



## INTERVIEW

Mme SUCIU Simona

**IPA EN SERVICE GÉRIATRIE  
AU SEIN DU GHEF – JOSSIGNY**

### 1 | **Pouvez-vous vous présenter et nous résumer votre parcours ?**

Je m'appelle Simona SUCIU, infirmière en pratique avancée (IPA) avec une mention en Pathologies Chroniques Stabilisées et doctorante en Santé Publique Université Sorbonne Nord dans le domaine des Sciences Infirmières. Mon parcours doctoral actuel vise à contribuer à la recherche clinique et à améliorer les pratiques dans ce domaine. J'apporte également ma contribution à des publications dans des revues spécialisées, je participe à des congrès et je m'engage activement dans la recherche clinique. Je suis également titulaire d'un diplôme universitaire spécialisé dans la maladie d'Alzheimer et autres maladies apparentées.

J'ai débuté ma carrière en tant qu'infirmière en 2011 dans différents services de gériatrie en Île-de-France. En 2021, j'ai obtenu un Master en Pratique Avancée en Soins Infirmiers à l'Université Paris Cité. Aujourd'hui, je travaille à l'hôpital de Jossigny au sein de l'Équipe Mobile de Gériatrie, où j'interviens notamment aux urgences.

Dans ce cadre, mes missions aux urgences consistent à aider les urgentistes à fluidifier les flux de patients âgés en réduisant leur temps d'attente. Je coordonne le parcours de soins, en orientant les patients vers des services adaptés ou en organisant une sortie sécurisée avec un suivi en consultation externe.

Cette coordination permet au patient de bénéficier d'un suivi adapté sans nécessiter d'hospitalisation prolongée, en lien avec des spécialistes et des structures de soins primaires.

Parallèlement, je réalise des consultations de suivi gériatrique au Carré Hausmann, incluant des examens cliniques, des ajustements et renouvellements d'ordonnances, des conseils et des orientations vers des spécialistes appropriés.

## 2 | **Qu'est-ce qu'une infirmière en pratique avancée ? Quelle est la différence avec une infirmière diplômée d'Etat ?**

Tout d'abord la pratique avancée est un modèle anglo-saxon. Au Canada et aux USA la pratique avancée existe depuis plus de 60 ans. C'est un nouveau métier en France et IPA occupe une position intermédiaire entre médecin et infirmière de soins : c'est une infirmière hautement qualifiée avec des compétences élargies en évaluation clinique, en prescription, et en gestion des soins complexes. L'IPA est une infirmière spécialisée, titulaire d'un diplôme de niveau Master, qui lui permet d'exercer un rôle élargi par rapport à l'infirmière diplômée d'État (IDE). Son champ de compétences lui permet de prendre en charge des patients de façon plus autonome, notamment en gériatrie ou dans la gestion de pathologies chroniques stabilisées.

### **Les principales différences avec l'IDE sont :**

**1. Formation et qualification :** L'IPA a suivi une formation supplémentaire de deux ans après le diplôme d'État, ce qui lui donne un niveau de compétence avancé pour évaluer, diagnostiquer et suivre certains patients.

**2. Autonomie et responsabilités :** Elle peut prescrire des examens complémentaires, ajuster certains traitements, et poser des diagnostics infirmiers pour des pathologies stabilisées, alors que l'IDE agit sous prescription médicale.

**3. Coordination des soins :** L'IPA joue un rôle essentiel dans la coordination des parcours de soins complexes, souvent pour éviter les hospitalisations prolongées et organiser des sorties sécurisées. Elle agit comme un relais entre médecins et soignants, assurant une continuité de soins pour des patients nécessitant un suivi rapproché.

En résumé, l'IPA est un intermédiaire entre l'IDE et le médecin, avec une spécialisation et une autonomie qui lui permettent de gérer des soins complexes et d'améliorer la prise en charge des patients.

### **3 | Comment devenir IPA ? Qu'est-ce qui vous a amené à le devenir ?**

Pour devenir IPA en France, il faut suivre un parcours précis : être déjà titulaire du diplôme d'État infirmier et une expérience professionnelle en tant qu'infirmière de minimum 3 ans. L'infirmière doit ensuite s'inscrire en Master Infirmière en Pratique Avancée, proposé dans des universités françaises à la Faculté de Médecine.

Ce Master dure deux ans et comporte des cours théoriques, des stages pratiques, ainsi qu'une spécialisation (maladies rénales, pathologies chroniques, santé mentale, oncologie, urgences.).

À la fin du Master, les étudiants doivent valider leurs compétences par des examens et un mémoire pour obtenir le Diplôme d'IPA. Une fois diplômée, l'infirmière doit s'enregistrer comme IPA auprès de l'Ordre National des Infirmiers pour exercer en pratique avancée.

J'ai choisi de devenir IPA par passion pour la prise en charge des patients âgés et pour l'impact positif que je peux avoir en améliorant leur parcours de soins. Après des années d'expérience en gériatrie, j'ai souhaité développer des compétences avancées pour jouer un rôle plus autonome, notamment dans la gestion des pathologies chroniques et la coordination de soins complexes.

La possibilité d'offrir un suivi personnalisé, de réduire les hospitalisations et d'améliorer la qualité de vie des patients âgés a été une motivation clé pour moi. Le rôle d'IPA me permet aujourd'hui de contribuer à la fois à la prise en charge directe des patients et à la recherche, ce qui me passionne profondément.

### **4 | Quelle est la valeur ajoutée d'une IPA dans un service de Gériatrie ?**

En gériatrie, l'IPA apporte une prise en charge globale, permettant d'évaluer et d'ajuster rapidement les soins pour les patients âgés.

Elle joue un rôle central dans la coordination des parcours de soins, facilitant les transitions entre services et réduisant les hospitalisations. En soutenant les familles et en accompagnant les patients dans la gestion des pathologies chroniques, elle améliore la qualité des soins et la satisfaction des patients.

De plus, l'IPA contribue à la formation de l'équipe et à la recherche, renforçant les bonnes pratiques en gériatrie.

## 5 | Qui compose votre service de Gériatrie ?

Dans mon service de gériatrie, l'équipe est composée de plusieurs professionnels de santé aux rôles complémentaires pour assurer une prise en charge complète et adaptée aux patients âgés.

Voici les principaux membres : Médecins gériatres, IPA, cadre de santé, infirmière coordinatrice, infirmières, Aides-soignants, Psychologue, neuropsychologue, Kinésithérapeute, Assistante sociale.

Ensemble, cette équipe pluridisciplinaire collabore étroitement pour offrir une prise en charge holistique et adaptée aux besoins spécifiques des patients âgés.

## 6 | Votre fonction répond à quel(s) besoin(s) vis-à-vis de votre équipe et des patients accompagnés ?

Ma fonction d'IPA répond à des besoins essentiels en matière de coordination des soins et d'expertise clinique au sein de l'équipe, tout en offrant un suivi personnalisé et une meilleure qualité de vie aux patients âgés.

Mon rôle est donc fondamental pour optimiser la prise en charge des patients et renforcer l'efficacité de l'équipe de soins en gériatrie.

## 7 | Avez-vous un exemple de prise en charge de patient à nous faire part ?

Je peux vous donner un exemple de prise en charge d'un patient en gériatrie, illustrant le rôle d'une IPA :

Cas clinique : Monsieur Dupont, 78 ans

Monsieur Dupont, un homme de 78 ans, se présente aux urgences après une chute à domicile. Il a des antécédents de hypertension, de diabète de type 2 et de démence légère. À son arrivée, il se plaint de douleurs au niveau du poignet droit et présente une certaine confusion.

### Étapes de la prise en charge

#### 1. Évaluation initiale :

- Analyse des signes vitaux : J'effectue un examen clinique approfondi et vérifie les signes vitaux (tension artérielle, fréquence cardiaque, saturation en oxygène).
- Évaluation de la douleur : J'évalue la douleur au poignet de Monsieur Dupont en utilisant une échelle de douleur, notant une douleur modérée (6/10).
- Évaluation cognitive : Je réalise un bref test cognitif pour évaluer son état de confusion et déterminer s'il y a une détérioration cognitive.

## **2. Coordination des soins :**

- Je collabore avec le médecin urgentiste pour discuter des examens à réaliser, notamment une radiographie du poignet pour vérifier une éventuelle fracture.
- Je m'assure que les antécédents médicaux sont pris en compte et que le traitement du diabète est ajusté selon les résultats des analyses sanguines.

## **3. Planification de la prise en charge :**

- En fonction des résultats de la radiographie (absence de fracture), je propose un traitement pour soulager la douleur (analgésiques) et je discute d'un plan de suivi.
- Je prépare une sortie sécurisée en organisant une consultation de suivi en gériatrie et en prévoyant un rendez-vous avec le kinésithérapeute pour une rééducation si nécessaire.

## **4. Éducation et soutien :**

- J'informe Monsieur Dupont et sa famille sur la nécessité de prévenir de futures chutes, en leur donnant des conseils sur l'aménagement de son domicile.
- Je les informe également sur la gestion de son diabète, soulignant l'importance de surveiller sa glycémie.

## **5. Suivi post-hospitalisation :**

- Je planifie un suivi par les infirmiers à domicile pour évaluer sa récupération et s'assurer de la bonne gestion de son diabète et son état cognitif. Cela inclut une consultation avec le neuropsychologue pour évaluer la progression de sa démence et une consultation de suivi gériatrique à distance.

### **Résultats attendus**

- Réduction de la douleur : Soulagement de la douleur au poignet grâce au traitement.
- Prévention des complications : Réduction des risques de chutes futurs par l'éducation et les modifications à domicile.
- Amélioration de la qualité de vie : Maintien d'un bon état de santé général avec un suivi régulier et une gestion efficace des pathologies chroniques.

Cet exemple illustre comment une IPA peut jouer un rôle clé dans l'évaluation, la coordination des soins, et l'éducation des patients âgés et de leurs familles, tout en contribuant à l'amélioration de leur qualité de vie et à la prévention des complications.