

infirmier; mettre au point des systèmes acceptables de mesure de la charge de travail du personnel infirmier; avant de créer ou d'élargir des programmes, faire une analyse d'impact pour en déterminer les effets sur les services infirmiers; favoriser davantage le partage de postes ou d'autres options pour réduire la semaine de travail.

2. Créer des réseaux de soins infirmiers différents dans des milieux hospitaliers et communautaires. Par exemple, dans une étude réalisée aux États-Unis, on a constaté que, en ayant recours à une infirmière spécialiste pour soigner les bébés dont le poids est très peu élevé à la naissance, on pouvait renvoyer le bébé plus tôt et économiser ainsi 18 000 \$ US par bébé.²³
3. Mettre au point des instruments de mesure de la charge de travail du personnel infirmier en tenant compte de la pratique et des besoins des malades.
4. Mettre sur pied des projets visant à illustrer et à évaluer les changements dans les pratiques de gestion des hôpitaux. Par exemple, on pourrait utiliser comme prototype un projet de soins infirmiers primaires récemment annoncé à Terre-Neuve:

Le projet vise à montrer qu'on peut améliorer de façon mesurable l'état de santé des collectivités à Terre-Neuve en offrant des services de soins de santé primaires gérés et fournis largement par du personnel infirmier.²⁴

Le Comité recommande au gouvernement fédéral d'établir un Conseil national de planification des ressources humaines en matière de santé, qui assurera orientation et leadership dans la mise en oeuvre de solutions pour régler le problème des pénuries de personnel infirmier. Cet organisme doit travailler en collaboration avec les provinces et les associations professionnelles.

Outre la pénurie de personnel infirmier, il y a aussi dans la plupart des provinces une pénurie de physiothérapeutes, d'ergothérapeutes et d'orthophonistes. Dans un rapport fédéral-provincial sur le personnel de réadaptation [juin 1988], on signalait qu'il y avait une grave pénurie dans tous ces groupes.²⁵ On prévoyait pour 1991 une pénurie de 8,2 p. 100, de 16,3 p. 100 et de 11,6 p. 100 respectivement.

Parmi les recommandations présentées, mentionnons les suivantes: augmenter le contingentement d'inscriptions aux programmes de formation en réadaptation; minimiser les obstacles à l'immigration pour les travailleurs et travailleuses qualifiés; faciliter le retour dans la profession; améliorer le niveau de satisfaction au travail; et examiner des façons différentes d'offrir les services de réadaptation.

Il y a aussi pénurie de techniciens médicaux spécialisés. Par exemple, c'est à cause d'une grave pénurie de techniciens en radiologie qu'on a dû restreindre en septembre 1989 le nombre de traitements pour les cancéreux à l'hôpital Princess Margaret de Toronto.²⁶

Le Comité reconnaît l'importance primordiale des médecins dans les hôpitaux de soins actifs et leur influence sur la question de l'accessibilité, mais il s'agit là d'un problème vaste et complexe que le Comité ne croit pas pouvoir en tenir compte dans le cadre du présent rapport.

Les témoins ont fait observer que la planification des ressources humaines est nécessaire pour régler le problème de l'accessibilité. Voici ce que dit M. Gamble: