

LE DEVELOPPEMENT DE LA RECHERCHE INFIRMIERE ELEMENT MAJEUR POUR LA STRATEGIE DE SOINS A L'HOPITAL

Josiane BOURINAT

Coordinatrice générale des soins
CHU de Limoges

ENJEU FONDAMENTAL DE LA STRATEGIE DE SOINS A L'HOPITAL :

PRODUIRE DES SOINS DE QUALITÉ AU MEILLEUR COÛT

RÉPONDRE AUX BESOINS DE SANTÉ DE LA POPULATION

RESPECTER LA CONTRAINTE ÉCONOMIQUE

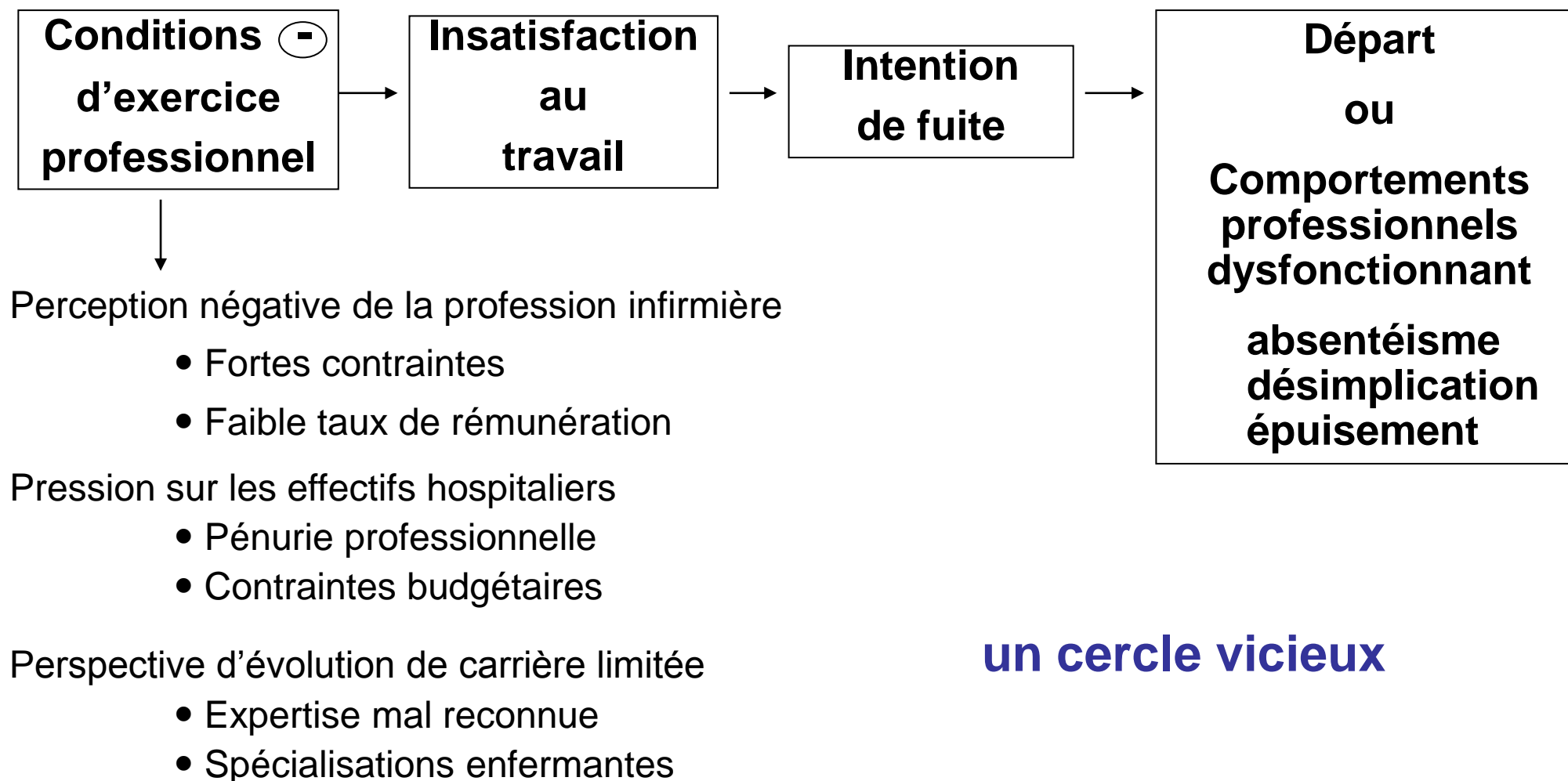
OPTIMISER LA PRISE EN CHARGE MEDICO-SOIGNANTE DU PATIENT

OBTENIR LA SATISFACTION / FIDÉLISATION DU PATIENT/CLIENT

Pour l'hôpital :

Un impératif = Attirer et fidéliser à l'hôpital des professionnels de santé compétents et impliqués dont les INFIRMIERS

Un risque majeur =



un cercle vicieux

Pour la Direction des soins :

Une question = Comment attirer et fidéliser à l'hôpital les infirmiers dont il a besoin dans un contexte d'exercice professionnel tendu ?

Un postulat = Le contenu même du travail « LE SOIN / CŒUR DU METIER » est un incitatif puissant de la satisfaction au travail des infirmiers

Un pari = Renforcer la satisfaction au travail des infirmiers en accroissant

- la QUALITE du SOIN
- la CONSCIENCE de DONNER des SOINS de QUALITE

Une opportunité = L'émergence de la RECHERCHE INFIRMIERE en France

LA RECHERCHE INFIRMIERE

Son objet = le SOIN et ses différentes dimensions (« CARE »)

Son fondement = la recherche scientifique

Sa méthodologie = celle de la recherche clinique médicale associant les méthodes quantitatives et qualitatives adaptées à l'objet de recherche

Son objectif = la construction de nouveaux savoirs pour guider la pratique professionnelle

- à partir de connaissances reconnues scientifiquement
- afin d'optimiser la qualité des prises en charge

Son contexte =

➤ Professionnel :

- Volonté de développer une véritable discipline « sciences infirmières » reconnue sur le plan universitaire
- Courant anglo-saxon de l'« evidence-based nursing » : la pratique infirmière basée sur des résultats probants
- Rôle des infirmiers ARC dans la recherche clinique médicale

➤ Réglementaire :

- Lois hospitalières (dont 2009/ HPST)

Décrets sur la Commission de Soins (2005-2010) et les Directeurs de soins (2002)

↳ leur conférant attribution et compétence en matière d'organisation de la recherche en soins

- Arrêté du 31/07/2009 relatif au Diplôme d'Etat d'Infirmier

↳ l'universitarisation de la formation / LMD / la recherche au cœur du système de formation

- Circulaires DHOS du 28/09/2009 et DGOS du 09/07/2010 relatives au Programme Hospitalier de Recherche Infirmière et Paramédicale (PHRIP)

Ses incidences =

- Sur le patient :
 - « Sujet » de recherche
 - « Objet » de l'attention du chercheur

- Bénéficiaire de soins prodigués en fonction d'une décision qui tient compte des meilleures données scientifiques disponibles face à une situation clinique donnée

- Sur l'infirmier :
 - « Porteur » de projets de recherche
 - « Constructeur » de savoir innovant

- Bénéficiaire de connaissances et d'une expérience qui :
 - * modifient ses pratiques et son regard sur ses pratiques
 - * accroissent sa professionnalisation

La RECHERCHE INFIRMIERE favorise en effet l'amélioration de :



La PRATIQUE INFIRMIÈRE en privilégiant

- la réflexivité et l'action
- le focus patient / client
- la démarche qualité

L' IDENTITE PROFESSIONNELLE en permettant

- l'initiative
- l'autonomie
- la valorisation

La COLLABORATION PROFESSIONNELLE en facilitant

- la relation de confiance entre pairs
- l'entraide dans l'équipe médico-soignante
- la reconnaissance d'un leadership infirmier

La recherche est ainsi un moteur puissant de développement professionnel

△ C'est en ce sens que :

La RECHERCHE INFIRMIERE peut devenir un LEVIER d'ACTION STRATEGIQUE pour L'HOPITAL afin d'attirer et fidéliser les infirmiers

LA RECHERCHE INFIRMIERE SEGMENT INNOVANT DE LA PRATIQUE INFIRMIERE ELEMENT DU MARKETING DE L'HOPITAL ?

à la fois ↪ dans le **MARKETING de RECRUTEMENT** pour **SEDUIRE / ATTIRER** les **INFIRMIERS**

↪ dans le **MARKETING SOCIAL** pour **INTEGRER / FIDELISER** les **INFIRMIERS**

La RECHERCHE INFIRMIERE ELEMENT du MARKETING du CHU de LIMOGES

À partir d'une interrogation :

Que pouvons-nous proposer de « PLUS » en terme de pratique infirmière aux professionnels d'aujourd'hui et de demain ?

d'un constat :

Les jeunes professionnels sont :

- moins attirés par la diversité et les aspects techniques des prises en charge hospitalières
- plus sensibilisés et mieux formés à la recherche : compétence 8 / 100H → « Rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques » dans le nouveau référentiel de formation
- plus attentifs au climat relationnel du travail, ainsi qu'à l'épanouissement professionnel qu'il permet

La RECHERCHE INFIRMIERE et PARAMEDICALE au CHU de LIMOGES

✦ **ELEMENT CENTRAL de la CAMPAGNE 2012 de RECRUTEMENT** en direction des infirmiers et autres professionnels paramédicaux

- Affiches – presse – vidéo/WEB – interventions dans les instituts de formation
- Mise en avant de ses acteurs :
 - leurs projets de R.I.
 - leurs parcours professionnels

✦ **ELEMENT RECURRENT des PROJETS de SOINS** portés par la Commission des Soins et la Direction des Soins depuis 1992 pour mettre en place les conditions d'un exercice professionnel satisfaisant

parmi ces conditions →

- **Le développement d'une CULTURE « QUALITE » / « RECHERCHE »**

- Le RECHERCHE INFIRMIERE est identifiée dès les projets 1992 / 1998 / 2002 comme un moyen pour dispenser des soins sûrs
- L'ORGANISATION de la RECHERCHE PARAMEDICALE devient un objectif du projet 2007-2011 car elle est reconnue comme facteur de développement des activités des professionnels et de la qualité de la prise en charge des patients

Cette culture est :

- * **partagée au sein des professionnels paramédicaux :**

un Comité de Promotion de la Recherche Paramédicale et de l'Innovation pluridisciplinaire de 20 membres

- * **porteuse d'interdisciplinarité médico-soignante :**

articulation fructueuse avec les acteurs de la Direction de la Recherche Clinique et de l'Innovation

• La lisibilité d'une ORGANISATION de la RECHERCHE PARAMEDICALE

- Le Comité de Promotion de la Recherche Paramédicale et de l'Innovation (CPRPI) a pour mission de promouvoir la RECHERCHE auprès des équipes paramédicales
- Le CPRPI est piloté par un cadre de santé expert en mission transversale, sous la responsabilité de la Coordinatrice générale des soins

Cette organisation est :

* accessible à toutes les équipes :

une dizaine d'équipes engagées sur des projets

* porteuse de résultats :

2 projets retenus PHRI 2010

1 projet retenu PHRIP 2011

2 projets présentés PHRIP 2012

• L'affirmation d'une RECONNAISSANCE INSTITUTIONNELLE de la RECHERCHE INFIRMIERE et PARAMEDICALE

- ▶ la RECHERCHE bénéficie d'un SOUTIEN MANAGERIAL fort : DG
- ▶ la COMMUNICATION INTERNE et EXTERNE sur la RECHERCHE est facilitée : espace intranet / journal interne / participation à des congrès nationaux et internationaux

Cette reconnaissance est :

- concrétisée :

majoration de prime

- porteuse de valorisation professionnelle :

la recherche paramédicale est inscrite dans les Objectifs Stratégiques Médicaux et Scientifiques et dans le Projet de Prise en Charge Médico-Soignante du Patient du Projet d'Etablissement 2012-2016

CONCLUSION

La RECHERCHE INFIRMIERE et au-delà la RECHERCHE PARAMEDICALE donne et redonne du sens aux pratiques soignantes avec un impact positif :

Sur les comportements professionnels

augmentation de la réflexibilité
du dynamisme
de l'implication

Sur la fédération des équipes paramédicales

partage d'un projet commun
d'un sentiment de fierté
de la reconnaissance interne et externe

Sur le rôle de l'encadrement de santé

affirmation dans l'émergence des projets de recherche
dans le soutien aux investigateurs
dans la diffusion des nouveaux savoirs et pratiques

Elle est un OUTIL DE MANAGEMENT PERFORMANT que l'hôpital, et encore plus un CHU, ne peut plus ignorer aujourd'hui dans sa stratégie de soins