



# L'infirmier en pratique avancée

Sara Morin Galfout IPA, MAST, PhD(c)

Ecole des sciences infirmières, Aix Marseille Université

# Sommaire

**01**

**La profession**

**02**

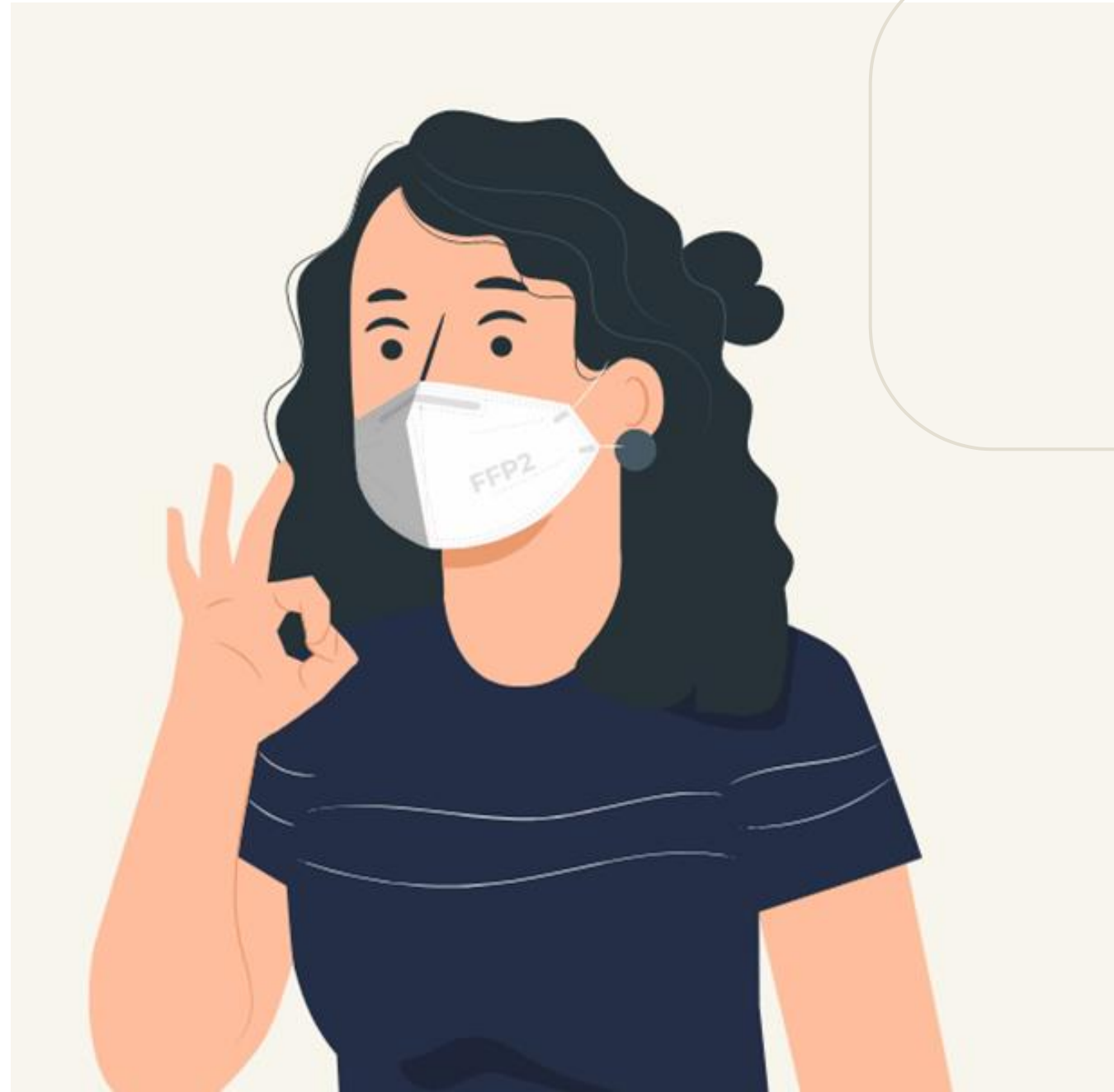
**Développer la  
pratique avancée**

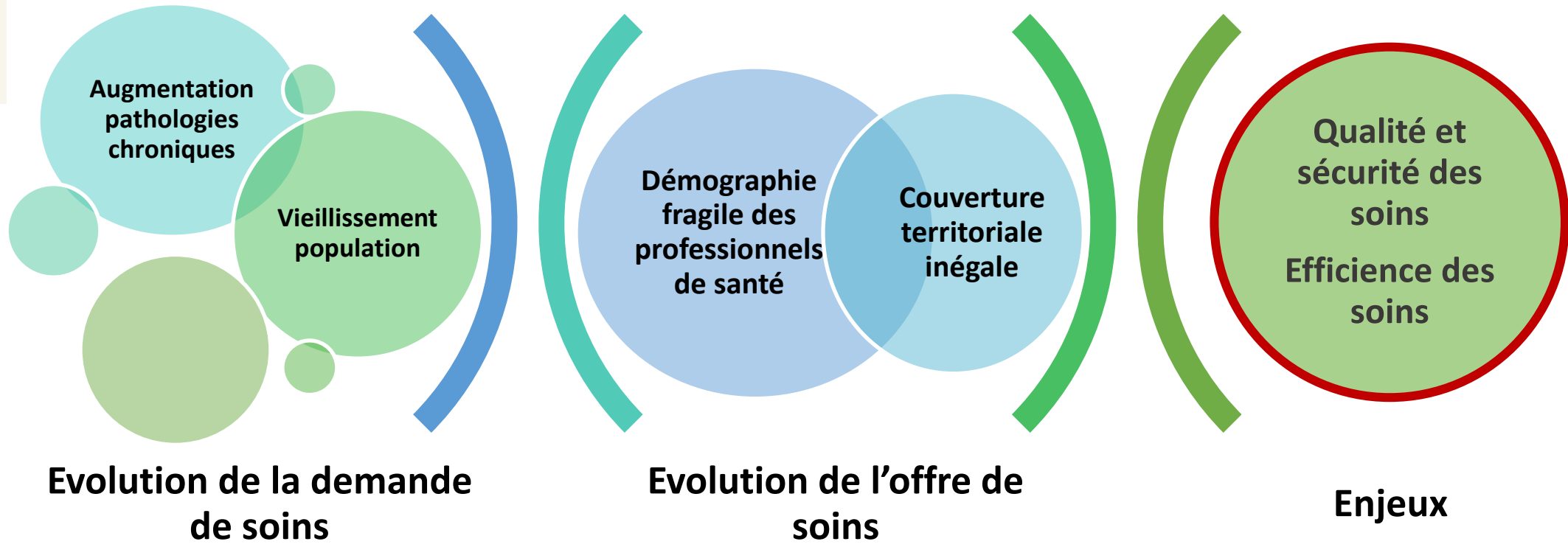
**03**

**Collaboration IPA –  
Cadre de santé**

01

# La profession





**Evolution de la demande de soins**

**Evolution de l'offre de soins**

**Enjeux**

# La profession : le contexte



**2003**

**Rapport Berland**  
Coopération des  
professionnels de  
santé : transfert de  
tâches et de  
compétences »



**2011**

**Rapport Hénart**  
relatif aux métiers  
en santé de niveau  
intermédiaire



**2016**

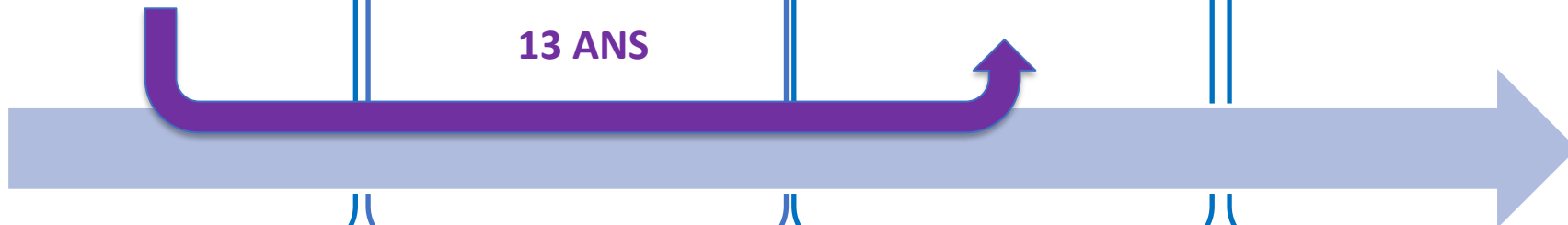
**Loi de  
modernisation du  
système de santé**



**2018**

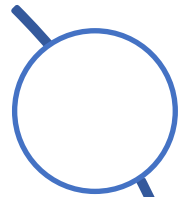
**Décret n° 2018-629**  
relatif à l'exercice  
infirmier en pratique  
avancée  
**1ere rentrée  
universitaire**

**13 ANS**

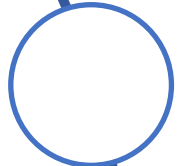




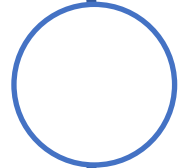
**5 mentions**



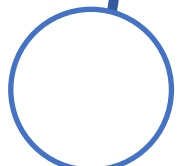
**Oncologie et onco-hématologie**



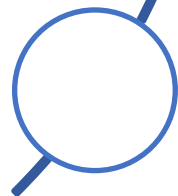
**Pathologies chroniques stabilisées, prévention et polypathologies en soins primaires**



**Maladie rénale chronique, dialyse, transplantation rénale**



**Psychiatrie et santé mentale**



**Urgences**

## Ce que n'est pas la pratique avancée

**Un domaine d'expertise  $\neq$  Pratique Avancée**

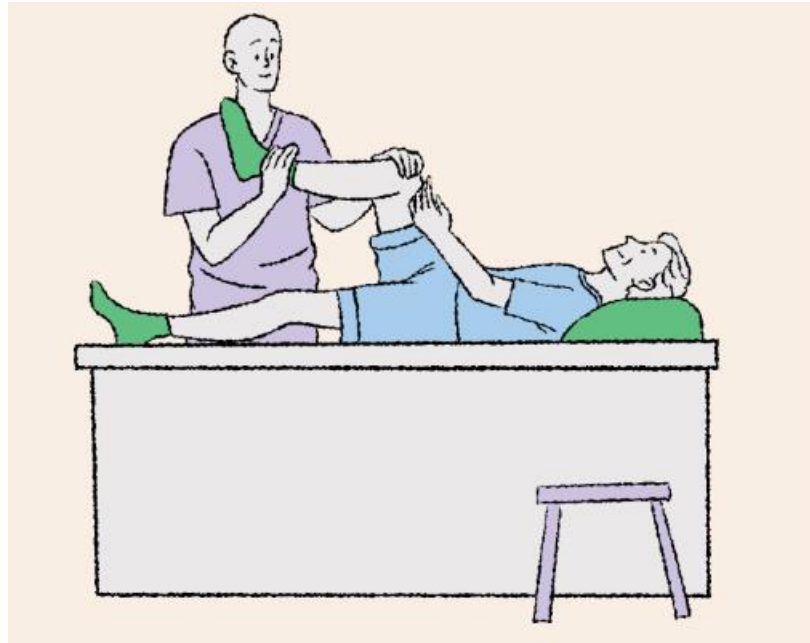
« Pratique d'act...  
d'act...égation

« Pratique avancée »  $\neq$  remplacement de médecins

**COMPLEMENTARITE**



## Des compétences cliniques



Examen clinique du patient



Prescription





# La profession : l'IPA en France

## Des compétences cliniques



Dépistage



Orientation



Promotion de la santé

# La profession : l'IPA en France

## Des compétences transversales



Collaboration

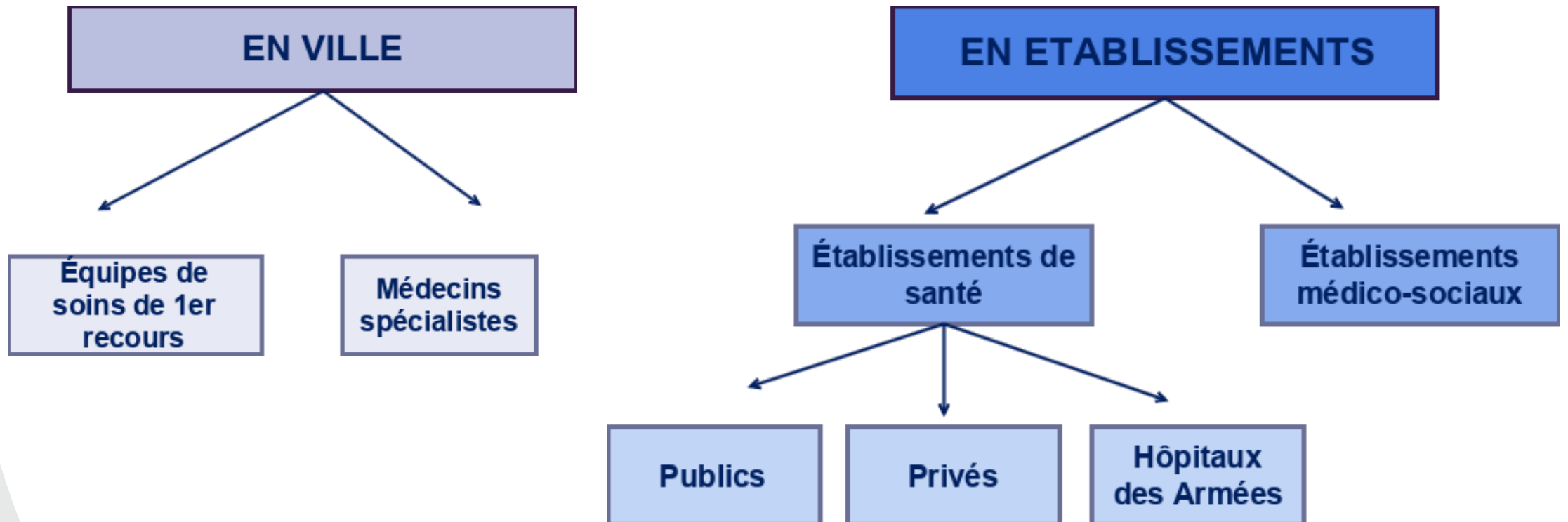


Recherche

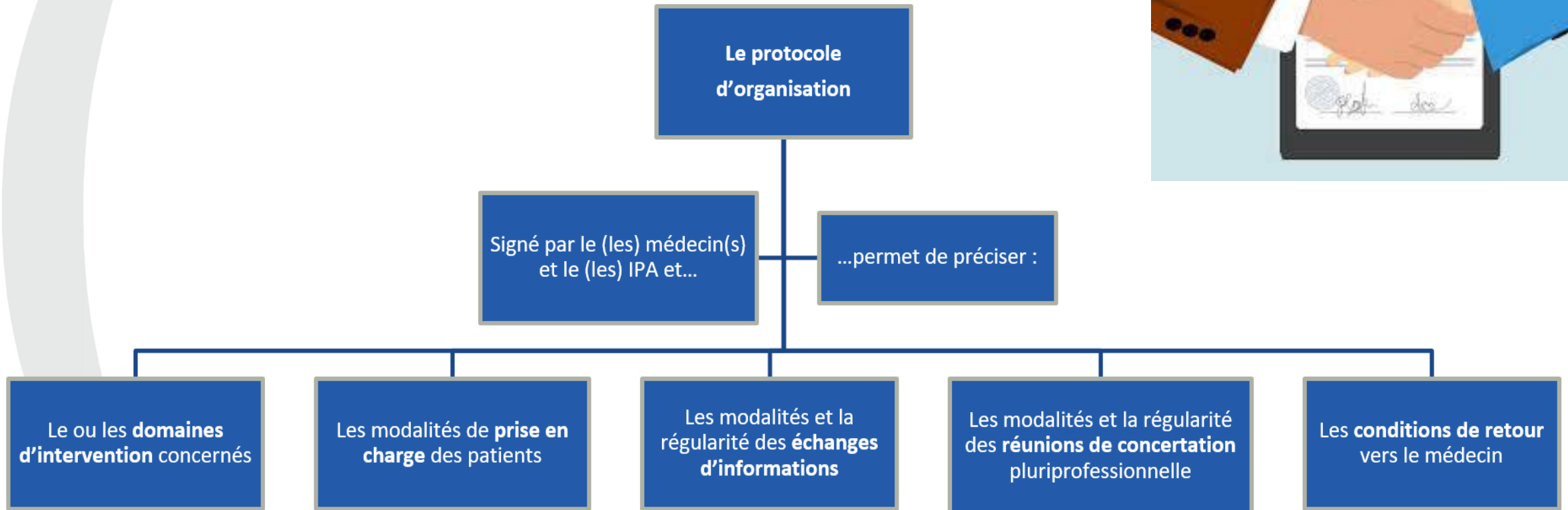


Analyse des pratiques  
professionnelles

Où?



Comment? En élaborant un **protocole d'organisation**



Comment? Le médecin propose au patient d'être suivi par l'IPA

OUI

NON

Suivi / Besoins du patient  
Echanges avec médecin,  
équipe

Loi RIST  
2023

Accès direct et  
primo prescription  
En attente des  
décrets  
d'application

Refus du patient  
Poursuite du suivi par le  
médecin

02

# Développer la pratique avancée





**Les besoins ?**

**Les patients concernés?**

**Quels sont les acteurs clés ?**

**Les professionnels intervenants dans le parcours du patient ?**

**Identifier la pertinence d'un projet avec IPA au regard des besoins identifiés**

**Identifier les porteurs du projet**

**Cadre = acteur clé! Partie prenante du projet**

**Collaboration = acteurs médicaux/ non médicaux**

**Identifier les parties prenantes au niveau stratégique et opérationnel**

# L'avancée du projet: PEPPA model

3.

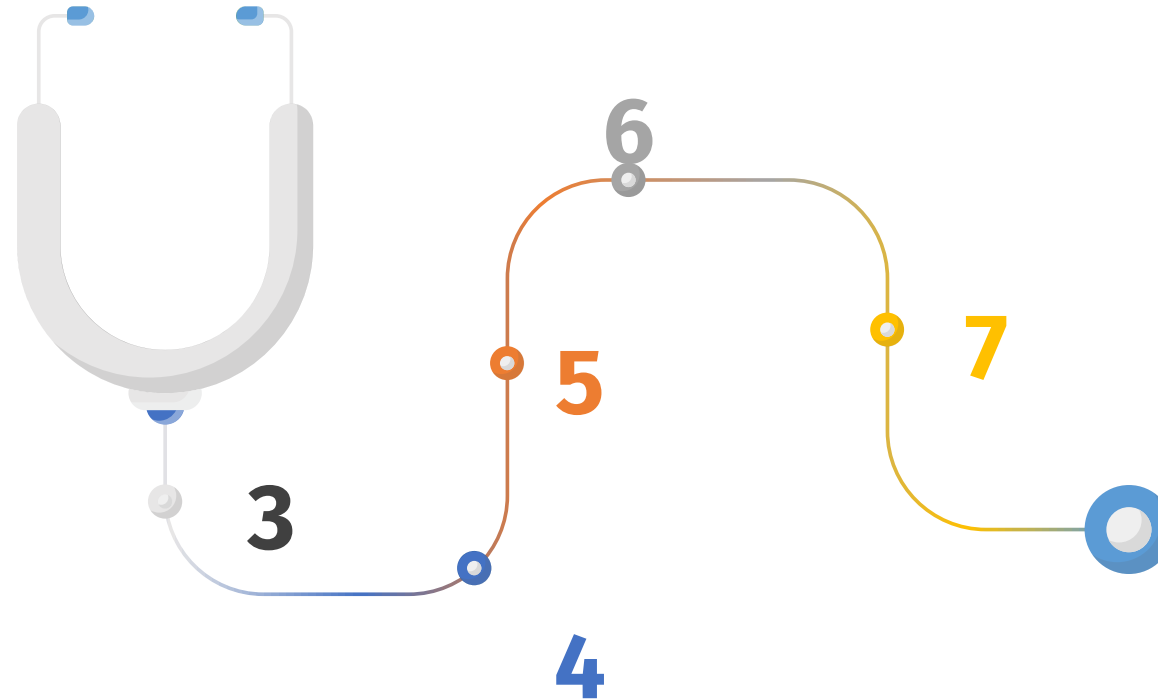
Evaluer la nécessité d'un nouveau modèle de soins?

4.

Identifier des problèmes et des objectifs prioritaires

5.

Etablir le nouveau paradigme de soins et le rôle de PA = consensus entre tous les intervenants



6.

Planifier des stratégies de mise en œuvre: définition des résultats, plan d'évaluation, leviers/freins

7.

Evaluer le rôle d'IPA/ nouveau modèle de soins

8

8.

Surveiller à long terme le rôle de PA et le modèle de soins



03

La

collaboration

IPA – cadre



# Leaderships \* 2

## Opérationnel

Gestion de projet IPA,  
accompagnement  
implantation, advocacy

## Amélioration des pratiques

Formations, journal club,  
leadership



## Recherche

Consommateurs +++  
Recommandations?  
Pratiques de soins?

## EBN

Donnée probante validée  
+ valeurs du patient +  
expertise clinique

# Merci

Des questions?

Sara.GALFOUT@univ-amu.fr |

CREDITS: This presentation template was created by [Slidesgo](#), including icons by [Flaticon](#),  
infographics & images by [Freepik](#) and illustrations by [Storyset](#)