

L'anti Burnout

Le COPIL SESMAT vous souhaite une bonne année 2008

Editorial

Dans ce numéro :

Editorial	1
Autour de SESMAT	1
Le mot du Copil	1
Le mot du Copil (suite)	2
Quelques résultats préliminaires	2

Le soutien financier de l'enquête SESMAT et celui des démarches d'améliorations ergonomiques participatives a été renouvelé par les Conseils régionaux d'Ile de France et de Rhône-Alpes.

L'intérêt de SESMAT a progressivement convaincu des instances qui, en France, n'avaient pas encore admis l'importance d'une analyse des situations permettant la satisfaction professionnelle des médecins et d'évaluer leur état de santé. La conférence des doyens de CHU à laquelle l'enquête a été longuement présentée le 9 octobre dernier, la Commission Vie Hospitalière de la CME de l'AP-HP, ainsi que plusieurs ARH ont décidé, au troisième trimestre 2007, de considérer SESMAT pour ce qu'elle est et de soutenir plus activement la diffusion de l'enquête. C'est pourquoi, le comité de pilotage du 13 décembre a déci-

de poursuivre le recueil jusqu'au 31 mars 2008.

Nous avons présenté une analyse comparative des médecins de soins palliatifs par rapport à l'ensemble des médecins au colloque de cette spécialité. Nous avons analysé la situation des psychiatres par rapport aux autres médecins lors des Rencontres Méditerranéennes de cette spécialité. Nous avons présenté une analyse générale au congrès de l'Association de médecine du travail du personnel hospitalier. Nous débutons une analyse spécifique concernant les internes, à la demande du syndicat des internes de médecine générale (ISNAR-IMG). Notre échantillon ne présente pas, selon ces premières analyses, de biais de recueil préoccupant. Une augmentation de la taille de l'échantillon jusqu'en mars 2008, avec le soutien de chacun d'entre-vous, devrait nous permettre de

conduire des analyses fines sur un échantillon représentatif.

Le travail ergonomique associant des soignants, formés aux connaissances de base de la physiologie et de la psychologie de l'homme au travail, au recueil de données précises dans leur service s'avère très fructueux. Aussi bien dans un hôpital pédiatrique, que dans un CHU de spécialité ou dans trois maisons de retraite, les soignants ont pu relever des indicateurs permettant de cerner des possibilités d'améliorations de la situation de travail des professionnels des différents métiers dans leur propre service. L'intérêt des établissements concernés accompagne la démarche.

Docteur Madeleine Estryn-Behar
Praticien Hospitalier médecine du travail
Docteur en Ergonomie

Pour nous contacter :
info-copil.sesmat@presst-next.fr

Quelques commentaires recueillis

« Merci d'avoir réalisé ce questionnaire...ces questions nous sont si rarement posées ! »

« Votre enquête m'a permis d'exprimer ce que des milliers de médecins à diplômes étrangers pensent mais n'expriment jamais; par pudeur, par honte ou pour essayer d'oublier jusqu'au prochain virement salarial ??? Merci »

« Intéressant de faire ce questionnaire si l'exploitation permet de faire apparaître l'hémorragie prochaine d'une certaine démographie, et le désinvestissement des plus investis, à force de réformes complexes et technocratiques ... où l'on chercherait le soin et l'humain ... »

Autour de SESMAT

Je tiens à vous dire combien il est satisfaisant, pour les élus régionaux, de savoir que les directions des établissements et les équipes de soins répondent avec enthousiasme aux propositions d'ergonomie participative de l'équipe du Docteur Madeleine Estryn Behar. Les médecins répondent en nombre à l'enquête SESMAT qui permettra de faire des propositions d'amélioration de leurs conditions de travail. La prochaine étude sur les raisons de l'abandon de leurs études par certaines élèves infirmières complètera nos connaissances

Vous inventez ensemble une autre organisation de votre travail, dans des locaux et avec des matériels mieux adaptés, vos patients s'en trouveront mieux soignés et les finances publiques s'en porteront mieux aussi.

Anny Poursinoff
Conseillère régionale Ile-de-France (Les Verts)

Des personnalités du Conseil Régional nous ont écrit pour exprimer leur soutien : le président, M. Huchon, Mme Bavay (Vice-présidente) et pour les groupes M. Karoutchi (UMP), M. Massou (CACR), Mme de la Gontrie et M. Peyraud (PS).

Le mot du Comité de pilotage (COPIL) SESMAT c'est bien ! Et ça continue !

Conférence de presse
16 janvier 2008 11h
Hôtel Scipion (Paris 05)

C'est un fait ! En un siècle, les avancées techniques, les savoirs sanitaires mieux partagés et, sans aucun doute, une protection sociale dont le coût a augmenté d'année en année, ont permis de doubler l'espérance de vie et, globalement, d'améliorer la santé de nos concitoyens... Pour soigner les patients, les outils et les savoirs à maîtriser par les personnels impliqués dans les établissements de santé sont multiples.

Demain, loin de stagner, la demande de soins va croître encore. Vieillesse des populations, difficultés et précarités sociales, couverture de nouveaux besoins de

santé, recherche de nouveaux modes de prise en charge, sont autant de défis pour lesquels les choix dans l'organisation des soins sont essentiels. Ils s'inscrivent aujourd'hui dans le contexte d'une démographie médicale en notoire diminution.

Quelle stratégie choisir pour utiliser au mieux les compétences qui resteront disponibles pour maintenir ou rétablir l'équilibre de la santé de chacun, si ce n'est, d'a-



(Suite page 2)

Le mot du Comité de pilotage (COPIL)

suite

(Suite de la page 1)

bord, de préserver les ressources humaines hospitalières et l'amélioration des conditions de leur exercice ? Qui peut vraiment prétendre piloter un tel système complexe où la motivation des acteurs doit sans cesse être stimulée, sans jamais se donner le temps de les interroger sur leur vécu, leurs expériences et l'état de leur santé professionnelle ou son altération ?

Le système hospitalier ne peut que gagner à mieux connaître des professions médicales et pharmaceutiques complexes, indispensables aux soins du patient et qui font appel à des connaissances maîtrisées, évolutives. Elles se doivent aujourd'hui, plus qu'hier, de travailler en équipe, avec efficacité, sans gaspillage de ressources. On parle de plus en plus « d'efficience » laquelle ne doit pourtant pas être autre chose que l'utilisation raisonnée, « économisante » plus qu'économique, des moyens humains disponibles ...

Pour la première fois dans notre pays, nous

avons une approche raisonnée dans ce domaine ... Huit mois de petits pas pour un ambitieux projet ! Grâce à l'engagement de ses promoteurs réunis en un Comité de Pilotage élargi à de nouveaux soutiens. Grâce à plus de 2600 réponses, l'enquête SESMAT a collecté des informations essentielles sur la santé et la satisfaction professionnelle des médecins et des pharmaciens salariés dans les établissements de soins hospitaliers. Les plus jeunes (Internes) commencent à contribuer, témoignant ainsi de leur compréhension d'enjeux qui les concernent dès aujourd'hui. Du fait de la nouveauté de la démarche, il est important que le comité de pilotage offre encore l'opportunité à de nombreux autres répondants potentiels de s'impliquer dans SESMAT.

Mieux vous connaître, vous les femmes et les hommes qui avez choisi de travailler ensemble dans un projet résolument collectif. Mieux vous aider à lire les conditions qui doivent permettre votre engagement profes-



sionnel pérenne, satisfaisant et donc efficace : SESMAT n'est pas autre chose que cela !

C'est pourquoi nous prolongeons l'enquête jusqu'au 31 mars 2008.

Gérard Machet

Pharmacien hospitalier Hôpital Paul Doumer
Assistance Publique Hôpitaux de Paris

Quelques résultats préliminaires

L'analyse statistique de SESMAT

Ces analyses préliminaires sont cohérentes avec les caractéristiques de chaque mode d'exercice. Ainsi, les psychiatres et les urgentistes déclarent trois fois plus que les autres médecins être exposés à la violence au moins chaque mois. Ce sont les médecins travaillant en établissement de long ou moyen séjour, les psychiatres et les urgentistes qui sont le plus insatisfaits des possibilités de donner aux patients la qualité des soins dont ils ont besoin. Les urgentistes, les chirurgiens, les onco hématologues et les médecins exerçant en plateau médico-techniques craignent le plus de commettre des erreurs. Seuls 17% de l'ensemble des médecins déclarent que les transmissions entre équipes successives associent généralement paramédicaux et médecins alors

que c'est le cas de 53% des médecins de soins palliatifs.

Comme l'ont établi des études dans d'autres pays, les internes sont dans l'ensemble, les plus insatisfaits du soutien psychologique reçu au travail et un score de burnout élevé est plus fréquent parmi eux.

L'analyse ergonomique participative

Les premières analyses conduites dans l'hôpital pédiatrique, comme dans le CHU de spécialité, montrent que le temps de travail des infirmiers est occupé, presque à égalité, par quatre catégories d'activités : la lecture et l'écriture des informations, la recherche d'informations orales, la préparation et enfin l'administration des soins. Ceci veut dire que seulement un quart à un tiers du temps de travail se déroule dans les chambres

de malades. Les postes infirmiers et bureaux infirmiers, dans tous les services étudiés ne sont pas conçus pour permettre des discussions multidisciplinaires sur les soins. Dans ce contexte, chaque soignant n'est pas en position de savoir suffisamment ce qui peut être dit au malade sur son traitement ou son état et n'a pas suffisamment de temps pour laisser les questions des malades se faire jour. Les déplacements multiples pour rechercher du matériel ou des informations ne facilitent pas la préparation et l'administration des soins en posture assise.

Les protocoles destinés à prévenir les erreurs et événements indésirables et les formations spécifiques ne sont pas suffisants si l'organisation et l'espace ne permettent pas l'utilisation correcte des connaissances acquises. Les difficultés pour élaborer un projet de soin

adapté à la personne soignée sont souvent liées à des lieux de concertation inappropriés ou inexistantes.

Les données collectées durant ce processus ergonomique participatif, au cours duquel les observations des ergonomes et celles des soignants se renforcent, sont maintenant en débat dans les services. Les discussions et simulations sont en cours pour proposer des améliorations des conditions des transmissions entre équipes successives et des aménagements permettant de créer un espace facilitant les discussions pluridisciplinaires, impliquant tous ceux qui s'occupent du même groupe de patients.

<http://presst-next.fr/>

SESMAT

Santé et Satisfaction des Médecins Au Travail©

Médecins salariés prenez 30 minutes pour participer à l'Enquête SESMAT

<http://www.presst-next.fr/SESMAT/>

Rhône-Alpes
ASSISTANCE
PUBLIQUE HÔPITAUX
DE PARIS



île de France