

## Enseigner aux infirmier.ères de demain à devenir des acteurs clés pour plus de durabilité dans la pratique :

# Récit d'un atelier Greener care



Myriam

GUZMAN VILLEGAS-FREI

inf, MScSI, Maître d'enseignement  
Enseigner aux infirmier.ères de demain à devenir des acteurs clés pour plus de durabilité dans la pratique :

Les auteurs :

- Guzman Villegas-Frei Myriam, inf, MScSI, Maître d'enseignement : m.guzmanvillegas-frei@ecolelasource.ch
- Qalla Widmer Laetitia, inf, EPIAS, Maître d'enseignement : l.qallawidmer@ecolelasource.ch
- Hebrandt Brigitte, inf, Responsable de l'exploitation de l'hôpital simulé : b.hebrant-henderickx@ecolelasource.ch
- Glowinski Donald, PhD, ViceDoyen à la Simulation: d.glowinski@ecolelasource.ch
- Vuilleumier Séverine, PhD, Professeure HES Ordinaire : s.vuilleumier@ecolelasource.ch

Un atelier réflexif et pratique en hôpital simulé, animé par des binômes enseignant.e - infirmière spécialisée en Hygiène, Prévention et Contrôle des Infections (HPCI), permet d'ancrer les connaissances en durabilité dans les soins.

### CONTEXTE

La durabilité a été enseignée à la Haute Ecole de la Santé (HEdS) La Source à Lausanne (Suisse) depuis 2009. Une formation continue complète maintenant l'offre.

Les cours étaient donnés jusque-là sous forme de séminaires et de retours d'expérience. Les étudiant.es demandaient à pouvoir ancrer davantage

ces connaissances dans leur pratique clinique. Or, La Source possède un hôpital simulé constitué de 10 chambres et de deux appartements. Dans ce contexte, l'idée a été de créer un atelier réflexif et pratique, avec pour objectifs de: (i) questionner des pratiques de soins, avec un regard spécifique respectueux des ressources et de l'environnement, tout en respectant les normes d'hygiène; (ii) identifier des leviers potentiels pour améliorer l'impact des pratiques professionnelles. Cet atelier, appelé Greener Care, est né d'un processus réflexif qui a débuté par deux séances interprofessionnelles de spécialistes de différents domaines: innovation et impacts positifs (Impact Hub), soins infirmiers en anesthésie ainsi qu'en Hygiène, Prévention et Contrôle des Infections (HPCI), rudologie, ingénierie en environnement, transition dans les soins, simulation, enseignement et étudiant.es.

### CONSTRUCTION DE L'ATELIER GREENER CARE

Construire le scénario pédagogique était une démarche innovante: habituellement, une situation de soin est définie pour traiter du contenu de l'atelier, puis le matériel nécessaire est identifié. Or, dans notre cas, il a au contraire fallu tout d'abord rechercher des données existantes sur du matériel de soins et ses impacts environnementaux, pour pouvoir ensuite construire une étude de cas en fonction de ce matériel.

La crainte d'une tension potentielle entre qualité des soins (en particulier l'hygiène) et durabilité a vite été écartée, car (i) ces deux concepts se sont révélés indissociables l'un de l'autre<sup>(1)</sup>, (ii) la durabilité est apparue comme un levier de sensibilisation pour diffuser les bonnes pratiques de soins<sup>(2)</sup>, et (iii) il est reconnu comme essentiel d'impliquer les expert.es en prévention des infections dans les processus décisionnels concernant la durabilité des soins, pour prévenir tout impact négatif sur l'efficacité<sup>(3)</sup>. D'ailleurs, plusieurs infirmières HPCI ont rapporté être régulièrement sollicitées pour des questions en lien avec la gestion durable des ressources (gestion de déchets ou de médicaments non utilisés, surconsommation de matériel, augmentation des infections de plaies lors de grandes chaleurs).

Les enjeux concernent également des éléments communs: l'hygiène, tout comme la durabilité, concerne l'air, l'eau, et l'alimentation, le lien entre eux était ainsi évident.

Des binômes d'intervenant.es, enseignant.e et infirmière HPCI, ont été mis en place afin d'inclure la sécurité des patients et la qualité des soins dans les échanges avec les étudiant.es. Le rôle des binômes d'intervenant.es était de stimuler les échanges et réflexions avec les étudiant.es, en s'appuyant sur un guide qui regroupait le scénario pédagogique et les données théoriques sur le matériel de soins trouvé dans la littérature. Ce guide a été adapté et transmis aux étudiant.es après l'atelier.

Le matériel était préparé en chambre avec un mannequin à faible fidélité, selon l'étude de cas. Les étudiant.es devaient identifier et classer trois actions directes ou indirectes prioritaires à mettre en place pour diminuer l'impact environnemental des soins, selon des thématiques précises, dans une grille d'analyse: gestion du matériel de soins et déchets médicaux, gestion des produits chimiques, gestion du matériel non destiné aux soins, consommation d'énergie, échanges ou actions potentielles promotrices de santé auprès du patient et/ou de ses proches, autre.

### DÉMARCHES EFFECTUÉES POUR S'ASSURER DE LA COHÉRENCE DE L'ATELIER GREENER CARE

Construire un tel atelier était innovant: aucune démarche similaire n'a été documentée. Dans ce contexte il est important de s'assurer de la qualité du contenu et de la structure. Premièrement, pour compléter les séances interprofessionnelles, différent.es spécialistes ont été consulté.e.s: deux infirmières spécialistes HPCI, un infirmier anesthésiste, une infirmière responsable de la transition dans les soins d'un Centre Hospitalier Universitaire, deux expertes en durabilité et santé environnementale, une infirmière clinique spécialisée dans le domaine de l'étude de cas et la référente pédagogique de La Source.

Deuxièmement, un atelier pilote a été mis en place en décembre 2023. Dix étudiant.es de 3ème année Bachelor accompagnés de deux binômes d'intervenant.es ont testé le dispositif, la structure, le contenu et l'organisation de l'atelier. Les retours étaient enthousiastes et les étudiant.es trouvaient pertinent de proposer cet atelier en début de formation. De légers ajustements ont été effectués pour la partie introductive.

### RÉALISATION DE L'ATELIER GREENER CARE

Le dispositif développé pouvait potentiellement accueillir 186 étudiant.es, en déployant quatre sessions de quatre sous-groupes durant 3h, permettant d'avoir jusqu'à 12 étudiant.es par sous-groupe. L'atelier comprenait trois parties: l'introduction (mise en projet), l'opérationnalisation en chambre simulée, et la conclusion (mise en commun des éléments relevés et discussion). Cette dernière phase amenait également un rappel du cadre légal des pratiques de soins et du respect de l'environnement.

### RÉSULTATS

Les trois actions prioritaires identifiées portaient principalement sur (1) le matériel de soins, et plus particulièrement l'anticipation des soins et le questionnement de la réelle utilité de certains matériels, (2) les produits chimiques, entre autres comment utiliser les poubelles de manière adéquates et respecter les filières prévues ou comment éliminer des perfusions antibiotiques, et (3) le matériel non destiné aux soins, qui concernait principalement l'anticipation des besoins et l'adaptation de matériel aux besoins. Par exemple, anticiper la gestion du linge et/ou ne pas le contaminer inutilement ou éviter de préparer trop de matériel en avance.

La majorité des actions proposées par les étudiant.es étaient directement liées à leur activité, ce qui indique qu'ils ont surtout identifié des actions en rapport avec leur rôle autonome. Un levier potentiel relevé est la collaboration interprofessionnelle, notamment avec les responsables d'unités de soins, les médecins, les infirmières HPCI et les infirmières cliniciennes. Cet aspect pourrait être davantage exploré, avec les responsables des achats, de la gestion des

### ÉVALUATION DE L'ATELIER

Un questionnaire a permis d'évaluer l'atelier Greener Care auprès des étudiant.es et des intervenant.es. Sur une échelle de Lickert allant de 1 (mauvais) à 5 (excellent), l'atelier a été globalement évalué par les étudiant.es avec un score de 4.43. Les éléments particulièrement appréciés étaient: la partie pratique, la mise en situation en chambre, les petits groupes, les échanges et débats, et les apports des intervenant.es. Les propositions d'amélioration sont dans la majorité des cas: rien, les horaires, quelques répétitions durant le cours. Les intervenant.es ont aussi été unanimes et ont relevé la pertinence de cet atelier.

### CONCLUSION

L'atelier Greener Care a permis de sensibiliser les étudiant.es à la durabilité dans les soins. Avec un dispositif original et innovant, en milieu de simulation, les étudiant.es ont pu se projeter dans leur pratique clinique, se sont impliqués et ont trouvé du sens à déployer plus de durabilité.

La configuration de binômes enseignant.e/infirmière HPCI s'est révélée très pertinente, et permettait d'investiguer les complémentarités entre durabilité, qualité, et sécurité des soins.

Les objectifs d'apprentissage de l'atelier ont été atteints. L'étude de cas et le scénario pédagogique ont permis d'explorer un grand nombre de questions relatives à la thématique.

Les pistes d'amélioration pour les futurs ateliers Greener Care concernent une meilleure préparation des étudiant.es sur le contenu de l'atelier et leur implication plus importante dans la partie conclusion. Sur le plan du dispositif, il est envisagé de solliciter un.e éco-infirmier.ère pour réfléchir à de nouvelles idées à mettre en place. Sur le plan thématique, il est prévu de développer davantage les leviers économiques et sociaux ainsi que l'interprofessionnalité.

Cet atelier apporte de nouvelles compétences réflexives et pratiques pour les étudiant.es, en leur donnant un rôle d'ambassadeur.eurs pour plus de durabilité dans les soins. Il leur permet aussi d'être actrice.eurs, sources d'idées et de propositions. Il déconstruit les idées reçues selon lesquelles la durabilité serait simplement une nouvelle série de normes contraignantes ou une injonction contradictoire de plus. Il permet aux futur.es soignant.es de s'aligner sur des valeurs déjà existantes visant une prise en charge holistique du patient. Et finalement, il agit comme révélateur et multiplicateur afin de faire évoluer la culture des soins. ♦

### CONTACT :

HEdS La Source  
Avenue Vinet 30  
1004 Lausanne  
LinkedIn : Myriam Guzman

1. Putnis N, Neilson M. Environmental sustainability and quality care: Not one without the other. Int J Qual Health Care. 31 août 2022;34(3):mzac066

2. Boulestreau H, Lashéras-Bauduin A, Bernard N. L'hygiéniste et la transformation écologique en santé: l'expérience du centre hospitalier universitaire de Bordeaux. 2023;

3. Peters A, Parneix P, Kiernan M, Severin JA, Gauci T, Pittet D. New frontiers in healthcare environmental hygiene: thoughts from the 2022 healthcare cleaning forum. Antimicrob Resist Infect Control. 7 févr 2023;12(1):7.