

JAMU
2·0·2·3



[EVALUATION ET SATISFACTION DES JAMU 2023]

Introduction

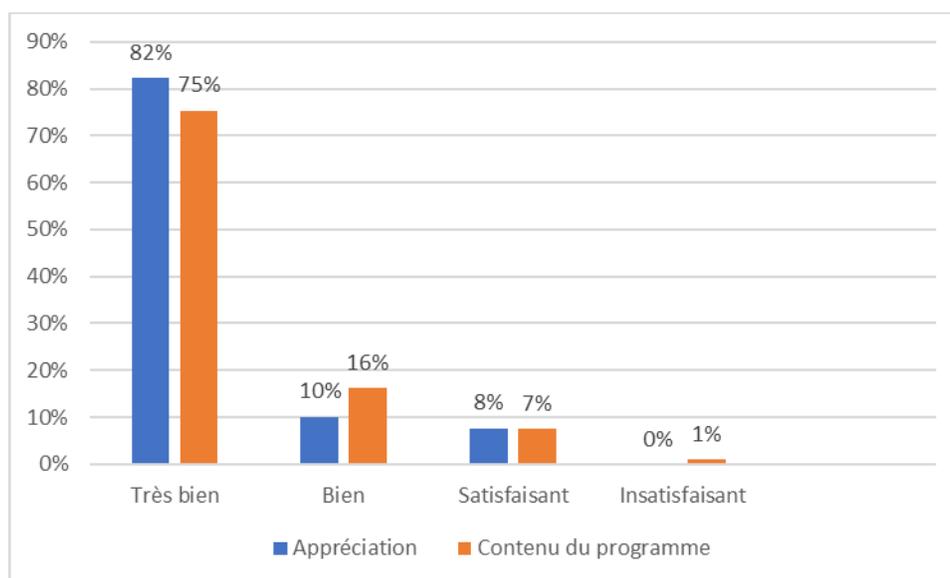
Depuis 2008, l'évaluation de la satisfaction des JAMU est proposée aux participants. En 2023, une nouvelle fois, sur les 459 personnes inscrites, 218 (47%) ont rempli le questionnaire de satisfaction : 151 IDE (70%) et 66 médecins (30%), 1 participant n'a pas souhaité indiquer sa profession. A des fins de comparaisons, les questions sont le plus similaires possibles d'une année sur l'autre, notamment l'organisation et le contenu du programme, les 2 échelles récurrentes sur la facilité de la prise en charge suite à la formation.

Évaluation de façon générale

Quatre réponses étaient possibles : Très bien, Bien, Satisfaisant, Insatisfaisant.

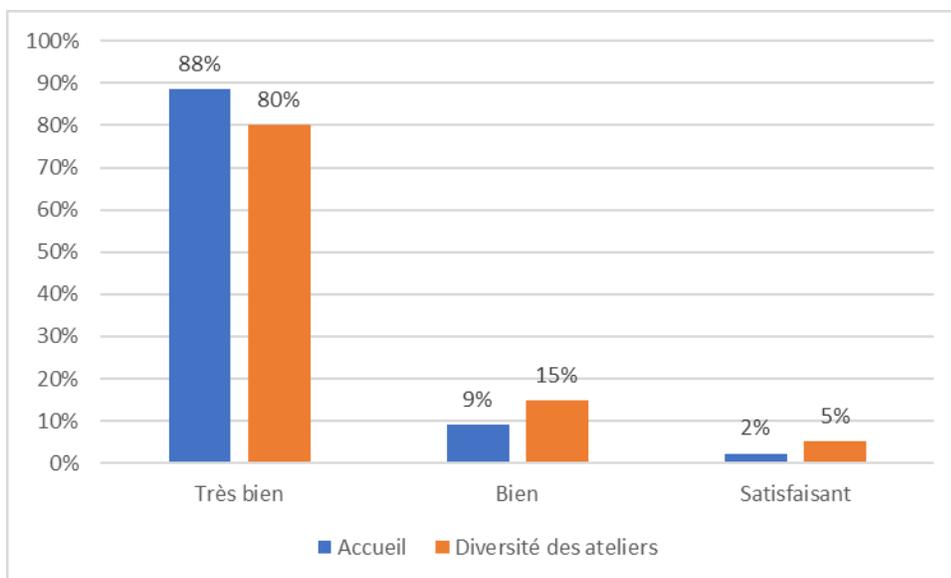
Cette année, l'appréciation de façon générale des JAMU était positive avec 92% des participants qui ont considéré que ces JAMU 2023 étaient « très bien » ou « bien ».

Le taux est de 92% pour l'appréciation du programme de ces journées. Voir le chapitre sur l'évolution de ces appréciations depuis 2008.



Graphique 1 : distribution des réponses à la question « Quelle est votre appréciation générale sur ces JAMU ? » et « Quel est votre avis sur le contenu du programme ? » parmi les 218 personnes ayant répondu au questionnaire

Deux nouvelles questions, concernaient l'évaluation de l'accueil et la diversité des ateliers proposés : les participants ont évalué en « Très bien » ou « Bien » de la façon suivante - l'accueil (97%) et la diversité des ateliers proposés (95%).



Graphique 2 : distribution des réponses à la question « Comment évaluez vous l'accueil » et « Comment évaluez vous la diversité des ateliers proposés ? » parmi les 218 personnes ayant répondu au questionnaire

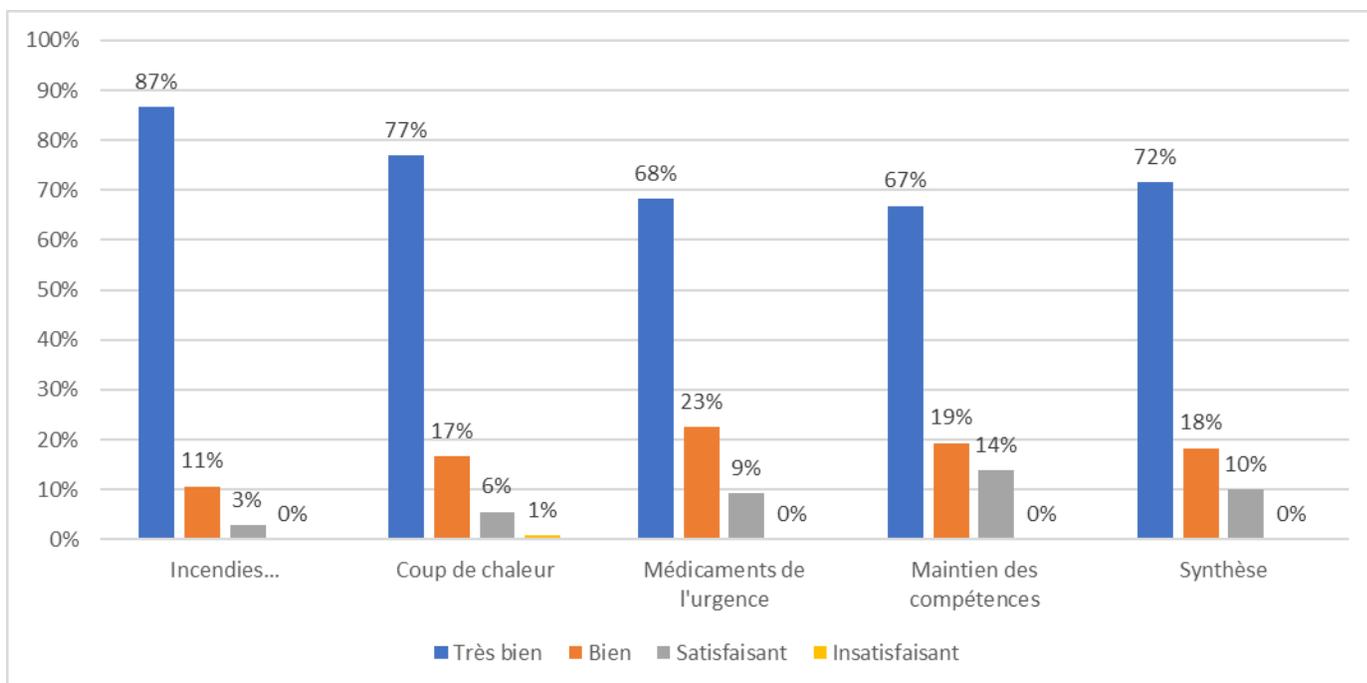
Séances plénières

Les séances plénières comprenaient une présentation concernant :

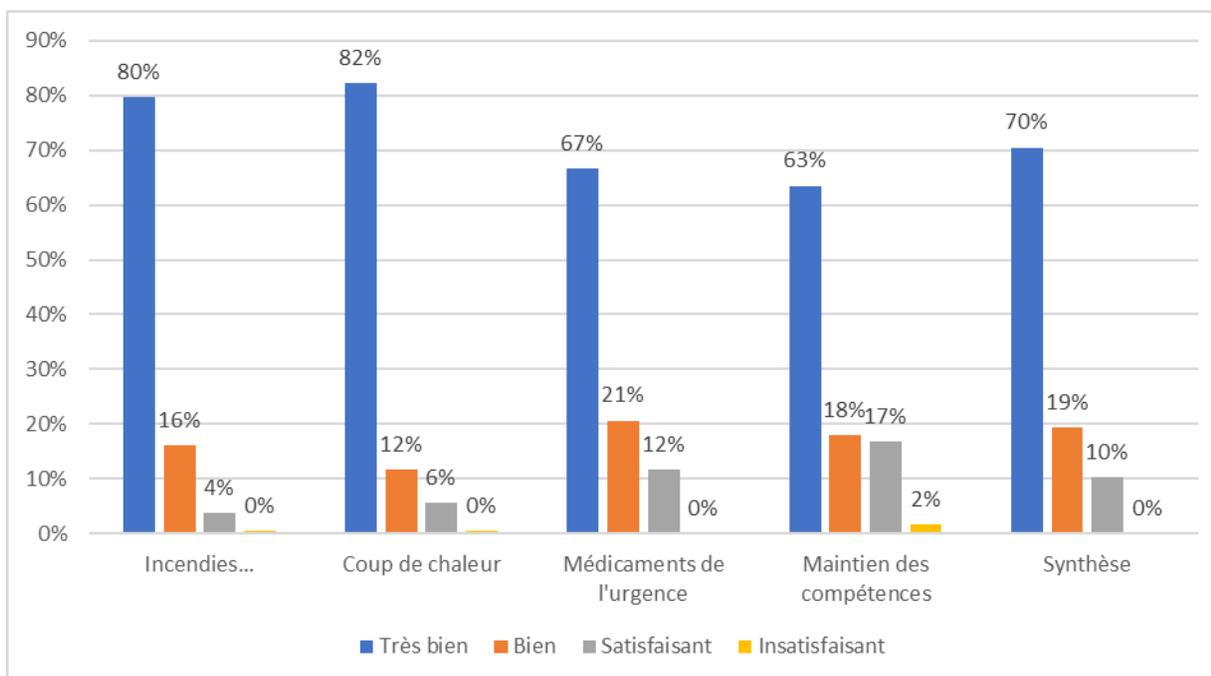
- 1) Incendies, brûlures et intoxication aux fumées
- 2) Coup de chaleur et hyperthermie
- 3) Médicaments de l'urgence d'un service de santé au travail
- 4) Maintien des compétences professionnelles
- 5) Synthèse des protocoles et des ateliers

Deux questions étaient communes pour chacune des présentations : d'une part le contenu et la clarté des informations et d'autre part l'intérêt de la présentation.

L'appréciation des sessions plénières varie de 98% (Très bien/bien) pour la partie « Incendies, brûlures et intoxication aux fumées » à 86% pour la partie « Maintien des compétences professionnelles » sur les questions « d'informations, contenu et clarté » et près de 90% en moyenne concernant l'intérêt des présentations.



Graphique 3 : Distribution de l'avis des participants sur les sessions plénières (n=218), à la question « informations, contenu et clarté »

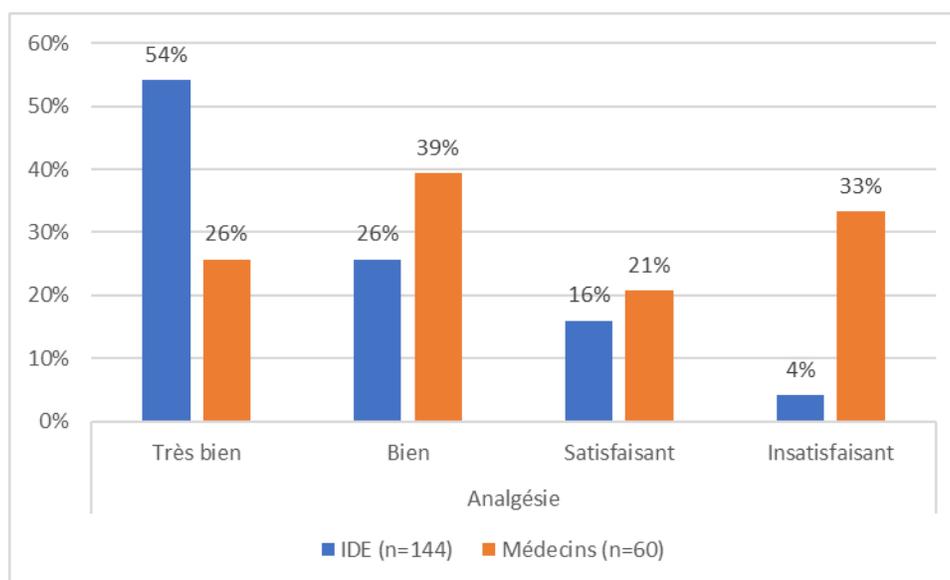


Graphique 4 : Distribution de l'avis des participants sur les 2 sessions plénières (n=218), à la question « intérêt de la présentation »

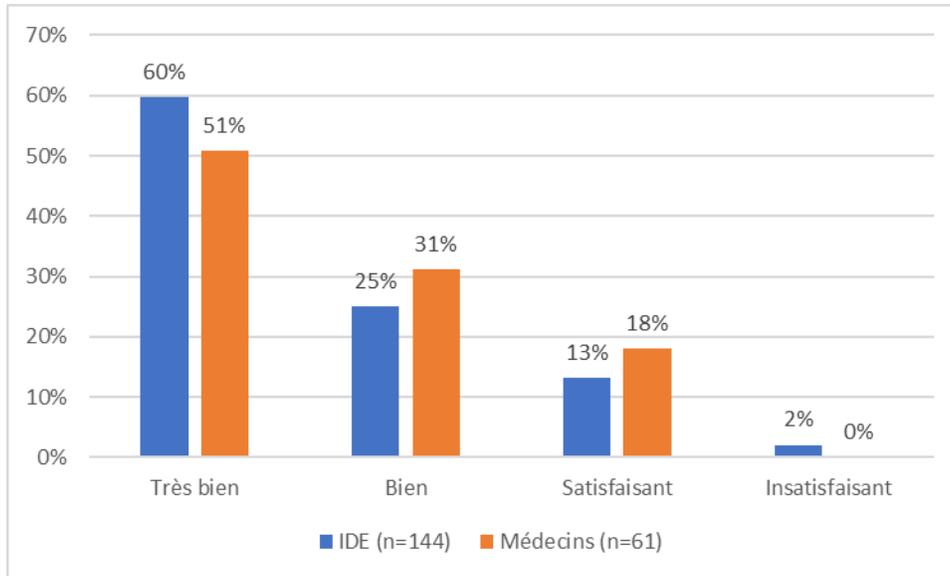
Sessions semi-parallèles

Cette année, une nouveauté consistait à séparer les infirmiers et médecins durant une session semi-parallèle, suite à une demande importante l'année dernière provenant des 2 professions.

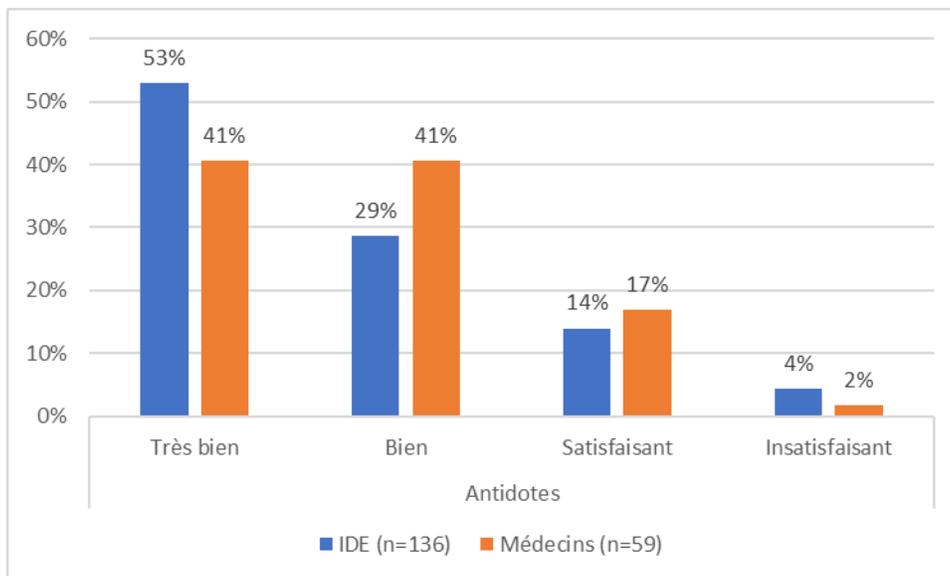
Ainsi, les mêmes thèmes ont été abordés sous le format « Protocoles de soins » pour les IDE et en « Rédaction des protocoles de soins » pour les médecins. Ces thèmes étaient l'analgésie considérée respectivement intéressante pour 92% des IDE et 88% des médecins, la colique néphrétique (intéressant pour 94% des IDE et 91% des médecins), les antidotes (intérêt pour 85% des IDE et médecins) et l'épilepsie, état de mal (intérêt pour 99% des IDE et 98% des médecins). Voici les évaluations, aucune différence significative dans les évaluations n'est notée entre IDE et médecins, pour l'intérêt ou la partie « informations, contenu, clarté ».



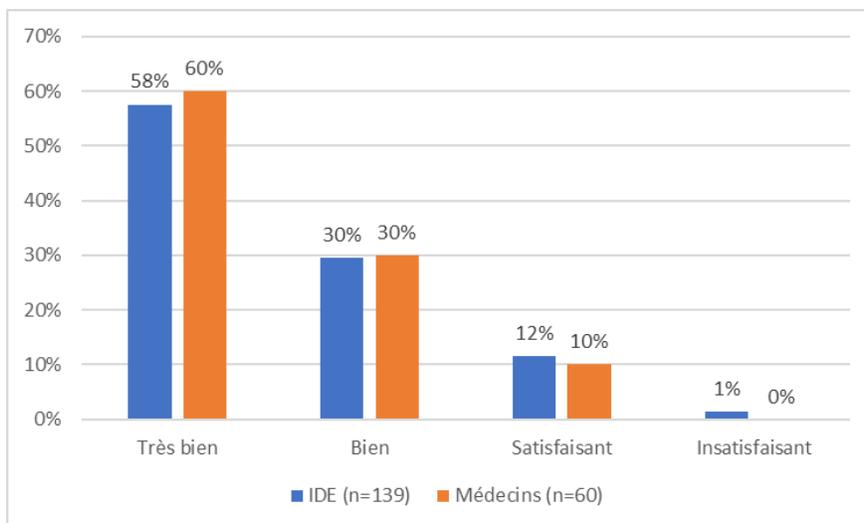
Graphique 5 : Distribution de l'avis des participants sur les 2 sessions semi-parallèle (n=218), à la question « informations, contenu, clarté » - pour les protocoles IDE et médecins – analgésie.



Graphique 6 : Distribution de l'avis des participants sur les 2 sessions semi-parallèle (n=218), à la question « informations, contenu, clarté » - pour les protocoles IDE et médecins – Colique néphrétique.



Graphique 7: Distribution de l'avis des participants sur les 2 sessions semi-parallèle (n=218), à la question « informations, contenu, clarté » - pour les protocoles IDE et médecins – Antidotes.



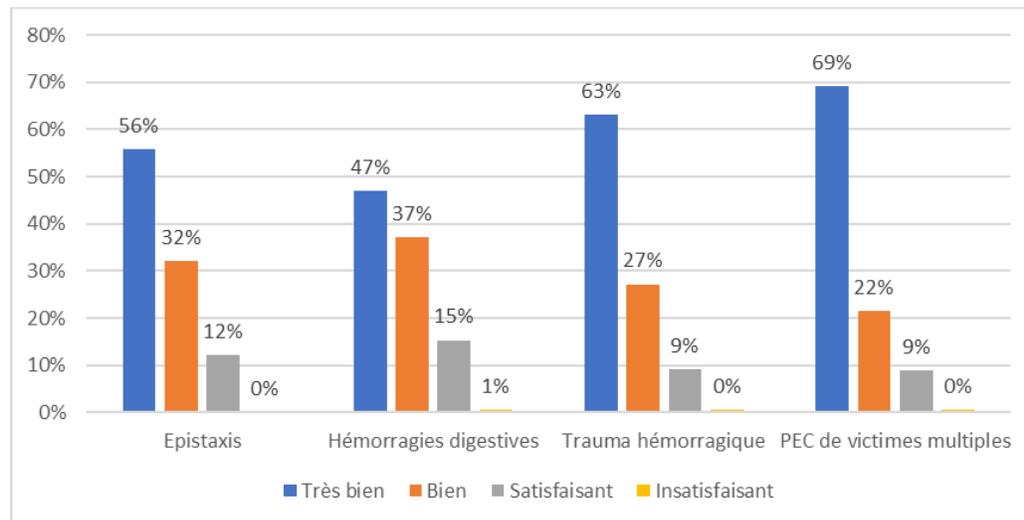
Graphique 8: Distribution de l'avis des participants sur les 2 sessions semi-parallèle (n=218), à la question « informations, contenu, clarté » - pour les protocoles IDE et médecins – Epilepsie, état de mal

Protocole de PEC des urgences

Quatre thèmes ont été évoqués dans la partie « Protocole de PEC des urgences : Epistaxis, Hémorragies digestives, traumatologie hémorragique et PEC de victimes multiples et damage control.

L'intérêt pour ces thèmes était respectivement de 94% pour Epistaxis, 84% pour Hémorragies digestives, 96% pour traumatologie hémorragique et 93% pour victimes multiples et damage control.

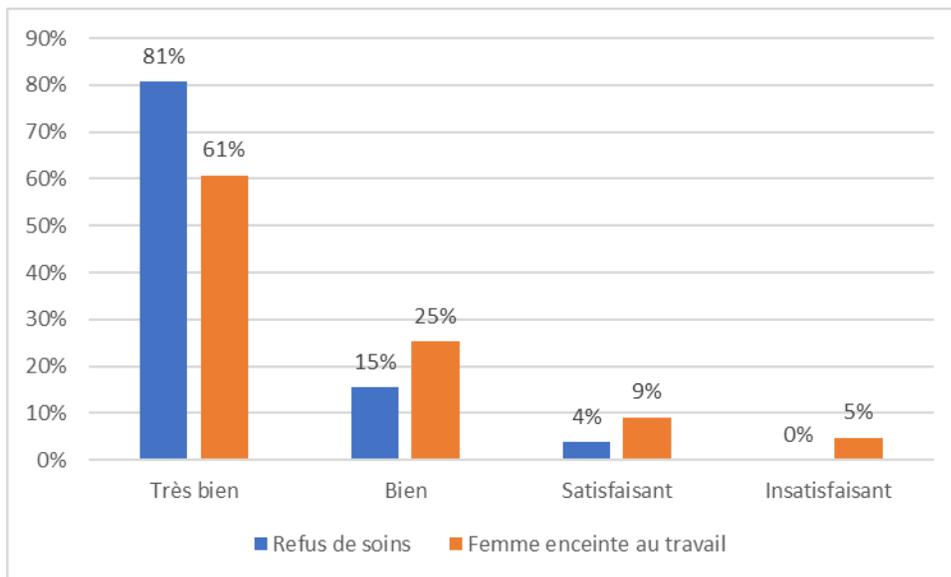
Voici les évaluations, pour la partie « informations, contenu, clarté ».



Graphique 9: Distribution de l'avis des participants sur les 2 sessions semi-parallèle (n=218), à la question « informations, contenu, clarté » - sur la session Epistaxis, Hémorragies digestives, traumatologie hémorragique et PEC de victimes multiples et damage control

Actualités en médecine d'urgence

Cette année, le refus de soins et la question de la femmes enceinte au travail ont été abordés pour la session « Actualités en médecine d'urgence », avec respectivement 98% d'intérêt pour la question juridique du refus de soins et 93% pour la femme enceinte. Ci-dessous, l'évaluation pour la partie « informations, contenu, clarté ».



Graphique 10: Distribution de l'avis des participants sur les 2 sessions semi-parallèle (n=218), à la question « informations, contenu, clarté » - sur la session Refus de soins et Femme enceinte au travail

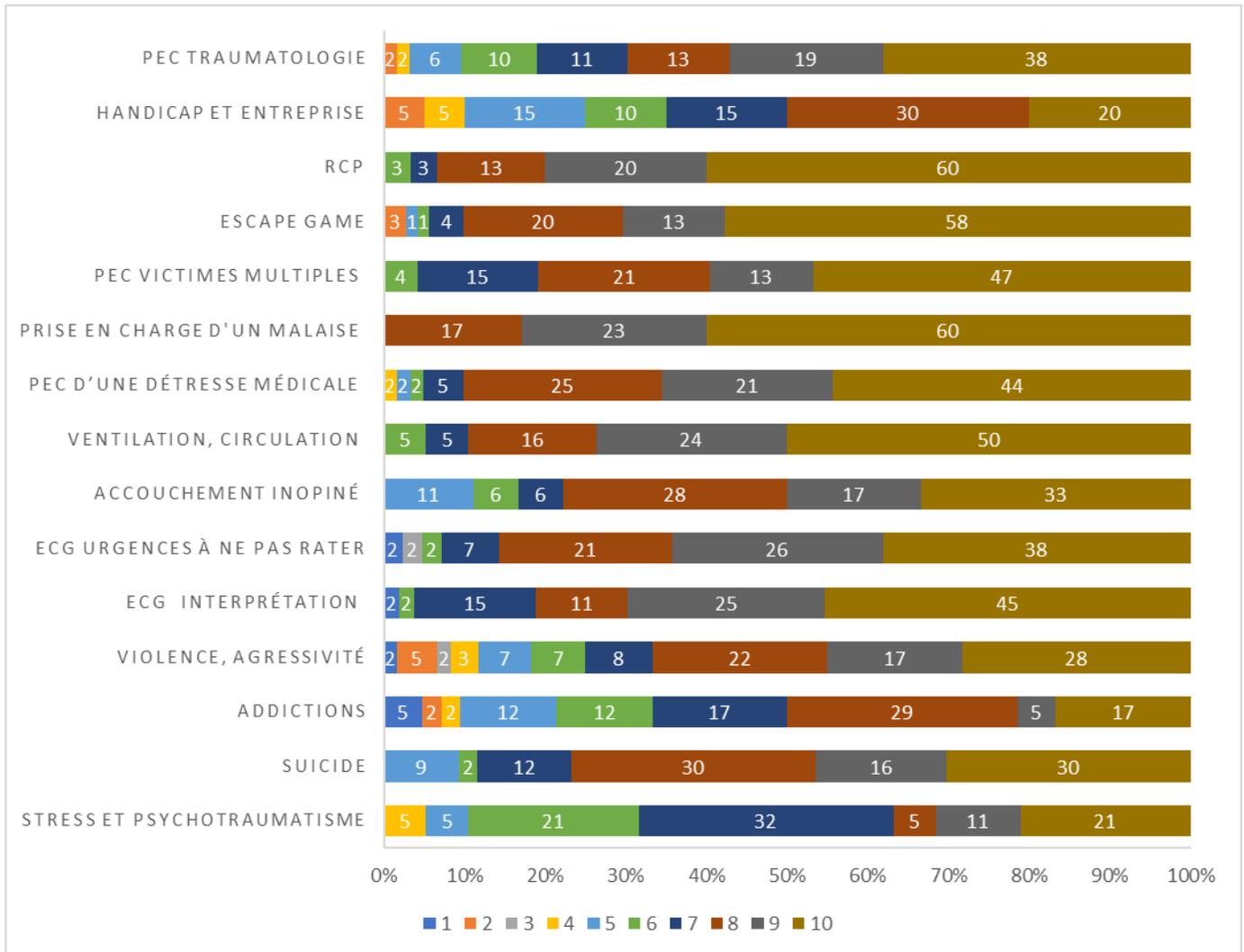
Ateliers

Pour cette partie, chaque participant pouvait assister à 3 ateliers sur les 15 proposés, ainsi par session le nombre de répondants est variable.

Les répondants se situaient sur une échelle de 1 à 10, selon que les pratiques paraissaient plus faciles qu'avant la formation (1 = aussi difficile et 10 = bien plus facile qu'avant).

1. Prise en charge d'un malaise (n=35) : 9,43
2. RCP : simulation (n=30) : 9,30
3. Ventilation, circulation : les gestes (n=38) : 9,08
4. Escape Game : communiquer en urgence (n=71) : 9,00
5. PEC d'une détresse médicale (n=61) : 8,90
6. ECG en urgence et son interprétation (n=53) : 8,83
7. Prise en charge de victimes multiples (n=47) : 8,83
8. ECG : les urgences à ne pas rater (n=42) : 8,62
9. Accouchement inopiné (n=18) : 8,33
10. Crise suicidaire (n=43) : 8,33
11. Prise en charge en traumatologie (n=63) : 8,30
12. Violence, agressivité (n=60) : 7,42

- 13. Stress et psycho-traumatismes (n=19) : 7,42
- 14. Entreprise et handicap (n=20) : 7,10
- 15. Addictions (n=42) : 7,05



Graphique 11: distribution des réponses sur les pratiques paraissant sur une échelle de 1 à 10 plus faciles qu'avant la formation (1 = aussi difficile et 10 = bien plus facile qu'avant) pour les 15 ateliers, les effectifs sont variables d'un atelier à l'autre

Autres questions

Les sujets que les participants souhaitent voir traiter dans les prochaines JAMU sont, pour 93 répondants, (et comme régulièrement chaque année) la thématique des urgences psychiatriques/psychologiques dont les addictions. Viennent ensuite les aspects juridiques. Certains ont remonté l'isolement de l'IDE – notamment dans les services inter-entreprises, où un médecin serait rarement présent. Enfin le risque chimique et la traumatologie sont également évoqués.

Thème proposé	Nombre de fois
Urgences psy (y compris addiction)	49
Aspects juridiques dont sécurité des données téléconsultation et RGPD	9
Risque Chimique	7
Rôle de l'IDE dans l'urgence, coordination et binôme IDE et médecin – IDE isolée pour services inter-entreprises	7
Traumatologie	7
Escape game	7
Urgences ophtalmologiques	6
Cas cliniques et protocoles	4
ECG	4
AVC	4
Urgences respiratoires	4
Sac/trousse d'urgence	4

Tableau 1 : Distribution des réponses les plus fréquentes à la question : Quels sujets désirez-vous voir traiter lors des prochaines JAMU? (n=93)

Enfin, nous avons demandé sur une échelle de 1 à 10 si à l'issue de ces journées, la prise en charge d'une urgence était plus facile qu'avant (1 = aussi difficile, 10 = bien plus facile). Les moyennes retrouvées sont :

- Du point de vue diagnostic/clinique : 7,88
- Du point de vue médico-technique : 8,03

Autres questions supplémentaires

Nous avons cette année mis un focus sur les exposants, en demandant aux participants de noter l'appréciation de l'espace d'exposition sur une échelle de 1 (pas satisfaisant du tout) à 10 (très satisfaisant). La note moyenne est de 7,3/10. Quant aux domaines que les participants souhaitent être présentés dans le futur, 46 personnes ont répondu et on retrouve les points suivants :

Domaine	Nombre de fois
Matériel d'urgence	8
Equipement de protection individuelle	5
Compagnie d'assurance	4
Ergonomie	4
Formation	4
Legislation	4
Logiciels	4

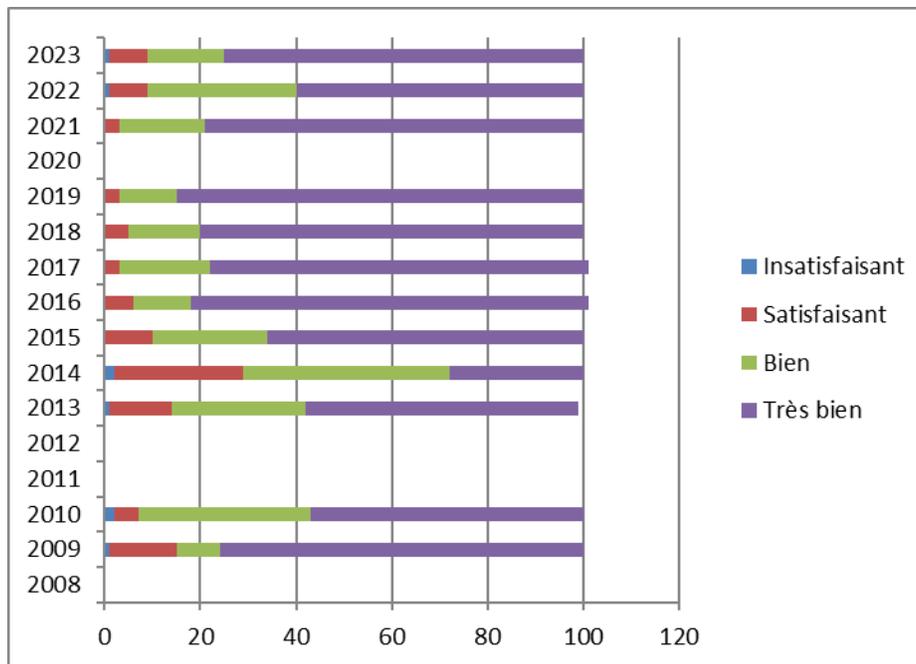
Tableau 2 : Distribution des réponses les plus fréquentes à la question : Quels exposants désirez-vous voir lors des prochaines JAMU? (n=46)

Evolution

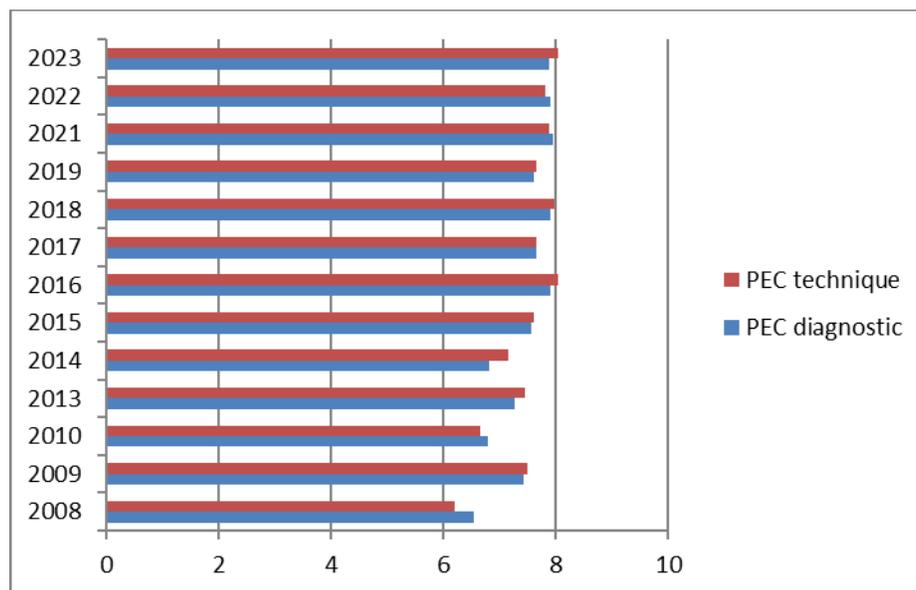
Depuis 2008, un questionnaire de satisfaction est distribué aux participants des JAMU. Les questions proposées depuis plusieurs années permettent de suivre l'évolution de l'appréciation générale des JAMU, du contenu du programme et la facilité de prise en charge d'un point de vue diagnostic/clinique et médico-technique :



Graphique 12 : Distribution de l'appréciation générale des JAMU depuis 2008

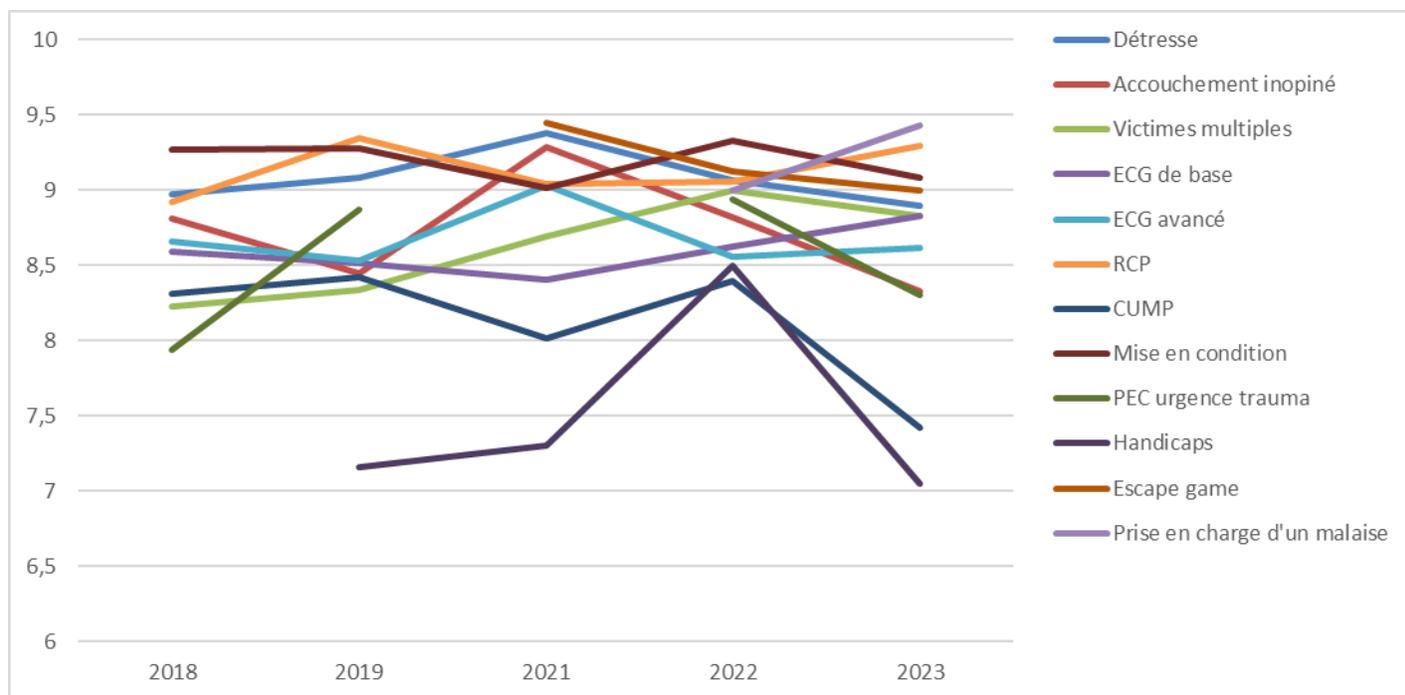


Graphique 13: Distribution de l'appréciation du contenu des programmes des JAMU depuis 2008



Graphique 14 : Distribution de la facilité de prise en charge du point de vue diagnostic/clinique et médico-technique (échelle de 1 à 10 si à l'issue de ces journées, si la prise en charge d'une urgence était plus facile qu'avant (1=aussi difficile, 10=bien plus facile) depuis 2008

L'évaluation des ateliers au cours du temps permet d'apprécier comment à l'issue de ces journées, les pratiques paraissent plus faciles qu'avant la formation sur une échelle de 1 à 10 (1 est aussi difficile qu'avant, 10 est bien plus facile qu'avant).



Graphique 15 : moyennes des ateliers (sur 10) sur la question « quelles pratiques vous paraissent plus faciles qu'avant [les JAMU] sur une échelle de 1 à 10 (1 est aussi difficile qu'avant, 10 est bien plus facile qu'avant) les 5 dernières années.

Vos commentaires

A la fin du questionnaire, 124 d'entre vous ont bien voulu remplir la partie commentaire et nous les en remercions. Ces commentaires nous aident énormément pour construire les prochains JAMU et à nous ajuster dans la mesure du possible à vos besoins.

Le besoin d'adapter la formation à la médecine du travail est un élément remonté par 21% des personnes ayant fait un commentaire. Il est essentiel que ce point soit pris en compte pour les futurs JAMU afin de répondre au mieux à votre demande.

Comme tous les ans, vous mentionnez par exemple le manque de temps ou un programme trop dense. Vous regrettez également de n'avoir pas pu assister aux ateliers auxquels vous souhaitiez participer. Nous prenons bien évidemment ces demandes en considération et tentons depuis plusieurs années de vous proposer un choix plus riche et diversifié.

Vous avez également signalé cette année le bruit dans un atelier. Nous vous remercions de votre alerte et allons tenter d'améliorer ceci pour les prochaines sessions.

Enfin le repas est un vaste sujet pour tous : certains ont regretté les paniers-repas de l'année dernière, d'autres ont demandé plus de mange-debout, voire un repas assis, enfin certains ont plus apprécié le repas de cette année. De même, nous allons tenter d'innover et tenter de solutionner l'épineuse question de manger debout en très peu de temps.

Nous vous attendons nombreux pour 2024 et vous remercions pour votre confiance !

Commentaire +	N	Commentaire -	N
Merci /très bien/bravo	46	Nécessité d'adapter à la médecine du travail	26
Atelier apprécié	14	Manque de temps/trop dense	21
Intérêt de la formation	14	Plus de mange-debout	9
Qualité de l'organisation	13	Repas box mieux	7
Qualité des intervenants	9	Repas non apprécié	4
Première participation et appréciation positive	7	Bruit	7
Repas apprécié	3	Manque de place dans ateliers	4
		Plus d'ateliers	4

Tableau 3 : Distribution des commentaires les plus fréquents (n=93)

En conclusion

Les commentaires sont riches, et restent assez similaires depuis plusieurs années, avec une demande marquée pour les formations en psychiatrie.

La densité des JAMU, les remarques de manque de temps laissés à certains ateliers sont difficiles à corriger car 2 journées ne permettent pas d'aller au-delà des messages les plus importants. Les ateliers de psychiatrie de 1h30 permettent d'appréhender la problématique, et si un approfondissement est recherché, l'IRESU propose des formations plus complètes sur ces thématiques : rendez-vous sur <https://iresu.fr>

Nous vous remercions encore une fois d'avoir pris du temps pour nous faire part de vos remarques, celles-ci contribuent à l'élaboration du programme des prochaines JAMU, les jeudi 28 et vendredi 29 mars 2024.

Anna Ozguler

MD, PhD