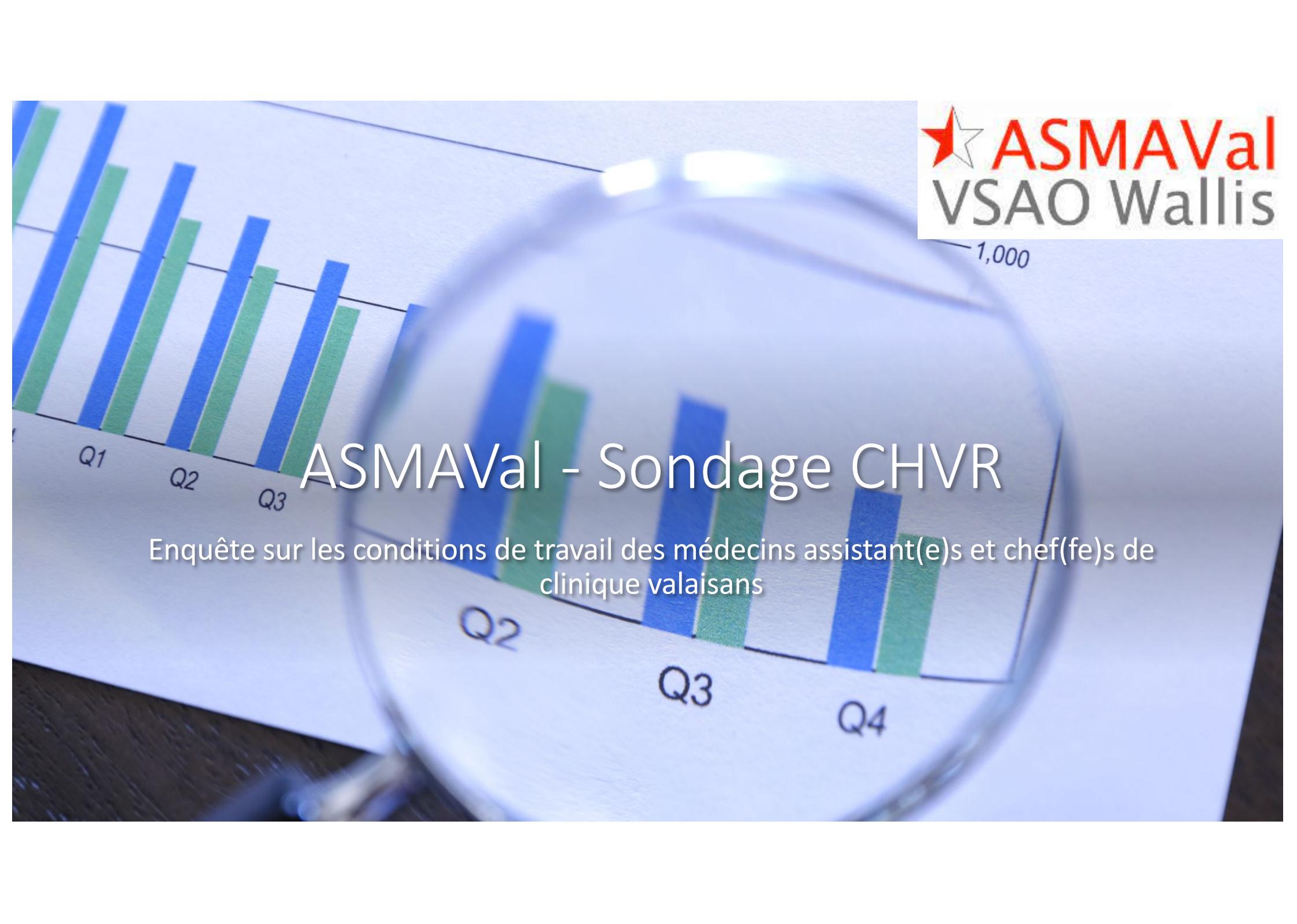


1,000

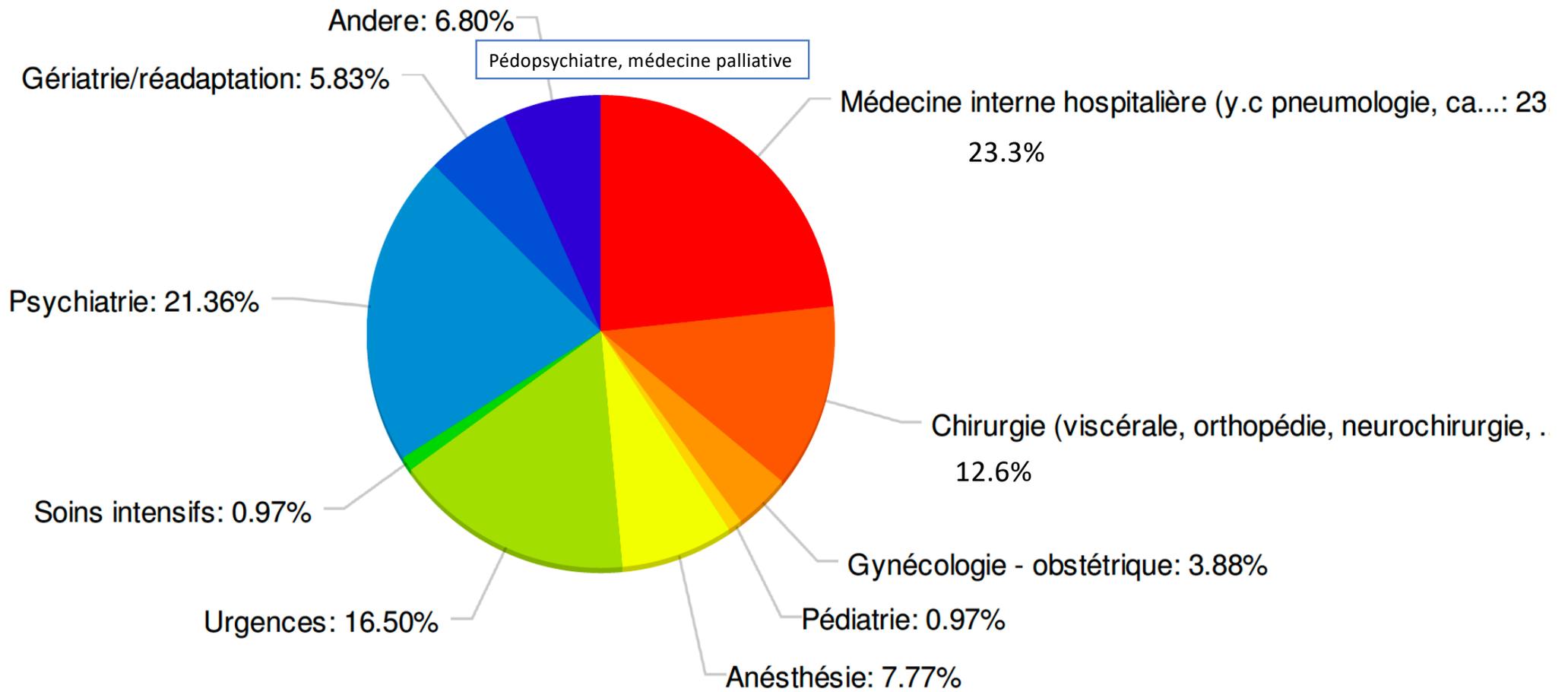


# ASMAVal - Sondage CHVR

Enquête sur les conditions de travail des médecins assistant(e)s et chef(fe)s de clinique valaisans

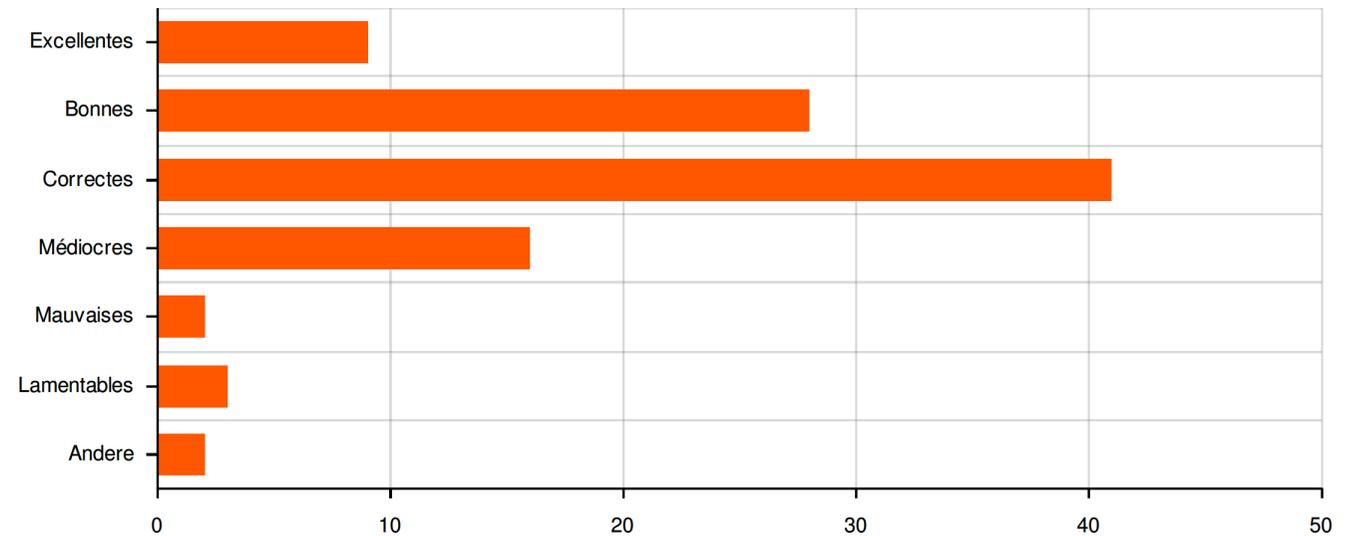
- Période de sondage: mai à juin 2021
- Centre: CHVR
- Nombre de participants: 105
  - Médecins assistants: 66%
  - Médecins chefs de cliniques: 30%
  - Médecins hospitaliers: 2.9%
- Sexe: 54% femmes / 46% hommes
- Institution:
  - 98% hôpital
  - 1.9% cabinet
- Canton: 94% Valais





# Comment décririez-vous vos conditions de travail actuelles?

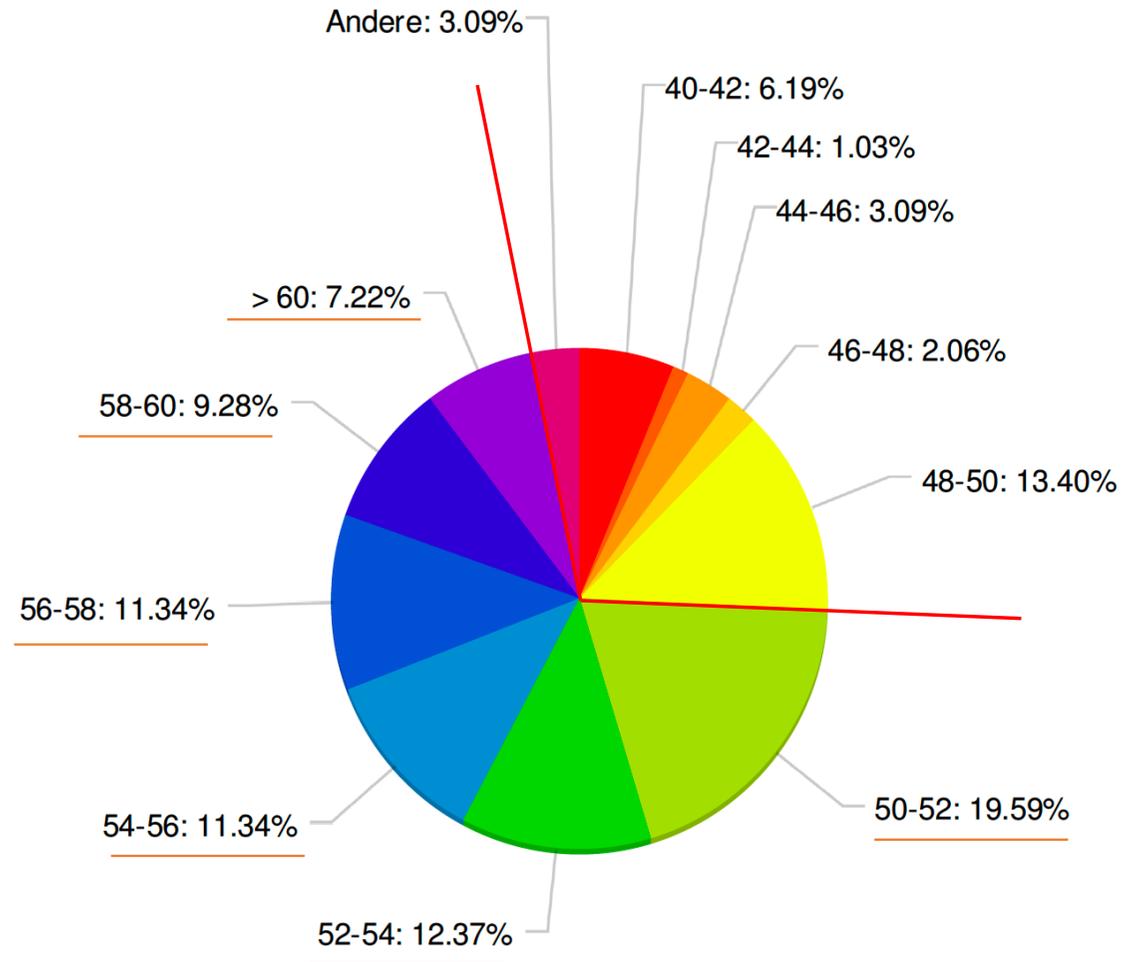
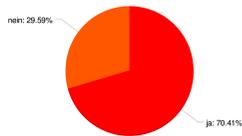
9 (9.2%): **Excellentes**  
28 (28.6%): **Bonnes**  
41 (41.8%): **Correctes**  
16 (16.3%): **Médiocres**  
2 (2.0%): **Mauvaises**  
2 (2.0%): **Lamentables**  
3 (3.1%): **Lamentables**  
2 (2.0%): **Andere**



Quel nombre d'heures de travail effectuez-vous en moyenne par semaine dans votre service?

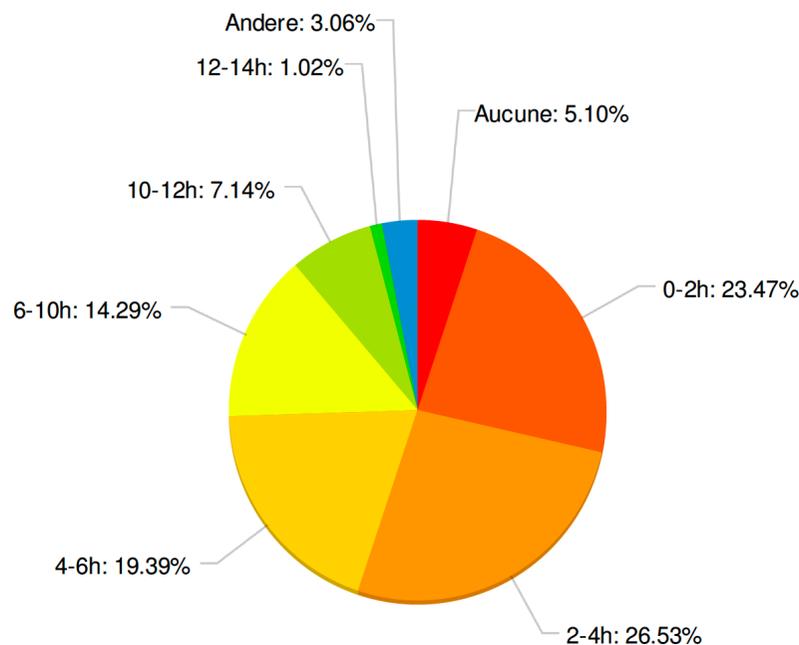
- **> 70% des répondants travaillent en moyenne plus de 50h par semaine**

Travaillez-vous régulièrement plus de 50 h par semaine ?

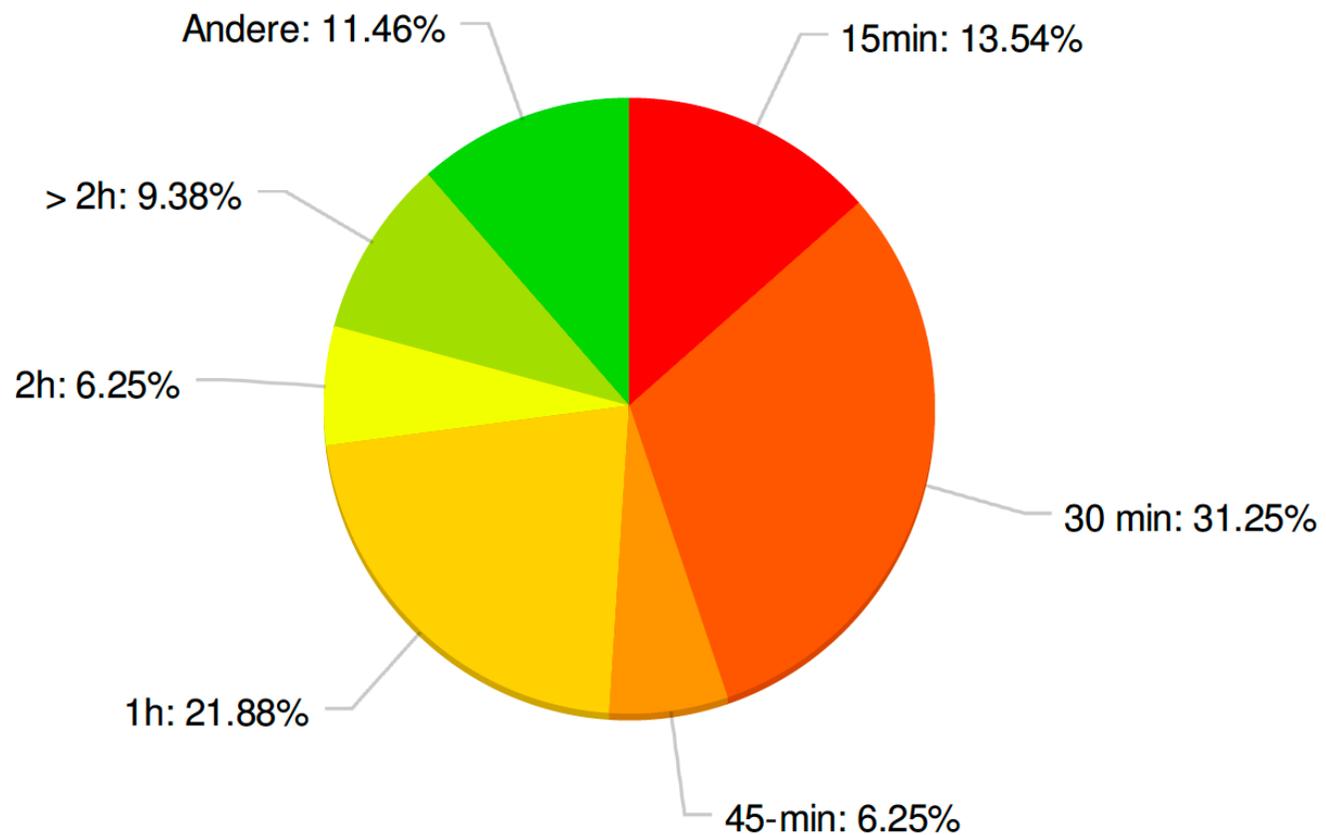


# Combien d'heures supplémentaires effectuez-vous en moyenne par semaine ?

68% des répondants effectuent > de 2h supplémentaires par semaine

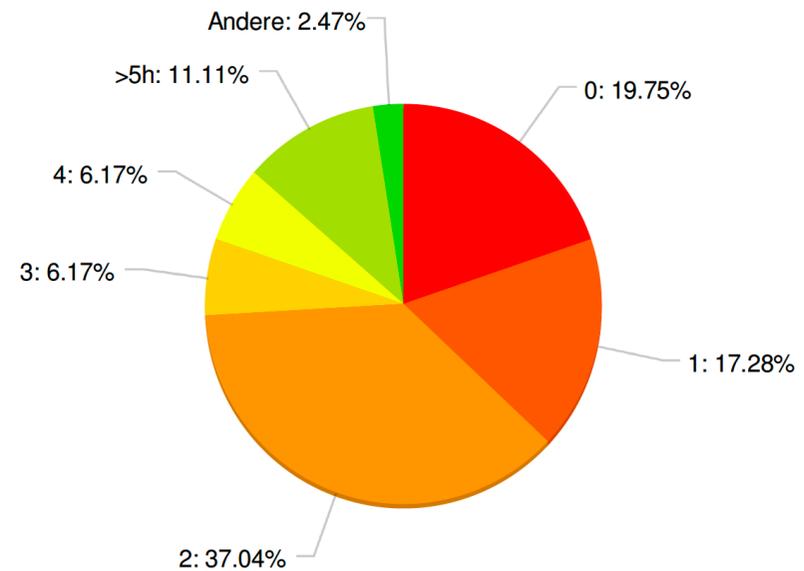
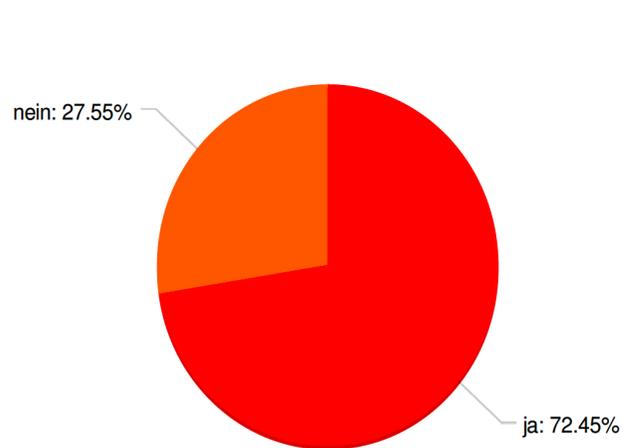


A partir de combien de temps supplémentaire notez-vous vos heures supplémentaires (HS) ?

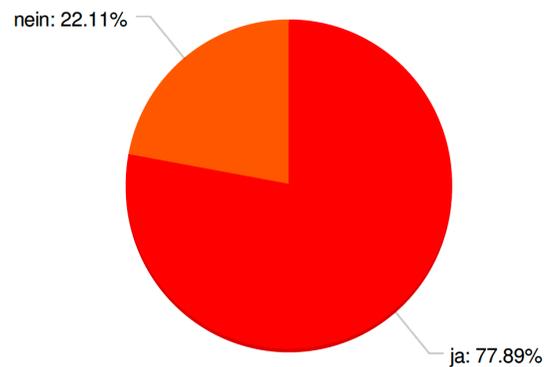


Vous arrive-t-il de ne pas noter vos heures supplémentaires ?

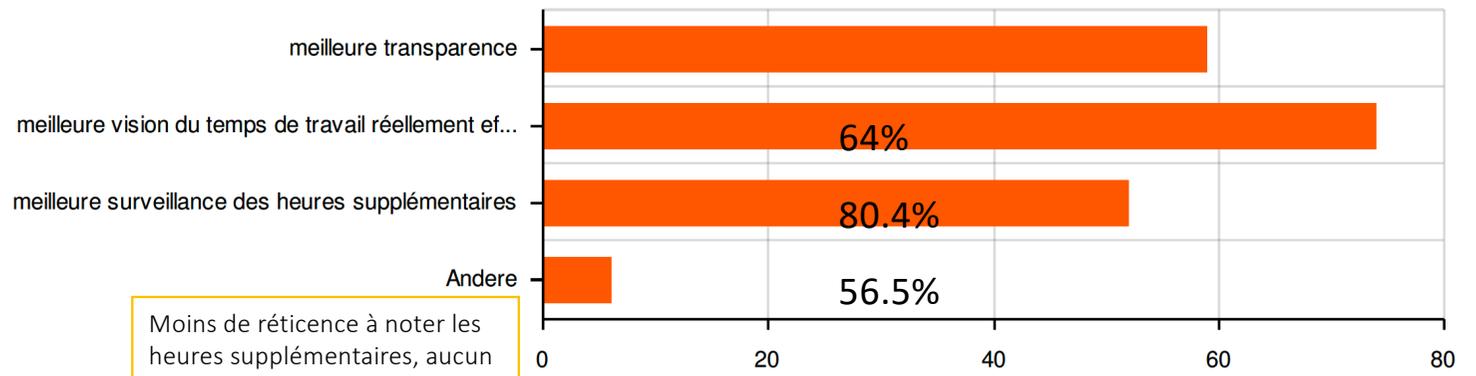
Si oui, en moyenne, combien d'heures par semaine ne sont pas notées ?



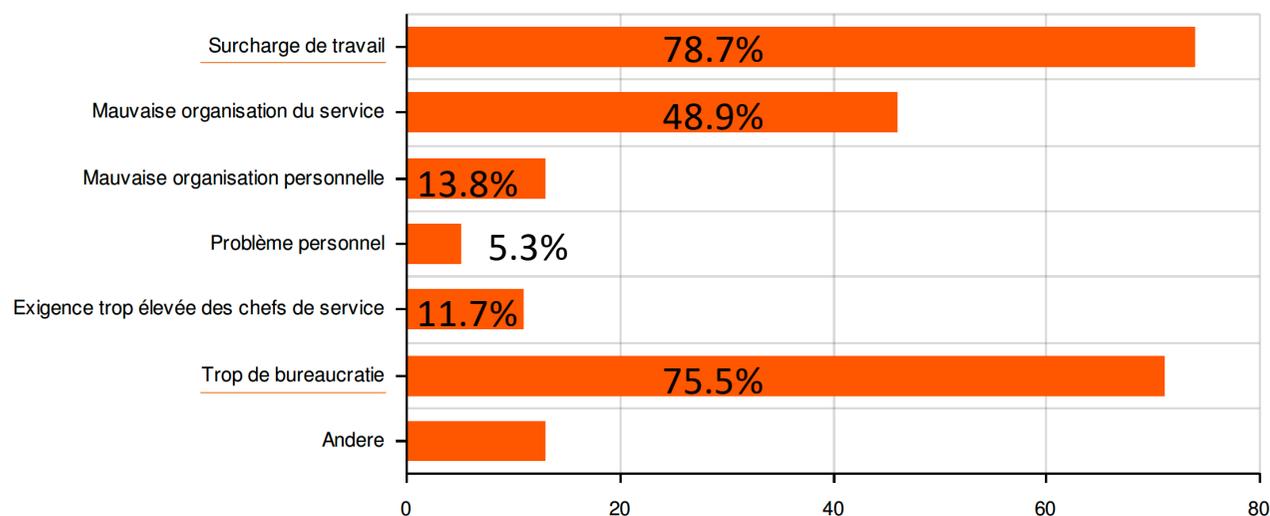
# Seriez-vous favorable à un système de timbrage ?



D'après-vous, quels seraient les avantages d'un système de timbrage?



# D'après vous, à quoi sont dues les heures supplémentaires ?



- Sous-effectif /manque de médecins / postes vacants
- Gestion des urgences:
  - Urgences du vendredi soir
  - Urgences qui se rajoutent en fin de journée
  - Urgences à l'étage
  - Missions de dernière minute (SMUR)
- Système informatique sous-optimal
- Piquets, gestion des patients ambulatoires en plus du tournus
- Charge administrative
- Exigences personnelles: on finit ce qu'on a commencé
- Temps de transmissions non compris dans le temps de travail
- Conditions de travail complexes pour se concentrer sur chaque tâche
- Système de facturation sous-optimal

# Avez-vous d'autres suggestions qui permettraient de réduire la charge de travail ?

- Augmenter l'effectif des médecins
- Améliorer la disponibilité de médecins consultants
- Engager des secrétaires médicales dans les services
- Arranger les horaires et prévoir une plage dédiée à l'administratif
- Synchronisation médecins et infirmiers pour visites et questions non urgentes
- Déposer le téléphone à une secrétaire médicale pendant la visite pour ne pas être dérangé
- Définir de manière claire ce qui peut être délégué aux infirmiers



# Parmi les tâches administratives suivantes, lesquelles sont selon vous déléguables ?

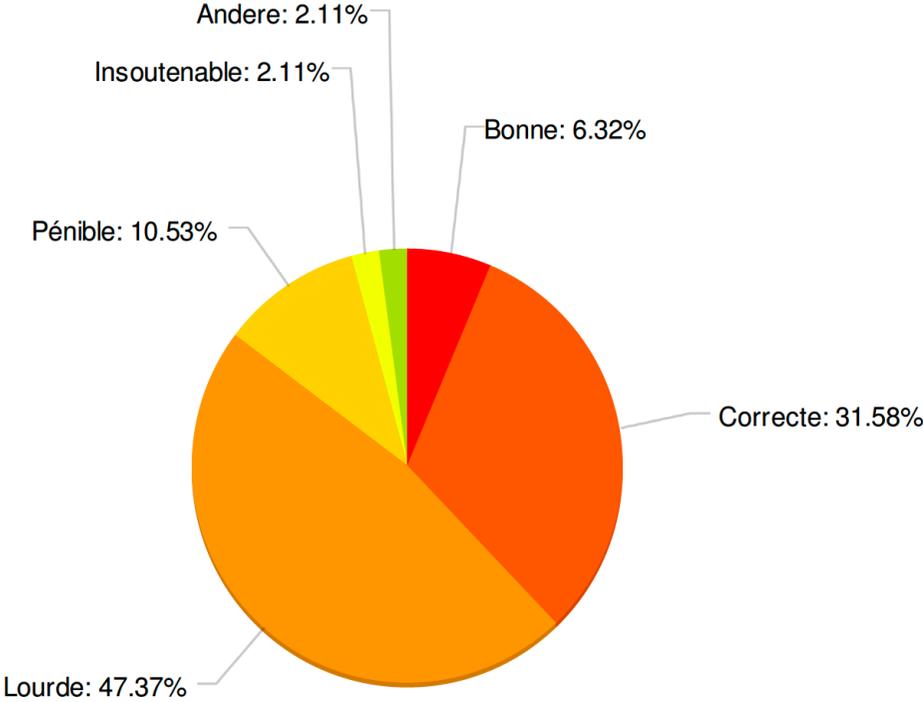
- Échange administratif avec les caisses-maladie/demande de garantie de paiement / demandes de réadaptation (gériatrie, SUVA, cliniques, etc.)
- Organiser des rendez-vous/entretiens avec les proches
- Organisation du suivi (ex: soins à domicile, inscription au home etc.)
- Facturation, codages
- Solliciter et réunir des informations et des rapports, obtention d'informations chez le médecin traitant
- Inscription pour examens internes à l'hôpital (ex: questionnaire IRM)
- Examens simples des patientes/patients (par ex. paramètres vitaux, ECG, etc.) soins infirmiers (par ex. soins des plaies), préparation aux examens
- Préparation/nettoyage/maintenance des appareils, préparation et rangement des salles de consultation
- Permettre la prescription aux infirmières de certains médicaments ou du choix de l'heure. Déléguer certains tests comme le MMS (gériatrie).

## Avez-vous d'autres suggestions qui permettraient de réduire la charge de travail ?

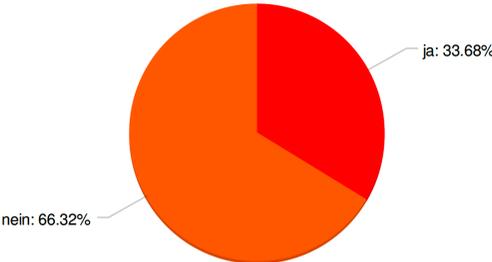
- Système informatique
  - Améliorer le programme informatique
  - Généraliser l'utilisation des dictaphones
  - Automatiser des dossiers
  - Simplifier le système de facturation ambulatoire
- Lettre de sortie:
  - Uniformiser les exigences pour les lettres de sortie, liste des diagnostics précis et détails demandés pour la facturation
  - Ne pas avoir à faire attention à l'orthographe/tournure des phrases
    - cette tâche pourrait être déléguée à un secrétaire.  
Le MA/CDC ne note que les informations clés
  - Générer des avis de sortie lors des transferts de dossier (en réadaptation par exemple, pour éviter les multiples courriers par séjour)
- Eviter les échanges de patients, limiter le nombres de patients par assistant



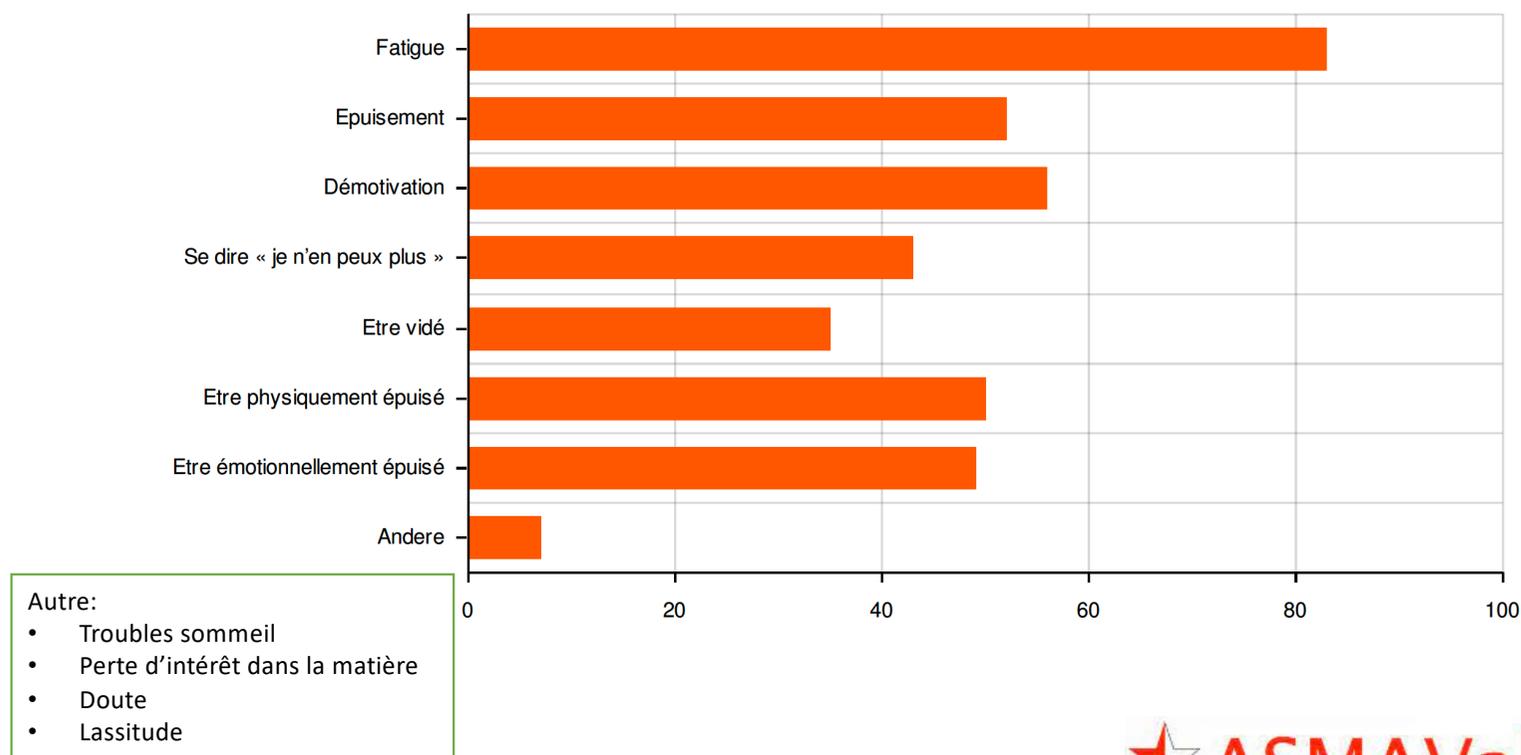
# Comment décririez-vous la charge de travail ?



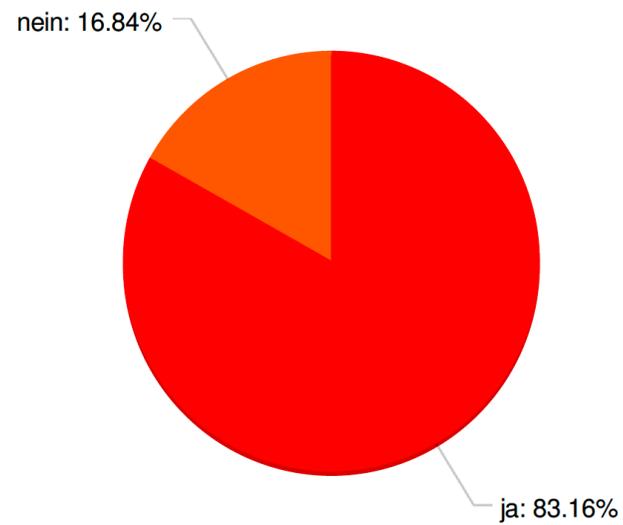
Avez-vous au moins mis une fois en danger un patient en raison de la fatigue ?



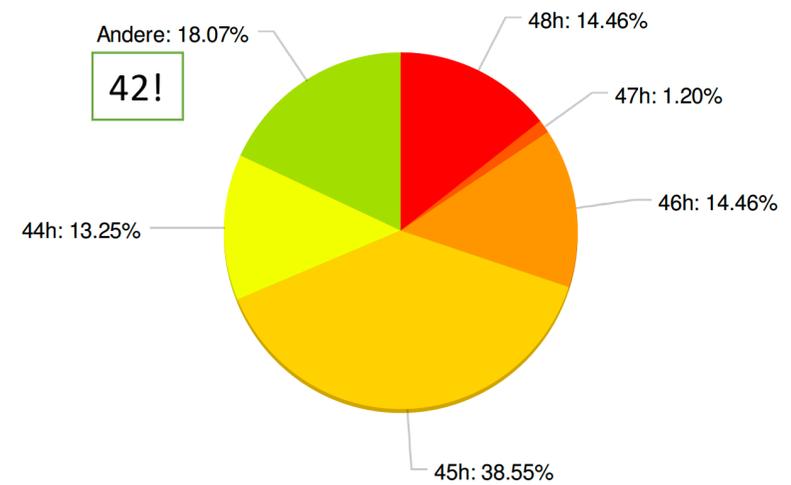
# Avez-vous déjà ressenti l'un ou plusieurs des effets suivants ?



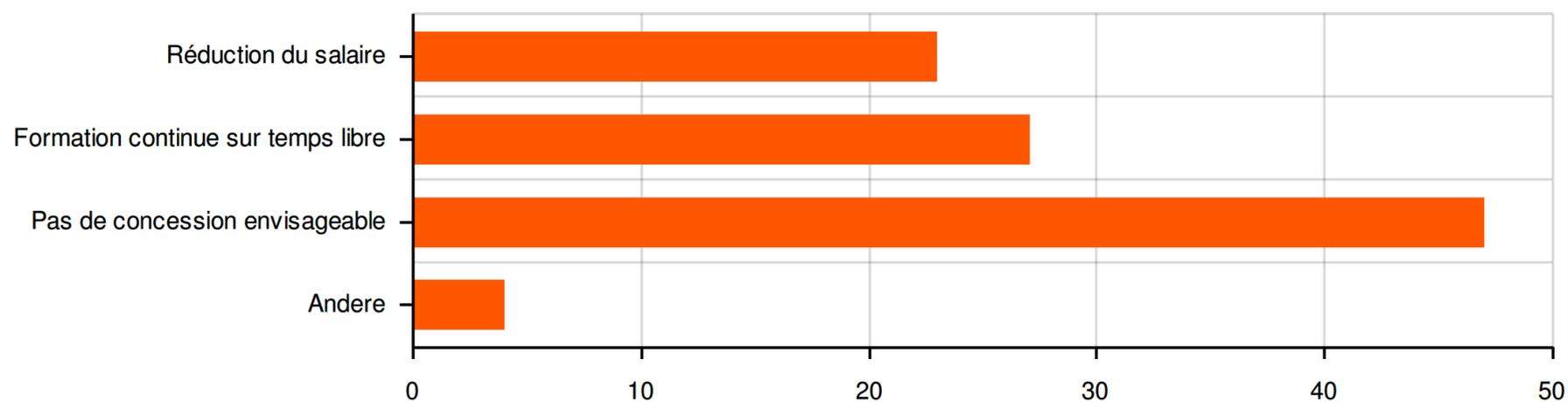
Seriez-vous favorable à une durée hebdomadaire de travail inférieure à 50 h ?



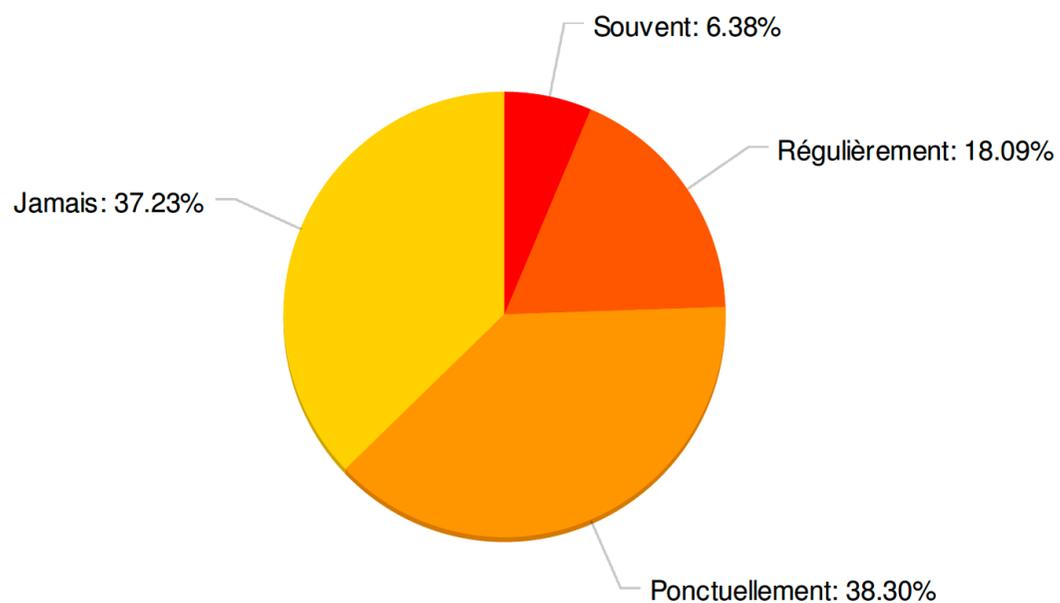
Si oui combien d'heures par semaine ?



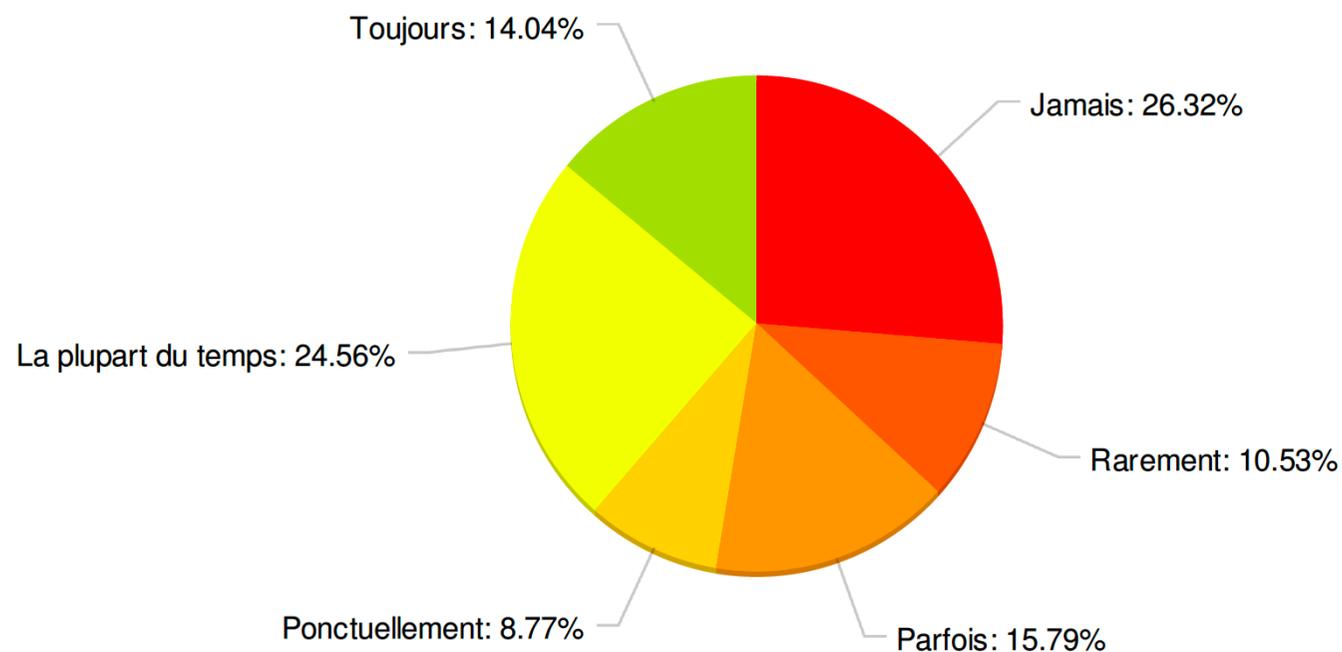
# Quelles concessions seriez-vous prêt à faire afin de réduire ces heures hebdomadaires ?



# Vous arrive t'il de travailler parfois 7 jours de suite?



Si oui, est-ce qu'au minimum 83 heures de récupération sont planifiées après les 7 jours de suite ?



Vous arrive-t-il, en raison de la charge de travail, de ne pas pouvoir prendre de pauses durant votre travail (ex. pause de midi) ?

