

**Zeitschrift:** Palliative.ch : Zeitschrift der schweizerischen Gesellschaft für palliative Medizin, Pflege und Begleitung = revue de la Société suisse de médecine et de soins palliatifs = rivista della Società svizzera di medicina e cure palliative

**Herausgeber:** Schweizerische Gesellschaft für palliative Medizin, Pflege und Begleitung

**Band:** - (2003)

**Heft:** 2

**Artikel:** L'Unité de soins continus de Gravelone (USCO), Sion

**Autor:** Bayard, Claude / Davoli, Lisbeth

**DOI:** <https://doi.org/10.5169/seals-1091856>

### **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. 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. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. [Mehr erfahren](#)

### **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. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. [En savoir plus](#)

### **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. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. [Find out more](#)

**Download PDF:** 24.04.2026

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

Dr. Claude Bayard, Lisbeth Davoli et son équipe

## L'Unité de Soins continus de Gravelone (USCO), Sion

Dr. Claude Bayard,  
médecin-chef

Lisbeth Davoli,  
infirmière responsable

L'hôpital de Gravelone est intégré à l'hôpital régional de Sion-Hérens-Conthey, il regroupe les activités de médecine gériatrique, de réadaptation gériatrique et de soins continus palliatifs. Sa capacité d'accueil est de 83 lits.

Depuis 1991 l'hôpital de Gravelone compte un service spécialisé en soins palliatifs. Ce service a vu le jour, sans soutien politique ni moyens financiers supplémentaires, grâce à la motivation et à l'engagement de l'équipe médicale et infirmière.

Doté de cinq lits à ses débuts, notre service s'est développé jusqu'à ses douze lits actuels. Ce développement s'est accompagné d'un changement de nom : le service de soins palliatifs s'appelle désormais USCO (unité de soins continus). Cette nouvelle appellation traduit notre souhait d'éviter la rupture entre les phases de traitements curatifs et palliatifs et de maintenir la continuité de la prise en charge dans le parcours du malade et de son entourage.

### SOINS CONTINUS (USCO) DE 1994 à 2002

	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002
Lits	5	5	5	5	5	5	10	12	12
Patients traités	51	52	48	47	56	77	106	94	106
Journées malades	1248	1239	1464	1532	1584	2156	3515	3569	3493
Taux de mortalité (%)	86	57,6	56,2	55,3	64,2	72	49	41,9	45,7
Durée moyenne de séjour	24,4	23,8	30,5	32,5	28,3	28,7	25,3	37,9	32,96

L'USCO accueille une centaine de malades par année (en 2002, 54 femmes et 52 hommes âgés de 21 à 97 ans), principalement des patients souffrant de cancer évolutif mais également d'autres malades en situation palliative avec un diagnostic neurologique ou cardiopulmonaire par exemple.

### Nos objectifs:

Ne pouvant guérir nous pouvons toujours soigner ; C'est le principe de base qui motive l'ensemble de l'équipe.

Après plus de dix ans d'activité, nos objectifs premiers demeurent inchangés:

- soulager les symptômes, en particulier la douleur afin que le malade puisse exprimer sa liberté et ses projets
- mettre en place les conditions qui permettent à la famille et aux proches d'accompagner le malade selon leurs désirs et leurs possibilités

- reconnaître le malade comme un partenaire dans une attitude de vérité et de respect et, ensemble faire face à la souffrance et à la mort plutôt que de les occulter, tout en évitant l'idéologie d'une «belle mort».

Les soins palliatifs nécessitent des compétences et des connaissances spécifiques que nous tenons à promouvoir et à développer en accueillant des stagiaires qui souhaitent se former: 178 journées de stage pour l'année 2002, principalement de la formation continue et des élèves infirmières en fin de formation.

### L'équipe:

La dotation soignante est de 0,9 par lit soit: infirmières 670% et aides soignantes 340%; Aide de division: 140%; Médecin-chef: 15%; Médecin-assistant: 50%; Les autres membres de l'équipe interviennent à la demande: physiothérapeute, ergothérapeute, animateur d'atelier d'expression, aumônier, diététicienne, assistante sociale, logopédiste neuropsychologue, médecin

psychiatre. Ce dernier est également disponible pour des supervisions d'équipe et individuelles.

Chacune des six bénévoles assure une présence minimale de quatre heures par semaine dans le service.



Située au sein d'un établissement hospitalier, l'USCO bénéficie en outre de toute une infrastructure hôtelière (cuisine, lingerie) et technique (radiologie, pharmacie, laboratoire...).

### Fonctionnement de l'USCO

Les admissions se font à la demande du médecin traitant ou du médecin hospitalier en accord avec le malade. La majorité des admissions (71,7%) sont des transferts hospitaliers, principalement à partir de l'hôpital de Champsec (61,3%). Les autres admissions (28,3%) proviennent du domicile ou d'un EMS (établissement médico-social).

Afin d'assurer une continuité dans la prise en charge des malades nous collaborons étroitement avec les médecins traitants, les soignants du domicile et les équipes hospitalières. Au fil des années nous avons observé une diminution du taux de mortalité dans notre service qui peut être liée au développement de la collaboration avec nos différents partenaires de soins: en 2002, 38,1% des malades sont rentrés à domicile ou dans un EMS et 16,2% d'entre eux ont été transférés dans un autre service hospitalier.

Comme à ses débuts en 1991, l'USCO fonctionne grâce à la motivation et à l'engagement de son personnel, sans financement spécifique ni reconnaissance officielle. Notre service de soins palliatifs n'est pas encore intégré dans la planification sanitaire du canton du Valais.

### Le regard des bénévoles

Nous sommes un groupe de six personnes sous la responsabilité de sœur Christa (l'infirmière en santé publique des hôpitaux de Gravelone et de Champsec), et de l'infirmière-chef de l'USCO.

Chaque jour de la semaine, à tour de rôle, l'une d'entre nous est présente durant quelques heures dans le service. En plus de cette présence hebdomadaire planifiée, nous sommes disponibles à la demande pour accompagner des malades à des rendez-vous extérieurs par exemple ou pour les amener faire des courses ou chercher des affaires chez eux. Il arrive aussi que le personnel soignant fasse appel à nous le soir et la nuit, pour veiller des malades en fin de vie ou angoissés.

Notre rôle: être à la disposition du malade, de sa famille et du personnel soignant qui apprécie beaucoup notre aide (à noter que nous n'intervenons pas dans les soins ni dans les traitements).

Notre rôle en soins palliatifs implique une grande discrétion et un profond respect pour le malade et sa famille. Chacune de nous apporte sa personnalité, son expérience de vie, ses motivations, sa spiritualité et son savoir-faire sans jamais s'imposer.

Ce que nous tenons à souligner, c'est que l'USCO n'est pas un service où l'on meurt, c'est un lieu de VIE.

### Un lieu d'accueil:

pour les malades, leurs proches et nous-mêmes.

### Un lieu d'écoute:

du malade et de sa famille, d'attention à leurs demandes, leurs souffrances, leurs attentes, leur bien-être.

### Un lieu de respect:

dans l'attitude et les gestes en particulier.

### Un lieu de liberté:

- dans les horaires (pour les visites notamment)
- dans les soins (pas de traitement sans l'accord du malade)
- dans l'expression spirituelle ou religieuse pour ceux qui le désirent.

### Le service d'ergothérapie

Nous intervenons dans le service de soins continus à la demande des infirmières ou des médecins.

Nos interventions se caractérisent par une approche globale prenant en compte les souhaits de la personne, une grande flexibilité dans la prise en charge et une réévaluation des besoins et des désirs en fonction de l'évolution de la maladie.

Les domaines d'interventions comprennent le plus souvent:

- l'installation de la personne pour assurer le maximum de confort
- l'évaluation des besoins et la proposition de moyens auxiliaires
- l'évaluation et l'apprentissage des activités de la vie quotidienne (toilette, habillage, repas...)
- le traitement des déficits physiques ou cognitifs sans recherche de résultat à tout prix
- l'écoute, le soutien et l'accompagnement de la personne dans le cheminement de sa maladie et dans l'acceptation des pertes fonctionnelles.

La notion de plaisir est très importante et par le biais d'activités manuelles ou autres nous permettons à la personne d'être active, de réinvestir son corps, d'être créative, d'exister telle une personne à part entière dans un univers médicalisé.

Exemple: M. R. (53 ans) en décorant une boîte pour sa fille: «Je sais que je suis encore vivant»; et M. P. (67 ans) en faisant de la peinture: «ça rend joyeux!».

Vivre les derniers instants et non les subir! Permettre à la personne de laisser une trace! Voici quelques uns des objectifs que nous essayons d'atteindre avec les personnes du service de soins continus.