



La Source.

Institut et Haute
Ecole de la Santé

Maintien de la santé des infirmières durant la pandémie COVID-19 en Suisse : étude longitudinale mixte INF_COVID19

8^{ème} Congrès du SIDIEF - OTTAWA
19 octobre 2022

Claudia Ortoleva Bucher – Philippe Delmas- Annie
Oulevey- Ingrid Gilles- Claudia Hubert- Jonathan Jubin-
Maryline Abt



unisanté

Centre universitaire de médecine générale
et santé publique • Lausanne



SIDIEF
SECRETARIAT INTERNATIONAL DES INFIRMIÈRES
ET INFIRMIERS DE L'ESPACE FRANCOPHONE

Hes-so

L'équipe de recherche et financeur



Claudia
Ortoleva
Bucher



Philippe
Delmas



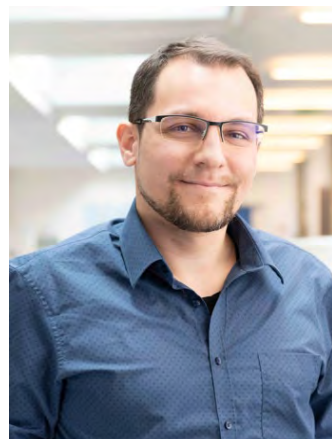
Annie
Oulevey
Bachman



Ingrid Gilles



Maryline Abt



Jonathan
Jubin



Christine
Cohen

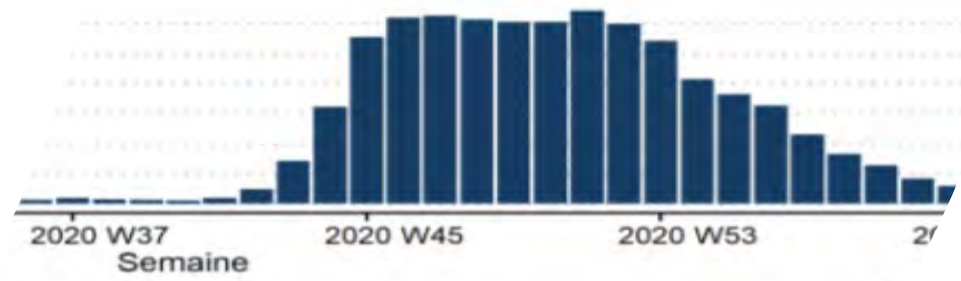
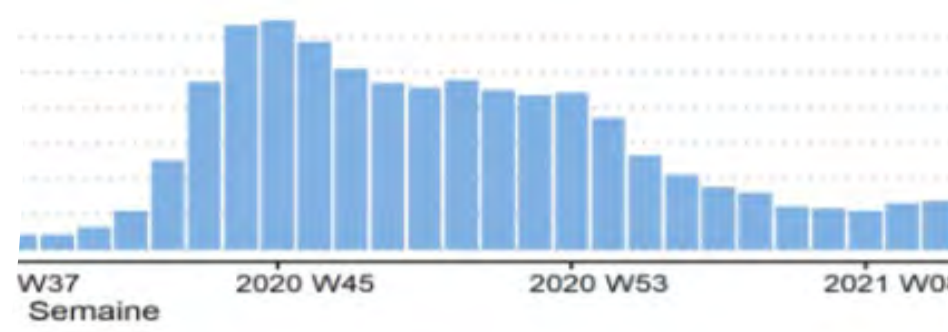
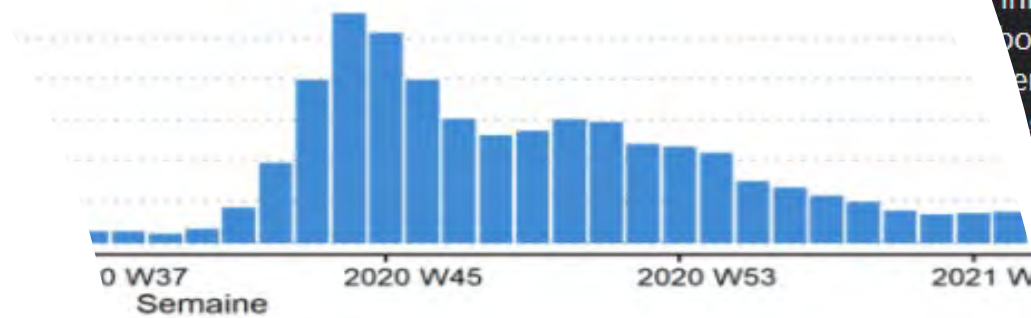


FONDS NATIONAL SUISSE
DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

Projet no:
10001C_201137

Problématique

COVID-19



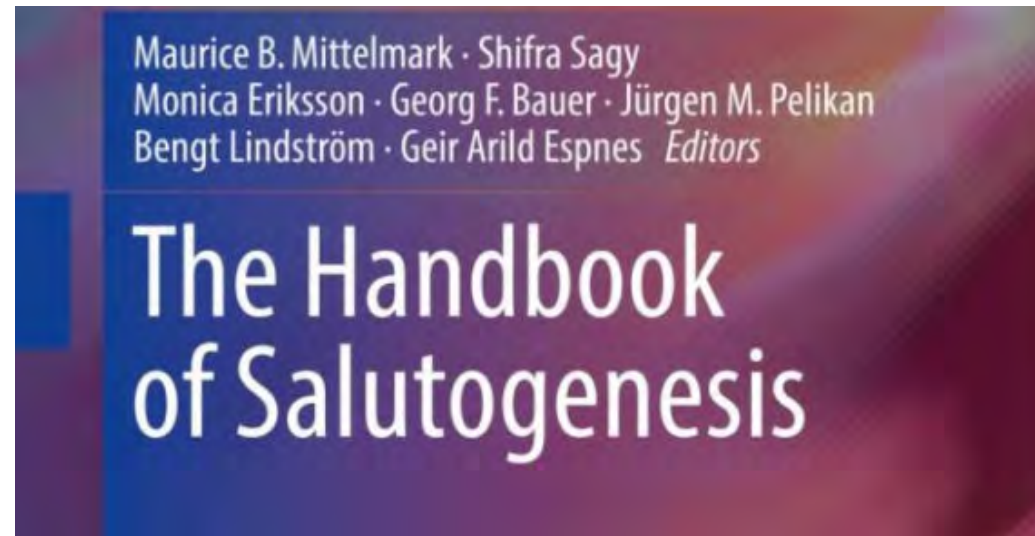
Les infirmier.ères expriment, symboliquement, leur ras-le-bol
infirmier.ères qui s'écroutent par terre, d'épuisement. C'est l'action
symbolique menée par certains d'entre eux, ce mercredi matin, dans
services d'urgences et de soins intensifs, sur nos sites de
régia et d'Hermalle. Une manière d'exprimer, l'espace de 3
minutes, leur ras-le-bol en cette journée internationale de
ère où l'esprit n'est pas à la fête.
ref mouvement d'humeur, i... [Afficher la suite](#)



Continuum entre la maladie et la santé

MALADIE

SANTÉ



Quel impact des épidémies SRAS, H1N1, MERS, COVID-19?

MALADIE

SANTÉ

- Irritabilité et cynisme envers les patients
 - Davantage d'erreurs
- Mauvaise qualité de la communication
- Sécurité des patients et productivité réduite
 - Augmentation des coûts

Chong et al., 2004; Goulia et al., 2010; Lu et al., 2006; Nickell et al., 2004; Tam et al., 2004; Maunder et al., 2006

Quel impact des épidémies SRAS, H1N1, MERS?

MALADIE

SANTÉ



- Irritabilité et cynisme envers les patients
 - Davantage d'erreurs
 - Mauvaise qualité de la communication
- Sécurité des patients et productivité réduite
 - Augmentation des coûts

- 19% à 57% des soignants ne se sont pas sentis stressés
- Belgique : impact positif de la COVID-19 sur le plan personnel et professionnel

Elham Essa et al., 2016; Chan et al., 2005; Lecocq et la., in press

Chong et al., 2004; Goulia et al., 2010; Lu et al., 2006; Nickell et al., 2004; Tam et al., 2004; Maunder et al., 2006

État des connaissances scientifiques

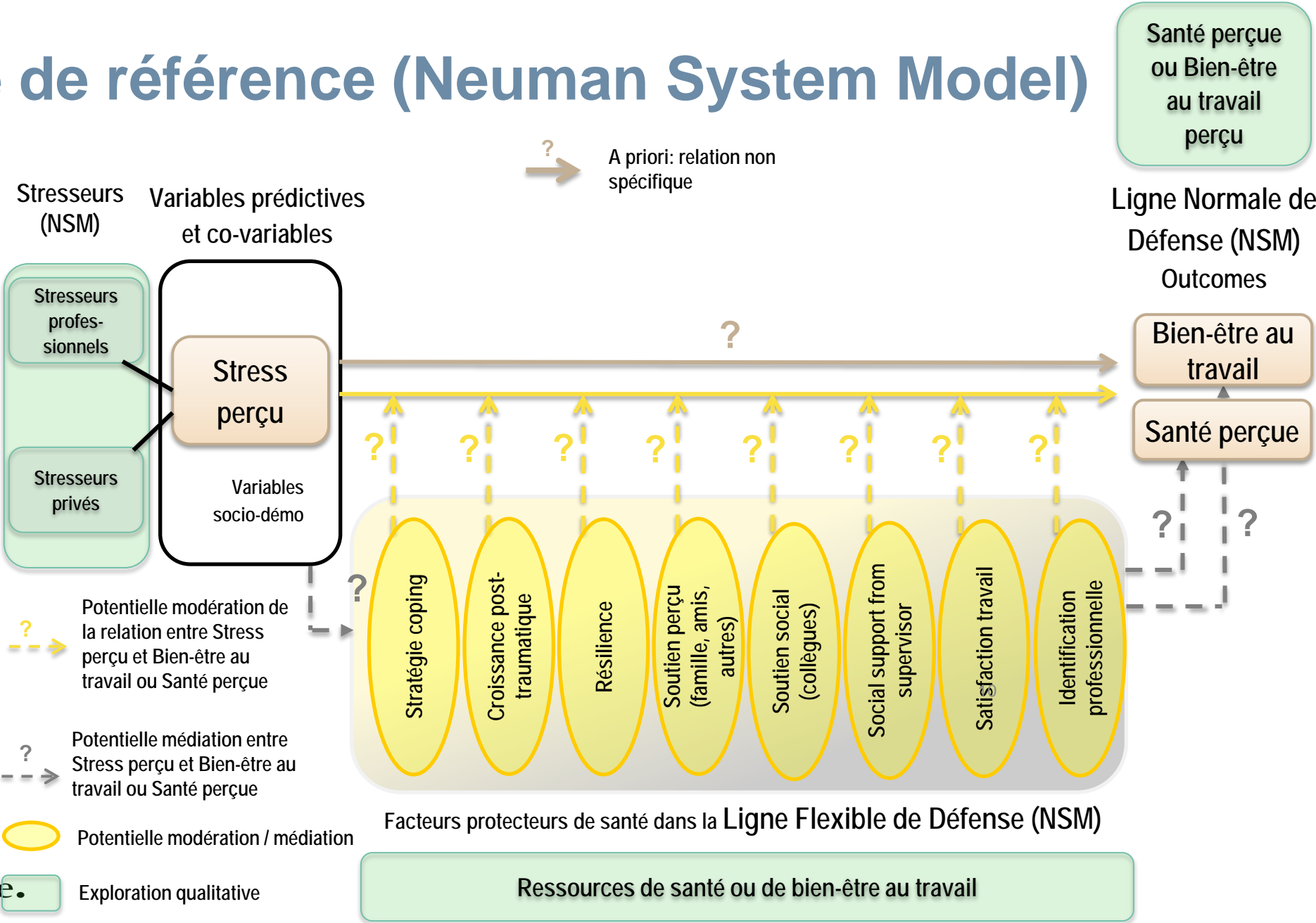
Limites importantes pour agir préventivement

1. Confusion entre stressseurs et facteurs de stress
2. Perspective pathogénique
3. Approche athéorique
4. Pas de donnée ancrée dans le système de santé suisse
5. Devis de recherches transversaux et/ou post-pandémie

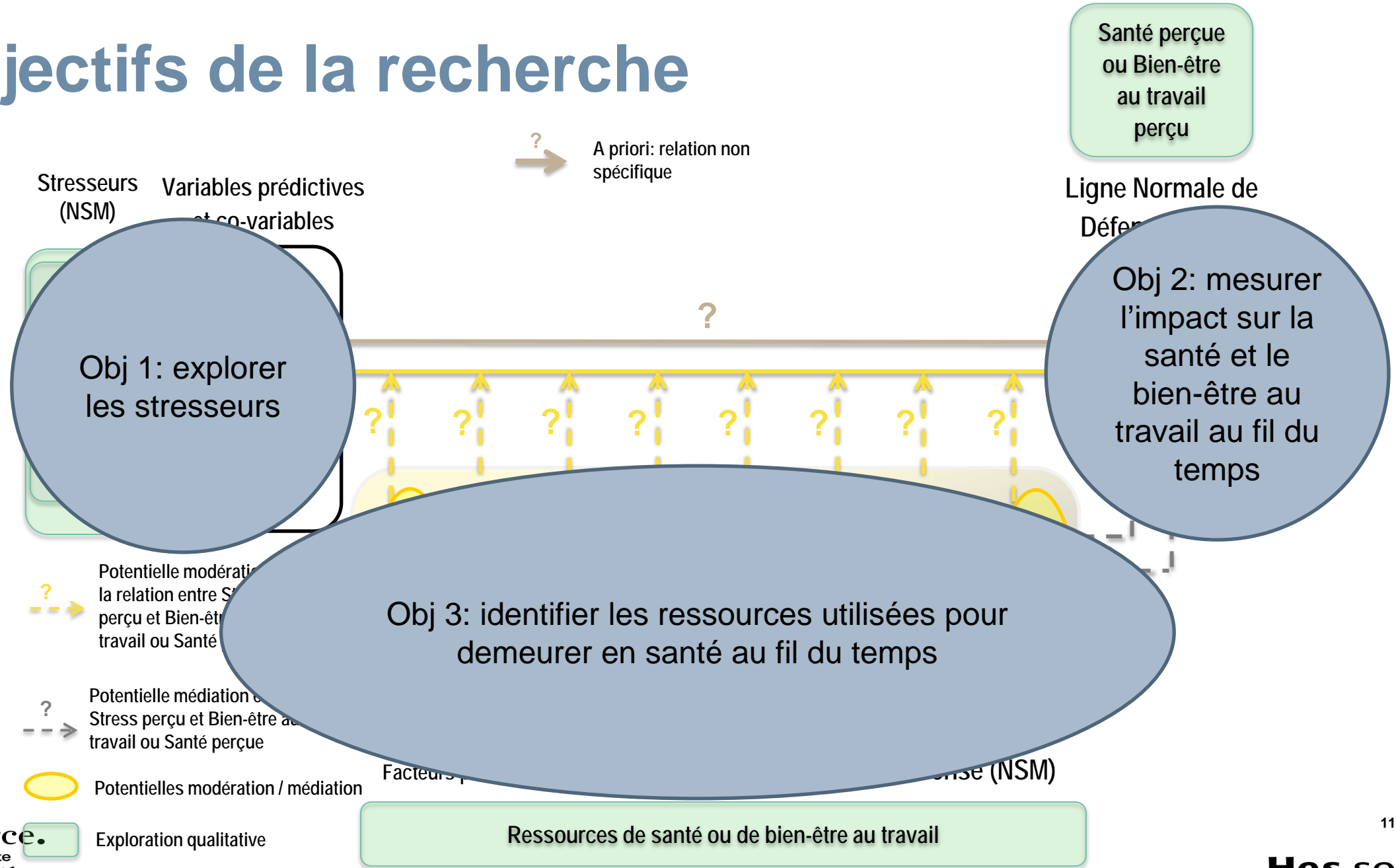
But de la recherche

Comprendre comment les infirmières travaillant dans les hôpitaux en Suisse conservent leur santé et leur bien être au travail tout au long de la pandémie COVID-19

Cadre de référence (Neuman System Model)



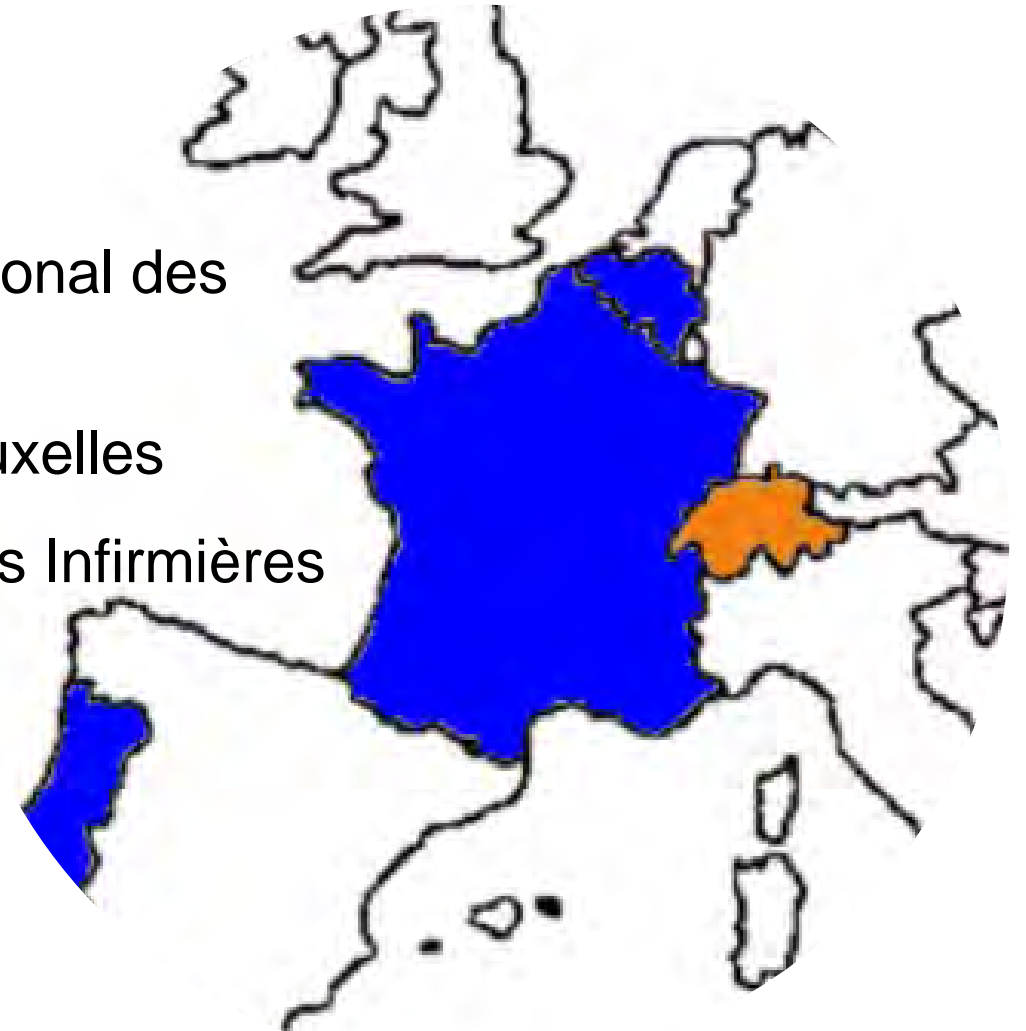
Objectifs de la recherche



En Suisse...



- Mais aussi:
 - France: Ordre National des Infirmières
 - Belgique: CHU Bruxelles
 - Portugal: Ordre des Infirmières
 - Québec



Méthode

Étude longitudinale mixte
concurrente (QUANT- qual) avec des
entretiens qualitatifs complétant les
analyses quantitatives

Population

Toutes les infirmières travaillant en service stationnaire de Suisse romande

- 9 hôpitaux et cliniques

Trois degrés expositions:

- A. Contact direct
- B. Contact indirect
- C. Pas de contact

Population: critères inclusion /exclusion



Critères de participation

Critères d'inclusion:

- Être infirmier
- Contrat régulier

- >= à 50%



Critères d'exclusion:

- Cadres infirmiers
- Engagement après mars 2020
- Statut étudiant pendant la crise

Récolte de données

Valeurs journalières ▾

Chronologie

Hospitalisations confirmées en laboratoire, Suisse et Liechtenstein, 24.02.2020 au 22.08.2022

Pour 100 000 habitants

Valeurs absolues

Cas déclarés — Moyenne sur 7 jours

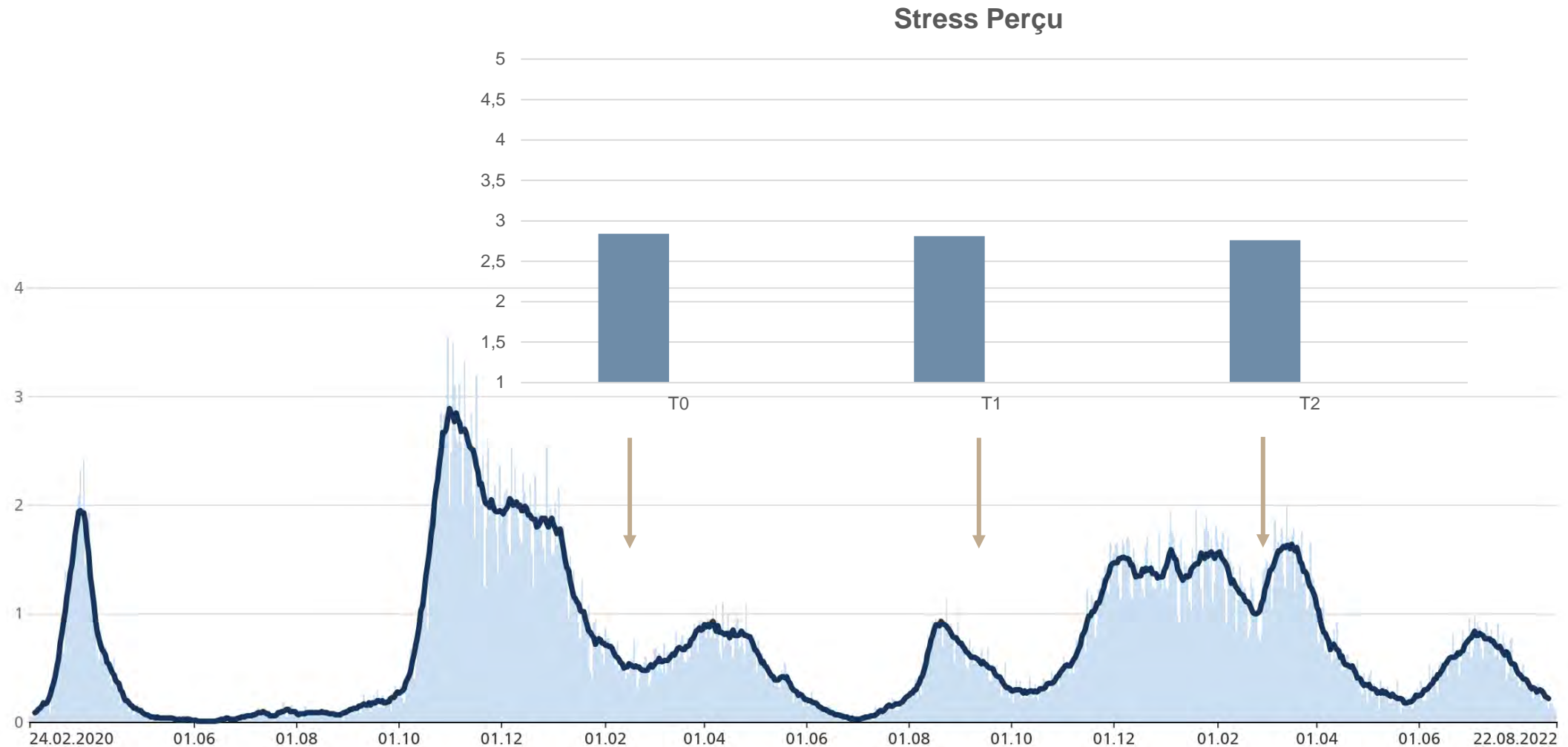


Résultats

Résultats quantitatifs

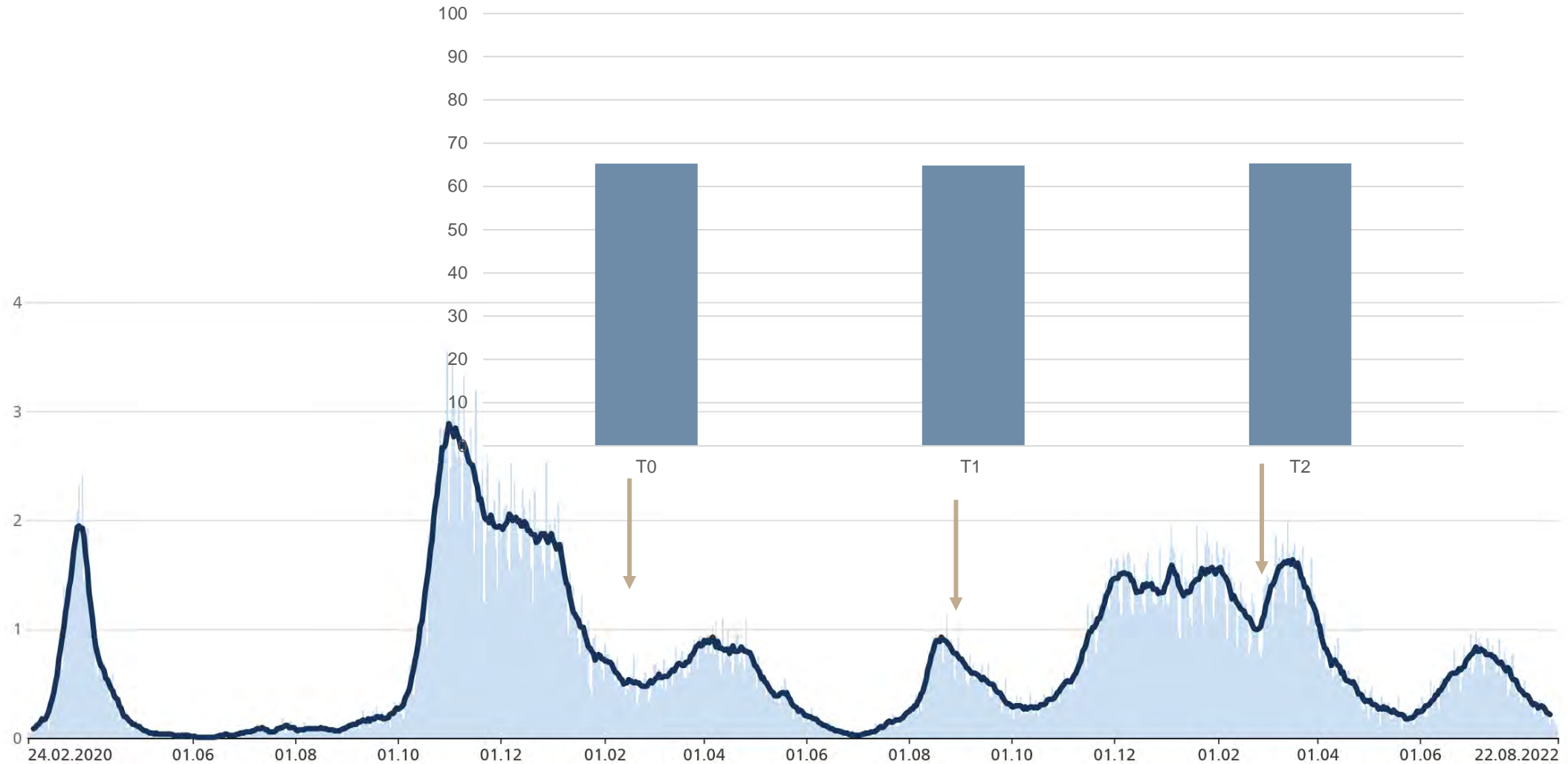
Variables	% T0 (N=627)	% T1 (N=153)	% T2 (N=176)
Genre: femme	86.0	83.7	86.9
Genre: homme	13.6	15.0	12.5
Age: 18-29	19.9	13.7	13.6
Age: 30-39	32.9	30.1	35.2
Age: 40-49	24.2	31.4	29.0
Age: 50+	22.6	24.8	22.2
COVID-19 exposition: aucun	15.2	15.7	14.2
COVID-19 exposition: indirect	45.0	47.1	48.9
COVID-19 exposition: direct	39.7	37.3	36.4

Résultats quantitatifs



Résultats quantitatifs

Santé mentale



Résultats quantitatifs: ressources

Modèles de régressions linéaires hiérarchiques

- VD: toutes les dimensions de la qualité de vie (santé physique et mentale, relations sociales et environnement)
- Block 1 (temps), block 2 (âge et ancienneté) et block 3 (exposition COVID et réaffectation): ns
- Block 4 (stress perçu et ressources) : Significatif: ($\chi^2(6)$ range: 335.06-601.95, $ps < .001$)
 - Stress perçu (b range: -8.15 - -13.02, $ps < .001$),
 - Soutien social perçu (b range: 2.16-8.22, $ps < .001$)
 - Résilience (b range: 2.15-4.34, $ps < .050$)

Conclusion

- **Faible stress perçu, résilience élevée, et un fort soutien social perçu sont associés à des scores élevés à toutes les dimensions de la qualité de vie**

Résultats qualitatifs : 7 focus group

Contact Direct N= 6		Contact Indirect N=10		Pas de contact N=7	
FG 1 : 2 femmes 1 homme		FG 1 : 3 femmes 1 homme		FG 1 : 2 femmes 1 homme	
FG 2 : 2 femmes		FG 2 : 2 femmes 1 homme		FG 2 : 4 femmes	
Entrevue : 1 femme		FG 3 : 2 femmes 1 homme			
Moyenne :					
Âge 38,1 ans	Ancienneté : 16,5 ans	Âge 39,1 ans	Ancienneté : 17 ans	Âge 41 ans	Ancienneté : 17,7 ans

Thème 1

Expériences vécues

Sous thèmes	Catégories
Baigner dans un contexte étrange	Intérêt inhabituel Incertitude générale
Vivre en huis-clos à l'hôpital	Perte du sens du travail Infirmière comme ultime responsable Carences de soutien institutionnel Adaptation continue et multiple
Contaminer ou être contaminé	Pour son entourage Pour les patients Pour soi
Vivre en huis-clos chez soi	Source d'isolement social Une charge en plus : enseigner Promiscuité
Après la première vague : une deuxième guerre	Rattrapage Départ

Thème 2

La santé

Sous thèmes

Catégories

Physique

Ça va bien

Stress

Trouble du sommeil
Adrénaline

Trauma « C'était l'horreur »

Désarroi face aux situations vécues

Epuisement dans la durée

Fatigue psychologique
Fatigue physique
Fatigue généralisée

Thème 3 Les ressources

Sous-thèmes	Catégories
Extra personnelles	Institutionnelles Reconnaissance des patients Estime de la société
Interpersonnelles	Clan équipe Clan famille
Intrapersonnelles	En être ou pas Opportunité sociale Aptitudes personnelles Traits de personnalité

Thème 4

Réappropriation de l'expérience

Sous-thèmes

Catégories

Niveau personnel

Remise en question de l'exercice professionnel

Apprentissage de moi en tant que professionnel

Apprentissage de moi en tant qu'humain

Marqué à vie

Niveau professionnel

Désenchantement/réenchantement

Trop tôt pour donner du sens

Intégration quanti-quali

**WORK
IN PROGRESS**

En guise de conclusion

- L'objectif de cette étude est d'explorer l'expérience vécue et les ressources utilisées pour se maintenir en santé par les infirmières durant la première année de pandémie de COVID 19.
- La crise en accentuant tout, a exacerbé le questionnement, a permis de valider le choix professionnel ou d'accélérer le processus de désengagement de la profession.
- Crise comme opportunité d'être visible pour faire avancer les choses MAIS on n'est plus des héros !



Merci de votre attention

Maryline Abt, PhD

m.abt@ecolelasource.ch


La Source.
Institut et Haute
Ecole de la Santé

Hes·so