

SANTÉ DES FEMMES PROFESSIONNELLES DE SANTÉ : PANORAMA DE LA LITTÉRATURE

Clair-Antoine Veyrier, May-Elisabeth Ajuwa, Lorraine Cousin et Martin Duracinsky

- Unité de recherche PROQOL (Patient-Reported Outcomes & Quality of Life Unit)
- ECEVE UMR-S 1123 (Inserm – Université de Paris)
- URC ECO / Direction de la Recherche Clinique et de l'Innovation APHP

Avec le soutien de :



Contexte

A l'initiative de la Fondation nehs Dominique Bénéteau, les équipes de recherche de l'Inserm, de l'APHP et l'unité de recherche PROQOL ont produit une revue de la littérature sur la santé des femmes professionnelles de santé. Ce panorama vise à apporter de la connaissance sur les difficultés de santé propre aux soignantes et les rendre visibles.

Cette infographie résume les conclusions de leur travail.

Articles étudiés

-  Articles de 1999 à 2021
-  196 articles inclus
-  47 pays
-  10 articles sur la France

Objectifs

- Produire un panorama des travaux prenant en compte des différences de genre sur la santé des femmes professionnelles de santé
- Identifier des angles morts de la littérature sur les formes d'exposition ou d'impact sur la santé

Professions de santé et situations de travail

Catégories professionnelles	Nombre d'articles globalement	Nombre d'articles sur la France
Infirmières	76	1
Personnel de santé (en général)	64	6
Auxiliaires de santé	28	1
Médecins hospitaliers	19	0
Médecins (en général)	11	0
Sages-femmes	6	0
Dentistes	1	0
Pharmaciens	1	0
Total	206*	10

* 10 articles comparent 2 ou 3 catégories professionnelles (ex: médecin et infirmiers...) d'où un total supérieur au nombre d'articles

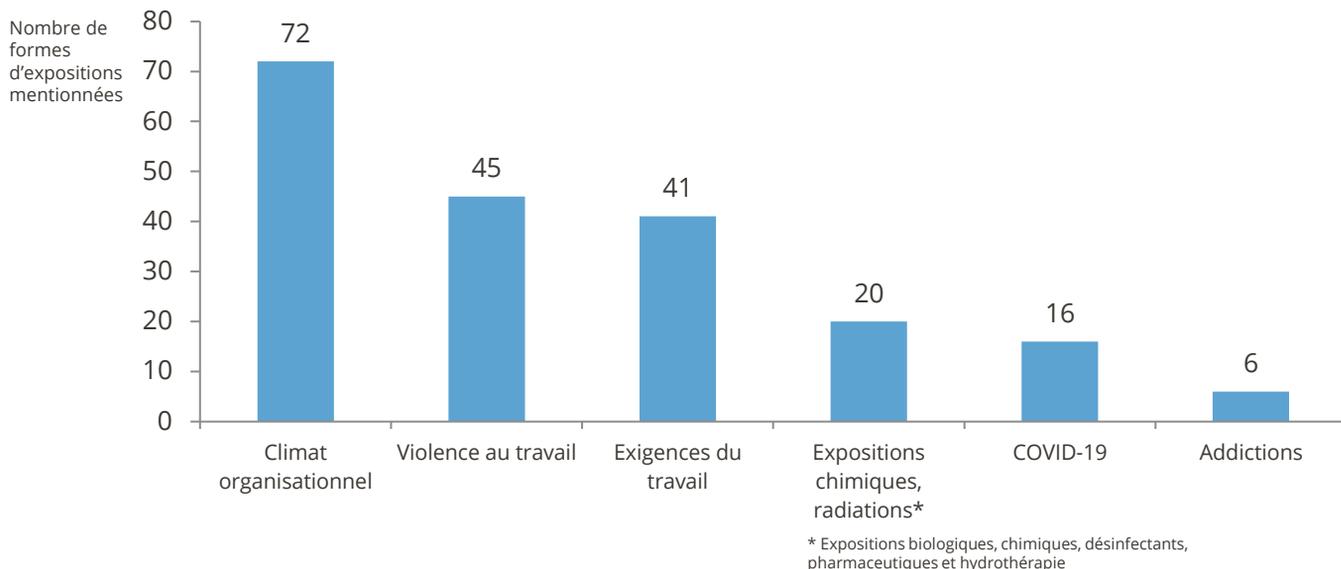
- + Les professionnelles les plus étudiées sont les **infirmières**, cependant **en France** la majorité des études porte sur le **personnel de santé en général**.

Lieux de travail étudiés	Nombre d'articles
Hôpital	150
Université/école	9
EHPAD	5
Soins à domicile	3
Cabinets médicaux	3
Centre de soins (infirmiers)	3
Militaire	2
Prison	1
Total	176*

* Plusieurs articles ne spécifient pas de lieux de travail

- + Les **études** incluses sur la **France** portent **uniquement sur le personnel hospitalier**

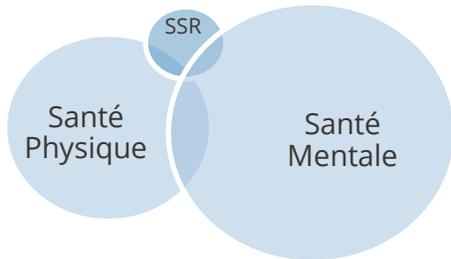
Formes d'expositions étudiées



A retenir

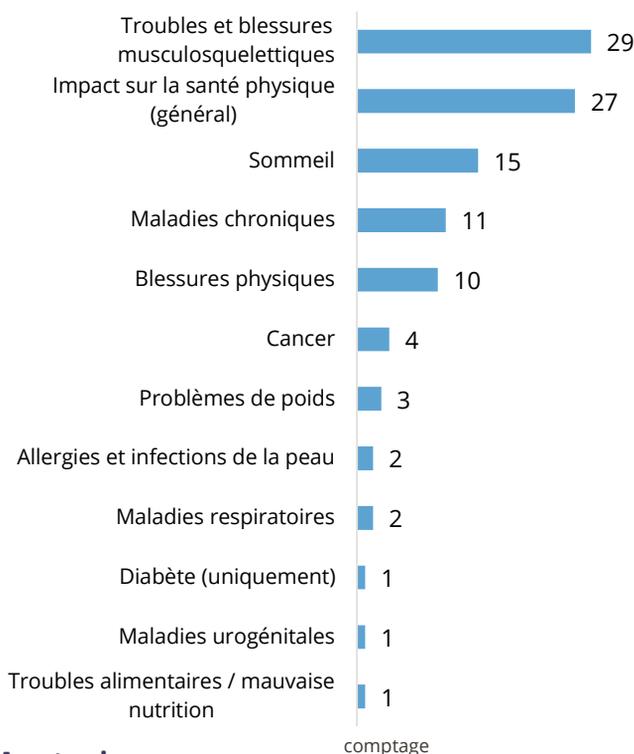
- + Le **temps de travail**, l'organisation en **shifts**, le **manque de personnel**, la hiérarchie des postes sont des formes d'exposition **prises en compte dans les travaux**, encore plus particulièrement en France (6 articles sur 10)
- + La **violence** au travail est un sujet internationalement exploré mais **l'intérêt est moindre en France** (1 article sur 10)

Impacts des expositions sur la santé



Répartition des impacts sur la santé pris en compte

Impacts sur la santé physique en générale



A retenir

- + 106 articles abordent les impacts sur la santé physique
- + Les troubles **musculosquelettiques** et le **sommeil** sont fortement pris en compte, mais pas en France spécifiquement
- + **La nutrition est peu abordée**
- + En **France** la **santé physique en général** et le **sommeil** prédominent les travaux

Santé sexuelle et reproductive

Impacts sur la santé sexuelle et reproductive	Nombre d'articles rapportant un impact
Résultats de grossesse défavorables	18 (42%)
Préoccupations liées à la grossesse	12 (28%)
Fécondité retardée	7 (16%)
Irrégularités menstruelles	4 (9%)
Changements liés à la périmenopause /ménopause	2 (5%)
Total	43

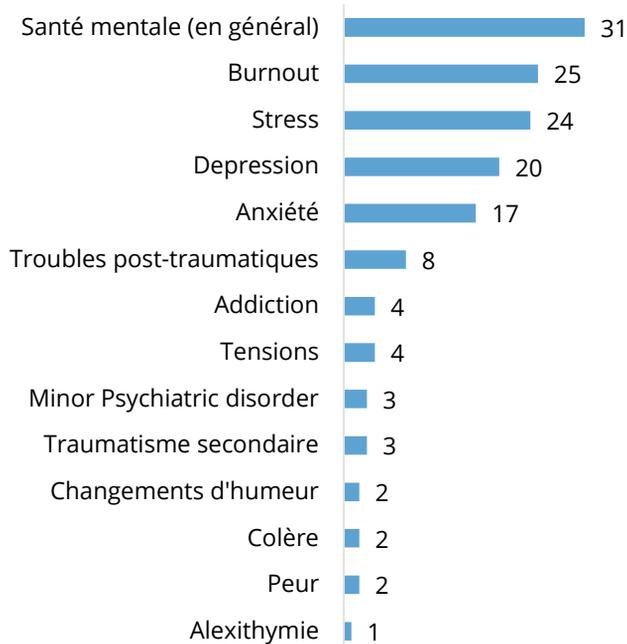
A retenir

- + 43 articles globalement et 4 articles en France

A retenir

- + Impact sur la **santé mentale** fortement pris en compte globalement comme en France
- + L'impact sur la **santé sexuelle et reproductive (SSR)** n'est pas un thème majeur.

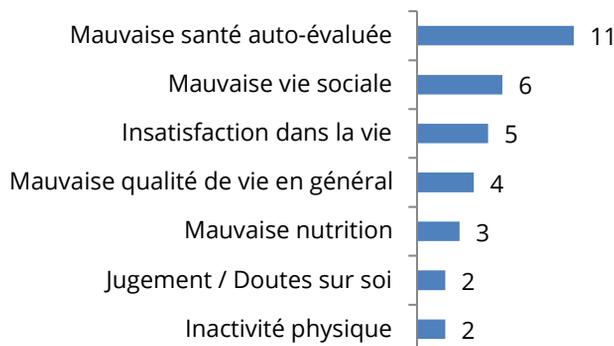
Impacts sur la santé mentale



A retenir

- + 146 articles abordent la santé mentale
- + La santé mentale est souvent traitée en tant **qu'impact général** mais de **nombreux aspects sont** explorés en France comme à l'international

Impact sur la qualité de vie en santé



A retenir

- + 33 articles globalement et 3 articles en France

Résultats globaux

Approches méthodologiques

- + Les méthodes **quantitatives** sont prédominantes (155 articles), essentiellement des approches **transversales** (112 articles)
- + Peu d'études qualitatives (12)
- + Six interventions seulement, toutes en Europe

Catégories professionnelles



- + **Infirmières** : comme catégorie la plus étudiée spécifiquement concernant les femmes
- + **Aides soignantes peu représentées**
- + **L'hôpital principal lieu d'exercice** investigué
- + Peu d'études « hors les murs » malgré l'hétérogénéité des pratiques

Expositions



- + Le **temps de travail**, l'organisation en **shifts**, le **manque de personnel** sont les formes d'exposition le plus souvent prises en compte
- + La **violence** est la deuxième forme d'exposition la plus travaillée
- + Les **expositions chimiques, biochimiques** concerne essentiellement les travaux sur la **santé sexuelle et reproductive**

Impacts

- + L'impact sur la **santé mentale** est très présent (146 articles) comme **impact général** mais aussi dans ses différentes dimensions
- + La santé physique aborde fréquemment les troubles **musculosquelettiques** et le **sommeil**.
- + Bien que l'organisation du travail soit une forte exposition, la question de la **nutrition est peu présente**
- + La **santé reproductive** est présente avec une focalisation sur les **résultats défavorables**
- + L'impact sur la **carrière, l'équilibre entre vie professionnelle et personnelle**, et la **mauvaise santé auto-évaluée**

Différence de genre/sexe



- + L'analyse des différences de genre/sexe sont rarement un objectif d'étude, elles sont un résultat secondaire
- + La notion de genre peu présente ou assimilée à celle de sexe



Le cas Français

Approches méthodologiques

- + Une seule étude qualitative
- + 2 interventions (dont une ciblant les femmes enceintes)

Catégories Professionnelles

- + **Personnel de santé dans son ensemble** population la plus étudiée
- + **Aides soignantes** peu représentées
- + **Tous les travaux** identifiés portent sur du **personnel hospitalier**

Expositions

- + Le **temps travail** et l'organisation en **shift** est prépondérant en France
- + **Manque de travaux sur la violence** au travail en France malgré son importance au niveau global

Impacts

- + Le **stress**, trouble post-traumatique et la santé mentale en général sont les impacts les plus abordés
- + La **santé physique** générale et le **sommeil** qui prédominent
- + Les **troubles musculosquelettiques** ne semblent **pas traités** de manière spécifique
- + La **santé reproductive peu représentée**
- + Pas d'articles sur l'auto-évaluation de la santé

Différence de genre/sexe

- + Une seule étude s'intéresse principalement aux différences de genre (travail de nuit)
- + Trois portent uniquement sur les femmes (santé reproductive)



Santé reproductive

- + Peu d'articles au niveau national sur la santé reproductive chez les femmes professionnelles de santé
- + Les expositions biochimiques (...), la violence et l'organisation du travail sont abordées mais pourraient faire l'objet d'approfondissements



Violence au travail

- + Le secteur de la santé est à haut risque concernant les violences.
- + Ces violences ont un impact sur la santé physique et mentale du personnel soignant, affecte leur qualité de vie au travail et impacte la qualité des soins



Qualité de vie en santé

- + Une absence de questionnaire validé mobilisé pour évaluer la qualité de vie des professionnelles de santé



Les aides soignants et personnels de soin à domicile

- + La question des femmes ou des différence de sexe est peu traitée concernant les soins à domicile et les aides-soignantes