

scohpica

Swiss COhort of Healthcare Professionals and Informal CAregivers

Schweizer Kohorte der Gesundheitsfachkräfte und pflegenden Angehörigen

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

Coorte svizzera di professionisti della salute e familiari curanti

Expériences professionnelles des médecins pratiquant en Suisse: Résultats de la cohorte SCOHPICA

Prof Isabelle Peytremann Bridevaux

6 mars 2025

unisanté

Unil
UNIL | Université de Lausanne


La Source.
Institut et Haute
Ecole de la Santé

Hes·SO
Haute Ecole Spécialisée
de Suisse occidentale
University of Applied Sciences
Western Switzerland

 **CHUV** Centre hospitalier
universitaire vaudois

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

Mis K.-O. par la médecine

LE COURRIER

Formation à Berne: un étudiant en médecine se tient devant un tableau d'affichage. À l'arrière-plan, des affiches et des documents sont accrochés au mur.



FOCUS

En Suisse, la formation des futurs médecins se passe mal. Autopsie de cette inquiétante affaire 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

LE COURRIER

SUISSE

Urgent besoin de médecins

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



Besoin de meilleures conditions

Les médecins disent leur ras-le-bol sur la Place fédérale →

Tribune de Genève

Soins à Genève

La médecine de premier recours ne séduit pas assez

Le métier de généraliste et d'autres professions de la santé n'attirent pas suffisamment d'étudiants dans le canton. L'Etat, les HUG et l'UNIGE se mobilisent.

LE COURRIER

LA LIBERTÉ | JEUDI 25 JANVIER 2024

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.

Grève en février

Pas moins de 80 techniciens en radiologie médicale de l'Hôpital fribourgeois ont fait grève pendant une semaine en février. Ils demandaient entre autres une augmentation de salaire.

>> Relire : [Les techniciens en radiologie médicale de l'Hôpital fribourgeois sont en grève](#)

>> Revoir le reportage de Temps présent sur le mal être des médecins assistants :

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

+ ~ 600'000 proches aidant.e.s (min)

Selon l'OFSP:

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

~600'000 personnes temps plein

+ ~ 50'000

*travaillant dans la communauté
(estimations Obsan)*

Qu'en est-il des médecins ? Que sait-on ?

Statistique médicale de la FMH 2023

Faits | Chiffres



Avec 0,8 équivalent plein temps pour 1000 habitants, la densité médicale dans les soins de premier recours est trop basse.

La population augmente et les besoins en prestations médicales s'accroissent. Les programmes de promotion de la médecine de famille doivent être poursuivis et développés.

41 100

médecins au chevet de leurs patientes et patients

Âge moyen :

50 ans

L'âge moyen des médecins en Suisse est de 50 ans (femmes : 47 ans, hommes : 53 ans). Les médecins du secteur ambulatoire ont en moyenne 10 ans de plus (55 ans) que leurs collègues du secteur hospitalier (44 ans).

Femmes : **47 %** Hommes : **53 %**

Les hommes restent majoritaires en 2023, même si la part des femmes augmente continuellement depuis plusieurs années.

Secteur ambulatoire : **54 %** Secteur hospitalier : **45 %**

Toujours moins de médecins exercent en cabinet individuel (2013 : 59 % ; 2023 : 44 %).

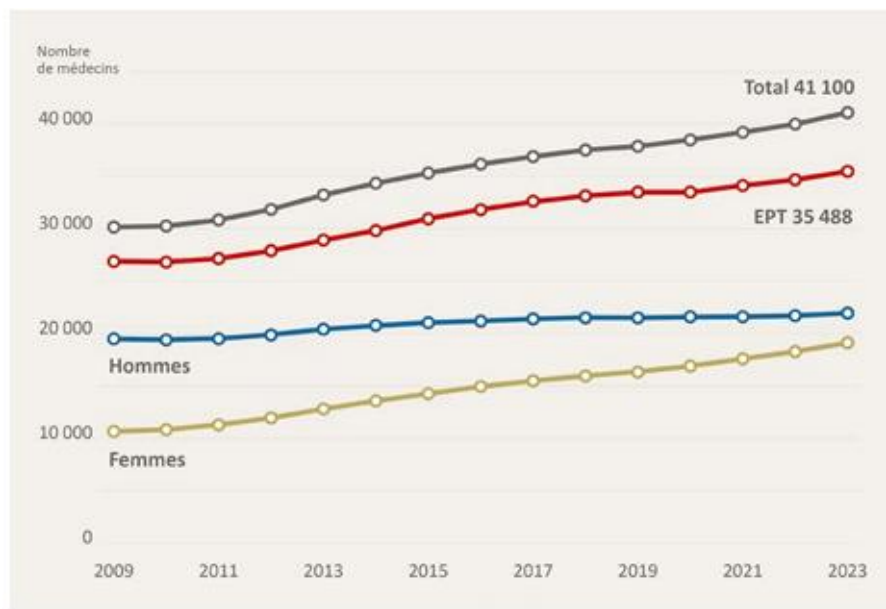


Figure 1: Évolution du nombre de médecins entre 2009 et 2023.

La Suisse compte 40 % de médecins étrangers.

Pour lutter contre la dépendance à l'égard de l'étranger et la pénurie de main-d'œuvre qualifiée, il faut augmenter le nombre de places de formation pré- et postgraduée en Suisse.

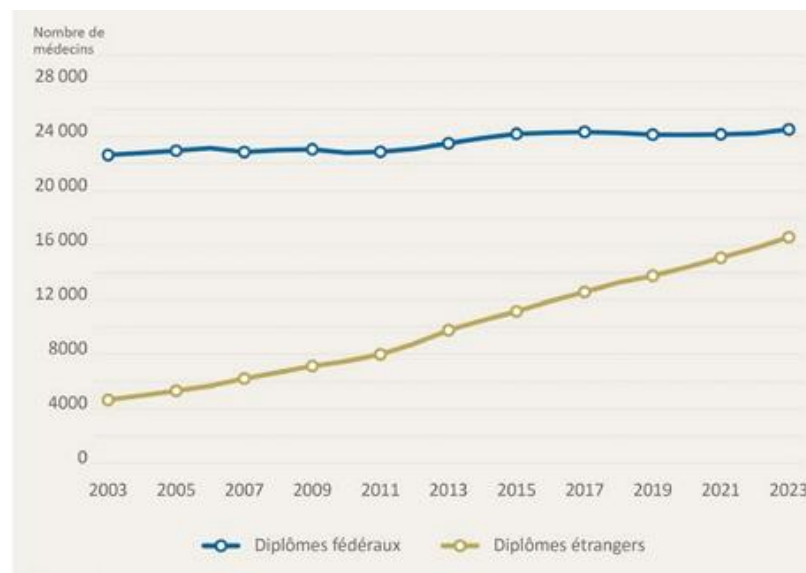
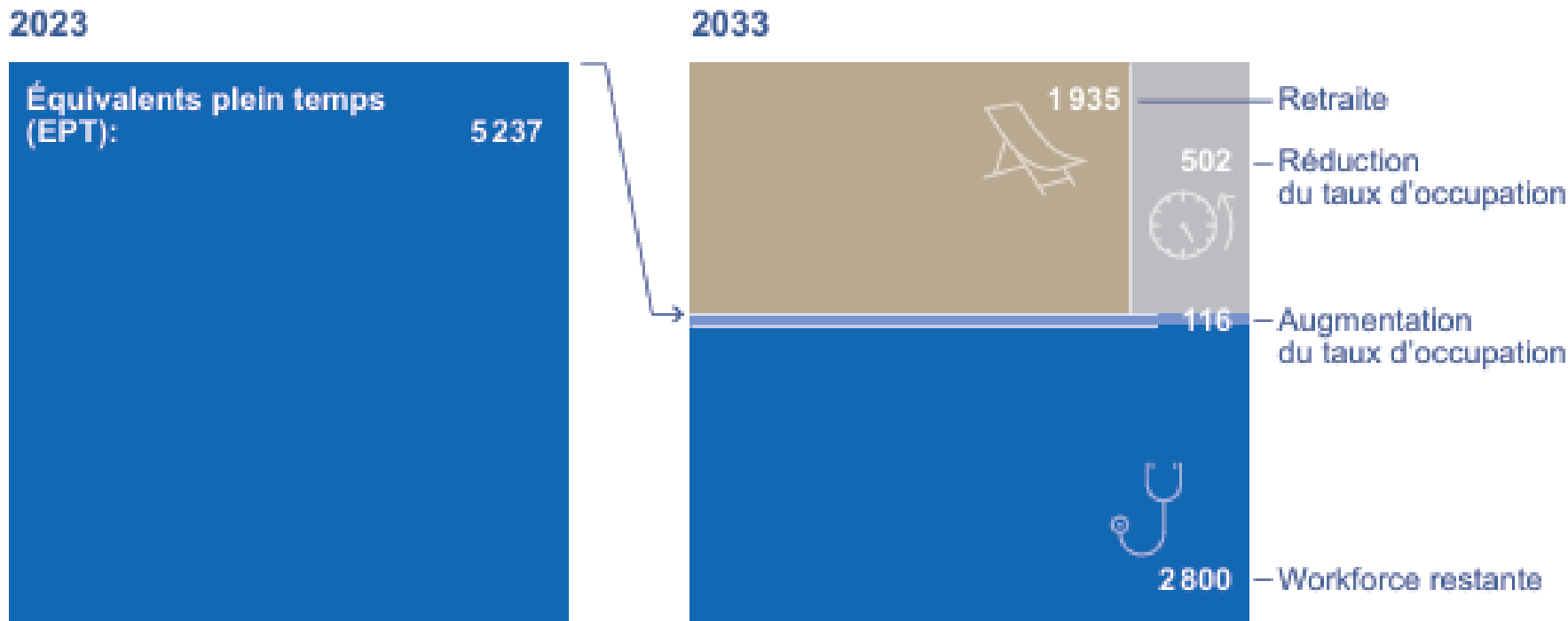


Figure 3: Nombre de médecins détenteurs d'un diplôme fédéral ou d'un diplôme étranger en 2023.

Les médecins spécialistes en médecine interne générale et leur workforce en 2023 et 2033

>2300 EPT manqueront d'ici à 2033

Workforce de 2023 à 2033



La workforce accuse une réduction nette de 2321 EPT (44%)

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

Rapport final de l'Observatoire suisse de la santé (Obsan) et de BSS Volkswirtschaftliche Beratung sur mandat de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP)

Reto Jörg, Boris Kaiser, Laila Burla, Lucas Haldimann, Marcel Widmer

Médecine interne générale

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



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

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

- Les besoins sont 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)

Conséquences observées d'une éventuelle pénurie de main-d'oeuvre qualifiée

Parmi les conséquences mentionnées ci-dessous d'une éventuelle pénurie de personnel qualifié dans votre environnement de travail, lesquelles avez-vous effectivement observées au cours des 12 derniers mois?

médecins en cabinet

■ tout à fait d'accord ■ plutôt d'accord ■ plutôt pas d'accord ■ pas du tout d'accord ■ pas d'indication ■ non applicable pour ma situation professionnelle



Situation de travail des médecins-assistant(e)s et chef(fe)s de clinique

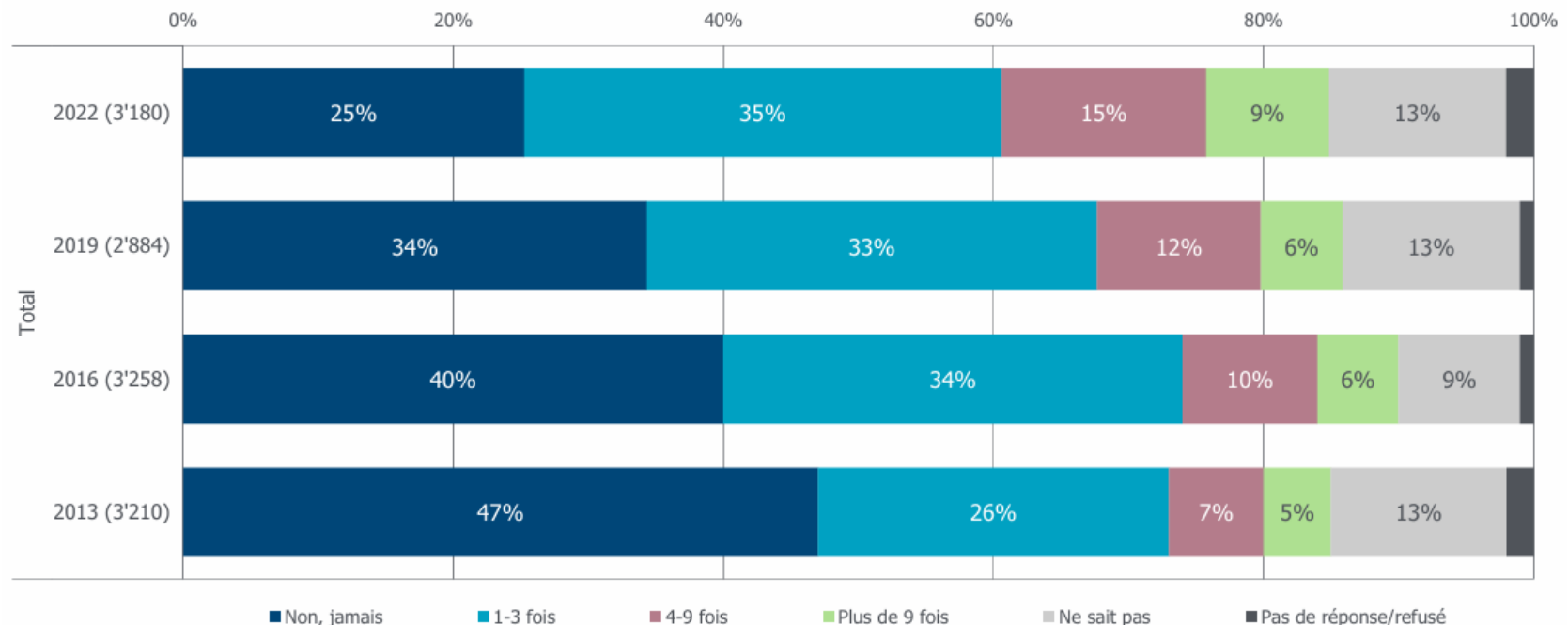
Sondage auprès des membres 2023

Rapport

Enquête sur la durée de travail et la charge de travail



Expérience personnelle de la mise en danger des patientes et patients



Suisse Publié le 4 décembre 2023 à 19:21



Un tiers des étudiants en médecine prêts à abandonner après une première expérience pratique

Que peut amener SCOHPICA
comme résultats et données ?

Objectifs généraux



- 1) Décrire et comprendre les trajectoires et expériences professionnelles, et comment ces dernières facilitent ou empêchent les professionnel·les de la santé d'incarner leur rôle et de rester dans leur emploi/profession/rôle
- 2) Fournir des résultats et des données personnalisés, complets et à jour sur les professionnel·les de santé (PdS), au niveau suisse, régional ou cantonal aux acteurs du système de santé

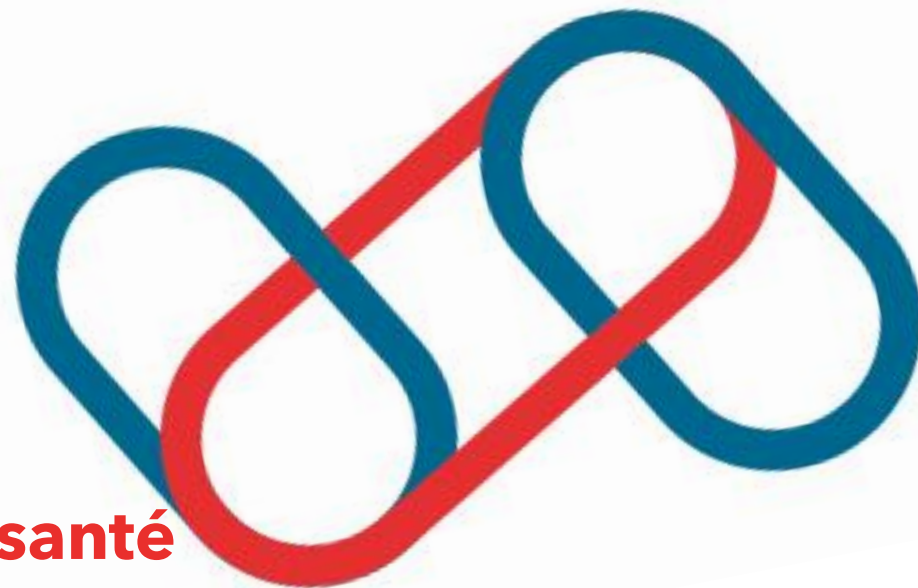
Populations visées



Professionnel.les de la santé **5-10'000**

Médecins, personnel soignant,
pharmacien.nes et assistant.es
pharmacie, psychologues,
physiothérapeutes,
ambulancier.ères, diététicien.nes ...

... en *contact direct* avec les
patient.es ...

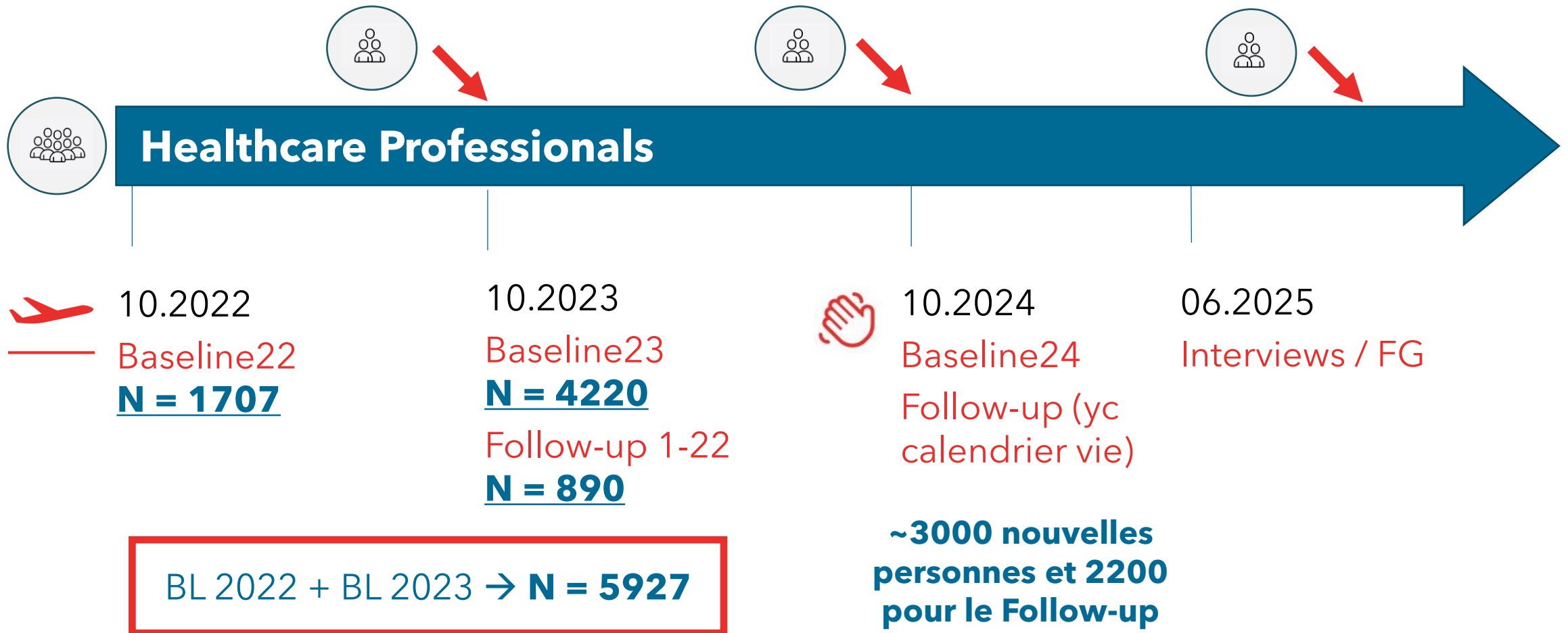


Proches aidant.es **1-2'000**

Toute personne qui apporte son soutien à une personne dont elle se sent proche ou parce qu'elle se sent tenue de le faire (i.e. tâches quotidiennes, ne pouvant être réalisées seules pour des raisons de santé. [...]) On parle de proches aidant.es lorsque le soutien est fourni durablement et met largement à contribution le/la proche.

Suisse:
allemande
romande
italienne

Une cohort ouverte



Questionnaire en ligne

SCOHPICA

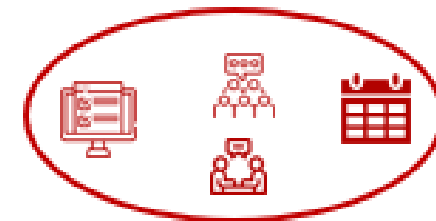
Professionnel·les de santé

- **Intention de rester dans l'emploi/la profession/le domaine de la santé**
- **Bien-être**
- **Trajectoires professionnelles**
- Données socio-démographiques & socio-professionnelles
- Déterminants de l'intention de rester et du bien-être: **charge de travail perçue, équilibre vie privée-professionnelle, sens du travail, préparation à la réalité du travail, salaire, collaboration interprofessionnelle, burnout, qualité perçue des soins**



- 120 questions
- ~30 minutes
- Logiciel d'enquêtes

 **Le Sphinx**



- *Age, genre, état civil, enfants, revenu, ...*
- *Profession et contexte de travail*
- *Situation actuelle (type d'activité et taux, situation professionnelle, etc.)*
- *Spécialisation et formation*
- *Changements d'employeurs/de secteurs, interruptions pour cause de maladie/accident du travail*

Suisse: 5927 personnes avec des données «baseline»

(recrutements 2022 et 2023)

- 1752 Infirmier.ère.s. diplômé.e.s (**30%**)
- 715 Médecins (~ 50% médecins 1^{er} recours) (**12%**)
- 463 Physiothérapeutes (**8%**)
- 440 Sage-femmes (**7%**)
- 430 Infirmier.ère.s. spécialisé.e.s (**7%**)
- 349 Ambulancier.ère.s (**6%**)
- 238 Ergothérapeutes (**4%**)
- 215 ASSC (**4%**)

 78%

 63%

 AGE

<35	32%	45-54	23%
35-44	28%	≥55	17%

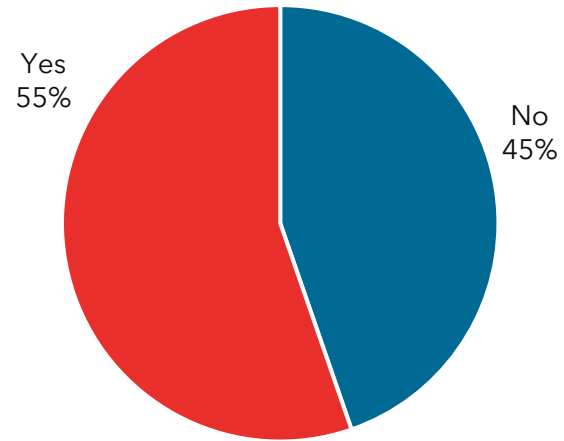
Taux d'activité

<50%	6%
50-89%	48%
>= 90%	46%

Sociodemographics

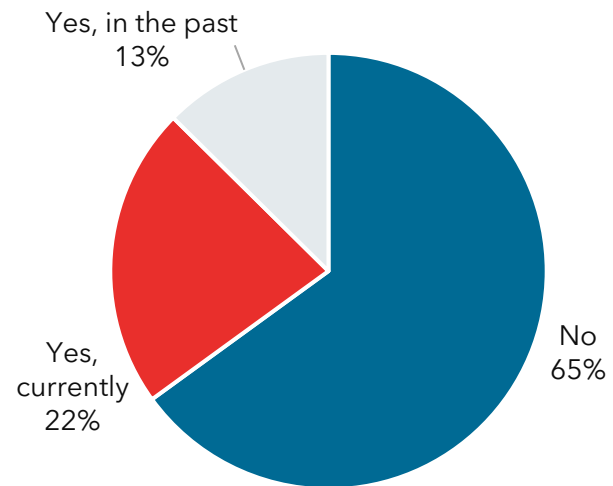
Children

N = 5891

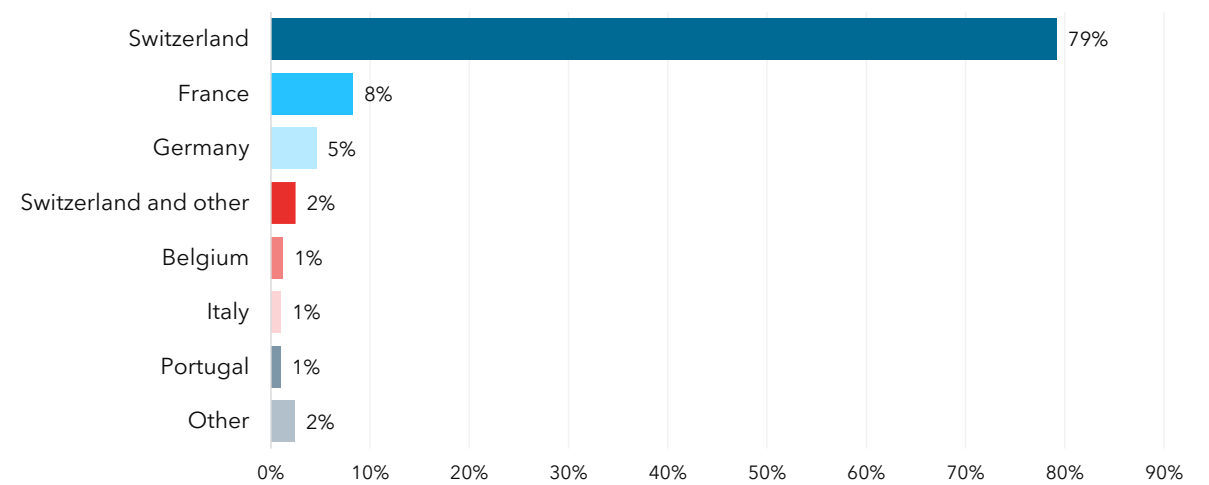


Informal caregiving

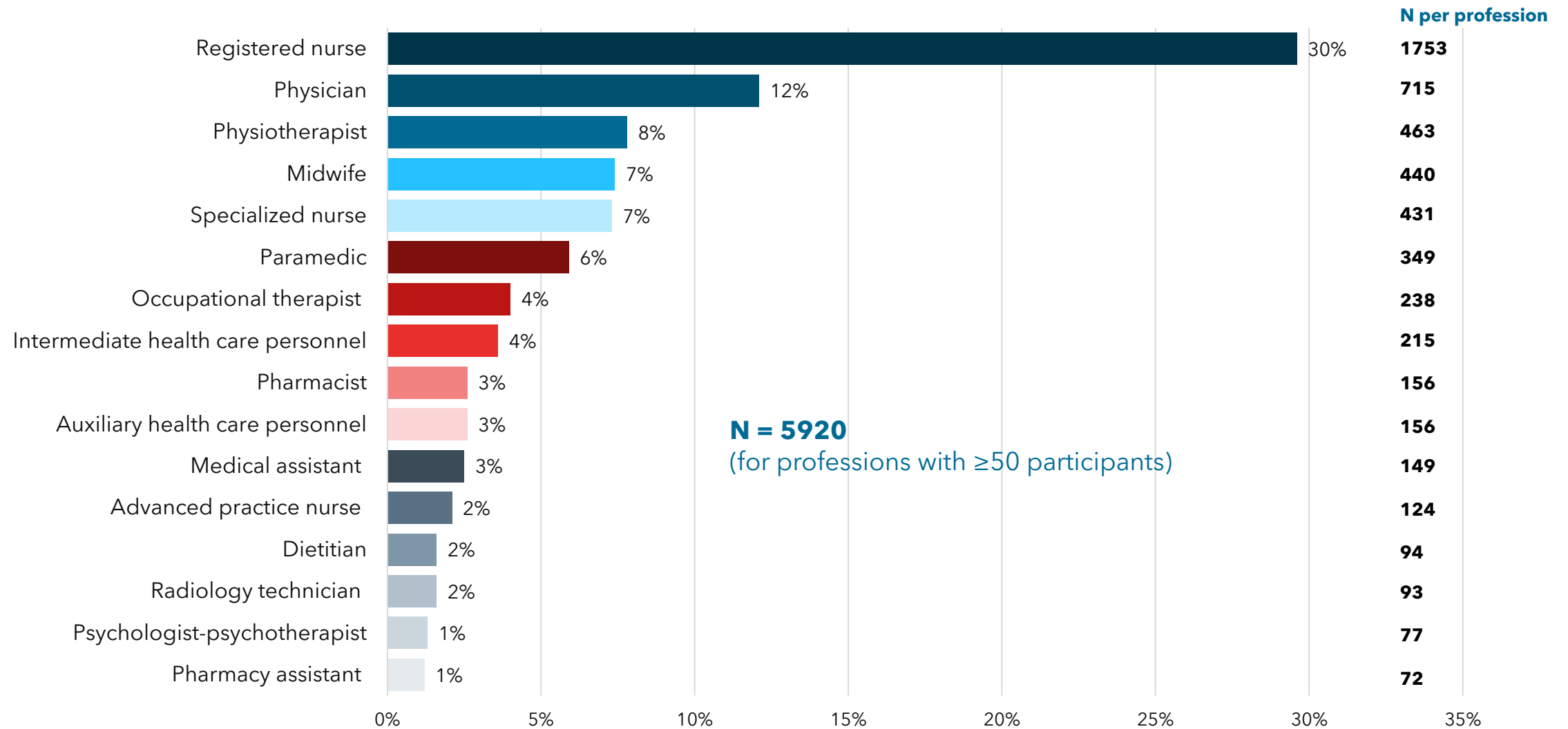
N = 5835



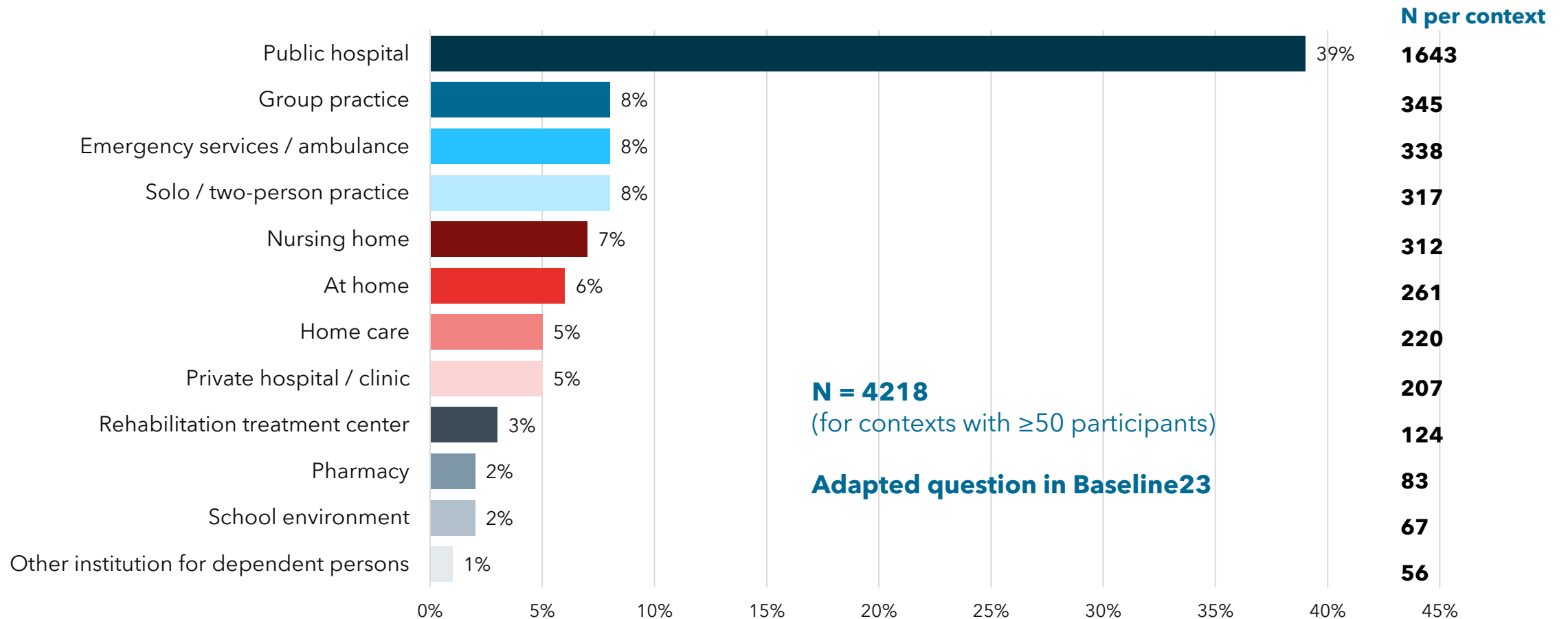
Country of training



Professions



Principal contexte de pratique

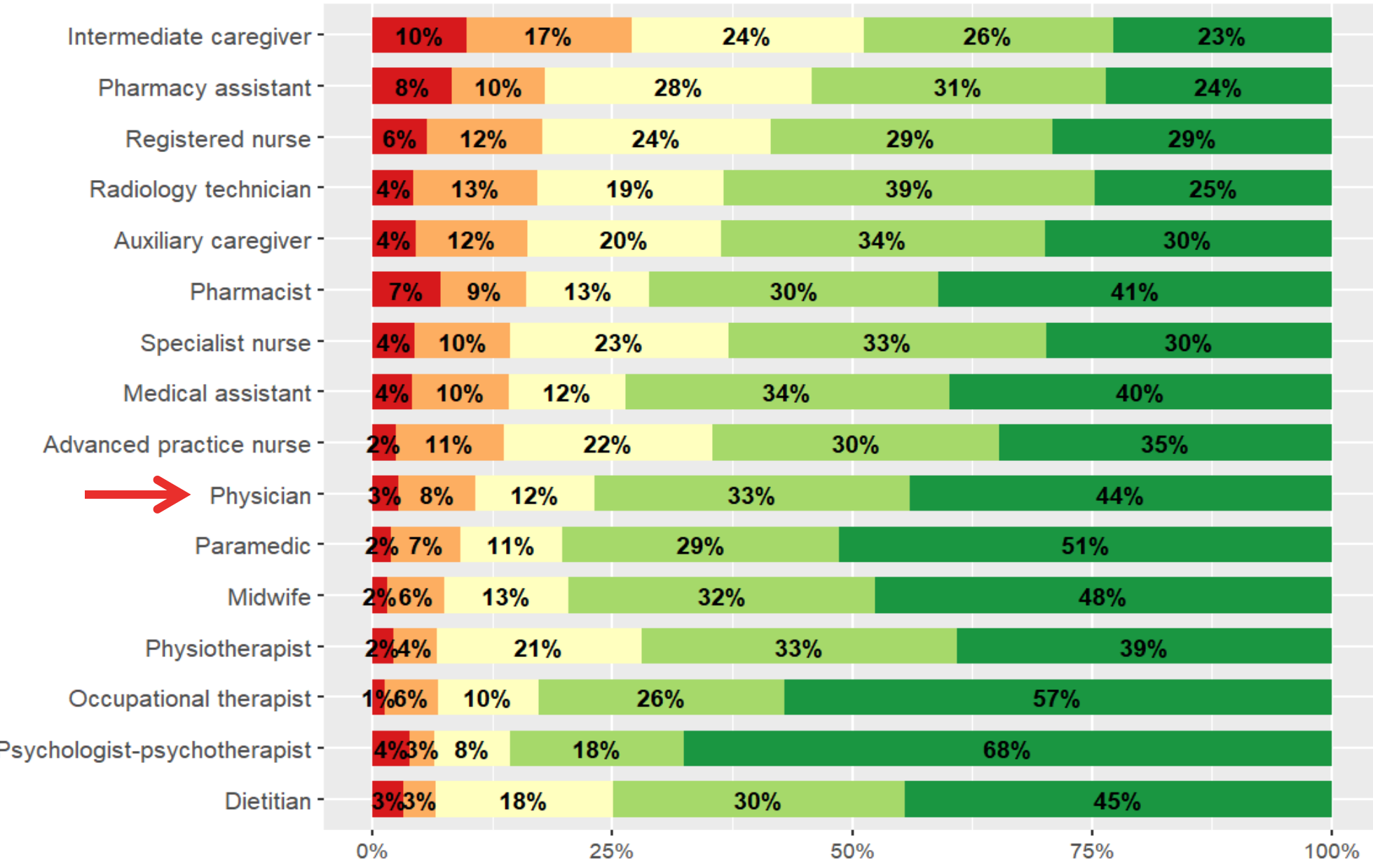


Outcomes principaux

Intention de rester dans la profession
&
Bien-être

➤ N = 5509

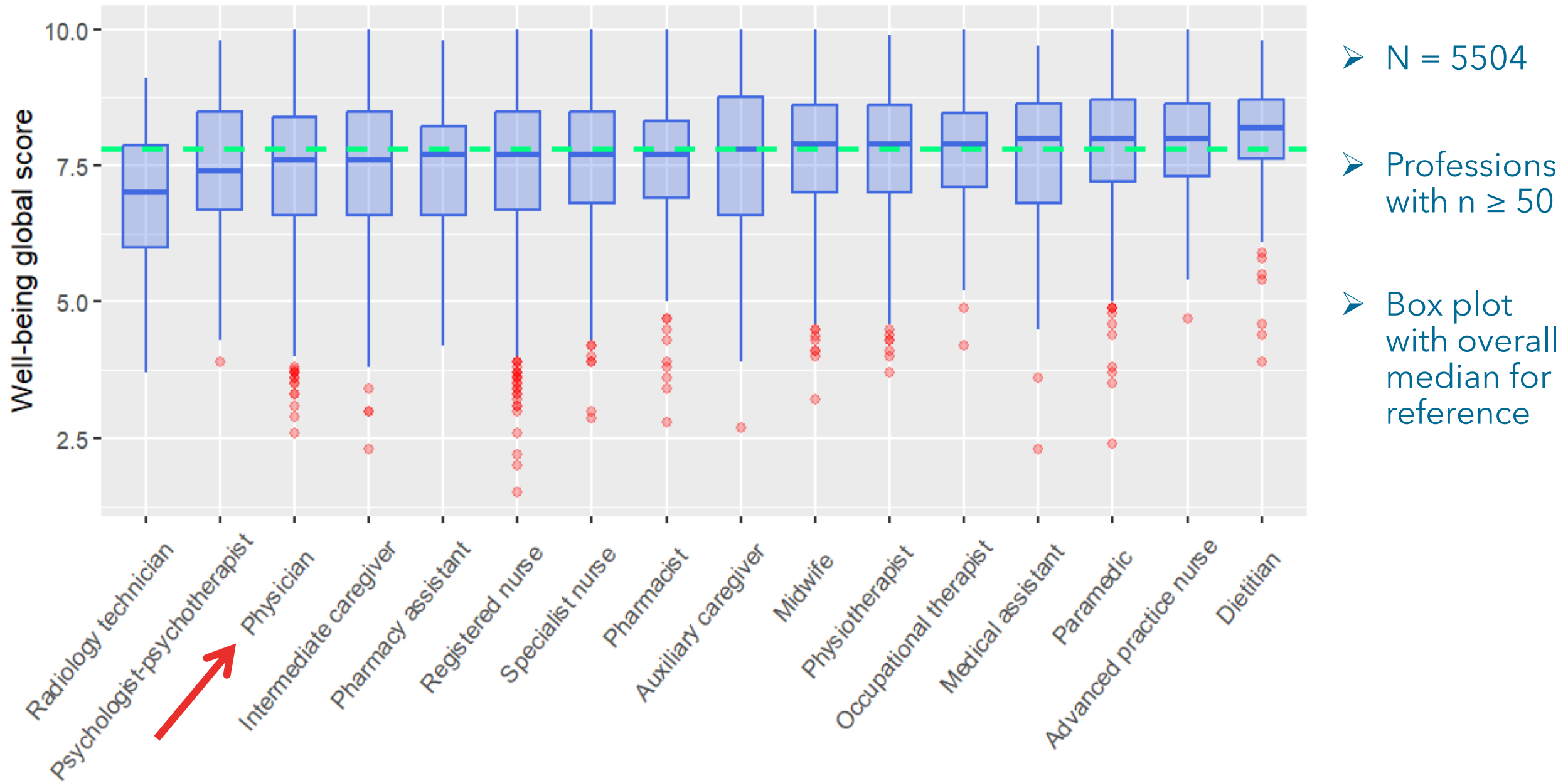
➤ Professions with n ≥ 50



Intent to stay in the profession

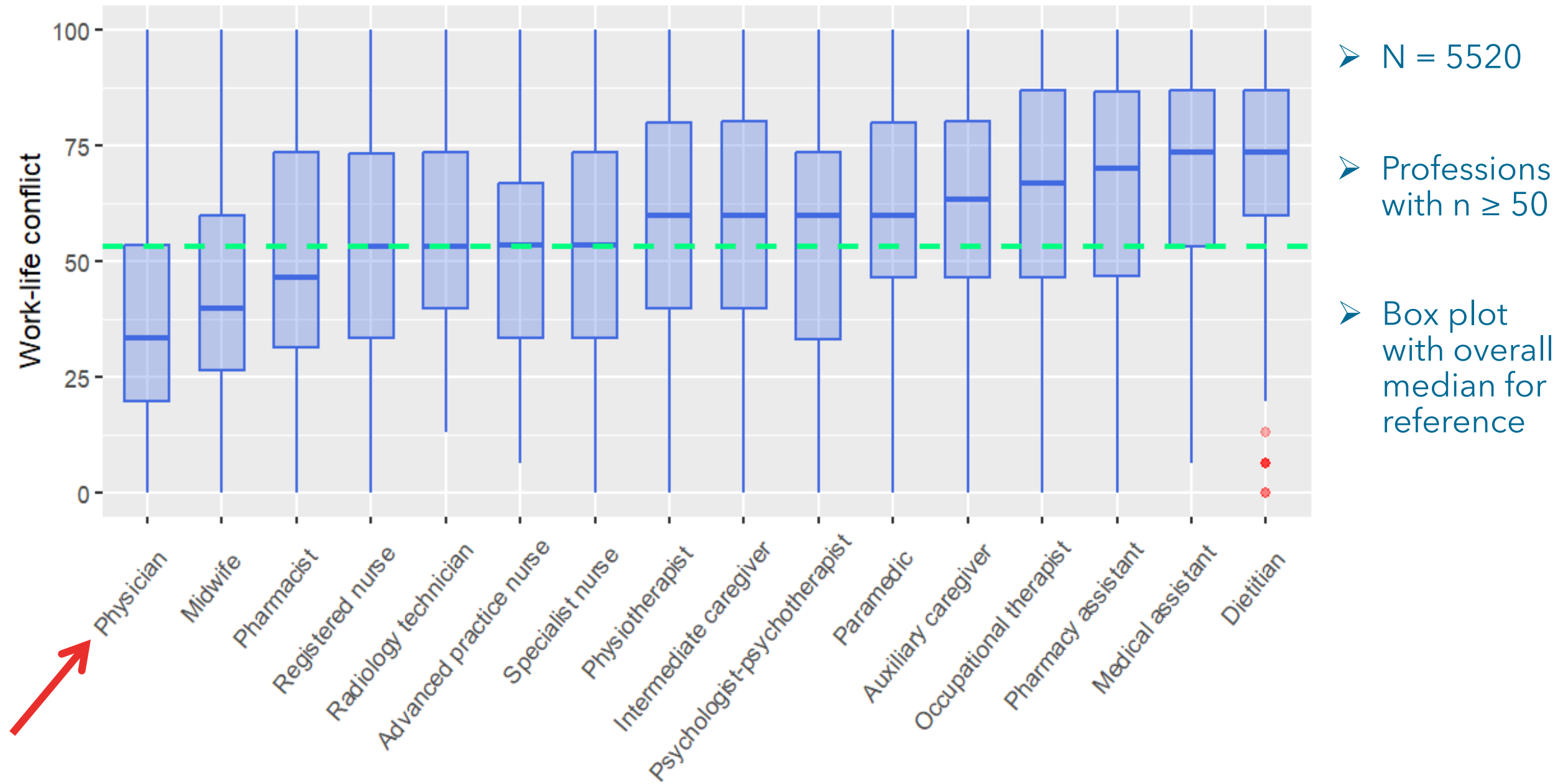
- 1: Not at all
- 2: Not really
- 3: It depends
- 4: Yes, maybe
- 5: Yes, definitely

Intent to stay in the profession in the next few months if the situation stays the same, by profession

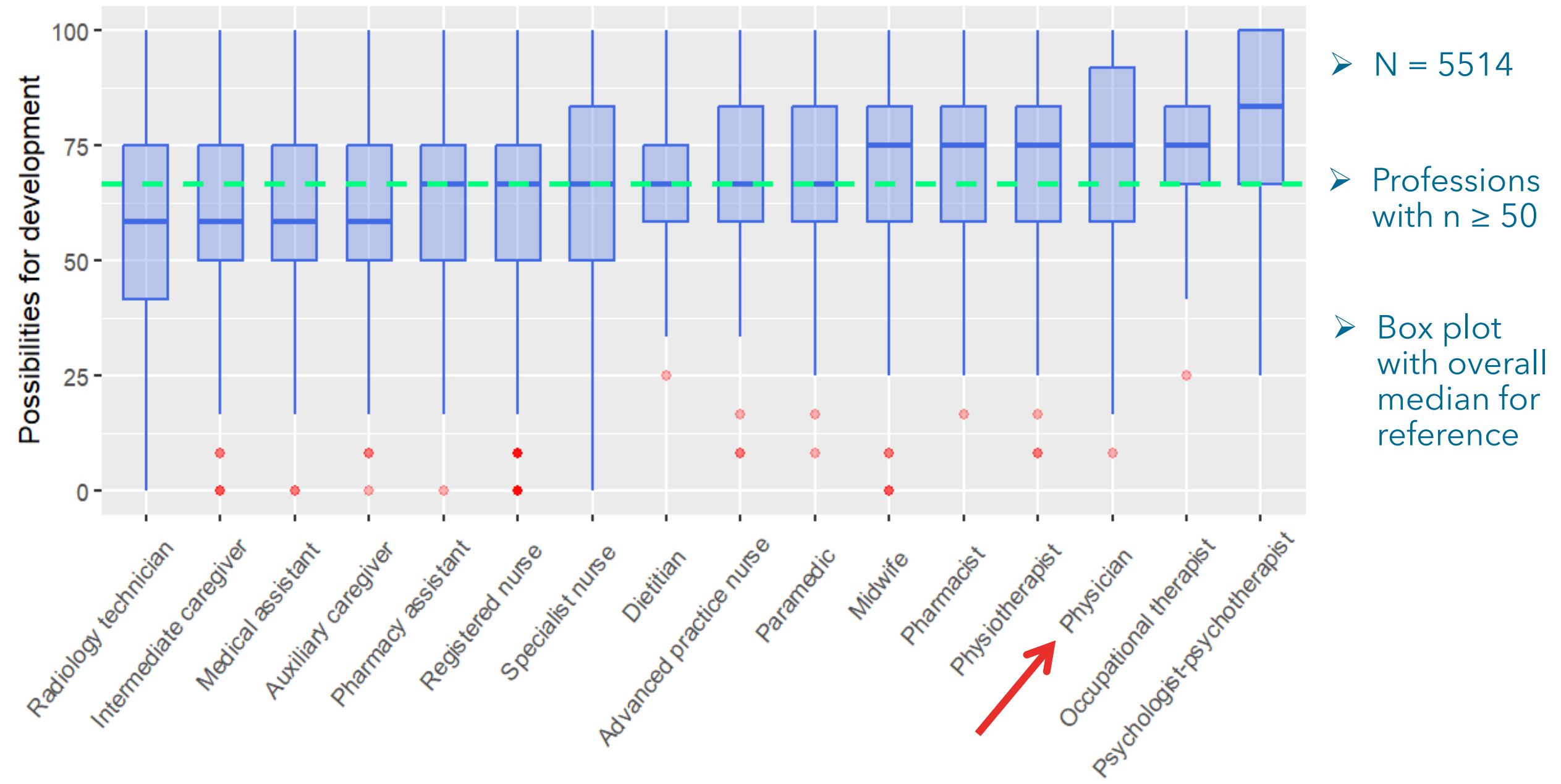


Well-being (overall Flourish index score), by profession

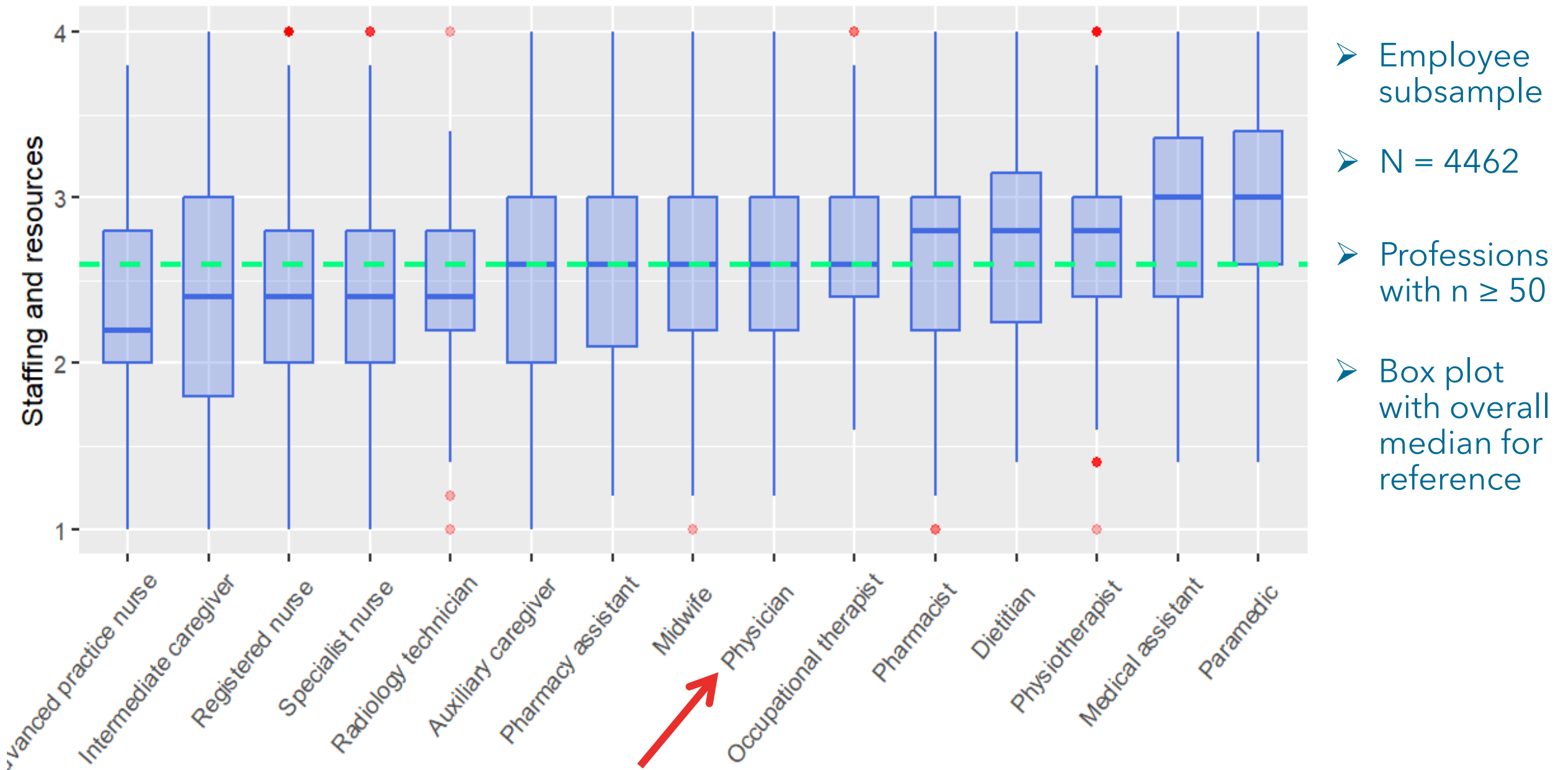
Quelques déterminants de
l'intention de rester dans la
profession et du bien-être



Work-life conflict score (COPSOQ), by profession



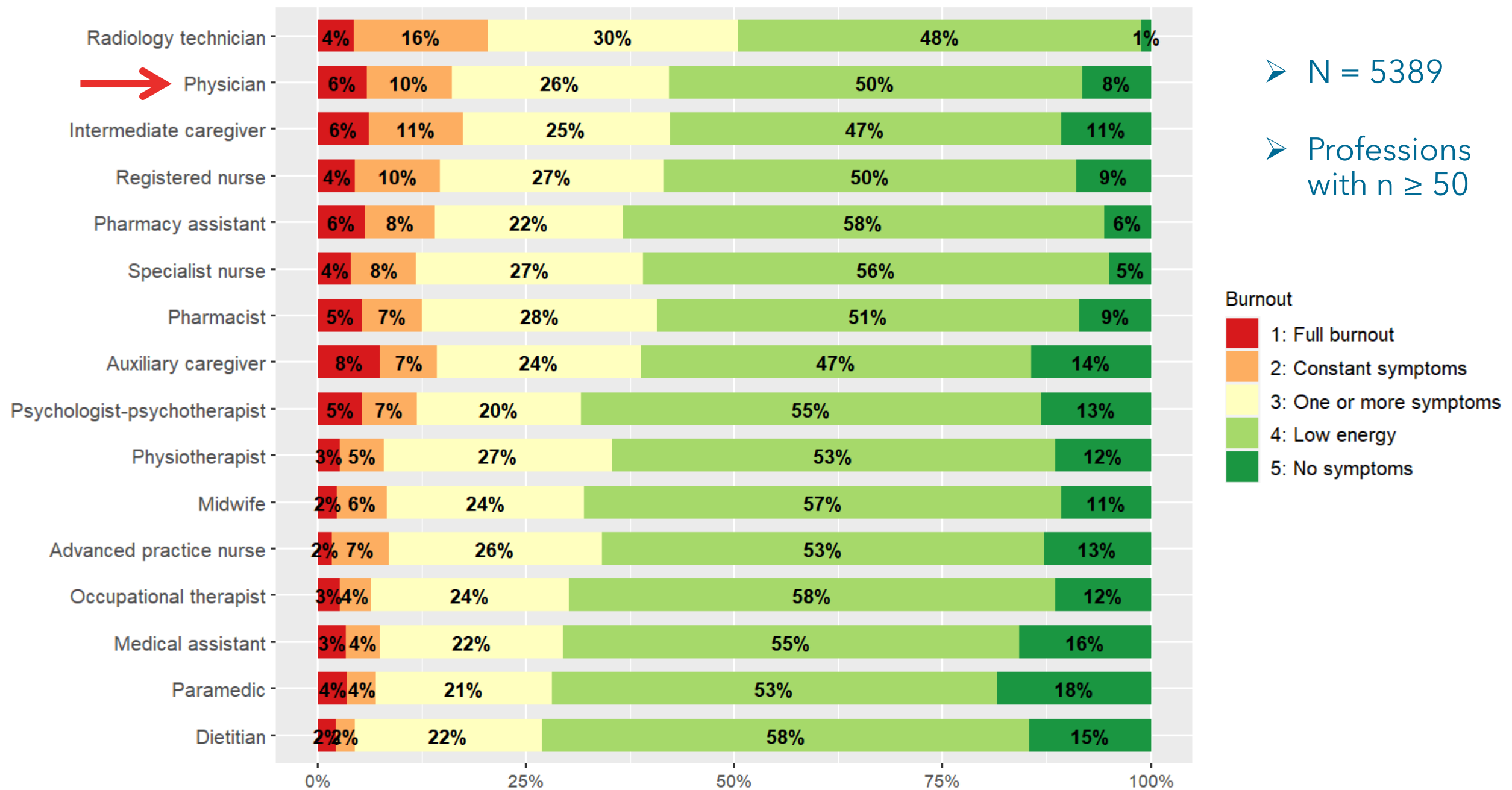
Possibilities for professional development score (COPSQ), by profession



Staffing & resource adequacy score (PES-MWI), by profession

➤ N = 5389

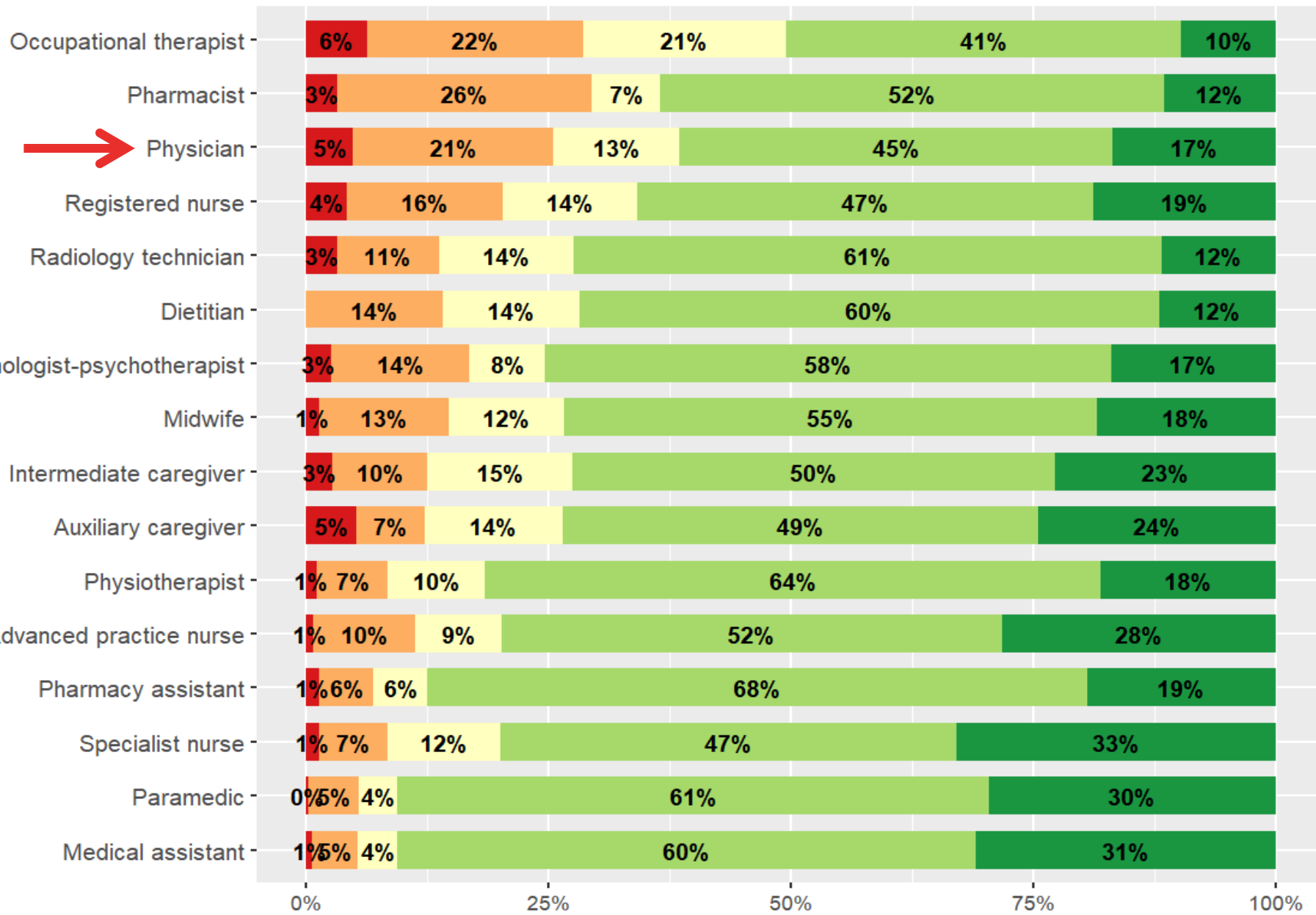
➤ Professions with n ≥ 50



Burnout

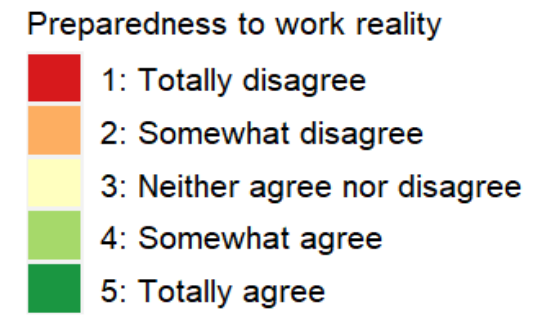
- 1: Full burnout
- 2: Constant symptoms
- 3: One or more symptoms
- 4: Low energy
- 5: No symptoms

Burnout by profession



➤ N = 5509

➤ Professions with n ≥ 50



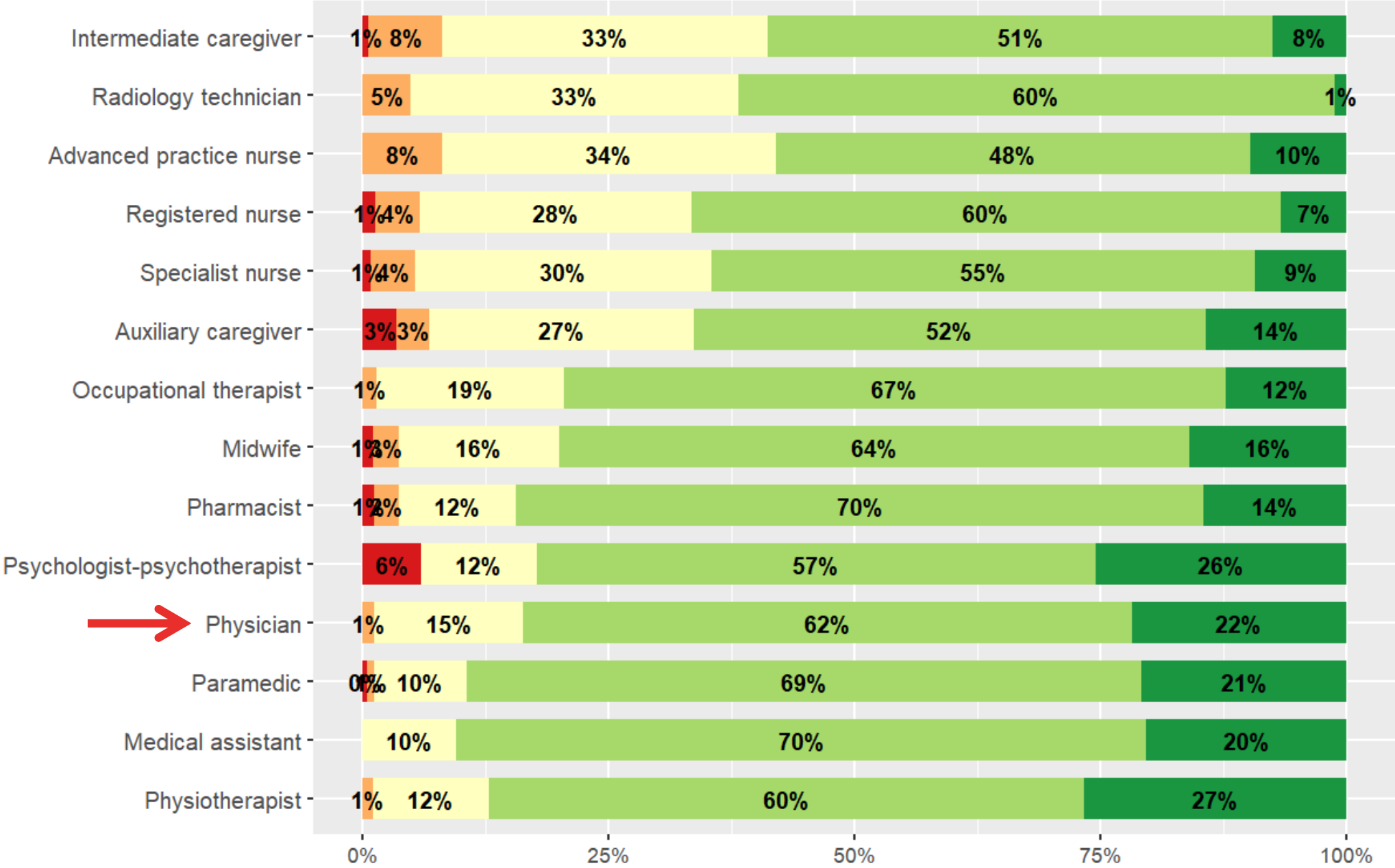
Preparedness to work reality: **my training prepared me for my professional activity, by profession**

➤ N = 3838

➤ Professions with n ≥ 50

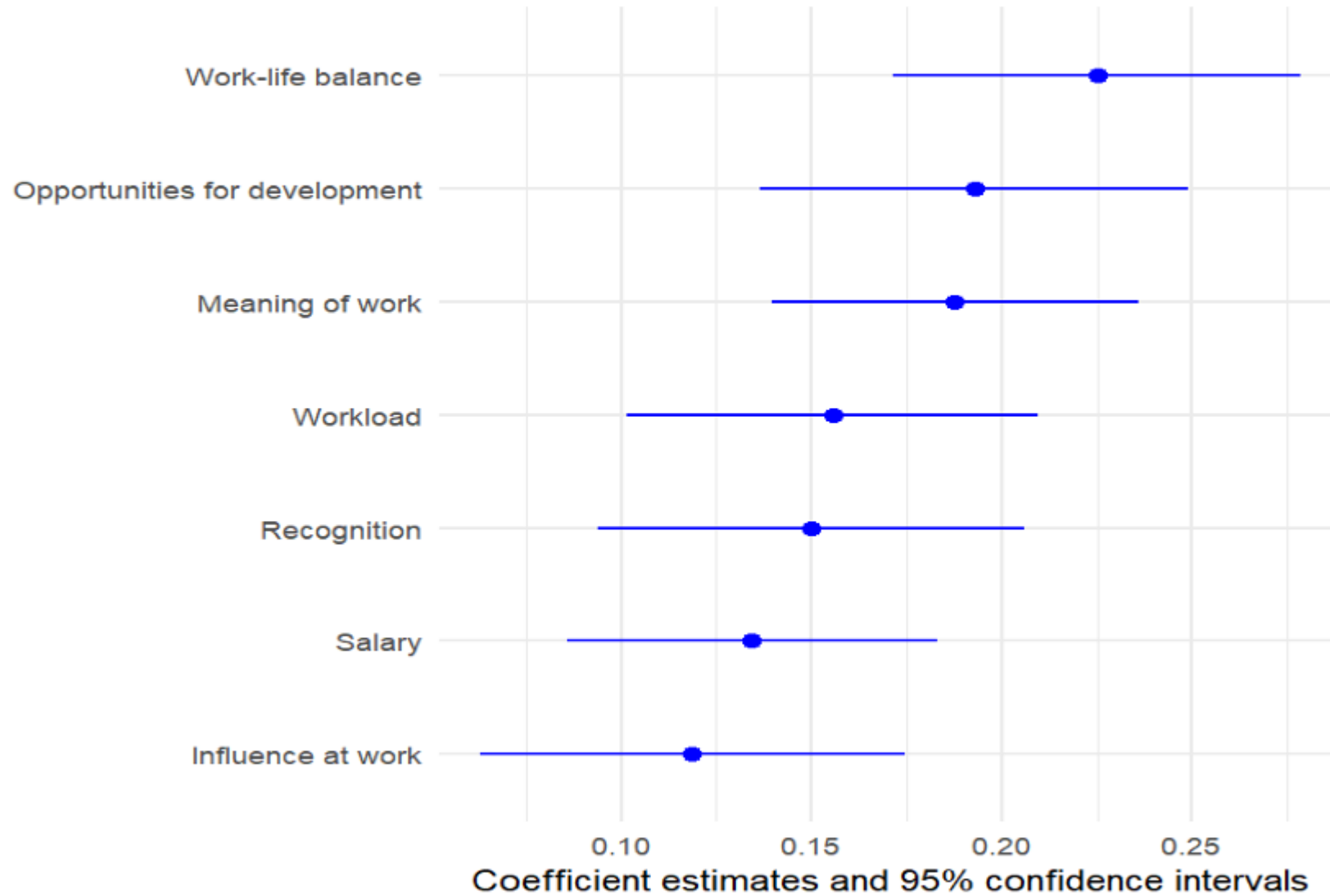
Overall quality of care

- 1: Poor
- 2: Rather poor
- 3: Average
- 4: Good
- 5: Excellent



Overall quality of care as perceived by HPs (Baseline23 only), by profession

Principaux facteurs associés avec l'intention de rester



Clustering summary



Table 1: Intent to stay in the profession and semi-quantitative evaluation of associated factors, for each of the five clusters

		Highest intent to stay and high (positive) scores (n=413)	Moderately high intent to stay, high salary but poor work-life balance (n=260)	Moderately high intent to stay, good work-life balance but low salary (n=330)	Moderately low intent to stay but high meaning of work (n=450)	Lowest intent to stay and low (negative) scores (n=221)
--	--	--	---	--	---	--

Clustering summary



Table 1: Intent to stay in the profession and semi-quantitative evaluation of associated factors, for each of the five clusters

		Highest intent to stay and high (positive) scores (n=413)	Moderately high intent to stay, high salary but poor work-life balance (n=260)	Moderately high intent to stay, good work-life balance but low salary (n=330)	Moderately low intent to stay but high meaning of work (n=450)	Lowest intent to stay and low (negative) scores (n=221)
	Two most central professions in the cluster	Occup. Therapist Paramedic	Physician Pharmacist	Dietitian Medical Assistant	Adv. Practice Nurse Physiotherapist	Registered Nurse Int. Caregiver
	Intent to stay (cluster's mean score)	4.6	4.1	4.1	3.6	2.8
Factors associated with the intent to stay in the profession	Work-life balance	+	--	++	-	-
	Development possibilities	++	+	-	+	--
	Meaning of work	++	+	-	++	--
	Workload	++	-	++	--	--
	Recognition	++	+/-	+/-	-	--
	Salary	+/-	++	--	-	-
	Influence at work	++	+	+/-	-	--

Quelques résultats spécifiques aux
médecins *généralistes-internistes* et
autres médecins *spécialistes*

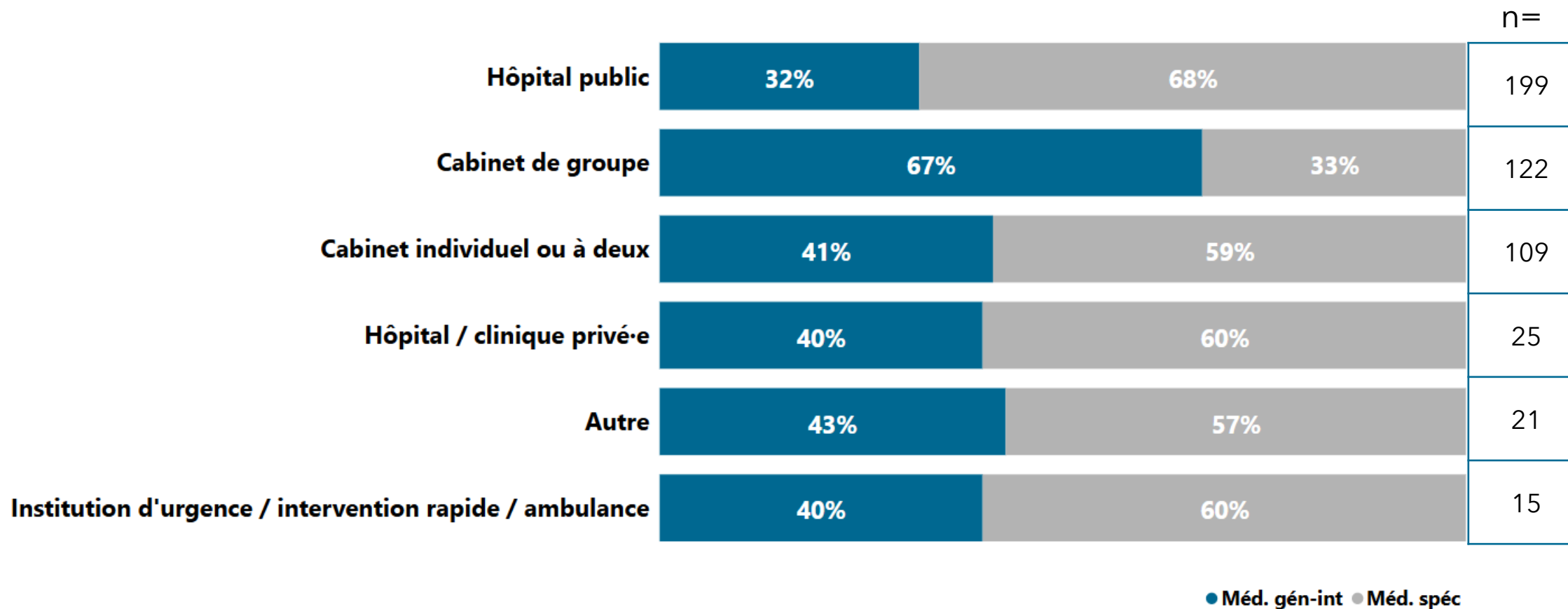
Caractéristiques socio-démographiques

		Méd int-gén	Méd spécialistes	Tous les médecins
Age	<35 ans	61%	39%	156
	35-44 ans	45%	55%	191
	45-54 ans	42%	58%	179
	≥55 ans	51%	49%	145
Genre	Femme	51%	49%	399
	Homme	45%	55%	298
	Ne préfère pas répondre	43%	57%	7
Salaire (net moyen)	Jusqu'à 4'000 CHF	53%	47%	17
	Entre 4'001 et 6'000 CHF	52%	48%	94
	Entre 6'001 et 8'000 CHF	52%	48%	170
	Entre 8'001 et 10'000 CHF	56%	44%	135
	Plus de 10'000 CHF	41%	59%	283

Caractéristiques socio-professionnelles

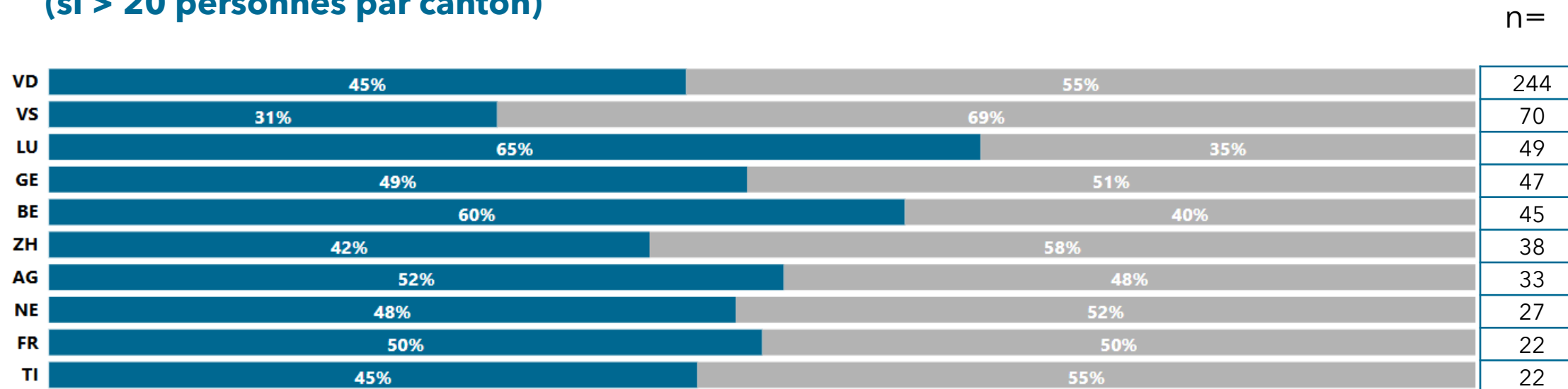
		Méd int-gén	Méd spécialistes	Tous les médecins
Statut professionnel	Indépendant	58%	42%	314
	Salarié	40%	60%	392
Pays de formation	Etranger	47%	53%	344
	Suisse	49%	51%	358
Nombre d'heures/semaine	<30 heures	57%	43%	58
	30-39 heures	39%	61%	104
	40-49 heures	55%	45%	181
	≥50 heures	46%	54%	360
Absence de travail pour raisons de santé au cours des 5 dernières années	Non	49%	51%	565
	Oui	43%	57%	141

Contexte professionnel



Canton de travail

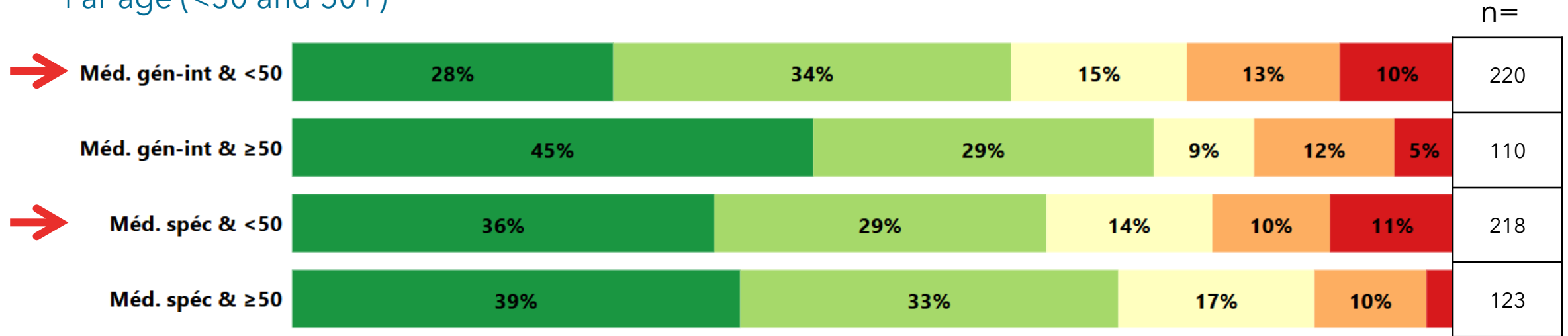
(si > 20 personnes par canton)



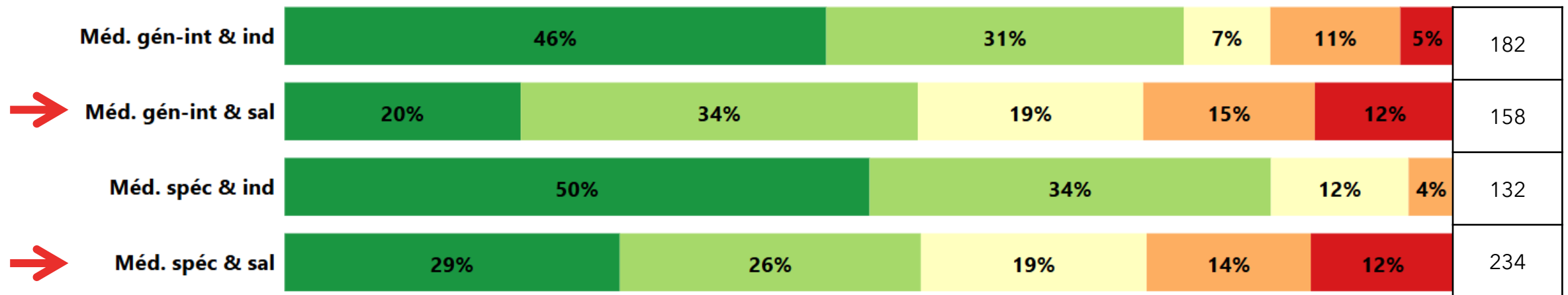
● Méd. gén-int ● Méd. spéc

Intention de rester dans le poste actuel

Par age (<50 and 50+)



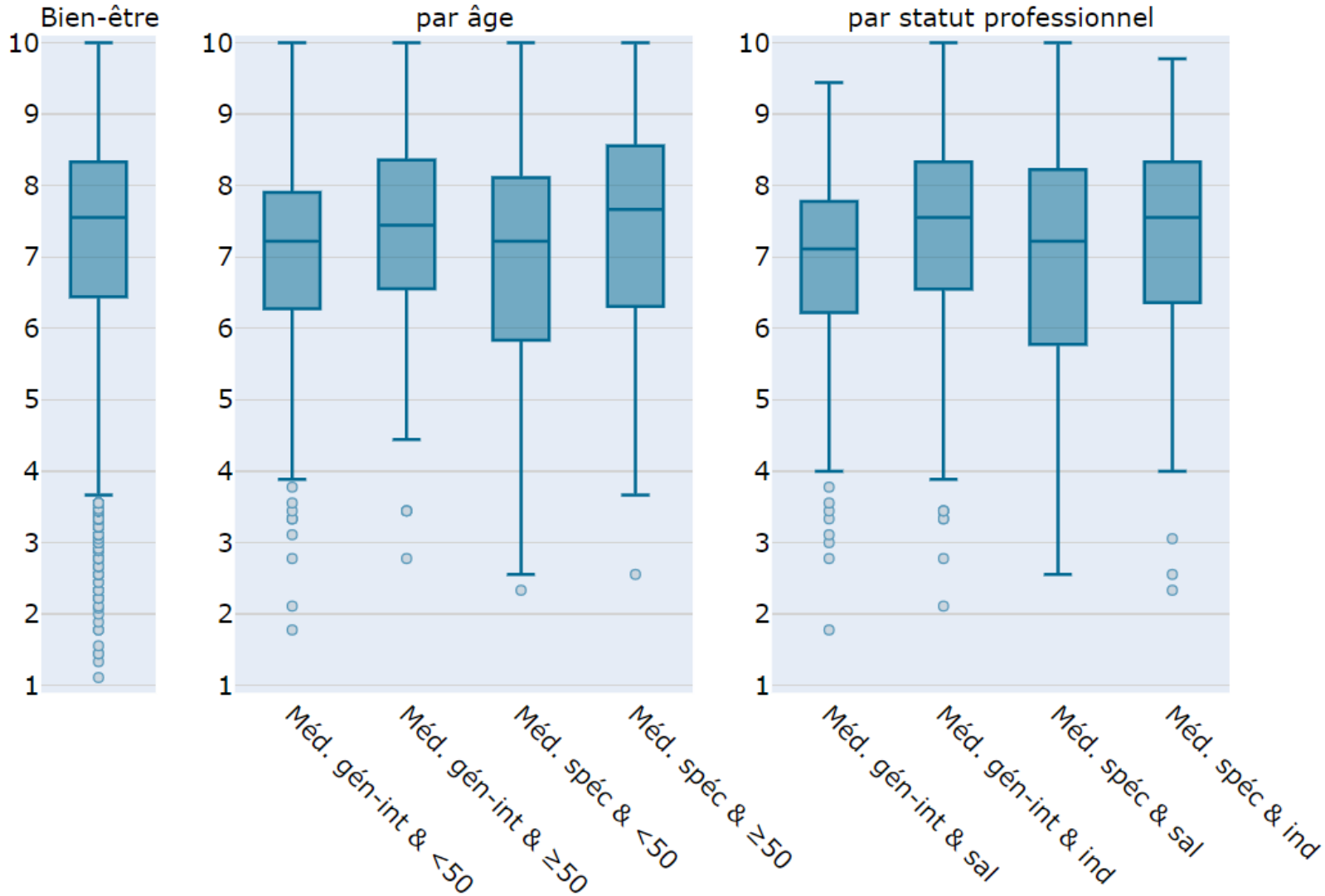
Par statut professionnel



● Oui, tout à fait ● Plutôt oui ● Cela dépend ● Plutôt non ● Non pas du tout

Bien-être

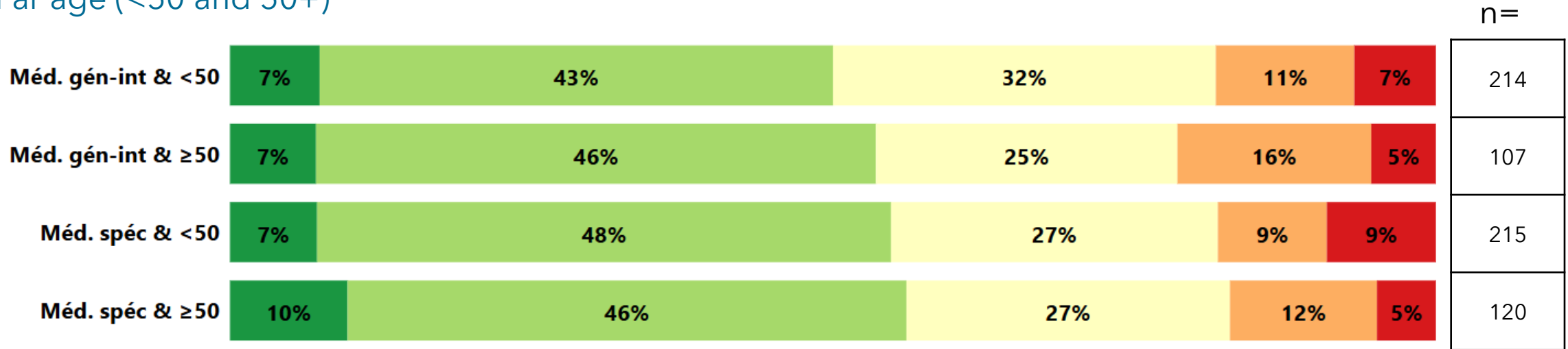
n=	703		220	109	218	121		158	181	232	132
----	-----	--	-----	-----	-----	-----	--	-----	-----	-----	-----



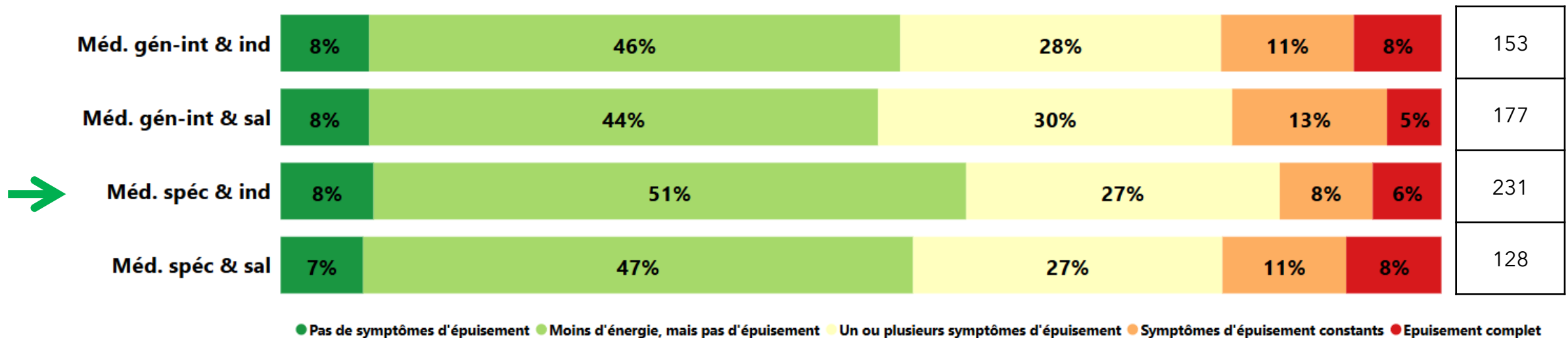
Burnout

- Dans l'ensemble, sur la base de votre définition de l'épuisement, comment évaluez-vous votre degré d'épuisement ?

Par âge (<50 and 50+)

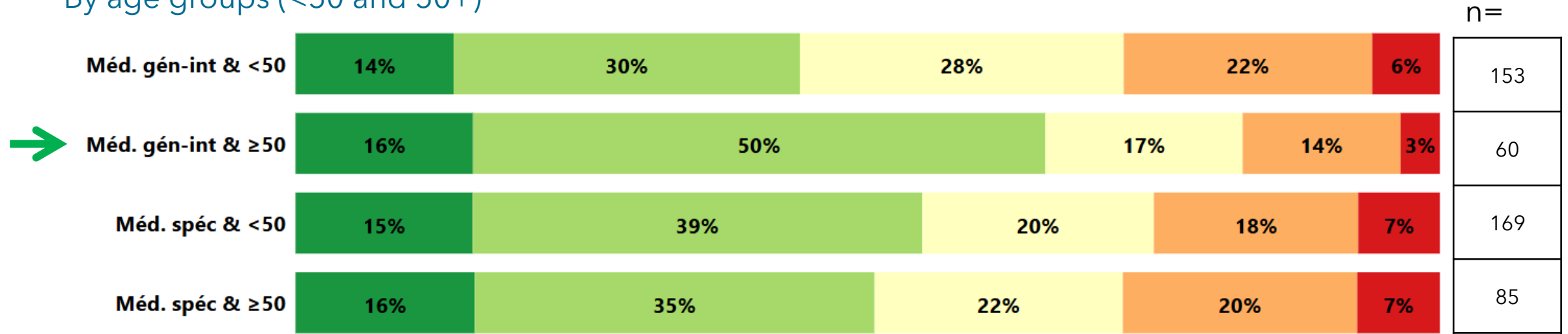


Par statut professionnel

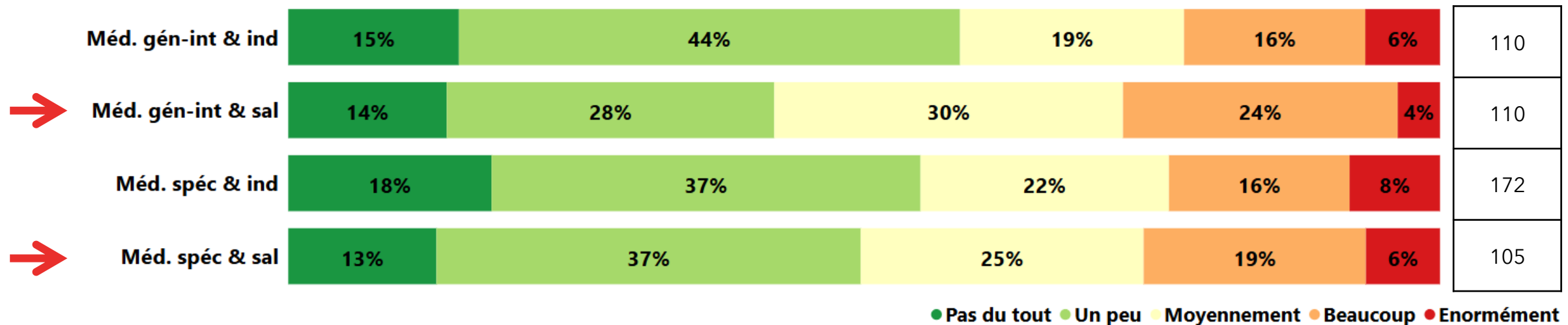


Stress - Le stress correspond à une situation dans laquelle une personne se sent tendue/agitée/nerveuse/anxieuse, ou n'arrive pas à dormir la nuit parce qu'elle a l'esprit constamment troublé. Ressentez-vous ce type de stress ces jours-ci ?

By age groups (<50 and 50+)

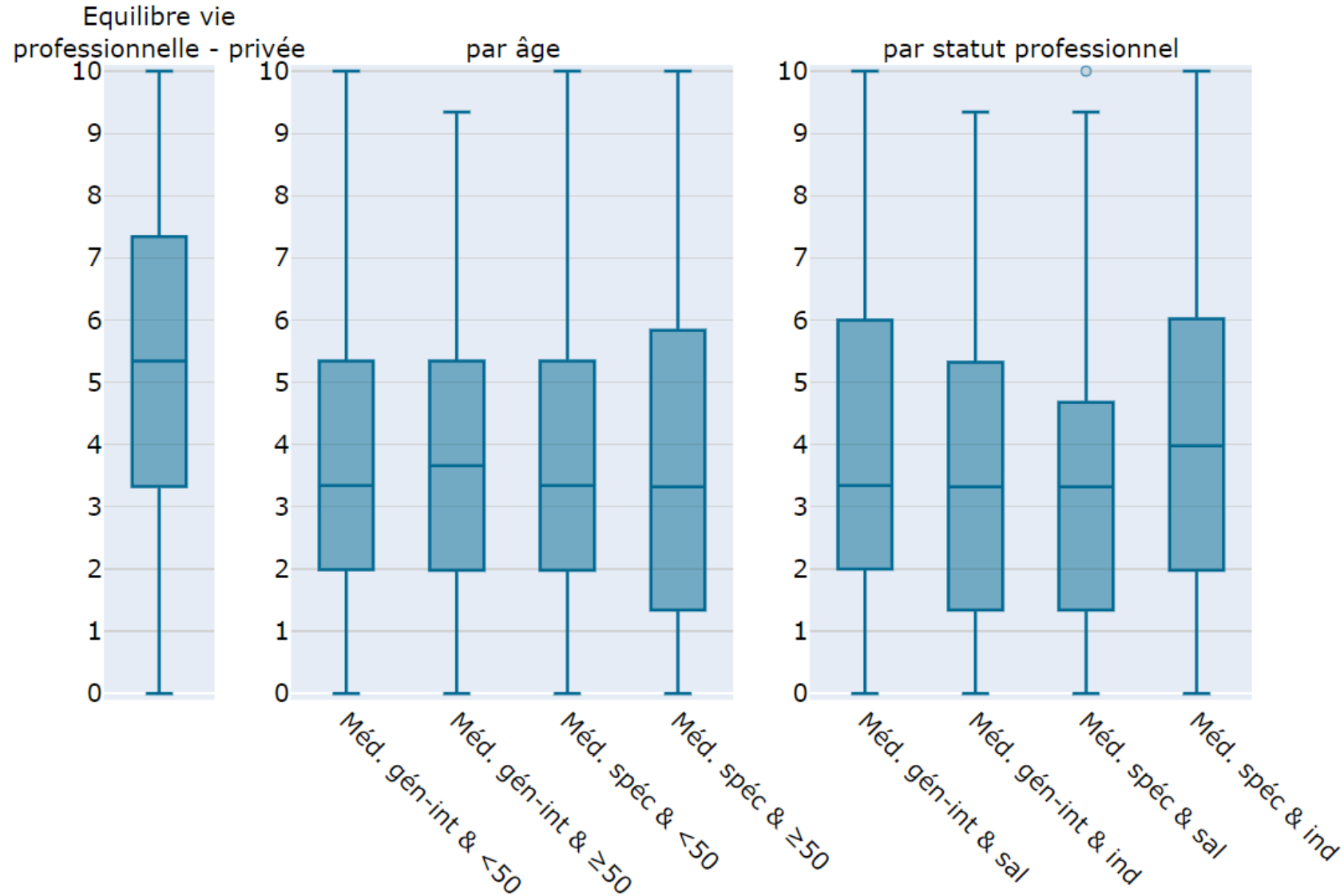


By employment status



Equilibre vie professionnelle - privée

n=	706		220	110	218	123		158	182	234	132
----	-----	--	-----	-----	-----	-----	--	-----	-----	-----	-----



Sense au travail et charge de travail:

Pas de differences nettes entre médecins généralistes-
internistes et autres spécialistes,
selon l'âge et le statut professionnel



 [Page d'accueil](#)


 [Résumé](#)

 [Questionnaire](#)

 [Description des participantes :](#)
[Socio-démographiques](#)

 [Description des participantes :](#)
[Socio-professionnelles](#)

 [Résultats](#)

 [Analyses avancées](#)

 [Chiffres-clés](#)

SCOHPICA donne la parole aux professionnel·les de la santé et aux proches aidant·es



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



- Cette plateforme propose un accès libre aux principaux résultats de la cohorte professionnel·les de santé.
- Le dashboard inclut actuellement les résultats de 2022 et 2023.

En résumé

- La situation suisse des professionnel.les de la santé (PdS) est délicate, et peu de données existent pour monitorer, planifier et gérer la force de travail en Suisse
- Les résultats concernant les médecins ont tendance à être du côté "défavorable" des scores
- Il existe relativement peu de différences entre les médecins généralistes-internistes et les autres médecins spécialistes

En résumé

- La situation suisse des professionnel.les de la santé (PdS) est délicate, et peu de données existent pour monitorer, planifier et gérer la force de travail en Suisse
- Les résultats concernant les médecins ont tendance à être du côté "défavorable" des scores
- Il existe relativement peu de différences entre les médecins généralistes-internistes et les autres médecins spécialistes

Qu'en pensez-vous ? Que proposez-vous ?

www.scohpica.ch



Isabelle.Peytreman-Bridevaux@unisante.ch
+4179 556 71 87 ou +41 21 314 72 84



Merci pour votre attention