

DONNER DES ELLES À LA SANTÉ

VAGUE 3

MARS 2022

VOS CONTACTS IPSOS FRANCE

Etienne Mercier

Etienne.mercier@ipsos.com

Adeline Merceron

adeline.merceron@ipsos.com

Sophie Morin

sophie.morin@ipsos.com

Amélie Marmuse

amelie.marmuse@ipsos.com

janssen 



GAME CHANGERS



FICHE TECHNIQUE



ÉCHANTILLON

521 médecins hospitaliers

Représentatifs sur la base des données DREES les plus récentes (2018) en termes de sexe, d'âge, de région et de mode d'exercice.

Rappels des enquêtes précédentes

1^{ère} enquête auprès de 500 médecins hospitaliers : Février 2020

2^{ème} enquête auprès de 500 médecins hospitaliers : Mars 2021



DATE DE TERRAIN

2 février au 2 mars 2022.



MÉTHODE

Échantillon interrogé par Internet via l'Access Panel Online d'Ipsos.

Méthode des quotas :
sexe, âge, région et mode d'exercice








Enquête réalisée pour



Ce rapport a été élaboré dans le respect de la norme internationale ISO 20252 « Etudes de marché, études sociales et d'opinion ». *Ce rapport a été relu par Etienne Mercier, Directeur de département Opinion & Santé (Ipsos Public Affairs).*

PRÉCISIONS – NOTES DE LECTURE

LE RAPPORT PRÉSENTE LES RÉSULTATS EN % SUR L'ENSEMBLE DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ. NOUS NOUS INTÉRESSONS ÉGALEMENT À DES SOUS-CIBLES D'INTÉRÊT TELLES QUE:

-  = résultats obtenus auprès des « Femmes »
-  = écarts de perception significatif entre les cibles
-  = résultats obtenus auprès des « Hommes »
-  = résultats obtenus auprès des « femmes ayant des enfants »
-  = résultats obtenus auprès des « hommes ayant des enfants »
-  = résultats obtenus auprès de ceux qui « travaillent dans le secteur privé »
-  = résultats obtenus auprès de ceux qui « travaillent dans un CHU »



Les chiffres indiqués (ou encadrés) en **vert** et en **rouge** indiquent des résultats significativement supérieurs ou inférieurs à la moyenne (seuil de confiance ; 95%). Sans couleur, cela signifie que le résultat s'inscrit dans la moyenne globale.

DANS UNE LOGIQUE BAROMÉTRIQUE, NOUS INDIQUONS LES RÉSULTATS DES ENQUÊTES PRÉCÉDENTES ET LES ÉVOLUTIONS



Les **flèches** indiquent si le résultat est significativement supérieur ou inférieur vs l'enquête précédente.



Les **signes gris** indiquent certaines évolutions notables, mais non significatives



Nouveaux items et questions qui ne figuraient pas dans les vagues précédentes



PARTIE 1

LE NIVEAU DE SATISFACTION DES MÉDECINS HOSPITALIERS À L'ÉGARD DE LEUR VIE PROFESSIONNELLE SE DÉTÉRIORE ENCORE ET CELUI DES FEMMES MÉDECINS EST TOUJOURS BIEN MOINS ÉLEVÉ QUE CELUI DES HOMMES.

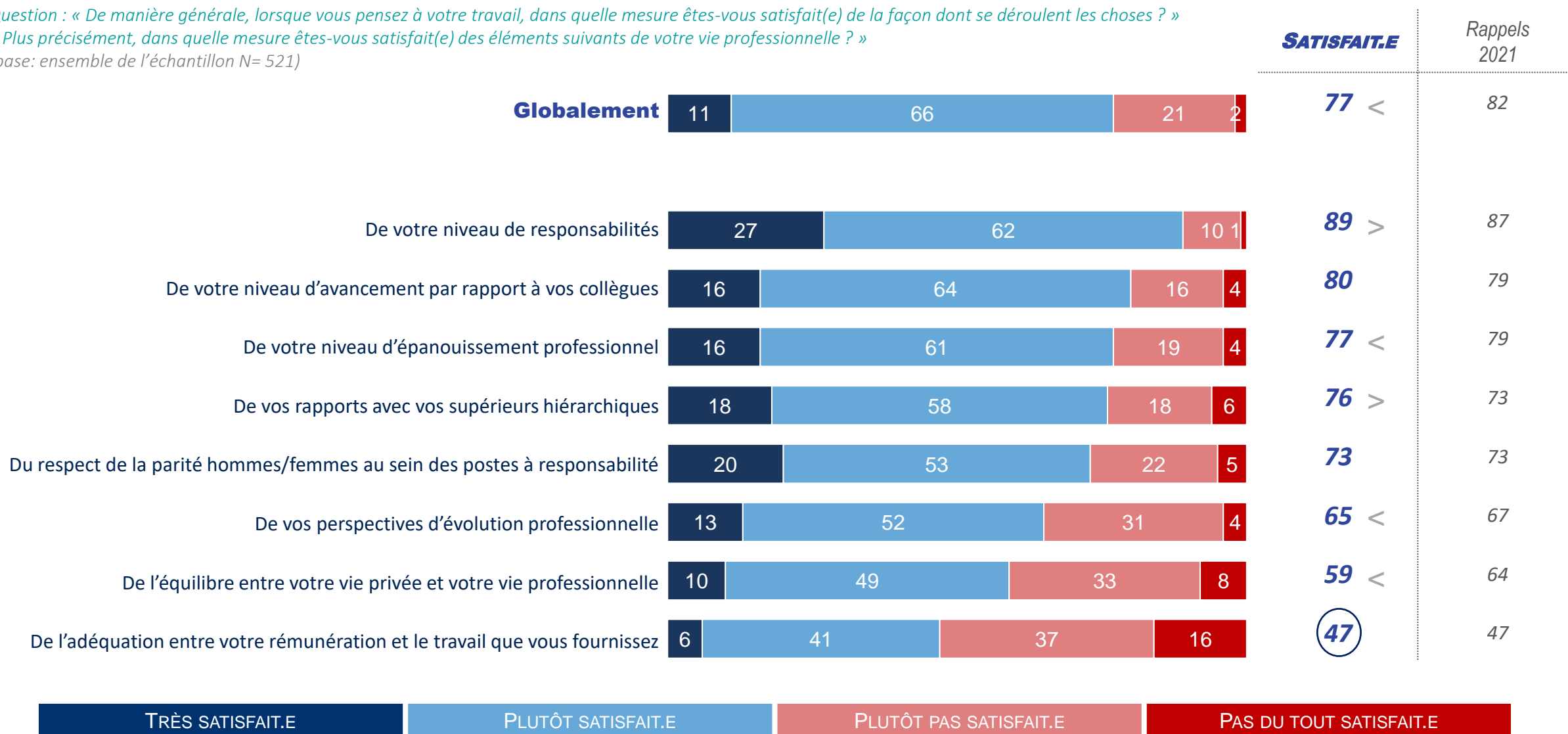
DES TROUBLES DE L'ANXIÉTÉ QUI TOUCHENT AUJOURD'HUI 1 MÉDECIN HOSPITALIER SUR 4.

Les trois quarts des médecins hospitaliers se déclarent satisfaits de leur vie professionnelle mais cet indicateur global dévise par rapport à 2021 et la satisfaction demeure toujours très modérée.

Question : « De manière générale, lorsque vous pensez à votre travail, dans quelle mesure êtes-vous satisfait(e) de la façon dont se déroulent les choses ? »

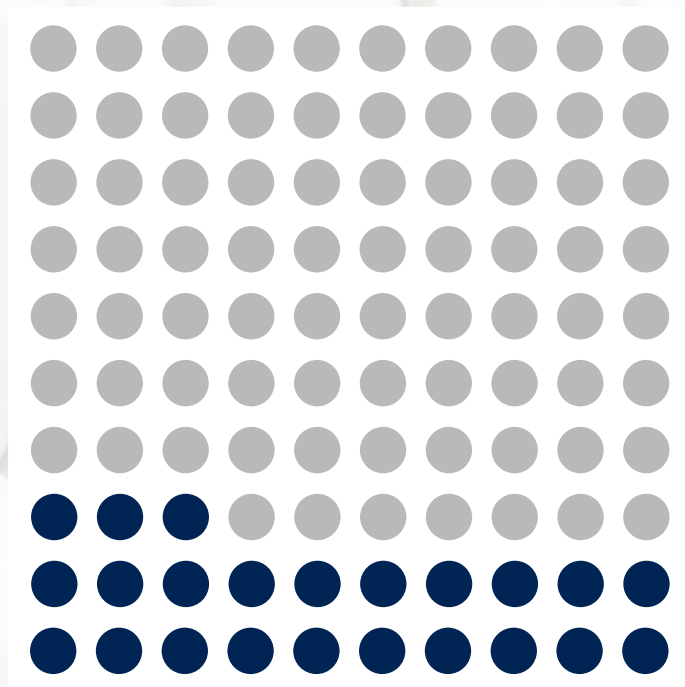
« Plus précisément, dans quelle mesure êtes-vous satisfait(e) des éléments suivants de votre vie professionnelle ? »

(base: ensemble de l'échantillon N= 521)



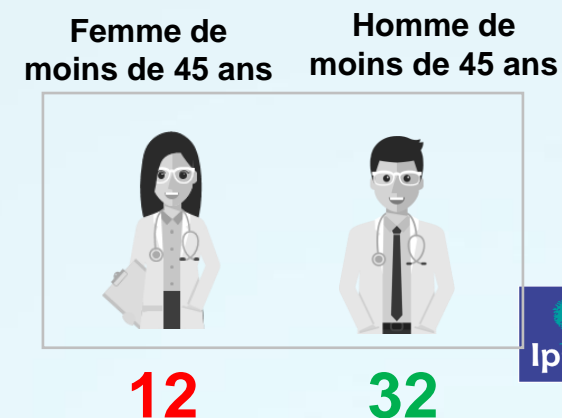
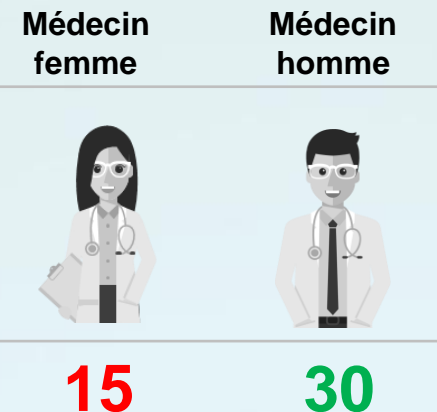


Seul 1 médecin hospitalier sur 4 se dit satisfait de l'ensemble des aspects de sa vie professionnelle : les hommes se déclarent un peu plus souvent pleinement satisfaits que les femmes, tout comme les médecins évoluant dans des établissements privés.

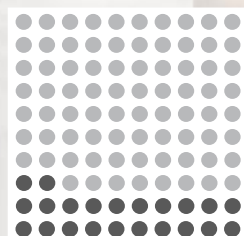


Seuls 23% des médecins hospitaliers sont pleinement satisfaits de leur vie professionnelle:

- De leur niveau de responsabilités*
- De leur niveau d'avancement par rapport à leurs collègues*
- De leur niveau d'épanouissement professionnel*
- De leur rapport avec leurs supérieurs hiérarchiques*
- Du respect de la parité hommes/femmes au sein des postes à responsabilité*
- De leurs perspectives d'évolution professionnelle*
- De leur équilibre vie professionnelle/vie personnelle*
- De l'adéquation entre leur rémunération et le travail fourni*



Rappel 2021 : 22%



Hommes de plus de 45 ans : **32**
Femmes de moins de 45 ans : **12**

PRESENTATION SYNTHETIQUE DU TEST GAD-7 : une échelle de dépistage destinée à évaluer la prévalence de trouble d'anxiété généralisée

GAD-7 : « A quelle fréquence avez-vous été gêné(e) par les problèmes suivants dans les deux dernières semaines ? »

L'évaluation au sein de la population française de la prévalence du trouble d'anxiété généralisée a été réalisée au moyen du questionnaire (GAD-7). C'est un instrument en sept points utilisé pour mesurer ou évaluer la gravité du trouble d'anxiété généralisée (TAG).

Le score GAD-7 est calculé en attribuant des scores de 0, 1, 2 et 3 aux catégories de réponse « pas du tout », « plusieurs jours », « plus de la moitié des jours » et « presque tous les jours », puis additionnant les scores pour les sept questions.

Les scores de 5, 10 et 15 représentent des seuils pour l'anxiété légère, modérée et sévère, respectivement.

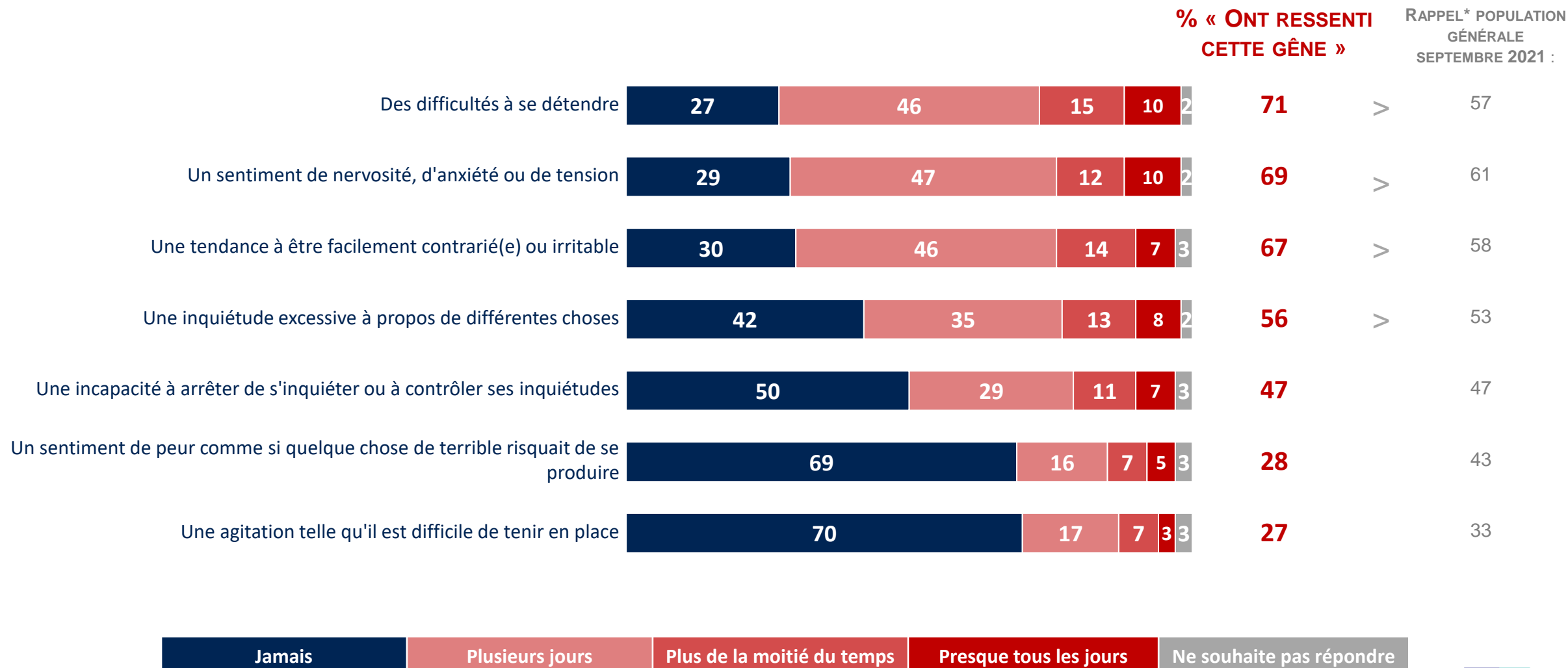
Un score total supérieur strictement à 7 doit faire suspecter un trouble anxieux généralisé.

(source : Spitzer et al., 2006)

Une majorité de médecins hospitaliers déclarent avoir ressenti au cours des deux dernières semaines des troubles de l'anxiété et ils ont particulièrement ressenti des difficultés à se détendre, de la nervosité ou encore une irritabilité et une inquiétude excessive, plus que ce qu'on mesure au sein de la population française dans son ensemble.

GAD-7 : « Au cours des deux dernières semaines, à quelle fréquence avez-vous été gêné(e) par les problèmes suivants ? »

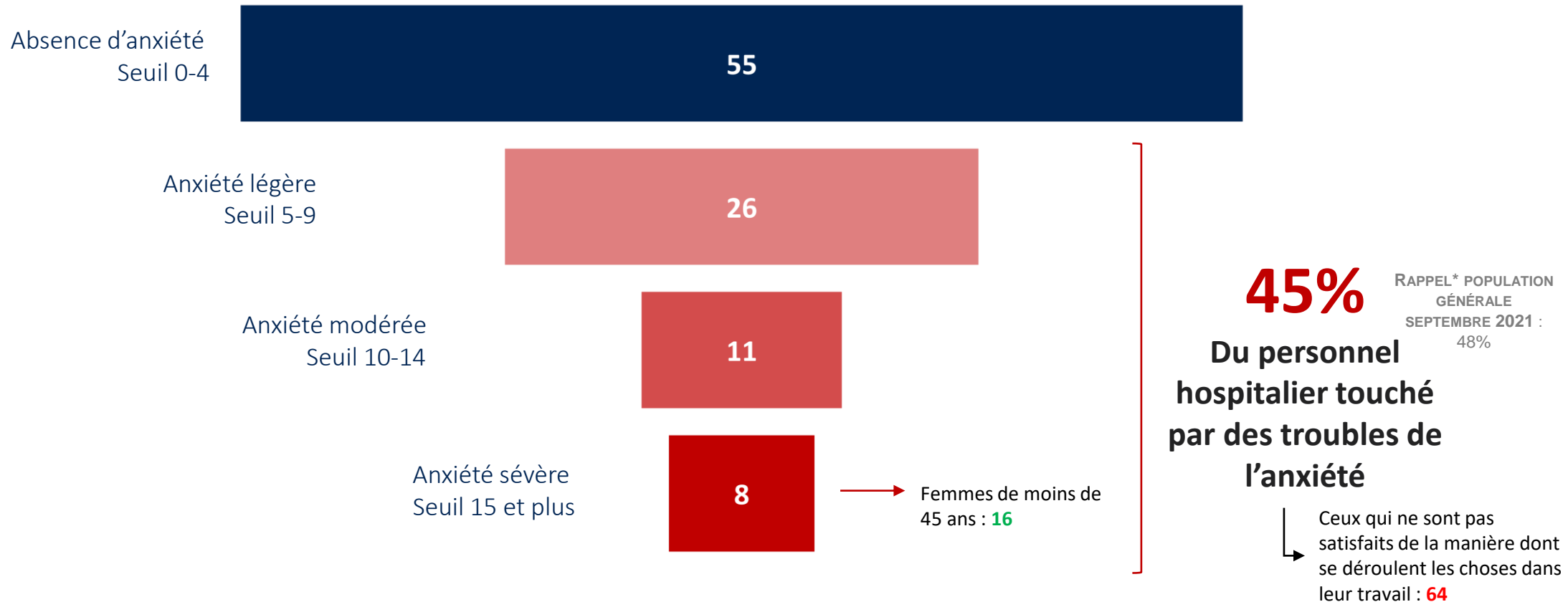
(base: Ensemble de l'échantillon N= 521)



*Etude réalisée pour Fondamental, auprès de 1000 Français âgés de 18 ans et plus, du 24 au 27 septembre 2021.

GAD-7: Près d'un médecin hospitalier sur deux est touché par des troubles de l'anxiété, 1 sur 4 connaît un niveau de trouble modéré à sévère.

GAD-7 : « A quelle fréquence avez-vous été gêné(e) par les problèmes suivants dans les deux dernières semaines ? »
(base: Ensemble de l'échantillon hors ne souhaite pas répondre N= 485)

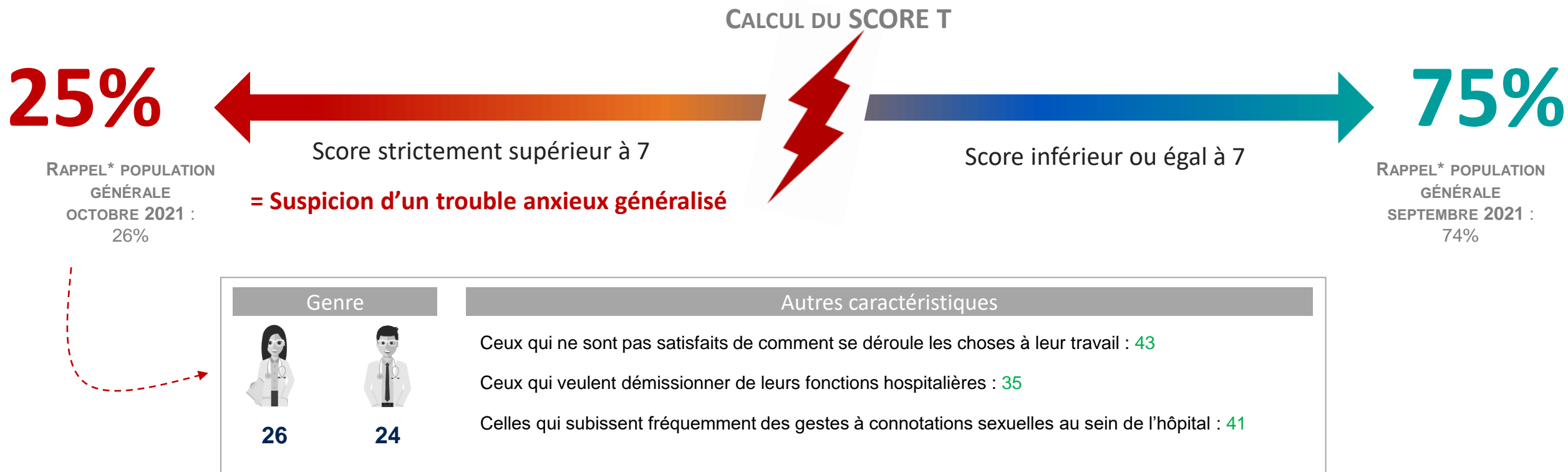


*Etude réalisée pour Fondamental, auprès de 1000 Français âgés de 18 ans et plus, du 24 au 27 septembre 2021.

1 médecin hospitalier sur 4 avoue une suspicion de troubles de l'anxiété généralisée : une anxiété particulièrement répandue chez les femmes médecins qui subissent fréquemment des gestes à connotations sexuelles à l'hôpital.

GAD-7 : « A quelle fréquence avez-vous été gêné(e) par les problèmes suivants dans les deux dernières semaines ? »

(base: Ensemble de l'échantillon hors ne souhaite pas répondre N= 485)



*Etude réalisée pour Fondamental, auprès de 1000 Français âgés de 18 ans et plus, du 24 au 27 septembre 2021.

Nouvelle Question





PARTIE 2

L'AMBITION PROFESSIONNELLE DES MÉDECINS HOSPITALIERS ET LEUR VOCATION SONT AUJOURD'HUI REMISES EN QUESTION.

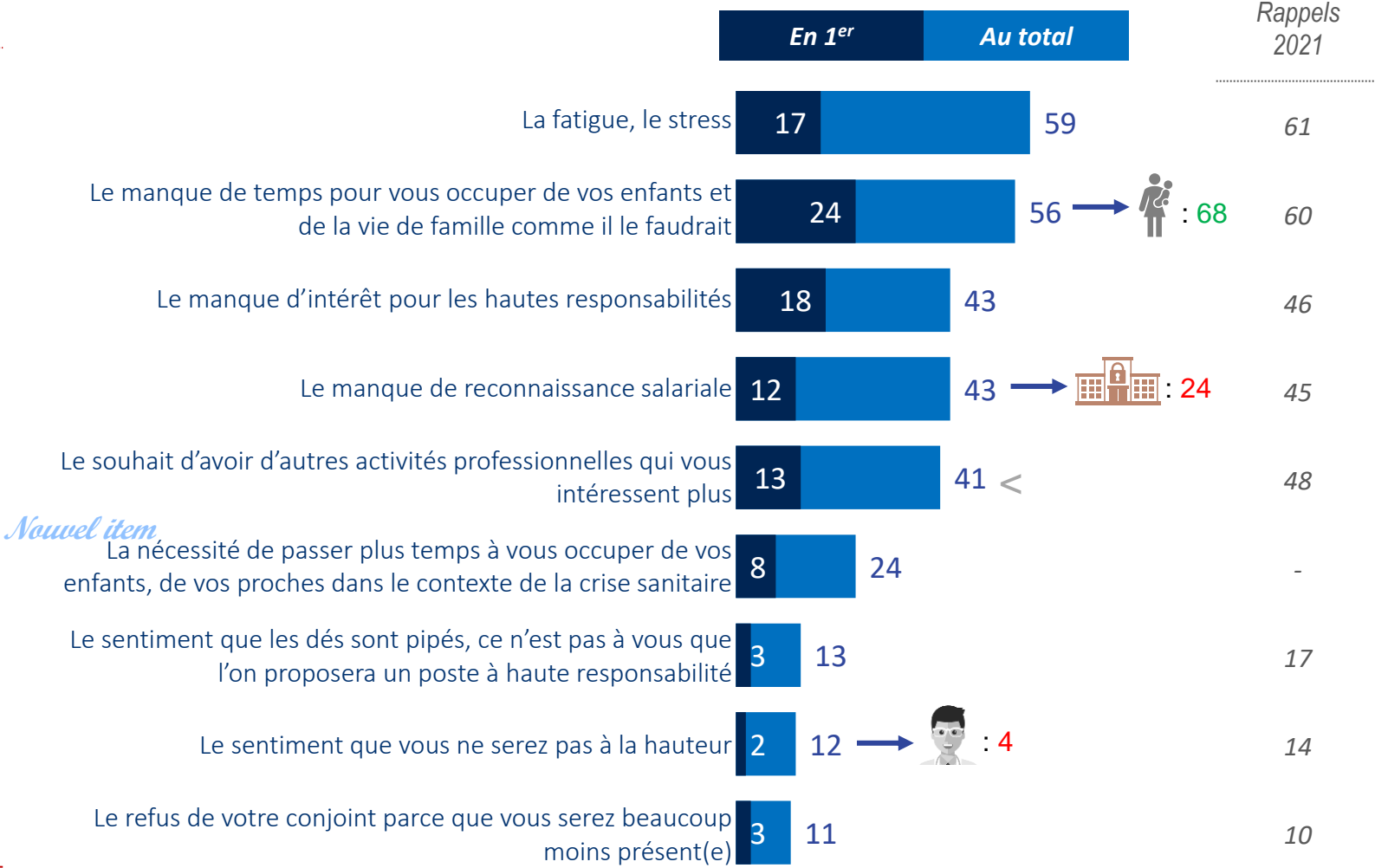
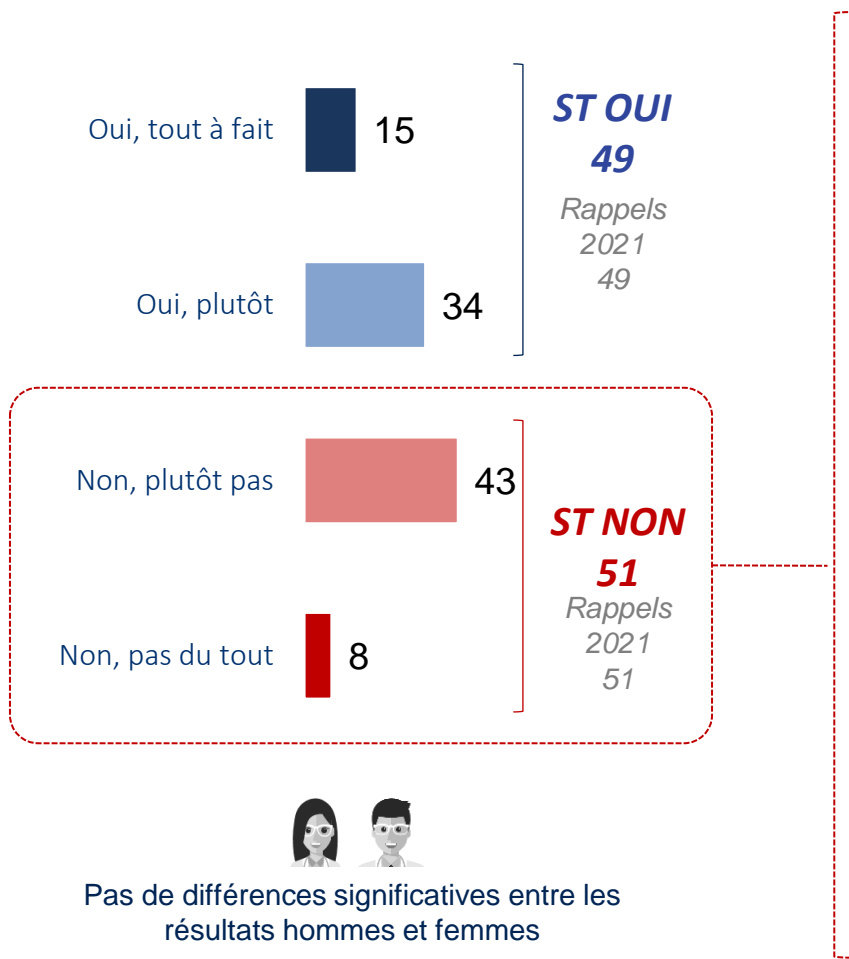
Près d'1 médecin hospitalier sur 2 ne souhaite pas avoir plus de responsabilités qu'aujourd'hui : la fatigue, le stress et le manque de temps pour s'occuper de la famille sont les principaux freins à la prise de responsabilités, surtout pour les femmes avec enfants.

Question : « Aujourd'hui, souhaiteriez-vous vous voir proposer un poste avec des responsabilités bien plus importantes que celles que vous avez aujourd'hui, avec tous les avantages et les contraintes qui vont avec ? »

(base: ensemble de l'échantillon N= 521)

Question : « Et parmi les raisons suivantes, quelles sont les trois qui expliquent le mieux que vous ne souhaitez pas vous voir proposer un poste avec des responsabilités bien plus importantes ? »

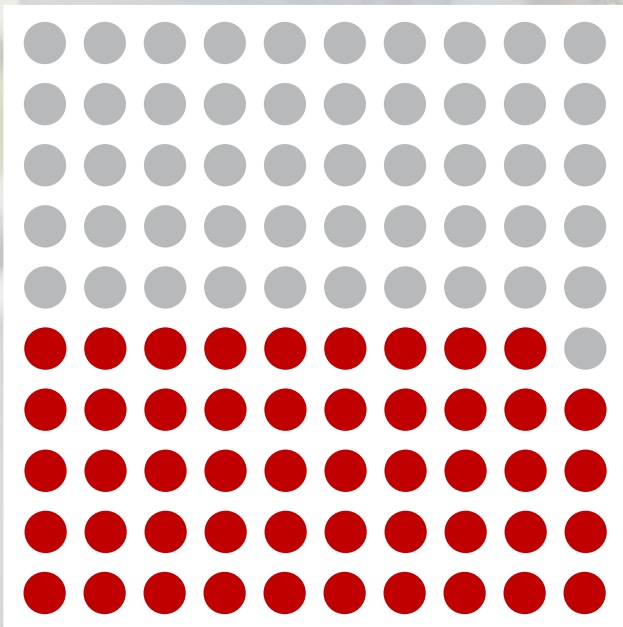
Base: A ceux qui ne souhaitent pas se voir proposer un poste avec des responsabilités bien plus importantes, N= 262



Attention, la présence d'un nouvel item rend la comparaison avec la vague 2 (2021) difficile. Le rappel n'est qu'indicatif et doit être interprété avec prudence.



Près d'1 médecin hospitalier sur 2 a songé à démissionner de ses fonctions à l'hôpital : une « tentation » qui touche particulièrement les jeunes femmes médecins mais aussi celles ayant fait face à des comportements sexistes ou à des agressions sexuelles.



49%

Déclarent avoir songé à au moins un de ces projets :



- *Démissionner de leurs fonctions hospitalières pour entamer une activité libérale en clinique*
- *Démissionner de leurs fonctions hospitalières pour entamer une activité libérale en cabinet*
- *Ne plus exercer la profession de médecin et quitter l'univers de la santé*

Femmes de moins de 45 ans : **65**

Anxiété ne nécessitant pas une évaluation clinique psychiatrique : **42**

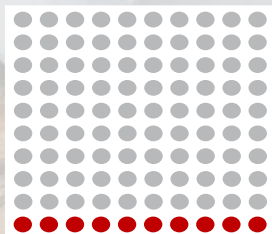
Anxiété nécessitant une évaluation clinique psychiatrique : **70**

Celles qui ont déjà fait face à des paroles/ attitudes sexistes : **60**

Celles qui ont déjà fait face à gestes à connotations sexuelles: **62**

Celles qui n'ont pas parlé des situations qu'elles ont vécues suite aux différents mouvements: **60**

Ceux qui pensent que le harcèlement et les inégalités ne sont pas mieux pris en compte en milieu hospitalier : **61**



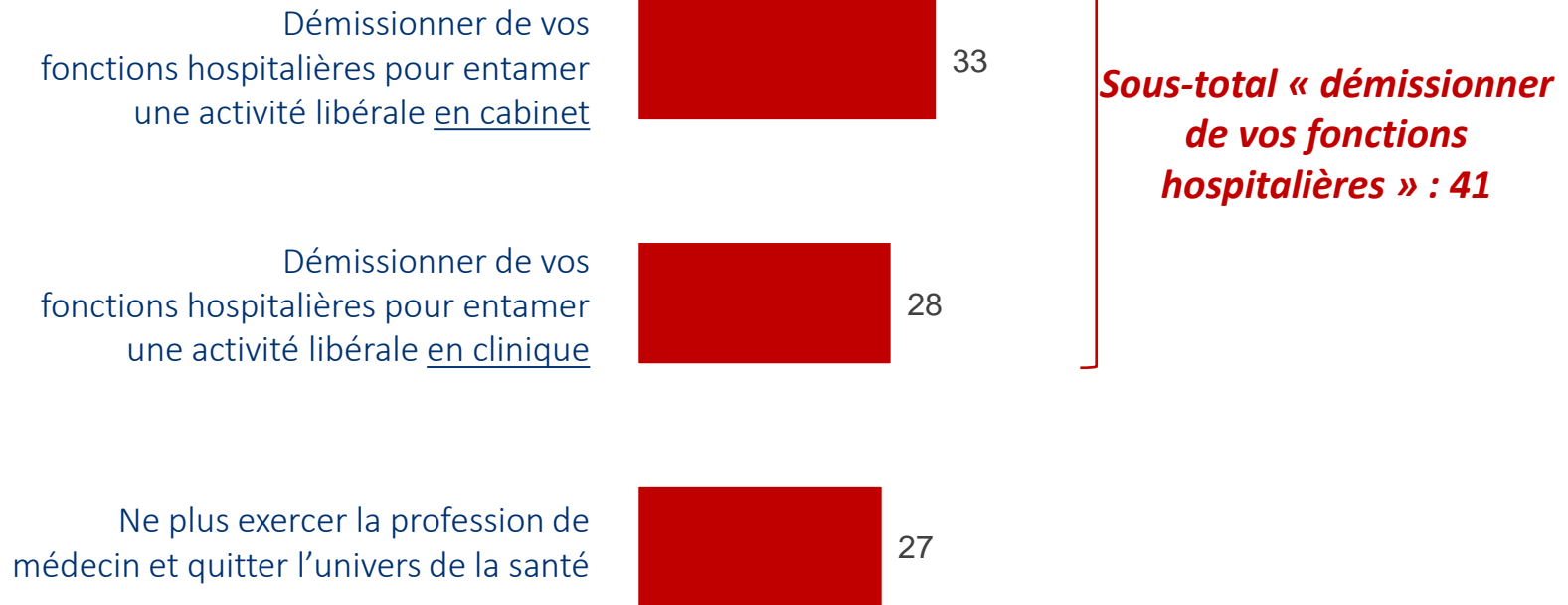
10%

Déclarent même avoir songé à chacun d'entre eux.

Un souhait de démission actuellement très fort : près de 4 médecins sur 10 ont eu envie de démissionner de leurs fonctions hospitalières au cours des 3 derniers mois.

Question : « Au cours des trois derniers mois, avez-vous eu envie de ...? »
(base: Ensemble de l'échantillon N= 521)

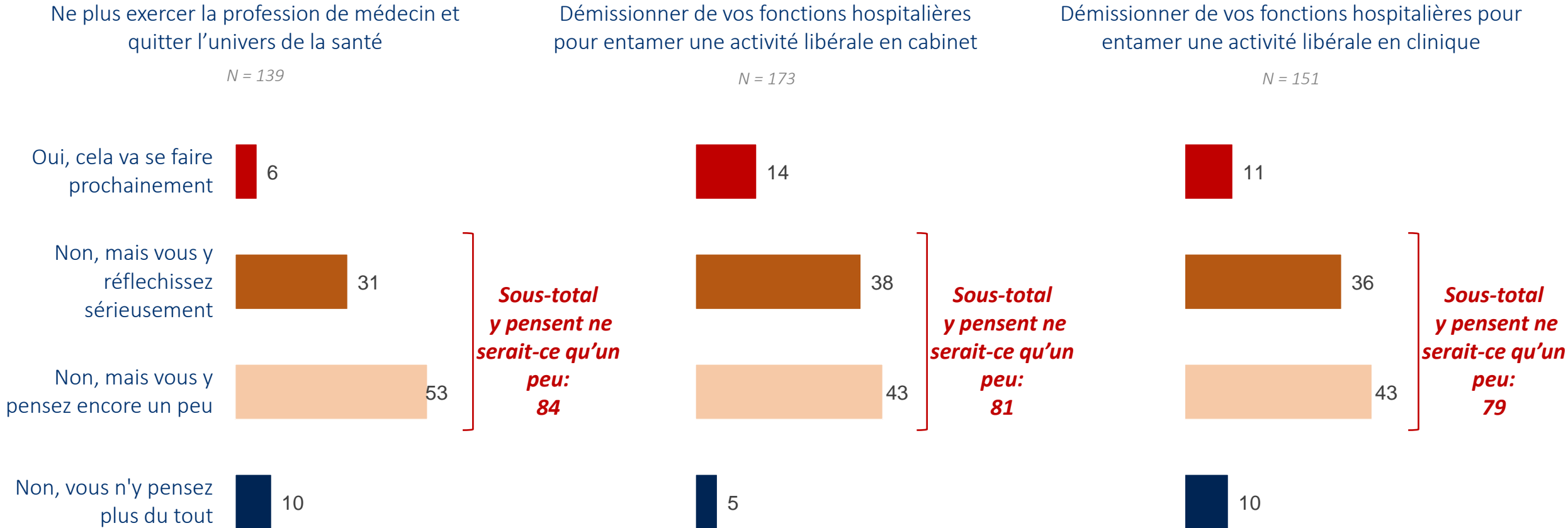
% Oui



Plus d'1 médecin sur 3 qui dit être tenté de démissionner avoue être en train de le faire ou y songer très sérieusement actuellement

Question « Et ce projet a-t-il abouti ? »

(base: Ceux qui ont déjà pensé à démissionner ou ne plus exercer)

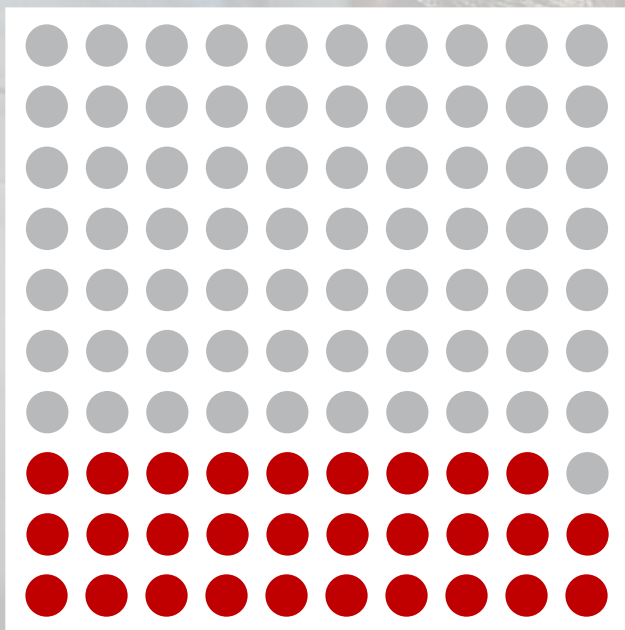


Nouvelle Question





Au global, ce sont près de 3 médecins sur 10 qui vont ou songent sérieusement à démissionner ou à ne plus exercer la profession de médecin.



29%



Femmes de moins de 45 ans : **41**

Des médecins hospitaliers déclarent que l'un de ces projets* va se concrétiser ou qu'ils y réfléchissent encore sérieusement :

- (*) *Démissionner de leurs fonctions hospitalières pour entamer une activité libérale en clinique*
- Démissionner de leurs fonctions hospitalières pour entamer une activité libérale en cabinet*
- Ne plus exercer la profession de médecin et quitter l'univers de la santé*

(base: Ensemble de l'échantillon N= 521)



PARTIE 3

LES FEMMES MÉDECINS RENCONTRENT SE MONTRENT MOINS SATISFAITES DE LEUR PARCOURS PROFESSIONNEL QUE LES HOMMES, SURTOUT CELLES EN ÂGE D'AVOIR DES ENFANTS

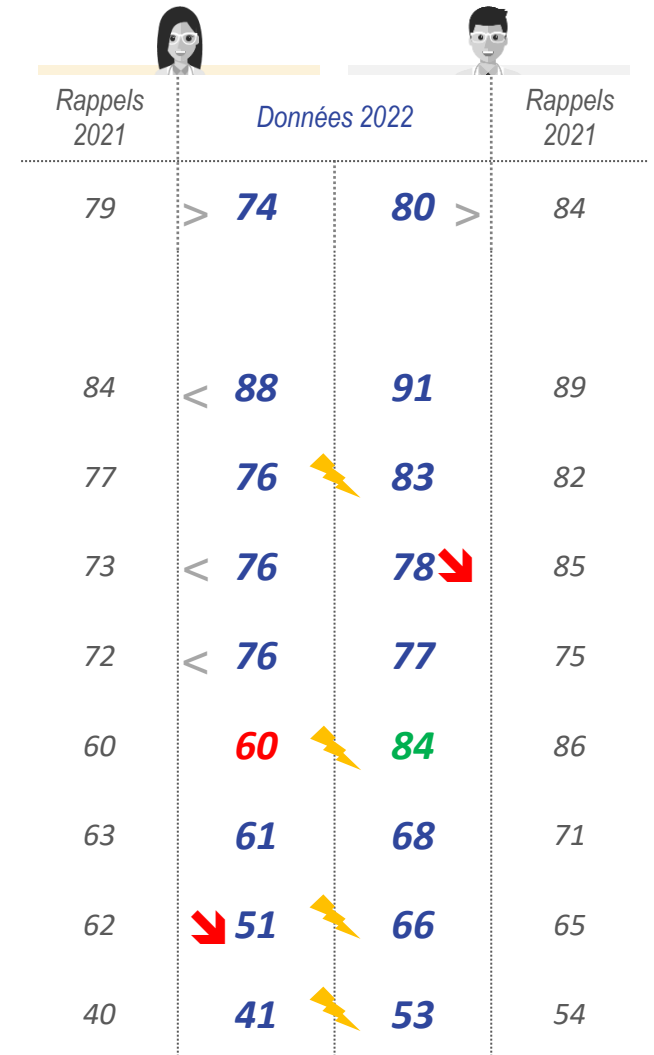
Les femmes médecins se déclarent toujours moins satisfaites que les hommes sur la totalité des indicateurs concernant leur vie professionnelle et plus spécifiquement leur niveau d'avancement, le niveau de parité, l'équilibre entre leur vie professionnelle et leur vie privée et leur rémunération.

Question : « De manière générale, lorsque vous pensez à votre travail, dans quelle mesure êtes-vous satisfait(e) de la façon dont se déroulent les choses ? »

« Plus précisément, dans quelle mesure êtes-vous satisfait(e) des éléments suivants de votre vie professionnelle ? »

(base: ensemble de l'échantillon N= 521)

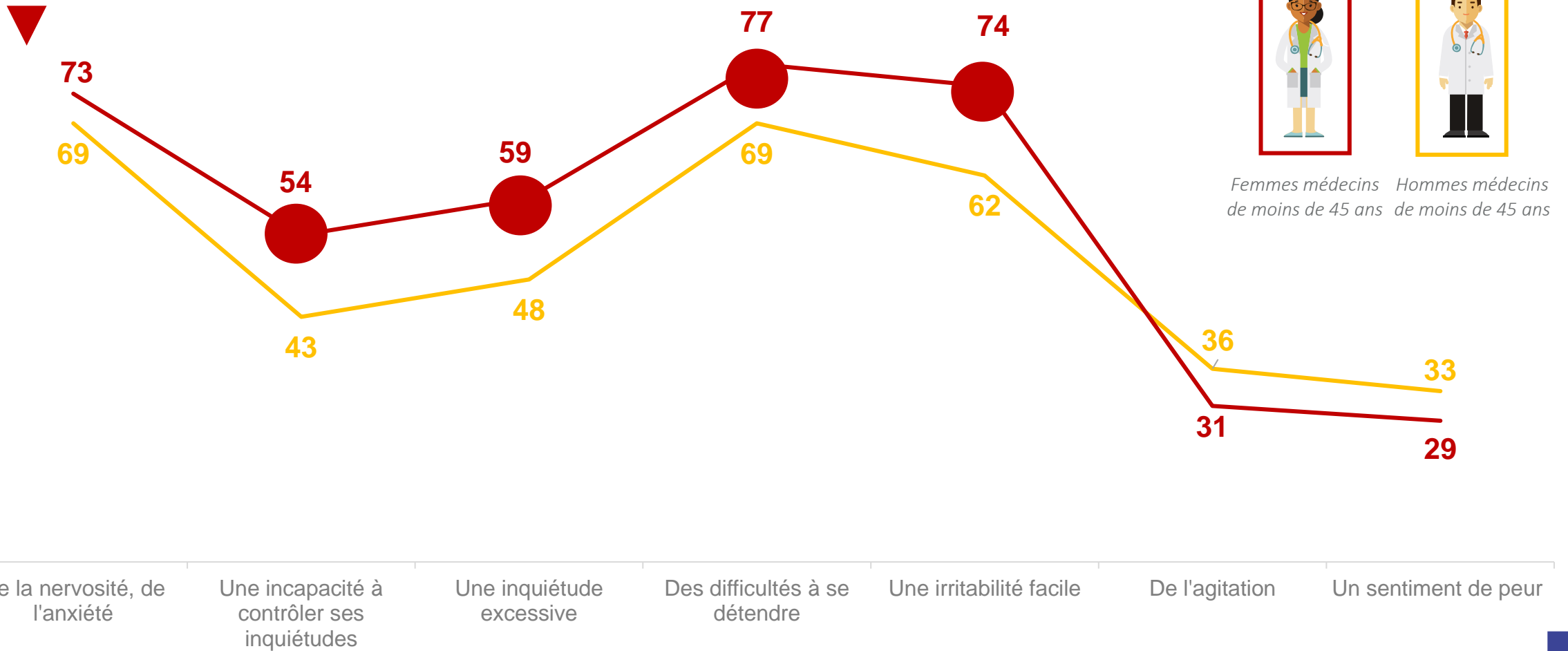
% Satisfait



Les femmes médecins de moins de 45 ans déclarent être plus souvent gênées que les hommes par 5 troubles de l'anxiété sur 7.

Question : « Au cours des deux dernières semaines, à quelle fréquence avez-vous été gêné(e) par les problèmes suivants ? »
(base: ensemble de l'échantillon N= 521)

A été gêné par



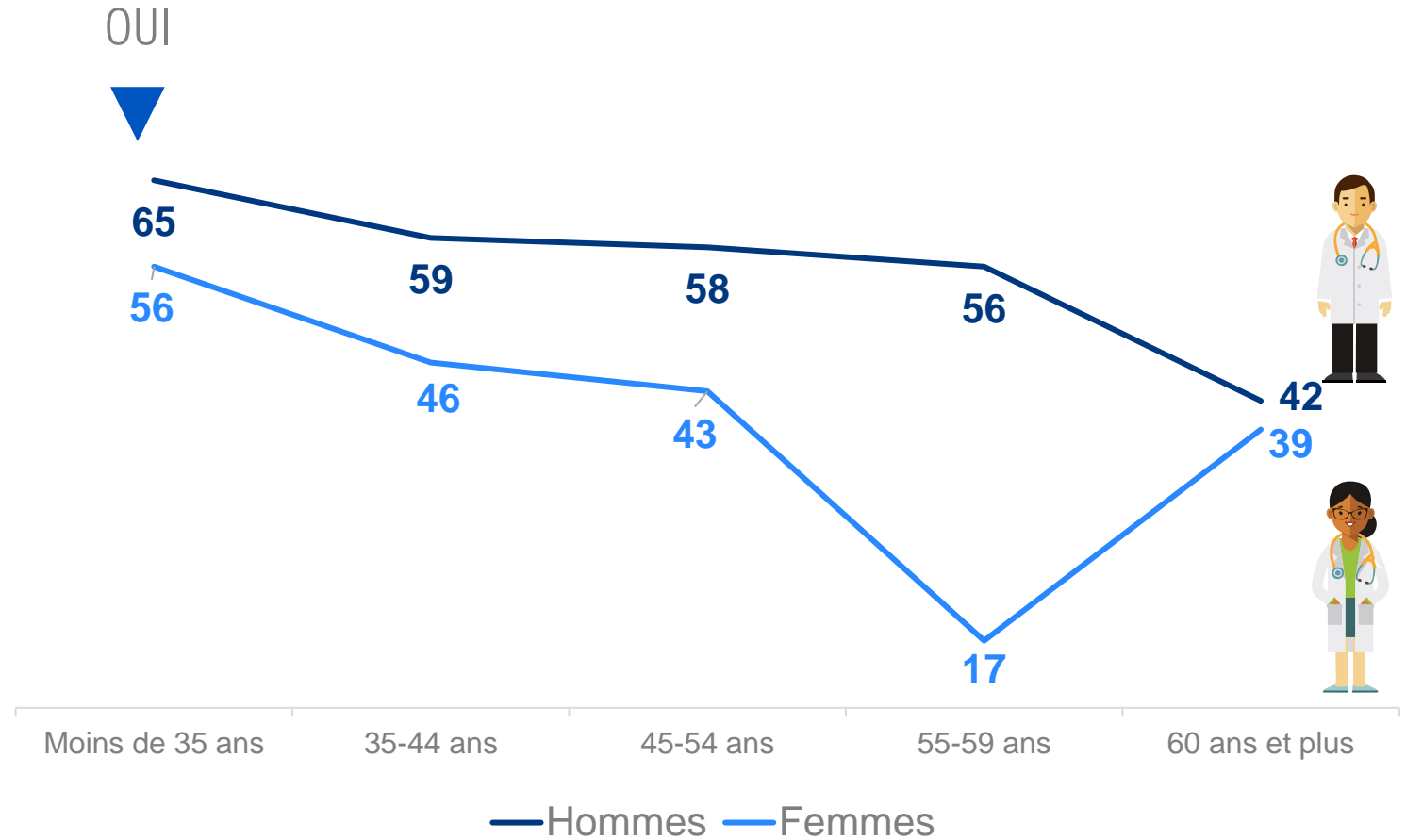
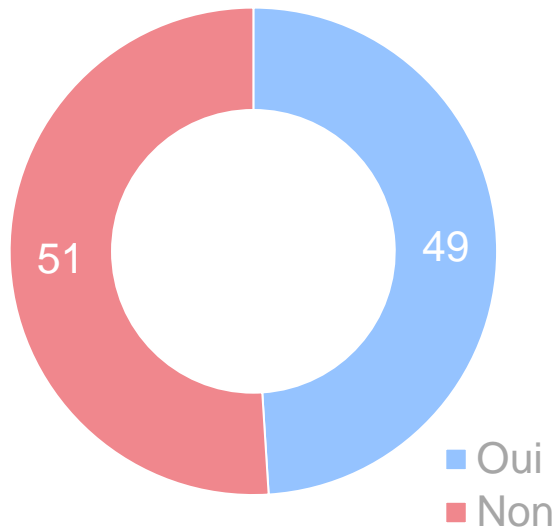
Femmes médecins de moins de 45 ans Hommes médecins de moins de 45 ans

Tout au long de leur carrière, les femmes médecins ont moins envie que les hommes de se voir proposer des postes à responsabilité.

Question : « Aujourd'hui, souhaiteriez-vous vous voir proposer un poste avec des responsabilités bien plus importantes que celles que vous avez aujourd'hui, avec tous les avantages et les contraintes qui vont avec ? »

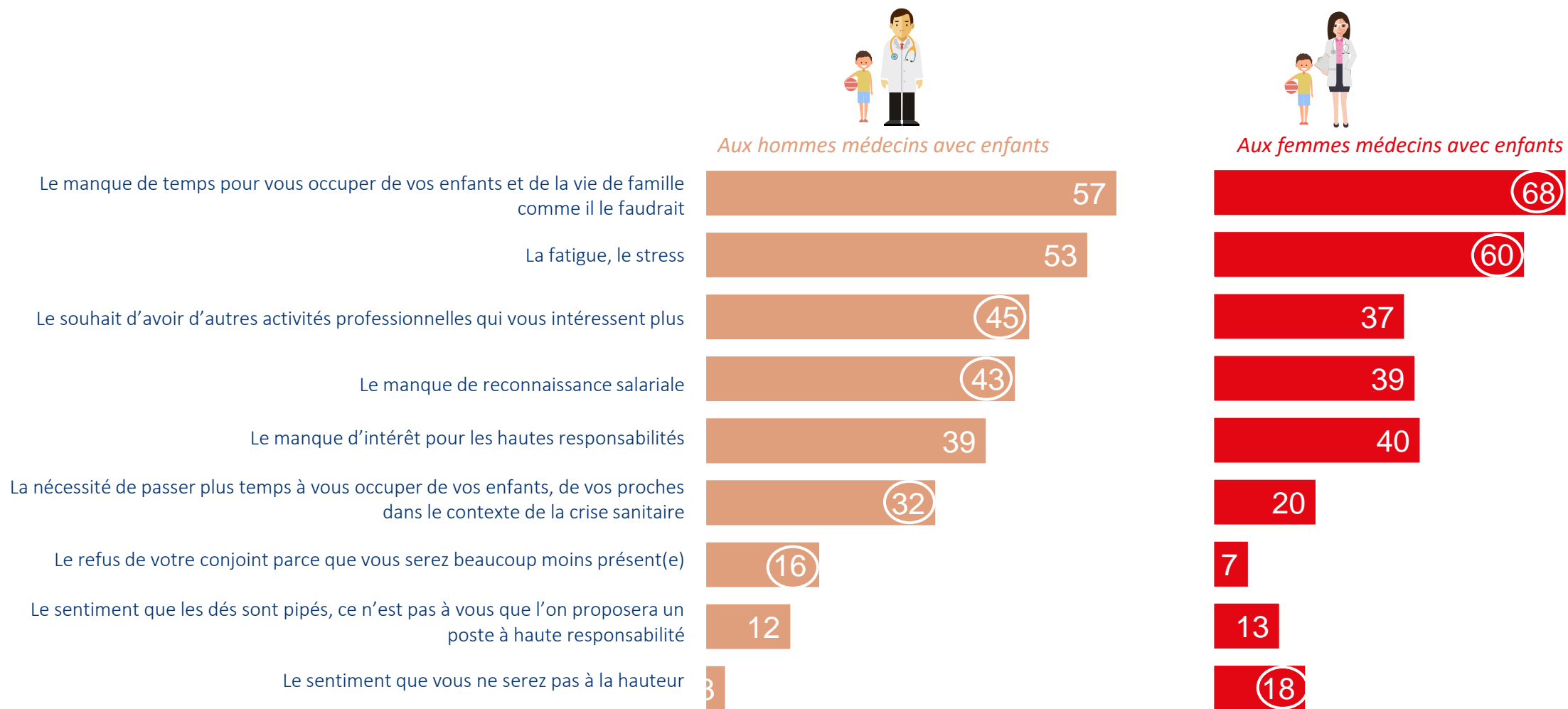
(base: ensemble de l'échantillon N= 521)

49%
AIMERAIENT VOIR DES
RESPONSABILITÉS PLUS IMPORTANTES



Par rapport aux hommes, les femmes médecins qui ne souhaitent pas de nouvelles responsabilités invoquent plus souvent le manque de temps pour s'occuper de leur famille, la fatigue et le stress. En revanche, elles ne citent pas plus que les hommes le manque d'intérêt.

Question : « Parmi les raisons suivantes, quelles sont les trois qui expliquent le mieux que vous ne souhaiteriez pas vous voir proposer un poste avec des responsabilités bien plus importantes ? »
(base: ensemble de l'échantillon N= 219)



L'envie de démissionner de ses fonctions hospitalières ou même de quitter la profession de médecin touche plus les jeunes femmes médecins que les jeunes hommes.

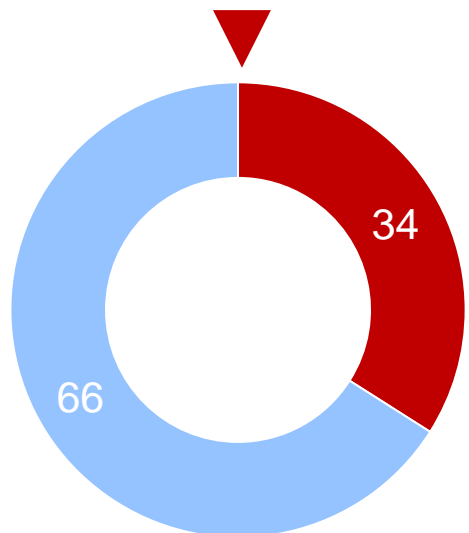
Question : « Au cours des trois derniers mois, avez-vous eu envie de... ? »

(base: ensemble de l'échantillon N= 521)

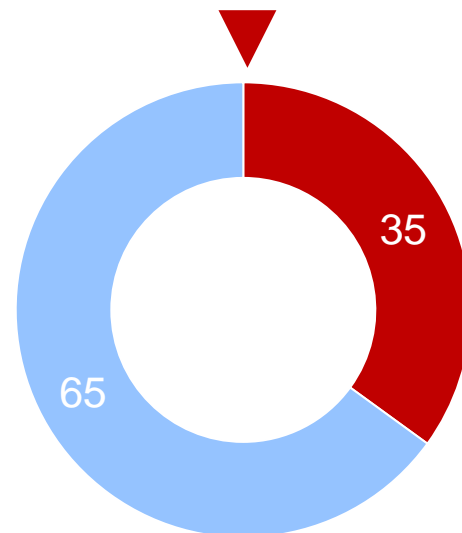


Hommes médecins de moins de 45 ans

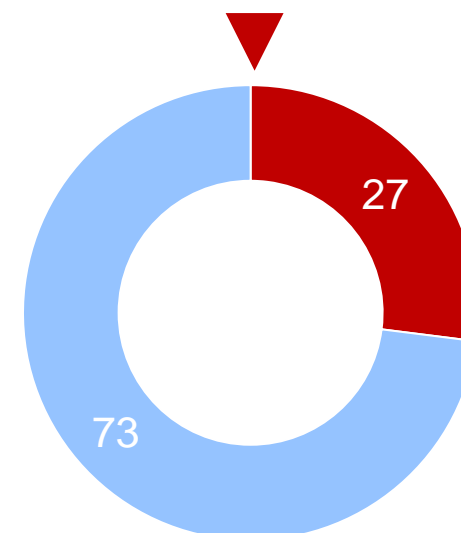
Démissionner de vos fonctions hospitalières pour entamer une activité libérale en clinique



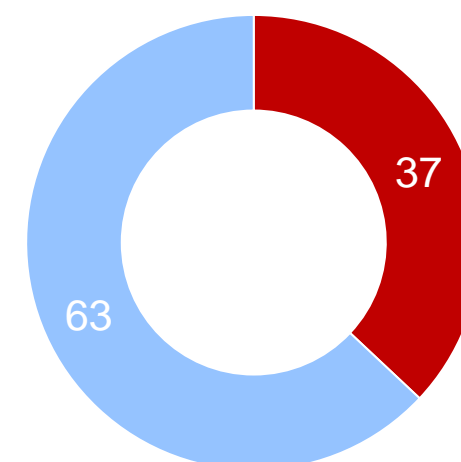
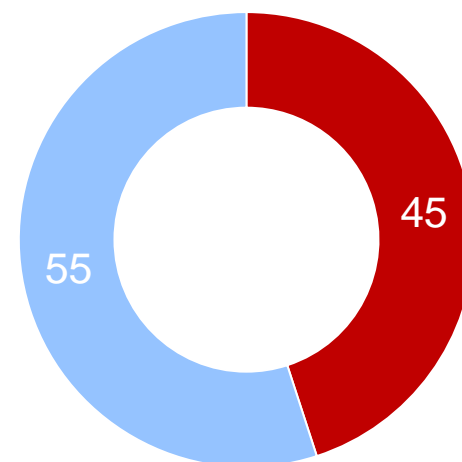
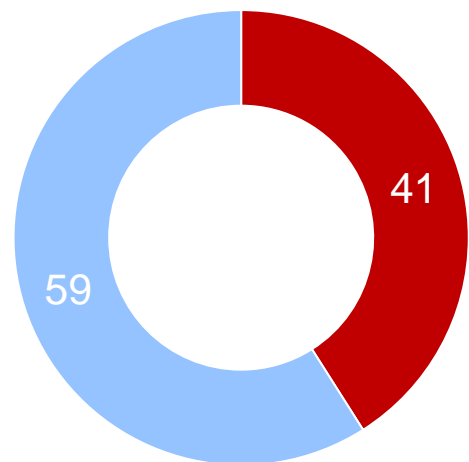
Démissionner de vos fonctions hospitalières pour entamer une activité libérale en cabinet



Ne plus exercer la fonction de médecin et quitter l'univers de la santé



Femmes médecins de moins de 45 ans



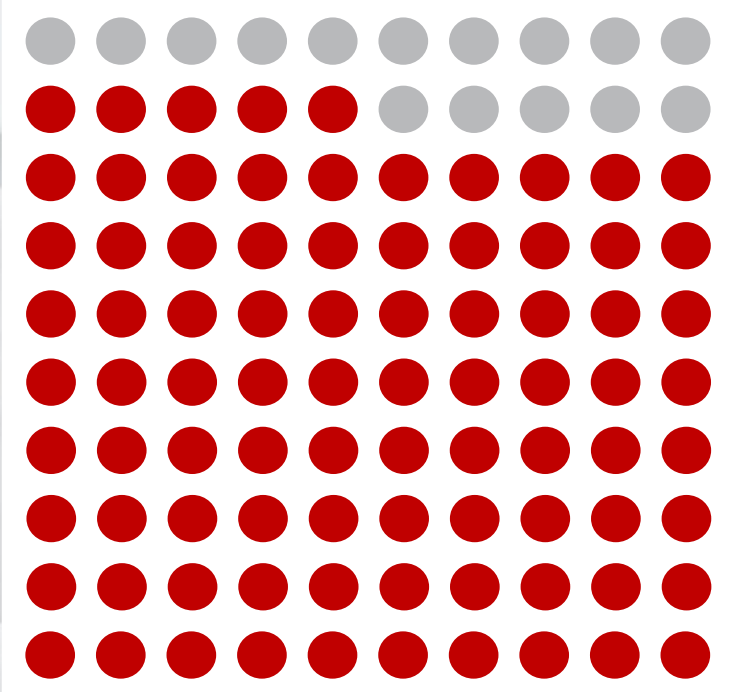
A woman in light blue medical scrubs is sitting on a grey sofa. She has a white surgical mask hanging from her neck and is looking upwards with a pained or exhausted expression. Her hands are resting on her lap, and she is wearing white perforated shoes. The background is a blurred indoor setting.

PARTIE 4

LES DISCRIMINATIONS DONT LES FEMMES MÉDECINS SONT VICTIMES RESTENT TRÈS FORTES ET DIMINUENT PEU.

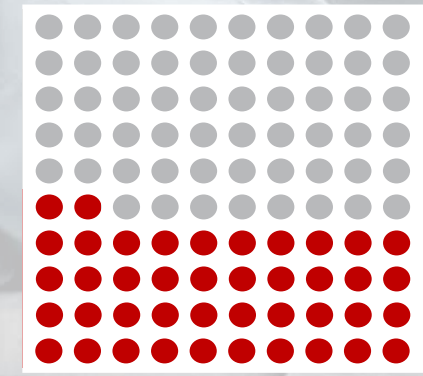


Plus de 8 femmes médecins sur 10 se sont déjà senties discriminées du fait de leur sexe dans leurs parcours. Par ailleurs, près de la moitié déclarent l'avoir été « beaucoup » : des chiffres qui ne baissent pas encore !

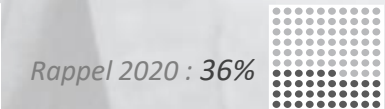
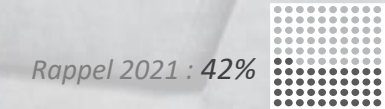
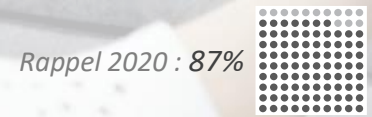
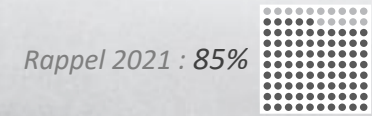


85%^(*) des femmes se sont senties discriminées du fait de leur sexe dans leur parcours : depuis leurs études jusqu'à aujourd'hui

(*) Un peu + beaucoup



Parmi elles ... **42%** ont déjà eu le sentiment de l'avoir été **BEAUCOUP**



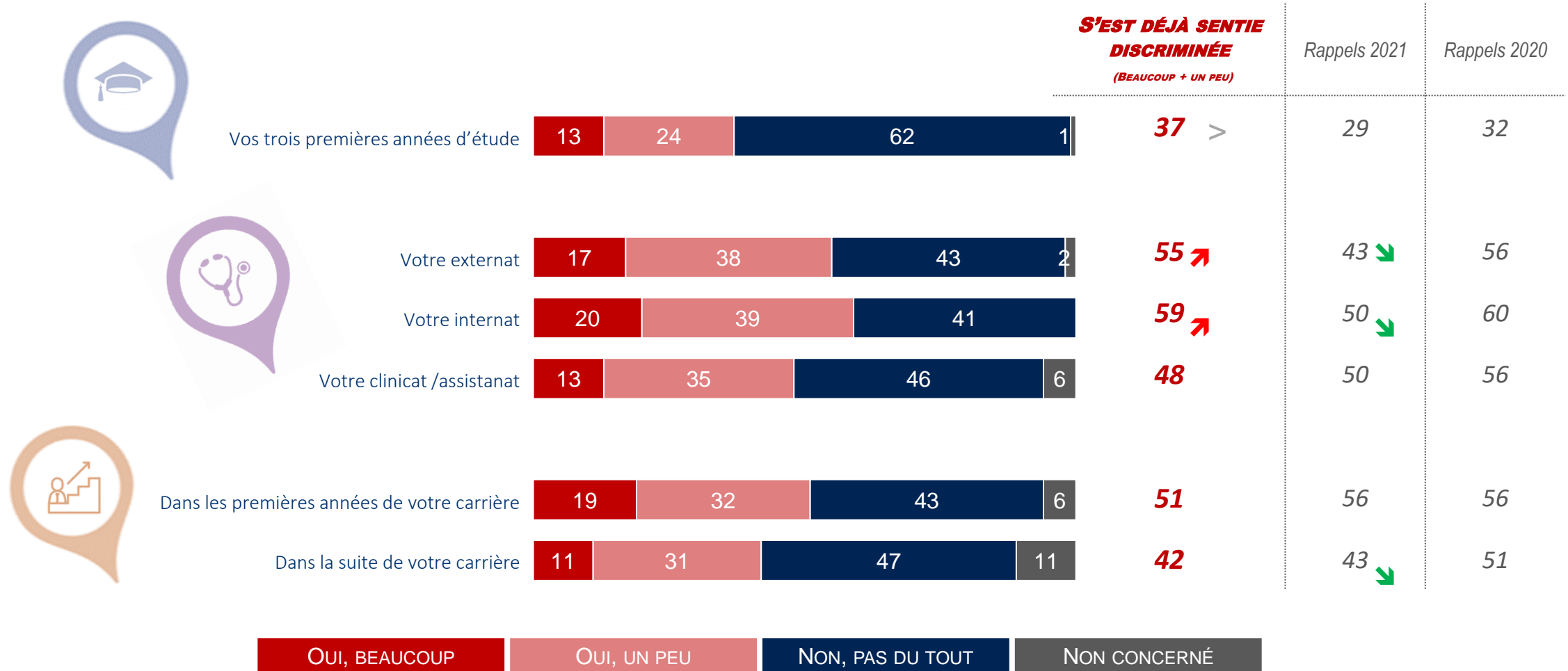
Base: femmes, N= 225



Un niveau de discrimination qui retrouve son niveau de 2021, voire qui se renforce dans les premières années de médecine jusqu'à l'internat mais qui semble légèrement diminuer après le clinicat et dans l'entrée dans la vie professionnelle.

Question : « A chacune des étapes de votre carrière, vous est-il arrivé de vous sentir discriminée du fait de votre sexe ? »

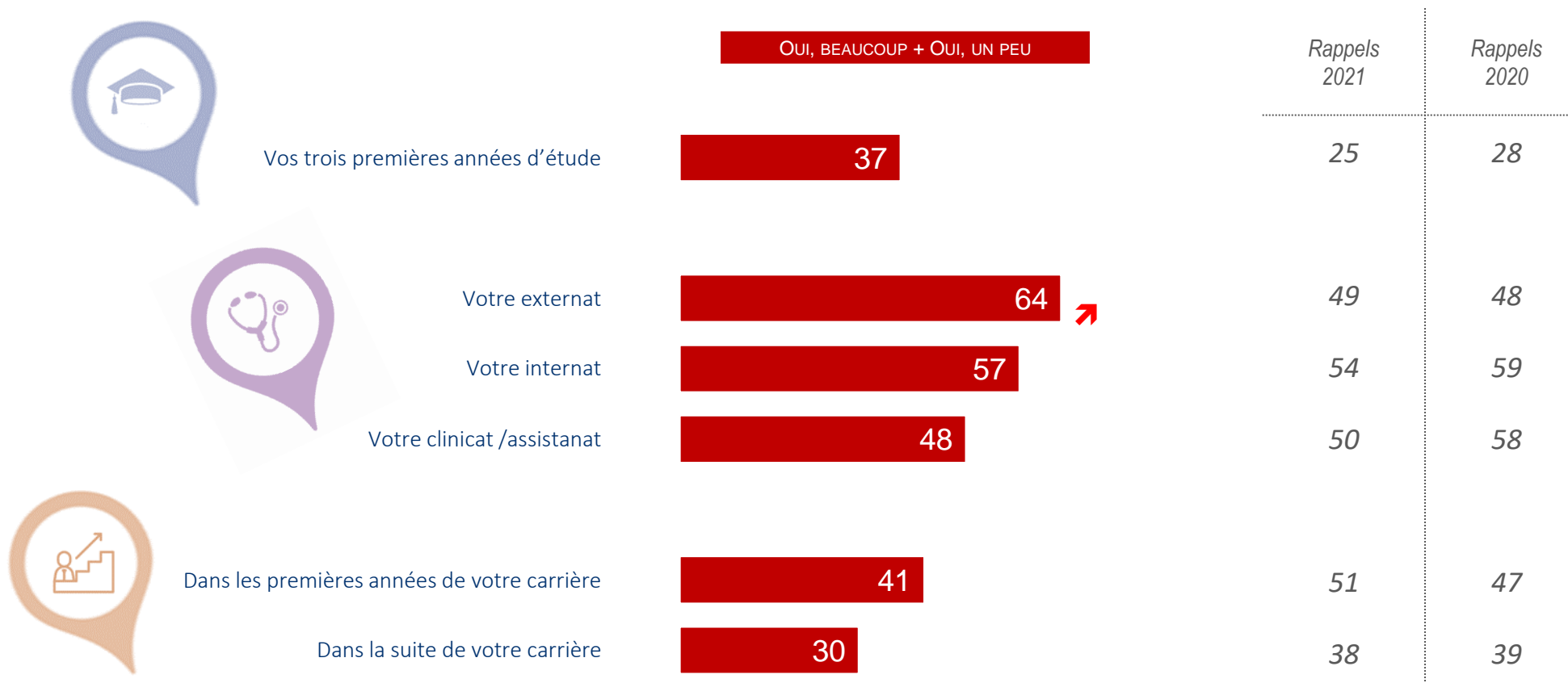
(base: femmes N= 225)



Et de fait, les femmes médecins hospitaliers de moins de 45 ans avouent des niveaux de discrimination plus importants : un phénomène en réelle aggravation ou une plus forte sensibilité des femmes aux comportements discriminants du fait de la libération de la parole ?

Question : « A chacune des étapes de votre carrière, vous est-il arrivé de vous sentir discriminée du fait de votre sexe ? »

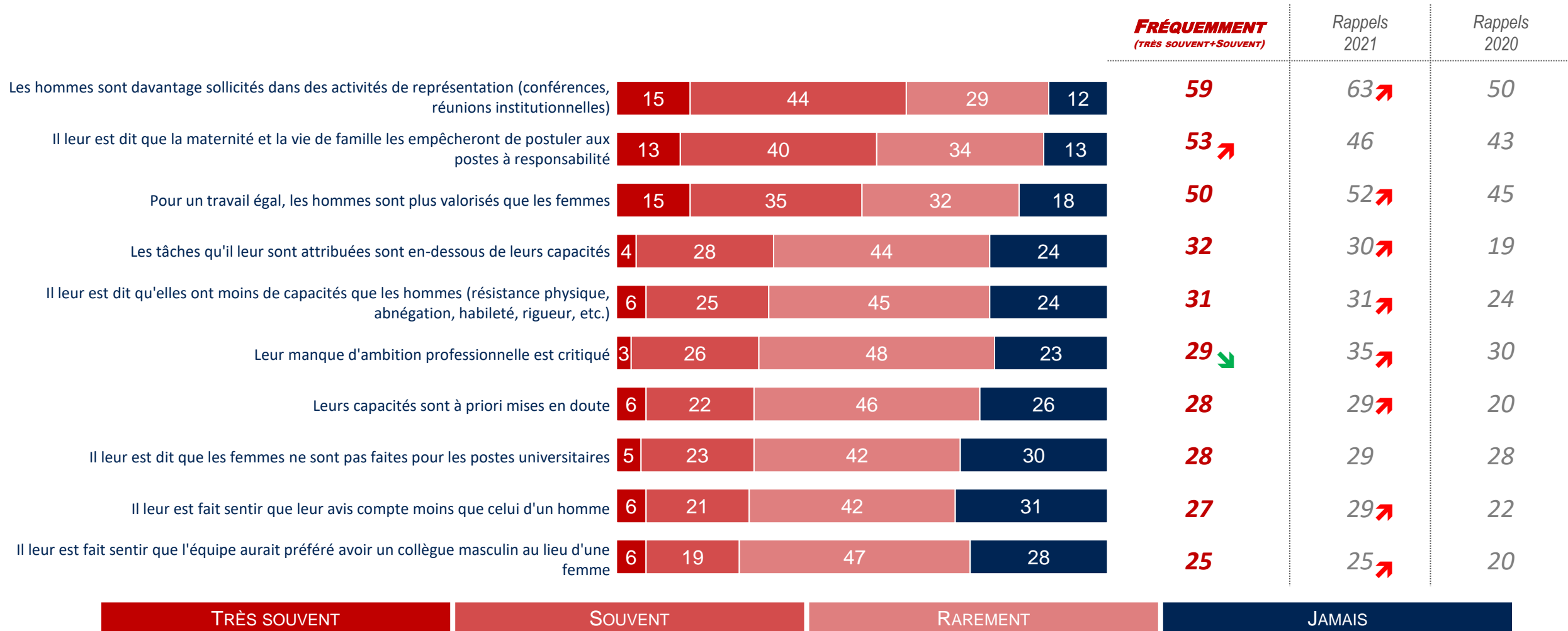
(base: femmes de moins de 45 ans N= 94)



Les discriminations subies par les femmes restent à des niveaux très élevés et aucun comportement n'est en réelle diminution continue depuis la 1^{ère} vague de l'observatoire mises à part les critiques sur leur manque d'ambition professionnelle.

Question : « Aujourd'hui, avez-vous le sentiment que les femmes médecins au sein de votre entourage professionnel vivent les situations suivantes... »

(base: ensemble de l'échantillon N= 521)



Par rapport aux femmes, les hommes avouent une prise de conscience bien moins forte de la réalité de ces comportements discriminatoires et surtout elle progresse peu sauf en ce qui concerne le fait qu'on renvoie aux femmes que leur maternité les freinera dans leur carrière et que les tâches qui leur sont attribuées sont en dessous de leurs capacités.

Question : « Aujourd'hui, avez-vous le sentiment que les femmes médecins au sein de votre entourage professionnel vivent les situations suivantes... »

(base: ensemble de l'échantillon N= 521)



A person with dark hair, wearing a teal t-shirt, is huddled in a hallway, leaning against a wall and covering their face with their arms. The hallway is brightly lit, with a white door at the end of the corridor. The overall mood is one of distress or isolation.

PARTIE 5

PLUS GRAVE ENCORE, LES COMPORTEMENTS ET PROPOS SEXISTES
S'INTENSIFIENT.

Les propos déplacés sur le physique et les compétences professionnelles, les questions et comportements intrusifs ainsi que les gestes inappropriés à connotation sexuelle ont plutôt tendance à augmenter. Près de 2 femmes médecins hospitaliers sur 5 déclarent avoir connu des situations d'agressions sexuelles au sein de l'hôpital.



Question : Vous personnellement, avez-vous déjà fait face aux situations suivantes de la part d'hommes médecins au sein de l'hôpital, qu'ils soient vos collègues ou vos supérieurs hiérarchiques ?

(base: femmes N= 225)

Des paroles, attitudes, commentaires, blagues à connotation sexiste, qui vous mettent mal à l'aise ou en colère sur...

vos compétences professionnelles



vos compétences professionnelles
votre physique, votre apparence ou votre tenue vestimentaire



Des questions intrusives et répétées sur votre vie privée ou sexuelle



Des comportements intrusifs pour obtenir votre numéro de téléphone ou obtenir un rendez-vous avec vous



Des gestes inappropriés à connotation sexuelle ou des attouchements sans votre consentement



Des pressions répétées pour obtenir des faveurs sexuelles de votre part



Des images et messages sexuellement explicites, envoyés sur votre téléphone portable ou montrés directement



Nouvel item

De situations d'agressions sexuelles



SITUATION DÉJÀ VÉCUE

Rappels 2021

Rappels 2020

67 >

63

57

67 >

65

64

53 >

50

50

39

38 ↗

31

33 >

27 ↘

32

24

24

24

19 >

14

16

17

-

-

TRÈS SOUVENT

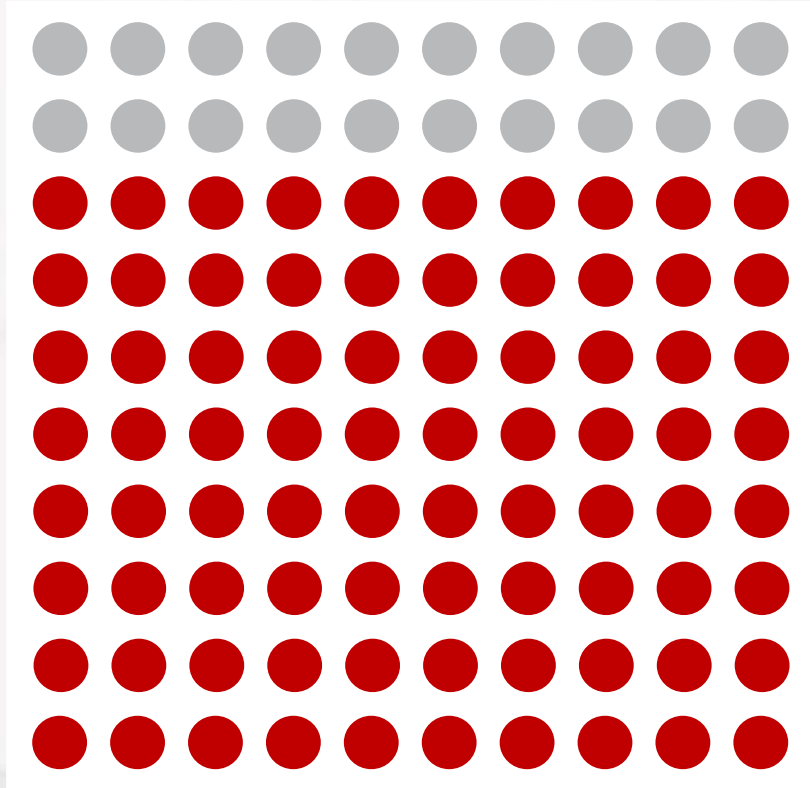
SOUVENT

RAREMENT

JAMAIS



8 femmes médecins hospitaliers sur 10 déclarent avoir été victimes de comportements sexistes et un tiers témoigne de gestes à connotation sexuelle, voire d'attouchements.

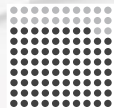


80%

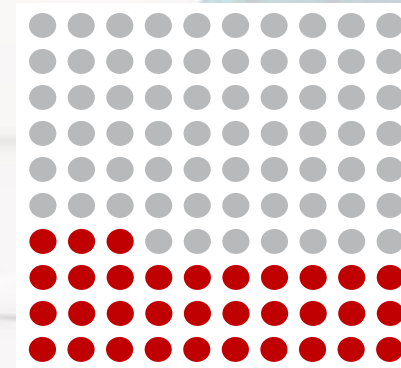
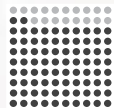
**des femmes médecins ont déjà
été victimes de comportements
sexistes**

(propos choquants, gestes inappropriés)

Rappel 2021 : 78%



Rappel 2020 : 82%



33%

**ont déjà été victimes de gestes à
connotation sexuelle, voire
d'attouchements**

Rappel 2021 : 27%



Rappel 2020 : 32%



Base: femmes, N= 225

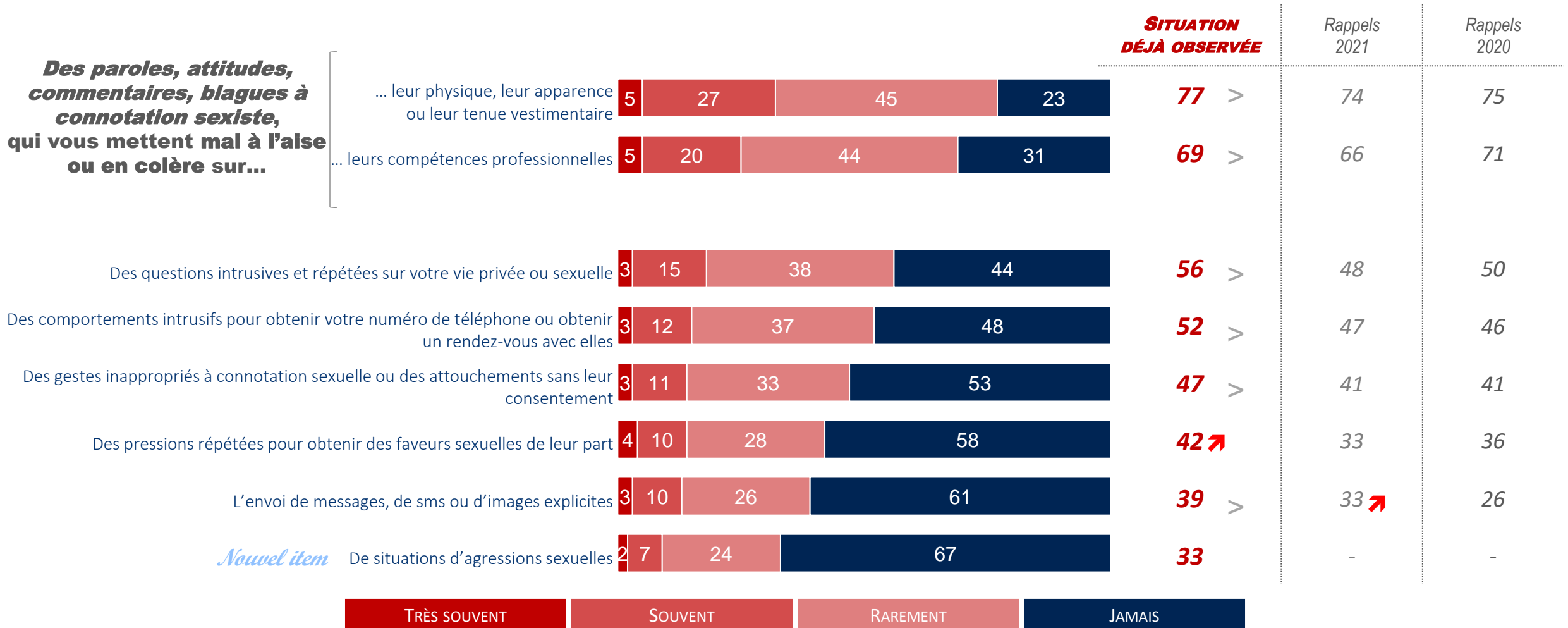
La proportion des hommes médecins hospitaliers déclarant avoir eu connaissance de comportements sexistes ou encore d'attitudes intrusives ou inappropriées est en nette augmentation. Un tiers d'entre eux déclarent même avoir eu connaissance de situations d'agressions sexuelles.



Question : « Vous personnellement, avez-vous déjà eu connaissance des situations suivantes de la part d'hommes médecins en milieu hospitalier à l'égard de femmes étudiantes ou médecins ou toutes autres fonctions médicales (infirmières, aide soignantes) ? »

(base: hommes N= 295)

Des paroles, attitudes, commentaires, blagues à connotation sexiste, qui vous mettent mal à l'aise ou en colère sur...





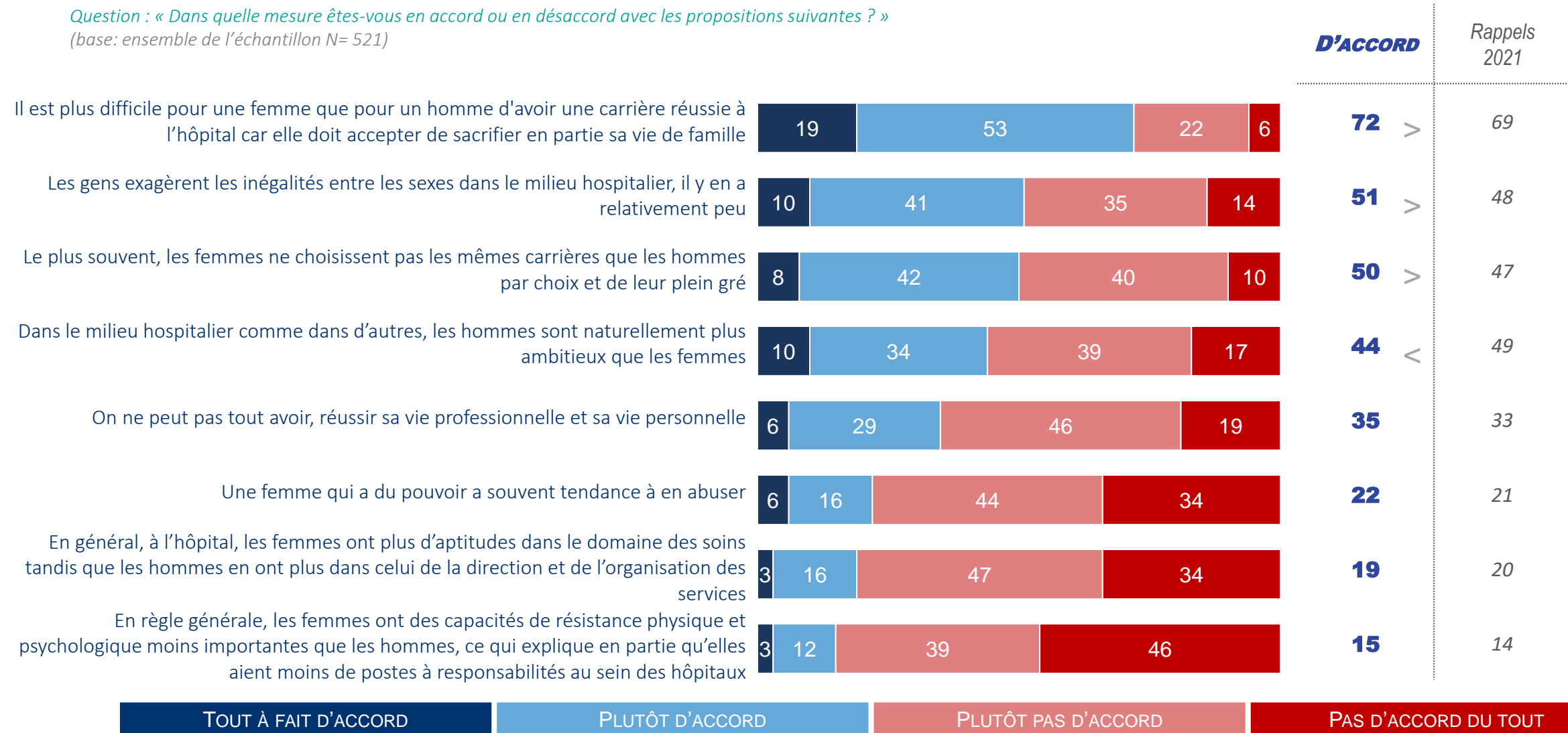
PARTIE 6

UNE PROGRESSION DES COMPORTEMENTS ET ATTITUDES
SEXISTES ET DES AGRESSIONS SEXUELLES QUI S'EXPLIQUE
AUSSI PAR LA PERSISTANCE DES PRÉJUGÉS ET STÉRÉOTYPES
DE GENRE AU SEIN DE L'HÔPITAL

Les stéréotypes restent toujours fortement ancrés chez les médecins hospitaliers : la nécessité pour les femmes de sacrifier en partie leur vie de famille, l'exagération des inégalités entre les sexes, leur moindre ambition professionnelle ou encore le fait que les hommes soient plus ambitieux.

Question : « Dans quelle mesure êtes-vous en accord ou en désaccord avec les propositions suivantes ? »

(base: ensemble de l'échantillon N= 521)

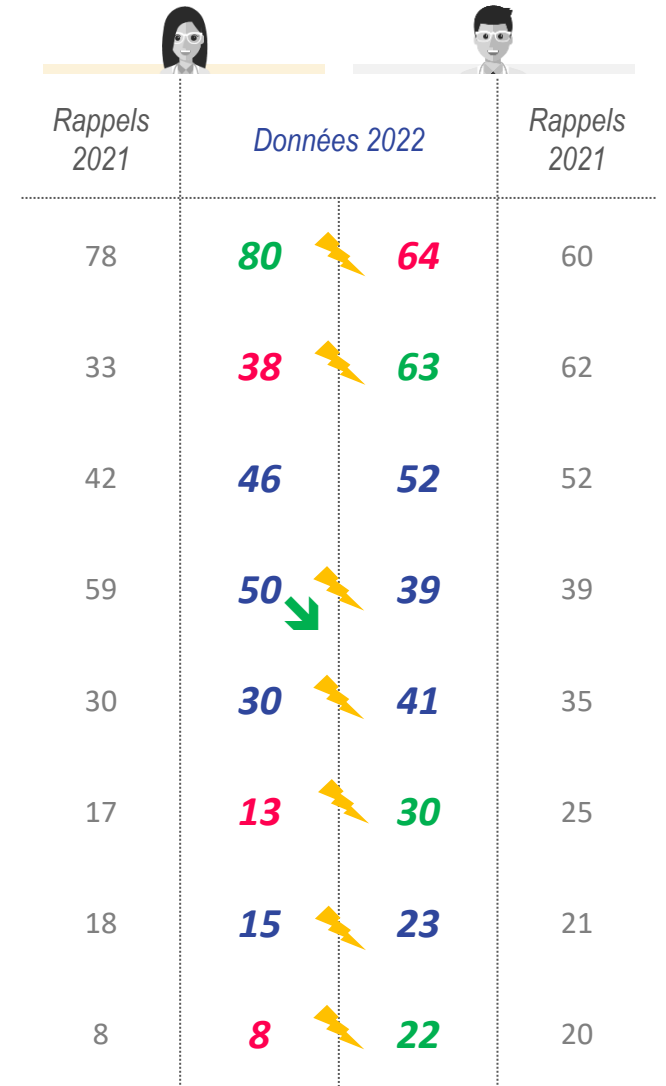
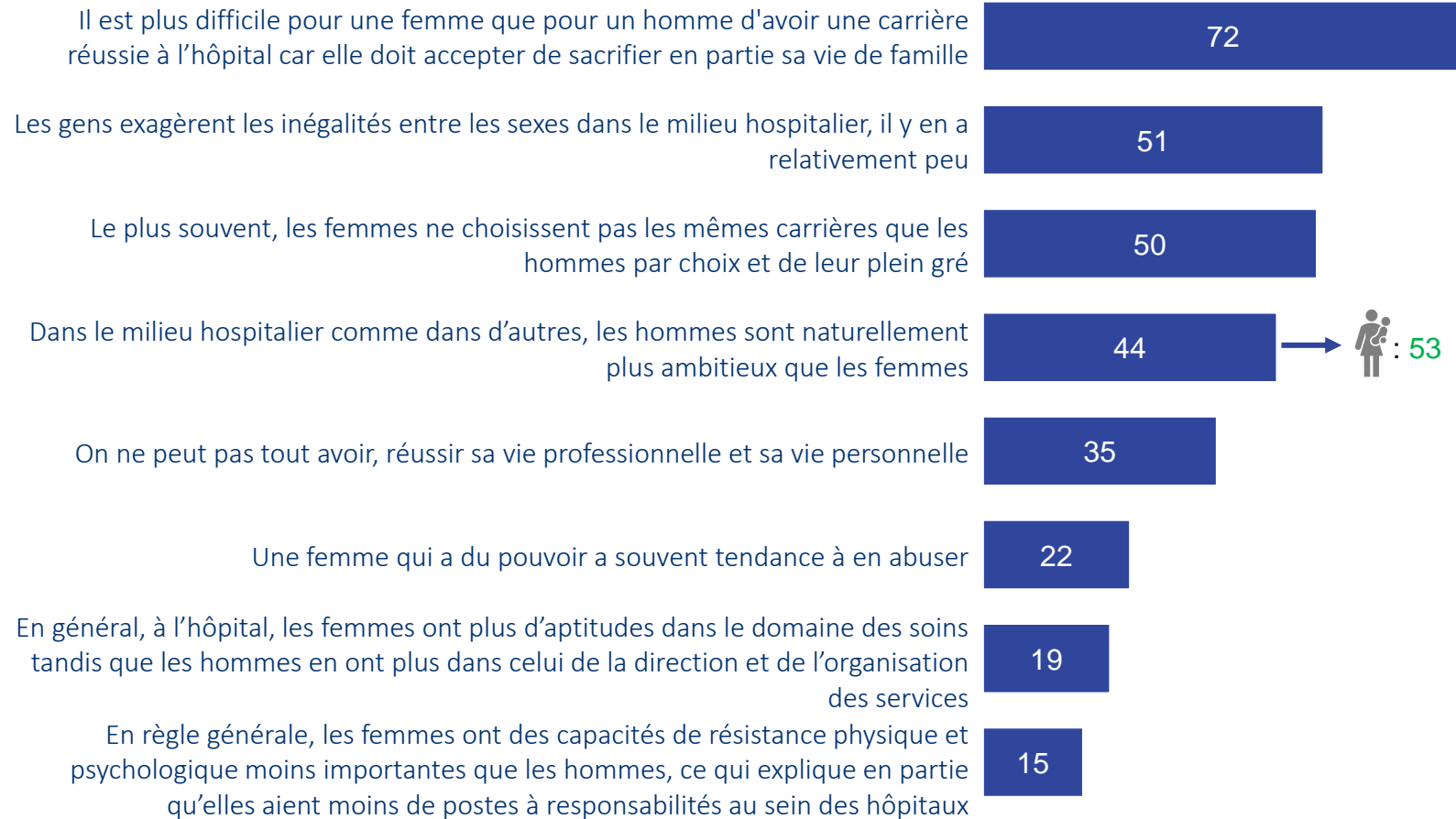


Ces stéréotypes sont, une fois encore, largement partagés par les hommes mais aussi par un certain nombre de femmes. Phénomène préoccupant : ils continuent d'augmenter chez les hommes médecins !

Question : « Dans quelle mesure êtes-vous en accord ou en désaccord avec les propositions suivantes ? »

(base: ensemble de l'échantillon N= 521)

% D'accord



A photograph of three healthcare professionals in a clinical setting. On the left, a man in blue scrubs with a stethoscope around his neck is pointing at a medical scan. In the center, a man in light blue scrubs is also looking at the scan. On the right, a man in white scrubs with a stethoscope is pointing at the scan. The background is bright and out of focus, suggesting a window or a well-lit room.

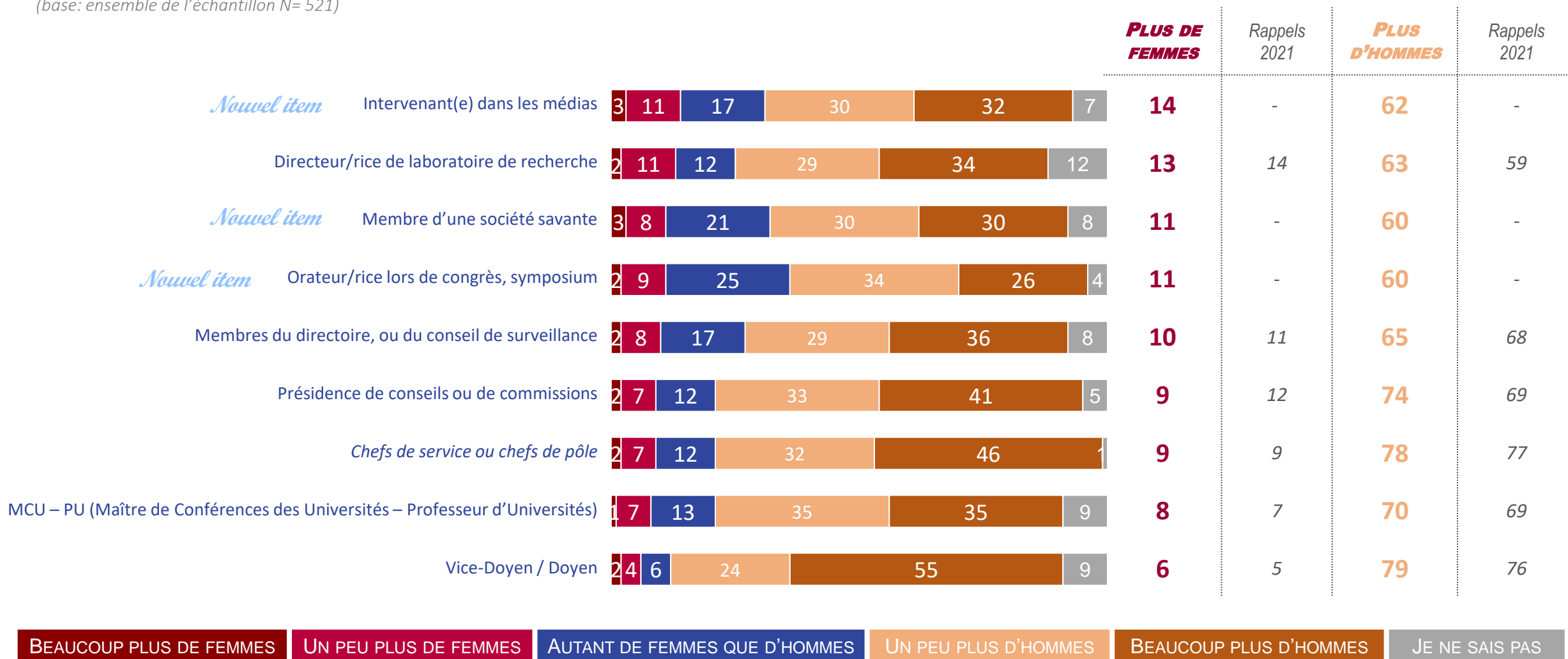
PARTIE 7

CONSÉQUENCE DIRECTE DE CES DISCRIMINATIONS : L'IDÉAL DE LA PARITÉ AU SEIN DE L'HÔPITAL EST ENCORE ILLUSOIRE.

La grande majorité des médecins hospitaliers déclare que les postes à responsabilités sont détenus par des hommes. La perception de la réalité de ce phénomène est de plus en plus forte sur la quasi-totalité des indicateurs.

Question : « Là où vous travaillez actuellement, vous diriez qu'il y a plus de femmes, plus d'hommes ou ni plus, ni moins de femmes que d'hommes qui sont... ? »

(base: ensemble de l'échantillon N= 521)



BEAUCOUP PLUS DE FEMMES

UN PEU PLUS DE FEMMES

AUTANT DE FEMMES QUE D'HOMMES

UN PEU PLUS D'HOMMES

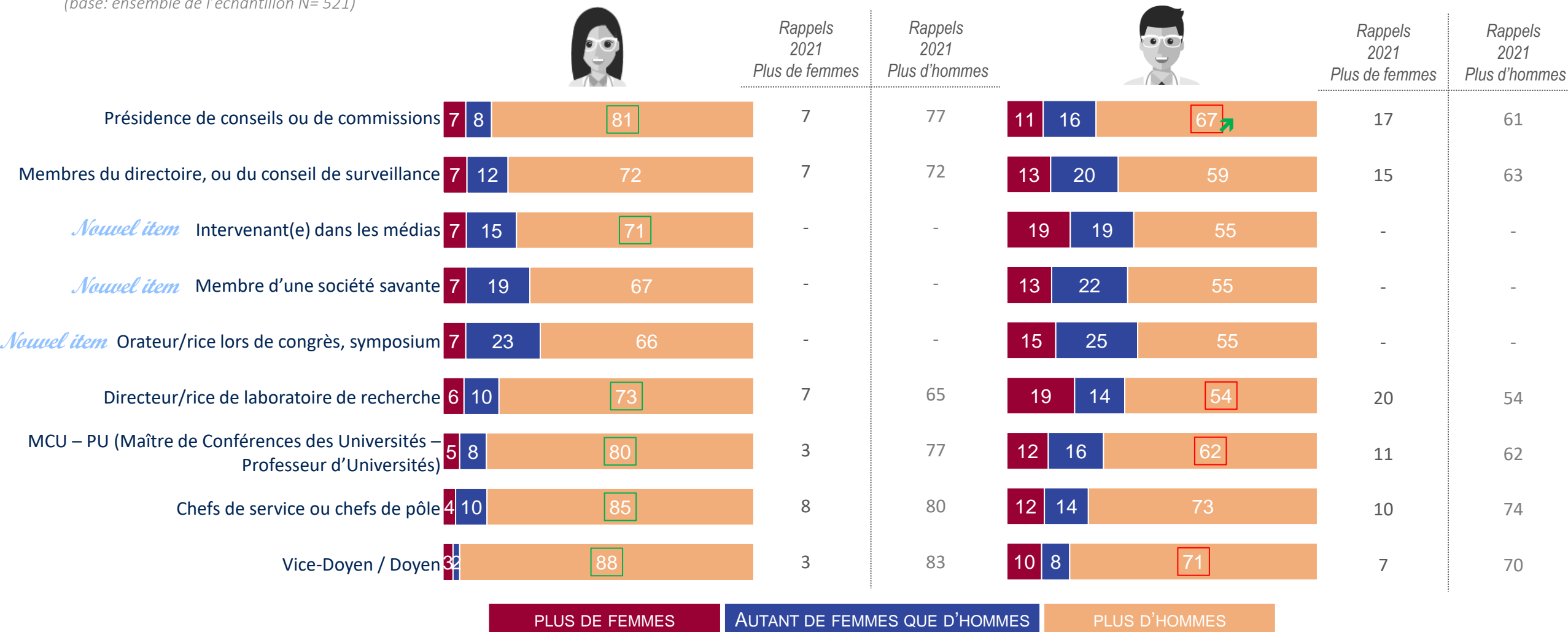
BEAUCOUP PLUS D'HOMMES

JE NE SAIS PAS

Certes les hommes ont de plus en plus conscience de la réalité de ce phénomène mais beaucoup moins que les femmes.

Question : « Là où vous travaillez actuellement, vous diriez qu'il y a plus de femmes, plus d'hommes ou ni plus, ni moins de femmes que d'hommes qui sont... ? »

(base: ensemble de l'échantillon N= 521)

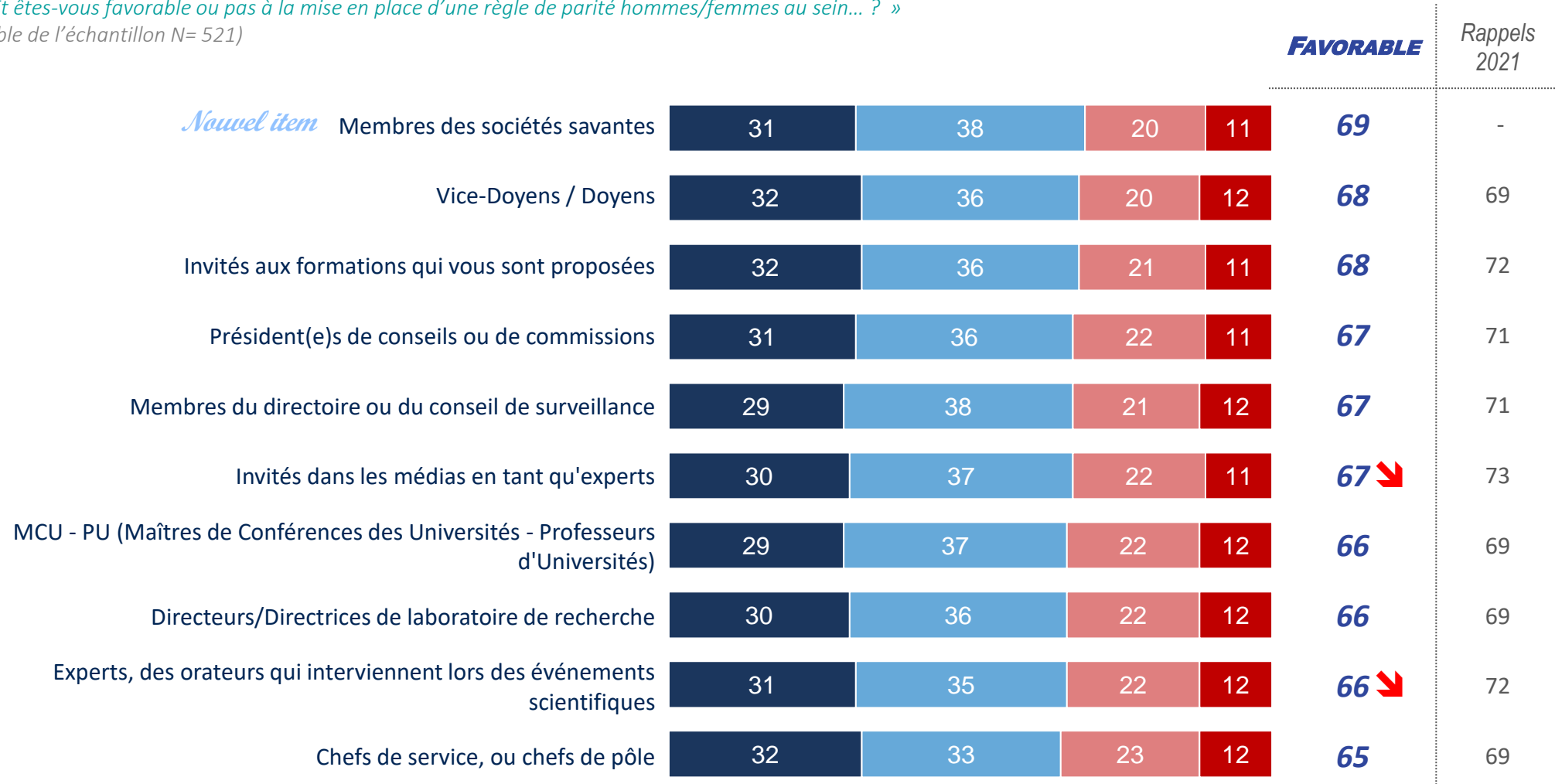


Les résultats sont inférieurs à 100 car la modalité « Ne sait pas » n'est pas affichée.

Les médecins hospitaliers se disent très majoritairement favorables à la mise en place de règles de parité au sein de l'hôpital mais ce soutien s'érode un peu par rapport à 2021.

Question : « Et êtes-vous favorable ou pas à la mise en place d'une règle de parité hommes/femmes au sein... ? »

(base: ensemble de l'échantillon N= 521)





...surtout chez les hommes.

Question : « Et êtes-vous favorable ou pas à la mise en place d'une règle de parité hommes/femmes au sein... ? »

(base: ensemble de l'échantillon N= 521)

% Favorable



			
	Rappels 2021	Données 2022	Rappels 2021
	-	76 ⚡ 62	-
	73	75 ⚡ 62	66
	76	74 ⚡ 63	68
	78	74 ⚡ 61	64
	77	76 ⚡ 60	65
	78	75 ⚡ 61	68
	77	73 ⚡ 60	62
	77	72 ⚡ 61	62
	79	74 ⚡ 58	65
	78	74 ⚡ 58	61

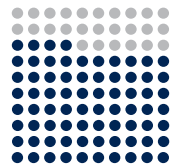


PARTIE 8

LES MÉDECINS HOSPITALIERS ONT LE SENTIMENT QUE LES INÉGALITÉS ET LE HARCÈLEMENT SONT MIEUX PRIS EN COMPTE DANS LE MILIEU HOSPITALIER. POURTANT, ILS PEINENT ENCORE À IDENTIFIER LES ACTIONS MISES EN PLACE DANS LEUR ÉTABLISSEMENT.

6 médecins hospitaliers sur 10 considèrent que le harcèlement sexuel et les inégalités de traitement professionnel entre les hommes et les femmes sont mieux pris en compte qu'il y a 5 ans dans leur établissement. Les hommes sont plus enclins à faire ce constat que les femmes.

Question : « Pensez-vous que les problèmes suivants en milieu hospitalier sont mieux pris en compte aujourd'hui qu'il y a 5 ans dans votre établissement ? »
 (base: ensemble de l'échantillon N= 521)

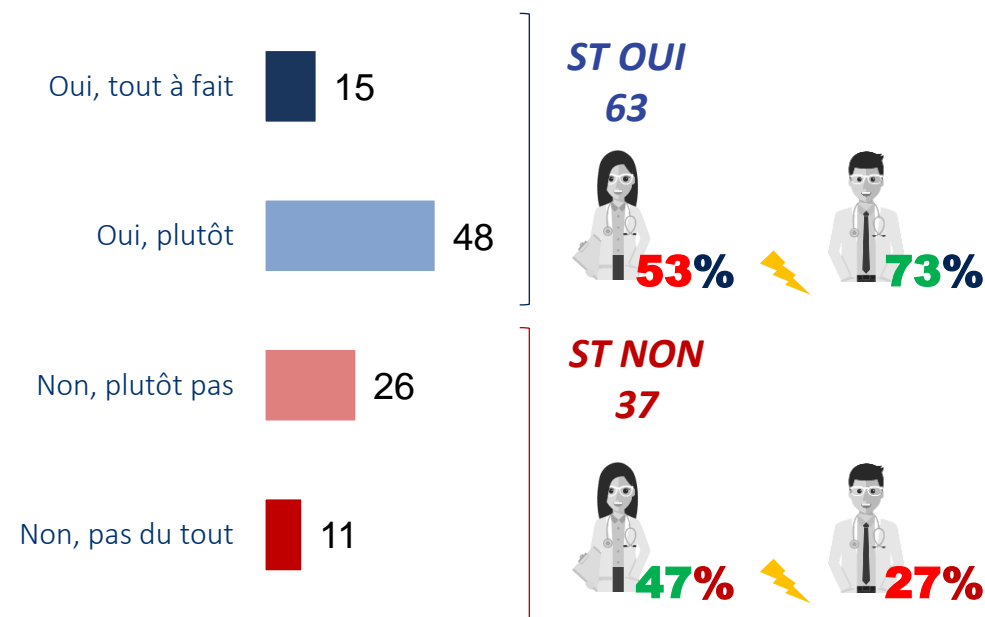
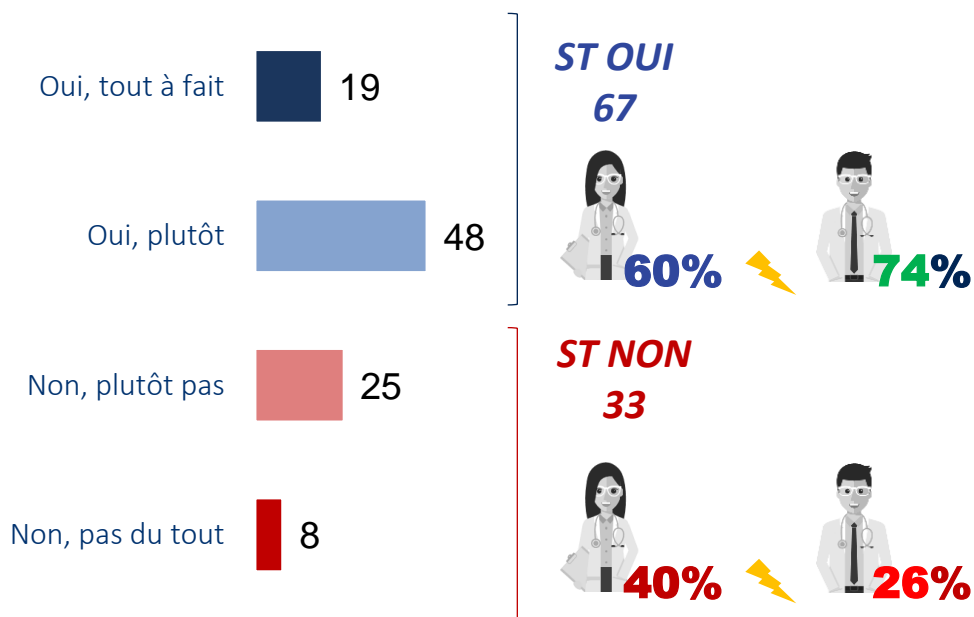


74%

Déclarent qu'aujourd'hui, au moins un de ces deux problèmes est mieux pris en compte en milieu hospitalier

Le harcèlement sexuel

Les inégalités de traitement professionnel entre les femmes et les hommes

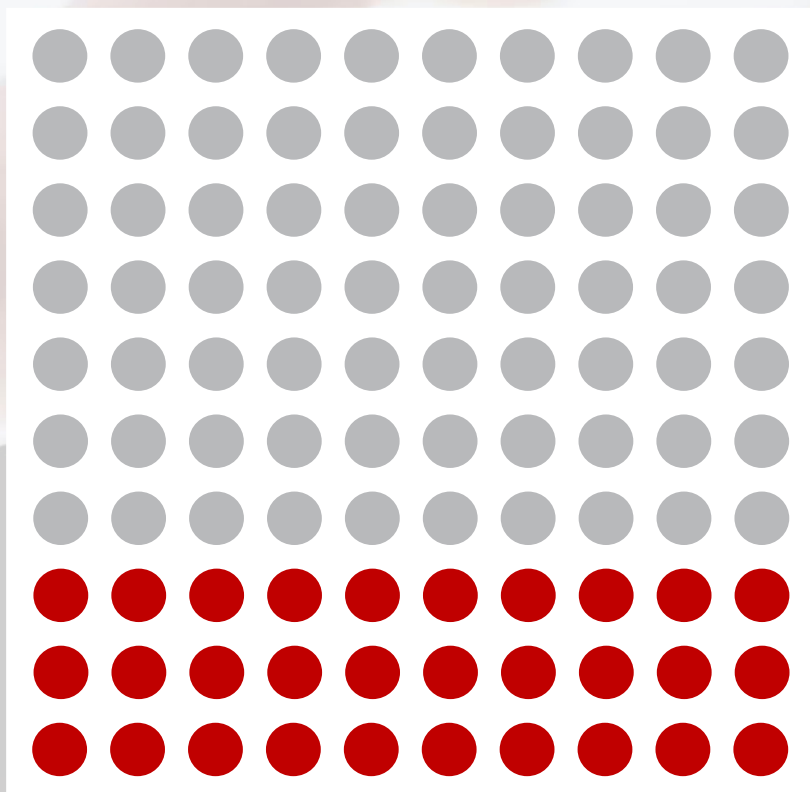


Nouvelle Question





Et pourtant, moins d'un tiers d'entre eux déclarent avoir eu connaissance d'au moins une action mise en place dans leur établissement pour favoriser l'égalité femmes/hommes ou lutter contre le harcèlement sexuel.



Seuls 30%

ont connaissance d'au moins une action mise en place dans leur établissement pour :

OU *Favoriser l'égalité professionnelle femmes/hommes*
Lutter contre le harcèlement sexuel



Ceux qui connaissent l'association « donnez des elles », ne serait-ce que de nom : 50

Dans le détail, seul un médecin hospitalier sur cinq déclare avoir connaissance d'actions visant à favoriser l'égalité professionnelle femmes/hommes et un quart d'entre eux a eu connaissance de mesures de lutte contre le harcèlement sexuel. Les hommes médecins semblent même en avoir davantage connaissance.

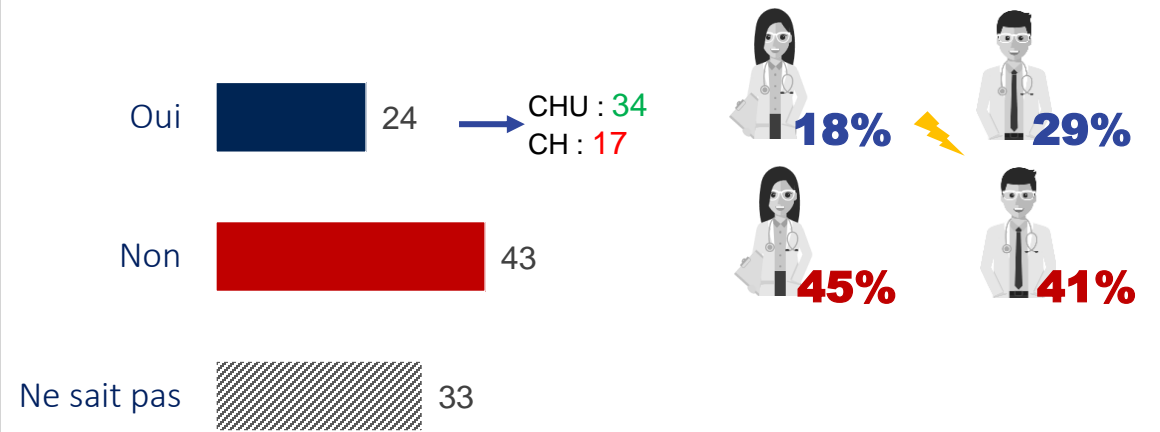
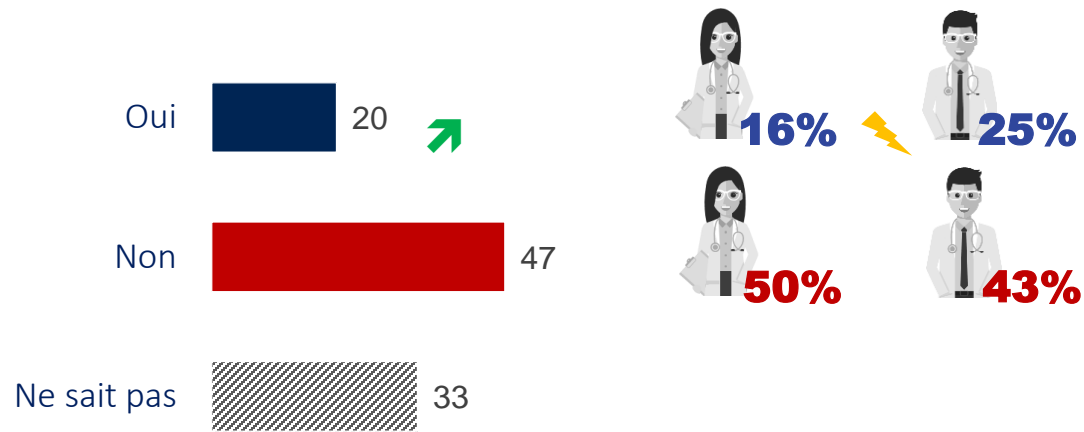
Question : « Avez-vous connaissance d'actions mises en place dans votre établissement pour ... ? »

(base: ensemble de l'échantillon N= 521)

Nouvel item

... favoriser l'égalité professionnelle femmes/hommes

... lutter contre le harcèlement sexuel



Rappels 2020

Oui ■ 6

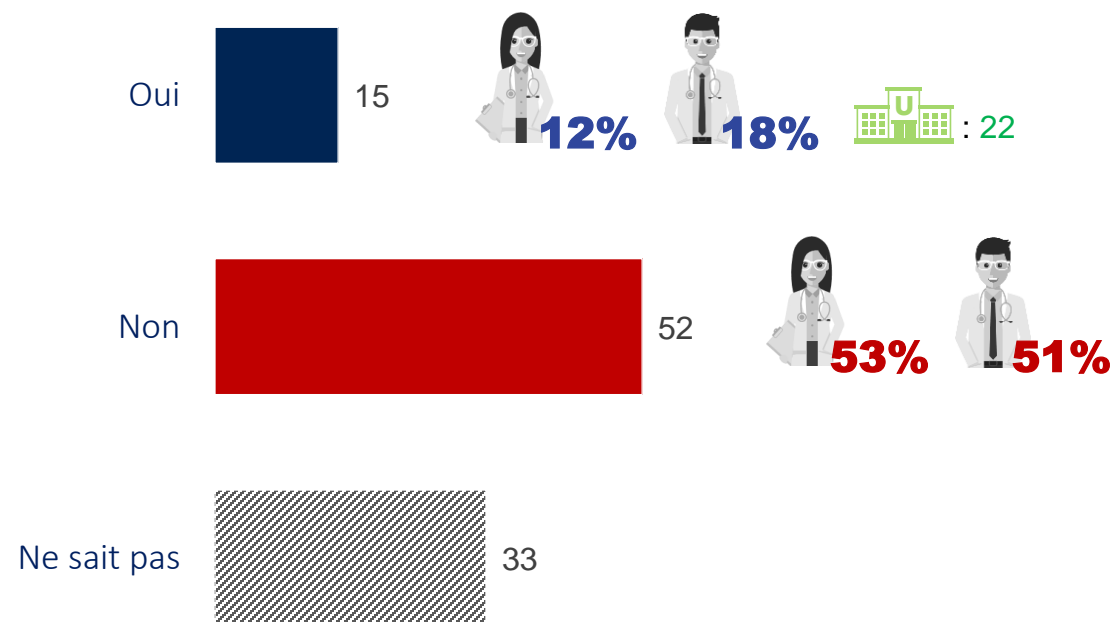
Non ■ 79

Ne sait pas ■ 15

D'ailleurs, seuls 15% des médecins hospitaliers déclarent que l'établissement dans lequel ils travaillent a communiqué sur le sujet du harcèlement sexuel (pour parler des initiatives ou inviter les victimes à dénoncer des situations).

Question : « L'an dernier, l'établissement dans lequel vous travaillez a-t-il communiqué au sujet du harcèlement sexuel que ce soit pour parler d'initiatives mises en place ou pour inviter les victimes à dénoncer des situations ? »

(base: Ensemble de l'échantillon N= 521)



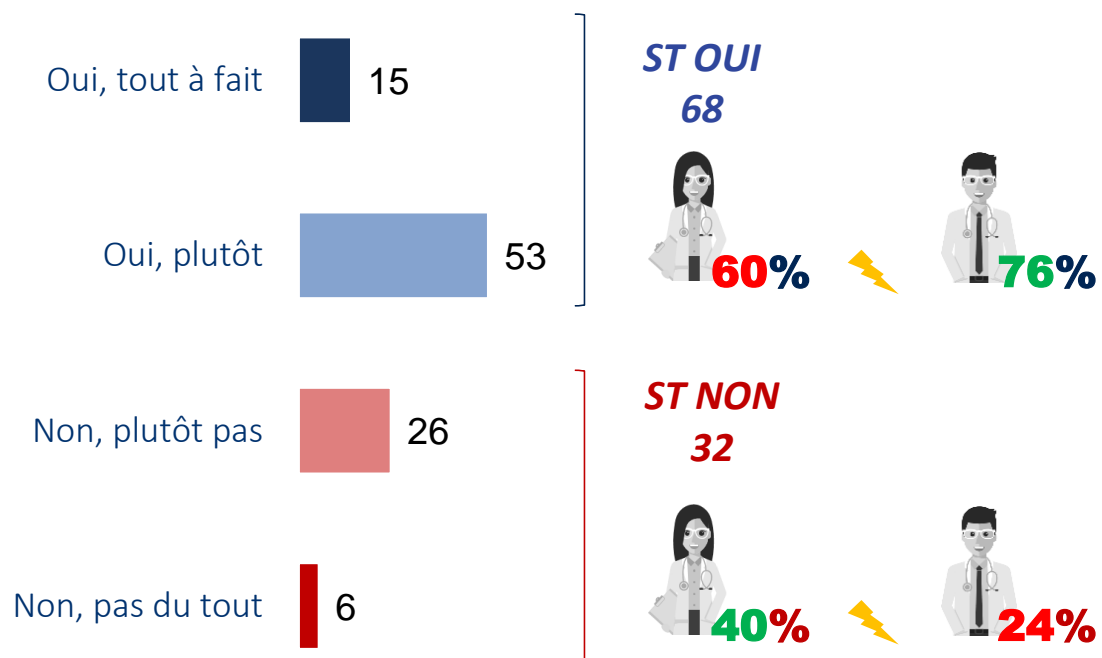
Nouvelle Question



Si 7 médecins hospitaliers sur 10 considèrent que les différents mouvements de libération de la parole peuvent convaincre les victimes de se faire davantage connaître, les femmes médecins en sont moins convaincues : elles font le constat que la libération de la parole ne suffira pas.

Question : « Et pensez-vous qu'avec les différents mouvements de libération de la parole des derniers mois dans de nombreux secteurs d'activités les personnes victimes de harcèlement en milieu hospitalier se sont davantage fait connaître ? »

(base: ensemble de l'échantillon N= 521)

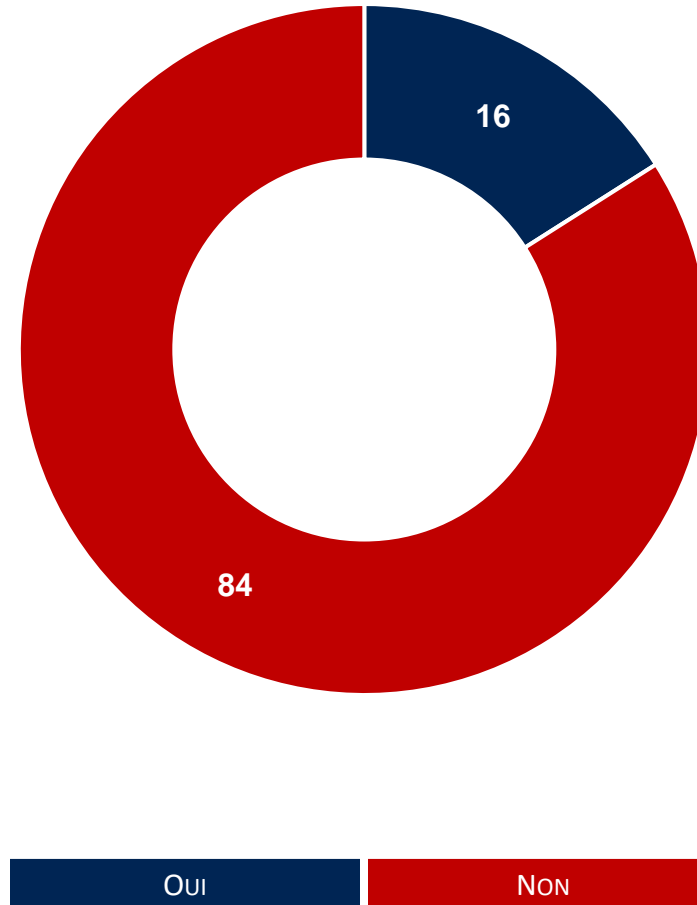


Et dans les faits, moins de 2 femmes médecins ayant vécu au moins une des situations de harcèlement sur 10 déclare que ce mouvement les a amenées à en parler.



Question : « Et ce mouvement vous a-t-il amené à parler des situations que vous avez vécues ? »

(base: A celles qui ont vécu au moins une des situations N= 190)



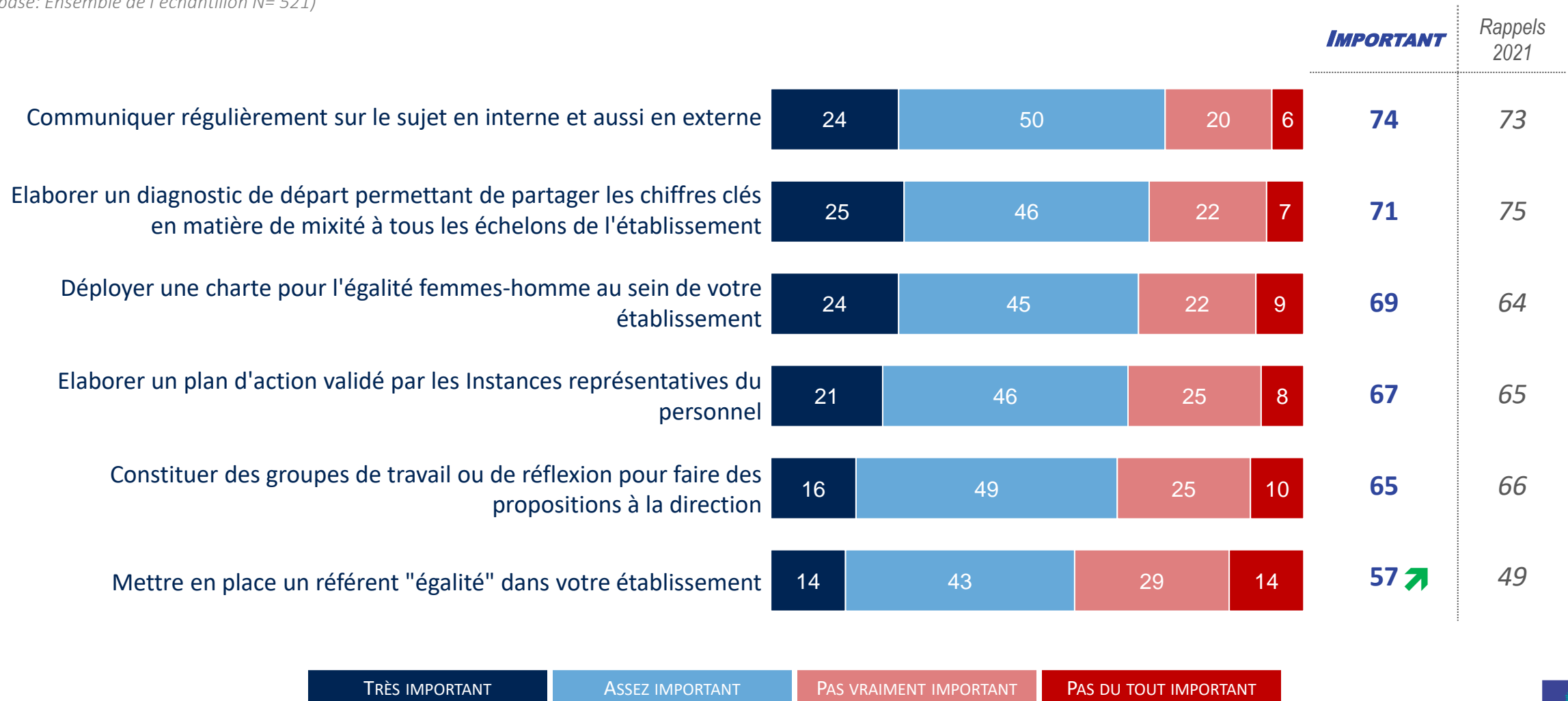
Nouvelle Question



Les médecins sont en demande : Plus de la moitié d'entre eux estiment qu'il est important que certaines mesures soient mises en place pour améliorer l'égalité femmes/hommes : des communications régulières, la mise en place d'une charte pour l'égalité ou encore l'élaboration d'un plan d'action validé par les instances du personnel.

Question : « Pour chacune des mesures suivantes, estimez-vous très, assez, pas vraiment ou pas du tout important qu'elle soit mise en place pour améliorer l'égalité femmes/hommes entre les médecins à l'hôpital ? »

(base: Ensemble de l'échantillon N= 521)

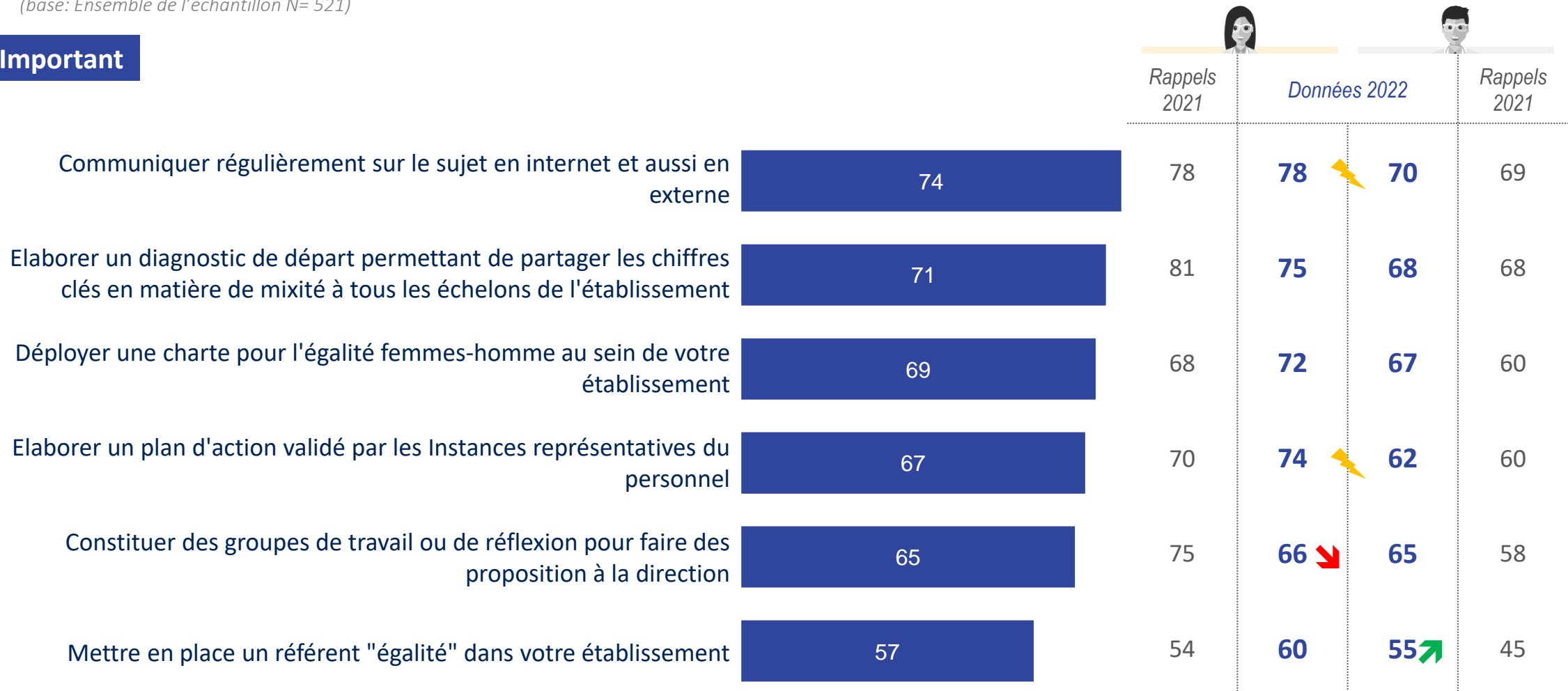


S'il y a aussi des écarts de perceptions femmes/hommes, les hommes médecins hospitaliers se déclarent aussi majoritairement favorables à la mise en place de la quasi-totalité des mesures permettant d'améliorer l'égalité hommes/femmes.

Question : « Pour chacune des mesures suivantes, estimez-vous très, assez, pas vraiment ou pas du tout important qu'elle soit mise en place pour améliorer l'égalité femmes/hommes entre les médecins à l'hôpital ? »

(base: Ensemble de l'échantillon N= 521)

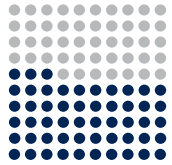
% Important



Par ailleurs, 2 médecins hospitaliers sur 5 seraient prêts à rejoindre une association du type « donnez des elles à la santé » ou à lancer la démarche égalité dans leur établissement. Les hommes sont mêmes plus nombreux à se dire prêts à lancer cette démarche dans leur établissement que les femmes.

Question : « Seriez-vous prêt à vous mobiliser en faveur de l'égalité femme-homme...? »

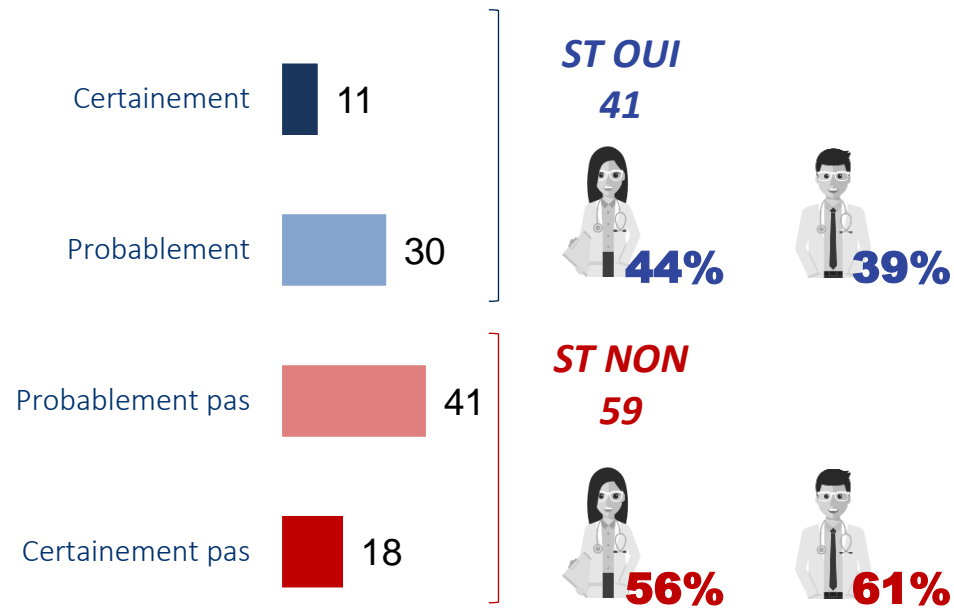
(base: Ensemble de l'échantillon N= 521)



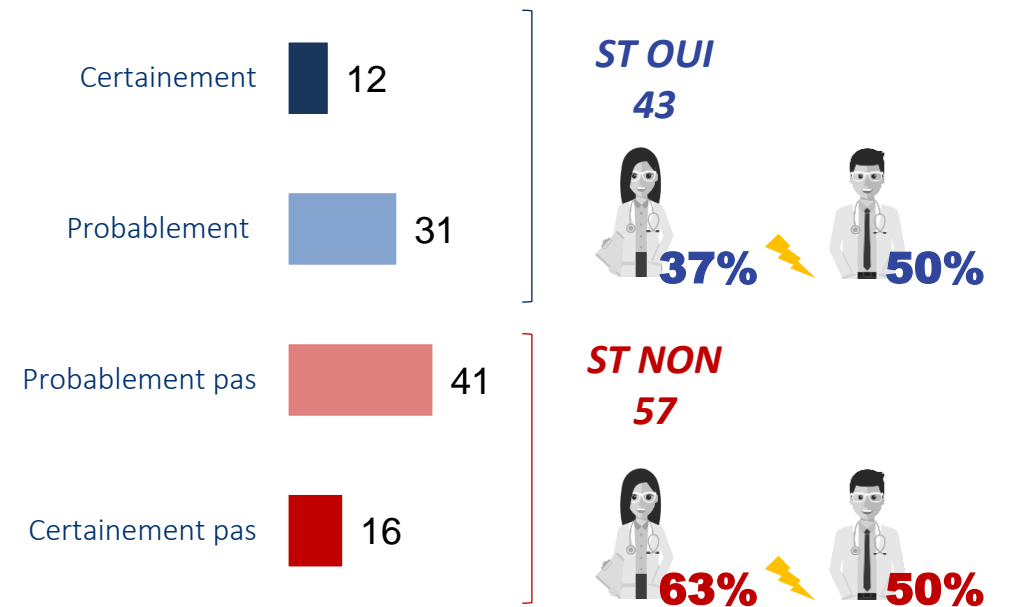
53%

Déclarent être prêts à faire une de ces deux démarches

**En rejoignant une association du type de
Donnez des elles à la santé ?**



**En lançant la démarche Egalité dans votre
établissement ?**



Nouvelle Question



Résultats en %

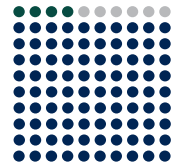
La grande majorité des médecins hospitaliers se dit intéressée par les ateliers en ligne portant sur les soft skills, les femmes plus que les hommes.

Question : « Voici quelques exemples d'ateliers en ligne qui peuvent être suivis gratuitement, ce type de sujet de formation vous intéresse-t-il ? »

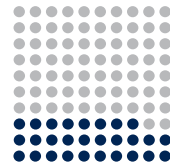
(base: Ensemble de l'échantillon N= 521)



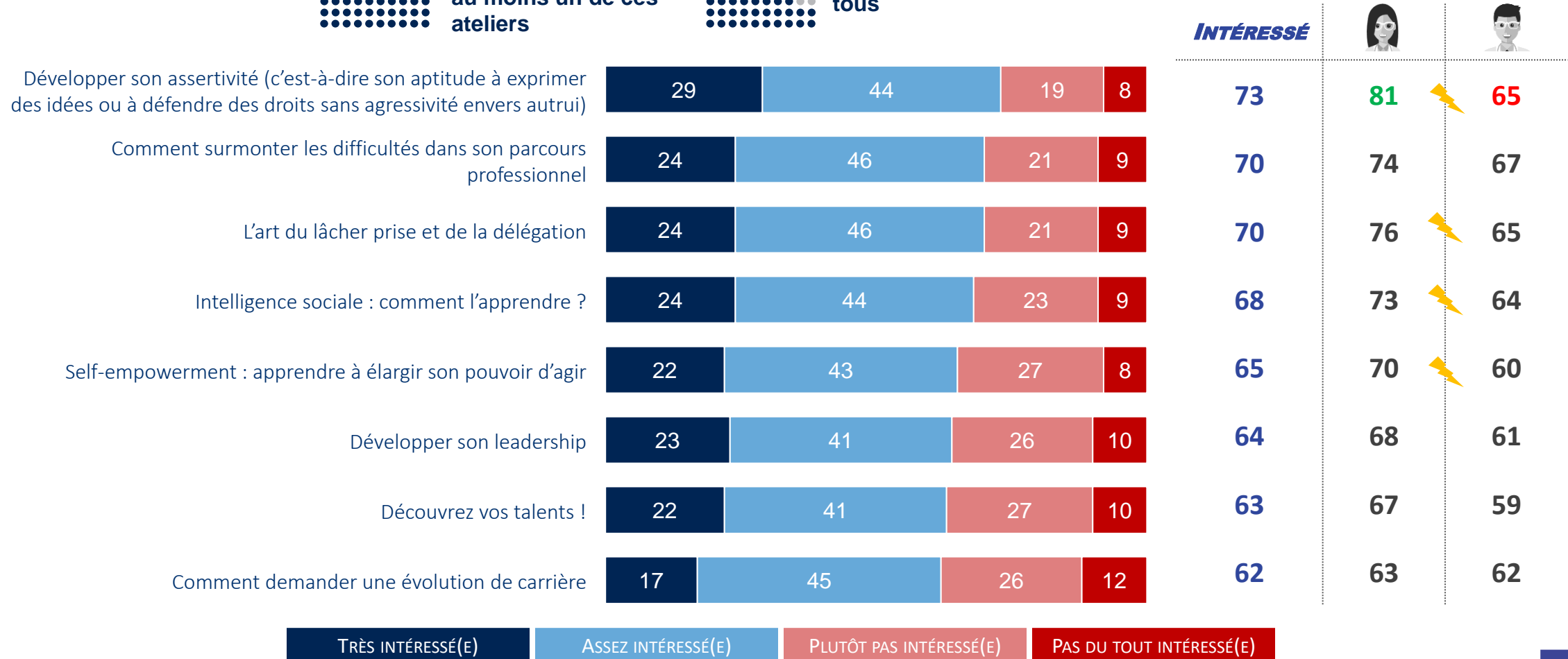
Soft skills



94%
Sont intéressés par au moins un de ces ateliers



28%
Le sont même pour tous



Nouvelle Question



Résultats en %

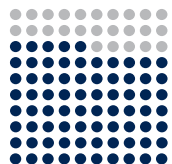
Les médecins hospitaliers sont en revanche moins intéressés par des formations leur permettant de plus prendre conscience des inégalités et comment mieux les combattre. Les hommes plus que les femmes.

Question : « Voici quelques exemples d'ateliers en ligne qui peuvent être suivis gratuitement, ce type de sujet de formation vous intéresse-t-il ? »

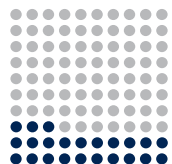
(base: Ensemble de l'échantillon N= 521)



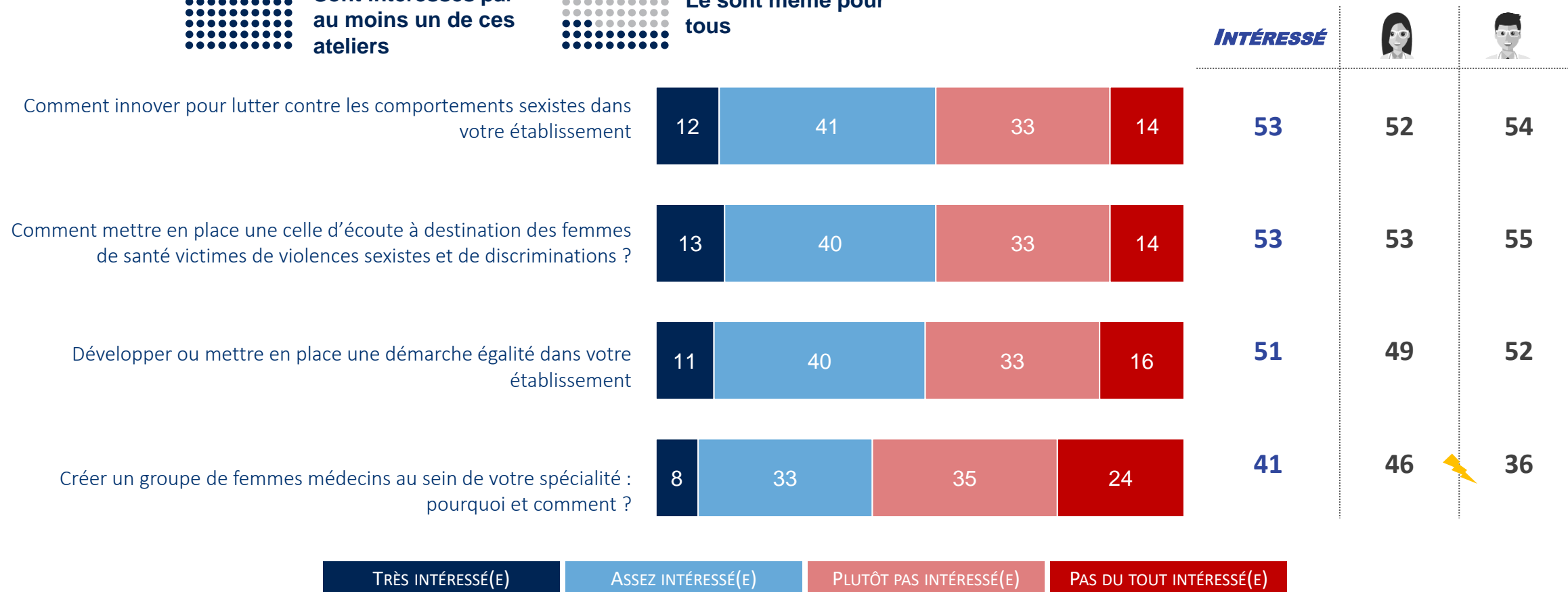
Changements de mentalité



75%
Sont intéressés par au moins un de ces ateliers



23%
Le sont même pour tous



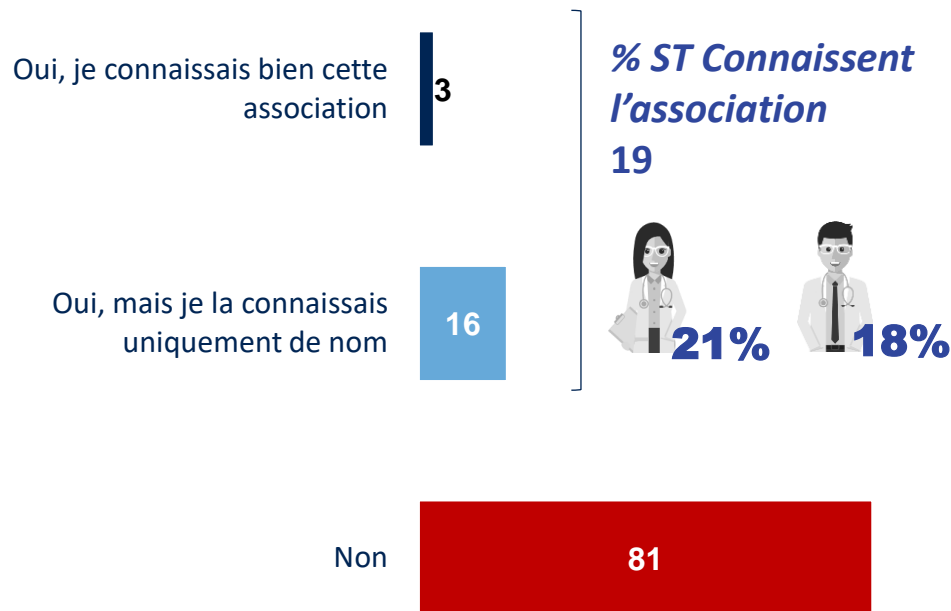


PARTIE 9

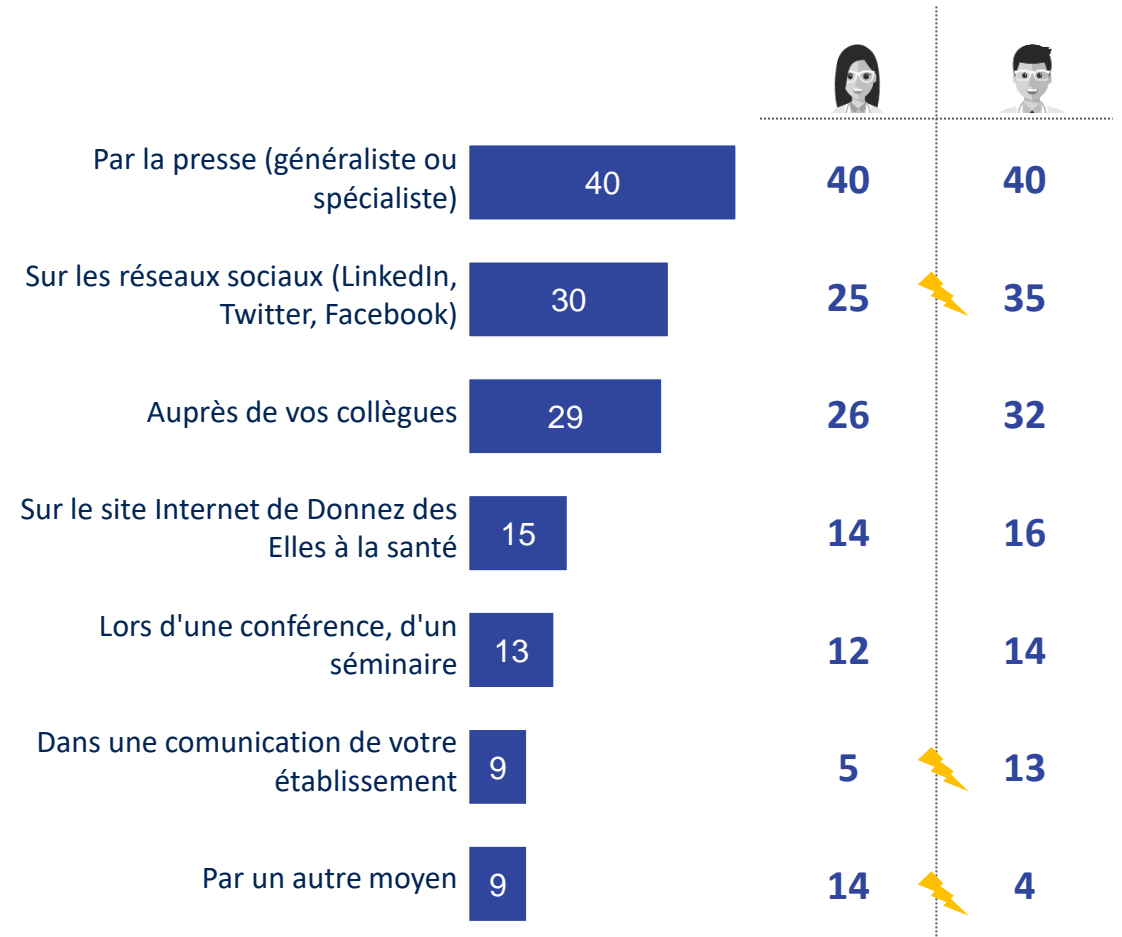
LA NOTORIÉTÉ DE L'ASSOCIATION « DONNEZ DES ELLES À LA SANTÉ »

Près d'un médecin hospitalier sur 5 déclare connaître l'association. Ceux qui en ont entendu parler déclarent que c'est principalement par la presse, les réseaux sociaux et leurs collègues.

Question : « Avant cette enquête, aviez-vous entendu parler de l'association « *Donnez des elles à la santé* », ne serait-ce que de nom ? »
 (base: Ensemble de l'échantillon N= 521)



« Par quel biais avez-vous entendu parler de cette association ? »
 (base: A ceux qui ont entendu parler de l'association N= 98)



Nouvelle Question



ANNEXES

FICHE TECHNIQUE

Étude CAWI hors panel IIS



ÉCHANTILLON

- **Population cible** : 521 médecins hospitaliers
- **Tirage de l'échantillon** : échantillon constitué par tirage aléatoire
- **Critères et sources de représentativité** : Représentatifs sur la base des données DREES les plus récentes (2018) en termes de sexe, d'âge, de région et de mode d'exercice.



COLLECTE DE DONNÉES

- **Dates de terrain** : Du 2 février au 2 mars 2022
- **Taille de l'échantillon final** : 521 individus
- **Mode de recueil** : Recueil On line
- **Méthodes de contrôle de la qualité des réponses**: surveillance des comportements de réponse des panélistes (Repérage des réponses trop rapides ou négligées (cochées en ligne droite ou zig zag par exemple))
- Contrôle de l'IP et cohérence des données démographiques.



TRAITEMENTS DES DONNÉES

- Echantillon pondéré
- Méthode de pondération utilisée : méthode de calage sur marges
- Critères de pondération : sexe, âge, région, mode d'exercice

LE MATÉRIEL D'ÉTUDE LE QUESTIONNAIRE



Fichier PDF

FICHE TECHNIQUE

Organisation



LES ACTIVITÉS CONDUITES OU COORDONNÉES PAR LES ÉQUIPES IPSOS EN FRANCE

- Design et méthodologie
- Elaboration du questionnaire / validation du scripting
- Coordination de la collecte
- Traitement des données
- Validation des analyses statistiques
- Elaboration du rapport d'étude
- Conception de la présentation des résultats
- Mise en forme des résultats
- Présentation orale
- Analyses



LES ACTIVITÉS CONFIÉES À NOS PARTENAIRES RÉFÉRENCÉS

- Scripting
- Echantillonnage
- Emailing
- Collecte des données en France

FIABILITÉ DES RÉSULTATS

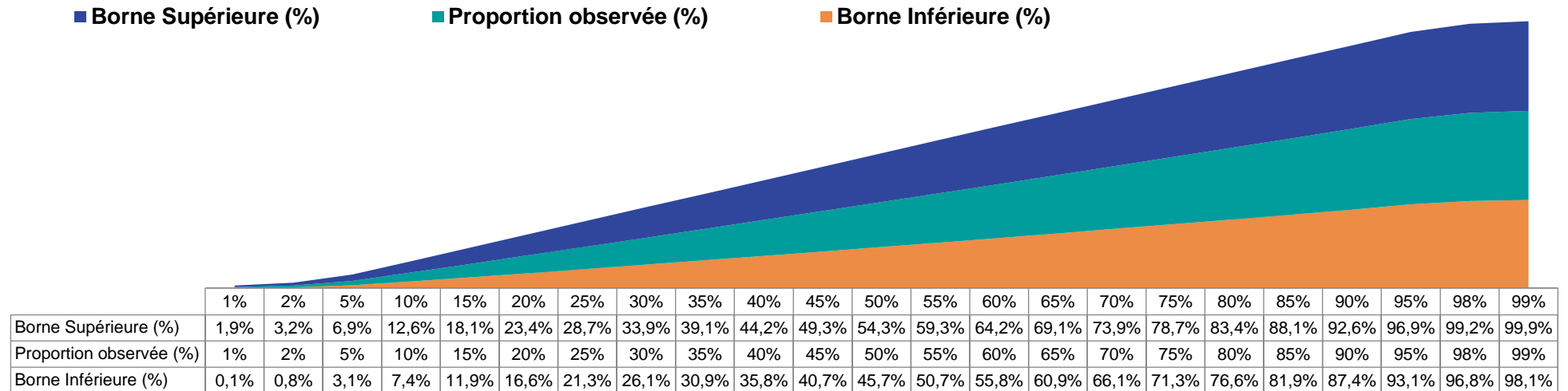


Feuille de calcul

En l'occurrence s'agissant de cette étude :

- Intervalle de confiance : **95%**
- Taille d'échantillon : **521**

Les proportions observées sont comprises entre :



NOS ENGAGEMENTS



Codes professionnels, certification qualité, conservation et protection des données

Ipsos est membre des organismes professionnels français et européens des études de Marché et d'Opinion suivants :

- **SYNTEC** (www.syntec-etudes.com), Syndicat professionnel des sociétés d'études de marché en France
- **ESOMAR** (www.esomar.org), **E**uropean **S**ociety for **O**pinion and **M**arket Research,

Ipsos France s'engage à appliquer **le code ICC/ESOMAR** des études de Marché et d'Opinion. Ce code définit les règles déontologiques des professionnels des études de marché et établit les mesures de protection dont bénéficient les personnes interrogées.

Ipsos France s'engage à respecter les lois applicables. Ipsos a désigné un Data Protection Officer et a mis place un plan de conformité au Règlement Général sur la Protection des Données (Règlement (UE) 2016/679). Pour plus d'information sur notre politique en matière de protection des données personnelles : <https://www.ipsos.com/fr-fr/confidentialite-et-protection-des-donnees-personnelles>

La durée de conservation des données personnelles des personnes interviewées dans le cadre d'une étude est, à moins d'un engagement contractuel spécifique :



- de 12 mois suivant la date de fin d'une étude Ad Hoc
- de 36 mois suivant la date de fin de chaque vague d'une étude récurrente

Ipsos France est certifiée **ISO 20252 : Market Research** par **AFNOR Certification**



- Ce document est élaboré dans le respect de ces codes et normes internationales. Les éléments techniques relatifs à l'étude sont présents dans le descriptif de la méthodologie ou dans la fiche technique du rapport d'étude.
- Cette étude a été réalisée dans le respect de ces codes et normes internationales

ABOUT IPSOS

Ipsos is the world's third largest market research company, present in 90 markets and employing more than 18,000 people.

Our passionately curious research professionals, analysts and scientists have built unique multi-specialist capabilities that provide true understanding and powerful insights into the actions, opinions and motivations of citizens, consumers, patients, customers or employees. We serve more than 5000 clients across the world with 75 business solutions.

Founded in France in 1975, Ipsos is listed on the Euronext Paris since July 1st, 1999. The company is part of the SBF 120 and the Mid-60 index and is eligible for the Deferred Settlement Service (SRD).

ISIN code FR0000073298, Reuters ISOS.PA, Bloomberg
IPS:FP
www.ipsos.com

GAME CHANGERS

In our world of rapid change, the need of reliable information to make confident decisions has never been greater.

At Ipsos we believe our clients need more than a data supplier, they need a partner who can produce accurate and relevant information and turn it into actionable truth.

This is why our passionately curious experts not only provide the most precise measurement, but shape it to provide True Understanding of Society, Markets and People.

To do this we use the best of science, technology and know-how and apply the principles of security, simplicity, speed and substance to everything we do.

So that our clients can act faster, smarter and bolder. Ultimately, success comes down to a simple truth:
You act better when you are sure.