

Le travail administratif dans les EMS suisses et son association avec les résultats du personnel soignant - une étude transversale multicentrique

Dietmar Ausserhofer, Waltraud Tappeiner, Heike Wieser, Christine Serdaly, Michael Simon, Franziska Zúñiga & Lauriane Favez

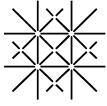
Résumé

Contexte : Le personnel soignant des EMS effectue souvent des tâches qui relèvent davantage d'activités d'organisation ou de gestion que de "soins directs aux patients". Les "activités de soins indirects" – telles que la documentation ou d'autres tâches administratives – sont souvent considérées par le personnel soignant comme un fardeau, car elles augmentent la charge de travail globale et les empêchent de s'occuper des résident.e.s. Jusqu'à présent, peu d'études ont été menées sur le type de tâches administratives effectuées dans les EMS, la charge que cela représente pour le personnel et le type de personnel qui les effectue, ni sur la manière dont la charge administrative est associée aux résultats du personnel soignant.

Objectif de l'étude : L'objectif de cette étude était de décrire la charge administrative du personnel soignant dans les EMS suisses et d'explorer l'association avec quatre résultats du personnel soignant : l'insatisfaction professionnelle, l'épuisement émotionnel, l'intention de quitter son emploi actuel et l'intention de quitter la profession.

Méthodes utilisées : Cette étude transversale multicentrique a utilisé des données d'enquête récoltées lors du Swiss Nursing Homes Human Resources Project 2018. Un échantillon de convenance de 118 EMS et de 2'207 membres du personnel soignant (infirmières et ASSC) des régions germanophones et francophones de la Suisse a été utilisé. Le personnel soignant a rempli des questionnaires évaluant les tâches administratives et la charge que celles-ci représentent, la dotation en personnel et l'adéquation des ressources, le leadership et le rationnement implicite des soins. Le personnel a aussi répondu à des questions sur les résultats du personnel et sur leurs caractéristiques. Pour l'analyse, nous avons utilisé des modèles linéaires mixtes généralisés, incluant des données d'enquête sur le personnel soignant au niveau individuel et des données sur les caractéristiques de l'unité et de l'EMS.

Résultats : Dans l'ensemble, 73.9% (n = 1'561) du personnel soignant ont rapporté que leur charge administrative globale était *forte* ou *plutôt forte* ; un tiers (36.6%, n = 787) déclarant passer 2 heures ou plus au cours d'une journée "normale" à effectuer des tâches administratives. Selon les tâches administratives concernées, entre 42.6% du personnel (n = 884 ; commande de fournitures et gestion des stocks) et 75.3% du personnel (n = 1'621 ; remplir le dossier médical du/de la résident.e) évaluaient la charge administrative comme *forte* ou *plutôt forte*. Un soignant sur quatre (25.5%, n = 561) avait l'intention de quitter la profession, les soignants déclarant une charge de travail administratif plus élevée (OR = 1.24 ; 95 % IC : 1.02-1.50) étant plus susceptibles d'avoir l'intention de quitter la profession.



Conclusion : Cette étude apporte un premier éclairage sur la charge administrative du personnel soignant dans les EMS. En limitant les tâches administratives contraignantes du personnel soignant et/ou en transférant ces tâches à du personnel soignant moins qualifié ou à du personnel administratif lorsque cela est approprié, les directeurs d'EMS pourraient réduire la charge de travail du personnel soignant et améliorer leur satisfaction au travail et leur maintien dans la profession.

Ausserhofer, D., Tappeiner, W., Wieser, H. *et al.* Administrative burden in Swiss nursing homes and its association with care workers' outcomes—a multicenter cross-sectional study. *BMC Geriatr* **23**, 347 (2023). <https://doi.org/10.1186/s12877-023-04022-w>

Contact : lauriane.favez@heig-vd.ch