

# La santé mentale du personnel soignant hospitalier en période de pandémie COVID-19

Etude descriptive, non-interventionnelle, non contrôlée, ouverte, nationale, non randomisée, monocentrique, qui est conçue pour évaluer la santé mentale du personnel soignant hospitalier en période de pandémie COVID-19



# PSYMA



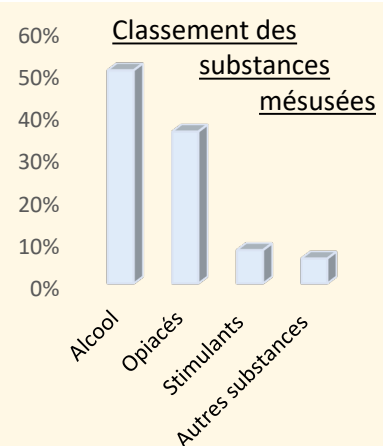
C MARBOIS<sup>1,4</sup>, D Lounis<sup>4</sup>, R Naeck<sup>4,5</sup>, A Amirouche<sup>3</sup>, A Benyamina<sup>3</sup>, O Vernay<sup>6</sup>, R Serreau<sup>2,4</sup>

<sup>1</sup> Centre Hospitalier de l'Agglomération Montargoise/Unité de recherche PsychoMADD, Université Paris Saclay, AP-HP; <sup>2</sup> Filière Addictologie, EPSM Georges Daumezon, 45000 Orléans, France/Unité de recherche PsychoMADD, Université Paris Saclay, AP-HP; <sup>3</sup> Centre d'Enseignement, de Recherche et de Traitement des Addictions (CERTA), Hôpital Universitaire Paul Brousse, 94800 Villejuif, France/Unité de recherche PsychoMADD, Université Paris Saclay, AP-HP; <sup>4</sup> Unité de Recherche Clinique PARADICT-O, 32 avenue du Général de Gaulle 45130 Meung/Loire; <sup>5</sup> Responsable des affaires cliniques et scientifiques Novatech SA 13600 La Ciotat; <sup>6</sup> Communauté de Communes des Terres du Val de Loire

Environ 15% des soignants rapportaient songer plusieurs fois par mois, par semaine ou chaque jour, à quitter la profession (10).

La pandémie mondiale liée au COVID-19 est venue mettre en tension le système de santé particulièrement mobilisé (1). Les agents hospitaliers ont été désignés comme des "travailleurs-clés", aussi appelés "travailleurs essentiels"(2). La fatigue, le manque de temps, la sévérité des pathologies, le contexte d'incertitude, le sentiment de forte insécurité ou encore le vécu de ne pas pouvoir délivrer des soins optimaux ont été autant d'éléments qui ont soumis à rude épreuve les professionnels de santé (1).

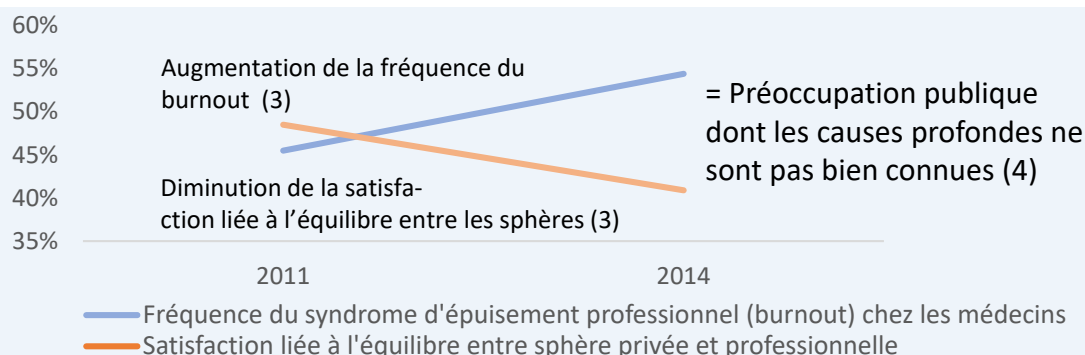
Les comportements addictifs en milieu médical sont connus et reconnus comme un sujet de préoccupation avec 10% à 12% des médecins qui développent un trouble d'usage de substance (6).



## POURQUOI ?

Près d'un quart des médecins (23%) ne chercheraient pas d'aide s'ils se trouvaient en situation de souffrance psychologique et plus de la moitié (54%) ne sauraient pas vers qui se tourner (11). Il apparaît essentiel de mettre en œuvre des actions visant l'amélioration de l'environnement psychosocial et organisationnel de travail en vue de prévenir à la fois les départs anticipés, l'absentéisme et la mauvaise santé des soignants, dont les troubles de la santé mentale qui sont parmi les premières causes des arrêts pour maladie chez les soignants en France (10).

La préservation de la santé des soignants face à un environnement de travail pouvant être pathogène est préoccupante. Néanmoins, peu d'études ont cherché à déterminer les facteurs professionnels pouvant être en cause dans l'altération de leur santé psychique (7). Les soignants sont confrontés à une intensification du travail en rapport avec les exigences de productivité, le respect de procédures, auxquels s'ajoutent le vieillissement des effectifs et un risque de pénurie (8,9).



## Schéma de l'étude

**Pré-étude** Communauté de Communes des Terres du Val de Loire

**Etude** Centre Hospitalier de l'Agglomération Montargoise

M0

- Information des participants + recueil de non-opposition
- Envoi des questionnaires \*

M6

- 1<sup>ère</sup> publication des résultats préliminaires (Septembre 2022)
- 2<sup>ème</sup> envoi des questionnaires

M12

- 3<sup>ème</sup> envoi des questionnaires

### Analyse des résultats

- 2<sup>ème</sup> publication des résultats (Octobre 2023)
- Rapport final + publication (Mars 2025)

\* Test d'Inventaire du Burnout de Maslach – MBI ; Questionnaire AUDIT ; Questionnaire Siegrist

## Objectifs de l'étude

**Objectif principal :** Mesurer la prévalence du burnout par l'échelle MBI à M0, M6 et à M12

**Objectifs secondaires :**

- 1- Mesurer l'évolution de la sévérité du burnout à M0, M6 et à M12 par l'échelle MBI
- 2- Étudier les corrélations entre l'épuisement professionnel (MBI) et les conditions de travail en termes de déséquilibre effort/récompense par le questionnaire de Siegrist.
- 3- Étudier les corrélations entre l'épuisement professionnel (MBI) et les troubles d'usage de l'alcool par l'échelle AUDIT

(1) Cabarrot P, Coniel M, Haniquaut F, Fourali R, Morgand C, May-Michelangeli L, et al. La crise Covid a-t-elle submergé les barrières de sécurité du système de santé ? 2020;11. (2) Telle-Lamberton M. Quels travailleurs-clés lors de la première vague de Covid-19 ? déc 2020;24. (3) Shanafelt TD, Hasan O, Dyrbye LN, Sinsky C, Satele D, Sloan J, et al. Changes in Burnout and Satisfaction With Work-Life Balance in Physicians and the General US Working Population Between 2011 and 2014. Mayo Clin Proc. déc 2015;90(12):1600-13. (4) Weber JC. Jugement pratique et burn-out des médecins. La Revue de Médecine Interne. août 2015;36(8):548-50. (5) Beaujouan L, Czernichow S, Pourriat JL, Bonnet F. Prévalence et facteurs de risque de l'addiction aux substances psychoactives en milieu anesthésique : résultats de l'enquête nationale. Annales Françaises d'Anesthésie et de Réanimation. mai 2005;24(5):471-9. (6) McLellan AT, Skipper GS, Campbell M, DuPont RL. Five year outcomes in a cohort study of physicians treated for substance use disorders in the United States. BMJ. 4 nov 2008;337:a2038. (7) Alcaraz-Mor R, Boyer L, Leucher-Michel MP. Outils d'évaluation des contraintes psychosociales et organisationnelles des médecins : une revue systématique de la littérature. Archives des Maladies Professionnelles et de l'Environnement. mai 2018;79(3):282-3.

(8) Sainsaulieu I. LE MALAISE DES SOIGNANTS - Le travail sous pression à l'hôpital, Ivan Sainsaulieu - livre, ebook, epub [Internet]. 2004 [cité 11 mars 2022]. Disponible sur: [https://www.editions-harmattan.fr/index\\_harmattan.asp?navig=catalogue&obj=livre&razSqlClone=1&no=16013](https://www.editions-harmattan.fr/index_harmattan.asp?navig=catalogue&obj=livre&razSqlClone=1&no=16013). (9) Aiken LH, Clarke SP, Sloane DM, Sochalski JA, Busse R, Clarke H, et al. Nurses' Reports On Hospital Care In Five Countries. Health Affairs. mai 2001;20(3):43-53. (10) Estryn-Béhar D. Santé et satisfaction des soignants au travail en France et en Europe Estryn-Béhar M. (2008) Presses de l'EHESP Rennes 383 pages. 2008. (11) Shadili G, Goumar D, Provoost JP, Pallec GL. Burn out des médecins et autres praticiens hospitaliers. Information psychiatrique. 2018;94:7.