

Les professionnels de santé en Suisse: état de situation du point de vue de SCOHPICA et d'ailleurs

2 mai 2024

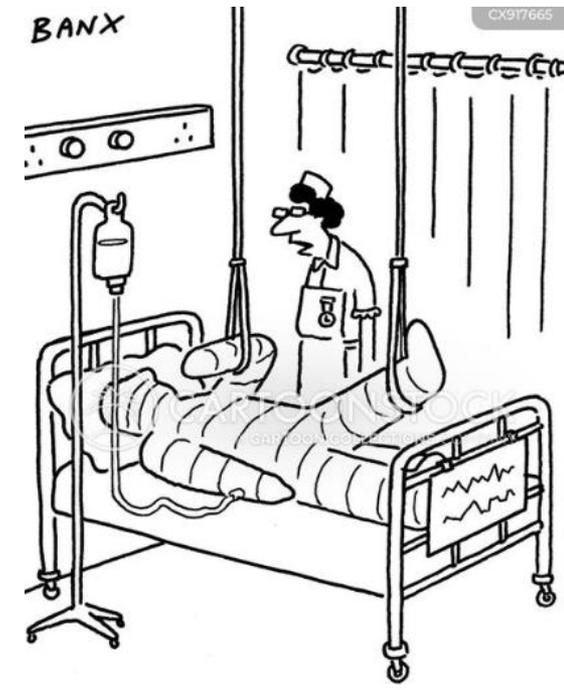
Séminaire Pratique Santé

Prof. Isabelle Peytremann Bridevaux



World Health Organization
European Region

Health and care workforce in Europe: time to act



'A ticking time bomb': healthcare under threat across western Europe

They're supposed to be among the world's best systems, but ageing populations, Covid and workforce issues are biting



'Ticking time bomb' of Europe's health worker crisis goes off: WHO



La Suisse a mal à la formation de ses futurs médecins. Recalés, exilés ou reconvertis, ils témoignent

Mis K.-O. par la médecine

TEXTES SOPHIE GREMAUD

Formation • Fin janvier, nous attirons l'attention sur les problèmes liés à la formation des futurs médecins en Suisse. Entre un numerus clausus déstuet et la rigueur excessive des premières années du cursus universitaire, de nombreux étudiants se voient recalés. Tenaces, un nombre croissant de



En décembre 2020, Marco Cecconi étudiait

FOCUS
SUISSE

LE COURRIER
LA LIBERTÉ | JEUDI 25 JANVIER 2024

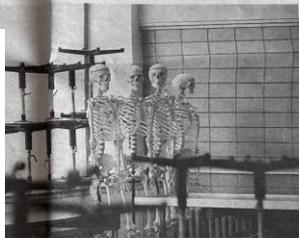
En Suisse, la formation des futurs médecins se porte mal. Autopsie de cette inquiétante affection qui pousse les étudiants à l'échec, l'exil ou à la reconversion, et qui menace le système de santé

LE BLUES DE LA RELÈVE

PHIE GREMAUD

SUISSE

Urgent besoin de médecins



poca répond: «Malheureusement, nous ne disposons de statistiques sur les ex étudiants, ce qui nous empêche de savoir où ils poursuivent leur carrière après l'obtention de leur diplôme.»

Selon des données de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP), 200 diplômes de médecine humaine provenaient de Roumanie en 2022. Même si l'on ne peut pas savoir si ces chiffres englobent exclusivement les étudiants et qu'ils incluent également les Roumains venus travailler en Suisse, cela suggère

Nos futurs médecins sont malmenés, et le système de santé suisse va en

3 Les étudiant·es en médecine sont confrontés à un processus trop sévère. Confronté à la problématique de plus en plus aiguë, il faut trouver des solutions et investir

NZZ

Assistenzärzte arbeiten 11 Stunden pro Tag und verdienen weniger als im Studentenjob

Viele Mediziner verlassen das Gesundheitswesen. Eine NZZ-Umfrage bei mehr als 4500 Assistenzärztinnen und Assistenzärzten zeigt, warum.

Matthias Niederberger, Nils Pfändler (Text), Joana Kelén (Grafiken), Anja Lemcke (Animation)

20.02.2023, 05.05 Uhr 10 min



Les soignants tirent la langue

Hôpitaux ► La charge de travail du personnel hospitalier a augmenté en 2023, selon un rapport.

communiqué mercredi l'Université de Berne.

Ce «rapport de gestion hospitalière» se base sur une enquête

d'avant la pandémie. La probabilité de continuer à travailler dans la même profession dans deux ans a également légèrement augmenté, mais elle reste

Unia-Studie deckt auf

Deshalb steckt die Langzeitpflege in der Krise

Christian Egg · 23. Februar 2024

Zum ersten Mal stellt eine wissenschaftliche Studie die Pflegenden in den Mittelpunkt. Es zeigt sich: Diese wissen sehr genau, woran das System der Langzeitpflege krankt.



Pour assurer la qualité des soins et la santé de la population, nous avons besoin de professionnel.le.s de la santé ...

- ✓ en nombre suffisant
- ✓ bien formé.e.s
- ✓ en bonne santé
- ✓ avec des compétences adéquates
- ✓ qui utilisent l'entièreté de leur champ de pratique
- ✓ au bon moment et au bon endroit



- Quelle est la taille de la force de travail en santé suisse, un pays de plus de 8 millions de résidents ?
- Est-ce suffisant, maintenant et à l'avenir ?
- Comment se portent les professionnel.le.s de santé en Suisse ?
- ...

Taille de la force de travail en santé suisse

>1 million? 750'000? 500'000? 350'000?

Taille de la force de travail en santé suisse

>1 million? 750'000? 500'000? 350'000?

Enquête Suisse de la population active:

*2/3 de la population Suisse est active et 15%
de la population active travaille dans le
secteur santé social*

~880'000 professionnel.le.s de la santé

Taille de la force de travail en santé suisse

>1 million? 750'000? 500'000? 350'000?

Enquête Suisse de la population active:

*2/3 de la population Suisse est active et 15%
de la population active travaille dans le
secteur santé social*

~880'000 professionnel.le.s de la santé

Selon l'OFSP:

*travail dans les hopitaux, cabinets,
soins à domicile et EMS*

~ 360'000 équivalents plein temps

Taille de la force de travail en santé suisse

>1 million? 750'000? 500'000? 350'000?

Enquête Suisse de la population active:

*2/3 de la population Suisse est active et 15%
de la population active travaille dans le
secteur santé social*

~880'000 professionnel.le.s de la santé

Selon l'OFSP:

*travail dans les hopitaux, cabinets,
soins à domicile et EMS*

~ 360'000 équivalents plein temps

+ ~ 50'000

*travaillant dans la communauté
(estimations Obsan)*

Taille de la force de travail en santé suisse

>1 million? 750'000? 500'000? 350'000?

Enquête Suisse de la population active:

2/3 de la population Suisse est active et 15% de la population active travaille dans le secteur santé social

~880'000 professionnel.le.s de la santé

+ ~ 600'000 proches aidant.e.s

Selon l'OFSP:

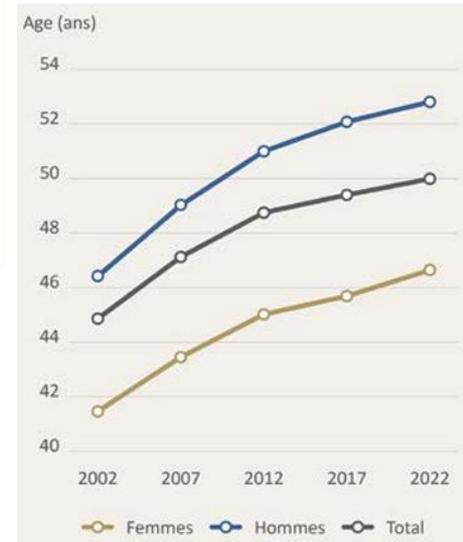
travail dans les hopitaux, cabinets, soins à domicile et EMS

~ 360'000 équivalents plein temps

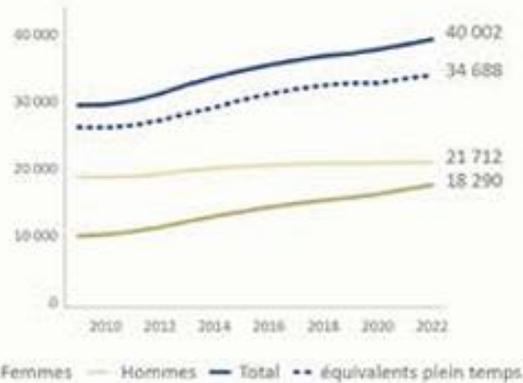
+ ~ 50'000

*travaillant dans la communauté
(estimations Obsan)*

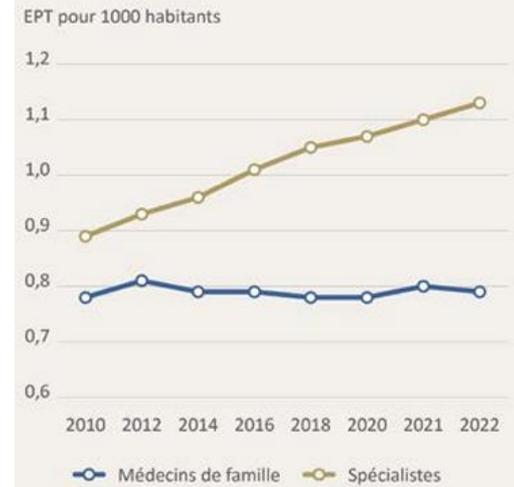
Médecins - 2022



Évolution du nombre de médecins



Secteur ambulatoire densité médecins de famille/spécialistes



Projections des besoins et des effectifs de médecins spécialistes en Suisse

Partie 1: Total des domaines de spécialité, médecine de premier recours, pédiatrie, psychiatrie et psychothérapie et orthopédie

- Les besoins seront couverts seulement si l'immigration de médecins étrangers reste relativement élevée
- En psychiatrie et médecine de premier recours, les besoins seront à peine couverts
- Dans certaines spécialités (cardiologie et orthopédie par ex), les besoins devraient être couverts (moins grande dépendance de l'étranger)

Projections des besoins et des effectifs de médecins spécialistes en Suisse

Partie 2 : Total des domaines de spécialité, gynécologie et l'obstétrique, psychiatrie et psychothérapie des enfants et adolescents, ophtalmologie et cardiologie

Taux de couverture régionaux
par domaine de spécialisation
pour servir de base aux nombres
maximaux dans les soins médicaux
ambulatoires

Médecine interne générale

G 5.2 Médecine interne générale – taux de couverture en soins par canton d'établissement, 2019



Taux de couverture régionaux
par domaine de spécialisation
pour servir de base aux nombres
maximaux dans les soins médicaux
ambulatoires

Psychiatrie and psychothérapie

G 5.10 Psychiatrie et psychothérapie pour enfants et adolescents – taux de couverture en soins par canton d'établissement, 2019

Psychiatrie et psychothérapie
pour enfants et adolescents



Autres professions de la santé

Effectifs, besoins, offre et mesures
pour assurer la relève

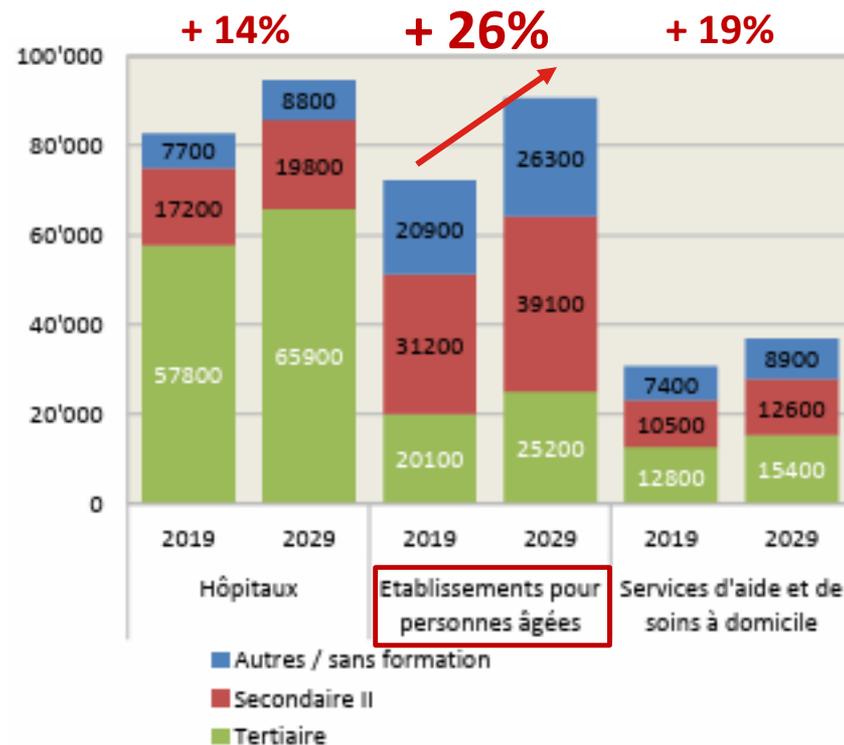
Clémence Merçay, Annette Grünig, Peter Dolder

- Entre 2012 and 2019:
 - Augmentation du nombre de professionnel.le.s actif.ve.s (+19%)
 - Augmentation du nombre de diplômes suisses délivrés (+74%)
- ~ 30% des infirmier.ère.s diplômé.e.s ont un diplôme étranger
- Dans le futur, il faudra remplacer le personnel actuel et du personnel supplémentaire

Autres professions de la santé

- Entre 2012 and 2019:
 - Augmentation du nombre de professionnel.le.s actif.ve.s (+19%)
 - Augmentation du nombre de diplômes suisses délivrés (+74%)
- ~ 30% des infirmier.ère.s diplômé.e.s ont un diplôme étranger
- Dans le futur, il faudra remplacer le personnel actuel et du personnel supplémentaire

D'ici à 2029, les besoins en professionnel.le.s de santé augmente, le plus pour les EMS



Personnel de santé en Suisse: sorties de la profession et effectif

Une analyse sur la base des relevés structurels
de 2016 à 2018

Michael Lobsiger, David Liechti

**Entre 27-46% des professionnel.le.s de santé ont quitté
leur profession !**

- Femmes > Hommes
- Départs parmi les <35 ans particulièrement élevés parmi les médecins et le personnel soignant de degré secondaire (e.g. ASSC)



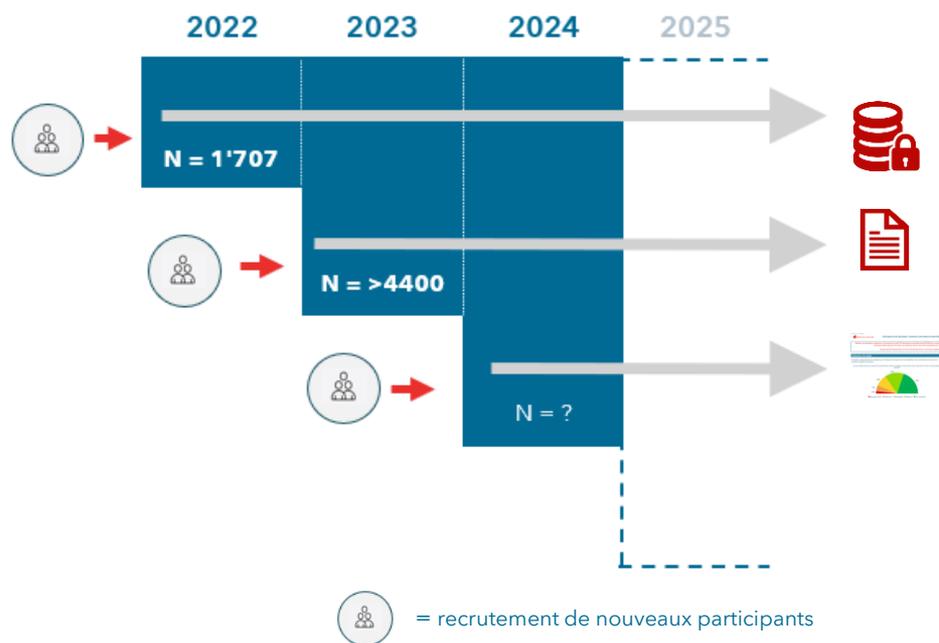
Objectif général

Décrire et comprendre, au fil du temps, comment des trajectoires et des expériences professionnelles spécifiques facilitent ou empêchent les professionnel-le-s de la santé d'incarner leur rôle, et donc de rester dans leur profession/emploi/domaine ou de la/le quitter.

- *Trajectoires professionnelles*
- *Intention de rester dans la profession*
- *Bien-être*



Questionnaires électroniques (yc calendriers de vie)
Entretiens semi-structurés & Groupes de discussion



www.scohpica.ch

Résultats accessibles par toutes et tous (français, allemand, italien)



Cohorte suisse des professionnel·le·s
de santé et des proches aidant·e·s



JE SOUHAITE
PARTICIPER



ACTUALITÉS



RÉSULTATS

Consultez les résultats de l'étude grâce à notre nouveau dashboard !

EN SAVOIR PLUS

Résultats

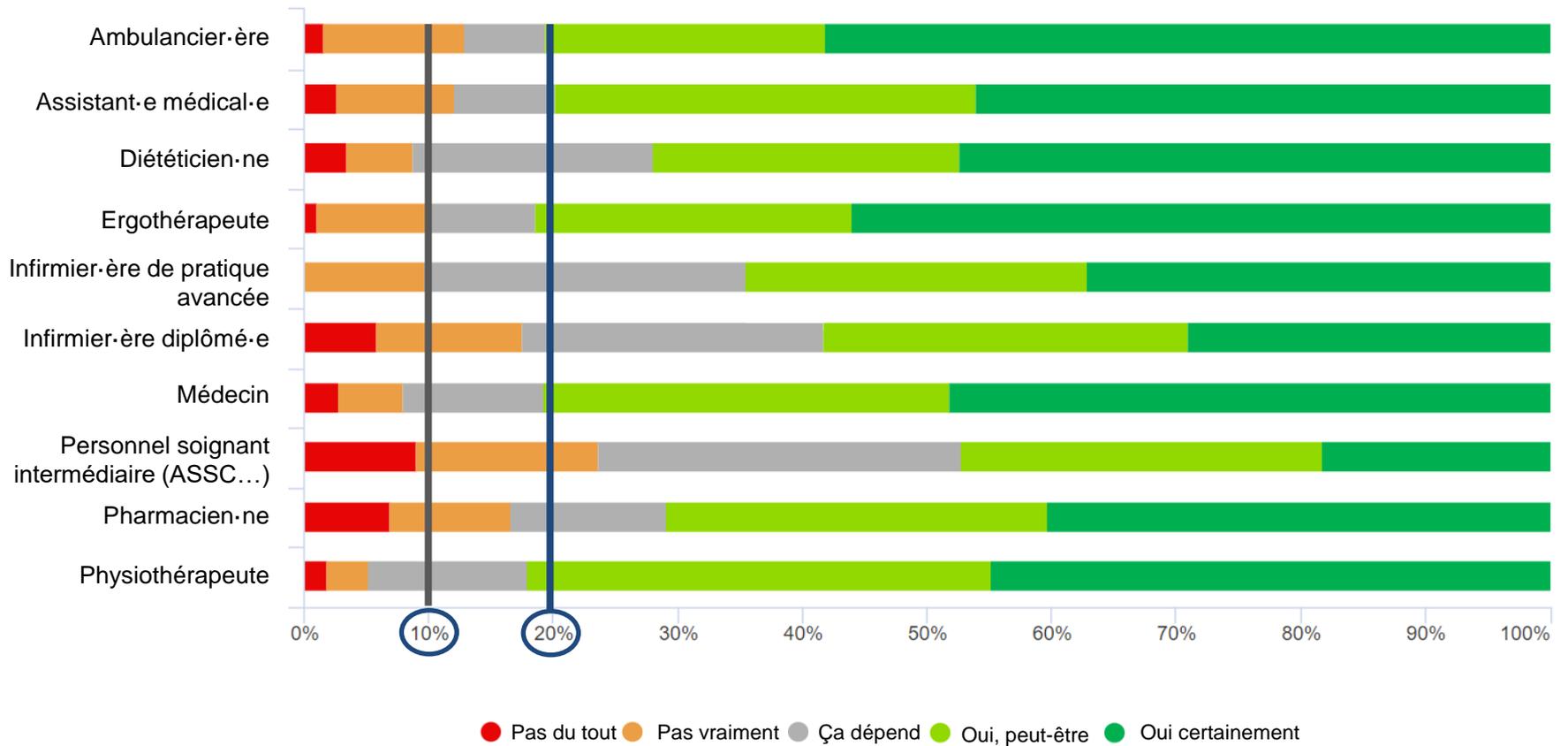
Dashboard

POUR ACCÉDER À LA
PLATEFORME INTERACTIVE DE
RÉSULTATS, CLIQUEZ ICI !



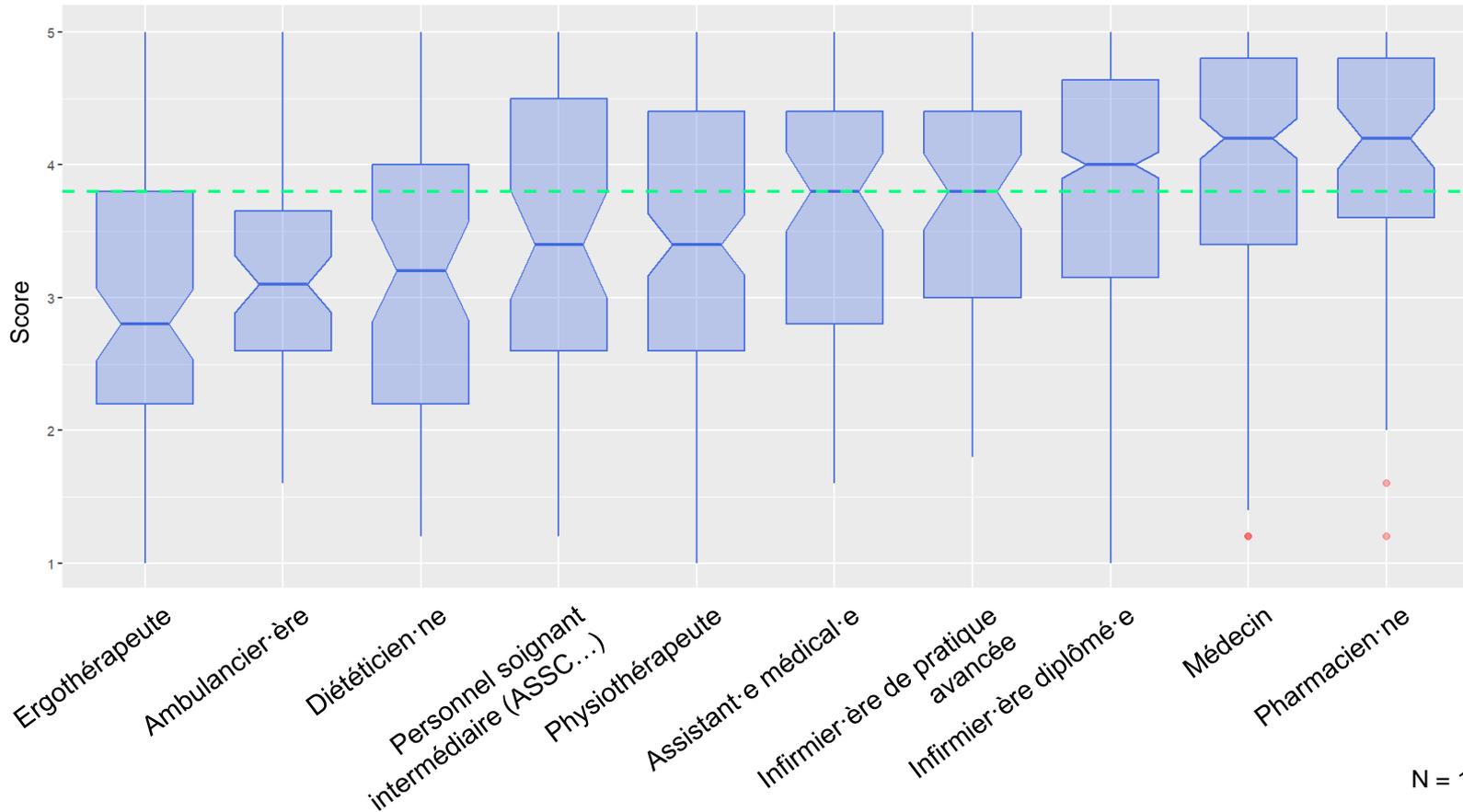
⚠ Ce dashboard a été conçu pour être consulté sur un grand écran, il se peut donc que la lecture sur tablette ou smartphone soit difficile. Si l'affichage sur votre écran est trop gros ou trop petit, jouez avec le zoom de votre navigateur pour adapter la taille des graphiques et des textes. Merci de privilégier les navigateurs Chrome et Microsoft Edge pour consulter le dashboard.

Intention de rester dans la **profession** selon la profession



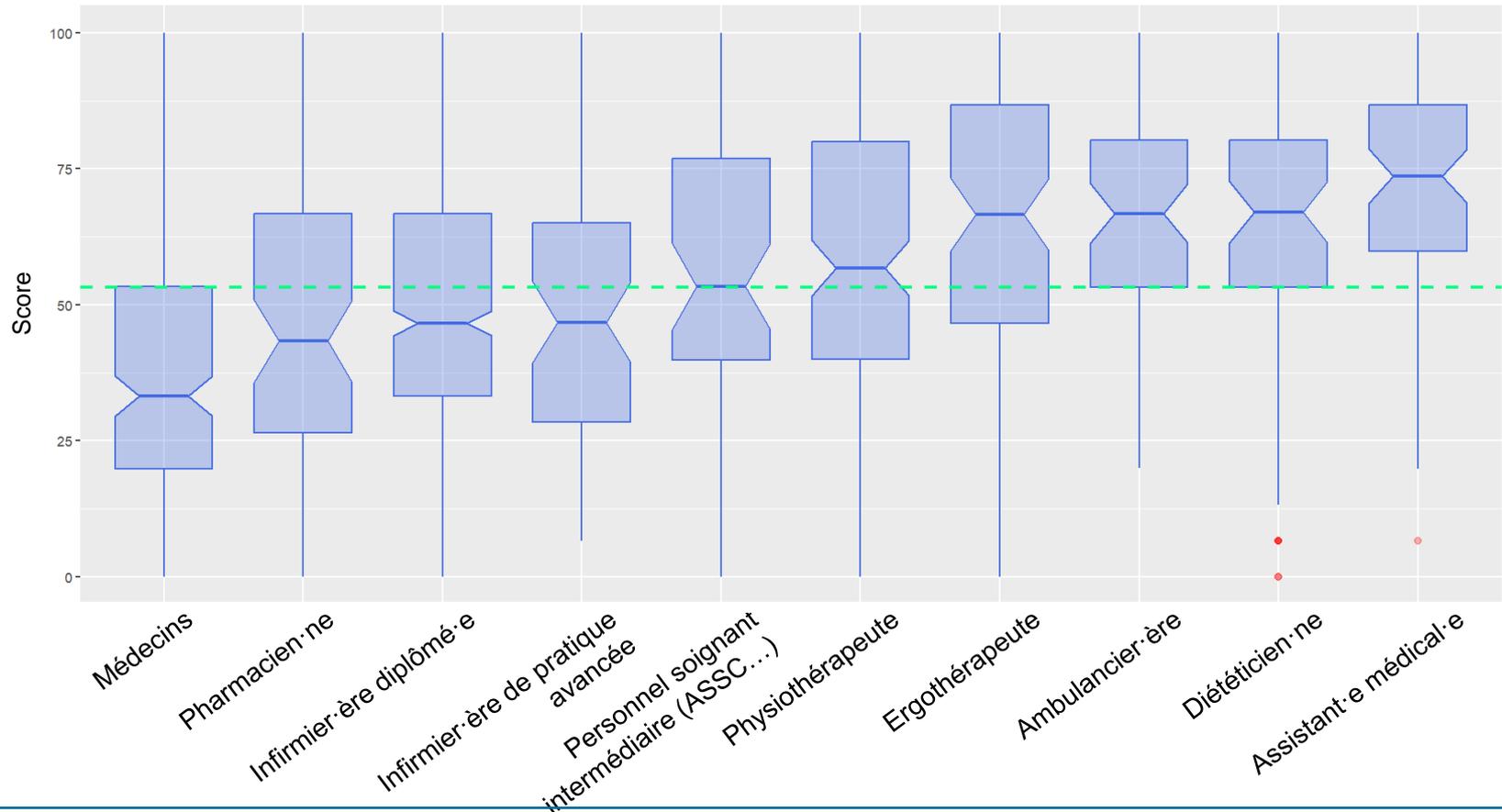
Les résultats ne sont présentés que pour les catégories professionnelles comptant ≥ 50 participants.

Charge de travail selon la profession



Les résultats ne sont présentés que pour les catégories professionnelles comptant ≥ 50 participants

Equilibre entre vie professionnelle et privée selon la profession

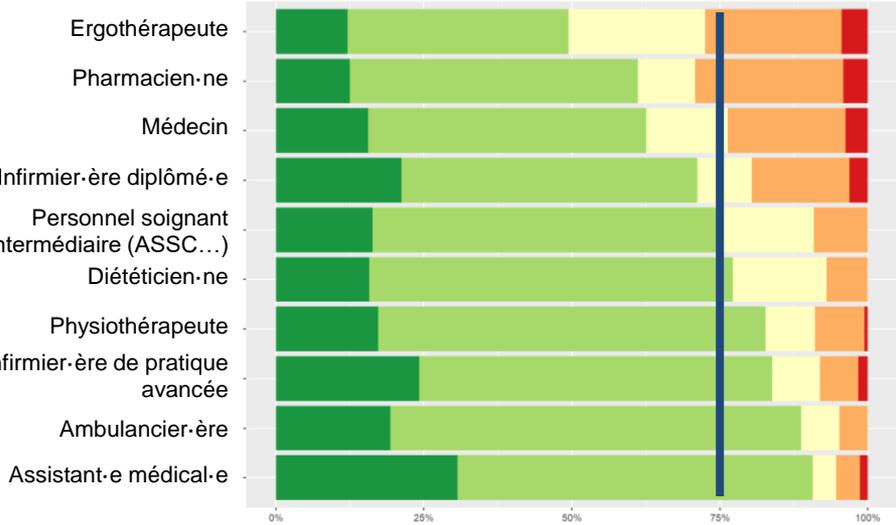


Les résultats ne sont présentés que pour les catégories professionnelles comptant ≥ 50 participants

Préparation au travail...

Ma formation m'a préparé à mon activité professionnelle

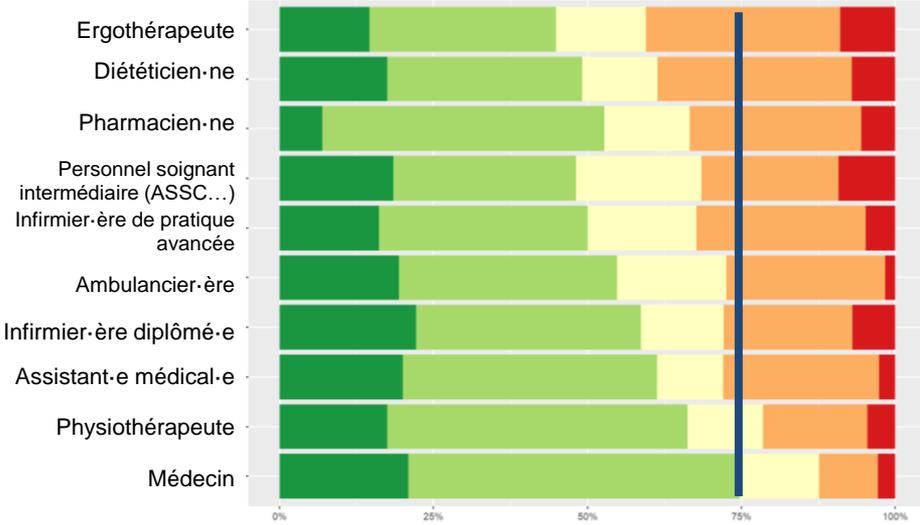
N = 1694



- 1: Pas du tout d'accord
- 2: Plutôt pas d'accord
- 3: Ni d'accord ni pas d'accord
- 4: Plutôt d'accord
- 5: Totalemment d'accord

J'utilise tout le champ de ma pratique professionnelle

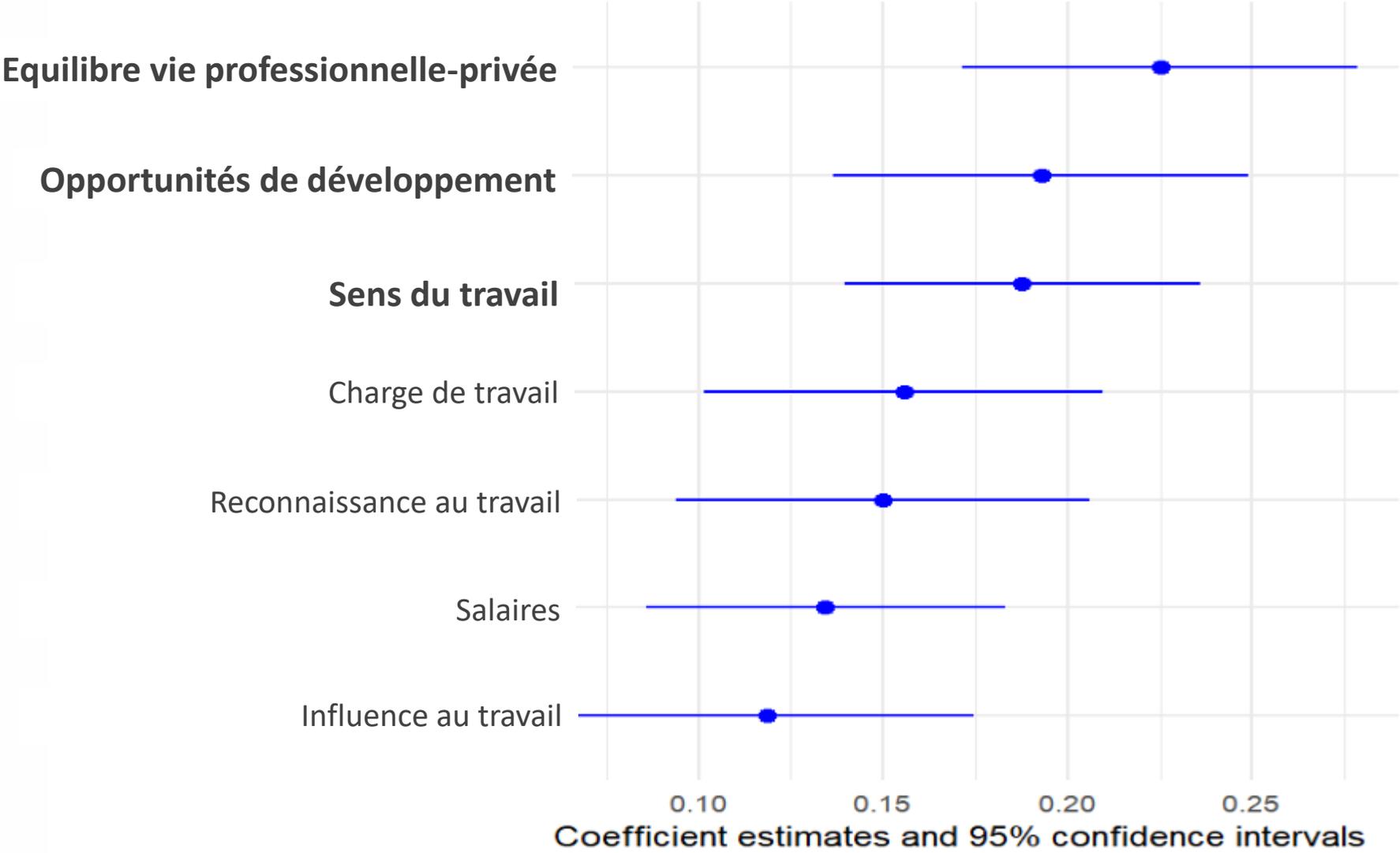
N = 1692



- 1: Pas du tout d'accord
- 2: Plutôt pas d'accord
- 3: Ni d'accord ni pas d'accord
- 4: Plutôt d'accord
- 5: Totalemment d'accord

Les résultats ne sont présentés que pour les catégories professionnelles comptant ≥50 participants

Principaux facteurs associés à l'intention de rester dans la profession



Certaines professions se ressemblent, selon leur intention de rester dans la profession et les facteurs associés à cette intention

		1. Intention de rester la plus élevée et scores positifs	2. Intention de rester modérément élevée, salaire élevé mais mauvais équilibre vie privée-professionnelle	3. Intention de rester modérément élevée, bon équilibre vie privée-professionnelle mais salaire faible	4. Intention de rester modérément faible, mais sens du travail élevé	5. Intention de rester la plus faible et scores les plus bas
	Les deux professions les plus représentées	Ergothérapeutes Ambulancier.ères	Médecins Pharmacien.nes	Diététicien.nes Assistant.es medical.es	Infirmier.ères de pratique avancée Physiothérapeute	Infirmier.ères diplômé-es Aides-soignant-es
	Intention de rester (score moyen du cluster)	4.6	4.1	4.1	3.6	2.8
Facteurs associés à l'intention de rester dans la profession	Equilibre vie privée-professionnelle	+	--	++	-	-
	Possibilités de dvlpt professionnel	++	+	-	+-	--
	Sens du travail	++	+	-	++	--
	Charge de travail	++	-	++	--	--
	Reconnaissance du travail	++	+/-	+/-	-	--
	Salaire	+/-	++	--	-	-
	Implication dans les prises de décisions	++	+	+/-	-	--



La crise de la force de travail en santé est présente en Suisse comme ailleurs



La Suisse couvre ses besoins en personnel de santé fortement grâce aux professionnel.le.s formé.e.s à l'étranger



Des solutions doivent être trouvées maintenant ! Elles doivent être innovantes et impliquer les acteurs du terrain dans leur conception

- ➔ Former, recruter, retenir et s'assurer que les besoins soient couverts
- ➔ Adapter la formation au contexte actuel
- ➔ Avoir un cadre juridique, structurel et financier adéquats
- ➔ Avoir des données plus nombreuses et complètes



Merci de votre attention

isabelle.peytremann-bridevaux@unisante.ch

unisanté


séminaire
pratique-sante.ch


ESPACECOMPÉTENCES

asegH

Association suisse
des experts diplômés
en gestion hospitalière

Schweizerische Vereinigung
eidgenössisch diplomerter
Spitalverwaltungscheffe

Force de travail en santé (Human resources for health)

*“Tou.te.s les travailleur.euse.s des services de santé, de la santé publique et d’autres domaines, ainsi que les travailleur.euse.s qui apportent leur soutien à ces activités. Ce vaste champ d’application comprend, sans s’y limiter, les **professionnel.le.s de la santé**, les **autres travailleur.euse.s de la santé et de l’aide sociale**, les **proches aidants**, le **personnel de soutien**, les **administrateurs et les gestionnaires**. Ces personnes peuvent travailler dans un ou plusieurs environnements, tels que la santé publique, les soins primaires et communautaires, les soins de longue durée, les soins secondaires et tertiaires, ou dans les fonctions d’appui.”*