

Fabienne MARCELLIN¹, Vincent DI BEO¹, Véronique MAHÉ², Olivier CHASSANY³, Lorraine COUSIN-CABROLIER³, Martin DURACINSKY^{3,4}

¹ Aix Marseille Univ, Inserm, IRD, SESSTIM, Sciences Economiques & Sociales de la Santé & Traitement de l'Information Médicale, ISSPAM, Marseille, France

² Service central de santé au travail, Hôpitaux Lariboisière-Fernand Widal, AP-HP Nord, Paris, France

³ Unité de Recherche Clinique en Economie de la santé (URC-ECO), Hôpital Hôtel-Dieu, AP-HP; Université Paris Cité, ECEVE UMR 1123, Inserm, Faculté de Médecine, Paris, France

⁴ Département de médecine interne et d'immunologie clinique, Hôpital Bicêtre, AP-HP, Kremlin-Bicêtre

Contexte

- En perturbant les cycles veille/sommeil, le travail de nuit impacte les comportements alimentaires.
- Chez les travailleurs hospitaliers de nuit (THN), les contraintes liées à l'organisation du travail influencent la périodicité et le contenu des prises alimentaires.

Objectif de l'étude

Identifier le profil des THN de l'Assistance Publique-Hôpitaux de Paris (AP-HP) souhaitant bénéficier d'information et d'éducation sur la nutrition dans le but d'améliorer leur qualité de vie au travail (QVT).

Méthodes

L'enquête AP-HP ALADDIN (juin à septembre 2020)

- Questionnaire en ligne auprès des THN de l'AP-HP
- 39 hôpitaux participants
- Items explorant la santé perçue, la QVT et les comportements.

Population d'étude

Cette étude est restreinte aux participant.e.s à ALADDIN ayant renseigné leurs préférences d'interventions d'amélioration de la QVT dans le questionnaire d'enquête.

Analyses statistiques

Les données ont été calibrées (calage sur marges par la méthode du *raking ratio*) afin d'assurer leur représentativité par rapport à la population des 12 000 membres du personnel soignant de nuit de l'AP-HP en termes de sexe, d'âge et de catégorie professionnelle.

Un modèle de régression logistique binaire multivarié a été utilisé afin d'identifier les caractéristiques individuelles associées au besoin d'information et d'éducation sur la nutrition dans la population d'étude.

Conclusion

Renforcer l'accompagnement des travailleurs hospitaliers de nuit sur le plan nutritionnel et améliorer la prise en charge des troubles du sommeil dans cette population constituent deux leviers d'action majeurs pour une meilleure qualité de vie au travail.

Remerciements et financement de l'étude

L'enquête AP-HP ALADDIN a été financée par la Fondation Assistance publique-Hôpitaux de Paris (AP-HP), par l'Assistance publique des Hôpitaux de Paris, par l'Institut national du cancer (INCa) et l'Institut de recherche en santé publique (IReSP). Nous remercions l'ensemble des personnels hospitaliers de nuit qui ont accepté de participer à cette enquête.

Comité scientifique et exécutif d'ALADDIN :

URC ECO (AP-HP) et Equipe ECEVE (université Paris Cité, Inserm) : Olivier Chassany, Lorraine Cousin-Cabrolier, Martin Duracinsky, Olivia Rousset Torrente ; Mission FIDES (AP-HP) : Isabelle Chavignaud, Sarah Coscas, Pierre Colonna ; Equipe SanterCom UMR1252 SESSTIM (Inserm, IRD, Aix-Marseille université) : Patrizia Carrieri, Vincent Di Beo, Fabienne Marcellin ; Unité de médecine du travail (AP-HP) : Véronique Mahé.

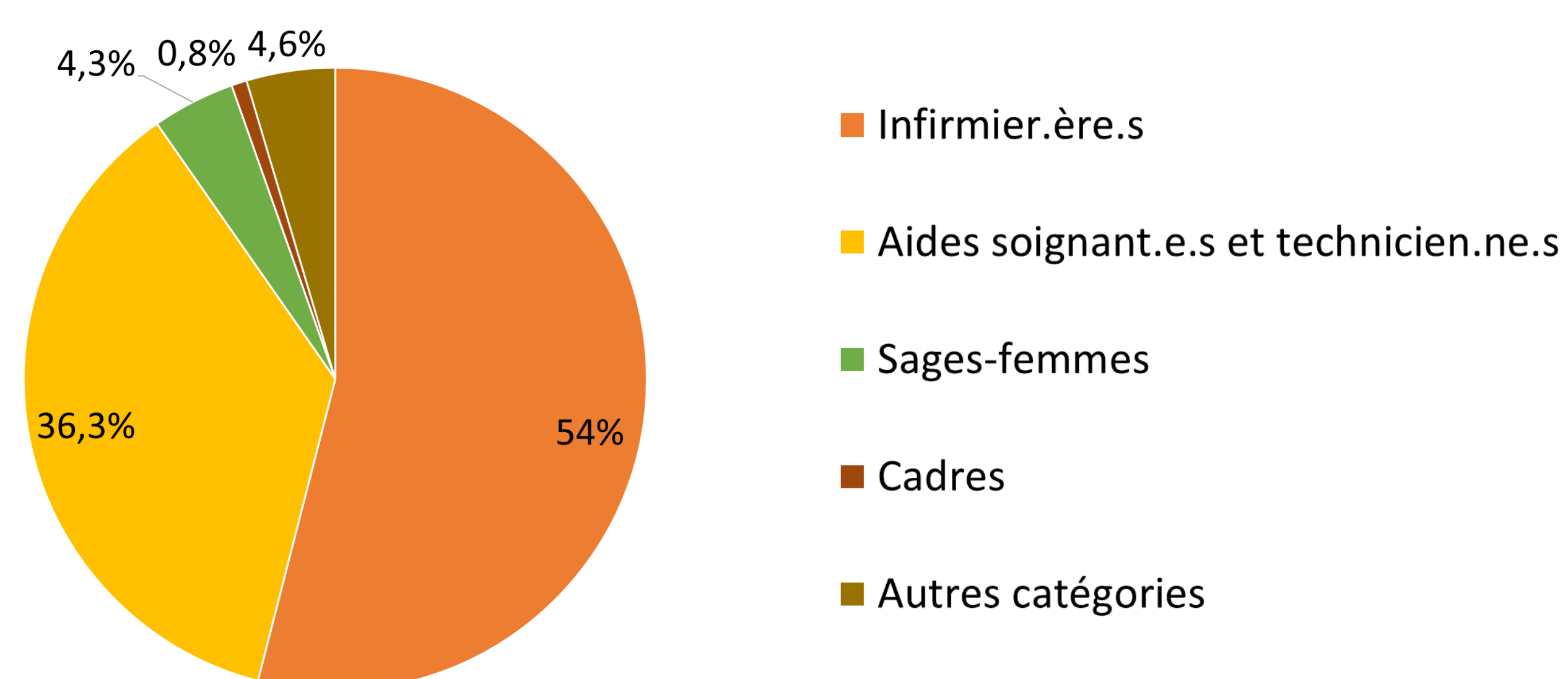
Contact: Fabienne MARCELLIN
fabienne.marcellin@inserm.fr

Résultats

Caractéristiques de la population d'étude (n = 1137) :

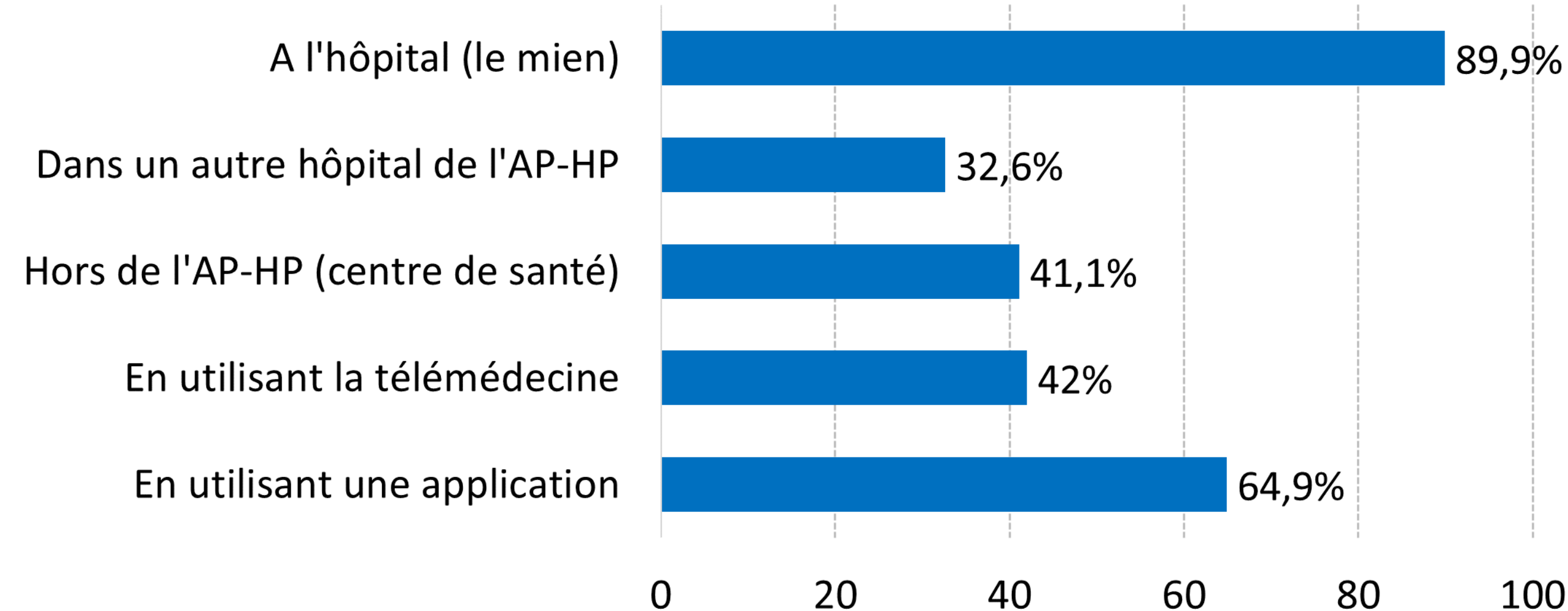
Age moyen (écart-type) : 39,6 (11,9) ans

Fig 1. Répartition par catégorie professionnelle



74,4% des THN souhaitent bénéficier d'interventions sur la nutrition (information, éducation) afin d'améliorer leur QVT.

Fig 2. Préférences concernant le lieu de l'intervention (plusieurs réponses possibles)



Tab 1. Facteurs associés au souhait de bénéficier d'interventions sur la nutrition

| | % de THN concernés | OR ajusté | IC à 95% | P-valeur |
|--|--------------------|-----------|-------------|----------|
| Etre de sexe féminin | 78,6 | 1,67 | 1,13 - 2,45 | 0,010 |
| Percevoir sa santé comme ... | | | | |
| - Bonne ou excellente (réf.) | 52,6 | 1 | | |
| - Moyenne | 39,6 | 1,71 | 1,21 - 2,41 | 0,002 |
| - Mauvaise ou très mauvaise | 7,8 | 2,56 | 1,14 - 5,73 | 0,023 |
| Souffrir d'insomnie légère, modérée à sévère^a | 75,8 | 1,58 | 1,08 - 2,31 | 0,020 |
| Gain de poids/difficultés à stabiliser son poids depuis le début du travail de nuit | 49,5 | 2,00 | 1,44 - 2,77 | <0,001 |

IC = intervalle de confiance, OR = odds ratio; modèle ajusté sur l'usage de tabac et de cannabis

^a Index de sévérité de l'insomnie