

## Colloque du 5 octobre 2018 RESULTATS DU QUESTIONNAIRE D'EVALUATION

« **Coopération infirmier – médecin du travail : de l'individuel au collectif  
par la clinique médicale du travail : 2 exemples :  
prise en charge des souffrances au travail et contribution à la traçabilité des  
expositions. »**

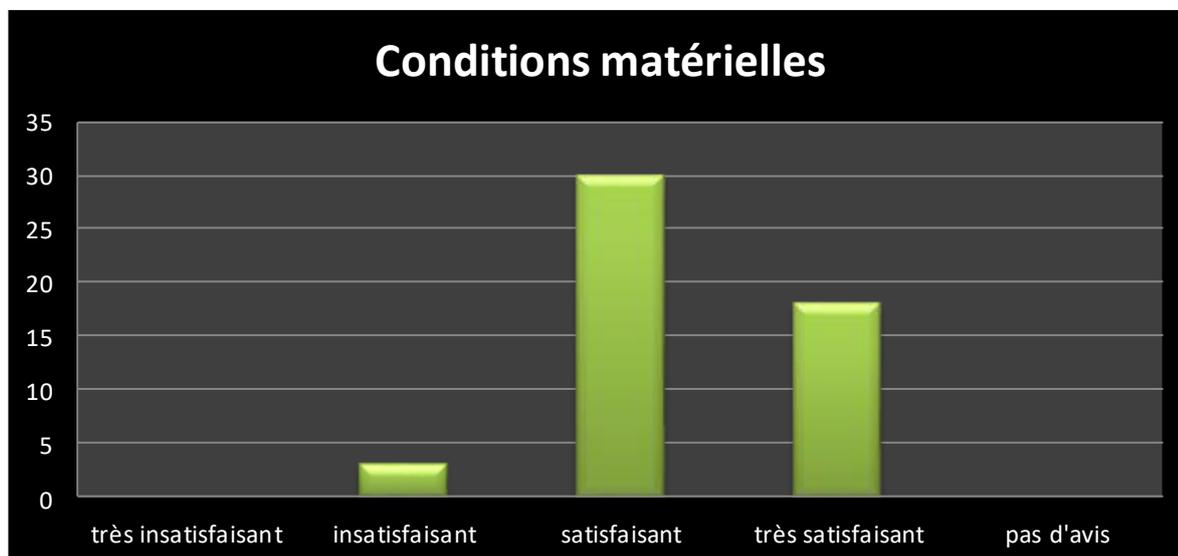
Nombre de participants : 82 (83 inscrits, 2 absents)

Nombre de questionnaires récoltés : 55

Soit un taux de retour de 67 % (22 questionnaires incomplets soit environ 1/3)

### I. CONDITIONS MATERIELLES

- Très insatisfaisant : 0
- Insatisfaisant : 3
- Satisfaisant : 30
- Très satisfaisant : 18
- Pas d'avis : 0
- Pas de réponse : 4



### II. APPRECIATION GLOBALE

#### 1. Qualité et intérêt de la réflexion menée

- Très insatisfaisant : 0

- Insatisfaisant : 0
- Satisfaisant : 27
- Très satisfaisant : 24
- Pas d'avis : 0
- Pas de réponse : 4



## 2. Méthodologie : Apport de Repères pour la pratique et dispute professionnelle

- Très insatisfaisant : 0
- Insatisfaisant : 7
- Satisfaisant : 22
- Très satisfaisant : 22
- Pas d'avis : 0
- Pas de réponse : 4



## 3. Organisation globale de la journée

- Très insatisfaisant : 0

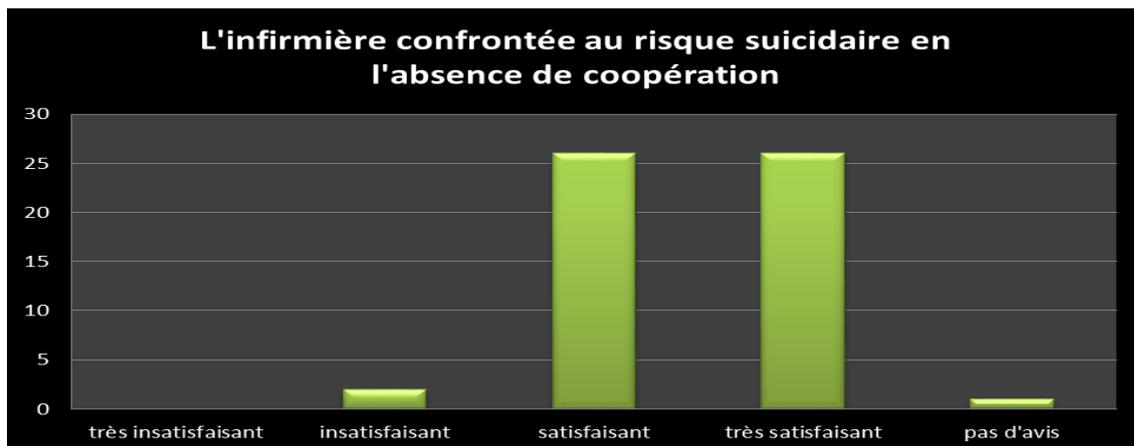
- Insatisfaisant : 0
- Satisfaisant : 22
- Très satisfaisant : 30
- Pas d'avis : 0
- Pas de réponse : 3



### **III - MATIN : présentation de cas cliniques individuels ou collectifs plus ou moins partagés ou de carence de coopération**

#### **1. L'infirmière confrontée au risque suicidaire en l'absence de coopération**

- Très insatisfaisant : 0
- Insatisfaisant : 2
- Satisfaisant : 26
- Très satisfaisant : 26
- Pas d'avis : 1
- Pas de réponse : 0



#### **2. Construction d'une coopération au sein d'une équipe médicale avec une IST et une infirmière d'entreprise**

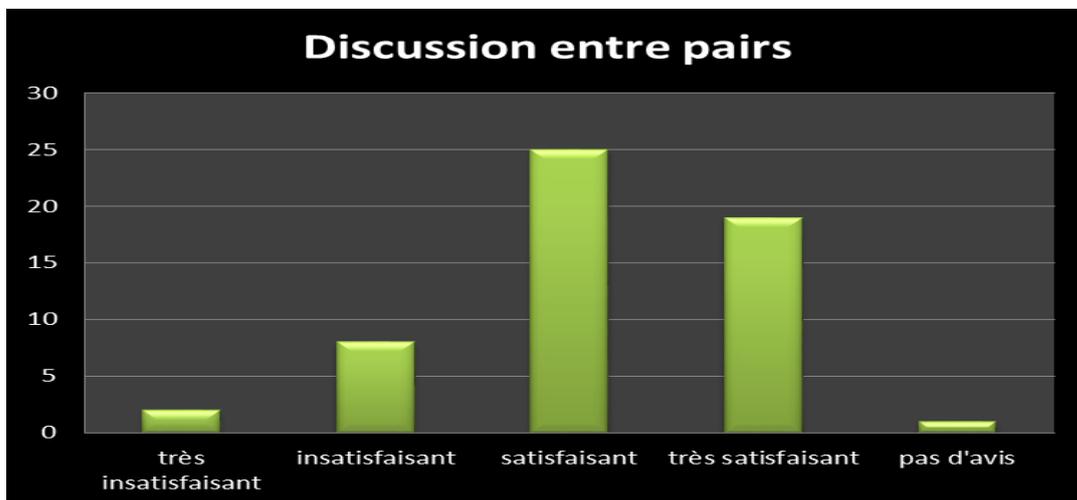
- Très insatisfaisant : 0
- Insatisfaisant : 6
- Satisfaisant : 24
- Très satisfaisant : 25
- Pas d'avis : 0

- Pas de réponse : 0



### 3. Discussion entre pairs – Dispute dans l'équipe médicale /Repères professionnels

- Très insatisfaisant : 2
- Insatisfaisant : 8
- Satisfaisant : 25
- Très satisfaisant : 19
- Pas d'avis : 1
- Pas de réponse : 0

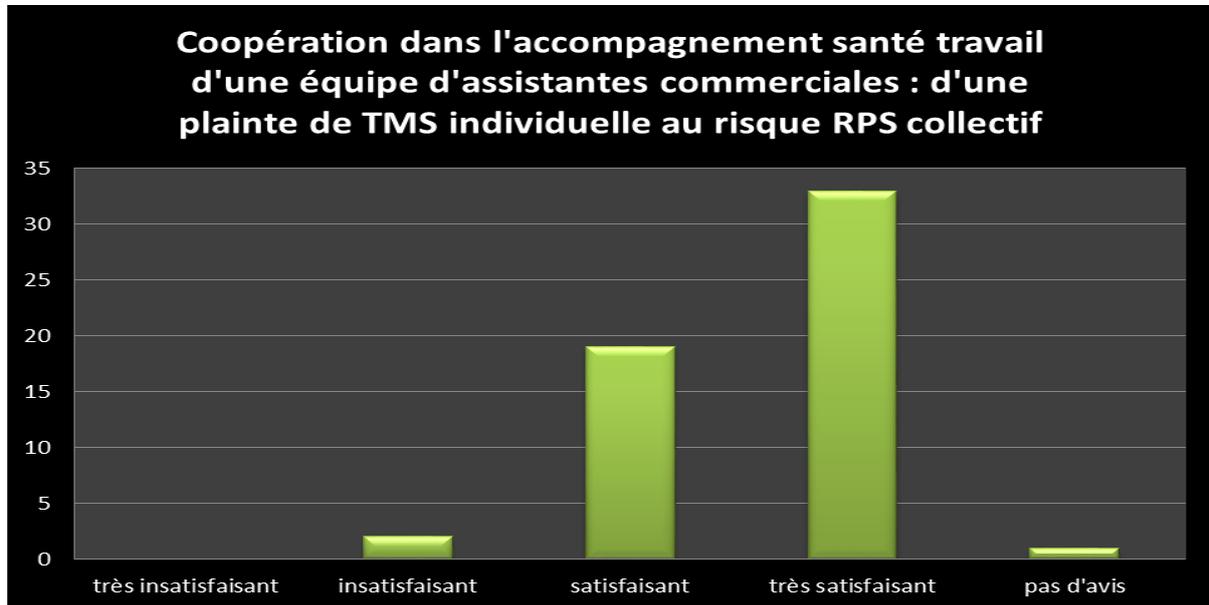


**IV - APRES-MIDI : pour la contribution à la traçabilité des expositions à partir de la présentation de cas cliniques individuels ou collectifs plus ou moins partagés ou de carence de coopération**

#### 1. Coopération dans l'accompagnement santé travail d'une équipe d'assistantes commerciales : d'une plainte de TMS individuelle au risque RPS collectif

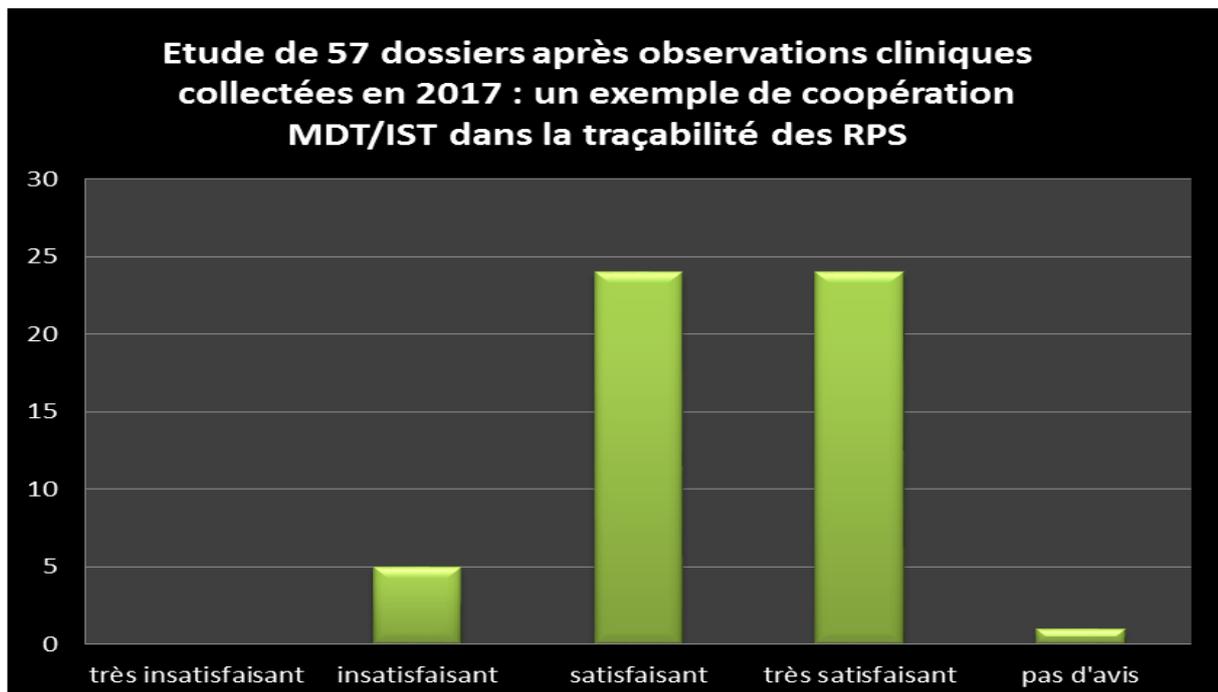
- Très insatisfaisant : 0
- Insatisfaisant : 2
- Satisfaisant : 19

- Très satisfaisant : 33
- Pas d'avis : 1
- Pas de réponse : 0



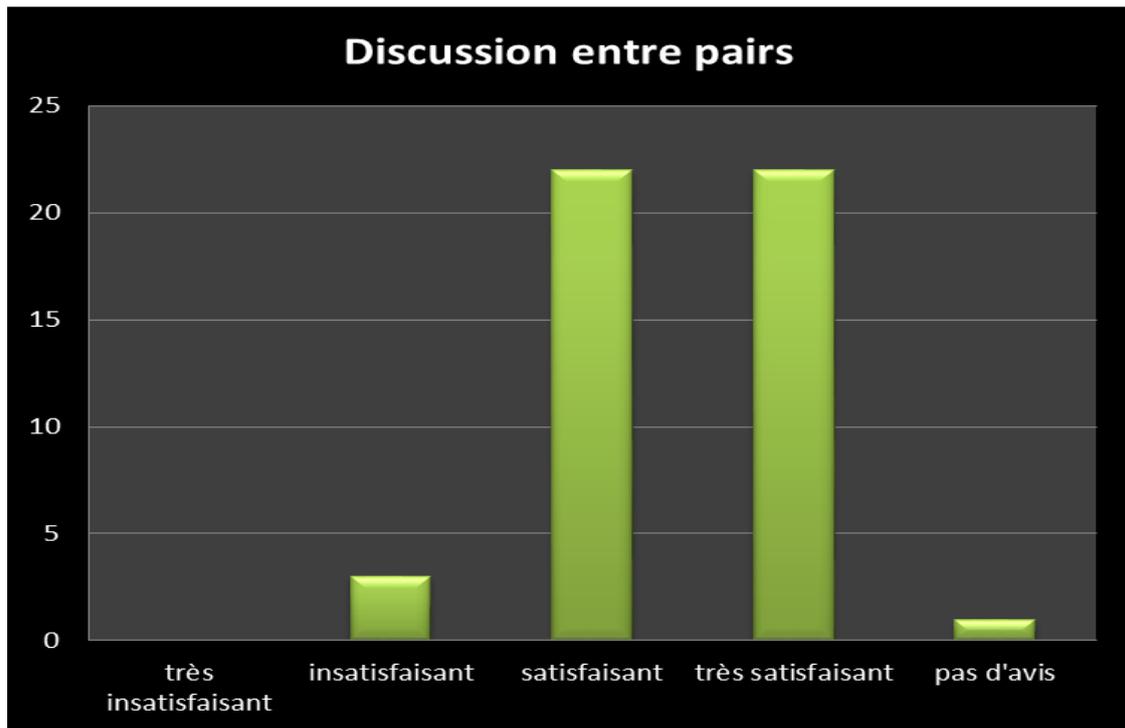
**2. Etude de 57 dossiers après observations cliniques collectées en 2017 : un exemple de coopération MDT/IST dans la traçabilité des RPS**

- Très insatisfaisant : 0
- Insatisfaisant : 5
- Satisfaisant : 24
- Très satisfaisant : 24
- Pas d'avis : 1
- Pas de réponse : 1



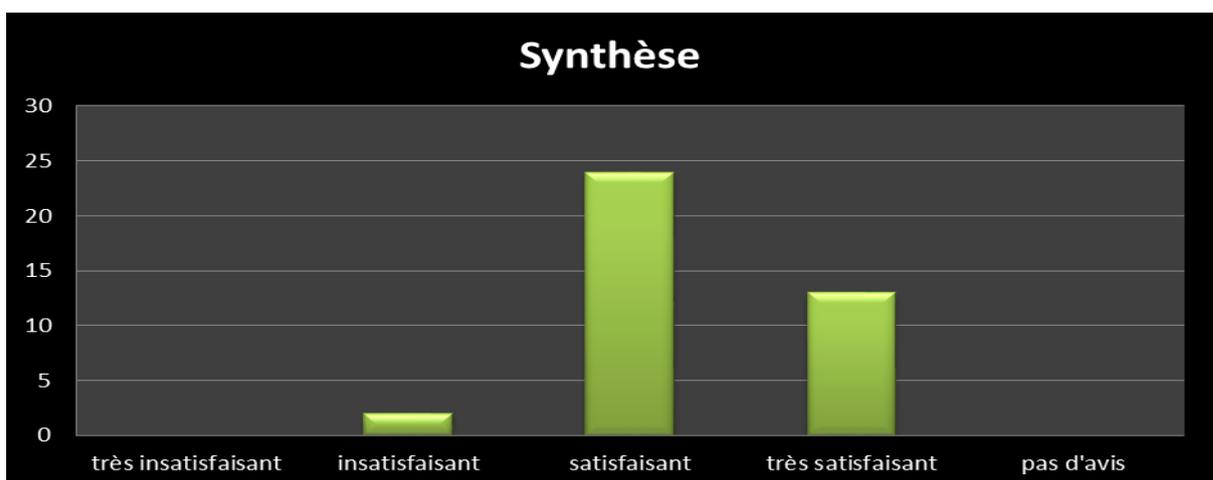
### 3. Discussion entre pairs – Dispute dans l'équipe médicale /Repères professionnels

- Très insatisfaisant : 0
- Insatisfaisant : 3
- Satisfaisant : 22
- Très satisfaisant : 22
- Pas d'avis : 1
- Pas de réponse : 7



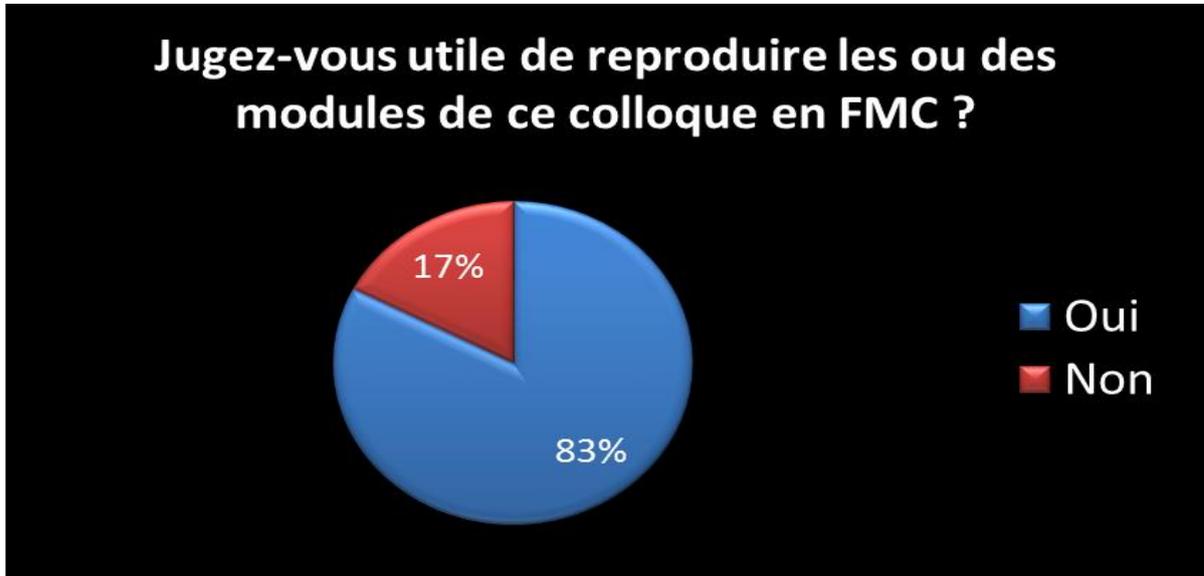
### V – SYNTHÈSE

- Très insatisfaisant : 0
- Insatisfaisant : 2
- Satisfaisant : 24
- Très satisfaisant : 13
- Pas d'avis : 0
- Pas de réponse : 16



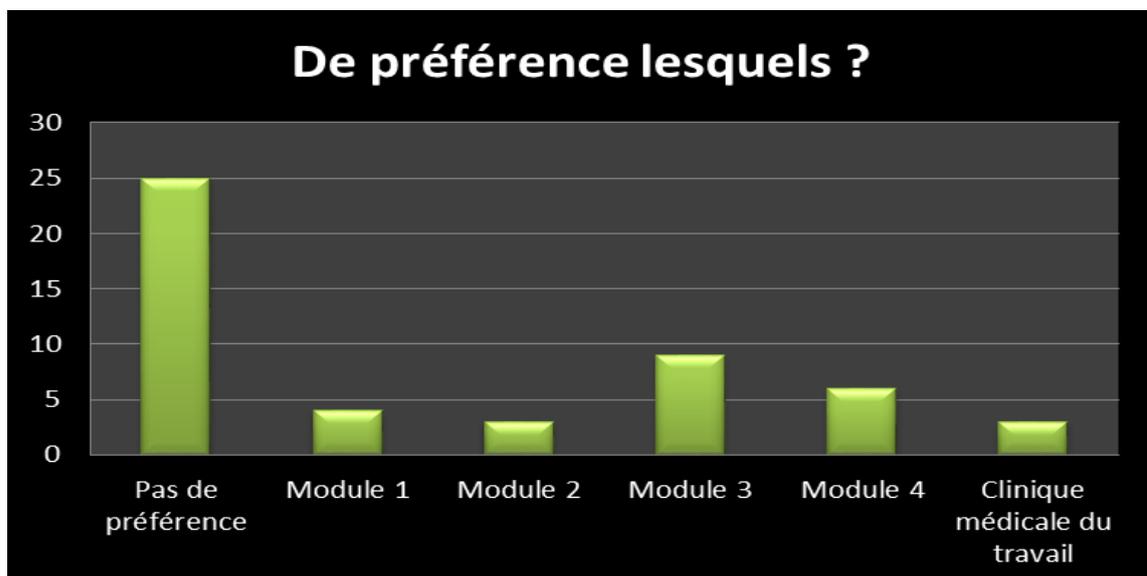
## VI - Jugez-vous utile de reproduire les ou des modules de ce colloques en DPC ?

- Oui : 38
- Non : 8
- Pas de réponse : 9



## VII - DE PREFERENCE LESQUELS ?

- Module 1 : 4
- Module 2 : 3
- Module 3 : 9
- Module 4 : 6
- Pas de préférence : 25
- Clinique médicale du travail : 3

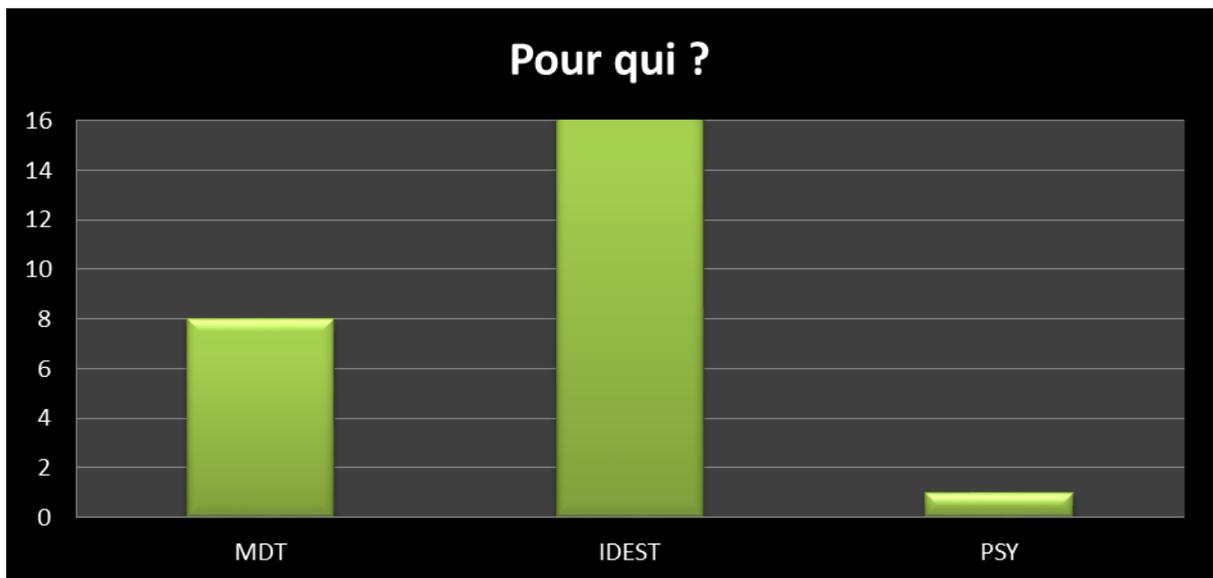


### Commentaire dans cette rubrique :

1. Obligation de mettre en place des protocoles qui ne sont malheureusement toujours pas mis en place en service autonome

### VIII - POUR QUI ? MEDECINS DU TRAVAIL ? INFIRMIERS SANTE TRAVAIL ? AUTRES ?

- MDT : 8
- IDEST : 16
- Psychologue du travail : 1  
SST : 1
- RH : 1
- CHSCT : 1
- Pas de réponse : 38



### IX - COMMENTAIRES LIBRES

1. Prévention collective à partir de la clinique médicale du travail
2. Reproduire ces modules de l'après-midi aux MDT et IDEST en réunion pour favoriser la discussion.
3. Débats très intéressants surtout dans l'évolution réglementaire de la santé au travail car il est urgent de s'organiser ensemble pour continuer à mettre en visibilité la réalité du travail dans les entreprises. Bonne synthèse conclusion de Mireille Chevalier
4. Impossibilité d'échanges des pratiques de chacun
5. Belle journée, belles présentations. Beaux débats, il est vrai surtout pris en charge par les membres éminents de E-pairs. Un merci tout particulier au médecin inspecteur et à l'animatrice, pondératrice de la matinée.

6. Certains intervenants de la salle ont peut-être un peu trop monopolisé la parole. Mais aussi la parole était parfois coupée. Echanges trop vifs empêchant la réflexion des autres participants de la salle.
7. La coopération médecin /IDEST d'entreprise est restée très en retrait dans le débat. Exemple de la construction de la coopération entre service Inter/infirmière d'entreprise sans avoir le point de vue de l'infirmière d'entreprise. E-Pairs est très axé sur la coopération des professionnels au sein des services inter. C'est dommage.
8. Mauvaise qualité du son notamment au début de la journée
9. Quelle dispute professionnelle MDT/IDEST ? Dans quel but ? Quel enjeu ? Attention à l'attitude du « sachant »
10. Problème de micro. Pause-café de 11 heures payante
11. Les commentaires du docteur Huez ne sont pas toujours compréhensibles, parfois intolérants et très théoriques (un peu déconnectés). Pourquoi ne pas organiser une formation à la clinique médicale du travail, des jeux de rôle pour illustrer des situations concrètes, voir comment vous conduisez votre approche de la clinique médicale du travail. Merci pour cette journée.
12. Présentation très bien, posant de réelles questions surtout les interventions 1,2 et 3. Discussions plutôt fumeuses : questions pas clairement posées, manque d'ouverture d'esprit : la clinique du travail comme alpha et l'oméga. Une critique et des jugements à l'emporte-pièce qui me choquent
13. Trinôme présenté par un binôme...
14. Présentations riches et détaillées du travail de l'IDEST qui apporte un éclaircissement et une information sur la pratique infirmière au médecin du travail. On repart avec des outils pour mieux travailler en binôme et mieux se comprendre.
15. Beau travail accompli par les personnes qui ont présenté des situations. Peu de compréhension sur le discours littéraire et peu pratique de certains intervenants. Quid de l'obligation de traçabilité dans le dossier médical en santé au travail. Quid d'un travail commun pour trouver un outil utilisable et reprenant un thésaurus universel : pas économiquement mais tout simplement pour travailler en réelle pluridisciplinarité.
16. Merci pour les échanges très riches et les disputes
17. Nombreux échanges intéressants mais non constructifs car trop de comparaisons des façons de travailler qui malheureusement sont parsemés de jugements et critiques. Beaucoup de réflexions ont découlé de ces différents débats, mais à mon sens il manquait un thème sur « comment construire la coopération, la mener et l'enrichir »...Suggestion pour un prochain thème peut être ? Plus pointu, détaillé avec supports pour que chacun s'approprie des idées pour leur SST. Merci pour l'accueil et à tous les intervenants pour leurs échanges et accessibilité.