

SOMMAIRE

Remerciements.....	V
Dédicace	VI
Avant-propos	XI

1^{RE} PARTIE

De la naissance du concept du burnout aux moyens de s'en prémunir

1. Biographie d'un concept.....	3
1. 1940.....	3
2. 1959.....	3
3. 1969.....	3
4. 1974.....	4
5. 1976.....	4
6. De 1974 à 1980.....	4
7. 1981.....	5
8. 1996.....	5
9. Aujourd'hui	6
2. Définition du burnout.....	7
3. Description du syndrome du burnout par la triade selon Maslach et Jackson (1981)	9
1. L'épuisement émotionnel (EE)	9
2. La dépersonnalisation (DP)	9
3. La réduction de l'accomplissement personnel (AP) ou auto-dévaluation.....	10
4. Burnout et stress	13
1. Historique du mot « stress »	13
2. Les différents types de stress	13
3. Le concept	14

4. Le coping	15
5. Les micro-causes du burnout en médecine libérale.....	17
1. Au niveau micro-organisationnel.....	17
2. Au niveau inter-individuel ou la relation médecin-malade	18
3. Au niveau intra-individuel.....	21
6. Les conséquences ou les manifestations du burnout.....	23
1. Au niveau intra-individuel.....	23
1.1 Manifestations émotionnelles.....	23
1.2 Manifestations comportementales	23
1.3 Manifestations physiques	24
1.4 Manifestations cognitives	24
2. Au niveau inter-individuel.....	24
3. Au niveau micro-organisationnel.....	25
7. Diagnostic différentiel	27
1. L'anxiété généralisée (CIM 10 de l'OMS : F 41.1)	27
2. La dépression (CIM 10 : F 32 et F 33)	27
3. Le karoshi	28
8. Les outils diagnostiques	29
1. Le Maslach-Burnout-Inventory (MBI).....	29
2. Les autres mesures du burnout	30
2.1 La mesure de Pines = Burnout Measure (BM).....	30
2.2 La mesure de Shirom-Melamed (S-MBM)	30
9. Le déni	31
1. Le médecin malade	31
2. Le médecin sollicité	32
10. Synthèse des travaux du professeur Didier Truchot	33
11. Le suicide chez les médecins libéraux	37
1. Le suicide des médecins dans la littérature internationale	37
2. Méthodologie de l'étude du Dr Yves Léopold	38
3. Résultats	38
4. Mesures préventives.....	39
5. L'observatoire des décès des médecins libéraux.....	39
12. La prévention du burnout, quelques pistes.....	41
1. La gestion du temps de travail.....	41
2. Le choix du mode d'exercice	41
3. Le secrétariat	42
4. L'engagement socioprofessionnel.....	42
5. Le cloisonnement des sphères professionnelles et familiales	42
6. L'analyse de ses propres erreurs (l'erreur médicale).....	43

7. La diplomatie	43
8. La distance avec le patient	43
9. La prévoyance	44
10. Le médecin traitant	44

2^e PARTIE

L'environnement macro-organisationnel des médecins libéraux

13. La formation des médecins	47
1. La formation initiale ou les différentes réformes de l'internat	47
1.1 Période 1802-1982	47
1.2 Internat universitaire : 1982-2004.....	48
1.3 La « fin » de l'internat : 2004	48
2. La Formation médicale continue (FMC).....	48
14. La démographie médicale et les déserts médicaux	51
1. La régulation quantitative.....	52
1.1 Le numerus clausus	52
1.2 Les Épreuves classantes nationales (ECN).....	53
2. La planification régionale de l'offre de soins.....	53
3. Les dispositifs d'aides incitatives.....	55
4. Les mesures structurelles : les maisons de santé et les pôles de santé.....	56
5. Les transferts et délégations de tâches ou la coopération entre professionnels de santé.....	57
6. Le déploiement de la télémédecine	58
15. La protection sociale des médecins libéraux	61
1. Les modalités de rémunération des médecins libéraux :	
les secteurs conventionnels.....	61
1.1 Le secteur à tarifs opposables ou secteur I.....	61
1.2 Le secteur à honoraires différents ou secteur II	62
1.3 À part, l'exercice du médecin hors convention ou non conventionné ou le secteur III.....	62
1.4 Les contrats limitant les dépassements d'honoraires ou contrats d'accès aux soins (CAS).....	63
2. La couverture sociale des médecins libéraux.....	63
2.1 Les prestations en maladie/maternité du médecin libéral.....	64
2.2 La couverture des accidents de travail et des maladies professionnelles (AT/MP).....	64
2.3 Les allocations familiales	64
2.4 L'assurance vieillesse – décès – invalidité.....	65

16. La médecine préventive ou médecine du travail ou l'expérience pilote de la Haute-Normandie	67
1. L'enquête	67
2. La création d'une structure de médecine préventive.....	68
17. La prise en charge du burnout à l'étranger	71
1. L'Espagne.....	71
2. Le Canada.....	72
2.1 Le programme d'aide aux médecins du Québec (PAMQ)	72
2.2 Le programme de suivi administratif des médecins	72
3. L'Australie.....	73
4. La Grande-Bretagne	74
5. L'Irlande.....	74
18. La prise en charge du burnout en France	75
1. L'Association d'aide professionnelle aux médecins libéraux (AAPML) ...	75
2. L'Association pour les soins aux soignants (APSS).....	76
3. Le programme d'actions du Groupe Pasteur Mutualité.....	77
4. Le réseau ASRA.....	78
5. L'association MOTS.....	78
6. L'entraide médicale ou entraide ordinale.....	79
19. Conclusion	81

ANNEXES

Annexe 1. Échelle MBI (auto-questionnaire)	85
Annexe 2. Lettre d'adieu du Dr Thierry Costa	87
Annexe 3. Les dispositifs d'aides incitatives	89
Glossaire	93
Bibliographie	97