

Quelle formation **demain**
pour les **infirmier(ère)s**
en Fédération Wallonie-Bruxelles ?

Pôle
Académique de
NAMUR

27 février 2014

Cécile Dury

FINE Executive
AINL Présidente



Thierry Lothaire

EFN Délégué Belgique





Cadre contextuel et problématique

- ✓ **Quel(le) infirmier(ère) pour quels besoins en santé**
- ✓ **Directive européenne 2013/55/UE**
- ✓ **Formation en FWB**
- ✓ **Questions et débat**

Quel(le) infirmier(ère) pour quels besoins en santé

- Des compétences cliniques de haut niveau pour répondre aux défis de santé

WHO (2012) HEALTH 2020 Leadership for health and well-being in 21st century Europe

- Qualité des soins, sécurité, réduction des incidents critiques et de la mortalité, délégation, initiative, responsabilité, gestion de projet, collaboration,...

Aiken L.H. at al. (2003; 2013; 2014)

Quel(le) infirmier(ère) pour quels besoins en santé

- **The Lancet:** 26 February 2014 Aiken L.H. at al.
- Nurse staffing and education and hospital mortality in nine European countries: a retrospective observational study
- “The primary outcome measure was whether patients died in the hospital within 30 days of admission”
- Each 10% increase in the proportion of nurses with a bachelor’s degree in hospitals is associated with a 7% decrease mortality

Quel(le) infirmier(ère) pour quels besoins en santé

- Une « posture » réflexive (esprit critique, se mettre en recherche, analyser)
Pans, W. at al. (2012), Stewart, S. & Dempsey, L-F. (2005)
- Une identité professionnelle distincte et affirmée
Ten Hoeve, V. at al. (2013)
- Un développement professionnel continu
Davis, L. at al. (2013)
- Un leadership clinique, organisationnel, disciplinaire et politique
Dallaire, C. (2008)

Formation de l'Infirmier responsable de soins généraux

Directive européenne

- ✓ Directive sectorielle **2005/36/CE**
- ✓ Vise à créer une Europe compétitive et attractive, notamment par la régulation à l'accès à l'exercice professionnel (libre circulation) dans les 28 Etats membres de l'Union européenne
- ✓ Réactualise 15 Directives européennes dont la Directive 77/453/CEE du 27 juin 1977, visant à la coordination des dispositions législatives, réglementaires et administratives concernant les activités **de l'infirmier responsable de soins généraux**

Formation de l'Infirmier responsable de soins généraux

Directive européenne

- ✓ Prévoit une **reconnaissance automatique** pour 7 professions:

Médecins, Pharmaciens, Dentistes, Vétérinaires,
Sages-femmes, Infirmiers, Architectes
- ✓ Demande des **exigences minimales de formation et de compétences**
- ✓ En 2011, décision de **moderniser la directive**
- ✓ Après de nombreux débats en Europe: modifications de la directive 2005/36/CE par la **directive 2013/55/UE** (Journal Officiel 28 décembre 2013)
- ✓ **Deux ans** pour mettre en œuvre la directive dans les pays et évaluation à partir du **18 janvier 2016**

Formation de l'Infirmier responsable de soins généraux

Directive européenne

✓ **Directive 2013/55/UE**

- ✓ Infirmier responsable de soins généraux: reconnaissance automatique sous certaines conditions de formation (art. 31)
 - Au moins trois années d'étude
 - Peuvent être exprimées en crédits ECTS équivalents
 - **4600h** d'enseignement théorique et clinique
 - Durée de l'enseignement théorique: au moins un tiers de la durée minimale de la formation
 - Durée de l'enseignement clinique: au moins la moitié de la durée minimale de la formation (soit **2300h**)

Formation de l'Infirmier responsable de soins généraux

Directive européenne

Directive 2013/55/UE (art. 31): **8 compétences** pour l'infirmier responsable de soins généraux:

Autonomie et Responsabilité

- **Diagnostiquer de façon indépendante** les soins infirmiers requis, sur la base des connaissances théoriques et cliniques, et de planifier, d'organiser et d'administrer les soins infirmiers aux patients, sur la base des connaissances et des aptitudes acquises afin d'améliorer la pratique professionnelle;
- **Collaborer** de manière effective avec d'autres acteurs du secteur de la santé, ce qui inclut la participation à la formation pratique du personnel de santé;
- **Responsabiliser** les individus, les familles et les groupes afin qu'ils adoptent un mode de vie sain et qu'ils se prennent en charge;
- **Engager de façon indépendante** des mesures immédiates destinées à préserver la vie et appliquer des mesures dans les situations de crise ou de catastrophe;

Formation de l'Infirmier responsable de soins généraux

Directive européenne

Directive 2013/55/UE (art. 31): **8 compétences** pour l'infirmier responsable de soins généraux:

Autonomie et Responsabilité

- **Apporter de façon indépendante** des conseils, des indications et un soutien aux personnes nécessitant des soins et à leurs proches;
- **Assurer, de façon indépendante**, la qualité des soins infirmiers et leur évaluation;
- **Assurer une communication professionnelle** complète et coopérer avec les membres d'autres professions du secteur de la santé;
- **Analyser la qualité des soins** afin d'améliorer sa propre pratique professionnelle en tant qu'infirmier responsable de soins généraux.

Formation pour l'infirmier responsable en soins généraux en Europe

- Vers une **harmonisation** au niveau européen: niveau **Bachelier** dans l'enseignement supérieur (Processus de Bologne)
- Acquis de l'éducation et de la formation correspondant au **niveau 6 du CEC**:
 - **savoirs approfondis** dans un domaine de travail ou d'études requérant une **compréhension critique** de théories et de principes
 - aptitudes avancées, faisant preuve de maîtrise et de sens de l'innovation, pour **résoudre des problèmes complexes et imprévisibles** dans un domaine spécialisé de travail ou d'études
 - gérer des activités ou des projets techniques ou professionnels complexes, incluant **des responsabilités au niveau de la prise de décisions** dans des contextes professionnels ou d'études imprévisibles, **prendre des responsabilités** en matière de développement professionnel individuel et collectif |

Formation en FWB

- **Deux filières de formation** (de niveau CEC différent) pour **un même titre**, pour un même exercice de l' Art de soigner !
Arrêté royal n° 78 relatif à l'exercice des professions des soins de santé modifié par la loi du 10 août 2001 en matière de santé
- Génère **confusion** et incohérence (nationale et internationale)
Salminen, L. at al. (2010); Davies R. (2008)
- **Incohérences** entre niveau de formation, acquis d'apprentissage et responsabilités, rôle de l'infirmier(ère)
Currie E.J. & Carr-Hill R.A. (2013)

Formation en FWB

- Evolution de la population étudiants non-résidents en filière Brevet et Bachelier en Belgique:

d'Alleine B. at al, 2011

	Brevet	Bachelor
2007-2008	333 (sur 4016)	508 (sur 5087)
2011-2012	1002 (sur 5630)	765 (sur 6576)
Croissance sur 4 ans	200%	50%

Formation en FWB

- Décret définissant le paysage de l'enseignement supérieur et l'organisation académique des études (7 novembre 2013) à mettre en œuvre pour 2014-2015
 - Prévoit: 3 blocs (3 années) de 60 ECTS
 - Demande une *réorganisation du programme d'étude* pour le bachelier en soins infirmiers.
- Décret du 18 juillet 2008 fixant des conditions d'obtention des diplômes de bachelier sage-femme et de bachelier en soins infirmiers, renforçant la mobilité étudiante et portant diverses mesures en matière d'enseignement supérieur
 - Prévoit **1515** heures de stage pour l'obtention du diplôme d'infirmier bachelier

Formation en FWB

- **1515** heures de stage pour l'obtention du diplôme d'infirmier bachelier (en ce compris les rapports écrits et TFE).
- Or la directive 2013/55/UE demande un minimum de **2300** heures d'enseignement clinique défini comme étant:

*« le volet de la formation d'infirmier par lequel les candidats infirmiers apprennent, **au sein d'une équipe, en contact direct avec un individu sain ou malade et/ou une collectivité**, à organiser, dispenser et évaluer l'ensemble des soins infirmiers requis à partir des connaissances, des aptitudes et des compétences acquises. Le candidat infirmier apprend non seulement à travailler en équipe, mais encore à diriger une équipe et à organiser l'ensemble des soins infirmiers, y compris l'éducation de la santé pour des individus et des petits groupes au sein des institutions de santé ou dans la collectivité.» p152*

Rapport de l'AEQES

Rapport d'évaluation des cursus soins infirmiers en Fédération Wallonie-Bruxelles. Rapport de l'Agence pour l'Evaluation de la Qualité de l'Enseignement Supérieur (AEQES) 2011

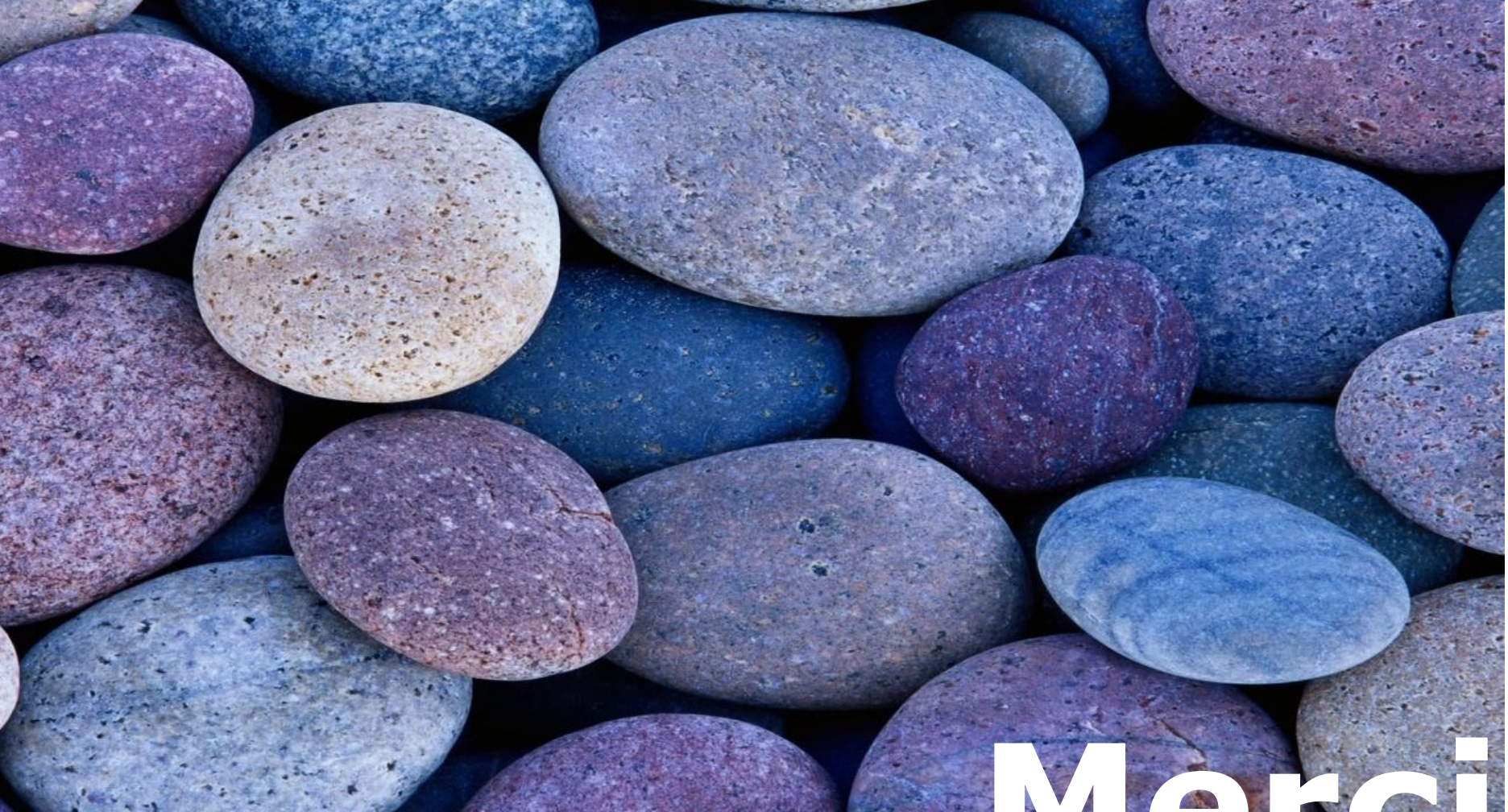
« ...la seule option réaliste consisterait à **allonger la durée des études de deux semestres** en hautes écoles. Cette proposition permettrait à la fois d'alléger la charge de travail des étudiants trop dense et donnerait le temps nécessaire à la « maturation ».

Le comité s'interroge sur la pertinence du système actuel qui propose **deux formations de niveaux différents**.

Le comité des experts exprime un positionnement clair en faveur **d'une filière unique, inscrite au niveau 6** ; un positionnement qui est comparable à celui des organisations internationales et des grands réseaux européens, entre autres l'OMS, Tuning, etc. »

Que voulons-nous?

- **Quel(le) infirmier(ère)** en FWB et en Belgique pour exercer l'art de soigner, avec **quelles compétences**?
 - Transposition des 8 compétences de la directive 2013/55/UE
- Avec quel **niveau** de formation?
 - Niveau 6 du CEC
 - Bachelier en soins infirmiers
- Quel **programme** de formation construire?
 - 4 blocs – 4 années (4600 h dont 2300 heures d'enseignement clinique)
 - 240 ECTS
- Quelle **réforme structurelle** cohérente mettre en œuvre pour répondre aux décrets, AR en matière de santé et directive européenne?
 - Droits acquis et propositions d'alternatives



Merci





Quelle formation demain pour les infirmiers(ères) en FWB?

✓ **Débat**

Bibliographie

AR 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé.

http://www.ejustice.just.fgov.be/cgi_loi/change_lg.pl?language=fr&la=F&table_name=loi&cn=1967111008 (Page consultée le 13 février 2014)

Aiken, L.H., Clarke, S.P., Cheung, R.B., Sloane, D.M., Silber, J.H. (2003). Education levels of hospital nurses and surgical patient mortality. *Journal of the American Medical Association* 290 (12), 1617–1623.

Aiken, L.H., Sloane, D.M., Bruyneel, L., Van den Heede, K., Sermeus, W. for the RN4CAST Consortium (2013) Nurses' reports of working conditions and hospital quality of care in 12 countries in Europe. *International Journal of Nursing Studies*, 50 (2), Pages 143-153.

Aiken, L.H., Sloane, D.M., Bruyneel, L., Van den Heede, K., Griffiths, P., Busse, R., Diomidous, M., Kinnunen, J., Kózka, M., Lesaffre, E., McHugh, M.D., Moreno-Casbas, M.T., Rafferty, A.M., Schwendimann, R., Scott, P.A., Tishelman, C., Van Achterberg, T., Sermeus, W., for the RN4CAST consortium (2014) Nurse staffing and education and hospital mortality in nine European countries: a retrospective observational study. *The Lancet*, S0140-6736(13)62631-8

AEQES (2011) Evaluation des cursus soins infirmiers, sage-femme et soins infirmiers pour les titulaires d'un brevet d'infirmier hospitalier en Fédération Wallonie-Bruxelles », Analyse transversale, rapport de l'Agence pour l'Évaluation de la Qualité de l'Enseignement supérieur, Fédération Wallonie- Bruxelles
Currie E.J. & Carr-Hill R.A. (2013) What is a nurse? Is there an international consensus? *International Nursing Review* 60, 67–74

d'Alleine B., Croix B., Caillet O., Lardennois M., Plan Infirmier : « Suivi de l'évolution de la population des étudiants infirmiers dans les écoles belges. », SPF Santé Publique, Sécurité de la Chaîne Alimentaire et Environnement, DG1, Cellule Concepts et Organisation des Soins Hospitaliers, Décembre 2011

Bibliographie

Dallaire, C. (2008) L'action politique: une stratégie pour l'engagement professionnel in C. Dallaire (ss la dir. De), *Le savoir infirmier: au cœur de la discipline et de la profession infirmière*, Boucherville, Gaëtan Morin, p. 454-481.

Davies, R. (2008) The Bologna process: The quiet revolution in nursing higher education. *Nurse Education Today*, 28, 935-942.

Davis, L. at al. (2013) Lifelong learning in nursing: A Delphi study. *Nurse Education Today*.

Déclaration de Bologne.

http://europa.eu/legislation_summaries/education_training_youth/lifelong_learning/c11088_fr.htm. (Page consultée le 15 octobre 2013)

Décret du 7 novembre 2013 définissant le paysage de l'enseignement supérieur et l'organisation académique des études.

http://www.galilex.cfwb.be/document/pdf/39681_001.pdf (Page consultée le 13 février 2014)

Décret du 18 juillet 2008 fixant des conditions d'obtention des diplômes de bachelier sage-femme et de bachelier en soins infirmiers, renforçant la mobilité étudiante et portant diverses mesures en matière d'enseignement supérieur.

http://www.galilex.cfwb.be/document/pdf/33297_000.pdf (Page consultée le 13 février 2014)

Directive européenne 2005/36/CE relative à la reconnaissance des qualifications professionnelles

<http://www.europarl.europa.eu/sides/getDoc.do?pubRef=-//EP//TEXT+REPORT+A7-2013-0038+0+DOC+XML+V0//FR>. (Page consultée le 15 octobre 2013)

Bibliographie

Directive 2013/55/UE du 20 novembre 2013 modifiant la directive 2005/36/CE relative à la reconnaissance des qualifications professionnelles et le règlement (UE) n o 1024/2012 concernant la coopération administrative par l'intermédiaire du système d'information du marché intérieur («règlement IMI»)
<http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2013:354:0132:0170:fr:PDF> (Page consultée le 13 février 2014)

Le cadre européen des certifications pour l'éducation et la formation tout au long de la vie.
http://europa.eu/legislation_summaries/internal_market/living_and_working_in_the_internal_market/c11104_fr.htm (Page consultée le 13 février 2014)

Loi du 10 Août 2001 portant des mesures en matière de soins de santé.
[http://www.ejustice.just.fgov.be/cgi_loi/loi_a.pl?=&sql=\(text+contains+\(""\)\)&rech=1&language=fr&tri=dd+AS+RANK&numero=1&table_name=loi&F=&cn=1967111008&caller=image_a1&fromtab=loi&la=F&pdf_page=1&pdf_file=http://www.ejustice.just.fgov.be/mopdf/2001/09/01_2.pdf](http://www.ejustice.just.fgov.be/cgi_loi/loi_a.pl?=&sql=(text+contains+()
(Page consultée le 13 février 2014)

Pans, W. at al. (2012) Do knowledge, knowledge sources and reasoning skills affect the accuracy of nursing diagnoses? A randomised study. *BMC Nursing*, 11:11

Salminen, L. At al. (2010) *Future challenges for nursing education e a European perspective. Nurse Education Today*, 30, 233-238.

Stewart, S. & Dempsey, L-F. (2005) A Longitudinal study of baccalaureate nursing students' critical thinking dispositions. *Journal of Nursing Education*, 44(2):65-70.

Ten Hoeve, V. at al. (2013) The nursing profession: public image, self-concept and professional identity. A discussion paper. *Journal of Advanced Nursing*

WHO (2012) HEALTH 2020 Leadership for health and well-being in 21st century Europe. Draft 1. 22p. Available at:
http://www.who.int/workforcealliance/knowledge/resources/Health2020_short.pdf
(accessed 22 July 2013)