



Atelier ALASS – CNRS – Hospices Civils de Lyon, 17 Avril 2008

« Le recrutement des infirmières : de la formation aux pratiques d'une profession de santé. Analyses comparées »

Le recrutement des infirmiers en Italie

Carlo DE PIETRO

Contracted Research Fellow CERGAS Bocconi

Professor SDA Bocconi

carlo.depietro@unibocconi.it

Marta BARBIERI

Contracted Research Fellow CERGAS Bocconi

Professor SDA Bocconi

marta.barbieri@sdabocconi.it



- ❑ **Contexte du pays**
- ❑ Evolution des situations d'emplois dans le domaine de la santé
- ❑ Evolutions récentes dans la profession infirmière
- ❑ Positionnement des cours en soins infirmiers au regard de l'offre universitaire de formation
- ❑ L'accès aux études
- ❑ Défis pour la gestion du personnel infirmier



Contexte du pays

(1)



POPULATION (ISTAT 2007)

Résidents 1/1/2006 = 59ml

Densité = 193 habitants/km²

ECONOMIE (WHO 2007)

Produit par tête 2005 = 28.352 US\$ ppp

DEMOGRAPHIE (WHO 2007 ET OECD 2006)

Pop. 65+ ans en 2004 = 19%

Pop. 80+ ans en 2003 = 4,7%

Pop. [(0-19 et 65+)/(20-64)] en 2004 = 50%

Fertilité en 2005 = 1,3



Contexte du pays

(2)



SYSTEME POLITIQUE (ISTAT 2005)

République parlementaire

20 Regioni («21» pour le système de santé)
avec moyenne 3ml population

103 Province avec moyenne 600.000

8.101 Comuni avec moyenne 7.250

SYSTEME DE SANTE

Type British NHS (« Beveridge »)

Couverture universelle financé par fiscalité générale et
avec accès en principe gratuit

Responsabilité majeures des Régions dans un cadre de
règles nationales



Contexte du pays

(3)

ETAT DE SANTÉ (OECD 2007)

Espérance de vie à la naissance: 80,4 ans (2005)

Mortalité infantile: 4,7 (2005)

Ans de vie potentiellement perdus: 318 pmp (0-69 ans, 2002)





- ❑ Contexte du pays
- ❑ Evolution des situations d'emplois dans le domaine de la santé
- ❑ Evolutions récentes dans la profession infirmière
- ❑ Positionnement des cours en soins infirmiers au regard de l'offre universitaire de formation
- ❑ L'accès aux études
- ❑ Défis pour la gestion du personnel infirmier



Situations d'emplois en santé

(1)

SITUATION DOMINÉE PAR LES LOGIQUES BUREAUCRATIQUES (SECTEUR PUBLIC) ET PROFESSIONNELLES (SANTÉ)...

Pratiques de gestion des ressources humaines très affectées par la culture juridique-administrative

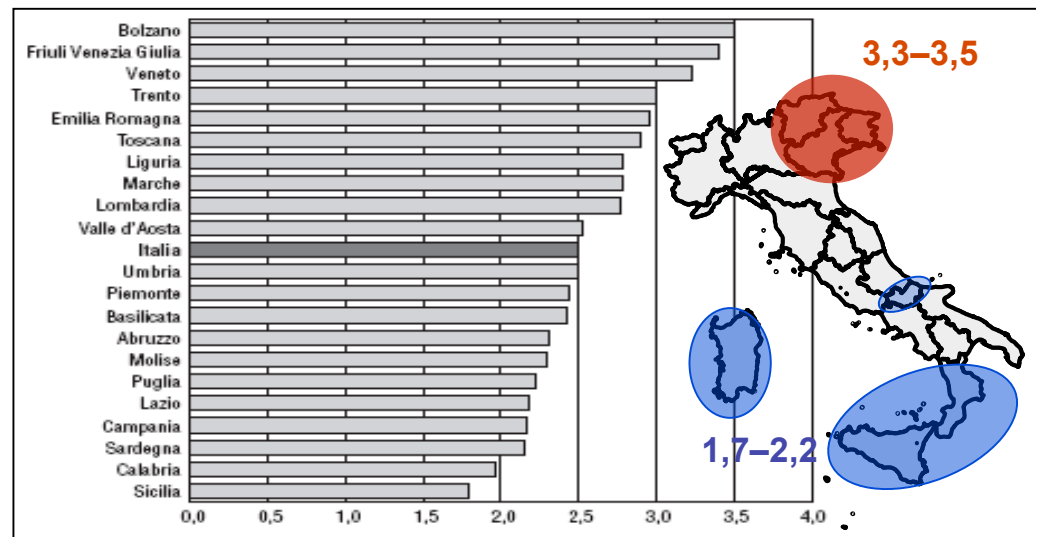
Tradition de planification (numeri clausi et examens d'État)

Ordres/collèges avec monopole légal

... MAIS RÉSULTATS CONTRADICTOIRES



Rapport infirmiers/médecins dans le SSN, 2005





Situations d'emplois en santé

(2)

DEMOGRAPHIE PROFESSIONNELLE

« trop de docteurs »

« peut d'infirmiers »

Médecins et infirmiers actifs pour 1.000 habitants, 2004

	Médecins		Infirmiers	
	(OECD 2006)	(WHO 2007)	(OECD 2006)	(WHO 2007)
France	3,4	3,4	7,5	7,2
Allemagne	3,4	3,4*	9,6	9,7*
Italie	4,2	4,2	5,4*	5,4*
Royaume Uni	2,3	2,3****	9,2	12,1****
Etats Unis d'Amérique	2,4	2,6***	7,9**	9,4***

*Notes : *=2003 ; **=2002 ; ***=2000 ; ****=1997*

... mais avec plusieurs doutes



- ❑ Contexte du pays
- ❑ Evolution des situations d'emplois dans le domaine de la santé
- ❑ Evolutions récentes dans la profession infirmière
- ❑ Positionnement des cours en soins infirmiers au regard de l'offre universitaire de formation
- ❑ L'accès aux études
- ❑ Défis pour la gestion du personnel infirmier



Evolutions dans la profession infirmière

(1)

RÉCENTE, FORTE DÉMARCHE DE PROFESSIONNALISATION

1974 liste rigide de taches autorisées

1999 infirmiers, sage femmes, techniciens de laboratoire et de radiologie, physiothérapeutes, et autres 17 groupes professionnels deviennent « professions » (en total 22 « nouvelles » professions)

2000 intégration de la formation des 22 professions dans le schéma Bologna LMD et possibilité de carrière (cadres) pour les employés du système national de santé

En même temps, professionnalisation du personnel « de support » (opérateurs socio-sanitaire), comme pré-condition pour un transfert de taches



Evolutions dans la profession infirmière

(2)

MAIS QUELQUES PROBLÈMES PERSISTENT

peut de confiance pour les compétences du personnel de support et, donc, peut de transfert

résistances des médecin à un rôle plus autonome des infirmiers dans quelques situations et, en général, prudence dans un transfert légal/formel de taches médecin-infirmier

perception d'un statut social encore faible (et de salaires bas)

« gap » entre les connaissances maturées au cours de la licence et les contenus du travail



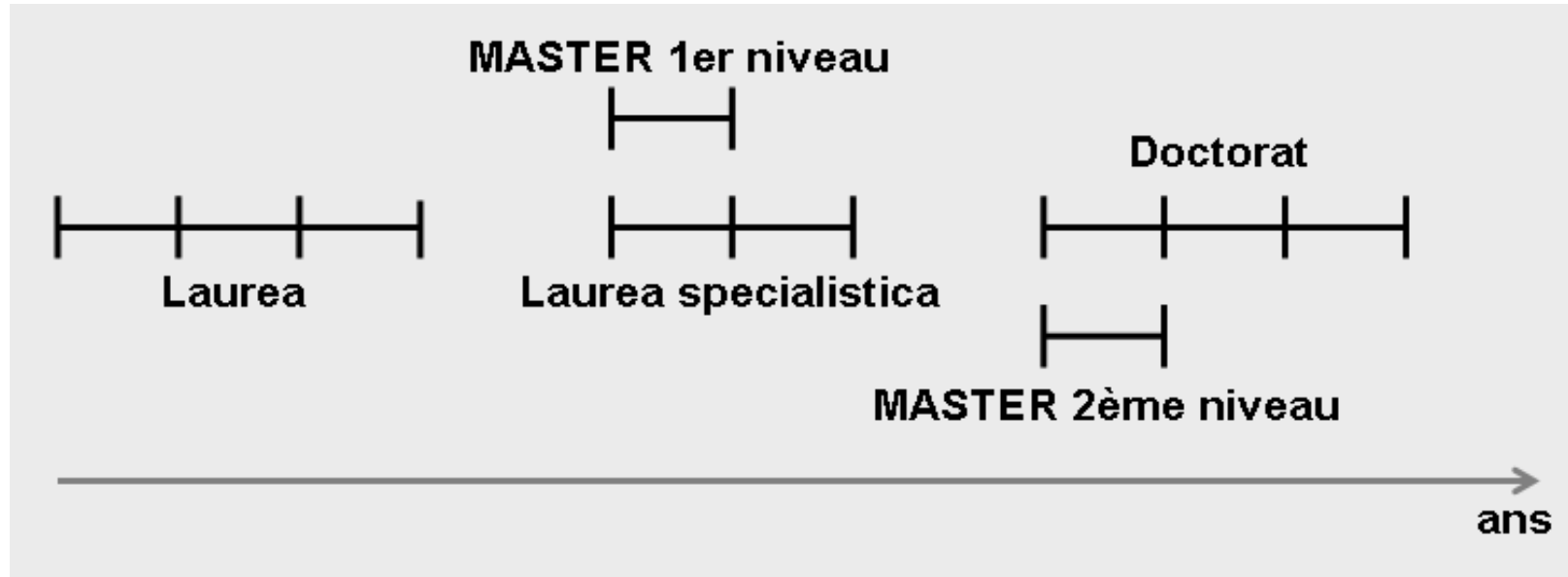
- ❑ Contexte du pays
- ❑ Evolution des situations d'emplois dans le domaine de la santé
- ❑ Evolutions récentes dans la profession infirmière
- ❑ Positionnement des cours en soins infirmiers au regard de l'offre universitaire de formation
- ❑ L'accès aux études
- ❑ Défis pour la gestion du personnel infirmier



Positionnement des cours en soins infirmiers

(1)

SCHÉMA BOLOGNA





Positionnement des cours en soins infirmiers (2)

COURS DE « LAUREA » EN SCIENCES INFIRMIÈRES

gérés par les Faculté de Médecine (36 publiques et 3 privées) dans 220 lieux/sièges

durée de 3 ans, 180 CFU (60+60+60)

numeri causi définis par chaque lieu/siège par le Ministère de l'Université après avoir été informé par les Régions, la fédération national des collèges infirmiers et le Ministère de la santé

en automne 2007 il y a eu 13.975 postes pour la première année et 28.363 candidats (rapports candidats/postes 2,0 en moyenne nationale, mais 1,3 au Nord et 4,2 au Sud)

Le Ministère fixe des critères de qualité pour les universités (ex. minimum de cours enseignés par professeurs encadrés en carrière universitaire et non chargés de cours) et la structure du cursus studiorum



- ❑ Contexte du pays
- ❑ Evolution des situations d'emplois dans le domaine de la santé
- ❑ Evolutions récentes dans la profession infirmière
- ❑ Positionnement des cours en soins infirmiers au regard de l'offre universitaire de formation
- ❑ L'accès aux études
- ❑ Défis pour la gestion du personnel infirmier



L'accès aux études

EXAMEN SUR QUESTIONS DÉFINIES PAR CHAQUE UNIVERSITÉ

33 questions de logique et culture générale, 21 de biologie, 13 de chimie, 13 de physique et mathématique

questions égales pour tous les cours activés parmi les 22 professions

les candidats peuvent indiquer trois choix (es. 1er sciences infirmières, 2ème sage femme, 3ème physiothérapeute)

facile de passer d'une université à un' autre (pas d'examen) si on continue le cours en sciences infirmières

assez facile de passer d'un cours à l'autre parmi « infirmier », « infirmier pédiatrique », « sage femme » (au moins 50% des CFU déjà faits sont validés)

nécessaire de répéter l'examen pour changer avec autres



- ❑ Contexte du pays
- ❑ Evolution des situations d'emplois dans le domaine de la santé
- ❑ Evolutions récentes dans la profession infirmière
- ❑ Positionnement des cours en soins infirmiers au regard de l'offre universitaire de formation
- ❑ L'accès aux études
- ❑ Défis pour la gestion du personnel infirmier



Défis pour la gestion du personnel infirmier

Evolution du cadre épidémiologique, vieillissement et révision des conditions d'utilisations des « badanti »

Manque d'infirmiers dans certaines Régions (et à certaines conditions – « fidélisation », qualité, etc.)

Nouvel équilibre entre professions de santé

Allongement de la vie active à 60/65 ans

Évaluation et carrières

« Diversity management » pour les étrangères

Les infirmiers dans le XXI siècle: quel rôle pour les compétences et quel rôle pour la « vocation »?