

Fiche projet : ORSOSA

Acronyme : ORSOSA

Titre du projet : ORSOSA

Type de projet : cohorte

Date de début de projet : 2006

Date de fin du projet : --

La qualité de vie au travail est un enjeu essentiel dans les établissements de santé alors que s'intensifie l'activité au nom de la rentabilité et que la pénurie de soignants reste bien présente. Concernée par ce problème depuis plus de 10 ans, la recherche en soins infirmiers, a permis d'identifier des hôpitaux dits « magnétiques », c'est-à-dire capables de garder leurs personnels et où la qualité des soins et la santé des soignants est démontrée comme meilleure.

C'est dans cet état d'esprit qu'a été développé le programme national ORSOSA qui relie organisation des soins et santé des soignants.

Les résultats de l'étude ORSOSA viennent d'être rassemblés dans la thèse publiée en juin 2013 par Sébastien Lamy, chercheur à l'UMR1027 Inserm-UT3.

1. La cohorte Orsosa : perception des Contraintes Psychosociales et Organisationnelles (CPO) par les soignants et mesure de leur état de santé

Le projet ORSOSA comprend deux étapes, ORSOSA 1 (la recherche) et ORSOSA 2 (l'intervention).

L'étude épidémiologique ORSOSA conduite par les CHU de Lille, Grenoble, Toulouse, Bordeaux, Limoges, Nancy, et Strasbourg, dans le cadre du réseau CHU, porte sur l'observation d'une cohorte de près de 4 000 agents, dans trois secteurs de soins (chirurgie, médecine, urgences/réanimation) regroupant 210 unités fonctionnelles (UF). Dans un premier temps elle a consisté, à partir de questionnaires déjà existants adaptés au monde hospitalier, à recueillir des données sur la perception des contraintes par les soignants, et sur leur état de santé (cardio-vasculaire, mental et physique). La démarche s'est poursuivie par une analyse longitudinale, c'est-à-dire par la mesure à deux ans d'intervalle, de l'évolution de l'hypertension artérielle ainsi que des symptômes dépressifs des infirmières et aides-soignantes, en fonction du niveau de contraintes préalablement enregistré.

2. L'unité fonctionnelle comme lieu d'expérimentation

Les outils issus du travail de recherche peuvent être mis en œuvre aujourd'hui. Le questionnaire NWI-EO présente un intérêt certain pour intervenir au niveau de la prévention primaire dans l'unité fonctionnelle.

« Les résultats montrent qu'une action est possible pour améliorer l'environnement de travail et la santé des soignantes en agissant « directement à la source », c'est-à-dire au niveau de l'unité fonctionnelle » estime Sébastien Lamy

Cinq centres hospitaliers universitaires et des hôpitaux périphériques expérimentent actuellement le questionnaire NWI-EO dans le cadre d'une démarche de prévention mise en œuvre pour améliorer la qualité de vie au travail.

3. Perspectives : les TMS – volet ergonomie

Une thèse en ergonomie, effectuée par Elsa Laneyrie, est menée en parallèle dans plusieurs de ces établissements. L'objectif de cette recherche est de comprendre comment se construit socialement une démarche de prévention des TMS et d'analyser comment mobiliser des acteurs internes à l'hôpital (médecin du travail, direction des soins, DRH, médecin de l'UF, cadres...) afin de promouvoir et co-construire des pratiques préventives.

Orsosa 1 a permis de montrer que l'exposition à des CPO en 2006 pouvait avoir un effet direct sur la fréquence des symptômes dépressifs et sur le risque d'hypertension artérielle en 2008. Par exemple, chez les infirmières et les aides-soignantes, plus les relations avec le supérieur hiérarchique dans l'équipe de soins étaient mauvaises dans l'UF, plus les symptômes dépressifs étaient fréquents chez les soignantes. De même, le fait de travailler dans une UF connaissant des problèmes d'effectifs augmentait le risque de développer une hypertension artérielle.

En outre, les résultats de cette étude montrent que les CPO peuvent influencer la santé des soignantes indirectement, notamment à travers leurs effets sur le vécu au travail. Deux éléments ressortaient particulièrement comme facteur intermédiaire entre les CPO et la santé : la perception de l'estime et du respect reçus de la part des collègues et de l'encadrement, ainsi que le sentiment de sécurité et de stabilité d'emploi.

L'intérêt de la démarche ressort à travers trois forces majeures qui caractérisent le travail réalisé :

- La première vient de l'utilisation des données de la cohorte pour étudier les relations longitudinales entre l'environnement psychosocial et organisationnel de travail au niveau de l'unité fonctionnelle et la santé des soignantes sur deux ans ;
- La seconde tient dans l'approche de la relation entre l'environnement de travail et la santé des soignantes qui a permis de tester et d'estimer les effets directs, et indirects des CPO sur la santé ;
- Enfin la troisième force de ce travail tient dans la volonté d'intégrer les analyses dans une logique d'intervention et de prévention primaire pour améliorer les conditions de travail et la qualité de vie au travail des soignantes.

Publications :

Bonneterre, V., Liaudy, S., Chatellier, G., Lang, T. & De Gaudemaris, R. (2008). Reliability, validity and health issues arising from questionnaires used to measure psychosocial and organizational work factors (POWFs) among hospital nurses: a critical review. *Journal of Nursing Measurement*, 16(3), 207-30.

Bonneterre, V., Ehlinger, V., Balducci, F., Caroly, S., Jolivet, A., Sobaszek, A., De Gaudemaris, R. & Lang, T. (2010). Validation of an instrument for measuring psychosocial and organisational work constraints detrimental to health among hospital workers: the NWI-EO questionnaire. *International Journal of Nursing Studies*, 71(3):534-40.

De Gaudemaris, R., Lang, T., Sénéchal, M., Amar, A., Caroly, S., Zimmermann, B. & Sobaszeck, A. (2011). Diagnostic et prévention des contraintes psychologiques et organisationnelles. *Gestions Hospitalières*, 509 : 536-540.

De Gaudemaris, R., Levant, A., Ehlinger, V., Hérin, F., Lepage, B., Soulat, J.M., Sobaszek, A., Kelly-Irving, M. & Lang, T. (2011). Blood pressure and working conditions in hospital nurses and nursing assistants. The ORSOSA study. *Archives of Cardiovascular Diseases*, 104(2):97-103.

Jolivet, A., Caroly, S., Ehlinger, V., Kelly-Irving, M., Delpierre, C., Balducci, F., Sobaszek, A., De Gaudemaris, R. & Lang, T. (2010). Linking hospital workers' organisational work environment to

depressive symptoms: A mediating effect of effort-reward imbalance? The ORSOSA study. *Social Science and Medicine*, 71(3):534-54.

Lamy, S., R. de Gaudemaris, et al. (2012). Organisational work factors and mental health among hospital workers is mediated by perceived effort-reward imbalance. Result of a longitudinal study. *Journal of Occupational and Environmental Medicine*, 55:809-816.

Lamy, S., R. de Gaudemaris, & al. (2012). Behind the effort-reward imbalance (ERI): Which components influence hospital workers' mental health: esteem and respect from colleagues, salary or job stability and security? The ORSOSA cohort study.

Lamy S., De Gaudemaris R., Lepage B., Sobaszek A., Caroly S., Kelly-Irving M., Lang T. (2013). The Organizational Work Factors' Effect on Mental Health Among Hospital Workers Is Mediated by Perceived Effort–Reward Imbalance: Result of a Longitudinal Stud. *Journal of Occupational and Environnemental Medecine*, 55(7) : 809-816.

Lamy S., De Gaudemaris R., Lepage B., Sobaszek A., Caroly S., Kelly-Irving M., Lang T. (2014). Psychosocial and organizational work factors and incidence of arterial hypertension among female healthcare workers : results of the Organisation des soins et santé des soignants cohort. *J Hypertens*.

Lamy S., De Gaudemaris R., Sobaszek A., Caroly S., Descatha A., Lang T. (2013). Améliorer les conditions de travail à l'hôpital : ORSOSA, de la démarche de recherche à l'action de prévention. *Santé Publique*, 25(4):389-97.

Lamy S., De Gaudemaris R., Sobaszek A., Caroly S., Descatha A., Lang T. (2014). The role of the work unit environment in the development of new shoulder pains among hospital workers : a longitudinal analysis from the ORSOSA Study. *Scandinavian Journal of Work, Environment and Health*.