

**Zeitschrift:** Domaine public  
**Herausgeber:** Domaine public  
**Band:** 36 (1999)  
**Heft:** 1377

**Artikel:** L'État économise, le personnel souffre, les malades aussi  
**Autor:** Pahud, Claude  
**DOI:** <https://doi.org/10.5169/seals-1014581>

### **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. [Siehe Rechtliche Hinweise.](#)

### **Conditions d'utilisation**

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. [Voir Informations légales.](#)

### **Terms of use**

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. [See Legal notice.](#)

**Download PDF:** 30.03.2025

**ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>**

# L'État économise, le personnel souffre, les malades aussi

*Les économies de l'État de Vaud ont mis plusieurs secteurs sous pression.*

*Le 3 février: Rapport sur la surcharge et la pénibilité du travail au CHUV.*

*Le 4 février: conférence extraordinaire des directeurs d'établissements scolaires pour traiter du problème de l'épuisement professionnel des enseignants.*

**L**E RAPPORT SUR la surcharge et la pénibilité du travail au CHUV, qui vient d'être rendu public, est l'œuvre d'une commission paritaire formée de membres de la direction du CHUV et des Hospices et d'une délégation de l'assemblée du personnel.

Il apparaît que le CHUV – à la fois hôpital de proximité, hôpital universitaire et hôpital de soins aigus – est pris dans un étau: les restrictions financières sont sévères et le nombre des patients traités est en hausse (voir encadré). On assiste en effet à une émigration des cliniques privées du fait des nombreuses résiliations d'assurances privées, et à un report des hôpitaux du GHRV qui ont également subi des restrictions budgétaires. Les cas lourds sont, de plus, en augmentation.

Avec l'expansion des tâches administratives, plus importantes encore dans un hôpital universitaire, le temps accordé aux soins diminue. La réduction de la durée d'hospitalisation augmente également la lourdeur des tâches, puisqu'elle entraîne proportionnellement plus d'entrées et de sorties.

Si tous les secteurs de l'hôpital sont sous pression, le personnel soignant est le plus «gâté». Il assure le service 24 heures sur 24, toute la semaine. Il est soumis aux heures supplémentaires et aux modifications d'horaire dues au manque d'effectifs. Il souffre de temps de repos insuffisant. Comment, dans ces conditions de stress et de fatigue, faire face sereinement à des situations de fin de vie, de toxicomanie, de violence...?

Fatalement, en 1997, les absences

du personnel infirmier ont progressé de 1,28 jour. Il devient difficile de garder le personnel, d'en engager du nouveau et de bien former la relève. En 1998, les soins intensifs ont perdu la moitié de leurs infirmières certifiées.

Ajoutons une poignée de cerises sur la pièce montée: il n'y a pas de garderie adaptée à des horaires impossibles, le parking est laborieux, une personne sur cinq travaille dans un local borgne, on manque de locaux pour patients en fin de vie ou pour accueillir les familles des patients décédés.

Les principaux concernés, les patients, pâtissent bien sûr de cet environnement: surveillances espacées, suivis inadéquats, transferts prématurés vers des services d'intensité médicale moindre, erreurs, information déficiente, sorties hâtives ou mal suivies.

Comment enrayer cette péjoration des conditions de travail et de prise en charge? Propositions de la délégation de l'assemblée du personnel, puis, s'il y a divergence, celles de la direction:

- Les 5 francs supplémentaires par heure de travail de nuit ne remplaçant pas le repos, il est demandé une compensation en temps de 20%. 10% pour la direction.

- Pour les personnes travaillant dans des locaux borgnes, 5 jours de congé supplémentaires sont sollicités. La direction demande une indemnité de 150 francs par mois.

- La pénibilité des services de piquet pourrait être amoindrie par une réorganisation et l'engagement de personnel.

- Pour 3300 employées (2/3 du personnel), moins d'une centaine de places de garderie sont disponibles. 25 places environ sont adaptées à des horaires irréguliers. La création d'une garderie sur le site du CHUV est demandée. La direction se contenterait d'une réallocation afin d'améliorer l'offre existante.

La commission estime à 195 emplois plein-temps (dix-sept millions) la rallonge nécessaire pour parer au plus pressé. *cp*

## Statistiques d'activité et évolution des effectifs (CHUV et Cevy-Sylvana)

|                       | 1991   | 1992   | 1993   | 1994   | 1995   | 1996   | 1997   | 1998<br>extrapolé |
|-----------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------------------|
| Lits                  | 1140   | 1142   | 1059   | 970    | 951    | 893    | 820    | 825               |
| Sorties               | 28661  | 28918  | 28769  | 28896  | 29201  | 30296  | 30670  | 31081             |
| Journées              | 360792 | 345268 | 315202 | 289065 | 273146 | 252319 | 250460 | 261599            |
| Durée de séjour       | 12,6   | 11,9   | 11,0   | 10,0   | 9,4    | 8,3    | 8,2    | 8,4               |
| Occupation des lits   | 86,7%  | 82,8%  | 81,5%  | 81,6%  | 78,7%  | 77,4%  | 83,7%  | 86,9%             |
| Effectifs plein temps | 4000   | 3950   | 3829   | 3789   | 3751   | 3659   | 3638   | 3684              |
| Sorties/effectifs     | 7,2    | 7,3    | 7,5    | 7,6    | 7,8    | 8,3    | 8,4    | 8,4               |
| Entrées urgences      |        |        |        |        | 33571  | 32939  | 35055  | 36374             |
| Personnel médical     | 479,7  | 482,6  | 495,5  | 498,5  | 478,1  | 472,7  | 477,0  | 490,6             |
| Infirmier             | 1652,3 | 1632,4 | 1567,0 | 1543,0 | 1434,5 | 1393,7 | 1380,4 | 1395,4            |
| Médico-technique      | 501,1  | 488,1  | 480,5  | 463,2  | 497,6  | 482,8  | 478,9  | 474,0             |
| Administratif         | 514,6  | 502,8  | 475,1  | 462,9  | 411,1  | 401,9  | 410,0  | 415,4             |
| Logistique            | 740,1  | 731,0  | 703,0  | 680,0  | 786,4  | 765,6  | 736,8  | 734,9             |

## Restrictions depuis la création des Hospices cantonaux en 1991

- 1991-1993: 2% du budget du CHUV, soit 12 millions
- 1994-1998: 10,6% des dépenses, soit 49,6 millions
- 1999: le budget des Hospices est diminué de 4,3 millions
- 1991-1998: l'indicateur de charge de travail (sorties/effectifs) passe de 7,2 à 8,4