

Annexe 2 : questionnaire**QUI ETES-VOUS ?**

HOMME ? FEMME ? AGE ??
 NOMBRE D'ANNEES DANS LA CARRIERE HOSPITALIERE ??
 SERVICE CLINIQUE ? PLATEAU TECHNIQUE ? ACTIVITE TRANSVERSALE ?
 ADMINISTRATION ? AUTRE ?

 PRATICIEN HOSPITALIER ? DEPUIS ?? ANS
 CHEF DE SERVICE? DEPUIS ?? ANS
 TEMPS PLEIN ? DEPUIS ?? ANS
 TEMPS PARTIEL ? DEPUIS ?? ANS
 ASSISTANT ? DEPUIS ?? ANS
 ATTACHE ? DEPUIS ?? ANS
 AUTRE PROFESSION ? DEPUIS ?? ANS



LAQUELLE : _____

GARDES SUR PLACE NON ? OUI ? N/MOIS ??
 ASTREINTES A DOMICILE NON ? OUI ? N/MOIS ??
 ACTIVITE PRIVEE NON ? OUI ?
 DUREE MOYENNE DE TRAVAIL HEBDOMADAIRE ??? HEURES
 ENVISAGEZ-VOUS DE QUITTER VOTRE METIER ACTUEL ? OUI ? NON ?
 A QUEL AGE PENSEZ-VOUS PARTIR EN RETRAITE ? ?? ANS
 A QUEL AGE SOUHAITEZ-VOUS PARTIR EN RETRAITE ? ?? ANS

ETES-VOUS SATISFAIT DE VOS CONDITIONS DE TRAVAIL ?

OUI, TOTALEMENT ? OUI, PLUTOT ?
 ASSEZ SATISFAIT ? PEU SATISFAIT ? NON ?

VOTRE HOPITAL

VILLE :

NOMBRE D'HABITANTS ??????

HOPITAL PUBLIC ? PRIVE ? P.S.P.H. ?

DISTANCE DU C.H.U. LE PLUS PROCHE ??? KM

NOMBRE DE C.H.U. AVEC QUI VOUS TRAVAILLEZ ??

VOTRE HOPITAL TRAVAILLE T-IL EN RESEAU AVEC D'AUTRES ETABLISSEMENTS ?

OUI ? NON ?

PROCESSUS DE DECISION - PARTICIPATION A LA DECISION - INSTANCES**1 - QUEL EST, A VOTRE AVIS, L'IMPACT DES INTERVENANTS SUIVANTS SUR L'ORGANISATION INTERNE DE VOTRE HOPITAL ?**

NUL EXCESSIF APPROPRIE INSUFFISANT

✍	Directeur de l'A.R.H.	?	?	?	?
✍	D.D.A.S.S.		?	?	?
✍	Président du C.A.	?	?	?	?
✍	Directeur d'Hôpital	?	?	?	?
✍	Président de la C.M.E.	?	?	?	?
✍	Directeur du Service de Soins Infirmiers	?	?	?	?
✍	Syndicats non médicaux	?	?	?	?

☒	D.I.M.		?	?	?
☒	C.L.I.N.	?	?	?	?
☒	Comité du médicament	?	?	?	?

2 - QUEL EST, A VOTRE AVIS, L'IMPACT DES INTERVENANTS SUIVANTS SUR L'ORGANISATION INTERNE DE VOTRE SERVICE ?

	EXCESSIF	APPROPRIE	INSUFFISANT	
NUL				
☒ A.R.H.	?	?	?	?
☒ C.A.		?	?	?
☒ C.M.E.	?	?	?	?
☒ C.T.E.	?	?	?	?
☒ C.S.S.I.	?	?	?	?
☒ C.H.S.C.T.		?	?	?
☒ C.L.I.N.	?	?	?	?
☒ COMITE DU MEDICAMENT	?	?	?	?
☒ CHEF DE SERVICE	?	?	?	?
☒ SURVEILLANTE CHEF	?	?	?	?
☒ SURVEILLANTE	?	?	?	?
☒ CONSEIL DE SERVICE	?	?	?	?

3 - QUEL EST, A VOTRE AVIS, L'IMPACT DE LA REGLEMENTATION (ACCREDITATION - VIGILANCES - SECURITE) SUR L'ORGANISATION INTERNE DE ?

	EXCESSIF	APPROPRIE	INSUFFISANT	
NUL				
VOTRE HOPITAL	?	?	?	
VOTRE SERVICE	?	?	?	?

4 - COMMENTAIRES EVENTUELS SUR 1. 2 et 3

5 - EN DEHORS DE LA COMMISSION RESTREINTE, VOTRE C.M.E. EST-ELLE OUVERTE A TOUS LES MEDECINS QUI VEULENT Y ASSISTER ?

OUI ? NON ?
SI NON, CECI VOUS SEMBLE T-IL SOUHAITABLE ?

OUI ? NON ?

6 - LE PROCES VERBAL DE LA C.M.E. EST-IL ADRESSE A TOUS LES MEDECINS ?

OUI ? NON ?

SI NON, CECI VOUS SEMBLE T-IL SOUHAITABLE ?

OUI ? NON ?

7 - AVEZ VOUS PARTICIPE A L'ELABORATION DU PROJET MEDICAL D'ETABLISSEMENT ?

OUI ? NON ?

SI OUI, COMMENT ? question ouverte

SI NON, POURQUOI ? question ouverte

EXISTE T-IL UN COMITE DE SUIVI DU PROJET MEDICAL ?

OUI ? NON ? 5

8 - UN CONTRAT D'OBJECTIFS ET DE MOYENS A T-IL ETE SIGNE AVEC L'A.R.H. ?

OUI ? NON ?

SI OUI, Y A T-IL DES MEDECINS DANS LE COMITE DE SUIVI ?

OUI ? NON ?

9 - PENSEZ-VOUS QUE DES MODIFICATIONS DU FONCTIONNEMENT DES INSTANCES PERMETTRAIENT D'AMELIORER VOTRE PARTICIPATION AU PROCESSUS DE DECISION DANS LE CADRE DE L'ORGANISATION INTERNE DE L'HOPITAL

POUR LA C.M.E. ? OUI ? NON ?

SI OUI, LESQUELLES ? question ouverte

POUR LE C.A. ? OUI ? NON ?

SI OUI, LESQUELLES ? question ouverte

POUR LE C.T.E. ? OUI ? NON ?

SI OUI, LESQUELLES ? question ouverte
POUR LE C.H.S.C.T. ? OUI ? NON ?
 SI OUI, LESQUELLES ? question ouverte
POUR LA COMMISSION DE SOINS INFIRMIERS ? OUI ? NON ?

SI OUI, LESQUELLES ? question ouverte

6

10 - A LA MAJORITE SIMPLE, LE C.A. D'UN ETABLISSEMENT PEUT DECIDER D'ARRETER LIBREMENT L'ORGANISATION DES SOINS ET LE FONCTIONNEMENT MEDICAL DANS LE RESPECT DU PROJET D'ETABLISSEMENT APPROUVE. CETTE DECISION EST PRISE SUR PROPOSITION DE LA C.M.E.SIEGEANT EN FORMATION RESTREINTE ET ADOPTEE A LA MAJORITE DES DEUX TIERS DE CETTE ASSEMBLEE APRES AVIS DU C.T.E. DANS CE CAS, LE C.A. NOMME LES RESPONSABLES DES STRUCTURES MEDICALES ET MEDICO-TECHNIQUES AINSI CREES APRES AVIS DE LA C.M.E.

QUE PENSEZ-VOUS DE CET "AMENDEMENT LIBERTE" ? question ouverte

11 - FAUT-IL UN DIRECTEUR MEDICAL ?

OUI ? NON ?

SI OUI, AVEC QUELLES COMPETENCES, POURQUOI ET POUR QUOI FAIRE ? question ouverte

SI NON, POURQUOI ? question ouverte

12 - FAUT-IL BENEFICIER D'UNE FORMATION AUX FONCTIONS EXTRA-MEDICALES DE

PRATICIEN HOSPITALIER ? OUI ? NON?
 CHEF DE SERVICE ? OUI ? NON?
 (OU DE SECTEUR)
 PRESIDENT DE C.M.E. ? OUI ? NON?

13 - QUELLES SONT VOS 3 PRECONISATIONS (RESUMEES) VIS A VIS DES INSTANCES. DES PROCESSUS DE DECISION ET DE LA PARTICIPATION AU PROCESSUS DE DECISION POUR AMELIORER L'ORGANISATION INTERNE DES HOPITAUX

N° 1 :
 N°2
 N°3

LE ROLE DES USAGERS DANS LE CADRE DE L'ORGANISATION INTERNE DE L'HOPITAL

1 - AVEZ-VOUS L'IMPRESSION DE CONNAITRE LEURS BESOINS ?

OUI ? NON ?

2 - AVEZ-VOUS L'IMPRESSION DE SATISFAIRE LEURS BESOINS ?

OUI ? NON ?

3 - DE VOTRE POINT DE VUE, COMMENT LES USAGERS PEUVENT-ILS EXPRIMER LEURS BESOINS ?

✗ LES PATIENTS question ouverte
 ✗ LEUR FAMILLE question ouverte
 ✗ LES MEDECINS LIBERAUX question ouverte

4 - VOUS PREOCCUPEZ-VOUS DE LA DIFFUSION DU LIVRET D'ACCUEIL ET DU QUESTIONNAIRE DE SORTIE DANS VOTRE SERVICE ?

OUI ? NON ?

5 - CONNAISSEZ-VOUS LES RESULTATS DE L'ANALYSE DES QUESTIONNAIRES DE SORTIE ?

OUI ? NON ?

6 - ETES-VOUS DESTINATAIRE D'UN DOUBLE DE CE QUESTIONNAIRE ?

EN CAS DE PLAINTEOUI ? NON ?
 EN CAS DE LOUANGES OUI ? NON?

7 - DANS VOTRE ETABLISSEMENT, LA COMMISSION DE CONCILIATION EST-ELLE INSTALLEE ?

OUI ? NON ?

SI OUI, FONCTIONNE T-ELLE ?

OUI ? NON ?

8 - DES REPRESENTANTS DES USAGERS SIEGENT AU CONSEIL D'ADMINISTRATION. LEUR NOMBRE VOUS PARAIT-IL SUFFISANT ?

OUI ? NON ?

SI OUI, POURQUOI ? question ouverte

SI NON, QUE PROPOSEZ-VOUS ?

- 9 - LES "POLITIQUES" SIEGENT AU CONSEIL D'ADMINISTRATION. A VOTRE AVIS, SONT-ILS AUSSI DES REPRESENTANTS DES USAGERS ?

OUI ? NON ?

SI OUI, POURQUOI ? question ouverte

SI NON, POURQUOI ET QUE PROPOSEZ-VOUS ?

- 10 - QUELLES SONT VOS TROIS PRECONISATIONS (RESUMÉES) CONCERNANT LES USAGERS AFIN QU'ILS PARTICIPENT A L'ORGANISATION INTERNE DE L'HOPITAL ?

N° 1

N°2

N°3

**L'AMENAGEMENT DE LA REDUCTION DU TEMPS DE TRAVAIL (A.R.T.T.)
DES MEDECINS HOSPITALIERS (SELON LE PROTOCOLE D'ACCORD DU 22/10/2001)
ET L'ORGANISATION INTERNE DE L'HOPITAL**

- 1 - AVEZ-VOUS EU OFFICIELLEMENT CONNAISSANCE DU PROTOCOLE D'ACCORD DU 22/10/2001 ?

OUI ? NON ?

- 2 - L'AVEZ-VOUS LU ATTENTIVEMENT ?

OUI ? NON ?

- 3 - A LA DATE DE RECEPTION DE CE QUESTIONNAIRE, UNE ACTION EST-ELLE ENTREPRISE AU NIVEAU DE VOTRE HOPITAL, POUR METTRE EN ŒUVRE CES NOUVELLES DISPOSITIONS ?

OUI ? NON ?

- 4 - SELON LE TEXTE DU PROTOCOLE, "LA DUREE HEBDOMADAIRE DE TRAVAIL, GARDES COMPRISES, NE PEUT DEPASSER 48 HEURES EN MOYENNE LISSEE SUR 4 MOIS". SELON CES MEMES CRITERES, VOUS ESTIMEZ VOTRE DUREE HEBDOMADAIRE ACTUELLE DE TRAVAIL A :

??? HEURES

- 5 - SACHANT QUE SELON LE TEXTE DU PROTOCOLE 3500 EMPLOIS SUPPLEMENTAIRES (ETP) DEVRAIENT ETRE CREEES (SOIT EN MOYENNE 35 PAR DEPARTEMENT) DONT 2000 POUR LES DEUX PREMIERES ANNEES (SOIT EN MOYENNE 20 PAR DEPARTEMENT), COMBIEN DE POSTES ESTIMEZ-VOUS NECESSAIRES ?

POUR VOTRE SERVICE D'ICI 2004 ?

A TERME ?

POUR VOTRE HOPITAL D'ICI 2004 ?

A TERME ?

- 6 - PARMI LES TACHES QUE VOUS EFFECTUEZ EN ROUTINE, LESQUELLES ESTIMEZ-VOUS DEVOIR CONSERVER INTEGRALEMENT ?

☒ VISITE AU LIT DU MALADE	?	SOIT	??	HEURES PAR SEMAINE EN MOYENNE
☒ CONSULTATION	?	SOIT	??	HEURES PAR SEMAINE EN MOYENNE
☒ COURRIER	?	SOIT	??	HEURES PAR SEMAINE EN MOYENNE
☒ ENTRETIENS AVEC LES FAMILLES	?	SOIT	??	HEURES PAR SEMAINE EN MOYENNE
☒ GESTION DES SORTIES	?	SOIT	??	HEURES PAR SEMAINE EN MOYENNE
☒ RELATIONS PROFESSIONNELLES	?	SOIT	??	HEURES PAR SEMAINE EN MOYENNE
AVEC LES COLLEGUES				
☒ ENSEIGNEMENT DES INTERNES	?	SOIT	??	HEURES PAR SEMAINE EN MOYENNE
☒ TRAVAIL ADMINISTRATIF	?	SOIT	??	HEURES PAR SEMAINE EN MOYENNE
ET DE GESTION				
☒ AUTRES (LESQUELLES)	?	SOIT	??	HEURES PAR SEMAINE EN MOYENNE

- 7 - QUELLES TACHES POURRAIENT ETRE DELEGUEES A D'AUTRES MEMBRES MEDICAUX DE VOTRE EQUIPE (AUTRES P.H., ASSISTANTS, ATTACHES, INTERNES) ET COMMENT ?

Question ouverte

- 8 - QUELLES TACHES POURRAIENT ETRE DELEGUEES A D'AUTRES MEMBRES NON MEDICAUX DE VOTRE EQUIPE (SURVEILLANTES, INFIRMIERES, ASSISTANTES SOCIALES, SECRETAIRES, ETC...) ET COMMENT ?

Question ouverte

- 9 - A VOTRE AVIS, L'A.R.T.T. DES MEDECINS ENTRAINERA T-IL UNE REDUCTION DE LA PERMANENCE MEDICALE ?

DANS VOTRE HOPITAL OUI ? NON ?

POURQUOI ?

question ouverte

DANS VOTRE SERVICE OUI ? NON ?

- POURQUOI ? question ouverte
- 10 - COMMENT ENVISAGEZ-VOUS D'UTILISER VOS JOURS DE R.T.T. ?
- ☒ EN LES CONSOMMANT EN COURS D'ANNEE ?
- ☒ EN LES CUMULANT SUR UN COMPTE EPARGNE TEMPS ?
- ☒ EN LES CONSERVANT JUSQU'EN FIN DE CARRIERE ?
- SUR UN COMPTE EPARGNE TEMPS
- RAPPEL DE VOTRE AGE ?? ANS
- 11 - CONCERNANT LE "TEMPS ADDITIONNEL DE TRAVAIL" (DONT ASTREINTES) ENVISAGEZ-VOUS :
- ☒ LA REMUNERATION ?
- ☒ L'INTEGRATION SUR UN COMPTE EPARGNE TEMPS ?
- 12 - LES DISPOSITIONS FINANCIERES CONCERNANT LES ASSISTANTS (PRIME D'ENGAGEMENT) VOUS SEMBLER-ELLES ATTRACTIVES ?
- OUI ? NON ?
- 13 - COMPTE-TENU DES DISPOSITIONS DU PROTOCOLE ET DE L'ACTUELLE DEMOGRAPHIE MEDICALE, PENSEZ-VOUS :
- ☒ QUE DES FERMETURES DE SERVICES SONT A CRAINDRE ? OUI ? NON ?
- ☒ QUE DES FERMETURES D'HOPITAUX SONT A CRAINDRE ? OUI ? NON ?
- ☒ QUE CECI CONDITIONNERA LES PROCHAINS S.R.O.S. ? OUI ? NON ?
- 14 - QUELLES SONT VOS TROIS PRECONISATIONS (RESUMEEES) POUR QUE L'A.R.T.T. DES MEDECINS SOIT COMPATIBLE AVEC UNE ORGANISATION INTERNE SATISFAISANTE DES HOPITAUX ?
- N° 1
- N°2
- N°3

LA GESTION DU TEMPS ET DES TACHES ET L'ORGANISATION INTERNE DE L'HOPITAL

- 1 - DANS VOTRE HOPITAL, SPECIALISATION DES SERVICES CONTINUE T-ELLE A PROGRESSER ?
- OUI ? NON ?
- 2 - EXISTE T-IL DES FEDERATIONS OU DES DEPARTEMENTS OPERATIONNELS ?
- FEDERATIONS OUI ? NON ?
- SI OUI, LESQUELLES ?
- DEPARTEMENTS OUI ? NON ?
- SI OUI, LESQUELS ?
- 3 - DES CENTRES DE RESPONSABILITE ONT-ILS ETE CREEES ?
- OUI ? NON ?
- 4 - L'ORGANISATION EN SERVICES VOUS CONVIENT-ELLE ?
- OUI ? NON ?
- POURQUOI ? question ouverte
- 5 - ACCEPTERIEZ-VOUS L'INSTAURATION DE STRUCTURES TRANSVERSALES ET LA PROMOTION DE CHEFS DE PROJET ?
- OUI ? NON ?
- POURQUOI ? question ouverte
- SI OUI, COMMENT PEUT-ON Y PARVENIR ? question ouverte
- SI OUI, UNE REPRESENTATION DE DROIT A LA C.M.E. VOUS PARAIT-ELLE LICITE ?
- OUI ? NON ?
- 6 - L'ORGANISATION PAR PROJETS DOIT-ELLE ETRE OBLIGATOIREMENT COHERENTE AVEC :
- ☒ LE PROJET D'ETABLISSEMENT ? OUI ? NON ?
- ☒ LE S.R.O.S. ? OUI ? NON ?
- ☒ LE CONTRAT D'OBJECTIFS ET DE MOYENS ? OUI ? NON ?
- 7 - DANS VOTRE HOPITAL, LE TEMPS D'HOSPITALISATION EST-IL CONDITIONNE PAR LES POSSIBILITES ET LES CAPACITES DES STRUCTURES D'AVANT ?
- ☒ SOINS DE SUITE OUI ? NON ?
- ☒ SOINS DE LONGUE DUREE OUI ? NON ?
- ☒ MAISONS DE RETRAITE OUI ? NON ?

- | | | |
|-------------------------------------|---|---|
| ☒ | MATERIEL DE TRANSFERT DU LIT OU DU FAUTEUIL | ? |
| ☒ | LEVE-MALADES | ? |
| ☒ | LITS A HAUTEUR VARIABLE | ? |
| ☒ | AUTRES (LESQUELS) | ? |

18 - QUELS MOYENS INFORMATIQUES SONT SUSCEPTIBLES DE REDONNER DU TEMPS AUX SOIGNANTS MEDICAUX ET NON MEDICAUX POUR L'EXERCICE STRICT DE LEUR MISSION ?

- | | | |
|-------------------------------------|---|---|
| ☒ | DOSSIER MEDICAL COMMUN INFORMATISE | ? |
| ☒ | LOGICIEL DE PRESCRIPTION-DISPENSATION DES MEDICAMENTS | ? |
| ☒ | LOGICIEL DE PRISE DE RENDEZ-VOUS | ? |
| ☒ | SERVEUR DE RESULTATS D'EXAMENS | ? |
| ☒ | GESTION DES ENTREES ET DES SORTIES | ? |
| ☒ | GESTION DES REPAS | ? |
| ☒ | CONNEXION AVEC L'EXTERIEUR (MEDECINS - LABORATOIRES) | ? |
| ☒ | AUTRES (LESQUELS) | ? |

19 - QUELLES SONT VOS TROIS PRECONISATIONS (RESUMEES) POUR AMELIORER L'ORGANISATION DU TEMPS DE TRAVAIL ET LA GESTION DES TACHES DES SOIGNANTS MEDICAUX ET NON MEDICAUX ?

- N° 1
N°2
N°3

MERCI D'AVOIR REPONDU A TOUT OU PARTIE DE CE QUESTIONNAIRE

Si vous le souhaitez, indiquez ci-dessous vos coordonnées :