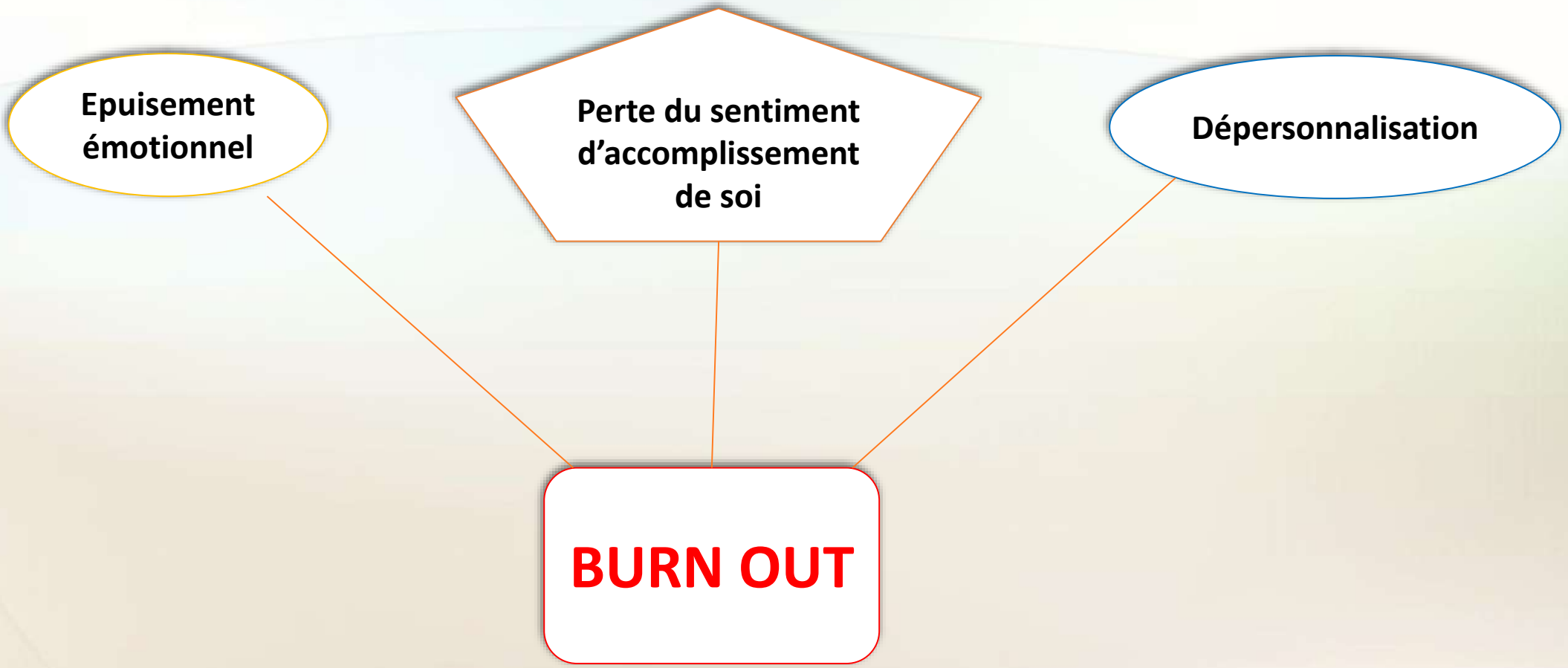
Le Burn out parmi le personnel soignant du Centre Hospitalier National de Ziguinchor

A.E.R. DIATTA, A.S.E. GLOKPO, M. NDIAYE, M.M. SOUMAH, M.C. GAYE FALL
Service de Médecine Légale et du Travail
Faculté de Médecine, UCAD, Sénégal

Introduction



Introduction

- Pas de définition consensuelle
- Définition de Freudenberger (1974) +++
- Fatigue chronique, déception, désespoir,

  dépression chez travailleurs
- Professions d’aide à la personne : 25 à 65% (médecins ++)

Objectifs

- Evaluer prévalence burn out chez le personnel soignant du CHRZ
- Identifier facteurs déterminants
- Proposer des recommandations adaptées

Méthodologie

- **Cadre de l'étude** :
  CHR de Ziguinchor

EPS de niveau 2
construit en 1970

Hôpital de référence:
populations de Ziguinchor, Gambie et de Guinée-Bissau

Méthodologie

- **Population d'étude:** personnel soignant ancienneté ≥ 12 mois
- **Type d'étude :** transversale prospective et analytique
- **Période de l'étude:** 1er au 31 Mars 2017

Méthodologie

- **Recueil des données:** questionnaire mixte auto administré

  - données sociodémographiques

  - Malasch Burn out Inventory (version française)

Méthodologie

- **Analyse statistique:** logiciel Epi Info version 7.1.5.2
- **Difficultés rencontrées:** refus, questionnaires incomplets
- **Considérations éthiques:** consentement éclairé , anonymat

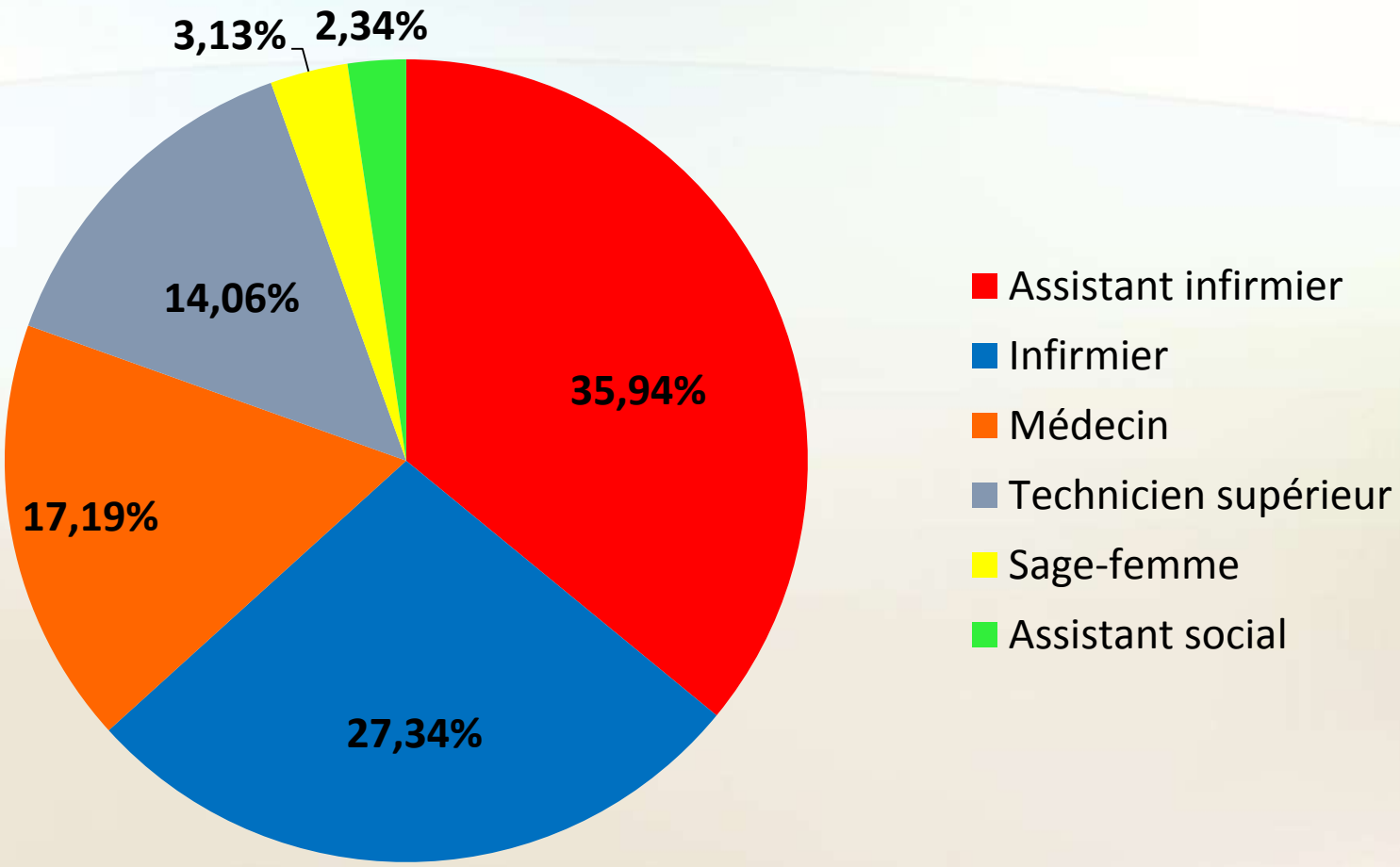
Résultats

Données Sociodémographiques

- **Population d'étude**: 128 travailleurs
- **Taux de participation:** 80,95%
- **Sex ratio:** 1,42 en faveur des femmes (75 versus 53)
- **Age moyen:** 39 ans extrêmes de 26 à 60 ans

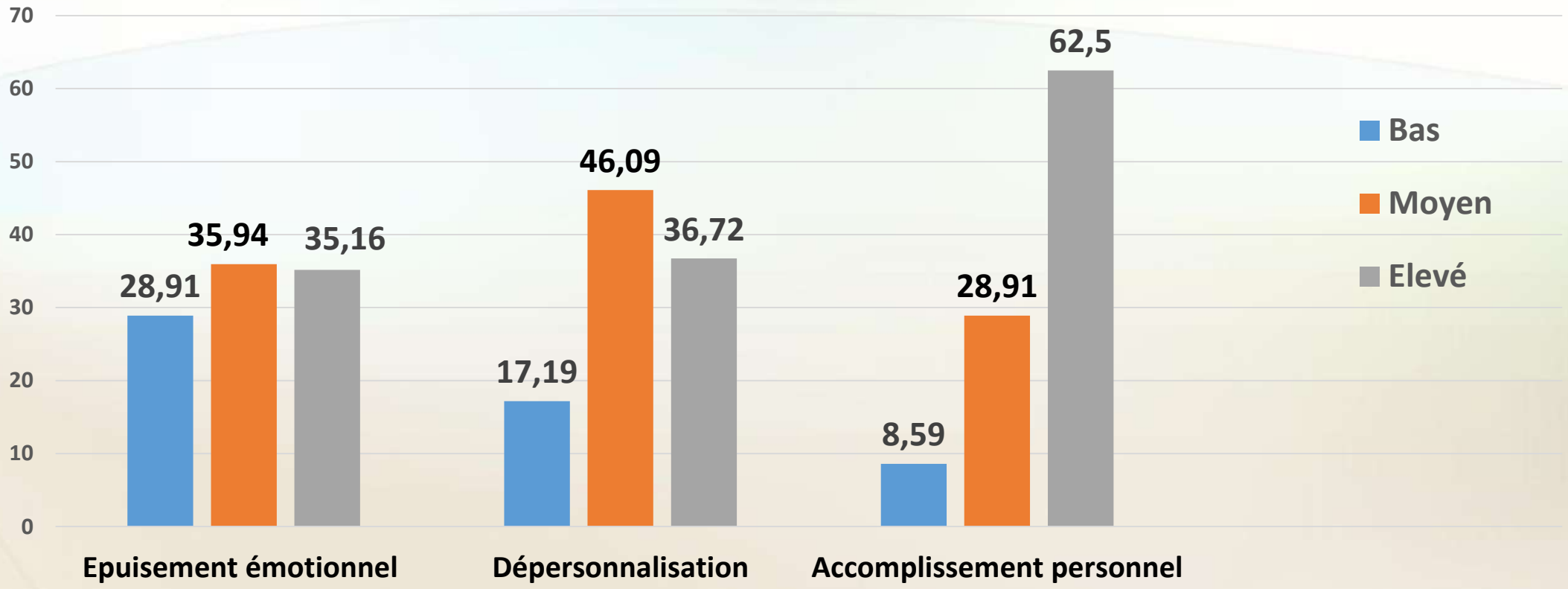
Résultats

Répartition Population d'étude



Résultats

Composantes du Burn out



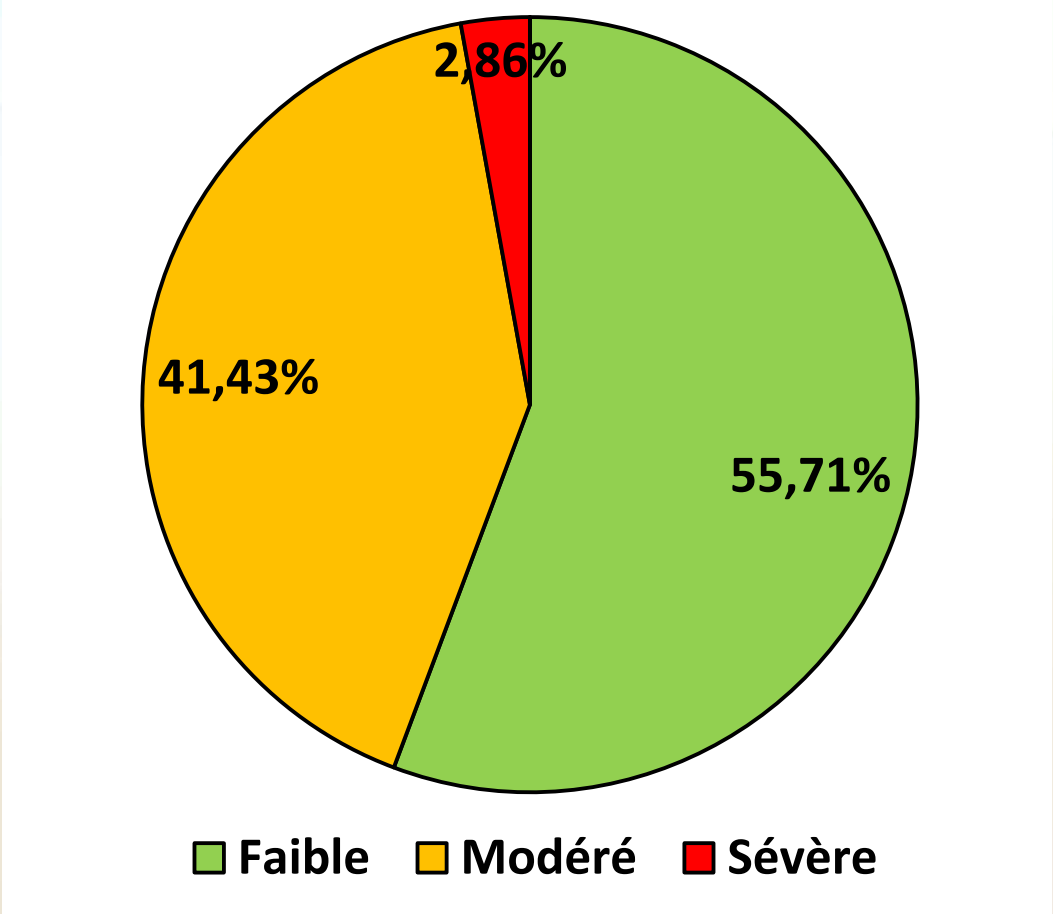
Résultats

Données sociodémographiques du Burn out

- Femmes ++ (60% versus 40%)
- Tranche d'âge 30-40 ans plus représentée (44%)
- Statut matrimonial : marié 79%, célibataire 27%

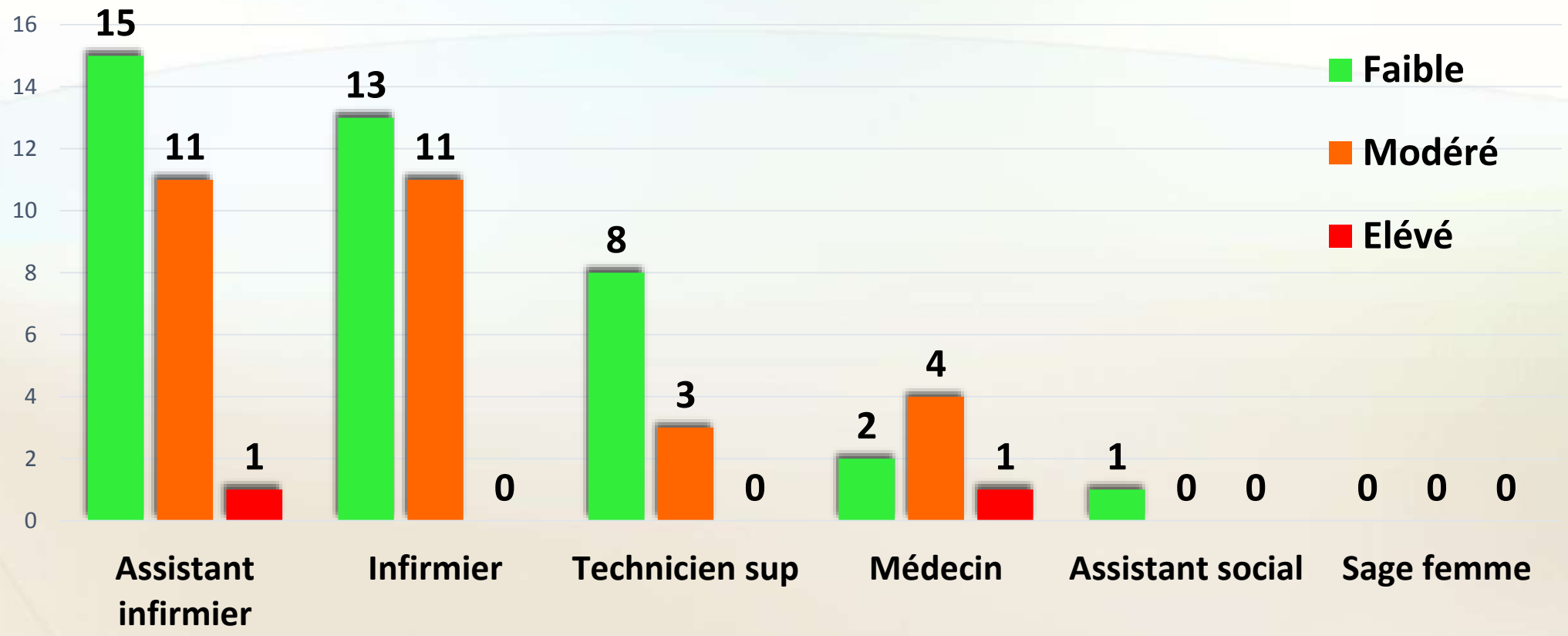
Résultats

Niveau du Burn out



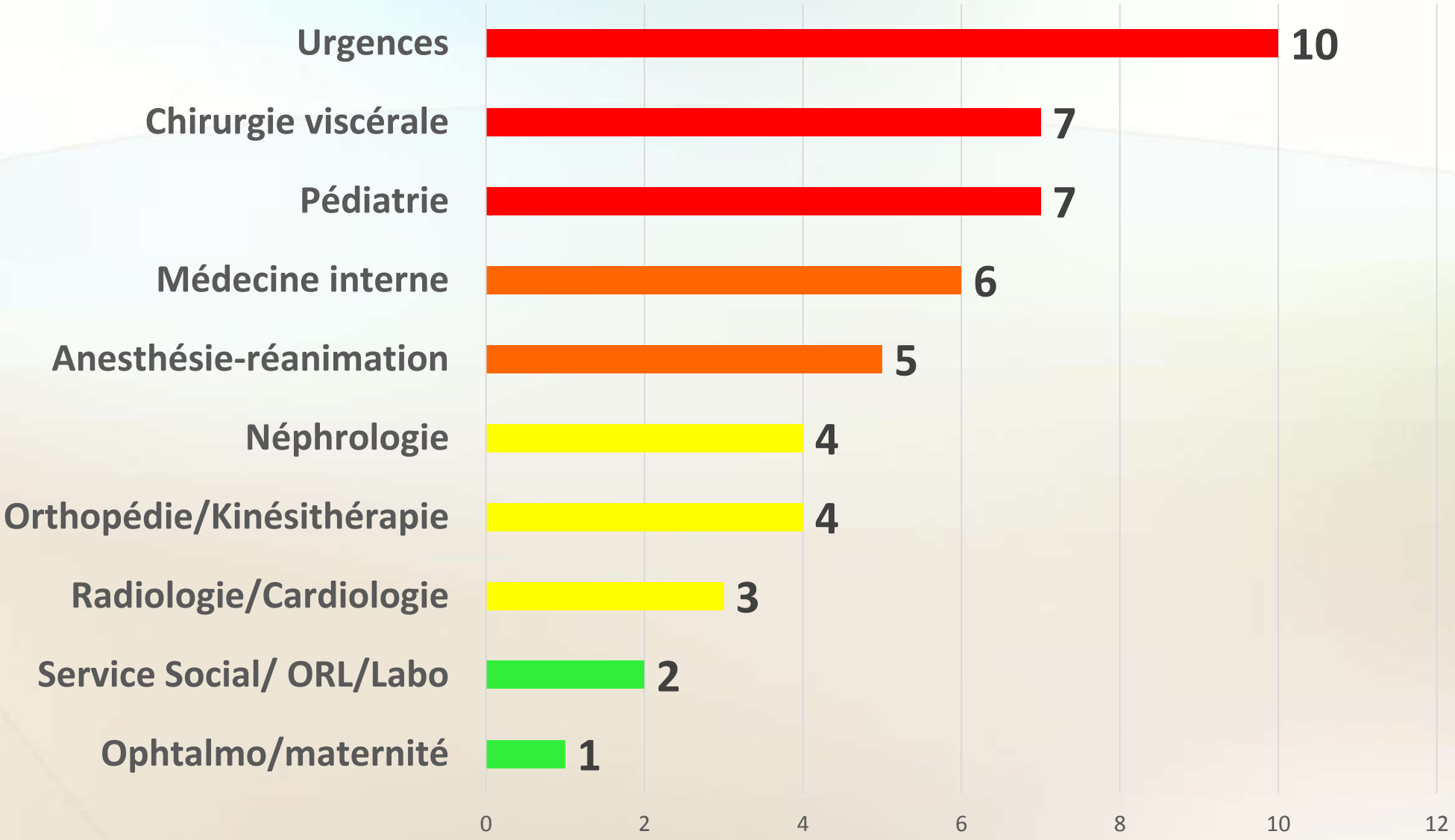
Résultats

Burn out et Fonction



Résultats

Prévalence du Burn out par Service



Résultats

Burn out et caractéristiques professionnelles

- Burn out sévère : urgences 01

  chirurgie viscérale 01

- Burn out et expérience professionnelle:

  - 0 et 5 ans : 29 soignants affectés

  - 25 et 30 ans : 01 soignant

Résultats
Facteurs favorisants Burn out

- sexe féminin
- sujet jeune
- profession de soins: infirmier, assistant infirmier
- service d’accueil et urgences, chirurgie

Conclusion

Burn out réalité CHRZ : nécessité mesures préventives adaptées.

Autorités administratives:

- Réorganisation système de santé → Réduction charge mentale
- Sensibilisation risques psychosociaux
- Formation continue

Recommandations

Autorités hospitalières

- Création Service santé au Travail
- Management participatif
- Soutien social

Personnel soignant

- Equilibre Vie privée – Vie professionnelle
- Focus Groupes

Je vous remercie de votre attention.