

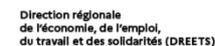


Dispositif Evrest

ÉVolutions et Relations en Santé au Travail

Dr Laétitia Rollin, CHU de Rouen
Dr Manon Pruvost-Couvreur, OR2S

Journée des ORS, le 15 novembre 2022



Plan

- **Les principes de l'observatoire**
- L'observatoire au niveau national
- L'observatoire au niveau régional
- L'utilisation de l'observatoire au niveau local

L'observatoire Evrest

- ÉVolutions et RElations en Santé au Travail
- Mise en place : EADS : 2000, Nationale : 2007
- Réseau de médecins et infirmiers du travail
- But : rendre visible au niveau collectif des informations issues de l'entretien individuel
- Indicateurs quantitatifs portant sur :
 - Les conditions de travail (vécu du salarié)
 - La santé des salariés
- À partir des entretiens périodiques de santé au travail
- Saisis dans une base de données centralisée (déclarée à la CNIL)
- Gestion de l'anonymat permettant d'assurer le « suivi » des salariés dans le temps
- Volontariat des équipes santé/travail. Redressement des données.

Utilisation pour le médecin participant

Utilisation « de base »

= les « nés en octobre »

Utilisation « personnalisée »

= idem + salariés au choix

né le 02/10/1966
né le 15/10/1982
née le 08/10/1954
...

**Analyses globales
(régionales, nationales)**

née le 22/01/1966
né le 19/12/1985
née le 28/10/1953
...

**Analyses pour le médecin
(entreprise X, Y...)**

Date du jour : _/ _/ _ Nom du Médecin: _____ SST : _____ SAISIE



EVREST 2022

Nom naiss Prénom Sexe M/F Date naiss
 Dép. naissance Salarié Contrat : CDI ou assimilé Autre PCS-ESE
 Entreprise NAF2008 Nb salariés
 Etablissement de type : Privé Public Suivi individuel renforcé : oui non
 Atelier (facultatif) Champ libre (facultatif)
 Entretien réalisé en présentiel distanciel

Conditions de travail

En remplissant ce questionnaire, je reconnais avoir pris connaissance et accepter les termes de la note d'information sur le dispositif Evrest.

1. Travaillez-vous à temps plein ? Oui Non
2. Habituellement, travaillez-vous en journée normale ? Oui Non
- Avez-vous régulièrement :
 - Des coupures de plus de 2 heures : Oui Non
 - Des horaires décalés (ôt le matin, tard le soir) : Oui Non
 - Des horaires irréguliers ou alternés : Oui Non
 - Du travail de nuit (entre 0h et 5h) : Oui Non

Faites-vous régulièrement des déplacements professionnels de plus de 24h ? Oui Non

3. Contrainte de temps :

- a) En raison de la charge de travail, vous arrive-t-il de :
 - Dépasser vos horaires normaux : Jamais Rarement Assez souvent Très souvent
 - Sauter ou écourter un repas, ne pas prendre de pause : Jamais Rarement Assez souvent Très souvent
 - Traiter trop vite une opération qui demanderait davantage de soin : Jamais Rarement Assez souvent Très souvent
 - Travailler chez vous sur vos temps de repos, de congés : Jamais Rarement Assez souvent Très souvent

b) Pouvez-vous coter les difficultés liées à la pression temporelle (devoir se dépêcher, faire tout très vite, ...)

Pas difficile | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Très difficile (Entourer un chiffre)

c) Devez-vous fréquemment abandonner une tâche que vous êtes en train de faire pour une autre non prévue ?

Oui Non
 Si oui, diriez-vous que cette interruption d'activité : - perturbe votre travail : Oui Non
 - est un aspect positif de votre travail : Oui Non

4. Appréciations sur votre travail :

| | Non pas du tout | Plutôt Non | Plutôt oui | Où tout à fait |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - Votre travail vous permet d'apprendre des choses | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Votre travail est varié | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Vous pouvez choisir vous-même la façon de procéder | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Vous avez des possibilités suffisantes d'entraide, de coopération | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Vous avez les moyens de faire un travail de bonne qualité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Votre travail est reconnu par votre entourage professionnel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Vous devez faire des choses que vous désapprouvez | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Vous travaillez avec la peur de perdre votre emploi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Vous arrivez à concilier vie professionnelle et vie hors-travail | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5. Charge physique du poste de travail : votre poste de travail présente-t-il les caractéristiques suivantes ?

| | Non jamais | Où parfois | Où souvent | Si oui, est-ce difficile ou pénible ? |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Postures contraignantes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Si OUI → Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| Effort, Port de charges lourdes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Si OUI → Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| Gestes répétitifs | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Si OUI → Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| Importants déplacements à pied | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Si OUI → Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| Station debout prolongée | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Si OUI → Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |

6. Êtes-vous exposé à :

| | Où, Non | Où, Non | Où, Non | Où, Non | | | |
|--------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| Produits chimiques | <input type="checkbox"/> | Gêne sonore | <input type="checkbox"/> | Chaleur intense | <input type="checkbox"/> | Risque infectieux | <input type="checkbox"/> |
| Poussières, fumées | <input type="checkbox"/> | Bruit > 80db | <input type="checkbox"/> | Froid intense | <input type="checkbox"/> | Contact avec le public (usagers, patients, clients, élèves...) | <input type="checkbox"/> |
| Ray. ionisants | <input type="checkbox"/> | Contrainte visuelle | <input type="checkbox"/> | Intempéries | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Vibrations | <input type="checkbox"/> | Conduite routière prolongée | <input type="checkbox"/> | Pression psychologique | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

Formation – Parcours professionnel

1. Depuis 1 an, avez-vous eu une formation ? Oui Non
 Si oui, était-ce : en rapport avec votre travail actuel : Oui Non
 en rapport avec un futur poste : Oui Non
2. Depuis 1 an, avez-vous eu un rôle de formateur, de tuteur ? Oui Non
3. Depuis 2 ans, avez-vous changé de travail ? Oui Non
 Si oui, était-ce pour raison médicale ? Oui Non
4. Pensez-vous que dans 2 ans votre état de santé vous permettrait d'effectuer votre travail actuel ?
 Non, sans doute pas Ce n'est pas sûr Oui, c'est à peu près certain

Mode de vie

1. Faites-vous de façon régulière (au moins 1 fois/semaine) une activité physique ou sportive : Oui Non
2. Consommation usuelle :
 - Tabac (nb de cig/jour) : Non fumeur Ancien fumeur < 5 cig 5 à 15 cig > 15 cig
 - A quelle fréquence vous arrive-t-il de consommer des boissons contenant de l'alcool ?
 Jamais ou 1 x / mois 2 à 4 x / mois 2 à 3 x / semaine 4 x / semaine ou plus
 - Combien de verres standards buvez-vous au cours d'une journée ordinaire où vous buvez de l'alcool ?
 Non concerné (non buveur) 1 ou 2 3 ou 4 5 ou 6 7 à 9 10 ou plus
3. Avez-vous des trajets domicile/travail longs ou pénibles ? Oui Non

État de santé actuel = les 7 derniers jours (à remplir par le médecin ou l'infirmière)

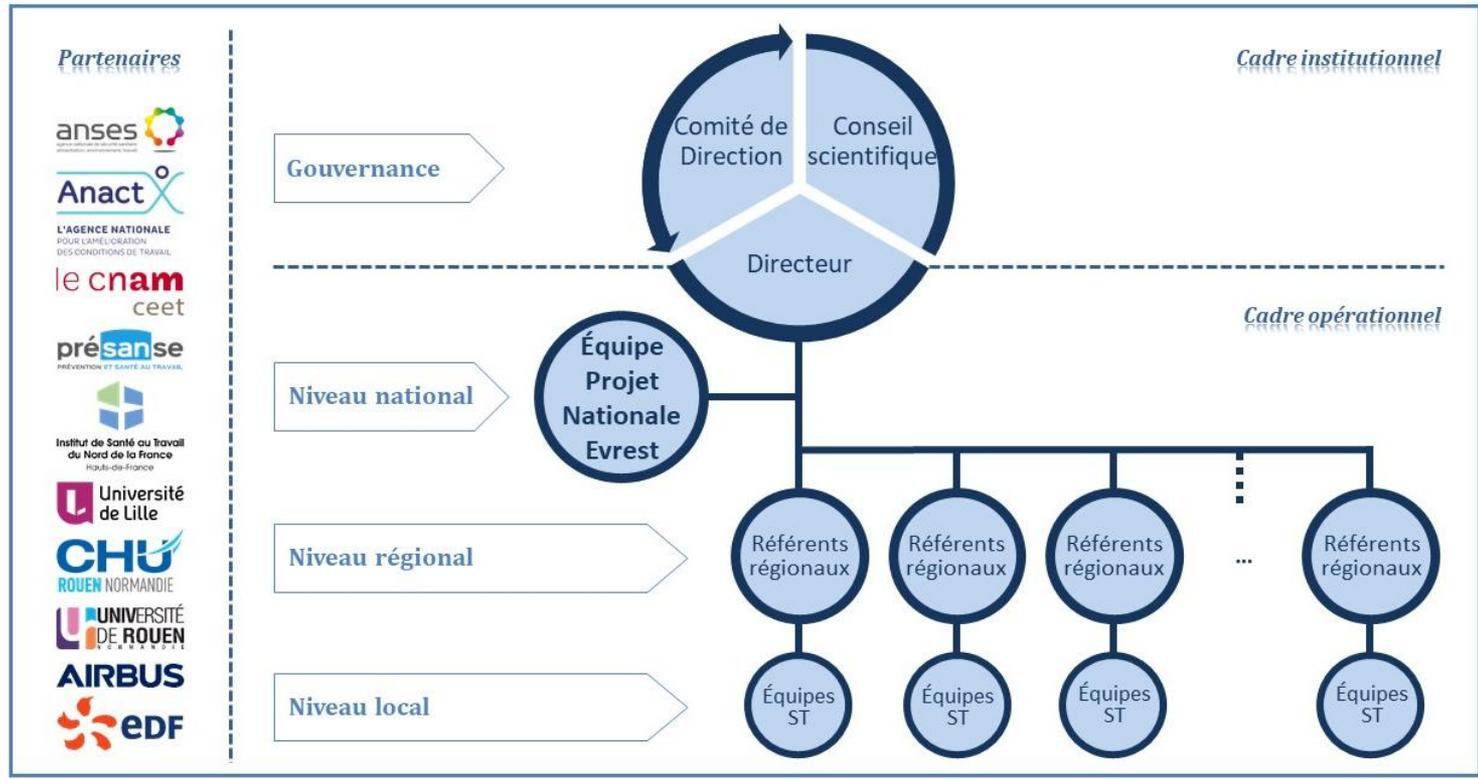
Questionnaire renseigné par : le médecin l'infirmier(e) Nom IDEST _____

Dernier entretien santé-travail (hors reprise, à la demande, ...) il y a : 1 an 2 ans 3 ans 4 ans 5 ans ou + jamais

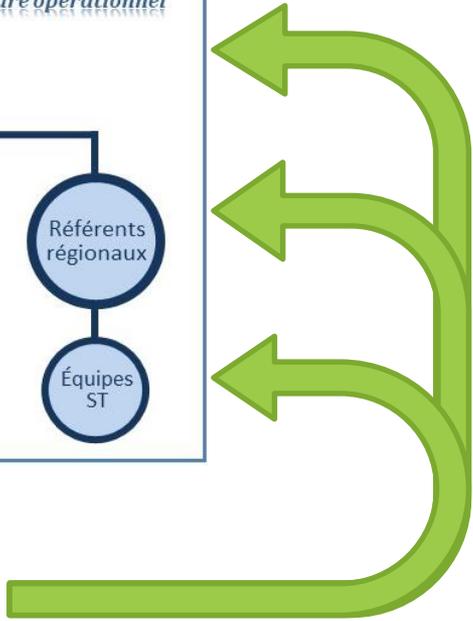
| | Poids : ___ kg Taille : ___ cm | Plaintes ou signes cliniques au cours des 7 derniers j | Est-ce une gêne dans le travail ? | Traitement ou autre soin | (Colonne libre, Scutest) |
|-------------------------------|--------------------------------|---|---|---|--------------------------|
| Cardio-respiratoire | | | | | |
| RAS <input type="checkbox"/> | | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | ._._. |
| RAS <input type="checkbox"/> | | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | ._._. |
| RAS <input type="checkbox"/> | | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | ._._. |
| Neuro-psychique | | | | | |
| RAS <input type="checkbox"/> | | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | ._._. |
| RAS <input type="checkbox"/> | | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | ._._. |
| RAS <input type="checkbox"/> | | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | ._._. |
| Digestif | | | | | |
| RAS <input type="checkbox"/> | | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | ._._. |
| Ostéo-articulaire | | | | | |
| RAS <input type="checkbox"/> | | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | ._._. |
| RAS <input type="checkbox"/> | | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | ._._. |
| RAS <input type="checkbox"/> | | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | ._._. |
| RAS <input type="checkbox"/> | | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | ._._. |
| RAS <input type="checkbox"/> | | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | ._._. |
| RAS <input type="checkbox"/> | | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | ._._. |
| Dermatologie | | | | | |
| RAS <input type="checkbox"/> | | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | ._._. |
| Troubles de l'audition | | | | | |
| RAS <input type="checkbox"/> | | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Où, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | ._._. |

Gestion du Gis

Structuration du Gis Evrest



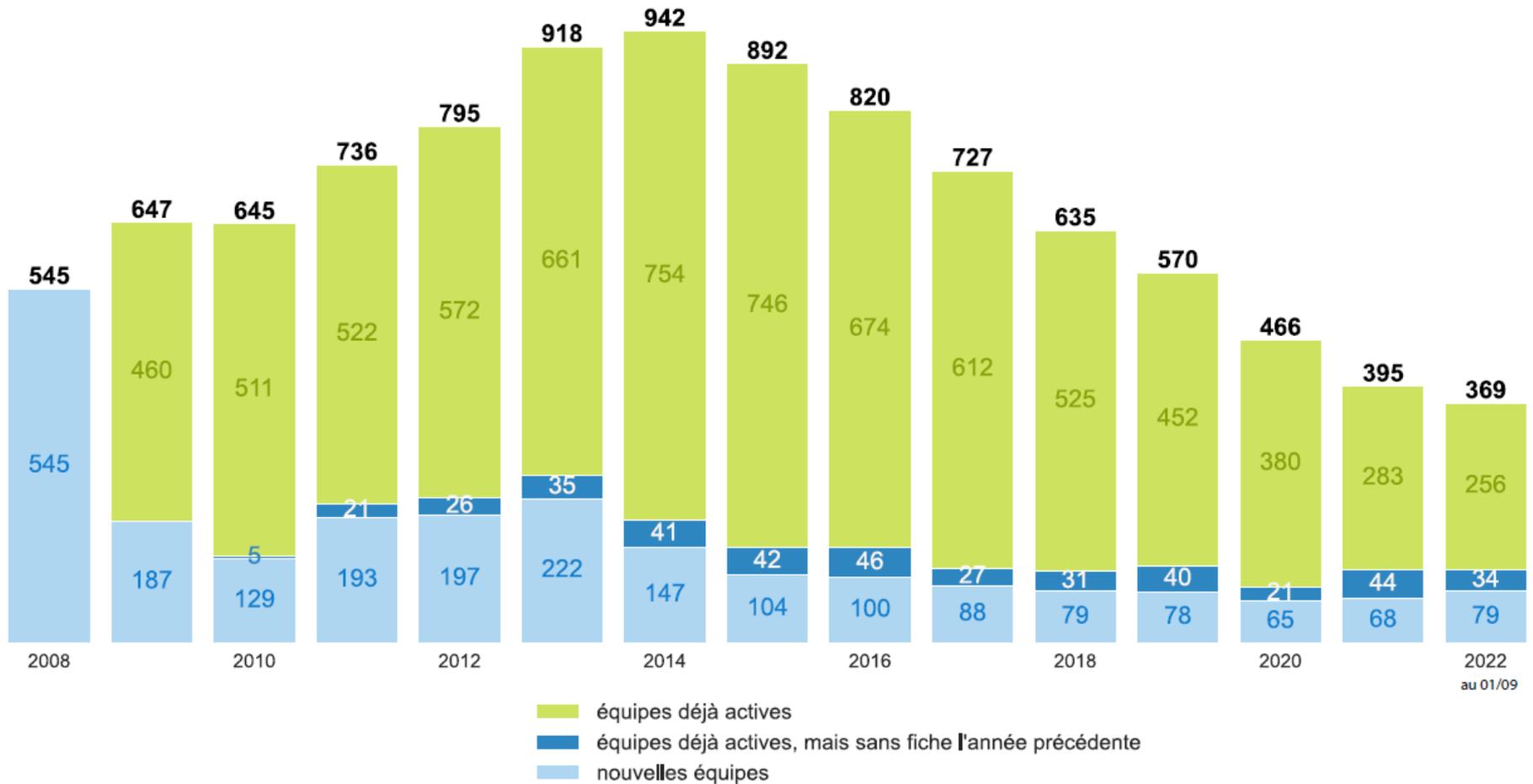
Traitement et valorisation des données nationales, régionales et locales



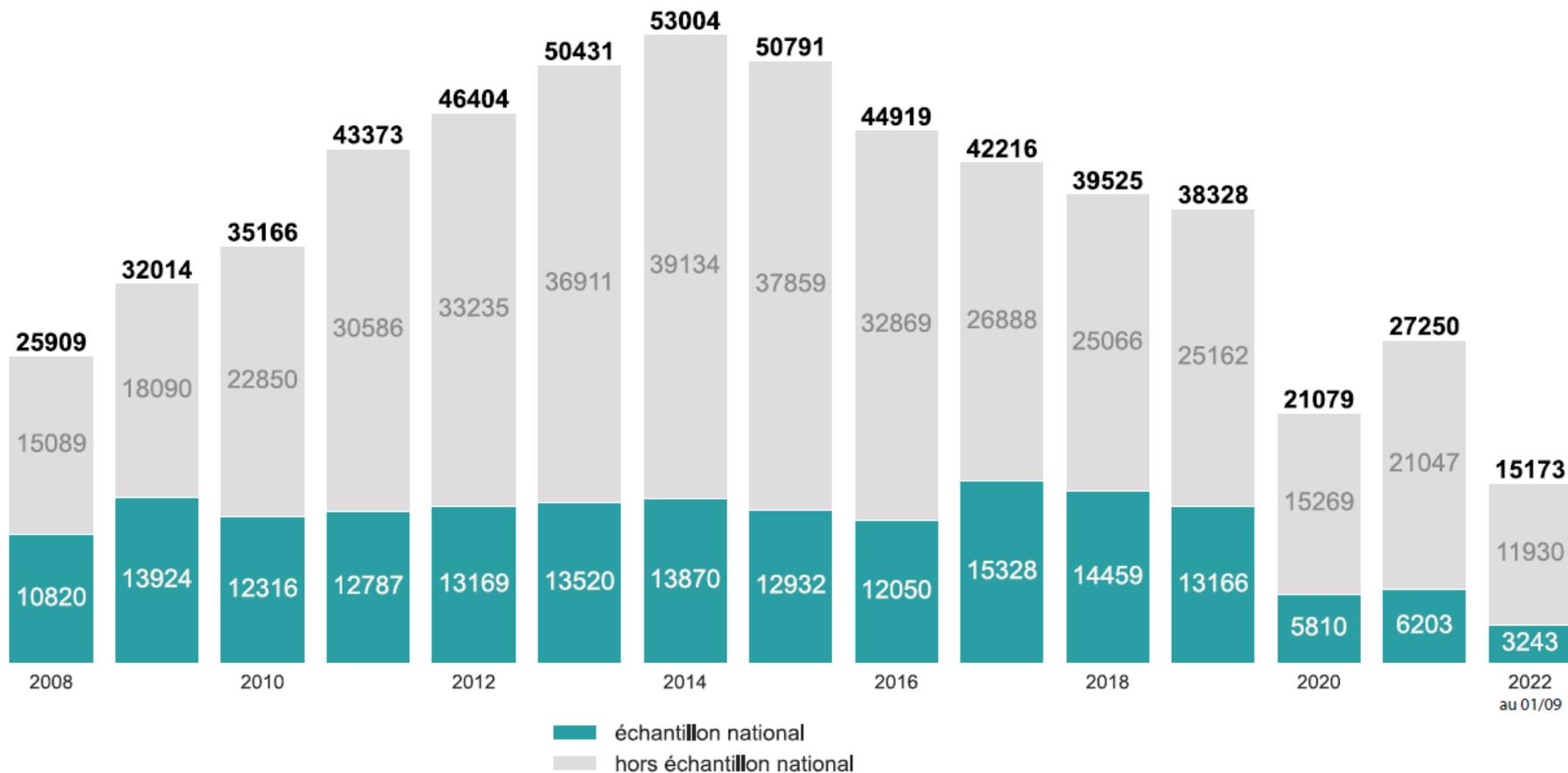
Plan

- Les principes de l'observatoire
- **L'observatoire au niveau national**
- L'observatoire au niveau régional
- L'utilisation de l'observatoire au niveau local

Nombre d'équipes participantes depuis 2008 (au moins 1 fiche saisie dans l'année) (au 01/09/2022)



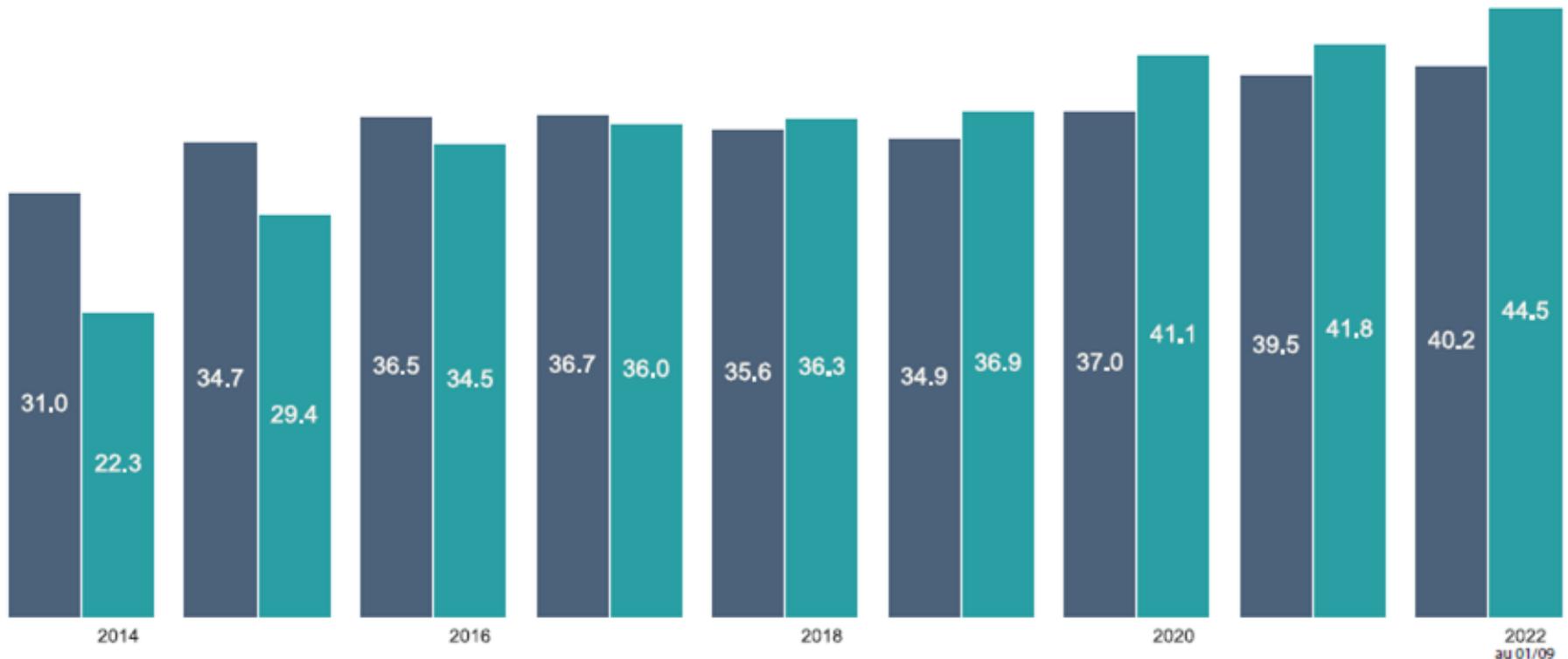
Nombre de fiches saisies (au 01/09/2022)



Participation des infirmier.ère.s à l'échantillon national *(au 01/09/2022)*

Part de valeurs manquantes pour la question "Questionnaire renseigné par : médecin ou infirmier(ère)"

| | | | | | | | | |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 8.6 % | 3.5 % | 2.2 % | 2.2 % | 2.5 % | 2.1 % | 2.2 % | 1.7 % | 2.5 % |
| 5.1 % | 2.6 % | 2.1 % | 1.6 % | 2.3 % | 1.9 % | 1.8 % | 1.4 % | 2.0 % |



les parts des fiches complétées par des infirmiers(ère)s sont calculées à partir des fiches dont la question "Questionnaire renseigné par : " est complétée

■ ensemble des fiches
■ échantillon national

Valorisation des résultats

Rapports annuels redressés



Les productions

Publications ▾ Résultats détaillés ▾ Chroniques Les journées ▾ Ils parlent d'Evrest... Pour aller plus loin

Résultats détaillés

Rapport national

Rapports régionaux

Rapports par métiers

Rapports sectoriels

Rapports thématiques

Rapport national

Rapports régionaux

Rapports par métiers

Rapports sectoriels

Rapports thématiques

Chaque année est publiée un rapport descriptif portant sur l'ensemble des données des salariés de l'échantillon national (nés en octobre des années paires jusque fin 2016, nés en octobre depuis début 2017) recueillies les années N-1 et N-2. Les rapports nationaux d'Evrest portent sur les fiches de deux années consécutives (seule la visite la plus récente étant exploitée pour les salariés qui auraient été vus deux fois sur la période). Des redressements sur le sexe, l'âge, la catégorie socio-professionnelle et le secteur d'activité permettent d'obtenir un échantillonnage de salariés représentatif des salariés métropolitains (hors agriculture et fonction publique d'Etat).

Ce rapport vise à apporter des points de repères globaux concernant les réponses apportées par les salariés au questionnaire Evrest.



2021

 [Texte rapport national 2021 \(fiches 2019-2020\)](#)

[PDF - 1.47 Mo]

 [Chiffres rapport national Evrest 2021 redressé \(fiches 2019-2020\)](#) [XLSX - 378.36 Ko]

Comme l'an passé, tous les descriptifs fournis dans le rapport national Evrest sont basés sur des données redressées. Le champ de l'enquête correspondant au champ des salariés métropolitains des secteurs publics et privés, hors agriculture et fonction publique d'Etat. Ces résultats redressés permettent d'avoir une estimation des différentes réponses au questionnaire corrigées des défauts de représentation de l'échantillon.



Valorisation des résultats

Evrest Résultats



| | |
|----|---|
| 16 | Des entrepôts à la livraison finale, les ouvriers de la logistique (2022) |
| 15 | Questionnaire Evrest : papier ou tablette, est-ce comparable? (2021) |
| 14 | Crise sanitaire : quels impacts du vécu du travail sur la santé? (2021) |
| 13 | Travailler à l'hôpital : quels enjeux avec l'avancée en âge? (2019) |
| 12 | Repérer des facteurs d'usure professionnelle (2017) |
| 11 | L'hébergement et restauration : un secteur exposé, des coopérations précieuses (2017) |
| 10 | Travailler en ayant « peur de perdre son emploi » (2016) |
| 9 | Ne pas avoir les moyens de faire un travail de bonne qualité (2016) |
| 8 | Cadres d'entreprise : pression du temps et enjeux de santé (2015) |
| 7 | Devoir faire des choses que l'on désapprouve (2014) |
| 6 | Les métiers de la santé et de l'action sociale (2013) |
| 5 | « Avoir un rôle de tuteur » : qui et dans quel travail ? (2013) |
| 4 | Qu'est-ce qui fait la « pénibilité » d'une « posture contraignante » ? (2012) |
| 3 | Conducteur routier, un métier aux facettes multiples (2011) |
| 2 | Travail et santé des ouvriers de la construction (2011) |
| 1 | Travail et santé des salariés de la grande distribution (2011) |

Valorisation des résultats

Lettres Evrest



Valorisation des résultats

Articles scientifiques

- 2020**
1. Rollin L, Lesueur N, Gehanno JF, Lefebvre A, Michelot F, Caillard JF, Leroyer A. Facteurs de risques psychosociaux et état de santé du personnel hospitalier : Une étude comparative dans un centre hospitalier universitaire français. *Sciences et Bonheur*. 2020, 4(1),54-72.
 2. Rollin L, Buisset C, Cormorèche C, Leroyer A, Lenotre C, Gille M, Barlet B, Molinié AF, Volkoff S. Comment « marchent » des chiffres en santé au travail dans l'entreprise? A propos des enjeux sociaux dans les usages de l'observatoire Evrest. *Références santé travail*. 2020, 162, 41-49.
- 2021**
3. Rollin L, Andujar P, Bloch J, Chatelot J, Coutrot T, Dewitte JD, Homere J, Leonard M, Leroyer A, Memmi S, Nisse C, Rosankis E, Toné F, Vongmany N. Quelle complémentarité pour les dispositifs en santé travail (Evrest, MCP, Sumer, RNV3P): un exemple à partir des métiers de l'aide à domicile ? *Arch mal prof*. 2021, 82(3), 261-76.
 4. Leroyer A, Lescurieux M, Viera Giraldo V. Comment la pandémie de Covid-19 a t-elle bouleversé le rapport au travail ? *Connaissance de l'Emploi n°172, Cnam-CEET*, juin 2021.
- 2022**
5. Leroyer A, Mardon C, Rollin L, Volkoff S. Individual changes in working and health conditions:A longitudinal study of 8,000 employees between 2010 and 2017 in France. *Work*, *Accepté*.
 6. Rollin L, Gehanno JF, Leroyer A. Occupational stressors and mental health in healthcare workers : a comparative approach using the Evrest French National observatory. *RESP*, *accepté*.
 7. Wei K, Fort E, Rollin L, Leroyer A, Charbotel B. Conditions de travail et santé des conducteurs professionnels, quelles spécificités pour les chauffeurs de bus urbains ? *Archives des maladies professionnelles*. Révisions soumises.

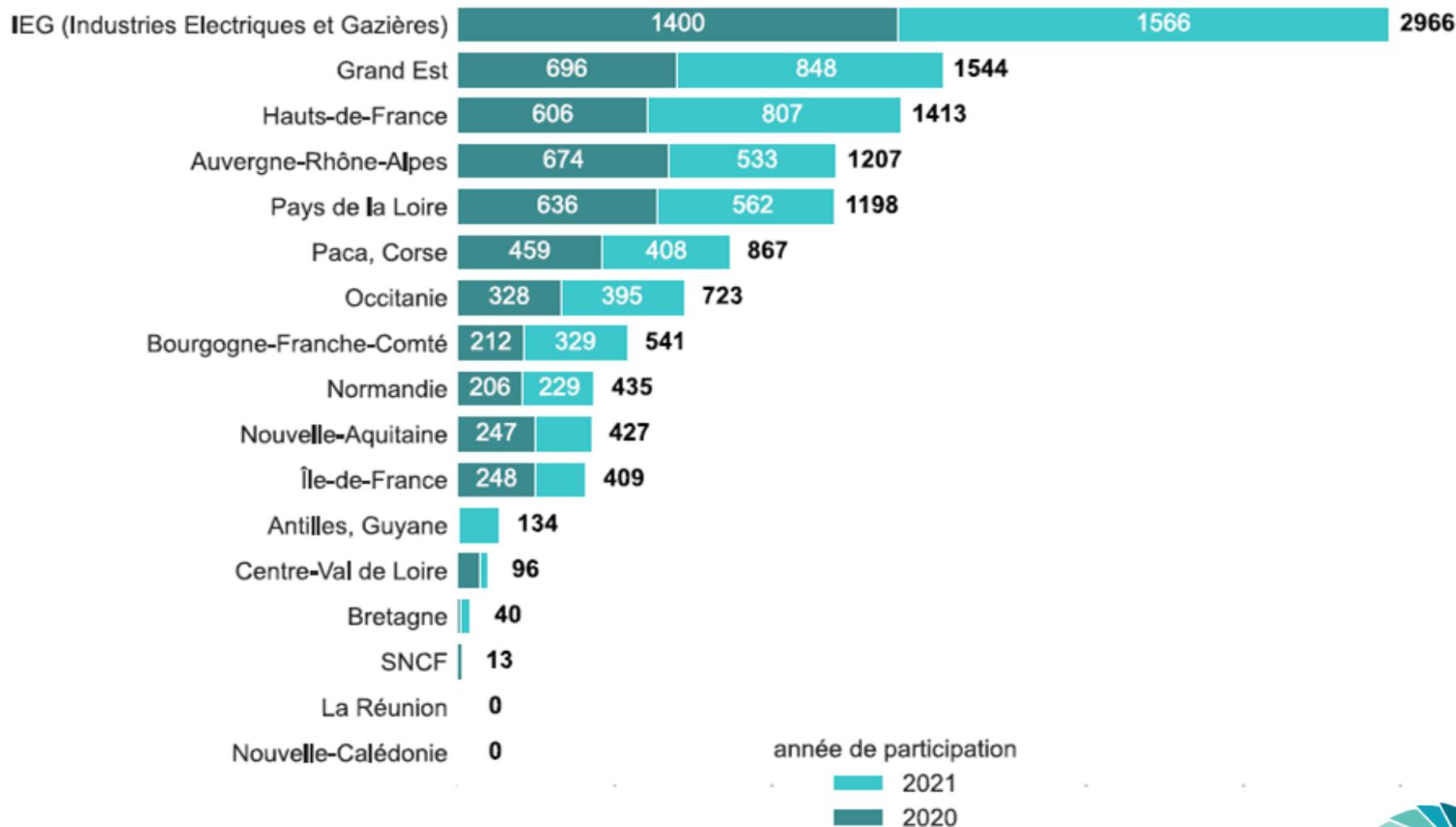
+ thèses, mémoires, communications orales et communications affichées

Plan

- Les principes de l'observatoire
- L'observatoire au niveau national
- **L'observatoire au niveau régional**
- L'utilisation de l'observatoire au niveau local

Participation des régions (au 01/09/2022)

Échantillons régionaux pour les 2 dernières années

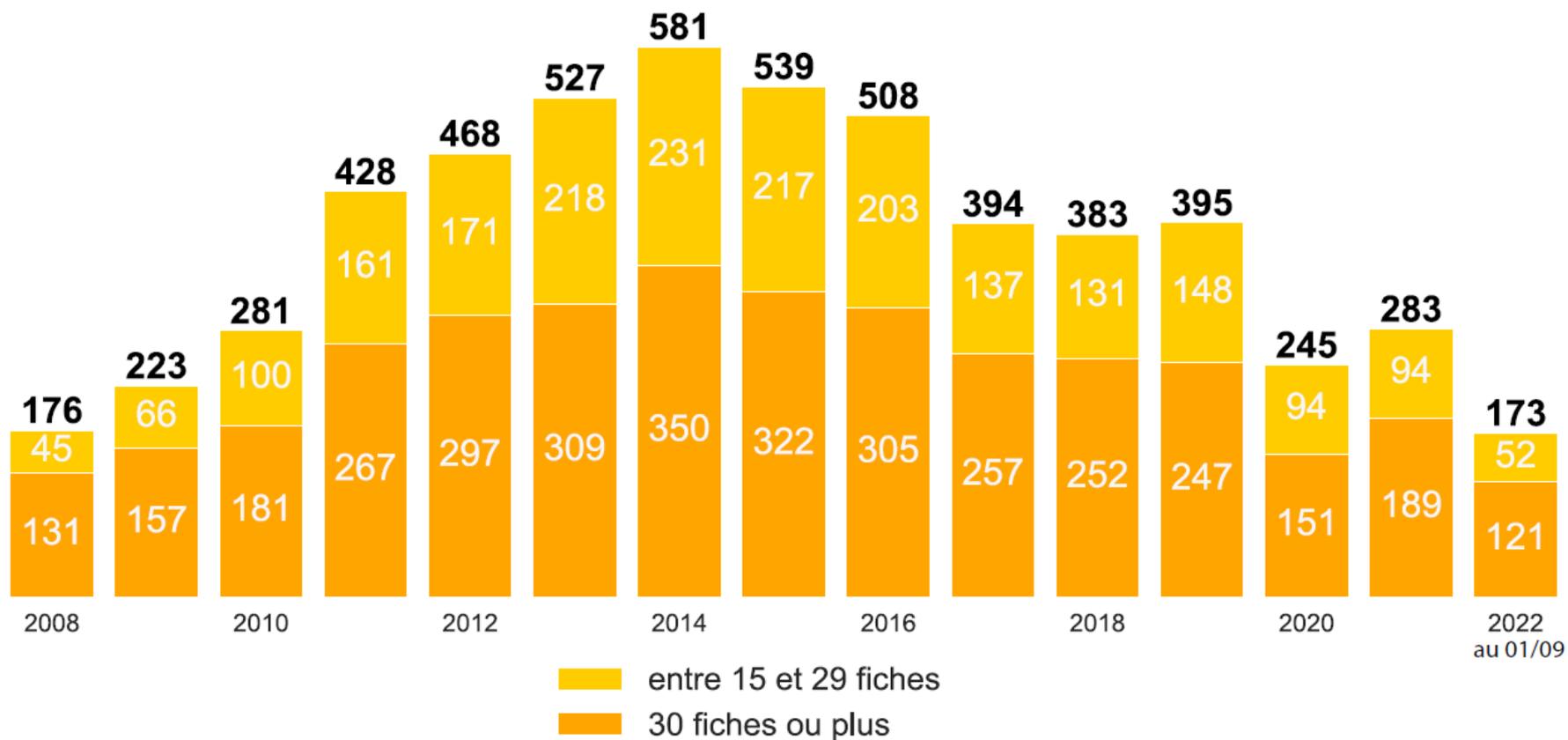


Plan

- Les principes de l'observatoire
- L'observatoire au niveau national
- L'observatoire au niveau régional
- **L'utilisation de l'observatoire au niveau local**

Estimation du nombre d'Evrest Entreprise

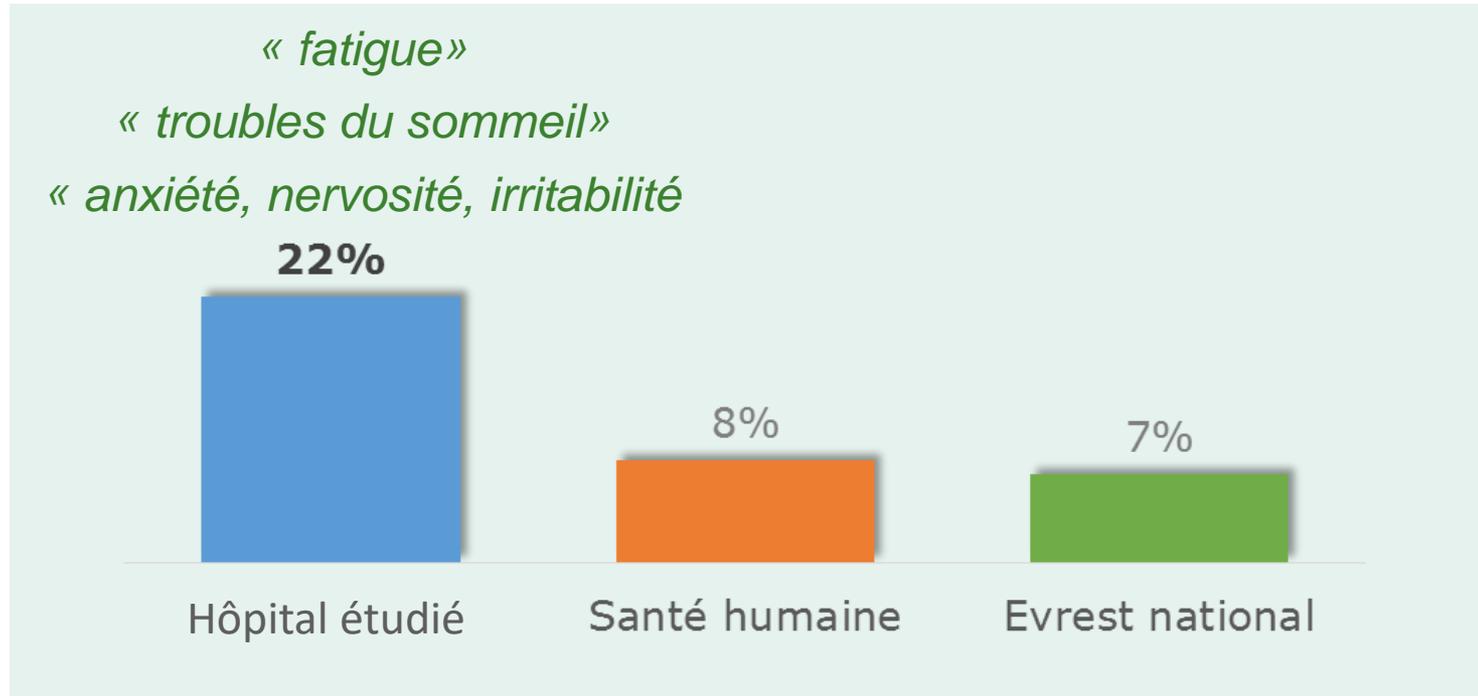
(au 01/09/2022)



Un exemple d'Evrest entreprise

- ✓ Secteur hospitalier
- ✓ Entre juin et octobre 2014
- ✓ 260 entretiens médico-professionnels de 30 minutes
- ✓ Salariés nés en octobre d'une année paire
- ✓ Résultats nationaux mis en parallèle
 - ✓ Secteur santé humaine et action sociale
 - ✓ Tous travailleurs chiffres nationaux

Un exemple d'Evrest entreprise



*Existence de troubles neuropsychiques
(les 3 signes à la fois parmi : fatigue/lassitude,
anxiété/nervosité/irritabilité et troubles du sommeil)*

Des outils à disposition

■ Outils automatisés : récupération des données

Analyse descriptive des fiches Evrest

Le 27-08-2015



Analyse descriptive des 34 fiches remplies entre le 01/01/2015 et le 01/01/2016

L'analyse porte sur 5 Hommes (15%) et 29 Femmes (85%). 13 (38%) salariés ont 45 ans ou plus

Entreprise :

Atelier :

Champ libre :

Conditions de travail

| | | | | |
|---|---------------------|----------------------|----------------------|---------------------|
| 1. Depuis 1 an, avez-vous changé de travail ? | Oui 9% (3) | Non 91% (31) | | |
| Si oui, était-ce pour raison médicale ? | Oui 33% (1) | Non 67% (2) | | |
| 2. Travaillez-vous à temps plein ? | Oui 85% (29) | Non 15% (5) | | |
| 3. Habituellement, travaillez-vous en journée normale ? | Oui 64% (18) | Non 36% (10) | | |
| Avez-vous régulièrement : | | | | |
| - Des coupures de plus de 2 heures | Oui 3% (1) | Non 97% (31) | | |
| - Des horaires décalés (tôt le matin, tard le soir) | Oui 34% (11) | Non 66% (21) | | |
| - Des horaires irréguliers ou alternés | Oui 41% (13) | Non 59% (19) | | |
| - Du travail de nuit (entre 0h et 5h) | Oui 42% (13) | Non 58% (18) | | |
| Faites-vous régulièrement des déplacements professionnels de plus de 24h ? | Oui 0% (0) | Non 100% (34) | | |
| 4. Contrainte de temps : | | | | |
| a) En raison de la charge de travail, vous arrive-t-il de : | Jamais | Rarement | Assez souvent | Très souvent |
| - Dépasser vos horaires normaux | 9% (3) | 38% (13) | 50% (17) | 3% (1) |
| - Sauter ou écourter un repas, ne pas prendre de pause | 12% (4) | 48% (16) | 36% (12) | 3% (1) |
| - Traiter trop vite une opération qui demanderait davantage de soin | 21% (7) | 44% (15) | 26% (9) | 0% (0) |

Téléchargement...

Outils automatisés : PowerPoint automatisés

Evrest_Enterprise [Lecture seule] - PowerPoint

ROLLIN, Laetitia Partager

Fichier Accueil Insertion Création Transitions Animations Diaporama Révision Affichage Dites-nous ce que vous voulez faire.

Couper Copier Reproduire la mise en forme Nouvelle diapositive Rétablir Section

Presse-papiers Charge de travail

Diapositives

Police Paragraphe

Dessin Styles rapides

Modification

Orientation du texte Aligner le texte Convertir en graphique SmartArt

Remplissage Contour Effets

Rechercher Remplacer Sélectionner

Contraintes de temps Pression temporelle

| Y-axis | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|--------------------------------------|----|---|----|----|----|----|----|----|---|---|----|
| YVETOT (%) | 11 | 0 | 5 | 5 | 11 | 11 | 21 | 16 | 5 | 0 | 0 |
| EVREST National (Secteur 8610Z*) (%) | 3 | 5 | 11 | 11 | 18 | 18 | 16 | 5 | 0 | 0 | 0 |

Qualitatif « ... »

Fortes difficultés liées à la pression temporelle 58%

50% de l'échantillon Evrest national

* 8610Z Activités hospitalières

Diapositive 17 de 44

Notes Commentaires

14:46 10/12/2020

Conclusion

- Evrest, « un outil intéressant dans la pratique »
- Un **réseau d'échanges**
 - **À différents niveaux**
 - Au niveau national
 - En région
 - Groupe « grandes entreprises »
 - Échanges **divers**
 - De pratiques, d'expériences
 - D'outils
 - **Possibilité de comparaisons** (national, régional, secteur d'activité, profession)
- Des **accompagnements possibles**
 - Selon les régions : référent régional, statisticien...

Merci de votre attention



<http://evrest.istnf.fr>