

Hôpital Universitaire Robert-Debré

Séminaire du 15 janvier 2020

Stratégie d'implantation et de déploiement de la Pratique Avancée



université
PARIS
DIDEROT
PARIS 7

www.robertdebre.aphp.fr



hopitalrobertdebre



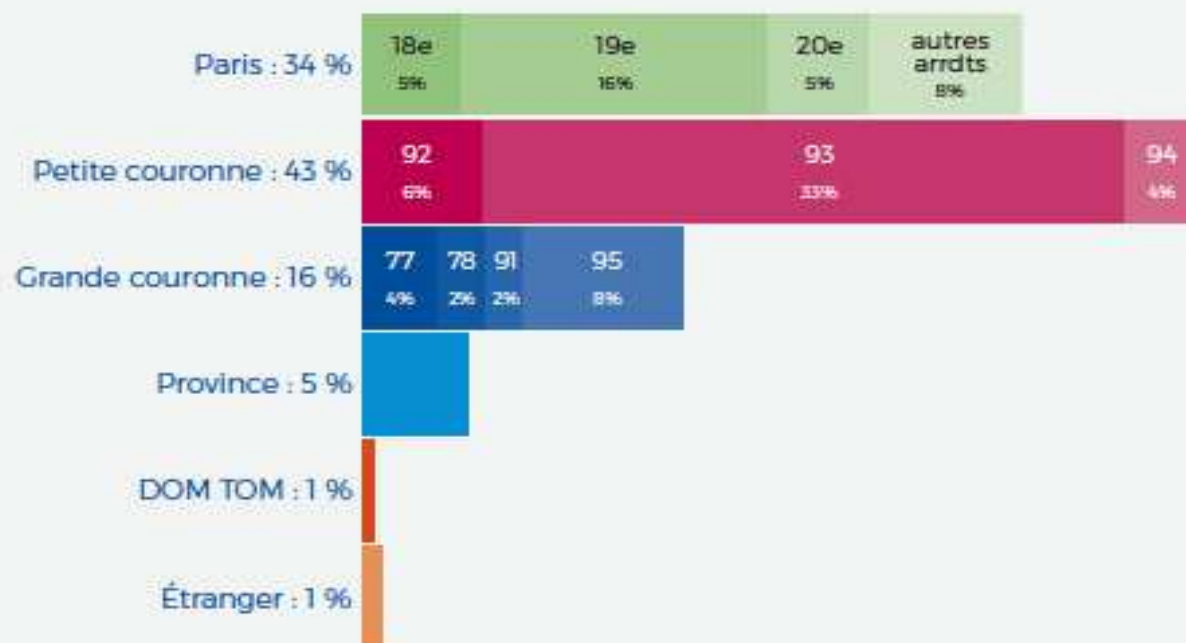
@HopRobertDebre

ASSISTANCE
PUBLIQUE  HÔPITAUX
DE PARIS

Un projet Médical et de Soins en faveur de l'innovation et de la coopération

- Éléments de contexte
- L'éducation thérapeutique
- Le Portage institutionnel
- Des évolutions de prise en charge qui transforme l'organisation des soins et le développement des métiers et de compétences :
Identification des besoins de soins de la population
- Une structuration matricielle de l'organisation médico-soignante avec la mise en place de la pratique avancée sur le CHU

L'hôpital universitaire Robert-Debré dessert un territoire de santé de 4 millions d'habitants



UN HÔPITAL D'ENVERGURE

1 817 PERSONNELS
SOIGNANTS⁽⁴⁾ (hospitaliers,
médico-techniques et
socio-éducatifs)⁽⁴⁾
dont **639** infirmiers

3 IPA diplômée: Mention Pathologies Chroniques spécialisées

1 infirmières ressources CETD EMASP

19 IDE Spécialistes cliniques (cursus ETP, DU)

1 IDE infirmière d'annonce (hématologie clinique)

5 IDE sur la coordination des greffes rénales - PMO-
Cellules souches

1 Consultante en lactation

1 IPDE au SAUP: Consultations Nourrissons

8 infirmières référentes en soins au sein des services
cliniques

**20 centres de compétences: 5 centres
coordonnateurs, 15 constitutifs
38 centres de maladies rares**

22 programmes ETP

1 Protocole de Coopération Actif (manipulateurs en
électroradiologie médicale) et 5 autres en cours de
formalisation

4

5 PÔLES **24** SERVICES

1 DHU

39 CENTRES de référence maladies rares

361 LITS toutes disciplines confondues
et

73 PLACES d'hôpital de jour dont

23 EN CHIRURGIE AMBULATOIRE

Un environnement structurant pour l'ensemble des professionnels de santé au service de la communauté qui s'organise avec une plateforme de recherche clinique

- ▶ Une URC

plateforme de recherche clinique et innovation

- ▶ CIC avec 2 composantes (Pluri thématique et Epidémiologie Clinique)
- ▶ Une plateforme de ressources biologiques

Un Hôpital Universitaire très engagée dans la formation à la recherche et dans la recherche en santé publique :

- ▶ Parcours de soins maladies chroniques et transition
- ▶ Pharmaco-épidémiologie : bases de données médico-administratives
- ▶ Prévention et promotion de la santé et du bien-être des jeunes
- ▶ Effet de la précarité sur la prise en charge - Inégalités de santé
- ▶ Recherche médico-économique et sur les systèmes de santé
- ▶ Recherche paramédicale

Association de la clinique et de la recherche autour des axes (HCERES)

- ✓ Neuro développement de l'enfant
- ✓ Immuno-hématologie , infectieux et inflammation
- ✓ Recherche Clinique et santé publique
- ✓ Technologie innovante en chirurgie
- ✓ Périnatalité

Un projet Médical et de Soins en faveur de l'innovation et des coopérations entre professionnels de santé et du développement des compétences

- Une culture forte de l'ETP et de collaboration (coopération) entre IDE et médecins depuis l'ouverture de l'Hôpital
- Un Portage institutionnel très fort par les directions successives avec un soutien des tutelles (APHP, ARS)
- Une structuration matricielle de l'organisation médico-soignante
- Des évolutions de prise en charge qui transforme l'organisation des soins et le développement des métiers et de compétences

Unité transversale d'éducation thérapeutique : UTEP en 2019

- Création du CEDUC en 2005 et structuration de la coordination infirmière autour de l'éducation thérapeutique en 2012 (Coordination des programmes/rattachement à la DSAP)
- 22 programmes autorisés par l'ARS à ce jour
- Plus de 90 acteurs formés et mobilisés en éducation thérapeutique
- Auto-évaluation annuelle des programmes demandée par ARS : Activités / freins et axes d'amélioration
- UTEP en 2019, avec une Coordination médicale et soignantes (1 PH, 1 IPDE, 1 DIETETICIENNE) qui coordonne les 22 programmes ETP . Structure rattachée au DMU de pédiatrie spécialisée

Un soutien important des TUTELLES et de la GOUVERNANCE

- ▶ Soutien de l'ARS dans le cadre du projet préfigurateur : 3 IDE expertes cliniques ont bénéficié de formations universitaires en sciences cliniques (2014-2017)
 - ▶ Soutien de l'APHP et de l'ARS dans le cadre du financement des formations Universitaires des cursus d'IPA (2017-2019/VAE/M1/M2)
 - ▶ Soutien de l'APHP, par la mise en œuvre d' une politique RH volontariste de développement des nouveaux métiers : Un axe fort du Projet d'établissement et du Projet de Soins 2015-2019 (CCSIRMT- CMEC- DIRECTOIRE)
 - ▶ Soutien de la direction du CHU et volonté politique d'inscrire le développement de la pratique avancée dans le projet d'établissement et le projet de soins 2015-2019
 1. Axe stratégique autour du développement des nouveaux métiers
 2. Politique volontariste de développement des compétences dont celui des IPA en pédiatrie: Recensement + validation des projets (CLSIRMR+ CMEL)
 3. GPMC : Politique RH en faveur de la création de poste d'IPA
 4. Développement des projets de coopérations entre professionnels de santé
- (Soutien de la CMEL/SIEGE APHP/ARS)

Formation des infirmières spécialistes cliniques et de coordination (Politique RH et DSAP)

- **PRE-fics : Projet préfigurateur initié par l'ARS IDF- 2014 à 2017**
- **2015/2016 : 4 IDE /ISC participent au programme et sont engagées dans une démarche de master 2 en sciences cliniques infirmières (St Anne/ Versailles/Saint Quentin)**
- **1 lauréate en 2016 (master- 1Epilepsie), 2 lauréates en 2017 (Master 2 Diabète et MDR)**
- **3 inscrites dans le cadre de la VAE à l'Université de Paris (Option pathologies chroniques stabilisées), qui ont diplômées en juillet 2019**
- **Robert Debré participe aux travaux conduit par le Ministère de l'Enseignement Supérieur de février à mai 2018 en lien avec la DSAP centrale de l'APHP**
- **Poursuite des travaux avec la faculté de PARIS et l'ARS IDF en 2019: Fiches de postes et protocole d'organisation**
- **Groupe de travail sur RDB juin 2019 : DSAP/Cadres de santé/Médecins/IPA suite diplomation et mise en œuvre**

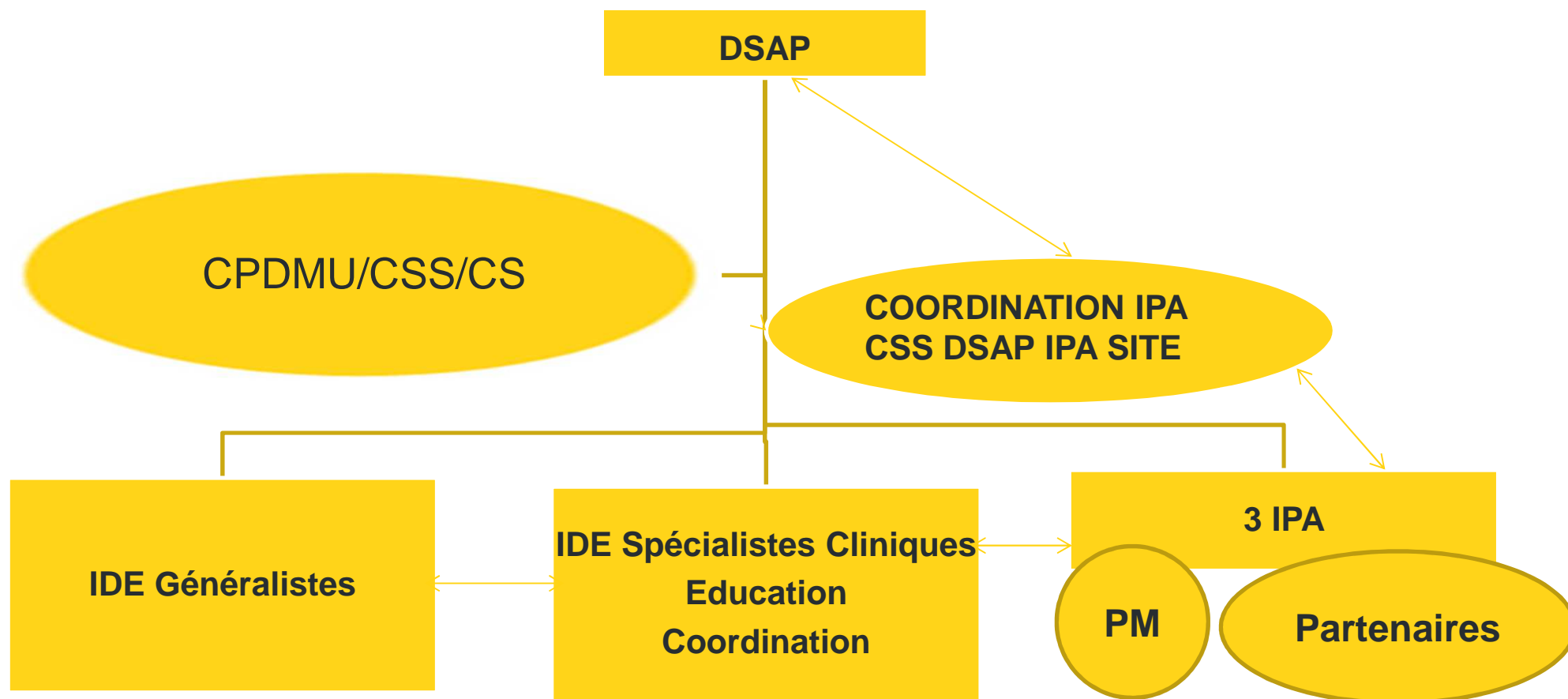
Une réflexion collective dans le cadre du projet d'établissement et de soins associant les futures IPA, les médecins, les cadres de santé, les infirmières d'éducation et de coordination depuis 2015

- ✓ Expliquer et convaincre les pairs : Etape d'identification, de reconnaissance et validation par la communauté médical et paramédical des projets médico-soignants pour chaque discipline : périmètre d'intervention de l'IPA (glissement de tâches, formation et cursus adapté, cadre réglementaire)
- ✓ Définir le rôle et missions de l'IPA, son positionnement dans l'organisation médico-soignante afin de favoriser la reconnaissance du rôle et des compétences en interne (pairs, l'encadrement, médecins, les directions), et en externe (Usagers, associations, médecins , IDE libéral, HAD, Ecole)
- ✓ Intégrer les IPA à des temps d'échanges pluridisciplinaires: Staffs, Séances d'ETP, Projet de recherche , et de communication internes et externes
- ✓ Utiliser des vecteurs de communication et de diffusion de l'information: Les instances représentatives et les réunions institutionnelles : Comité de soins, CLSIRMT, CMEL, COMEX, Réunions d'encadrement, forums, centres de formation, congrès

Stratégie d'implantation des IPA sur Robert Debré

Une réflexion collective dans le cadre du projet d'établissement et de soins associant les futures IPA, les médecins, les cadres de santé, les infirmières d'éducation et de coordination depuis 2015

- ✓ **Maintenir une activité clinique** par la réalisation de la formation en alternance, permettant une mise en situation et une adaptation progressive aux fonctions d'IPA (acculturation)
- ✓ **Formaliser de manière claire le positionnement et les fonctions de l'IPA depuis 2018: Fiche de missions, et protocoles d'organisation lors de réunions avec l'encadrement médical, paramédical, et les IPA**
- ✓ **Valider et signer les protocoles organisationnels : Direction du Site/ Comité de Soins/COMEX site/CLSIRMT du GHU**
- ✓ **Structurer de manière matricielle l'organisation des soins dans une logique de complémentarité/collaboration : Modification de l'organigramme (En construction)**
- ✓ **Mettre en place des modalités de tutorat des futures IPA en lien avec l'Université de Paris (en construction)**



Actualité et Perspectives

- **DIPLOMES : 3 IPADE en 2019 (Diabète, Mucoviscidose, CETD)**
- **Formation 2020 : 3 infirmières spécialistes cliniques(2 réanimation, 1 santé mentale)**
- **Formations financées par la promotion professionnelle (AP-HP) et les remplacements des IDE financés avec le soutien de l'ARS**
- **Questions des professionnels sur le statut et la rémunération: Des attentes fortes**
- **20 infirmières exercent en qualité d'infirmières spécialistes cliniques sur Robert Debré essentiellement dans le domaine des pathologie chroniques, les pathologies rénales, l'hématologie clinique, pathologies digestives, viscérale et la santé mentale (Programmes ETP) sont pressenties pour être IPA**

3 IPADE Mention Maladies Chroniques Stabilisées

Portraits des 3 IPA /la mention « Maladies Chroniques Stabilisées »

► l'activité clinique

Consultation et de coordination des parcours complexes

- Le leadership avec des temps de représentations interne (Comité de soins, comité de lecture et d'écriture des protocole et procédure de soins) et externe
- La formation a destination des équipes et de son développement des compétences (temps dédié)
- L'enseignement et la recherche: temps qui est planifié et dédié

Film pour illustrer mon propos

- **Infirmière en Pratique Avancée en diabétologie**
- **Infirmière d'éducation thérapeutique spécialisée dans le diabète de l'enfant**
 - **Service de diabétologie pédiatrique, HU Robert Debré, Paris**
 - **Master « Sciences cliniques en soins infirmiers » obtenu en 2017 dans le cadre du projet PRE fics /ARS IDF**
 - **IPA DE juillet 2019 VAE (Formation 2018-2019) : Mention pathologies chroniques stabilisées**
 - **Référent pédagogique Formation IPA Faculté de Paris**

- **Infirmière en Pratique Avancée au Centre de Ressources et de Compétence de la mucoviscidose(CRCM), centre intégré au service des maladie digestives et respiratoires de Robert Debré**
- **Infirmière coordinatrice spécialisée en éducation thérapeutique depuis**
- **Master « Sciences cliniques en soins infirmiers » obtenu en 2017 dans le cadre du projet PRE fics /ARS IDF**
- **IPA DE juillet 2019 VAE (Formation 2018-2019) : Mention pathologies chroniques stabilisées**
- **Référent pédagogique formation IPA**

- **Infirmière Ressources dans la prise en charge de la douleur**
- **Unité d'Evaluation et de Traitement de la Douleur (équipe mobile douleur activité transversale)**
- **2014 : Master Sciences Cliniques en Soins infirmiers-Sainte Anne et Université de Versailles Saint Quentin en Yvelines**
- ✓ **IPA DE juillet 2019 VAE (Formation 2018-2019) Mention pathologies chroniques stabilisées**
- ✓ **Référent pédagogique formation IPA faculté de Paris**

Conclusion

Le déploiement de la pratique avancée au doit s'entendre comme une réponse ou des réponses...

- ▶ L'évolution de la pratique clinique infirmière :
 - ✓ ***Participer à l'évolution du corpus de connaissances infirmières et du métier***
 - ✓ ***Développer les compétences, et des responsabilités professionnelles***
 - ✓ ***Reconnaissance de l'expertise et du leadership clinique***
- ▶ A la complexification des parcours de soins, de santé et de vie
- ▶ A l'intensification des besoins de coordination et d'accueil des patients et de leur famille au sein de l'hôpital et en ville
- ▶ Au développement des prises en charges ambulatoires
- ▶ A la complexification des situations familiales, mais aussi d'une technicisation des prises en charge hospitalières au sein de sites pédiatriques de recours disposant de centre de maladie rares
- ▶ A l'épargne du temps médical du temps médical