

Profil des infirmières de santé publique des cantons de Vaud et Fribourg

A travers 130 infirmières ayant participé à une étude dans le cadre du Programme national de recherche N° 8



Cosette Haenny et J. Martin¹

1. Introduction

Dans le cadre du Projet «Soins ambulatoires» du Programme national de recherche N° 8 (sur le thème «Economie et efficacité du système de santé suisse»), nous avons déterminé deux directions de recherche: des études structurelles d'une part, des études fonctionnelles (d'activité) d'autre part, des divers secteurs professionnels offrant des soins ambulatoires dans les cantons de Vaud et de Fribourg (voir bibliographie des publications du projet dans ce cahier).

Notre étude de l'activité des prestataires de soins a comporté deux volets:

- les prestations de soins des médecins en pratique ambulatoire,
- l'activité au contact des patients des infirmières de santé publique (méthodologie et résultats [1–3]).

Les infirmières de santé publique² n'ont pas été l'objet d'une étude structurelle (inventaire) particulière. Cependant, par notre enquête sur leur activité, nous touchions un grand nombre d'entre elles et avons recueilli à cette occasion des données sur leurs caractéristiques professionnelles et personnelles. Par ces 130 infirmières, qui rendent compte globalement de plus de 80% des soins infirmiers de santé publique donnés dans les collectivités considérées, nous pouvons essayer de définir un profil de l'ISP dans les cantons considérés.

2. Limites de l'étude

Les données rassemblées permettent de préciser les points suivants:

- l'âge des ISP (voir note 2) actuellement en activité
- leur formation de base
- la proportion d'entre elles ayant acquis une formation spécialisée en santé publique ou une autre formation spécialisée (post-diplôme)
- la durée d'activité dans le service employeur
- la fréquence du travail à temps partiel dans cette profession

Par ces éléments, nous décrivons une situation précise

saisie en mars 1981 dans deux cantons. Il est intéressant de comparer ces résultats avec les données de l'important service de soins à domicile d'un canton voisin; nous nous sommes adressés dans ce but au Service de soins infirmiers à domicile de la Section genevoise de la Croix-Rouge suisse (abrégié SSID-GE), qui nous a aimablement fourni ces renseignements pour les 87 infirmières qui y travaillent actuellement.

3. Méthode

3.1 Services participants

Nous avons collaboré avec trois services structurés de soins à domicile et un quatrième collectif formé d'infirmières appartenant à divers organismes du canton de Fribourg (que nous avons regroupés pour la présentation de ce travail). Ces services (décrits de manière plus détaillée [2]) sont:

- *Organisme médico-social vaudois* (OMSV), qui dispense des soins infirmiers extra-hospitaliers dans l'ensemble du canton de Vaud, sauf Lausanne et Prilly.
- *Le Centre lausannois des soins à domicile* (CLSAD), qui dispense ces soins à Lausanne et Prilly.
- *Le Service de soins à domicile de la Croix-Rouge fribourgeoise* (SSD-CRF), qui fournit la plus grande partie des soins donnés en ville de Fribourg et œuvre aussi dans le reste du canton.
- Les infirmières du quatrième groupe (appelé *Autres FR*) travaillent dans le cadre de paroisses, communes ou associations dans les districts de la Sarine, de la Singine, de la Gruyère, du Lac et de la Glâne du canton de Fribourg.

3.2 Recueil des données

Par l'intermédiaire d'un cahier élaboré pour la recherche sur leur activité (inclus dans [3]), les infirmières ont également reçu un questionnaire personnel qu'elles nous ont renvoyé en même temps que le cahier (ce dernier avait été distribué par l'intermédiaire des services de soins à domicile et nous a été adressé en retour directement par chaque ISP).

¹ Communication du Projet PNR 8 «Soins ambulatoires» (Crédit Fonds national N° 4.356.0.79.08 – requérants: J. Martin, G. Demierre, Ph. Lehmann, F. Paccaud).

Cosette Haenny, médecin, était responsable de l'organisation de l'étude fonctionnelle auprès des infirmières de santé publique.

Jean Martin est médecin cantonal adjoint au Service de la santé publique du canton de Vaud.

Adresse: Projet PNR 8, Cité-Devant 11, CH-1005 Lausanne

² Nous parlons dans cet article d'infirmières de santé publique (abrégié ISP) pour toutes celles participant à la recherche, qu'elles soient formées en santé publique, infirmières diplômées ou infirmières-assistantes. Il s'agit donc en fait d'infirmières *fonctionnant comme infirmières de santé publique* (= dans des services de soins extra-hospitaliers).

3.3 Participation

Sur 143 cahiers remis aux ISP, 130 ont été renvoyés remplis. La participation (plus de 90%) a donc été excellente, grâce à la collaboration des personnes concernées et des responsables de leurs services. La répartition de ces ISP par service apparaît au *tableau 1*.

4. Résultats

4.1 Age des infirmières de santé publique

La *figure 1* montre que, pour l'ensemble des participantes, plus de la moitié se retrouvent dans la tranche d'âge 30–50 ans, mais l'analyse comparative par services fait apprécier une situation différente. Le CLSAD et le SSD-CRF ont une majorité d'infirmières plus jeunes: 70% des ISP du CLSAD et 80% de celles du SSD-CRF sont âgées de 20 à 40 ans. On peut donc noter que les services dispensant des soins principalement en zone urbaine ont des effectifs d'infirmières plus jeunes.

Si nous comparons avec la situation des ISP du Service des soins infirmiers à domicile de la Croix-Rouge genevoise, nous notons que celles âgées de 20 à 40 ans représentent 63% de l'effectif de ce service urbain.

4.2 Formation de base

Le *tableau 1* montre que, pour la quasi-totalité des infirmières participantes, la formation de base est celle d'infirmière en soins généraux (88,5% des cas). A Genève, le pourcentage de formation de base en soins généraux est très semblable (85%). A noter que l'OMSV est le seul service à employer des infirmières avec une formation de base en *hygiène maternelle et pédiatrie* (plus une, avec une double formation dont HMP, dans les Autres FR). Cela est à mettre en rapport avec le fait que l'OMSV remplit des fonctions de suivi de nouveau-nés et nourrissons ainsi que, de

manière importante, de santé scolaire (dans l'ensemble, ses ISP consacrent environ un tiers de leur temps à des tâches d'infirmières scolaires). Les autres services n'ont pas de mandats de ce genre.

Nous remarquons que 6,2% des ISP ont une double formation de base.

Dans les cantons de Vaud et Fribourg, seul le CLSAD emploie des infirmières-assistantes (7 infirmières-assistantes). A Genève, le SSID-GE emploie 6 infirmières-assistantes dans son effectif total de 87.

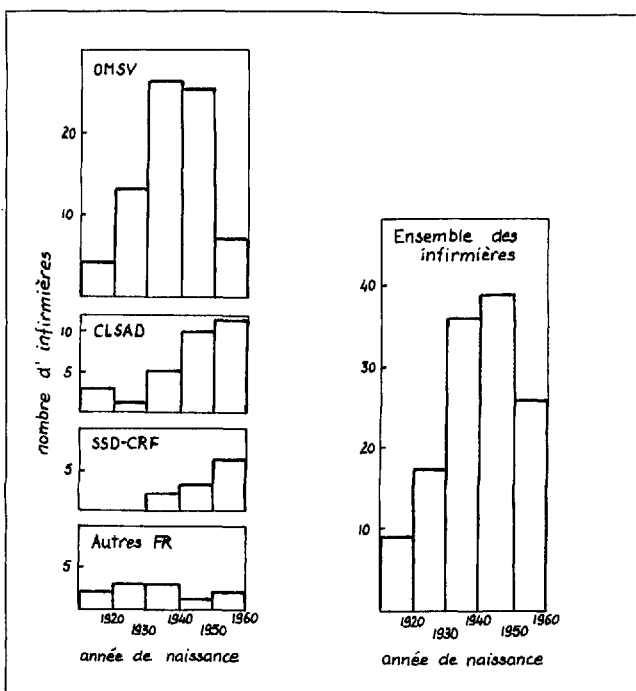


Fig. 1. Répartition par classe d'âge des infirmières de santé publique des quatre services participants Vaud et Fribourg, mars 1981

	OMSV	CLSAD	SSD-CRF	Autres FR	Ensemble	
	Nombre d'infirmières				Nombre d'infirmières	%
Formation de base¹						
- Sans indication	1	0	0	0	1	0,8
- Infirmière en soins généraux	71	22	11	11	115	88,5
- Infirmière HMP ²	5	0	0	0	5	3,8
- Infirmière en psychiatrie	0	0	0	0	0	0,0
- Infirmière-assistante (certificat)	1	8	0	0	9	6,9
Total	78	30	11	11	130	100
Double formation de base						
- Soins généraux + HMP	3	0	0	1	4	
- Soins généraux + psychiatrie	3	0	0	0	3	
- Infirmière-assistante + soins généraux	0	1	0	0	1	
	6	1	0	1	8	6,2

¹ Formation initiale dans les cas où deux ont été obtenues.

² Hygiène maternelle et pédiatrie.

Tabl. 1. Formation de base des infirmières travaillant dans les services de soins de santé publique des cantons de Vaud et Fribourg

PNR 8 «Soins ambulatoires», mars 1981

4.3 Spécialisation

On voit au *tableau 2* que, globalement, plus de la moitié des infirmières sont formées en santé publique (53 % de l'effectif total, mais 57 % des 122 infirmières diplômées – abstraction faite des infirmières-assistantes).

Il y a des différences notables selon les services: l'OMSV a le plus grand pourcentage d'infirmières formées en santé publique (64 %). Au CLSAD, ce sont 11 infirmières formées sur 23 infirmières diplômées (48 %), au SSD-CRF 5 sur 11 et, pour les Autres FR, 3 sur 11. A noter que plusieurs infirmières ont signalé suivre, au moment de l'enquête, une telle formation en santé publique (cours en emploi).

A Genève, 80 % des ISP du SSID-GE ont une formation en santé publique (août 1982).

Nous pouvons remarquer aussi que 10 ISP de l'OMSV ont une double spécialisation post-diplôme, une du CLSAD et une dans les Autres FR.

4.4 Durée d'activité dans le service employeur

Le nombre d'infirmières n'exerçant leur activité dans le service qui les emploie que depuis un an ou moins est assez important (*tabl. 3*): un tiers de l'effectif total et même la moitié en ce qui concerne le CLSAD et le SSD-CRF (à mettre en relation aussi avec la jeunesse relative des ISP de ces deux dernières institutions; voir ci-dessus). A l'OMSV, ce n'est le cas que pour un quart d'entre elles.

Par ailleurs, le nombre d'ISP ayant plus de cinq ans d'activité dans le même organisme est important à l'OMSV et dans les Autres FR (savoir à cet égard que la création de ces organismes est plus ancienne que celle des autres). Au total, les durées d'activité se répartissent en trois groupes d'importance équivalente: un tiers jusqu'à un an, un tiers entre un et cinq ans, un tiers plus de cinq ans.

	OMSV	CLSAD	SSD-CRF	Autres FR	Ensemble
Spécialisation en santé publique					
- Santé publique	40	10	5	2	57
- Santé publique + ESEI ¹	3			1	4
- Santé publique + sage-femme	6	1			7
- Santé publique + instrumentiste	1				1
Total	50	11	5	3	69
Autres spécialisations					
- ESEI ¹			1		1
- Sage-femme		1		1	2
- Instrumentiste		1			1

¹ ESEI: Ecole supérieure d'enseignement infirmier de la Croix-Rouge suisse.

Tab. 2. Spécialisation des infirmières travaillant dans les services de soins de santé publique des cantons de Vaud et Fribourg
Projet PNR 8 «Soins ambulatoires», mars 1981

Durée d'activité	OMSV	CLSAD	SSD-CRF	Autres FR	Ensemble
	Nombre d'infirmières				
Non-réponse	3	–	–	–	3
0-1 an	18	15	5	4	42
1-3 ans	12	5	4	1	22
3-5 ans	12	4	2	–	18
Plus de 5 ans	33	6	–	6	45
Total	78	30	11	11	130

Tabl. 3. Durée de l'activité des infirmières de santé publique dans l'organisme employeur
PNR 8 «Soins ambulatoires», mars 1981

4.5 Taux d'activité professionnelle

Sur la *figure 2*, on note que 38 % des ISP travaillent à temps partiel, mais ce pourcentage varie beaucoup d'un service à l'autre. Il est élevé à l'OMSV (où le taux d'activité varie de 10 à 80 %). Dans le canton de Fribourg, 10 ISP sur 22 travaillent à temps partiel, mais aucune en dessous de 50 %. En fait, la situation apparaît assez disparate. Le travail à temps partiel dans cette profession dépend probablement pour une bonne part de l'organisation interne du service de soins concerné.

5. Discussion et conclusion

A travers ces 130 questionnaires, nous avons pu établir quelques points de repère sur la *fonction* d'infirmière de santé publique à un moment donné et dans deux cantons (avec des éléments de comparaison sur un troisième). On sait par ailleurs que nous avons atteint la grande majorité des infirmières dispensant des soins ambulatoires dans les cantons de Vaud et Fribourg (plus de 80 %).

L'analyse montre que le profil de l'ISP dépend de l'institution, du milieu (urbain ou rural) et du canton dans lesquels elle exerce son activité professionnelle.

On peut tirer les quelques conclusions suivantes:

- L'ISP est plus jeune et travaille depuis moins longtemps, dans les services de soins à domicile urbains (à Lausanne et Fribourg) que dans les autres services des deux cantons.
- Elle a une formation de base en soins généraux dans près de 90 % des cas (et 95 % des infirmières diplômées).
- Plus de 50 % des infirmières travaillant dans les services de soins extra-hospitaliers ont une formation en santé publique (post-diplôme).
- L'ISP travaille dans 38 % des cas à temps partiel.
- Quant à leur durée d'activité dans leur emploi actuel, un tiers des ISP y sont depuis un an ou moins, un tiers depuis un à cinq ans, un tiers depuis plus de cinq ans.

Il convient de rappeler que les services de soins à domicile dans le canton de Fribourg étaient en phase

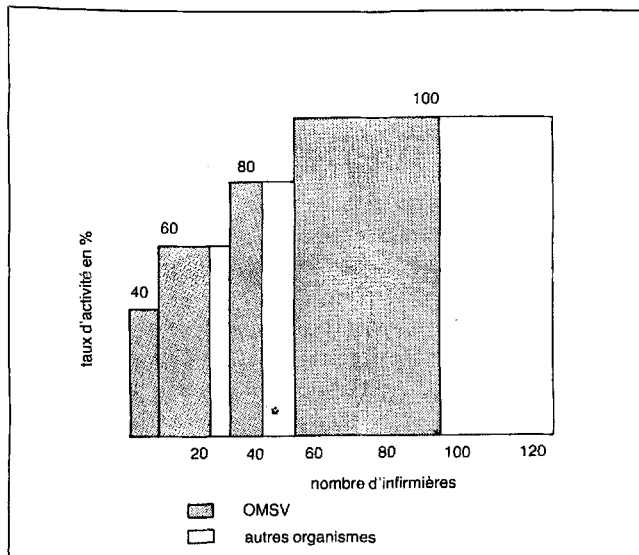


Fig. 2. Taux d'activité professionnelle chez les infirmières de santé publique Vaud et Fribourg, mars 1981

d'extension au moment de notre étude et que, dans le canton de Vaud également, certains développements sont possibles. C'est pourquoi les résultats présentés ici, ainsi que ceux portant sur l'enquête fonctionnelle auprès des ISP [1-3], doivent être vus comme constituant une base de données, qui permettra de mieux suivre l'évolution future de la contribution de cette profession aux prestations de soins dans le secteur ambulatoire.

Remerciements

Les auteurs disent leur gratitude aux infirmières de santé publique des cantons de Vaud et de Fribourg qui ont bien voulu remplir les questionnaires sur lesquels est basé ce travail, ainsi que M^{lles} M.-L. Jeanneret et L. Ramel, et M^{me} A.-M. Veste, responsables des services de soins participants. Ils remercient aussi M^{lle} J. Ferrier pour les données mises à leur disposition sur les ISP genevoises.

Bibliographie

[1] Equipe de recherche du Projet PNR 8 «Soins ambulatoires». Les infirmières de santé publique des cantons de Vaud et Fribourg au

contact de leurs patients, Soins infirmiers (Berne), N° 9, septembre 1982, 35-41.

- [2] Haenny, C., Jeanneret, M.-L., Veste, A.-M., et Martin, J., Soins infirmiers de santé publique dans les cantons de Vaud et de Fribourg – Etude comparative de la pratique des quatre services principaux de soins à domicile (à paraître).
- [3] Martin, J., et coll., Soins infirmiers de santé publique dans les cantons de Vaud et de Fribourg – Méthode et résultats d'une étude d'activité en collaboration avec les services principaux de soins à domicile. Annexe G du Rapport final au Fonds national du Projet PNR 8 «Soins ambulatoires» (Crédit FN 4.356.0.79.08), 71 p., juillet 1982.

Résumé

Analyse des caractéristiques personnelles (âge) et professionnelles (formation de base, spécialisation, durée et taux d'activité) de 130 infirmières fonctionnant comme infirmières de santé publique dans les cantons de Vaud et de Fribourg (dans le cadre d'une étude du Programme national de recherche N° 8).

Zusammenfassung

Profil der Gemeindeschwestern in zwei Schweizer Kantonen

130 Krankenschwestern der spitalexternen Pflegedienste der Kantone Waadt und Freiburg (Gesamtbevölkerung 700000 Einwohner) beteiligten sich im März 1981 an einer Studie des Nationalen Forschungsprogramms Nr. 8. Dabei wurden persönliche wie berufliche Charakteristiken erfasst. Je nach Pflegedienst, Arbeitsgebiet (städtisch oder vorwiegend ländlich) und nach Kanton zeigen sich Unterschiede. Städtische Dienste beschäftigen in der Regel jüngere Krankenschwestern. (Ungefähr 70% sind zwischen 20 und 40 Jahre alt.) Ungefähr 90% der als Gemeindeschwestern tätigen Krankenschwestern haben eine Grundausbildung in allgemeiner Krankenpflege. Mehr als 50% haben sich einer Weiterbildung in Gesundheitsschwesterpflege (public health nursing) unterzogen. Von ihnen arbeiten 38% teilzeitlich. Ein Drittel steht weniger als ein Jahr im Dienste ihrer gegenwärtigen Arbeitgeber, ein Drittel ein bis fünf Jahre und ein Drittel mehr als fünf Jahre.

Summary

Profile of Public Health Nurses in two Swiss Cantons

130 nurses from the public health nursing services in the cantons of Vaud and Fribourg (total population 700,000) participated in March 1981 in a study of their activity. At this occasion, some of their personal and professional characteristics were recorded and are analyzed in this paper. Differences appear depending on the home care service, the area of work (urban or predominantly rural), and the canton. It is seen that, in general, urban services employ younger nurses. (About 70% are between 20 and 40 years of age.) A large majority (around 90%) of the nurses working as PHN have their basic training in general nursing care (as compared with MCH or psychiatric), and over 50% have completed post-basic public health nursing training. 38% of them work part-time. A third have been with their present employer for one year or less, a third between one and five years, a third over five years.