

Enquête SFAR / CNOM sur l'anesthésiste-réanimateur senior

1. Sexe : Féminin Masculin
2. Année de naissance : |__|__|__|__|
3. Statut matrimonial :
Célibataire Marié(e) ou en couple Divorcé(e) Veuf(ve)
4. Nombre d'enfants âgés de moins de 25 ans :
5. Coursus de spécialité : CES Internat ou DES DIS Autre
6. Pays d'obtention du diplôme initial de spécialité :
France Autre pays UE Pays hors UE
7. Année d'obtention du diplôme initial de spécialité : |__|__|__|__|

Aujourd'hui

8. Connaissez-vous la réglementation concernant la poursuite d'activité à l'âge de la retraite ? Oui Non
9. Estimez-vous que la préparation à la retraite est une affaire :
Personnelle Institutionnelle
10. Actuellement, vous êtes :
En activité En prolongation d'activité En cumul emploi-retraite
En retraite (sans aucune activité professionnelle)

Si vous avez une activité professionnelle

11. Statut : Titulaire Contractuel Remplaçant
12. Lieu(x) d'exercice : CHU CHG ESPIC (PSPH) Clinique
13. Département d'exercice : |__|__| + |__|__| + |__|__|

⇒ Ces 3 derniers mois

14. Activité en journée :
- ↳ Nature :
 - Anesthésie : bloc salle de travail obstétrical
 - consultations service
 - Réanimation : spécialisée polyvalente
 - Urgences Douleur Hypnose Acupuncture
 - Soins palliatifs Transports pour sociétés d'assurance
 - ↳ Nombre de journées par semaine effectuées (hors gardes et astreintes) : |__|
 - ↳ Amplitude journalière moyenne (hors gardes et astreintes) : |__|__| heures

15. Activité de garde : Oui Non
 Si « Oui » : ➔ Astreintes (nbre/mois) : |__|__|
 ➔ Gardes (nbre/mois) : |__|__|
 Présence d'un interne pendant la garde : Oui Non
 Activité obstétricale : Oui Non
16. Activité institutionnelle (enseignement, comités, CME...) : Oui Non
17. Utilisez-vous l'échographie pour l'ALR ? Oui Non
 l'abord vasculaire ? Oui Non
18. Utilisez-vous parfois l'Airtraq®, le Glidescope® ou le McGrath® ? Oui Non
19. Comment estimez-vous votre charge de travail :
 Tout à fait insuffisante Insuffisante Correcte Importante Très importante
20. Comment estimez-vous votre ambiance de travail :
 Très bonne Bonne Correcte Mauvaise Très mauvaise
21. Comment estimez-vous vos relations interprofessionnelles :
 Très bonnes Bonnes Correctes Mauvaises Très mauvaises
22. Souhaitez-vous une modification de votre mode d'exercice ? Oui Non
 Si « Oui » : ➔ Activité au bloc : ↗ ↘ inchangée nulle
 ➔ Activité périopératoire : ↗ ↘ inchangée nulle
 ➔ Activité en garde : ↗ ↘ inchangée nulle

⇒ Formation médicale

23. Avez-vous, dans les deux dernières années, fait au moins une formation médicale (hors établissement) : Oui Non
 Si oui, combien de formations : |__|__|
24. A combien de jours/an estimez-vous votre besoin de formation continue : |__|__|
25. Estimez-vous votre besoin de formation satisfait ? Oui Partiellement Non

⇒ Questionnaire de santé

26. À combien évaluez-vous votre score : ASA : NYHA :

Pour mémoire, classification ASA :

Classe I : patient en bonne santé

Classe II : atteinte modérée d'une grande fonction

Classe III : atteinte sévère d'une grande fonction qui n'entraîne pas d'incapacité

Classe IV : atteinte sévère d'une grande fonction, invalidante et qui met en jeu le pronostic vital

Classe V : patient moribond, dont l'espérance de vie est inférieure à 24 heures, avec ou sans intervention chirurgicale

Pour mémoire, classification fonctionnelle des cardiopathies NYHA :

- Classe I : pas de limitation de l'activité physique pour une activité usuelle
 Classe II : aucun symptôme de repos, mais diminution légère de l'activité physique
 Classe III : aucun symptôme de repos, mais gêne au moindre effort
 Classe IV : gêne au moindre effort et au repos

27. Comment estimez-vous votre activité physique ?
 Tout à fait insuffisante Insuffisante Correcte Importante Très importante
28. Prenez-vous un traitement médicamenteux pour une pathologie chronique ?
 Oui Non
29. Prenez-vous actuellement un traitement anxiolytique ?
 Oui Non
- antidépresseur ?
 Oui Non
30. Comment estimez-vous votre qualité de sommeil hors garde :
 Très bonne Bonne Correcte Mauvaise Très mauvaise

Demain

⇨ Pour ceux toujours en activité (ni en prolongation d'activité, ni en cumul emploi-retraite)

31. Avez-vous une activité réduite par rapport à celle d'il y a 5 ans ?
 Oui Non
- Si « Oui » :
 En garde (moins de gardes)
 Hebdomadaire de jour (quotité de temps)
32. Souhaitez-vous continuer d'exercer quand vous serez à la retraite ?
 Oui Non Je ne sais pas
- ↳ Si « Oui », votre (ou vos) motivation(s) est (ou sont) :
- J'ai des besoins financiers (quel que soit l'objectif)
 - Je veux soutenir l'équipe dans un contexte de pénurie
 - Je ne veux pas quitter le monde des actifs, le « réseau »
- ↳ Si « Non », votre (ou vos) motivation(s) est (ou sont) :
- Je n'ai pas de besoin financier
 - Je ne veux pas payer plus d'impôts sur le revenu
 - Je suis fatigué, lassé
 - J'ai besoin de temps libre

33. Si vous souhaitez continuer d'exercer quand vous serez à la retraite, comment imaginez-vous votre activité :

- ▶ En journée : Oui Éventuellement Non
- ↳ Nature :
- Anesthésie : bloc consultations service
- Réanimation : spécialisée polyvalente
- Urgences Douleur Hypnose Acupuncture
- Soins palliatifs Transports pour sociétés d'assurance
- ↳ Nombre de journées souhaitées par semaine : |__|
- ▶ En gardes / astreintes : Oui Éventuellement Non
- ↳ Nombre de gardes souhaitées par mois : |__|__|
- ↳ Nombre d'astreintes souhaitées par mois : |__|__|
- ▶ Institutionnelle (enseignement, comités, CME...) Oui Non

⇒ Pour ceux en prolongation d'activité ou en cumul emploi-retraite

34. Avez-vous une activité réduite par rapport à celle d'il y a 5 ans ? Oui Non

Si « Oui » : En garde (moins de gardes)

Hebdomadaire de jour (quotité de temps)

35. Votre (ou vos) motivation(s) pour exercez actuellement est (ou sont) :

J'ai des besoins financiers (quel que soit l'objectif)

Je veux soutenir l'équipe dans un contexte de pénurie

Je ne veux pas quitter le monde des actifs, le « réseau »

Pour tous

36. Avez-vous fait l'objet d'une procédure médico-judiciaire : Oui Non

Si « Oui », dans les deux dernières années

au-delà

37. Concernant votre spécialité, referiez-vous le même choix ? Oui Non

38. La recommanderiez-vous à un jeune étudiant en médecine ? Oui Non

⇒ Si vous souhaitez faire des commentaires, ils sont les bienvenus