

Facteurs de risque de troubles du sommeil et d'anxiété chez les personnels hospitaliers

Laetitia Rollin

Service de médecine du travail & Centre de ressource de pathologie professionnelle, CHU de Rouen

INSERM U 1142 - LIMICS

- Pas de lien d'intérêt à déclarer

DPI

Contexte

- Evolution continue des organisations hospitalières depuis plusieurs années
 - Efficience
 - Temps de travail, organisation horaire
 - Tarification à l'activité
 - Intensité de travail
 - ...
- Et personnels soignants exposés à des risques psychosociaux « inhérents » au métier
 - Charge émotionnelle
 - ...
- Avec des conséquences démontrées sur
 - La santé, absentéisme
 - Pertes économiques
 - Qualité des soins
 - ...

→ Quelle est la part de chaque facteur
dans la construction de la santé mentale des personnels hospitaliers?

Objectif

Décrire pour le personnel hospitalier en France

1. les contraintes psychosociales
2. l'état de santé mentale
3. Les liens entre ces contraintes psychosociales et l'état de santé

A partir de la base de données nationale Evrest

Méthodologie – Observatoire Evrest

- Observatoire depuis 2008
- Équipes de santé au travail volontaires (environ 1700 depuis 2008)
- Salariés reçus en entretien/consultation périodique de santé au travail
- Échantillon aléatoire : nés en octobre (environ 80 000 salariés interrogés depuis 2008)
- Questionnaire court Recto verso
 - Autoquestionnaire en salle d'attente : conditions de travail, la formation le mode de vie
 - Partie santé complétée par le professionnel de santé : plaintes/signes cliniques
- Autorisation CNIL 906290, possibilité de refus du questionnaire par les salariés
- Redressement des données en 2 étapes (Leroy et al, Santé Publique 2019) :
 1. prise en compte de la probabilité de participation de chaque salarié
 2. calage sur marge

Méthodologie - Population étudiée

- Données de la base 2018-2019
- Formation de 3 groupes
 - Salariés hospitaliers soignants
 - Salariés hospitaliers non soignants
 - Autres salariés dans la base (non hospitaliers)

Parties du questionnaire étudiées

- Contraintes psychosociales : selon les axes du Collège d'expertise sur le suivi des RPS au travail
- Etat de santé mentale : troubles neuropsychiques (association de troubles du sommeil-anxiété nervosité-fatigue)

Méthodologie – analyses effectuées

- Etude des risques psychosociaux et des troubles neuropsychiques : comparaisons
 - **Personnel hospitalier vs autres travailleurs**
Soignants vs non soignants
→ Tests de Rao Scott
- Dans chaque groupe : étude des contraintes psychosociales associées aux troubles neuropsychiques
 - Test de Rao Scott
 - Puis régressions ajustées sur âge, genre

Resultats – Effectifs étudiés

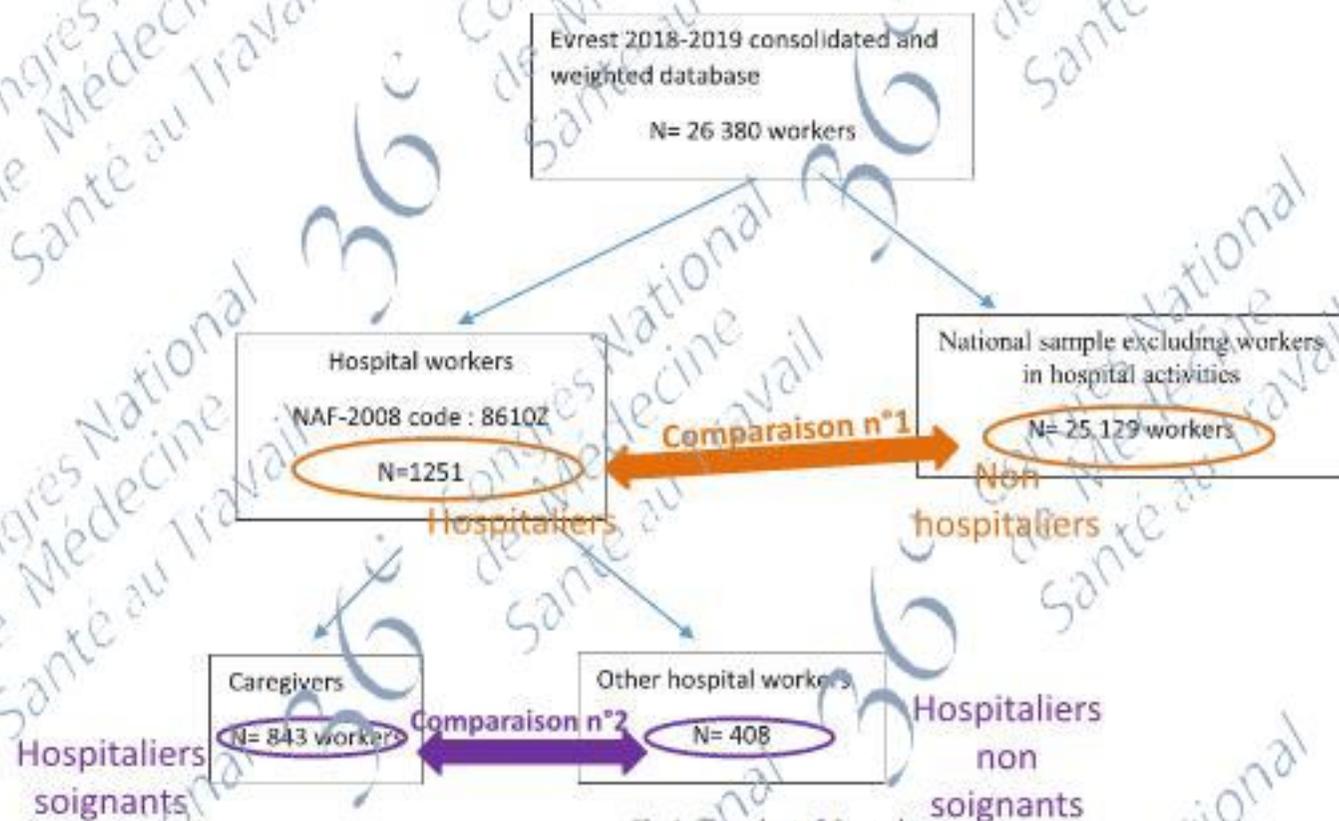


Fig. 1. Flow chart of the study.

Résultats – description de l'échantillon

- **Genre :**
 - Plus de femmes chez le personnel hospitalier (vs autres travailleurs)
 - Plus de femmes chez les soignants (vs non soignants)
- **Age :**
 - Personnel hospitalier plus âgé (vs autres travailleurs)
 - Soignants plus jeunes (vs non soignants)

		Hospital activities (n = 1251)			National sample (n = 26,380)		
		Caregivers (n = 843) weighted %	Other hospital workers (n = 408) weighted %	p-value ^a (Rao-Scott) Caregivers vs other hospital workers	Hospital workers (caregivers and other hospital workers) (n = 1 251) weighted %	National Sample excluding workers in hospital activities (n = 25 129) weighted %	p-value ^b (Rao-Scott) Hospital workers vs other workers
Gender	Female	85.9	65.5	<0.001	79.2	47.8	<0.001
	Male	14.1	34.5		20.8	52.2	
Age	<25 years	7.2	5.2	0.286	6.6	14.6	<0.001
	26-35 years	25.5	22.1		24.4	24.3	
	36-45 years	26.8	26.1		26.6	23.9	
	46-55 years	24.7	29.8		26.4	24.4	
	56 years and more	15.8	16.8		16.1	12.8	

Résultats – Contraintes psycho-sociales

Prevalence of the psychosocial risk factors.

Psychosocial risk factors	Items	Hospital activities (n = 1251)			National sample (n = 26 380)			p-value (Rao-Scott)	Hospital workers vs other workers
		Caregivers (n = 843)	Other hospital workers (n = 408)	p-value (Rao-Scott)	Hospital workers (Caregivers and other hospital workers) (n = 1251)	National sample excluding workers in hospital activities (n = 25 129)	p-value (Rao-Scott)		
		weighted %	weighted %	Caregivers vs other hospital workers	weighted %	weighted %	Hospital workers vs other workers		
Intensity and Working time	Q1. Undergo strong time pressure ≥ 6 on a scale from 0 to 10	50.8	44.2	0.045	48.7	33.2	<0.001	Intensité du travail	
	Q2. Exceed the usual working time	43.4	32.3	0.001	39.8	34.2	<0.001		
	Q3. Miss or shorten a meal	47.2	17.2	<0.001	37.4	20.2	<0.001		
	Q4. Difficulties to reconcile private life and work life	10.9	8.8	0.301	10.2	10.4	0.682		
Lack of autonomy	Q5. No choice in the way of proceeding	29.3	26.6	0.355	28.4	22.6	<0.001	Manque d'autonomie Intérêt du travail Abandon de tâches	
	Q6. Give up a task for another one not planned	61.0	60.0	0.768	60.6	46.1	<0.001		
	Q7. The work is not varied	15.3	12.6	0.251	14.4	16.7	0.058		
	Q8. The work does not allow to learn things	9.1	12.9	0.056	10.3	15.4	<0.001		
Occupational social relationships	Q9. Work not recognized by the professional environment	20.2	23.7	0.193	21.3	14.8	<0.001	Manque de reconnaissance	
	Q10. No sufficient possibilities of mutual aid	13.6	15.9	0.304	14.3	13.4	0.407		
Ethical dilemma	Q11. Do things I disapprove of	23.8	19.8	0.144	22.5	18.0	<0.001	Conflits éthiques	
	Q12. Do not have the means to ensure high quality work	21.4	16.4	0.034	19.7	10.4	<0.001		
	Q13. Handle too fast an operation which would ask for more care	41.5	29.0	<0.001	37.4	21.0	<0.001		
Job insecurity	Q14. Work with the fear of losing my job	10.4	10.3	0.963	10.4	10.2	0.833		

Résultats – Contraintes psycho-sociales

Prevalence of the psychosocial risk factors.

Psychosocial risk factors		Hospital activities (n = 1251)			National sample (n = 26 380)		
		Caregivers (n = 843)	Other hospital workers (n = 408)	p-value (Rao-Scott)	Hospital workers (Caregivers and other hospital workers) (n = 1251)	National sample excluding workers in hospital activities (n = 25 129)	p-value (Rao-Scott)
		weighted %	weighted %	Caregivers vs other hospital workers	weighted %	weighted %	Hospital workers vs other workers
Intensity and Working time	Q1. Undergo strong time pressure ≥ 6 on a scale from 0 to 10	50.8	44.2	0.045	48.7	33.2	<0.001
	Q2. Exceed the usual working time	43.4	32.3	0.001	39.8	34.2	<0.001
	Q3. Miss or shorten a meal	47.2	17.2	<0.001	37.4	20.2	<0.001
	Q4. Difficulties to reconcile private life and work life	10.9	8.8	0.301	10.2	10.4	0.882
Lack of autonomy	Q5. No choice in the way of proceeding	29.3	26.6	0.355	28.4	22.6	<0.001
	Q6. Give up a task for another one not planned	61.0	60.0	0.768	60.6	46.1	<0.001
	Q7. The work is not varied	15.3	12.6	0.251	14.4	16.7	0.058
Occupational social relationships	Q8. The work does not allow to learn things	9.1	12.9	0.056	10.3	15.4	<0.001
	Q9. Work not recognized by the professional environment	20.2	23.7	0.193	21.3	14.8	<0.001
	Q10. No sufficient possibilities of mutual aid	13.6	15.9	0.304	14.3	13.4	0.407
Ethical dilemma	Q11. Do things I disapprove of	23.8	19.8	0.144	22.5	18.0	<0.001
	Q12. Do not have the means to ensure high quality work	21.4	16.4	0.054	19.7	10.4	<0.001
	Q13. Handle too fast an operation which would ask for more care	41.5	29.0	<0.001	37.4	21.0	<0.001
Job insecurity	Q14. Work with the fear of losing my job	10.4	10.3	0.963	10.4	10.2	0.833

Les soignants (par rapport aux non soignants) déclarent plus de :

Intensité du travail

Conflits éthiques (choses désapprouvées, travailler trop vite)

Résultats – Santé

Prevalence of psychological distress.

	Hospital activities (n = 1251)			National sample (n = 26380)		
	Caregivers (n = 843) weighted %	Other hospital workers (n = 408) weighted %	p-value (Rao-Scott) Caregivers vs other hospital workers	Hospital workers (Caregivers and other hospital workers) (n = 1251) weighted %	National sample excluding workers in hospital activities (n = 25 129) weighted %	p-value (Rao-Scott) Hospital workers vs other workers
Fatigue	35.5	37.7	0.479	37.0	23.3	<0.001
Anxiety, nervousness	24.0	23.9	0.963	23.9	17.3	<0.001
Sleeping disorders	26.7	26.2	0.865	26.4	18.9	<0.001
Association of fatigue and anxiety nervousness and sleeping disorders	12.3	12.4	0.983	12.3	7.3	<0.001

Les salariés hospitaliers par rapport aux autres salariés présentent plus de :

- Fatigue
- Anxiété-nervosité
- Troubles du sommeil
- Association des 3 troubles

Prevalence of psychological distress.

	Hospital activities (n = 1251)			National sample (n = 26380)		
	Caregivers (n = 843) weighted %	Other hospital workers (n = 408) weighted %	p-value (Rao-Scott) Caregivers vs other hospital workers	Hospital workers (Caregivers and other hospital workers) (n = 1251) weighted %	National sample excluding workers in hospital activities (n = 25 129) weighted %	p-value (Rao-Scott) Hospital workers vs other workers
Fatigue	35.5	37.7	0.479	37.0	23.3	<0.001
Anxiety, nervousness	24.0	23.9	0.963	23.9	17.3	<0.001
Sleeping disorders	26.7	26.2	0.865	26.4	18.9	<0.001
Association of fatigue and anxiety nervousness and sleeping disorders	12.3	12.4	0.983	12.3	7.3	<0.001

**Pas de différence significative
entre les soignants et non soignants**

Résultats – Facteurs associés aux troubles neuropsychiques

		Soignants	Non soignants	Autres travailleurs
Intensité et temps de travail	Pression temporelle forte (≥6 sur une échelle de 0 à 10)	2,3 [1,3-4,1]		1,7 [1,5-2,1]
	Difficultés pour concilier vie privée et vie au travail	2,9 [1,5-5,7]	2,8 [1,1-7,3]	2,2 [1,8-2,6]
Manque d'autonomie	Pas le choix dans la façon de procéder			1,2 [1,0-1,4]
	Abandon de tâches			1,4 [1,2-1,7]
	Travail ne permettant pas d'apprendre			1,3 [1,1-1,6]
Relations sociales	Travail non reconnu par l'entourage professionnel	1,9 [1,1-3,3]		1,3 [1,1-1,5]
	Pas de possibilité d'entraide		2,8 [1,2-6,5]	1,3 [1,1-1,6]
Conflits éthiques	Faire des choses que l'on désapprouve			1,5 [1,3-1,7]
	Manque de moyens pour faire un travail de qualité		3,4 [1,6-7,2]	
	Travailler trop vite			1,6 [1,3-1,9]
Insécurité de l'emploi	Avoir peur de perdre son emploi	2,9 [1,5-5,8]		1,6 [1,3-1,9]

Résultats – Facteurs associés aux troubles neuropsychiques

		Soignants	Non soignants	Autres travailleurs
Intensité et temps de travail	Pression temporelle forte (≥6 sur une échelle de 0 à 10)	2,3 [1,3-4,1]		1,7 [1,5-2,1]
	Difficultés pour concilier vie privée et vie au travail	2,9 [1,5-5,7]	2,8 [1,1-7,3]	2,2 [1,8-2,6]
Manque d'autonomie	Pas le choix dans la façon de procéder			1,2 [1,0-1,4]
	Abandon de tâches			1,4 [1,2-1,7]
	Travail ne permettant pas d'apprendre			1,3 [1,1-1,6]
Relations sociales	Travail non reconnu par l'entourage professionnel	1,9 [1,1-3,3]		1,3 [1,1-1,5]
	Pas de possibilité d'entraide		2,8 [1,2-6,5]	1,3 [1,1-1,6]
Conflits éthiques	Faire des choses que l'on désapprouve			1,5 [1,3-1,7]
	Manque de moyens pour faire un travail de qualité		3,4 [1,6-7,2]	
	Travailler trop vite			1,6 [1,3-1,9]
Insécurité de l'emploi	Avoir peur de perdre son emploi	2,9 [1,5-5,8]		1,6 [1,3-1,9]

Discussion

- **Contraintes psychosociales**
 - Hospitaliers soignants > Hospitaliers non soignants > Autres travailleurs
- **Santé mentale dégradée**
 - Hospitaliers soignants ~ Hospitaliers non soignants < Autres travailleurs
 - Alors que les soignants sont plus jeunes que les non soignants
 - Nombreuses études montrant une prévalence importante de retentissement sur la santé chez les plus jeunes

Discussion

- Les facteurs associés aux troubles neuropsychiques ne sont pas ceux qui ont des prévalences plus importantes que chez les autres travailleurs

		Facteurs plus souvent rapportés par les personnels hospitaliers (/autres salariés)	Facteurs associés aux troubles neuropsychiques chez les soignants	Facteurs associés aux troubles neuropsychiques chez les personnels hospitaliers non soignants
Intensité et temps de travail	Pression temporelle forte (>=6 sur une échelle de 0 à 10)	x	x	
	Dépasser les horaires de travail	x		
	Sauter des repas ou pause en raison de la charge de travail	x		
	Difficultés pour concilier vie privée et vie au travail		x	x
Manque d'autonomie	Pas le choix dans la façon de procéder	x		
	Abandon de tâches	x		
	Travail ne permettant pas d'apprendre			
Relations sociales	Travail non reconnu par l'entourage professionnel	x	x	
	Pas de possibilité d'entraide			x
Conflits éthiques	Faire des choses que l'on désapprouve	x		
	Manque de moyens pour faire un travail de qualité	x		x
	Travailler trop vite	x		
Insécurité de l'emploi	Avoir peur de perdre son emploi		x	

Discussion

		Facteurs plus souvent rapportés par les personnels hospitaliers (/autres salariés)	Facteurs associés à une détresse neuropsychique chez les soignants	Facteurs associés à une détresse neuropsychique chez les non-soignants
Intensité et temps de travail	Pression temporelle forte (>=6 sur une échelle de 0-10)	x	x	
	Dépasser les horaires de travail	x		
	Sauter des repas ou pause en raison de la charge de travail	x		
	Difficultés pour concilier vie privée et vie au travail			x
Manque d'autonomie	Pas le choix dans la façon de procéder	x		
	Abandon de tâches	x		
	Travail ne permettant pas d'apprendre			
Relations sociales	Travail non reconnu par l'entourage professionnel	x	x	
	Pas de possibilité d'en parler			
Conflits éthiques	Faire des choses que l'on désapprouve	x		
	Manque de moyens pour faire un travail de qualité	x		
	Travailler trop vite	x		
In sécurité de l'emploi	Avoir peur de perdre son emploi		x	

Interruption de tâches : téléphone, familles, mais aussi entre professionnels
Entrainant un manque de temps pour les échanges avec le patient (qualité empêchée)

Changements de planning
Rappels durant les jours de repos lié à l'absentéisme

Contrats à durée déterminée
Crainte de faire une erreur
Crainte de ne pas pouvoir tenir à ce travail dans le temps
Polyvalence

Conclusion

- Contraintes organisationnelles hospitalières +++
- Résultats « d'avant crise sanitaire »
- Et maintenant?

Merci pour votre attention