

Audit des conditions d'accueil et d'exercice des internes en médecine à l'AP-HP

Présentation au Comité des internes et
médecins à diplôme étranger -
26 février 2019

Mission de la Direction de l'inspection et de l'audit

Mme Brigitte Joly

Dr Louis Lebrun (coordonnateur)

M. Jean-Michel Péan

Rappels d'usage :

Cette présentation ne reprend pas la totalité des éléments du rapport, qui est en cours de rédaction.

Les éléments figurant dans ce document de travail n'ont pas de valeur définitive et ne sauraient engager ni la Direction de l'inspection et de l'audit ni ses commanditaires.

Contexte, méthodes et calendrier

■ **Mission du programme d'audits 2018 de la DIA**

- ▶ Décidée par le DG fin 2017
- ▶ Problématique ravivée par le suicide d'une interne en février 2018
- ▶ Lettre de mission DG – Pdt CME – Pdt Conférence des Doyens de santé d'Ile-de-France

■ **Recueil de données et analyse : mai-oct 2018**

- ▶ Questionnaires aux internes, chefs de service et DAM
- ▶ Entretiens avec ±DGH, DAM, Pdts CMEL, Pdts CVHL, plusieurs doyens – resp DES – coordo et enseignants MG, repr. internes
- ▶ Entretiens téléphoniques avec internes

■ **Rédaction et phase contradictoire : nov 2018 – février 2019**

Objectifs de la mission

■ Dresser un état des lieux

- ▶ Modalités d'accueil semestriel
- ▶ Tenue des tableaux de service
- ▶ Suivi médical par le service de santé au travail

■ Evaluer la prise en compte QVT – prev. RPS

- ▶ Notamment dans le cadre des CVHL

■ Apprécier les évolutions que devra connaître l'organisation des services

- ▶ Réforme du 3^{ème} cycle des études médicales
- ▶ Réglementation relative au temps de travail

Caractéristiques de la démarche

- **Il ne s'agit pas d'une étude épidémiologique descriptive**
- **Des données sans prétention de représentativité mais fiables...**
 - ▶ Internes : 89 % sont très satisfaits ou satisfaits de leur spé.
- **... permettant de repérer des tendances et des signaux**

Données disponibles

■ 12 réponses des directions des affaires médicales

■ 490 réponses d'internes

- ▶ Complètes et validées (308 partielles ou non validées exclues)
- ▶ 67 % décrivant leur stage en cours
- ▶ Du 1^{er} au 10^{ème} semestre (6^{ème} semestre : 24 %)
- ▶ 2/3 de femmes
- ▶ Toutes spécialités sf. obst, rx interv, hygiène et info med.
- ▶ Tous GH - 38 % ont accepté d'être recontactés

■ 339 réponses de chefs de service

- ▶ Complètes et validées (186 partielles ou non validées exclues)

■ 76 entretiens ou contributions - 16 entretiens confidentiels complémentaires

Audit sur les conditions d'accueil et d'exercice des internes en médecine à l'AP-HP

Spécialités des stages

Quelle est la spécialité du stage concerné par votre réponse ?			Résumé du champ pour Q2 - questionnaire chefs de service		
Réponse	Décompte	Pourcentage	Réponse	Décompte	Pourcentage
Addictologie (S1)	7	1,43%	Addictologie (S1)	3	0,88%
Algologie (équipe - unité "douleur") (S2)	1	0,20%	Algologie (équipe ou unité "douleur" (S2)	4	1,18%
Anatomo-pathologie (S3)	5	1,02%	Anatomo-pathologie (S3)	8	2,36%
Anesthésie réanimation (S4)	29	5,92%	Anesthésie réanimation (S4)	8	2,36%
Biologie médicale (S5)	3	0,61%	Biologie médicale (S5)	32	9,44%
Cancérologie (S6)	12	2,45%	Cancérologie (S6)	8	2,36%
Cardiologie et maladies vasculaires (S7)	8	1,63%	Cardiologie et maladies vasculaires (S7)	11	3,24%
Chirurgie cardio-vasculaire (S8)	1	0,20%	Chirurgie cardio-vasculaire (S8)	0	0,00%
Chirurgie générale (S9)	3	0,61%	Chirurgie générale (S9)	2	0,59%
Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie (S10)	1	0,20%	Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie (S10)	2	0,59%
Chirurgie plastique reconstructrice (S11)	4	0,82%	Chirurgie plastique reconstructrice (S11)	1	0,29%
Chirurgie thoracique (S12)	1	0,20%	Chirurgie thoracique (S12)	2	0,59%
Chirurgie vasculaire (S13)	2	0,41%	Chirurgie vasculaire (S13)	0	0,00%
Chirurgie viscérale et digestive (S14)	2	0,41%	Chirurgie viscérale et digestive (S14)	5	1,47%
Dermatologie (S15)	40	8,16%	Dermatologie (S15)	5	1,47%
Endocrinologie (S16)	11	2,24%	Endocrinologie (S16)	9	2,65%
Génétique clinique (S17)	2	0,41%	Génétique clinique (S17)	1	0,29%
Gériatrie (S18)	29	5,92%	Gériatrie (S18)	23	6,78%
Gynécologie (S19)	3	0,61%	Gynécologie (S19)	2	0,59%
Gynécologie-obstétrique (S20)	10	2,04%	Gynécologie-obstétrique (S20)	5	1,47%
Hématologie clinique (S21)	7	1,43%	Hématologie clinique (S21)	2	0,59%
Hépatogastro-entérologie (S22)	7	1,43%	Hépatogastro-entérologie (S22)	7	2,06%
Hygiène (S23)	0	0,00%	Hygiène (S23)	0	0,00%
Immunologie clinique (S24)	2	0,41%	Immunologie clinique (S24)	1	0,29%
Information médicale (S25)	0	0,00%	Information médicale (S25)	0	0,00%
Maladies infectieuses et tropicales (S26)	10	2,04%	Maladies infectieuses et tropicales (S26)	6	1,77%
Médecine d'urgence (S27)	35	7,14%	Médecine d'urgence (S27)	13	3,83%
Médecine du travail (S28)	4	0,82%	Médecine du travail (S28)	2	0,59%
Médecine générale (S29)	6	1,22%	Médecine générale (S29)	3	0,88%
Médecine interne (S30)	32	6,53%	Médecine interne (S30)	16	4,72%
Médecine légale (S31)	1	0,20%	Médecine légale (S31)	0	0,00%
Médecine nucléaire et radiothérapie (S32)	2	0,41%	Médecine nucléaire et radiothérapie (S32)	5	1,47%
Médecine physique et réadaptation (S33)	11	2,24%	Médecine physique et réadaptation (S33)	7	2,06%
Néonatalogie (S34)	1	0,20%	Néonatalogie (S34)	5	1,47%
Néphrologie (S35)	7	1,43%	Néphrologie (S35)	4	1,18%
Neurochirurgie (S36)	2	0,41%	Neurochirurgie (S36)	0	0,00%
Neurologie (S37)	17	3,47%	Neurologie (S37)	7	2,06%
Obstétrique (S38)	0	0,00%	Obstétrique (S38)	0	0,00%
Odontologie (S39)	1	0,20%	Odontologie (S39)	3	0,88%
Ophtalmologie (S40)	6	1,22%	Ophtalmologie (S40)	3	0,88%
ORL (S41)	5	1,02%	ORL (S41)	6	1,77%
Orthopédie et traumatologie (S42)	27	5,51%	Orthopédie et traumatologie (S42)	4	1,18%
Pédiatrie (S43)	41	8,37%	Pédiatrie (S43)	28	8,26%
Pédopsychiatrie (S44)	7	1,43%	Pédopsychiatrie (S44)	3	0,88%
Pharmacie (S45)	1	0,20%	Pharmacie (S45)	6	1,77%
Pneumologie (S46)	12	2,45%	Pneumologie (S46)	10	2,95%
Psychiatrie (S47)	18	3,67%	Psychiatrie (S47)	12	3,54%
Radiodiagnostic et imagerie médicale (S48)	11	2,24%	Radiodiagnostic et imagerie médicale (S48)	9	2,65%
Radiologie interventionnelle (S49)	0	0,00%	Radiologie interventionnelle (S49)	0	0,00%
Réanimation chirurgicale (S50)	2	0,41%	Réanimation chirurgicale (S50)	0	0,00%
Réanimation médicale (S51)	6	1,22%	Réanimation médicale (S51)	4	1,18%
Réanimation polyvalente (S52)	4	0,82%	Réanimation polyvalente (S52)	4	1,18%
Recherche clinique (S53)	1	0,20%	Recherche clinique (S53)	1	0,29%
Rhumatologie (S54)	6	1,22%	Rhumatologie (S54)	4	1,18%
Santé publique (S55)	8	1,63%	Santé publique (S55)	7	2,06%
Soins palliatifs (S56)	1	0,20%	Soins palliatifs (S56)	1	0,29%
Urologie (S57)	5	1,02%	Urologie (S57)	1	0,29%
Autre	10	2,04%	Autre	19	5,60%
Sans réponse	0	0,00%	Sans réponse	5	1,47%

Plan du rapport (1/2)

■ **Éléments de contexte**

- ▶ La profonde évolution de l'internat en médecine
- ▶ L'attention portée au temps de travail des internes et à leur qualité de vie
- ▶ Les particularités de l'internat en médecine générale

■ **Constats**

- ▶ Données démographiques
- ▶ Des conditions matérielles d'accueil et d'exercice globalement satisfaisantes mais perfectibles sur certains sujets récurrents
- ▶ Une charge de travail lourde mais mal objectivée
- ▶ Des dispositifs de suivi ou d'aide pluriels mais peu opérants

Plan du rapport (2/2)

■ Questions posées

- ▶ Les fluctuations des effectifs au sein de chaque service : hasard ou fatalité ?
- ▶ Les facteurs de choix et les modalités d'évaluation d'un service : secret ou transparence ?
- ▶ La formation par le compagnonnage : mythe ou réalité ?
- ▶ Le malaise ou la souffrance des internes : identifié ou refoulé ?

■ Conclusions et recommandations

- ▶ Organisation de l'accueil
- ▶ Evolution des outils et procédures informatiques
- ▶ Conditions matérielles de déroulement des stages
- ▶ Agrément, ouverture et évaluation des stages
- ▶ Cas particulier de la spécialité de médecine générale
- ▶ Organisation du temps de travail et place de l'interne dans les services
- ▶ Bienveillance et prévention de la souffrance au travail

Éléments de contexte

- **L'« internat » d'aujourd'hui n'est plus celui d'hier**
 - ▶ Historiquement la « cheville ouvrière » des services, l'interne est aujourd'hui un étudiant en formation par alternance
 - ▶ La plupart des internes n'ont pas vocation à devenir HU
- **Le temps de travail et la qualité de vie sont des préoccupations prégnantes pour les internes**
- **La place des internes de médecine générale en CHU est sujet de discussion (de controverse)**

Constats (1/11)

- **L'AP-HP accueille environ 3000 internes chaque semestre**
 - ▶ Moins l'été (mai – octobre)
 - ▶ Traditionnellement plutôt « vieux », mais changement avec la nouvelle phase socle
- **La tendance à 4 ans est la stabilité globale ...**
- **... excepté pour la médecine générale, en baisse**

Constats (2/11)

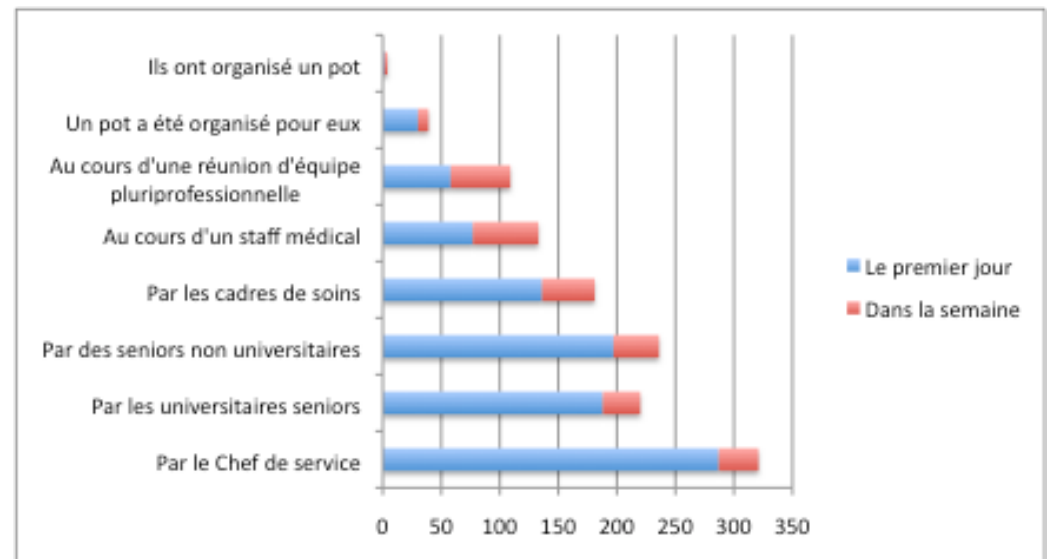
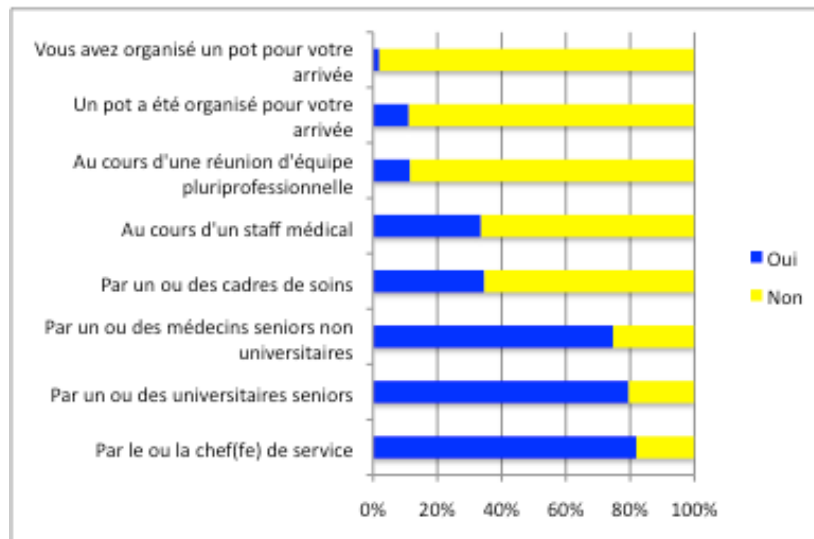
- **La réunion d'accueil gagnerait à être un peu « resserrée »**
 - ▶ Ne pas oublier la liste « papier » des numéros de téléphone utiles
 - ▶ Aborder davantage les sujets de vie à l'hôpital que d'exercice professionnel
- **La préparation logistique de l'arrivée des internes s'est améliorée, mais peut l'être encore**
 - ▶ Problème des codes d'accès au système d'information
 - ▶ Formation aux logiciels « métier » à améliorer

Constats (3/11)

- **Des progrès peuvent être faits dans le domaine de l'environnement matériel**
 - ▶ Caution
 - ▶ Places de crèche ou de stationnement
 - ▶ Disponibilité de logements
 - ▶ Qualité des repas et des chambres de garde
 - Repas en garde : qualité peu ou pas satisfaisante pour 90 %, disponibilité *idem* pour 75 %
 - Chambres de garde : qualité peu ou pas satisfaisante pour 59 %
 - ▶ Fonctionnement de la « salle de garde »

Constats (4/11)

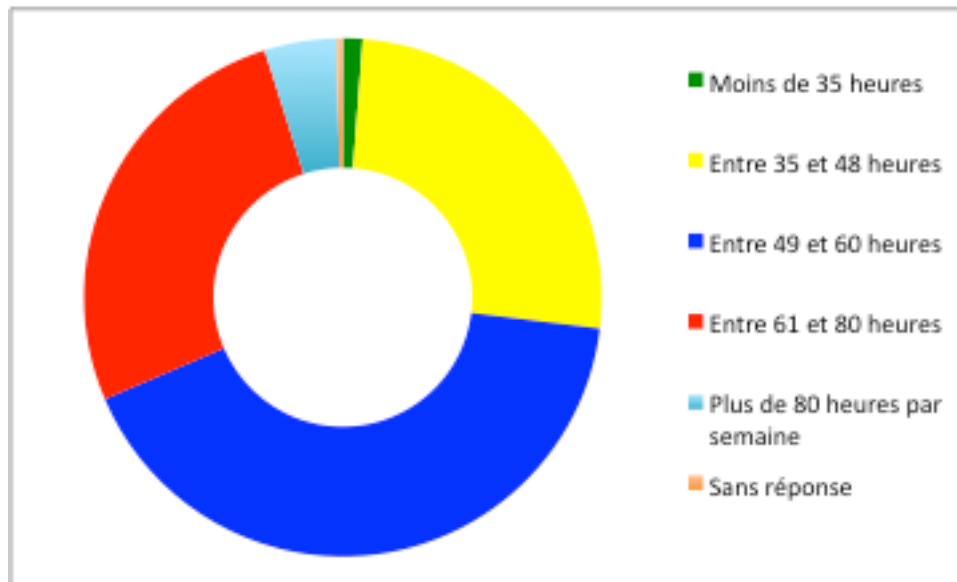
- L'accueil dans les services est moins formalisé ; les conditions matérielles de travail y sont perfectibles



Constats (5/11)

■ La charge de travail des internes est lourde...

▶ Durée de travail (en heures/semaine)



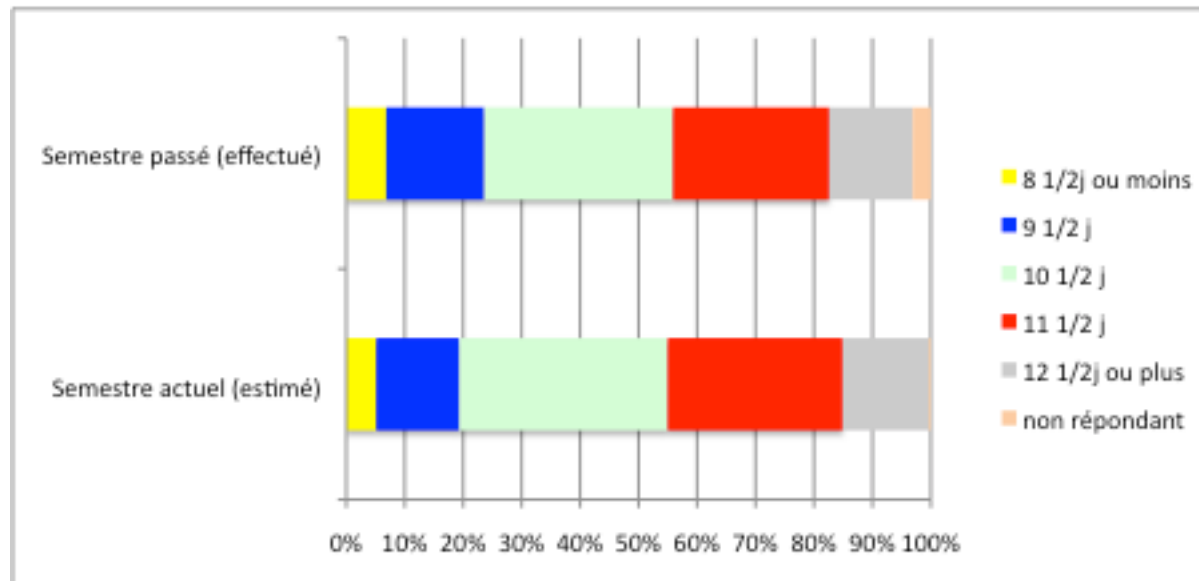
Temps de travail hebdomadaire des internes

Moins de 35 heures	6	1,2%
Entre 35 et 48 heures	126	25,7%
Entre 49 et 60 heures	204	41,6%
Entre 61 et 80 heures	130	26,5%
Plus de 80 heures par semaine	22	4,5%
Sans réponse	2	0,4%

Constats (6/11)

■ La charge de travail des internes est lourde...

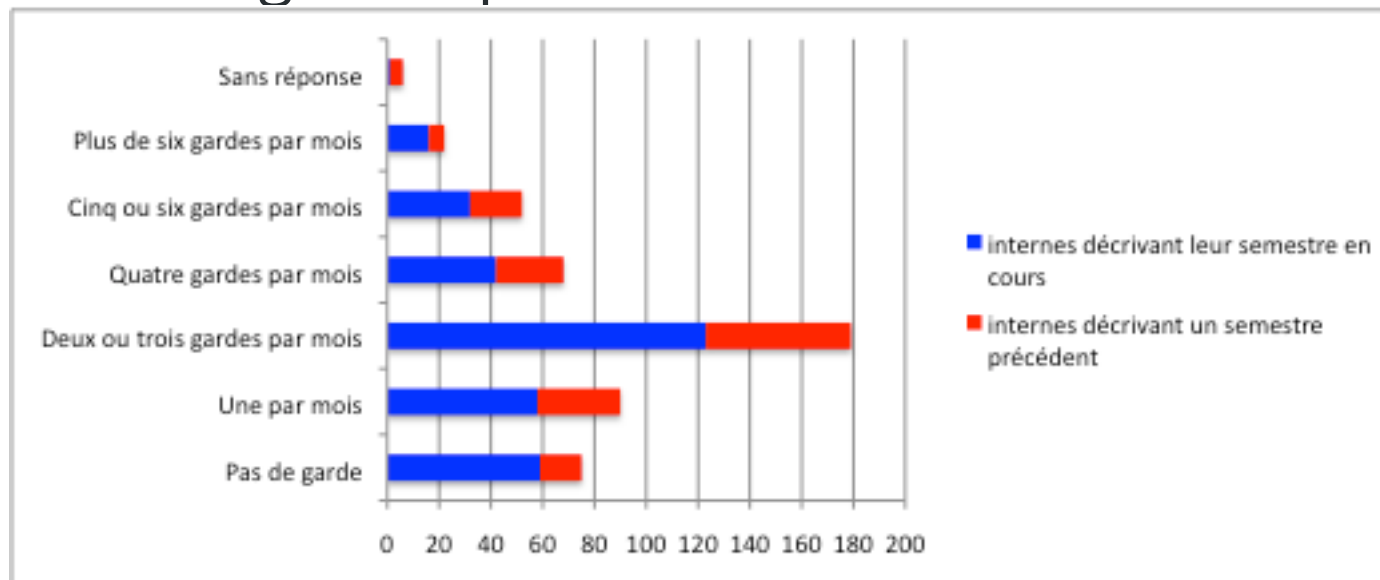
- ▶ Durée de travail (en ½ journées/semaine)



Constats (7/11)

■ La charge de travail des internes est lourde...

▶ Nombre de gardes par mois



Pas de garde	15,4%
Deux ou trois gardes par mois	43,6%
Plus de six gardes par mois	5,4%

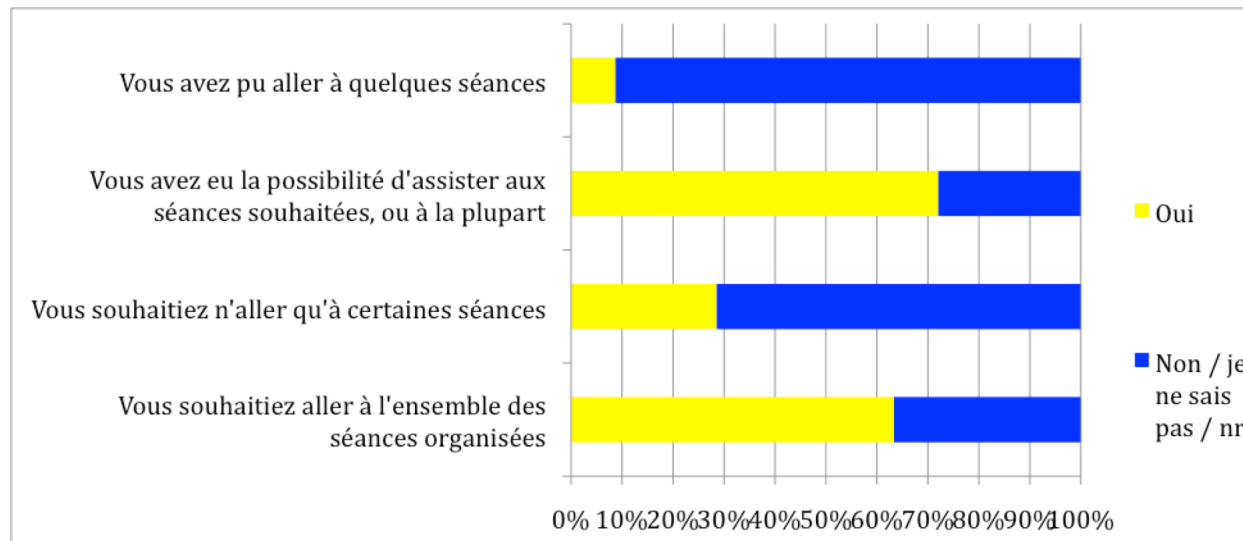
Constats (8/11)

■ Le repos de sécurité n'est pas tjrs observé...

<i>Le lendemain de garde, les internes de votre service</i>	Nb	%
N'ont aucune activité, le repos de sécurité est systématiquement appliqué	250	85,3%
Restent parfois pour un staff ou pour un cours dans le service	31	10,9%
Font parfois la visite ou ont une autre activité le matin	3	1,4%
Font parfois des activités de recherche le matin	4	1,4%
Effectuent systématiquement la visite ou ont une autre activité le matin	1	0,3%
Ont une journée de travail habituelle ou presque dans le service	0	0,0%
Autre (précisé : orientation des patients d'UHCD les SDJF ; en fonction de l'activité nocturne de la garde l'interne évalue lui même son besoin de repos)	2	0,7%
Non concerné ou non répondant	25+15	(nc)
<i>Le lendemain de garde, quelle est votre activité ?</i>	Nb	%
Aucune, le repos de sécurité est systématiquement appliqué	249	61,5%
Il m'arrive de rester pour un staff ou pour un cours dans le service	92	22,7%
Il m'arrive de faire la visite ou une autre activité le matin	27	6,7%
Il m'arrive de faire des activités de recherche le matin	9	2,2%
La visite ou une autre activité du service est systématique le matin	17	4,2%
Une journée de travail habituelle ou presque dans le service	11	2,7%
Je n'ai pas de garde	74	nc
Sans réponse	13	nc

Constats (9/11)

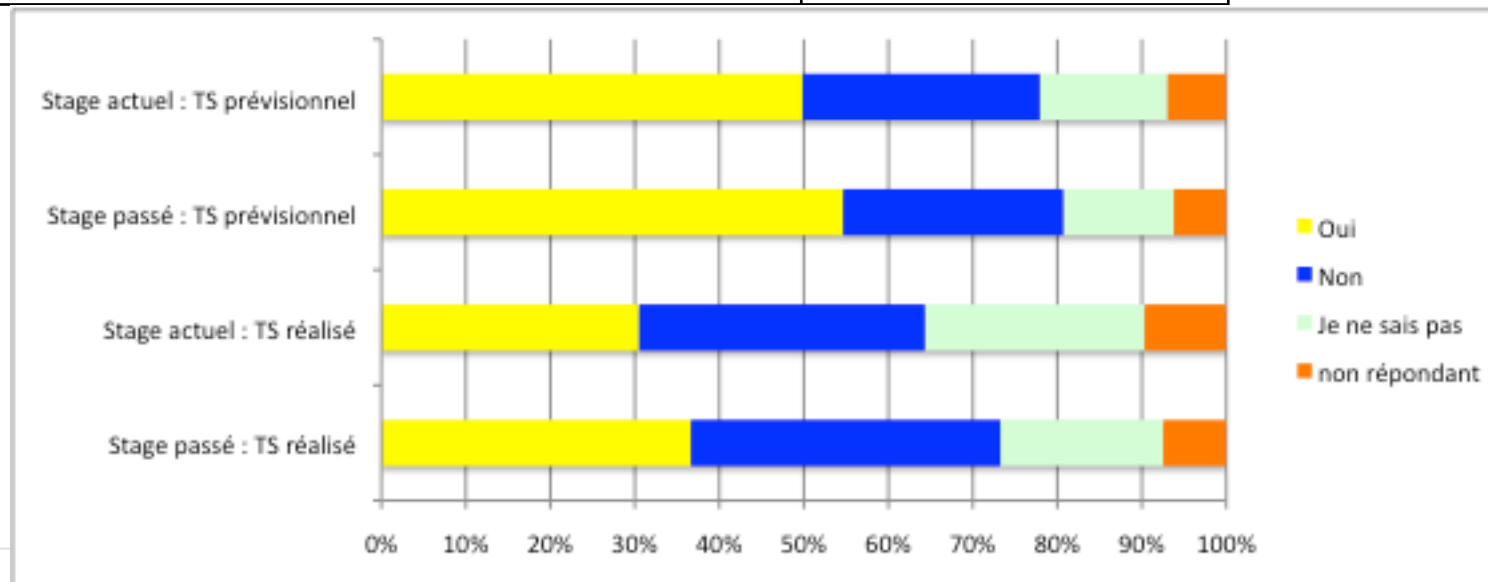
■ Les enseignements universitaires ne sont pas suivis par tous...



Constats (10/11)

- **Les tableaux de service, lorsqu'ils existent, ne reflètent sans doute pas toujours la réalité et ne font pas l'objet de contrôle**

<i>Les internes en poste dans votre service ce semestre</i>	Oui	Non	Non répondant
Disposent de tableaux de service prévisionnel transmis à l'administration	228 (66,4%)	82 24,3%	28 (8,3%)
Disposent de tableaux de service effectué transmis à l'administration	266 (78,7%)	44 13%	28 (8,3%)



Constats (11/11)

- **Les dispositifs de suivi personnel des internes ou ceux destinés à les aider sont pluriels, mais peu opérants**
 - ▶ L'importance de la médecine du travail a été rappelée (cf. note DOMU du 7 juin 2018)
 - ▶ Les Commissions « Vie hospitalière » locales n'ont jamais été sollicitées par les internes pour des difficultés personnelles ou professionnelles
 - ▶ Les internes en difficulté s'adressent peu aux structures et filières existantes, même lorsqu'elles leur sont spécifiques

A suivre...

■ Questions posées

- ▶ Les fluctuations des effectifs au sein de chaque service : hasard ou fatalité ?
- ▶ Les facteurs de choix et les modalités d'évaluation d'un service : secret ou transparence ?
- ▶ La formation par le compagnonnage : mythe ou réalité ?
- ▶ Le malaise ou la souffrance des internes : identifié ou refoulé ?

■ Conclusions et recommandations

- ▶ Organisation de l'accueil
- ▶ Evolution des outils et procédures informatiques
- ▶ Conditions matérielles de déroulement des stages
- ▶ Agrément, ouverture et évaluation des stages
- ▶ Cas particulier de la spécialité de médecine générale
- ▶ Organisation du temps de travail et place de l'interne dans les services
- ▶ Bienveillance et prévention de la souffrance au travail