

# Présentation de travaux de thèse : étude de l'implantation de la pratique avancée en région Nouvelle-Aquitaine

Première journée régionale  
de la pratique avancée  
28 novembre 2024



# Etude de l'implantation de la pratique avancée en région Nouvelle-Aquitaine

## Intervenant

**Jean TONIOLO**, Université de Limoges, Faculté de Médecine, CHU de Limoges

[jean.toniolo@chu-limoges.fr](mailto:jean.toniolo@chu-limoges.fr)  
[jean.toniolo@unilim.fr](mailto:jean.toniolo@unilim.fr)

# Etude de l'implantation de la pratique avancée en région Nouvelle-Aquitaine

## Introduction

## Méthode

## Résultats

## Discussion

### Pratique avancée infirmière ? (1/3)

- **Pratique avancée infirmière** : « services et interventions de soins de santé améliorés et élargis fournis par des infirmières qui, dans une **capacité avancée**, influencent les **résultats cliniques des soins de santé** et fournissent des **services de soins de santé directs aux personnes, aux familles et aux communautés** » (Hamric, 2016 ; Conseil international des infirmières, 2020)
- **Infirmière en Pratique Avancée (IPA)**, niveau master avec **6 compétences génériques** :



- Consultation / pratique clinique
- Pratique fondée sur les preuves / recherche
- Leadership
- Collaboration
- Prise de décision éthique
- Orientation et le coaching (Hamric, 2016)

- Sur le plan international : **impact positif IPA** sur adhésion thérapeutique, littératie en santé, qualité de vie, les **compétences d'auto-soins, la glycémie et la pression artérielle**... (Morin, 2018 ; Swan, Int J Qual Health Care, 2015 ; Chou, J Am Geriatr Soc, 2021)

# Etude de l'implantation de la pratique avancée en région Nouvelle-Aquitaine

## Introduction

## Méthode

## Résultats

## Discussion

### Pratique avancée infirmière ? (2/3)

- Où en sommes nous en pratique en France ?
  - **Formation IPA en France depuis 2018** : peu de données disponibles sur leur implantation et sur leur efficacité dans le contexte français (Colson, Int Nurs Rev, 2021 ; De Victor, Nurs Open, 2021 ; Schwingrouber, JAN, 2023)
  - **2 études principales** décrivent le **paysage français de la pratique avancée infirmières** (Devictor, Nurs Open, 2022 ; Schwingrouber, JAN, 2023) → données collectées en 2021, pas de données récentes centrées sur le vécu de l'implantation et la définition du rôle par les IPA
  - **France missions IPA clairement décrites et définies** par la loi **5 domaines de prise en soin et liste d'actes** (Colson, 2021) :
    - Pathologies chroniques stabilisées, prévention et polypathologie courante en soins primaires ; Oncologie et hémato-oncologie ; Maladie rénale chronique, dialyse et transplantation rénale ; Psychiatrie et santé mentale (Code de la santé publique, 2018) Urgences (Code de la santé publique, 2021a)
- **Obstacles et facilitateurs à l'implantation IPA** sont connus : importance de **l'engagement dans la planification** de l'intégration des rôles, **parcours professionnel** bien défini, **relations de collaboration** avec les professionnels de santé, et plus spécifiquement avec les **médecins** (Officer, J Health Org Manag, 2018 ; Schwingrouber, JAN, 2023 ; Torrens, INJS, 2020)
- **2023 en Europe** constat que : **variation dans la définition, l'interprétation et l'opérationnalisation du rôle IPA** → manque de clarté lié à son développement → **nécessité pour chaque pays de clarifier la définition, le cadre juridique, le rôle et le statut de l'IPA** (De Raeve, JAN, 2023)

# Etude de l'implantation de la pratique avancée en région Nouvelle-Aquitaine

Introduction

Méthode

Résultats

Discussion

## Objectifs

### Objectif Principal :

- Décrire l'implantation des IPA dans le contexte français

### Objectifs Secondaires :

1. Définir le concept de pratique avancée infirmière pour les IPA françaises
2. Identifier les barrières et les facilitateurs de l'implantation des IPA
3. Décrire le point de vue des médecins travaillant aux côtés d'IPA concernant leur rôle

# Etude de l'implantation de la pratique avancée en région Nouvelle-Aquitaine

Introduction

Méthode

Résultats

Discussion

## Méthode

- **Etude transversale multicentrique mixte convergente** (Creswell & Plano Clark, 2011)
- **Nouvelle-Aquitaine** ( + grande région de France) de **décembre 2022** à **Mars 2023**
- **Echantillonnage** : Toutes les IPA diplômées des universités de Nouvelle-Aquitaine ont été sollicitées pour participer (n=72)
- **Etude en 3 étapes** :
  - 1) **Données quantitatives** :
    - **Tous les participants ont complété un questionnaire** : données **sociodémographiques**, informations **professionnelles** (lieu d'exercice, expérience antérieure en soins infirmiers, cursus universitaire antérieur, expérience en tant qu'IPA, sentiment d'intégration, raisons pour l'évolution vers IPA), les **facilitateurs et les obstacles** liés à l'implantation. **Analyse des compétences utilisées par les IPA** au regard du modèle d'Hamric a été réalisée (Schwingrouber , JAN, 2021 ; Tracy et al., 2023)
    - **Analyses statistiques descriptives** (SPSS® V22.0.)

# Etude de l'implantation de la pratique avancée en région Nouvelle-Aquitaine

Introduction

Méthode

Résultats

Discussion

## Méthode

### 2) Données qualitatives :

- Participants volontaires ont participé à un entretien semi-directif : guide d'entretien élaboré selon la littérature (Colson, Rech Soins Inf, 2021 ; Schwingrouber, JAN, 2021 ; Tracy, 2023) les questions incluait :

*Comment définissez vous la pratique avancée en France ? Comment s'est déroulée votre implantation ? Pouvez-vous indiquer les obstacles et les facteurs facilitant de votre implantation ? Pouvez-vous décrire votre rôle ? Y a-t-il des compétences IPA que vous n'utilisez pas dans votre pratique quotidienne ? Quels indicateurs pourraient aider à mesurer l'impact de l'IPA ? Que peut-on faire pour développer davantage la pratique avancée infirmière en France ?*

- Entretiens (n=21) : durée 14h32
- Analyses qualitatives triangulées (Nvivo 12.0®) :
  - Définition de la pratique avancée : **théorisation ancrée**
  - Ensemble des autres questions : **analyse thématique** (Tuckett, 2005 ; Aubin-Auger, 2008)

### 3) Entretiens avec les médecins :

- Médecins volontaires sollicités par les IPA incluses ont participé à un entretien semi-directif : guide d'entretien élaboré selon la littérature les questions incluait :
  - La compréhension personnelle de l'IPA, les défis et les ressources dans la collaboration
- Données analysées comme les étapes 1 et 2

# Etude de l'implantation de la pratique avancée en région Nouvelle-Aquitaine

## Introduction

## Méthode

## Résultats

## Discussion

### Résultats (1/3)

- 57% des diplômées ont participé à l'étude
  - 41 IPA partie quantitative
  - 21 IPA partie qualitative
  - 12 médecins

### Définition de la pratique avancée infirmière :

- Capacité des infirmières à exécuter des tâches cliniques avancées (prescription de médicaments, la gestion des MC et la coordination des soins)
- Capacité repose sur une large base de connaissances et une expertise clinique approfondie → rôle central dans l'évaluation des patients, la prise de décision et la gestion des soins, tout en collaborant étroitement avec d'autres professionnels de la santé.
- Exige : analyse critique, évaluation holistique du patient et une capacité d'adaptation

**Table 1:** Sample characteristics

| Variable                                      | n=41        |
|-----------------------------------------------|-------------|
| Sex (female)                                  | 34 (82.9)   |
| <b>Prior nursing experience:</b>              |             |
| - Duration (year)                             | 17.4 ± 8.7  |
| - Adult department                            | 38 (92.7)   |
| Prior Master degree                           | 3 (7.3)     |
| <b>Experience as advanced practice nurse:</b> |             |
| Advanced nursing practice formation:          |             |
| - Location:                                   |             |
| • Limoges University                          | 23 (56.1)   |
| • Bordeaux University                         | 18 (43.9)   |
| - Specialty:                                  |             |
| • Chronic diseases                            | 18 (43.9)   |
| • Mental Health                               | 11 (26.8)   |
| • Oncology                                    | 8 (19.5)    |
| • Nephrology                                  | 4 (9.8)     |
| Experience as advanced practice nurse (year)  | 1.34 ± 0.5  |
| Active patient list (number of patients)      | 80 (25-135) |

Number (percentage) - mean ± standard error – median (Q1-Q3)

# Etude de l'implantation de la pratique avancée en région Nouvelle-Aquitaine

## Introduction

## Méthode

## Résultats

## Discussion

### Résultats (2/3)

- **73,2 %** des IPA perçoivent avoir une **bonne implantation**
- **17,1 %** avaient un **rôle clairement défini au départ**

### Relation avec les autres professionnels :

- Relations avec les médecins : **65,9 %** rapportent de **bonnes relations de travail** et une **confiance mutuelle pour 70,7 %**
- Relations avec les autres infirmières : **56,1 %** ont de **bonnes relations de travail** et une **confiance mutuelle pour 61,0 %**

### Communication :

- **9,8 %** problèmes de communication avec les IDE

*« Ce qui a demandé le plus de travail, c'est vraiment mon positionnement par rapport aux équipes infirmières, et quand on parle à mes autres collègues, c'est peut-être là que c'était le plus compliqué » IPA01*

- **65,8%** ont une communication constructive avec les médecins

*« Les médecins avec lesquels je travaille me soutiennent. Ce n'est pas le cas de tout le monde. Nous devons donc créer de véritables partenariats interprofessionnels, fondés sur la confiance et une bonne communication » IPA04*

Table 4: Use of advanced practice nurses' skills

|                                                         |           |
|---------------------------------------------------------|-----------|
| Clinical examination (yes)                              | 41 (100)  |
| Prescription of medical devices or medications (yes)    | 40 (97.1) |
| Care coordination                                       | 38 (92.7) |
| Patient therapeutic education (no)                      | 26 (63.4) |
| Preventive care (yes)                                   | 36 (87.8) |
| Screening (yes)                                         | 33 (53.7) |
| Contribution to professional practice enhancement (yes) | 19 (46.3) |
| Coaching (yes)                                          | 16 (39)   |
| Research (document monitoring) (yes)                    | 30 (73.2) |
| Research (investigation) yes                            | 4 (9.8)   |
| Teaching (nurse, advanced practice nursing) (yes)       | 26 (63.4) |

Number (percentage)

# Etude de l'implantation de la pratique avancée en région Nouvelle-Aquitaine

Introduction

Méthode

Résultats

Discussion

## Résultats (3/3)

### Facilitateurs et obstacles à l'implantation :

- Réticence et résistance : Au moment de la mise en œuvre, 51,2 % ont ressenti une réticence et 34,1 % y font encore face
- Rôle des médecins facilitateur pour 85,4 % des cas
- Difficultés perçues dans les renouvellement d'ordonnances : *« nécessité d'être connu du pharmacien »*
- 82,9 % des IPA ont été sollicités pour la création de leurs postes
- Facteurs de facilitation et de réussite : L'expérience clinique préalable, le leadership, les retours des patients et le soutien institutionnel  
*« Vous devez développer vos capacités de leadership pour votre boulot, c'est certain. Il faut se lancer, mais aussi faire preuve d'une bonne intelligence » IPA19*
- Accès direct et primo-prescription ? Des positions partagées.

### Facilitateurs et obstacles à l'implantation identifiée par les médecins :

- Perception positive des IPA par les médecins : spécialisation avec une grande autonomie en matière de prescription et de prise de décision, surtout visible lors des consultations.
- Collaboration et partenariat sont jugés essentiels dans la pratique IPA : rôle crucial dans les projets de soins co-construits
- Défis et opportunités : temporalité, résistances de certains médecins, moyens mis à disposition, salaires bas
  - *« Elles ont la possibilité d'approfondir les relations avec certains patients via des consultations plus longues, ce qui permet d'aller au bout des choses » DR9*
  - *« Il y a une résistance de certains collègues, ce qui peut entraver l'évolution du rôle » DR3*

# Etude de l'implantation de la pratique avancée en région Nouvelle-Aquitaine

## Introduction

## Méthode

## Résultats

## Discussion

### Discussion

- **Caractéristiques de notre échantillon comparables avec la littérature** → + d'IPA santé mentale (Devictor, Nurs Op, 2022 ; Schwingrouber, JAN, 2023)
- **Bonne implantation** malgré difficultés perçues par les IPA → **freins et facilitateurs** déjà identifiés dans la littérature **doivent être pris en compte** (Officer, J Health Org Manag, 2018 ; Schwingrouber, JAN, 2023 ; Torrens , INJS, 2020)
  - Soulignent la nécessité **d'élaborer des stratégies locales et nationales pour garantir l'acceptation** du rôle IPA en constante évolution notamment avec les évolutions à venir (accès direct / primo-prescription)
- **Définir la pratique avancée infirmière était crucial** (Laurent, Bull Can, 2022 ; De Raeve, JAN , 2023) → définition de notre étude s'aligne sur le modèle de **Hamric** utilisé pour le développement du cadre législatif français
- **Enrichie la littérature sur les données de recherche sur la pratique avancée en France** (Boncourt, Nephtr Ther, 2021 ; Devictor, Nurs Open, 2022 ; Evans, INR, 2022 ; Laurent, Bull Can, 2022 ; Schwingrouber, JAN, 2023 ; De Rosis, INR, 2024)

**Limites :** schéma transversal qui peut avoir limité l'établissement de liens de **causalité**, participation moyenne, biais de **désirabilité des médecins**

**Forces :** **1<sup>ère</sup>** étude mixte en France qui fournit une compréhension globale du paysage IPA français

# Etude de l'implantation de la pratique avancée en région Nouvelle-Aquitaine

Introduction

Méthode

Résultats

Discussion

## Valorisation

- Article publié Journal of Advanced Nursing (IF : 3,8)
- Communication par poster acceptée et orale :



- En cours de soumission pour communication orale :

