

Conditions de travail nocturne des infirmiers et la qualité de soins à l'Hôpital Général de Référence de Gemena en RD Congo : De juillet à Décembre 2019

Daniel MATILI WIDOBANA, Jean Bosco BOSSO MOZANGA, Daniel MADEMOGO MOSIBA, Emmanuel AZAMBINA TE SOMBO, Jean Bosco YOATILE BENAGO, Raïssa DEDETEMO IBAMBE, Annette MBILISI LISAMBO, Martin BAINAMBOKA, and Gérard ELOKO

Institut Supérieur des Techniques Médicales de Gemena, RD Congo

Copyright © 2020 ISSR Journals. This is an open access article distributed under the **Creative Commons Attribution License**, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

ABSTRACT: Night work is work carried out in whole or in part at night, it is work which is a source of particular hardship and which can have consequences for the health of the nursing staff and the patient. Indeed, the nurse's night working conditions do not always give him the means to provide quality care and meet the needs of patients.

This study is the result of a study carried out at the General Reference Hospital of Gemena on Night working conditions of nurses at the General Reference Hospital Gemena and quality of care.

The objective of this study is to identify the night working conditions of nurses and their repercussions on the quality of care. The collection of data informed us about the different difficulties encountered during the night shift.

To carry out this study, we used the survey method. To collect reliable data related to the objective of this study, we used structured observation and face-to-face interview.

The results of the study showed that the night working conditions of nurses are moderately sufficient, namely, poor organization of night service, overwork, insufficient protection and safety measures, absence initiatives and financial encouragement for nursing staff, which increases the physical and mental burden of nurses and affects their health.

This study highlighted the night working conditions which can have negative repercussions on the quality of care, either by increasing the patient's stay or by complicating their state of health. Night work is completely different from day work, night nurses are exposed more to certain conditions with negative repercussions: on their state of health, and their patients too.

The results of the study showed that at the level of this service, the night working conditions are acceptable for 53% of the nurses, they allow the nursing staff to evolve in a climate of satisfaction and motivation.

KEYWORDS: Night working, conditions, nurses.

RESUME: Le travail de nuit est le travail effectué tout ou en partie la nuit, c'est un travail source d'une pénibilité particulière et qui peut avoir des conséquences sur la santé du personnel soignant et du patient. En effet, les conditions de travail nocturne de l'infirmier ne lui donnent pas toujours les moyens d'assurer des soins de qualité et répondre aux besoins des patients.

Cette étude est le résultat d'une étude menée à l'Hôpital Général de Référence de Gemena sur les Conditions de travail nocturne des infirmiers à l'Hôpital Général de Référence Gemena et qualité des soins.

L'objectif de cette étude est d'identifier les conditions de travail de nuit des infirmiers et ces répercussions sur la qualité de soins. La collecte des données nous a renseignés sur les différentes difficultés rencontrées pendant la garde de nuit.

Pour réaliser cette étude nous avons utilisé la méthode d'enquête. Pour récolter des données fiables en rapport avec l'objectif de la présente étude, nous avons utilisé l'observation structurée et l'interview face à face.

Les résultats de l'étude ont montré que les conditions de travail de nuit des infirmiers sont moyennement suffisantes à savoir, la mauvaise organisation de service la nuit, le surcharge de travail, l'insuffisance de mesures de protection et de sécurité, l'absence de mesures initiatives et d'encouragement financière du personnel soignant, ce qui augmente la charge physique et mentale des infirmiers et affecte leur santé.

Cette étude a mis en évidence les conditions de travail nocturne qui peuvent avoir des répercussions néfastes sur la qualité de soins, soit par augmentation de séjour de patient soit par complication de leur état de santé. Le travail de nuit est totalement

différent du travail de jour, les infirmiers de nuit sont exposés davantage à certaines conditions entraînant des répercussions négatives: sur leur état de santé, et leurs patients aussi. Les résultats de l'étude ont montré qu'au niveau de ce service, les conditions de travail de nuit sont acceptables pour 53% des infirmiers, ils permettent aux personnels soignants d'évoluer dans un climat de satisfaction et de motivation.

MOTS-CLEFS: Conditions, travail nocturne, infirmiers.

1 INTRODUCTION

La nuit occupe une place particulière dans la réalité de la société, c'est un temps de repos, de sérénité et de calme. En effet, le travail de nuit n'apparaît pas comme naturel, dans le domaine de la santé, le travail de nuit constitue une partie structurale de l'activité des infirmiers.

Le recours au travail nocturne est exceptionnel, en prenant compte des moyens de protections, de la sécurité et de la santé des infirmiers et être justifié par la nécessité d'assurer la continuité des soins et répondre à un besoin de santé d'une personne aidante (malade).

En plus, le travail de nuit présente des conditions spécifiques, la spécificité de ces conditions est plus accentuée dans le service des urgences et gynéco-obstétrique, qu'a la particularité de vivre l'imprévu et de s'adapter au changement continu.

Le concept des conditions de travail correspond à des réalités diverses dans le temps et l'espace: dans un même site, les conditions vécues par l'employé peuvent varier, celles d'aujourd'hui ne sont pas celles de demain; celles d'ailleurs sont bien différentes des nôtres. Au-delà de cette diversité situationnelle, les mécanismes de construction de cette réalité montrent que les conditions de travail sont le résultat d'une acceptation sociale plus ou moins grande de la souffrance au travail.¹

Les conditions de travail retenues dans la littérature désignent d'une manière générale l'environnement dans lequel les employés vivent sur leur lieu de travail. Cet environnement comporte entre autre l'ambiance du travail, la santé et la sécurité au travail, les relations interhumaines, le temps de travail et la reconnaissance et le soutien au travail.

Les conditions de travail nocturne influencent fortement non seulement la santé et la satisfaction des salariés, mais également la satisfaction des personnes bénéficiant de la prestation des infirmiers. La qualité de la prestation de service infirmier, la satisfaction de la personne aidée ainsi que la santé et la prise en charge du personnel (prime et salaire), et ainsi retentissent sur la qualité de leurs prestations. L'amélioration de ces conditions constitue un avantage aussi bien social qu'économique, un garant pour plus de rationalité, de performance et de qualité, et par conséquent un levier puissant pour relever les multiples défis auxquels l'hôpital doit faire face: transition démographique et épidémiologique, mutations sociales et institutionnelles, pénurie en ressources humaines.²

2 METHODOLOGIE

2.1.1 TYPE ET PÉRIODE D'ÉTUDE

Nous avons mené une étude descriptive transversale qui couvre la période allant de Janvier à Juin 2019.

2.1.2 POPULATION CIBLE D'ÉTUDE

Cette étude ne concerne que les personnels soignants dans la structure sanitaire secondaire précisément ceux de l'hr-Gemena travaillant la nuit.

¹ BEN JELANI. Conditions de travail nocturne des infirmiers, Mémoire institut supérieur des sciences infirmiers de Sousse - Diplôme d'état d'infirmiers 2009

² BEN JELANI. Op Cit.

2.1.3 ECHANTILLONNAGE

- **Type d'échantillon**

Pour la présente étude nous avons opté pour l'échantillon non probabiliste aléatoire.

- **Taille d'échantillon**

La taille de la présente étude est de 30 infirmiers soignants travaillant la nuit surtout pendant la garde.

- **Technique d'échantillonnage**

Pour obtenir la taille de notre échantillon, nous avons considéré tout personnel infirmier faisant service de garde comme notre échantillon et il est exhaustif.

- **Critère d'inclusion et exclusion**

Pour participer à la présente étude l'individu doit être:

- Un personnel soignant de l'hgr
- Etre présent le jour de l'enquête
- Accepter volontaire de participer à cette étude

- **Considérations d'ordre éthique**

Avant d'aborder la présente étude, nous avons:

- Reçu la lettre de recherche de l'istm-Gemena
- Présenter cette lettre de recherche aux autorités de l'hgr/Gemena pour obtenir leurs autorisations, en fin l'anonymat a été observé à l'endroit de tous les enquêtés;
- L'anonymat est observé à l'égard pendant l'interview et la présentation des résultats.

2.1.4 MÉTHODE ET TECHNIQUES DE COLLECTE DES DONNÉES

2.1.4.1 MÉTHODE

Pour réaliser cette étude nous avons utilisé la méthode d'enquête.

2.1.4.2 TECHNIQUE DE COLLECTE DES DONNÉES

Pour récolter des données fiables en rapport avec l'objectif de la présente étude, nous avons utilisé l'observation structurée et l'interview face à face.

2.1.4.3 INSTRUMENTS DES MESURES

Pour la présente étude nous avons utilisé la grille d'observation structurée et les questionnaires constitués questions ouvertes.

2.1.5 TRAITEMENT ET ANALYSE DES DONNÉES

Après la collecte des données, nous avons procédé au dépouillement manuel, les données sont saisies, traitées et analysées, en fin présentées sous une forme de tableau de fréquence et de pourcentage.

3 PRESENTATION ET ANALYSE DES RESULTATS

3.1 PRESENTATION DES RESULTATS

3.1.1.1 CARACTERISTIQUE SOCIO-DEMOGRAPHIQUE

RÉPARTITION DES INTERROGÉS SELON L'ÂGE:

Tranche d'âge	Effectif	Pourcentage
20-25	0	0
26-35	8	27
36-45	22	73
46 et plus	0	0
Total	30	100

RÉPARTITION DES INTERROGÉS SELON LE SEXE:

Sexe	Effectif	Pourcentage
Masculin	9	30
Féminin	21	70
Total	30	100

RÉPARTITION DES INTERROGÉS SELON L'ÉTAT CIVIL:

Etat Civil	Effectif	Pourcentage
Célibataire	8	27
Marié(e)	22	73
Divorcé (e)	0	0
Veuf (ve)	0	0
Total	30	100

RÉPARTITION DES INTERROGÉS SELON LE NIVEAU D'ÉTUDE

Niveau d'étude	Effectif	Pourcentage
Secondaire	12	40
Supérieur	18	60
Autres	0	0
Total	30	100

RÉPARTITION DES INTERROGÉS SELON LE NOMBRE D'ANNÉE D'ANCIENNETÉ:

Ancienneté	Effectif	Pourcentage
Inférieur à 5 ans	18	60
6 -10 ans	4	13
11-15 ans	8	27
Plus de 16 ans	0	0
Total	30	100

SELON LE NOMBRE D'ANNÉE DE TRAVAIL PENDANT LA NUIT:

Travail nocturne	Effectif	Pourcentage
1 – 5 mois	9	30
6 -12 mois	12	40
1-3 ans	5	17
Plus de 4 ans	4	13
Total	30	100

La population cible est composée de 30 infirmiers dont la majorité soit 73% sont âgés entre de 36-45 ans, 70% de sexe Féminin, 73% sont mariés, 60 % ont une ancienneté supérieure à inférieure à 5 ans, 60% ont un niveau d'étude supérieur et 40% ont un nombre d'année de travail nocturne entre 6-12 mois.

3.1.1.2 QUESTIONNAIRE D'ENQUETE

A. GÉNÉRALITÉ:

Tableau 1. Appréciation des conditions du travail de l'infirmier pendant la nuit

Appréciation	Effectif	Pourcentage
Excellentes	8	27
Acceptables	16	53
Médiocre	6	20
Total	30	100

La moitié (53%) des infirmiers pense que les conditions de travail de nuit sont acceptables, alors que 27% trouvent qu'ils sont excellents et 20% disent qu'elles sont médiocres.

Tableau 2. Comparaison entre les conditions de travail le jour à celles de la nuit

Appréciation	Effectif	Pourcentage
Oui	1	3
Non	26	87
Ne sait pas	3	10
Total	30	100

La plupart (87%) de la population disent que les conditions de travail de nuit sont différentes de celle du jour.

B. CONDITIONS ORGANISATIONNELLES:

Tableau 3. Répartition des réponses des infirmiers sur l'organisation du travail de nuit

Opinions	Effectif	Pourcentage
Excellentes	2	7
Très bonnes	8	27
Assez bonne	16	53
Médiocre	4	13
Total	30	100

La moitié (53%) des interrogés apprécient l'organisation de travail de la nuit assez bonne, alors que 27% pensent qu'elle est Très bonne et 13% disent qu'elle est médiocre.

Tableau 4. Répartition des réponses des infirmiers de nuit sur la transmission de l'information

Réponses	Effectif	Pourcentage
Ecrite	25	83
Verbale	4	13
Absente	1	3
Total	30	100

La majorité (83%) des infirmiers affirment que la transmission de l'information au sein des services des urgences est faite d'une façon écrite, alors que 33% des infirmiers disent qu'elle est verbale.

Tableau 5. Appréciation de la collaboration de l'équipe soignant pendant la garde de nuit

Appréciation	Effectif	Pourcentage
Excellentes	3	10
Très bonnes	10	33
Assez bonne	17	57
Médiocre	0	0
Total	30	100

La collaboration de l'équipe soignante la nuit est assez bonne pour 57% des infirmiers, alors qu'elle apparait assez bonne pour 33% d'eux.

Tableau 6. Répartition des réponses des infirmiers sur leur effectif pendant la nuit

Réponses	Effectif	Pourcentage
Suffisant	7	23
Moyennement suffisant	15	50
Insuffisant	8	27
Médiocre	0	0
Total	30	100

La moitié du personnel infirmier la nuit est moyennement suffisant pour (50%) de la population cible, 27% disent que l'effectif est insuffisant et 23% avouent que l'effectif suffit.

Tableau 7. Répartition des réponses des infirmiers sur la disponibilité de matériel

Réponses	Effectif	Pourcentage
Oui	10	33
Non	20	67
Total	30	100

C- CONTRAINTES PHYSIQUES:

Tableau 8. Répartition des réponses des infirmiers sur les exigences physiques du poste

Réponses	Effectif	Pourcentage
Oui	22	73
Non	8	27
Total	30	100

Si oui de quel genre ?

Tableau 9. *Appréciation des différents types des exigences physiques par les infirmiers*

Appréciation	Effectif	Pourcentage
Posture	4	13
Maintenance	4	13
Déplacement répétitif	22	74
Autres	0	20
Total	30	100

Le travail de nuit exige un effort physique pour la majorité qui ont dit oui, soit 74% des infirmiers, pour eux cet effort peut être de genre de:

- Déplacements répétitifs: 74% des cas
- Maintenance: 13% des cas
- Posture: 13% des cas

Tableau 10. *Répartition des réponses des infirmiers sur leurs expositions aux accidents de travail*

Réponses	Effectif	Pourcentage
Oui	23	77
Non	7	23
Total	30	100

Si oui, de quel genre ?

Tableau 11. *Appréciation des différents types des accidents de travail par les infirmiers*

Appréciation	Effectif	Pourcentage
Contamination	5	17
Blessures	8	27
Piqûres d'aiguille	17	57
Autres	0	20
Total	30	100

La plupart des infirmiers avec 57% ont été victimes d'un accident de travail, soit par une piqûre d'aiguille 27% ou par une blessure 17% par contamination.

D. SOLLICITATIONS PSYCHOLOGIQUES:

Tableau 12. *Répartition des réponses des infirmiers s'ils sont confrontés à des cas de décès*

Réponses	Effectif	Pourcentage
Oui	27	90
Non	3	10
Total	30	100

Si oui, quelle est votre sentiment ?

Tableau 13. Appréciation des sentiments ressentir par les infirmiers après la mort de patient

Appréciation	Effectif	Pourcentage
Sentiment d'échec	20	74
Sentiment de culpabilité	1	4
Indifférence	6	22
Total	27	100

Sur 27 infirmiers qui ont dit oui 20 infirmiers ont été confronté à des cas de décès la nuit avec 74% éprouvent un sentiment d'échec, alors que 22% sont indifférents et 4% ont sentiment de culpabilité.

Tableau 14. Répartition des réponses des infirmiers sur la démotivation envers leur travail

Réponses	Effectif	Pourcentage
Oui	25	83
Non	5	17
Total	30	100

Si oui, quelles sont les causes ?

Tableau 15. Appréciation de différentes causes de démotivation des infirmiers envers leur travail

Appréciation	Effectif	Pourcentage
Motivation financière	23	92
Surcharge de travail	2	8
Durée très longue de garde	0	0
Autres	0	0
Total	25	100

La majorité des infirmiers qui ont dit oui avec 23 soit 92% sur 30 se trouvent démotivés envers leur travail, à cause de la motivation financière contre 8% à cause de surcharge de travail.

Tableau 16. Répartition des réponses des infirmiers s'ils ont subis de la violence lors du travail pendant la nuit

Réponses	Effectif	Pourcentage
Oui	2	93
Non	28	7
Total	30	100

Si oui, de quel type ?

Tableau 17. Répartition des réponses des infirmiers selon le type de violence subis pendant la nuit

Réponses	Effectif	Pourcentage
Violence verbale	2	100
Violence physique	0	0
Total	2	100

Durant leur carrière de travail pendant la nuit dans un service hospitalier, la plupart des infirmiers n'ont pas été victimes de violence ou témoins d'une situation de violence, mais 100% des cas sont de type verbal.

E- CONDITIONS SOCIALES:

Tableau 18. Répartition des réponses des infirmiers sur les effets de travail de nuit

Réponses	Effectif	Pourcentage
Oui	24	80
Non	6	20
Total	30	100

Si oui, quelles sont les effets ?

Tableau 19. Appréciation de différents effets de travail de nuit sur la vie familiale et sociale des infirmiers

Réponses	Effectif	Pourcentage
Réduction de temps à passer en famille	15	63
Perturbation de rythme de vie ou d'habitude	9	27
Manque des activités sociales	0	0
Autres	0	0
Total	24	100

Les infirmiers pensent que le travail de nuit a un effet négatif sur leur vie familiale et sociale, il peut être la cause de réduction du temps à passer en famille pour 63% des cas et une perturbation du rythme de vie pour 27% des cas.

F- QUALITÉ DE SOINS:

Tableau 20. Répartition des réponses des infirmiers sur les répercussions des conditions du travail sur la santé et la sécurité des patients

Réponses	Effectif	Pourcentage
Oui	3	80
Non	27	20
Total	30	100

Si oui lesquelles ?

Tableau 21. Appréciation de différentes répercussions néfastes des conditions du travail de nuit sur la santé et la sécurité des patients

Réponses	Effectif	Pourcentage
Séjour prolongé	6	20
Absence de mesures de protection	18	60
Complication de l'état de santé	6	20
Autres	0	0
Total	30	100

Les infirmiers remarquent que les conditions actuelles de travail de nuit ont des répercussions néfastes sur la santé et la sécurité des patients, soit 60% absence de mesures de protection, 20% par complication de l'état de santé des patients et 20% des cas par une prolongation de séjour d'hospitalisation.

Tableau 22. Répartition des réponses des infirmiers s'ils sont satisfaits de la qualité de soins qu'ils dispensent dans les conditions actuelles de travail de nuit

Réponses	Effectif	Pourcentage
Oui	28	93
Non	2	7
Total	30	100

La majorité des infirmiers sont satisfaits de la qualité des soins qu'ils dispensent pendant la garde de nuit.

Tableau 23. Répartition des suggestions des infirmiers sur l'amélioration de la qualité des soins

Réponses	Effectif	Pourcentage
Réduire la durée de séjour de patients	0	0
Assurer la sécurité du personnel et des patients	6	20
Augmenter l'effectif infirmier pendant la garde de nuit	6	20
Equiper le service en matériel nécessaire	18	60
Assurer la continuité de soins	0	0
Equilibrer les périodes de travail	0	0
Autres	0	0
Total	30	100

Sur 30 infirmiers interviewés, 18 soit 60% ont voulu qu'on équipe les services hospitaliers en matériel nécessaire, contre 6 soit 20% ont voulu la sécurité du personnel et 20% préfèrent qu'on puisse augmenter l'effectif des infirmiers pendant la garde.

3.2 ANALYSES DES RESULTATS

4 DISCUSSION

Partons de nos objectifs, nos résultats seront discutés en deux parties:

- Les conditions de travail de nuit des infirmiers dans un hôpital de Gemena.
- Les répercussions des conditions de travail de nuit sur la qualité des soins.

4.1 LES CONDITIONS DE TRAVAIL DE NUIT DES INFIRMIERS DANS UN SERVICE D'URGENCE

Les résultats obtenus ont démontré que la moitié des infirmiers pensent que les conditions de travail de nuit à l'hôpital sont acceptables et répondent aux normes de travail.

Les conditions de travail de nuit sont affectées par plusieurs entraves, les contraintes organisationnelles constituent la première cause de mécontentement du personnel infirmier, de ce fait 50% des infirmiers ont rapporté que l'effectif infirmier la nuit est moyennement suffisant ce qui oblige les infirmiers de couvrir deux postes en même temps et de travailler d'une façon continue sans interruption, aussi 77% des infirmiers interrogées déclarent un manque de matériel qui peut être: monitoring cardiaque, seringues électriques, chariots, chaises roulants.

Nous avons relevé aussi d'autres éléments favorisant ce dysfonctionnement à savoir 57% de notre échantillon d'infirmier apprécient que la collaboration de l'équipe soignants la nuit est assez bonne, aussi la transmission de l'information au sein de service est toujours écrite pour 83% des infirmiers, ce qui ne favorise pas les conflits interpersonnels, l'augmentation de risque d'erreur et l'ambiguïté des rôles et fonctions.

Les résultats mettent aussi en relief que les contraintes physiques sont préjudiciables aux soignants, que 74% d'eux confirment que le travail de nuit exige un effort physique pénible (posture pénible et fatiguant, maintenance et port des charges lourdes, déplacement répétitifs.), ceci est une source d'un certain nombre des problèmes à savoir que 77% des infirmiers

ont été victime d'un accident de travail, soit par piqûre d'aiguille ou par une blessure, cette situation peut augmenter le risque des maladies professionnelles.

Mais heureusement les accidents de travail sont le seul menace auquel les infirmiers sont exposés à savoir, les infirmiers ont été victime ou témoin d'une situation de violence de la part de malade ou de sa famille cette violence est surtout verbale, le taux élevé de violence reflète que les mesures de sécurité mises en place pour protéger les soignants n'ont pas réussi à réduire les cas des violences, ces mauvaises conditions constituent une charge mentale pour les infirmiers qui 83% d'eux se sent démotiver vis à vis de leur travail.

De plus nous avons relevé que 90% de l'échantillon des infirmiers ont été confrontés à des cas de décès pendant la garde ce qui favorise pour eux un sentiment d'échec et de différence.

On a relevé aussi que 80% des infirmiers indiquent que leur travail impose plus de contraintes à sa vie familiale et sociale, surtout par réduction de temps à passer en famille, sachant que 73% des infirmiers sont mariés et la perturbation de rythme de vie ou d'habitude.

4.2 LES RÉPERCUSSIONS DES CONDITIONS DE TRAVAIL DE NUIT SUR LA QUALITÉ DES SOINS

Les résultats obtenus ont démontré que 80% des infirmiers et voient que les conditions de travail de nuit ont des répercussions néfastes sur la santé et la sécurité des patients, soit par augmentation du séjour, par absence de mesures de protection, par complication de l'état de santé des patients ou par un retard lors de la réalisation de soins.

Ces résultats sont similaires à ceux d'une étude réalisée par BEN JELANI. Conditions de travail nocturne des infirmiers et d'autres chercheurs et publiée dans *california nurse* (1999) qui a démontré que « un meilleur rapport infirmier/patient est directement lié à la satisfaction des patients et à leur qualité de vie à la sortie de l'hôpital, à leurs connaissances et leurs observances des traitements et qu'ils subissent moins des complications pendant leur séjour à l'hôpital, à coûts réduits et à un séjour plus bref et plus sécuritaire à l'hôpital. »³

Les résultats mettent aussi en relief que 53% des infirmiers trouvent que la qualité de soins la nuit est insuffisante.

Au terme de cette discussion, cette étude confirme la problématique de départ et renforce l'idée que le personnel infirmier dans un hôpital évolue dans des conditions de travail pénibles qu'a un impact négatif sur la qualité de soins.

5 CONCLUSION

Le travail de nuit est le travail effectué tout ou en partie la nuit, c'est un travail source d'une pénibilité particulière et qui peut avoir des conséquences sur la santé du personnel soignant et du patient.

En effet, les conditions de travail nocturne de l'infirmier ne lui donnent pas toujours les moyens d'assurer des soins de qualité et répondre aux besoins des patients.

Dans cette perspective la présente étude intitulée: « **Conditions de travail nocturne des infirmiers à l'hgr Gemena et qualité des soins** » vise à décrire les conditions de travail de nuit des infirmiers et ses répercussions sur la qualité des soins.

L'objectif de cette étude est d'identifier les conditions de travail de nuit des infirmiers et ces répercussions sur la qualité de soins. La collecte des données nous a renseignés sur les différentes difficultés rencontrées pendant la garde de nuit.

Pour faire la collecte des données, nous avons utilisé un questionnaire les infirmiers.

Les résultats de l'étude ont montré que les conditions de travail de nuit des infirmiers sont moyennement suffisantes à savoir, la mauvaise organisation de service la nuit, le surcharge de travail, l'insuffisance de mesures de protection et de sécurité, l'absence des mesures initiatives et d'encouragement financière du personnel soignant, ce qui augmente la charge physique et mentale des infirmiers et affecte leur santé.

³NDAYISABA A, SINGIRANKABO J. Impact de surcharge du travail infirmier sur la qualité et le rendement de soins [en ligne]. Mémoire. Rwanda : KHI de Rwanda, 2007, 30 p. Disponible sur : <http://www.memoireonline.com/04/08/1021/m_impact-surcharge-travail-infirmier-qualite-rendement-soins0.html > (consulté le 9.2.2016)

Cette étude a mis en évidence les conditions de travail nocturne qui peuvent avoir des répercussions néfastes sur la qualité de soins, soit par augmentation de séjour de patient soit par complication de leur état de santé.

Le travail de nuit est totalement différent du travail de jour, les infirmiers de nuit sont exposés davantage à certaines conditions entraînant des répercussions négatives: sur leur état de santé, et leurs patients aussi.

Les résultats de l'étude ont montré qu'au niveau de ce service, les conditions de travail de nuit sont acceptables pour 53% des infirmiers, ils permettent aux personnels soignants d'évoluer dans un climat de satisfaction et de motivation.

En effet, les conditions de travail de nuit sont affectées par plusieurs entraves, à savoir les contraintes organisationnelles, les contraintes physiques et les sollicitations psychologiques,

Au terme de cette étude, nous avons reformulé quelques recommandations en vue d'améliorer les conditions de travail de nuit, satisfaire les attentes des personnellles et progresser la qualité de soins.

RECOMMANDATIONS

Cette étude a permis de constater que le travail de nuit demande autant d'intérêt, d'assiduité, de responsabilité et de maîtrise que celui du jour et que les conditions de travail de nuit sont des facteurs déterminant de la qualité de soins.

A partir de ce travail, nous avons la possibilité maintenant de suggérer des solutions qui contribueront à améliorer les conditions de travail de nuit des infirmiers ensuite le niveau de qualité des soins, de ce fait, il est souhaitable d'augmenter les ressources humaine la nuit pour diminuer le surcharge de travail, développer un esprit d'équipe pour renforcer les relations interpersonnelles, améliorer l'organisation de travail nocturne, prédire un programme de suivi et contrôle de la santé du personnel.

Enfin, nous souhaiterons que d'autres études ciblent ce sujet, surtout qu'un tel travail est bénéfique pour l'avenir professionnel de l'étudiant, dans le but de lui donner une image initiale de condition de travail en vue de son adaptation à celui-ci.

A partir de ces résultats obtenus, nous recommandons ce qui suit:

- Equilibrer les périodes de travail.
- Autoriser les infirmiers de service de participer à la planification des gardes de nuit.
- Insister sur la rotation du personnel sur les différentes périodes de travail (travail de nuit ainsi que du jour).
- Faire des réunions régulières sur le fonctionnement de service.
- Mettre en place un système de contrôle des gardes de nuit.
- Assurer la communication de l'information au sein du service en instaurant un système d'affichage adéquat.
- Temps de transmission entre équipes, suffisant pour écarter les incertitudes dans les tâches à assumer.
- Equiper le service en matériel nécessaire dans le but de le mettre à la disposition du personnel afin d'accomplir les soins dans les bonnes conditions.
- Établir un système récompensateur en fonction du mérite pour encourager les infirmiers et les motiver à s'appliquer davantage dans leur travail.
- Planifier des activités sociales et culturelles au sein de l'hôpital pour le personnel de nuit.
- Organiser des formations pour les infirmiers travaillant dans les services des urgences permettant d'accroître leurs compétences.
- Prévoir un programme de suivi et contrôle de la santé du personnel.

REFERENCES

- [1] BREGETZER J. (2011) Un plan d'action pour l'amélioration de la qualité de soins.
- [2] CANONI P, MAURANGES A. (1998) le syndrome d'épuisement professionnel des soignants. Edition. Paris: Masson.
- [3] Dictionnaire de la médecine (1985)
- [4] GUYON A, BURRUS O. (2001) Législation, responsabilité, éthique et déontologie, organisation du travail, sante public. Edition. Paris: Ellipses.
- [5] JACQUERYE A, CHAGNON M, GRENIER R. (1999) La qualité de soins infirmiers. Edition. France: Maloine.
- [6] MEVEL J et al. (2002) Dictionnaire Hachette encyclopédique. Edition 1. France
- [7] BEN JELANI. (2009) Conditions de travail nocturne des infirmiers, Mémoire institut supérieur des sciences infirmiers de Sousse - Diplome d'état d'infirmiers 2009
- [8] MAHA G. Les conditions de travail de l'infirmier de nuit dans un service d'urgence. Mémoire de fin d'étude. Sousse: Ecole des Sciences Infirmiers de Sousse, 2007, 34 p.
- [9] DJOUMBE E. (2008) Le rôle de l'infirmier chef dans l'amélioration continue de la qualité [en ligne]. Mémoire. Rabat: IFCS de Rabat.
[Online] Available : http://www.memoireonline.com/12/08/1731/m_Le-role-de-linfirmier-chef-dans-lamelioration-continue-de-la-qualite-Cas-de-lhopital-Ibn-Sina-de1.html.
- [10] MALIK M. (2005) Etude des conditions de travail de nuit du personnel infirmier [en ligne]. Mémoire. Rabat: IFCS de Rabat, 41 p.
- [11] [Online] Available : <http://www.sante.gov.ma/Departements/ifcs/telechargements/Memoires/malik.pdf>.
- [12] MUNYANEZA A. Evaluation de la prise en charge infirmiers des patients hospitalises au cours de la garde de nuit [en ligne]. Mémoire. Rwanda: KHI de Rwanda, 2004, 32 p.
[Online] Available : http://www.memoireonline.com/04/08/1007/m_evaluation-infirmiere-patients-hospitalises-garde-de-nuit-ruhengeri0.html.
- [13] CICLE B et al. Le travail de nuit des infirmiers: Effets sur les conditions de vie, les pratiques professionnelles et la qualité des soins
[Online] Available : <http://cdft.cnam.fr/servlet/com.univ.util.lecturefichierjoint?CODE=1201276256864&LANGUE=0>.
- [14] RIVALEAU C. Le travail de nuit [Online] Available : <http://melenig.kazeo.com/Travail-de-nuit/Legislation-du-travail-de-nuit-par-Chantal-Rivaleau>.
- [15] Zeynep Or, Laure C. La qualité des soins en France: comment la mesurer pour améliorer ?
[Online] Available : <http://www.irdes.fr/espacerecherche/documentsdetravail/DT19QualiteDesSoinsEnFrance.pdf>.