

de fin de semaine, de même que durant les période de congé, ainsi que dans les grands centres — Montréal, Toronto et Vancouver.

La Société canadienne de cardiologie fait remarquer que la pénurie de personnel infirmier est une des causes des retards dans les interventions chirurgicales. Les fermetures de lits à Montréal sont attribuables à la pénurie de personnel infirmier.¹⁶ En septembre 1989, on signalait en Colombie-Britannique 353 postes vacants d'infirmières ou d'infirmiers.¹⁷ À Toronto, le nombre de postes vacants chez le personnel infirmier est deux fois plus élevé que dans le reste de l'Ontario.¹⁸ Le Health Sciences Centre de Winnipeg exprime des inquiétudes semblables: «... des personnes ayant reçu une excellente formation émigrent vers d'autres provinces et d'autres hôpitaux ... il faut examiner sérieusement le milieu de travail».¹⁹

L'AIC a fait remarquer que la demande de personnel infirmier a augmenté en réaction à des facteurs tels que la gravité accrue des maladies, les changements qui se sont produits dans les caractéristiques de la maladie et dans la façon de dispenser les soins, ainsi que les changements démographiques.

Dans l'ensemble du Canada, les heures de soins infirmiers par jour-malade ont passé de 3,3 heures au début des années 1960 à plus de 5 heures à la fin de années 1970; les heures de soins infirmiers par intervention chirurgicales sont passées de moins de 9 heures à 11,5 heures; les heures de soins infirmiers par accouchement dans les départements d'obstétrique sont passées de 11 à 21 heures.²⁰

L'un des principaux facteurs qui entraînent la démission du personnel infirmier, c'est, selon des témoins, l'insatisfaction au travail. Voici les doléances de l'AIC:

Dans les milieux hospitaliers, les facteurs de mécontentement les plus fréquemment cités sont: la pénurie de personnel pour assurer des soins de qualité, les tâches étrangères à la profession, le manque de participation à la prise de décision, le manque d'occasions de formation et l'horaire de travail rigide. Au nombre des facteurs sources d'insatisfaction, mentionnons aussi les salaires et avantages, les occasions de mobilité dans la carrière, le respect de la part des collègues infirmiers et des autres professions, la reconnaissance de la contribution des soins infirmiers au bien-être du malade et les possibilités limitées de pratiquer à titre de professionnel.²¹

et

... Il existe aussi une autre situation aberrante: après une certaine heure, l'infirmière ou l'infirmier peut tout à coup devoir accomplir toutes sortes de tâches qu'elle ou qu'il n'a pu accomplir avant ce moment. La ligne de démarcation se situe au moment où les personnes qui accomplissent habituellement ces tâches rentrent à la maison et refusent de travailler, ou ne travaillent pas pendant ces heures. On trouve encore dans de nombreux hôpitaux des infirmières qui jouent le rôle de pharmaciennes dans la soirée.²²

La pénurie de personnel infirmier, causée en partie par l'insatisfaction au sein de la profession, nuit à l'accessibilité aux services hospitaliers. Infirmières et infirmiers ont eux-mêmes proposé des solutions comme les suivantes:

1. Mettre en oeuvre les recommandations découlant des rapports provinciaux et touchant le moral et les conditions de travail du personnel infirmier sur des questions comme élaborer des stratégies pour retenir le personnel; assouplir les horaires; élargir le rôle du personnel