



25^{ème}

CONGRÈS DU
CNCH

COLLÈGE NATIONAL DES CARDIOLOGUES DES HÔPITAUX

Jeudi 14 et vendredi 15
novembre 2019

[Novotel Paris Centre Tour Eiffel]

Infirmière en pratique avancée une nouvelle voie/voix

Barrière-Arnoux Cécile

IPA DE mention pathologies chroniques stabilisées ; prévention et
polypathologies courantes en soins primaires



25^{ème}
CONGRÈS DU
CNCH

COLLÈGE NATIONAL DES CARDIOLOGUES DES HÔPITAUX

Jeudi 14 et vendredi 15
novembre 2019

[Novotel Paris Centre Tour Eiffel]

Orateur : Cécile BARRIÈRE, Fontvieille

Je n'ai pas de lien d'intérêt potentiel à déclarer

LE CONTEXTE

Attentes et besoins des usagers

Vieillesse de la population

Chronicisation des maladies

Disparité de l'offre de soins / Déserts médicaux

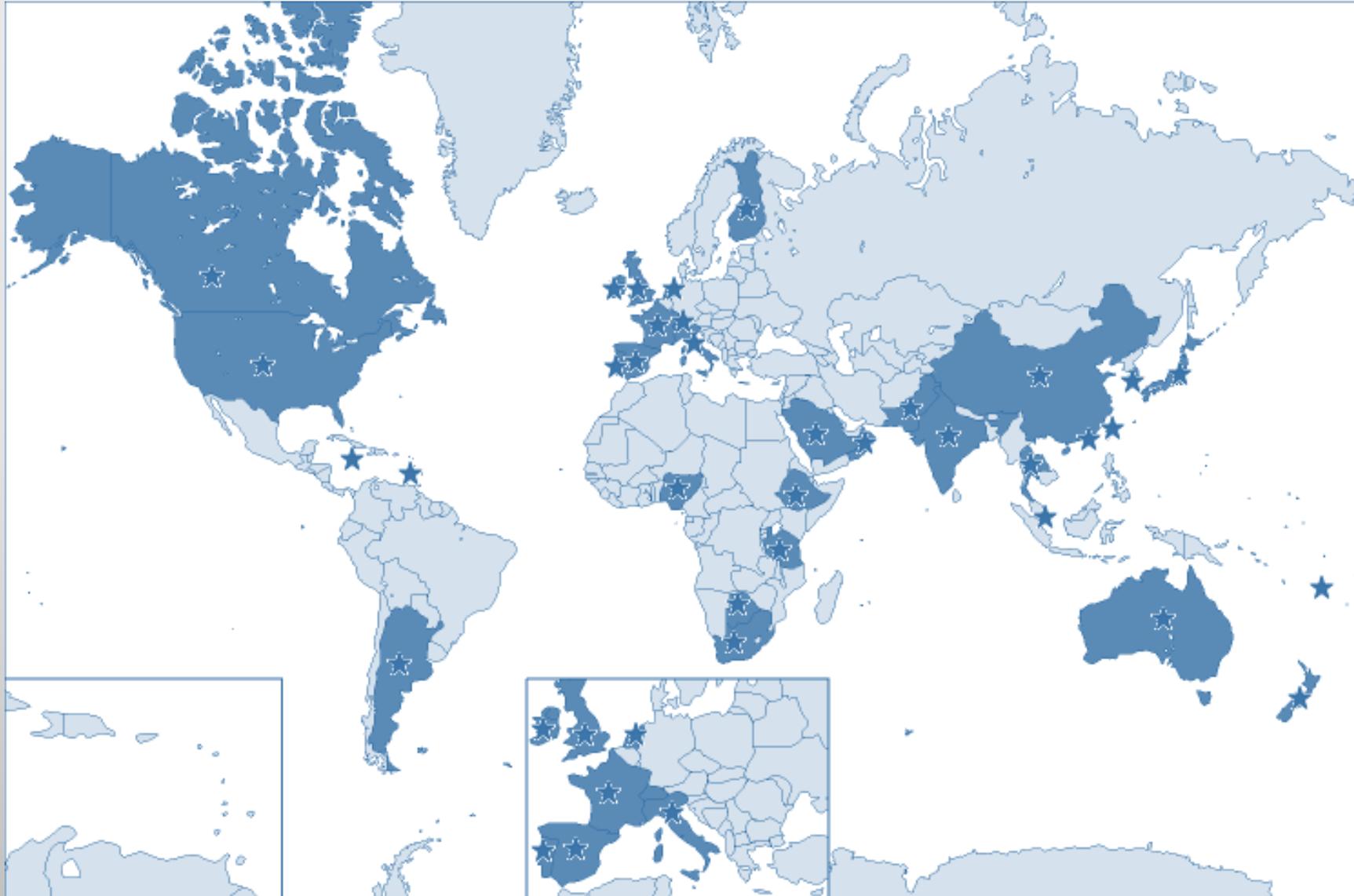
Besoin d'efficience/ maîtrise des coûts

Emergence de nouveaux métiers => Demande d'évolution du métier d'infirmier

Maladies cardio-vasculaires
1ere cause de décès dans le monde

www.who.int/cardiovascular_diseases/fr/

UNE STRATÉGIE GAGNANTE A L'ECHELLE MONDIALE



Présentation C. Debout
CEFIEC 2016

Source :
Pulcini et al (2010)

DÉCRETS

QUELS DOMAINES / CHAMP DE PRATIQUE POUR IPA ?

1. Pathologies chroniques stabilisées, prévention et polypathologies courantes en soins primaires

Pathologies concernées: AVC, artériopathies chroniques, diabète (type I et II), insuffisance respiratoire chronique, **cardiopathies, maladie coronaire**, maladie de parkinson, maladie d'Alzheimer et autres démences, épilepsie

2. Oncologie et hémato-oncologie

3. Maladie rénale chronique, dialyse, transplantation rénale

4. Psychiatrie et santé mentale

DÉCRETS

QUELLES INTERVENTIONS ?

- Orientation, éducation, prévention, dépistage et organisation des parcours
- Évaluations et conclusions cliniques
- Entretiens avec le patient (en présentiel ou à distance)
- Suivi des patients chroniques, en collaboration avec le médecin

COMPÉTENCES DE L'IPA

- **Évaluer l'état de santé des patients en relais de consultations médicales pour les pathologies identifiées**
- **Définir et mettre en œuvre des actions de prévention et d'éducation thérapeutique**
- **Organiser les parcours de soins et de santé des patients en collaboration avec l'ensemble des acteurs concernés**
- **Mettre en place et conduire des actions d'évaluation et d'amélioration des pratiques professionnelles en exerçant un leadership clinique**
- **Rechercher, analyser et la produire des données professionnelles et scientifiques**

DÉCRETS

PRESCRIPTION

- **Pas de 1^{er} recours**
- **Notion de pathologie stabilisée = pas de nouveau TTT prescrit**
- **Renouvellement : TTT et ajustement de certaines posologies (dose, séquençage) et galénique, renouvellement de soins infirmiers**
- **Prescription examens complémentaires à visée suivi ou prévention**
- **Actes possibles par IPA sans prescription médicale**
- **Liste fermée des examens prescriptibles**

DÉCRETS

CONDITIONS D'EXERCICE

- En structure, en MSP, au sein d'une CPTS, libéral, salarié, mixte ?
- Mode de rémunération en attente des textes de loi

MODALITÉS D'EXERCICE EN ÉQUIPE

- Protocolisation de l'organisation : contrat générique entre médecin et IPA (ex. comment choisir les patients, comment partager les informations...?)
- Le médecin adresse les patients à IPA pour le suivi, pas d'accès direct
- Consentement du patient obligatoire à recueillir par le médecin

DÉCRETS

FORMATION

- Diplôme d'État Infirmier en pratique avancée (MASTER dédié – R.4301-2) Grade master dont 6 mois stage clinique minimum
- Diplôme délivré par une université habilitée : Une par région
- Formation en sciences infirmières, pharmacologie, imagerie, recherche et clinique
- Hôpital d'Avignon : convention AMU
- un référent médical + un référent infirmier
- un carnet de stage « parcours »
- des situations cliniques à valider



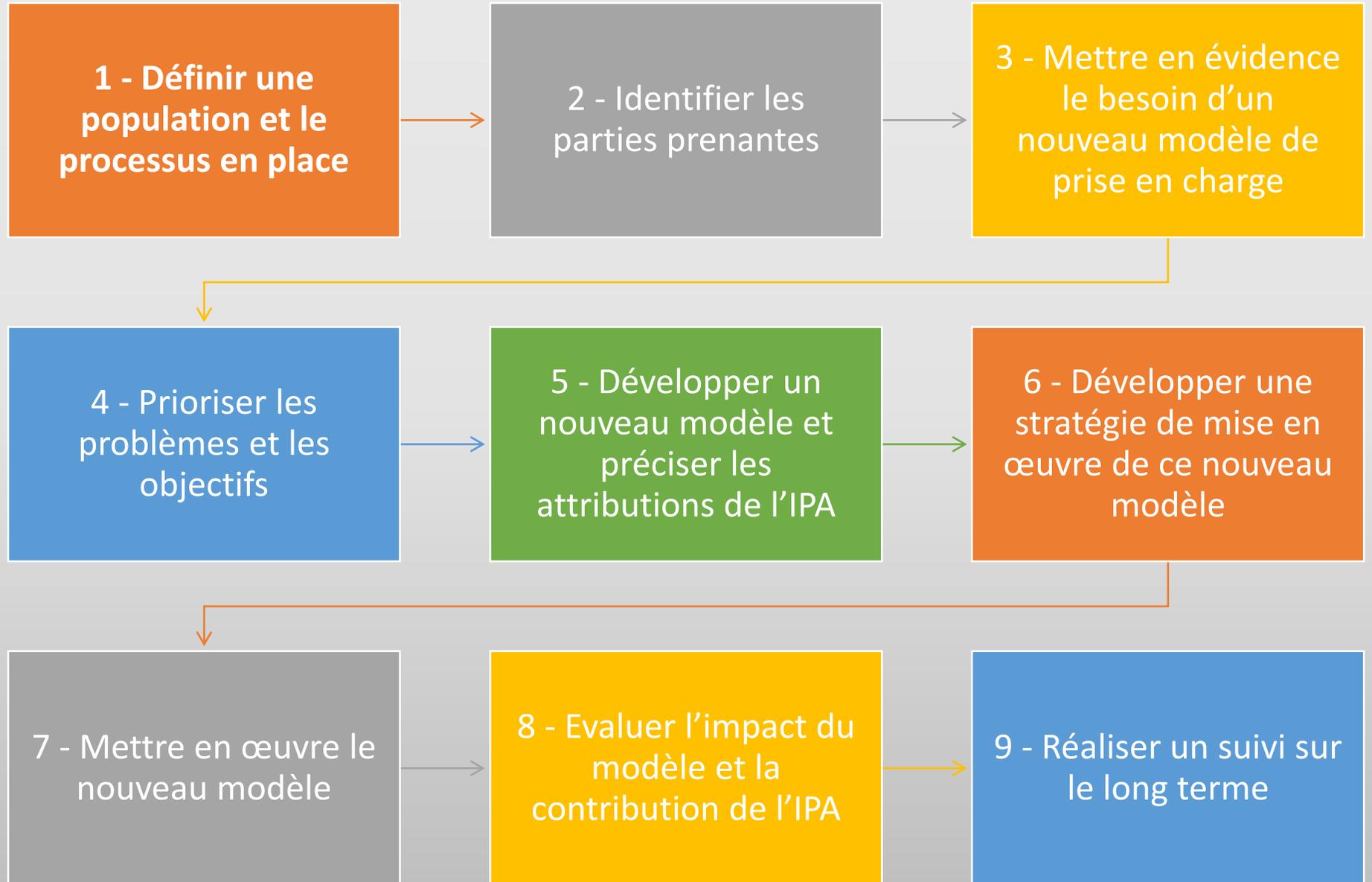
Stage en cardiologie

- **Service d'hospitalisation conventionnelle**
- **USIC**
- **Service de soins continus**
- **Consultations externes**
- **Bloc opératoire**
- **Examens exploratoires**
- **Ateliers d'éducation thérapeutique**
- **RMM**

L'IPA EN CARDIOLOGIE

- **En consultation suite à la pose de diagnostic** : bilan de risque cardiovasculaire / participe aux explications du diag médical (patient / entourage) / défini des objectifs de santé avec le patient et un plan de soin infirmier
- **En consultation de suivi** d'une pathologie stabilisée
- **En lien avec la ville**, parcours
- **En lien avec les cadres dans l'amélioration des pratiques, la formation**
- **Dans l'élaboration de programme d'éducation thérapeutique**
- **En surveillance télémédecine**
- **Dans des programmes de recherche**
- **Et ...innovez !!!!**

IMPLANTATION



L'IPA n'est ni une spécialité, ni un cadre de santé

**L'ipa exerce en transversal
Tout au long du parcours
De soins du patient**



**L'ipa signe un protocole
d'organisation
Avec un médecin**

**L'ipa a un champ de compétences
diversifié et élargi,
avec des activités cliniques ET non
cliniques**

**Une infirmière qui exerce en
Autonomie et qui engage sa
responsabilité**

Pour être réussie, l'implantation doit être un processus précis

Bibliographie

- ANFIIDE-GIC REPASI, Académie des Sciences infirmières. Pratique avancée en soins infirmiers, perspectives internationales et pistes pour une transposition nationale. 2014
- Ambrosino Florence, Barriere Cécile, Danan Jane-Laure, Lecointre Brigitte, Hue Gilberte, Meury Pierrette, Debout Christophe. 2018 Compétences attendues de l'infirmière de pratique avancée en France : recommandations d'experts à partir d'une étude Delphi modifiée. Revue Francophone Internationale de Recherche Infirmière. 10.1016/j.refiri.2017.11.003.
- A. Hamric. Advanced practice nursing, an integrative approach. 2013
- M. Lenoir-Salfati. Revue Soins. N°789. Octobre 2014
- Gic REPASI, état des lieux de la pratique avancée en France. 2014. <http://www.anfiide-gic-repasi.com/la-pratique-avancee/articles/>
- Laurant M, Reeves D, Hermens R, Braspenning J, Grol R, Sibbald B. Substitution of doctors by nurses in primary care. In: The Cochrane Collaboration, editor. Cochrane Database of Systematic Reviews [Internet]. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd; 2005 [cited 2015 Sep 20]. Available from: <http://doi.wiley.com/10.1002/14651858.CD001271.pub2>
- Schober M, Affara FA. International Council of Nurses: advanced nursing practice. Oxford, UK ; Malden, MA: Blackwell Pub; 2006. 223 p.
- Pulcini J et al (2010) An international survey on advanced practice nursing education, practice, and regulation. Journal of Nursing Scholarship; 42: 1, 31-39.
- Delamaire, M. et G. Lafortune. « Les pratiques infirmières avancées : Une description et évaluation des expériences dans 12 pays développés ». 2010.
- Bauer J. Nurse practitioners as an underutilized resource for health reform: Evidence-based demonstration of cost-effectiveness. J Am Acad Nurse Pract 2010; 22: 228-231
- Bonnel G. Evolvement of French advanced practice nurses: Review of French APNs. Journal of the American Association of Nurse Practitioners [Internet]. avr2014 [cité 2 nov2014];26(4):207-19. Disponible sur: <http://www.infirmiers.com/profession-infirmiere/cooperations-interprofessionnelles/cooperer-pour-valoriser-travail-infirmier.html>
- Communiqué de presse ANFIIDE-Gic REPASI. 2017
- Marie-Astrid Meyer, Sophie Chrétien, Quel positionnement pour l'IPA dans le secteur hospitalier français? SOINS CADRES 110, mars 2019
- Florence Ambrosino, Sophie Chrétien, Cécile Barrière, Saïqa Ghulam, Marie-Astrid Meyer (Gic repasi ANFIIDE) , SOINS 835, Mai 2019
- M. Meyer, B. Gaudelus, M. Po, S. Aguilard,, Infirmière en pratique avancée : quelle fonction dans l'équipe de soins hospitalière? , mai 2018
- MORIN Diane , infirmière, Ph.D., pour le SIDIIEF - Pratique infirmière avancée – Vers un consensus au sein de la francophonie, 2018



25^{ème}
CONGRÈS DU
CNCH

COLLÈGE NATIONAL DES CARDIOLOGUES DES HÔPITAUX

Jeudi 14 et vendredi 15
novembre 2019

[Novotel Paris Centre Tour Eiffel]



MERCI POUR VOTRE ATTENTION