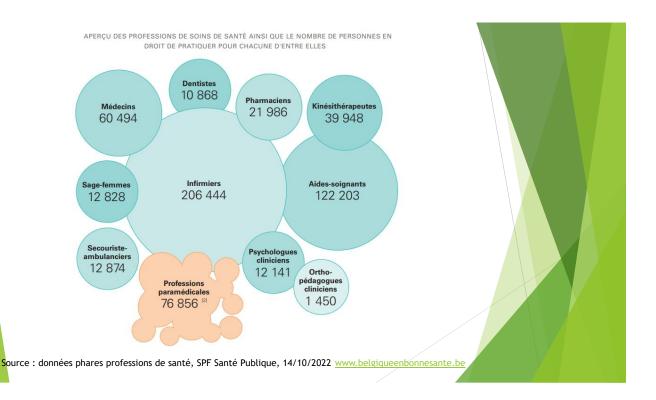
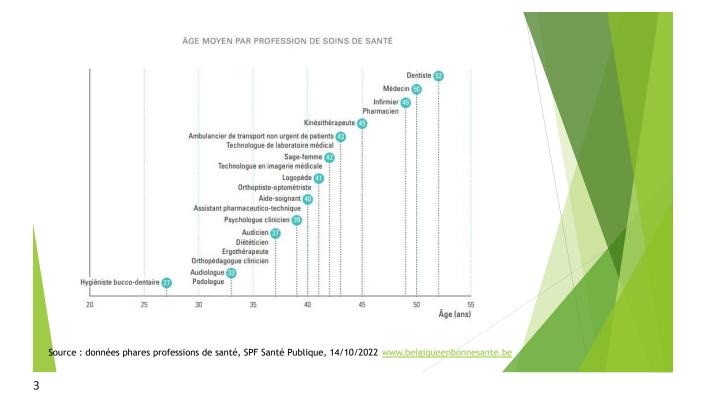




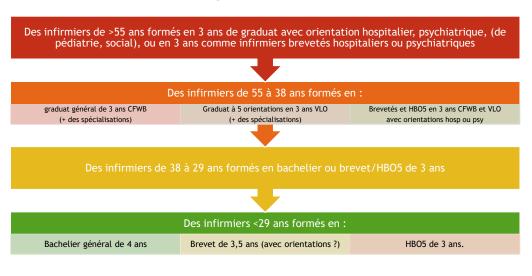
1

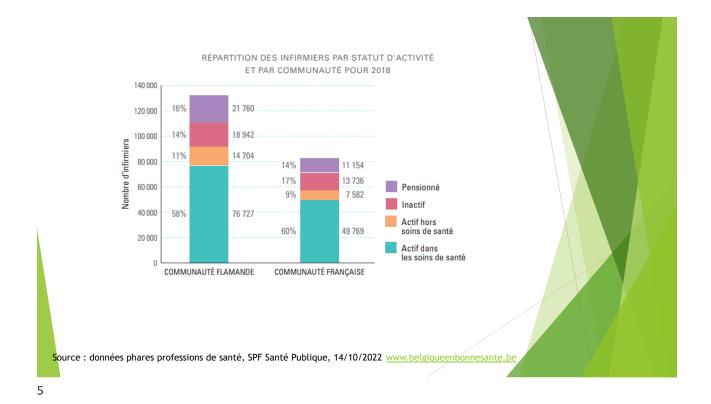


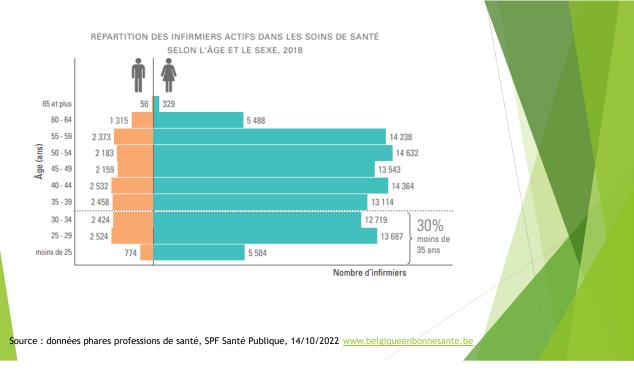
Miguel Lardennois, inf. MSc et DEA SP

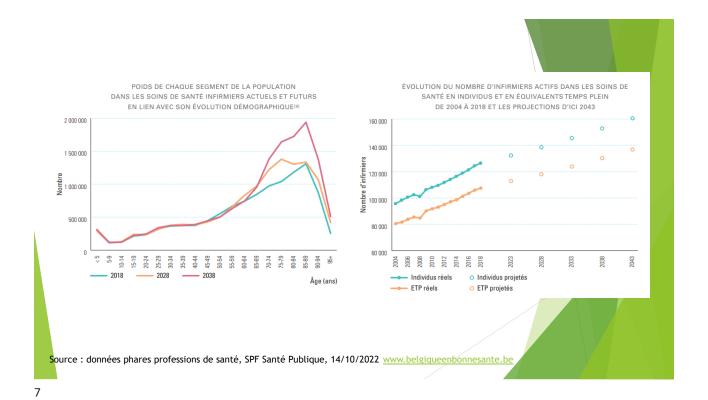


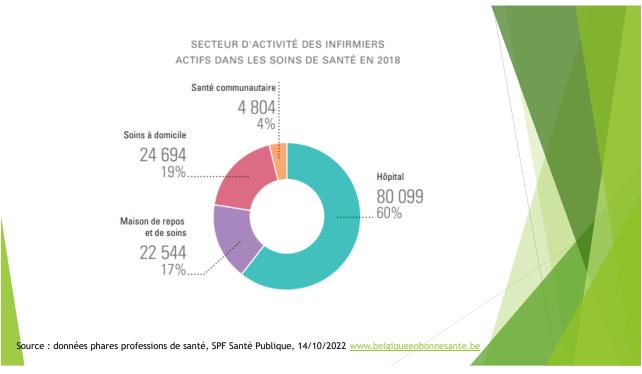
Les infirmiers d'aujourd'hui?

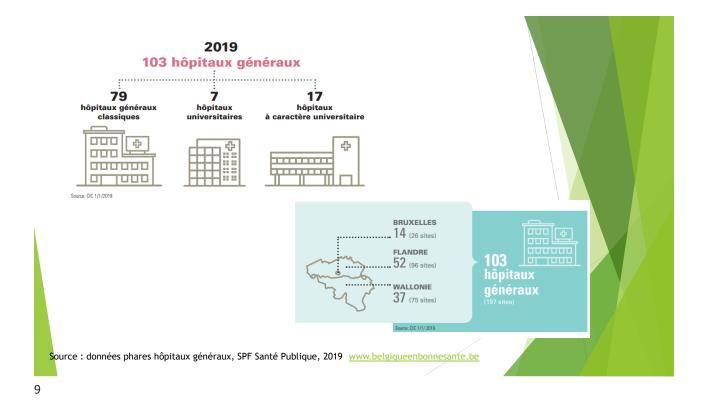


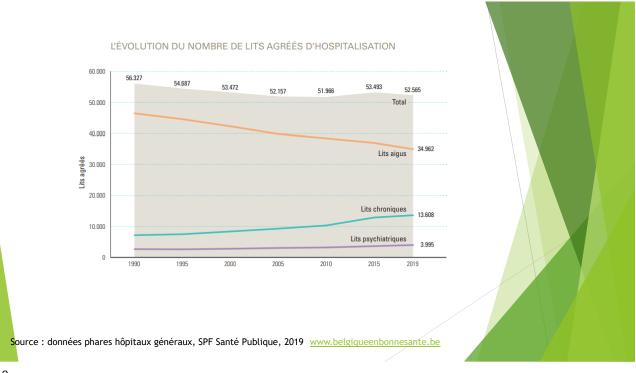


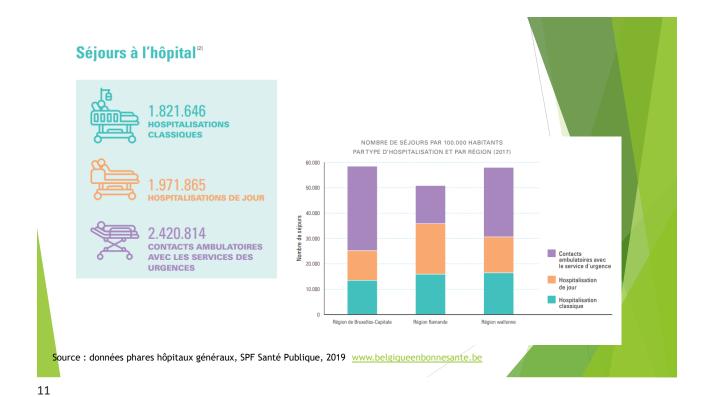












Taux occupation Durée de séjour

5,5 5,4 5,3 5,5

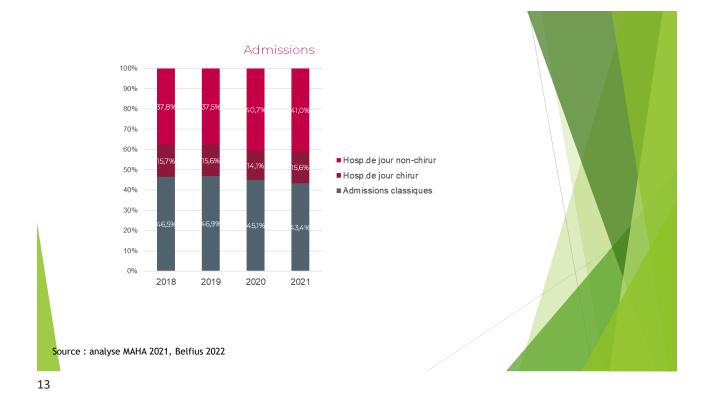
60,0%6

20,0% 2017 2018 2019 2020 2021 2017 2018 2019 2020 2021

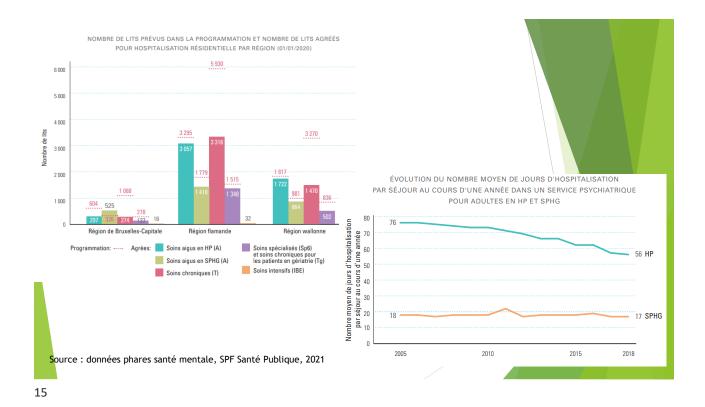
Source: analyse MAHA 2021, Belfius 2022

12

40.09



118
hôpitaux
où peuvent se rendre
les adultes présentant
des problèmes
psychiatriques
HP
services
psychiatriques
HP
services
psychiatriques
serindes hopitaux
généraux
SPHG



Evolution des infirmiers à domicile prestation par an) 2011 24.555 2012 25.249 + 2,80 % 2013 26.113 + 3,40 % 2014 27.316 + 8,19 % 28.596 + 4,69 % 2015 + 5,00 % 2016 30.026 2017 31.269 + 4,14 % 2018 32.109 + 2,69 % 32.222 + 0,40 % 2019 32.058 - 0,51 % + 2,41 % 2021 32.831 olution 2011 - 2021 Source: intervention Edgard Peters, MSI Bxl, 2022

BELGIQUI

Le nombre de places en maisons de repos et de soins a explosé depuis 1996

La rédaction du Vif

11-08-2012, 09:33 • Mise à jour le: 07-12-2020, 14:59 •

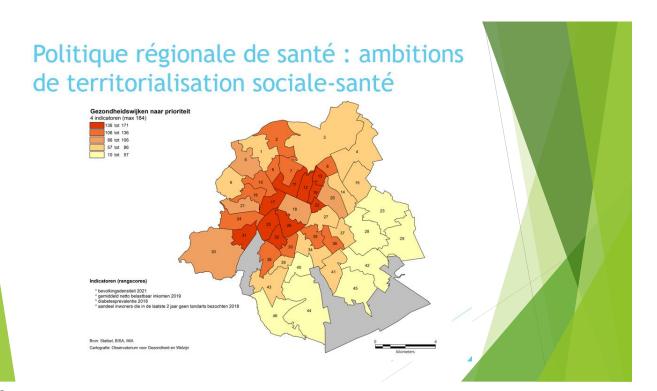
Le nombre de places dans les maisons de repos a continué à augmenter en Wallonie

Le nombre de places en Le nombre de places en Le nombre de place dans les maisons de repos wallonnes n'a cessé de soins (MRS) est passé en Belgique de d'augmenter depuis 2011, a assuré la ministre régionale de la Santé, hausse de 360%, rapporte samedi la Libre BelgChristie Morreale, alors que l'IWEPS, l'institut wallon de l'évaluation, de la des statistiques que vient de publier l'Inami. Iprospective et de la statistique a récemment fait état d'un recul de 1.242 vieillissement de la population est à l'oeuvre, splaces au sud du pays.



Belga Agence

Publié le 03-05-2022 à 16h09 - Mis à jour le 03-05-2022 à 16h29



Messages clés:

- Le système de santé évolue pour répondre aux caractéristiques suivantes :
 - ▶ Vieillissement de la population
 - ▶ Chronicisation des maladies/maladies de civilisation
 - Amélioration des technologies et des traitements en santé
 - ▶ Professionnels de plus en plus compétents/mieux formés/plus diversifiés
 - ▶ Professionnels de plus en plus demandeurs de travailler moins et plus en équipes
 - Souhait de maîtrise des coûts, en commençant par l'hôpital
 - ▶ Et bientôt... décarbonation... voire rationalisation!
- Les besoins, les volumes de soins infirmiers augmentent et continueront à augmenter :
 - ▶ Il nous faut et faudra toujours plus d'infirmiers
 - ▶ Il nous faut et il nous faudra toujours plus d'aides aux infirmiers.



19

Messages clés:

- L'hôpital général et académique :
 - ▶ augmente son rythme de production : diminution durées séjours, shift vers one day
 - Nécessité d'infirmiers préparés à l'analyse rapide de situations complexes et d'exécution d'actes rapides + gestion du stress + des normes sécuritaires infirmières (et ! Perte de sens pour certains)
 - ▶ Augmente son nombre de lits chroniques (G et SP)
 - > Augmente le besoin en aides-infirmiers et en infirmiers avec raisonnement clinique complexe
 - Les urgences et la pédiatrie (0-6 ans) restent à Bruxelles et en Wallonie des services très/trop utilisés
 - ▶ En attendant que ça se corrige éventuellement, besoin continu en infirmiers suffisamment compétents dans ces 2 domaines
- La santé mentale hospitalière : diminue et opère une sortie vers la communauté et les alternatives (MSP, IHP)
 - ▶ Besoins continus en infirmiers suffisamment compétents en santé mentale
 - L'activité infirmière en santé mentale extra-hosp = souvent seul... quid autonomie ? et complexité!.



Messages clés:

- ▶ Le secteur MR-MRS :
 - ▶ Une partie croissante de personnes âgées vieillissent en meilleure santé ont plus besoin d'une « résidence service » que d'un lieu de soins continus
 - Besoin de personnel soignant, d'aides diverses, mais pas forcement d'une permanence infirmière, tout au plus une supervision infirmière
 - ▶ Les échèles de Katz des personnes très âgées qui résident en MR-MRS sont de plus en plus lourdes (e.a. lié à la sénescence physique et aux maladies mentales)
 - ▶ Besoin de rehausser les normes en personnel en nombre et compétences
- Le secteur des soins à domicile : est en croissance car :
 - ▶ Réceptionne le shift des hospitalisations, devient l'alternative aux soins « hébergés »
 - Soigne plus longtemps avant l'entrée en MRS
 - A besoin de plus d'infirmiers, plus autonomes donc très compétents, et du personnel d'aide
- Le secteur de la santé communautaire : commence à être compris comme le chainon manquant de notre système
 - ▶ Besoin d'infirmiers compétents en santé communautaire, coordination, autonomes...



21

Messages clés:

- ▶ Il va également avoir besoin d'infirmiers (ou d'autres ?) qui assurent la continuité entre ces différents secteurs car ils sont de plus en plus enclins à « faire circuler » le patient « au meilleur endroit au meilleur moment »
 - ► Infirmiers de pratiques avancées ?
- Il va falloir (ré)apprendre à la population et aux professionnels de santé que l'hôpital n'est pas un lieu de soins de première ligne...
 - ► Revoir le travail du médecin généraliste
 - ▶ Réorganiser la réponse aux plaintes de santé de la population..
 - Mettre à sa disposition des infirmiers très compétents et autonomes... (et/ou pratique avancée?)
- Il va falloir accompagner le changement du système de santé, des professions, de la profession infirmière pour maintenir qualité et efficience
 - = Besoin notamment d'infirmier.e.s de haut niveau (master, chercheurs, IPA, PhD).



En conclusion

- Le système de santé et la profession évoluent, ensemble
- L'enseignement infirmier s'est toujours adapté
- ► Mais au 21^{ème} siècle les changements vont plus vite...
- L'enseignement va-t-il pouvoir aller aussi vite... voire ANTICIPER ?

