
Les risques psychosociaux à l'hôpital : quelle évolution entre 2003 et 2016 selon le type d'employeur ?

Damien Sauze*¹

¹Triangle : action, discours, pensée politique et économique (TRIANGLE) – Institut d'Études Politiques [IEP] - Lyon, Université Lumière - Lyon II, CNRS : UMR5206, École Normale Supérieure - Lyon, Université Jean Monnet - Saint-Etienne – 15, parvis René-Descartes - BP 7000 69342 LYON CEDEX 07, France

Résumé

La tension entre la croissance des besoins et la limitation des ressources est particulièrement ressentie par les salariés du secteur de la santé, soumis à une tension au travail particulièrement élevée (Estryn-Béhar, 2008). L'exposition des salariés du secteur privé aux risques psychosociaux a augmenté avec la crise (Fontaine, Gaillard, Lengagne et Sauze, 2014) et il semblerait que cette augmentation soit encore plus rapide dans les hôpitaux (Voir Bannalah et Domin 2017, pour les contraintes de rythmes). Mais a-t-elle connu la même évolution selon le type d'employeur ?

Les hôpitaux publics ont connu des restructurations et des réformes, notamment l'introduction des méthodes du nouveau management public qui tendent à rapprocher leur gestion de celle d'entreprises privées (Belorgey, 2009, Gheorghiu et Moatty 2013). Entre hôpital public et cliniques privées à but lucratif, existent aussi les hôpitaux privés qui assurent une mission de service public ou hôpitaux privés à but non lucratif.

A partir des enquêtes SUMER 2003 et 2010, nous avons déjà pu mettre en évidence une prévalence nettement plus élevée du stress professionnel notamment pour l'indicateur du *Job-strain* (Karasek et Theorell 1990) parmi les salariés des hôpitaux, par rapport au reste de la population active occupée et pour 2003, une relative protection du fait d'appartenir aux hôpitaux privés à but non lucratif relativement aux autres types d'hôpitaux. La distinction lucratif/ non lucratif n'est malheureusement plus disponible à partir de 2010, conduisant à nous restreindre à une comparaison public/privé. Entre 2003 et 2010, la progression de l'exposition des soignants au stress professionnel semble avoir été plus rapide dans le privé que dans le public. On observe donc plutôt une convergence qu'un accroissement des différences entre public et privé.

L'objectif de cette proposition est d'observer et d'expliquer l'évolution de ces expositions selon le type d'employeur entre 2003 et 2016 en mobilisant cette fois l'enquête SUMER 2016 en plus de celles de 2003 et 2010. Faut-il attendre 2016 pour observer des effets négatifs du nouveau management public sur les dimensions psychosociales des conditions de travail ?

Références bibliographiques

*Intervenant

Belorgey N. (2010) *L'hôpital sous pression – enquête sur le " nouveau management public "*, La Découverte, coll. " Textes à l'appui / Enquêtes de terrain " Paris, 330 p.

Benallah, S. & Domin, J. (2017). Intensité et pénibilités du travail à l'hôpital: Quelles évolutions entre 1998 et 2013 ?. *Travail et emploi*, 152(4), 5-31.

Estryn-Béhar M. (2008) *Santé et satisfaction des soignants au travail en France et en Europe*, Presses de l'EHESP, Rennes, 384 p.

Fontaine R., Gaillard A., Lengagne P., Sauze D. (2014) "Les effets de la crise économique sur l'exposition aux risques psychosociaux et la santé mentale des travailleurs" Rapport pour la Dares, septembre.

Mots-Clés: Hôpital, stress professionnel, nouveau management public, soignants, travail