Centre hospitalier universitaire vaudois

L'ATTRACTIVITÉ DE L'HÔPITAL PUBLIC

CHUV
Lausanne, Suisse

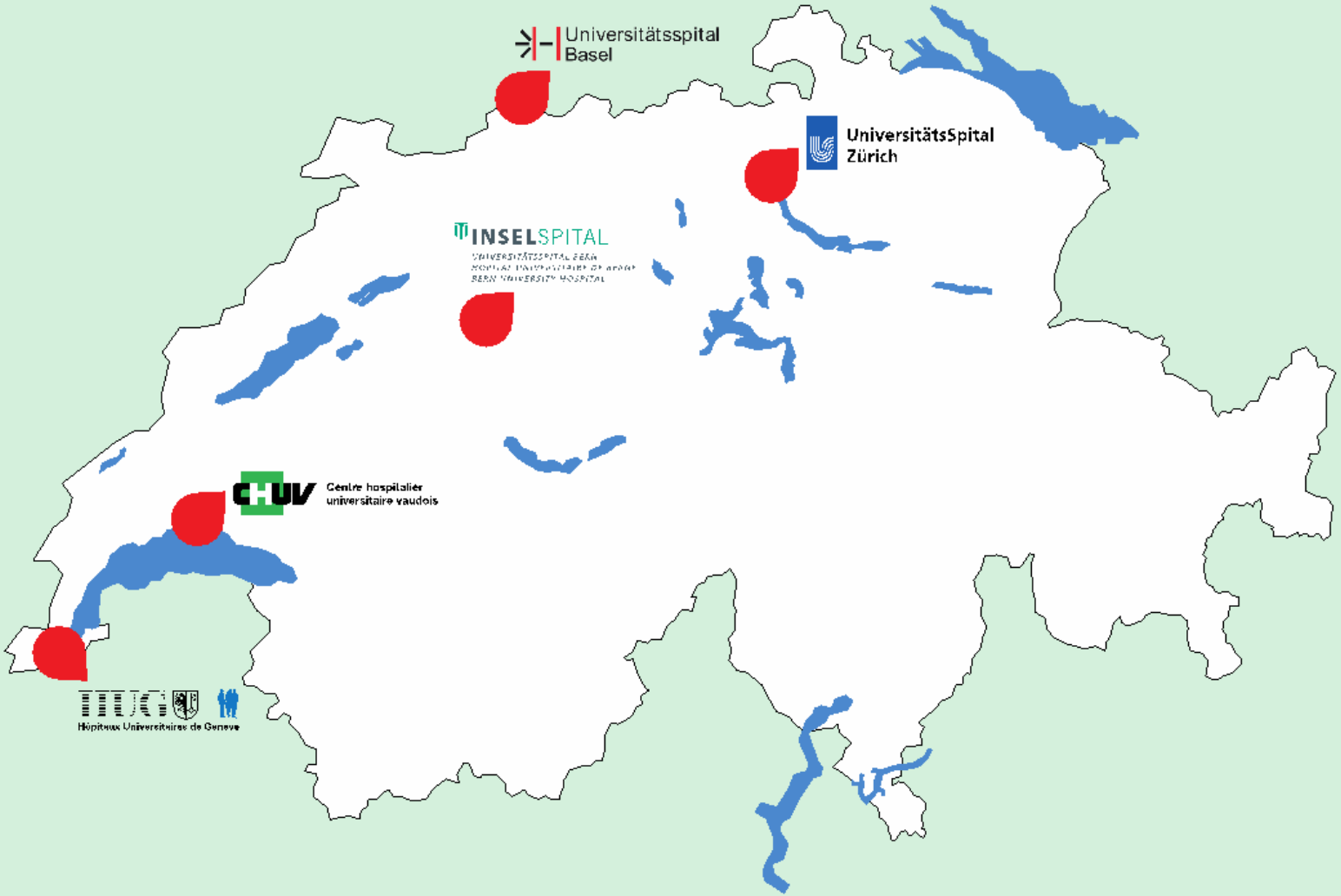
Nicolas Jayet
Adjoint à la Direction des soins

Lorient – ANFH Bretagne - 02.12.2016

SOMMAIRE

- Contexte et problématique
- Magnet (US)
- Magnet & soins
- Politique RH institutionnelle
- Discussion

CONTEXTE & PROBLÉMATIQUE

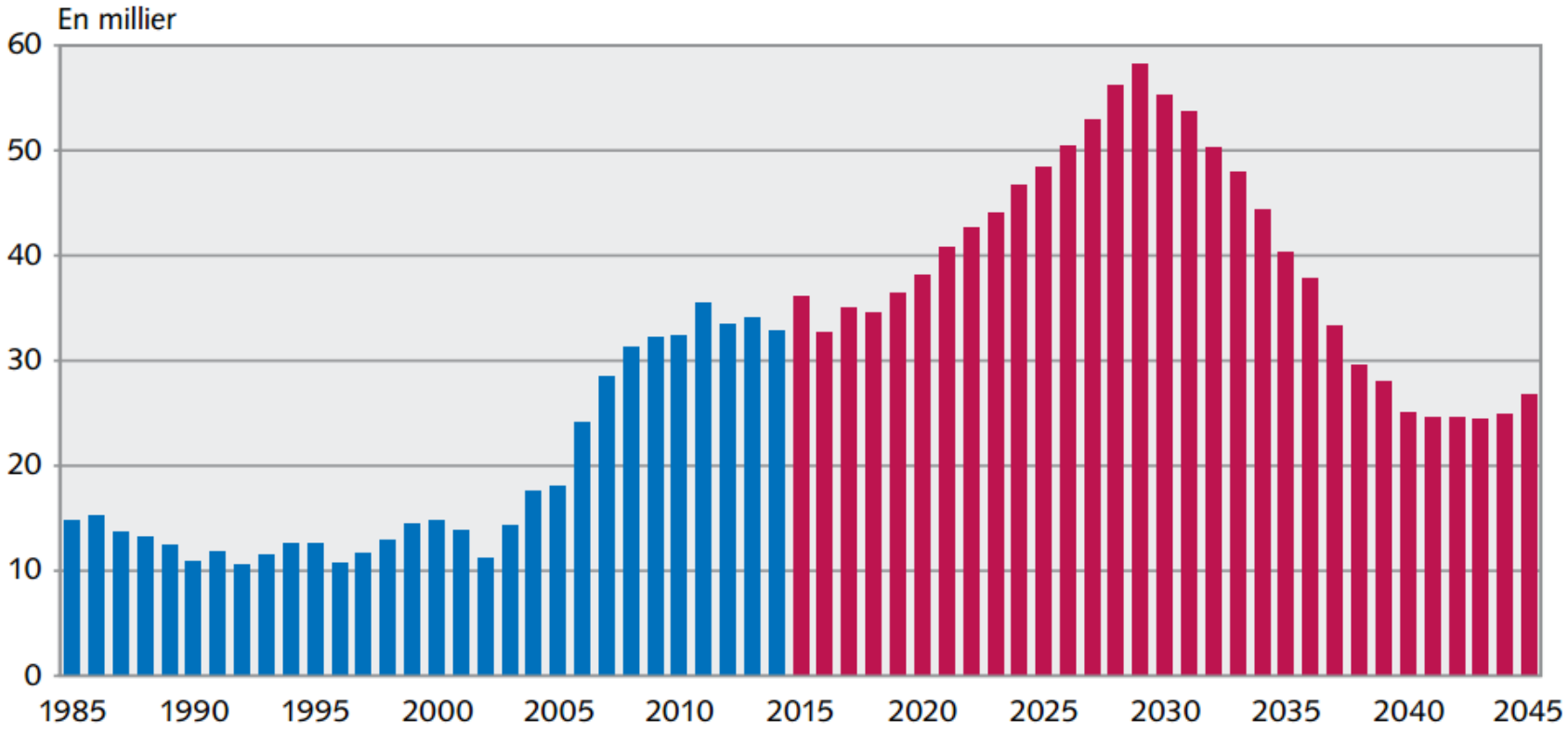


canton de vaud

CHUV

CHUV

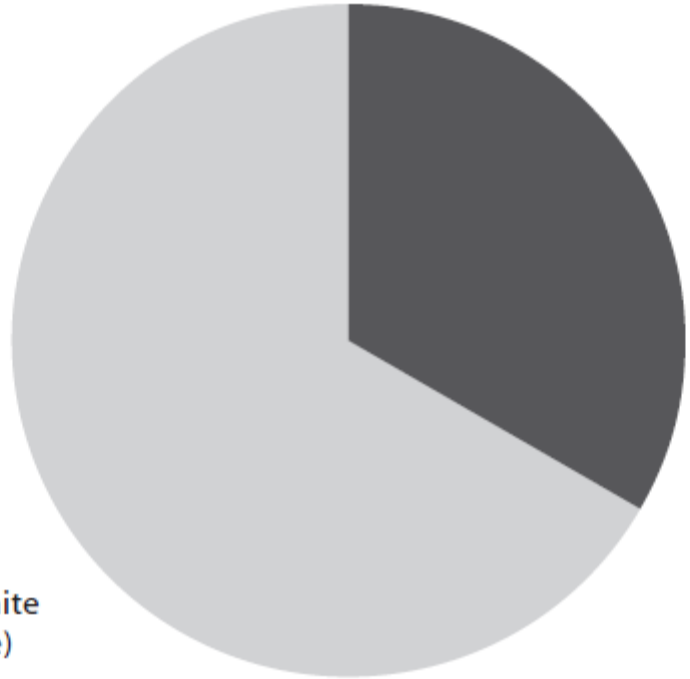
CH: Accroissement annuel de la population résidante permanente de ≥65 ans



Source: OFS – Scénarios

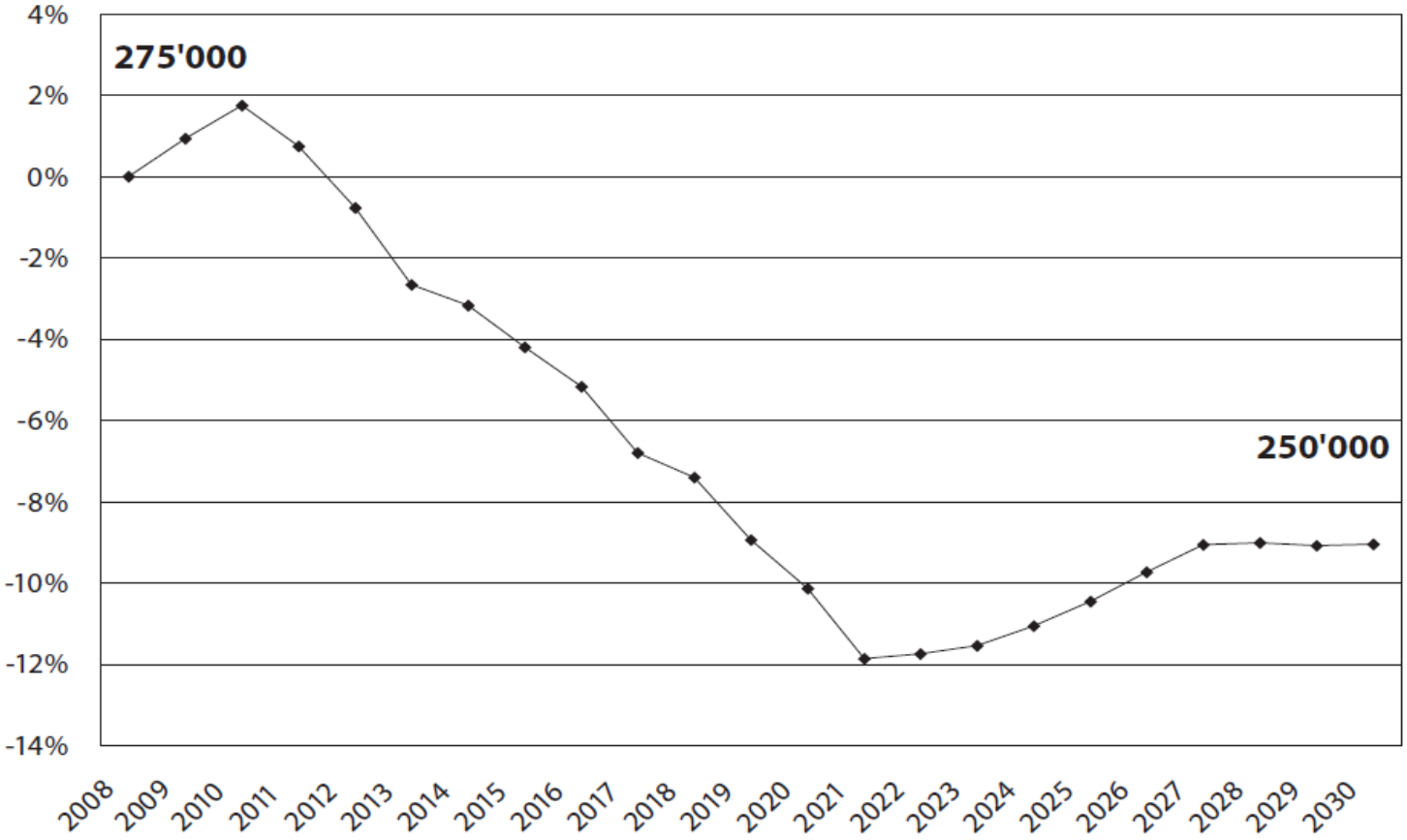
© OFS, Neuchâtel 2015

120'000 à 190'000 personnes à recruter, d'ici 2030, pour deux raisons :



Source: OBSAN, 2009

Evolution de l'effectif des cohortes âgées de 18 à 20 ans d'ici 2030 pour la Suisse (en pourcentage)

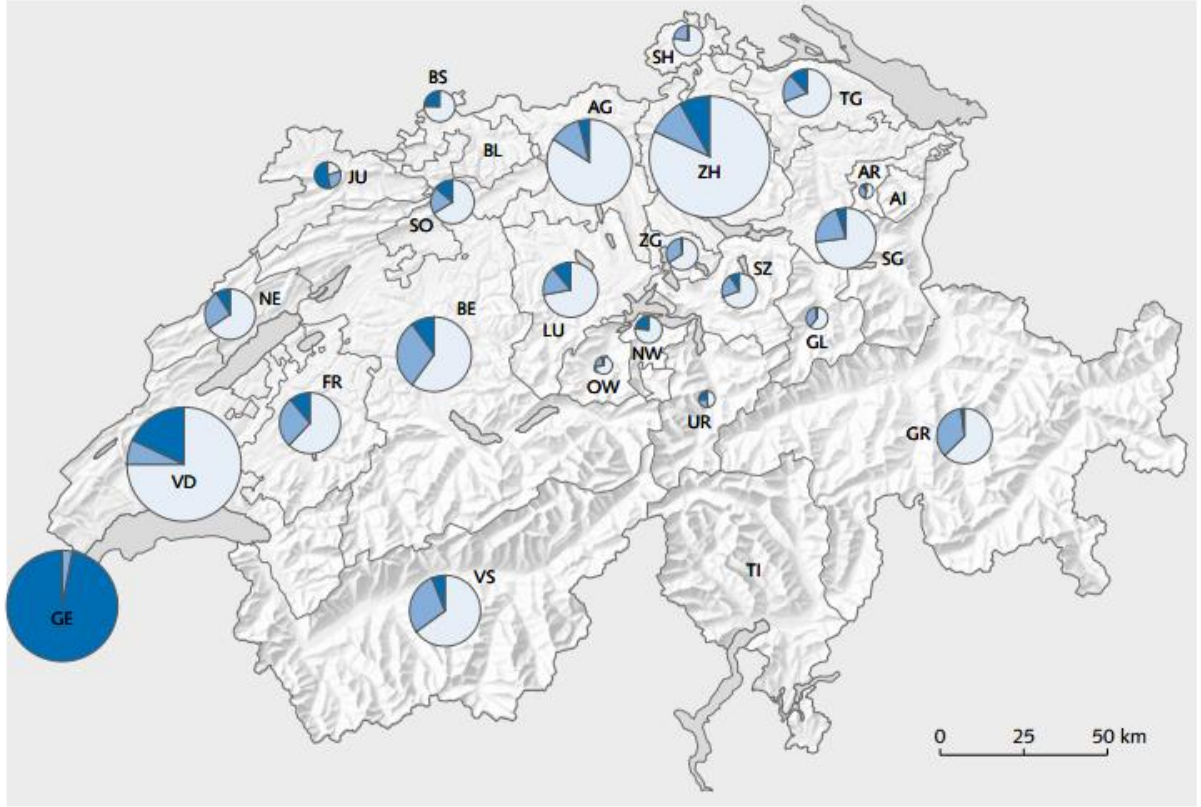


Source: OBSAN, 2009

canton de vaud

Personnels de santé étrangers*: Solde migratoire par type d'employeur, 2010–2014

Fig. A9.6



Répartition du solde migratoire moyen par type d'employeur en nombre de personnes

251
150
50
10

CH: 1 270

Type d'employeur

- Hôpital
- EMS
- Agence privée de placement

Note:
Les données d'Appenzell Rhodes-Intérieures, de Bâle-Campagne et du Tessin ne sont pas représentées car le solde migratoire moyen est nul ou négatif.

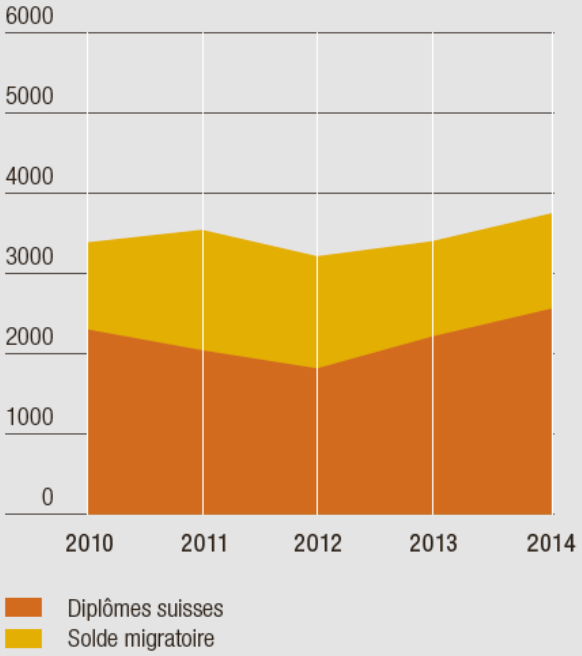
*Les personnels de santé étrangers engagés dans le domaine ambulatoire, dans l'enseignement et la recherche ainsi que dans les autres secteurs économiques ne sont pas inclus et seuls les personnels soignants des niveaux tertiaire et secondaire II ont été retenus.

Niveau géographique: cantons

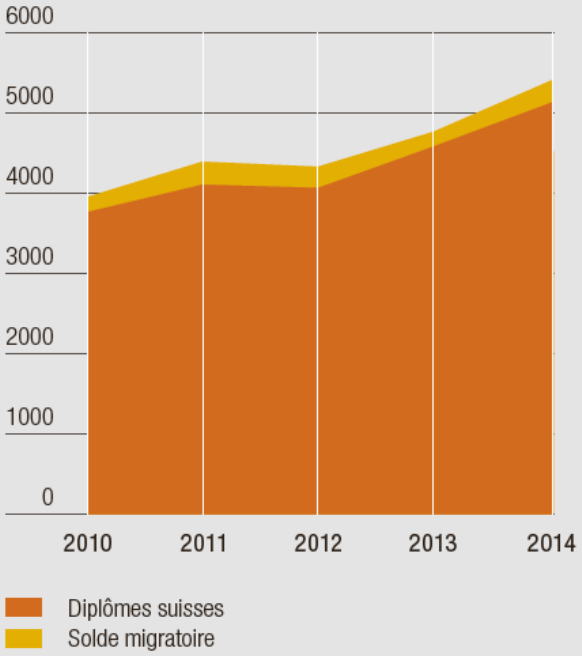
Source: SEM – Symic

© OFS, ThemaKart, Neuchâtel 2016

Tab. 13 Comparaison des diplômes délivrés en Suisse avec le solde migratoire 2010-2014 pour les soins infirmiers du degré tertiaire



Tab. 14 Comparaison des titres délivrés en Suisse avec le solde migratoire 2010-2014 pour les professions de soins et d'accompagnement du degré secondaire II



Source: Rapport national sur les besoins en effectifs dans les professions de la santé, CDS 2016

Date: 25.08.2016

24 heures

Hauptausgabe
24 Heures Lausanne
1001 Lausanne
021/ 349 44 44
www.24heures.ch

Genre de média: Médias imprimés
Type de média: Presse jours./hebd.
Tirage: 29'904
Parution: 6x/semaine

N° de thème: 377.006
N° d'abonnement: 1072844
Page: 20
Surface: 87'391 mm²

Formation

«Le nombre d'étudiants en médecine est encore insuffisant»

A la tête de l'Ecole de médecine (UNIL) depuis un mois, le profe
augmenter les effectifs. L'objectif des 220 diplômés par an est

Date: 06.07.2013

24 heures

Lausanne
24 Heures
1001 Lausanne
021/ 349 44 44
www.24heures.ch

Genre de média: Médias imprimés
Type de média: Presse jours./hebd.
Tirage: 32654
Parution: 6x/semaine

N° de thème: 531.27
N° d'abonnement: 1081202
Page: 10
Surface: 42'380 mm²

Politique sanitaire

Les médecins en cabinet au chevet des hôpitaux

Le Conseil d'Etat vaudois propose des mesures pour faire face aux «trous» des médicales d les régions

Jérôme Ducret

De plus en plus de dent directement Ce phénomène avec l'augmenta tion et son vie conséquences: il du person ant contrat ès. Or, bien Pierre-Yves M la Santé pub presse le pl d'Etat en m nitaire. po 2047. Ce intègre d pour ren ce refle aux urg garde n premi face a phiq man de fa plu

Garde en hôpital pénible

«La garde en hôpital est lourde, commente Pierre-Yves Maillard. Au CHUV et dans la région lausanno-morge, ça va. Mais dans les hôp ... avant, cela devient sou- ... d'avoir des

D'autres mesures ont été évo- quées allant dans le même sens, dont la généralisation possible de la maîtrise de la garde, comme il en existe une pour la région de la Riviera. Un endroit où l'on peut trouver un praticien en dehors de l'heure d'ouverture des cabinets. ... des horaires aussi

Date: 11.03.2014

Le Matin

Le Matin
1001 Lausanne
021/ 349 49 49
www.lematin.ch

Genre de média: Médias imprimés
Type de média: Presse jours./hebd.
Tirage: 51813
Parution: 6x/semaine

N° de thème: 531.027
N° d'abonnement: 1081202
Page: 4
Surface: 106'730 mm²

LE TOUBIB NE PARL AIT PAS FRANÇAIS!

SANTÉ L'afflux de médecins étrangers dans les hôpitaux romands complique parfois la communication avec les malades. Les professionnels de la santé reconnaissent un problème.

Un sentiment «étrange». C'est l'adjectif qui vient à l'esprit de Maëlle Gross pour évoquer sa mésaventure médicale. Lorsqu'elle se rend aux urgences à Genève pour une conjonctivite, cette étudiante aux Beaux-Arts de 25 ans ne s'attend pas à tomber sur une jeune soignante qui ne parle pas un mot de français. «Elle s'exprimait en anglais et semblait venir des pays de l'Est. Il fallait s'accrocher pour tout comprendre!» Melinda, une Genevoise de 30 ans, a vécu une expérience similaire, aux urgences du bout du lac également: «Une partie de mon visage était paraly-

7%
C'est la proportion de médecins en exercice en Suisse romande qui indiquent ne pas parler français, selon la Fédération des médecins suisses, qui tient des statistiques détaillées. Il est toutefois difficile de juger de l'état exact de leurs connaissances.
Getty Images

Date: 02.05.2014

20 minutes

Hauptausgabe
20 minutes Romandie SA
1001 Lausanne
021/ 631 87 87
www.20min.ch/ro

Genre de média: Médias imprimés
Type de média: Presse jours./hebd.
Tirage: 119'955
Parution: 5x/semaine

N° de thème: 377.006
N° d'abonnement: 1072844
Page: 6
Surface: 47'043 mm²

Panne de toubibs à enrayer

Large soutien de gauche à droite

BERNE. Les Suisses dépassent le 50 mai si ils veulent renforcer le rôle des généralistes. Zoom sur un objet mal connu des prochaines votations.

«Aujourd'hui, la désuétude médicale est bonne dans tout le pays. Mais le système s'effrite», avertit le ministre de la Santé, Alain Berset. De fait, dans les dix ans à venir, près de la moitié des généralistes et des pédiatres auront atteint l'âge de la retraite. Ces derniers ont de grandes difficultés à trouver un successeur pour leur cabinet, surtout dans les régions périphériques. Or la population vieillit et le nombre de patients atteints de maladies chroniques ne cesse d'augmenter.

L'arrêté fédéral sur les soins médicaux de base, sur lequel ils donnent l'unanimité à

LES VOTATIONS
et 2e ed. 2014
www.20minutes.ch

une consolidation du rôle des médecins de famille et des pédiatres, tout en renforçant la formation universitaire dans ces secteurs (lire ci-dessous). Neuf de la gauche le texte impose une «modulation appropriée des prestations. De fait, les généralistes demandent une meilleure reconnaissance pécuniaire par rapport à leurs

Date: 04.03.2014

LE TEMPS

Le Temps
1211 Genève 2
022/ 888 58 58
www.letemps.ch

Genre de média: Médias imprimés
Type de média: Presse jours./hebd.
Tirage: 37021
Parution: 6x/semaine

N° de thème: 377.006
N° d'abonnement: 1072844
Page: 9
Surface: 59'097 mm²

Une manne fédérale pour former davantage de médecins en Suisse

Alain Berset et Johann Schneider-Ammann. (KEYSTONE/ALEXANDER KEYSTONE)

PÉNURIE Le Conseil fédéral veut débloquer 100 millions de francs pour aider les hautes écoles à augmenter la capacité d'accueil des études de médecine. Il s'agit de passer de 800 à 1300 diplômes par an à l'horizon 2025

CATHERINE DUBOUILLY

Le timing ne doit rien au hasard. Quelques jours avant le 9 février, jour qui va marquer les deux ans de l'acceptation en votation de l'initiative de l'UDC «Contre l'immigration de masse», le Conseil fédéral a annoncé mercredi qu'il entend allouer un crédit de 100 millions de francs pour la formation des médecins. «Nous sommes en situation de grande dépendance vis-à-vis des compétences étrangères, la relève médicale indigène doit être davantage promue», explique le président de la Confédération et ministre de l'Economie, Johann Schneider-Ammann. Traduction en chiffres: la Suisse ne formant pas assez de praticiens, plus de 30% des médecins qui exercent dans le pays sont titulaires d'un diplôme étranger; la proportion s'élève à plus de 40% dans les hôpitaux.

Cela fait plusieurs années que la pénurie de médecins et plus généralement de professionnels de la santé préoccupe le gouvernement. «Et avec le vieillissement de la population, les besoins vont encore croître», ajoute le responsable du Département de l'intérieur. Alain Berset. Les universités ont déjà étoffé leur offre de formation, l'enveloppe fédérale doit permettre de donner une impulsion supplémentaire pour financer, durant les années 2017 à 2020, un programme spécial conçu avec la Conférence suisse des hautes écoles. Actuellement, les Universités de Bâle, Berne, Genève, Lausanne et Zurich forment 800 à 900 médecins par an. Le Conseil fédéral a fixé un objectif de 1300 masters annuels à l'horizon 2025.

Les 100 millions supplémentaires s'inscrivent dans le cadre des mesures accompagnant la mise en œuvre de l'initiative «Contre l'immigration de masse» et des actions plus globales visant à combattre la pénurie de personnel qualifié. Ils feront partie du message sur l'encouragement de la formation, de la recherche et de l'innovation qui devrait être transmis aux Chambres en mars 2018.

La manne fédérale ouvrira sans aucun doute des appétits et attisera des ambitions. Actuellement, cinq universités offrent des cursus complets en médecine humaine. Fribourg ne propose que le bachelor. Neuchâtel uniquement la première année de bachelor. D'ici à

Date: 18.04.2016

Emission: Journal 6h / InterCités 6.20*

la 1ère RTS

L'augmentation de docteurs étrangers bouleverse la vision "traditionnelle" de la médecine

La pénurie de médecins augmente en Suisse. Pour y pallier, de plus en plus de personnel étranger est engagé dans les hôpitaux. Les différences culturelles ou l'incompréhension mutuelle provoquent souvent des frustrations chez les patients suisses.

Au micro: Anne-Marie Bollier (Organisation suisse des Patients), Jean-Paul Buchmann (Start-up spécialisée dans la recherche de médecins), Antonio Racciatti (CHUV), Bertrand Kiefer (Revue médicale suisse).

canton de Vaud

CHUV

Date: 24.04.2014

Le guide de L'Hebdo

Salon du livre et de la presse
L'Hebdo
1002 Lausanne
021/ 331 76 00
www.hebdo.ch

Genre de média: Médias imprimés
Type de média: Magazines spéc. et de loisir
Tirage: 103'000
Parution:: annuelle

N° de thème: 531.027
N° d'abonnement: 108.4202
Page: 40
Surface: 77'465 mm²

Constat Dans le secteur des soins infirmiers en Suisse romande, le besoin est évalué à quelque 600 nouveaux diplômés par année.

Recherche médecin ou infirmière, désespérément

La Suisse reste dépendante des pays voisins pour assurer ses besoins en personnel soignant. Les mesures prises depuis quelques années pour inverser la situation portent déjà leurs fruits.

FRANCESCA SACCO

Au pays de la Croix-Rouge, on manque d'infirmières et de médecins. Certains spécialistes parlent de pénurie. Mais, de l'aveu même de l'Observatoire national de la santé (Obsan), la situation se laisse difficilement évaluer. «On sait qu'à Genève, par exemple, environ la moitié des effectifs des établissements médico-sociaux est de nationalité étrangère», indique Laila Burla, collaboratrice scientifique à l'Obsan. Au sein des Hôpitaux universitaires genevois, ce taux serait de 29,2%, selon leur service de presse. Ce pourcentage est plus ou moins conforme à la moyenne nationale, évaluée par la Fédération des médecins suisses (FMH) à 30% pour le secteur hospitalier et à 17% dans le secteur ambulatoire.

Une affaire de nuances. Toutes

Date: 11.08.2014

Tribune de Genève

Tribune de Genève SA
1211 Genève 11
022/ 322 40 00
www.tdg.ch

Genre de média: Médias imprimés
Type de média: Presse journ./hebd.
Tirage: 45'871
Parution: 6x/semaine

N° de thème: 531.027
N° d'abonnement: 108.4
Page: 4
Surface: 68'100 mm²

Hôpitaux

Les urgences et les soins intensifs crient famine

...rmais, sont des perles rares. Médecins comme personnel infirmier d'ailleurs. D'ici ...sionnels vont manquer en Suisse. STEEVE IANCKER-GOMEZ

Date: 08.11.2012

24 heures

Gesamt/Supplément 24 Emploi
Tamedia Publications Romandes
1001 Lausanne
021/ 349 44 44
www.24heures.ch

Genre de média: Médias imprimés
Type de média: Presse journ./hebd.
Tirage: 75'796
Parution: hebdomadaire

N° de thème: 531
N° d'abonnement:
Page: 1
Surface: 45'661 mm

La pénurie d'infirmières demeure malgré un boom réjouissant

...des infirmières au niveau HES a rendu la profession plus attractive. ...TGAETAN BALLY

...fectifs de ...-SO dans ...aine de ... croissent. ...V et les HUG ...issent, mais ...uffit pas ...ès Krähenbühl

...ième récurrent ...le continent euro... ...n, la pénurie de ...sonnel infirmier ...ue la Suisse dans ...ndre que ses voi... ...e la qualité des ...avail qu'on y ...s les autorités

et les établissements formateurs ne restent pas les bras croisés en puisant dans les bassins de recrutement traditionnels comme le Québec. La décision prise en Suisse romande de former des infirmières au niveau HES a rendu la profession plus attractive (*lire 24 heures de lundi*). Ainsi, cette année, les effectifs des Hautes Ecoles de santé (HEdS) ont crû notablement. Celle de La Source, à Lausanne, annonce à la rentrée d'octobre 617 étudiants contre 560 en 2011, alors que la HEdS de Genève accueillit 150 élèves dans sa filière en soins infirmiers, contre 90 l'année précédente.

S'ils portent leurs fruits, ces efforts ne suffisent pas encore à combler le manque de personnel indigène. «Au CHUV, 50% des infirmières sont étrangères», explique Nicolas Jayet, chargé de communication à la Direction des soins. Aussi le bon des infirmières dans les hautes écoles réjouit-il le CHUV scar la dépendance vis-à-vis de l'étranger n'est pas confortable, poursuit-il le porte-parole. Cela engendre des coûts et nous ne savons pas comment va évoluer la politique de ces pays dans ce domaine. Le recrutement au niveau local est beaucoup plus simple.»

Le CHUV répugne à recourir aux services d'infirmières frontalières. Le rythme des horaires (7 h à 19 h ou 19 h à 7 h) n'est pas compatible avec de longs déplace-

canton de vaud
CHUV

MAGNET
(version US)

Association américaine des infirmières, 1983

Dans un contexte de forte pénurie, comment certains hôpitaux US parviennent-ils tout de même à drainer et conserver les infirmières et infirmiers dont ils ont besoin?

Caractéristiques des hôpitaux…

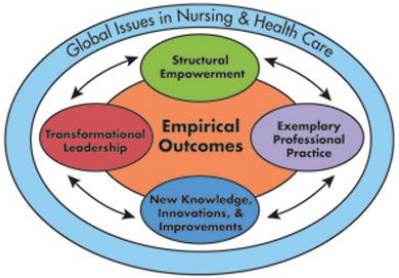
…faible tx de rotation

…décrits comme de bons lieux d'exercice par les inf elles-mêmes

…contexte de pénurie

14 forces du magnétisme

- Quality of nursing leadership
- Organizational structure
- Management style
- Personal policies & programs
- Professionnal models of care
- Quality of care
- Quality improvement
- Consultation & resources
- Autonomy
- Community & the healthcare organization
- Nurses as teachers
- Image of nursing
- Interdisciplinary relationships
- Professional development



Résultats associés

- ↑ Rétention
- ↓ Turnover
- – Satisfaction des infirmières
- – Satisfaction des patients
- ↓ Mortalité
- ↓ Escarres, chutes
- – Sécurité patients /qualité des soins
- – Efficience / efficacité
- ↓ Recours à l'interim
- ↓ Accidents avec aiguilles
- ↓ Atteintes musculo-squelettiques c/IDE

Source: ANCC, 2016

MAGNET & SOINS
(au CHU de Lausanne)

QUALITÉ DU LEADERSHIP INFIRMIER/ STYLE MANAGÉRIAL

Leadership instrumental

Expertise

Leadership Transactionnel

Sanctions-récompenses

Leadership transformationnel et bienveillant

Charisme-valeurs-confiance- stimulation intellectuelle- reconnaissance personnelle- participation-responsabilisation – zéro violence

QUALITÉ DU LEADERSHIP INFIRMIER/ STYLE MANAGÉRIAL

Référentiel de compétences managériales chuv

Conduire	Gérer	Ressources personnelles	Communiquer
1. Esprit entrepreneurial	6. Pensée conceptuelle et stratégique	11. Autonomie et connaissance de soi	18. Orientation clients/patients
2. Leadership	7. Respect du cadre légal, de la déontologie et de l'éthique d'un service public sanitaire	12. Esprit d'ouverture et flexibilité	19. Collaboration
3. Développement des collaborateurs	8. Planification et organisation	13. Analyse et synthèse	20. Prévention et gestion de conflit
4. Délégation	9. Gestion du changement	14. Créativité et innovation	21. Négociation
5. Supervision et contrôle	10. Efficience et qualité des prestations	15. Actualisation de ses compétences	22. Egalité des chances et gestion de la diversité
		16. Résistance aux tensions et persévérance	23. Expression écrite et orale
		17. Conciliation entre vie professionnelle et privée	24. Réseautage
			25. Communication interpersonnelle et sociabilité

Compétences métier

MANAGEMENT POUR CADRES DE PROXIMITÉ

Fort d'un partenariat avec le Centre des formations, l'unité de Développement et Carrière de la Direction des ressources humaines organise ce cours issu d'une volonté de la Direction générale du CHUV afin de développer une culture managériale et permettre aux cadres de proximité du CHUV d'acquérir les compétences et maîtriser les outils de base en management.

Les modules abordés dans ce programme suivent une progression logique, en débutant par la connaissance et la gestion de soi et en terminant par la gestion de problématiques de groupe.

Modules:
1. Développer et affirmer son leadership (2 jours)
2. Gérer la performance de ses collaborateurs (2 jours)
3. Gérer le travail en équipe et animer les réunions (1 jour)
4. Prévenir et gérer les conflits dans son équipe (2 jours)
5. Accompagner les changements dans son équipe (1 jour)

Le programme se conclue par une heure et demie de coaching individuel permettant de préparer le plan de transfert des acquis du participant ou encore de lui permettre d'appliquer les acquis de formation à des problématiques réelles.

COMPETENCE(S)/OBJECTIF(S)
Ce programme permet notamment de :
- Déterminer les caractéristiques de base de son style personnel de leadership
- Comprendre les facteurs qui influencent la performance des collaborateurs, dont les leviers de motivation, et savoir comme les assuser
- Savoir préparer et donner un feedback constructif à un collaborateur, qu'il soit positif ou négatif
- Connaître les stades d'évolution d'une équipe et savoir trouver le niveau de délégation approprié
- Connaître et savoir utiliser les outils de l'animation d'une réunion
- Comprendre les causes, niveaux, stades et conséquences des conflits
- Comprendre les difficultés et enjeux de l'accompagnement d'un changement

REMARQUE(S)
Ce cursus constitue un premier niveau de formation en management et peut, selon les besoins, être complété par d'autres programmes proposés à l'extérieur de l'institution. A la demande des collaborateurs, ce programme peut faire l'objet de reconnaissance d'acquis par d'autres institutions.

VALIDATION
Participation active aux cours et au coaching individuel.

NOMBRE DE CREDITS
Demande de crédits en cours auprès de l'ISFM

Durée totale
8 jours

Horaire
08h00-17h00

Lieu
Les cours
la cité hos

Frais de
Ce prog
aux ca
CHUV
Les fr
s'élèv
sont
serv
dér

Responsable
développement et carrière
BU21 05 133, Rue du
Bugnon 21, 1011

Direction des ressources humaines

Le MicroMBA CHUV

Connecting talents!

CHUV

INNOVATION
DÉVELOPPEMENT

canton de Vaud

STRUCTURE ORGANISATIONNELLE

DÉPARTEMENTS

Chef de Dpt clinique

Dir. administratif de Dpt

+ Contrôleur de gestion
+ RRH

Dir. des soins de Dpt

+ Adjoint

SERVICES

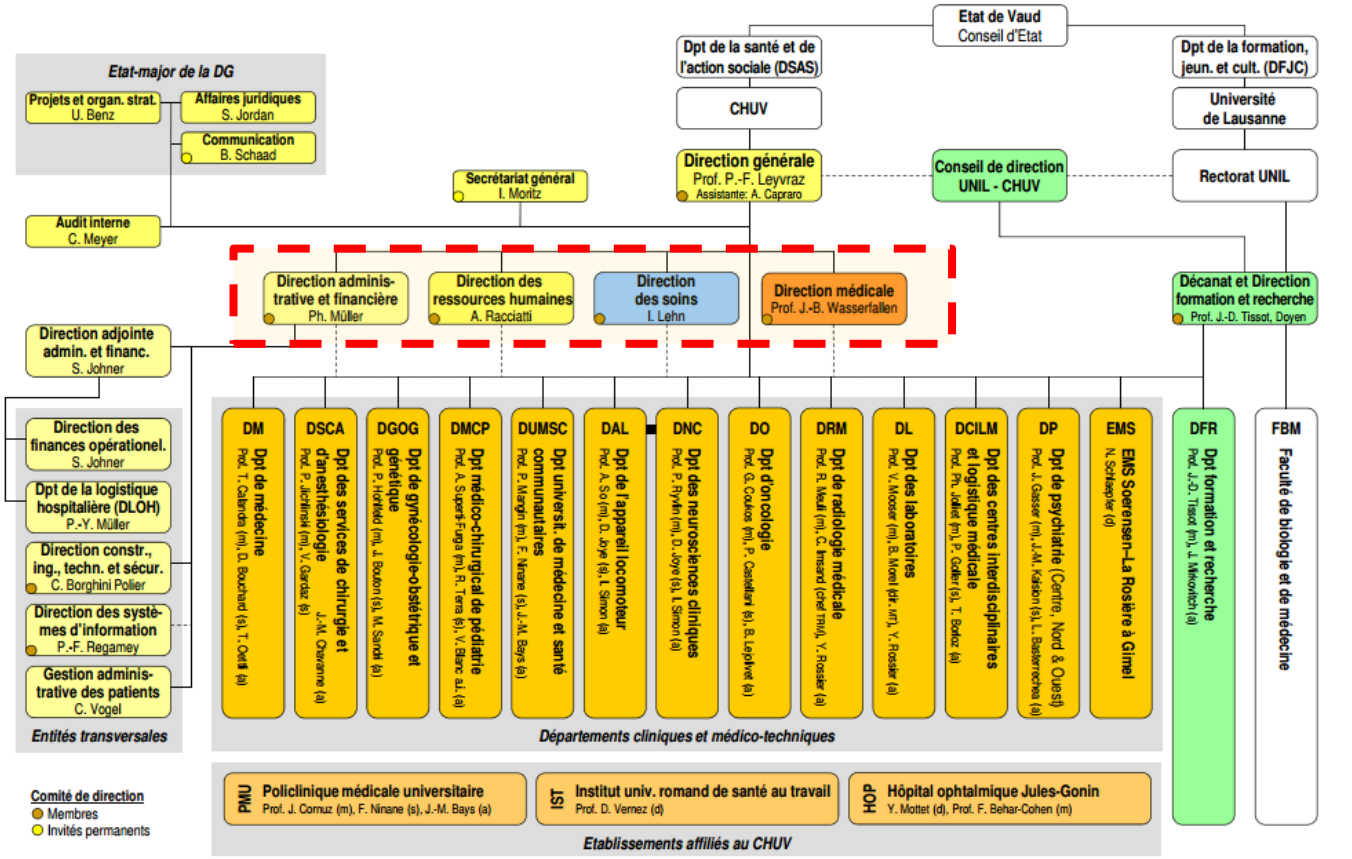
Médecin cadre	**Infirmier-ère chef de service**
Médecin chef de clinique	**Infirmier-ère chef d'unité**
Médecin assistant	**Infirmier-ère diplômé-e**

canton de vaud

CHUV

STRUCTURE ORGANISATIONNELLE

Organigramme fonctionnel du CHUV au 14 septembre 2015



RÈGLEMENTATION& PROGRAMMES POUR LE PERSONNEL

INTEGRATION DES NOUVEAUX COLLABORATEURS ID ET ASSC DE LA DIRECTION DES SOINS

ID-ASSC

ACCUEIL	SECURITÊ PATIENTS/SOIGNANTS	CLINIQUE/SOINS	CLINIQUE/SOINS	SECURITÊ

J1		J2		J3			J4		J5		
7H	Accueil										
7H15											
7H30		7H30	Assurances				7H30				
7H45		7H45					7H45				
8H	Matinée de bienvenue de la Direction générale	8H	Ressources humaines	8H	Dossier clinique informatisé (Soarian) RV 7h45 devant fleuriste	e-learning escarre + RH + lingerie	8H		8H	Metavision SIAI/ S.C CCV/ SIPI/ NATH	Sensibilisation à la sécurité incendie, agressions et malveillances RV 7h45 dans le hall
8H15		8H15	Informatique clinique, sécurité informatique	8H15			8H15		8H15		
8H30		8H30		8H30			8H30	PRN	8H30		
8H45		8H45		8H45			8H45		8H45		
9H		9H	Pause	9H			9H	Accueil et valeurs professionnelles	9H		
9H15		9H15	Sécurité/qualité des soins	9H15			9H15		9h15		
9H30		9H30		9H30			9H30		9H30		
9H45		9H45		9H45			9H45	Pause	9H45		
10H		10H	Pause	10H			10H		10H		
10H15		10H15		0			10H15	Evaluation et gestion de la douleur,	10H15		
10H30		10H30	Hygiène hospitalière	10H30			10H30		10H30		
10H45		10H45		10H45			10H45		10H45		
11H		11H		11H			11H	Soins palliatifs	11H		
11H15		11H15		11H15			11H15	Nutrition clinique	11H15		
11H30		11H30		11H30			11H30		11H30		
11H45		11H45		11H45			11H45		11H45		
12H	REPAS	12H	REPAS	12H	REPAS		12H	REPAS	12H	REPAS	
									12H15		
									12H30		
									12H45		
13H	Rencontre Direction des soins	13H	Documentation clinique	13H	e-learning escarre + RH + lingerie	Dossier clinique informatisé (Soarian) RV 12h45 devant fleuriste	13H	Ateliers , mise en situation	13H	Predimed (DMI/DGOG)	Sensibilisation à la sécurité incendie, agressions et malveillances RV 12h45 dans le hall
13H15		13H15		13H15			13H15		13H15		
13H30	Rencontre Direction des départements	13H30		13H30			13H30		13H30		
13H45		13H45		13H45			13H45		13H45		
14H		14H		14H			14H		14H		
14H15		14H15		14H15			14H15		14H15		
14H30		14H30		14H30			14H30		14H30		
14H45		14H45		14H45			14H45		14H45		
15H	Rencontre Chef-fe-s de services	15H	Santé-sécurité au travail, prévention des TMS	15H			15H		15H		
15H15		15H15		15H15			15H15		15H15		
15H30		15H30		15H30			15H30		15H30		
15H45		15H45		15H45			15H45		15H45		
				16H					16H		
				16H15					16H15		
				16H30					16H30		
				16h45					16H45		

canton de vaud

RÈGLEMENTATION& PROGRAMMES POUR LE PERSONNEL

Revalorisations salariales

Cadre légal pour la pratique

Réduction de la durée du travail hebdomadaire

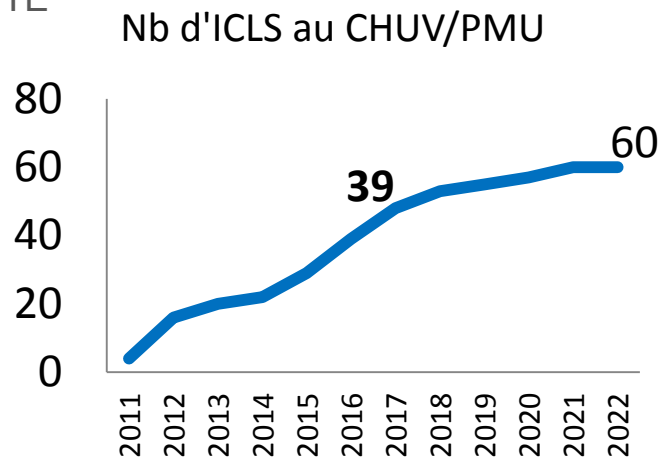
5ème semaine de vacances

Médecine du personnel et santé-sécurité au travail

QUALITY DES SOINS / AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ

Un cursus universitaire complet

BScN 2002 — **PhD** 2008 — **MScN** 2009



Les partenaires de toute la Suisse romande s'accordent pour définir le niveau bachelor comme **condition d'entrée dans la profession**.

Caractéristique unique en Suisse, l'Institut est mandaté par un large réseau de partenaires avec une **vision commune**:

UNIL | Université de Lausanne
UNIVERSITÉ DE GENÈVE
CHUV Centre hospitalier universitaire vaudois
HUG Hôpitaux Universitaires Genève
La Source. Institut et Haute Ecole de la Santé
Hes·so Haute Ecole Spécialisée de Suisse occidentale
SBK ASI

canton de vaud

QUALITY DES SOINS / AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ

Cadre d'évaluation de la performance des services infirmiers

Environnement global des services infirmiers: contextes politique, économique et social; cadre législatif; système professionnel; système éducatif, etc.

Système de services infirmiers

Acquérir, déployer et maintenir les ressources

- **Dotation**
  - Quantité
  - Qualité et types
  - Classification des patients
- **Maintien du personnel**
  - Stabilité (heures supplémentaires, main-d'œuvre indépendante, etc.)
  - Rétention
  - Absentéisme
- **Déploiement des ressources matérielles**
  - Adéquation des installations
  - Disponibilité des ressources matérielles et technologiques
- **Productivité**

Transformer les ressources en services

- **Centralité du patient**
  - Continuité
  - Implication du patient/famille
  - Adaptation des soins aux besoins du patient/famille
- **Processus Infirmiers**
  - Interventions infirmières
  - Étendue de la pratique
- **Environnement de travail**
  - Perception des infirmières de leur environnement de travail
  - Satisfaction des infirmières
  - Prévalence de problèmes reliés au travail (maladies, blessures, etc.)

Produire des changements dans la condition et l'état du patient

Résultats directement attribuables aux soins infirmiers

- Sécurité (chutes, plaies, contentions, etc.)
- Qualité de vie et confort reliés aux soins
- Capacités fonctionnelles
- Satisfaction

Contribution conjointe des soins infirmiers et d'autres systèmes

- Mortalité
- Réadmission
- Durée de séjour
- Complications

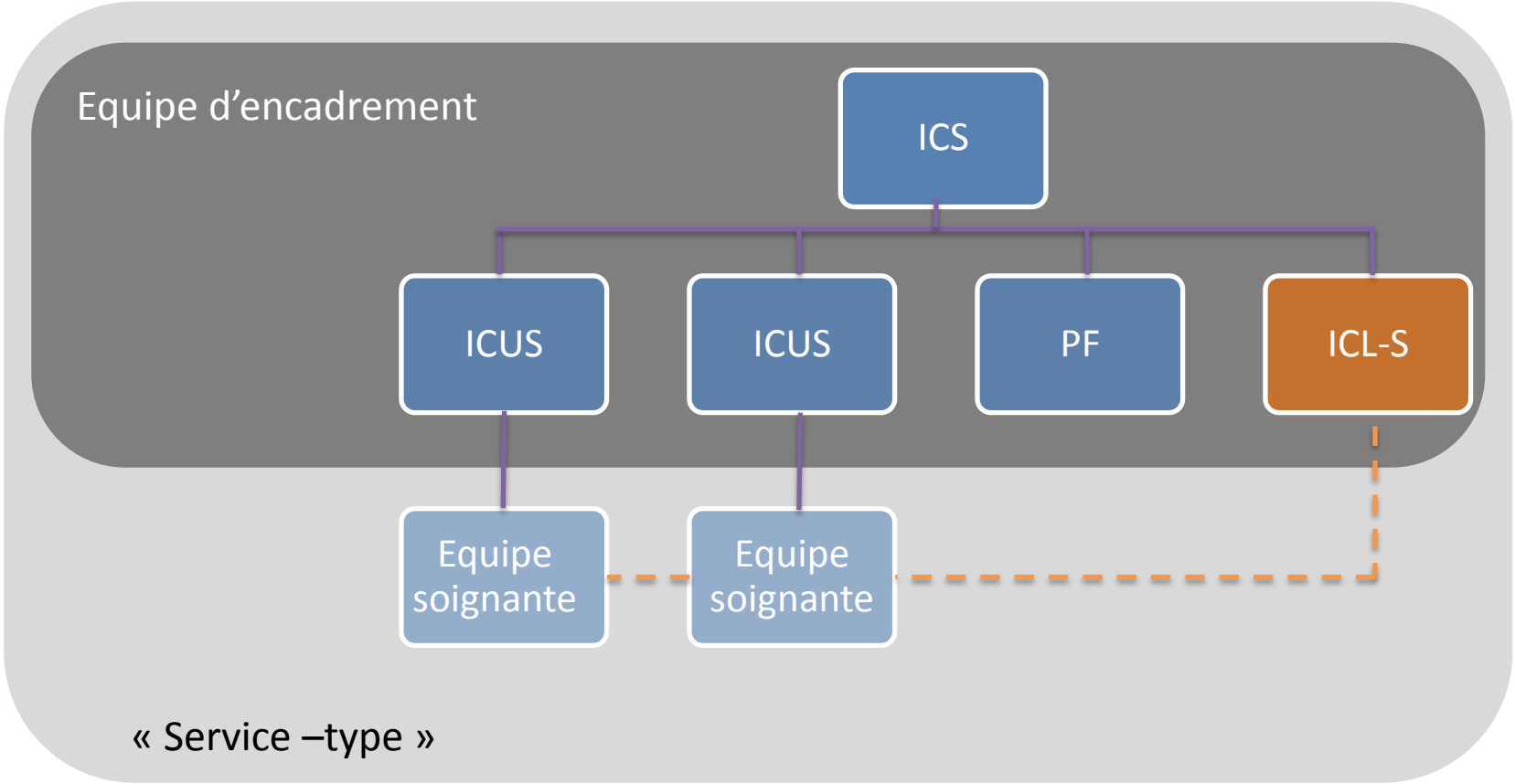
Autres systèmes organisationnels

- Prévention et gestion des escarres
- Gestion de la douleur
- Éducation à la santé
- Planification de la suite de prise en charge
- Prévention des infections
- Prévention et gestion des chutes
- Ressources humaines
- Contribution interdisciplinaire
- Satisfaction du patient (mesure actuelle)
- Satisfaction professionnelle (mesure actuelle)
- Dispositif d'encadrement
- Individualisation des soins

Dubois, D'Amour. 2010

canton de vaud

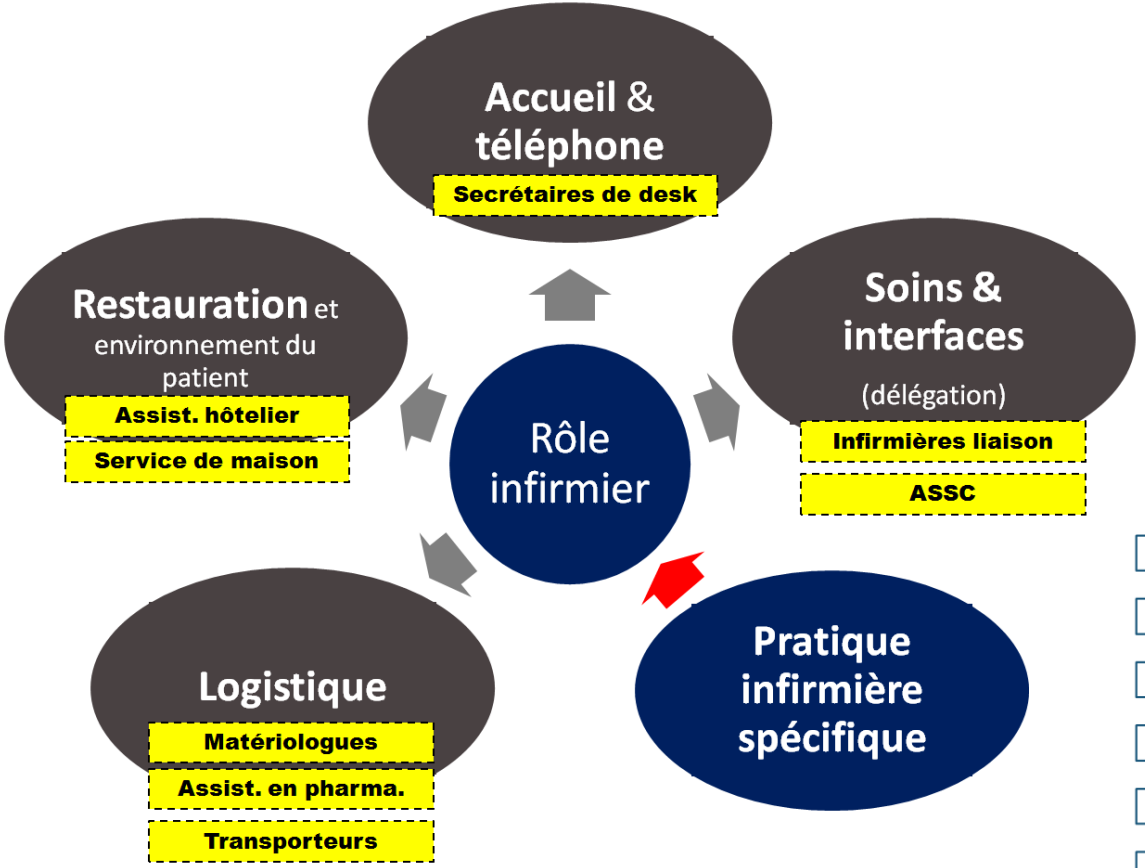
CONSULTATION & RESSOURCES



ICS: Infirmière cheffe de service
ICUS: Infirmière cheffe d'unité de soins

PF: Praticienne formatrice
ICL-S: Infirmière clinicienne /clinicienne spécialisée

CONSULTATION & RESSOURCES



- Evaluation et planification des soins
- Enseignement à la clientèle et aux familles
- Communication et coordination des soins
- Intégration et encadrement du personnel
- Optimisation de la qualité et sécurité des soins
- Actualisation et utilisation des connaissances

canton de vaud

CHUV

AUTONOMIE

Loi sur la santé publique

Art. 124 Infirmières [13]

[1] L'infirmière est une personne formée pour donner professionnellement les soins ci-après :

a. soutien et suppléance dans les activités de la vie quotidienne;
b. accompagnement dans les situations de crise et dans la période de fin de vie;
c. participation aux mesures préventives, diagnostiques et thérapeutiques;
d. participation à des actions de prévention des maladies et des accidents ainsi que de maintien et de promotion de la santé, de réadaptation fonctionnelle et de réinsertion sociale;
e. contribution à l'amélioration de la qualité et de l'efficacité des soins infirmiers, au développement de la profession et collaboration à des programmes de recherche concernant la santé publique.

[2] L'infirmière donne ces soins de façon autonome à l'exception de la lettre c où elle agit sur délégation du médecin.

[3] Les articles 13 et 19 à 25d sont applicables par analogie.

[4] L'infirmière pratique à titre dépendant ou indépendant.

canton de vaud

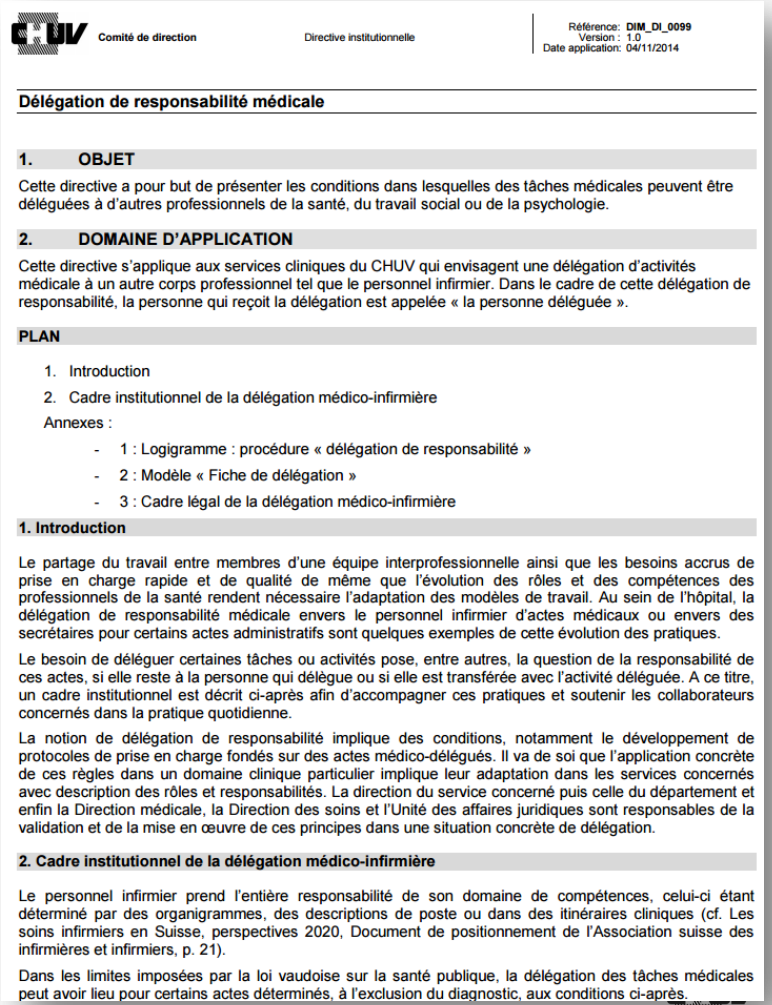
AUTONOMIE

Itinéraires cliniques

Inf de 1ère ligne

Consult. infirmières

Compétences techniques



CHUV Comité de direction | Directive institutionnelle | Référence: DIM_DI_0099 Version : 1.0 Date application: 04/11/2014

Délégation de responsabilité médicale

1. OBJET

Cette directive a pour but de présenter les conditions dans lesquelles des tâches médicales peuvent être déléguées à d'autres professionnels de la santé, du travail social ou de la psychologie.

2. DOMAINE D'APPLICATION

Cette directive s'applique aux services cliniques du CHUV qui envisagent une délégation d'activités médicale à un autre corps professionnel tel que le personnel infirmier. Dans le cadre de cette délégation de responsabilité, la personne qui reçoit la délégation est appelée « la personne déléguée ».

PLAN

1. Introduction
2. Cadre institutionnel de la délégation médico-infirmière

Annexes :

- 1 : Logigramme : procédure « délégation de responsabilité »
- 2 : Modèle « Fiche de délégation »
- 3 : Cadre légal de la délégation médico-infirmière

1. Introduction

Le partage du travail entre membres d'une équipe interprofessionnelle ainsi que les besoins accrus de prise en charge rapide et de qualité de même que l'évolution des rôles et des compétences des professionnels de la santé rendent nécessaire l'adaptation des modèles de travail. Au sein de l'hôpital, la délégation de responsabilité médicale envers le personnel infirmier d'actes médicaux ou envers des secrétaires pour certains actes administratifs sont quelques exemples de cette évolution des pratiques.

Le besoin de déléguer certaines tâches ou activités pose, entre autres, la question de la responsabilité de ces actes, si elle reste à la personne qui délègue ou si elle est transférée avec l'activité déléguée. A ce titre, un cadre institutionnel est décrit ci-après afin d'accompagner ces pratiques et soutenir les collaborateurs concernés dans la pratique quotidienne.

La notion de délégation de responsabilité implique des conditions, notamment le développement de protocoles de prise en charge fondés sur des actes médico-délégués. Il va de soi que l'application concrète de ces règles dans un domaine clinique particulier implique leur adaptation dans les services concernés avec description des rôles et responsabilités. La direction du service concerné puis celle du département et enfin la Direction médicale, la Direction des soins et l'Unité des affaires juridiques sont responsables de la validation et de la mise en œuvre de ces principes dans une situation concrète de délégation.

2. Cadre institutionnel de la délégation médico-infirmière

Le personnel infirmier prend l'entière responsabilité de son domaine de compétences, celui-ci étant déterminé par des organigrammes, des descriptions de poste ou dans des itinéraires cliniques (cf. Les soins infirmiers en Suisse, perspectives 2020, Document de positionnement de l'Association suisse des infirmières et infirmiers, p. 21).

Dans les limites imposées par la loi vaudoise sur la santé publique, la délégation des tâches médicales peut avoir lieu pour certains actes déterminés, à l'exclusion du diagnostic, aux conditions ci-après.

canton de vaud

IMAGE DES SOINS INFIRMIERS

canton de vaud

IMAGE DES SOINS INFIRMIERS

Une distinction nationale pour l'éducation thérapeutique

Publier un contenu semblable | Ajouter à mes favoris | Modifier | Signaler une erreur

Le programme d'éducation thérapeutique proposé par le CHUV aux patients victimes d'AVC et leurs proches a reçu le 2ème prix "ALLIANCE-Compétences en santé" dans le cadre de la 16ème Conférence nationale pour la promotion de la santé à Lucerne.

Médical et soins

Publié par
Nicolas Jayet
le 30.01.2015 00:00

jeudi 29 janvier à Lucerne, le programme ambulatoire d'éducation thérapeutique du CHUV

Rhumatologie: un prix suisse pour les Cafés patient du CHUV

CHUV - Publié le 30.09.2016 10:00 par Nicolas Jayet

Christel Madelaine-Bonjour, infirmière spécialisée au Service de rhumatologie, remporte le 1er prix du meilleur projet clinique au Symposium health professionnals in rheumatology switzerland (hpr).

En marge du Congrès suisse de la société suisse de rhumatologie, le hpr Symposium réunissait les professionnels suisses de la santé actifs dans le domaine de la rhumatologie les 25-26 août 2016 à Interlaken. C'est à cette occasion que le projet des "Cafés patient" du CHUV s'est distingué en remportant le 1er prix dans la catégorie *Projets pratiques*.

FOCUS | MENS SANA | CORPORE SANO | IN SITU

Portrait

Texte: Bertrand Tappy
Photo: Philippe Gétaz

Joachim Rapin

Joachim Rapin est parti un an et demi au Canada pour étudier au sein de la Faculté de soins infirmiers de l'Université de Montréal. Quelques semaines après son retour, il nous a reçu pour faire le bilan.

PARTAGEZ:

Pourquoi avez-vous voulu effectuer votre Master en soins infirmiers à Montréal?

Nous avions eu la chance d'avoir une présentation de Danielle D'Amour, professeure titulaire de la Faculté de soins infirmiers, durant l'un de nos colloques au CHUV. J'avais été impressionné par la qualité de ses recherches. J'ai donc décidé que si je voulais continuer ma formation, il fallait que je me rende là-bas!

Comment s'est déroulée l'organisation du séjour?

Les préparatifs ont duré environ une année. Je ne voyageais pas seul: nous avons fait le voyage à quatre avec ma femme et mes deux enfants. En ce qui concerne le budget, on peut estimer que le CHUV a financé un tiers des frais. Pour le toit, nous avons eu de la chance en faisant une rencontre fortuite en Suisse qui nous a permis de trouver une maison en location. Et une fois sur place, nous avons été épatés par le soutien du voisinage, qui a grandement facilité notre intégration.

Et concernant les études?

J'ai suivi la Maîtrise en soins infirmiers notamment pour son option en administration, orientée spécifiquement pour les services infirmiers. J'ai pu effectuer le cursus de manière condensée et resserrer le programme de 24 à 16 mois. La masse de cours – dont certains sont maintenant également enseignés à Lausanne – avait de quoi impressionner. Il faut dire que la Faculté en sciences infirmières de Montréal date de 1926!

Vous venez tout juste de rentrer. Quel bilan tirez-vous de cette expérience?

Si c'était à refaire, ce serait oui sans aucune hésitation. On gagne toujours à s'ouvrir à d'autres horizons, d'autres cultures professionnelles, que l'on soit soignant, médecin, etc. Je ne pouvais pas imaginer me former dans un seul endroit. Cela laissera une empreinte durable dans ma pratique, dont j'espère pouvoir également faire profiter mon hôpital!

Mon projet de carrière? Progresser et avoir du plaisir dans mon travail.

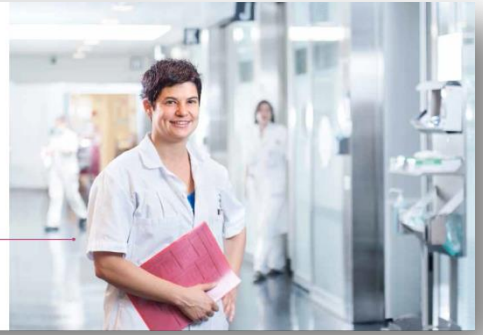
Les cadres m'ont aidée à trouver ma place et saisir des opportunités. Aujourd'hui, mon équipe c'est le CHUV...

Aux urgences de psychiatrie, j'accueille les patients et procède à l'évaluation initiale. En 15-20 minutes d'entretien, je précise avec le patient sa demande et le motif de consultation, puis j'informe le médecin qui intervient dans un second temps. Agir en 1ère ligne est un rôle privilégié, en prise directe avec la vie extrahospitalière et à un moment de la prise en charge où tout est encore ouvert. J'interviens également dans les services d'hospitalisation auprès des patients et des équipes soignantes. Les avis psychiatriques sont nécessaires, notamment lorsque les professionnels des unités somatiques sont démunis face à la souffrance psychique. Je suis identifiée par tous comme une ressource et j'aime contribuer à donner du sens aux difficultés rencontrées.

J'AIME LE CHUV

La manière dont la collaboration est organisée avec les équipes interprofessionnelles met en valeur ce que je peux apporter au patient en tant qu'infirmière

Sandra Lauener
35 ans
Infirmière
Service de psychiatrie de liaison et Urgences psychiatriques



canton de Vaud

CHUV

IMAGE DES SOINS INFIRMIERS

www.chuv.ch | Logiciels et Applications | Sites Interne

TREBU
Le CHUV c'est nous

Tous | Recherche un document, une personne, etc...

Soins et Médecine | Formation et Recherche | Ressources humaines | Informatique et Communication | Services et Logisti

Entretien avec la Directrice des soins

CHUV - Publié le 05.09.2016 15:00 par Nicolas Jayet

Mercredi 9 novembre 2016, venez échanger avec Isabelle Lehn sur les sujets qui VOUS préoccupent. Une rencontre réservée aux aides de soins, aides-soignants et ASSC cette fois-ci. Inscrivez-vous dès maintenant pour y participer.

Formulaire d'inscription

Vous êtes ASSC, aide-soignant-e ou aide de soins: ce moment est pour vous!

Actifs au quotidien sur le terrain, vous avez peu l'occasion de bénéficier d'informations de première main quant aux décisions institutionnelles qui impactent votre quotidien. Mais votre présence au plus près des patients fait de vous des observatrices et observateurs privilégiés. Vous avez donc peut être à la fois des questions et des idées ou propositions qui nécessitent d'être partagées.

Ce moment d'échange avec la Directrice des soins sert à cela. L'objectif: évoquer vos questions, vos préoccupations et vos propositions sous la forme d'un échange à la fois simple et constructif.

www.invivomagazine.com/fr/focus/chronique/article/188/isabelle-lehn-directrice-des-soins-du-chuv

A PROPOS / ABONNEMENT / EN

FOCUS | MENS SANA | CORPORE SANO | IN SITU

Chronique

Photo: Philippe Gétaz

Isabelle Lehn, directrice des soins du CHUV

Il faut que nous soyons innovants et fédérés autour d'une vision commune de la recherche dans le domaine des soins.

PARTAGEZ:

Pour la seule année 2014, le gouvernement français a attribué 4.4 millions d'euros à 28 projets dans le cadre du Programme hospitalier de recherche infirmière et paramédicale. Un montant trois fois plus élevé que celui de 2012, pour un programme lancé il y a quatre ans à peine. Cette progression rapide est à l'image de l'essor prometteur de la recherche dans le domaine des soins.

Les soins infirmiers, la physiothérapie ou encore l'ergothérapie, par exemple, demeurent des disciplines encore très jeunes sur le plan académique de ce côté-ci de l'Atlantique. En Suisse, pour se développer, elles ont pu compter durant dix ans sur les fonds «Do Research (DORE)» qui émanaient du Fonds national suisse (FNS) de la recherche scientifique et s'adressaient aux hautes écoles. Ce soutien, spécifiquement orienté en faveur des disciplines émergentes, devait leur permettre d'acquérir progressivement les compétences nécessaires et de créer des structures de recherche.

"LE DÉFI EST CONSÉQUENT. IL EXIGE QUE NOUS SOYONS PERFORMANTS ET INNOVANTS, FÉDÉRÉS AUTOUR D'UNE VISION COMMUNE DE LA RECHERCHE DANS LE DOMAINE DES SOINS."

Cette première étape de la stratégie du Fonds national est aujourd'hui terminée, alors que le 1er doctorat en sciences infirmières de Suisse romande a été décerné en 2013.

Désormais, pour conduire et financer leurs travaux cientifiques, les chercheurs et chercheuses issu-e-s de ces disciplines récentes doivent se tourner vers les structures pérennes du Fonds national et solliciter les fondations, associations et soutiens étatiques dédiés à cela comme le font les autres acteurs sur ce marché.

Le défi est conséquent. Il exige que nous soyons performants et innovants, fédérés autour d'une vision commune de la recherche dans le domaine des soins. Avec le Swiss Research Agenda for Nursing (SRAN), les sciences infirmières en prennent le chemin. Néanmoins, il s'agit d'accélérer la mise en œuvre de véritables réseaux de collaborations entre universités, hautes écoles et centres hospitaliers, puis d'augmenter progressivement la quantité et la qualité des projets soumis. Compte tenu de notre jeunesse en la matière, nous y parviendrons d'autant mieux que nous saurons nous

canton de Vaud

CHUV

IMAGE DES SOINS INFIRMIERS

Date: 03.10.2013

24 heures

Lausanne
24 Heures
1001 Lausanne
021/ 349 44 44
www.24heures.ch

Genre de média: Médias imprimés
Type de média: Presse journ./hebd.
Tirage: 33654
Parution: 6x/semaine

N° de thème: 531.2
N° d'abonnement:
Page: 5
Surface: 22067 mm

La formation des infirmières dans les HES a boosté la profession

Les élèves se bousculent aux portes des écoles d'infirmières romandes qui offrent un cursus beaucoup plus attrayant

Depuis quelques années, les hôpitaux romands ont moins de difficultés à recruter des infirmières que par le passé. Une évolution qui s'explique par le relèvement du niveau de formation qui s'effectue depuis 2002 dans une Haute École spécialisée. La HES La Source à Lausanne, par exemple, annonce plus de 50% d'infirmières ans. Il y a quelques ans, on n'en comptait 99 bachelors diplômées par année.

«Au CHUV, nous observons une nette détente au niveau du recrutement»

Nicolas Jayet, chargé de la communication à la Direction des soins

«Au CHUV, nous observons une nette détente au niveau du recrutement. Jayet, chargé de la communication à la Direction des soins du CHUV, ajoute que le recours à du personnel frontalier.» La HES Genève a accru sa capacité d'accueil de 70 à 90 étudiants. Le bachelor ouvre des portes intéressantes, notamment pour des postes de cadres ou de spécialistes cliniques. Il permet aussi de poursuivre des études universitaires. Les deux hôpitaux universitaires romands confirment l'attractivité nouvelle de la formation infirmière en Suisse romande. La filière HES, qui débouche sur un bachelor, peut être complétée par un master, voire un doctorat. Des possibilités qui ouvrent des perspectives de carrière beaucoup plus larges aux diplômés.

En revanche, la Suisse alémanique, qui continue à privilégier la formation à une reconnaissance de l'information spécifique des femmes, mais l'initiative «pour une médecine de qualité» (ou «initiative Jodler») a pour but de maintenir le monopole du médecin de famille dans la coordination des soins. «Il est le mieux formé pour assurer cette supervision, souligne Jacques de Haller. Si l'on permet aux soignants de faire des actes médicaux, il faut mieux disposer, en vu ne de savoir de très graves problèmes.»

Partie prenante de l'initiative, Anne Herver estime que la modification de la loi demandée par l'initiative n'est pas adéquate «à cha que évolution des compétences des infirmières, il faudra changer la loi. Ce n'est pas une simplification, sur le fond, l'association fédérale des médecins demande en fait-rable à une autonomie accrue «pour décharger les médecins de famille».

Pierre Théraulaz n'est pas surpriseur ces réactions. «Certains médecins aimeraient retrouver leur secrétaire médicale sur le terrain ou qu'on leur décharge. Ça montre bien qu'il y a un besoin.»

Date: 25.10.2014

LE TEMPS

Le Temps
1211 Genève 2
022/ 888 58 58
www.letemps.ch

Genre de média: Médias imprimés
Type de média: Presse journ./hebd.
Tirage: 39716
Parution: 6x/semaine

N° de thème:
N° d'abonne
Page: 11
Surface: 179

Infirmier(ère) en cours d'emploi, nouveau cursus

> Vaud Le bachelor formera quelque 25 nouveaux diplômés par volée de 4 ans

Céline Zünd

A 17 ans, Jennifer Girardin souhaitait travailler dans le domaine de la santé, mais la perspective d'années longues études la rebutait. Et donc «gest», sans le gymnase, ans s'inscrit dans la stratégie du canton de Vaud visant à ente du marché, les étudiants trouvent pas d'emploi immé- ement une fois leur diplôme che. «Nous sommes en train gnel la guerre contre la pénu- firme Pierre-Yves Maillard. core 30 à 50% des infirmiè- ecrutées à l'étranger. Pri- es pays de personnel qua- oralement discutable.» Et tive du retour des con- ès la votation du 9 fé- avenir imprévisible. tre ce nouveau cursus le Département vau- té et de l'action so- 750 000 francs sur nnés dans les enve- tres institu- part de ce budget salaire des infir- nancé par l'Etat à effet, l'étudiant ve à 50% et con- r semaine à sa continuera à alculé sur un 8. «C'est une gnificative, souligne

Date: 05.11.2012

24 heures

Lausanne
24 Heures
1001 Lausanne
021/ 349 44 44
www.24heures.ch

Genre de média: Médias imprimés
Type de média: Presse journ./hebd.
Tirage: 35529
Parution: 6x/semaine

N° de thème: 531.27
N° d'abonnement: 108420
Page: 3
Surface: 107992 mm²

Les écoles d'infirmières font le plein grâce au bachelor

Anniversaire La profession fête les 10 ans de son entrée dans la filière HES. L'académisation du cursus booste les inscriptions mais, outre-Sarine, les critiques fusent

Date: 11.10.2014

24 heures

Hauptausgabe
24 Heures Lausanne
1001 Lausanne
021/ 349 44 44
www.24heures.ch

Genre de média: Médias imprimés
Type de média: Presse journ./hebd.
Tirage: 29304
Parution: 6x/semaine

N° de thème: 377.006
N° d'abonnement: 107
Page: 22
Surface: 119024 mm²

Suisse

Santé

Plus de compétences pour les soignants

Les infirmières sont prêtes à décharger les médecins. Mais ces derniers sont réticents

Laurent Aubert

La Commission de la santé du National souhaite donner davantage de responsabilité aux infirmières. Elle a adopté vendredi à l'unanimité moins deux abstentions une initiative parlementaire du conseiller national Jean-Pierre Graf (PDC/BL), ce texte demande d'inscrire dans la loi sur l'assurance-maladie (LAMal) une distinction entre les soins effectués sur ordre d'un médecin et les prestations qui peuvent être exécutées de manière autonome par le personnel soignant.

Inévitabilité jusqu'à ce compétences accrues sont particulièrement bienvenues. Elle va dans le sens des soins d'accompagnement que la pénurie de personnel est imminente. Elle contribuera à augmenter l'attrait des métiers de la santé et aussi à diminuer les coûts en supprimant le recours quasi systématique au médecin.

Pas remboursés

L'initiative formulée une pratique datant des années 90. Les cantons utilisaient alors leur loi la possibilité de déléguer certaines tâches de manière autonome et ceux qui devaient faire l'objet d'une délégation du médecin.

«Le problème, c'est que la LAMal n'a pas changé, explique Pierre Théraulaz. Seuls les soins prescrits par un médecin sont remboursés.» Le président de l'Association suisse des infirmières et infirmiers (ASI), qualifiant la situation «absurde», illustre par les soins de plaies: «Si une infirmière constate lors d'une visite à domicile que le patient souffre d'un ulcère, elle doit demander une prescription au médecin avant de traiter la plaie. Or ce dernier, qui est souvent moins qualifié pour ça, devra lui demander quel médicament elle devra utiliser». Pierre Théraulaz souligne aussi l'accroissement constant des urgences dans les études infirmières. Une évolution qui plaide aussi pour une plus grande autonomie, «notamment à ce sujet pas question de remplacer le médecin». Par exemple, le suivi des patients diabétiques – en particulier la prévention et la surveillance des risques secondaires – pourrait être effectué par des soignantes spécialement formées. «La complémentarité entre les deux métiers garantit une meilleure prise en charge du patient, ajoute-t-il. Les critères de travail sont différents. L'infirmière est plus présente. Des études montrent qu'elle joue notamment un rôle important dans le respect de la médication.»

Du côté des médecins, l'idée ne soulève pas un enthousiasme débordant. «Nous comprenons tout à fait

«Le médecin doit parfois demander à l'infirmière quel médicament elle entend utiliser»

Pierre Théraulaz, président de l'Association suisse des infirmières et infirmiers

l'initiative parlementaire de l'UDC Bernois Rudolf Joder «lié à octroyer une plus grande autonomie du personnel soignant vis-à-vis du corps médical. ce

Objectif: aboutir à des infirmières praticiennes

Plusieurs pays comme les États-Unis, le Canada, la Grande-Bretagne et les Pays-Bas autorisent des infirmières spécialement formées à prescrire certaines médications directement, via «infirmière praticienne». «En opposition aux «Cinéciennes» formées en Suisse – suivent une filière spécifique dans une Faculté de médecine. «On parle là d'une formation de niveau master plus, explique Pierre Théraulaz. Le président de l'ASI estime que ce serait là le «bon système pour les infirmières. «À terme, il serait souhaitable d'aboutir à une telle formation. Mais il est indispensable que la reconnaissance du métier d'infirmière praticienne [Joder réclamait à travers les infirmières.» Pierre Théraulaz met également un bémol. «Au Canada, par exemple, le système des praticiennes a été instauré pour garantir l'accès aux soins dans les régions rurales du pays. On n'en est pas là en Suisse et ce n'est pas un modèle à reproduire tel quel.»

Date: 19.08.2015

24 heures

Hauptausgabe
24 Heures
1001 Lausanne
021/ 349 44 44
www.24heures.ch

Genre de média: Médias imprimés
Type de média: Presse journ./hebd.
Tirage: 31421
Parution: 6x/semaine

N° de thème: 531.02
N° d'abonnement: 10
Page: 18
Surface: 51253 mm²

Nomination

Un Vaudois enfile la blouse de directeur mondial des infirmières

«Tant que l'égalité hommes-femmes ne sera pas atteinte, je me considérerai comme une infirmière», explique le nouveau directeur ad interim du Conseil international des infirmières. LAURENT GUIRAUD

Date: 25.10.2014

Les super-infirmières entrent dans la danse

La profession vit un tournant. Manuela Eicher milite pour l'intégration de diplômées en pratique infirmière avancée dans les équipes soignantes. «Le système de santé a tout à y gagner»

«Les infirmières cliniciennes spécialisées améliorent à la fois la prise en charge et la satisfaction des patients»

400 masters ont été délivrés depuis 2009 par l'Institut universitaire de formation et de recherche en soins

«En éliminant des soins inutiles, ce nouveau métier fait économiser de l'argent au système de santé»

Par de Haller

Manuela Eicher est professeure associée à l'Institut universitaire de formation et de recherche en soins, basé au Biopôle.

canton de Vaud

CHUV

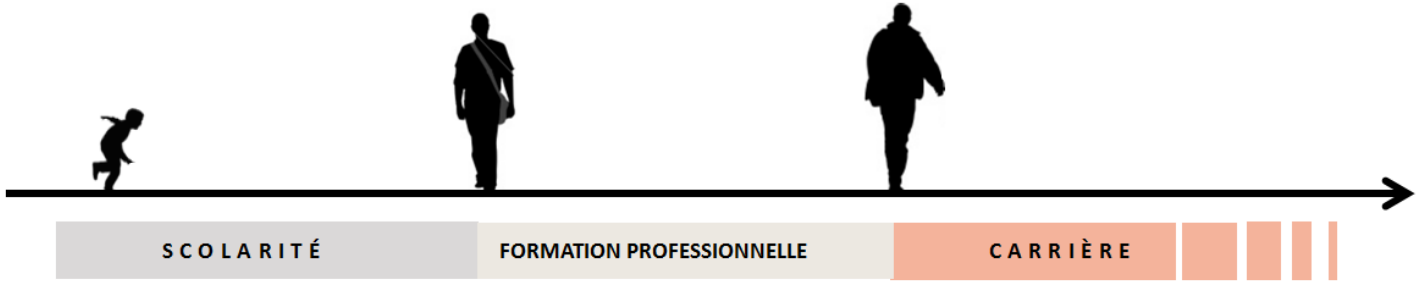
IMAGE DES SOINS INFIRMIERS

Evénementiel (ex: Comptoir suisse, Salon des métiers et de la formation, etc.)

Journées - accueil (ex: Futurs en tous genres)

Salons professionnels (ex: Namur)

Salons professionnels (ex: ASI, SIDIIEF, UNAIBODE, Paris)



Stages d'observation

Accueil OPTI

Journées-accueil (ex: Relève le défi)

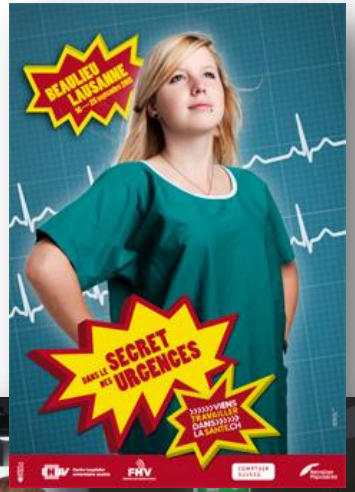
Intervention dans les écoles de SI

Web CHUV

Rétention

Réinsertion

IMAGE DES SOINS INFIRMIERS



canton de Vaud

RELATIONS INTERDISCIPLINAIRES

Education interprofessionnelle

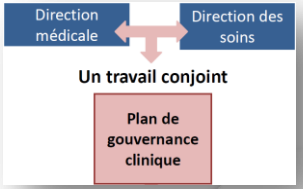
L'interprofessionnalité: 350 étudiants rassemblés

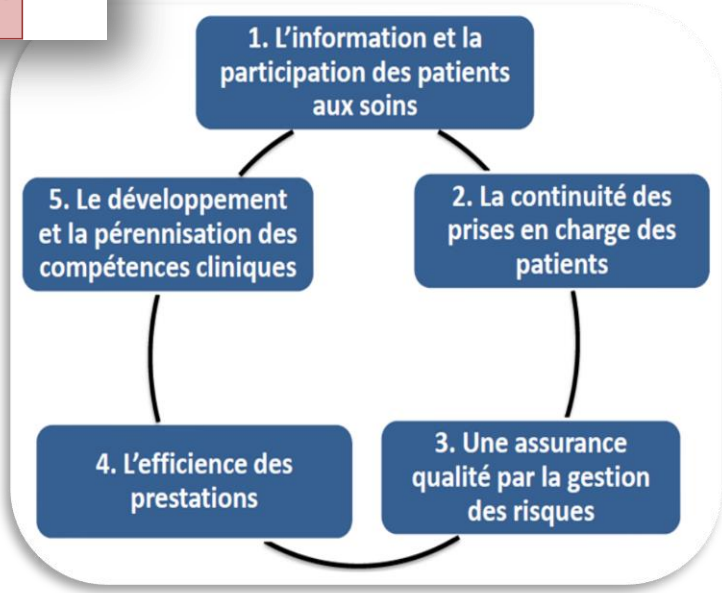
Formation

Publié par David Gachoud

Etudiants et professionnels se sont retrouvés sur la Cité hospitalière les 23 et 24 mars. Un succès!

Collaboration interprofessionnelle

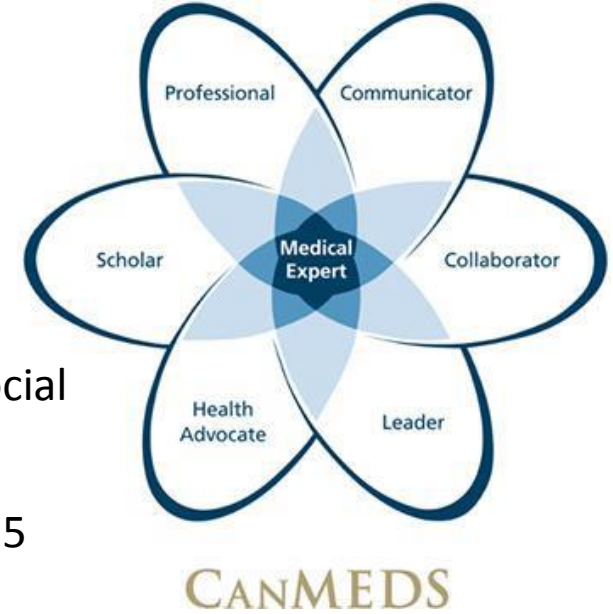




canton de vaud

CHUV

Long-life learning (« Apprendre tout au long de la vie »)



Formation initiale
181 apprentis, >50’000 jours stages/an pour soins et social

Intégration
664 participant-e-s au programme d’intégration en 2015

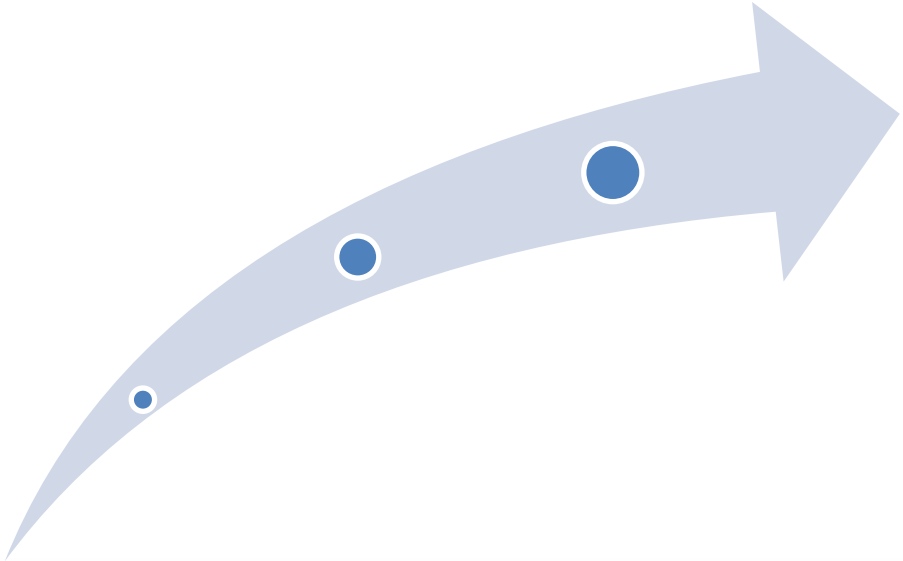
Perfectionnement
9 programme, 148 cours, 12 CAS en partenariat avec les hautes écoles

Spécialisation
Soins intensifs, anesthésie, domaine opératoire, urgence, soins palliatifs

Centre des formations interne (27ept, €3.5mio)

Carrières

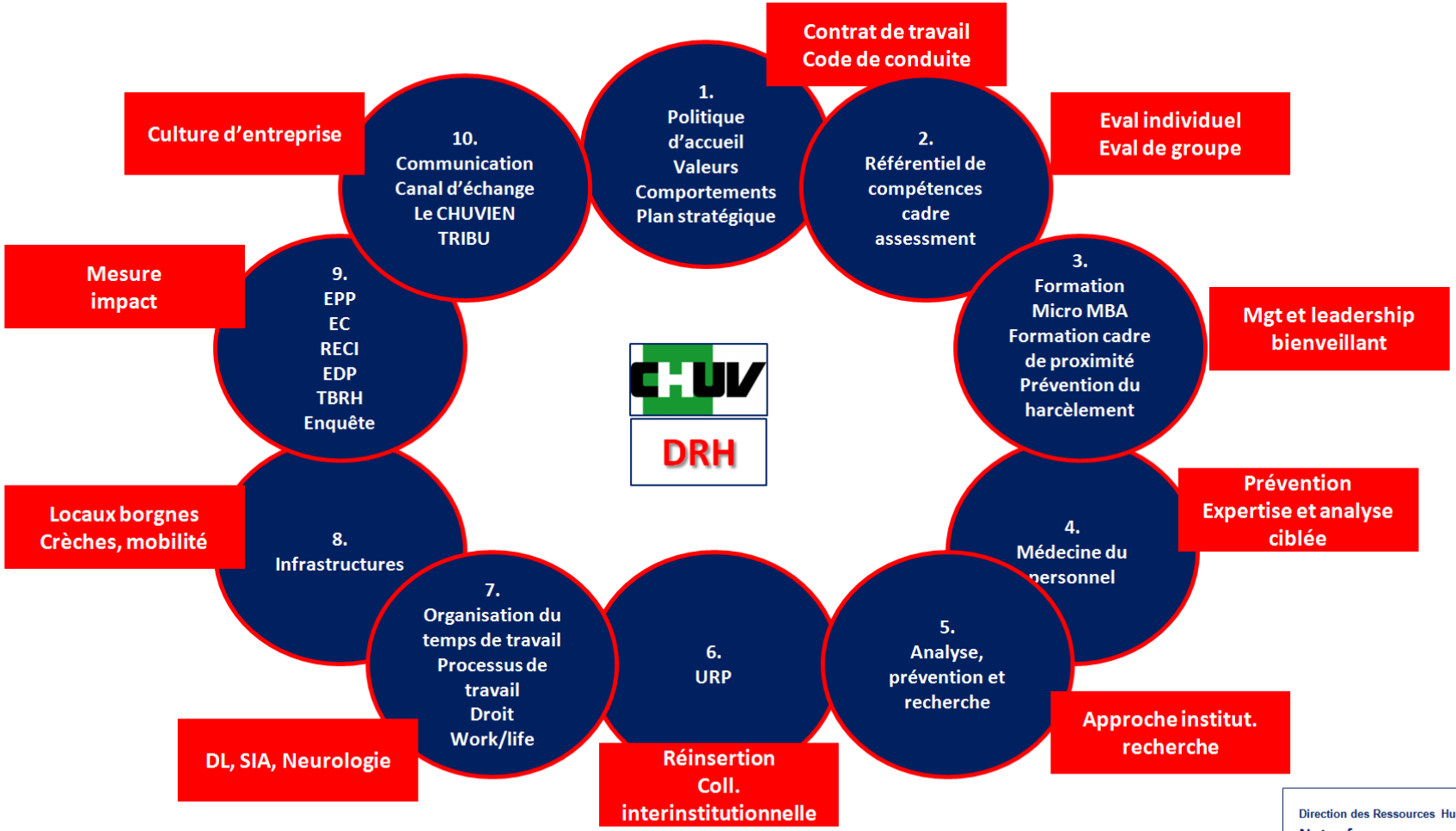
- Clinique
- Management
- Enseignement
- Académique



Catégorie / Domaine / Branche / Groupe / Chaîne		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
5 SANTE - LABORATOIRES																			
1 Soins, réhabilitation et diagnostic																			
1 Support																			
Aide aux soins	221																		
Assistance aux soins	222																		
2 Bloc opératoire																			
Instrumentation	223																		
3 Soins																			
Soins orthoptiques et dentaires	224																		
Soins	225																		
Spécialisation clinique	226																		
4 Conduite																			
Secteur	227																		
Domaine	228																		

POLITIQUE RH INSTITUTIONNELLE

(au CHUV de Lausanne)


Contrat de travail
Code de conduite
1. Politique d'accueil Valeurs Comportements Plan stratégique
Eval individuel
Eval de groupe
2. Référentiel de compétences cadre assessment
Mgt et leadership bienveillant
3. Formation Micro MBA Formation cadre de proximité Prévention du harcèlement
Prévention
Expertise et analyse ciblée
4. Médecine du personnel
Approche institut. recherche
5. Analyse, prévention et recherche
Réinsertion
Coll. interinstitutionnelle
6. URP
DL, SIA, Neurologie
7. Organisation du temps de travail Processus de travail Droit Work/life
Locaux borgnes
Crèches, mobilité
8. Infrastructures
Mesure impact
9. EPP EC RECI EDP TBRH Enquête
Culture d'entreprise
10. Communication Canal d'échange Le CHUVIEN TRIBU
CHUV
DRH

La mobilité

Les carrières féminines
La conciliation entre vie privée et professionnelle

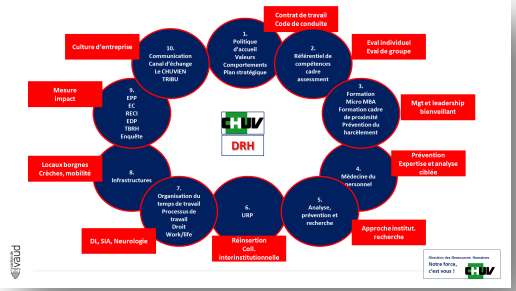
La gestion de la relève

La formation comme véhicule d’une culture

La médiation

L’aide au logement

Le bien être à l’hôpital



→ L’attractivité, résultat d’un ensemble de signaux

canton de vaud
LIBERTÉ ET PATRIE

CHUV

DISCUSSION
(moment d’humilité)

Magnet: une source d’inspiration

Les limites

L’argument salarial

La formation

MERCI POUR VOTRE ATTENTION!

Nicolas Jayet

IDE, Adjoint DSO / Communication

CHUV Lausanne - Direction des soins

Nicolas.Jayet@chuv.ch

canton de vaud