

PV RÉUNION DE RÉFLEXION

Samedi 23 Mars 2019

10h – 17h

Siège de l'ONI 228, rue du Faubourg St Martin – 75010 PARIS

Code utilisé : MA = membre actif / CA = membre du Conseil d'Administration

Animateur : Gilberte HUE

Secrétaire : Marielle BOISSART

Ont reçu convocation	Présents	Excusés	Absents
ANTHONY Jean-Pierre (CEIIADE – CA) JPA		X	
BARRIER Anne (GIT – MA Association) AB			X
BEAUVARGER Sophie (Sideral – CA) SB			X
BOISSART Marielle (Individuel – CA) MB	X		
BORDIEU Philippe (Individuel – CA) PB			X
CAZANEUVE Pascale (SIDERAL – CA) PC			X
CHAPDANIEL Sébastien (MA – Individuel) SCH		X	
CHAUMIER Danièle (AFET – CA – Individuel) DC		X	
COLSON Sébastien (Individuel – MA) SC			X
DANNENMULLER Anne (CEEPAME – CA) AD		X	
DEBOUT Christophe (Individuel – CA) CD	X		
DUGOT Michel (Individuel – CA) MD	X		
DURAND Fanny (GIFE – CA) FD	X		
FAIVRE Patricia (Individuel – CA) PF	X		
GAUDELET Danny (MA – individuel) DG		X	
GENES Isabelle (CEIIADE – CA) IG		X	
HERISSON Brigitte (Individuel/ANFIIDE – CA) BH		X	
HOMERIN Marie-Pierre (MA – Individuel) PMH			X
HUE Gilberte (Individuel – CA) GH	X		
JOUBARD Michel (GERACFAS – CA) MJ	X		
KARAM May (MA – Individuel) MK		X	
LECLERC Laurence (AEIBO – CA) LL	X		
LECOINTRE Brigitte (ANFIIDE – CA) BLC		X	
LOUVEL Brigitte (Individuel – CA) BLE	X		
LUDWIG Brigitte (UNAIBODE – CA) BL	X		
MEZZI Fathia (MA) FM			X
MOUDJED Abdel Aziz (MA – individuel) AAM			X
MULLER Catherine (CA – individuel) CM	X		
NIAUX Jocelyne (Individuel – MA) JN		X	
NOEL BOURGOIS Soizic (CA – individuel) NB	X		
RIOU Yann (MA – individuel) YR			X
SANSELME Isabelle (MA – individuel) IS		X	
SCHARFF Jean-Jacques (Individuel – CA) JJS		X	
SOMELETTE Martine (CEFIEC – MA Association) MS			X
THOMYRE Catherine (MA – Individuel) CT			X
VALENCAS Anaïs (ANPDE – CA) AV		X	
WISNIEWSKI Elisabeth (MA – ANdEP) EW	X		



Gilberte HUE ouvre la séance à 10h et annonce l'ordre du jour :

- Approbation du PV du CA du 26 Janvier 2019
- Approbation du PV du CA du 30 Juin 2018
- Symposium du salon infirmier
- Colloque ASI
- Commission des candidatures
- Évolution des Conseils Nationaux Professionnels
- Point sur les Infirmier.e.s de Pratique Avancée
- Grande consultation IDE – ONI
- Présentation de la méthode Delphi
- Définition du rôle des pilotes et co-pilotes
- Activation des groupes de travail : identification des thèmes d'étude dans chaque domaine formation, clinique, management et santé publique

1. Approbation des PV du CA du 26 Janvier 2019 et du 30 Juin 2018

Décision : PV approuvés à l'unanimité pour le CA du 26 Janvier 2019 et avec une non prise en part au vote pour le 30 Juin 2018.

2. Symposium du salon infirmier

Objet : Symposium sur le sujet de la recherche dans l'enseignement – « Préconisations en termes d'enseignement à la recherche ».

Discussion :

22 Mai de 16h à 18h

Rappel des 3 axes :

- « Préconisations en termes d'enseignement de la recherche en formation initiale » - ASI intervient sur les préconisations d'initiation à la recherche. Introduire l'état des lieux sur l'Europe – 15 min
- « Formation à la recherche en formation infirmière spécialisée et cadre de santé, similitudes et spécificités » - Harmonisation des pratiques au niveau Master AEIBO – CEFIEC (pour axe IFCS) – Réalisation d'un état des lieux des pratiques actuelles en ciblant des axes de progrès. Envisager des perspectives pour la réingénierie. 20 min
- Valorisation des travaux de fin d'études : « initiatives associatives et enseignements - Valorisation des travaux des étudiants » SOFERIBO – CEFIEC – Le CEEPAME réfléchit à sa participation. Réalisation d'un bilan fait par les associations pour faire ressortir les tendances. 30 min

Synthèse par l'animateur –modérateur (GH).



À part la présentation n°1, les 2 autres seront bien étiquetées aux noms des associations participantes (espace laissé aux associations concernant leur position). En synthèse, donner à voir les similitudes et les diversités des attentes au niveau Master

Question de l'impulsion des attentes en regard des projets pédagogiques au sein d'une même structure par les directeurs puis au niveaux régionaux et nationaux en termes de pensée collective.

L'entrée au salon infirmier est gratuite.

Décision :

Axe 1 : 15 min

Axe 2 : 20 min

Axe 3 : 30 min

45 minutes de débat en comptant 5 min de battement entre les 3 axes donc ajouter 15 minutes de battement.

Les présentations seront incluses sur le site Internet.

Prévoir le kakémono (au siège de l'UNAIBODE ?)

Nom des personnes qui viendront le 22 Mai à transmettre à GH.

3. Colloque ASI

Objet : réactivation des comités

Discussion :

Localisé à l'USSIF, Boulevard Brune dans le 14^e à Paris, le 05 Décembre 2019.

Comité de pilotage : CD MD PF BLE SNB EW et GH

Thème ciblé sur l'expertise.

Question du paiement pour les droits d'entrée ? Appui sur une association membre de l'ASI.

Participation payante des congressistes ?

Objectifs :

- Valoriser l'ASI
- Renflouer la trésorerie

Poser la question de la présence de standistes. MNH, CASDEN, Appel médical, MACSF.

Des propositions peuvent être remontées au comité d'organisation.

Thème : « Expertise dans les différents champs de la profession infirmière dans une dynamique d'attractivité politique et sociétale ».

La typologie européenne a été retenue, c'est – à dire que l'expertise devra être abordée dans tous les domaines :

- clinique, spécialités, IPA pratique,
- formation,
- management,
- santé publique. Modèle inclusif en lien avec l'attractivité politique et sociétale. Comme l'ASI n'a pas de numéro SIRET, les associations pourront venir en soutien prête nom.

L'idée est de faire reconnaître les instruments adaptables à notre culture susceptibles d'évaluer cette expertise dans les différents domaines. Commencer par un thème générique sur des instruments qui ont été développés afin de mesurer l'expertise, puis de les utiliser dans les différents champs ;

1. Revue de littérature :

Etat des lieux pour recenser les outils qui existent en matière d'indicateurs et d'instruments à l'international. Qu'est ce qui reconnaît l'expertise ?

Retour sur la France

2. Analyse sur le plan historico sociologique et politique sur la base des travaux des années 1990 en lien avec les travaux du Ministère de la santé. Quelle transférabilité ?

3. Impulsion d'une véritable dynamique par la valorisation de l'expertise.

Comité de pilotage	HUE Gilberte (Présidente du comité de pilotage)
	DEBOUT Christophe
	FAIVRE Patricia
	DUGOT Michel
	LOUVEL Brigitte
	NOEL BOURGEOIS Soizic
	WISNIEWSKI Elisabeth
Comité scientifique - Président : Christohe DEBOUT	
Comité d'organisation - Pilote : Patricia FAIVRE	
DUGOT Michel	JOUBARD Michel
MULLER Catherine	CHAUMIER Danielle (aide ponctuelle)
SANSELME Isabelle	FAIVRE Patricia
NOEL BOURGEOIS Soizic	ANTHONY Jean-Pierre
LUDWIG Brigitte	DANNENMULLER Anne
Laurence LECLERC	LOUVEL Brigitte

Faire une convention de formation ? La question du numéro SIRET se pose : l'appui sur une association membre de l'ASI serait possible avec prête nom.

Décision :

Prévoir une convention de mise à disposition à titre gracieux (GH voit avec JM).

Le comité de pilotage coordonne les 2 comités

GH et PF iront voir Karine PETIT (mairie du 14^e).

Les pilotes sont chargés de réunir les membres de chaque comité pour travailler.

Le comité de pilotage va établir un calendrier.

Réalisation d'une fiche projet par CM.

Le comité d'organisation tranche les questions par rapport au financement, droit d'entrée, budget prévisionnel, communique sur l'évènement....

Chaque comité se réunit rapidement.

4. Commission des candidatures

Objet : constitution de la commission pour statuer sur les candidatures.

Discussion :

But : vérifier la complétude du dossier.

Réfléchir aux critères de présentation du dossier.

2 candidatures à ce jour ; d'autres sont en attente. GH soulève la question des dossiers en attente. Il ne s'agit pas de perdre des candidats.

GH a adressé un courrier par mail aux 2 candidats pour les prévenir que leur demande de candidature avait bien été enregistrée et que le comité des adhésions allait se réunir. Une réponse leur sera communiquée très rapidement.

MB a envoyé un mail aux personnes ayant participé à ce travail pour savoir si elles souhaitent participer au comité des adhésions. Ont répondu : CD, SNB et MD.

La question du mode de fonctionnement du CA se pose pour entériner. Attendre le prochain CA pour entériner les candidatures comme prévu par le règlement est trop long. Peut-on procéder autrement ?

Décisions :

CD, SNB et MD constituent les membres du comité des adhésions.

MB envoie les dossiers reçus aux 3 membres.

Envoie d'un mail pour un Doodle afin de demander aux membres du CA qui sont à jour des cotisations, la validation des candidatures après examen des candidatures.

Le règlement intérieur sera modifié au prochain CA du 22 Juin 2019 au sujet de la validation des candidatures.

Un critère sera à prévoir pour l'examen des candidatures : investissement et expérience des membres représentant une association pour adhérer en tant que membre individuel.

5. Évolution des CNP

Objet : retour sur la réunion du 01^{er} février – Référence au décret n° 2019-17 du 09 Janvier 2019 relatif aux missions, à la composition et au fonctionnement des Conseils nationaux professionnels des professions de santé.

Discussion : Toute profession qui a plusieurs diplômes qualifiants oblige à la création d'un CNP. La profession IDE compte plusieurs diplômes, 4 à ce jour (soins généraux et spécialités) et un peut-être un 5^e pour les IPADE (après les premiers diplômés IPA en juillet 2019). GH a évoqué cette question avec le Pr BERBIS (vice doyen de la faculté des sciences médicales et paramédicales) et à SC. Un travail de collaboration est envisagé. Le but est de répondre aussi au développement professionnel continu des IPADE prochainement après les premiers diplômés.



Le CIF devrait se restructurer en évoluant vers un statut de structure fédérative regroupant différents CNP de la profession et quelques autres organisations plus transversales. Les missions de la structure fédératives comme des CNP sont plus cadrées.

Jusqu'à maintenant le CIF constituait un regroupement d'organisations avec des syndicats, associations, sociétés savantes et ONI.

La structure fédérative (CIF) pourrait donc être composée de 4 CNP (une spécialité = un CNP 1901 + un pour les soins généraux) + bientôt un pour les IPA, total 5 à venir. Chaque CNP devient une association constitutive loi 1901.

Chaque CNP aura son propre bureau.

Proposition statutaire en cours de réalisation pour les soins généraux.

S'il est décidé de ne pas réaliser une structure fédérative soit le CIF disparaît soit il devient CNP des soins généraux.

L'enjeu de la structure fédérative est la valorisation de la profession avec une meilleure reconnaissance de celle-ci tout en ayant aussi la possibilité de travailler ensemble sur des projets communs interCNP mais aussi avec les CNP des autres disciplines. De plus, autant de CNP, autant de financement. La demande d'être reconnue comme CNP doit être envoyée à la DGOS avant le 30 Avril 2019.

1^e arrêté liste CNP paraîtra au 30 Juin 2019 (engagement des financements). Deux autres arrêtés sont prévus avant fin 2019. Les financements pour 2020.

L'ASI serait plutôt positionnée en transversal et sur les soins généraux s'il n'y a pas de structure fédérative. En revanche, si la structure fédérative éclot, l'ASI serait associée au bureau de celle-ci, hypothèse approuvée par les membres de l'ASI.

6. Point sur les IPA

Objet : évolution du 4^e domaine d'intervention.

Discussion :

Les travaux ont commencé pour la santé mentale et psychiatrie sous l'égide de la DGOS. Courant chez les psychiatres contre la prescription donnée aux IDE dans ce champs-là. Référentiels d'activités et de compétences sont rédigés (psychiatrie et santé mentale). Les médecins veulent des protocoles ou procédures.

S1 et S2 resteront en tronc commun.

Évaluation du dispositif fin 2021 pour le dispositif IPA : qui et avec quels critères ?

7. Grande consultation IDE ONI

Objet : lancement de cette consultation par l'ONI

Discussion :

Une consultation dans les territoires est organisée avec 14 forums régionaux.



La possibilité est offerte de participer sur Internet afin de témoigner de la contribution des professionnels.

But de valorisation de la profession infirmière.

« IDE mobilisons-nous pour la reconnaissance, l'élargissement de notre rôle ».

Un livre blanc devrait en ressortir. Les questions étaient centrées sur les libéraux. L'UNAIBODE a alerté le Président de l'ONI ; des questions complémentaires seront ajoutées.

8. Présentation de la méthode Delphi

Objet : outil de recherche pour l'identification des objets d'étude de chaque domaine d'activités (clinique, santé publique, formation et management).

Discussion :

L'objectif est de mettre en avant les objets d'étude prioritaires de chaque groupe de travail.

Rappels

Consulter des experts pour avoir des éclairages et dégager des tendances.

Finalité

- Processus itératifs dans le but de recueillir les opinions d'experts et de dégager la position d'un collectif.
- Opinions et priorités sont recueillies afin de faire émerger un consensus.
- Les opinions dissidentes ne sont pas écartées.

Principes

- Expression individuelle sur un sujet
- Identification de tendances au sein d'un groupe
- Possibilité laissée aux participants de faire évoluer leur position à chaque tour
- Anonymat des participants respecté

Avantages

- Recueil de l'avis d'experts
- Bénéfices de l'anonymat : expressions sans influences et craintes, évite de ne pas perdre la face, possibilité de changer de position.

Phases

- Cerner le sujet
- Réaliser une recherche bibliographique ciblée pour explorer le sujet
- Préparer les questions qui seront adressées aux experts lors du 1^{er} tour (propositions et questions ouvertes) ; inclure un recueil de données socio démographiques
- Sélectionner un panel d'experts en fonction des critères explicites et déterminer le nombre de participants souhaités
- Mettre en œuvre la passation via Internet, les différents tours de l'étude et faire évoluer l'outil
- Produire la synthèse au terme du processus



Stratégie de recrutement des participants

- Identifier les experts à même d'informer l'étude
- Stratégie intentionnelle
- Approche boule de neige souvent employée
- Attention au biais de sélection

Format

- Numérique préférentiellement

Développement de l'outil

- V1 de l'outil utilisé : propositions et questions ouvertes
- Réaliser le 1^{er} tour
- Exploiter les données, dégager les tendances qui constitueront les items de l'outil du tour 2

- Le tour 2 permet aux participants d'exprimer leur accord ou désaccord avec les énoncés ou encore de prioriser
- Un tour 3 peut être nécessaire si l'objectif est de parvenir à un consensus entre tous les experts.

Plan d'analyse

Statistiques descriptives présentées en termes de médiane ou de moyennes, d'intervalles interquartiles ou d'écart types.

Des tests statistiques (α de Cronbach) peuvent être utilisés pour quantifier l'homogénéité ou la cohérence de l'opinion des experts.

Considérations éthiques

Anonymat et confidentialité.

Temporalités

- Minimum : 45 jours
- Temps alloué aux participants pour répondre à chaque des tours : 2 semaines.

Notre étude

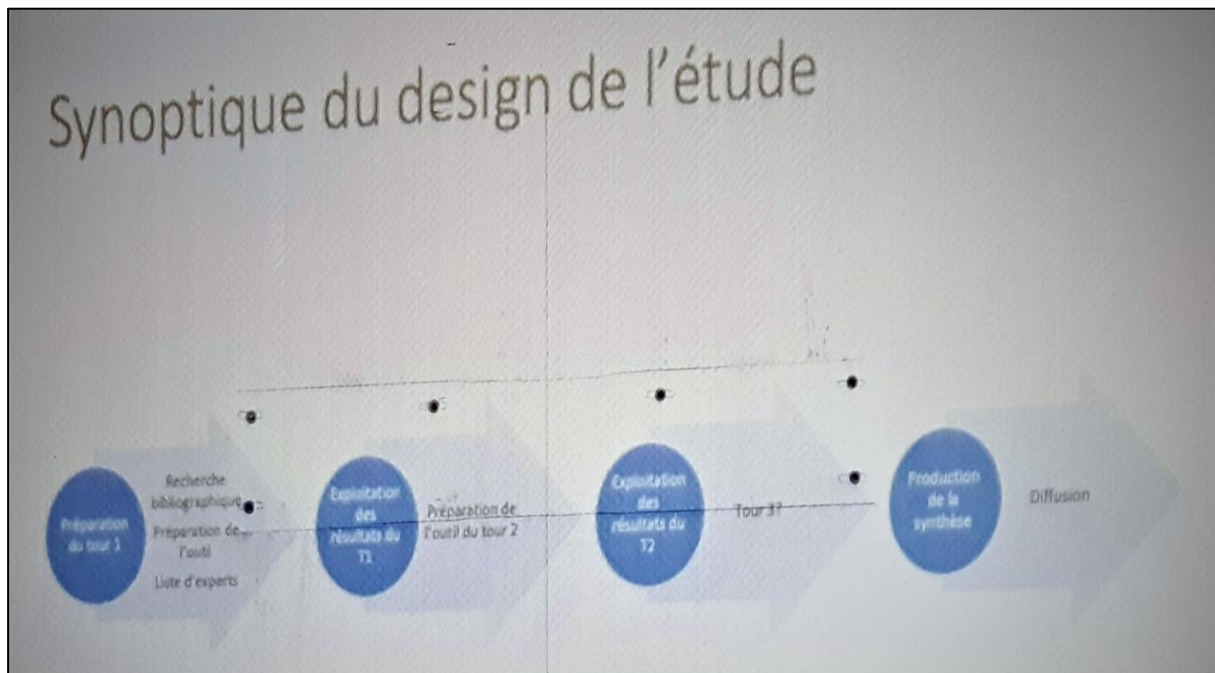
Objectif général : identifier pour chacun des domaines les priorités pour la recherche infirmière.

Méthodologie

Travail par groupe d'intérêt

Méthodologie commune

Déclinaison de la méthodologie eu égard au domaine exploré



Feuille de route :

- Préparer et mettre en œuvre le tour 1
- Exploiter résultats
- Préparer et mettre en œuvre le tour 2
- Exploiter les résultats
- Préparer et mettre en œuvre tour 3
- Exploiter résultats
- Rédiger l'article de synthèse
- Soumettre l'article en vue d'une publication dans une revue scientifique

Cette méthodologie implique une recherche internationale sur le sujet et caractéristiques des experts sollicités.

Une bibliographie avec des articles types seront mis à disposition par CD. Idem pour des exemples de construction d'outils.

La question du logiciel dépend de l'espace collaboratif choisi.

Chaque groupe peut se concerter en intersessions pour poursuivre l'élaboration du questionnaire

Décision : chaque groupe élabore les questionnaires et les critères des experts en fixant le périmètre de son domaine (formation initiale ? Continue ? Clinique dans tout le parcours des patients ? En santé publique, quelles sont les limites ?)



Discussion :

Pilote réunit les membres du groupe par mail ou conférence téléphonique ou autres ; il impulse la dynamique au sein de chaque groupe ; il est garant de la méthodologie et du questionnaire ou le questionnaire est soumis en CA ? il veille au respect du calendrier.

3 niveaux de travail opérationnel :

- Pilote de chaque groupe
- Niveau intermédiaire : harmonisation entre les groupes. Des tendances inter domaines pourront émerger.
- Niveau information au CA.

Délimiter le périmètre de travail. Le restituer en plénière.

Engager la revue de littérature pour rédiger le questionnaire. Déterminer les critères des experts.

Quel espace numérique ?

Décision : Tout est travaillé en intersessions.

Calendrier

- 30 avril pour délimiter, cadrer le périmètre d'activités.
- Semaine du 06 au 10 Mai : remonter les productions.
- Recherche bibliographique : Septembre 2019.
- Fin 2019 : élaboration des questionnaires.
- Mars 2020 : Déterminer les critères de sélection des experts.
- Avril 2020 : Réalisation des tours.
- Septembre 2020 : Analyse pour consensus afin de déterminer les thèmes d'études.
- 2021 : article(s) et communications.

GH demande si Assoconnect permet le travail collaboratif. Elle se rapprochera de Jean-Jacques

9. Calendrier 2019-2020

22 Juin 2019 : CA

28 Sept 2019 : espace de réflexion

23 Novembre 2019 : CA

25 Janvier 2020 : AG CA

14 Mars ou 21 Mars 2020 : espace de réflexion.

27 Juin 2020 : CA.

GH clôture la journée à 16h15.

Secrétaire
Marielle BOISSART

Présidente
Gilberte HUE