



**HAL**  
open science

## Évaluation de l'implantation de la pratique avancée infirmière en France : une étude mixte multicentrique

Jean Toniolo, Edgard Brice Ngoungou, Valérie Berger, Pierre-Marie Preux,  
Pascale Beloni

### ► To cite this version:

Jean Toniolo, Edgard Brice Ngoungou, Valérie Berger, Pierre-Marie Preux, Pascale Beloni. Évaluation de l'implantation de la pratique avancée infirmière en France : une étude mixte multicentrique. Xème Congrès International Francophone Adelf - Epiter, Jul 2024, LIMOGES, France. hal-04650819

**HAL Id: hal-04650819**

**<https://unilim.hal.science/hal-04650819v1>**

Submitted on 17 Jul 2024

**HAL** is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

# Évaluation de l'implantation de la pratique avancée infirmière en France : une étude mixte multicentrique

Jean TONIOLO<sup>1,2,4\*</sup>, Edgard Brice NGOUNGOU<sup>1,2,3</sup>, Valérie BERGER<sup>5</sup>, Pierre-Marie PREUX<sup>1</sup>, Pascale BELONI<sup>1,4</sup>

<sup>1</sup> Inserm U1094, IRD U270, Univ. Limoges, CHU Limoges, EpiMaCT - Epidemiology of chronic diseases in tropical zone, Institute of Epidemiology and Tropical Neurology, OmegaHealth, Limoges, France

<sup>2</sup> Département d'Epidémiologie Biostatistiques et Informatique Médicale (DEBIM)/ Unité de Recherche en Epidémiologie des Maladies Chroniques et Santé Environnement (UREMCSE), Faculté de Médecine, Université des Sciences de la Santé, Owendo, Gabon

<sup>3</sup> Centre d'Epidémiologie, de Biostatistique, et de Méthodologie de la Recherche-Gabon (CEBIMER-Gabon), Institut Supérieur de Biologie Médicale (ISBM), Université des Sciences de la Santé, Owendo, Gabon

<sup>4</sup> Département Universitaire de Sciences Infirmières, Faculté de Médecine, Université de Limoges

<sup>5</sup> Unité de Recherche en Soins et en Sciences Humaines, CHU de Bordeaux

\*Auteur correspondant : jean.toniolo@chu-Limoges.fr

## Introduction/Contexte

- **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)
- **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)

**Objectif** : Décrire l'implantation des IPA dans le contexte français, définir le concept de pratique avancée infirmière pour les IPA française, identifier les barrières et les facilitateurs de l'implantation des IPA & décrire le point de vue des médecins travaillant aux côtés d'IPA concernant leur rôle

## Méthodes

- **Etude transversale multicentrique mixte convergente** : 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 2 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 → Analyses statistiques descriptives (SPSS® V22.0.) (Schwingrouber, JAN, 2021 ; Tracy et al., 2023)

### 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)
- Entretiens (n=21) : durée 14h32
- Analyses qualitatives triangulées (Nvivo 12.0®) : théorisation ancrée & analyse thématique (Tuckett, 2005 ; Aubin-Auger, 2008)

## Résultats

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)	

### Facilitateurs et obstacles identifiés par les médecins :

- Perception positive des IPA : grande autonomie de prescription et de prise de décision : visible lors des consultations.
- Collaboration et partenariat : essentiels
- Défis et opportunités : résistances de certains médecins, moyens mis à disposition, salaires bas

- 41 IPA incluses : 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

### 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

Tableau 2 : Utilisation des compétences IPA

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)	

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

## Conclusion

- 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, INIS, 2020)  
→ Soulignent la nécessité d'élaborer des stratégies locales et nationales pour garantir l'acceptation du rôle IPA en constante évolution
- Définir la pratique avancée infirmière était crucial (Laurent, Bull Can, 2022 ; De Raevé, JAN, 2023) → définition de notre étude s'aligne sur le modèle de Hamric utilisé pour le développement du cadre législatif français

### Implication des résultats :

- Court terme : politiques publiques & communication, utilisation des résultats disponibles pour guider les stratégies d'implantation
- Moyen terme : enjeux avec la réforme du métier socle, stabiliser la formation initiale et les évolutions législatives IPA et IDE → prescription ? Approche populationnelle ?