

**Lorraine COUSIN**

Doctorante

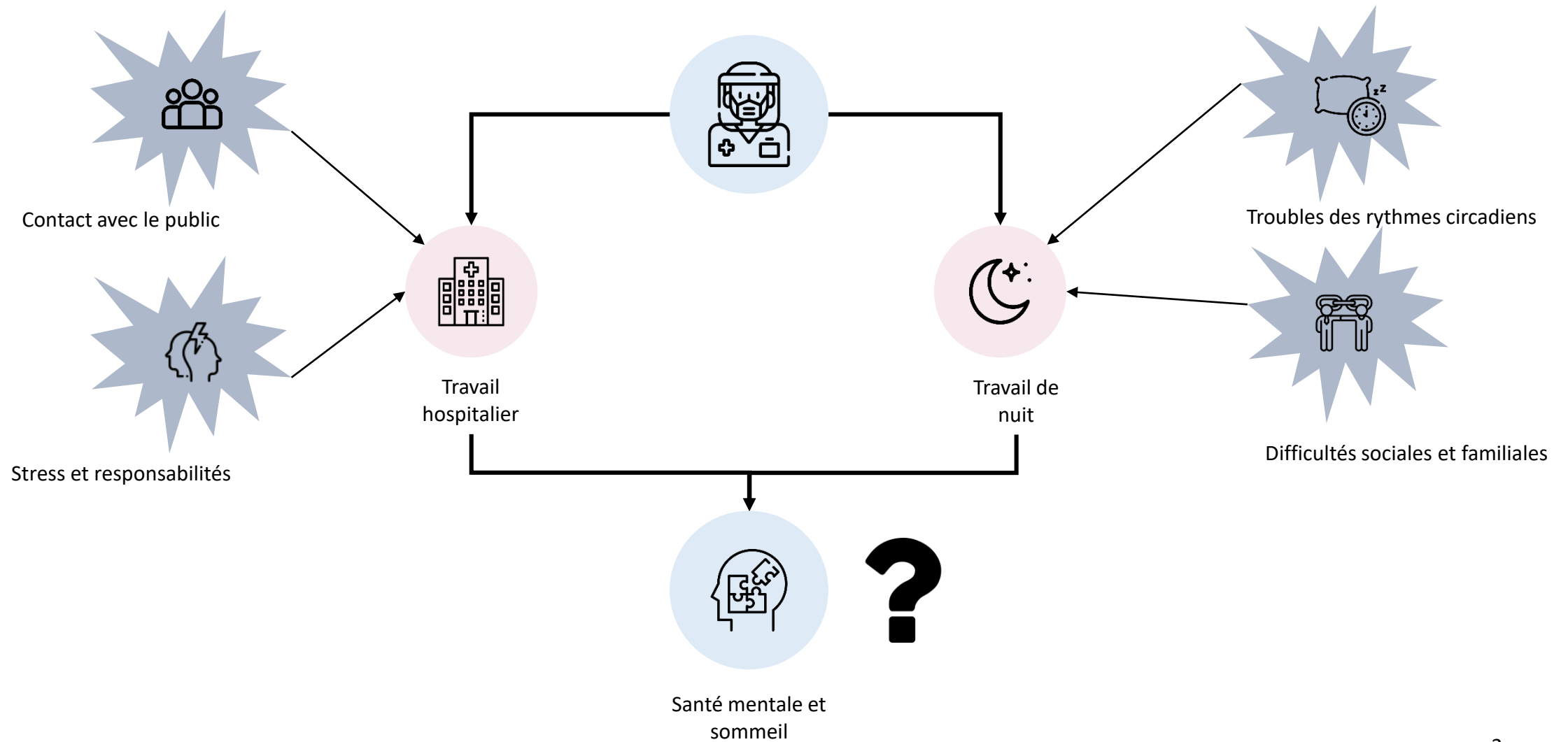
ECEVE, URC ECO et CESSTIM



# COVID-19 - vague 1 : santé mentale et troubles du sommeil chez le personnel hospitalier de nuit.

Utilisez le hashtag **#SFSP2021**  
pour en discuter sur les réseaux sociaux

# Contexte



# Hypothèses et objectifs

---

## Hypothèse:

Les bouleversements engendrés par le COVID-19 en termes d'organisation du travail hospitalier et la stigmatisation de celui-ci, affectent la santé mentale des travailleurs hospitaliers de nuit (THN).

## Objectifs:

- 1) Estimer la prévalence de la stigmatisation du travail de nuit et la proportion de THN impactés par des changements dans l'environnement de travail lors de l'épidémie.
- 2) Connaitre l'impact de ces facteurs sur la santé mentale, le sommeil et le stress post traumatique des THN.

# Méthode

---



Questionnaire en ligne



Analyse

▶ Données socio démographiques

▶ Thématiques explorées :

- ▶ Santé mentale : HAD
- ▶ Sommeil : Index de sévérité des insomnies (ISI)
- ▶ Qualité de vie au travail
- ▶ Consommation de substances psychoactives
- ▶ Bouleversements liés au COVID-19
- ▶ Stress post traumatique : IES-R

# Méthode



Questionnaire en ligne



Analyse

- ▶ Calage sur marge des données en termes de sexe, d'âge et de profession
- ▶ Statistiques descriptives pour estimer les prévalences
- ▶ Régressions logistiques multivariées
  - ▶ Variables expliquées: score HAD dépression et anxiété, score IES R, Score ISI
  - ▶ Variables explicatives: perception du travail, changement sur le lieu du travail
  - ▶ Variables d'ajustement: données socio démographiques, caractéristiques liées au travail, caractéristiques liées à l'état de santé

# Résultats



## Participants et leur santé mentale



1585 (13,2%) de répondants

Age moyen 39,4 (11,8) ans

78,2% de femmes

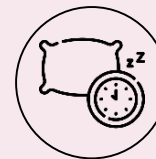
53,6% d'infirmières



Anxiété : 18.9% [16.5-21.2]

Dépression: 7.6% [6.0-9.1]

Stress post traumatique: 11,7% [9.7-13.6]



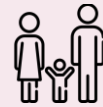
Insomnies sévères: 8,6% [6.9-10.2]

# Resultats



## Le stigma

Associer des stéréotypes à un groupe social qui a des caractéristiques particulières.



Proches et familles: 21.0% [18.6-23.4]



Collègues de jour: 65.0% [62.1-67.8]



Patients : 17.7% [15.5-19.9]



Auto-stigma :

- Mission moins importante 23.5% [21.0-26.0]
- Charge de travail moindre 39.1% [36.2-41.9]

# Resultats – Les bouleversements organisationnels



## Bouleversements organisationnels

Au moins un changement  
depuis le début de  
l'épidémie: 63%

Changement de service : 25.1%  
Changement de salle : 30.2%

Augmentation des heures : 36.8%

Changement d'activité pour prise  
en charge de patients COVID: 8.6%

Information reçues  
insuffisantes : 58.5%

Difficulté à appliquer mesures  
protectrices: 59.9%  
Mesures inadéquates: 27.4%

Peur d'attraper le COVID au  
travail: 65.6%  
Peur de le transmettre à ses  
proches: 90.8%





# Discussion

---

- Comparaison avec la population générale

EPICOV : prévalence plus faible de la dépression et proche pour l'anxiété.

- Etudes internationales sur le même sujet

Augmentation de la détresse psychologique, de la peur du COVID. Plus de troubles du sommeil chez les travailleurs hospitaliers de nuit. Augmentation de la vulnérabilité, de l'anxiété, du burnout, addiction et stress post traumatique.

- Perception et stigma du travail de nuit

Effet du stigma sur la santé mentale et sur l'activité professionnelle. Importance de la stigmatisation par les autres mais surtout de l'auto-stigmatisation.

# Perspectives

---

- Forces et limites

- + Mise en avant de la stigmatisation professionnelle et de son effet
- + Etat des lieux de la santé mentale et de l'effet des bouleversements organisationnels
- Uniquement à l'AP-HP

- Conclusion et perspective

Présence de troubles, anxieux, dépressifs, du sommeil et post traumatiques chez les THN.

Identification de facteurs sur lesquels agir pour réduire ces troubles

Création d'interventions agissant sur la stigmatisation des professionnels de nuit et limitation des bouleversements organisationnels.

# Remerciements

---

Travail réalisé en collaboration avec

- La mission FIDES de l'AP-HP
- La DRCI de l'AP-HP
- Le service de médecine du travail de l'Hôtel Dieu et de Lariboisière

Co auteurs de l'article :

Martin Duracinsky, Bincent Di Beo, Patrizia Carrieri, Fabienne Marcellin, Olivia Rousset  
Torrente, Olivier Chassany, Véronique Mahé, Sarah Coscas.

# Diapositives annexes

Utilisez le hashtag **#SFSP2021**  
pour en discuter sur les réseaux sociaux