

---

# QUAND LA COVID-19 PERSISTE À L'UNIVERSITÉ

NATHALIE SALGAS, INFIRMIÈRE DE SANTÉ AU TRAVAIL

37<sup>e</sup> journées de l'ADHYS

Mémoire de licence professionnelle des métiers de la santé au travail  
Université de Strasbourg, promotion 2021

Service
De Santé au Travail
Université de Strasbourg

# PRÉSENTATION

- Contexte de la démarche
- Problématique de travail, l'hypothèse et les objectifs
- Méthodologie et résultats
- Discussion
- Conclusion

## CONTEXTE DE LA RECHERCHE

- Le Service de Santé au Travail de l'Université de Strasbourg : 2 médecins du travail, 2 infirmiers, 1 psychologue du travail, 1 interne en MT, 1 apprenti psychologue du travail
- 01/01/2021: 5828 agents suivis (Enseignants-Chercheurs + BIATSS, titulaires et contractuels), 52 % femmes/48% hommes

## CONTEXTE

- Crise Sanitaire COVID-19, arrive en France en février 2020
- COVID-19, maladie causée par un nouveau coronavirus, le SARS-CoV-2 (OMS, 2020)

## CONTEXTE

- Au SST de l'Université de Strasbourg :
  - Recensement des cas
  - Création d'une adresse générique de contact pour les agents
  - Actions d'information et de conseils aux agents (réponses aux appels téléphoniques, mails, création de supports d'informations : fiche action, vidéos)
  - Dès septembre 2020 : mise en place d'un questionnaire en ligne
  - « Contact-tracing », formation des infirmiers avec Santé Publique France

**Suivi de l'évolution de l'épidémie chez les agents de l'Université**

# PROBLÉMATIQUE DE TRAVAIL

- Épisode de COVID-19 aiguë dure 11 jours en moyenne
- Maladie d'expression polymorphe (manifestations cliniques, gravité, durée) et fluctuante
- Dès fin 2020, COVID-long ou symptômes persistants de la COVID-19 : « symptômes persistants chez 20% des patients après 5 semaines, chez 10% des patients après 12 semaines » (ONS, UK déc., 2020)
- Au SST de l'Université début 2021:
  - demande du MESRI de synthèse de cas de COVID-long avec un retour de pratiques
  - L'impact sur le travail/ santé au travail chez nos agents ?

## PROBLÉMATIQUE (...)

- À l'Université de Strasbourg:
  - Pas de demandes spontanées des agents pour COVID-long
  - Découvertes fortuites lors de visites périodiques
  - Pas de dispositif existant d'identification des cas de COVID-long
  - Et surtout quelle conduite à tenir pour le SST par rapport aux cas de COVID-long ?

## HYPOTHÈSE DE TRAVAIL

L'absence d'identification des agents ayant développé un COVID-long, entraîne la non-prise en compte des séquelles de la maladie sur la santé des agents et un retard dans la prise en charge et l'adaptation de leurs conditions de travail.

## OBJECTIFS

- Identifier les agents pouvant souffrir de COVID-long
  - Créer un outil permettant l'identification
- Repérer les agents nécessitant un accompagnement du SST
- Répondre à la demande de synthèse de cas du MESRI

# MÉTHODOLOGIE

- Réaliser une revue bibliographique : définir le COVID-long
- Choisir et élaborer l'outil d'enquête
- Diffuser l'outil, réceptionner et analyser les résultats

« L'affection post-COVID-19 survient chez des personnes présentant des antécédents d'infection probable ou confirmée par le SARS-Cov-2 généralement 3 mois après l'apparition de la COVID-19 avec des symptômes qui persistent au moins 2 mois et qui ne peuvent être expliqués par un autre diagnostic. Les symptômes courants comprennent la fatigue, l'essoufflement, un dysfonctionnement cognitif, mais aussi d'autres symptômes qui ont généralement un impact sur le fonctionnement quotidien. Les symptômes peuvent être d'apparition nouvelle après un rétablissement initial à la suite d'un épisode de COVID-19 aiguë, ou persister depuis la maladie initiale. Les symptômes peuvent également fluctuer ou récidiver au fil du temps. » OMS, Octobre 2021

## OUTIL D'ENQUÊTE

Choisi en fonction de la population :

- 3736 questionnaires de déclaration de COVID-19 traités entre 01/09/2020 et 01/09/2021 pour la population totale de l'Université de Strasbourg
- 595 concernaient les personnels
- 170 cas COVID-19 positifs

**Questionnaire = outil le plus adapté à l'enquête**

# QUESTIONNAIRE

- Élaboré à partir de la définition de la HAS de février 2021 et des recherches bibliographiques
- 33 questions, 4 groupes de questions (données personnelles, habitus, l'épisode aiguë de COVID-19, les symptômes persistants : retentissement sur la vie personnelle et professionnelle)
- Diffusé par mail
- Extraction Excel des résultats

# RÉSULTATS

- 160 questionnaires diffusés à partir des cas positifs déclarés via le questionnaire initial
- 85 réponses complètes (taux de réponse 53%)

## RÉSULTATS

- 63 agents répondant ont déclaré un COVID-19 positif ET avec symptômes lors de la phase initiale de la maladie
- 15 agents ont présenté des symptômes au-delà de 4 semaines
- 80% de femmes, 20% d'hommes

# RÉSULTATS

- Symptômes les plus fréquents:
  - Fatigue
  - Troubles du goût
  - Troubles de l'odorat
  - Troubles de la mémoire
  - Troubles de l'attention

## RÉSULTATS

- 9 des 15 agents évoquaient un retentissement sur leur vie professionnelle
- 3 des 15 agents déclaraient que leur poste de travail n'était pas adapté à la reprise du travail, sans savoir ce que le SST pouvait leur apporter
- 1 agent attendait de l'écoute de la part du SST

## DISCUSSION

- Résultats à l'Université étaient cohérents avec les recherches:
  - COVID-long touche plutôt les femmes: 80 %
  - Moyenne d'âge: 45 ans
  - 23 % des cas avec symptômes persistants + de 5 semaines
  - 12 % des cas avec symptômes persistants + de 12 semaines
  - Symptôme le plus fréquent: l'asthénie

- 
- Difficultés physiques et cognitives liées à l'asthénie majorant des difficultés déjà existantes à l'Université et liées à des fonctions
  - Difficultés et manifestations physiques ont un retentissement sur la santé psychique
  - Risque de mal-être persistant chez les agents, dû aux symptômes prolongés et fluctuants

- 
- Des difficultés physiques
  - Des difficultés cognitives
  - Reprise du travail après COVID et avec symptômes persistants

## **HYPOTHESE VALIDÉE**

**L'absence d'identification des agents ayant développé un COVID-long, entraîne la non prise en compte des séquelles de la maladie sur la santé des agents et un retard dans la prise en charge et l'adaptation de leurs conditions de travail.**

## CONCLUSION

- 2021 COVID-long = phénomène récent, évolution rapide des publications
- Travail qui a permis une revue sur la thématique, identification des cas à l'Université, a mis en évidence la nécessité de communication du SST

## CONCLUSION

Actions mises en place:

- Ajout d'une information sur le COVID-long dans les questionnaires de déclaration COVID
- Attention particulière lors des visites périodiques, création d'un questionnaire si détection d'un cas pour faciliter l'orientation des agents, la HAS et la SFMT ont proposé des fiches de prises en charge du COVID-long et des recommandations, elles soulignaient l'importance de bien évaluer l'épisode initial et de développer une écoute active et empathique

---

MERCI DE VOTRE ATTENTION

