

**Résumé synoptique Enquête LAGOON**

Titre complet	EvaLuation de la chArGe en sOins infirmiers en réanimatiON – Enquête nationale
Acronyme/référence	LAGOON
Investigateur coordonnateur	Jérôme DAUVERGNE Infirmier, coordinateur national Hôpital Laennec, CHU Nantes, boulevard Jacques Monod 44800 Saint-Herblain 02.40.16.52.96 jerome.dauvergne@chu-nantes.fr
Méthodologistes	Brigitte DESSOMME et Pascal CAILLET Hôpital Saint Jacques, CHU Nantes boulevard Jacques Monod 44800 Saint-Herblain 02.40.08.69.20 brigitte.kerivendessomme@chu-nantes.fr pascal.caillet@chu-nantes.fr
Promoteur	CHU de Nantes
Justification	<p>À ce jour, il n'existe en France aucune donnée formelle, nationale, de la charge en soins réelle des infirmiers de réanimation. Plusieurs outils sont disponibles pour collecter ces données. Le <i>Nursing Activities Score</i> (NAS) comporte des avantages notables. Il a fait l'objet d'une validation en langue française. Il est centré sur l'activité réelle des infirmiers auprès des patients, quelle que soit la gravité de ces derniers. Il ne permet d'apprécier que la charge de travail clinique en évaluant le temps infirmier nécessaire aux soins directs d'un patient.</p> <p>Cette échelle est composée de 23 items représentant les soins spécifiques dispensés par les infirmiers en réanimation. Dix-huit de ces items proposent une réponse binaire et 5, une réponse à choix multiple. Après une formation d'environ une heure, quelques minutes suffisent à compléter ce score pour un patient. En pratique, le NAS est exprimé en pourcentage (de 0 à 177) et un patient avec un score de 100% signifie qu'il requiert, pour lui seul, un infirmier à temps plein.</p> <p>Cette évaluation de la charge en soins fait l'objet d'une demande du législateur, en effet, l'article 3 du décret n° 2022-694 prévoit qu'une évaluation de la charge en soins infirmiers puisse être faite dans les 18 mois suivant sa publication, soit pour octobre 2023.</p> <p>Afin de décrire, pour la première fois, la réelle charge en soins infirmiers requise par les patients de réanimation, quels que soient leurs besoins de soins de réanimation (médicaux ou chirurgicaux), de garantir une qualité optimale des soins et de répondre à la demande du législateur, nous proposons de réaliser une enquête nationale pragmatique de mesure de la charge en soins des infirmiers dans les services de réanimation français, quelles que soient leur nature et leur taille.</p>
Objectif et critère d'évaluation principal	<p><b>Objectif principal</b> Evaluer la charge en soins infirmiers en réanimation en France.</p> <p><b>Critère d'évaluation principal</b> La charge en soins sera évaluée par le Nursing Activity Score (NAS). Elle sera quantifiée à chaque fin de poste par l'infirmier(e) en charge du patient.</p>
Objectifs et critères d'évaluation secondaires	<p><b>Objectifs secondaires</b> Comparer la charge en soins infirmiers globale de l'unité au potentiel théorique de soins infirmiers de l'unité au même moment.</p> <p><b>Critères d'évaluation secondaires</b></p>

	Le cumul des NAS objectivement mesurés chez les patients de l'unité sera comparé à l'offre théorique de soins. Cette évaluation théorique est liée au nombre de soignants aptes à délivrer des soins infirmiers présents sur la même période de travail (un infirmier = 100%).
Schéma expérimental	Enquête de pratique pragmatique prospective multicentrique
Population concernée	Tous les services de réanimation adulte ou pédiatrique de France métropolitaine et outre-mer, sont éligibles à participer dans la mesure où au moins 50% de l'effectif infirmier du service déclare participer à LAGOON
Critères d'inclusion	Infirmier réalisant des soins, même de manière itérative, à au moins un patient adulte hospitalisé dans le service de réanimation
Critères de non inclusion	Infirmier présent dans l'unité ou le service mais qui n'est pas en lien avec le soin direct aux patients
Actes ou Produit faisant l'objet de la recherche	<b>Charge en soins réelle des infirmiers de réanimation</b> évaluée par le <i>Nursing Activities Score</i> (NAS). Ce score permet d'apprécier la charge de travail clinique en évaluant le temps infirmier nécessaire aux soins directs d'un patient. Il est composé de 23 items représentant les soins spécifiques dispensés par les infirmiers en réanimation. Dix-huit de ces items proposent une réponse binaire et 5, une réponse à choix multiple. Après une formation d'environ une heure, quelques minutes suffisent à compléter ce score pour un patient. En pratique, le NAS est exprimé en pourcentage (de 0 à 177) et un patient avec un score de 100% signifie qu'il requiert, pour lui seul, un infirmier à temps plein.
Groupe comparateur	NA
Autres actes ou procédures ajoutés par la recherche	NA
Bénéfices attendus pour les participants et pour la société	Décrire, pour la première fois, la réelle charge en soins infirmiers requise par les patients de réanimation, quels que soient leur niveau de gravité, leurs besoins de soins de réanimation (médicaux ou chirurgicaux) ou la taille du service dans lequel ils sont hospitalisés. Cet objectif permettra de garantir une qualité optimale des soins et de répondre à la demande du législateur.
Risques et contraintes minimales ajoutés par la recherche	Cette recherche ne comporte aucun risque ni contrainte sur les soins courants.
Déroulement pratique	Avant le démarrage de l'étude, les membres du conseil scientifique de l'étude Lagoon dispenseront une formation à l'utilisation du NAS aux investigateurs principaux de chaque centre. Cette formation sera d'environ 1 heure. Chaque investigateur aura pour tâche ensuite de former ses collègues infirmiers qui n'auraient pas pu assister à cette formation. De plus, un lien Internet d'accès sécurisé à une plateforme Sphinx® sera mis à disposition des unités participantes permettant de compléter l'échelle NAS en ligne depuis un ordinateur ou un portable. Chaque infirmier devra également s'identifier par un numéro. Aucune donnée de santé concernant les patients ne sera collectée.  L'étude se déroulera sur une période de deux semaines consécutives. Chaque centre choisi à quelle période positionner ces deux semaines sur

	<p>la période d'avril, mai et juin 2023. Le recueil des données doit être terminé à la fin du mois de juin. Pendant la période de recueil des données, les NAS des patients hospitalisés seront saisis. Tous les infirmiers sont libres de participer mais sont également en droit de refuser. Cependant, une participation de plus de 50% des infirmiers d'un même service est attendue pour participer à l'étude. L'investigateur local relèvera le nombre d'infirmiers ne souhaitant pas participer ainsi que le planning réel durant les jours d'enquête.</p> <p>A la fin de chaque journée, l'infirmier prenant en charge des patients devra se connecter à la plateforme Sphinx®. Il renseignera alors le score NAS des patients à qui des soins ont été prodigués ainsi que le type d'hospitalisation (réanimation ou unité de soins continus). Si des infirmiers sont affectés à l'unité en position transversale (coupe, par exemple), ils devront se connecter et remplir un formulaire spécifique (soignant affecté aux soins sans patient attiré) Lorsque le 25000ème NAS sera saisi, les inclusions seront closes.</p>
Nombre de sujets sélectionnés	25000 NAS complétés
Nombre de centres	80 à 100 services de réanimation en France
Calendrier de la recherche	- durée de recueil des données : 15 jours - période de recueil : avril, mai ou juin 2023, au choix du service participant
Nombre d'inclusions prévues par centre et par mois	Au moins 50 % des infirmiers d'un même service acceptant de participer à l'enquête
Analyse statistique	Il n'y a pas d'analyse intermédiaire prévu. L'analyse sera réalisée à la fin de l'enquête après revue des données et gel de la base.
Source de financement	Aucun financement