



# Comment pouvons-nous améliorer la santé mentale et le bien-être des médecins au Canada ?

Elena Neiterman , Kelly Gregory, Monica Aggarwal, Nancy Côté, Lindsay Hedden, Mara Mihailescu, Sarah Simkin, Ed Spilg, Sarah Spencer et Ivy Bourgeault

## Contexte

Le mal-être des médecins peut compromettre les soins qu'ils prodiguent. La prévalence de plusieurs problèmes de santé mentale est plus élevée chez les médecins que dans la population générale.

## Objectifs

- (1) Examiner les facteurs communs des problèmes de santé mentale chez les médecins.
- (2) Identifier les pratiques prometteuses qui peuvent améliorer la santé mentale et le bien-être des médecins.



## Méthodes



Analyse documentaire (n=375)

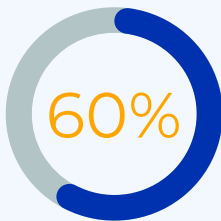


Enquêtes auprès des médecins et des stagiaires (n=304)

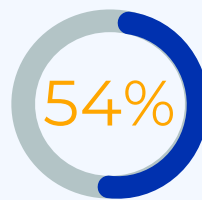
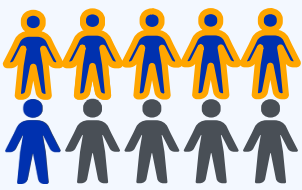


Entrevues avec des médecins (n=29) et des parties prenantes (n=21)

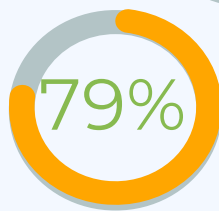
## Résultats préliminaires



60 % des médecins ont souffert d'un problème de santé mentale au cours de leur carrière ou de leur formation. Parmi eux, 51 % ont envisagé de prendre un congé



54 % des médecins ont modifié leur travail en raison de problèmes de santé mentale



79 % des médecins qui ont pris un congé pour des problèmes de santé mentale sont retournés au travail.



Facteurs structurels

La culture médicale reproduit le contexte de travail qui contribue aux problèmes de santé mentale

Le manque de soutien, les horaires de travail exigeants et les conditions de travail rigides aggravent les problèmes de santé mentale



La culture médicale de « se montrer »



Contexte de travail

Les médecins sont réticents à accéder aux services de soutien en raison de préoccupations liées à la confidentialité

Dans certains contextes, le manque d'accès aux services de licenciement pour des raisons de santé mentale peut signifier que le fait de prendre des congés peut entraîner des difficultés supplémentaires pour les collègues



Facteurs personnels

La médecine sélectionne des traits de caractère qui peuvent s'opposer à la demande d'aide

Les rôles de genre et les micro-agressions peuvent ajouter des charges additionnelles



## Pratiques prometteuses



Base de données centralisée des suppléants



Couverture d'assurance



Navigateurs de congé



Politiques claires et accessibles



Retour progressif au travail



Pauses et ressources en matière de bien-être

## Conclusions



**Les populations saines dépendent d'un personnel médical sain. Nous devons investir dans le bien-être de nos médecins en changeant la culture médicale et en développant l'accès aux soutiens formels.**

Le Partenariat pour les travailleurs professionnels en santé est une initiative financée par les IRSC et le CRSH qui examine la santé mentale, les congés et le retour au travail d'un point de vue comparatif et intersectionnel entre les sexes



# How can we improve the mental health and wellbeing of physicians in Canada?

Elena Neiterman , Kelly Gregory, Monica Aggarwal, Nancy Côté, Lindsay Hedden, Mara Mihailescu, Sarah Simkin, Ed Spilg, Sarah Spencer & Ivy Bourgeault

## Background

When physicians are unwell, it can compromise the care they provide. The prevalence of a range of mental health issues among physicians is higher than among the general population.

## Objectives

- (1) To examine the common drivers of mental health issues among physicians
- (2) To identify promising practices that can improve mental health and wellbeing of physicians



## Methods



Literature review (n=375)

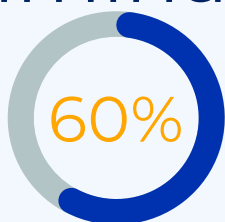


Surveys with physicians and trainees (n=304)

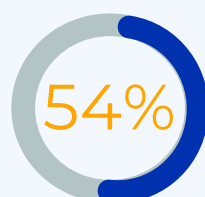


Interviews with physicians (n=29) and stakeholders (n=21)

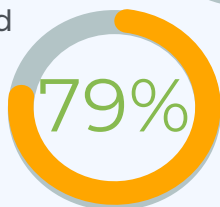
## Preliminary findings



60% of physicians **suffered from a mental health issue** during their career or training. Among them, 51% considered **taking a leave**



54% of physicians **made changes to work** as a result of mental health issues.



79% of physicians who took leave of absence for mental health issues returned to work



Structural factors

Medical culture reproduces the work context which contributes to MH problems

Lack of support, demanding work schedules, and inflexible work conditions worsen MH issues



Medical culture of 'showing up'



Workplace context

Physicians are reluctant to access supports due to concerns regarding confidentiality

In some settings, lack of access to MH redundancies services might be means taking time particularly off can put extra challenging strain on colleagues



Personal factors

Medicine selects for traits that can be antithetical for seeking help

Gender roles and micro-aggressions can add additional burdens



## Promising Practices



Centralized locum database



Insurance coverage



Leave navigators



Clear accessible policies



Gradual return to work



Wellness breaks and resources

## Conclusions

**Healthy populations rely on a healthy medical workforce. We need to invest in the wellbeing of our physicians by changing medical culture and building access to formal supports.**



The Healthy Professional Worker Partnership (HPW) is a CIHR & SSHRC funded initiative that examines mental health, leaves of absence and return to work from a comparative and intersectional gender lens.

