



L'expertise infirmière, de l'ombre à la lumière

Le COVID-19 a propulsé au premier plan l'expertise de l'infirmière spécialisée en hygiène, prévention et contrôle de l'infection (HPCI). Un exemple emblématique.

Alors que nos systèmes de santé s'adaptent avec assurance pour répondre à l'évolution des besoins et prendre en charge les personnes polymorbides et les malades chroniques, le surgissement du COVID-19 bouscule. Des expertises et savoirs auparavant dans l'ombre apparaissent au premier plan et se trouvent tout à coup magnifiés. L'infirmière devient précieuse, précieuse comme l'oxygène qui viendrait à manquer.

Les infirmières spécialisées en hygiène, prévention et contrôle de l'infection (HPCI) – auparavant souvent labélisées agent agaçant – se trouvent au cœur d'un tourbillon de téléphones et de demandes, à la croisée des chemins interdisciplinaires. Un facteur R (Rassurant) exponentiel. De manière méthodique, l'infirmière HPCI reconnaît les tendances, suit les courbes épidémiologiques et les transforme en plan d'action – le tout en s'appuyant sur les données probantes disponibles – afin de co-construire avec les collaborateurs, ceux et celles qui sont en première ligne. L'infirmière HPCI a dû anticiper, introduire et modéliser les changements pour contribuer au maintien d'un continuum des soins sûrs et efficaces.

La mise en place des justes mesures dans un flux incessant de recommandations et de changements rapides nécessite des professionnels aguerris et bien formés. À l'instar de toutes les infirmières, une expertise, des compétences cliniques et du leadership s'imposent. Là où le style de conduite directif – nécessaire en situation de crise – a été de mise lors de la première vague, la chronicité de la pandémie oblige à l'adapter. Nous réinventons nos interactions pour maintenir la motivation et la rigueur, pour faire cohabiter sécurité des patients, qualité de vie et principes d'économicité.

Leadership&management dans les soins

L'étendue de pratique de l'infirmière spécialisée en hygiène, prévention et contrôle

de l'infection s'appuie sur du leadership et du management. L'infirmière HPCI fait partie d'une équipe. Pour répondre adéquatement à la complexité régnant. Des approches multimodales sont élaborées et mises en œuvre pour contrecarrer les phénomènes nosocomiaux. Des aptitudes en leadership et en management sont indispensables pour conduire ces interventions, amplifier et mettre pleinement à profit son expertise. De plus, il faut trouver une bonne interaction avec la direction des soins, qui met en place un environnement de travail favorable aux pratiques de soins. Garantie de la sécurité des patients et de la qualité des soins, elle définit les ressources, les alloue et garantit des processus de fonctionnement efficaces et équitables. Cette complémentarité permet d'instaurer une ligne de conduite, une communication claire et non ambiguë, ce qui exerce un effet rassurant et contribue à répandre un sentiment de sécurité. Dans de nombreuses institutions, la coordination interdisciplinaire, une stratégie précautionneuse et la réactivité ont été les clefs du succès pour contenir le COVID-19.

Excellence infirmière et formation initiale

Depuis janvier 2021, les hôpitaux doivent remplir des exigences nationales minimales pour prévenir et combattre efficacement les infections associées aux soins (IAS)¹. Y sont notamment décrits, l'organisation de l'hygiène hospitalière, les indicateurs de performance ad hoc et logiquement des conditions liées à la dotation en personnel. Il est effectivement démontré que le nombre d'infirmières et le niveau de formation sont importants pour prévenir les infections nosocomiales.

De nombreuses institutions sanitaires sont lentes à améliorer la dotation en personnel infirmier, ou d'admettre l'importance du niveau de formation même s'il est pro-

uvé que les ressources infirmières (quantité et qualité) sont associées à de meilleurs résultats, notamment à des taux plus faibles de mortalité des patients, de complications évitables et de réadmissions. L'un des obstacles est le coût d'un plus grand nombre d'infirmières mieux formées: les avantages en valent-ils la peine? Une pléthore de recherches y répondent par l'affirmative. Une récente étude réalisée par Leonard Davis Institute of Health Economics² de l'Université de Pennsylvanie, vient ajouter un nouveau OUI retentissant. Investissons dans l'expertise infirmière. ■

Krystel Vasserot, directrice des soins, Hôpital de Lavaux, Cully, krystel.vasserot@hopital-delavaux.ch.

Mario Desmedt, directeur des soins, Fondation Asile des Aveugles mario.desmedt@fa2.ch

1 Exigences structurelles minimales en matière de prévention et de lutte contre les infections associées aux soins (IAS) pour les patients hospitalisés dans des hôpitaux de soins aigus en Suisse (27.01.2021).

2 Karen B. Lasater, e.a. (2021). Evaluating the Costs and Outcomes of Hospital Nursing Resources: a Matched Cohort Study of Patients with Common Medical Conditions, *J Gen Intern Med.*; 36(1): 84–91.

www.swissnurseleaders.ch/fr/gestion-et-innovation/leadership-model.html

Swiss Nurse Leaders

Geschäftsstelle / Secrétariat général
Haus der Akademien
Laupenstrasse 7
Postfach
3001 Bern
Telefon +41 (0) 31 306 93 75
info@swissnurseleaders.ch
www.swissnurseleaders.ch