

INTRODUCTION

L'exercice en multisite d'une EMSP complexifie-t-il le travail des professionnels de soins palliatifs ? Existe-t-il un réel impact de cet exercice sur leur santé au travail ?

MATÉRIEL ET MÉTHODE

Cette étude s'intéresse aux soignants d'une EMSP exerçant sur un groupement hospitalier territorial (GHT) regroupant 6 institutions réparties sur 11 sites. Une enquête qualitative est menée par des entretiens semi-directifs sur le vécu du travail. L'échelle MBI (Maslach Burnout Inventory) est remplie par chaque soignant avant chaque entretien.

RÉSULTATS ET DISCUSSION

Au total cinq entretiens semi-dirigés sont réalisés (une psychologue, une infirmière coordinatrice, une infirmière, 2 médecins dont la cheffe de service). Aucune professionnelle ne présente de score élevé pour les 3 dimensions de l'échelle MBI. Un score modéré dans l'accomplissement personnel est retrouvé pour 3 soignantes appartenant chacune aux 3 catégories professionnelles (médecin, infirmière, psychologue).

L'EXERCICE EN EMSP

Le travail en EMSP est apprécié de tous pour sa diversité et sa transversalité. **L'autonomie** ainsi que **le travail en équipe** sont des éléments positifs de bien-être au travail. **L'absence de hiérarchie** ressentie au sein de l'équipe renforce l'égalité de tous les membres.

La stimulation intellectuelle y est forte avec un encouragement à la formation professionnelle et une implication dans des groupes de travail à l'échelle régionale voire nationale. **La non appartenance à une institution spécifique mais à un GHT permet de prendre de la distance et de s'extraire de ces contraintes.**

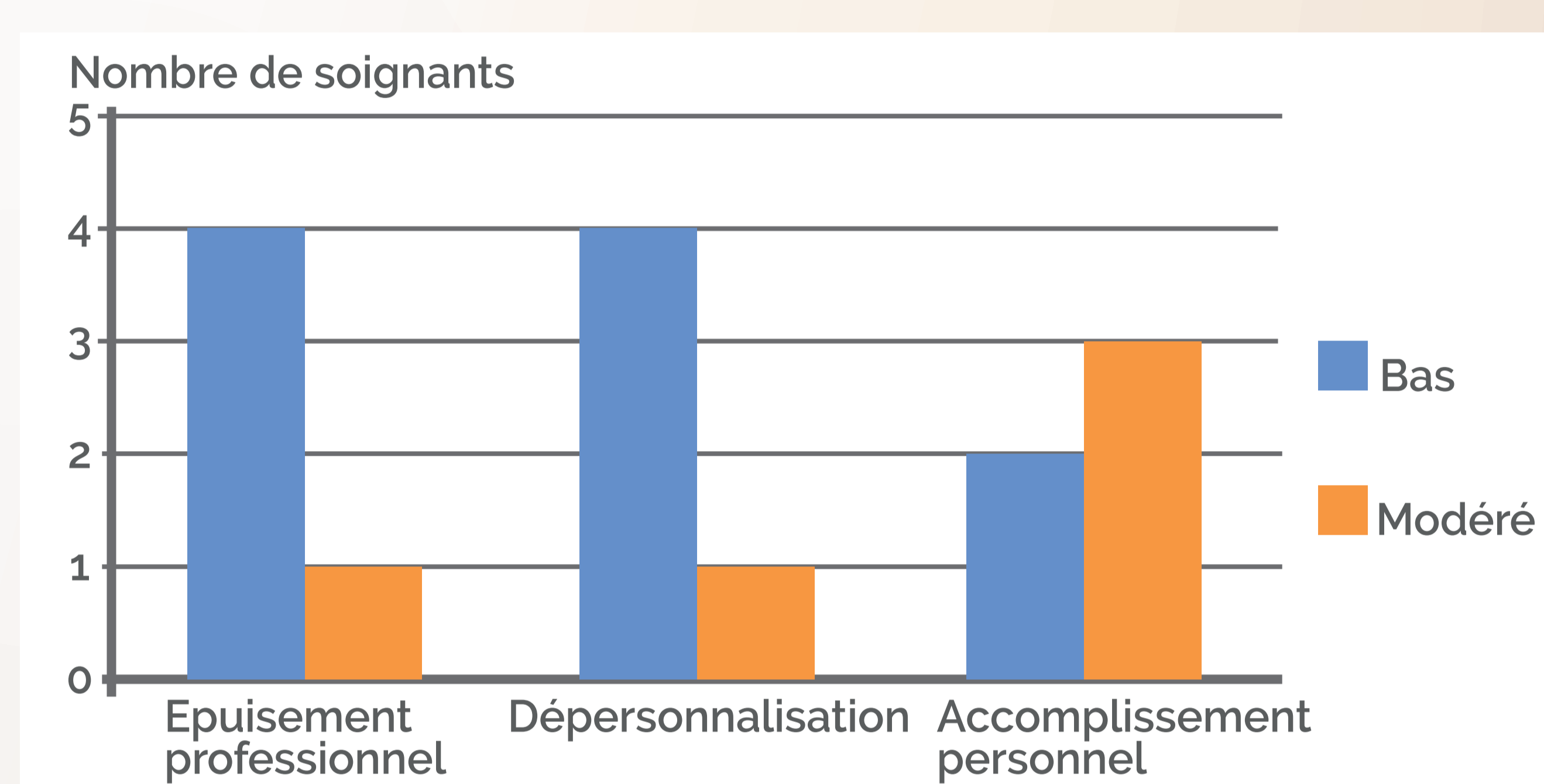


Figure : Score de l'échelle de Maslach

L'IMPACT DU MULTISITE

Le travail en multisite complexifie les liens avec les soignants des services car la relation de confiance est plus difficile et longue à mettre en place (turn over important, manque de rencontre informelle...). **Les réévaluations des patients sont rares** compte tenu du nombre d'établissements sur le GHT et des durées de séjour limitées. Les contraintes temporelles ne sont pas en adéquation avec celles du patient ou des équipes. Le professionnel d'EMSP multisite peut être amené à choisir entre : ne pas rencontrer le patient, le voir dans de mauvaises conditions, ou réduire le temps nécessaire au soutien d'équipe. **Ceci peut engendrer un sentiment d'inefficience** voire de mauvaise prise en charge et constitue un risque de souffrance en impactant l'accomplissement personnel.

CONCLUSION

Le travail en multisite exacerbe toutes les complexités du travail en EMSP. Cependant **le sentiment de bien-être global au travail est unanime**. L'interdisciplinarité et la prise de décision partagée permettent de reconnaître le rôle singulier de chaque intervenant **comme dans le cas d'une organisation "magnétique"**. L'hôpital magnétique est conçu sur la base de la complémentarité entre le corps administratif, le corps soignant et le corps médical. **Le partage du pouvoir y est favorisé** afin de permettre à chacun l'autonomie professionnelle et la maîtrise du contenu de son travail. **Le déploiement de l'EMSP sur le GHT** dans une préoccupation du bien-être de chaque institution pourrait constituer **le facteur déterminant de son fonctionnement en mode "magnétique"**. Il serait enrichissant de comparer ce constat avec d'autres organisations multisites d'EMSP.