



**C CASTERA** 

## La coopération entre professionnels de santé (art.51 loi HPST)

« Par dérogation, les professionnels de santé (cités à l'article L. 4011-1 du CSP) peuvent s'engager, à leur initiative, dans une démarche de coopération ayant pour objet d'opérer entre eux des transferts d'activités ou d'actes de soins ou de réorganiser leur mode d'intervention auprès du patient »

=> La coopération principalement abordée **sous l'angle de la substitution** (délégation, transferts d'activité ou d'actes) et non de la diversification (nouveaux services)



Assises de l'infectiologie - 16 mai 2019

4

### PROTOCOLES DE COOPERATION

## Protocole de coopération VS pratique avancée

Protocole de coopération	Pratique avancée (infirmier(e)s
Dérogatoire	Evolution du métier socle
Possibilité de faires des actes antérieurement dans le domaine médical	Possibilité de faire des actes antérieurement dans le domaine médical associés à des actes du métier socle dans un cadre de prise en charge globale du patient
Supervision médicale	Autonomie dans le cadre d'un protocole d'organisation
Co-responsabilité	Responsabilité pleine dans le cadre de son exercice
Expérience et formation définies dans le protocole	3 années min d'exercice temps plein de la profession d'infirmier puis Master 2
HAS —	



- ► Protocoles locaux ou nationaux
- ▶ Thèmes variés: CVI, vaccination, CeGIDD, gestion ATB...
- ► Nb adhérents variable

# PROTOCOLES DE COOPERATION (INFECTIOLOGIE)

### Infirmière Déléguée en CVI à l'Hôpital Avicenne

Présentation de la structure

Effectif

Type de voyageurs

Quelques chiffres : 3 758 consultations en 2023dont 57% réalisées par des IDE sous protocole de délégation





## PROTOCOLE COOPERATION – CVI - AVIÇENNE

### Infirmière Déléguée en CVI à l'Hôpital Avicenne :

#### **Missions**

#### En pré voyage:

- Vaccinations (obligatoire, recommandée)
- Contrôle du statut vaccinal
- Délivrance des ordonnances
- Conseils aux voyageurs et prévention
- Autres (ex: prévention excision)

#### En post voyage:

Voyageur en retour avec de la fièvre (contrôle Paludisme)





## PROTOCOLE COOPERATION – CVI - AVIÇENNE

### Infirmière Déléguée en CVI à l'Hôpital Avicenne : Bilan sur mon expérience de protocole de coopération en CVI

- Perception du patient ?
- Plus près des messages du médecin déléguant
- Valorisation du travail de l'infirmier(e)

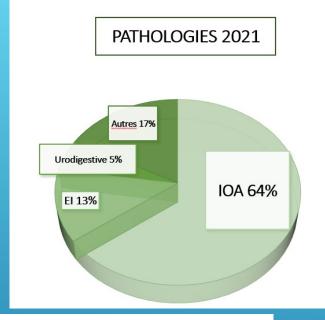




PROTOCOLE COOPERATION – CVI - AVIÇENNE

#### BILAN D'ACTIVITE: Données de suivi

	2021	2022 (du 01/01/2022 au 15/12/2022
Nombre de patients inclus	121 suivis (111 suivis terminés pour 109 patients)	inclus)  126 suivis (112 suivis terminés pour 111 patients)
Suivis en AMBULATOIRE	100	100
Suivis en STRUCTURE HOSPITALIERE (GHT, SSR et soins de longue durée)	21	26 (dont 1 patient suivi ensuite à domicile)
Nombre total de consultations	603	533
Présentiel	463	449
Téléphonique	140	84
Durée médiane de suivi (en jour)	29	30



#### PATHOLOGIES 2022

PATHOLOGIES	NOMBRE
IOA (Infection ostéo- articulaire)	69% (n=77)
EI (Endocardite infectieuse)	10% (n=12)
IPTM (Infection peau et tissus mous)	11% (n=12)
Autres	10 % (n=11)

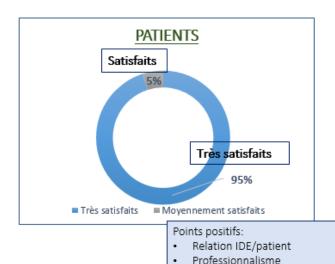
84% (93/112) des patients suivis sont porteurs d'un PICC line ou d'un Midline

89% (99/111) des patients suivis sont porteurs d'un PICC line

PROTOCOLE (LOCAL) DE SUIVI ATB



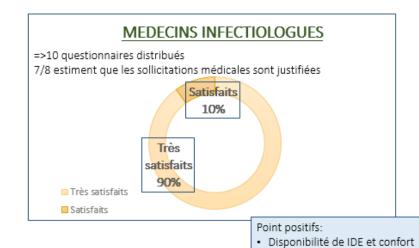
### BILAN D'ACTIVITE: Satisfaction (1)



#### **IDE ATB**

Ecoute/disponibilité de l'IDE

- Autonomie/Responsabilité
- · Valorisation du travail et des compétences
- · Lien patients/équipes médicales/paramédicales



#### Professionnels du GHT

pour le patient

Gain de temps

- · Retour CH proximité
- · Sécurisation et amélioration de la qualité des soins
- · Diminution durée moyenne de séjour

## Comité national des coopérations interprofessionnelles

## APPEL A MANIFESTATION D'INTERET (AMI) POUR L'ELABORATION D'UN PROTOCOLE NATIONAL DE COOPERATION

Conformément aux articles L. 4011-1 à L. 4011-3 du code de la santé publique

<u>Thématique cible</u>: Gestion d'une stratégie thérapeutique dans le champ de l'antibiothérapie par des infirmiers experts exerçant dans des services d'infectiologie et des équipes multidisciplinaires en antibiothérapie (EMA)

## PROTOCOLE DE COOPERATION IDE DE BUA

## LES ACTES DÉROGATOIRES

La nature précise des délégations d'actes et d'activités aux infirmiers-ières qui peuvent concerner :

- -la consultation initiale de prise en charge en binôme avec le médecin prescripteur du traitement antibiotique
- -la consultation infirmière de suivi en relais de celle du médecin : évaluation de la tolérance et de

l'efficacité des traitements, adaptation posologique, prescription et lecture d'examens de biologie, réalisation

sans prescription médicale d'actes spécifiques à cette prise en charge, orientation vers des spécialistes, etc...

- -la prescription de matériel, l'initiation de thérapeutiques en relation avec les effets secondaires médicamenteux (anti-émétiques, anti-diarrhéiques, anti-fongiques topiques...)
- -la réalisation d'actes de télé-médecine (téléconsultation, télé-expertise, télé-surveillance) dans le cadre du suivi des patients et/ou des conseils auprès des professionnels de santé
- -les formations et conseils dispensés aux patients (ETP) ou aux professionnels de santé (DPC, conseils de prise en charge) -les actes de santé publique en relation avec la prévention des infections (vaccination, conseils aux immunodéprimés,
- examens diagnostiques microbiologiques (ECBU, coproculture à la recherche de toxine de clostridum difficile...)

- CS initiale avec médecin prescripteur ATB (+ Télé-expertise)
- CS suivi ATB (tolérance, adaptation poso, efficacité)
- Prescription/effets secondaires ou tests biologiques
- ► Actes de prévention (vaccins, conseils, prescriptions/ effets II

## POUR ACCOMPAGNER LE PROTOCOLE DE COOPERATION: D.U. NORD ET D.U. SUD

#### Diplôme d'Université d'Infirmier en infectiologie

Coordinateur:

Pr V. LE MOING - Dr H. AUMAÎTRE

#### Objectifs de la formation:

Ce diplôme permettra aux infirmiers formés de devenir expert en antibiothérapie et de pouvoir adhérer au protocole de coopération national d'infirmier expert en antibiothérapie en cours d'élaboration. Ainsi réaliser les actes dérogatoires dans le cadre d'un suivi d'une antibiothérapie.

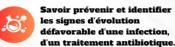




Savoir surveiller une antibiothérapie complexe.



Savoir évaluer une antibiothérapie probabiliste.





Compétence vaccinale permettant la prescription de l'ensemble des vaccins

Volume horaire total d'enseignement: 72h (5J en présentiel et 4J en distanciel)

Durée: 1 an

Présentiel: 13 et 14 Mars 2025, 14 au 16 mai 2025 Distanciel: 21/11/24, 12/12/24, 16/01/25 et 27/03/25

Examens: 20 juin 2025

**Droits d'inscription:** 

Formation continue : 800 euros à titre personnel, 1600 euros dans le cadre d'un financement par un tiers

#### Conditions d'inscription:

Diplôme d'État d'infirmier, autorisation d'inscription de l'enseignant coordonn motivation, d'un CV et d'une lettre de soutien de la structure d'origine pour les IDE soutenues par un





04.67.63.05.68 Managelique.horat@umontpellier.fr





#### Diplôme d'Université - Infirmier en thérapeutique anti-infectieuse



L'évolution conjointe de la loi attribuant de nouvelles prérogatives aux infirmiers et infirmières, ainsi que des techniques de thérapeutique antiinfectieuse nécessite une spécialisation. Ce diplôme apporte les connaissances et les compétences à la gestion des traitements antiinfectieux complexes.

#### IDE en COOPERATION

MEDECIN DELEGUANT

↑ Intérêt travail/ responsabilité-valorisation Initiatives/ ↑ champ de compétence 100 €/ mois Interactions médecins Reconnaissance patients Stimulation pro Développement activités de recherche

Temps médical libéré Responsabilisation IDE Meilleures connaissances Accès patient facilité

Info patients et équipe/protocoles Limitation certaines interventions

Risque de glissement de tâche Trop d'autonomie

- Mieux faire connaître les Pc aux infectiologues
- Faire adhérer plusieurs IDE/équipe
- Créer des PC (nationaux ++)
- Intégrer les IDE à la SPILF (en sus de la session JNI)