

DÉLÉGATION DES TÂCHES À L'INFIRMIER DE SANTÉ AU TRAVAIL : LE REGARD INFIRMIER

Anne Le Boyer et Christine Dekoster

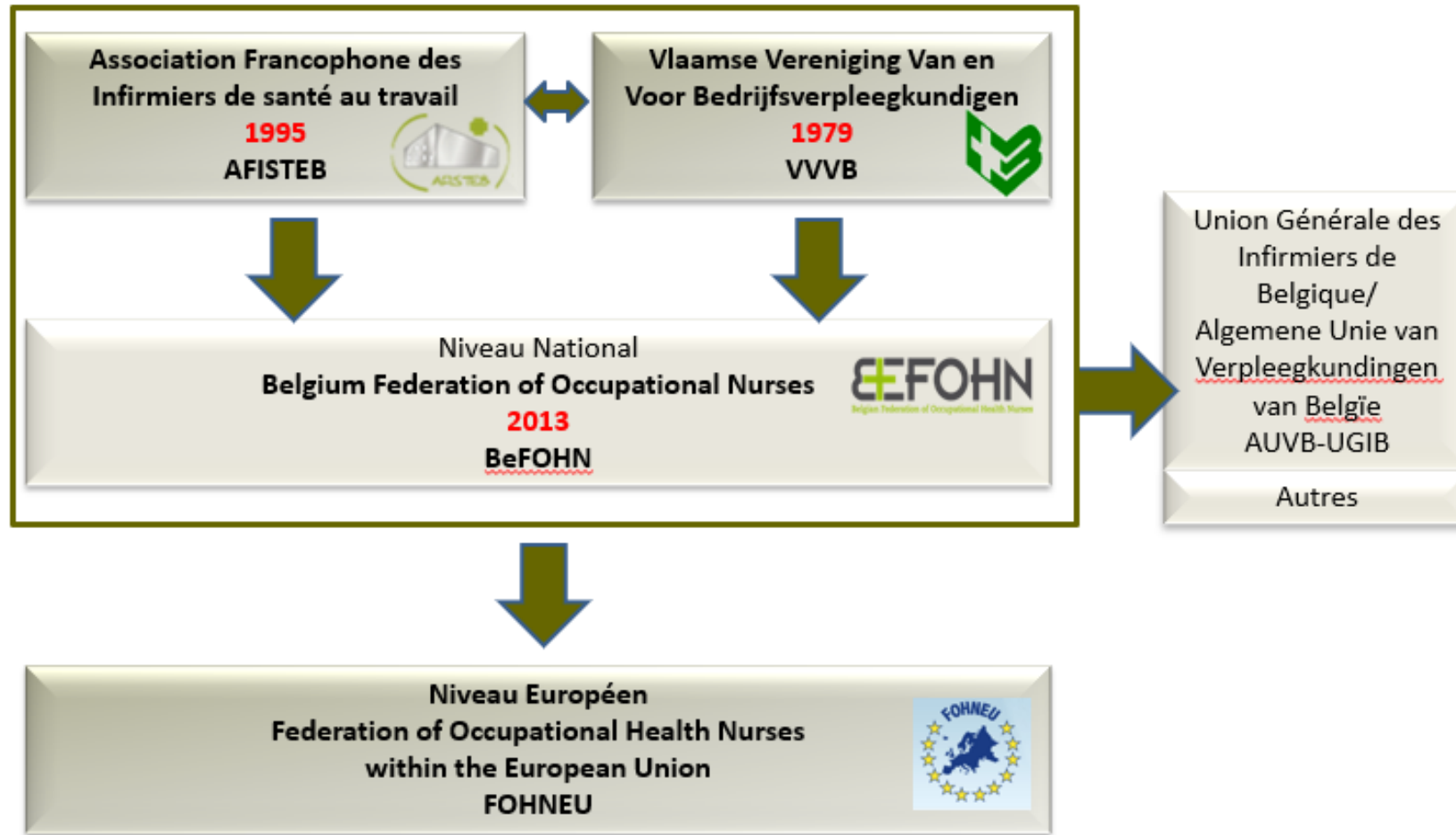
Infirmières de santé au travail, membres des bureaux de l'AFISTEB et de BEFOHN



ORDRE DU JOUR

1. Qui sommes nous?
2. La surveillance de la santé
3. Le regard infirmier
 - Le ressenti des infirmiers de santé au travail
 - Compétences des infirmiers : l'Art infirmier
 - Acteur de 1^{ère} ligne et évaluation des besoins
 - Les clés d'une collaboration réussie
4. Conclusions

I. QUI SOMMES NOUS?



2. LA SURVEILLANCE DE LA SANTÉ

- Obligatoire : fonctions de sécurité, vigilance accrue, activités avec risques spécifiques (Cf. analyse des risques effectuée).
- AR est de la responsabilité de l'employeur + implication du médecin du travail & le CPPT
- La surveillance de la santé périodique est divisée en deux parties :
 1. Une évaluation de santé (anamnèse et examen clinique), réalisée par le médecin du travail en collaboration avec un infirmier ;
 2. Des procédures médicales supplémentaires, réalisées par le médecin du travail lui-même ou sous sa responsabilité par des infirmiers.

CONSTATS

Pénurie de médecins du travail

- Les AR peuvent être réalisées par un infirmier de santé au travail, surtout dans les PME ;
- La surveillance périodique de la santé peut être déléguée à des infirmiers de santé au travail,

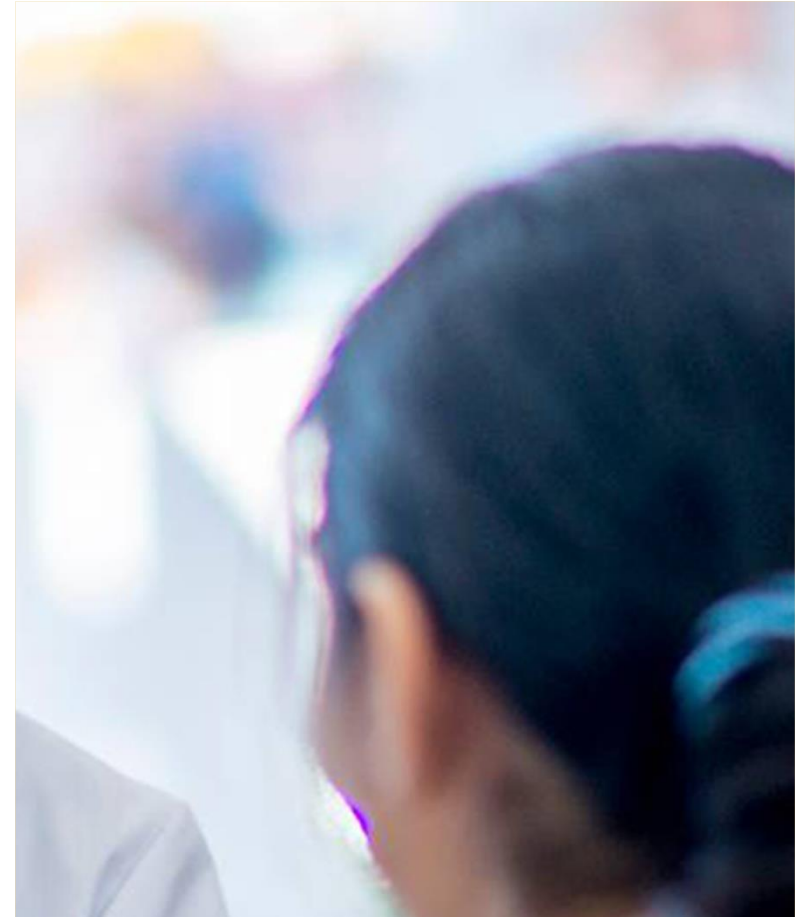
Réformes pour renforcer le rôle du MT dans la prévention et la réintégration des salariés en maladie de longue durée

- Libérer du temps au médecin du travail
- La mise en œuvre concrète du partage des missions médecin/infirmier se heurte à des résistances.

Quid de l'infirmier ?

- La surveillance de la santé est centrée sur l'activité médicale, au détriment des compétences réelles de infirmier de santé au travail
- Parlons nous d'une délégation des visites de surveillance de la santé ?
- Parlons nous du médecin du travail coordinateur de l'équipe autour du projet individuel et collectif de santé au travail?

LE REGARD INFIRMIER



LE RESSENTI DES INFIRMIERS DE SANTÉ AU TRAVAIL

Les médecins du travail ont parfois tendance à oublier que les infirmiers disposent de compétences autonomes, indépendantes du champ de la délégation médicale.

- Les compétences des infirmiers sont ignorées. Ce qui crée de la frustration et un manque d'attrait de la profession de santé au travail.

COMPÉTENCES DES INFIRMIERS : L'ART INFIRMIER

La législation reconnaît via l'AR n°78 de 1974 l'autonomie et la compétence de l'infirmier dans tous les aspects de l'art infirmier.

- Protéger, maintenir, restaurer et promouvoir la santé de la personne, de la famille, du groupe ou de la collectivité.
- Répondre aux problèmes de santé mis en évidence par une étape préliminaire de consultation, d'analyse et de formulation de diagnostics infirmiers;
- Sauvegarder des fonctions vitales, prévenir de la dépendance et promouvoir l'autonomie;
- Contribuer aux méthodes de diagnostic médical et au traitement prescrit par le médecin;

COMPÉTENCES DES INFIRMIERS : L'ART INFIRMIER

- Participer à la surveillance clinique de l'état de santé, apprécier l'évolution de cet état de santé et participer au sein de l'équipe pluridisciplinaire des professionnels de la santé à l'application des prescriptions thérapeutiques mises en œuvre;
- Coordonner les interventions de soins, des différents professionnels de la santé;
- Prévenir et évaluer la douleur, la souffrance et la détresse et participer à leur soulagement ainsi qu'à celui du deuil;
- Accompagner notamment dans les derniers instants de vie.

COMPÉTENCES DES INFIRMIERS : L'ART INFIRMIER

Protéger, maintenir, restaurer
et promouvoir la santé des
individus et des groupes

Education à la santé
Identification des
plaintes de santé
Orientation de
situations de santé
nécessitant un avis (
médical, psychologue,
ergonome, hygiéniste)

Prévention primaire

Poser des diagnostics
infirmiers et répondre aux
problèmes de santé identifiés

Détecter en première
ligne des situations qui
méritent d'être
analysées, en seconde
ligne, par un CP-MT
Réaliser des actes
techniques spécifiques
pour lesquels il est
formé (Bio-monitoring)

Prévention secondaire

Prévenir la dépendance et
promouvoir l'autonomie

Apprentissage de
postures adaptées,
micro-pauses,
étirements
Techniques de
relaxation
Encourager à l'activité
physique

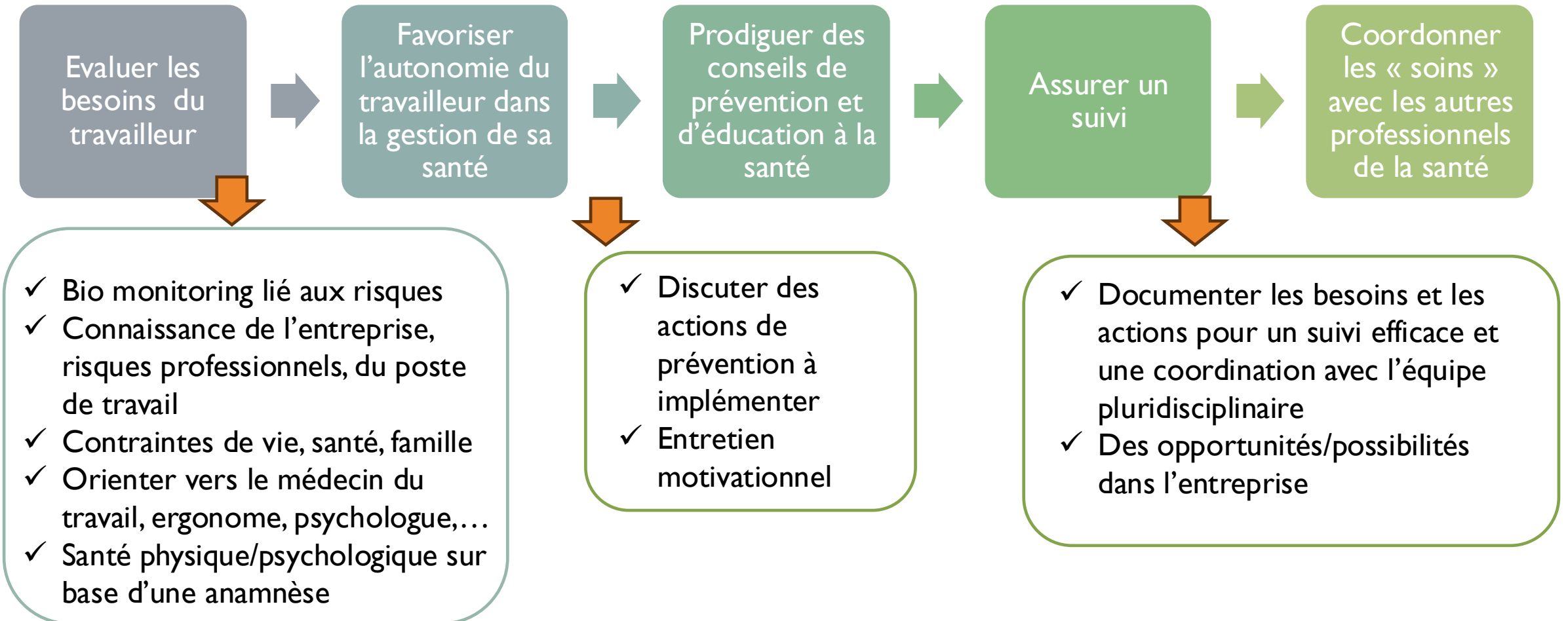
Prévention tertiaire

COMPÉTENCES DES INFIRMIERS : LA CONSULTATION INFIRMIÈRE

Est un entretien structuré conduit par un infirmier avec une personne (ou un groupe) dans un objectif de prévention, d'éducation, de suivi et d'accompagnement .

Elle s'inscrit dans le cadre du **rôle propre de l'infirmier**, c'est-à-dire des actes qu'elle accomplit de manière **autonome sans prescription médicale directe** (AR du 18 juin 1990) qui reconnaissent la capacité de l'infirmier à évaluer les besoins, poser un diagnostic infirmier et mettre en œuvre des interventions adaptées.

COMPÉTENCES DES INFIRMIERS : LA CONSULTATION INFIRMIÈRE



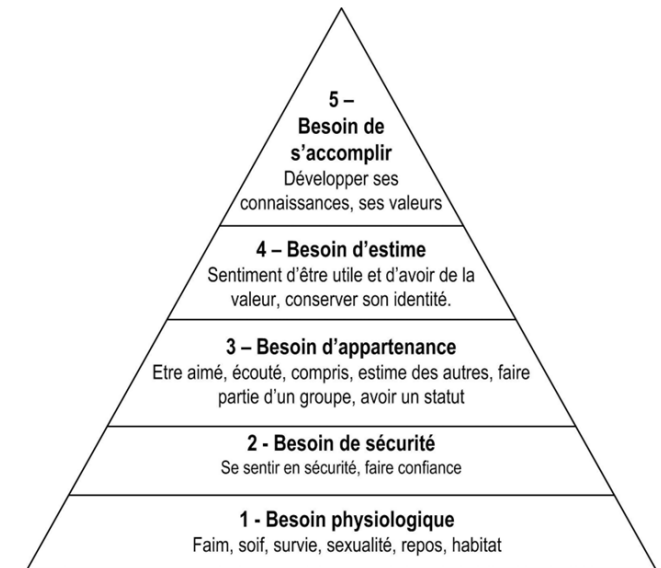
ACTEURS DE 1^{ÈRE} LIGNE ET ÉVALUATION DES BESOINS

L'infirmier est formé pour travailler en première ligne.

Dans des lieux où l'on a besoin d'un professionnel de la santé avant d'orienter vers un niveau plus ciblé (médecin du travail, psychologue, ergonomiste, hygiéniste,...)

L'identification et l'analyse des besoins constituent un élément central de la pratique et de la formation des infirmiers.

➤ Cette approche est transposable au monde du travail



La hiérarchie des besoins selon la pyramide de Maslow

ACTEURS DE 1^{ÈRE} LIGNE ET ÉVALUATION DES BESOINS

1. Besoins physiologiques

- Santé physique immédiate : douleurs (références ergonomiques), mal-être (références aux risques psychosociaux),...
- Besoin lié à l'alimentation, au sommeil (en lien avec l'horaire de travail, l'offre Horeca au sein de l'entreprise, ...)

2. Besoins de sécurité

- Protection contre les risques professionnels : exposition à des produits chimiques, risque de chutes, gestes répétitifs (femme enceinte, compréhension du risque, possibilité de supprimer le risque, le limiter ?,...)
- Conformité aux normes de sécurité et port d'équipements adaptés (sensibilisation, offre d'EPI de l'employeur dans les petites et moyennes entreprises, comment porter les EPI, les entretenir,...)

ACTEURS DE 1^{ÈRE} LIGNE ET ÉVALUATION DES BESOINS

3. Besoins sociaux, d'appartenance (en référence aux risques psychosociaux)

- Soutien social au travail, relation avec les collègues, encadrement (écouter, communiquer personne de confiance, CPAP, ...)
- Prise en compte des contraintes personnelles qui influencent la santé et la motivation (approche globale de la santé, ...)

4. Besoin d'estime

- Reconnaissance du rôle et des compétences du salarié
- Encouragement à l'autogestion de sa santé (éduquer, informer, conseiller, orienter vers un intervenant externe : tabac-stop, ligue du cancer, ...)

ACTEURS DE 1^{ÈRE} LIGNE ET ÉVALUATION DES BESOINS

5. Besoins d'accomplissement

- Développement personnel et professionnel : adaptation du poste , prévention des risques, promotion de la santé
- Participation aux décisions qui concernent sa santé et son environnement de travail
- Autonomie dans le travail, responsabilisation des tâches

LE REGARD INFIRMIER

Les infirmiers de santé au travail peuvent contribuer aux méthodes de diagnostic médical et au traitement prescrit par le médecin.

Mais pas que, ils sont formés à

- l'Art infirmier
- la consultation infirmière
- l'évaluation des besoins

LES CLES D'UNE COLLABORATION RÉUSSIE

~~LA DELEGATION DES TACHES~~

- Collaboration et complémentarité au sein de l'équipe pluridisciplinaire dans le respect des compétences de chacun et des limites légales.
- Définir des protocoles clairs et modulables, validés par l'équipe pluridisciplinaire, et les utiliser à des fins didactiques et pédagogiques.
- Valoriser le rôle de l'IST dans les rapports d'activité annuels et favoriser leur participation à des projets transversaux (qualité de vie au travail, RPS, risque chimique, TMS).

LES CLES D'UNE COLLABORATION RÉUSSIE

- Mettre l'accent sur la co-responsabilité, la communication régulière et la coordination continue pour partager les situations et les priorités en cours.
- Former les infirmiers de santé au travail (IST) afin de répondre à l'évolution de leur rôle. Encourager la formation continue et la montée en compétences pour favoriser l'autonomie.
- Valoriser la formation au minimum au même titre que les conseillers en prévention niveau 2.

CONCLUSIONS

- Les infirmiers sont des acteurs clés pour évaluer les besoins des travailleurs.
- Il est essentiel de leur donner les moyens d'adapter leur démarche de soins aux risques, aux dommages et à la prévention de ceux-ci.
- Leur intégration à leur juste valeur au sein de l'équipe pluridisciplinaire constitue un atout majeur pour la prévention et la protection de la santé des travailleurs.

MERCI DE VOTRE ATTENTION

Accorder aux infirmiers l'autonomie qu'ils méritent, c'est reconnaître leur expertise et en faire des partenaires à part entière.