

Enquête tensions estivales et mesures d'urgence

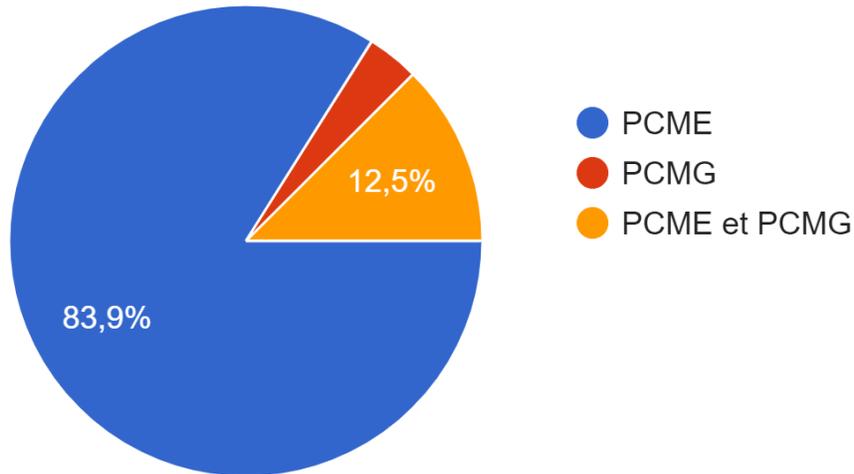
Résultats

15 septembre 2022

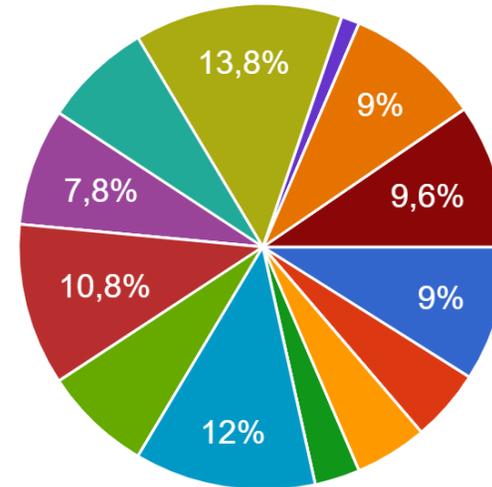
UNE TRÈS FORTE MOBILISATION DANS UN TEMPS RECORD ISSUE DE L'ENSEMBLE DES REGIONS

- Enquête menée « en urgence » du 1^{er} au 12 septembre 2022 auprès des PCME et PCMG des CH

- 170 réponses



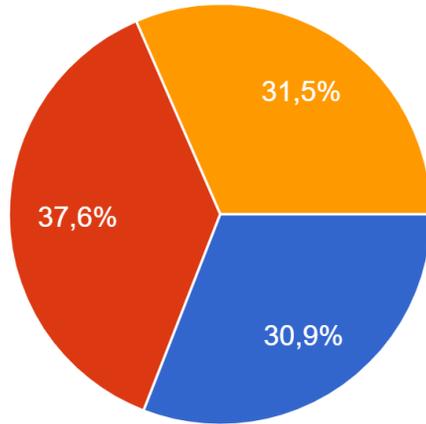
- Toutes les régions



TOUS LES TYPES D'ETABLISSEMENTS REPRESENTES

5. Votre établissement est :

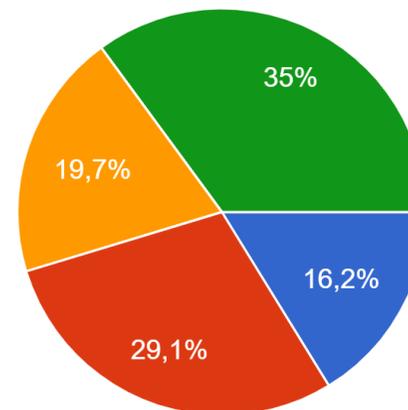
165 réponses



- Etablissement support
- Etablissement partie d'un GHT avec un CH établissement support
- Etablissement partie d'un GHT avec un CHU établissement support

21. Budget de l'établissement :

117 réponses

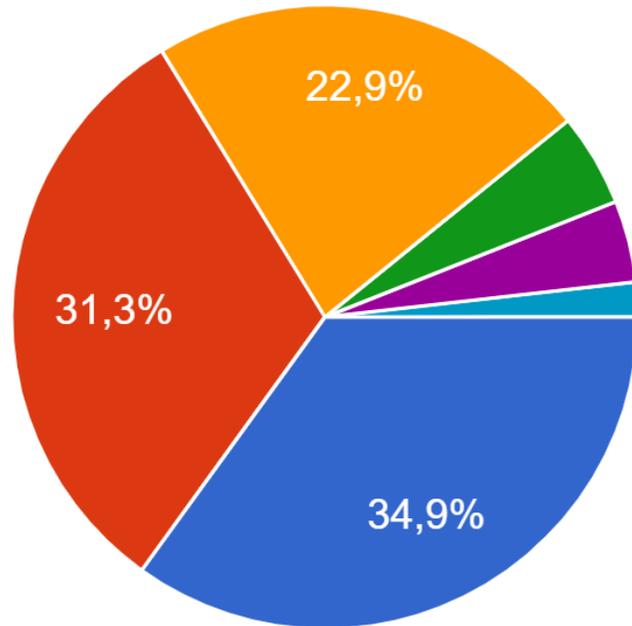


- CH Budget > 250M€
- CH Budget 125-250M€
- CH Budget 60-125M€
- CH Budget <60 M€

DES TENSIONS HOSPITALIERES MAJEURES CET ETE

23- Votre établissement (ou GHT) a t il été impacté par les tensions hospitalières cet été?

166 réponses

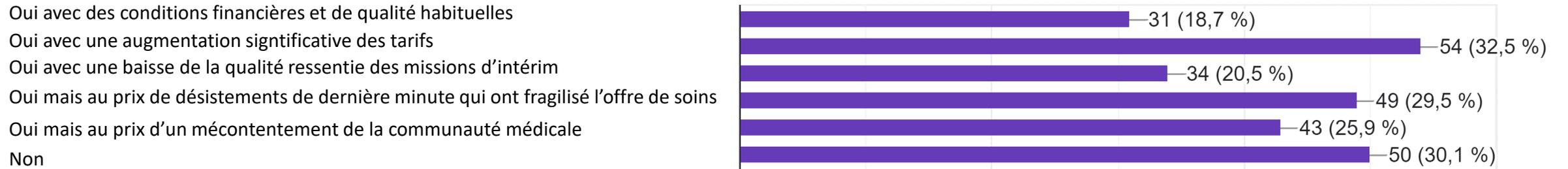


- Oui avec fermeture inhabituelle d'activité(s)
- Oui avec réduction inhabituelle d'activité
- Oui sans réduction mais au prix d'un effort considérable
- Oui sans réduction avec un effort limité
- Oui mais comme chaque année
- Non

UN RECOURS A DES MISSIONS D'INTERIM « A TOUT PRIX »

24- Avez vous constaté un recours à l'intérim supérieur à la normale?

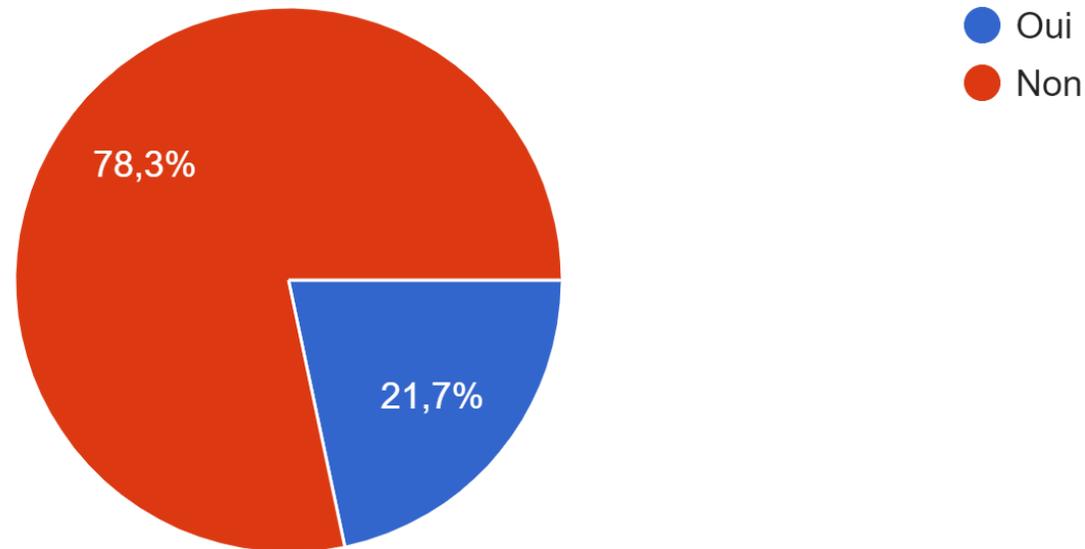
166 réponses



DES SITUATIONS « ANORMALES » RAPPORTEES

25- Avez vous constaté (ou eu connaissance) d'événements indésirables graves associés aux soins en lien avec la situation de crise sanitaire?

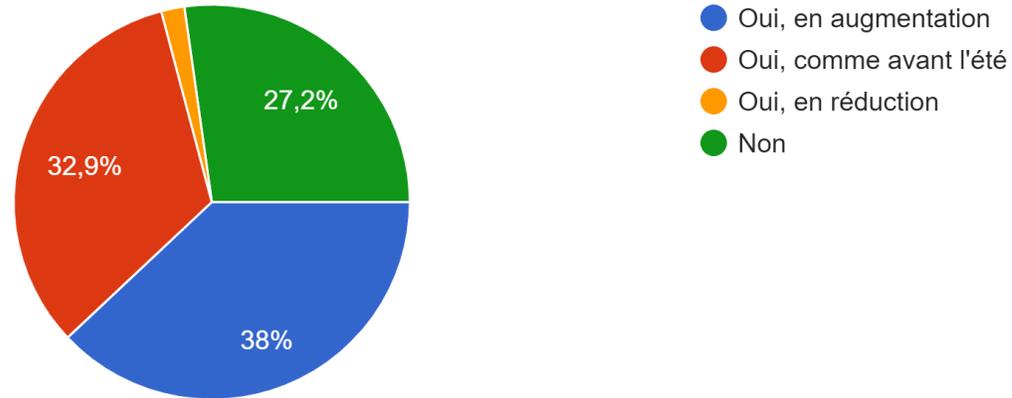
166 réponses



UNE PROBLEMATIQUE D'AVAIL PERSISTANTE

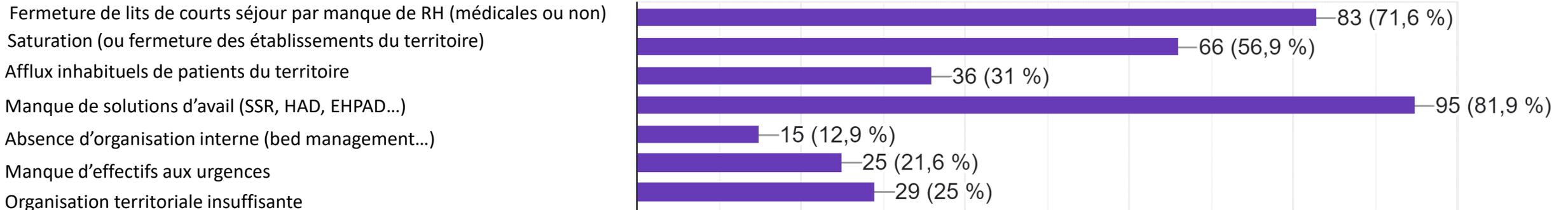
28- Malgré votre mobilisation et si concerné, avez vous constaté des patients restés sur des brancards la nuit (no-bed)

158 réponses



29- Si oui, pour quelle raison?

116 réponses



27- Comment jugez vous la reconnaissance du personnel paramédical pour son investissement quotidien, notamment la nuit et les week-end (revalorisations proposées, pratiques managériales, cadre d'exercice...)

4,04

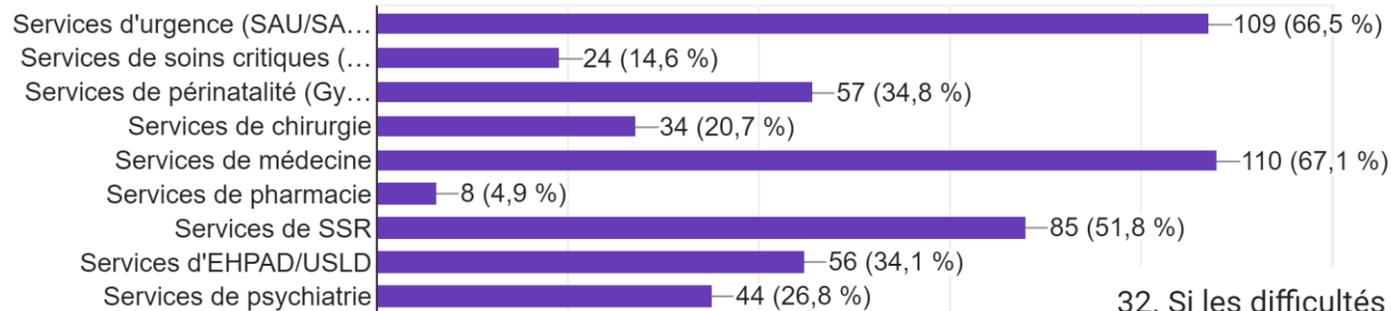
1 = totalement insuffisante
10 = parfaitement équilibrée

UNE SITUATION FRAGILE A L'APPROCHE DE L'AUTOMNE

30- Si impact sur l'offre sanitaire cet été, la situation s'annonce cet automne : **6,6**
[1 = terminée ; 10 = catastrophique]

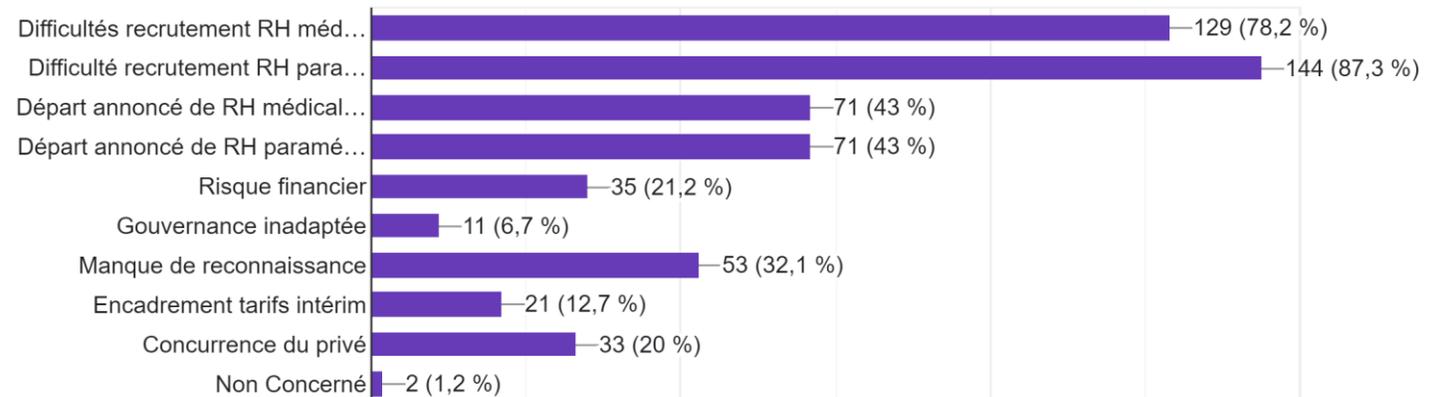
31- Si les difficultés se poursuivent, dans quel(s) secteurs :

164 réponses



32. Si les difficultés se poursuivent, pour quelles raisons ?

165 réponses



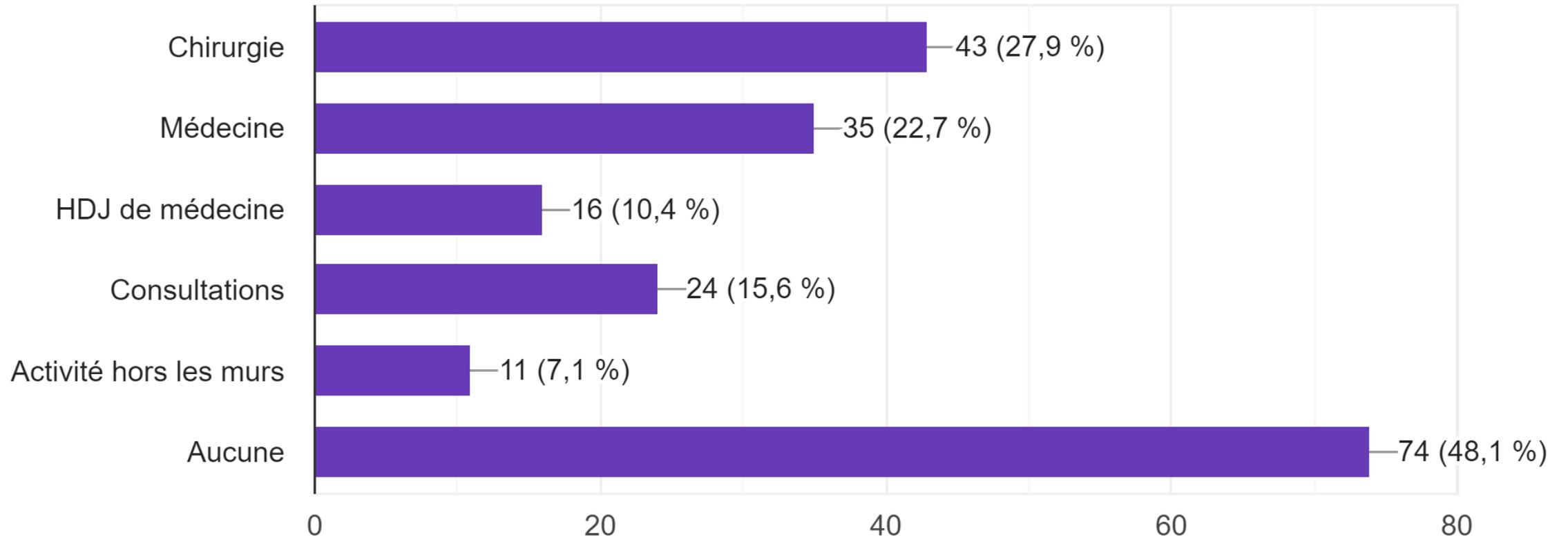
UNE MOBILISATION DES PROFESSIONNELS DECISIVE POUR PASSER L'ETE

	Moyenne
	0 = inexistante ; 10 = décisive
34. La solidarité au sein de l'établissement pour répondre à vos difficultés a-t-elle été	6,87
35. La solidarité entre établissements publics proches pour répondre à vos difficultés a-t-elle été	4,32
36. Si concerné, les coopérations avec les établissements ESPIC proches pour répondre à vos difficultés a-t-elle été	2,78
37. Si concerné, les coopérations avec les cliniques commerciales pour répondre à vos difficultés a-t-elle été	2,24
38. Les coopérations avec la médecine de ville pour répondre à vos difficultés a-t-elle été	3,78
39. L'action du GHT pour répondre à vos difficultés a-t-elle été	3,64
40. L'action de l'ARS pour répondre à vos difficultés a-t-elle été	3,27

UNE REPRISE D'ACTIVITE COMPLIQUEE

33. Y a t'il des déprogrammations actuellement dans votre établissement?

154 réponses



RAPPORT BRAUN : DES MESURES UTILES MAIS INSUFFISANTES

41. Pour répondre à la situation de crise estivale annoncée, la boîte à outil du rapport Braun a été	3,7	0 = inexistante ; 10 = décisive
42. Comment jugez-vous la campagne de communication pour le public sur le bon usage des services d'urgence?	5,1	1 = inutile ; 10 = très efficace
43. Comment jugez-vous les modalités proposées pour faciliter le recrutement des ARM ? (ne pas répondre si non concerné)	5,96	1= à abandonner ; 10 = à pérenniser
44. Comment jugez vous l'intérêt du SAS ? (ne pas répondre si non concerné)	6,09	1= à abandonner ; 10 = à pérenniser
45. Comment jugez vous l'efficacité de la régulation de l'accès aux services d'urgence ? (ne pas répondre si non concerné)	5,71	1= à abandonner ; 10 = à pérenniser
46. Comment jugez vous l'intérêt d'ouvrir les Maisons Médicales de Garde le samedi matin ? (ne pas répondre si non concerné)	7,96	1= à abandonner ; 10 = à pérenniser
47. Comment jugez vous le soutien au déploiement des unités mobiles de télémédecine intervenant à la demande du SAMU/SAS ? (ne pas répondre si non concerné)	5,78	1= à abandonner ; 10 = à pérenniser
48. Comment jugez-vous l'intérêt de mutualiser une ligne de SMUR avec le SAU en cas de difficulté ?(ne pas répondre si non concerné)	6,78	1= à abandonner ; 10 = à pérenniser
49. Quel intérêt voyez vous à développer les médecins correspondants du SAMU ?	6,62	1= à abandonner ; 10 = à pérenniser
50. Quel intérêt voyez vous à développer des astreintes territoriales par IDE libéraux ?	6,42	1= à abandonner ; 10 = à pérenniser
51. Quel intérêt voyez-vous à organiser plusieurs services d'urgences à une échelle territoriale, notamment pour palier aux difficultés (suspension temporaire d'activité, fermeture partielle de services...)	6,32	1= à abandonner ; 10 = à pérenniser

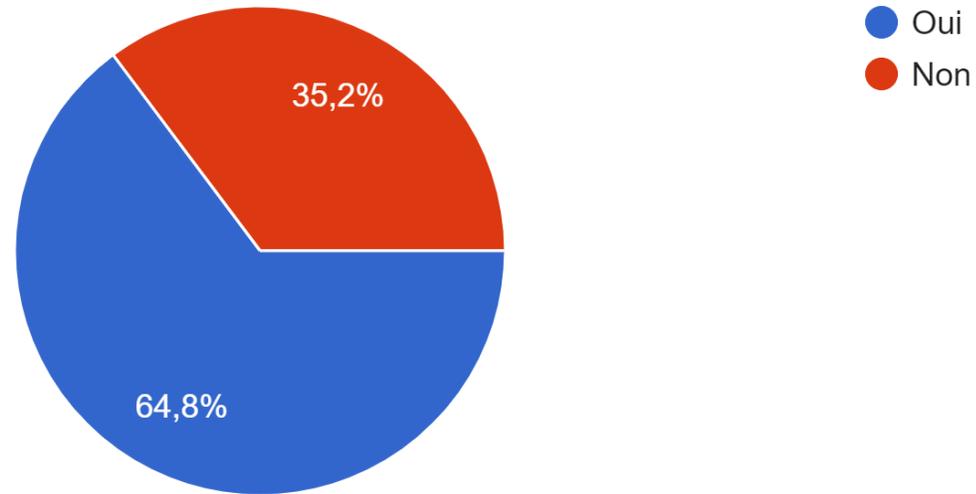
RAPPORT BRAUN : DES MESURES UTILES MAIS INSUFFISANTES

		A pérenniser
52. Quel est votre avis sur les mesures RH mises en œuvre [Autorisation étudiants 3ème cycle de travail en établissement]		84,4%
52. Quel est votre avis sur les mesures RH mises en œuvre [Contractualisation de la participation des membres du 3SM à l'activité des urgences]		65,5%
52. Quel est votre avis sur les mesures RH mises en œuvre [Prolongation des PADHUE]		94,6%
52. Quel est votre avis sur les mesures RH mises en œuvre [Autorisation de TTA pour les docteurs juniors]		94,1%
52. Quel est votre avis sur les mesures RH mises en œuvre [Majoration des indemnités pour travail de nuit et le WE]		96,9%
52. Quel est votre avis sur les mesures RH mises en œuvre [Majoration des heures supplémentaires et temps de travail additionnel]		96,3%
	Moyenne	
53. Comment jugez vous les dispositions favorisant le recrutement des professionnels libéraux à l'hôpital ?	5,54	1= à abandonner ; 10 = à pérenniser
58. Comment jugez-vous la libéralisation de l'hébergement d'urgence en EHPAD ?	6,81	1= à abandonner ; 10 = à pérenniser
59. Comment jugez-vous l'intérêt de l'HAD pour trouver des solutions d'aval ?	6,98	1 = inutile ; 10 = indispensable

DES BONNES PRATIQUES RESTANT A GENERALISER

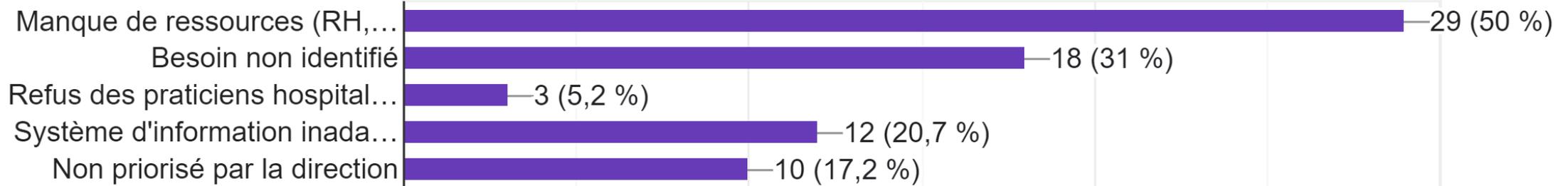
54. Avez-vous organisé un accès direct à un médecin hospitalier pour les médecins libéraux ?

159 réponses



55. Si non, pour quelle raison ?

58 réponses



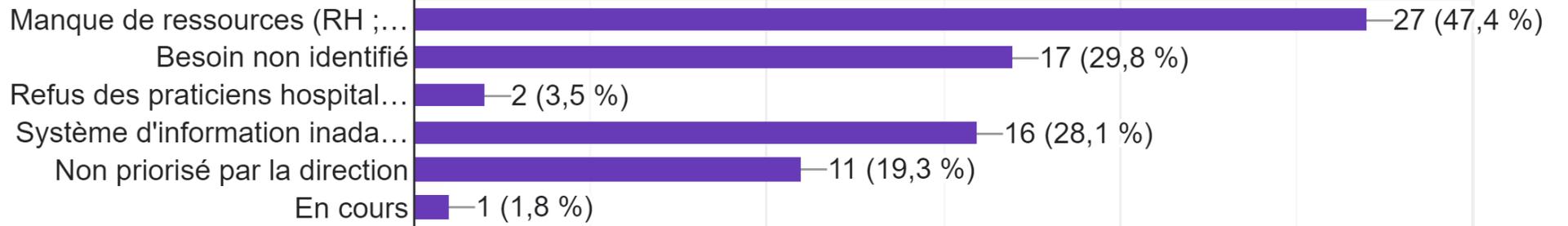
56. Avez vous mis en place un bed management ?

160 réponses



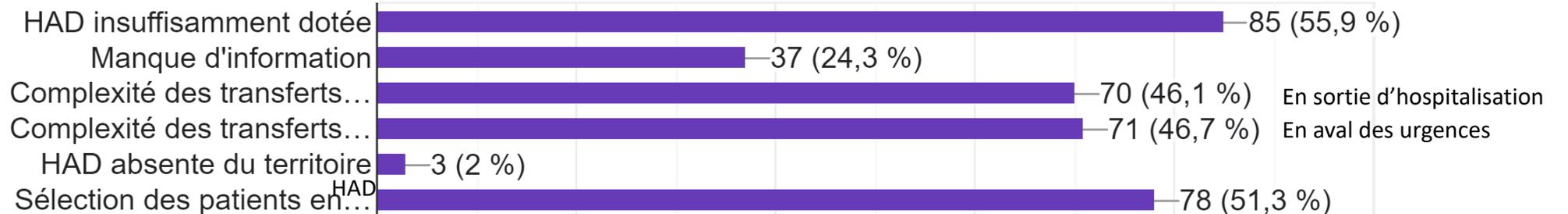
57. Si non, pour quelle raison ?

57 réponses



60. Si intérêt pour l'HAD, quels sont les freins à son développement ?

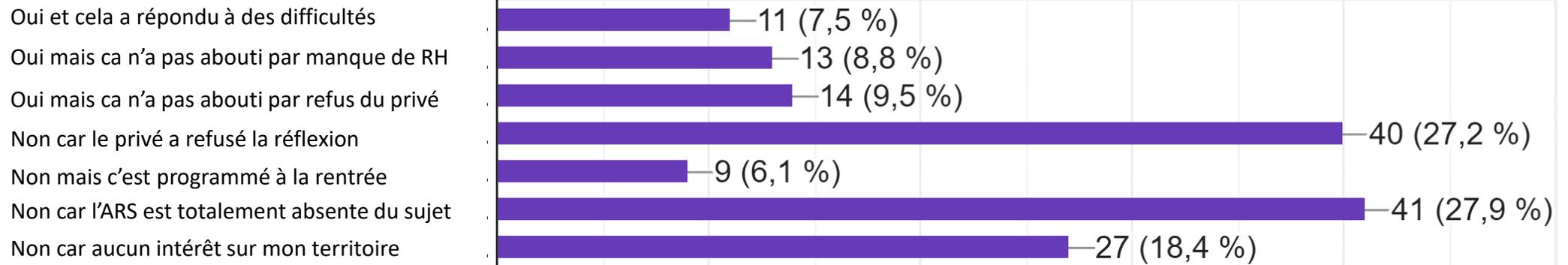
152 réponses



UN TRAVAIL SUR LE PARTAGE DE LA PERMANENCE DES SOINS INSUFFISAMMENT ENGAGE

61. Un travail visant à organiser la permanence des soins hospitaliers en associant le privé comme le public a t il été mené ?

147 réponses



DES MESURES DE SAUVEGARDE DE L'HOPITAL INDISPENSABLES

Propositions d'urgences à prendre à court terme pour répondre à la crise actuelle

	Moyenne	
64. Le lancement d'un plan national sur la QVT dans les établissements type "Magnet Hospital" (formations managériales, investissements du quotidien...) vous parait-il :	7,62	1 = inutile ; 10 = indispensable
65. L'alignement des grilles entre anciens PH et nouveaux entrants (reprise 4 ans d'ancienneté) vous parait elle :	8,91	1 = inutile ; 10 = indispensable
66. La mise en place d'un contrat de reconnaissance et de fidélisation pour les PH (contre gain d'ancienneté) vous parait-elle	8,58	1 = inutile ; 10 = indispensable
67. La pérennisation de la revalorisation du travail de nuit et de WE vous parait elle	9,51	1 = inutile ; 10 = indispensable
68. La revalorisation significative des astreintes vous parait-elle	9,42	1 = inutile ; 10 = indispensable
69. La reconnaissance de la pénibilité associée à l'exercice hospitalier dans le cadre de la retraite (temps de travail additionnel, travail de nuit, secteurs à risque...) vous parait-elle	9,21	1 = inutile ; 10 = indispensable
70. La mise en place de l'encadrement de l'intérim	8,81	1 = inutile ; 10 = indispensable
71. La régulation de l'installation des praticiens libéraux vous parait-elle	7,31	1 = inutile ; 10 = indispensable
72. L'obligation de participation à la permanence des soins pour les praticiens libéraux vous parait-elle	8,09	1 = inutile ; 10 = indispensable

DES ORIENTATIONS FORTES, ATTENDUES POUR L'AVENIR

Propositions structurelles de moyen et long terme

	Moyenne	
75- La réorganisation de la carte sanitaire (gradation des soins et des plateaux techniques) vous parait-elle	7,34	1 = inutile ; 10 = indispensable
76. L'accélération du déploiement des nouveaux métiers (IPA, délégations de tâches...) parait-elle	7,77	1 = inutile ; 10 = indispensable
77. L'accélération de la transformation numérique de la santé vous parait-elle	7,85	1 = inutile ; 10 = indispensable
78. L'obligation de coopérations ville/hôpital autour d'un projet territorial de santé vous parait-elle	8,52	1 = inutile ; 10 = indispensable
79. La convergence des rémunérations entre spécialités à acte intellectuel, à acte chirurgical et médico-technique vous parait-elle	8,35	1 = inutile ; 10 = indispensable
80. La convergence des rémunérations entre modes d'exercice (salariés, libéraux) vous parait-elle	8,53	1 = inutile ; 10 = indispensable
81. La révision des ratios de personnels (dans les services non normés) et leur financement en cohérence avec la charge en soins vous parait-elle	8,95	1 = inutile ; 10 = indispensable
82. L'évolution du mode de financement des hôpitaux (à la qualité, au forfait,...) vous parait-elle	8,04	1 = inutile ; 10 = indispensable
83. L'évolution du mode de gouvernance des hôpitaux (au delà des textes réglementaires de 2021) vous parait-elle	7,91	1 = inutile ; 10 = indispensable
84. La médicalisation de la gouvernance territoriale (ville/hôpital) vous parait-elle	8,47	1 = inutile ; 10 = indispensable
85. Une action volontariste sur la pertinence des soins vous parait-elle	8,14	1 = inutile ; 10 = indispensable
86. Une éducation de la population à l'accès aux soins vous parait-elle	9,15	1 = inutile ; 10 = indispensable
87. Une nouveau plan national d'investissement hospitalier (type Ségur) vous parait-il	9	1 = inutile ; 10 = indispensable