



**HAL**  
open science

## Enquête sur la santé des internes Antilles-Guyane en 2017

Laure Gouinaud, Ismée Agelan-Dib, Franciane Gane-Troplent, Timothée Bonifay

► **To cite this version:**

Laure Gouinaud, Ismée Agelan-Dib, Franciane Gane-Troplent, Timothée Bonifay. Enquête sur la santé des internes Antilles-Guyane en 2017. 3ème journée des travaux scientifiques des jeunes médecins de Guyane, Dec 2019, Cayenne, Guyane française. hal-03670376

**HAL Id: hal-03670376**

**<https://univ-guyane.hal.science/hal-03670376>**

Submitted on 17 May 2022

**HAL** is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



# ENQUÊTE SUR LA SANTÉ DES INTERNES ANTILLES-GUYANE EN 2017

Laure Gouinaud<sup>1</sup>, Ismée Agelan-dib<sup>2</sup>, Franciane Gane-troplent<sup>1</sup>,  
Timothée Bonifay<sup>1</sup>

1. Département universitaire de médecine générale, Université des Antilles, France  
2. Service médecine du travail, CHU Pointe à Pitre, Guadeloupe  
Email: lauregouinaud@yahoo.fr



## INTRODUCTION

- La santé des internes est un problème de santé publique en métropole et à l'étranger
- En 2017, l'enquête Santé Mentale Jeunes Médecins retrouvait 66.2% d'anxiété, 27.7% de dépression et 23.7% d'idées suicidaires chez les externes, internes et CCA
- Peu d'études sont réalisées sur les internes Antilles Guyane (IAG) alors qu'il s'agit d'un internat avec certaines spécificités
- L'objectif principal était de décrire l'état de santé physique et mental des IAG et secondaire de chercher des facteurs de risque de mauvaise santé

## MATÉRIEL ET MÉTHODE

- Etude observationnelle transversale
- Inclusion de tous les IAG en poste entre le 1er septembre 2017 et le 15 octobre 2017, tous départements de stages, toutes spécialités. InterCHU et jeunes médecins exclus.
- Enquête réalisée par auto-questionnaire informatique anonymisé

## RÉSULTATS

### CONDITIONS DE TRAVAIL, FACTEURS RÉGIONAUX

#### Conditions difficiles

- 70% travail hebdomadaire > 48h
- 67,2% situations stressantes
- 26,3% violences physiques
- 69,3% violences morales
- 15,3% d'accidents en sortant de garde
- 24,8% d'accidents du travail

#### Facteurs régionaux

- 18,3% de problèmes financiers
- 51,1% d'isolement social
- 40,1% d'isolement géographique
- 21,0% de difficultés d'adaptation

## RÉSULTATS

### POPULATION ET MODE DE VIE

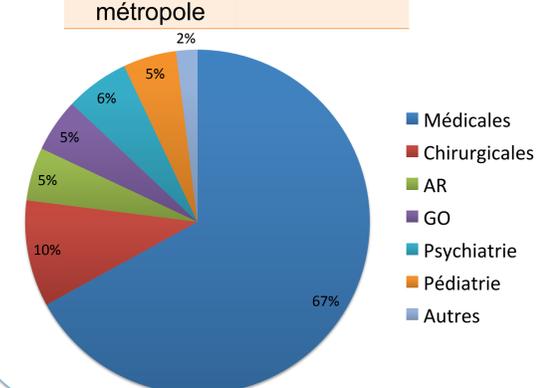
**Population N=262 (%)**

Sexe femme 154 (59.0)

Age (années) 27.7 (+/- 2.0)

Moyenne +/- écart type

Origine métropole 203 (77.5)



**Population N=262 (%)**

Déclaration médecin traitant 97 (37.0)

Exercice physique 138 (52.9)

Tabac quotidien 74 (28.2)

OH régulier 220 (84.0)

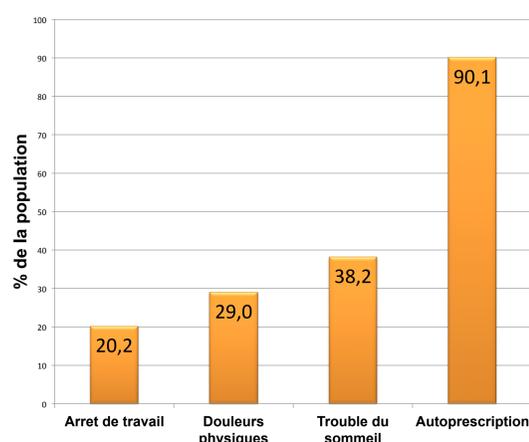
Au moins une drogue 119 (45.4)

Au moins un psychotrope 57 (22.1)

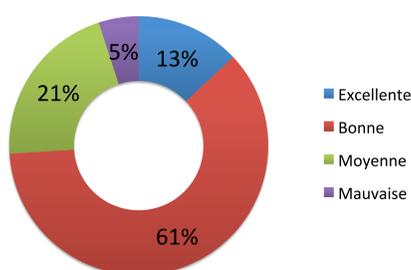
## RÉSULTATS

### SANTÉ PHYSIQUE, MENTALE ET GLOBALE

#### SANTÉ PHYSIQUE



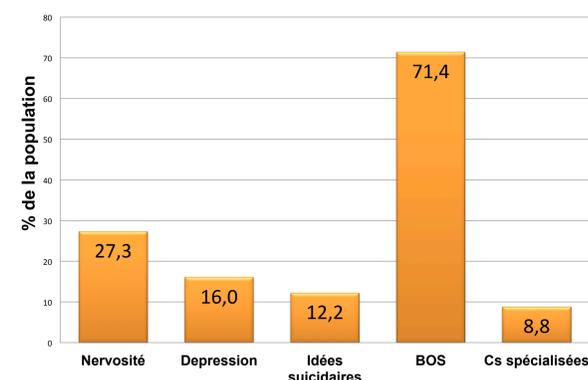
#### SANTÉ GLOBALE



4 Facteurs de risques de mauvaise santé globale

- Nervosité
- Troubles du sommeil
- Douleurs physiques
- Isolement social

#### SANTÉ MENTALE



Facteurs de risque d'idées suicidaires:

- BOS (Burn Out Syndrome)
- Problèmes financiers
- Episodes dépressifs

## DISCUSSION-CONCLUSION

- Taux de participation important à cette étude (entre 47,5 et 60,6%), intérêt des internes pour leur santé
- Santé mentale plutôt inquiétante et santé physique à améliorer
- Etat de santé globalement comparable à celui de la métropole, en dehors de la consommation de toxique qui est plus importante et de l'accès au soin qui est moins bon
- Pistes d'amélioration:
  - Développement de la prévention primaire avec la recherche sur ce thème, amélioration de la santé universitaire, favoriser l'accès à la médecine du travail, former les internes, les encadrants et les médecins aux maladies qui les atteignent, respecter les 48h de travail hebdomadaires réglementaires
  - Développement de la prévention secondaire et tertiaire: protocoles de prise en charge, structures d'accompagnement, échange et communication entre les services