

La délégation des tâches électrocardiographiques (ECG) à la profession de laboratoire médical

La délégation des tâches est un processus de redistribution. Des tâches sont confiées, selon la formation et le cadre des fonctions, à des travailleurs peut-être moins spécialisés dans le domaine par rapport à ceux d'une autre profession.¹

Un modèle souple des tâches dans les professions de la santé s'est manifesté au cours des dernières années, surtout dans des régions rurales et éloignées, ainsi que des pays en développement, où les ressources humaines sont limitées. La délégation des tâches est considérée comme « une option de politique prometteuse visant à améliorer l'efficacité productive de la prestation de services de la santé, augmentant l'éventail de services offerts à une qualité et à un prix déterminés. » Le mouvement axé sur le patient où la « délégation des tâches » se transforme en un « environnement d'équipe » est une tendance reconnue à l'échelle mondiale, qui encourage l'évolution des rôles dans les cadres juridiques et les champs d'activités.

En ce qui concerne les professionnels de laboratoire médical (PLM; englobent les technologistes de laboratoire médical [TLM] et les techniciens/adjoins de laboratoire médical [ALM]), la Société canadienne de science de laboratoire médical (SCSLM) est au courant de la délégation des tâches actuelle et potentielle pour les PLM. Le rôle des TLM qui comprend maintenant des procédures d'imagerie radiographique en est un exemple.

Un sondage récent de la SCSLM (N=724) a demandé aux PLM de partager leurs perspectives sur les tendances de la délégation des tâches relative aux ECG, puisque la plupart des provinces et des territoires n'ont pas de règlements de délégation relatifs à cette procédure. Un aperçu des conclusions est présenté ci-dessous.

À quelle fréquence les ECG sont-ils exécutés par les PLM?

Quarante-quatre pour cent des PLM ont indiqué qu'ils exécutent des ECG dans le cadre de leurs fonctions, plus fréquemment chez les ALM (28 % des TLM par rapport à 62 % des ALM). Les différences ont été associées au milieu de travail; les TLM effectuent la procédure plus couramment dans l'hôpital, alors que les ALM l'effectuent dans des laboratoires privés ou des cliniques. Les quatre principales provinces qui emploient des PLM pour effectuer les ECG sont l'Alberta, la Colombie-Britannique, le Manitoba et l'Île-du-Prince-Édouard.

À quelle fréquence exécutez-vous des ECG?

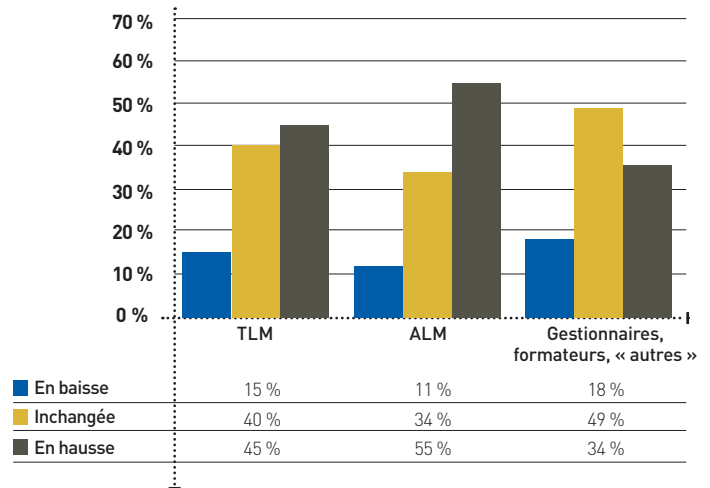
Selon les participants au sondage, les PLM qui exécutent des ECG le font fréquemment. Les ALM de la plus jeune génération sont plus susceptibles d'effectuer des ECG quotidiennement ou chaque semaine. Les TLM les plus jeunes et les plus âgés effectuent des ECG plus souvent. Ces conclusions suggèrent que des modèles d'embauchage et de formation s'associent à l'éducation et à l'expérience.

Quelle est la tendance de la délégation des tâches ECG?

Dans l'ensemble, on perçoit une augmentation de la délégation des tâches ECG pour les PLM, surtout pour les ALM. Toutefois, d'autres parties prenantes ne reconnaissent pas cette tendance.

Les participants du Nouveau-Brunswick et de la Nouvelle-Écosse ont d'avis que le volume de travail relatif aux ECG demeurerait constant, conformément aux règlements de délégation et aux politiques

Tendances de la délégation des tâches ECG perçue par :



régionales. Par contre, les provinces de l'Ouest et l'Ontario prévoient une augmentation de cette tendance.

Quel type de formation en ECG doit-on exiger des PLM?

La majorité des programmes ALM au Canada intègrent des cours en ECG (n=19), alors que les TLM obtiennent cette formation sur le tas. Trois quarts des participants ont indiqué qu'un cours de formation continue offrant un certificat devrait être la condition minimale pour démontrer la compétence, et que la certification n'était pas nécessaire. Cette idée a été soutenue lors d'une discussion de réglementation pendant LABCON2016.

Alors que notre système des soins de santé continue de mobiliser des initiatives en matière d'efficacité des ressources humaines, la question de qui va faire quelles tâches restera au premier plan des débats de politiques. La délégation des tâches ECG est une telle conversation qui devrait être surveillée par les programmes de formation et les employeurs. Dans le cadre de ces discussions, on doit toujours mettre l'accent sur les mécanismes d'assurance de la qualité et les procédures d'évaluation, afin d'apprécier la valeur stratégique de la délégation des tâches au fil du temps.

RÉFÉRENCES :

- ▶ ¹OMS/PEPFAR/ONUSIDA. 2008. *Task Shifting: Global Recommendations and Guidelines*. Genève: OMS.
- ▶ ²Fulton BD, Scheffler RM, Sparkes SP, Auh EY, Vujicic M, & Soucat A. (2011). Health workforce skill mix and task shifting in low income countries: a review of recent evidence. *Human Resources for Health*, 9, p. 1.
- ▶ ³Freund T, Everett C, Griffiths P, Hudon C, Naccarella L, & Laureant M (2015). Skill mix, roles and remuneration in the primary care workforce: Who are the healthcare professionals in the primary care teams across the world? *International Journal of Nursing Studies*, 52(3), pp. 727-43.
- Dambisya, Y. M., & Matinhure, S. (2012). Policy and programmatic implications of task shifting in Uganda: a case study. *BMC Health Services Research*, 12, 61.