

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

**QUELS MOYENS CONCRETS PEUT ON APPLIQUER
LOCALEMENT POUR AMÉLIORER LA PRISE EN SOIN DES
PATIENTS EN UTILISANT LES COMPÉTENCES DE L'IPA ?**

Béatrice FILY, Delphine LE GOFF

Contact: filysidoine@gmail.com

Béatrice FILY - Infirmière En Pratique Avancée

#CNGE2024

www.congrescngc.fr

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Introduction



La pratique avancée infirmière est le fruit d'une longue évolution de la profession (1)



L'infirmière en pratique avancée: Une profession émergente en France (décret paru en 2018)



En France, elle peine à trouver sa place, notamment en soins primaires (2)



Comment les IPA peuvent-elles s'**intégrer** pleinement aux soins primaires et améliorer la prise en charge des patients ?

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024



Recherche
documentaire

(3) (4) (5)



Réalisation
d'entretiens semi
structurés



- Les professionnels de santé **méconnaissent** les rôles exacts des IPA
- Les attentes vis-à-vis des missions de l'IPA sont **spécifiques** à chaque type de professionnel
- L'implantation d'une IPA doit être **préparée** et **adaptée**

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Objectif de l'étude

Hiérarchiser les moyens concrets
à appliquer localement
pour améliorer la prise en soin des patients
en utilisant les compétences de l'IPA.



CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNCG Collège Académique



24^e

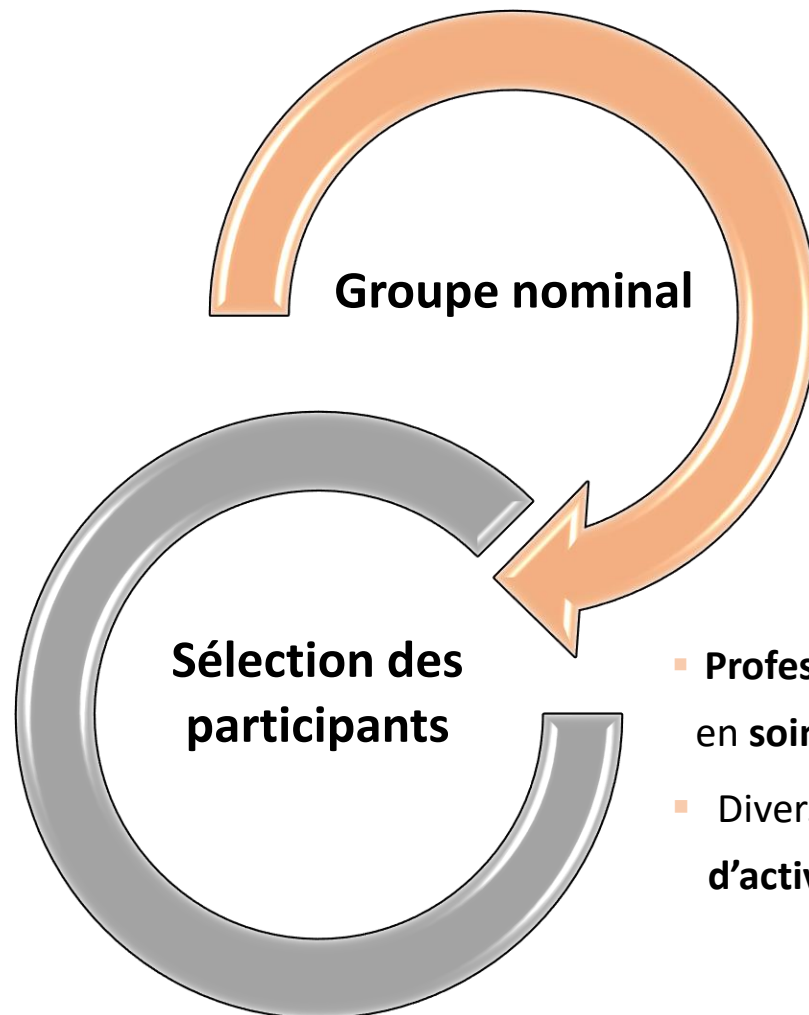
EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

I. Matériel et Méthode



- Méthode de **consensus hiérarchisé**
- Point de vue **collectif** sur la question
- Données **concrètes**, rapidement **mobilisables**
- Rédaction d'une **notice** justifiée par la littérature

- **Professionnels de santé** impliqués dans l'accueil d'une **IPA** en soins primaires
- Diversifié selon le **genre**, la **profession** et la **commune d'activité**

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Phases du Groupe
Nominal

1

**Génération
des idées**

2

**Explicitation
et mise en
commun
des idées**

3

**Clarification
des énoncés**

4

Vote

Idées retenues et pondérées selon la méthode de Grenier et al. (6)

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNCGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



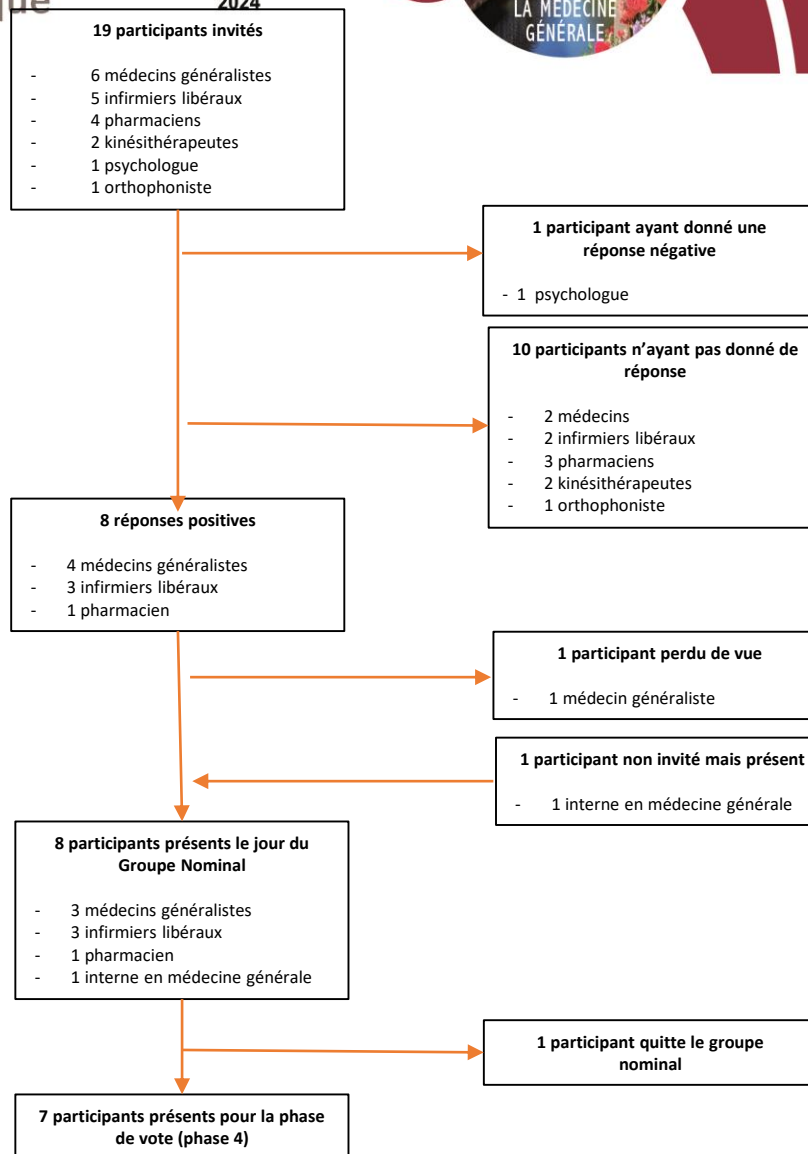
Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

III. Résultats

Diagramme de flux
des participants au
Groupe Nominal



CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNCG Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Caractéristiques des participants du groupe nominal

| Participants | Genre | Profession | Lieu d'exercice | Durée d'exercice |
|--------------|-------|------------|----------------------|------------------|
| P 1 | F | Médecin | La Forest-Landerneau | 14 ans |
| P 2 | F | Médecin | La Forest-Landerneau | 1 ans et demi |
| P 3 | H | Médecin | La Forest-Landerneau | 12 ans |
| P 4 | H | Infirmier | Le Relecq Kerhuon | 12 ans |
| P 5 | F | Infirmier | La Forest-Landerneau | 15 ans |
| P 6 | F | Infirmier | La Forest-Landerneau | 10 ans |
| P 7 | F | Pharmacien | La Forest-Landerneau | 12 ans |
| P 8 | H | Interne | La Forest-Landerneau | 1 an |

#CNCG2024

www.congrescngc.fr

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNCG Collège Académique



24^e

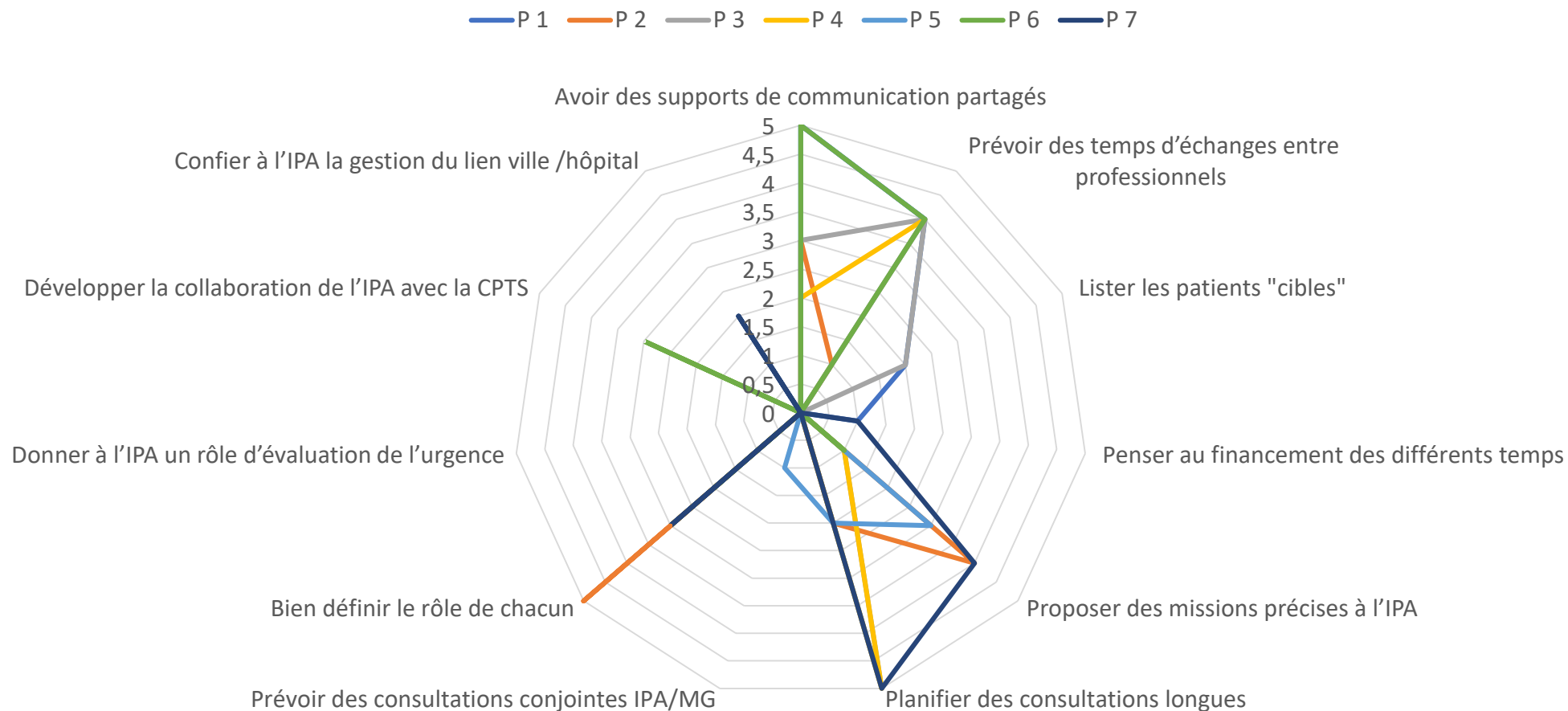
EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Diagramme en cible des résultats individuels du groupe nominal



CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique



24^e

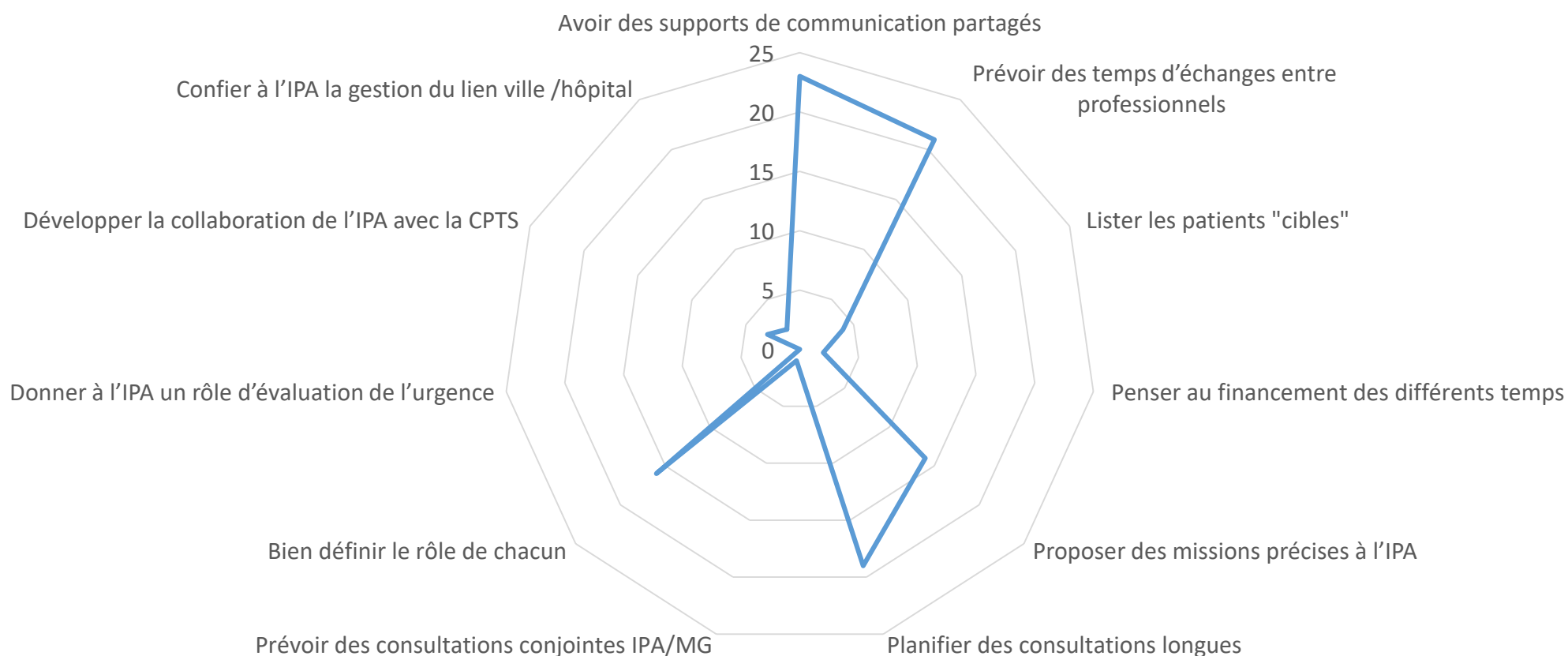


Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Diagramme en cible des résultats totaux du groupe nominal



CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



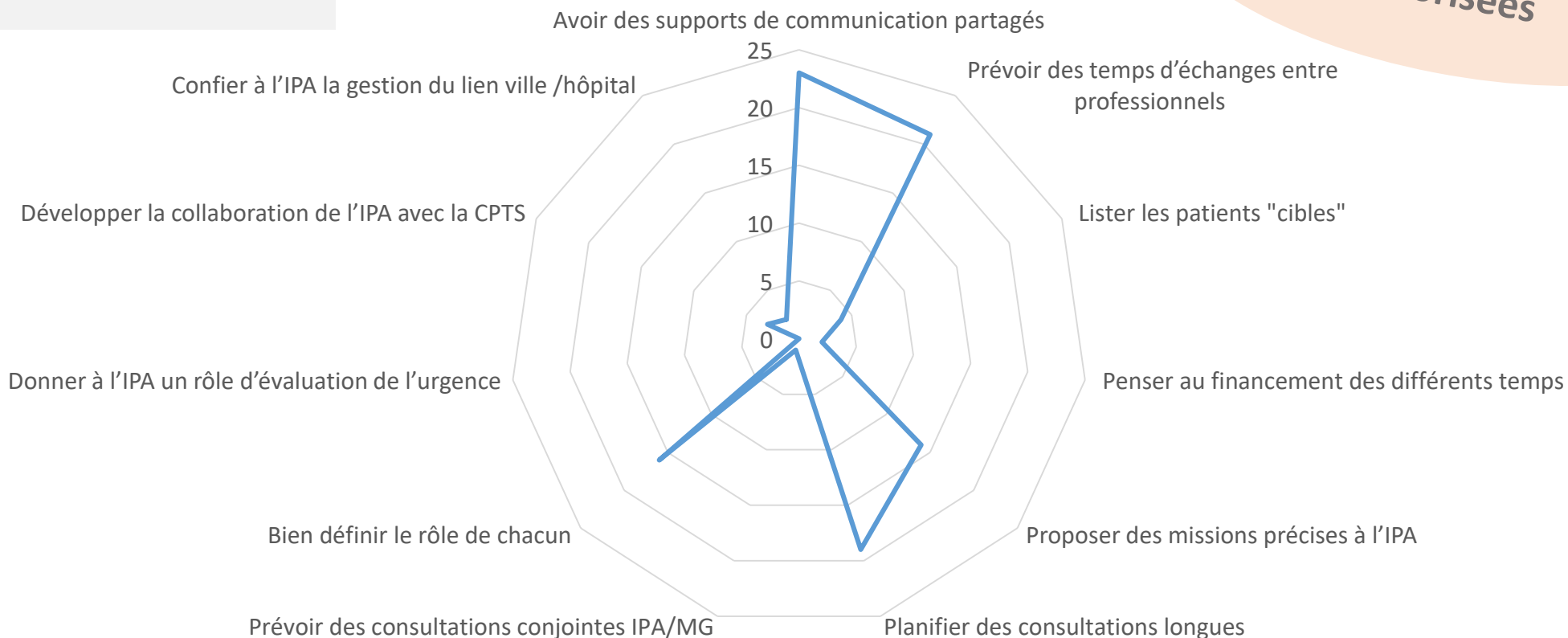
Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

IV. Discussion

4 idées principales
priorisées





Taux de participation

47%

Biais de sélection

Profils limités

Forces et limites

Biais de « faire plaisir »
proximité des participants

Biais de formulation
Méthode de groupe nominal
(31 énoncés générés mais 11 sélectionnés)

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Compétences
essentielles

Coordination
Communication



CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNCG Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE

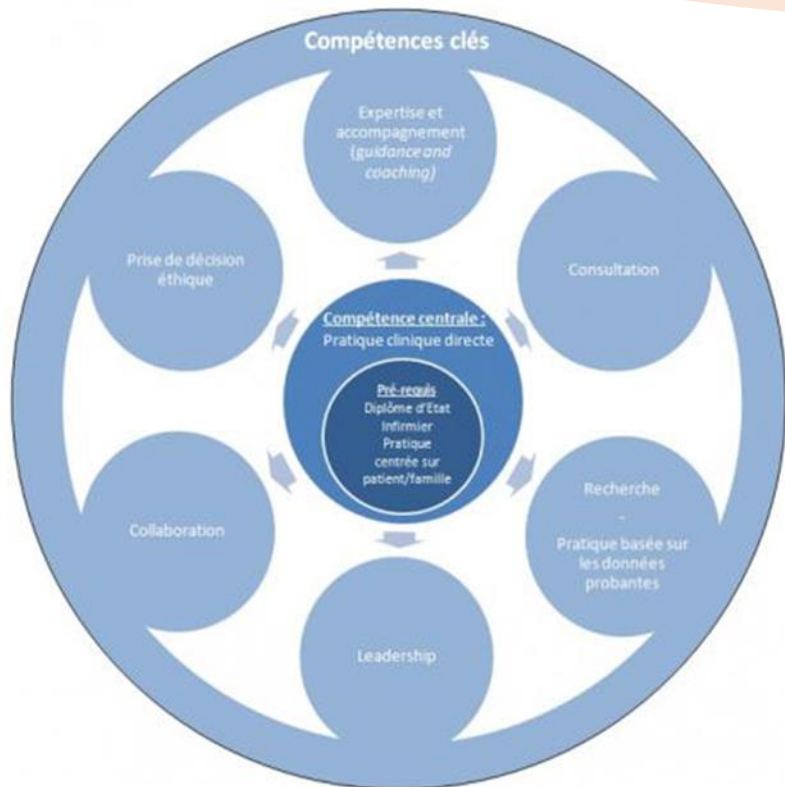


Strasbourg

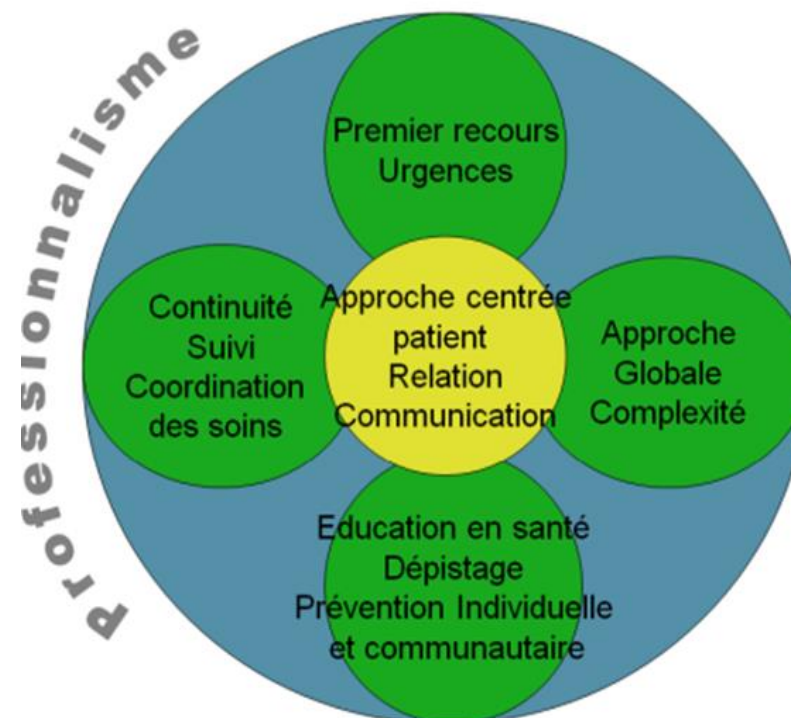
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

modèles théoriques des compétences en soins premiers



Modèle d'Ann HAMRIC (7)



Marguerite des
compétences du CNCG (8)

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Perspectives



Plusieurs GN auraient pu conforter ces résultats.



Cursus d'enseignement
interprofessionnel

(étude qualitative menée en 2014
à l'université de Rennes (9))

Propositions du GN mises en œuvre localement



Collaboration autour d'une
synthèse pour l'espace santé
des patients en test (DMP)



Déploiement d'une
application mobile sécurisée

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

V. Conclusion

Au-delà des compétences cliniques et techniques d'une IPA, ce sont les compétences de **communication** et de **collaboration** des professionnels qui favoriserons son implantation au sein d'une équipe de soin et une meilleure prise en soin des patients

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

*Merci Pour Votre
Attention*



Bibliographie

1. Staples E, Ray SL, Hannon RA. Perspectives canadiennes de la pratique infirmière avancée. Toronto (Ontario, Canada): Canadian Scholars' Press; 2017.
2. Parvais A. Infirmiers.com. [cité 6 janv 2023]. Quels modèles de rémunération adéquats pour les IPA ? Disponible sur: <https://www.infirmiers.com/exercice-liberal/le-metier-didel/quels-modeles-de-remuneration-adequats-pour-les-ipa>
3. Aguilard S, Colson S, Inthavong K. Stratégies d'implantation d'un infirmier de pratique avancée en milieu hospitalier : une revue de littérature. Santé Publique [Internet]. 2017 [cité 11 mars 2023];29(2):241-54. Disponible sur: <https://www.cairn.info/revue-sante-publique-2017-2-page-241.htm>
4. Aumaréchal L, Lebeau JP, Lebleu M. Intégrer les infirmières en pratique avancée dans les soins premiers ambulatoires : représentations et attentes des médecins généralistes. Recherche en soins infirmiers [Internet]. 2022 [cité 14 févr 2023];150(3):66-78. Disponible sur: <https://www.cairn.info/revue-recherche-en-soins-infirmiers-2022-3-page-66.htm>
5. Aghnatiou M, Darloy T, Dictor J, Gasparovicova M, Drouot C, Gasperini F, et al. Soins infirmiers en pratique avancée : représentations des acteurs de ce nouveau dispositif. Santé Publique [Internet]. 2021 [cité 14 févr 2023];33(4):547-58. Disponible sur: <https://www.cairn.info/revue-sante-publique-2021-4-page-547.htm>
6. Grenier J, Lagarde M. La Technique du Groupe Nominal (TGN), une méthode de cueillette des données à connaître. In: Actes du colloque 2000 [Internet]. Association de la recherche au collégial (ARC).; 2002 [cité 24 août 2023]. Disponible sur: http://www.cdc.qc.ca/actes_arc/2000/grenier_lagarde_actes_ARC_2000.pdf
7. Oberweis N, Soranno S, Filion N. Pratique infirmière avancée: quelles représentations pour les soignants? Une étude qualitative [Mémoire de Master de Santé Publique]. [Louvain (Belgique)]: Université catholique; 2020.
8. Hamric AB, Hanson CM, Tracy MF, O'Grady ET. Advanced practice nursing: an integrative approach. edition 5. St. Louis (Missouri): Elsevier/Saunders; 2014.
9. Perdrix C, Pigache C, Dupraz C, Farge T, Maynié-François C, Supper I, et al. Approche centrée patient et marguerite des compétences: une interaction à mettre en place et à évaluer. Exercer [Internet]. 2016;(124):132-7. Disponible sur: <https://shs.hal.science/halshs-01867005/>
10. Fiquet L, Hugué S, Annezo F, Chapron A, Allory E, Renaut P. Une formation inter professionnelle pour apprendre à travailler ensemble. La perception des étudiants en santé. Pédagogie Médicale [Internet]. mai 2015 [cité 9 mars 2023];16(2):105-17. Disponible sur: <http://www.pedagogie-medicaire.org/10.1051/pmed/2015018>

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNCG Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Pondération et hiérarchisation des énoncés selon le groupe nominal

| Énoncés | Participant 1 | Participant 2 | Participant 3 | Participant 4 | Participant 5 | Participant 6 | Participant 7 | TOTAL |
|---|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|-------|
| 1- Avoir des supports de communication partagés | 5 | 3 | 3 | 2 | 5 | 5 | 0 | 23 |
| 2- Prévoir des temps d'échanges entre professionnels | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 0 | 21 |
| 6- Planifier des consultations longues | 0 | 2 | 5 | 5 | 2 | 0 | 5 | 19 |
| 8- Bien définir le rôle de chacun | 3 | 5 | 0 | 3 | 0 | 2 | 3 | 16 |
| 5- Proposer des missions précises à l'IPA | 0 | 4 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 | 14 |
| 3- Lister les patients "cibles" | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| 10- Développer la collaboration de l'IPA avec la CPTS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 3 |
| 4- Penser au financement des différents temps | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| 11- Confier à l'IPA la gestion du lien ville /hôpital | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| 7- Prévoir des consultations conjointes IPA/MG | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 9- Donner à l'IPA un rôle d'évaluation de l'urgence | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNCG Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Infirmier (e) en Pratique Avancée : de quoi parle-t-on au juste ?



La formation des IPA :



- ♦ Une formation universitaire de 2 ans, théorique et pratique, accessible à des infirmières ayant un minimum 3 ans d'expérience professionnelle

Ce que dit la loi (1) :



- ♦ « L'IPA participe à la prise en charge globale des patients dont le suivi lui est confié par un médecin »
- ♦ « Dans le respect du parcours de soins du patient coordonné par le médecin traitant »

Concrètement, l'IPA a les compétences pour (2) (3):



- ♦ Observer, recueillir et interpréter des données dans le cadre du suivi d'un patient
 - ⇒ En évaluant une situation clinique afin de repérer et de prévenir d'éventuelles situations de crise
 - ⇒ En identifiant les situations à risque de rupture dans les soins
- ♦ Prescrire, renouveler des prescriptions et réaliser des actes techniques dans le cadre du suivi d'un patient
- ♦ Participer à l'organisation du parcours de soins et de santé du patient
 - ⇒ En veillant à la mise en place de parcours de soin complexes et pluriprofessionnels
 - ⇒ En guidant et aidant le patient à s'orienter au sein de son parcours
 - ⇒ En élaborant des transmissions et communications pertinentes, claires et argumentées pour tous les soignants
- ♦ Concevoir et mettre en œuvre et évaluer des actions de prévention et d'éducation thérapeutique
 - ⇒ En initiant et mettant en œuvre des soins éducatifs et préventifs
 - ⇒ En favorisant l'alliance thérapeutique et l'observance
- ♦ Mise en œuvre d'actions d'évaluation et d'amélioration des pratiques professionnelles
 - ⇒ En participant à l'élaboration de protocoles
 - ⇒ En accompagnant les équipes (formations, gestion de situations difficiles...)

En revanche l'IPA ne peut pas :



- ♦ Remplacer le médecin
- ♦ Décider de la conduite diagnostique et des choix thérapeutiques
- ♦ Remettre en cause les choix diagnostiques et thérapeutiques du médecin
- ♦ Juger les pratiques des autres professionnels
- ♦ Remettre en cause les pratiques des autres professionnels

Références :

1. Décret n° 2018-629 du 18 juillet 2018 relatif à l'exercice infirmier en pratique avancée. 2018-629 jui11 18, 2018.
2. Arrêté du 18 juillet 2018 relatif au régime des études en vue du diplôme d'Etat d'infirmier en pratique avancée.
3. Ambrosino F, Barrière C, Danan JL, Lecointre B, Hue G, Meury P, et al. 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 [Internet]. mars 2018 [cité 20 mai 2023];4(1):5-19. Disponible sur: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S2352802818300048>

Histoire d'un regard croisé IPA/ Médecin généraliste



Mme V a 89 ans. Elle vit seule. Elle a une insuffisance cardiaque stabilisée.

Elle ne comprend pas très bien l'objectif de son traitement.

| Sans suivi IPA | Avec une prise en soin par une IPA |
|---|---|
| Son médecin traitant revoit Mme V en consultation et renouvelle son traitement tous les 3 mois. | L'IPA voit Mme V en alternance avec le médecin, tous les 3 mois, le médecin renouvelle le traitement tous les 3 mois A chaque consultation, l'IPA envoie un compte rendu au médecin traitant, mais également aux autres professionnels de santé. |
| Mme V ne comprend pas son traitement et n'est pas observante, notamment vis-à-vis du Lasilix 40 mg qu'elle prend normalement tous les matins mais qui la fait souvent uriner ce qui la gêne | A chaque consultation, l'IPA vérifie que Mme V a bien compris l'objectif de chaque médicament et l'importance de les prendre, renforçant ainsi l'adhésion thérapeutique |
| Les relations avec les soignants sont souvent compliquées car Mme V, très inquiète, a de nombreuses plaintes qu'il faut prendre en charge. | Les consultations IPA, plus longues, permettent une intégration des plaintes de Mme V, notamment sur le versant social. Les relations avec les soignants sont simplifiées. Des temps de concertation IPA/soignants sont prévus. |
| Elle ne sait pas identifier les signes d'une décompensation de son insuffisance cardiaque. | Avec l'IPA, Mme V bénéficie d'un nouveau temps d'éducation pour identifier les symptômes d'une décompensation de son insuffisance cardiaque afin de les surveiller et de les prévenir. |
| Une décompensation de son insuffisance cardiaque peut être diagnostiquée tardivement et nécessitera une hospitalisation. | Elle sait que, si elle est inquiète, elle peut appeler l'IPA qui, grâce au protocole signé avec le médecin traitant, sera en mesure d'adapter certains traitements afin de gérer la décompensation dès les premiers symptômes. |
| A la suite aux décompensations, Mme V reste très angoissée. Elle appelle très souvent le cabinet médical, demandant régulièrement des passages de son médecin traitant « en urgence » et obligeant donc le médecin à bouleverser son planning de consultation | L'insuffisance cardiaque de Mme V étant mieux surveillée grâce au doublement des consultations, les risques d'hospitalisation en urgence sont limités. Mme V sollicite moins son médecin « en urgence ». |
| Perdue dans ses différentes consultations chez les spécialistes, elle oublie plusieurs rendez-vous. | L'IPA aide Mme V à organiser son parcours de soin, notamment les rendez-vous avec les spécialistes afin qu'il n'y ait pas de « raté » et informe les soignants de Mme V sur l'évolution de son état de santé |