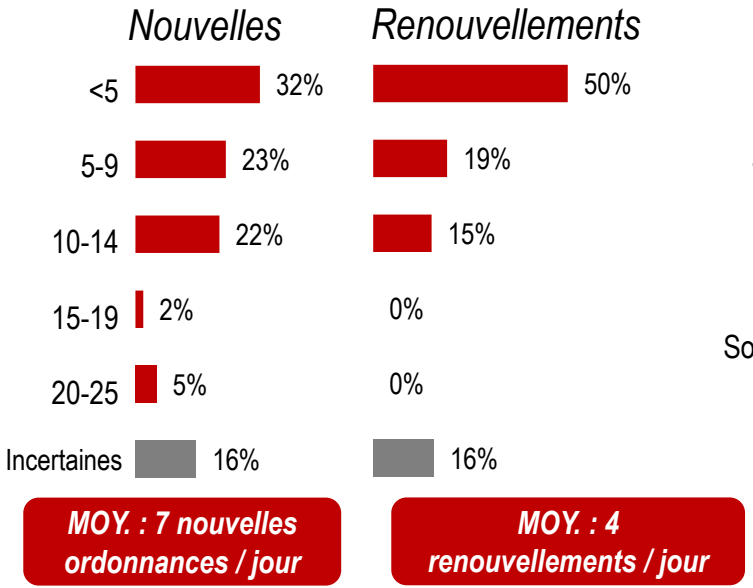
Question ajoutée cette année – aucune analyse de tendance possible

Le tiers des infirmières praticiennes prescrivent des médicaments à des patients, le plus souvent en milieu de soins primaires

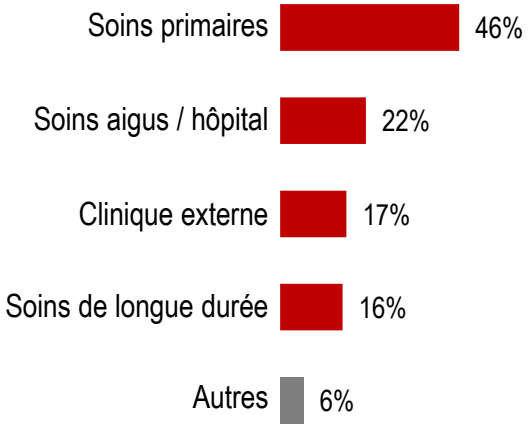
Infirmières praticiennes qui prescrivent des médicaments



Nombre moyen d'ordonnances par jour



Milieux cliniques où elles prescrivent les médicaments



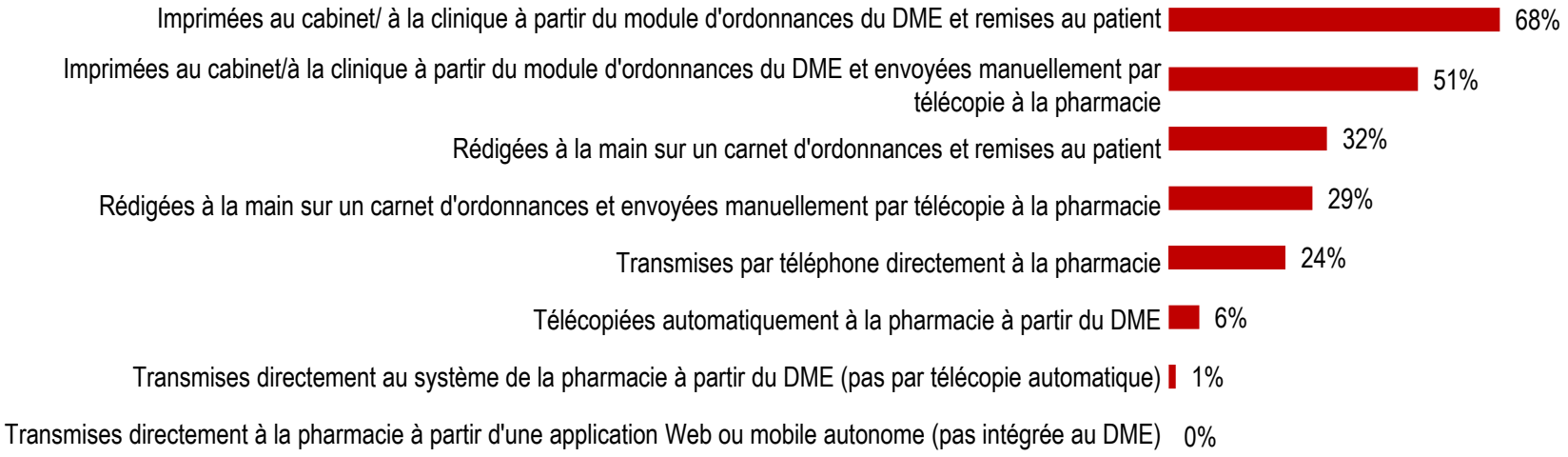
Base : Infirmières praticiennes qui donnent directement des soins aux patients (n=154) / qui prescrivent des médicaments (n=55)

Q38. *Prescrivez-vous des médicaments?*
Q39. *En moyenne, combien d'ordonnances délivrez-vous chaque jour?*
Q40. *Dans quel milieu clinique prescrivez-vous des médicaments?*

Question ajoutée cette année – aucune analyse de tendance possible

Les nouvelles ordonnances rédigées par des infirmières praticiennes sont généralement imprimées à partir du module de prescription du DME et remises aux patients ou télécopiées à une pharmacie

Les nouvelles ordonnances rédigées par des infirmières praticiennes sont…



- Les deux tiers des infirmières praticiennes qui prescrivent des médicaments impriment principalement leurs nouvelles ordonnances à partir du module d'impression du DME et les remettent aux patients, tandis que la moitié les impriment à partir du DME et les télécopient manuellement à une pharmacie.
- Le tiers remettent des ordonnances manuscrites aux patients, 3 sur 10 télécopient leurs ordonnances manuscrites à une pharmacie, tandis que le quart téléphonent directement à la pharmacie.
- Très rares sont celles qui utilisent la télécopie automatique (auto-fax) ou qui transmettent leurs ordonnances par voie électronique à la pharmacie.

Base : Infirmières praticiennes qui prescrivent des médicaments (n=55)

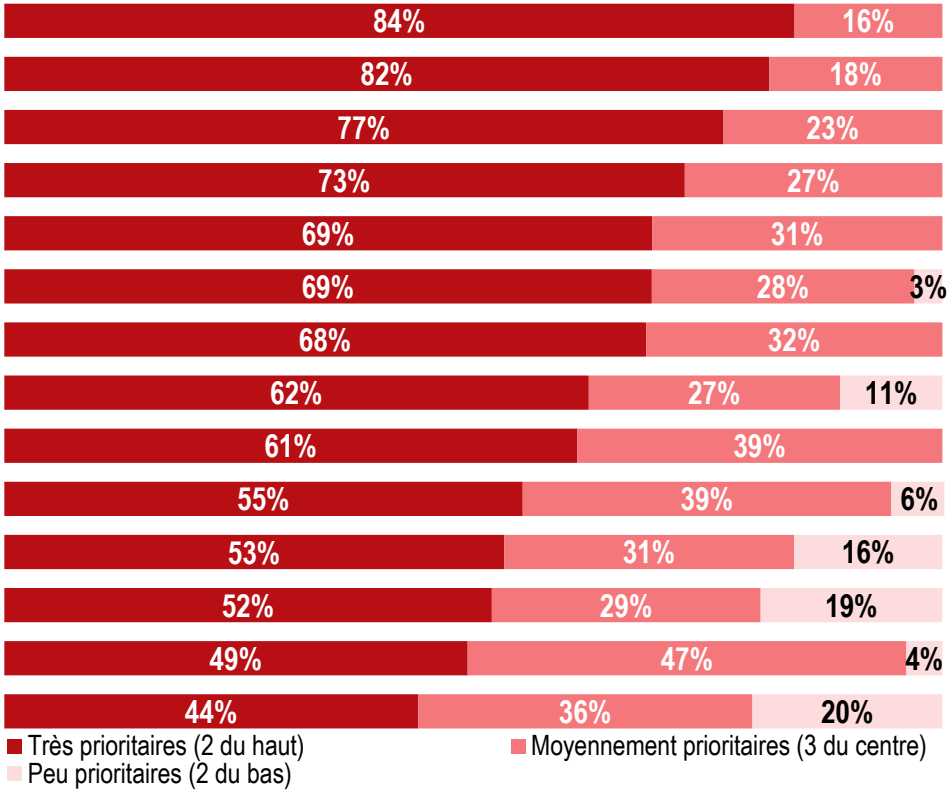
Q41. *Lorsque vous prescrivez de nouvelles ordonnances, celles-ci sont généralement...*

Question ajoutée cette année – aucune analyse de tendance possible

Importance des fonctionnalités d'un service d'ordonnances électroniques pour les infirmières praticiennes qui prescrivent des médicaments

Leger

Importance* des fonctionnalités d'un service d'ordonnances électroniques



** Sur une échelle de 1 à 7, où 1 correspond à « pas du tout important » et 7, à « extrêmement important »*

Base : Infirmières praticiennes qui prescrivent des médicaments (n=55)

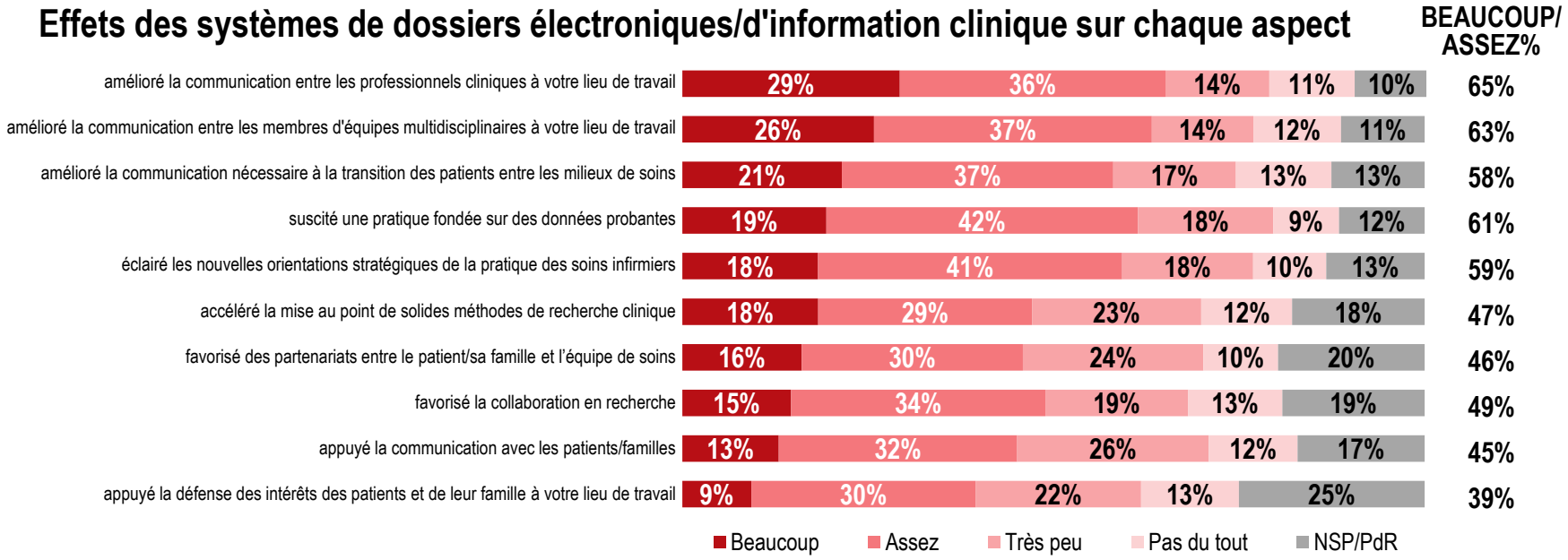
Q42. *Si vous aviez accès à un service d'ordonnances électroniques, à quel point jugeriez-vous utiles les fonctionnalités suivantes?*

Question ajoutée cette année – aucune analyse de tendance possible

ANNEXE C

Enquête générale – Autres aspects de la pratique infirmière (personnel infirmier qui ne prodigue pas de soins directement aux patients)

Effets des systèmes de dossiers électroniques/d'information clinique sur divers aspects de la pratique infirmière



Globalement, une majorité des infirmières qui NE DONNENT PAS directement des soins aux patients considèrent que les systèmes de dossiers électroniques/d'information clinique ont un impact quelconque/certain sur l'amélioration des communications entre les professionnels cliniques et les membres d'équipes multidisciplinaires de leur lieu de travail et sur la communication nécessaire à la transition des patients entre les milieux de soins, la promotion d'une pratique fondée sur des données probantes et sur l'établissement éclairé de nouvelles orientations stratégiques de la pratique des soins infirmiers.

Base : Infirmières qui ne donnent pas de soins directs aux patients (n=510)

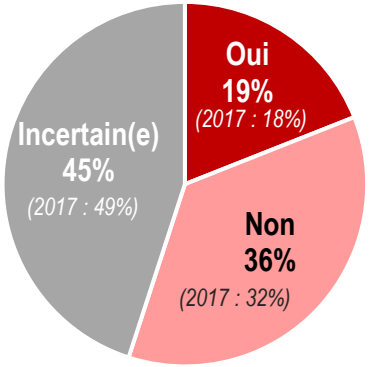
Q55. *À votre avis, dans quelle mesure l'utilisation des systèmes de dossiers électroniques/d'information clinique à votre lieu de travail PRINCIPAL a-t-elle…*

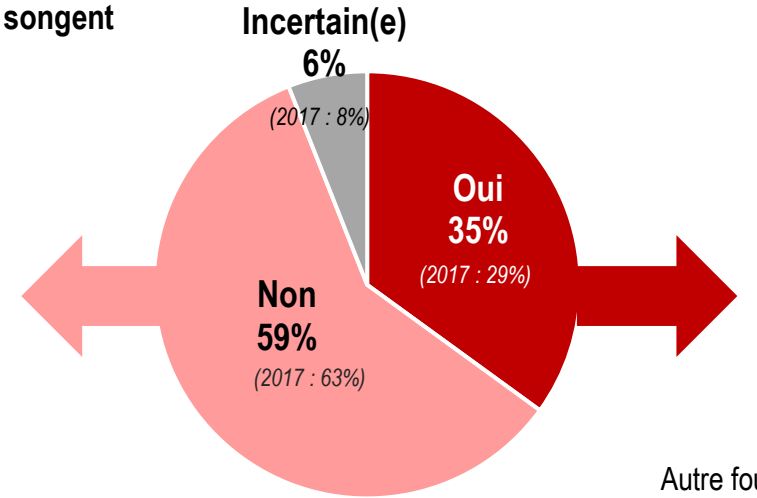
Question posée à tout l'échantillon de l'étude en 2017 (dont les infirmières qui donnaient des soins directs aux patients) – aucune analyse de tendance possible

Utilisation par les enseignants en sciences infirmières des versions de formation des dossiers électroniques – actuelle et future

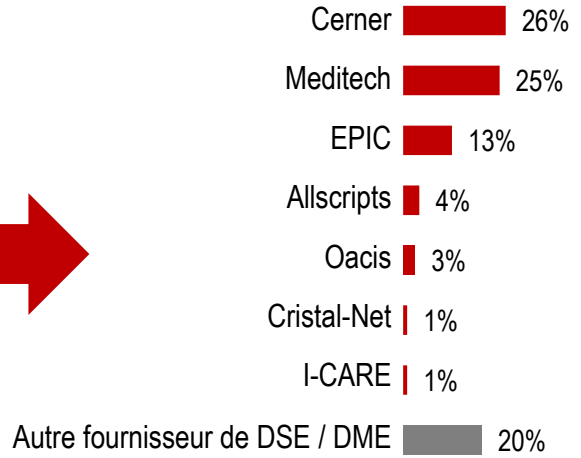
Utilisation d'une version de formation d'un système de dossiers électroniques/d'information clinique dans l'enseignement des sciences infirmières

Part des enseignants en sciences infirmières qui n'ont pas de version de formation, mais songent à en acquérir une (n=53)





Système utilisé par ceux qui ont une version de formation (n=31)

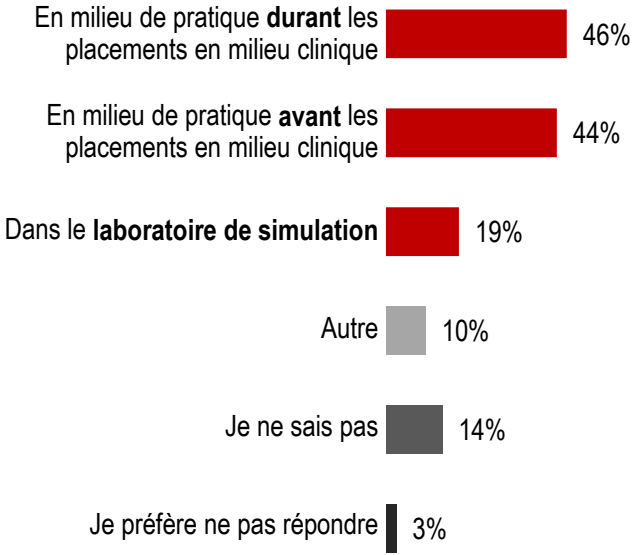


Base : Infirmières en enseignement des sciences infirmières ne donnant pas de soins directs aux patients (n=84) qui ont / n'ont pas de version de formation (n=53/31)

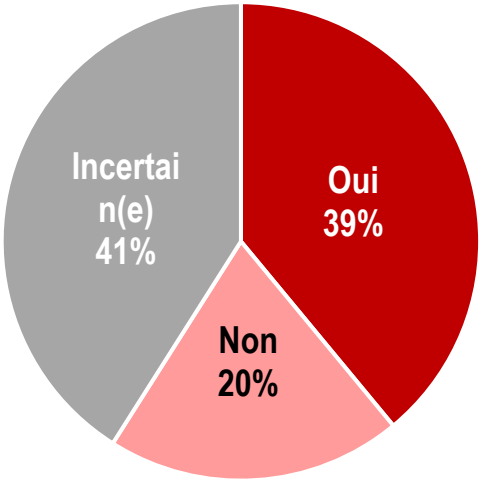
Q48. *Utilisez-vous une version d'un système de dossiers électroniques/d'information clinique qui a été conçue pour l'enseignement des compétences infirmières de base (par exemple dans un laboratoire de simulation)?*
Q49. *Quel système de dossiers électroniques/d'information clinique utilisez-vous pour ce faire?*
Q50. *L'établissement où vous travaillez prévoit-il acquérir une version d'un système de dossiers électroniques/d'information clinique qui a été conçue pour l'enseignement des compétences infirmières de base?*

Selon les infirmières enseignantes, les fonctionnalités des systèmes électroniques sont apprises principalement en milieu de pratique (avant et durant le placement en milieu clinique; 2 infirmières sur 5 signalent que le programme d'enseignement des sciences infirmières comprend des compétences d'entrée en pratique en informatique, mais 2 sur 5 n'en sont pas certaines.

Moment/endroit où les infirmières apprennent les fonctionnalités des systèmes électroniques



Programme de sciences infirmières comprenant les compétences d'entrée en pratique en informatique pour les IA



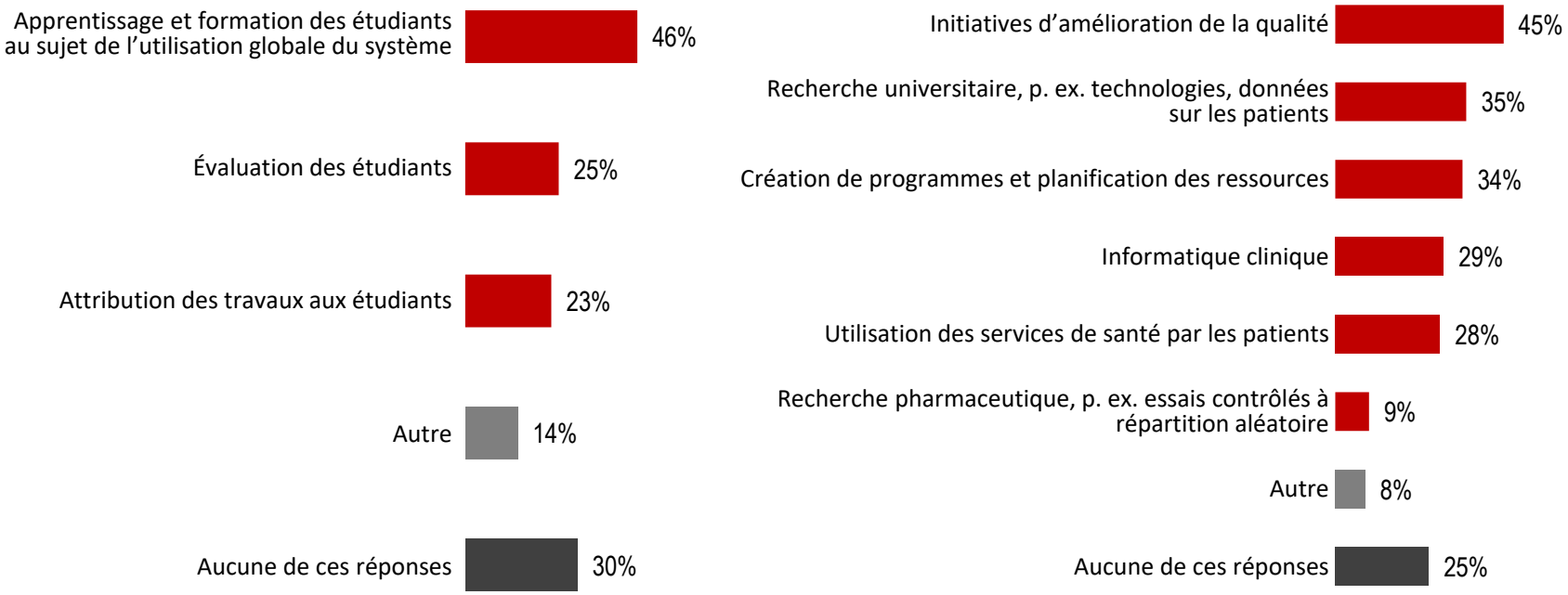
Question posée à tout l'échantillon de l'étude en 2017 – aucune analyse de tendance possible

Base : Infirmières en enseignement des sciences infirmières qui ne donnent pas de soins directs aux patients (n=84)

Q51. *À l'établissement où vous travaillez, à quel moment les étudiants apprennent-ils les fonctionnalités d'un système de dossiers électroniques/d'information clinique?*
Q52. *Votre programme de sciences infirmières comprend-il l'enseignement des compétences informatiques requises pour l'entrée en pratique des infirmières autorisées?*

Les infirmières enseignantes disent utiliser les systèmes pour diverses fins dans leurs cours

Utilisation des systèmes électroniques/d'information clinique pour appuyer…



Base : Infirmières en enseignement, en recherche ou du domaine des politiques qui ne donnent pas de soins directs aux patients (n=125)

Q53/54. *Dans le cadre de vos fonctions, utilisez-vous des systèmes de dossiers électroniques/d'information clinique pour appuyer :*

Utilisation des systèmes pour appuyer divers aspects de l'enseignement – *Établissement des tendances*

Utilisation des systèmes électroniques/d'information clinique pour appuyer…

Rôle	2020	2017
Apprentissage et formation des étudiants au sujet de l'utilisation globale du système	46% ↑	35%
Évaluation des étudiants	25%	25%
Attribution des travaux aux étudiant(e)s	23%	21%
Autre	14%	8%
Aucune de ces réponses	30% ↓	50%
Rôle	**2020**	**2017**
Initiatives d'amélioration de la qualité	45% ↑	36%
Recherche universitaire, p. ex. technologies, données sur les patients	35%	31%
Création de programmes et planification des ressources	34% ↑	24%
Informatique clinique	29%	24%
Utilisation des services de santé par les patients	28%	21%
Recherche pharmaceutique, p. ex. essais contrôlés à répartition aléatoire	9%	7%
Autre	8%	s.o.
Aucune de ces réponses	25%	s.o.

Questions posées SEULEMENT aux enseignants en sciences infirmières dans l'étude de 2017 – ÉTABLISSEMENT DE TENDANCES RISQUÉ

Base : Infirmières en enseignement, en recherche ou du domaine des politiques qui ne donnent pas de soins directs aux patients (n=125)

Q53/54. *Dans le cadre de vos fonctions, utilisez-vous des systèmes de dossiers électroniques/d'information clinique pour appuyer :*

Comprendre le monde

Leger360.com | @Leger360 | /LegerCanada | /company/Leger360 | @Leger360