**Compétences spécifiques en informatique infirmières (nursing informatics)**

**Développement de compétences spécifiques pour une utilisation intelligente des outils informatique (dossier de soins, applications, etc.)**

**Sous-titre** *(facultatif*

Travail de Bachelor

Par

**Sabina Sada  
Christelle Baudois  
Vanessa Delgado**

promotion 2017-2020

Sous la direction de: Françoise Schwander

**Haute Ecole de Santé, Fribourg**

Filière soins infirmiers

décembre 2019

Résumé

.

Tables des matières

[Résumé ii](#_Toc464717410)

[Liste des tableaux iv](#_Toc464717411)

[Liste des figures v](#_Toc464717412)

[Remerciements ii](#_Toc464717413)

[Introduction 1](#_Toc464717414)

[Problématique 5](#_Toc464717415)

[Question de recherche 5](#_Toc464717416)

[Objectifs 5](#_Toc464717417)

[Cadre théorique 6](#_Toc464717418)

[Exemple de titre 1 7](#_Toc464717419)

[Exemple de titre 2 7](#_Toc464717420)

[Exemple de titre 3 7](#_Toc464717421)

[Exemple de titre 4 7](#_Toc464717422)

[Exemple de titre 5 7](#_Toc464717423)

[Théorie / Aspects théoriques 7](#_Toc464717424)

[Concepts 7](#_Toc464717425)

[Méthode 9](#_Toc464717426)

[Résultats 11](#_Toc464717427)

[Modalités de présentation des figures 12](#_Toc464717428)

[Modalités de présentation des tableaux 13](#_Toc464717429)

[Discussion 15](#_Toc464717430)

[Conclusion 17](#_Toc464717431)

[Références 19](#_Toc464717432)

[Appendices A 21](#_Toc464717433)

[Appendice B 22](#_Toc464717434)

Liste des tableaux

[Tableau 1 *Différence des styles de coping selon la nature de l’aide fournie* 13](#_Toc432079056)

Liste des figures

[Figure 1 Statistiques de destination. 12](#_Toc432079171)

Remerciements

Introduction

Lors de ces dix dernières années, une discipline a pris énormément d’ampleur, il s’agit des Nursing Informatics (NI). Cette spécialité est en continuel changement car elle est corrélée à l’évolution technologique et elle cherche à répondre à divers besoins dans la santé.

Plusieurs définitions sont utilisées pour décrire cette branche.

Scholes et Barber ont créé l’expression « informatiques infirmière », la définissant comme « l application de la technologie informatique à tous les domaines des sciences infirmieres – services infirmiers, formation du personnel infirmier et recherche infirmiere ».

L’international Medical Informatic Association nous a donné une définition plus recente qui reflète la pratique infirmière actuelle. Selon cette definition l’informatique infirmière est une « specialité integrant la technologie de l information et des communications pour la gestion des connaissances en science infirmières et des besoins en informatique cliniques, afin de promouvoir la sante des populations, des familles et des communautés à l’echelle mondiale.

Et pour finir, l’American nurses association l’a défini tel une spécialité qui combine les sciences infirmières avec de multiples sciences de l’information et de l’analyse afin d’identifier, définir, gérer et communiquer des données, des informations, des connaissances et des idées dans le domaine des soins infirmier. (American nurses association [ANA] 2015 : 1-2)

L'utilisation accrue actuelle des ordinateurs et des systèmes d'information dans les soins de santé signifie que tous les travailleurs de la santé, en particulier les infirmières, devront se connecter à de multiples sources technologiques pour saisir ou extraire des données afin de les aider à prendre soin des patients (Gonen, Sharon, Offir et Lev-ari , 2014; Benner, Sutphen, Leonard and Day, 2010). Cet environnement hautement technologique exige que les étudiants en sciences infirmières soient formées à penser de façon critique et à prendre des décisions cliniques tout en dispensant des soins sécuritaires de qualité. (Foster, M. & Sethares, K., 2017)

Les compétences informatiques de base pour une jeune infirmière diplômée sont premièrement d’utiliser les informations et connaissances pertinantes pour soutenir la prestation des soins aux patients basé sur les données probantes, deuxièmement d’utiliser les technologies de l’information et des communications conformément aux normes professionnels et réglementaires et au politique en vigueur sur le lieu de travail, et troisièmement d’utiliser les technologies de l information et de communication dans la prestation de soins aux patients. (ACESI., 2013)

Selon A.L. Terry et al.(2014), il existe des lacunes dans les connaissances de certains outils informatiques.

De plus selon l’étude de A. Akman, F. Erdemir et M. A. Tekindal effectué en Turquie en 2014, seulement 22,3% des étudiants en sciences infirmières interrogées sont satifaits de leur programme informatique. 50,4% d’entre eux seraient même prêts à suivre un cours de NI en plus de leurs cursus de base.

L'idée selon laquelle les étudiants de la génération Y seraient qualifiés dans l'utilisation des technologies peut être vraie. Cependant, les étudiants qui entament des programmes de soins infirmiers aujourd'hui sont un corps mixte d'étudiants traditionnels et non traditionnels qui sont très variés dans leurs compétences en informatique. Ils pourraient avoir des lacunes dans la plupart des aspects de l'informatique. De plus, la maîtrise de la technologie ne signifie pas nécessairement que l'on possède une maîtrise de l'informatique ou des technologies de l'information. (Foster, M. & Sethares, K., 2017)

Le fait de ne pas tenir compte des besoins en matière de formation en informatique dans les cours pratiques contribue à créer des lacunes dans la formation de tous les infirmiers en ce qui concerne l'utilisation de la technologie pour une pratique infirmière sécuritaire. (C. S. Watts, 2016)

L'American Nurses Association (ANA) et l'Initiative Informatics Guiding Education Reform (TIGER) ont toutes deux déclaré que toutes les infirmières devraient avoir une formation de base en informatique infirmière pour pouvoir exercer leur profession en toute sécurité (C.S.Watts, 2016), la sécurité étant l’une des dimensions essentielles au concept de qualité de soin.

Selon l’oms la qualité de soin est une démarche qui doit permettre de garantir a chaque patient la combinaison d’actes diagnostique et thérapeutique qui lui assurera le meilleurs resultat en terme de santé, conformément à l état actuel de la science médical, au meilleurs coût pour un même résultat au moindre risque iatrogène et pour sa plus grande satisfaction en terme de procédure, de résultat et de contact humain à l interieur du système de soin (SIDIIEF., 2015).

La qualité des soins requiert une concentration et une collaboration interdisciplinaire centré sur le patient. La qualité des services exige que tous les membres d un établissement se concertent afin de situer le patient au cœur des décision et d eviter tout effet negatif sur la qualité des soins.

L’évaluation de la qualité des soins selon Donabedian doit tenir compte des éléments liés à la structure (ressources à disposition des organisations, conditions de pratiques, qualification des professionnels) au processus (tout ce qui touche a la presentation des soins et des services) et au résultat autant pour le patient que pour le prestataire des soins.

Les besoins ressortis concernant une formation aux NI lors de la lecture de nos articles démontrent qu’il existe des lacunes qui jouent un rôle sur la qualité de soin, notemment sur l’efficience des soins infirmmiers et la sécurité des patients.

Cette argumentation guide la formulation de la question PICO qui suit :

Une formation aux NI pour les infirmières niveau bachelor est-elle nécessaire pour développer des compétences spécifiques favorable a des soins de qualités ?

Exemples et explications de la nomenclature des titres et sous-titres du modèle :

**Problématique**

Les compétences informatiques de base pour une jeune infirmière diplômée sont premièrement d’utiliser les informations et connaissances pertinantes pour soutenir la prestation des soins aux patients basé sur les données probantes, deuxièmement d’utiliser les technologies de l’information et des communications conformément aux normes professionnels et réglementaires et au politique en vigueur sur le lieu de travail, et troisièmement d’utiliser les technologies de l information et de communication dans la prestation de soins aux patients. (ACESI., 2013)

Selon A.L. Terry et al.(2014), il existe des lacunes dans les connaissances de certains outils informatiques.

De plus selon l’étude de A. Akman, F. Erdemir et M. A. Tekindal effectué en Turquie en 2014, seulement 22,3% des étudiants en sciences infirmières interrogées sont satifaits de leur programme informatique. 50,4% d’entre eux seraient même prêts à suivre un cours de NI en plus de leurs cursus de base.

L'idée selon laquelle les étudiants de la génération Y seraient qualifiés dans l'utilisation des technologies peut être vraie. Cependant, les étudiants qui entament des programmes de soins infirmiers aujourd'hui sont un corps mixte d'étudiants traditionnels et non traditionnels qui sont très variés dans leurs compétences en informatique. Ils pourraient avoir des lacunes dans la plupart des aspects de l'informatique. De plus, la maîtrise de la technologie ne signifie pas nécessairement que l'on possède une maîtrise de l'informatique ou des technologies de l'information. (Foster, M. & Sethares, K., 2017)

Le fait de ne pas tenir compte des besoins en matière de formation en informatique dans les cours pratiques contribue à créer des lacunes dans la formation de tous les infirmiers en ce qui concerne l'utilisation de la technologie pour une pratique infirmière sécuritaire. (C. S. Watts, 2016)

L'American Nurses Association (ANA) et l'Initiative Informatics Guiding Education Reform (TIGER) ont toutes deux déclaré que toutes les infirmières devraient avoir une formation de base en informatique infirmière pour pouvoir exercer leur profession en toute sécurité (C.S.Watts, 2016), la sécurité étant l’une des dimensions essentielles au concept de qualité de soin.

Selon l’oms la qualité de soin est une démarche qui doit permettre de garantir a chaque patient la combinaison d’actes diagnostique et thérapeutique qui lui assurera le meilleurs resultat en terme de santé, conformément à l état actuel de la science médical, au meilleurs coût pour un même résultat au moindre risque iatrogène et pour sa plus grande satisfaction en terme de procédure, de résultat et de contact humain à l interieur du système de soin (SIDIIEF., 2015).

La qualité des soins requiert une concentration et une collaboration interdisciplinaire centré sur le patient. La qualité des services exige que tous les membres d un établissement se concertent afin de situer le patient au cœur des décision et d eviter tout effet negatif sur la qualité des soins.

L’évaluation de la qualité des soins selon Donabedian doit tenir compte des éléments liés à la structure (ressources à disposition des organisations, conditions de pratiques, qualification des professionnels) au processus (tout ce qui touche a la presentation des soins et des services) et au résultat autant pour le patient que pour le prestataire des soins.

**Question de recherche**

Les besoins ressortis concernant une formation aux NI lors de la lecture de nos articles démontrent qu’il existe des lacunes qui jouent un rôle sur la qualité de soin, notemment sur l’efficience des soins infirmmiers et la sécurité des patients.

Cette argumentation guide la formulation de la question PICO qui suit :

Une formation aux NI pour les infirmières niveau bachelor est-elle nécessaire pour développer des compétences spécifiques favorable a des soins de qualités ?

**Niveau de titre 2**

**Niveau de titre 3.**

***Niveau de titre 4.***

Cadre théorique

# Exemple de titre 1

## Exemple de titre 2

### Exemple de titre 3

#### Exemple de titre 4

##### Exemple de titre 5

# Théorie / Aspects théoriques

# Concepts

Méthode

Résultats

## Modalités de présentation des figures

## Modalités de présentation des tableaux

Discussion

Conclusion

Références

Foster, M. & Sethares, K. (2017). Current Strategies to Implement Informatics in to the nursing Curriculum: an integrative review. Online Journal Of Nursing Informatics (OJNI), 21(3).

Peltonen, L. M., Nibber, R., Lewis, A., Block, L., Pruinelli, L., Topaz, M., … Ronquillo, C. (2019). Emerging Professionals’ Observations of Opportunities and Challenges in Nursing Informatics. *Nursing Leadership (Toronto, Ont.)*, *32*(2), 8–18. <https://doi.org/10.12927/cjnl.2019.25965>

Watts, C. S. (2016). *Preparing Nursing Graduates for the Future : Adding Informatics Education To Entry Level Programs Unmatched Accuracy and E ciency*. *31*(1), 10–17.

Terry, A. L., Stewart, M., Fortin, M., Wong, S. T., Kennedy, M., & Burge, F. (2014). Gaps in Primary Healthcare Electronic Medical Record Research and Knowledge: Findings of a Pan-Canadian Study. *Healthcare Policy*, *10*(1), 46–59. https://doi.org/10.12927/hcpol.2014.23927

Pordeli, L. (2018). Informatics competency-based assessment: Evaluations and determination of nursing informatics competency gaps among practicing nurse informaticists. *Online Journal of Nursing Informatics*, *22*(3).

https://www.ovs.ch/sante/est-ce-qualite-soins.html

Appendices A

Titre de l’appendice A

Appendice B

Titre de l’appendice B