



UNIL | Université de Lausanne

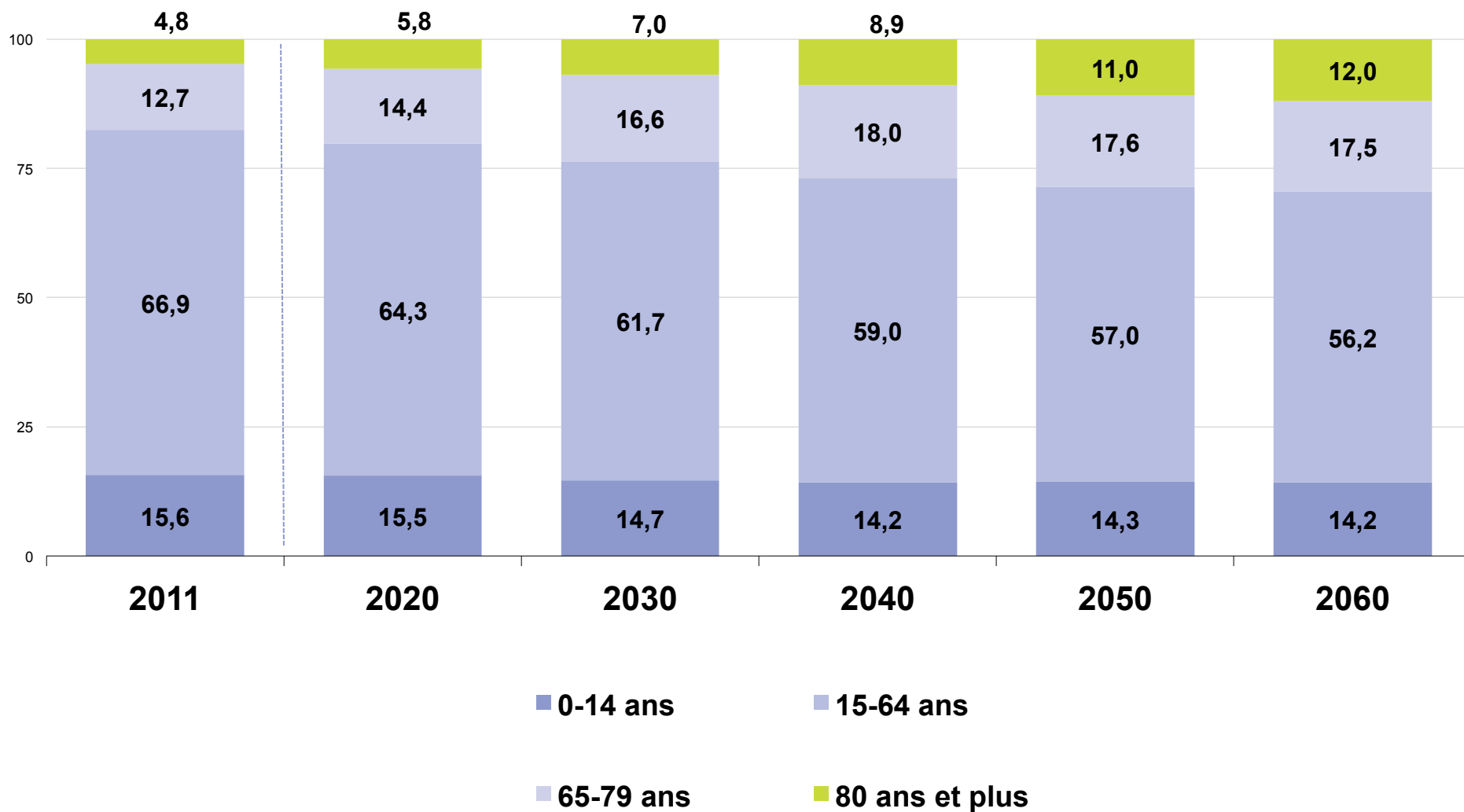
Institut Universitaire  
de Formation  
et de Recherche en Soins

**Séminaire européen du SIDIEF**  
*Évolution de la formation infirmière :  
quels défis pour les milieux cliniques ?*  
**06 décembre 2013**

# **Transformation démographique et croissance des maladies chroniques: Sommes-nous prêts ?**

**H. Verloo**

# Vieillessement de la population européenne entre 2011 et 2060 selon les catégories d'âge



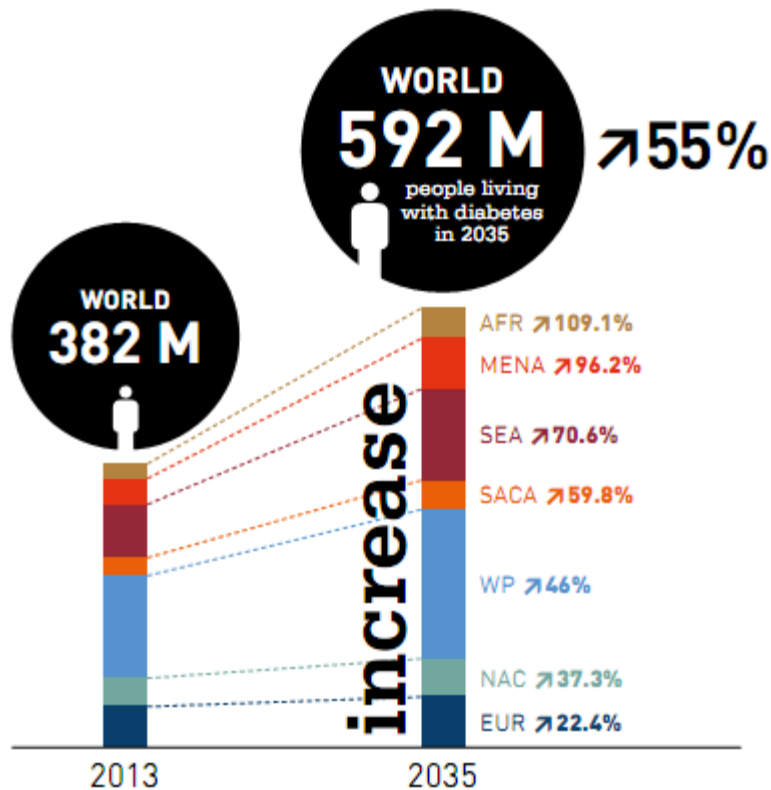
- 35 millions de personnes avec la maladie d'Alzheimer (AD) (mondial, 2005)
- En 2050, > 100 millions de personnes avec AD
- 4,6 millions nouveau cas/année

# Épidémie des maladies chroniques

## France:

- Presque **la moitié** de la population suit un traitement au long cours (28 millions)
- Un **quart** de la population est atteint de 1 ou plusieurs maladies chroniques (15 millions)

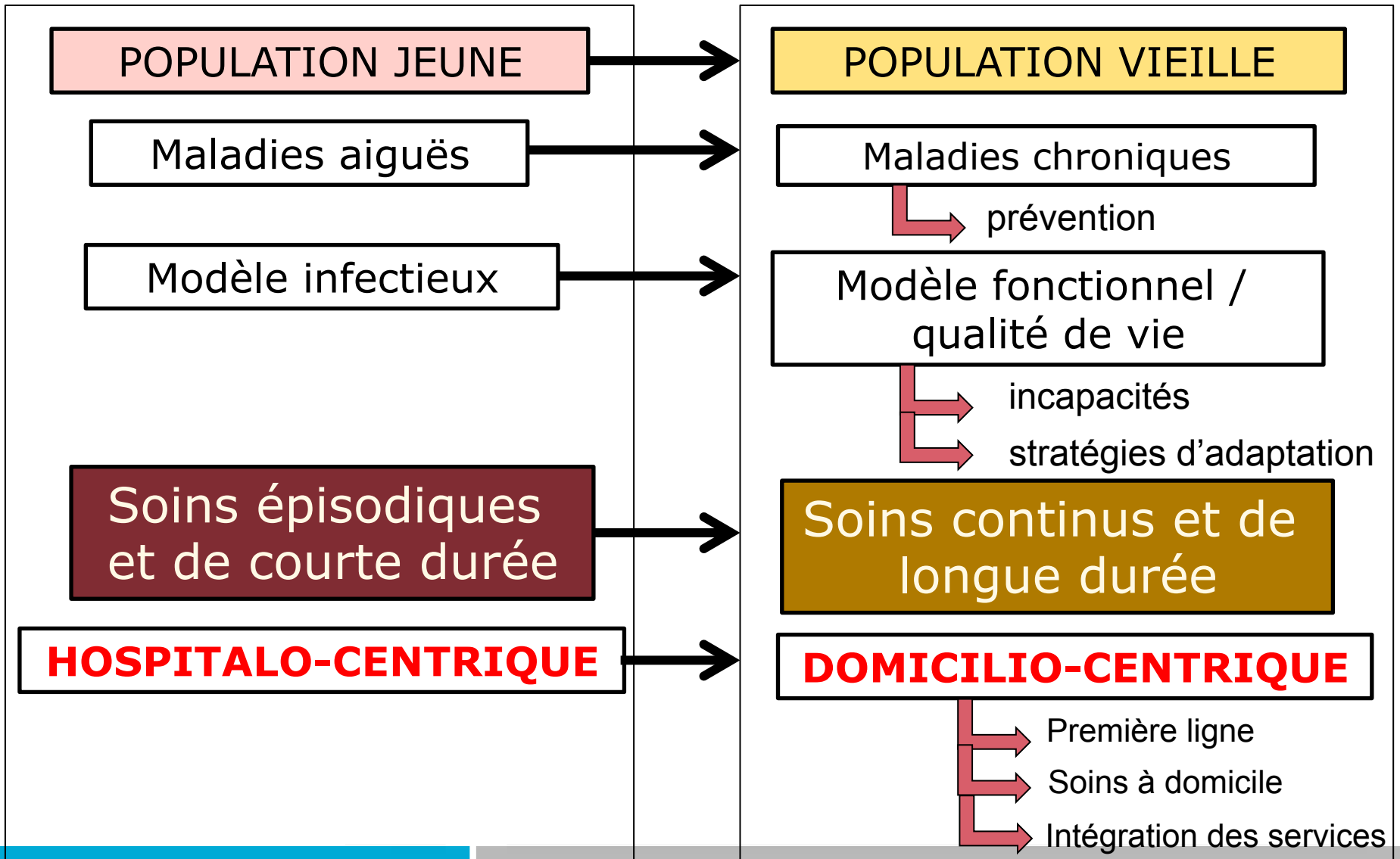
# Augmentation spectaculaire du diabète



En **2013**, **382 millions** de personnes sont atteintes du diabète

En **2035**, ce nombre augmente jusqu'à **592 millions**

# Transformation des systèmes de santé



# Se poser les bonnes questions

- Qui sont/seront nos patients/clients dans le futur?
- Quels sont/seront leurs besoins?
- Quels types de soins sont/seront nécessaires pour satisfaire les besoins de ces patients/clients ?
- Les infirmières sont/seront-elles préparées à prodiguer ces prestations ?
- Est-ce que les infirmières ont/auront les compétences adéquates pour prodiguer ces soins nécessaires ?
- De quel cadre juridique aurons-nous besoin pour exploiter toutes nos compétences?

# Défis – compétences à mobiliser ou à renforcer

- Évaluation des besoins / incapacités des patients/clients
- Gérer les incapacités/les déficits fonctionnels vs les capacités restantes de la population vieillissante
- Une connaissance des syndromes gériatriques
- Application des bonnes pratiques infirmières basées sur des preuves (résultats probants, recommandations, EBN / EBP)
- Accompagner les maladies chroniques par les approches: Promotion de la santé, éducation à la santé ou encore des stratégies de prévention
- Clarifier et mettre en œuvre les concepts de «qualité de vie» et «qualité des soins»
- Collaborations interdisciplinaires et interinstitutionnelles
- Clarifier l'utilisation adéquate des ressources => approche «nurse dose» (=efficacité)



# Nurse Dose: What's in a Concept?

Milisa Manojlovich,<sup>1\*</sup> Souraya Sidani<sup>2\*\*</sup>

<sup>1</sup>University of Michigan School of Nursing, 400 N. Ingalls, Room 4306, Ann Arbor, MI

<sup>2</sup>Ryerson University School of Nursing, Toronto, Ontario, Canada

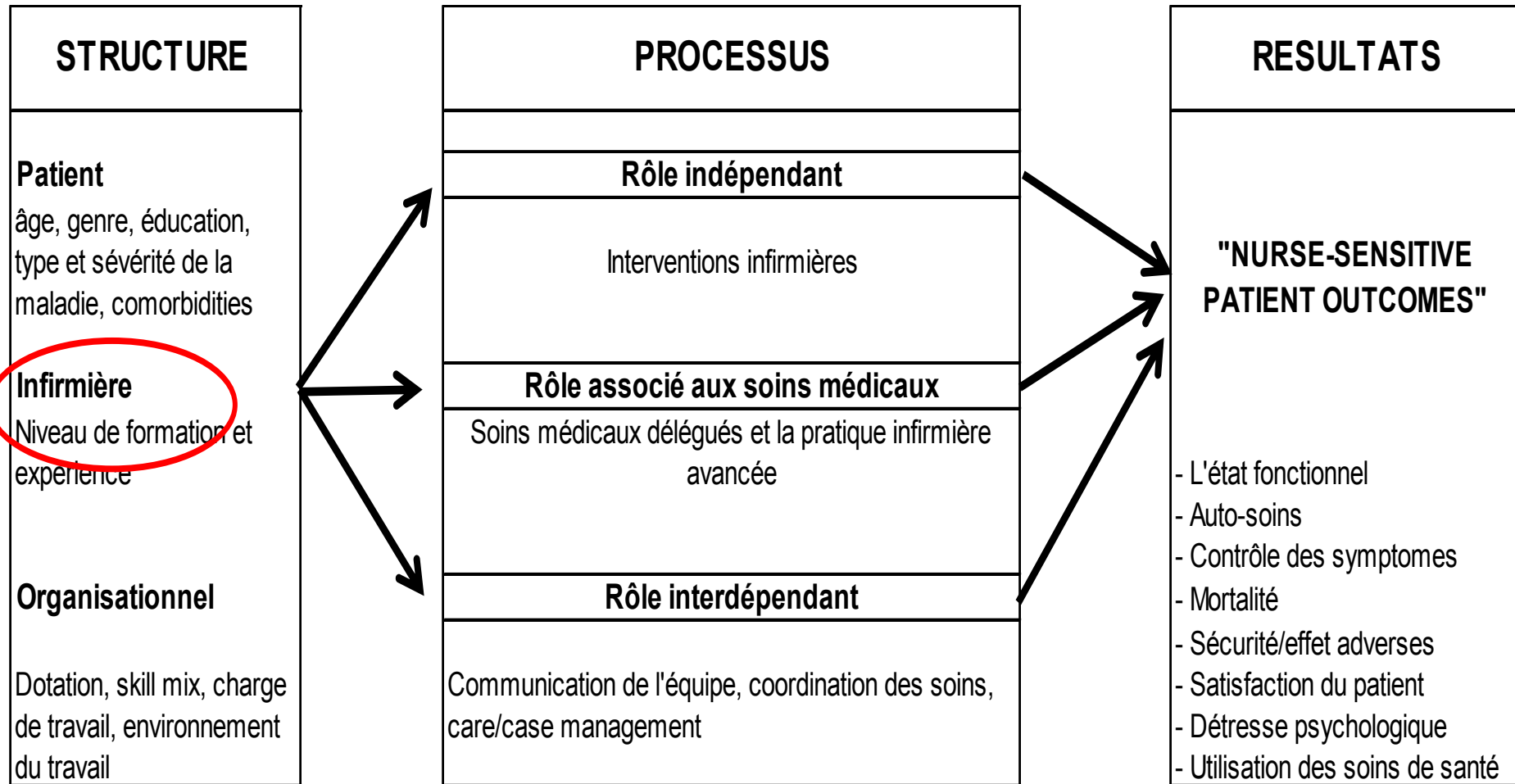
*International Journal of  
Nursing Terminologies and Classifications*



*Measuring the Dose of Nursing Intervention*

David Reed, PhD, Marita G. Titler, PhD, RN, FAAN, Joanne M. Dochterman, PhD, RN, FAAN,  
Leah L. Shever, PhD(c), RN, Mary Kanak, PhD, RN, and Debra M. Picone, PhD, RN

# Model de l'efficacité du rôle de l'infirmière



## **Baccalaureate Education in Nursing and Patient Outcomes**

**Blegen, Mary A. PhD, RN, FAAN; Goode, Colleen J. PhD, RN, FAAN; Park, Shin Hye PhD, RN; Vaughn, Thomas PhD; Spetz, Joanne PhD, FAAN**

### **Résultats d'une revue systématique:**

Dans les hôpitaux, où le pourcentage d'infirmières de formation bachelor est plus élevé, on observe, chez des patients avec une insuffisance cardiaque décompensée, une diminution significative par rapport aux infirmières sans formation bachelor au niveau:

- de la mortalité hospitalière
- des escarres
- des thromboses veineuses profondes
- des embolies pulmonaires
- de la durée de séjour

# The Quality and Effectiveness of Care Provided by Nurse Practitioners

Julie Stanik-Hutt, PhD, ACNP-BC, Robin P. Newhouse, PhD, NEA-BC, Kathleen M. White, PhD, NEA-BC, Meg Johantgen, PhD, RN, Eric B. Bass, MD, MPH, George Zangaro, PhD, RN, Renee Wilson, MS, Lily Fountain, MS, CNM, Donald M. Steinwachs, PhD, Lou Heindel, DNP, CRNA, and Jonathan P. Weiner, DrPH

Cette revue systématique (27'993 articles) => comparer l'impact et la qualité des soins prodigués entre les infirmières avec une pratique avancée (PIA) et les médecins.

## **Résultats:**

Sur les 11 outcomes analysés, les PIA démontrent pour 2 outcomes de meilleurs résultats et pour les 9 autres outcomes des résultats égaux à celui des médecins

# Faire la différence par la formation

«Des résultats cliniquement/statistiquement significatifs et satisfactions de patients supérieurs par rapport aux soins habituels/usuels»

Il s'agit entre autres d'obtenir:

- Effets cliniques plus favorables
- Un suivi adéquat et pertinent basés sur EBN et EBP
- Différence significative dans les «nursing sensitive patient outcomes»
- Différence significative dans les «patient centered outcomes»

# Institut Universitaire de Formation et de Recherche en Soins

- **But** : préparer les étudiant(e)s à exercer un rôle de pratique avancée (**infirmière clinicienne spécialisée**)
- **Configuration du programme** : **90 ECTS** – 5 modules - 4 semestres
  - **Fondements de la discipline infirmière**
  - **Méthodologie et outils scientifiques**
  - **Fondements et organisation de pratique avancée**
  - **Cours au choix**
  - **Mémoire de Master composé de six chapitres**
- **Trois axes / pôles de recherche**:
  - **Personne vieillissante**
  - **Soins critiques**
  - **Santé mentale**
  
- **Depuis 2009: un programme doctoral en SI**

# Conclusion

- Transformation démographique et les maladies chroniques sont incontournables => opportunité par les sciences infirmières
- Les compétences des infirmières doivent être à la hauteur pour accompagner les changements sociétaux => La formation universitaire des infirmières (les 3 cycles) est devenue indispensable
- Notre rôle dans ces défis sociétaux est crucial, mais des bonnes intentions ne suffisent plus => Les activités infirmières basées sur l'EBN et EBP n'est plus une option, mais un **MUST**!!

**LA BAL EST DANS NOTRE CAMPS !!**

**A NOUS DE FAIRE LE JEU**

**MERCI!**