ELSEVIER MASSON

Reçu le :
4 mai 2010
Accepté le :
30 novembre 2010

Activité des pharmaciens hospitaliers et satisfaction professionnelle. Résultats de l'enquête SESMAT

Hospital pharmacists' activity and professional satisfaction. Results from the SESMAT study

G. Machet[a,*], M. Estryn-Béhar[b], K. Guetarni[b], C. Fry[b], M.-A. Doppia[c], I. Aune[d], D. Muster[e], et le COPIL[1]

[a] *Pharmacie, hôpital Charles-Richet, AP–HP, rue C.-Richet, 95400 Villiers-le-Bel, France*
[b] *Service central de médecine du travail (SCMT), AP–HP, Hôtel-Dieu, Parvis-Notre-Dame, 75004 Paris, France*
[c] *CHU de Caen, avenue la Côte-de-Nacre-Caen, Calvados, France*
[d] *Service d'urgence, centre hospitalier Sud-francilien, 59, boulevard Henri-Dunant, 91100 Corbeil Essones,France*
[e] *Association nationale de médecine du travail et d'ergonomie du personnel des hôpitaux (ANMTEPH), centre hospitalier de Haguenau, 64, avenue Professeur-Leriche, 67500 Haguenau, France*

Disponible en ligne sur
ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Summary

Introduction. To collect information on working conditions and health at work concerning salary medical professions in health care entities, SESMAT study was conducted in 2007–2008.

Methods. SESMAT used 124 questions, it was available to answer online or on paper. Three thousands one hundred and ninety-six physicians and pharmacists (a question using the system of reference of French Society of Clinical Pharmacy February 2006 publishing) took part.

Results. A representative sample was defined. The number of pharmacists is comparable with other physician specialists. The two thirds of pharmacists achieve at least seven sorts of activity. There is no significant difference with physicians concerning family life, they are younger; female are more numerous. Frequent intent to leave the profession (thinking about leaving monthly or more) is declared by 20,2 % of pharmacists. Burnout is higher with pharmacists and physicians who have a frequent intent to leave. Difficulties in interpersonal relationships at work, bad quality in team functioning, feeling to be harassed by hierarchically superiors at least once monthly, frequent fear to make mistakes and an effort / reward ratio imbalanced or inadequate are linked to burnout among pharmacists. There are similarities and slight differences between pharmacists

Résumé

Introduction. Pour collecter des informations sur les conditions de travail et de santé concernant les salariés des professions médicales en établissements de santé, l'enquête SESMAT a été conduite en 2007–2008.

Méthodes. SESMAT a utilisé 124 questions, répondre en ligne ou sur papier était possible. Trois mille cent quatre-vingt-seize médecins et pharmaciens (une question utilisant le référentiel de la Société française de pharmacie clinique (SFPC) édition février 2006) ont participé.

Résultats. Un échantillon représentatif a été défini. Le nombre de pharmaciens est comparable à celui des autres spécialités médicales. Les deux tiers des pharmaciens réalisent au moins sept types d'activité. Ils ne diffèrent pas significativement des médecins pour la situation familiale, ils sont plus jeunes ; les femmes sont plus nombreuses. Les pharmaciens sont 20,2 % à penser au moins chaque mois à abandonner leur profession. Les pharmaciens et médecins ayant une fréquente intention d'abandon ont bien plus souvent un score de burnout élevé. Des relations interpersonnelles tendues, une mauvaise qualité du travail d'équipe, un sentiment de harcèlement par les supérieurs au moins mensuel, la crainte fréquente de commettre des erreurs et un ratio effort / récompense inadéquat

* Auteur correspondant.
e-mail : gerard.machet@crc.aphp.fr

[1] *COPIL (Comité de pilotage): Lassaunière J.-M., Pelloux P., Prudhomme C., Lecomte E.*

2211-1042/$ - see front matter © 2011 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.
10.1016/j.phclin.2011.05.020 Le Pharmacien Hospitalier et Clinicien 2011;46:177-187

and other physician specialities. SESMAT study results give important elements about the impact of work organisation quality and team functioning in healthcare establishments.
© 2011 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Keywords: Pharmacist, Healthcare, Hospital, Organizational learning, Interdisciplinary collaboration, Burnout

ou déséquilibré sont liés au burnout parmi les pharmaciens. Il y a des similitudes et des nuances entre pharmaciens et d'autres spécialités médicales. Les résultats de SESMAT donnent des éléments importants sur l'impact de la qualité de l'organisation et du travail en équipe au sein des établissements de soins.
© 2011 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Mots clés : Hôpital, Pharmacie, Pharmacien, Apprentissage organisation, Collaboration multidisciplinaire, Burnout

Introduction

L'enquête SESMAT (2007–2008) fait suite à l'enquête européenne PRESST-NEXT qui a analysé, en France, les réponses de 5376 soignants paramédicaux et, en Europe, de 39 898 d'entre eux dans dix pays de l'Union européenne [1]. L'analyse des données des soignants paramédicaux avait montré que le fonctionnement de l'équipe de travail et les possibilités de donner aux patients les soins dont ils ont besoin influençaient, de façon déterminante, l'intention des soignants paramédicaux d'abandonner leur profession. Les pistes d'amélioration, débattues lors d'un colloque en 2005 au ministère de la Santé (www.presst-next.fr), ont été élaborées avec l'ensemble des partenaires sociaux. Pour qu'elles aboutissent dans les établissements de santé, il faut une analyse similaire auprès des médecins et pharmaciens et leur implication dans le processus de changement. La qualité du travail d'équipe influence-t-elle aussi la satisfaction professionnelle des médecins et pharmaciens salariés et leur santé ?

Pour intégrer dans cette enquête les pharmaciens en établissements de soins, il a été décidé par le COPIL d'introduire une question supplémentaire reprenant leurs activités principales. Les items de cette question reprennent le référentiel de la Société française de pharmacie clinique (SFPC) (« Indicateurs d'activité en pharmacie hospitalière » SFPC, 1re édition février 2006).

En France, depuis plusieurs années, l'environnement de ces professionnels est marqué par de profondes modifications des repères réglementaires, institutionnels, financiers, sociaux et culturels mais aussi démographiques pour le corps médical et pharmaceutique exerçant en institution. Minimiser l'importance de l'engagement des ressources humaines dans le processus de changement peut conduire à une communication cloisonnée, une démobilisation du personnel, voire un rejet [2]. Des études internationales de référence attirent l'attention sur le risque de survenue de troubles de la santé au travail pour 10 à 30 % des médecins, durant leur carrière, et ce quels que soient les âges et les statuts [3]. Avec une démographie médicale préoccupante [4–6], le risque est réel de voir s'ajouter une perte des compétences médicales disponibles en rapport avec des troubles de la santé ou une insatisfaction au travail, facteurs d'interruption prématurée de carrière [7–9].

Plusieurs pays étrangers se sont penchés sur ces aspects. Certains ont même déjà mis en place des programmes de prévention, de soutien et d'aide aux médecins (États-Unis ; Canada www.pamq.org ; Espagne en Catalogne http://paimm.fgalatea.org/fra/metge.htm). En ce qui concerne les pharmaciens, quelques études nord-américaines se sont intéressées au niveau de burnout de pharmaciens sans se limiter aux établissements de santé [10–14]. Les données des professionnels qui ont répondu à SESMAT montrent en particulier que l'intention d'abandonner la profession (IAP) atteint des proportions préoccupantes dans les services d'urgences, de gériatrie et de pharmacie. Quand la qualité du travail d'équipe laisse à désirer, ce risque d'IAP s'élève dans chaque spécialité. L'analyse que nous présentons concerne l'ensemble des médecins et pharmaciens et approfondit plus spécifiquement la situation de ces derniers. Dans la discussion, des repères et ressources utilisables dans une stratégie de changement, ciblant l'amélioration des organisations et du travail en équipe, sont abordés.

Méthode

L'étude SESMAT a utilisé le questionnaire validé au niveau européen pour les paramédicaux (PRESST-NEXT), en conservant identiques deux tiers des questions qui restaient adéquates, pour réaliser des comparaisons. L'autre tiers comporte des questions plus spécifiques de l'exercice médical. Le questionnaire abordait successivement l'institution et la situation personnelle, au travail : les conditions générales, les conditions spécifiques, les horaires, l'ambiance, le retentissement personnel, les facteurs potentiellement perturbants au travail, la vie privée ou familiale et le salaire, ainsi que les liens travail / santé. Quatre questions ouvertes terminaient l'enquête. Ce questionnaire de 124 questions nécessitait environ 30 minutes pour y répondre. Deux modalités étaient proposées aux praticiens pour renseigner anonymement le questionnaire SESMAT : soit le remplir directement en ligne

Download English Version:

https://daneshyari.com/en/article/1086822

Download Persian Version:

https://daneshyari.com/article/1086822

Daneshyari.com