



Schweizerisches Gesundheitsobservatorium
Observatoire suisse de la santé
Osservatorio svizzero della salute
Swiss Health Observatory

OBSAN DOSSIER 35

35

Rapport de base sur la santé pour le canton du Jura

Exploitations standardisées
des données de l'Enquête suisse sur la santé 2012
et d'autres bases de données

Editeur: Observatoire suisse de la santé (Obsan)

L'**Observatoire suisse de la santé (Obsan)** est une institution mandatée par la Confédération et les cantons. L'Observatoire suisse de la santé analyse les informations existant en Suisse dans le domaine de la santé. Il soutient la Confédération, les cantons et d'autres institutions du secteur de la santé publique dans leur planification, leur prise de décisions et leur action. Pour plus d'informations, veuillez consulter www.obsan.ch.

Paraissent dans la série «**Obsan Dossier**» des rapports de recherche destinés aux spécialistes de la santé. La réalisation des rapports est assurée par l'Obsan ou confiée à des experts externes. Le contenu des rapports est de la responsabilité de leurs auteurs. Les Dossiers de l'Obsan ne sont normalement disponibles que sous forme électronique (pdf).

Impressum

Editeur

Observatoire suisse de la santé (Obsan)

Mandant

Département de la Santé, des Affaires sociales, du Personnel et des Communes de la République et Canton du Jura

Rédaction

Luca Petrini & Florence Moreau-Gruet (Obsan)

Direction du projet à l'Obsan

Luca Petrini

Série et numéro

Obsan Dossier 35

Référence bibliographique

Observatoire suisse de la santé (2014). *Rapport de base sur la santé pour le canton du Jura. Exploitations standardisées des données de l'Enquête suisse sur la santé 2012 et d'autres bases de données* (Obsan Dossier 35). Neuchâtel: Observatoire suisse de la santé.

Renseignements/informations

Observatoire suisse de la santé
Espace de l'Europe 10
CH-2010 Neuchâtel
Tél. 058 463 60 45
E-mail: obsan@bfs.admin.ch
Internet: www.obsan.ch

Page de couverture

Roland Hirter, Berne

Téléchargement du fichier PDF

www.obsan.ch → Publications
(ce document est disponible uniquement sous forme électronique)

Numéro de la publication

1038-1404-05

ISBN

978-2-940502-32-5

© Obsan 2014



Schweizerisches Gesundheitsobservatorium
Observatoire suisse de la santé
Osservatorio svizzero della salute
Swiss Health Observatory

Rapport de base sur la santé pour le canton du Jura

Exploitations standardisées des données de l'Enquête suisse
sur la santé 2012 et d'autres bases de données

Editeur:
Observatoire suisse de la santé (Obsan)

Table des matières

Préambule	5
Résumé des résultats	6
1 Aperçu général du canton	10
2 Etat de santé	12
2.1 Espérance de vie	12
2.2 Etat de santé auto-évalué	16
2.3 Santé physique	19
2.3.1 Problèmes de santé de longue durée et troubles physiques	19
2.3.2 Limitations dans les activités que les gens font habituellement.....	23
2.3.3 Facteurs de risque des maladies cardio-vasculaires	26
2.3.4 Sélection de diagnostics	30
2.4 Santé psychique.....	36
2.4.1 Problèmes psychiques	36
2.4.2 Sentiment de maîtrise de la vie	39
2.4.3 Symptômes dépressifs	42
2.5 Santé sociale.....	44
2.5.1 Sentiments de solitude	44
2.5.2 Existence de personnes de confiance.....	46
2.6 Accidents et chutes	48
2.6.1 Accidents	48
2.6.2 Chutes	50
2.7 Mortalité et causes de décès	52
3 Attitudes et comportements pouvant influencer la santé	55
3.1 Attention portée à la santé	55
3.2 Poids corporel, habitudes alimentaires et activité physique	58
3.2.1 Poids corporel.....	58
3.2.2 Alimentation	61
3.2.3 Activité physique.....	66
3.3 Consommation de substances psychoactives.....	69
3.3.1 Consommation de tabac.....	69
3.3.2 Fumée passive	71
3.3.3 Consommation d'alcool	73
3.3.4 Consommation de cannabis.....	75
3.3.5 Consommation de médicaments.....	76
4 Conditions de logement et situation professionnelle	79
4.1 Nuisances à la maison	79
4.2 Charge au travail.....	81
4.2.1 Nuisances au travail	81
4.2.2 Charges physiques et tensions psychiques au travail.....	83
4.3 Satisfaction dans la vie professionnelle	86
4.4 Estimation de la difficulté à retrouver un emploi comparable en cas de perte d'emploi.....	88
5 Recours aux services de santé	90
5.1 Recours aux consultations médicales en cabinet.....	90
5.2 Recours aux examens préventifs.....	93

5.2.1	Examens préventifs des maladies cardio-vasculaires.....	93
5.2.2	Examens de dépistage du cancer	96
5.2.3	Prévention de la grippe.....	101
5.3	Recours à la médecine complémentaire	102
5.4	Recours aux hôpitaux	104
5.4.1	Prestations ambulatoires des hôpitaux	104
5.4.2	Prestations intra-muros des hôpitaux.....	106
5.4.3	Fréquence de certaines opérations.....	107
5.5	Soutien à la maison, formel et informel	109
5.6	Soins de longue durée dans les établissements pour personnes âgées	111
6	Coûts et primes de l'assurance obligatoire des soins (AOS)	113
6.1	Coûts de l'AOS.....	113
6.2	Primes et modèles d'assurance.....	115
7	Abréviations	116
8	Glossaire	117
9	Index des tableaux	119
10	Index des figures	122
11	Bibliographie	126
12	Annexes	127
12.1	Le concept des déterminants de la santé	127
12.2	Remarques méthodologiques concernant l'exploitation de l'ESS	128
12.3	Description des bases de données utilisées.....	131

Préambule

L'élaboration d'une politique de santé publique doit pouvoir s'appuyer sur des données statistiques fiables permettant de suivre l'évolution de l'état de santé de la population. Dans cette optique, l'Enquête suisse sur la santé (ESS), menée tous les cinq ans, indique les "tendances sanitaires" sur la base d'un échantillon représentatif de la population résidente. L'ESS constitue ainsi une source primordiale pour fonder et orienter les stratégies en matière de politique de santé publique.

En 2002 et 2007, la Conférence latine des affaires sanitaires et sociales (CLASS) a mandaté l'Obsan pour deux études particulières sur la santé en Suisse latine. En 2012, cette collaboration intercantonale n'a malheureusement pas pu se poursuivre. Cela est regrettable car celle-ci semblait très porteuse dans la mesure où les tendances constatées alors dépassaient l'échelle d'un seul canton. Les données de l'ESS ont la particularité d'être collectées sur la base d'une enquête de ressentis individuels; elles viennent donc compléter de manière pertinente les données objectives issues d'études épidémiologiques au sens formel du terme. Le Département jurassien de la Santé, des Affaires sociales, du Personnel et des Communes a souhaité obtenir alors une enquête spécifique sur la santé de la population jurassienne. Cette enquête concerne un large éventail de thématiques : l'état de santé perçu (chapitre 2), les attitudes et comportements pouvant influencer la santé (chapitre 3), les conditions de logement et situation professionnelle (chapitre 4), les recours aux services de santé (chapitre 5) et les coûts et primes de l'assurance obligatoire des soins (chapitre 6).

Ces informations sont spécialement pertinentes pour contribuer à définir la politique en matière de prévention et promotion de la santé, dont les effets principaux ne se constatent que sur le long terme. Les stratégies de prévention et promotion de la santé agissent en effet spécifiquement sur différents niveaux dans le but d'améliorer la santé de la population d'une part et de réduire les inégalités sociales et de santé d'autre part. Grâce aux différentes thématiques investiguées, il est ainsi possible d'examiner certains impacts sur les déterminants de la santé, c'est-à-dire l'ensemble des facteurs individuels, socio-économiques et structurels qui influencent fondamentalement la santé d'un individu ou d'une communauté¹.

L'Enquête sur la santé de la population jurassienne permet une mise en perspective du Programme pluriannuel de prévention et de promotion de la santé (PPP) et du Plan cantonal Addiction (PCA), présentés au début de l'année 2014. Les mesures mises en œuvre au sein de ces deux cadres de référence pourront être ajustées selon les données statistiques, par exemple en matière de prévention des risques cardiovasculaires et de l'alcoolisme, et de lutte contre le sentiment de solitude.

L'année 2014 est une année riche pour la politique jurassienne de santé publique et ce rapport s'intègre dans une réflexion globale. En effet, il est primordial de concevoir cette thématique de manière multisectorielle et donc systémique. Nous espérons ainsi que ce rapport puisse également être utile à nos différents partenaires et favoriser une meilleure compréhension des thématiques actuelles et des défis futurs, en fournissant des chiffres et des statistiques fiables qui vont bien au-delà des dépenses et qui confirment que la santé est le capital le plus précieux de chacune et chacun d'entre nous.

Michel Thentz

Ministre jurassien de la Santé
des Affaires sociales, du Personnel et des Communes

¹ Une brève description du concept des déterminants de la santé se trouve dans l'annexe (chapitre 12.1).

Résumé des résultats

Quelques données statistiques sur le canton du Jura

Créé officiellement en 1978, le canton du Jura compte 71'000 habitants qui vivent majoritairement en milieu rural (69,3%). Entre 2007 et 2012, l'accroissement de la population dans le canton du Jura s'est élevé à 2,0% (5,9% au niveau suisse), l'un des plus faibles de Suisse. Le taux de natalité dans le canton du Jura est de 9,5 pour 1'000 habitants (10,2 au niveau suisse). La part d'étrangers est faible (13,0%).

Le tissu économique jurassien se répartit principalement entre le secteur secondaire (36,2% des salariés, le deuxième le plus élevé de Suisse) et tertiaire (55,9% des salariés, l'avant-dernier de Suisse). Le produit intérieur brut par habitant est inférieur à la moyenne suisse. La proportion de personnes au chômage est légèrement plus élevée (3,2%) que celle au niveau suisse (2,9%), par contre il y a moins de personnes à l'aide sociale (2,3% contre 3,1% au niveau suisse). La proportion de personnes sans formation post-obligatoire est la plus élevée de Suisse (31,8% contre 22,0% au niveau suisse).

La densité de médecins, tant du point de vue de la médecine de premier recours que de la médecine spécialisée est en dessous de la moyenne suisse. Le taux d'hospitalisation dans le canton est plus bas que la moyenne suisse par contre la durée d'hospitalisation est parmi les plus longues de Suisse. L'offre en places en EMS est parmi les plus basses de Suisse (54,0 versus 65,6 pour 1'000 habitants).

Remarques concernant le contenu du présent rapport

Dans ce Rapport de base sur la santé pour le canton du Jura sont présentés de nombreux indicateurs concernant l'état de santé, les attitudes et comportements pouvant influencer la santé, les conditions de logement et la situation professionnelle, le recours aux soins ainsi que les coûts et primes de l'assurance obligatoire des soins. Pour tous les indicateurs, les valeurs du canton et de la Suisse sont toujours indiquées de manière à permettre les comparaisons.

La plupart des données proviennent de l'Enquête suisse sur la santé (ESS) réalisée en 2012 ainsi que des enquêtes réalisées en 1992, 1997, 2002 et 2007 permettant des comparaisons temporelles. Au chapitre 12.1 on trouvera des informations méthodologiques importantes concernant l'interprétation des résultats de l'ESS ainsi qu'une aide à la lecture des tableaux, figures et cartes. Bien que le canton du Jura n'ait pas augmenté son échantillon en 1992 et en 1997, les résultats sont tout de même présentés mais doivent être interprétés avec particulièrement de précautions. Lorsque des différences entre les taux du Jura et de Suisse sont observées mais ne sont pas significatives, on parlera de tendances. Les autres bases de données qui ont été utilisées pour le rapport sont décrites au chapitre 12.2. Il est aussi recommandé de lire le glossaire au chapitre 8 qui donne la définition des termes utilisés les plus importants.

Etat de santé de la population

L'espérance de vie à la naissance des hommes jurassiens est légèrement plus basse que celle au niveau Suisse, ce qui ne s'observe pas pour les femmes jurassiennes. La majorité des habitants du canton du Jura évaluent leur santé comme bonne ou très bonne (77,1%), avec peu de différence entre hommes et femmes. La proportion de personnes qui souffrent d'un problème de santé de longue durée s'élève à 32,1%. Des troubles physiques importants tels que maux de dos, insomnies, maux de tête, irrégularités cardiaques sont ressentis par 26,3% des habitants du canton du Jura, ce qui est tendanciellement plus élevé qu'au niveau de la Suisse (20,8%). Ces troubles sont mentionnés deux fois plus souvent par les femmes (33,6%) que par les hommes (17,7%). La proportion de personnes ayant un taux d'hypertension artérielle trop élevé s'élève à 21,2%, taux similaire au taux suisse (18,8%). De même un taux cholestérol trop élevé ne serait pas plus fréquent dans le canton du Jura (12,9%) qu'au niveau suisse (11,9%). A noter que ce taux n'atteignait que 7,4% en 2002 dans le canton du Jura. La proportion de personnes ayant du diabète est comparable dans le canton du Jura (5,2%) à celle de la Suisse dans son ensemble (4,3%), sans évolution depuis 2007.

La prévalence standardisée de l'infarctus aigu du myocarde est nettement plus élevée dans le canton du Jura qu'au niveau de la Suisse. Il en est de même pour l'insuffisance cardiaque dont la prévalence dans le canton du Jura augmente plus que celle au niveau suisse, ceci depuis la période 2002-2006. Dans le canton du Jura, la prévalence de l'attaque cérébrale est stable et légèrement plus élevée qu'au niveau suisse depuis 2002-2006. Par contre cette prévalence a un peu baissé au niveau suisse.

21,7% des habitants du canton du Jura font état de problèmes psychiques moyens à importants (tels que nervosité, cafard, abattement, etc.), contre 18,0% des répondants suisses (différence non significative). La proportion de personnes qui souffrent de symptômes dépressifs modérés à graves dans le canton du Jura (7,1%) est similaire à celle dans la population suisse (6,5%). Le sentiment de maîtrise de la vie, considéré comme une ressource de santé est moins répandu chez les habitants du canton du Jura: 27,3% reportent avoir un faible sentiment de maîtrise de la vie (20,6% de l'ensemble des Suisses). Le plus frappant est le sentiment de solitude: 49,1% des répondants jurassiens disent se sentir parfois, assez souvent ou très souvent seuls, ce qui n'est le cas que de 36,1% des Suisses dans leur ensemble. Ce sentiment est nettement plus répandu que lors des enquêtes de 1997, 2002 et 2007. Ce sont surtout les femmes jurassiennes (56,5%) qui souffrent de ce sentiment de solitude (40,6% des hommes jurassiens). Par contre plus des neuf dixièmes des répondants jurassiens indiquent avoir une personne ou plusieurs personnes de confiance, chiffre analogue au niveau suisse.

Les blessures consécutives aux accidents et aux chutes peuvent avoir des conséquences graves au niveau de la santé. Dans le canton du Jura, 19,7% des habitants ont été blessés à la suite d'un accident au moins une fois en 2012, ce taux étant nettement plus élevé chez les hommes (28,5%) que chez les femmes (11,8%). Les chutes concernent 19,8% des habitants du canton du Jura de plus de 65 ans.

Attitudes et comportements pouvant influencer la santé

Les Jurassiens dans leur ensemble sont moins nombreux à porter une (grande) attention à leur santé (73,0%) que les Suisses (85,6%). Il en est de même pour l'attention à l'alimentation: 52,0% des Jurassiens disent y faire attention contre 67,9% des Suisses. Les habitants du Jura sont tendanciellement plus nombreux (48,0%) à être en surcharge pondérale (obésité incluse) que les Suisses (42,2%). Les hommes, sont plus souvent en surcharge pondérale, qu'ils soient suisses (51,9%) ou jurassiens (58,2%) que les femmes (respectivement 32,9% et 38,9%). Quant à la recommandation de consommer au moins cinq portions de fruits ou de légumes par jour, les habitants du canton du Jura ne sont pas significativement plus nombreux (21,9%) que les Suisses (19,2%) à la respecter. Toutefois, tant au niveau suisse qu'au niveau jurassien, les femmes sont deux fois plus nombreuses à tenir compte de cette recommandation. Par contre au niveau de l'activité physique, les Jurassiens dans leur ensemble sont moins nombreux à être physiquement actifs (61,4%) que les Suisses (72,5%). Dans le canton du Jura, les hommes sont plus actifs (72,9%) que les femmes (51,2%). La proportion des actifs a tendanciellement augmenté depuis 2002 où seulement 54,5% des Jurassiens étaient physiquement actifs, ceci grâce à l'augmentation de la part des hommes physiquement actifs.

Dans le canton du Jura, 31,3% des habitants sont fumeurs, proportion qui n'est pas significativement différente de celle au niveau suisse (28,2%). Grâce à la nouvelle loi sur la fumée passive, les Jurassiens sont nettement moins incommodés par les personnes qui fument au travail (11,6% en 2012 et 26,3% en 2007). La proportion de personnes dont la consommation d'alcool représente un risque moyen à élevé pour la santé est tendanciellement plus élevée dans le canton du Jura (7,7%) qu'en Suisse (4,8%). La proportion d'hommes jurassiens qui boivent tous les jours de l'alcool (32,9%) est plus élevée qu'au niveau suisse (17,4%), la différence chez les femmes étant moindre (respectivement 10,2% et 8,8%). La proportion de répondants jurassiens qui ont consommé du cannabis au moins une fois dans leur vie s'élève à 36,1%, alors qu'elle n'était que de 20,5% en 2002. La proportion d'habitants du canton du Jura qui a consommé au moins un médicament au cours des sept derniers jours s'élève à 50,5% en 2012, proportion qui est similaire à celle au niveau suisse (48,6%).

Conditions de logement et situation professionnelle

Les répondants du canton du Jura sont 37,7% à dire être exposés à au moins une nuisance à la maison (p. ex. bruit du trafic routier, rejets industriels), ce qui est tendanciellement inférieur à la moyenne suisse (43,8%). Dans le monde du travail, la part des personnes du canton du Jura qui souffrent de nuisances (55,9%) est tendanciellement supérieure à celle de la Suisse dans sa totalité (49,7%). Par contre la proportion de Jurassiens qui subit des charges physiques (17,1%) ou des tensions psychiques (45,1%) n'est pas significativement différente de celle de la Suisse dans sa totalité (respectivement 16,8% et 49,4%). La proportion de personnes actives occupées dans le canton du Jura qui sont assez à pleinement satisfaites de leur travail s'élève à 88,0% et la proportion de personnes qui estiment (plutôt) difficile de retrouver un emploi similaire atteint 57,4%, ces proportions étant similaires à celles au niveau suisse (respectivement 88,3% et 52,5%).

Recours aux services de santé

La proportion de répondants du canton du Jura qui a consulté en 2012 un médecin six fois ou plus s'élève à 15,6%, part qui n'est pas statistiquement différente de celle des Suisses dans leur ensemble (18,4%). En Suisse, comme dans le canton du Jura, cette part est nettement plus élevée chez les femmes (20,8%, Suisse: 22,1%) que chez les hommes (9,5%, Suisse: 14,7%). Le niveau de contrôle de la tension artérielle entre le canton du Jura et la Suisse n'est pas statistiquement différent (respectivement 70,3% et 74,9%). Par contre les femmes ont été plus souvent contrôlées pour la tension artérielle que les hommes tant dans le Jura (respectivement 76,6% et 63,1%), qu'au niveau suisse (79,6% et 70,1%). Le taux de cholestérol a été vérifié chez 44,2% des habitants du canton du Jura, sans différence notable avec les Suisses dans leur ensemble, ni en fonction du sexe.

Si la part des femmes jurassiennes de plus de 20 ans ayant effectué un examen de dépistage du cancer du col de l'utérus en 2012 est nettement inférieure à celle des Suissesses (respectivement 29,8% et 42,1%), la part des Jurassiennes ayant réalisé une mammographie est plus élevée sans être statistiquement significative (respectivement 17,8% et 14,1%). A noter qu'en 2002, les taux jurassien et suisse de dépistage du cancer du col de l'utérus n'étaient pas statistiquement différents (respectivement 38,9% et 45,2%), par contre les taux de mammographies l'étaient en 2007 (respectivement 22,0% et 13,1%). Quant aux hommes jurassiens de plus de 40 ans, ils sont 31,4% (Suisses: 25,1%) à avoir été contrôlés pour le cancer de la prostate en 2012 (différence non significative). Le taux de vaccination contre la grippe des habitants du canton du Jura (12,8%) n'est pas statistiquement différent de celui des Suisses (14,3%). De même, le taux de recours aux prestations de la médecine complémentaire n'est pas statistiquement différent (Jura: 28,4% et Suisse: 24,0%). Comme au niveau suisse, les femmes jurassiennes y ont plus recours (34,7%) que les hommes (21,2%). Le recours aux prestations ambulatoires des hôpitaux dans le canton du Jura est égal à celui des Suisses (respectivement 17,9% et 17,4%) ainsi que le recours à des prestations intra-muros des hôpitaux (respectivement 10,0% et 11,7%). Enfin la fréquence d'implantation de prothèses du genou est légèrement plus faible dans le canton du Jura, et la fréquence de l'ablation de l'utérus est nettement plus faible.

Les habitants du canton du Jura sont un peu plus nombreux à avoir eu recours à un service d'aide et de soins à domicile (4,2%) que les Suisses (2,8%), mais cette différence n'est pas significative. Aucune différence n'a pu être mise en évidence au niveau du recours à l'aide informelle (Jura: 12,5% et Suisse: 13,9%). Par ailleurs, la statistique des institutions médico-sociales montre que dans le canton du Jura, la proportion de personnes de 65 ans et plus qui vivent dans un établissement pour personnes âgées est légèrement plus basse (5,1%) que dans la Suisse dans son ensemble (5,9%).

Coûts et primes de l'assurance obligatoire des soins

Les coûts bruts de l'assurance obligatoire des soins (AOS) ont augmenté en moyenne de 3,6% dans le canton du Jura entre 2008 et 2012. Cette augmentation est quasiment identique à celle au niveau suisse (3,4%). Les coûts bruts totaux par assuré de l'assurance obligatoire des soins se sont élevés dans le canton du Jura à 3'349 francs, somme supérieure à la moyenne suisse (3'260 francs).

Les coûts légèrement plus élevés de la santé dans le canton du Jura s'expriment aussi au niveau des primes annuelles de l'AOS: les primes annuelles pour les adultes (moyenne annuelle de tous les modèles de primes et de toutes les régions de primes pour le canton du Jura) s'élèvent à 3'766 francs ce qui représente 118 francs de plus que la moyenne suisse qui s'établit à 3'648 francs. Le modèle d'assurance le plus répandu dans le canton du Jura est le modèle standard selon la LAMaL (43,4% des assurés de 26 ans et plus).

1 Aperçu général du canton

Tab. 1.1 Sélection de chiffres-clés du canton en comparaison avec la Suisse

Indicateur	JU	CH	Rang JU ¹	Description de l'indicateur et des sources
Population résidente 2012				
Femmes	35 965	4 070 536	20	Population résidente permanente à la fin de l'année, selon le sexe (OFS – STATPOP 2012)
Hommes	34 977	3 968 524	20	
Total	70 942	8 039 060	20	
Evolution démographique 2007–2012 (en %)				
Femmes	1,7	5,3	22	Hausse/baisse entre 2007 et 2012 de la population résidente permanente à la fin de l'année, selon le sexe (OFS – ESPOP/STATPOP 2007–2012)
Hommes	2,3	6,5	23	
Total	2,0	5,9	23	
Structure par âge 2012 (en %)				
0–14 ans	16,1	14,9	4	Population résidente permanente à la fin de l'année par classe d'âge (OFS – STATPOP 2012)
15–34 ans	24,0	25,3	22	
35–49 ans	20,7	22,9	26	
50–64 ans	20,4	19,5	14	
65 ans et plus	18,9	17,4	6	
Taux de natalité 2012 (pour 1'000 habitants)				
	9,5	10,2	19	Nombre de naissances vivantes pour 1'000 habitants (OFS – STATPOP 2012, BEVNAT 2012)
Proportion de la population en régions urbaines 2012 (en %)				
	30,7	73,7	22	Proportion de la population en régions urbaines rapportée à l'ensemble de la population résidente permanente (OFS – STATPOP 2012)
Proportion d'étrangers 2012 (en %)				
	13,0	23,3	23	Proportion d'étrangers rapportée à l'ensemble de la population résidente permanente à la fin de l'année (OFS – STATPOP 2012)
Structure des ménages 2012				
Nombre de personnes par ménage	2,4	2,3	3	Nombre moyen de personnes vivant en ménage privé
Ménages d'une seule personne (en %)	30,0	35,5	24	Proportion des ménages d'une seule personne rapportée à l'ensemble des ménages (OFS – Relevé structurel 2012)
Niveau de formation 2012 (dès 25 ans, en %)				
Sans formation post-obligatoire	31,8	22,0	1	Proportion de personnes titulaires du diplôme le plus élevé rapportée à l'ensemble de la population, à l'exclusion de celles qui n'ont pas donné d'indication (OFS – Relevé structurel 2012)
Degré secondaire II	46,1	46,6	17	
Degré tertiaire	20,5	29,8	23	

Indicateur	JU	CH	Rang JU ¹	Description de l'indicateur et des sources
Structure de l'emploi 2011 (en %)				
Salariés dans le secteur primaire	7,9	3,5	4	Proportion de salariés selon le trois secteurs économiques (OFS – Statistique structurelle des entreprises 2011)
Salariés dans le secteur secondaire	36,2	22,3	2	
Salariés dans le secteur tertiaire	55,9	74,1	25	
Taux d'activité net 2012 (15-64 ans, en %)	77,5	80,2	23	Proportion de personnes actives dans la population résidente permanente entre 15 et 64 ans (OFS – Relevé structurel 2012)
Taux de chômage 2012 (en %)	3,2	2,9	7	Proportion de chômeurs inscrits en 2012 rapportée au nombre de personnes actives selon le relevé structurel 2010 (SECO – Statistique du chômage; OFS – Relevé structurel)
Produit intérieur brut par habitant 2011 (en CHF)	56 595	73 947	19	Moyenne du produit intérieur brut par habitant (OFS – Comptes nationaux)
Taux d'aide sociale 2012 (en %)	2,3	3,1	10	Proportion de bénéficiaires de l'aide sociale rapportée à l'ensemble de la population résidente permanente (OFS – Statistique de l'aide sociale 2012, STATPOP 2012)
Densité de médecins 2012 (pour 10'000 habitants)				Nombre de médecins exerçant en cabinet privé pour 10'000 habitants (FMH – Statistique médicale 2012)
Médecine de premier recours	8,3	9,3	16	Médecine de premier recours: médecine interne générale, médecin praticien, médecine de l'enfant et de l'adolescent
Médecine spécialisée	7,0	11,5	17	Médecine spécialisée: toutes les autres spécialisations
Densité de pharmacies 2012 (pour 10'000 habitants)	2,8	2,2	7	Nombre de pharmacies, sans les pharmacies d'hôpitaux, pour 10'000 habitants (pharmaSuisse, Société Suisse des Pharmaciens)
Taux de lits d'hôpitaux occupés 2012 (pour 1'000 habitants)	1,7	2,3	22	Nombre de lits occupés dans les hôpitaux pour 1'000 habitants et par jour; sorties en 2012 (OFS – Statistique médicale des hôpitaux 2012, STATPOP 2012)
Taux d'hospitalisation 2012 (pour 1'000 habitants)	139,7	144,0	16	Taux standardisé d'hospitalisation dans les hôpitaux de soins aigus pour 1'000 habitants; sorties en 2012 (OFS – Statistique médicale des hôpitaux 2012, STATPOP 2012)
Durée de séjour dans les hôpitaux de soins aigus 2012 (en jours)	6,3	5,7	2	Durée moyenne de séjour dans les hôpitaux de soins aigus; sorties en 2012 (OFS – Statistique médicale des hôpitaux 2012)
Places en maisons pour personnes âgées et homes médicalisés 2012 (pour 1'000 habitants dès 65 ans)	54,0	65,6	22	Nombre de places en maisons pour personnes âgées et homes médicalisés, occupées ou non, au 1er janvier de l'année du relevé, pour 1'000 habitants dès 65 ans (OFS – Statistique des institutions médico-sociales 2012, STATPOP 2012)

¹ Le rang 1 signifie la plus haute valeur pour l'indicateur en question

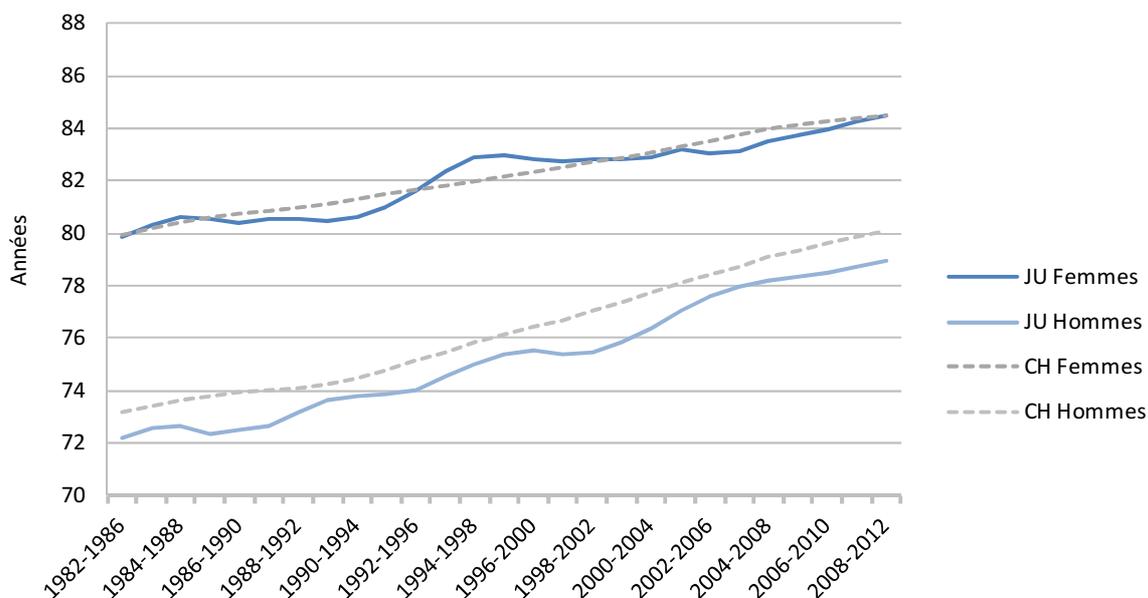
2 Etat de santé

Ce chapitre présente plusieurs indicateurs qui décrivent l'état de santé de la population. La première partie est consacrée à l'espérance de vie (2.1), la dernière à la mortalité et aux causes de décès (2.7). Les indicateurs sur la santé auto-évaluée (2.2), sur la santé physique, psychique et sociale (2.3 à 2.5) et sur les accidents et chutes (2.6) font l'objet des sections intermédiaires.

2.1 Espérance de vie

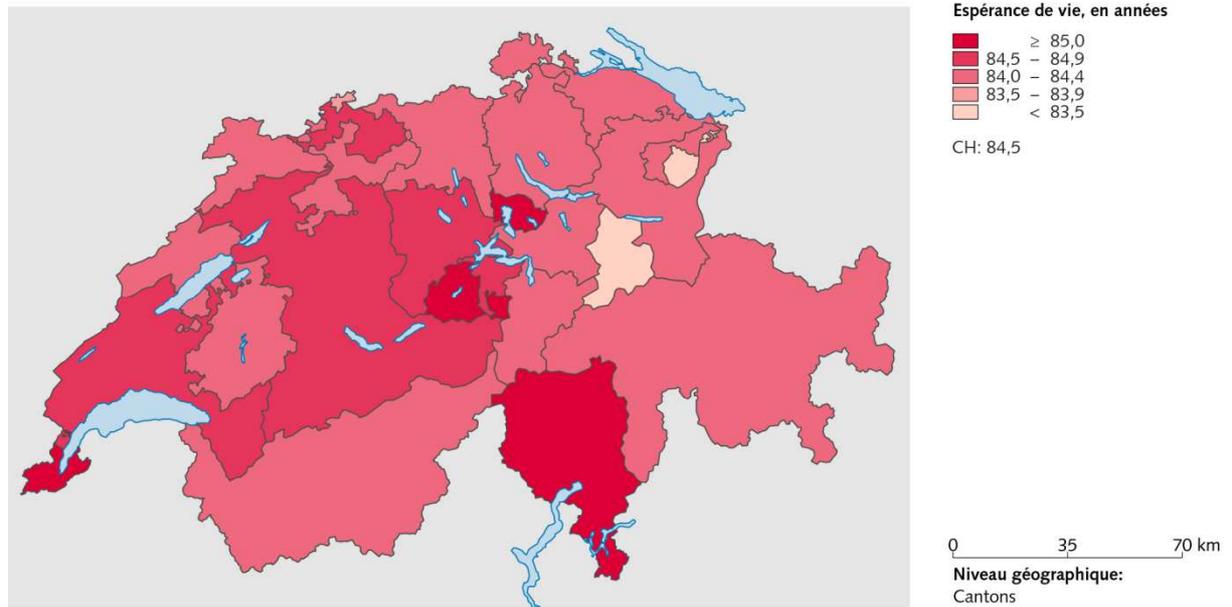
Les figures ci-après illustrent l'espérance de vie de la population. Elles montrent chaque fois l'évolution au cours du temps et la comparaison transversale entre les cantons selon le sexe. Les données sont tirées de la statistique du mouvement naturel de la population (BEVNAT). Les cantons dont l'effectif de la population est plus faible présentent de plus grandes variations annuelles de l'espérance de vie que les cantons plus peuplés. Pour lisser de telles fluctuations, on se réfère à l'espérance de vie moyenne sur une période de cinq ans. L'évolution de l'espérance de vie de 1982 à 2012 est ainsi représentée de cinq ans en cinq ans.

Fig. 2.1 Evolution de l'espérance de vie à la naissance, selon le sexe, moyenne sur 5 ans 1982–2012



Source: OFS, Statistique du mouvement naturel de la population (BEVNAT) 1982–2012
© Obsan

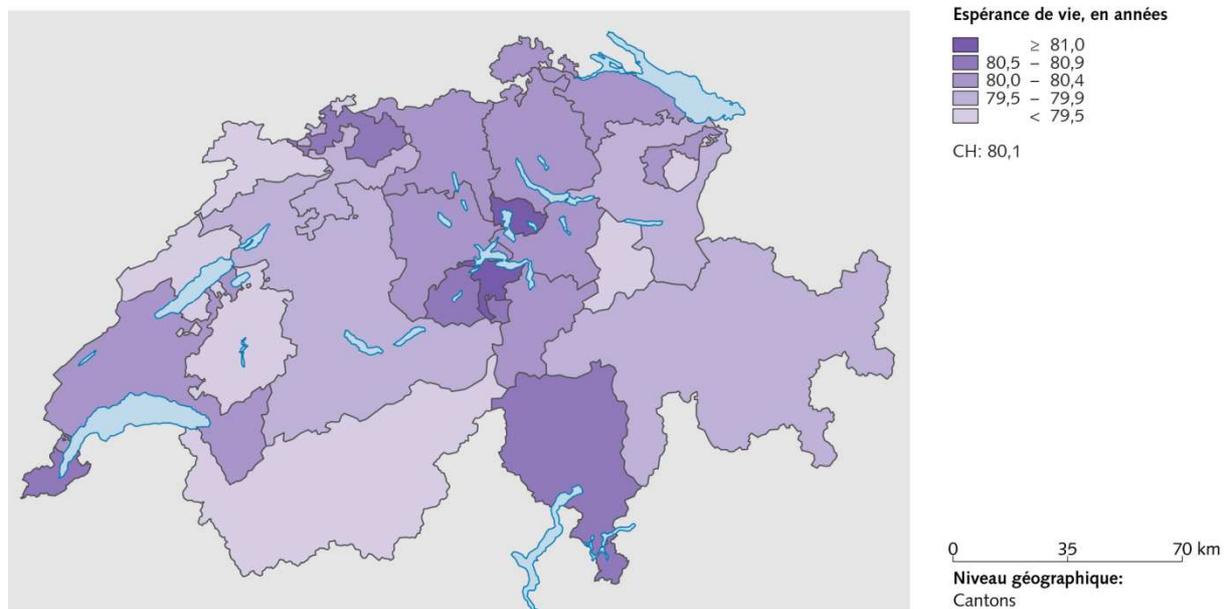
Fig. 2.2: Espérance de vie des femmes à la naissance, moyenne 2008–2012



Source(s): OFS – Statistique du mouvement naturel de la population (BEVNAT) 2008–2012

© OFS, ThemaKart, Neuchâtel 2014

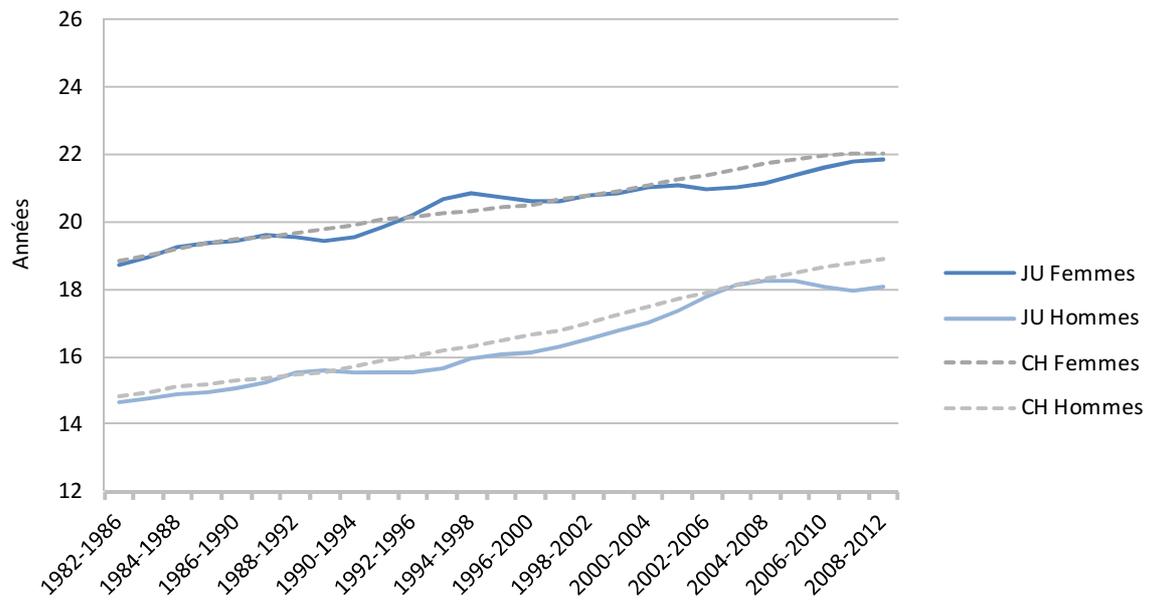
Fig. 2.3: Esperance de vie des hommes à la naissance, moyenne 2008–2012



Source(s): OFS – Statistique du mouvement naturel de la population (BEVNAT) 2008–2012

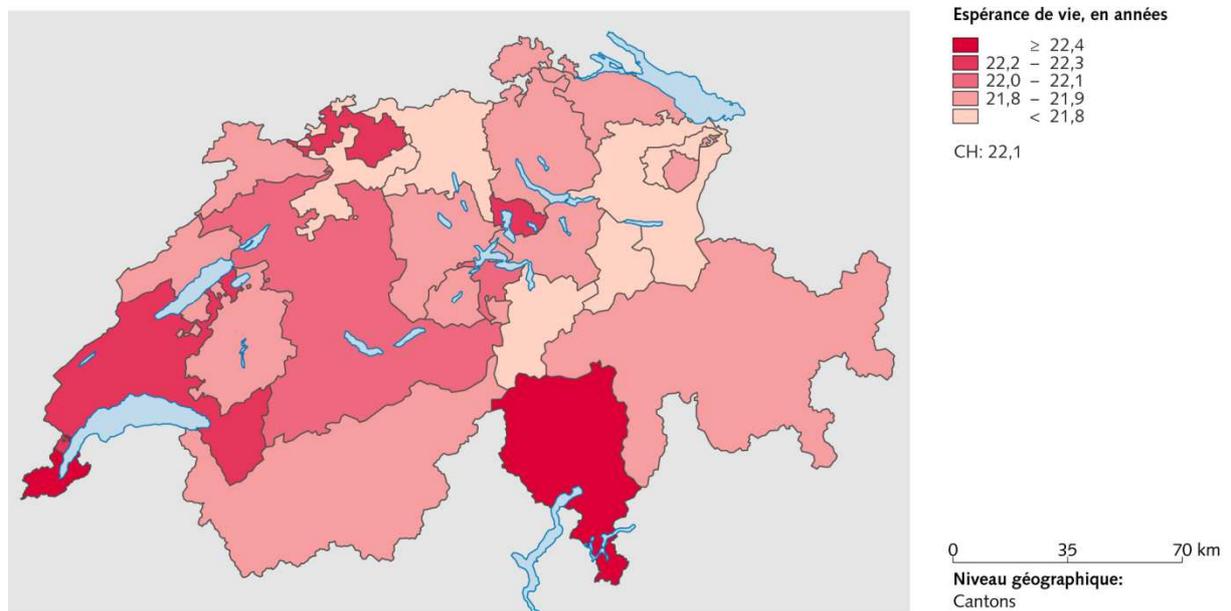
© OFS, ThemaKart, Neuchâtel 2014

Fig. 2.4 Evolution de l'espérance de vie à l'âge de 65 ans, selon le sexe, moyenne sur 5 ans 1982-2012



Source: OFS, Statistique du mouvement naturel de la population (BEVNAT) 1982-2012
© Obsan

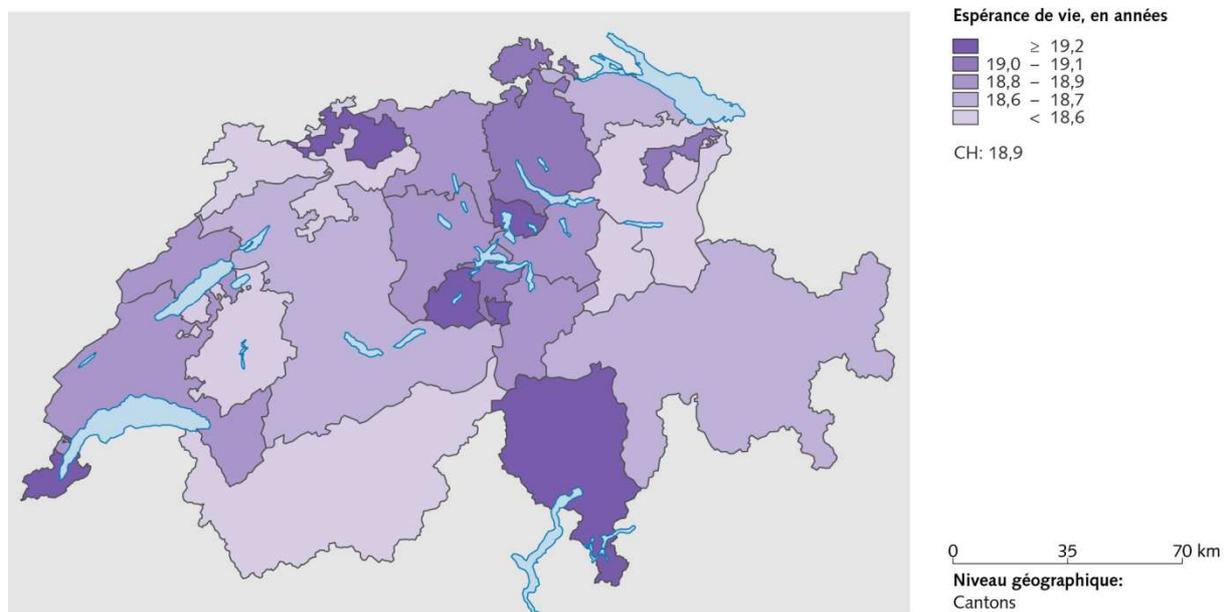
Fig. 2.5: Espérance de vie des femmes à l'âge de 65 ans, moyenne 2008-2012



Source(s): OFS – Statistique du mouvement naturel de la population (BEVNAT) 2008-2012

© OFS, ThemaKart, Neuchâtel 2014

Fig. 2.6: Espérance de vie des hommes à l'âge de 65 ans, moyenne 2008–2012



Source(s): OFS – Statistique du mouvement naturel de la population (BEVNAT) 2008–2012

© OFS, ThemaKart, Neuchâtel 2014

2.2 Etat de santé auto-évalué

Dans l'enquête suisse sur la santé (ESS), les personnes interrogées sont priées d'évaluer leur santé. En réponse à la question « Comment est votre état de santé en général? », elles peuvent choisir entre: très bon, bon, assez bon, mauvais ou très mauvais. Les résultats qui suivent se réfèrent à la proportion de personnes qui ont répondu « très bon » ou « bon » à cette question.

Tab. 2.1 Proportion de personnes ayant un (très) bon état de santé auto-évalué, 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		77,1	73,1	81,1	509	82,8	82,2	83,4	21 571
Sexe	Femmes	76,3	70,6	81,9	270	81,3	80,4	82,2	11 297
	Hommes	78,0	72,5	83,6	239	84,3	83,5	85,2	10 274
Classes d'âge	15-34 ans	87,6	81,8	93,5	133	92,8	91,9	93,7	5 609
	35-49 ans	87,0	81,0	93,0	133	87,3	86,3	88,4	5 900
	50-64 ans	74,0	65,6	82,4	129	78,3	76,8	79,7	5 266
	65 ans et plus	55,1	43,5	66,7	114	68,0	66,4	69,7	4 796
Formation	Scolarité obligatoire	64,5	55,3	73,6	143	71,4	69,5	73,3	3 854
	Degré secondaire II	80,5	75,2	85,8	250	82,6	81,8	83,5	11 561
	Degré tertiaire	87,5	81,1	94,0	115	90,5	89,6	91,4	6 047
Nationalité	Suisses	77,6	73,4	81,8	464	83,7	83,1	84,4	17 919
	Etrangers	73,6	60,7	86,5	45	79,7	78,0	81,3	3 652
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	76,0	69,8	82,2	193	80,5	79,2	81,8	5 721
	De 3000 à 4499 CHF	78,7	70,8	86,7	134	82,6	81,4	83,8	5 627
	De 4500 à 5999 CHF	90,7	83,2	98,2	55	87,2	85,7	88,6	3 224
	6000 CHF et plus	83,1	72,6	93,6	48	90,5	89,2	91,7	3 678
Degré d'urbanisation	Ville	71,6	63,1	80,1	144	82,5	81,8	83,3	15 399
	Campagne	79,5	75,2	83,9	365	83,5	82,3	84,7	6 172

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

La réponse intermédiaire en français et en italien a été adaptée dans les questionnaires 2012 (« assez bon » au lieu de « moyenne » en 2007 et « discretamente » au lieu de « normale »). La version allemande « mittelmässig » n'a en revanche pas été modifiée. La comparaison au cours du temps dans les cantons francophones et au Tessin, de même que la comparaison entre un canton donné et la Suisse entière, n'est dès lors plus possible sans réserve et les résultats doivent être comparés avec une grande prudence.

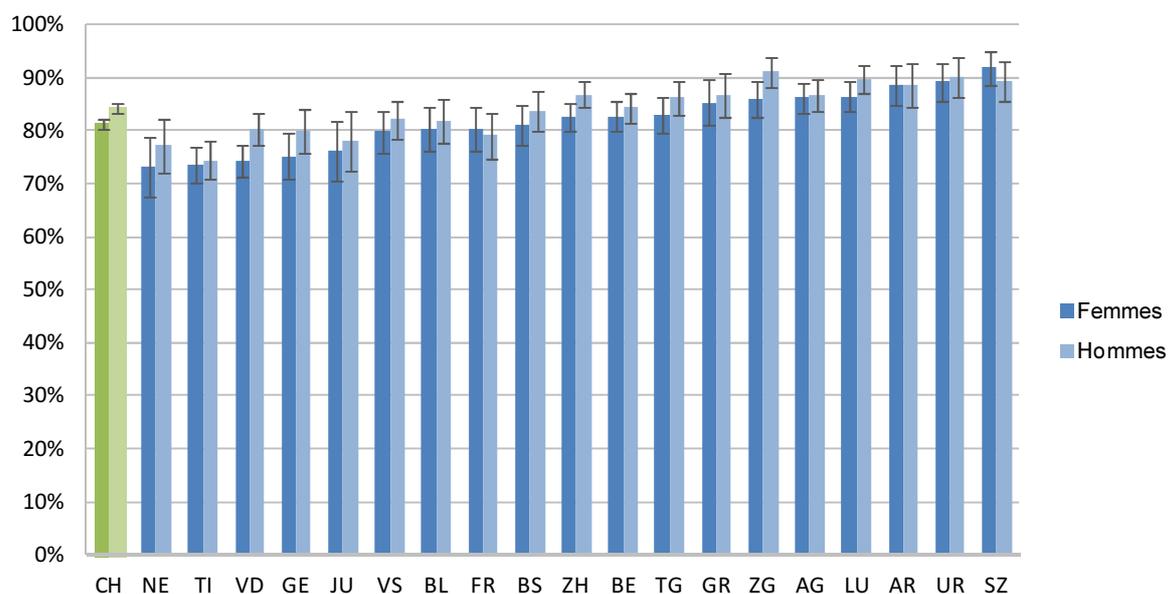
Tab. 2.2 Evolution de la proportion de personnes ayant un (très) bon état de santé auto-évalué, 1992–2012

	Année	JU			CH				
		Part en %	Intervalle de confiance		Part en %	Intervalle de confiance		n	
Femmes	2012	76,3	70,6	81,9	270	81,3	80,4	82,2	11 297
	2007	81,3	75,8	86,7	265	85,4	84,5	86,2	10 331
	2002	81,1	76,9	85,2	356	84,0	83,1	84,9	10 794
	1997	78,3	66,8	89,8	58	80,4	79,3	81,4	7 241
	1992	84,2	74,5	93,9	66	82,8	81,9	83,8	8 433
Hommes	2012	78,0	72,5	83,6	239	84,3	83,5	85,2	10 274
	2007	84,0	79,2	88,9	246	88,2	87,3	89,0	8 419
	2002	86,0	81,7	90,2	294	87,8	87,0	88,7	8 907
	1997	82,4	71,3	93,4	45	86,2	85,2	87,2	5 759
	1992	81,2	69,6	92,7	44	86,5	85,5	87,4	6 855
Total	2012	77,1	73,1	81,1	509	82,8	82,2	83,4	21 571
	2007	82,6	79,0	86,3	511	86,7	86,1	87,3	18 750
	2002	83,5	80,5	86,4	650	85,8	85,2	86,4	19 701
	1997	80,2	72,1	88,2	103	83,2	82,5	83,9	13 000
	1992	82,8	75,4	90,3	110	84,6	83,9	85,2	15 288

Source: OFS, Enquêtes suisse de la santé 1992, 1997, 2002, 2007, 2012

© Obsan

Fig. 2.7 Proportion de personnes ayant un (très) bon état de santé auto-évalué, selon le sexe et le canton, 2012

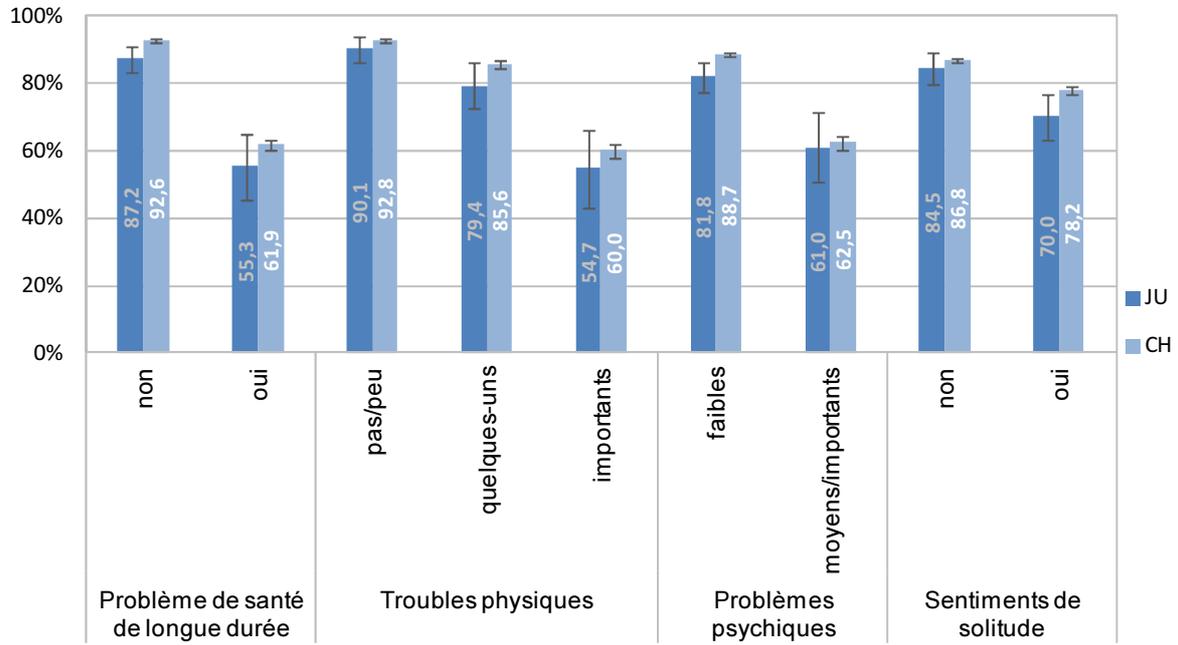


Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

La figure ci-après montre, pour une sélection d'indicateurs de santé, la proportion de personnes indiquant un état de santé auto-évalué bon à très bon.

Fig. 2.8 Proportion de personnes ayant un (très) bon état de santé auto-évalué, selon différents indicateurs de santé, 2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

2.3 Santé physique

L'état de santé général est notamment déterminé par la santé physique. Nous présentons ci-après séparément les résultats concernant les problèmes de santé de longue durée et les troubles physiques (2.3.1), ainsi que les limitations dans les activités que les gens font habituellement (2.3.2). La présence de facteurs de risque des maladies cardio-vasculaires (2.3.3) et la fréquence de certains diagnostics (2.3.4) sont également représentées.

2.3.1 Problèmes de santé de longue durée et troubles physiques

Les personnes participant à l'ESS doivent indiquer si elles ont un problème de santé de nature chronique qui a duré ou qui durera probablement six mois ou plus. Les résultats suivants donnent la proportion de personnes qui ont répondu « oui » à cette question. La comparaison temporelle doit être interprétée avec précaution car la formulation de la question en 2012 a été modifiée².

Tab. 2.3 Proportion de personnes ayant un problème de santé de longue durée, 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		32,1	27,1	37,2	508	31,9	31,1	32,6	21 560
Sexe	Femmes	30,9	23,5	38,3	269	33,8	32,7	35,0	11 292
	Hommes	33,6	26,8	40,3	239	29,8	28,7	30,9	10 268
Classes d'âge	15-34 ans	24,4	15,5	33,3	133	18,1	16,8	19,4	5 604
	35-49 ans	19,9	12,8	27,0	133	26,3	24,9	27,7	5 891
	50-64 ans	38,6	29,1	48,1	129	40,0	38,3	41,7	5 272
	65 ans et plus	50,7	38,6	62,8	113	49,1	47,4	50,9	4 793
Formation	Scolarité obligatoire	37,3	26,6	48,1	142	32,6	30,7	34,5	3 864
	Degré secondaire II	29,2	22,9	35,6	250	33,1	32,0	34,1	11 548
	Degré tertiaire	31,4	21,4	41,5	115	29,1	27,7	30,5	6 040
Nationalité	Suisses	32,8	27,4	38,1	463	34,1	33,2	35,0	17 909
	Etrangers	27,9	14,2	41,6	45	24,4	22,6	26,1	3 651
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	28,9	22,0	35,8	193	31,0	29,5	32,5	5 720
	De 3000 à 4499 CHF	34,8	25,5	44,2	134	32,3	30,8	33,8	5 627
	De 4500 à 5999 CHF	37,9	15,5	60,2	55	33,0	31,0	35,1	3 223
	6000 CHF et plus	36,5	19,5	53,6	48	29,9	27,9	31,9	3 672
Degré d'urbanisation	Ville	39,5	28,8	50,1	144	32,1	31,1	33,0	15 390
	Campagne	28,8	23,5	34,2	364	31,3	29,8	32,9	6 170

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

²

Questionnaire 2012 : Avez-vous une maladie ou un problème de santé chronique ou de longue durée? On entend par là une maladie ou un problème de santé qui a duré ou qui durera probablement 6 mois ou plus.

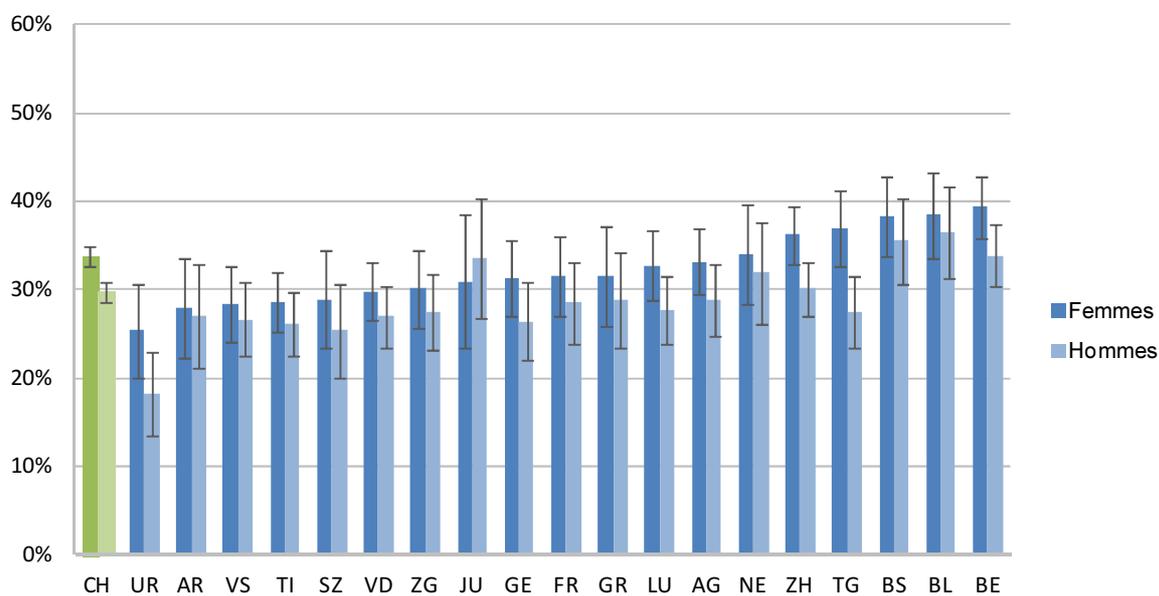
Questionnaire 2007 : Avez-vous une maladie ou un problème de santé qui dure depuis longtemps ?

Tab. 2.4 Evolution de la proportion de personnes ayant un problème de santé de longue durée, 2007–2012

	Année	JU			CH				
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Femmes	2012	30,9	23,5	38,3	269	33,8	32,7	35,0	11 292
	2007	23,6	18,0	29,2	266	28,2	27,2	29,3	10 326
Hommes	2012	33,6	26,8	40,3	239	29,8	28,7	30,9	10 268
	2007	27,6	21,7	33,5	246	26,3	25,1	27,4	8 416
Total	2012	32,1	27,1	37,2	508	31,9	31,1	32,6	21 560
	2007	25,6	21,5	29,6	512	27,3	26,5	28,1	18 742

Source: OFS, Enquêtes suisse de la santé 2007, 2012

© Obsan

Fig. 2.9 Proportion de personnes ayant un problème de santé de longue durée, selon le sexe et le canton, 2012

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

Les troubles physiques énumérés sur la figure 2.11 sont regroupés en un indice dans le cadre de l'ESS et les réponses à ce sujet sont attribuées aux catégories « pas ou peu de troubles », « quelques troubles » et « troubles physiques importants » (OFS, 2013). Les tableaux et figures ci-après indiquent la proportion de personnes qui ont des troubles physiques importants³.

Tab. 2.5 Proportion de personnes ayant des troubles physiques importants, 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		26,3	21,3	31,4	485	20,8	20,0	21,5	20 426
Sexe	Femmes	33,6	26,0	41,2	260	27,7	26,6	28,8	10 722
	Hommes	17,7	12,1	23,3	225	13,5	12,6	14,4	9 704
Classes d'âge	15-34 ans	25,7	16,3	35,1	121	20,2	18,7	21,7	5 168
	35-49 ans	27,6	19,5	35,8	128	19,7	18,4	21,0	5 577
	50-64 ans	17,3	9,4	25,2	124	21,8	20,4	23,2	5 041
	65 ans et plus	33,7	20,6	46,9	112	21,8	20,2	23,3	4 640
Formation	Scolarité obligatoire	33,3	21,9	44,7	133	24,6	22,8	26,5	3 588
	Degré secondaire II	24,9	18,8	30,9	241	22,2	21,2	23,2	11 005
	Degré tertiaire	20,1	11,1	29,2	110	15,7	14,5	16,8	5 733
Nationalité	Suisses	24,9	19,5	30,3	440	20,1	19,4	20,9	17 033
	Etrangers	35,7	21,0	50,5	45	22,9	21,0	24,8	3 393
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	26,0	19,2	32,7	181	23,0	21,5	24,4	5 385
	De 3000 à 4499 CHF	23,6	15,1	32,2	129	20,1	18,8	21,4	5 339
	De 4500 à 5999 CHF	30,0	6,7	53,3	54	20,2	18,3	22,1	3 094
	6000 CHF et plus	17,7	1,1	34,3	46	15,6	13,8	17,4	3 481
Degré d'urbanisation	Ville	30,4	19,4	41,3	140	21,4	20,5	22,2	14 559
	Campagne	24,5	19,2	29,7	345	19,1	17,7	20,5	5 867

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

Tab. 2.6 Evolution de la proportion de personnes ayant des troubles physiques importants, 1992-2012

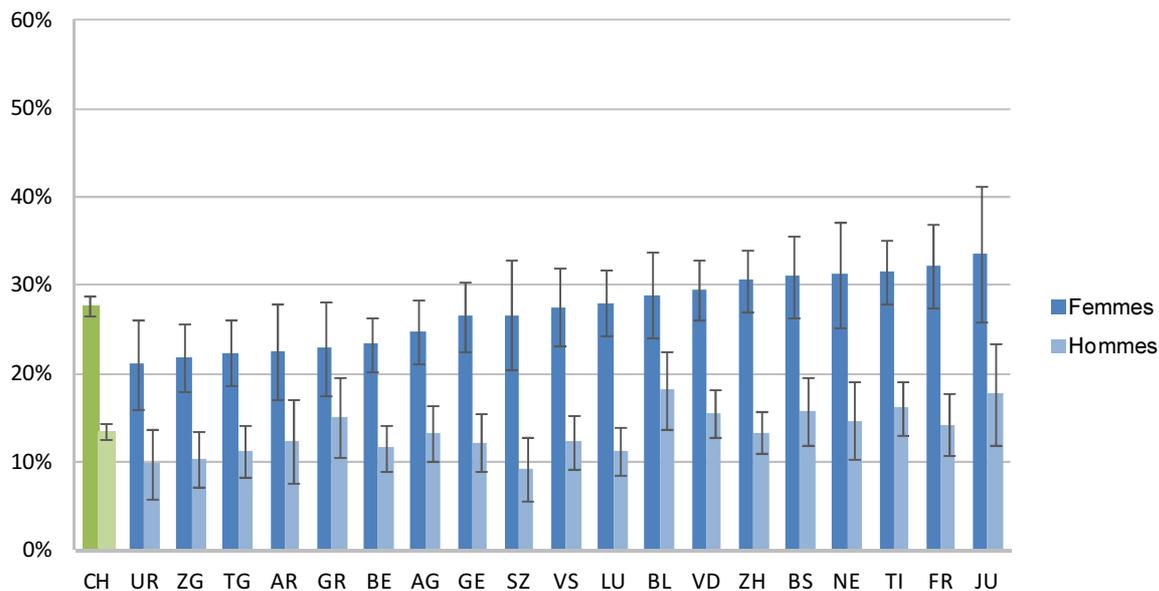
		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Femmes	Année								
	2012	33,6	26,0	41,2	260	27,7	26,6	28,8	10 722
	2007	32,1	25,4	38,8	244	30,8	29,6	31,9	9 595
	2002	31,8	26,3	37,3	323	30,0	28,8	31,1	10 118
	1997	39,2	25,4	53,1	57	33,7	32,4	35,0	6 614
1992	36,1	23,4	48,8	64	29,3	28,1	30,5	7 823	
Hommes	2012	17,7	12,1	23,3	225	13,5	12,6	14,4	9 704
	2007	24,4	18,3	30,5	225	17,3	16,2	18,3	7 826
	2002	24,1	18,7	29,6	275	15,7	14,7	16,7	8 340
	1997	27,7	14,2	41,2	45	19,3	18,1	20,5	5 257
	1992	24,6	10,6	38,7	39	17,4	16,3	18,4	6 340
Total	2012	26,3	21,3	31,4	485	20,8	20,0	21,5	20 426
	2007	28,4	23,8	32,9	469	24,2	23,4	25,0	17 421
	2002	27,9	24,1	31,8	598	23,1	22,3	23,8	18 458
	1997	33,9	24,1	43,7	102	26,8	25,9	27,7	11 871
	1992	31,3	21,8	40,9	103	23,6	22,8	24,4	14 163

Source: OFS, Enquêtes suisse de la santé 1992, 1997, 2002, 2007, 2012

© Obsan

³ Les personnes qui ont eu de la fièvre au cours des quatre semaines précédant l'enquête ne sont pas prises en compte.

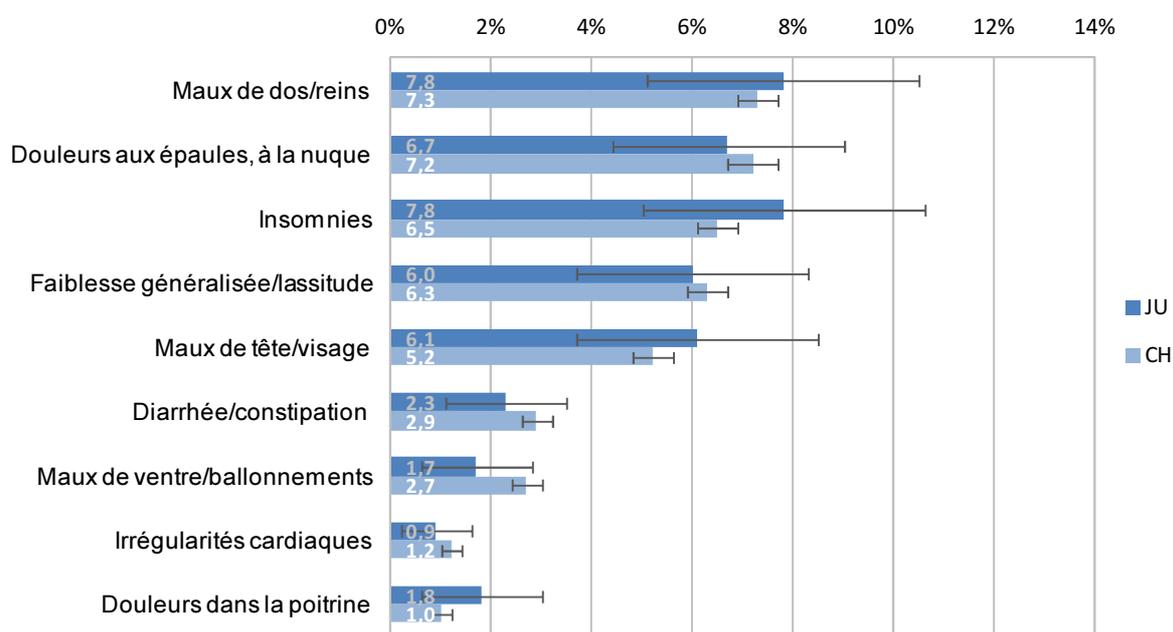
Fig. 2.10 Proportion de personnes ayant des troubles physiques importants, selon le sexe et le canton, 2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

Fig. 2.11 Proportion de personnes ayant certains troubles physiques importants, 2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

2.3.2 Limitations dans les activités que les gens font habituellement

La question de l'ESS sur les limitations dans les activités que les gens font habituellement est ainsi formulée: « Depuis au moins 6 mois, dans quelle mesure êtes-vous limité par un problème de santé dans les activités que les gens font habituellement? ». Le choix des réponses va de « pas limité du tout » à « fortement limité », en passant par « limité, mais pas fortement ». Est considérée ci-après la proportion de personnes qui ont répondu « fortement limité ». La comparaison temporelle doit être interprétée avec précaution car la formulation de la question en 2012 a été légèrement modifiée.

Tab. 2.7 Proportion de personnes ayant de fortes limitations dans les activités que les gens font habituellement, 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		5,1	3,0	7,2	506	4,8	4,4	5,1	21 566
Sexe	Femmes	5,8	2,8	8,7	268	5,0	4,5	5,5	11 295
	Hommes	4,3	1,4	7,2	238	4,5	4,0	5,0	10 271
Classes d'âge	15-34 ans	4,0	0,5	7,6	133	1,7	1,3	2,2	5 607
	35-49 ans	3,9	0,4	7,4	133	3,4	2,8	4,1	5 898
	50-64 ans	3,0	0,6	5,4	129	6,9	6,0	7,8	5 267
	65 ans et plus	9,9	3,6	16,2	111	8,4	7,4	9,4	4 794
Formation	Scolarité obligatoire	9,4	4,0	14,7	141	8,2	7,0	9,4	3 854
	Degré secondaire II	4,2	1,7	6,8	249	4,8	4,3	5,2	11 555
	Degré tertiaire	1,2	0,0	2,7	115	2,5	2,0	3,0	6 048
Nationalité	Suisses	4,9	2,8	7,0	461	4,8	4,4	5,2	17 919
	Etrangers	6,4	0,0	13,4	45	4,6	3,7	5,4	3 647
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	4,3	1,3	7,4	190	5,6	4,8	6,3	5 710
	De 3000 à 4499 CHF	6,9	2,3	11,6	134	4,2	3,6	4,9	5 629
	De 4500 à 5999 CHF	0,0	-	-	55	3,2	2,5	3,9	3 222
	6000 CHF et plus	3,1	0,0	7,4	48	2,0	1,5	2,6	3 680
Degré d'urbanisation	Ville	7,5	2,5	12,6	143	4,6	4,2	5,1	15 396
	Campagne	4,0	2,1	5,9	363	5,1	4,4	5,9	6 170

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

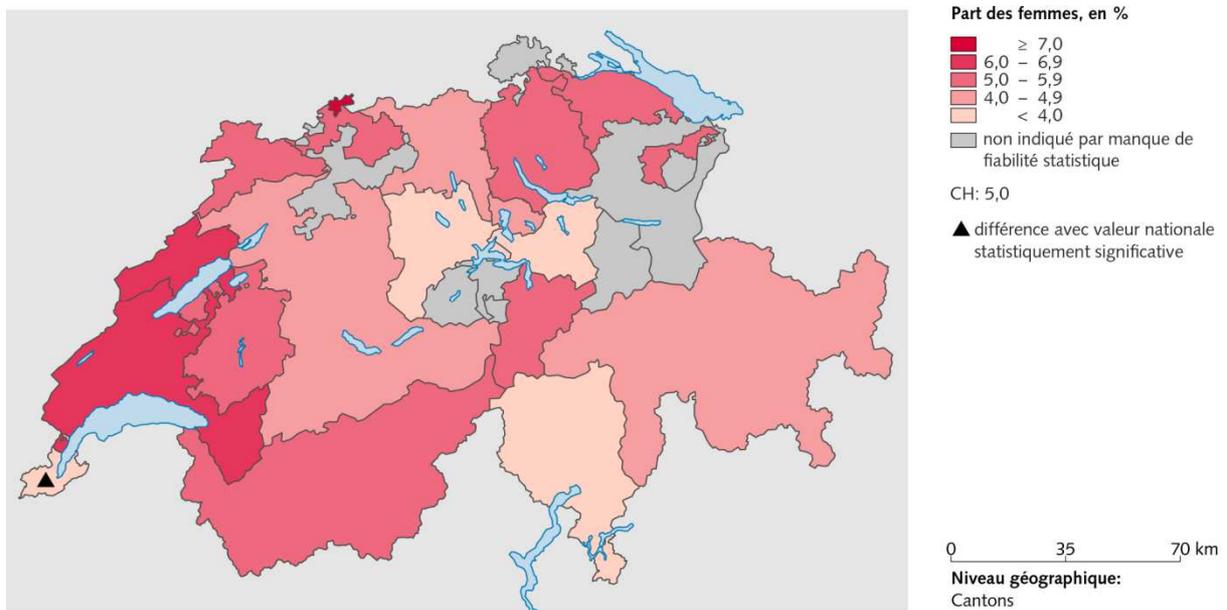
Tab. 2.8 Evolution de la proportion de personnes ayant de fortes limitations dans les activités que les gens font habituellement, 2007-2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Femmes	2012	5,8	2,8	8,7	268	5,0	4,5	5,5	11 295
	2007	5,8	2,2	9,4	247	7,6	6,9	8,3	9 473
Hommes	2012	4,3	1,4	7,2	238	4,5	4,0	5,0	10 271
	2007	8,0	3,8	12,1	227	6,8	6,1	7,5	7 734
Total	2012	5,1	3,0	7,2	506	4,8	4,4	5,1	21 566
	2007	6,9	4,1	9,6	474	7,2	6,7	7,7	17 207

Source: OFS, Enquêtes suisse de la santé 2007, 2012

© Obsan

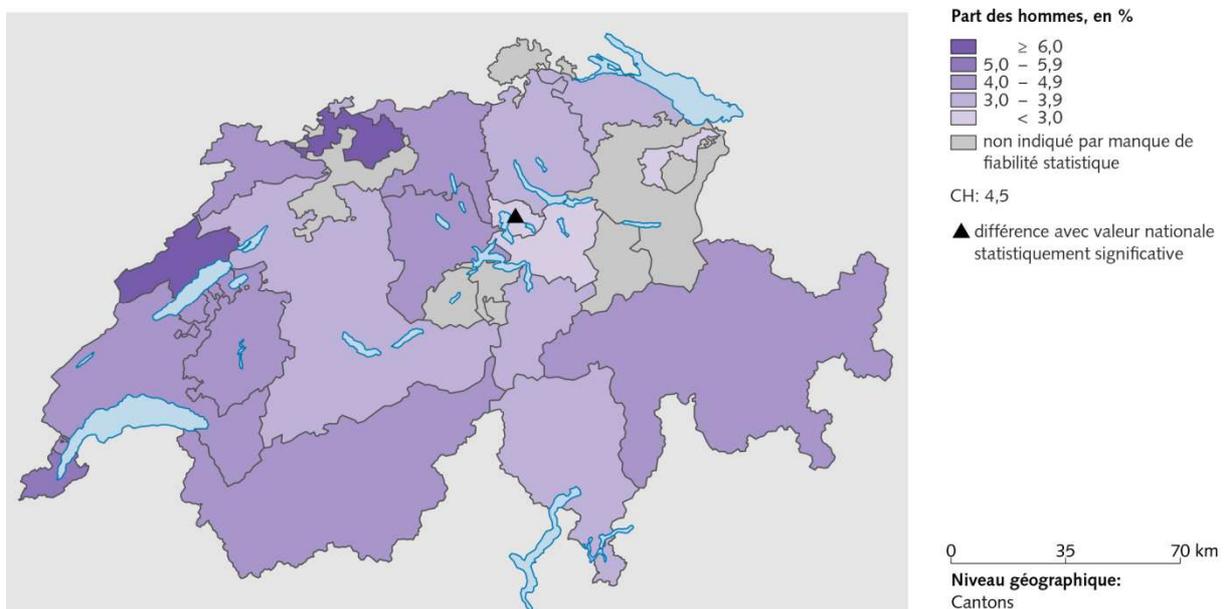
Fig. 2.12: Fortes limitations dans les activités que les gens font habituellement, 2012



Source(s): OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS) 2012

© OFS, ThemaKart, Neuchâtel 2014

Fig. 2.13: Fortes limitations dans les activités que les gens font habituellement, 2012

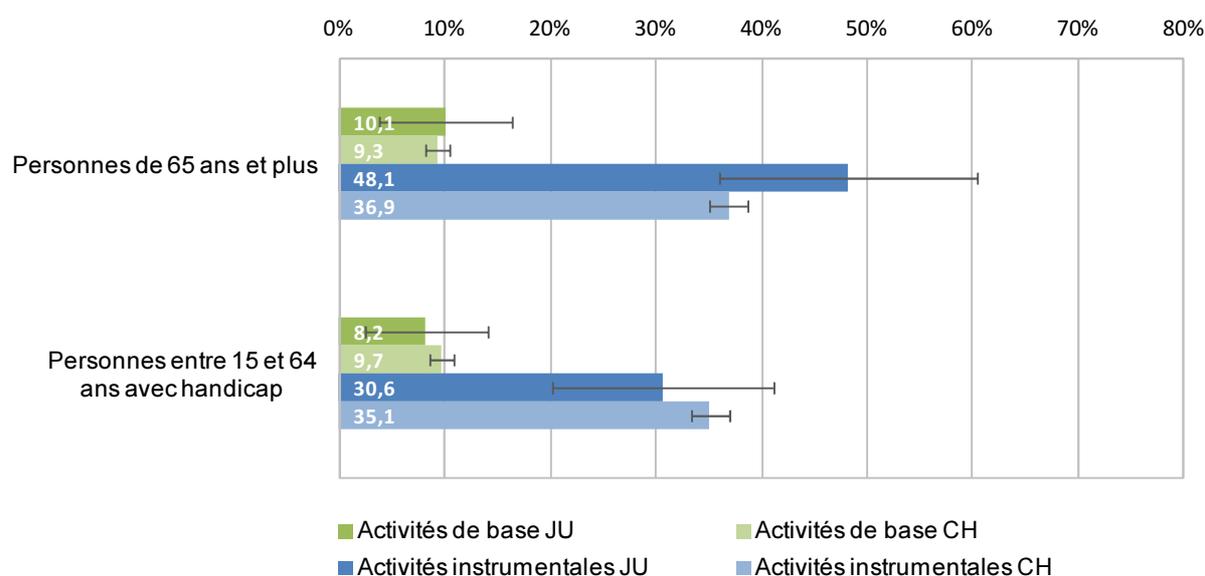


Source(s): OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS) 2012

© OFS, ThemaKart, Neuchâtel 2014

Les difficultés à accomplir des activités de base⁴ et des activités instrumentales⁵ ont également de l'importance dans ce contexte. Les personnes de 65 ans et plus et celles de 15 à 64 ans avec handicap⁶ sont interrogées dans l'ESS sur leur capacité à accomplir des activités de base ou instrumentales. Sont indiquées ci-après les proportions de personnes appartenant aux groupes susmentionnés qui ne peuvent accomplir au moins une activité de base ou une activité instrumentale qu'avec difficulté ou qui ne peuvent pas l'accomplir du tout.

Fig. 2.14 Proportion de personnes ayant des difficultés dans l'accomplissement des activités de base et instrumentales, 2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

⁴ Par activités de base (BADL, en anglais *basic activities of daily living*; cf. Katz et al., 1963), on entend: manger sans aide, se coucher, sortir du lit ou se lever d'un fauteuil sans aide, s'habiller et se déshabiller sans aide, aller aux toilettes sans aide, prendre un bain ou une douche sans aide.

⁵ Par activités instrumentales (IADL, en anglais *instrumental activities of daily living*; cf. Lawton & Brody, 1969), on entend un certain nombre d'activités qu'on ne peut pas faire sans aide: préparer des repas, téléphoner, faire des achats, faire la lessive, faire de petits travaux ménagers, faire occasionnellement de gros travaux, faire ses comptes, utiliser les transports publics.

⁶ Personnes légèrement ou fortement limitées dans leurs activités depuis au moins 6 mois en raison d'un problème de santé; personnes qui ne peuvent voir, entendre ou parler sans difficulté; personnes qui ne peuvent pas parcourir une distance de 200 mètres ou plus sans aide.

2.3.3 Facteurs de risque des maladies cardio-vasculaires

Les résultats concernant trois facteurs de risque des maladies cardio-vasculaires – hypertension artérielle, taux de cholestérol élevé et diabète – sont présentés ci-après. On considère que ces risques existent si la personne interrogée a de l'hypertension ou un taux de cholestérol ou de glycémie trop élevé au moment de l'enquête, ou si elle a pris des médicaments au cours des sept jours précédant l'enquête pour faire baisser ces valeurs.

Tab. 2.9 Facteur de risque des maladies cardio-vasculaires: hypertension artérielle, 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		21,2	16,6	25,9	495	18,8	18,1	19,5	20 859
Sexe	Femmes	23,3	15,9	30,6	264	18,0	17,1	19,0	11 009
	Hommes	18,8	13,9	23,8	231	19,6	18,7	20,6	9 850
Classes d'âge	15–34 ans	2,4	0,0	5,3	130	2,8	2,2	3,3	5 329
	35–49 ans	2,0	0,0	4,0	130	7,2	6,4	8,1	5 653
	50–64 ans	28,2	19,3	37,1	123	23,6	22,1	25,1	5 141
	65 ans et plus	61,2	49,8	72,5	112	49,2	47,4	51,0	4 736
Formation	Scolarité obligatoire	38,7	27,7	49,7	138	22,7	20,9	24,6	3 654
	Degré secondaire II	16,5	11,6	21,3	242	19,6	18,7	20,5	11 255
	Degré tertiaire	7,5	2,8	12,2	114	14,8	13,7	15,9	5 858
Nationalité	Suisses	20,9	15,9	25,9	452	20,5	19,7	21,2	17 436
	Etrangers	23,3	11,0	35,6	43	13,0	11,6	14,4	3 423
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	16,8	11,4	22,2	190	16,4	15,2	17,6	5 503
	De 3000 à 4499 CHF	17,0	10,4	23,6	132	19,8	18,5	21,0	5 480
	De 4500 à 5999 CHF	24,6	0,0	51,1	51	17,9	16,3	19,5	3 129
	6000 CHF et plus	15,2	5,3	25,1	46	17,1	15,3	18,8	3 560
Degré d'urbanisation	Ville	27,9	16,8	39,1	138	19,0	18,2	19,7	14 894
	Campagne	18,4	14,1	22,6	357	18,3	16,9	19,7	5 965

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

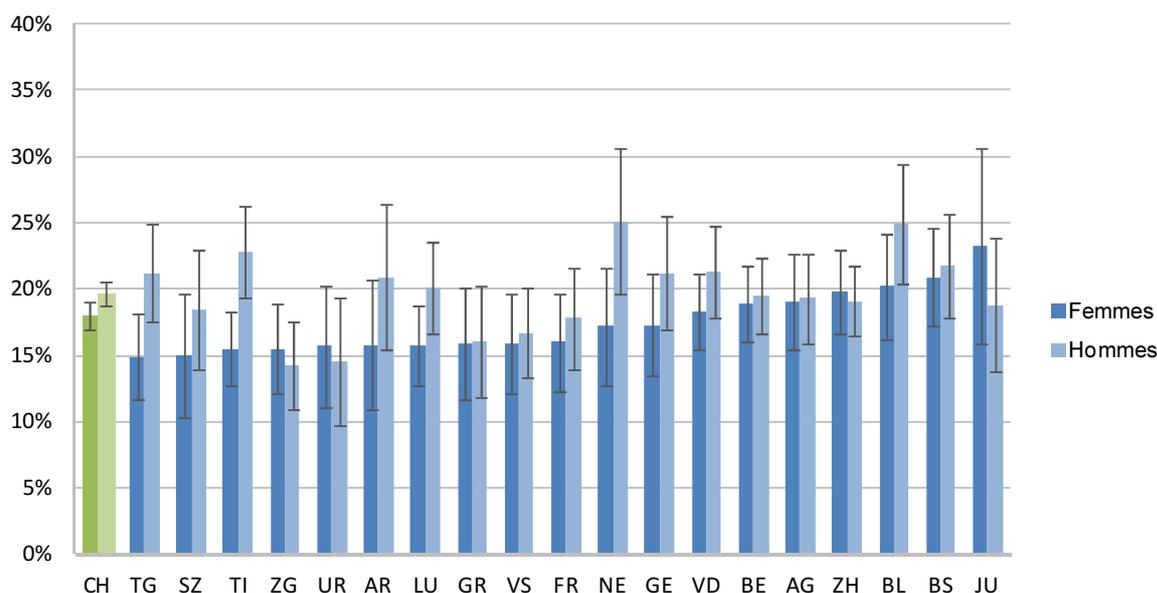
Tab. 2.10 Facteur de risque des maladies cardio-vasculaires: évolution de l'hypertension artérielle, 2002–2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Femmes	2012	23,3	15,9	30,6	264	18,0	17,1	19,0	11 009
	2007	20,2	14,7	25,6	253	16,3	15,4	17,2	9 911
	2002	17,8	13,6	22,0	339	15,1	14,3	16,0	10 351
Hommes	2012	18,8	13,9	23,8	231	19,6	18,7	20,6	9 850
	2007	15,9	10,8	21,0	217	17,8	16,8	18,8	7 805
	2002	15,8	11,4	20,3	273	14,3	13,4	15,2	8 097
Total	2012	21,2	16,6	25,9	495	18,8	18,1	19,5	20 859
	2007	18,1	14,4	21,9	470	17,0	16,3	17,7	17 716
	2002	16,8	13,8	19,9	612	14,8	14,1	15,4	18 448

Source: OFS, Enquêtes suisse de la santé 2002, 2007, 2012

© Obsan

Fig. 2.15 Facteur de risque des maladies cardio-vasculaires: hypertension artérielle, selon le sexe et le canton, 2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

Tab. 2.11 Facteur de risque des maladies cardio-vasculaires: taux de cholestérol trop élevé, 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		12,9	9,6	16,3	461	11,9	11,4	12,5	21 571
Sexe	Femmes	11,0	6,5	15,4	247	10,5	9,8	11,3	11 297
	Hommes	15,2	10,2	20,3	214	13,5	12,6	14,3	10 274
Classes d'âge	15-34 ans	2,8	0,0	6,1	121	1,5	1,1	1,9	5 609
	35-49 ans	6,8	1,6	12,1	113	5,2	4,4	5,9	5 900
	50-64 ans	15,8	8,4	23,1	117	15,4	14,2	16,6	5 266
	65 ans et plus	28,7	18,7	38,6	110	29,5	27,9	31,1	4 796
Formation	Scolarité obligatoire	15,5	8,5	22,6	134	11,2	9,9	12,6	3 854
	Degré secondaire II	10,7	6,7	14,8	222	12,6	11,9	13,4	11 561
	Degré tertiaire	13,3	5,8	20,7	104	11,2	10,2	12,2	6 047
Nationalité	Suisses	13,0	9,5	16,6	423	12,9	12,3	13,6	17 919
	Etrangers	12,1	1,9	22,4	38	8,5	7,4	9,6	3 652
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	9,3	5,1	13,5	171	9,0	8,1	9,9	5 721
	De 3000 à 4499 CHF	17,0	9,1	24,8	123	13,4	12,3	14,5	5 627
	De 4500 à 5999 CHF	8,4	1,7	15,2	51	11,6	10,3	13,0	3 224
	6000 CHF et plus	12,5	1,5	23,5	43	13,4	12,0	14,8	3 678
Degré d'urbanisation	Ville	15,2	8,5	21,9	130	12,6	12,0	13,3	15 399
	Campagne	11,9	8,1	15,8	331	10,0	9,0	11,0	6 172

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

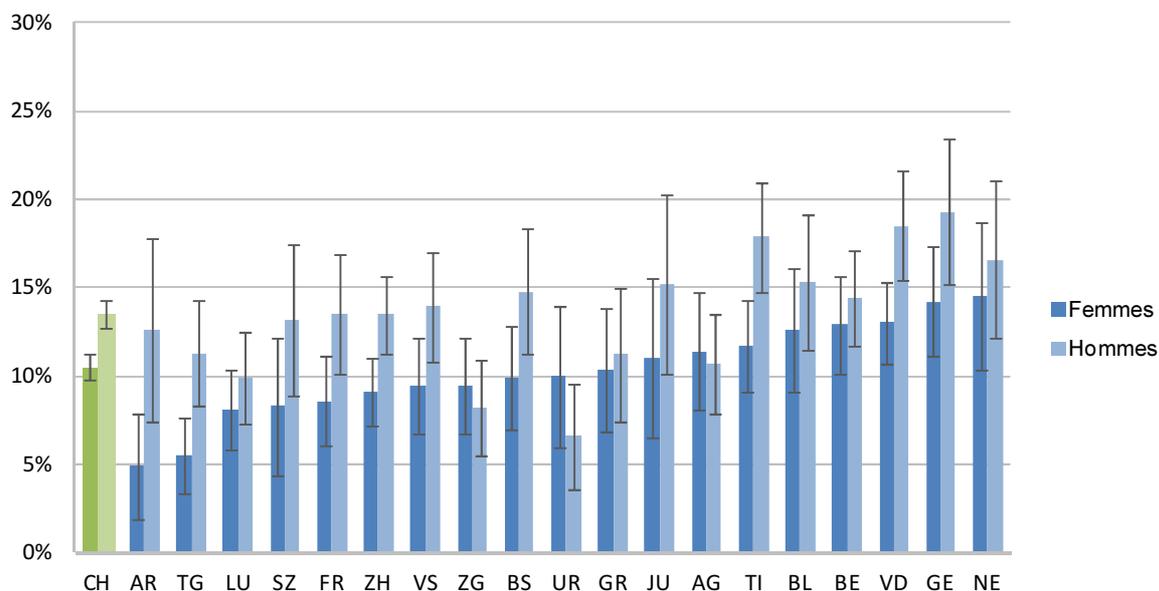
Tab. 2.12 Facteur de risque des maladies cardio-vasculaires: évolution du taux de cholestérol trop élevé, 2002–2012

	Année	JU			CH				
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Femmes	2012	11,0	6,5	15,4	247	10,5	9,8	11,3	10 355
	2007	8,0	4,7	11,3	240	8,5	7,8	9,1	9 202
	2002	4,5	2,4	6,7	323	6,9	6,3	7,5	9 577
Hommes	2012	15,2	10,2	20,3	214	13,5	12,6	14,3	9 264
	2007	12,7	7,6	17,7	202	12,2	11,3	13,1	7 175
	2002	10,5	6,7	14,2	259	9,9	9,0	10,7	7 413
Total	2012	12,9	9,6	16,3	461	11,9	11,4	12,5	19 619
	2007	10,2	7,2	13,1	442	10,2	9,7	10,8	16 377
	2002	7,4	5,3	9,5	582	8,3	7,8	8,8	16 990

Source: OFS, Enquêtes suisse de la santé 2002, 2007, 2012

© Obsan

Fig. 2.16 Facteur de risque des maladies cardio-vasculaires: taux de cholestérol trop élevé, selon le sexe et le canton, 2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

Tab. 2.13 Facteur de risque des maladies cardio-vasculaires: diabète, 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		5,2	2,8	7,6	466	4,3	4,0	4,7	20 079
Sexe	Femmes	5,5	2,0	9,1	252	3,2	2,8	3,6	10 638
	Hommes	4,8	1,8	7,8	214	5,6	5,0	6,2	9 441
Classes d'âge	15-34 ans	0,9	0,0	2,8	123	0,6	0,4	0,9	5 080
	35-49 ans	1,7	0,0	4,2	114	1,8	1,4	2,3	5 352
	50-64 ans	5,1	1,2	9,1	119	5,8	4,9	6,7	4 966
	65 ans et plus	13,8	5,7	21,9	110	10,6	9,4	11,7	4 681
Formation	Scolarité obligatoire	9,3	3,2	15,4	136	6,7	5,6	7,8	3 580
	Degré secondaire II	3,4	0,9	6,0	225	4,0	3,5	4,4	10 834
	Degré tertiaire	2,9	0,0	5,8	104	3,5	2,9	4,1	5 575
Nationalité	Suisses	5,5	2,9	8,1	427	4,5	4,1	4,9	16 795
	Etrangers	2,8	0,0	8,2	39	3,9	3,1	4,7	3 284
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	3,3	0,5	6,0	175	4,0	3,3	4,6	5 311
	De 3000 à 4499 CHF	8,0	2,3	13,8	123	4,8	4,1	5,5	5 266
	De 4500 à 5999 CHF	0,8	0,0	2,3	51	3,7	2,9	4,5	3 005
	6000 CHF et plus	4,3	0,0	10,4	43	3,2	2,4	3,9	3 396
Degré d'urbanisation	Ville	7,7	2,6	12,8	133	4,5	4,1	4,9	14 354
	Campagne	4,0	1,5	6,6	333	3,9	3,3	4,6	5 725

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

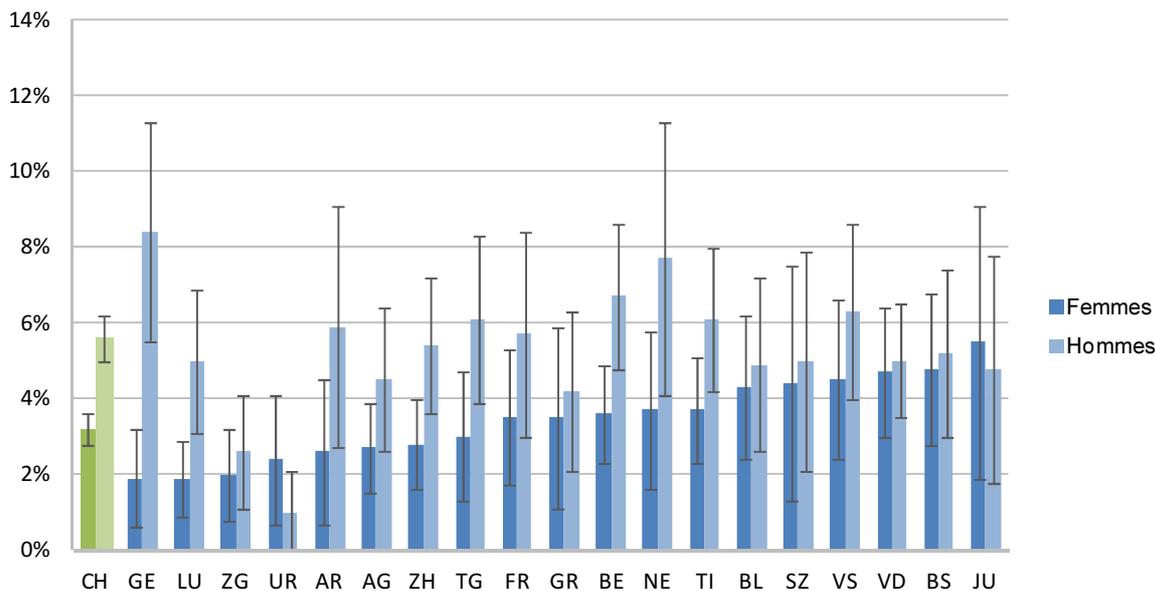
Tab. 2.14 Facteur de risque des maladies cardio-vasculaires: évolution du diabète, 2007-2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Femmes	2012	5,5	2,0	9,1	252	3,2	2,8	3,6	10 638
	2007	3,9	0,9	6,9	245	2,9	2,4	3,3	9 489
Hommes	2012	4,8	1,8	7,8	214	5,6	5,0	6,2	9 441
	2007	6,5	2,8	10,2	201	4,1	3,6	4,7	7 414
Total	2012	5,2	2,8	7,6	466	4,3	4,0	4,7	20 079
	2007	5,1	2,8	7,5	446	3,5	3,1	3,8	16 903

Source: OFS, Enquêtes suisse de la santé 2007, 2012

© Obsan

Fig. 2.17 Facteur de risque des maladies cardio-vasculaires: diabète, selon le sexe et le canton, 2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

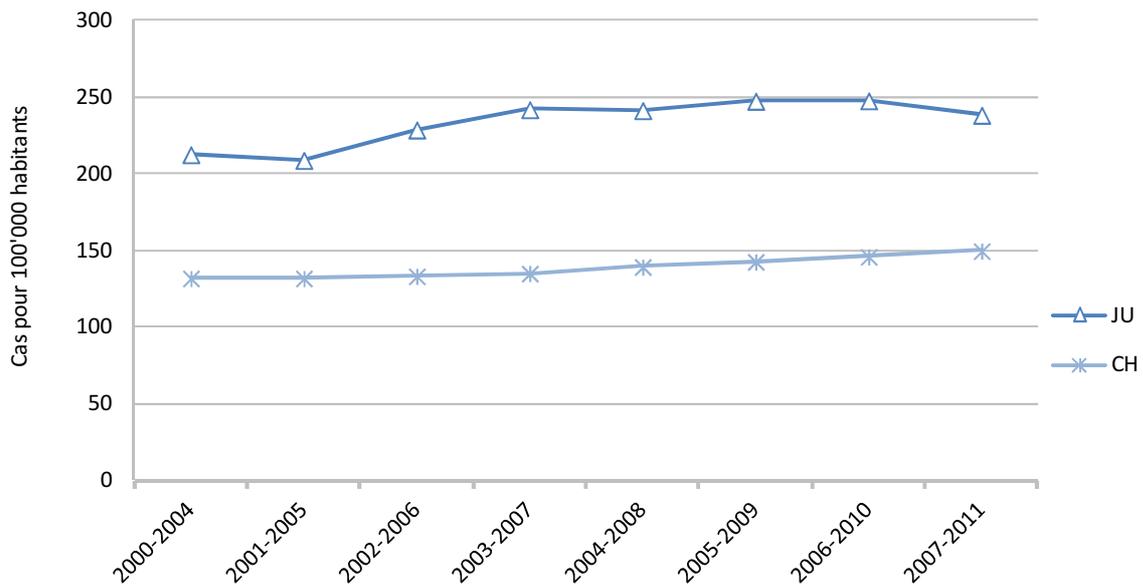
2.3.4 Sélection de diagnostics

Cette section analyse la fréquence de certains diagnostics. Le nombre de cas enregistrés pour un diagnostic donné est standardisé par âge sur la population européenne en 2010 (méthode directe) et indiqué pour 100'000 habitants.

Les figures suivantes montrent la fréquence des cas, et notamment la prévalence⁷ de l'infarctus du myocarde, de l'insuffisance cardiaque et de l'attaque cérébrale. Les données proviennent de la statistique médicale des hôpitaux et de la statistique des causes de décès. Les cantons dont l'effectif de la population est plus faible présentent de plus grandes variations annuelles de la prévalence que les cantons plus peuplés. Pour lisser de telles fluctuations, on se réfère à la prévalence moyenne sur une période de cinq ans. L'évolution du diagnostic en question de 2000 à 2011 est ainsi représentée de cinq ans en cinq ans.

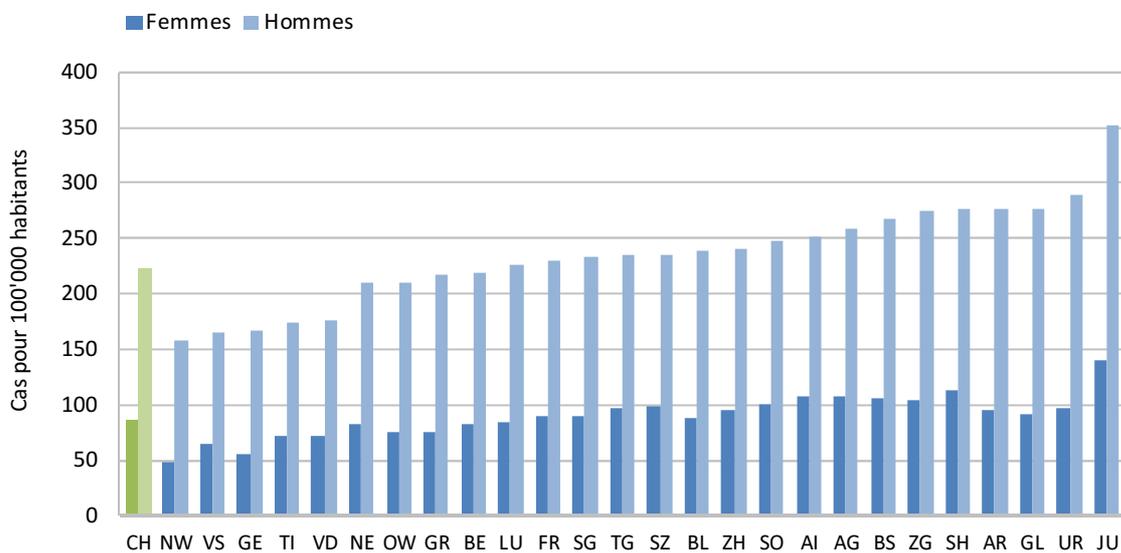
⁷ Est représentée la prévalence au cours d'une année civile. Il s'agit de la prévalence sur une période donnée (voir le glossaire).

Fig. 2.18 Evolution de la prévalence standardisée de l'infarctus aigu du myocarde, moyenne sur 5 ans, 2000–2011



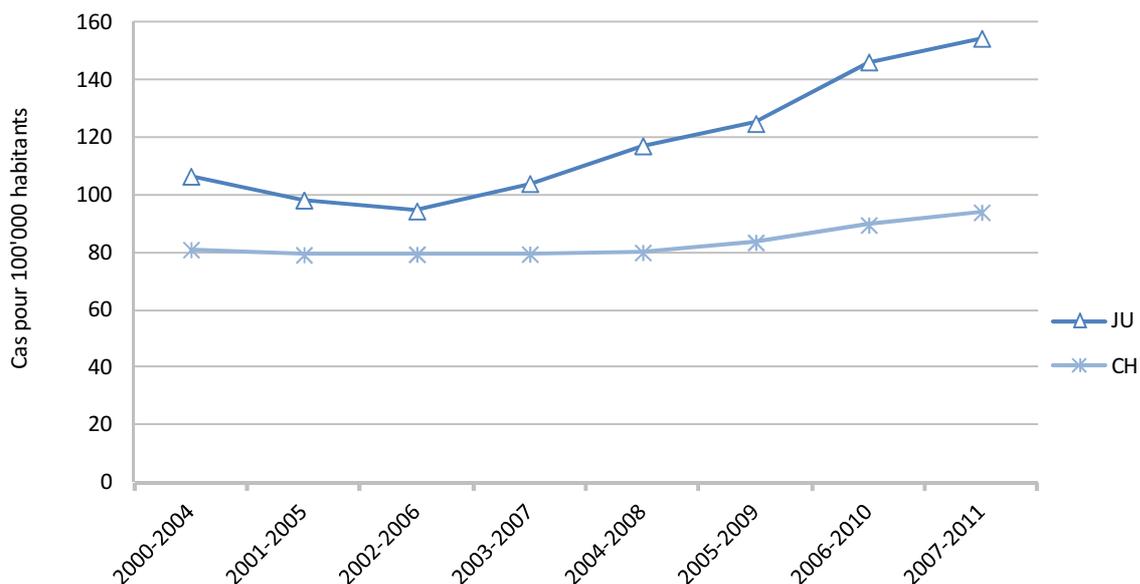
Source: OFS, Statistique médicale des hôpitaux et Statistique des causes de décès 2000–2011
© Obsan

Fig. 2.19 Prévalence standardisée de l'infarctus aigu du myocarde, selon le sexe et le canton, moyenne 2007–2011



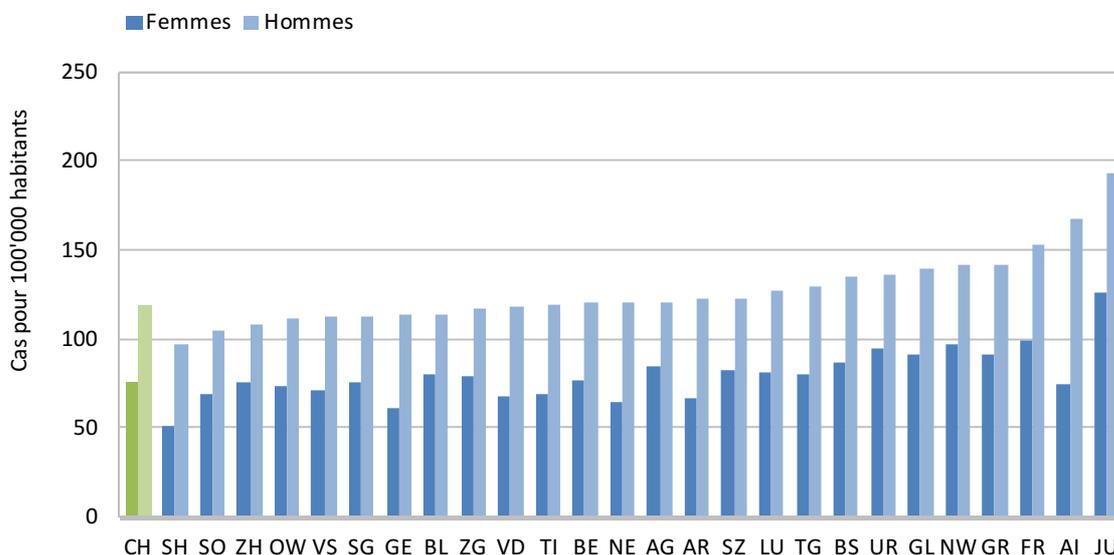
Source: OFS, Statistique médicale des hôpitaux et Statistique des causes de décès 2007–2011
© Obsan

Fig. 2.20 Evolution de la prévalence standardisée de l'insuffisance cardiaque, moyenne sur 5 ans, 2000–2011



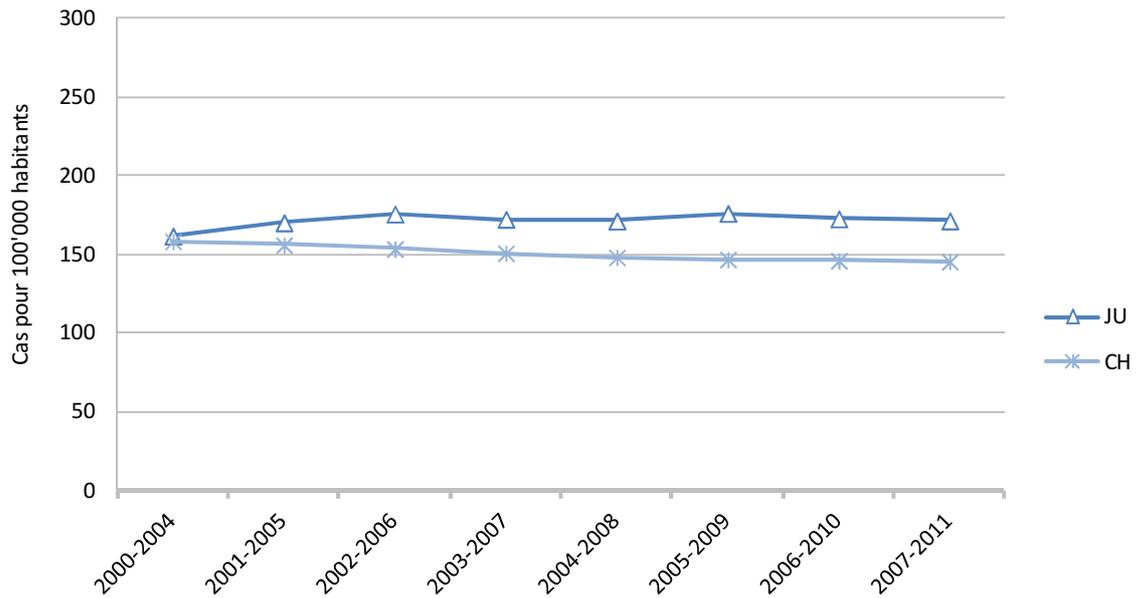
Source: OFS, Statistique médicale des hôpitaux et Statistique des causes de décès 2000–2011
©Obsan

Fig. 2.21 Prévalence standardisée de l'insuffisance cardiaque, selon le sexe et le canton, moyenne 2007–2011



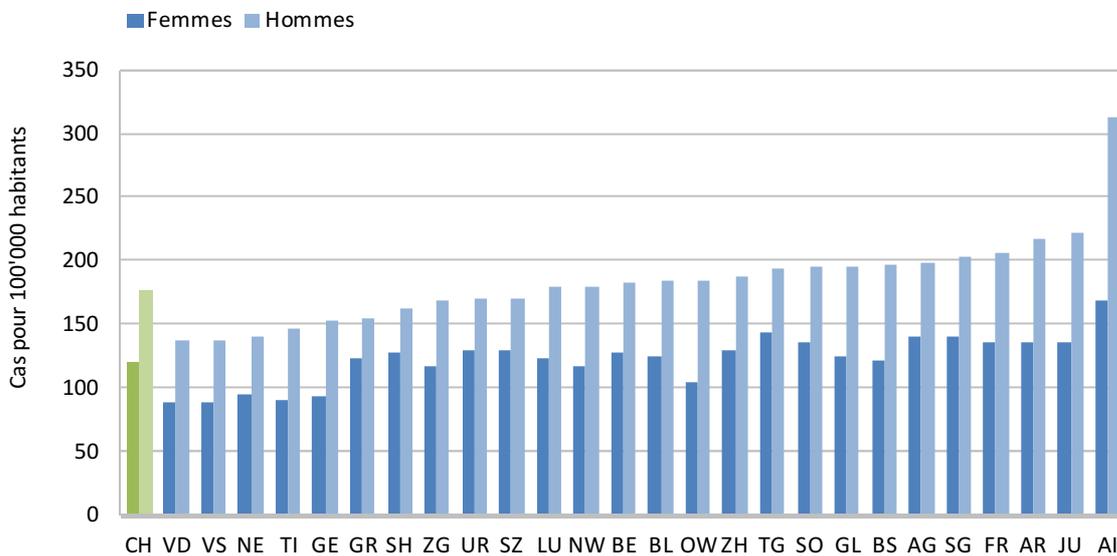
Source: OFS, Statistique médicale des hôpitaux et Statistique des causes de décès 2007–2011
©Obsan

Fig. 2.22 Evolution de la prévalence standardisée de l'attaque cérébrale, moyenne sur 5 ans, 2000-2011



Source: OFS, Statistique médicale des hôpitaux et Statistique des causes de décès 2000-2011
© Obsan

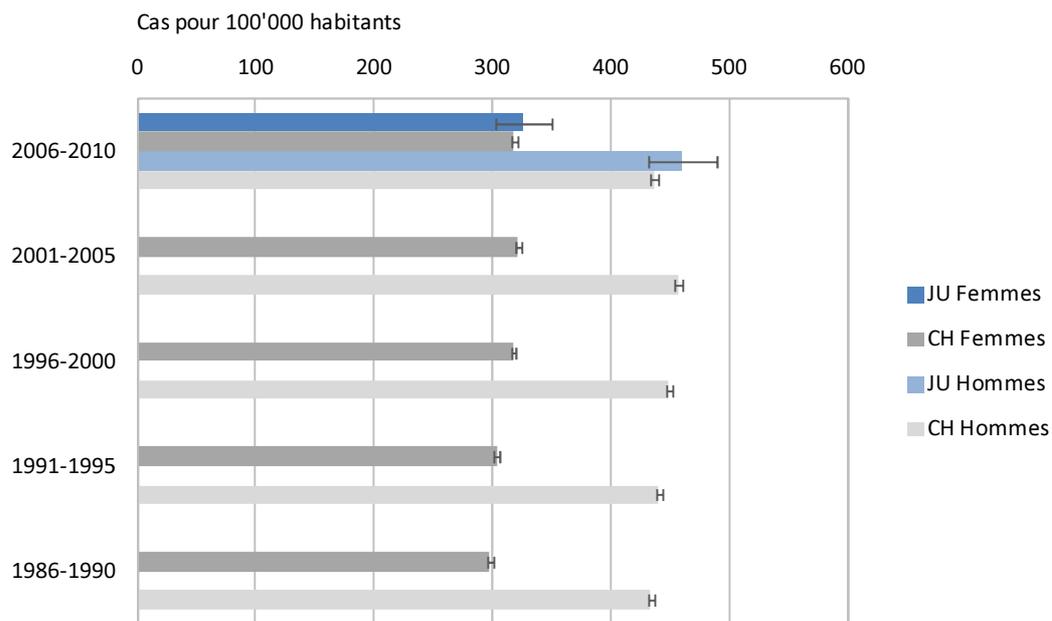
Fig. 2.23 Evolution de la prévalence standardisée de l'attaque cérébrale, selon le sexe et le canton, moyenne 2007-2011



Source: OFS, Statistique médicale des hôpitaux et Statistique des causes de décès 2007-2011
© Obsan

Les deux figures suivantes illustrent la fréquence des cancers. Il s'agit des nouveaux cas de cancer, c'est-à-dire de l'incidence des cancers⁸. Les données proviennent des registres cantonaux des tumeurs. Elles sont analysées et mises à disposition par L'Institut National pour l'Epidémiologie et l'Enregistrement du Cancer (NICER)⁹. Là encore, on calcule la moyenne sur cinq ans des valeurs annuelles. Ces moyennes ne sont toutefois pas disponibles pour des périodes consécutives. A la différence de celle des diagnostics, l'évolution ne peut donc pas être représentée de cinq ans en cinq ans. Par ailleurs, il n'y a pas de données pour plusieurs cantons. C'est le cas des cantons qui n'ont pas de registre des tumeurs ou qui en tiennent un seulement depuis 2010¹⁰.

Fig. 2.24 Evolution de l'incidence standardisée du cancer, selon le sexe, moyenne 1986–1990, 1991–1995, 1996–2000, 2001–2005 et 2006–2010



Source: NICER 1986–2010

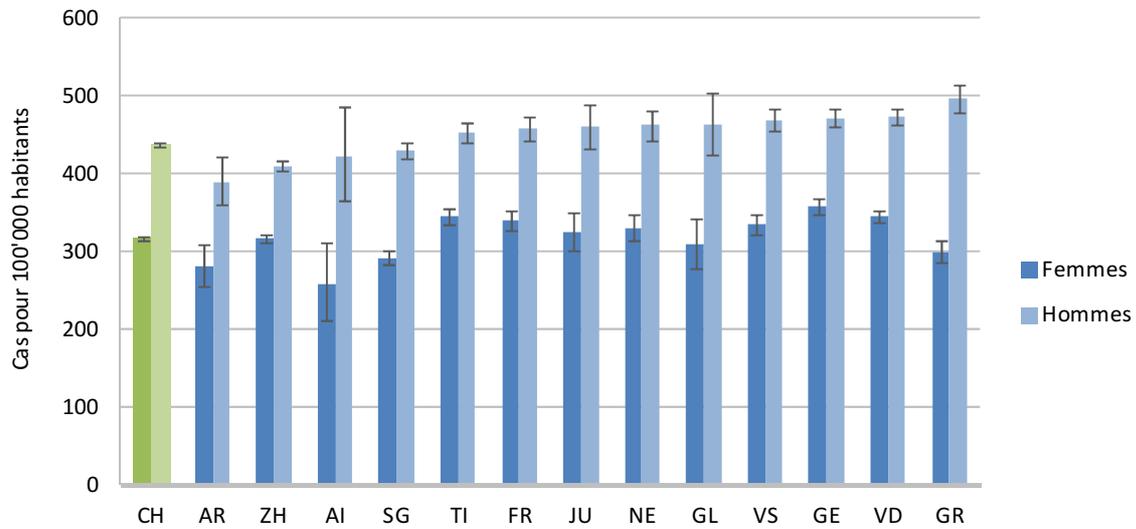
© Obsan

⁸ Toutes les tumeurs malignes selon la CIM-O sans les cancers de la peau de type non-mélanome (C00-43, C45-97)

⁹ En anglais: *Foundation National Institute for Cancer Epidemiology and Registration*

¹⁰ AG, BE, LU, NW, OW, SH, SO, SZ, TG, UR, ZG

Fig. 2.25 Incidence standardisée du cancer, selon le sexe et le canton (pour les cantons qui possèdent un registre du cancer avant 2010¹¹), moyenne 2006–2010



Source: NICER 2006–2010

© Obsan

¹¹ Les cantons de Bâle-Ville et de Bâle-Campagne tiennent un registre des tumeurs en commun depuis 1981. Il n'y a cependant pas de données disponibles pour ces deux cantons pour la période 2006 à 2010.

2.4 Santé psychique

La santé physique n'est pas la seule à influencer l'état de santé général, la santé psychique joue aussi un rôle. La santé psychique de la population est décrite ci-après à l'aide des problèmes psychiques (2.4.1), du sentiment de maîtrise de la vie (2.4.2) et des symptômes dépressifs (2.4.3).

2.4.1 Problèmes psychiques

Dans le cadre de l'ESS, les problèmes psychiques sont mesurés à l'aide de l'échelle MHI (*Mental Health Inventory*: Bullinger et al., 1995; Ware & Sherbourne, 1992). Cette échelle représente la fréquence à laquelle les cinq états suivants sont survenus au cours des quatre semaines précédant l'enquête: nervosité, cafard; abattement ou déprime; calme ou détente; sentiment de bonheur. Les résultats suivants montrent la proportion de personnes ayant des problèmes psychiques moyens à importants selon l'échelle MHI.

Tab. 2.15 Proportion de personnes ayant des problèmes psychiques moyens à importants, 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		21,7	17,6	25,8	492	18,0	17,3	18,7	20 652
Sexe	Femmes	25,0	19,0	31,0	265	20,8	19,8	21,7	10 845
	Hommes	17,7	12,3	23,2	227	15,1	14,2	16,0	9 807
Classes d'âge	15-34 ans	14,5	8,2	20,9	130	18,0	16,6	19,3	5 413
	35-49 ans	32,7	23,7	41,8	128	18,5	17,3	19,8	5 676
	50-64 ans	20,7	13,6	27,9	125	19,1	17,8	20,5	5 066
	65 ans et plus	18,5	9,4	27,6	109	16,1	14,6	17,5	4 497
Formation	Scolarité obligatoire	24,7	16,2	33,2	136	25,1	23,2	26,9	3 463
	Degré secondaire II	20,5	14,8	26,2	241	18,2	17,2	19,1	11 185
	Degré tertiaire	20,4	12,4	28,3	114	13,6	12,5	14,6	5 927
Nationalité	Suisses	20,2	16,0	24,4	451	16,5	15,8	17,2	17 429
	Etrangers	32,6	17,6	47,6	41	23,6	21,7	25,4	3 223
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	24,2	17,2	31,3	189	21,5	20,1	22,9	5 410
	De 3000 à 4499 CHF	24,1	16,1	32,1	132	17,7	16,4	19,0	5 442
	De 4500 à 5999 CHF	13,5	3,7	23,2	53	15,4	13,8	17,1	3 140
	6000 CHF et plus	12,7	2,1	23,2	45	12,4	10,8	14,1	3 603
Degré d'urbanisation	Ville	21,0	12,8	29,1	139	18,7	17,9	19,4	14 703
	Campagne	22,0	17,3	26,7	353	16,2	14,8	17,5	5 949

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

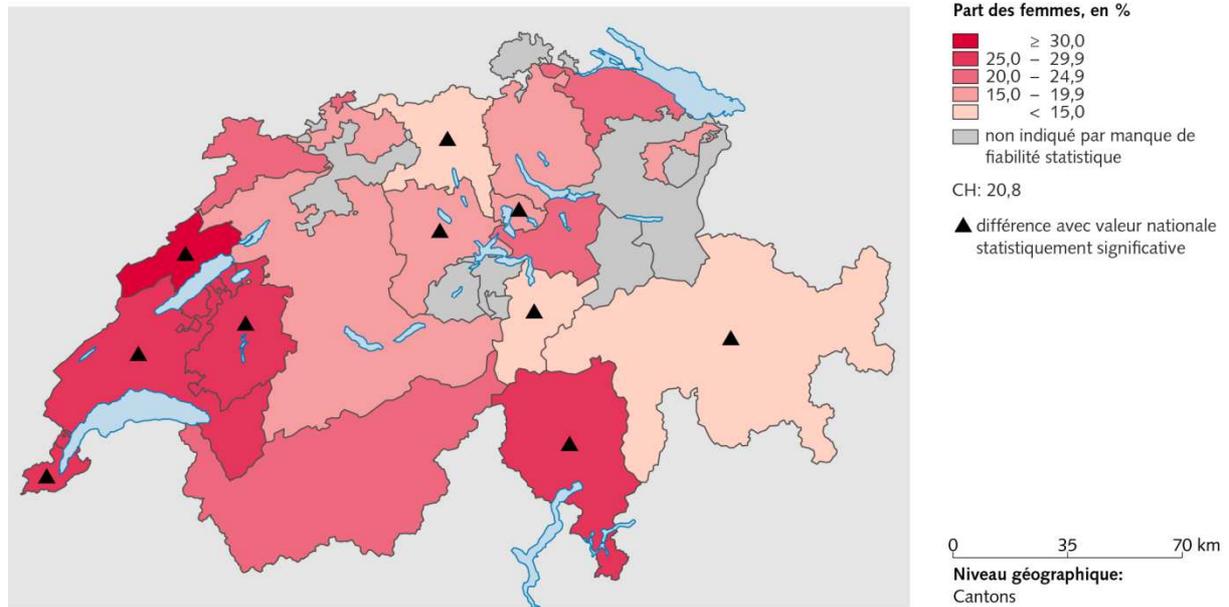
Tab. 2.16 Evolution de la proportion de personnes ayant des problèmes psychiques moyens à importants, 2007-2012

		Année	JU			CH			
			Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance	
Femmes	2012	25,0	19,0	31,0	265	20,8	19,8	21,7	10 845
	2007	21,8	16,1	27,5	254	19,0	18,0	20,0	9 799
Hommes	2012	17,7	12,3	23,2	227	15,1	14,2	16,0	9 807
	2007	27,2	20,7	33,6	225	14,9	13,9	15,9	7 835
Total	2012	21,7	17,6	25,8	492	18,0	17,3	18,7	20 652
	2007	24,4	20,1	28,7	479	17,0	16,3	17,7	17 634

Source: OFS, Enquêtes suisse de la santé 2007, 2012

© Obsan

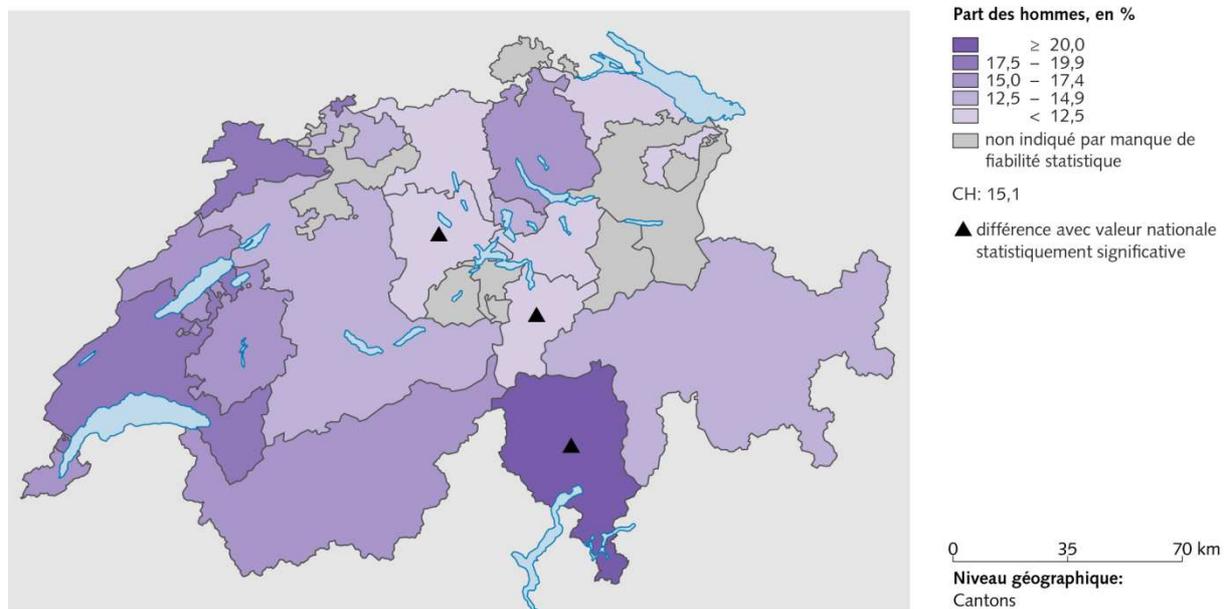
Fig. 2.26: Problèmes psychiques moyens à importants, 2012



Source(s): OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS) 2012

© OFS, ThemaKart, Neuchâtel 2014

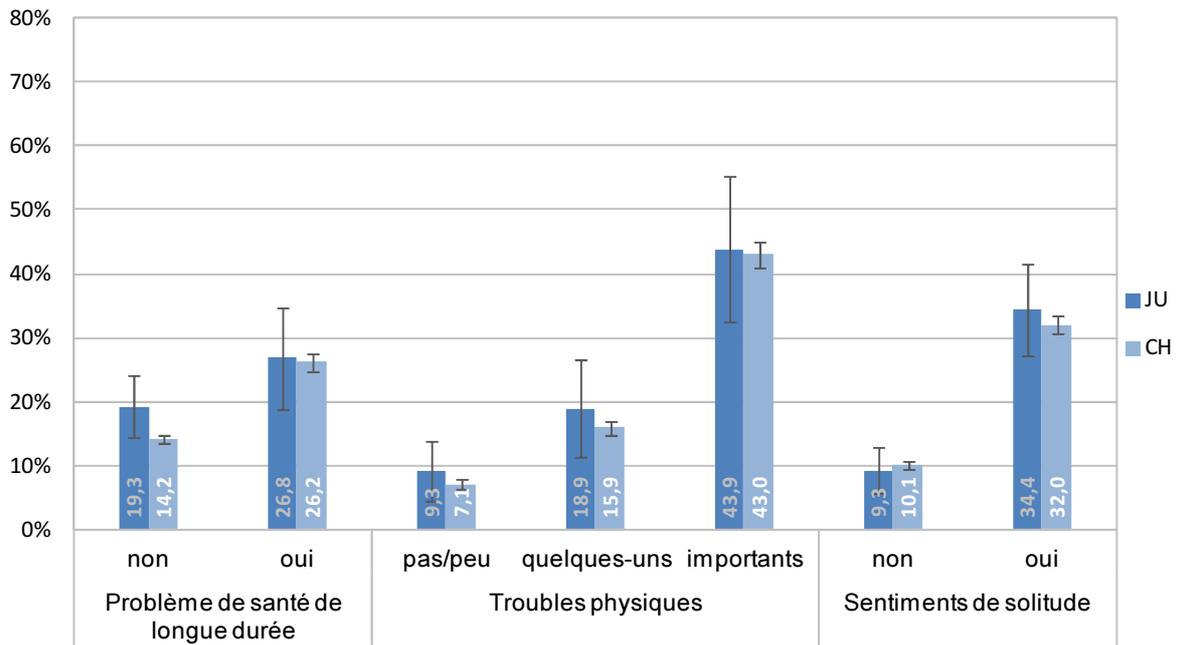
Fig. 2.27: Problèmes psychiques moyens à importants, 2012



Source(s): OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS) 2012

© OFS, ThemaKart, Neuchâtel 2014

Fig. 2.28 Proportion de personnes ayant des problèmes psychiques moyens à importants, selon différents indicateurs de santé, 2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

2.4.2 Sentiment de maîtrise de la vie

Un autre indice de l'ESS mesure le sentiment de maîtrise de la vie chez les personnes interrogées. Ces dernières doivent évaluer quatre affirmations¹² sur une échelle allant de 1 (pour «totale­ment vrai») à 4 («pas vrai du tout») (OFS, 2013). La somme des valeurs obtenues indique si ce sentiment de maîtrise de la vie est faible (4–11), moyen (12–14) ou élevé (15–16). Le tableau et les figures ci-après représentent la proportion de personnes ayant un faible sentiment de maîtrise de la vie.

Tab. 2.17 Proportion de personnes ayant un faible sentiment de maîtrise de la vie, 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		27,3	22,4	32,3	421	20,6	19,8	21,4	17 267
Sexe	Femmes	29,8	22,8	36,7	225	22,1	21,0	23,3	9 009
	Hommes	24,7	17,8	31,6	196	19,1	17,9	20,2	8 258
Classes d'âge	15–34 ans	25,9	16,8	35,0	114	21,9	20,3	23,5	4 469
	35–49 ans	36,3	26,1	46,5	111	21,0	19,5	22,5	4 938
	50–64 ans	24,7	16,3	33,1	112	21,6	20,0	23,2	4 357
	65 ans et plus	20,1	10,4	29,9	84	16,7	15,1	18,4	3 503
Formation	Scolarité obligatoire	26,9	16,6	37,2	104	26,3	23,8	28,8	2 388
	Degré secondaire II	29,6	22,8	36,4	211	20,6	19,5	21,7	9 438
	Degré tertiaire	23,7	14,4	32,9	105	17,8	16,5	19,1	5 408
Nationalité	Suisses	26,1	21,2	31,0	388	19,2	18,4	20,0	14 831
	Etrangers	34,5	17,2	51,8	33	25,5	23,2	27,8	2 436
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	35,4	26,9	43,8	155	24,2	22,4	25,9	4 372
	De 3000 à 4499 CHF	21,5	13,7	29,3	118	20,9	19,4	22,5	4 634
	De 4500 à 5999 CHF	23,2	9,2	37,1	48	18,7	16,8	20,7	2 758
	6000 CHF et plus	12,7	2,5	22,8	39	15,4	13,8	17,0	3 273
Degré d'urbanisation	Ville	30,6	20,4	40,7	113	21,2	20,3	22,2	12 293
	Campagne	26,0	20,5	31,6	308	18,9	17,4	20,4	4 974

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

¹² Ne pas arriver à surmonter certains problèmes, avoir l'impression d'être ballotté(e), avoir peu de contrôle sur ce qui m'arrive, se sentir submergé(e) par les problèmes.

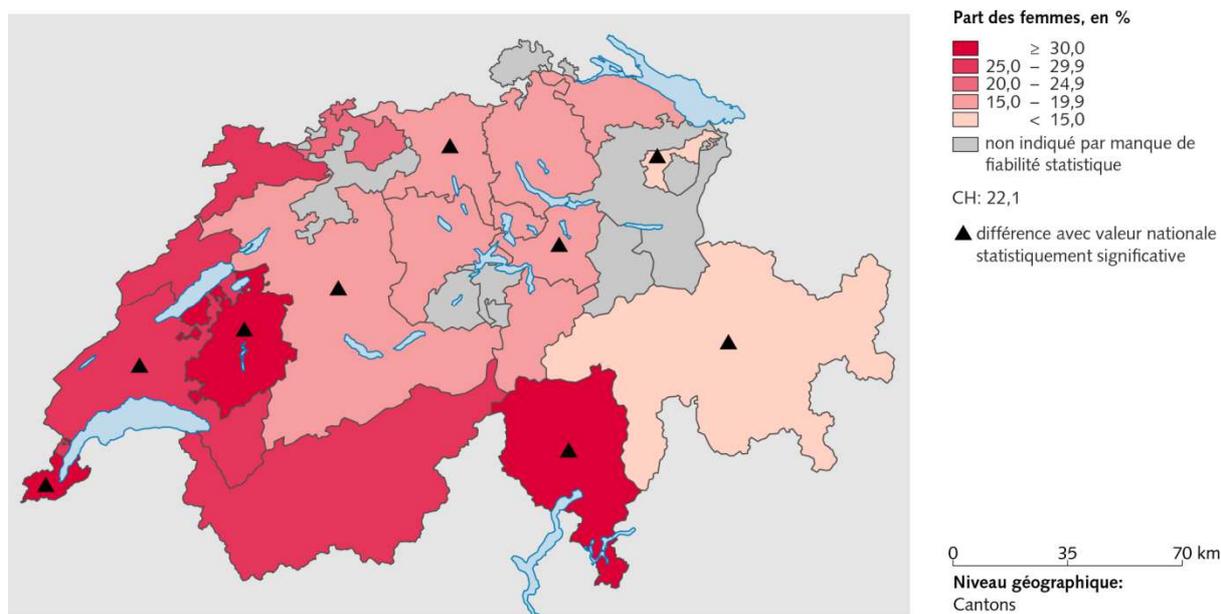
Tab. 2.18 Evolution de la proportion de personnes ayant un faible sentiment de maîtrise de la vie, 1992–2012

	Année	JU			CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		Part en %	Intervalle de confiance		n
Femmes	2012	29,8	22,8	36,7	22,1	21,0	23,3	9 009
	2007	33,3	24,9	41,8	21,0	19,8	22,3	7 158
	2002	31,8	25,7	37,9	22,6	21,4	23,7	7 793
	1997	42,3	26,2	58,5	31,0	29,6	32,4	5 510
	1992	29,4	15,1	43,8	23,7	22,3	25,2	4 790
Hommes	2012	24,7	17,8	31,6	19,1	17,9	20,2	8 258
	2007	27,6	20,6	34,7	19,8	18,4	21,3	5 834
	2002	30,6	23,8	37,4	20,1	18,9	21,3	6 566
	1997	32,4	17,4	47,4	25,6	24,2	27,1	4 577
	1992	(21.0)	4,8	37,2	19,7	18,3	21,1	4 157
Total	2012	27,3	22,4	32,3	20,6	19,8	21,4	17 267
	2007	30,4	24,9	36,0	20,4	19,5	21,4	12 992
	2002	31,2	26,7	35,8	21,3	20,5	22,2	14 359
	1997	37,3	26,2	48,5	28,4	27,3	29,4	10 087
	1992	25,8	15,0	36,6	21,7	20,7	22,7	8 947

Source: OFS, Enquêtes suisse de la santé 1992, 1997, 2002, 2007, 2012

© Obsan

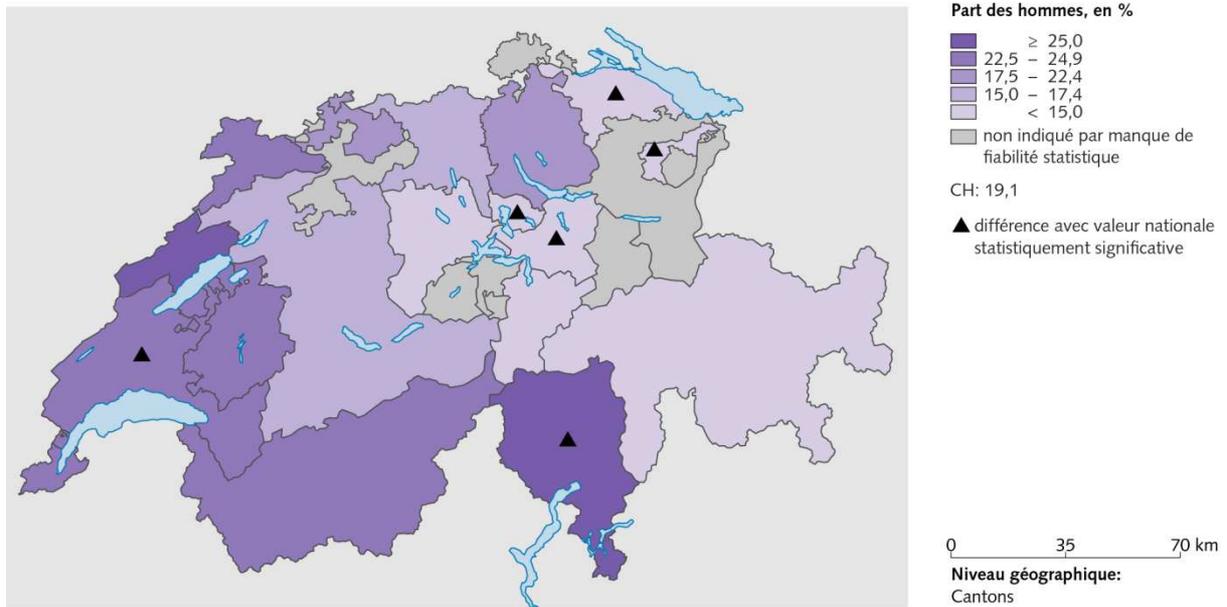
Fig. 2.29: Faible sentiment de maîtrise de la vie, 2012



Source(s): OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS) 2012

© OFS, ThemaKart, Neuchâtel 2014

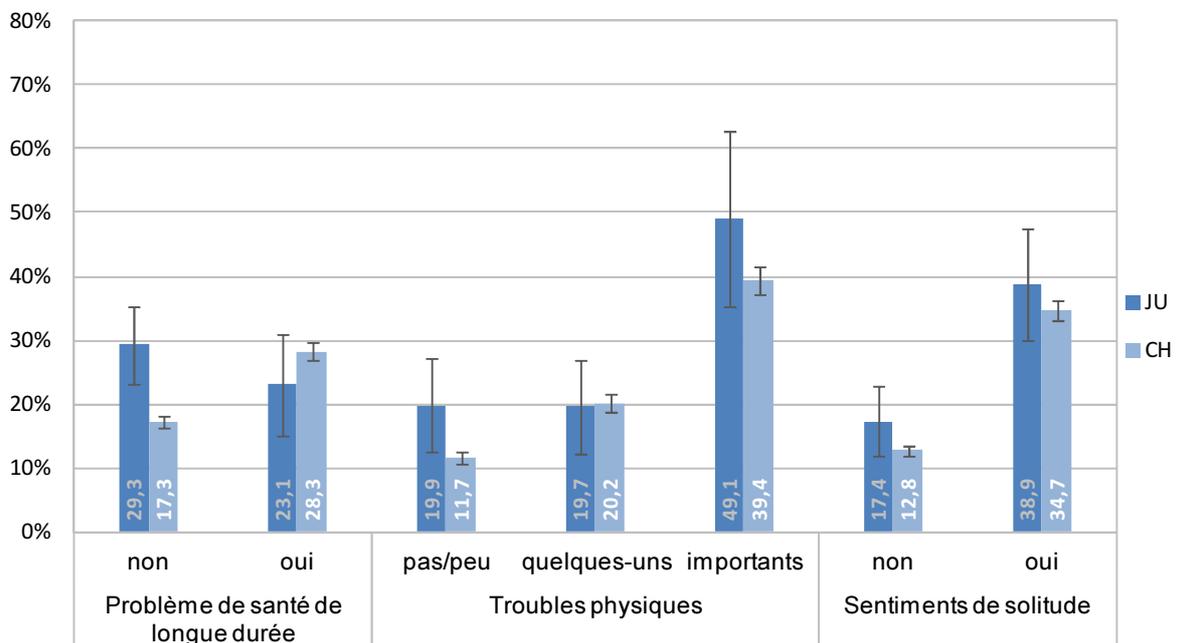
Fig. 2.30: Faible sentiment de maîtrise de la vie, 2012



Source(s): OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS) 2012

© OFS, ThemaKart, Neuchâtel 2014

Fig. 2.31 Proportion de personnes ayant un faible sentiment de maîtrise de la vie, selon différents indicateurs de santé, 2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

2.4.3 Symptômes dépressifs

La présence de symptômes dépressifs est attestée dans l'ESS à l'aide du questionnaire de santé PHQ (*Patient Depression Questionnaire*). Les personnes interrogées doivent indiquer dans quelle mesure elles ont connu certains états¹³ au cours des deux semaines précédant l'enquête. A l'aide du système de points PHQ-9 (Kroenke et al., 2001), les réponses sont ensuite réparties en cinq catégories (pas de symptôme dépressifs ou symptômes minimes, symptômes légers, symptômes modérés, symptômes modérément graves et symptômes graves). Les résultats suivants se rapportent aux personnes qui ont été classées dans les catégories correspondant aux symptômes dépressifs modérés, modérément graves et graves. Les questions destinées à saisir les symptômes dépressifs ont été adaptées dans le cadre de l'ESS 2012 et ne sont pas comparables à celles des enquêtes précédentes.

Tab. 2.19 Proportion de personnes ayant des symptômes dépressifs, 2012

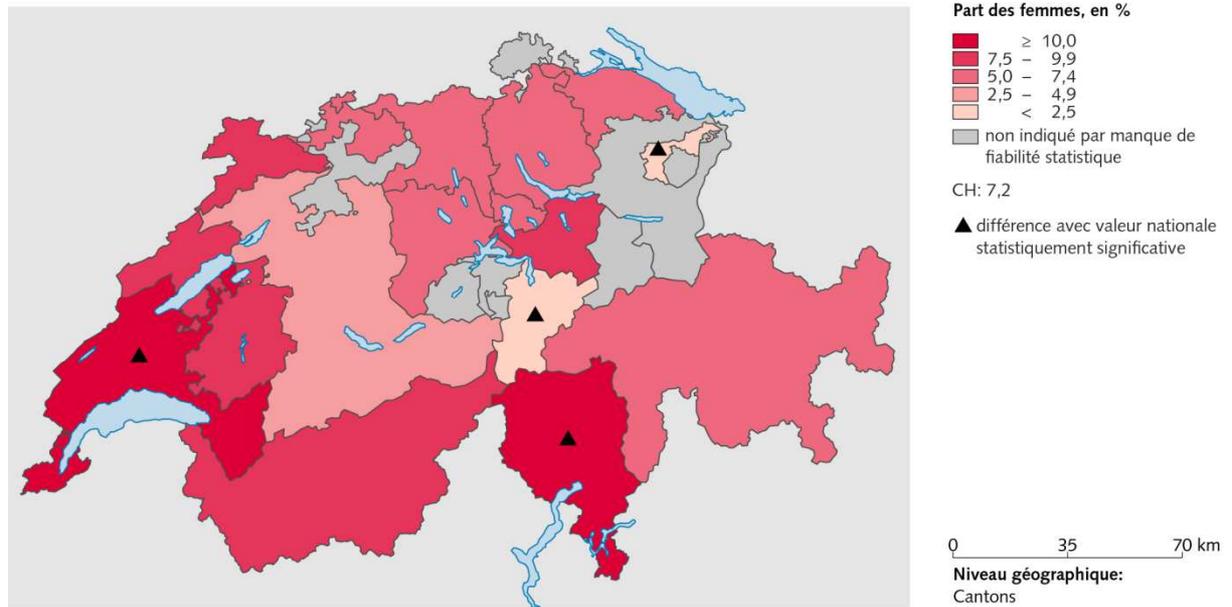
		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		7,1	4,5	9,8	390	6,5	5,9	7,0	16 980
Sexe	Femmes	9,5	5,1	13,9	205	7,2	6,5	7,9	8 828
	Hommes	4,7	1,8	7,6	185	5,8	5,0	6,6	8 152
Classes d'âge	15-34 ans	5,0	0,9	9,1	111	9,4	8,1	10,7	4 419
	35-49 ans	11,5	4,9	18,1	108	6,8	5,9	7,6	4 915
	50-64 ans	7,3	2,7	11,9	107	5,1	4,3	5,9	4 310
	65 ans et plus	2,7	0,0	6,5	64	2,8	2,1	3,6	3 336
Formation	Scolarité obligatoire	7,7	2,6	12,8	89	9,7	8,0	11,3	2 323
	Degré secondaire II	7,5	3,7	11,2	200	6,6	5,9	7,4	9 286
	Degré tertiaire	5,9	0,1	11,7	101	4,7	4,0	5,4	5 337
Nationalité	Suisses	7,3	4,4	10,2	360	5,8	5,3	6,2	14 558
	Etrangers	5,9	0,0	12,8	30	8,9	7,2	10,5	2 422
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	7,8	3,0	12,6	143	8,3	7,0	9,6	4 308
	De 3000 à 4499 CHF	5,2	1,1	9,3	111	6,4	5,5	7,3	4 560
	De 4500 à 5999 CHF	9,2	0,0	18,4	44	4,5	3,5	5,4	2 720
	6000 CHF et plus	4,2	0,0	10,1	37	4,5	3,6	5,4	3 248
Degré d'urbanisation	Ville	10,1	3,8	16,5	103	6,9	6,2	7,5	12 104
	Campagne	6,0	3,2	8,8	287	5,4	4,5	6,3	4 876

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

¹³ Au total, 9 états sont mentionnés (de « Peu d'intérêt ou de plaisir à faire les choses » à « Vous avez pensé que vous seriez mieux mort(e) ou pensé à vous blesser d'une façon ou d'une autre »). Les personnes interrogées doivent indiquer si ces différents états surviennent jamais, certains jours, plus de la moitié des jours ou presque tous les jours.

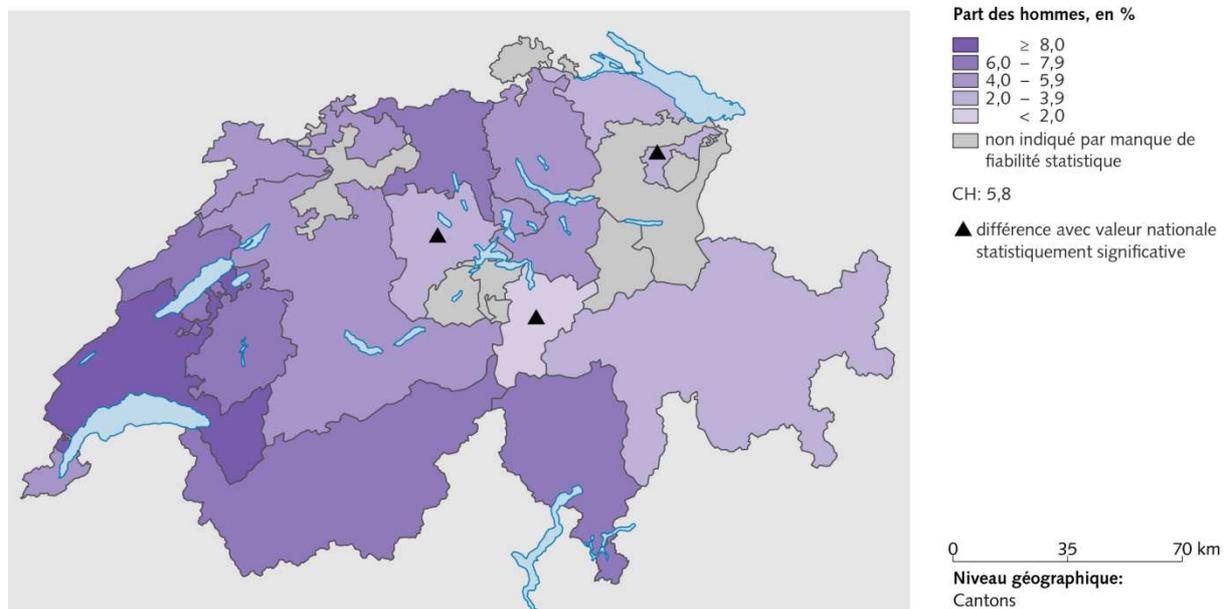
Fig. 2.32: Symptômes dépressifs, 2012



Source(s): OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS) 2012

© OFS, ThemaKart, Neuchâtel 2014

Fig. 2.33: Symptômes dépressifs, 2012



Source(s): OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS) 2012

© OFS, ThemaKart, Neuchâtel 2014

2.5 Santé sociale

L'état de santé dépend de la santé physique et psychique, mais il est aussi influencé par les ressources sociales. Cet aspect de la santé est mesuré dans l'ESS à partir des sentiments de solitude (2.5.1) et de l'existence de personnes de confiance (2.5.2).

2.5.1 Sentiments de solitude

La question « A quelle fréquence vous arrive-t-il de vous sentir seul(e) » permet de mesurer la proportion de personnes connaissant des sentiments de solitude. Les personnes qui se sentent seules parfois, assez souvent ou très souvent sont regroupées en une catégorie, à partir de laquelle on détermine la proportion de personnes ayant des sentiments de solitude.

Tab. 2.20 Proportion de personnes ayant des sentiments de solitude, 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		49,1	43,9	54,2	500	36,1	35,3	37,0	20 841
Sexe	Femmes	56,5	49,4	63,6	265	42,4	41,3	43,6	10 953
	Hommes	40,6	33,5	47,7	235	29,5	28,4	30,7	9 888
Classes d'âge	15-34 ans	47,7	38,0	57,4	131	43,0	41,3	44,7	5 429
	35-49 ans	55,6	46,5	64,8	129	34,9	33,3	36,4	5 712
	50-64 ans	41,1	31,5	50,6	128	33,4	31,8	35,0	5 126
	65 ans et plus	50,7	38,5	62,8	112	31,2	29,5	33,0	4 574
Formation	Scolarité obligatoire	52,5	42,2	62,8	139	43,2	41,1	45,3	3 534
	Degré secondaire II	49,2	42,3	56,1	246	35,8	34,6	36,9	11 266
	Degré tertiaire	44,6	34,2	55,0	114	32,7	31,2	34,2	5 963
Nationalité	Suisses	47,2	41,8	52,7	457	33,9	33,0	34,8	17 535
	Etrangers	62,1	47,0	77,1	43	44,3	42,1	46,4	3 306
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	50,1	42,3	57,9	191	38,0	36,4	39,7	5 469
	De 3000 à 4499 CHF	42,1	32,6	51,6	134	35,4	33,8	37,0	5 487
	De 4500 à 5999 CHF	61,7	43,9	79,5	54	37,4	35,2	39,6	3 149
	6000 CHF et plus	35,4	19,0	51,8	45	31,4	29,4	33,4	3 620
Degré d'urbanisation	Ville	55,0	44,9	65,2	140	36,9	36,0	37,9	14 860
	Campagne	46,5	40,7	52,2	360	33,9	32,3	35,5	5 981

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

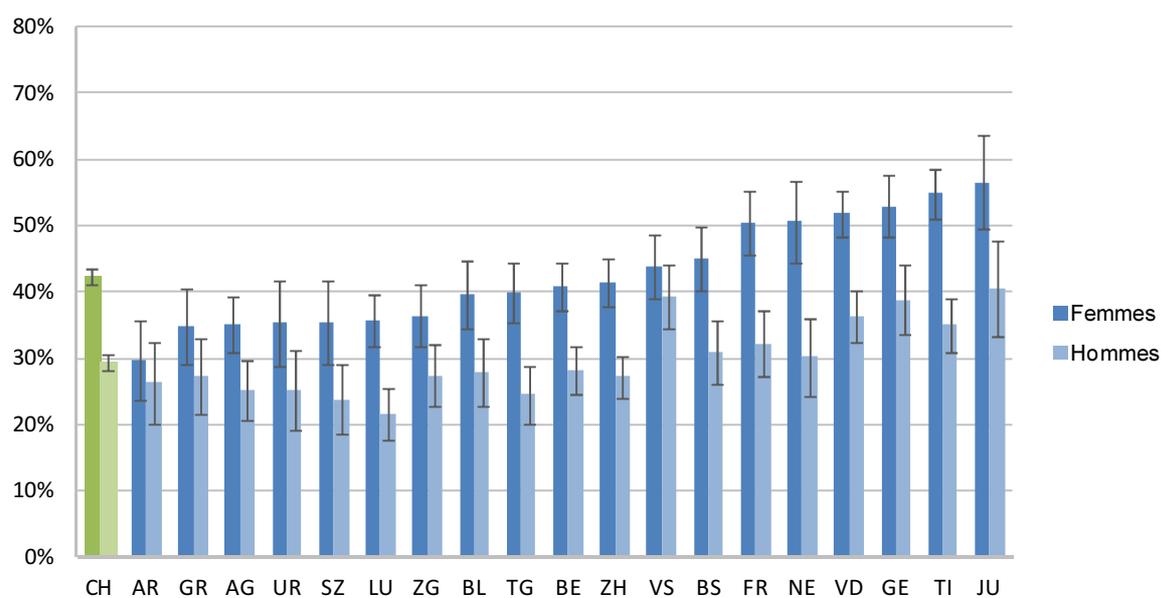
Tab. 2.21 Evolution de la proportion de personnes ayant des sentiments de solitude, 1997–2012

	Année	JU			CH				
		Part en %	Intervalle de confiance		Part en %	Intervalle de confiance		n	
Femmes	2012	56,5	49,4	63,6	265	42,4	41,3	43,6	10 953
	2007	34,3	27,8	40,9	258	34,9	33,8	36,1	9 957
	2002	39,2	33,6	44,9	346	34,6	33,5	35,8	10 459
	1997	47,8	33,9	61,7	58	41,2	39,9	42,5	7 125
Hommes	2012	40,6	33,5	47,7	235	29,5	28,4	30,7	9 888
	2007	32,4	25,6	39,3	229	25,4	24,2	26,7	7 933
	2002	23,8	18,2	29,4	275	24,3	23,2	25,5	8 276
	1997	29,8	15,0	44,6	43	29,5	28,1	30,8	5 627
Total	2012	49,1	43,9	54,2	500	36,1	35,3	37,0	20 841
	2007	33,4	28,7	38,1	487	30,3	29,5	31,2	17 890
	2002	31,8	27,8	35,9	621	29,8	28,9	30,6	18 735
	1997	39,7	29,6	49,9	101	35,6	34,6	36,5	12 752

Source: OFS, Enquêtes suisse de la santé 1997, 2002, 2007, 2012

© Obsan

Fig. 2.34 Proportion de personnes ayant des sentiments de solitude, selon le sexe et le canton, 2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

2.5.2 Existence de personnes de confiance

Les résultats ci-après se réfèrent à la proportion de personnes qui indiquent avoir une ou plusieurs personnes de confiance, avec lesquelles elles peuvent en tout temps parler de problèmes personnels.

Tab. 2.22 Proportion de personnes ayant une ou plusieurs personnes de confiance, 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		93,3	90,6	96,0	496	95,7	95,4	96,1	20 806
Sexe	Femmes	93,7	90,0	97,5	263	96,0	95,6	96,5	10 928
	Hommes	92,9	88,9	96,8	233	95,4	94,9	96,0	9 878
Classes d'âge	15-34 ans	98,5	96,3	100,0	131	97,2	96,6	97,8	5 432
	35-49 ans	88,4	82,0	94,8	129	96,3	95,5	97,0	5 708
	50-64 ans	94,9	91,0	98,8	127	95,0	94,2	95,8	5 119
	65 ans et plus	91,1	83,4	98,8	109	93,7	92,9	94,6	4 547
Formation	Scolarité obligatoire	89,7	83,0	96,5	138	92,6	91,5	93,7	3 526
	Degré secondaire II	94,6	91,4	97,7	243	95,8	95,2	96,3	11 247
	Degré tertiaire	95,4	91,0	99,8	114	97,4	96,9	97,9	5 954
Nationalité	Suisses	94,5	91,9	97,1	453	96,4	96,1	96,7	17 498
	Etrangers	84,7	73,2	96,3	43	93,3	92,1	94,5	3 308
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	91,6	86,2	97,1	189	94,6	93,9	95,4	5 459
	De 3000 à 4499 CHF	92,7	87,5	97,9	133	95,8	95,0	96,6	5 473
	De 4500 à 5999 CHF	98,7	96,2	100,0	54	96,9	96,1	97,8	3 148
	6000 CHF et plus	95,1	89,5	100,0	45	97,9	97,3	98,4	3 622
Degré d'urbanisation	Ville	90,0	83,1	96,8	139	95,5	95,1	96,0	14 834
	Campagne	94,8	92,4	97,3	357	96,3	95,6	96,9	5 972

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

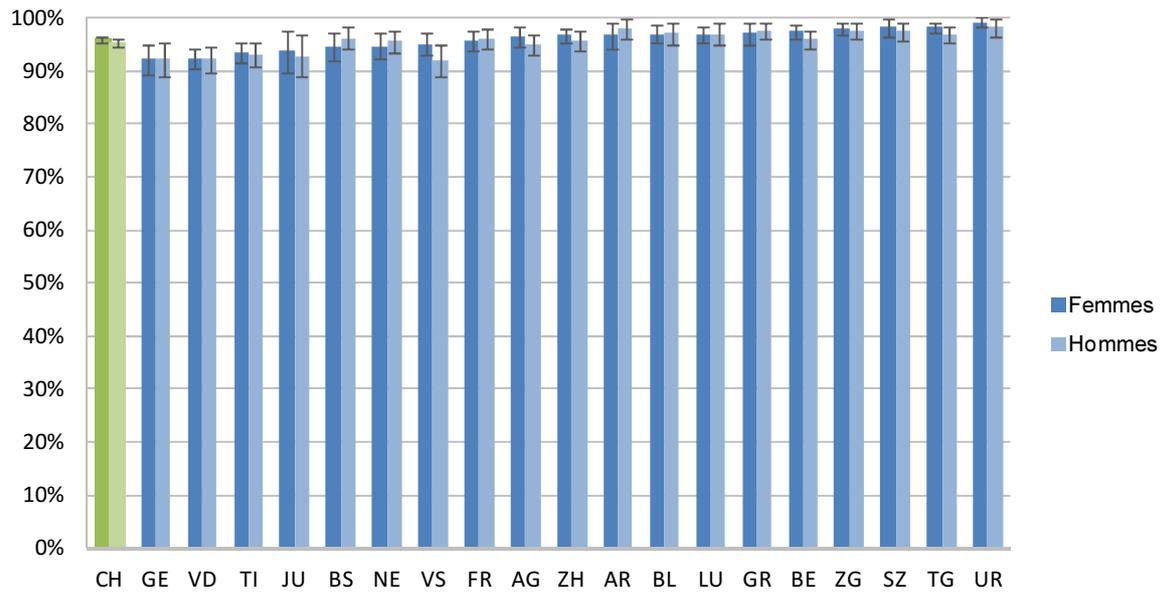
Tab. 2.23 Evolution de la proportion de personnes ayant une ou plusieurs personnes de confiance, 1992-2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Femmes	Année								
	2012	93,7	90,0	97,5	263	96,0	95,6	96,5	10 928
	2007	96,8	94,8	98,7	258	95,6	95,1	96,2	9 966
	2002	90,7	87,5	93,9	346	96,0	95,5	96,4	10 455
	1997	83,1	72,6	93,7	58	93,6	92,9	94,2	7 124
1992	86,3	77,2	95,4	65	94,1	93,6	94,7	8 228	
Hommes	2012	92,9	88,9	96,8	233	95,4	94,9	96,0	9 878
	2007	89,3	84,9	93,7	228	94,1	93,4	94,7	7 916
	2002	91,4	87,8	95,0	275	94,5	93,8	95,1	8 261
	1997	87,3	77,2	97,4	43	93,9	93,2	94,6	5 626
	1992	90,0	80,7	99,2	41	93,9	93,3	94,6	6 468
Total	2012	93,3	90,6	96,0	496	95,7	95,4	96,1	20 806
	2007	93,2	90,8	95,6	486	94,9	94,5	95,3	17 882
	2002	91,1	88,7	93,4	621	95,3	94,9	95,7	18 716
	1997	85,0	77,6	92,4	101	93,7	93,3	94,2	12 750
	1992	87,9	81,3	94,4	106	94,0	93,6	94,5	14 696

Source: OFS, Enquêtes suisse de la santé 1992, 1997, 2002, 2007, 2012

© Obsan

Fig. 2.35 Proportion de personnes ayant une ou plusieurs personnes de confiance, selon le sexe et le canton, 2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

2.6 Accidents et chutes

La santé peut être compromise par des accidents et les blessures occasionnées. En avançant en âge, l'être humain court plus de risques de faire des chutes, qui peuvent entraîner une détérioration de sa santé.

2.6.1 Accidents

Les résultats qui suivent concernent les personnes qui ont été blessées à la suite d'un accident au moins une fois au cours des douze mois précédant l'enquête. Celles-ci devaient préciser s'il s'agissait d'un accident de travail, d'un accident de la circulation, d'un accident à la maison ou au jardin, d'un accident de sport, de jeu, etc.

Tab. 2.24 Proportion de personnes blessées lors d'accidents au cours des douze mois précédant l'enquête, 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		19,7	15,3	24,1	438	18,9	18,1	19,6	18 052
Sexe	Femmes	11,8	7,1	16,6	233	15,1	14,2	16,1	9 524
	Hommes	28,5	21,2	35,7	205	22,7	21,5	23,9	8 528
Classes d'âge	15-34 ans	27,8	18,2	37,4	116	25,6	23,9	27,3	4 504
	35-49 ans	23,9	14,6	33,3	113	17,5	16,1	18,9	5 055
	50-64 ans	13,2	7,1	19,4	114	16,5	15,0	18,0	4 555
	65 ans et plus	10,3	3,6	17,0	95	13,7	12,3	15,1	3 938
Formation	Scolarité obligatoire	16,3	8,0	24,6	114	20,7	18,6	22,9	2 682
	Degré secondaire II	19,0	13,2	24,8	217	17,7	16,7	18,7	9 861
	Degré tertiaire	25,2	15,4	35,0	106	19,9	18,5	21,3	5 470
Nationalité	Suisses	18,3	14,2	22,5	403	18,8	18,0	19,6	15 436
	Etrangers	27,5	10,5	44,5	35	19,0	16,9	21,1	2 616
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	20,6	13,1	28,1	163	16,9	15,5	18,3	4 653
	De 3000 à 4499 CHF	17,1	10,0	24,3	121	19,3	17,8	20,8	4 841
	De 4500 à 5999 CHF	21,9	7,4	36,5	50	19,6	17,5	21,6	2 841
	6000 CHF et plus	27,5	10,3	44,6	39	20,5	18,7	22,4	3 319
Degré d'urbanisation	Ville	22,0	12,3	31,7	121	18,5	17,7	19,4	12 876
	Campagne	18,6	14,0	23,3	317	19,8	18,2	21,3	5 176

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

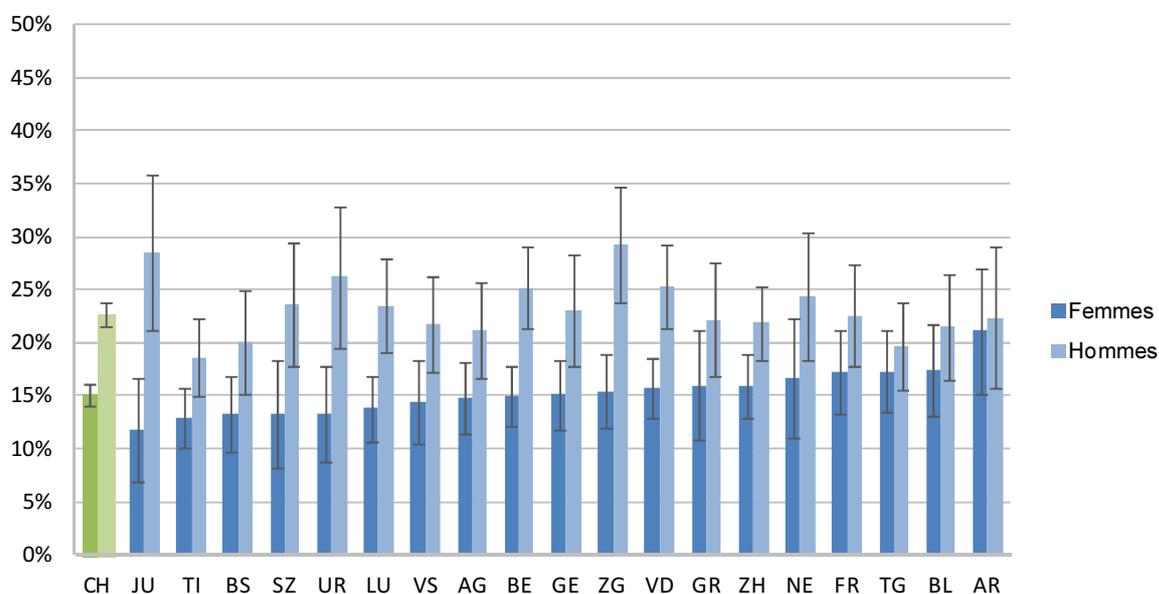
Tab. 2.25 Evolution de la proportion de personnes blessées lors d'accidents au cours des douze mois précédant l'enquête, 1992–2012

	Année	JU			CH				
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Femmes	2012	11,8	7,1	16,6	233	15,1	14,2	16,1	9 524
	2007	21,0	13,2	28,7	195	13,5	12,4	14,5	7 814
	2002	12,1	8,0	16,2	282	13,4	12,5	14,3	8 753
	1997	16,8	4,4	29,2	49	14,6	13,5	15,6	5 756
	1992	26,6	12,8	40,5	48	13,8	12,7	14,9	5 771
Hommes	2012	28,5	21,2	35,7	205	22,7	21,5	23,9	8 528
	2007	23,9	16,9	30,9	190	22,1	20,6	23,6	6 220
	2002	15,0	10,0	20,1	234	21,3	20,1	22,5	7 026
	1997	21,2	8,7	33,7	40	22,4	21,0	23,7	4 692
	1992	14,2	2,7	25,8	31	22,0	20,6	23,4	4 672
Total	2012	19,7	15,3	24,1	438	18,9	18,1	19,6	18 052
	2007	22,5	17,3	27,7	385	17,7	16,8	18,7	14 034
	2002	13,5	10,3	16,8	516	17,2	16,4	18,0	15 779
	1997	18,8	10,0	27,6	89	18,4	17,5	19,2	10 448
	1992	20,9	11,5	30,4	79	17,9	17,0	18,8	10 443

Source: OFS, Enquêtes suisse de la santé 1992, 1997, 2002, 2007, 2012

© Obsan

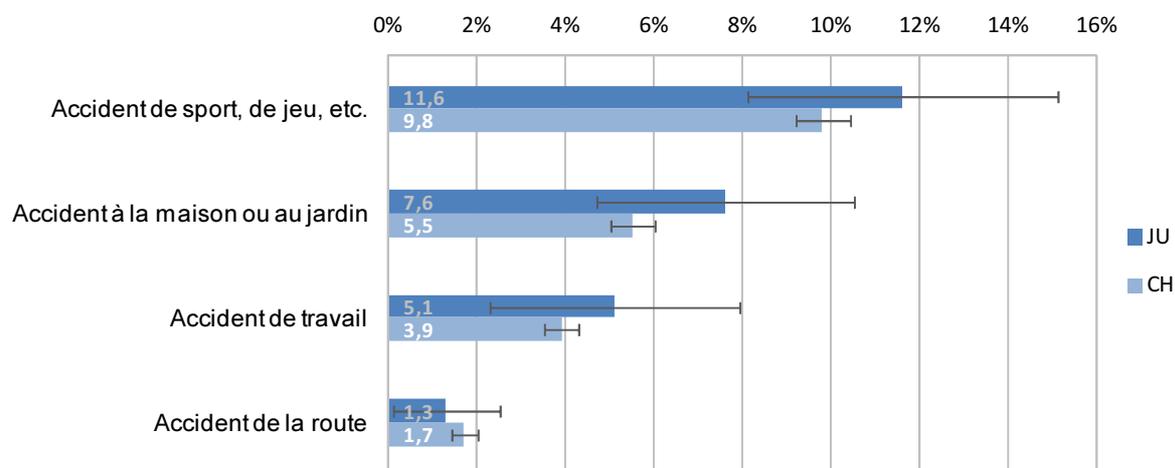
Fig. 2.36 Proportion de personnes blessées lors d'accidents au cours des douze mois précédant l'enquête, selon le sexe et le canton, 2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

Fig. 2.37 Proportion de personnes blessées lors d'accidents au cours des douze mois précédant l'enquête, selon le type d'accident, 2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

2.6.2 Chutes

Les deux tableaux ci-après donnent la proportion de personnes de 65 ans et plus qui ont été victimes d'une ou plusieurs chutes (ayant causé ou non des blessures) au cours des douze mois précédant l'enquête.

Tab. 2.26 Proportion de personnes de plus de 65 ans victimes d'une chute au cours des douze mois précédant l'enquête, 2012

		JU			CH				
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		19,8	11,7	27,9	114	25,2	23,5	26,8	4 794
Sexe	Femmes	17,3	6,7	27,8	59	28,0	25,6	30,4	2 574
	Hommes	23,8	11,8	35,8	55	21,5	19,4	23,6	2 220
Classes d'âge	15-34 ans	-	-	-	-	-	-	-	-
	35-49 ans	-	-	-	-	-	-	-	-
	50-64 ans	-	-	-	-	-	-	-	-
	65 ans et plus	19,8	11,7	27,9	114	25,2	23,5	26,8	4 794
Formation	Scolarité obligatoire	15,0	5,1	25,0	56	24,7	21,3	28,1	1 040
	Degré secondaire II	26,1	12,5	39,8	47	24,6	22,3	26,8	2 787
	Degré tertiaire	(32,8)	2,2	63,4	10	27,7	24,2	31,2	939
Nationalité	Suisses	18,8	10,4	27,1	105	25,6	23,9	27,3	4 312
	Etrangers	.	.	.	9	21,4	16,4	26,4	482
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	17,6	7,1	28,2	50	24,4	21,3	27,5	1 192
	De 3000 à 4499 CHF	(14,0)	0,4	27,6	20	24,8	21,9	27,8	1 289
	De 4500 à 5999 CHF	.	.	.	9	20,7	17,0	24,5	590
	6000 CHF et plus	.	.	.	6	28,6	21,9	35,3	537
Degré d'urbanisation	Ville	16,6	3,4	29,7	37	24,8	23,1	26,6	3 545
	Campagne	22,1	12,3	32,0	77	26,2	22,2	30,1	1 249

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

Tab. 2.27 Evolution de la proportion de personnes de plus de 65 ans victimes d'une chute au cours des douze mois précédant l'enquête, 2002–2012

	Année	JU			CH				
		Part en %	Intervalle de confiance		Part en %	Intervalle de confiance		n	
Femmes	2012	17,3	6,7	27,8	59	28,0	25,6	30,4	2 574
	2007	28,9	15,9	41,8	63	27,1	25,0	29,1	2 726
	2002	23,7	12,1	35,4	68	23,9	21,8	26,0	2 576
Hommes	2012	23,8	11,8	35,8	55	21,5	19,4	23,6	2 220
	2007	12,1	2,2	22,1	49	21,8	19,5	24,2	1 762
	2002	17,9	7,1	28,7	54	16,6	14,5	18,7	1 767
Total	2012	19,8	11,7	27,9	114	25,2	23,5	26,8	4 794
	2007	21,2	12,6	29,8	112	24,8	23,3	26,4	4 488
	2002	21,1	13,0	29,2	122	20,9	19,4	22,4	4 343

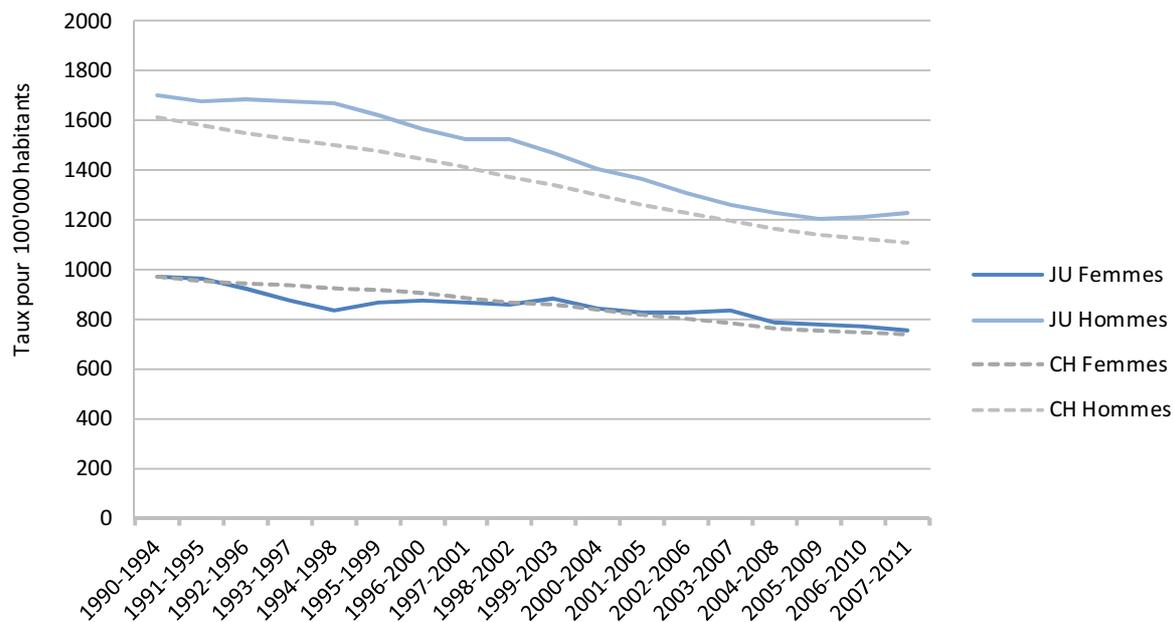
Source: OFS, Enquêtes suisse de la santé 2002, 2007, 2012

© Obsan

2.7 Mortalité et causes de décès

Cette section est consacrée à la mortalité et aux causes de décès. La mortalité est représentée à l'aide des taux standardisés qui indiquent le nombre de décès standardisés¹⁴ par âge sur la population européenne en 2010 pour 100'000 habitants. Les données sont tirées de la statistique des causes de décès. Les cantons dont l'effectif de la population est plus faible présentent de plus grandes variations annuelles que les cantons plus peuplés. On calcule donc le taux de mortalité standardisé moyen sur cinq ans et son évolution de 1990 à 2011 est représentée de cinq ans en cinq ans.

Fig. 2.38 Evolution du taux standardisé de mortalité, selon le sexe, moyenne sur 5 ans 1990–2011

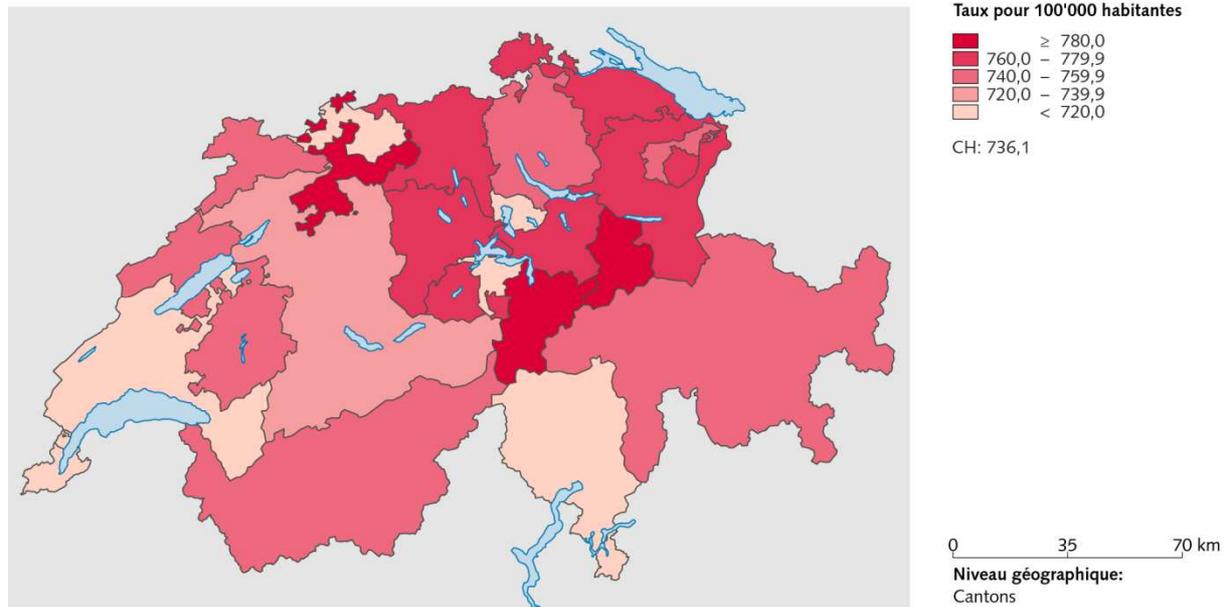


Source: OFS, Statistique des causes de décès

© Obsan

¹⁴ Standardisation directe par âge

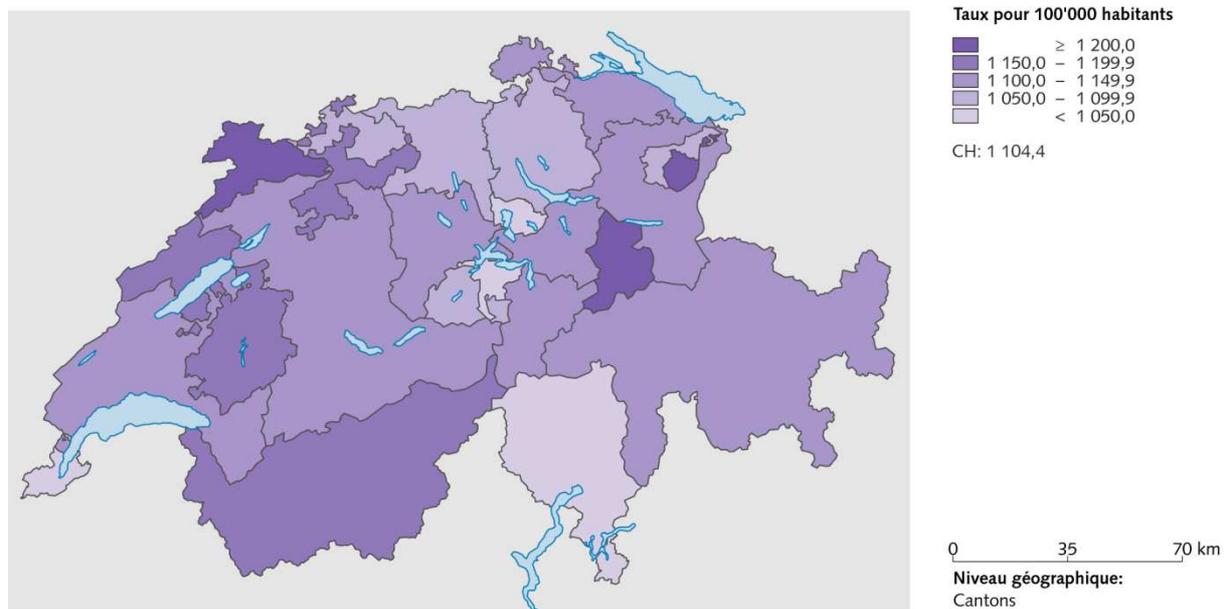
Fig. 2.39: Taux standardisé de mortalité, femmes, moyenne 2007–2011



Source(s): OFS – Statistique des causes de décès et des mortinaissances (eCOD) 2007–2011

© OFS, ThemaKart, Neuchâtel 2014

Fig. 2.40: Taux standardisé de mortalité, hommes, moyenne 2007–2011

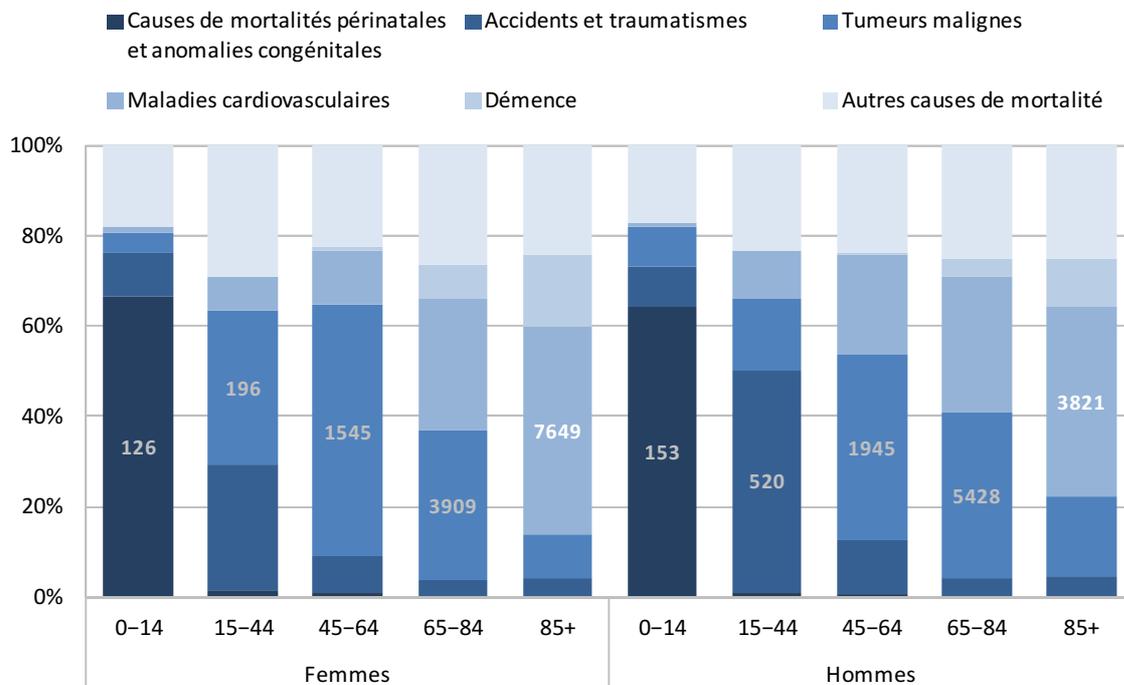


Source(s): OFS – Statistique des causes de décès et des mortinaissances (eCOD) 2007–2011

© OFS, ThemaKart, Neuchâtel 2014

La figure ci-après montre la distribution des causes de décès les plus fréquentes en Suisse selon le sexe et les classes d'âge en 2011. Les fréquences relatives en pour cent sont indiquées en ordonnée. Pour mettre en évidence la mortalité plus élevée dans les classes d'âge supérieures, les fréquences absolues sont également données dans les colonnes (seulement pour la cause de décès la plus fréquente). Vu le faible nombre de cas dans les classes d'âge inférieures et l'incertitude statistique qui y est liée, les résultats de certains cantons ne sont pas présentés.

Fig. 2.41 Répartition des décès en Suisse, selon les causes de décès, sexe et classes d'âge, 2011



Source: OFS, Statistique des causes de décès, 2011

© Obsan

3 Attitudes et comportements pouvant influencer la santé

La santé peut être influencée favorablement par des attitudes et des comportements qui y accordent de l'importance. Inversement, des comportements à risque peuvent être dommageables pour la santé. Ce chapitre commence par traiter de l'attention portée à la santé (3.1). Il analyse ensuite le poids corporel, les habitudes alimentaires et l'intensité de l'activité physique (3.2). Enfin, la section 3.3 porte sur la consommation de substances psychoactives.

3.1 Attention portée à la santé

Les personnes interrogées sur l'importance que revêt la santé pour elles pouvaient choisir l'une des trois réponses suivantes: « Je vis sans me préoccuper particulièrement des conséquences sur mon état de santé. » / « Mon style de vie est influencé par des considérations relatives au maintien de ma santé » (personnes portant une attention à leur santé). / « Des considérations relatives à ma santé déterminent dans une large mesure ma manière de vivre » (personnes portant une grande attention à leur santé). Les deux dernières catégories de réponses sont regroupées en une seule dans les tableaux et figures qui suivent.

Tab. 3.1 Proportion de personnes qui portent une (grande) attention à leur santé, 2012

		JU			CH				
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		73,0	67,4	78,6	439	85,6	84,9	86,3	18 061
Sexe	Femmes	78,2	70,0	86,3	231	87,9	87,0	88,8	9 542
	Hommes	67,4	59,8	75,0	208	83,2	82,1	84,3	8 519
Classes d'âge	15-34 ans	71,4	61,6	81,3	116	77,5	75,8	79,1	4 488
	35-49 ans	72,3	62,6	81,9	114	87,9	86,7	89,1	5 022
	50-64 ans	81,3	72,7	89,8	115	89,6	88,5	90,7	4 556
	65 ans et plus	67,8	52,6	83,0	94	89,6	88,4	90,9	3 995
Formation	Scolarité obligatoire	63,0	50,2	75,8	111	76,7	74,5	79,0	2 685
	Degré secondaire II	73,7	67,2	80,3	220	85,3	84,3	86,3	9 847
	Degré tertiaire	85,1	77,0	93,2	107	91,1	90,1	92,0	5 489
Nationalité	Suisses	74,4	68,7	80,2	402	86,4	85,7	87,1	15 450
	Etrangers	64,9	47,3	82,4	37	82,9	81,0	84,9	2 611
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	70,7	62,6	78,8	160	83,5	82,0	85,0	4 630
	De 3000 à 4499 CHF	80,9	73,3	88,5	124	86,8	85,4	88,1	4 839
	De 4500 à 5999 CHF	69,8	44,4	95,1	51	86,8	85,2	88,3	2 847
	6000 CHF et plus	87,3	73,6	100,0	39	89,5	88,1	90,8	3 321
Degré d'urbanisation	Ville	64,8	52,1	77,5	121	85,9	85,1	86,7	12 877
	Campagne	76,4	71,0	81,9	318	84,8	83,4	86,1	5 184

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

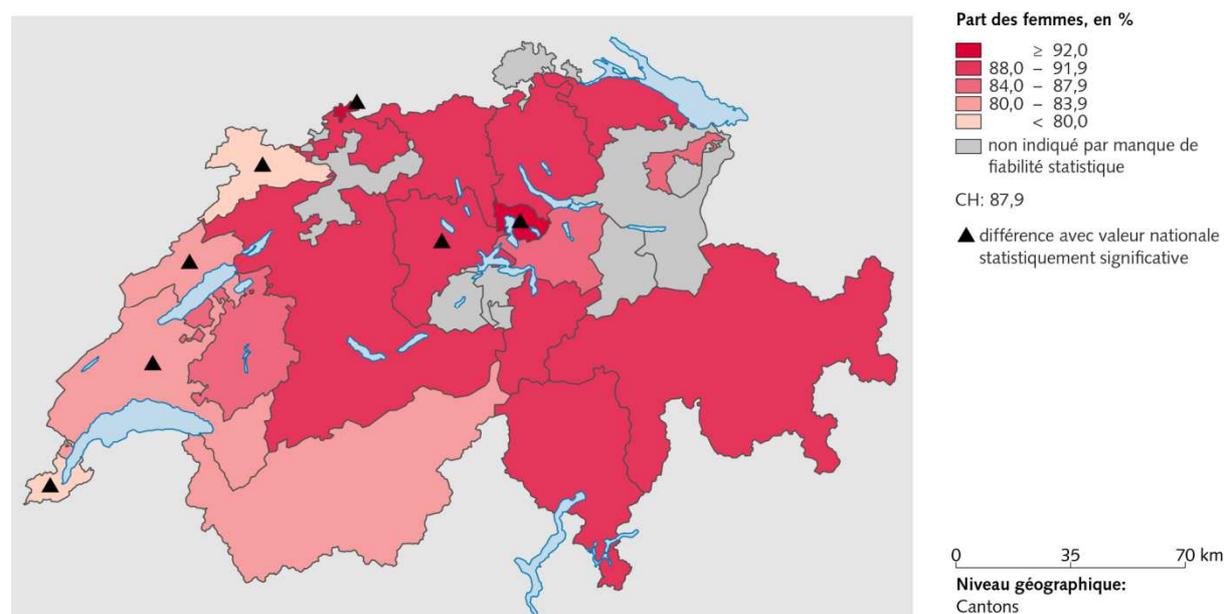
© Obsan

Tab. 3.2 Evolution de la proportion de personnes qui portent une (grande) attention à leur santé, 1992–2012

	Année	JU			CH		
		Part en %	Intervalle de confiance	n	Part en %	Intervalle de confiance	n
Femmes	2012	78,2	70,0 – 86,3	231	87,9	87,0 – 88,8	9 542
	2007	91,9	87,4 – 96,5	198	90,7	89,8 – 91,7	7 802
	2002	85,2	80,6 – 89,9	287	90,6	89,8 – 91,4	8 701
	1997	79,0	66,1 – 91,8	48	90,1	89,2 – 90,9	5 836
	1992	77,8	65,5 – 90,1	48	89,2	88,3 – 90,2	5 806
Hommes	2012	67,4	59,8 – 75,0	208	83,2	82,1 – 84,3	8 519
	2007	79,8	73,3 – 86,2	188	84,6	83,4 – 85,8	6 121
	2002	77,3	71,3 – 83,3	230	85,6	84,5 – 86,7	6 951
	1997	77,7	63,6 – 91,8	40	85,2	84,1 – 86,4	4 683
	1992	79,7	65,2 – 94,1	31	85,2	84,0 – 86,4	4 614
Total	2012	73,0	67,4 – 78,6	439	85,6	84,9 – 86,3	18 061
	2007	85,8	81,8 – 89,8	386	87,7	87,0 – 88,5	13 923
	2002	81,4	77,6 – 85,2	517	88,2	87,5 – 88,8	15 652
	1997	78,4	68,8 – 87,9	88	87,7	87,0 – 88,4	10 519
	1992	78,7	69,3 – 88,1	79	87,2	86,5 – 88,0	10 420

Source: OFS, Enquêtes suisse de la santé 1992, 1997, 2002, 2007, 2012

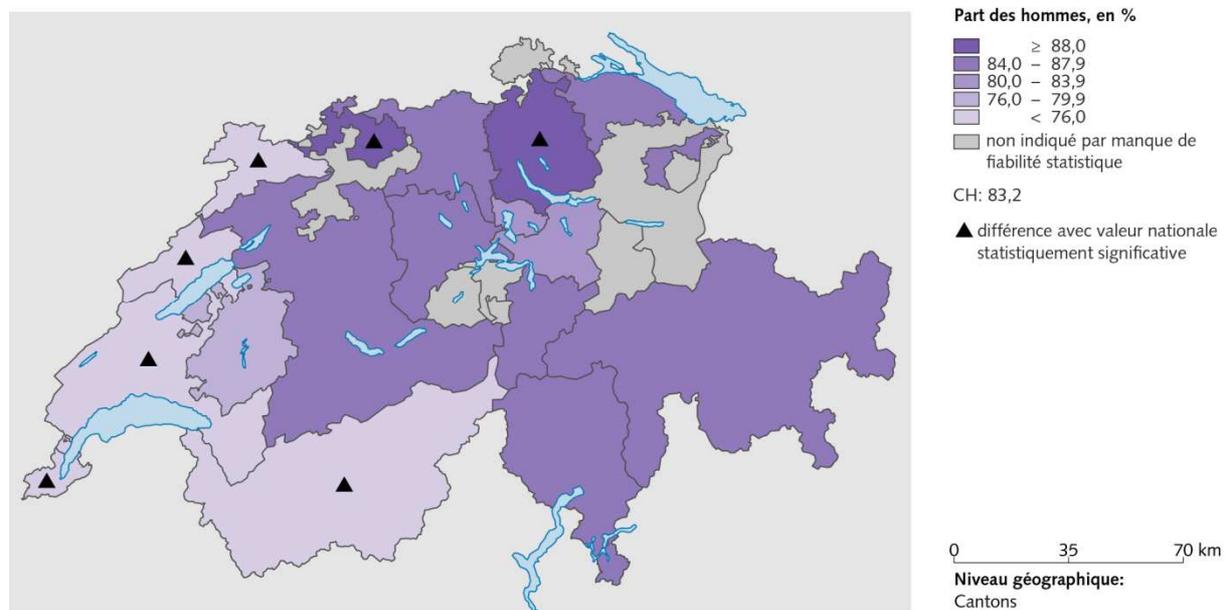
© Obsan

Fig. 3.1: Personnes qui portent une (grande) attention à leur santé, 2012

Source(s): OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS) 2012

© OFS, ThemaKart, Neuchâtel 2014

Fig. 3.2: Personnes qui portent une (grande) attention à leur santé, 2012



Source(s): OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS) 2012

© OFS, ThemaKart, Neuchâtel 2014

3.2 Poids corporel, habitudes alimentaires et activité physique

Cette section montre quels sont les problèmes de surcharge pondérale (3.2.1), avant d'analyser les habitudes alimentaires (3.2.2) et l'activité physique (3.2.3) de la population.

3.2.1 Poids corporel

Le calcul de l'indice de masse corporelle (IMC)¹⁵ permet d'identifier des problèmes de surcharge pondérale. Les personnes de 18 ans et plus qui ont un IMC inférieur à 18,5 souffrent de maigreur. Les personnes dont l'IMC se situe entre 18,5 et moins de 25 ont un poids normal. Celles dont l'IMC est compris entre 25 et moins de 30 ont une surcharge pondérale. A partir d'un IMC de 30 ou plus, on parle de forte surcharge pondérale ou d'obésité. Les résultats ci-après donnent la proportion de personnes de 18 ans et plus qui entrent dans la catégorie des personnes en surcharge pondérale, voire obèses.

Tab. 3.3 Proportion de personnes en surcharge pondérale (obésité incluse) (personnes de 18 ans et plus), 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		48,0	42,8	53,2	490	42,2	41,3	43,1	20 537
Sexe	Femmes	38,9	31,4	46,4	257	32,9	31,7	34,0	10 733
	Hommes	58,2	51,2	65,2	233	51,9	50,6	53,1	9 804
Classes d'âge	18-34 ans	20,2	12,8	27,6	119	27,0	25,3	28,7	4 711
	35-49 ans	52,6	43,3	61,9	130	40,9	39,3	42,5	5 857
	50-64 ans	61,6	52,5	70,7	128	51,0	49,3	52,7	5 240
	65 ans et plus	61,0	49,7	72,3	113	53,0	51,2	54,8	4 729
Formation	Scolarité obligatoire	51,1	40,0	62,2	126	50,5	48,2	52,9	2 999
	Degré secondaire II	49,3	42,5	56,2	248	42,2	41,0	43,4	11 428
	Degré tertiaire	41,1	30,9	51,2	115	38,0	36,5	39,5	6 015
Nationalité	Suisses	47,5	42,0	53,0	445	41,5	40,6	42,5	17 059
	Etrangers	51,2	35,5	66,8	45	44,5	42,3	46,6	3 478
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	51,3	43,4	59,2	186	44,0	42,4	45,7	5 522
	De 3000 à 4499 CHF	52,3	42,9	61,7	134	43,7	42,0	45,3	5 502
	De 4500 à 5999 CHF	46,5	25,8	67,3	54	41,1	38,9	43,3	3 175
	6000 CHF et plus	39,7	24,2	55,3	48	40,0	37,9	42,1	3 645
Degré d'urbanisation	Ville	59,2	49,1	69,2	140	40,7	39,7	41,7	14 695
	Campagne	43,0	37,2	48,7	350	46,4	44,7	48,1	5 842

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

¹⁵ L'IMC est calculé à partir du poids corporel et de la taille (voir le glossaire).

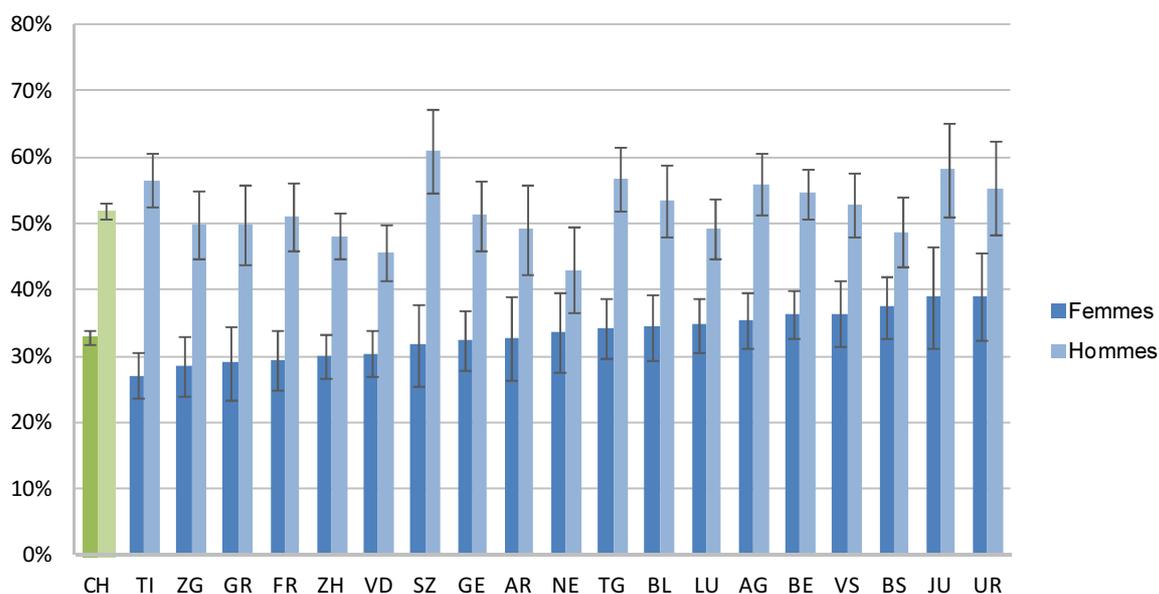
Tab. 3.4 Evolution de la proportion de personnes en surcharge pondérale (obésité incluse), (personnes de 18 ans et plus), 1992–2012

	Année	JU			CH				
		Part en %	Intervalle de confiance		Part en %	Intervalle de confiance		n	
Femmes	2012	38,9	31,4	46,4	257	32,9	31,7	34,0	10 733
	2007	33,1	26,5	39,7	255	29,8	28,6	30,9	9 862
	2002	31,3	26,1	36,6	337	30,5	29,4	31,7	10 345
	1997	35,3	21,8	48,8	58	29,0	27,8	30,3	6 937
	1992	28,8	15,5	42,2	55	22,7	21,6	23,8	7 946
Hommes	2012	58,2	51,2	65,2	233	51,9	50,6	53,1	9 804
	2007	53,5	46,4	60,7	230	48,5	47,1	49,9	8 017
	2002	49,2	43,0	55,5	288	47,5	46,2	48,9	8 563
	1997	52,1	36,1	68,1	43	43,8	42,3	45,3	5 537
	1992	43,4	26,1	60,7	38	40,5	39,1	41,9	6 575
Total	2012	48,0	42,8	53,2	490	42,2	41,3	43,1	20 537
	2007	43,0	38,1	47,9	485	38,9	38,0	39,9	17 879
	2002	40,4	36,2	44,5	625	38,8	37,9	39,7	18 908
	1997	42,8	32,4	53,2	101	36,2	35,2	37,1	12 474
	1992	35,4	24,5	46,2	93	31,4	30,5	32,2	14 521

Source: OFS, Enquêtes suisse de la santé 1992, 1997, 2002, 2007, 2012

© Obsan

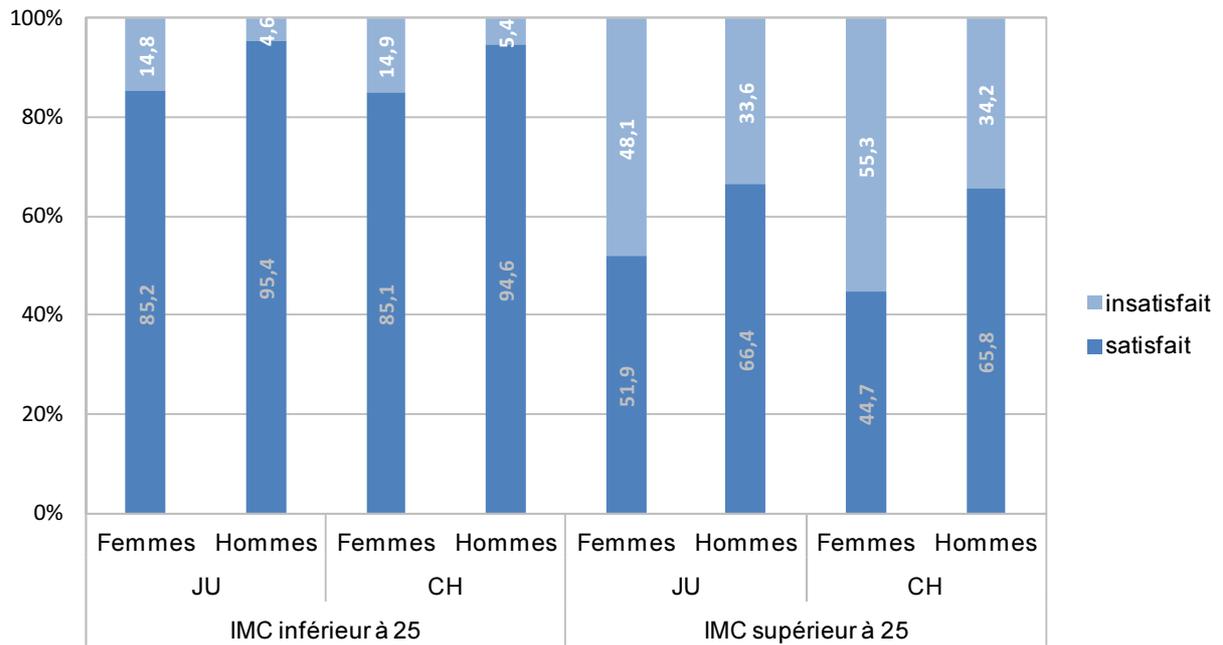
Fig. 3.3 Proportion de personnes en surcharge pondérale (obésité incluse) (personnes de 18 ans et plus), selon le sexe et le canton, 2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

Fig. 3.4 IMC et satisfaction à l'égard de son poids corporel, (personnes de 18 ans et plus), selon le sexe, 2012

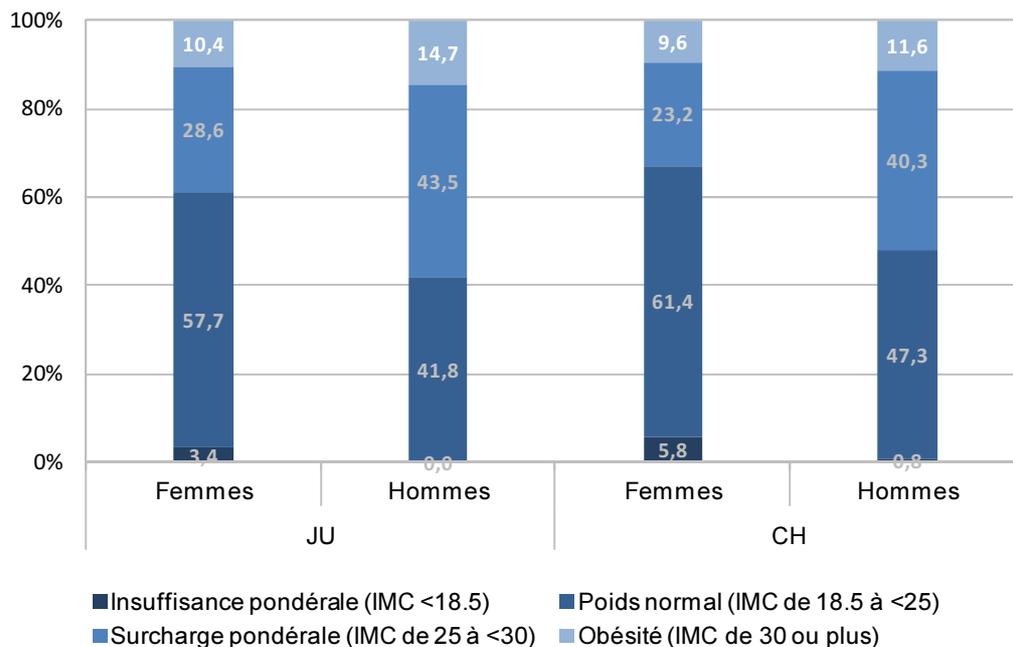


Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

Les problèmes de poids ne concernent pas seulement les personnes en surcharge pondérale, mais aussi celles souffrant de maigreur. La figure ci-après montre la répartition de la population dans les quatre catégories de poids corporel (maigreur, poids normal, surcharge pondérale, obésité).

Fig. 3.5 Répartition des personnes selon les catégories de poids corporel, (personnes de 18 ans et plus), selon le sexe, 2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

3.2.2 Alimentation

Une question à propos de l'attention portée à l'alimentation est formulée ainsi dans l'ESS: « Faites-vous attention à quelque chose de particulier dans votre alimentation? ». Les résultats qui suivent se réfèrent à la proportion de personnes qui ont répondu « Oui, je fais attention à quelque chose » à cette question.

Tab. 3.5 Proportion de personnes qui font attention à leur alimentation, 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		52,0	46,9	57,0	507	67,9	67,1	68,7	21 577
Sexe	Femmes	58,5	51,5	65,4	270	74,9	73,9	75,9	11 304
	Hommes	44,3	37,3	51,3	237	60,6	59,4	61,8	10 273
Classes d'âge	15-34 ans	45,9	36,3	55,5	133	58,3	56,6	60,0	5 606
	35-49 ans	51,1	41,9	60,4	133	71,0	69,5	72,4	5 898
	50-64 ans	53,4	43,9	63,0	129	72,2	70,7	73,7	5 274
	65 ans et plus	59,1	47,8	70,4	112	72,5	70,9	74,0	4 799
Formation	Scolarité obligatoire	52,5	42,3	62,7	142	56,5	54,5	58,5	3 859
	Degré secondaire II	48,5	41,6	55,3	249	68,2	67,1	69,3	11 562
	Degré tertiaire	58,8	48,6	69,0	115	74,7	73,4	76,1	6 049
Nationalité	Suisses	52,2	46,9	57,5	462	68,9	68,0	69,7	17 924
	Etrangers	50,4	34,8	66,1	45	64,7	62,7	66,7	3 653
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	50,6	42,8	58,4	192	65,2	63,6	66,8	5 722
	De 3000 à 4499 CHF	52,3	42,9	61,7	133	68,4	66,9	69,9	5 629
	De 4500 à 5999 CHF	68,7	53,2	84,2	55	71,0	69,0	73,0	3 224
	6000 CHF et plus	52,9	36,0	69,8	48	73,9	72,2	75,7	3 678
Degré d'urbanisation	Ville	54,1	43,9	64,4	142	68,9	68,0	69,8	15 400
	Campagne	51,0	45,3	56,7	365	65,3	63,7	66,8	6 177

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

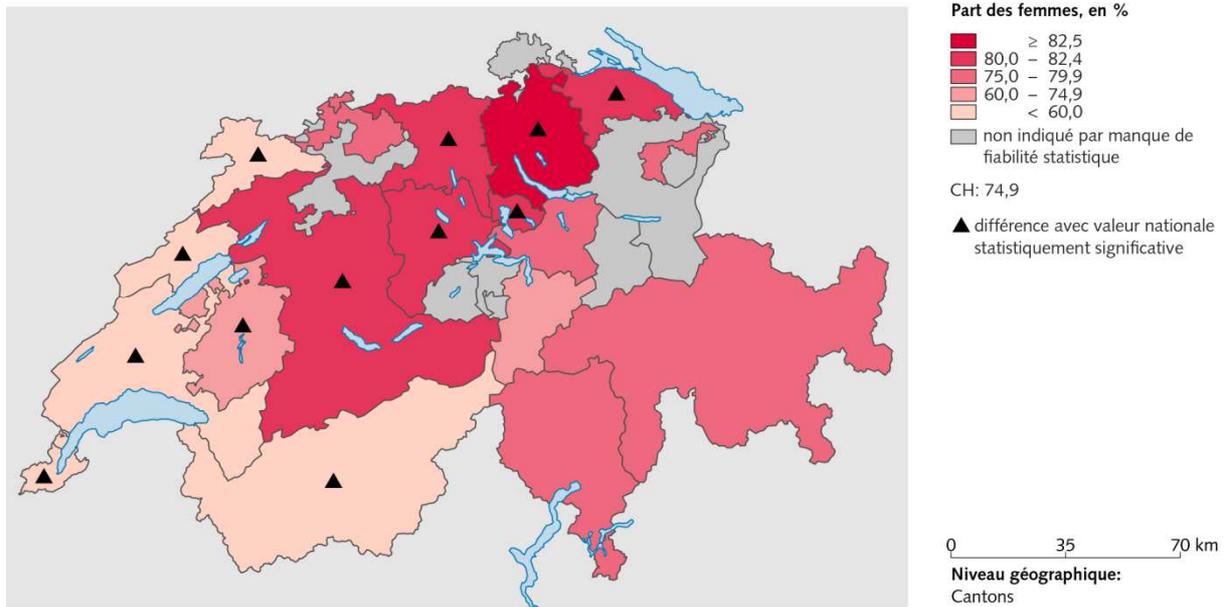
Tab. 3.6 Evolution de la proportion de personnes qui font attention à leur alimentation, 1992-2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Femmes	2012	58,5	51,5	65,4	270	74,9	73,9	75,9	11 304
	2007	63,6	57,0	70,2	266	77,3	76,2	78,4	10 325
	2002	64,7	59,3	70,1	356	76,0	75,0	77,1	10 793
	1997	73,8	61,7	85,9	58	76,9	75,8	78,0	7 237
	1992	60,2	47,4	73,0	65	76,4	75,3	77,4	8 233
Hommes	2012	44,3	37,3	51,3	237	60,6	59,4	61,8	10 273
	2007	48,7	41,8	55,6	246	63,4	62,1	64,8	8 417
	2002	43,1	37,0	49,3	294	61,6	60,3	62,9	8 897
	1997	51,7	36,0	67,3	45	59,6	58,2	61,1	5 758
	1992	46,7	30,1	63,3	41	58,3	56,9	59,7	6 478
Total	2012	52,0	46,9	57,0	507	67,9	67,1	68,7	21 577
	2007	56,3	51,4	61,1	512	70,5	69,7	71,4	18 742
	2002	54,1	49,9	58,3	650	69,1	68,2	69,9	19 690
	1997	63,6	53,5	73,8	103	68,6	67,7	69,5	12 995
	1992	54,3	44,0	64,5	106	67,8	66,9	68,7	14 711

Source: OFS, Enquêtes suisse de la santé 1992, 1997, 2002, 2007, 2012

© Obsan

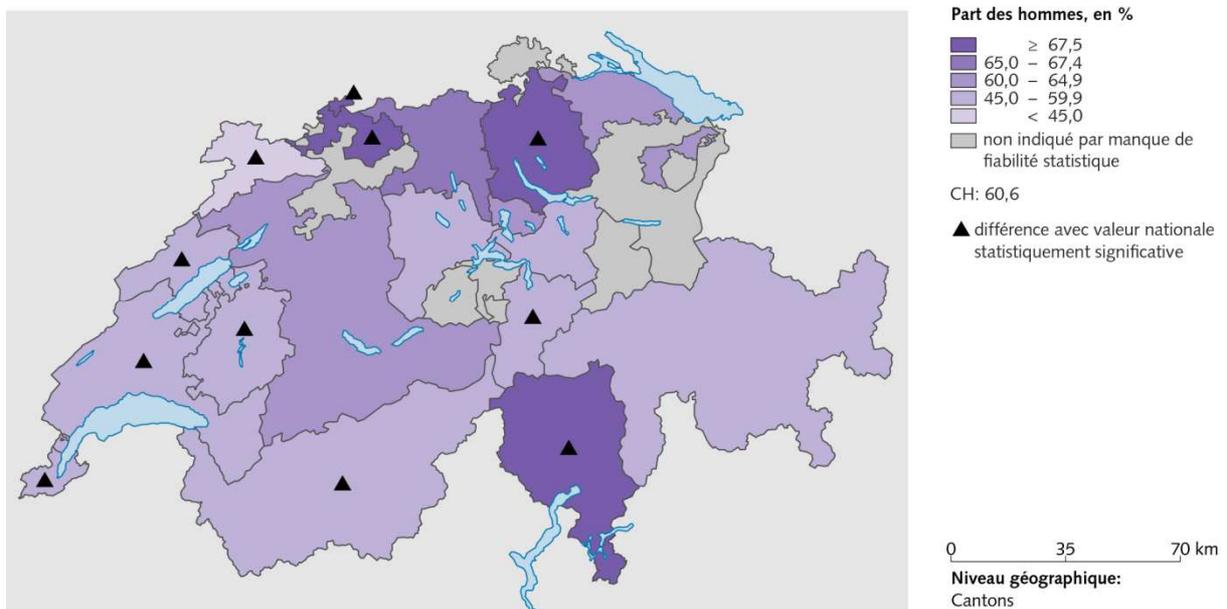
Fig. 3.6: Personnes qui font attention à leur alimentation, 2012



Source(s): OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS) 2012

© OFS, ThemaKart, Neuchâtel 2014

Fig. 3.7: Personnes qui font attention à leur alimentation, 2012



Source(s): OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS) 2012

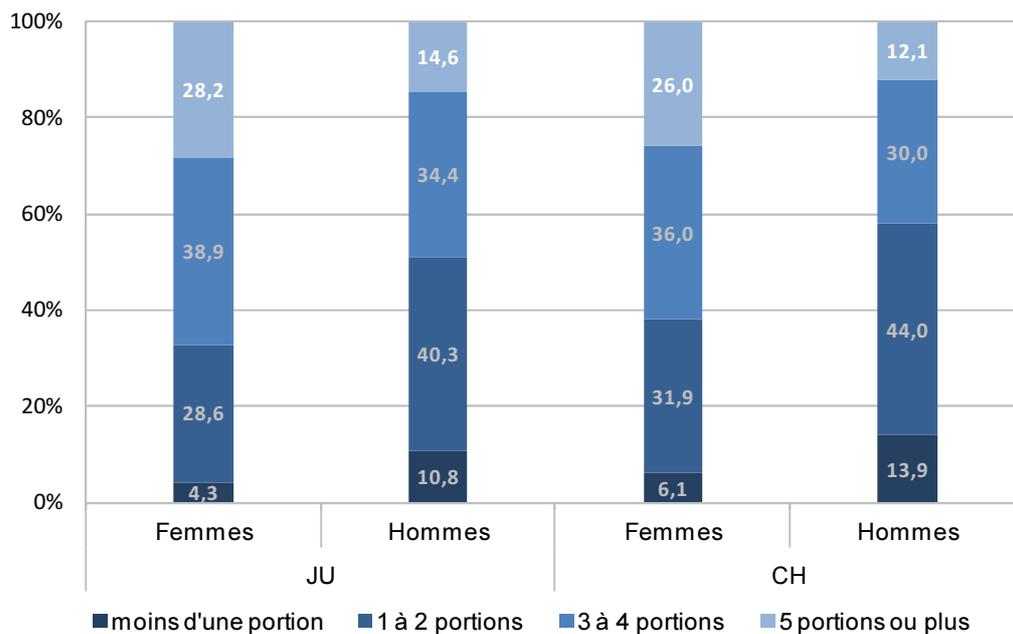
© OFS, ThemaKart, Neuchâtel 2014

La figure et le tableau qui suivent illustrent les habitudes alimentaires de la population qui peuvent être mesurées, entre autre, à partir des deux questions suivantes:

- « Combien de portions de légumes, de salade ou de jus de légumes consommez-vous chaque jour en moyenne? »
- « Combien de portions de fruits ou de jus de fruits consommez-vous chaque jour en moyenne? »

La recommandation « 5 par jour » est respectée si la personne interrogée consomme au minimum cinq jours par semaine cinq portions ou plus de légumes, jus de légumes, fruits ou jus de fruits¹⁶.

Fig. 3.8 Répartition des personnes selon le nombre de portions de fruits et de légumes mangés par jour, selon le sexe, 2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

¹⁶ Une portion correspond à une poignée de légumes ou de fruits ou à 2 dl de jus de fruits ou de légumes.

Tab. 3.7 Nombre de personnes qui respectent la recommandation «5 par jour», 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		21,9	17,9	25,9	494	19,2	18,5	19,8	20 769
Sexe	Femmes	28,2	22,1	34,4	263	26,0	25,0	27,0	10 907
	Hommes	14,6	9,9	19,3	231	12,1	11,2	12,9	9 862
Classes d'âge	15-34 ans	20,0	13,0	27,0	130	18,4	17,1	19,8	5 418
	35-49 ans	24,0	16,2	31,7	129	19,0	17,7	20,3	5 696
	50-64 ans	20,4	12,5	28,2	126	20,8	19,5	22,2	5 118
	65 ans et plus	23,2	13,9	32,5	109	18,6	17,2	20,0	4 537
Formation	Scolarité obligatoire	23,2	15,3	31,1	138	15,2	13,6	16,7	3 511
	Degré secondaire II	20,7	15,2	26,2	242	19,0	18,1	19,9	11 231
	Degré tertiaire	22,6	14,4	30,8	114	21,8	20,5	23,1	5 949
Nationalité	Suisses	23,1	18,8	27,4	451	19,5	18,8	20,2	17 474
	Etrangers	13,5	3,6	23,4	43	18,0	16,3	19,7	3 295
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	24,2	17,5	30,9	189	18,7	17,4	20,0	5 451
	De 3000 à 4499 CHF	18,0	10,8	25,1	133	19,6	18,3	21,0	5 467
	De 4500 à 5999 CHF	17,5	6,6	28,4	54	18,9	17,1	20,6	3 145
	6000 CHF et plus	25,8	12,5	39,0	45	19,8	18,2	21,4	3 614
Degré d'urbanisation	Ville	21,5	13,6	29,5	137	19,6	18,8	20,4	14 803
	Campagne	22,0	17,5	26,6	357	18,0	16,8	19,3	5 966

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

Les résultats qui suivent se réfèrent à la proportion de personnes qui ont une consommation de liquide non alcoolisé de 1 litre et moins par jour. Cette quantité est inférieure aux recommandations de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) et de la Société Suisse de Nutrition (SSN) qui préconisent de boire un à deux litres par jour (OFSP, 2007; SSN, 2006).

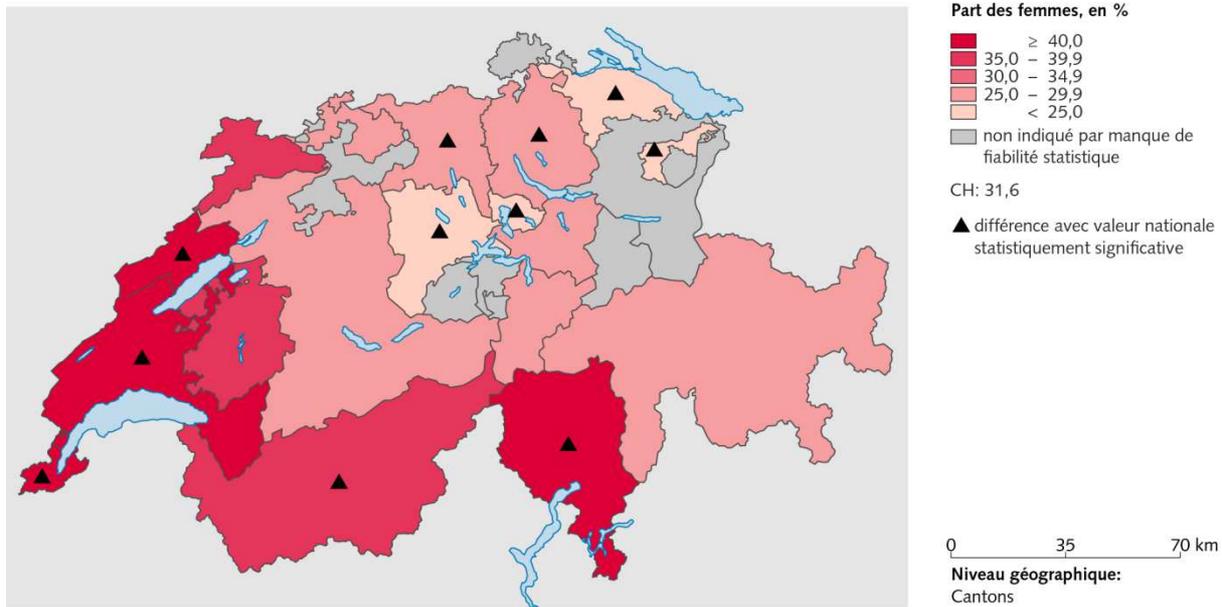
Tab. 3.8 Nombre de personnes ayant une consommation de liquide non alcoolisé par jour de 1 litre et moins, 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		39,5	34,6	44,4	500	29,1	28,4	29,9	20 811
Sexe	Femmes	37,3	30,4	44,1	265	31,6	30,4	32,7	10 928
	Hommes	42,1	35,1	49,1	235	26,6	25,5	27,7	9 883
Classes d'âge	15-34 ans	32,2	23,0	41,3	131	23,0	21,6	24,5	5 414
	35-49 ans	34,3	25,5	43,2	129	25,2	23,8	26,6	5 705
	50-64 ans	45,6	36,1	55,2	128	29,9	28,4	31,5	5 126
	65 ans et plus	48,9	36,7	61,0	112	41,9	40,1	43,7	4 566
Formation	Scolarité obligatoire	43,2	33,0	53,4	139	36,2	34,2	38,3	3 519
	Degré secondaire II	40,9	34,0	47,7	246	28,0	27,0	29,1	11 261
	Degré tertiaire	31,5	22,4	40,5	114	27,2	25,8	28,6	5 954
Nationalité	Suisses	39,8	34,6	45,0	457	28,9	28,1	29,8	17 506
	Etrangers	37,5	22,2	52,8	43	30,0	28,0	32,0	3 305
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	36,8	29,4	44,3	191	28,0	26,5	29,5	5 460
	De 3000 à 4499 CHF	45,7	36,2	55,1	134	28,7	27,3	30,2	5 476
	De 4500 à 5999 CHF	31,0	14,1	47,9	54	25,6	23,8	27,5	3 151
	6000 CHF et plus	26,2	13,0	39,4	45	27,3	25,3	29,2	3 617
Degré d'urbanisation	Ville	40,3	30,3	50,4	140	29,7	28,7	30,6	14 839
	Campagne	39,1	33,6	44,7	360	27,7	26,2	29,3	5 972

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

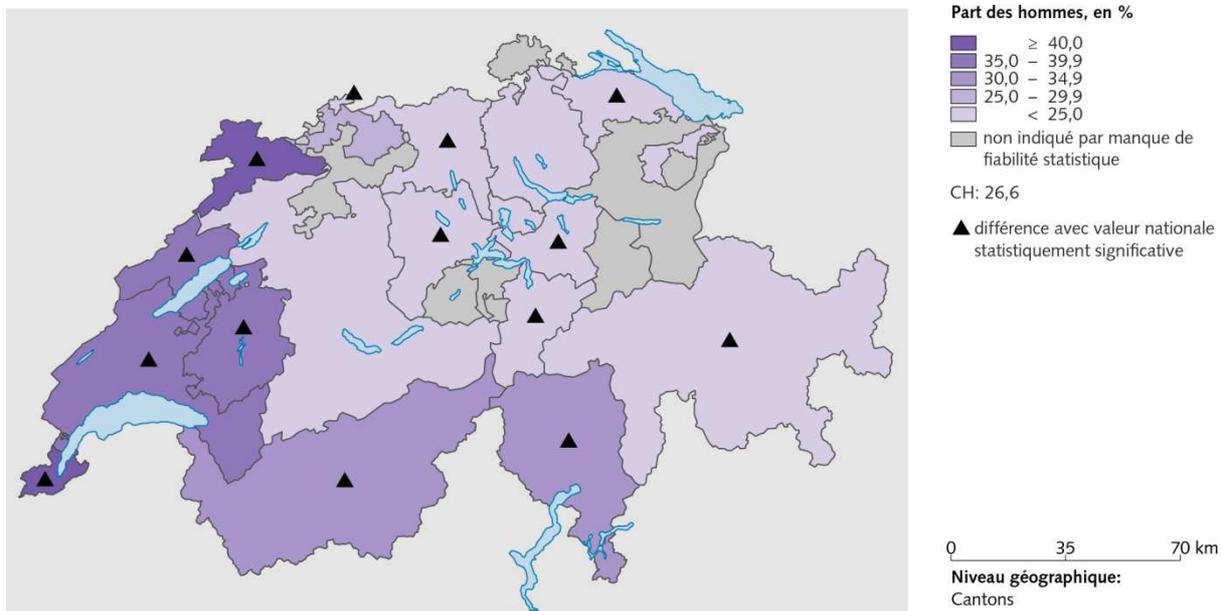
Fig. 3.9: Consommation de liquide non alcoolisé par jour de 1 litre et moins, 2012



Source(s): OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS) 2012

© OFS, ThemaKart, Neuchâtel 2014

Fig. 3.10: Consommation de liquide non alcoolisé par jour de 1 litre et moins, 2012



Source(s): OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS) 2012

© OFS, ThemaKart, Neuchâtel 2014

3.2.3 Activité physique

Dans le cadre de l'ESS, un indice de l'activité physique est établi à partir de quatre questions. En fonction de leurs réponses, les personnes interrogées sont réparties en cinq catégories: inactives, partiellement actives, irrégulièrement actives, régulièrement actives, entraînées (OFS, 2013)¹⁷. Les résultats ci-après indiquent la proportion de personnes pouvant être considérées comme irrégulièrement actives, régulièrement actives ou entraînées. Elle sont regroupées en une seule catégorie de personnes physiquement « actives ».

Tab. 3.9 Proportion de personnes qui sont physiquement «actives», 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		61,4	56,2	66,5	494	72,5	71,7	73,2	20 625
Sexe	Femmes	51,2	43,7	58,6	261	69,1	68,0	70,2	10 814
	Hommes	72,9	66,5	79,3	233	75,9	74,8	77,0	9 811
Classes d'âge	15-34 ans	58,8	49,2	68,4	130	78,6	77,1	80,0	5 391
	35-49 ans	72,3	63,8	80,8	128	71,3	69,8	72,8	5 664
	50-64 ans	61,7	52,1	71,3	125	70,7	69,2	72,2	5 081
	65 ans et plus	51,3	38,9	63,7	111	67,3	65,6	69,1	4 489
Formation	Scolarité obligatoire	51,2	40,5	61,9	137	67,1	65,1	69,1	3 481
	Degré secondaire II	66,6	60,0	73,1	243	72,9	71,9	74,0	11 163
	Degré tertiaire	63,8	53,4	74,1	113	74,6	73,3	76,0	5 907
Nationalité	Suisses	60,6	55,1	66,2	451	73,5	72,7	74,3	17 356
	Etrangers	66,4	51,6	81,2	43	68,5	66,5	70,5	3 269
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	63,7	56,2	71,2	188	70,6	69,1	72,1	5 413
	De 3000 à 4499 CHF	62,3	53,0	71,7	133	72,6	71,1	74,1	5 431
	De 4500 à 5999 CHF	56,3	35,2	77,4	54	74,6	72,7	76,5	3 133
	6000 CHF et plus	68,3	50,1	86,6	45	75,8	74,1	77,6	3 591
Degré d'urbanisation	Ville	65,0	53,9	76,1	139	71,7	70,8	72,6	14 704
	Campagne	59,8	54,1	65,5	355	74,6	73,1	76,0	5 921

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

Tab. 3.10 Evolution de la proportion de personnes qui sont physiquement «actives», 2002-2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Femmes	2012	51.2	43.7	58.6	261	69.1	68.0	70.2	10 814
	2007	49.5	42.5	56.5	254	63.9	62.7	65.1	9 643
	2002	50.6	44.8	56.4	338	58.0	56.8	59.2	10 156
Hommes	2012	72.9	66.5	79.3	233	75.9	74.8	77.0	9 811
	2007	61.0	53.9	68.1	225	69.4	68.1	70.7	7 744
	2002	59.2	52.9	65.5	271	67.5	66.2	68.8	8 085
Total	2012	61.4	56.2	66.5	494	72.5	71.7	73.2	20 625
	2007	55.1	50.1	60.1	479	66.6	65.7	67.5	17 387
	2002	54.8	50.5	59.1	609	62.5	61.6	63.4	18 241

Source: OFS, Enquêtes suisse de la santé 2002, 2007, 2012

© Obsan

¹⁷ Inactif/ve: moins de 30 min d'activité physique modérée et pas d'activité physique intense par semaine.

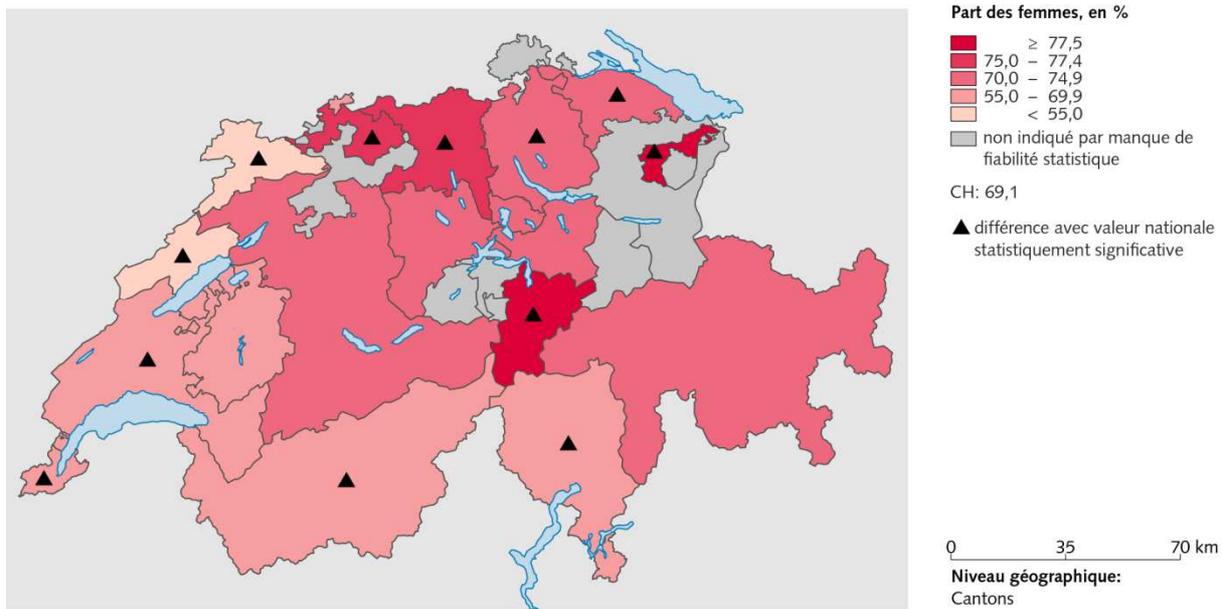
Partiellement actif/ve: 30 à 149 min d'activité physique modérée ou activité physique intense 1 fois par semaine.

Irrégulièrement actif/ve: au moins 150 min d'activité physique modérée ou activité physique intense 2 fois par semaine.

Régulièrement actif/ve: au moins 30 min d'activité physique modérée 5 jours par semaine.

Entraîné(e): activité physique intense au moins 3 fois par semaine.

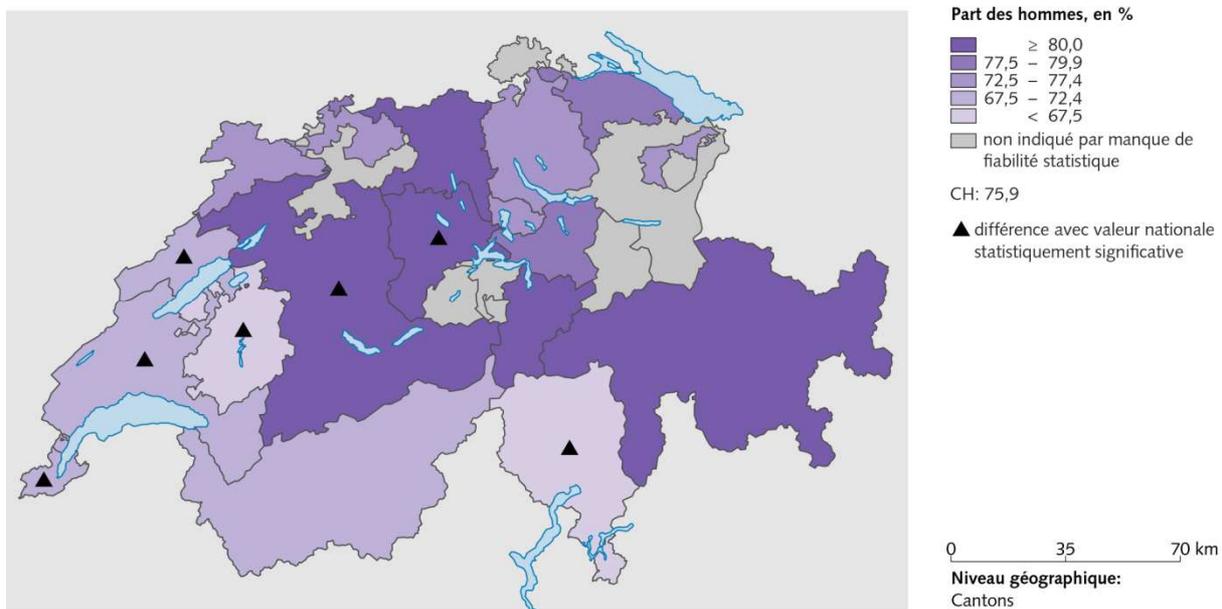
Fig. 3.11: Personnes qui sont physiquement «actives», 2012



Source(s): OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS) 2012

© OFS, ThemaKart, Neuchâtel 2014

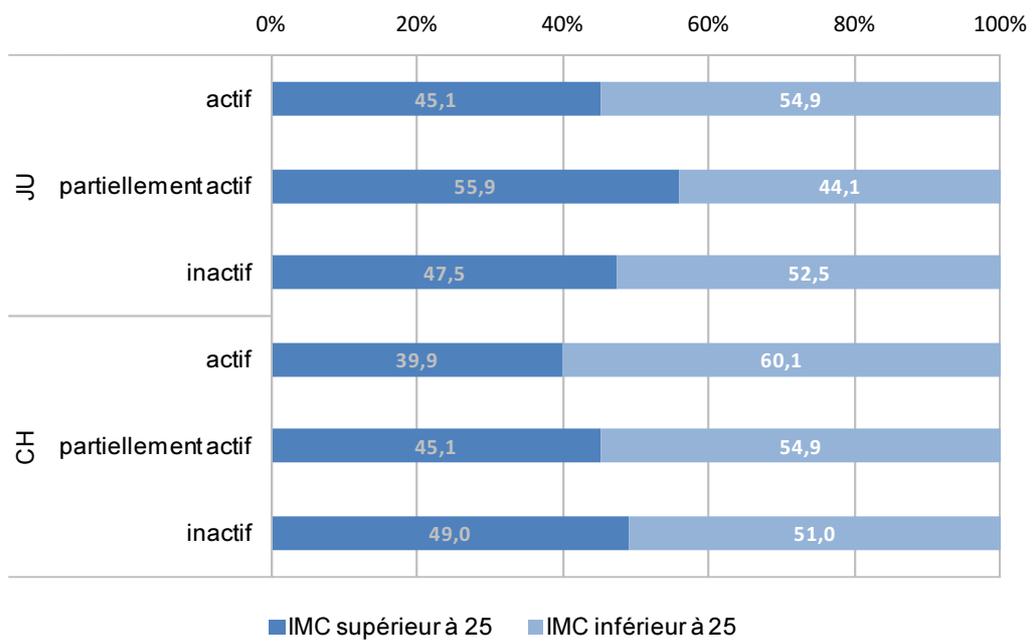
Fig. 3.12: Personnes qui sont physiquement «actives», 2012



Source(s): OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS) 2012

© OFS, ThemaKart, Neuchâtel 2014

Fig. 3.13 Activité physique et poids corporel (personnes de 18 ans et plus), 2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

3.3 Consommation de substances psychoactives

Cette section est consacrée à la consommation de quatre substances: tabac (3.3.1), alcool (3.3.3), cannabis (3.3.4) et médicaments (3.3.5). La fumée passive au travail, considérée comme une consommation involontaire de tabac, est également analysée (3.3.2).

3.3.1 Consommation de tabac

« Fumez-vous, même occasionnellement? » Cette question sur la consommation de tabac est posée aux personnes participant à l'ESS. Les résultats suivants donnent la proportion de personnes qui ont répondu « oui » à cette question.

Tab. 3.11 Proportion de fumeurs, 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		31,3	26,6	35,9	509	28,2	27,4	29,0	21 594
Sexe	Femmes	27,9	21,8	34,0	270	24,2	23,2	25,2	11 313
	Hommes	35,1	28,2	42,1	239	32,4	31,2	33,5	10 281
Classes d'âge	15-34 ans	37,6	28,1	47,0	133	36,6	35,0	38,3	5 609
	35-49 ans	36,1	27,3	45,0	133	31,3	29,7	32,8	5 903
	50-64 ans	32,0	22,9	41,2	129	27,6	26,1	29,2	5 278
	65 ans et plus	17,0	8,7	25,3	114	13,3	12,1	14,5	4 804
Formation	Scolarité obligatoire	27,1	18,5	35,6	143	29,0	27,1	30,9	3 868
	Degré secondaire II	35,2	28,5	41,9	250	29,7	28,6	30,8	11 567
	Degré tertiaire	28,9	19,7	38,1	115	24,7	23,4	26,1	6 052
Nationalité	Suisses	31,4	26,5	36,3	464	26,4	25,6	27,2	17 933
	Etrangers	30,1	15,7	44,5	45	34,3	32,3	36,3	3 661
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	24,4	17,9	30,9	193	29,3	27,7	30,8	5 727
	De 3000 à 4499 CHF	39,5	30,1	49,0	134	28,0	26,5	29,5	5 633
	De 4500 à 5999 CHF	35,9	18,1	53,6	55	29,7	27,7	31,7	3 225
	6000 CHF et plus	27,3	13,6	41,0	48	28,2	26,3	30,0	3 681
Degré d'urbanisation	Ville	30,0	20,9	39,0	144	28,5	27,6	29,4	15 415
	Campagne	31,8	26,5	37,2	365	27,3	25,8	28,8	6 179

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

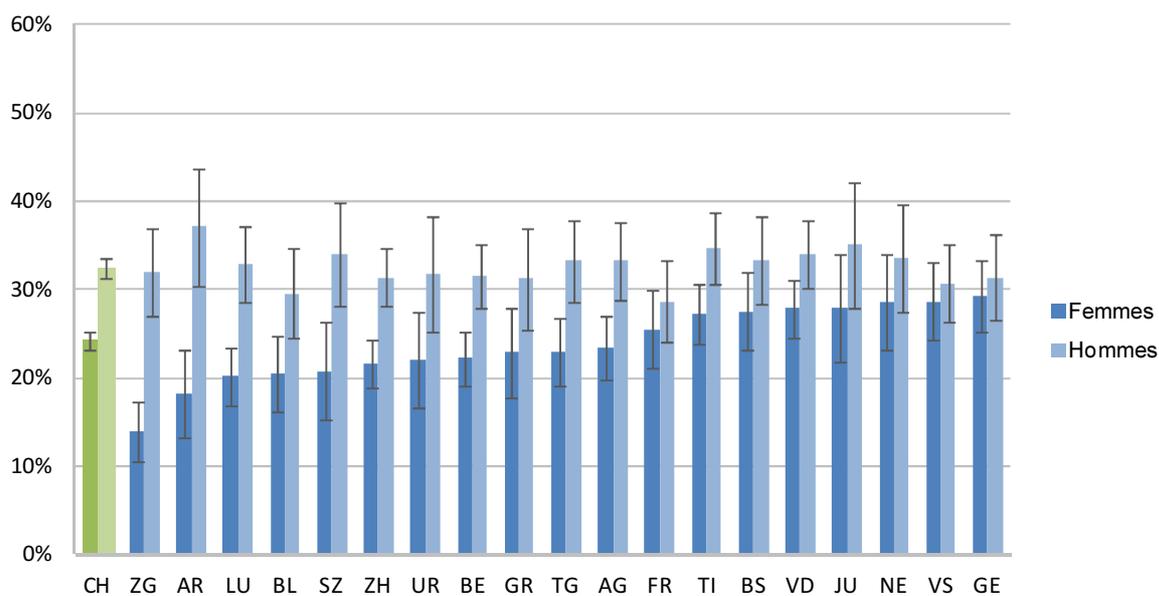
Tab. 3.12 Evolution de la proportion de fumeurs, 1992–2012

	Année	JU			CH				
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Femmes	2012	27,9	21,8	34,0	270	24,2	23,2	25,2	11 313
	2007	30,5	24,1	36,9	266	23,6	22,5	24,7	10 332
	2002	30,1	25,0	35,3	356	25,4	24,4	26,5	10 795
	1997	26,9	15,3	38,4	58	27,7	26,6	28,9	7 242
	1992	21,4	11,6	31,2	66	24,1	23,0	25,1	8 431
Hommes	2012	35,1	28,2	42,1	239	32,4	31,2	33,5	10 281
	2007	29,6	23,1	36,0	246	32,3	31,0	33,6	8 422
	2002	33,4	27,5	39,2	294	36,0	34,7	37,2	8 906
	1997	42,0	26,9	57,1	45	39,1	37,7	40,5	5 758
	1992	37,1	21,8	52,4	44	36,5	35,2	37,8	6 854
Total	2012	31,3	26,6	35,9	509	28,2	27,4	29,0	21 594
	2007	30,1	25,5	34,6	512	27,9	27,0	28,7	18 754
	2002	31,7	27,8	35,6	650	30,5	29,7	31,4	19 701
	1997	33,8	24,4	43,3	103	33,2	32,3	34,1	13 000
	1992	28,4	19,5	37,3	110	30,1	29,2	30,9	15 285

Source: OFS, Enquêtes suisse de la santé 1992, 1997, 2002, 2007, 2012

© Obsan

Fig. 3.14 Proportion de fumeurs, selon le sexe et le canton, 2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

3.3.2 Fumée passive

Les résultats concernant la fumée passive se rapportent aux personnes actives occupées qui sont exposées pendant au moins un quart de leur temps de travail à la fumée de tabac d'autres personnes.

Tab. 3.13 Fumée passive au travail, 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		11,6	7,3	16,0	263	9,9	9,1	10,6	11 475
Sexe	Femmes	7,7	1,7	13,7	129	5,9	5,1	6,8	5 596
	Hommes	15,0	8,7	21,3	134	13,2	12,0	14,4	5 879
Classes d'âge	15-34 ans	14,6	5,6	23,6	83	14,5	12,9	16,1	3 329
	35-49 ans	12,3	5,2	19,4	92	8,5	7,4	9,6	4 284
	50-64 ans	7,3	1,9	12,8	83	5,9	4,8	6,9	3 344
	65 ans et plus	.	.	.	5	8,8	5,4	12,2	518
Formation	Scolarité obligatoire	5,8	0,0	12,3	48	18,9	16,0	21,7	1 263
	Degré secondaire II	17,5	9,9	25,2	133	11,5	10,4	12,7	6 009
	Degré tertiaire	7,0	1,2	12,8	82	4,2	3,4	4,9	4 178
Nationalité	Suisses	12,3	7,7	16,9	240	9,1	8,3	9,9	9 708
	Etrangers	(8,4)	0,0	21,1	23	12,1	10,2	14,1	1 767
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	11,5	4,6	18,3	93	12,8	11,1	14,5	2 871
	De 3000 à 4499 CHF	13,4	5,9	21,0	86	8,7	7,4	10,1	3 148
	De 4500 à 5999 CHF	16,0	0,0	34,9	35	8,7	7,1	10,3	2 084
	6000 CHF et plus	12,5	0,0	25,7	31	5,3	4,2	6,4	2 671
Degré d'urbanisation	Ville	4,2	0,0	8,8	70	9,8	8,9	10,6	8 018
	Campagne	14,5	8,8	20,2	193	10,1	8,6	11,6	3 457

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

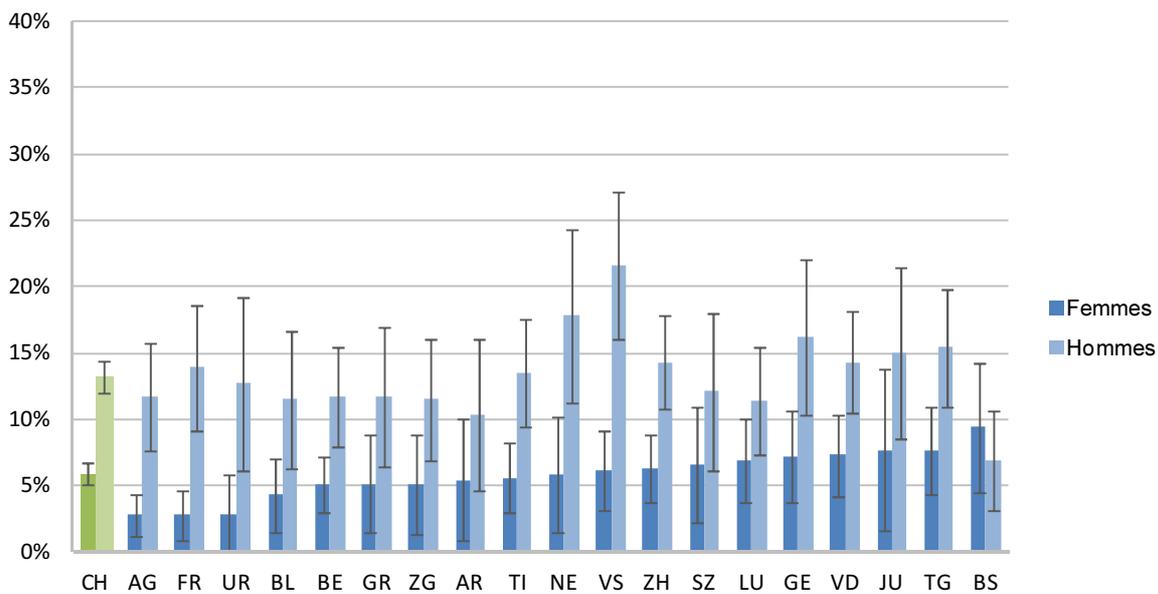
Tab. 3.14 Evolution de la fumée passive au travail, 2007-2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Femmes	2012	7,7	1,7	13,7	129	5,9	5,1	6,8	5 596
	2007	25,2	13,4	37,0	98	11,7	10,3	13,2	3 753
Hommes	2012	15,0	8,7	21,3	134	13,2	12,0	14,4	5 879
	2007	27,1	18,2	36,1	123	18,4	16,7	20,1	3 962
Total	2012	11,6	7,3	16,0	263	9,9	9,1	10,6	11 475
	2007	26,3	19,1	33,5	221	15,5	14,4	16,7	7 715

Source: OFS, Enquêtes suisse de la santé 2007, 2012

© Obsan

Fig. 3.15 Fumée passive au travail, selon le sexe et le canton, 2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

3.3.3 Consommation d'alcool

L'ESS contient plusieurs questions sur la consommation d'alcool. Pour déterminer la consommation totale d'alcool, on calcule un indice de la consommation d'alcool pur en grammes par jour (OFS, 2013)¹⁸. On considère qu'il existe un risque moyen à élevé pour la santé à partir d'une consommation quotidienne de 20 g d'alcool chez les femmes et de 40 g chez les hommes (Dawson & Room, 2000; Rehm et al., 2003). Les résultats qui suivent se réfèrent à la proportion de personnes présentant un risque moyen à élevé.

Tab. 3.15 Proportion de personnes dont la consommation d'alcool représente un risque moyen à élevé, 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		7,7	5,0	10,4	499	4,8	4,5	5,2	20 848
Sexe	Femmes	5,1	2,4	7,8	264	4,1	3,7	4,6	10 950
	Hommes	10,6	5,8	15,4	235	5,5	5,0	6,1	9 898
Classes d'âge	15-34 ans	11,1	4,4	17,9	131	5,1	4,4	5,9	5 430
	35-49 ans	3,6	0,0	7,4	129	3,8	3,2	4,4	5 712
	50-64 ans	8,6	3,2	14,0	128	4,9	4,2	5,6	5 132
	65 ans et plus	7,4	2,9	11,9	111	5,7	4,9	6,5	4 574
Formation	Scolarité obligatoire	5,2	1,4	9,0	138	4,6	3,7	5,4	3 537
	Degré secondaire II	10,3	5,6	14,9	246	4,8	4,3	5,2	11 267
	Degré tertiaire	5,8	1,0	10,6	114	5,1	4,4	5,7	5 964
Nationalité	Suisses	7,5	4,7	10,2	456	5,0	4,6	5,4	17 533
	Etrangers	9,4	0,0	18,9	43	4,1	3,3	4,9	3 315
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	8,4	4,0	12,7	190	4,2	3,6	4,8	5 472
	De 3000 à 4499 CHF	10,6	4,9	16,3	134	4,5	3,9	5,2	5 487
	De 4500 à 5999 CHF	12,0	0,0	24,6	54	5,2	4,3	6,2	3 150
	6000 CHF et plus	1,3	0,0	4,0	45	5,5	4,6	6,5	3 619
Degré d'urbanisation	Ville	3,6	0,8	6,3	139	4,9	4,5	5,3	14 861
	Campagne	9,5	5,9	13,1	360	4,6	4,0	5,2	5 987

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

Tab. 3.16 Evolution de la proportion de personnes dont la consommation d'alcool représente un risque moyen à élevé, 2002-2012

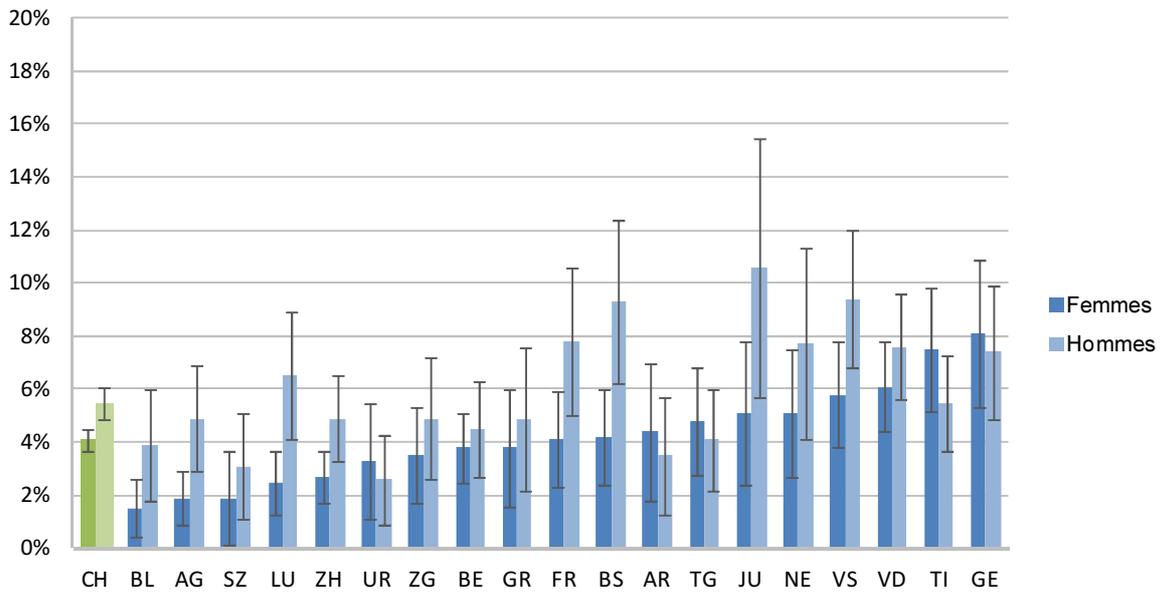
		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Femmes	2012	5,1	2,4	7,8	264	4,1	3,7	4,6	10 950
	2007	3,2	0,9	5,5	256	4,6	4,1	5,1	9 963
	2002	6,4	3,6	9,2	355	4,4	3,9	4,9	10 767
Hommes	2012	10,6	5,8	15,4	235	5,5	5,0	6,1	9 898
	2007	5,8	2,6	8,9	229	5,7	5,1	6,4	7 925
	2002	7,3	4,2	10,5	291	7,1	6,5	7,8	8 870
Total	2012	7,7	5,0	10,4	499	4,8	4,5	5,2	20 848
	2007	4,4	2,5	6,4	485	5,1	4,7	5,5	17 888
	2002	6,9	4,8	9,0	646	5,7	5,3	6,1	19 637

Source: OFS, Enquêtes suisse de la santé 2002, 2007, 2012

© Obsan

¹⁸ Exemple : 3 dl de bière, 1 dl de vin ou 25 cl de spiritueux correspondent à 10 - 12 g d'alcool pur.

Fig. 3.16 Proportion de personnes dont la consommation d'alcool représente un risque moyen à élevé, selon le sexe et le canton, 2012

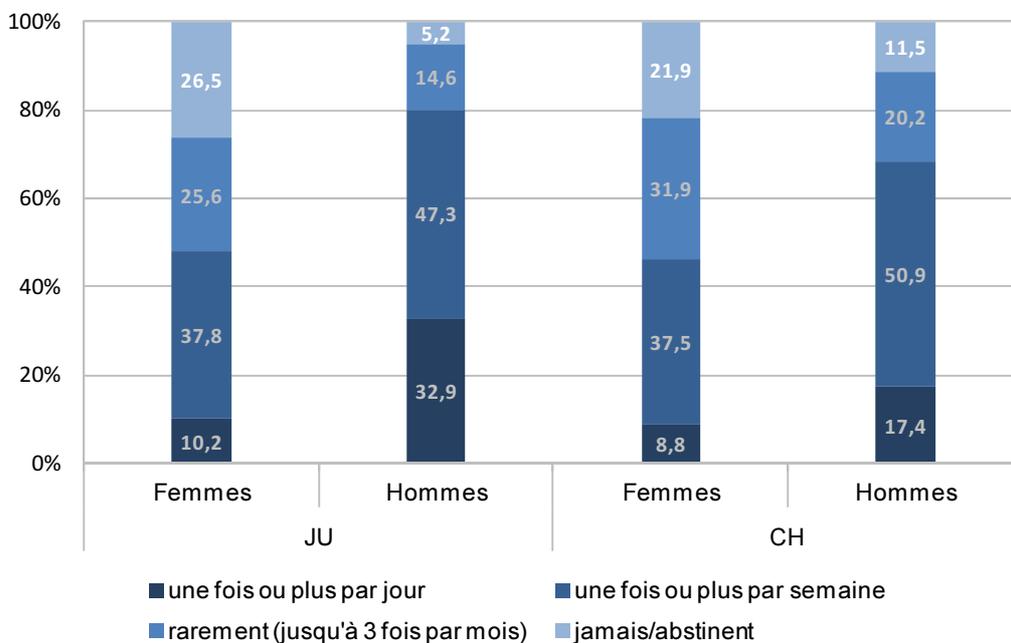


Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

Dans ce contexte, il est aussi intéressant d'étudier la fréquence de la consommation d'alcool, représentée sur la figure ci-après.

Fig. 3.17 Fréquence de la consommation d'alcool, selon le sexe, 2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

3.3.4 Consommation de cannabis

Les personnes participant à l'ESS doivent indiquer si elles ont déjà pris une fois dans leur vie du cannabis (haschisch ou marijuana). Seules les personnes de moins de 60 ans ayant été interrogées sur ce point lors des enquêtes précédentes, on a retenu la même limite d'âge pour cette question dans l'ESS 2012.

Tab. 3.17 Prévalence sur la vie de la consommation de cannabis (personnes de 15 à 59 ans), 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		36,2	30,5	42,0	351	29,5	28,5	30,4	15 174
Sexe	Femmes	28,8	21,3	36,3	192	23,0	21,9	24,2	7 890
	Hommes	44,5	35,9	53,0	159	35,7	34,3	37,2	7 284
Classes d'âge	15-34 ans	40,7	31,1	50,4	133	35,8	34,1	37,4	5 604
	35-49 ans	40,4	31,2	49,5	133	29,4	27,9	30,9	5 888
	50-59 ans	19,3	9,0	29,6	85	18,2	16,6	19,7	3 682
	60 ans et plus	-	-	-	-	-	-	-	-
Formation	Scolarité obligatoire	21,7	10,5	32,9	71	17,4	15,6	19,2	2 577
	Degré secondaire II	39,1	31,1	47,1	182	29,4	28,0	30,7	7 854
	Degré tertiaire	41,5	30,2	52,9	98	36,3	34,6	38,1	4 677
Nationalité	Suisses	36,0	30,0	42,0	318	31,7	30,6	32,7	12 181
	Etrangers	37,5	19,8	55,2	33	23,6	21,6	25,6	2 993
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	35,6	26,7	44,5	132	26,9	25,1	28,6	4 306
	De 3000 à 4499 CHF	41,8	31,0	52,7	96	30,6	28,7	32,5	3 891
	De 4500 à 5999 CHF	48,1	29,5	66,7	41	32,7	30,1	35,2	2 296
	6000 CHF et plus	30,8	11,2	50,5	38	37,6	35,3	39,9	2 783
Degré d'urbanisation	Ville	35,9	25,0	46,8	92	30,7	29,6	31,8	10 686
	Campagne	36,4	29,6	43,1	259	26,3	24,6	28,0	4 488

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

Tab. 3.18 Evolution de la prévalence sur la vie de la consommation de cannabis (personnes de 15 à 59 ans), 1997-2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Femmes	Année								
	2012	28,8	21,3	36,3	192	23,0	21,9	24,2	7 890
	2007	16,1	10,0	22,1	187	19,8	18,6	20,9	6 700
	2002	15,2	10,6	19,8	263	15,9	14,8	16,9	7 357
	1997	3,2	0,0	7,9	41	13,6	12,5	14,6	5 114
Hommes	2012	44,5	35,9	53,0	159	35,7	34,3	37,2	7 284
	2007	29,6	22,6	36,7	188	31,2	29,7	32,7	5 877
	2002	25,9	19,6	32,2	218	25,9	24,6	27,2	6 423
	1997	16,5	4,1	28,8	35	24,2	22,8	25,6	4 446
Total	2012	36,2	30,5	42,0	351	29,5	28,5	30,4	15 174
	2007	22,9	18,2	27,6	375	25,5	24,5	26,4	12 577
	2002	20,5	16,6	24,4	481	20,9	20,0	21,7	13 780
	1997	9,7	3,0	16,3	76	18,9	18,0	19,8	9 560

Source: OFS, Enquêtes suisse de la santé 1997, 2002, 2007, 2012

© Obsan

3.3.5 Consommation de médicaments

Les résultats qui suivent portent sur la consommation de médicaments. La question générale posée à ce sujet dans l'ESS est formulée ainsi: « Avez-vous pris un médicament quelconque au cours des 7 derniers jours ? » La proportion de personnes qui ont répondu « oui » est représentée ci-après.

Tab. 3.19 Proportion de personnes qui ont consommé des médicaments dans la semaine précédant l'enquête, 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		50,5	45,4	55,5	509	48,6	47,7	49,4	21 585
Sexe	Femmes	56,5	49,4	63,6	270	53,2	52,0	54,4	11 307
	Hommes	43,5	36,6	50,5	239	43,8	42,6	45,0	10 278
Classes d'âge	15-34 ans	41,5	32,1	51,0	133	32,5	30,9	34,1	5 606
	35-49 ans	37,9	29,0	46,8	133	39,4	37,8	40,9	5 899
	50-64 ans	50,3	40,8	59,9	129	53,1	51,4	54,8	5 278
	65 ans et plus	76,7	66,9	86,4	114	77,7	76,3	79,1	4 802
Formation	Scolarité obligatoire	61,2	51,5	70,9	143	52,9	50,8	54,9	3 864
	Degré secondaire II	47,2	40,3	54,0	250	49,2	48,0	50,4	11 564
	Degré tertiaire	42,5	32,3	52,6	115	44,8	43,3	46,4	6 051
Nationalité	Suisses	49,8	44,5	55,1	464	49,7	48,8	50,6	17 929
	Etrangers	55,1	39,6	70,5	45	44,9	42,8	46,9	3 656
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	49,1	41,4	56,9	193	46,6	45,0	48,3	5 727
	De 3000 à 4499 CHF	49,1	39,7	58,5	134	48,7	47,1	50,4	5 632
	De 4500 à 5999 CHF	50,1	30,2	70,1	55	47,9	45,7	50,1	3 223
	6000 CHF et plus	30,7	17,0	44,4	48	45,4	43,3	47,5	3 680
Degré d'urbanisation	Ville	51,7	41,4	62,0	144	49,5	48,5	50,5	15 409
	Campagne	49,9	44,2	55,6	365	46,1	44,5	47,8	6 176

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

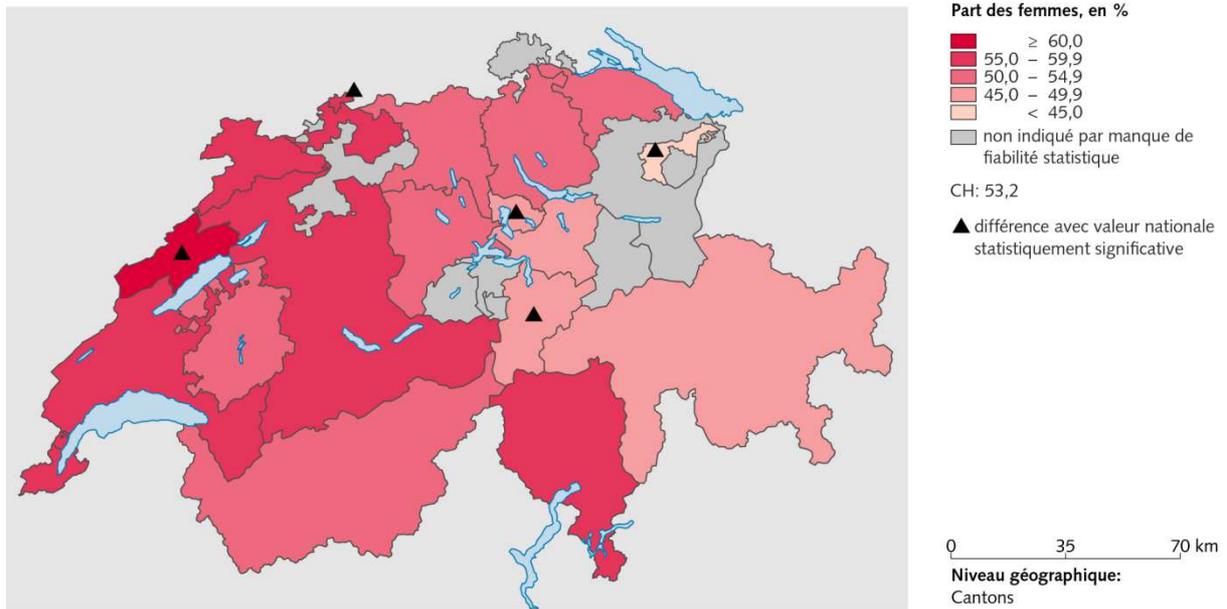
Tab. 3.20 Evolution de la proportion de personnes qui ont consommé des médicaments dans la semaine précédant l'enquête, 1992-2012

		JU				CH			
Année		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Femmes	2012	56,5	49,4	63,6	270	53,2	52,0	54,4	11 307
	2007	51,7	44,8	58,6	266	51,3	50,0	52,5	10 328
	2002	55,6	50,0	61,3	355	46,2	45,0	47,4	10 789
	1997	61,5	47,9	75,0	58	46,4	45,1	47,7	7 240
	1992	29,5	18,1	40,9	66	43,1	41,9	44,4	8 429
Hommes	2012	43,5	36,6	50,5	239	43,8	42,6	45,0	10 278
	2007	46,4	39,5	53,3	246	41,0	39,7	42,4	8 405
	2002	44,3	38,2	50,4	294	34,9	33,7	36,2	8 899
	1997	48,5	33,0	64,1	45	34,6	33,2	36,0	5 759
	1992	39,0	23,3	54,7	44	33,1	31,8	34,4	6 849
Total	2012	50,5	45,4	55,5	509	48,6	47,7	49,4	21 585
	2007	49,1	44,3	54,0	512	46,3	45,4	47,2	18 733
	2002	50,1	45,9	54,3	649	40,8	39,9	41,6	19 688
	1997	55,5	45,1	65,9	103	40,7	39,8	41,7	12 999
	1992	33,7	24,2	43,2	110	38,3	37,4	39,2	15 278

Source: OFS, Enquêtes suisse de la santé 1992, 1997, 2002, 2007, 2012

© Obsan

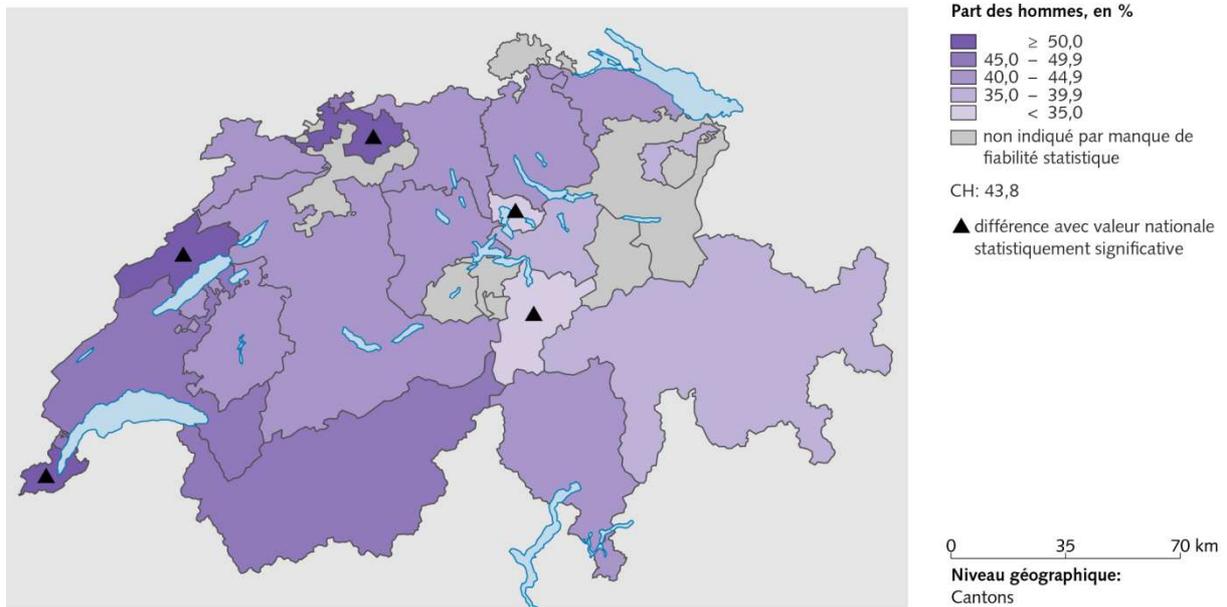
Fig. 3.18: Consommation de médicaments dans la semaine précédant l'enquête, 2012



Source(s): OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS) 2012

© OFS, ThemaKart, Neuchâtel 2014

Fig. 3.19: Consommation de médicaments dans la semaine précédant l'enquête, 2012



Source(s): OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS) 2012

© OFS, ThemaKart, Neuchâtel 2014

Une autre question porte sur la fréquence de la consommation de médicaments contre les douleurs. Le tableau qui suit donne la proportion de personnes qui ont pris un analgésique au moins une fois au cours des sept derniers jours.

Tab. 3.21 Proportion de personnes qui ont consommé des analgésiques dans la semaine précédant l'enquête, 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		27,4	23,0	31,8	505	23,4	22,7	24,1	21 360
Sexe	Femmes	33,3	26,7	39,9	266	28,4	27,4	29,5	11 089
	Hommes	20,7	14,9	26,5	239	18,2	17,3	19,2	10 271
Classes d'âge	15-34 ans	29,1	20,4	37,9	129	19,9	18,4	21,3	5 445
	35-49 ans	26,2	18,0	34,3	133	23,8	22,4	25,2	5 850
	50-64 ans	24,0	15,6	32,4	129	24,3	22,8	25,8	5 274
	65 ans et plus	30,0	19,9	40,1	114	26,6	25,0	28,1	4 791
Formation	Scolarité obligatoire	35,7	26,2	45,1	142	26,5	24,7	28,4	3 827
	Degré secondaire II	25,2	19,3	31,1	248	23,8	22,8	24,8	11 441
	Degré tertiaire	21,0	12,5	29,5	114	20,8	19,5	22,0	5 988
Nationalité	Suisses	26,7	22,1	31,3	460	22,6	21,8	23,3	17 746
	Etrangers	32,2	17,5	46,9	45	26,2	24,3	28,1	3 614
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	25,9	19,3	32,5	191	25,0	23,5	26,4	5 675
	De 3000 à 4499 CHF	30,2	21,3	39,2	133	23,7	22,3	25,1	5 571
	De 4500 à 5999 CHF	12,8	4,5	21,0	54	21,9	20,1	23,7	3 190
	6000 CHF et plus	12,6	3,2	22,1	48	19,0	17,4	20,5	3 646
Degré d'urbanisation	Ville	22,4	14,2	30,5	142	23,7	22,8	24,6	15 243
	Campagne	29,7	24,5	34,9	363	22,6	21,2	24,0	6 117

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

4 Conditions de logement et situation professionnelle

Le présent chapitre traite des conditions de logement et de la situation professionnelle, deux déterminants importants de la santé (OFSP, 2005). La section 4.1 est consacrée aux nuisances à la maison. Les sections suivantes portent sur la charge au travail (4.2), la satisfaction dans la vie professionnelle (4.3) et l'estimation de la difficulté à retrouver un emploi comparable en cas de perte d'emploi (4.4).

4.1 Nuisances à la maison

Les personnes interrogées doivent indiquer si elles subissent des nuisances à la maison¹⁹. Les résultats présentés ci-après se réfèrent à la proportion de personnes exposées à au moins une nuisance à la maison. La comparaison temporelle doit être interprétée avec précaution car la formulation de la question en 2012 a été légèrement modifiée.

Tab. 4.1 Proportion de personnes qui sont exposées à au moins une nuisance à la maison, 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		37,7	32,2	43,2	418	43,8	42,8	44,7	17 895
Sexe	Femmes	39,5	31,6	47,3	219	44,4	43,1	45,7	9 450
	Hommes	35,7	28,1	43,4	199	43,2	41,8	44,5	8 445
Classes d'âge	15–34 ans	45,5	34,5	56,5	113	40,5	38,6	42,4	4 478
	35–49 ans	32,5	23,1	42,0	110	42,1	40,4	43,9	4 989
	50–64 ans	33,8	24,5	43,2	110	45,9	44,0	47,8	4 524
	65 ans et plus	37,5	24,4	50,5	85	48,3	46,3	50,4	3 904
Formation	Scolarité obligatoire	30,1	19,7	40,5	107	45,5	42,9	48,1	2 671
	Degré secondaire II	40,3	32,8	47,8	208	43,6	42,3	44,9	9 760
	Degré tertiaire	43,0	31,8	54,1	102	43,1	41,4	44,7	5 426
Nationalité	Suisses	37,2	31,5	42,9	383	43,4	42,4	44,3	15 292
	Etrangers	40,3	22,9	57,7	35	45,2	42,7	47,7	2 603
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	32,3	24,4	40,1	159	43,4	41,5	45,3	4 611
	De 3000 à 4499 CHF	35,4	25,7	45,1	115	45,6	43,7	47,4	4 798
	De 4500 à 5999 CHF	44,3	23,1	65,6	48	43,5	41,1	45,9	2 821
	6000 CHF et plus	53,0	34,3	71,8	38	41,5	39,3	43,7	3 293
Degré d'urbanisation	Ville	36,0	25,0	47,0	115	45,6	44,5	46,8	12 779
	Campagne	38,4	32,2	44,6	303	38,6	36,8	40,5	5 116

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

Tab. 4.2 Evolution de la proportion de personnes qui sont exposées à au moins une nuisance à la maison, 2007–2012

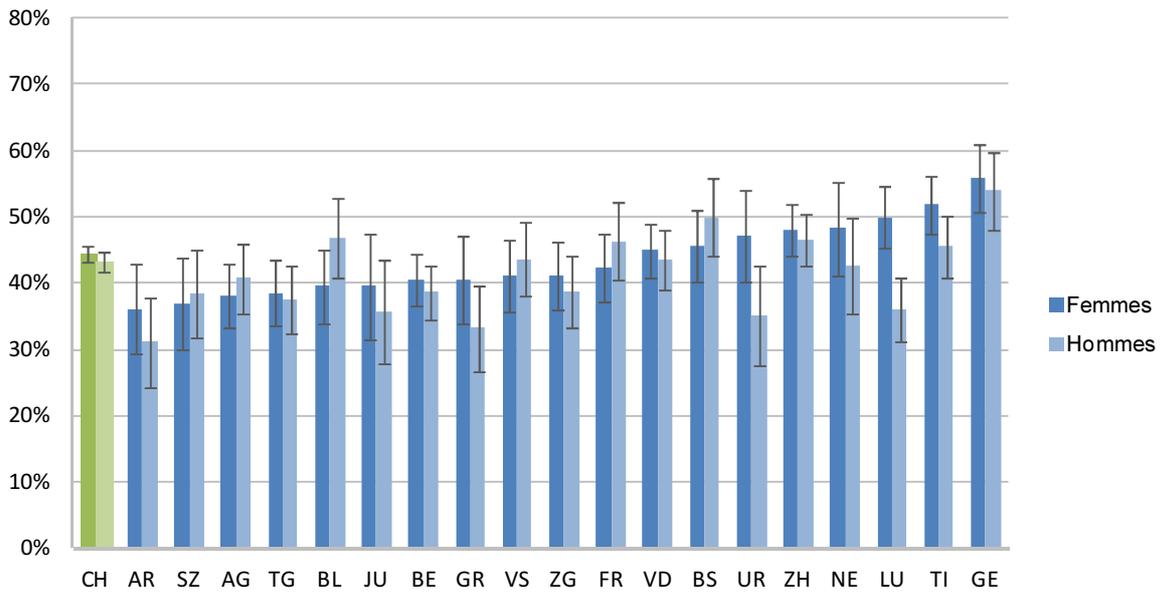
		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Femmes	2012	39,5	31,6	47,3	219	44,4	43,1	45,7	9 450
	2007	48,0	38,8	57,1	165	54,6	53,0	56,1	7 453
Hommes	2012	35,7	28,1	43,4	199	43,2	41,8	44,5	8 445
	2007	48,9	40,2	57,5	165	51,8	50,1	53,6	5 884
Total	2012	37,7	32,2	43,2	418	43,8	42,8	44,7	17 895
	2007	48,4	42,1	54,7	330	53,2	52,1	54,4	13 337

Source: OFS, Enquêtes suisse de la santé 2007, 2012

© Obsan

¹⁹ Dix sortes de nuisances sont distinguées (du « Bruit du trafic routier » aux « Antennes relais pour téléphones portables »). Les personnes interrogées peuvent également cocher « Autres nuisances » et « Aucune nuisance ».

Fig. 4.1 Proportion de personnes qui sont exposées à au moins une nuisance à la maison, selon le sexe et le canton, 2012

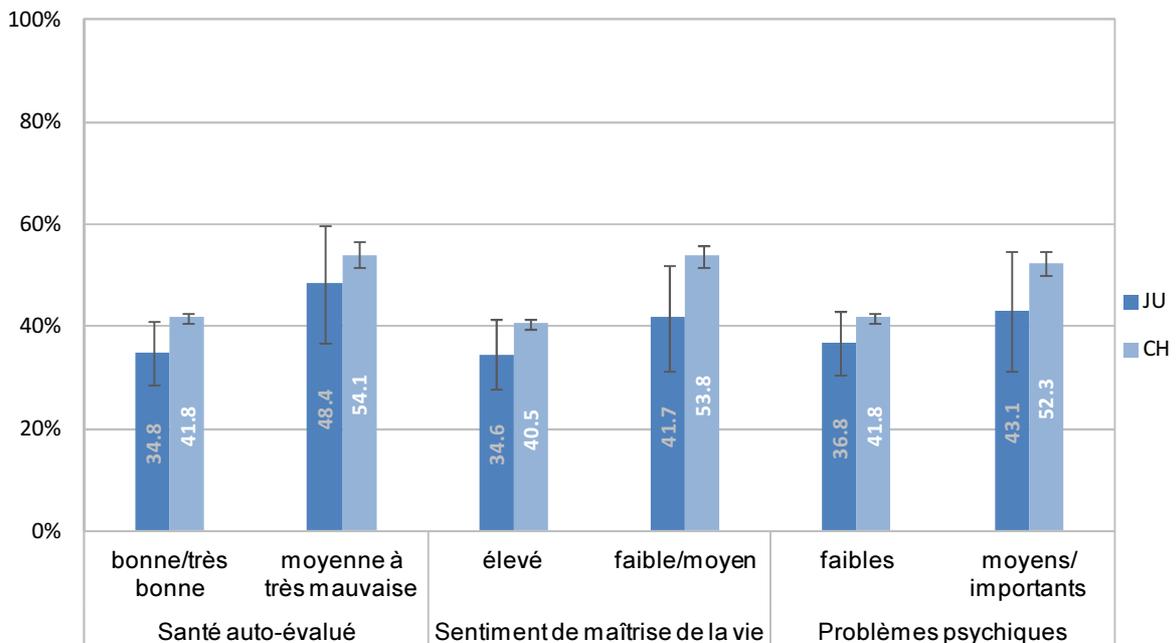


Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

La figure ci-après montre l'influence que le degré plus ou moins marqué de plusieurs indicateurs de santé peut exercer sur les nuisances ressenties à la maison. Mais il est aussi possible que l'influence s'exerce en sens inverse, ou que d'autres facteurs expliquent les différences.

Fig. 4.2 Proportion de personnes qui sont exposées à au moins une nuisance à la maison, selon certains indicateurs de santé, 2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

4.2 Charge au travail

Les nuisances au travail (4.2.1) et les tensions psychiques et tensions psychiques au travail (4.2.2) sont étudiées séparément dans la section consacrée à la charge au travail.

4.2.1 Nuisances au travail

Comme pour les nuisances à la maison, les personnes interrogées doivent indiquer le degré de nuisances qu'elles subissent²⁰. Les résultats qui suivent montrent la proportion de personnes qui disent subir une nuisance ou plus au travail pendant au moins un quart du temps.

Tab. 4.3 Proportion de personnes subissant des nuisances au travail, 2012

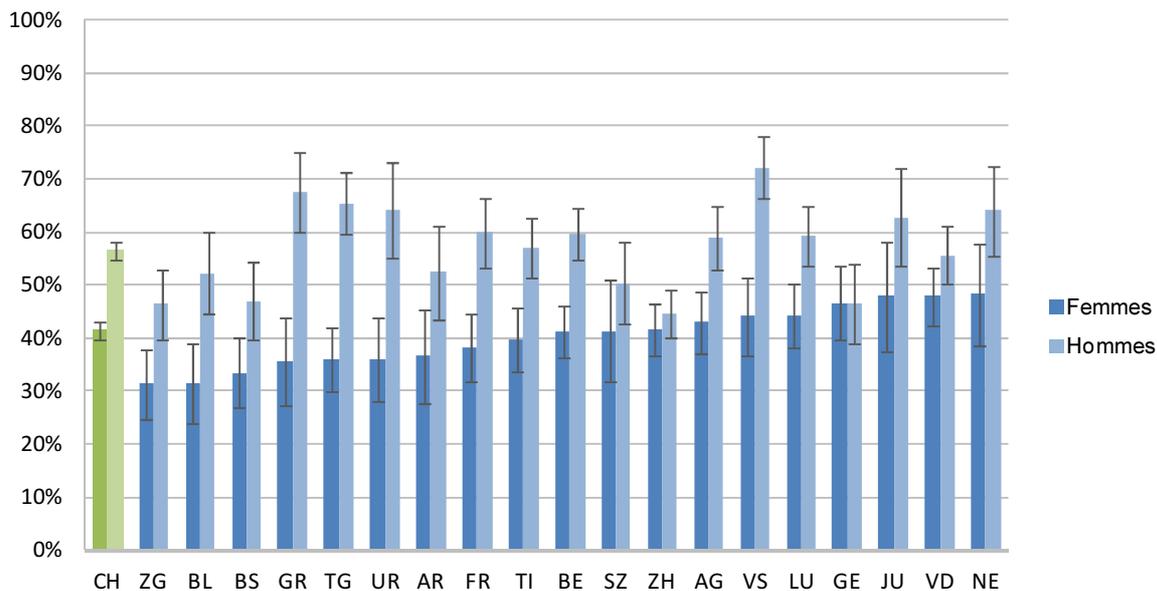
		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		55,9	49,0	62,7	266	49,7	48,5	50,9	11 564
Sexe	Femmes	47,9	37,7	58,0	131	41,6	39,9	43,4	5 647
	Hommes	62,8	53,7	72,0	135	56,5	54,8	58,1	5 917
Classes d'âge	15-34 ans	62,4	50,2	74,7	83	57,7	55,5	59,9	3 338
	35-49 ans	55,8	44,4	67,2	93	46,8	44,9	48,8	4 304
	50-64 ans	50,2	38,5	61,9	84	45,9	43,7	48,1	3 382
	65 ans et plus	.	.	.	6	33,2	28,1	38,3	540
Formation	Scolarité obligatoire	54,6	38,0	71,2	50	66,7	63,2	70,1	1 295
	Degré secondaire II	61,8	52,8	70,9	134	55,3	53,6	56,9	6 055
	Degré tertiaire	47,9	35,5	60,3	82	35,3	33,5	37,2	4 188
Nationalité	Suisses	55,8	48,8	62,7	242	47,1	45,9	48,4	9 768
	Etrangers	(56,4)	34,5	78,2	24	57,4	54,4	60,3	1 796
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	65,6	54,5	76,7	94	57,1	54,7	59,4	2 903
	De 3000 à 4499 CHF	46,8	35,3	58,4	86	49,3	47,0	51,5	3 167
	De 4500 à 5999 CHF	64,5	47,0	82,0	35	47,2	44,4	50,0	2 102
	6000 CHF et plus	31,9	9,5	54,4	31	37,5	35,2	39,9	2 676
Degré d'urbanisation	Ville	58,1	44,5	71,6	70	47,6	46,2	49,0	8 081
	Campagne	55,0	47,1	63,0	196	55,0	52,8	57,2	3 483

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

²⁰ On distingue au total 6 sortes de nuisances: vibrations provoquées par des outils, machines etc.; bruit fort; températures élevées; températures basses; produits ou substances nocifs ou toxiques; tabagisme passif.

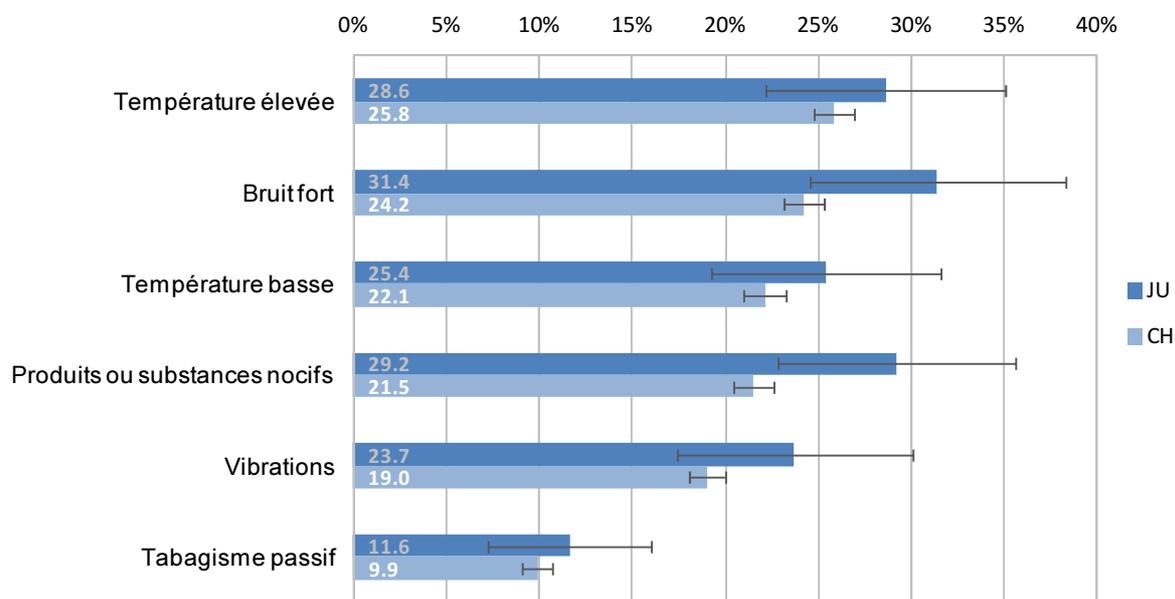
Fig. 4.3 Proportion de personnes subissant des nuisances au travail, selon le sexe et le canton, 2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

Fig. 4.4 Proportion de personnes subissant des nuisances au travail, selon le type de nuisances, 2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

4.2.2 Charges physiques et tensions psychiques au travail

L'ESS contient quelques questions sur les charges physiques et les tensions psychiques au travail. La proportion de personnes actives occupées subissant une ou plusieurs charges physiques pendant au moins les trois quarts de leur temps de travail est représentée ci-après²¹.

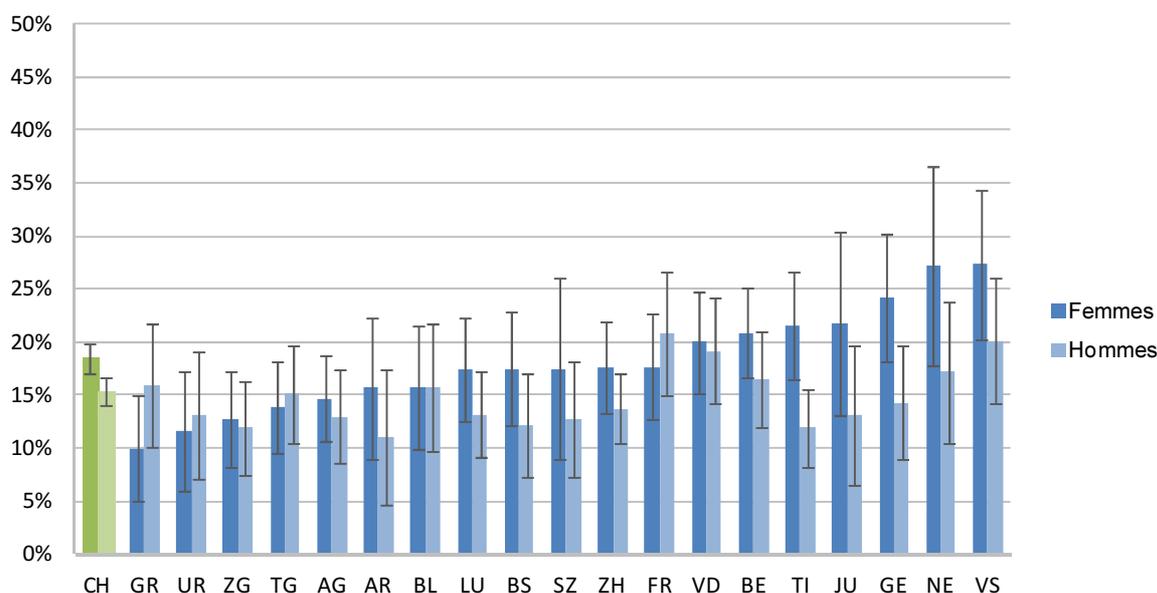
Tab. 4.4 Proportion de personnes subissant des charges physiques au travail, 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		17,1	11,8	22,4	262	16,8	15,8	17,8	11 484
Sexe	Femmes	21,8	13,4	30,3	129	18,5	17,1	19,9	5 610
	Hommes	13,1	6,6	19,6	133	15,4	14,1	16,6	5 874
Classes d'âge	15-34 ans	15,7	6,4	25,0	81	20,7	18,8	22,5	3 331
	35-49 ans	22,4	13,1	31,6	90	15,2	13,7	16,6	4 278
	50-64 ans	12,6	3,6	21,6	86	14,6	12,9	16,4	3 343
	65 ans et plus	.	.	.	5	12,9	8,8	17,0	532
Formation	Scolarité obligatoire	20,3	6,7	33,8	48	28,9	25,4	32,5	1 263
	Degré secondaire II	14,1	8,1	20,1	131	18,4	17,0	19,7	6 018
	Degré tertiaire	19,3	8,9	29,8	83	10,1	8,8	11,3	4 177
Nationalité	Suisses	15,4	10,4	20,5	242	14,9	14,0	15,9	9 725
	Etrangers	(26.5)	6,4	46,5	20	22,5	19,8	25,1	1 759
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	23,2	13,6	32,8	93	20,2	18,2	22,3	2 878
	De 3000 à 4499 CHF	10,8	3,8	17,7	85	17,4	15,7	19,2	3 134
	De 4500 à 5999 CHF	16,6	3,4	29,8	35	14,9	12,7	17,2	2 088
	6000 CHF et plus	14,8	0,0	30,7	31	9,6	8,0	11,2	2 667
Degré d'urbanisation	Ville	21,8	10,2	33,3	70	16,2	15,1	17,3	8 023
	Campagne	15,3	9,5	21,0	192	18,3	16,4	20,2	3 461

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

²¹ Les charges physiques suivantes ont été regroupées: positions douloureuses ou fatigantes, soulever ou déplacer de lourdes charges, soulever ou déplacer des personnes.

Fig. 4.5 Proportion de personnes subissant des charges physiques au travail, selon le sexe et le canton, 2012

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

Une cadence de travail élevée et des délais d'exécution très courts peuvent contribuer – en plus de beaucoup d'autres facteurs – à des tensions psychiques au travail. Il y a toutefois lieu de préciser qu'il n'en résulte pas nécessairement des problèmes de santé. Les résultats ci-après montrent le degré possible de telles tensions psychiques au travail. Ils se réfèrent à la proportion de personnes actives occupées qui travaillent sous pression et/ou à une cadence élevée les trois quarts du temps au moins.

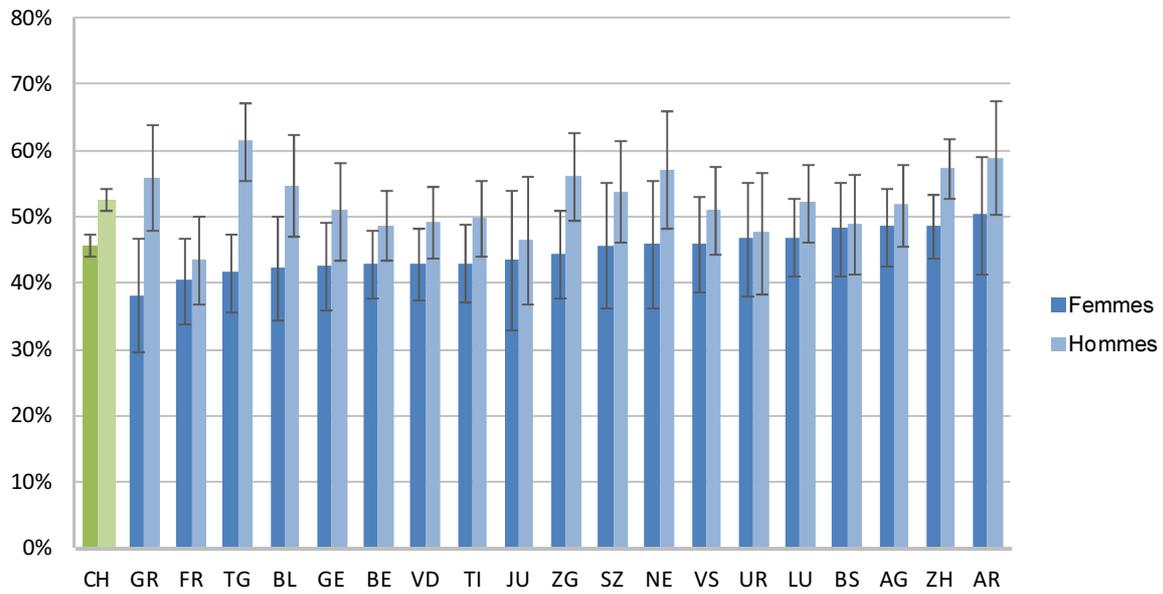
Tab. 4.5 Proportion de personnes subissant des tensions psychiques au travail, 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		45,1	38,1	52,1	262	49,4	48,2	50,6	11 564
Sexe	Femmes	43,4	33,0	53,8	127	45,7	44,0	47,4	5 649
	Hommes	46,6	37,1	56,1	135	52,6	50,9	54,3	5 915
Classes d'âge	15–34 ans	42,2	29,3	55,0	82	53,4	51,1	55,7	3 336
	35–49 ans	50,3	38,7	61,9	91	52,7	50,8	54,6	4 291
	50–64 ans	42,7	30,9	54,5	83	45,5	43,3	47,7	3 382
	65 ans et plus	.	.	.	6	15,2	11,5	18,8	555
Formation	Scolarité obligatoire	45,5	28,2	62,7	47	47,9	44,1	51,7	1 300
	Degré secondaire II	47,6	38,0	57,2	132	48,5	46,8	50,1	6 057
	Degré tertiaire	41,2	29,3	53,1	83	51,5	49,5	53,4	4 182
Nationalité	Suisses	43,3	36,3	50,3	238	47,9	46,6	49,1	9 765
	Etrangers	(53,9)	31,8	76,0	24	54,1	51,1	57,1	1 799
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	46,2	34,6	57,7	93	48,4	45,9	50,8	2 905
	De 3000 à 4499 CHF	42,7	31,2	54,2	85	49,5	47,2	51,8	3 163
	De 4500 à 5999 CHF	55,2	36,4	74,0	34	48,2	45,4	51,0	2 098
	6000 CHF et plus	31,6	13,0	50,1	31	53,0	50,6	55,4	2 675
Degré d'urbanisation	Ville	53,3	39,4	67,2	70	50,1	48,6	51,5	8 077
	Campagne	42,0	33,9	50,0	192	47,8	45,6	50,1	3 487

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

Fig. 4.6 Proportion de personnes subissant des tensions psychiques au travail, selon le sexe et le canton, 2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

4.3 Satisfaction dans la vie professionnelle

La question de l'ESS sur la satisfaction au travail est formulée ainsi: « De manière générale, dans quelle mesure êtes-vous satisfait(e) de votre travail? » Les réponses possibles vont de « pleinement satisfait(e) » à « très insatisfait(e) » ou « complètement insatisfait(e) », en passant par « très satisfait(e) », « assez satisfait(e) », « moyennement satisfait(e) » et « plutôt insatisfait(e) ». Les résultats suivants regroupent la proportion de personnes actives occupées qui sont assez, très et pleinement satisfaites de leur travail.

Tab. 4.6 Proportion de personnes satisfaites au travail, personnes actives occupées, 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		88,0	83,4	92,6	269	88,3	87,6	89,1	11 583
Sexe	Femmes	92,3	87,8	96,8	134	89,4	88,4	90,5	5 669
	Hommes	84,2	76,7	91,7	135	87,4	86,3	88,6	5 914
Classes d'âge	15-34 ans	92,8	86,9	98,7	83	87,7	86,2	89,2	3 346
	35-49 ans	86,7	77,6	95,7	94	88,2	86,9	89,4	4 312
	50-64 ans	84,0	76,0	92,0	87	88,6	87,1	90,0	3 379
	65 ans et plus	.	.	.	5	93,4	91,0	95,8	546
Formation	Scolarité obligatoire	81,0	67,2	94,7	51	85,7	82,9	88,4	1 301
	Degré secondaire II	87,8	81,9	93,7	134	87,6	86,5	88,7	6 066
	Degré tertiaire	93,3	87,4	99,1	84	90,4	89,2	91,5	4 189
Nationalité	Suisses	89,5	85,5	93,6	245	90,1	89,4	90,9	9 774
	Etrangers	(80,2)	62,3	98,1	24	83,0	80,8	85,2	1 809
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	83,3	73,9	92,6	95	87,1	85,5	88,7	2 916
	De 3000 à 4499 CHF	92,6	86,7	98,5	86	88,1	86,6	89,6	3 161
	De 4500 à 5999 CHF	81,3	66,9	95,7	35	88,4	86,5	90,2	2 101
	6000 CHF et plus	90,0	80,1	100,0	32	90,4	88,9	91,8	2 676
Degré d'urbanisation	Ville	88,6	79,2	98,0	71	87,8	86,8	88,7	8 087
	Campagne	87,7	82,5	93,0	198	89,8	88,5	91,1	3 496

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

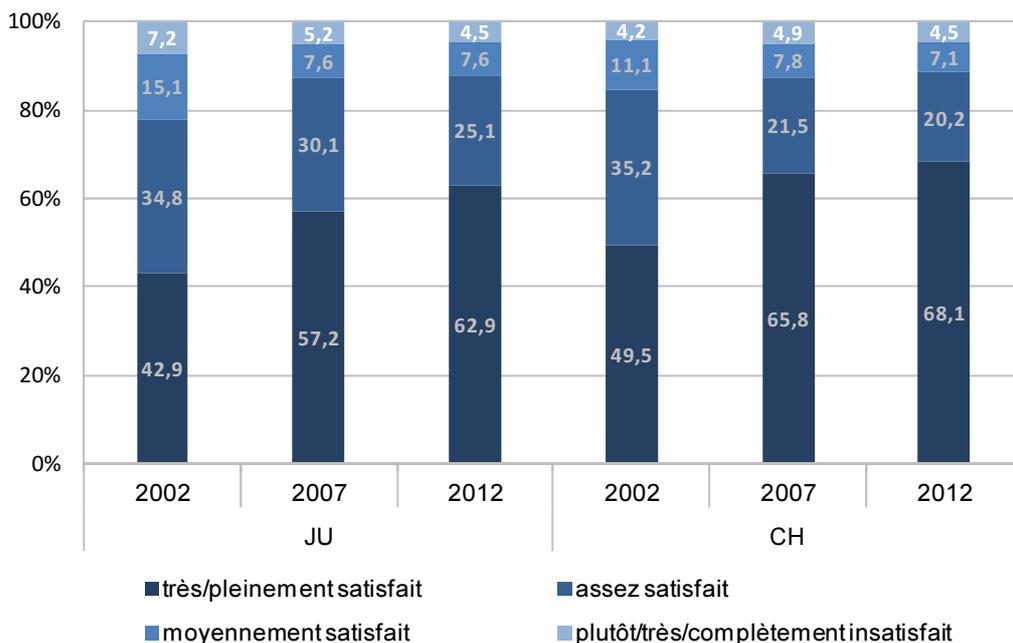
Tab. 4.7 Evolution de la proportion de personnes satisfaites au travail, personnes actives occupées, 2002-2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Femmes	2012	92,3	87,8	96,8	134	89,4	88,4	90,5	5 669
	2007	89,6	83,0	96,1	102	88,6	87,2	90,1	3 817
	2002	78,1	71,1	85,1	151	85,4	84,0	86,7	4 282
Hommes	2012	84,2	76,7	91,7	135	87,4	86,3	88,6	5 914
	2007	85,6	78,6	92,6	126	86,3	84,8	87,8	3 987
	2002	77,4	70,6	84,2	173	84,1	82,8	85,4	4 803
Total	2012	88,0	83,4	92,6	269	88,3	87,6	89,1	11 583
	2007	87,3	82,4	92,2	228	87,3	86,2	88,4	7 804
	2002	77,7	72,8	82,6	324	84,6	83,7	85,6	9 085

Source: OFS, Enquêtes suisse de la santé 2002, 2007, 2012

© Obsan

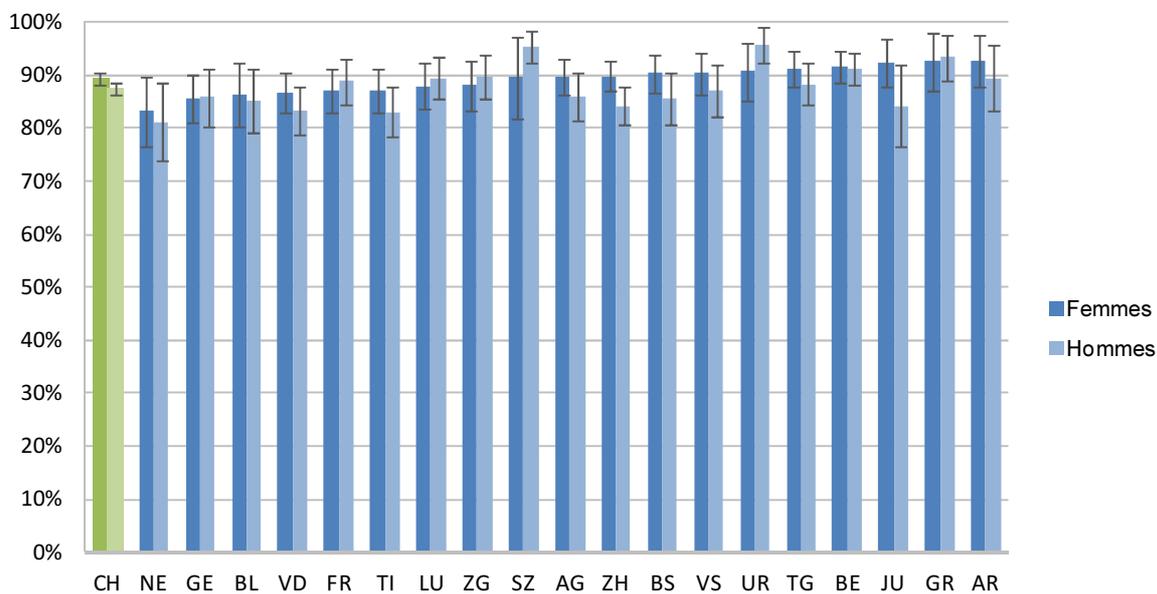
Fig. 4.7 Satisfaction au travail, personnes actives occupées, 2002–2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2002, 2007, 2012

© Obsan

Fig. 4.8 Proportion de personnes satisfaites de leur travail, personnes actives occupées, selon le sexe et le canton, 2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

4.4 Estimation de la difficulté à retrouver un emploi comparable en cas de perte d'emploi

La crainte de perdre son emploi et de se retrouver au chômage peut être source de tension. Le fait d'être confiant et de croire, après avoir perdu son emploi, que l'on retrouvera un poste comparable joue un rôle important dans ce contexte et aide à estomper les peurs. Cette section renseigne sur la proportion de personnes actives occupées qui estiment qu'elles rencontreront des difficultés à retrouver un emploi comparable.

Tab. 4.8 Proportion de personnes qui estiment «(plutôt) difficile» de retrouver un emploi comparable en cas de perte d'emploi, personnes actives occupées, 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		57,4	50,4	64,4	263	52,5	51,3	53,7	11 294
Sexe	Femmes	57,6	47,4	67,8	131	55,1	53,4	56,8	5 505
	Hommes	57,2	47,6	66,8	132	50,3	48,6	52,0	5 789
Classes d'âge	15-34 ans	41,8	29,1	54,5	83	36,5	34,4	38,7	3 315
	35-49 ans	51,7	40,2	63,2	93	51,9	50,0	53,9	4 260
	50-64 ans	87,3	79,5	95,1	82	73,4	71,4	75,4	3 327
	65 ans et plus	.	.	.	5	59,8	53,9	65,7	392
Formation	Scolarité obligatoire	64,2	47,6	80,8	49	56,9	53,0	60,8	1 243
	Degré secondaire II	62,6	52,9	72,2	132	54,1	52,4	55,8	5 900
	Degré tertiaire	44,9	32,5	57,2	82	48,6	46,6	50,5	4 125
Nationalité	Suisses	60,7	53,7	67,7	239	53,5	52,2	54,8	9 507
	Etrangers	(41.5)	19,7	63,3	24	49,5	46,4	52,5	1 787
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	53,9	42,3	65,4	94	51,7	49,2	54,1	2 837
	De 3000 à 4499 CHF	64,7	53,4	76,0	85	53,1	50,8	55,4	3 085
	De 4500 à 5999 CHF	48,0	28,8	67,3	34	54,6	51,7	57,4	2 069
	6000 CHF et plus	52,6	30,8	74,3	31	49,1	46,7	51,5	2 636
Degré d'urbanisation	Ville	60,0	46,2	73,8	68	53,2	51,7	54,6	7 892
	Campagne	56,4	48,3	64,5	195	50,6	48,4	52,9	3 402

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

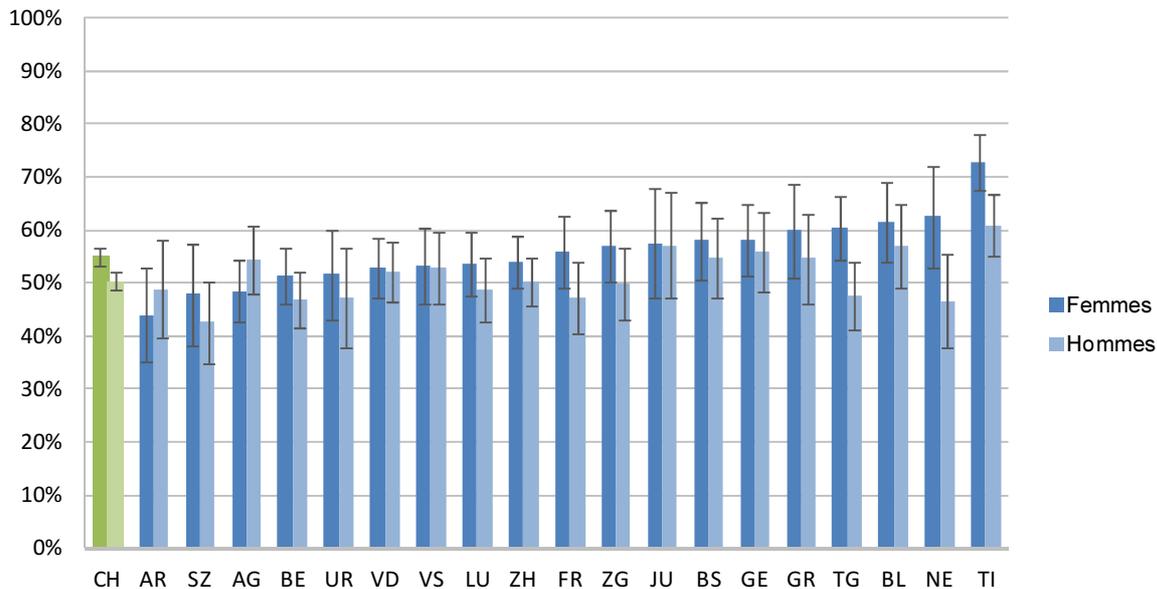
Tab. 4.9 Evolution de la proportion de personnes qui estiment «(plutôt) difficile» de retrouver un emploi comparable en cas de perte d'emploi, personnes actives occupées, 1997-2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Femmes	2012	57,6	47,4	67,8	131	55,1	53,4	56,8	5 505
	2007	61,1	49,4	72,9	101	62,9	60,8	64,9	3 890
	2002	60,4	51,7	69,2	149	51,2	49,2	53,2	4 018
	1997	(83.8)	68,8	98,8	25	67,4	65,4	69,4	2 849
Hommes	2012	57,2	47,6	66,8	132	50,3	48,6	52,0	5 789
	2007	60,9	51,4	70,4	126	57,7	55,6	59,7	4 033
	2002	57,2	48,9	65,5	163	54,7	52,9	56,5	4 494
	1997	72,4	56,8	88,0	34	69,0	67,3	70,7	3 439
Total	2012	57,4	50,4	64,4	263	52,5	51,3	53,7	11 294
	2007	61,0	53,6	68,4	227	60,0	58,5	61,4	7 923
	2002	58,6	52,6	64,7	312	53,2	51,9	54,6	8 512
	1997	76,9	65,6	88,2	59	68,3	67,0	69,6	6 288

Source: OFS, Enquêtes suisse de la santé 1997, 2002, 2007, 2012

© Obsan

Fig. 4.9 Proportion de personnes qui estiment «(plutôt) difficile» de retrouver un emploi comparable en cas de perte d'emploi, personnes actives occupées, selon le sexe et le canton, 2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

5 Recours aux services de santé

Le présent chapitre analyse le degré de recours aux services de santé. La section 5.1 s'intéresse aux consultations médicales en cabinet. La section 5.2 traite des mesures de prévention et des examens de dépistage. Les prestations de la médecine complémentaire (5.3) et les prestations des hôpitaux (5.4) font également l'objet de l'étude. Enfin, les soins de longue durée, dont l'importance va croissant dans les services de santé, sont traités dans les sections (5.5) Soutien à la maison et (5.6) Soins de longue durée dans les établissements pour personnes âgées.

5.1 Recours aux consultations médicales en cabinet

Les personnes participant à l'ESS doivent indiquer combien de fois elles sont allées chez un médecin (dentiste non compris) au cours des douze derniers mois. La proportion de personnes ayant consulté six fois ou plus est indiquée ci-après.

Tab. 5.1 Proportion de personnes ayant consulté un médecin six fois ou plus au cours des douze mois précédant l'enquête, 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		15,6	12,1	19,0	509	18,4	17,8	19,1	21 524
Sexe	Femmes	20,8	15,2	26,3	270	22,1	21,1	23,0	11 261
	Hommes	9,5	6,0	13,0	239	14,7	13,8	15,5	10 263
Classes d'âge	15-34 ans	20,6	13,1	28,1	133	14,3	13,2	15,5	5 595
	35-49 ans	9,1	3,6	14,5	133	15,9	14,8	17,1	5 891
	50-64 ans	13,8	7,4	20,2	129	19,7	18,4	21,1	5 254
	65 ans et plus	18,8	11,0	26,6	114	25,9	24,4	27,4	4 784
Formation	Scolarité obligatoire	17,3	10,6	24,0	143	22,0	20,3	23,7	3 845
	Degré secondaire II	15,1	10,4	19,8	250	18,5	17,6	19,4	11 538
	Degré tertiaire	14,2	6,8	21,5	115	16,1	14,9	17,2	6 040
Nationalité	Suisses	14,8	11,4	18,3	464	18,5	17,8	19,2	17 882
	Etrangers	20,5	7,7	33,4	45	18,2	16,6	19,7	3 642
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	19,3	13,2	25,4	193	19,0	17,7	20,2	5 706
	De 3000 à 4499 CHF	15,9	9,2	22,6	134	18,1	16,9	19,3	5 621
	De 4500 à 5999 CHF	10,1	0,1	20,1	55	17,2	15,6	18,9	3 222
	6000 CHF et plus	7,8	0,8	14,7	48	16,8	15,2	18,3	3 678
Degré d'urbanisation	Ville	16,4	10,2	22,7	144	19,2	18,5	20,0	15 358
	Campagne	15,2	11,1	19,3	365	16,3	15,1	17,5	6 166

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

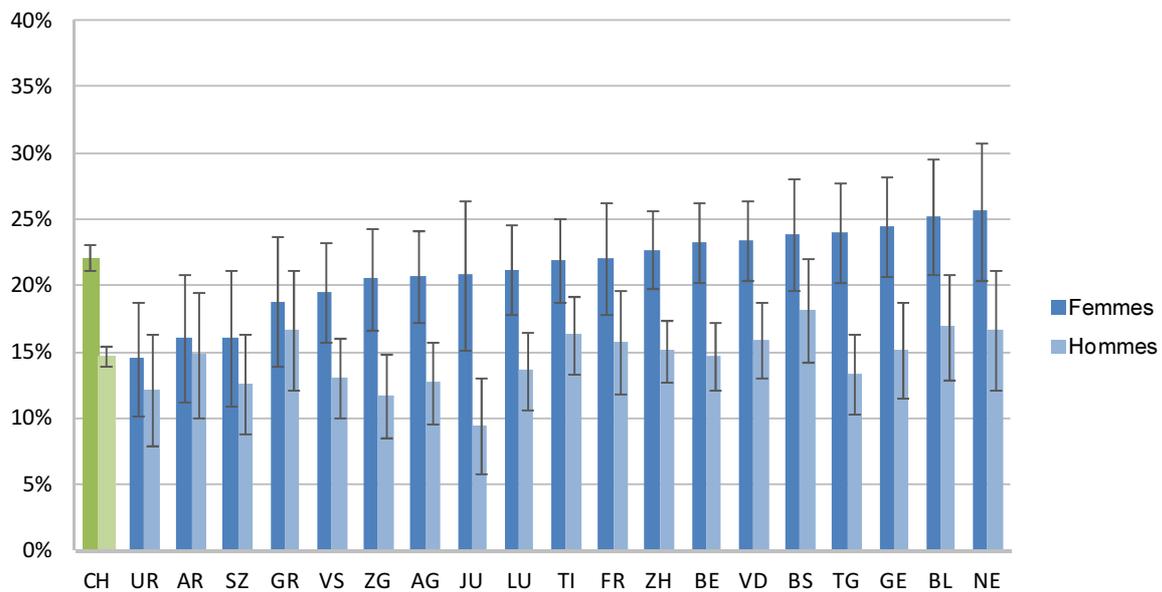
Tab. 5.2 Evolution de la proportion de personnes ayant consulté un médecin six fois ou plus au cours des douze mois précédant l'enquête, 2002–2012

	Année	JU			CH		
		Part en %	Intervalle de confiance		Part en %	Intervalle de confiance	
Femmes	2012	20,8	15,2	26,3	22,1	21,1	23,0
	2007	22,8	16,8	28,7	21,6	20,6	22,6
	2002	20,2	15,8	24,6	19,0	18,1	19,9
Hommes	2012	9,5	6,0	13,0	14,7	13,8	15,5
	2007	13,1	8,5	17,7	15,3	14,3	16,2
	2002	14,1	9,9	18,3	13,1	12,2	13,9
Total	2012	15,6	12,1	19,0	18,4	17,8	19,1
	2007	18,0	14,2	21,8	18,5	17,8	19,2
	2002	17,2	14,1	20,2	16,1	15,5	16,8

Source: OFS, Enquêtes suisse de la santé 2002, 2007, 2012

© Obsan

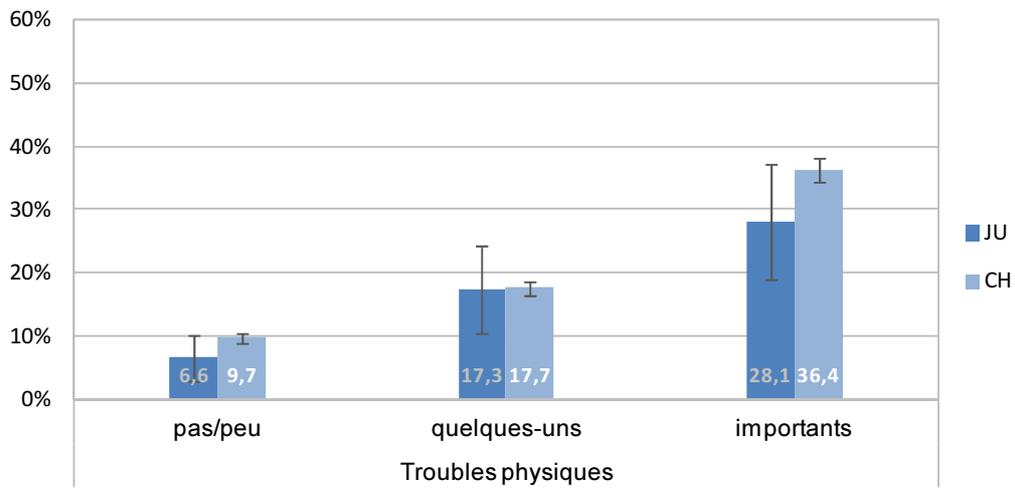
Fig. 5.1 Proportion de personnes ayant consulté un médecin six fois ou plus au cours des douze mois précédant l'enquête, selon le sexe et le canton, 2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

Fig. 5.2 Proportion de personnes ayant consulté un médecin six fois ou plus au cours des douze mois précédant l'enquête, selon les troubles physiques, 2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

5.2 Recours aux examens préventifs

Le recours aux mesures de prévention suivantes est présenté dans cette section: examens préventifs des maladies cardio-vasculaires (5.2.1), examens de dépistage du cancer (5.2.2) et vaccinations contre la grippe (5.2.3).

5.2.1 Examens préventifs des maladies cardio-vasculaires

Les résultats suivants renseignent sur la fréquence des contrôles de la tension artérielle et du taux de cholestérol, deux mesures de prévention primaire des maladies cardio-vasculaires. Sont considérées les proportions de personnes qui se sont fait contrôler ou qui ont contrôlé elles-mêmes leur tension artérielle au cours des douze mois précédant l'enquête.

Tab. 5.3 Proportion de personnes dont la tension artérielle a été contrôlée au cours des douze mois précédant l'enquête, 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		70,3	65,5	75,0	496	74,9	74,2	75,7	20 718
Sexe	Femmes	76,6	70,6	82,6	263	79,6	78,6	80,5	10 885
	Hommes	63,1	56,0	70,1	233	70,1	68,9	71,2	9 833
Classes d'âge	15-34 ans	55,0	45,2	64,8	130	65,7	64,1	67,3	5 360
	35-49 ans	64,9	55,7	74,2	127	68,4	66,8	69,9	5 675
	50-64 ans	72,5	63,8	81,2	127	80,1	78,8	81,5	5 106
	65 ans et plus	93,0	87,8	98,2	112	90,7	89,5	91,8	4 577
Formation	Scolarité obligatoire	77,2	69,1	85,4	137	76,8	75,0	78,6	3 491
	Degré secondaire II	68,4	61,8	75,1	244	76,3	75,3	77,3	11 219
	Degré tertiaire	64,8	54,4	75,2	114	71,4	69,9	72,8	5 934
Nationalité	Suisses	68,7	63,7	73,7	454	74,8	74,0	75,6	17 445
	Etrangers	81,8	68,1	95,5	42	75,3	73,4	77,2	3 273
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	71,8	64,5	79,0	188	72,8	71,3	74,4	5 426
	De 3000 à 4499 CHF	67,6	58,8	76,4	134	76,1	74,7	77,5	5 462
	De 4500 à 5999 CHF	71,7	55,2	88,1	54	76,0	74,1	77,9	3 141
	6000 CHF et plus	74,0	55,9	92,1	45	73,7	71,9	75,6	3 611
Degré d'urbanisation	Ville	77,0	68,9	85,2	139	75,8	74,9	76,6	14 770
	Campagne	67,3	61,7	72,9	357	72,7	71,1	74,2	5 948

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

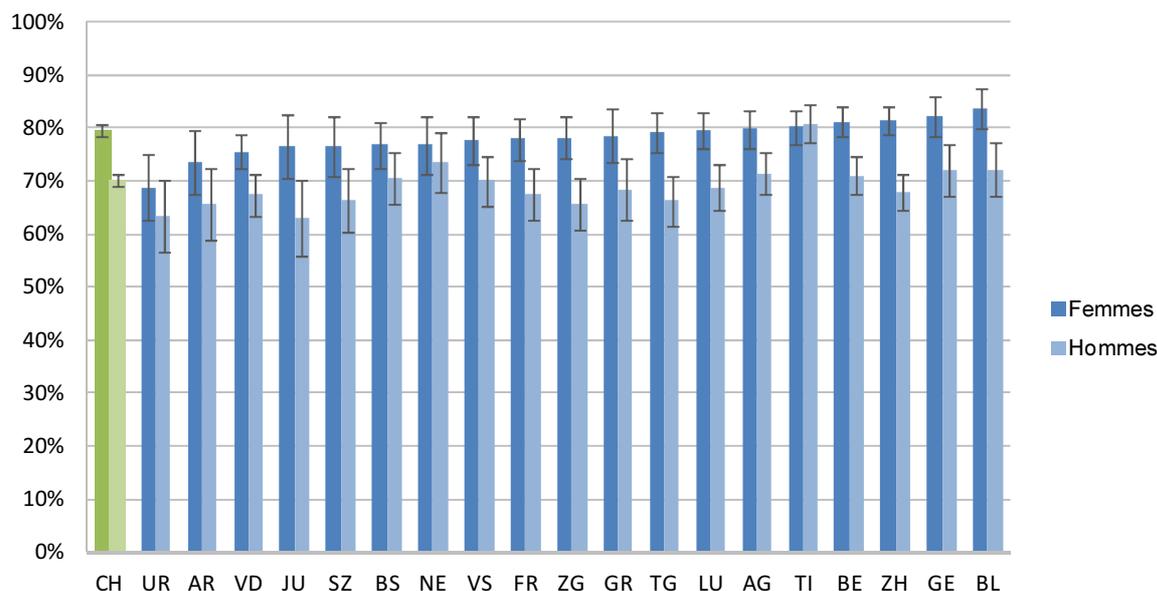
© Obsan

Tab. 5.4 Evolution de la proportion de personnes dont la tension artérielle a été contrôlée au cours des douze mois précédant l'enquête, 2002-2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Femmes	2012	76,6	70,6	82,6	263	79,6	78,6	80,5	10 885
	2007	77,1	71,3	82,9	256	81,0	80,0	82,0	9 836
	2002	77,7	72,7	82,7	345	80,9	79,9	81,9	10 278
Hommes	2012	63,1	56,0	70,1	233	70,1	68,9	71,2	9 833
	2007	62,6	55,5	69,8	226	70,2	68,9	71,5	7 802
	2002	62,4	56,0	68,8	268	71,0	69,7	72,3	8 066
Total	2012	70,3	65,5	75,0	496	74,9	74,2	75,7	20 718
	2007	70,2	65,5	74,8	482	75,8	75,0	76,6	17 638
	2002	70,5	66,4	74,6	613	76,2	75,4	77,0	18 344

Source: OFS, Enquêtes suisse de la santé 2002, 2007, 2012

© Obsan

Fig. 5.3 Proportion de personnes dont la tension artérielle a été contrôlée au cours des douze mois précédant l'enquête, selon le sexe et le canton, 2012

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

Tab. 5.5 Proportion de personnes dont le taux de cholestérol a été contrôlé au cours des douze mois précédant l'enquête, 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		44,2	39,1	49,3	491	44,5	43,7	45,4	20 165
Sexe	Femmes	45,8	38,3	53,3	259	46,0	44,8	47,2	10 538
	Hommes	42,4	35,5	49,3	232	43,1	41,8	44,3	9 627
Classes d'âge	15-34 ans	25,8	17,4	34,1	125	28,4	26,8	30,0	5 087
	35-49 ans	35,5	26,6	44,5	128	35,7	34,1	37,3	5 536
	50-64 ans	46,7	37,2	56,3	127	53,0	51,3	54,7	5 043
	65 ans et plus	74,4	64,2	84,6	111	68,3	66,6	70,0	4 499
Formation	Scolarité obligatoire	56,4	46,0	66,8	136	51,8	49,7	54,0	3 377
	Degré secondaire II	39,2	32,5	45,8	243	45,4	44,2	46,6	10 910
	Degré tertiaire	38,4	28,4	48,4	111	38,9	37,4	40,4	5 805
Nationalité	Suisses	43,0	37,5	48,4	448	44,1	43,1	45,0	16 961
	Etrangers	52,8	36,7	68,9	43	46,3	44,1	48,5	3 204
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	39,9	32,4	47,4	189	42,2	40,5	43,8	5 249
	De 3000 à 4499 CHF	42,4	33,0	51,7	130	45,0	43,3	46,6	5 342
	De 4500 à 5999 CHF	47,7	27,2	68,2	54	44,7	42,5	47,0	3 063
	6000 CHF et plus	48,8	31,5	66,2	45	43,3	41,2	45,5	3 535
Degré d'urbanisation	Ville	45,5	34,8	56,2	139	46,1	45,0	47,1	14 395
	Campagne	43,6	37,9	49,3	352	40,4	38,7	42,1	5 770

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

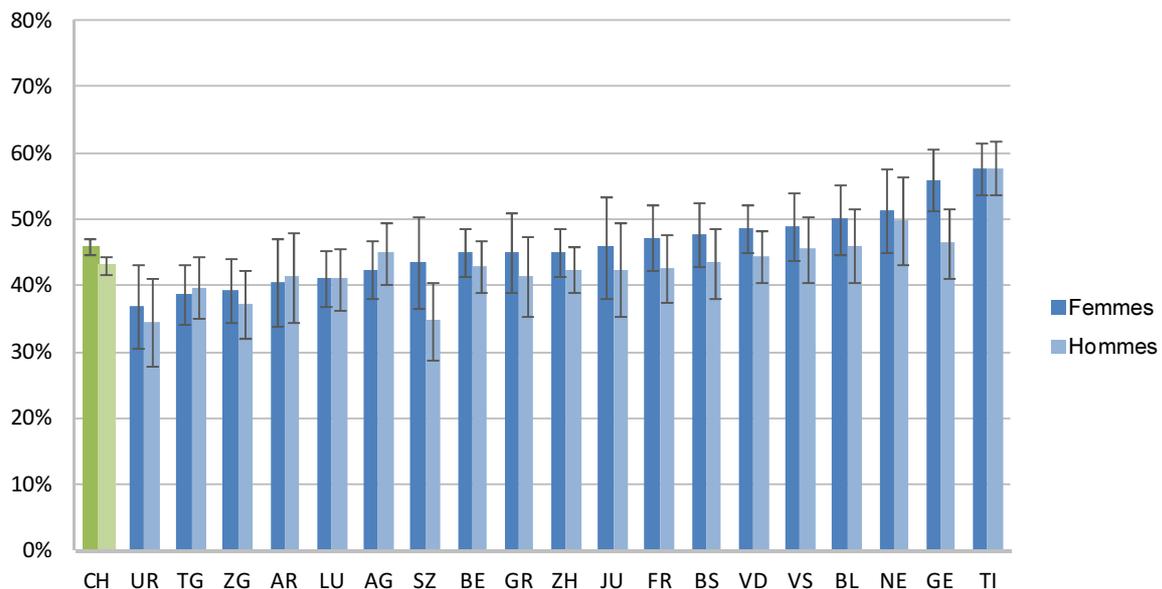
Tab. 5.6 Evolution de la proportion de personnes dont le taux de cholestérol a été contrôlé au cours des douze mois précédant l'enquête, 2002–2012

	Année	JU			CH				
		Part en %	Intervalle de confiance		Part en %	Intervalle de confiance		n	
Femmes	2012	45,8	38,3	53,3	259	46,0	44,8	47,2	10 538
	2007	50,3	43,2	57,4	244	47,5	46,2	48,8	9 390
	2002	50,7	44,8	56,6	327	51,8	50,5	53,1	9 493
Hommes	2012	42,4	35,5	49,3	232	43,1	41,8	44,3	9 627
	2007	43,0	35,9	50,2	221	44,6	43,2	46,0	7 517
	2002	43,8	37,4	50,3	265	47,6	46,2	49,1	7 565
Total	2012	44,2	39,1	49,3	491	44,5	43,7	45,4	20 165
	2007	46,7	41,7	51,8	465	46,1	45,1	47,0	16 907
	2002	47,3	43,0	51,7	592	49,8	48,8	50,8	17 058

Source: OFS, Enquêtes suisse de la santé 2002, 2007, 2012

© Obsan

Fig. 5.4 Proportion de personnes dont le taux de cholestérol a été contrôlé au cours des douze mois précédant l'enquête, selon le sexe et le canton, 2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

5.2.2 Examens de dépistage du cancer

Les examens de dépistage du cancer du col de l'utérus et les mammographies font partie des examens de dépistage fréquents chez les femmes. Chez les hommes, à partir d'un certain âge, c'est le dépistage du cancer de la prostate qui est relativement fréquent. Les résultats présentés ci-après se réfèrent aux proportions de femmes de 20 ans et plus et d'hommes de 40 ans et plus qui ont effectué un de ces examens de dépistage du cancer au cours des douze mois précédant l'enquête.

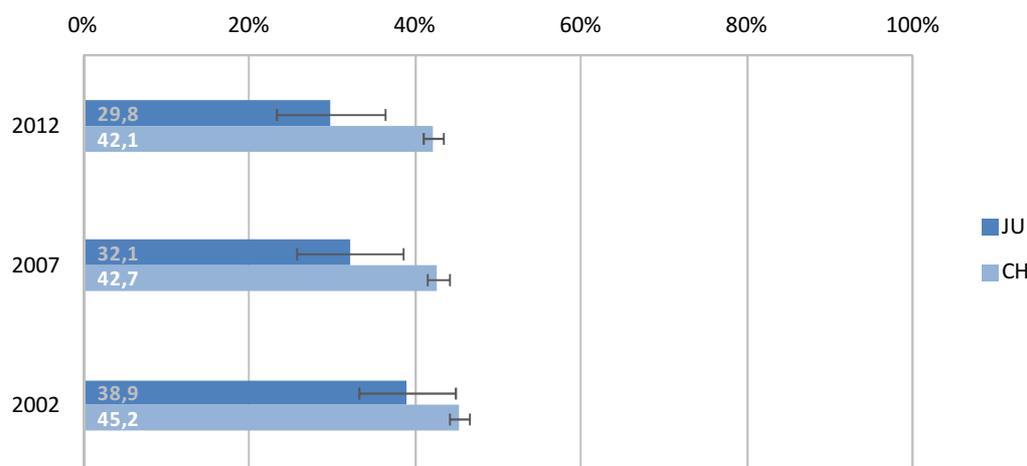
Tab. 5.7 Proportion de personnes contrôlées pour le cancer du col de l'utérus au cours des douze mois précédant l'enquête, femmes dès 20 ans, 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		29,8	23,4	36,2	244	42,1	40,9	43,3	10 102
Sexe	Femmes	29,8	23,4	36,2	244	42,1	40,9	43,3	10 102
	Hommes	-	-	-	-	-	-	-	-
Classes d'âge	20-34 ans	28,3	15,7	40,9	58	47,1	44,3	49,9	1 992
	35-49 ans	36,9	24,6	49,1	69	51,4	49,2	53,6	2 974
	50-64 ans	48,4	34,6	62,2	60	44,3	41,9	46,6	2 687
	65 ans et plus	11,4	3,9	18,9	57	24,6	22,5	26,6	2 449
Formation	Scolarité obligatoire	17,9	8,9	26,8	77	29,5	26,3	32,6	1 467
	Degré secondaire II	38,3	28,9	47,8	120	42,4	40,9	44,0	6 207
	Degré tertiaire	32,2	17,5	47,0	47	49,6	47,1	52,1	2 391
Nationalité	Suisses	30,1	23,3	36,8	226	41,4	40,1	42,7	8 658
	Etrangers	(27.7)	6,9	48,6	18	45,0	41,7	48,2	1 444
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	35,0	24,0	46,0	91	41,0	38,7	43,2	2 829
	De 3000 à 4499 CHF	31,4	19,6	43,2	63	43,1	40,8	45,4	2 727
	De 4500 à 5999 CHF	(25.2)	5,6	44,8	27	47,5	44,3	50,6	1 531
	6000 CHF et plus	(40.1)	15,7	64,5	21	49,7	46,3	53,2	1 473
Degré d'urbanisation	Ville	28,4	15,4	41,4	66	42,9	41,5	44,3	7 277
	Campagne	30,4	23,2	37,7	178	39,9	37,6	42,3	2 825

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

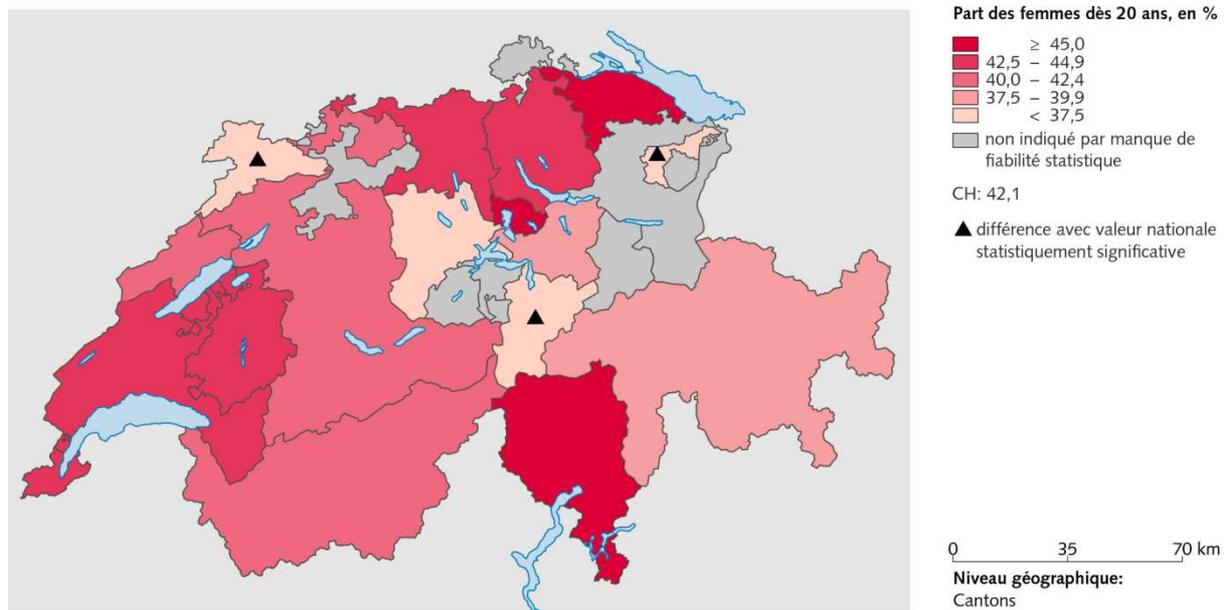
Fig. 5.5 Evolution de la proportion de personnes contrôlées pour le cancer du col de l'utérus au cours des douze mois précédant l'enquête, femmes dès 20 ans, 2002-2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2002, 2007, 2012

© Obsan

Fig. 5.6: Contrôle du cancer du col de l'utérus au cours des douze mois précédant l'enquête, 2012



Source(s): OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS) 2012

© OFS, ThemaKart, Neuchâtel 2014

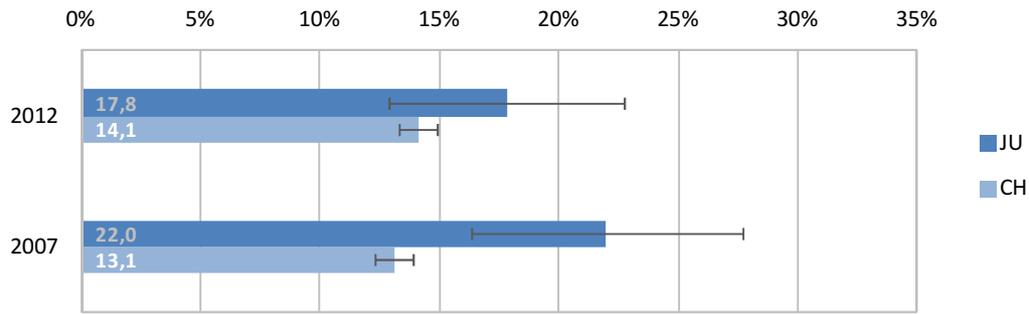
Tab. 5.8 Proportion de personnes ayant effectué une mammographie au cours des douze mois précédant l'enquête, femmes dès 20 ans, 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		17,8	13,0	22,7	247	14,1	13,3	14,9	10 189
Sexe	Femmes	17,8	13,0	22,7	247	14,1	13,3	14,9	10 189
	Hommes	-	-	-	-	-	-	-	-
Classes d'âge	20-34 ans	5,8	0,0	12,4	59	3,3	2,2	4,4	2 015
	35-49 ans	14,4	5,6	23,1	70	10,4	9,1	11,8	3 000
	50-64 ans	41,1	27,9	54,3	61	26,6	24,6	28,6	2 710
	65 ans et plus	16,5	7,4	25,6	57	16,8	15,1	18,5	2 464
Formation	Scolarité obligatoire	18,4	9,6	27,3	78	14,6	12,4	16,8	1 483
	Degré secondaire II	19,2	12,2	26,2	122	14,3	13,3	15,4	6 261
	Degré tertiaire	13,4	3,4	23,3	47	13,3	11,7	14,9	2 409
Nationalité	Suisses	18,6	13,4	23,7	229	14,2	13,3	15,0	8 729
	Etrangers	(11,8)	0,0	27,1	18	13,8	11,6	16,0	1 460
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	14,6	7,5	21,7	93	11,1	9,8	12,4	2 856
	De 3000 à 4499 CHF	32,2	19,7	44,7	63	14,8	13,3	16,4	2 753
	De 4500 à 5999 CHF	(12,7)	0,6	24,8	28	15,6	13,5	17,8	1 552
	6000 CHF et plus	(5,5)	0,0	13,2	21	16,6	14,1	19,1	1 482
Degré d'urbanisation	Ville	16,8	7,3	26,3	66	14,2	13,3	15,2	7 335
	Campagne	18,3	12,7	23,9	181	13,7	12,1	15,3	2 854

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

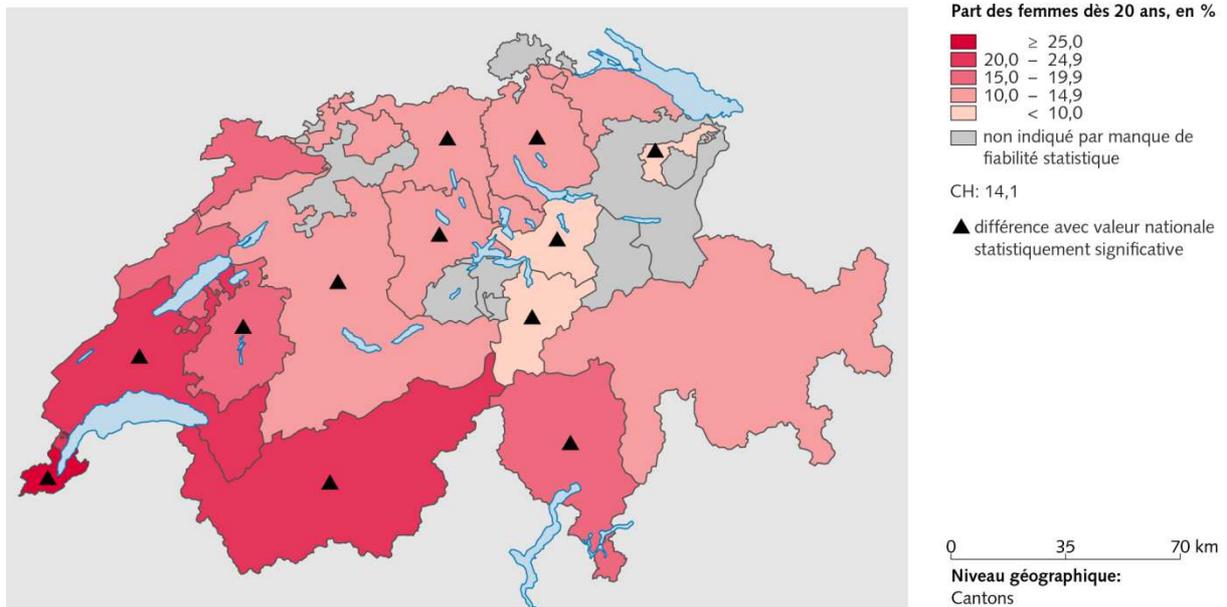
Fig. 5.7 Evolution de la proportion de personnes ayant effectué une mammographie au cours des douze mois précédant l'enquête, femmes dès 20 ans, 2007–2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2007, 2012

© Obsan

Fig. 5.8: Mammographie au cours des douze mois précédant l'enquête, 2012



Source(s): OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS) 2012

© OFS, ThemaKart, Neuchâtel 2014

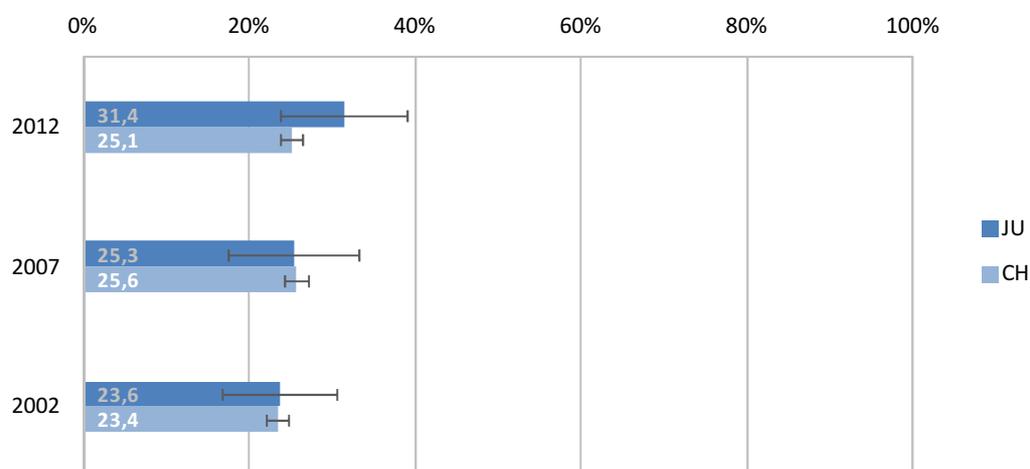
La proportion de femmes de plus de 50 ans ayant effectuée une mammographie au cours des douze mois précédant l'enquête a aussi été estimée par canton (comme à la figure 5.8). Les proportions augmentent dans tous les cantons dans la même mesure, la répartition entre les différentes catégories ne change donc pas par rapport à la figure 5.8. Ainsi, les cantons latins ont toujours un recours à la mammographie plus fréquent que les cantons alémaniques.

Tab. 5.9 Proportion de personnes contrôlées pour le cancer de la prostate au cours des douze mois précédant l'enquête, hommes dès 40 ans, 2012

	JU				CH			
	Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total	31,4	23,9	38,9	161	25,1	23,8	26,4	6 410
Sexe								
Femmes	-	-	-	-	-	-	-	-
Hommes	31,4	23,9	38,9	161	25,1	23,8	26,4	6 410
Classes d'âge								
15-39 ans	-	-	-	-	-	-	-	-
40-49 ans	16,4	3,2	29,7	41	9,2	7,6	10,7	1 931
50-64 ans	33,1	21,2	45,0	66	25,8	23,6	27,9	2 386
65 ans et plus	45,0	31,1	58,8	54	41,6	39,0	44,1	2 093
Formation								
Scolarité obligatoire	34,3	17,5	51,1	31	25,7	21,8	29,7	671
Degré secondaire II	25,7	16,2	35,3	85	25,7	23,9	27,6	3 156
Degré tertiaire	40,2	24,6	55,9	44	24,2	22,2	26,2	2 556
Nationalité								
Suisses	31,8	23,9	39,7	141	26,3	24,9	27,7	5 418
Etrangers	(29,5)	8,6	50,3	20	20,4	17,5	23,3	992
Revenu d'équivalence du ménage								
Jusqu'à 2999 CHF	32,2	20,2	44,1	64	19,3	16,9	21,6	1 532
De 3000 à 4499 CHF	25,3	12,7	38,0	47	25,3	22,8	27,7	1 840
De 4500 à 5999 CHF	(36,0)	10,0	61,9	15	27,0	23,8	30,2	1 052
6000 CHF et plus	(51,2)	26,5	75,9	19	28,4	25,5	31,2	1 435
Degré d'urbanisation								
Ville	23,5	12,1	34,9	55	26,2	24,6	27,7	4 562
Campagne	35,8	26,2	45,4	106	22,3	19,9	24,6	1 848

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

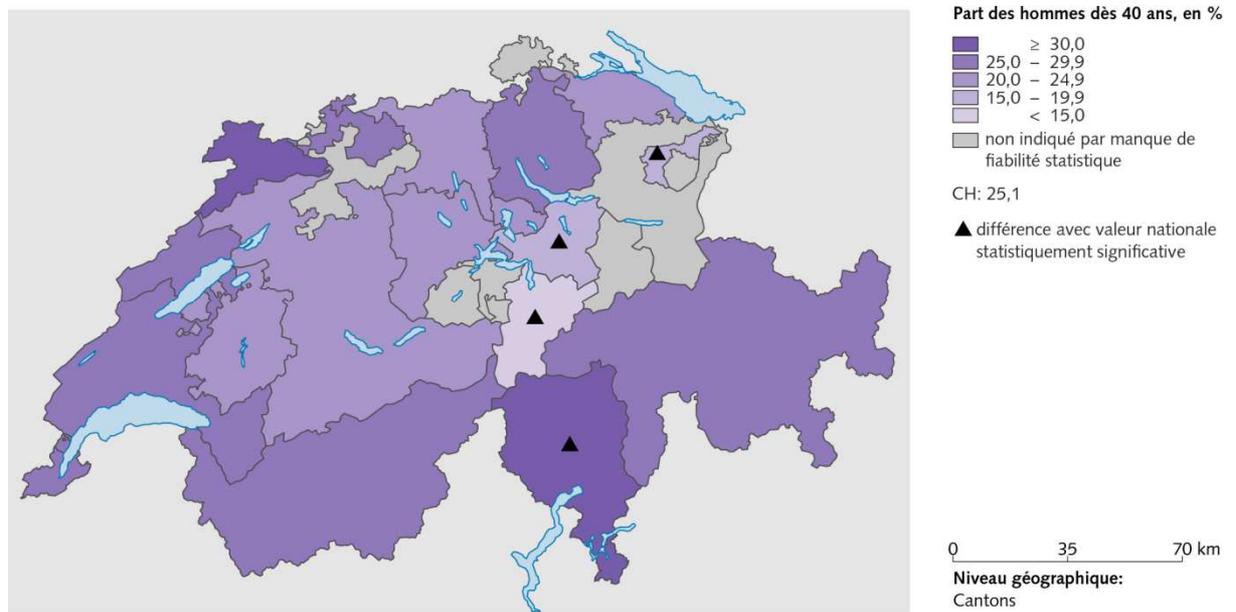
© Obsan

Fig. 5.9 Evolution de la proportion de personnes contrôlées pour le cancer de la prostate au cours des douze mois précédant l'enquête, hommes dès 40 ans, 2002-2012

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2002, 2007, 2012

© Obsan

Fig. 5.10: Contrôle du cancer de la prostate au cours des douze derniers mois, 2012



Source(s): OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS) 2012

© OFS, ThemaKart, Neuchâtel 2014

5.2.3 Prévention de la grippe

Le tableau et la figure qui suivent montrent la proportion de personnes qui se sont fait vacciner contre la grippe au cours des douze mois précédant l'enquête. La question relative à la vaccination contre la grippe a été adaptée dans le cadre de l'ESS 2012 et n'est plus comparable à celle des enquêtes précédentes.

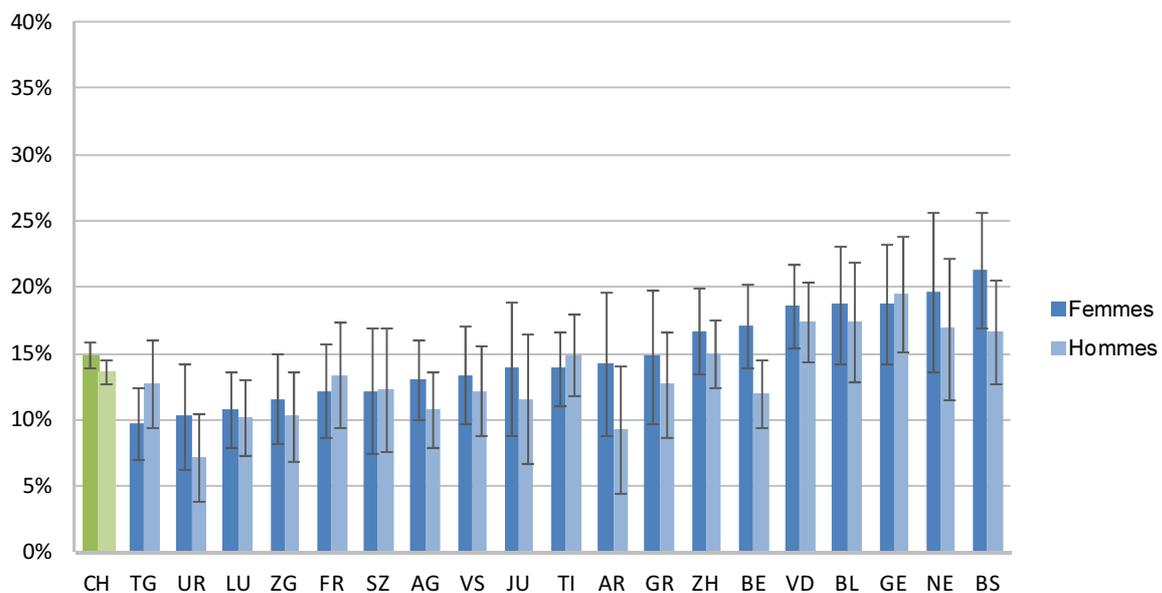
Tab. 5.10 Proportion de personnes vaccinées contre la grippe au cours des douze mois précédant l'enquête, 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		12,8	9,3	16,2	445	14,3	13,7	15,0	18 052
Sexe	Femmes	13,9	8,9	18,8	236	14,9	14,0	15,9	9 545
	Hommes	11,6	6,7	16,4	209	13,7	12,8	14,6	8 507
Classes d'âge	15-34 ans	5,8	1,0	10,7	115	4,6	3,9	5,4	4 443
	35-49 ans	0,0	-	-	115	6,5	5,6	7,3	5 048
	50-64 ans	10,1	3,4	16,8	117	12,8	11,6	14,1	4 575
	65 ans et plus	38,8	26,7	50,8	98	39,9	38,0	41,9	3 986
Formation	Scolarité obligatoire	21,8	13,3	30,4	119	15,4	13,7	17,2	2 678
	Degré secondaire II	8,9	5,1	12,6	219	14,5	13,6	15,4	9 862
	Degré tertiaire	7,7	2,4	12,9	106	13,4	12,4	14,5	5 473
Nationalité	Suisses	11,5	8,2	14,8	408	15,5	14,7	16,2	15 441
	Etrangers	20,2	6,7	33,7	37	10,6	9,2	12,0	2 611
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	9,5	4,7	14,3	165	11,5	10,4	12,6	4 671
	De 3000 à 4499 CHF	12,5	5,4	19,6	123	15,0	13,8	16,2	4 835
	De 4500 à 5999 CHF	11,8	2,9	20,8	51	12,6	11,2	14,1	2 837
	6000 CHF et plus	4,0	0,0	9,6	39	15,1	13,4	16,9	3 317
Degré d'urbanisation	Ville	15,7	8,6	22,8	123	15,3	14,6	16,1	12 876
	Campagne	11,5	7,5	15,5	322	11,6	10,3	12,8	5 176

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

Fig. 5.11 Proportion de personnes vaccinées contre la grippe au cours des douze mois précédant l'enquête, selon le sexe et le canton, 2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

5.3 Recours à la médecine complémentaire

Cette section traite du recours aux prestations de la médecine complémentaire, qui sont fournies par des médecins ou par des thérapeutes non médicaux. Les personnes participant à l'ESS doivent indiquer si elles ont eu recours à l'une des thérapies suivantes au cours des douze mois précédant l'enquête: acupuncture, médecine chinoise traditionnelle, homéopathie, phytothérapie, thérapie utilisant les plantes, shiatsu ou réflexologie, médecine indienne / ayurvéda, osthéopathie, autres thérapies (p. ex. kinésiologie, thérapie neurale, médecine anthroposophique, etc.). Les résultats présentés ci-après se réfèrent à la proportion de personnes qui ont suivi au moins une de ces thérapies.

Tab. 5.11 Proportion de personnes ayant fait recours à la médecine complémentaire au cours des douze mois précédant l'enquête, 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		28,4	23,6	33,1	435	24,0	23,3	24,8	18 072
Sexe	Femmes	34,7	27,6	41,8	232	31,3	30,2	32,5	9 562
	Hommes	21,2	15,1	27,4	203	16,5	15,5	17,4	8 510
Classes d'âge	15-34 ans	35,9	26,1	45,8	116	21,6	20,2	23,1	4 499
	35-49 ans	37,7	27,9	47,6	111	29,8	28,2	31,4	5 049
	50-64 ans	28,7	19,7	37,7	114	25,6	24,1	27,2	4 563
	65 ans et plus	7,1	2,6	11,7	94	17,9	16,5	19,3	3 961
Formation	Scolarité obligatoire	16,4	9,5	23,3	113	15,2	13,6	16,8	2 676
	Degré secondaire II	31,0	24,0	37,9	215	24,1	23,0	25,1	9 875
	Degré tertiaire	40,0	29,6	50,5	106	28,9	27,4	30,4	5 480
Nationalité	Suisses	30,1	25,1	35,1	399	25,9	25,1	26,7	15 462
	Etrangers	18,6	5,4	31,9	36	17,8	16,0	19,6	2 610
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	28,7	21,1	36,4	163	22,9	21,4	24,4	4 656
	De 3000 à 4499 CHF	33,5	24,0	42,9	119	24,7	23,2	26,1	4 833
	De 4500 à 5999 CHF	31,7	14,4	49,0	50	27,0	25,0	29,1	2 849
	6000 CHF et plus	34,4	16,7	52,0	39	26,5	24,6	28,4	3 317
Degré d'urbanisation	Ville	14,1	7,9	20,4	122	23,6	22,7	24,5	12 898
	Campagne	34,7	28,8	40,6	313	25,2	23,7	26,8	5 174

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

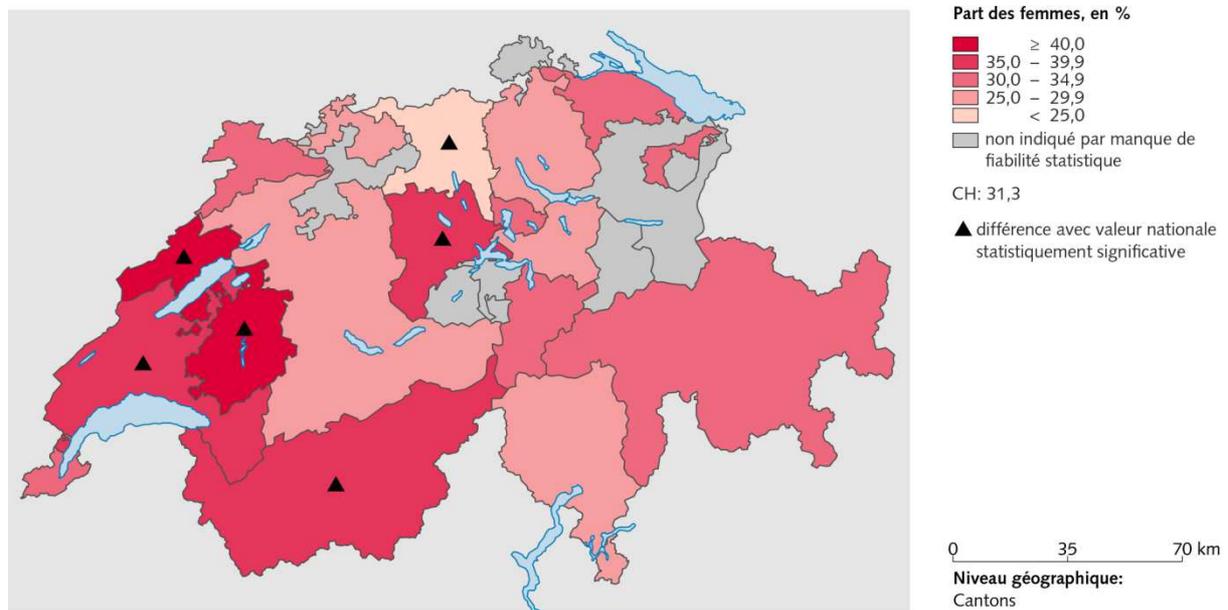
Tab. 5.12 Evolution de la proportion de personnes ayant fait recours à la médecine complémentaire au cours des douze mois précédant l'enquête, 2007-2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Femmes	2012	34,7	27,6	41,8	232	31,3	30,2	32,5	9 562
	2007	38,2	29,8	46,6	181	30,5	29,1	31,9	7 342
Hommes	2012	21,2	15,1	27,4	203	16,5	15,5	17,4	8 510
	2007	14,5	9,2	19,8	179	15,2	14,0	16,4	5 812
Total	2012	28,4	23,6	33,1	435	24,0	23,3	24,8	18 072
	2007	25,7	20,5	30,8	360	23,0	22,1	23,9	13 154

Source: OFS, Enquêtes suisse de la santé 2007, 2012

© Obsan

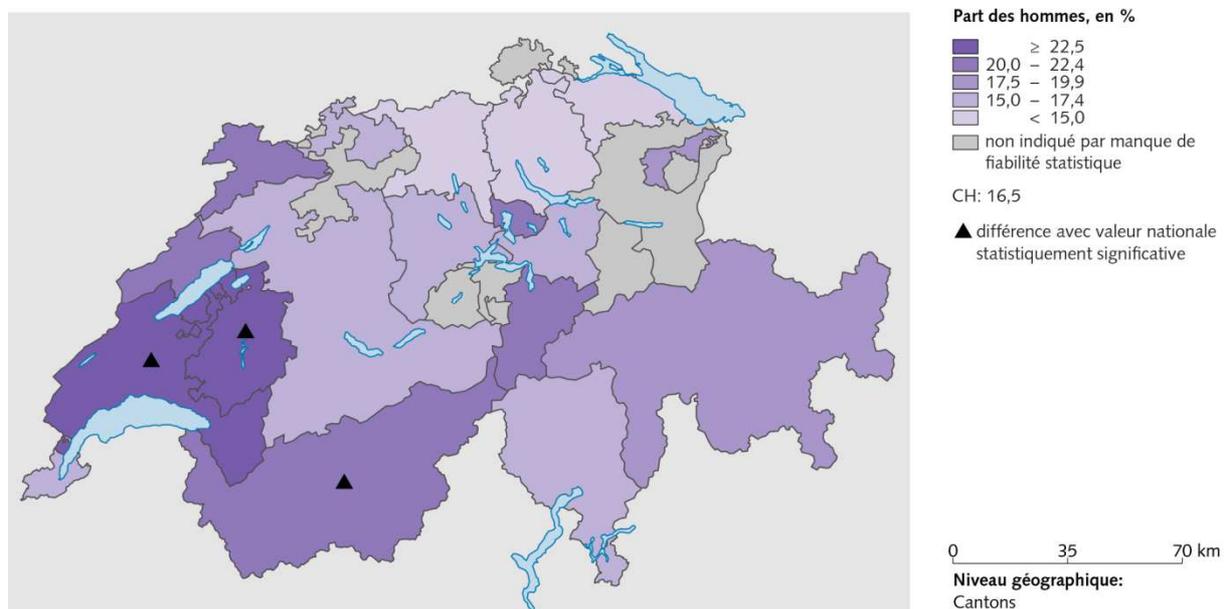
Fig. 5.12: Recours à la médecine complémentaire au cours des douze derniers mois, 2012



Source(s): OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS) 2012

© OFS, ThemaKart, Neuchâtel 2014

Fig. 5.13: Recours à la médecine complémentaire au cours des douze derniers mois, 2012



Source(s): OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS) 2012

© OFS, ThemaKart, Neuchâtel 2014

5.4 Recours aux hôpitaux

S'agissant des hôpitaux, on distingue habituellement les prestations ambulatoires et les prestations intra-muros²². Cette section analyse le recours aux prestations ambulatoires (5.4.1) et aux prestations intra-muros (5.4.2). La fréquence de certaines opérations est ensuite étudiée (5.4.3).

5.4.1 Prestations ambulatoires des hôpitaux

Les résultats suivants indiquent la proportion de personnes qui ont eu au moins une fois recours à des prestations ambulatoires d'un hôpital au cours des douze mois précédant l'enquête. Sont comptés tous les traitements hospitaliers ambulatoires (y c. les traitements aux services d'urgence et dans les cliniques de jour).

Tab. 5.13 Proportion de personnes ayant fait recours à des prestations ambulatoires des hôpitaux (urgences incluses) au cours des douze mois précédant l'enquête, 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		17,9	14,1	21,6	509	17,4	16,8	18,1	21 591
Sexe	Femmes	17,7	12,5	23,0	270	18,1	17,2	19,0	11 309
	Hommes	18,1	12,7	23,4	239	16,7	15,8	17,6	10 282
Classes d'âge	15-34 ans	21,0	13,2	28,7	133	20,0	18,6	21,3	5 609
	35-49 ans	24,4	16,0	32,7	133	16,3	15,1	17,5	5 902
	50-64 ans	10,9	5,7	16,1	129	15,5	14,3	16,7	5 277
	65 ans et plus	12,8	6,6	19,0	114	17,4	16,1	18,8	4 803
Formation	Scolarité obligatoire	17,9	11,0	24,9	143	19,7	18,1	21,4	3 865
	Degré secondaire II	18,2	13,0	23,5	250	17,0	16,2	17,9	11 566
	Degré tertiaire	17,2	8,9	25,5	115	16,5	15,4	17,7	6 052
Nationalité	Suisses	16,0	12,5	19,6	464	16,8	16,1	17,4	17 933
	Etrangers	30,7	15,5	45,9	45	19,6	18,0	21,2	3 658
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	19,0	12,9	25,1	193	16,8	15,6	18,0	5 726
	De 3000 à 4499 CHF	17,4	10,7	24,1	134	17,2	16,0	18,5	5 634
	De 4500 à 5999 CHF	16,6	4,6	28,6	55	17,7	16,0	19,3	3 224
	6000 CHF et plus	11,3	0,0	23,1	48	16,6	15,1	18,1	3 681
Degré d'urbanisation	Ville	16,9	9,8	24,0	144	18,2	17,4	18,9	15 412
	Campagne	18,3	13,9	22,7	365	15,3	14,1	16,5	6 179

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

Tab. 5.14 Evolution de la proportion de personnes ayant fait recours à des prestations ambulatoires des hôpitaux (urgences incluses) au cours des douze mois précédant l'enquête, 2007-2012

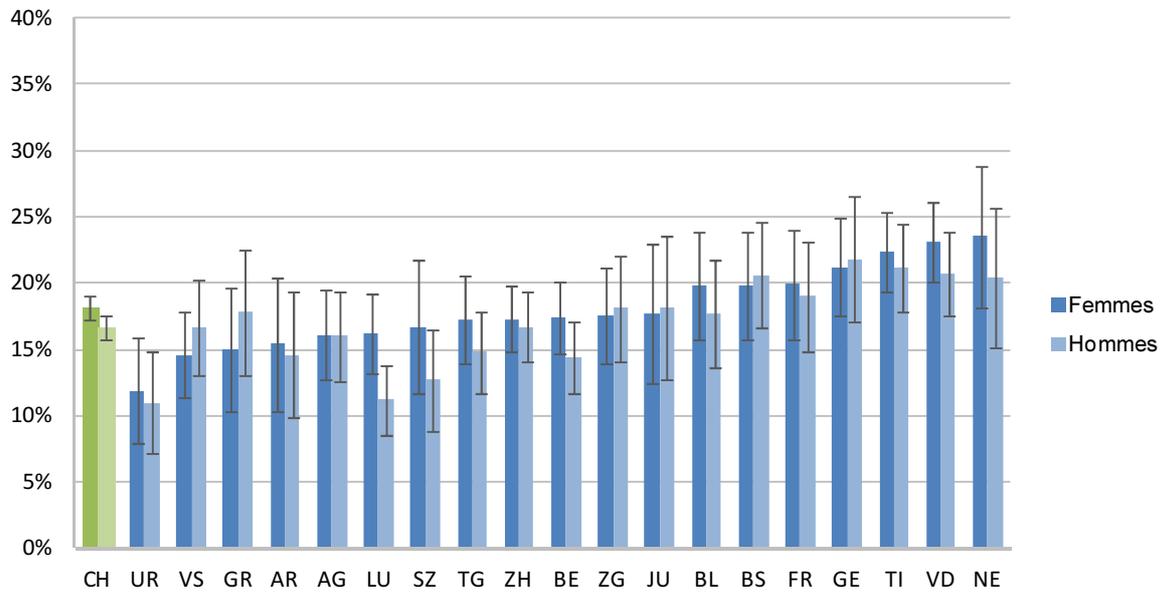
		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Femmes	2012	17,7	12,5	23,0	270	18,1	17,2	19,0	11 309
	2007	19,9	14,4	25,5	266	15,5	14,7	16,4	10 336
Hommes	2012	18,1	12,7	23,4	239	16,7	15,8	17,6	10 282
	2007	22,6	16,6	28,6	246	16,9	15,8	17,9	8 422
Total	2012	17,9	14,1	21,6	509	17,4	16,8	18,1	21 591
	2007	21,3	17,2	25,4	512	16,2	15,5	16,9	18 758

Source: OFS, Enquêtes suisse de la santé 2007, 2012

© Obsan

²² En vertu de l'art. 3 OCP, les hospitalisations d'une durée de 24 h au moins ou impliquant l'occupation d'un lit durant une nuit sont considérées comme des traitements hospitaliers (dits aussi prestations intra-muros).

Fig. 5.14 Proportion de personnes ayant fait recours à des prestations ambulatoires des hôpitaux (urgences incluses) au cours des douze mois précédant l'enquête, selon le sexe et le canton, 2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

©Obsan

5.4.2 Prestations intra-muros des hôpitaux

La proportion de personnes ayant eu recours à des prestations intra-muros d'un hôpital au moins une fois au cours des douze mois précédant l'enquête est représentée ci-après²³.

Tab. 5.15 Proportion de personnes ayant fait recours à des prestations intra-muros des hôpitaux au cours des douze mois précédant l'enquête, 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		10,0	7,1	12,9	509	11,7	11,1	12,3	21 585
Sexe	Femmes	11,7	7,3	16,1	270	13,1	12,2	13,9	11 304
	Hommes	8,0	4,5	11,5	239	10,2	9,5	11,0	10 281
Classes d'âge	15-34 ans	6,6	2,7	10,6	133	9,6	8,6	10,6	5 609
	35-49 ans	3,6	0,4	6,8	133	9,2	8,2	10,1	5 902
	50-64 ans	9,7	4,2	15,1	129	11,5	10,4	12,6	5 274
	65 ans et plus	22,0	12,7	31,4	114	18,0	16,5	19,4	4 800
Formation	Scolarité obligatoire	14,6	7,8	21,3	143	12,2	10,8	13,5	3 865
	Degré secondaire II	9,6	5,6	13,5	250	12,3	11,5	13,1	11 561
	Degré tertiaire	4,0	1,0	7,1	115	10,0	9,1	11,0	6 052
Nationalité	Suisses	10,5	7,4	13,6	464	11,8	11,1	12,4	17 925
	Etrangers	6,4	0,0	13,4	45	11,5	10,2	12,8	3 660
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	9,3	4,9	13,7	193	12,6	11,5	13,7	5 726
	De 3000 à 4499 CHF	10,8	4,5	17,0	134	11,0	10,0	12,1	5 632
	De 4500 à 5999 CHF	4,6	0,0	9,4	55	10,5	9,2	11,8	3 224
	6000 CHF et plus	8,0	0,9	15,1	48	9,8	8,2	11,3	3 681
Degré d'urbanisation	Ville	9,0	3,9	14,1	144	11,7	11,1	12,4	15 406
	Campagne	10,4	6,9	13,9	365	11,6	10,4	12,8	6 179

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

Tab. 5.16 Evolution de la proportion de personnes ayant fait recours à des prestations intra-muros des hôpitaux au cours des douze mois précédant l'enquête, 2007-2012

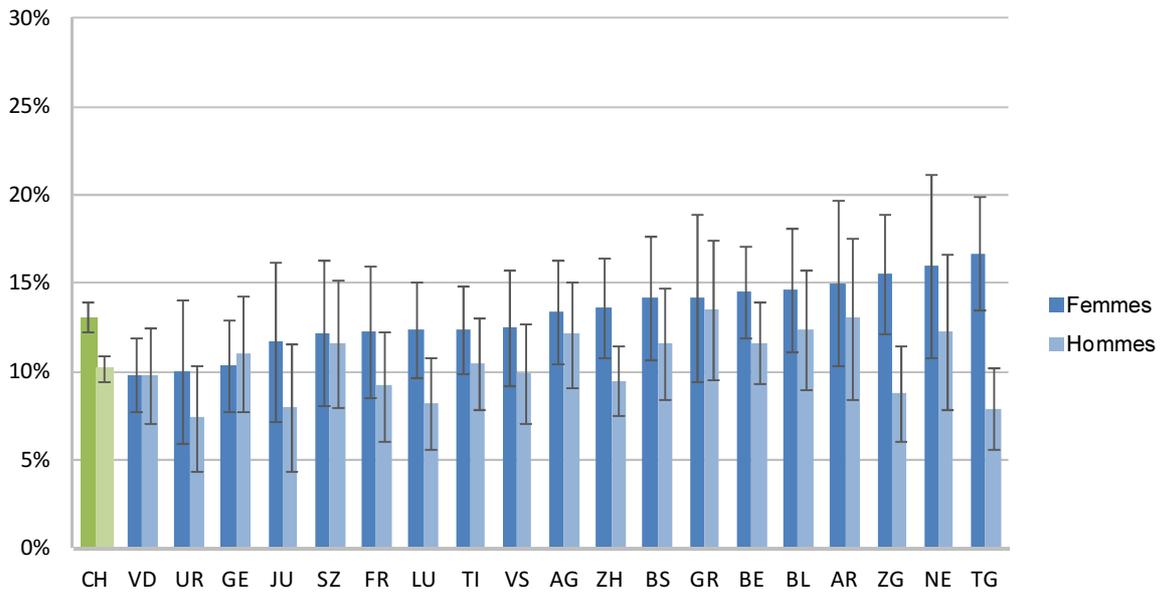
		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Femmes	2012	11,7	7,3	16,1	270	13,1	12,2	13,9	11 304
	2007	12,7	8,3	17,1	266	12,2	11,4	13,0	10 332
Hommes	2012	8,0	4,5	11,5	239	10,2	9,5	11,0	10 281
	2007	10,7	6,2	15,2	246	10,7	9,8	11,5	8 413
Total	2012	10,0	7,1	12,9	509	11,7	11,1	12,3	21 585
	2007	11,7	8,6	14,9	512	11,5	10,9	12,0	18 745

Source: OFS, Enquêtes suisse de la santé 2007, 2012

© Obsan

²³ Sans les séjours de cure, explicitement exclus de cette question dans l'ESS.

Fig. 5.15 Proportion de personnes ayant fait recours à des prestations intra-muros des hôpitaux au cours des douze mois précédant l'enquête, selon le sexe et le canton, 2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

5.4.3 Fréquence de certaines opérations

Les deux tableaux suivants indiquent la fréquence de certaines opérations. Le premier tableau renseigne sur la fréquence de l'implantation de prothèses du genou et le second sur la fréquence de l'ablation de l'utérus. Les données qui ont été exploitées sont tirées de la statistique médicale des hôpitaux et de la statistique de la population et des ménages (STATPOP). L'analyse des opérations du genou indique toutes les personnes auxquelles une prothèse du genou a été implantée en 2012. Si une personne a été opérée plus d'une fois au cours de la même année (p. ex. la première fois au genou gauche et la deuxième fois, au genou droit), elle n'est comptée qu'une fois. Cette définition a été choisie pour indiquer le nombre de personnes opérées pour 10'000 habitants.

Tab. 5.17 Remplacement de l'articulation du genou, 2012

		JU		CH	
		Nombre de cas		Nombre de cas	
		Nombre total	pour 10'000	Nombre total	pour 10'000
		de personnes	habitants	de personnes	habitants
Total		133	18,7	16 648	20,7
Sexe	Femmes	69	19,2	9 960	24,5
	Hommes	64	18,3	6 688	16,9
Classes d'âge	15-49 ans	4	1,3	563	1,5
	50-69 ans	65	35,2	8 176	41,1
	70 ans et plus	64	67,9	7 907	80,8

Source: OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique de la population et des ménages (STATPOP), 2012

© Obsan

Tab. 5.18 Ablation de l'utérus, femmes, 2012

		JU		CH	
		Nombre total	Nombre de cas	Nombre total	Nombre de cas
		de femmes	pour 10'000	de femmes	pour 10'000
			habitants		habitants
Total		71	19,7	11 856	29,1
Classes d'âge	15-49 ans	29	18,5	5 939	31,0
	50-69 ans	29	31,6	4 256	42,6
	70 ans et plus	13	23,4	1 660	28,9

Source: OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique de la population et des ménages (STATPOP), 2012

© Obsan

5.5 Soutien à la maison, formel et informel

Le soutien formel à la maison englobe toutes les prestations des services d'aide et de soins formels au domicile des patients. Le soutien informel correspond à l'aide et aux soins prodigués par des proches, des amis ou des voisins. Le tableau ci-après renseigne sur la proportion de personnes qui ont eu recours à un service formel d'aide et de soins à domicile au cours des douze mois précédant l'enquête.

Tab. 5.19 Proportion de personnes ayant eu recours à un service d'aide et de soins à domicile au cours des douze mois précédant l'enquête, 2012

		JU			CH				
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		4,2	2,3	6,2	509	2,8	2,5	3,0	21 595
Sexe	Femmes	6,4	3,1	9,6	270	4,2	3,7	4,7	11 313
	Hommes	1,8	0,2	3,4	239	1,3	1,0	1,5	10 282
Classes d'âge	15-34 ans	3,4	0,3	6,6	133	1,1	0,7	1,4	5 610
	35-49 ans	0,0	-	-	133	1,5	1,1	1,9	5 903
	50-64 ans	2,1	0,0	4,2	129	1,4	1,0	1,7	5 278
	65 ans et plus	12,3	5,3	19,3	114	8,1	7,1	9,1	4 804
Formation	Scolarité obligatoire	9,2	3,8	14,6	143	3,6	2,9	4,4	3 867
	Degré secondaire II	2,8	0,8	4,8	250	3,0	2,6	3,4	11 568
	Degré tertiaire	0,4	0,0	1,2	115	1,8	1,4	2,2	6 052
Nationalité	Suisses	4,5	2,4	6,6	464	3,0	2,7	3,3	17 934
	Etrangers	2,6	0,0	7,5	45	1,9	1,3	2,5	3 661
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	2,5	0,5	4,4	193	2,7	2,2	3,2	5 727
	De 3000 à 4499 CHF	5,1	0,6	9,6	134	2,6	2,1	3,2	5 634
	De 4500 à 5999 CHF	1,7	0,0	5,1	55	1,5	1,1	2,0	3 225
	6000 CHF et plus	1,5	0,0	4,4	48	1,2	0,8	1,6	3 681
Degré d'urbanisation	Ville	2,8	0,1	5,5	144	2,8	2,5	3,1	15 415
	Campagne	4,9	2,4	7,4	365	2,6	2,1	3,1	6 180

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

Le tableau suivant indique la proportion de personnes qui ont reçu de l'aide informelle, c.-à-d. de l'aide de proches, d'amis ou de voisins, pour raisons de santé au cours des douze mois précédant l'enquête.

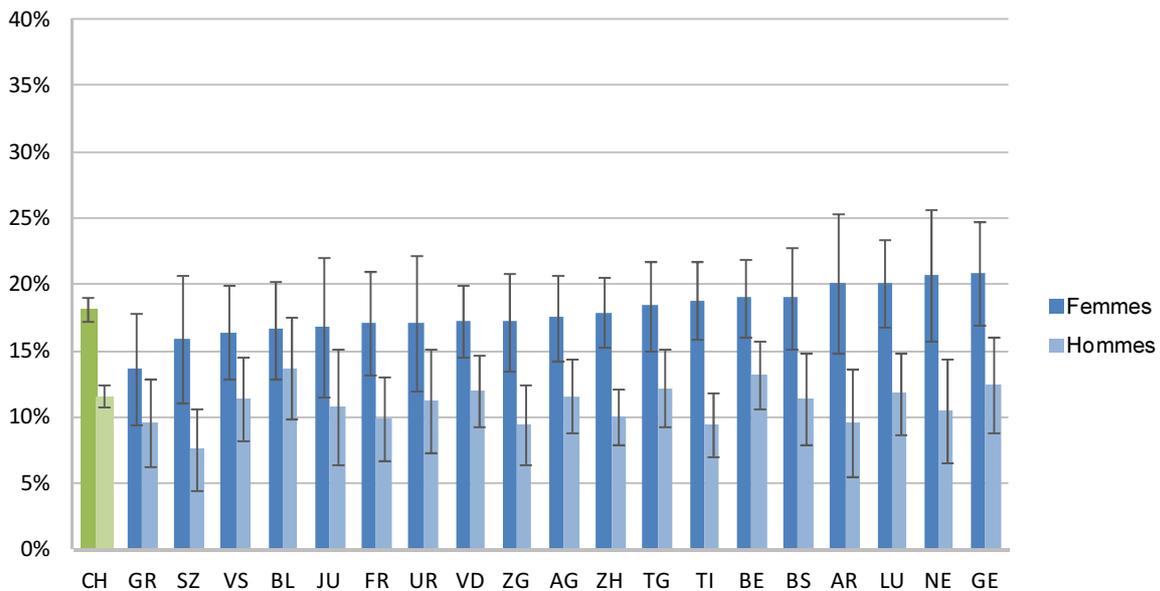
Tab. 5.20 Proportion de personnes ayant eu recours à de l'aide informelle au cours des douze mois précédant l'enquête, 2012

		JU				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		12,5	9,2	15,8	508	13,9	13,3	14,5	21 591
Sexe	Femmes	15,2	10,1	20,3	269	16,7	15,8	17,6	11 312
	Hommes	9,5	5,4	13,5	239	11,0	10,2	11,9	10 279
Classes d'âge	15-34 ans	12,0	5,5	18,4	132	13,1	11,9	14,2	5 609
	35-49 ans	10,1	4,3	15,8	133	13,8	12,7	15,0	5 902
	50-64 ans	9,5	3,8	15,2	129	12,8	11,6	13,9	5 277
	65 ans et plus	18,9	10,3	27,5	114	16,4	15,1	17,8	4 803
Formation	Scolarité obligatoire	17,8	10,5	25,0	142	17,3	15,7	18,8	3 867
	Degré secondaire II	10,2	5,9	14,5	250	14,1	13,2	14,9	11 565
	Degré tertiaire	10,3	3,8	16,9	115	11,3	10,3	12,3	6 051
Nationalité	Suisses	11,2	7,9	14,4	463	13,9	13,2	14,5	17 933
	Etrangers	21,7	8,6	34,8	45	14,2	12,7	15,6	3 658
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	11,3	6,2	16,4	192	15,7	14,4	16,9	5 724
	De 3000 à 4499 CHF	10,4	4,5	16,3	134	13,4	12,3	14,6	5 634
	De 4500 à 5999 CHF	9,1	0,0	19,1	55	11,3	9,9	12,6	3 225
	6000 CHF et plus	8,9	0,9	16,9	48	10,7	9,4	12,0	3 681
Degré d'urbanisation	Ville	10,3	5,2	15,4	144	13,9	13,2	14,6	15 412
	Campagne	13,5	9,3	17,7	364	14,1	12,9	15,2	6 179

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

Fig. 5.16 Proportion de personnes ayant eu recours à un service d'aide et de soins à domicile et/ou à de l'aide informelle au cours des douze mois précédant l'enquête, selon le sexe et le canton, 2012



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan

5.6 Soins de longue durée dans les établissements pour personnes âgées

Les résultats qui suivent portent sur les soins de longue durée dans les établissements pour personnes âgées. Ils renseignent sur la proportion de personnes qui vivent dans un établissement pour personnes âgées. Ne sont pas considérées les personnes qui y effectuent un séjour de courte durée. Les données analysées sont tirées de la statistique des institutions médico-sociales et de la statistique de la population et des ménages (STATPOP). La répartition géographique des personnes par canton est faite en fonction du canton dans lequel elles vivaient avant d'entrer dans l'établissement (et non pas en fonction du canton où se situe l'institution). Il n'est tenu compte que des personnes de 65 ans et plus.

Tab. 5.21 Proportion de personnes de 65 ans et plus dans les établissements pour personnes âgées, soins de longue durée, 2012

		JU		CH	
		Part en %	Nombre de résidents	Part en %	Nombre de résidents
Total		5,1	684	5,9	82 733
Sexe	Femmes	7,0	531	7,8	61 443
	Hommes	2,6	153	3,5	21 290
Classes d'âge	65-79 ans	1,6	149	1,6	16 231
	80 ans et plus	13,7	535	17,0	66 502
Besoin en soins	faible ¹	0,1	14	1,3	18 272
	moyen/élevé ²	5,0	669	4,5	63 537

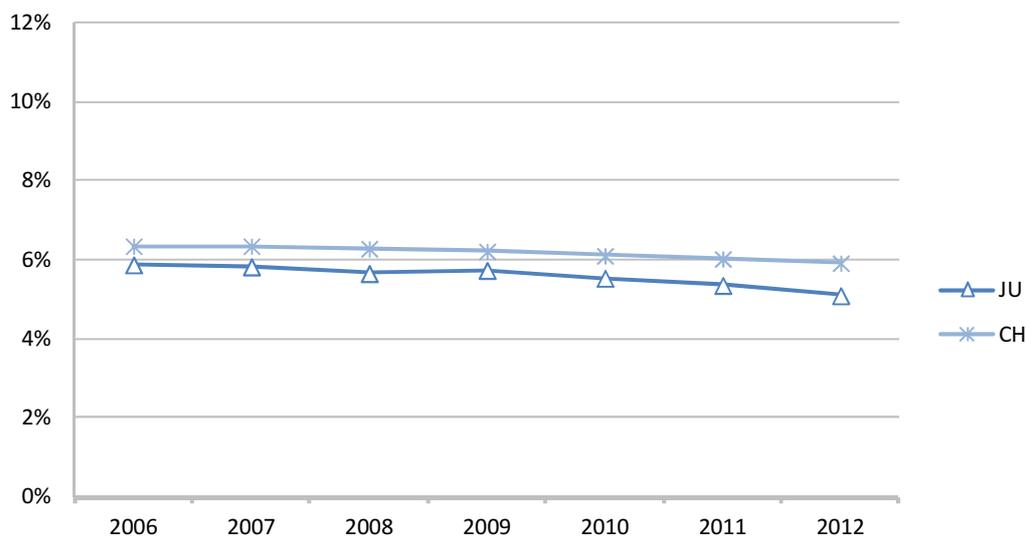
Source: OFS, Statistique des institutions médico-sociales et
Statistique de la population et des ménages (STATPOP), 2012

© Obsan

¹ Besoin en soins jusqu'à 40 minutes par jour (voir art. 7a al. 3 OPAS)

² Besoin en soins de plus de 40 minutes par jour

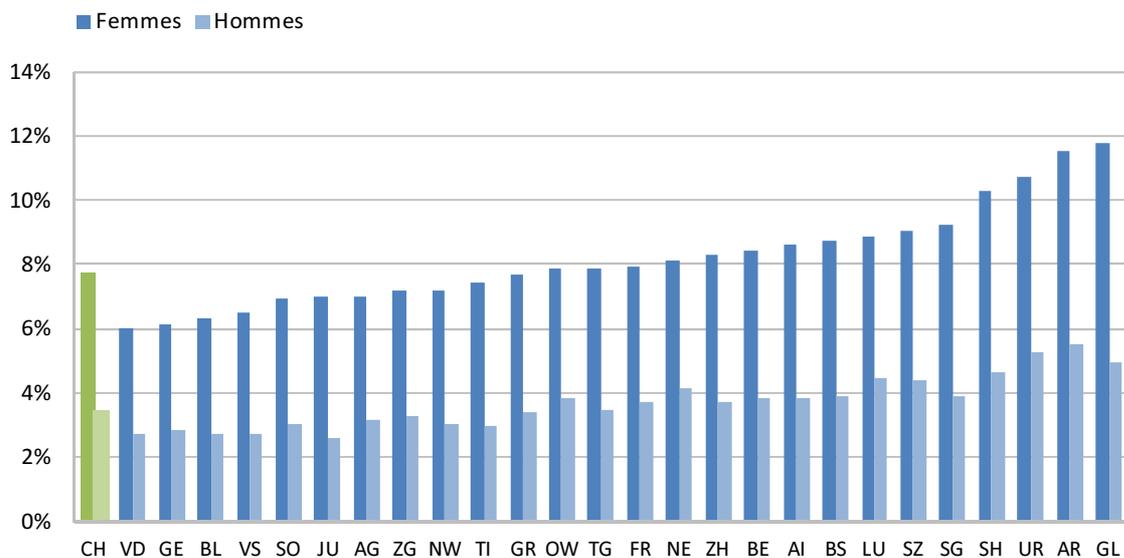
Fig. 5.17 Evolution de la proportion de personnes de 65 ans et plus dans les établissements pour personnes âgées, soins de longue durée, 2006-2012



Source: OFS, Statistique des institutions médico-sociales et Statistique de la population et des ménages (STATPOP), 2006-2012

© Obsan

Fig. 5.18 Proportion de personnes de 65 ans et plus dans les établissements pour personnes âgées, selon le sexe et le canton, soins de longue durée, 2012



Source: OFS, Statistique des institutions médico-sociales et Statistique de la population et des ménages (STATPOP), 2012 © Obsan

6 Coûts et primes de l'assurance obligatoire des soins (AOS)

Le présent chapitre traite des coûts (6.1) et des primes (6.2) dans le domaine de l'assurance obligatoire des soins (AOS). Les résultats présentés ci-après se fondent sur les données du pool de données de SASIS SA²⁴. Ce pool de données est constitué des données consolidées de environ 60 assureurs-maladie. Selon le canton et l'année, le degré de couverture du marché de l'assurance-maladie obligatoire par ces assureurs est variable, mais il est supérieur à 90% dans chaque canton entre 2008 et 2012. Pour l'analyse des coûts totaux (tableau 6.1), ces degrés de couverture variables sont ajustés par extrapolation pour atteindre 100%²⁵.

6.1 Coûts de l'AOS

Cette section analyse les coûts bruts de l'AOS. Ces coûts bruts équivalent au montant que les assureurs-maladie et les personnes assurées paient aux fournisseurs de prestations. Les participations aux coûts des personnes assurées (franchise et réserve) sont par conséquent également comprises. Les coûts bruts n'incluent toutefois que les factures effectivement transmises aux assureurs-maladie. Les coûts bruts AOS ont été attribués au canton de domicile des personnes assurées afin de pouvoir procéder à la comparaison cantonale des prestations dont le remboursement est demandé.

Tab. 6.1 Coûts bruts de l'assurance obligatoire des soins (AOS) selon le prestataire et le type de prestations, 2008–2012 (en millions de CHF)

		JU						CH	
		2008	2009	2010	2011	2012	Part en %	Ø Evolu-tion ¹	Ø Evolu-tion ¹
Hôpitaux	Prestations intra-muros	49,6	49,9	58,3	53,9	52,1	21,9	1,3	2,8
	Prestations ambulatoires	34,7	38,6	40,7	44,9	47,9	20,1	8,3	7,4
	Total des prestations	84,3	88,5	99,0	98,9	100,0	42,0	4,4	4,7
Médecins	Traitements	34,4	36,2	37,5	38,4	40,8	17,2	4,4	3,8
	Médicaments	3,3	3,5	3,5	3,7	4,0	1,7	5,0	1,5
	Autres prestations médecins	2,9	2,9	2,6	2,7	2,7	1,1	-1,4	-1,0
	Total médecins	40,6	42,6	43,5	44,8	47,6	20,0	4,1	2,9
Etablissements médico-sociaux (EMS)		18,1	19,4	20,9	19,4	19,9	8,4	2,4	1,4
Pharmacies et centres de remise LiMA ²		44,8	47,3	47,3	48,2	48,1	20,2	1,8	2,0
Physiothérapeutes		4,1	4,3	4,6	4,7	4,6	1,9	3,3	3,3
Laboratoires		3,6	3,6	3,7	4,2	4,8	2,0	7,2	5,0
Soins à domicile (organisations Spitex)		7,1	7,0	7,9	8,7	8,9	3,7	5,9	6,3
Autres prestataires		4,2	4,2	4,3	3,6	3,9	1,7	-1,6	-0,1
Total		206,8	216,8	231,3	232,4	237,9	100,0	3,6	3,4

Source: SASIS SA, Pool de données annuel 2012 / Statistique de la compensation des risques / Analyse Obsan © Obsan

¹ Evolution moyenne annuelle (moyenne géométrique) 2008–2012, en %

² Liste des moyens et appareils

²⁴ SASIS SA est une filiale de santésuisse, l'association faitière des assureurs-maladie en Suisse.

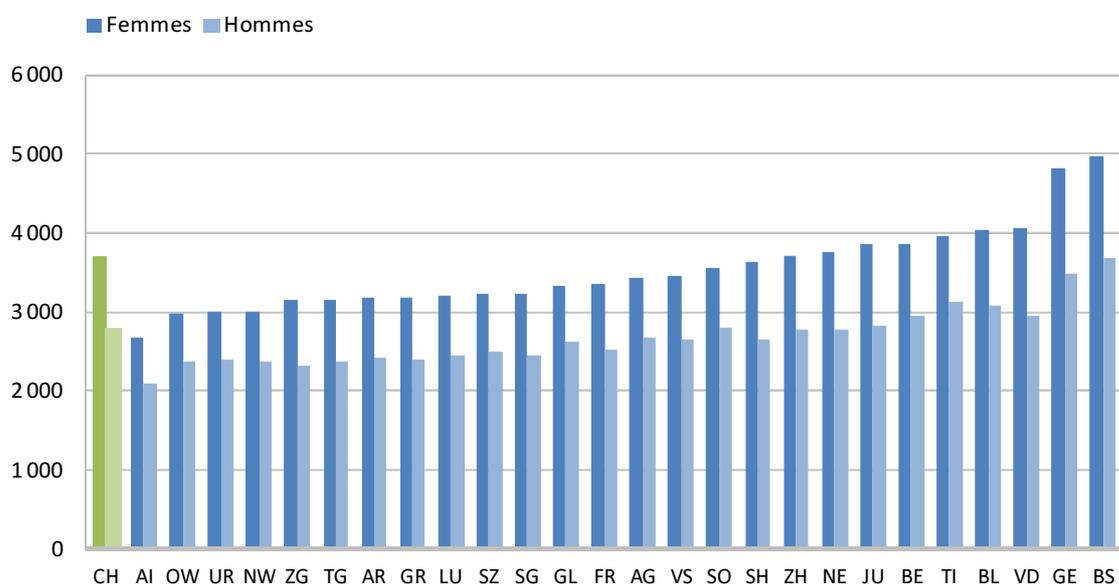
²⁵ Le degré de couverture d'un canton donné une année donnée qui est utilisé pour l'extrapolation est calculé comme suit: effectif d'assurés du pool de données divisé par l'effectif d'assurés correspondant de la statistique de la compensation des risques (y compris personnes dans le processus d'asile).

Tab. 6.2 Coûts bruts par assuré de l'assurance obligatoire des soins (AOS) dans les domaines ambulatoire et stationnaire, selon le sexe et l'âge, 2012 (en CHF)

		Ambulatoire		Stationnaire ¹		Total	
		JU	CH	JU	CH	JU	CH
Total		2 334	2 289	1 014	970	3 349	3 260
Sexe	Femmes	2 631	2 589	1 222	1 122	3 853	3 711
	Hommes	2 031	1 982	802	815	2 833	2 797
Classes d'âge	0-15 ans	815	850	119	154	935	1 004
	16-35 ans	1 066	1 240	357	398	1 424	1 638
	36-50 ans	1 794	1 864	393	471	2 187	2 334
	51-65 ans	3 003	2 923	854	891	3 857	3 814
	66 ans et plus	5 425	5 080	3 699	3 383	9 125	8 463

Source SASIS SA, Pool de données annuel 2012 / Analyse Obsan

© Obsan

¹ Prestations stationnaires des hôpitaux et prestations EMS**Fig. 6.1 Coûts bruts par assuré de l'assurance obligatoire des soins (AOS), selon le sexe et le canton, 2012 (en CHF)**

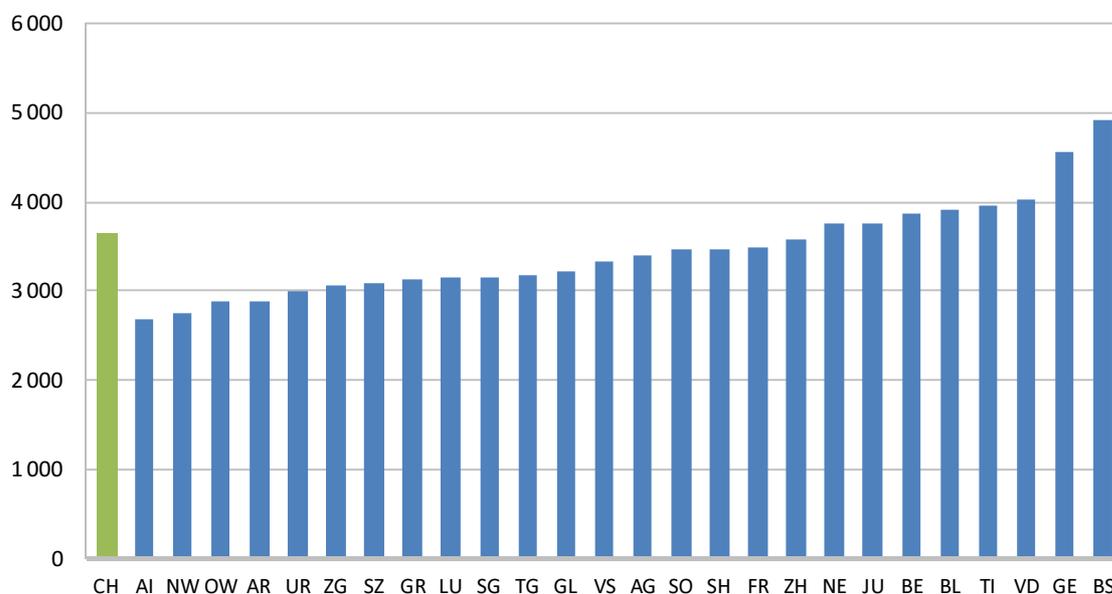
Source SASIS SA, Pool de données annuel 2012 / Analyse Obsan

© Obsan

6.2 Primes et modèles d'assurance

Les primes annuelles AOS moyennes des personnes de 26 ans et plus sont présentées ci-après. La figure 6.2 met en évidence les différences de primes annuelles AOS qui existent entre les cantons. Le tableau 6.3 présente une exploitation détaillée des primes annuelles AOS selon le modèle d'assurance, la franchise et la région de prime.

Fig. 6.2 Primes annuelles AOS par assuré, assurés de 26 ans et plus, selon le canton, 2012 (en CHF)



Source SASIS SA, Pool de données annuel 2012 / Analyse Obsan

© Obsan

Tab. 6.3 Primes annuelles AOS par assuré selon le modèle d'assurance AOS et la région de prime, assurés de 26 ans et plus, 2012 (en CHF)

Modèle d'assurance	Franchise (CHF)	JU			Ø Prime ¹	Part des assurés	CH	
		Région de prime					Ø Prime ¹	Part des assurés
		1	2	3				
Modèle standard selon la LAMal	300	4 749	-	-	4 749	20,6	4 493	23,9
	500	4 467	-	-	4 467	11,8	4 448	9,7
	1000/1500	3 659	-	-	3 659	6,3	3 585	6,1
	2000/2500	2 878	-	-	2 878	4,7	2 808	6,0
Modèle de médecin de famille sans capitation	300	4 180	-	-	4 180	14,1	3 821	13,8
	500	3 920	-	-	3 920	7,8	3 740	5,6
	1000/1500	3 183	-	-	3 183	9,9	2 989	7,5
	2000/2500	2 400	-	-	2 400	14,7	2 417	8,5
Modèle avec capitation (HMO, médecin de famille avec capitation)	300	3 782	-	-	3 782	1,1	3 715	4,0
	500	3 615	-	-	3 615	1,1	3 526	1,5
	1000/1500	3 008	-	-	3 008	2,1	2 710	3,3
	2000/2500	2 501	-	-	2 501	1,4	2 452	2,3
Modèles d'assurance avec télémédecine	300	4 246	-	-	4 246	1,1	3 842	2,2
	500	4 011	-	-	4 011	0,7	3 713	1,0
	1000/1500	3 356	-	-	3 356	1,1	3 008	1,9
	2000/2500	2 598	-	-	2 598	1,5	2 455	2,7
Total		3 766	-	-	3 766	100,0	3 648	100,0

Source SASIS SA, Pool de données annuel 2012 / Analyse Obsan

© Obsan

¹ Prime moyenne pondérée en fonction de la région de prime

7 Abréviations

ADL	Activities of daily living (Activités de la vie quotidienne)
AOS	Assurance obligatoire des soins (RS 832.10)
BADL	Basic activities of daily living (Activités fondamentales de la vie quotidienne)
BEVNAT	Statistique du mouvement naturel de la population
ESS	Enquête suisse sur la santé
HMO	Health Maintenance Organization (organisation pour le maintien en bonne santé)
IADL	Instrumental activities of daily living (Activités instrumentales de la vie quotidienne)
ICD	International Classification of Diseases (Classification internationale des maladies)
ICD-O	International Classification of Diseases for Oncology (Classification internationale des maladies pour l'oncologie)
IMC	Indice de masse corporelle
LAA	Loi fédérale sur l'assurance-accidents (RS 832.20)
LAMal	Loi fédérale sur l'assurance-maladie
LiMA	Liste des moyens et des appareils
n	Nombre de personnes interrogées
NICER	Institut National pour l'Epidémiologie et l'Enregistrement du Cancer
OCP	Ordonnance sur le calcul des coûts et le classement des prestations par les hôpitaux, les maisons de naissance et les établissements médico-sociaux dans l'assurance-maladie (RS 832.104)
OFS	Office fédéral de la statistique
OFSP	Office fédéral de la santé publique
OPAS	Ordonnance sur les prestations de l'assurance des soins (RS 832.112.31)
RS	Recueil systématique
SRPH	Cadre d'échantillonnage pour les enquêtes auprès des personnes et des ménages
STATPOP	Statistique de la population et des ménages

8 Glossaire

Terme	Explication
Activités de base de la vie quotidienne (AVQ)	(BADL, basic activities of daily living en anglais) telles que se nourrir, s'habiller et se déshabiller, aller aux toilettes.
Activités instrumentales de la vie quotidienne (AIVQ)	(IADL, instrumental activities of daily living en anglais) telles que cuisiner, téléphoner ou utiliser les transports publics.
Capitation	La capitation ou forfait par tête dans les réseaux de soins intégrés (<i>Managed Care</i>) désigne un forfait annuel par personne assurée, préétabli pour les prestations médicales. Ce forfait, qui est calculé à partir d'un certain nombre de critères tels que l'âge, le sexe, la morbidité, les hospitalisations l'année précédente, le renchérissement, etc., est payé par les assureurs à un réseau de soins intégrés, que l'assuré(e) ait eu ou non recours aux prestations.
Echantillon	Sous-ensemble de l'univers de référence sur lequel des données statistiques sont collectées et analysées.
Examen de dépistage (Screening)	Examen visant à déceler une maladie (éventuellement déjà présente) à un stade précoce.
Facteur de risque	Caractéristique de la personne ou de son environnement qui augmente la probabilité que cette personne contracte une maladie, mais qui n'est pas forcément la cause de cette maladie.
Incidence	En épidémiologie: nombre de nouveaux cas d'une maladie donnée dans la population, pendant une période déterminée (p.ex. une année).
Indice de masse corporelle (IMC)	Mesure d'évaluation du poids corporel définie comme suit: (poids corporel en kg) / (taille en m) ²
Mortalité	Nombre de décès pendant une période donnée rapporté à la population.
Obésité	Forte surcharge pondérale (IMC de 30 kg/m ² et plus)
Prévalence	Fréquence d'une maladie donnée dans la population à un moment donné.
Prévalence à vie	Nombre de personnes qui ont eu une fois dans leur vie une maladie donnée.
Prévalence au cours d'une période donnée	Fréquence d'une maladie donnée dans la population, pendant une période déterminée (p. ex. une année).
Prévention	Ensemble des mesures visant à prévenir ou à déceler assez tôt des maladies, une invalidité ou une mort précoce. La prévention se subdivise en trois volets : <i>La prévention primaire</i> , qui consiste à éliminer un ou plusieurs facteurs de maladie ou d'accident, à accroître la résistance physique des personnes et à modifier les facteurs environnementaux ; <i>La prévention secondaire</i> , qui regroupe toutes les mesures destinées à déceler une maladie avant l'apparition des symptômes ; <i>La prévention tertiaire</i> , qui consiste dans la prévention des suites des maladies diagnostiquées et dans la prophylaxie des récives.
Revenu d'équivalence du ménage	Revenu de chacun des membres d'un ménage, compte tenu du revenu total du ménage, de la taille de celui-ci et de l'âge de ses membres.
Sentiment de maîtrise	Impression subjective de pouvoir, dans une situation donnée, agir de manière autonome (sentiment de maîtrise interne) ou au contraire impression d'être déterminé par des influences extérieures (sentiment de maîtrise externe).

Significativité	Mesure statistique servant à évaluer la fiabilité d'un résultat sur la base des données d'un échantillon. Si un résultat est significatif à un niveau de signification de 5%, la probabilité est faible que ce résultat soit le fruit du hasard.
------------------------	--

9 Index des tableaux

Tab. 1.1	Sélection de chiffres-clés du canton en comparaison avec la Suisse	10
Tab. 2.1	Proportion de personnes ayant un (très) bon état de santé auto-évalué, 2012	16
Tab. 2.2	Evolution de la proportion de personnes ayant un (très) bon état de santé auto-évalué, 1992–2012	17
Tab. 2.3	Proportion de personnes ayant un problème de santé de longue durée, 2012	19
Tab. 2.4	Evolution de la proportion de personnes ayant un problème de santé de longue durée, 2007–2012.....	20
Tab. 2.5	Proportion de personnes ayant des troubles physiques importants, 2012.....	21
Tab. 2.6	Evolution de la proportion de personnes ayant des troubles physiques importants, 1992–2012	21
Tab. 2.7	Proportion de personnes ayant de fortes limitations dans les activités que les gens font habituellement, 2012.....	23
Tab. 2.8	Evolution de la proportion de personnes ayant de fortes limitations dans les activités que les gens font habituellement, 2007–2012.....	23
Tab. 2.9	Facteur de risque des maladies cardio-vasculaires: hypertension artérielle, 2012.....	26
Tab. 2.10	Facteur de risque des maladies cardio-vasculaires: évolution de l'hypertension artérielle, 2002–2012	26
Tab. 2.11	Facteur de risque des maladies cardio-vasculaires: taux de cholestérol trop élevé, 2012	27
Tab. 2.12	Facteur de risque des maladies cardio-vasculaires: évolution du taux de cholestérol trop élevé, 2002–2012.....	28
Tab. 2.13	Facteur de risque des maladies cardio-vasculaires: diabète, 2012.....	29
Tab. 2.14	Facteur de risque des maladies cardio-vasculaires: évolution du diabète, 2007–2012	29
Tab. 2.15	Proportion de personnes ayant des problèmes psychiques moyens à importants, 2012	36
Tab. 2.16	Evolution de la proportion de personnes ayant des problèmes psychiques moyens à importants, 2007–2012	36
Tab. 2.17	Proportion de personnes ayant un faible sentiment de maîtrise de la vie, 2012.....	39
Tab. 2.18	Evolution de la proportion de personnes ayant un faible sentiment de maîtrise de la vie, 1992–2012.....	40
Tab. 2.19	Proportion de personnes ayant des symptômes dépressifs, 2012.....	42
Tab. 2.20	Proportion de personnes ayant des sentiments de solitude, 2012.....	44
Tab. 2.21	Evolution de la proportion de personnes ayant des sentiments de solitude, 1997–2012	45
Tab. 2.22	Proportion de personnes ayant une ou plusieurs personnes de confiance, 2012.....	46
Tab. 2.23	Evolution de la proportion de personnes ayant une ou plusieurs personnes de confiance, 1992–2012.....	46
Tab. 2.24	Proportion de personnes blessées lors d'accidents au cours des douze mois précédant l'enquête, 2012	48
Tab. 2.25	Evolution de la proportion de personnes blessées lors d'accidents au cours des douze mois précédant l'enquête, 1992–2012.....	49
Tab. 2.26	Proportion de personnes de plus de 65 ans victimes d'une chute au cours des douze mois précédant l'enquête, 2012.....	50
Tab. 2.27	Evolution de la proportion de personnes de plus de 65 ans victimes d'une chute au cours des douze mois précédant l'enquête, 2002–2012	51
Tab. 3.1	Proportion de personnes qui portent une (grande) attention à leur santé, 2012.....	55
Tab. 3.2	Evolution de la proportion de personnes qui portent une (grande) attention à leur santé, 1992–2012	56

Tab. 3.3	Proportion de personnes en surcharge pondérale (obésité incluse) (personnes de 18 ans et plus), 2012	58
Tab. 3.4	Evolution de la proportion de personnes en surcharge pondérale (obésité incluse), (personnes de 18 ans et plus), 1992–2012	59
Tab. 3.5	Proportion de personnes qui font attention à leur alimentation, 2012	61
Tab. 3.6	Evolution de la proportion de personnes qui font attention à leur alimentation, 1992–2012	61
Tab. 3.7	Nombre de personnes qui respectent la recommandation «5 par jour», 2012	64
Tab. 3.8	Nombre de personnes ayant une consommation de liquide non alcoolisé par jour de 1 litre et moins, 2012.....	64
Tab. 3.9	Proportion de personnes qui sont physiquement «actives», 2012.....	66
Tab. 3.10	Evolution de la proportion de personnes qui sont physiquement «actives», 2002–2012	66
Tab. 3.11	Proportion de fumeurs, 2012	69
Tab. 3.12	Evolution de la proportion de fumeurs, 1992–2012.....	70
Tab. 3.13	Fumée passive au travail, 2012.....	71
Tab. 3.14	Evolution de la fumée passive au travail, 2007–2012	71
Tab. 3.15	Proportion de personnes dont la consommation d'alcool représente un risque moyen à élevé, 2012.....	73
Tab. 3.16	Evolution de la proportion de personnes dont la consommation d'alcool représente un risque moyen à élevé, 2002–2012.....	73
Tab. 3.17	Prévalence sur la vie de la consommation de cannabis (personnes de 15 à 59 ans), 2012	75
Tab. 3.18	Evolution de la prévalence sur la vie de la consommation de cannabis (personnes de 15 à 59 ans), 1997–2012.....	75
Tab. 3.19	Proportion de personnes qui ont consommé des médicaments dans la semaine précédant l'enquête, 2012	76
Tab. 3.20	Evolution de la proportion de personnes qui ont consommé des médicaments dans la semaine précédant l'enquête, 1992–2012.....	76
Tab. 3.21	Proportion de personnes qui ont consommé des analgésiques dans la semaine précédant l'enquête, 2012	78
Tab. 4.1	Proportion de personnes qui sont exposées à au moins une nuisance à la maison, 2012	79
Tab. 4.2	Evolution de la proportion de personnes qui sont exposées à au moins une nuisance à la maison, 2007–2012	79
Tab. 4.3	Proportion de personnes subissant des nuisances au travail, 2012	81
Tab. 4.4	Proportion de personnes subissant des charges physiques au travail, 2012	83
Tab. 4.5	Proportion de personnes subissant des tensions psychiques au travail, 2012.....	84
Tab. 4.6	Proportion de personnes satisfaites au travail, personnes actives occupées, 2012.....	86
Tab. 4.7	Evolution de la proportion de personnes satisfaites au travail, personnes actives occupées, 2002–2012.....	86
Tab. 4.8	Proportion de personnes qui estiment «(plutôt) difficile» de retrouver un emploi comparable en cas de perte d'emploi, personnes actives occupées, 2012.....	88
Tab. 4.9	Evolution de la proportion de personnes qui estiment «(plutôt) difficile» de retrouver un emploi comparable en cas de perte d'emploi, personnes actives occupées, 1997–2012	88
Tab. 5.1	Proportion de personnes ayant consulté un médecin six fois ou plus au cours des douze mois précédant l'enquête, 2012.....	90
Tab. 5.2	Evolution de la proportion de personnes ayant consulté un médecin six fois ou plus au cours des douze mois précédant l'enquête, 2002–2012	91
Tab. 5.3	Proportion de personnes dont la tension artérielle a été contrôlée au cours des douze mois précédant l'enquête, 2012.....	93

Tab. 5.4	Evolution de la proportion de personnes dont la tension artérielle a été contrôlée au cours des douze mois précédant l'enquête, 2002–2012	93
Tab. 5.5	Proportion de personnes dont le taux de cholestérol a été contrôlé au cours des douze mois précédant l'enquête, 2012	94
Tab. 5.6	Evolution de la proportion de personnes dont le taux de cholestérol a été contrôlé au cours des douze mois précédant l'enquête, 2002–2012	95
Tab. 5.7	Proportion de personnes contrôlées pour le cancer du col de l'utérus au cours des douze mois précédant l'enquête, femmes dès 20 ans, 2012	96
Tab. 5.8	Proportion de personnes ayant effectué une mammographie au cours des douze mois précédant l'enquête, femmes dès 20 ans, 2012	97
Tab. 5.9	Proportion de personnes contrôlées pour le cancer de la prostate au cours des douze mois précédant l'enquête, hommes dès 40 ans, 2012	99
Tab. 5.10	Proportion de personnes vaccinées contre la grippe au cours des douze mois précédant l'enquête, 2012	101
Tab. 5.11	Proportion de personnes ayant fait recours à la médecine complémentaire au cours des douze mois précédant l'enquête, 2012	102
Tab. 5.12	Evolution de la proportion de personnes ayant fait recours à la médecine complémentaire au cours des douze mois précédant l'enquête, 2007–2012	102
Tab. 5.13	Proportion de personnes ayant fait recours à des prestations ambulatoires des hôpitaux (urgences incluses) au cours des douze mois précédant l'enquête, 2012	104
Tab. 5.14	Evolution de la proportion de personnes ayant fait recours à des prestations ambulatoires des hôpitaux (urgences incluses) au cours des douze mois précédant l'enquête, 2007–2012	104
Tab. 5.15	Proportion de personnes ayant fait recours à des prestations intra-muros des hôpitaux au cours des douze mois précédant l'enquête, 2012	106
Tab. 5.16	Evolution de la proportion de personnes ayant fait recours à des prestations intra-muros des hôpitaux au cours des douze mois précédant l'enquête, 2007–2012	106
Tab. 5.17	Remplacement de l'articulation du genou, 2012	107
Tab. 5.18	Ablation de l'utérus, femmes, 2012	108
Tab. 5.19	Proportion de personnes ayant eu recours à un service d'aide et de soins à domicile au cours des douze mois précédant l'enquête, 2012	109
Tab. 5.20	Proportion de personnes ayant eu recours à de l'aide informelle au cours des douze mois précédant l'enquête, 2012	110
Tab. 5.21	Proportion de personnes de 65 ans et plus dans les établissements pour personnes âgées, soins de longue durée, 2012	111
Tab. 6.1	Coûts bruts de l'assurance obligatoire des soins (AOS) selon le prestataire et le type de prestations, 2008–2012 (en millions de CHF)	113
Tab. 6.2	Coûts bruts par assuré de l'assurance obligatoire des soins (AOS) dans les domaines ambulatoire et stationnaire, selon le sexe et l'âge, 2012 (en CHF)	114
Tab. 6.3	Primes annuelles AOS par assuré selon le modèle d'assurance AOS et la région de prime, assurés de 26 ans et plus, 2012 (en CHF)	115

10 Index des figures

Fig. 2.1	Evolution de l'espérance de vie à la naissance, selon le sexe, moyenne sur 5 ans 1982–2012	12
Fig. 2.2	Espérance de vie des femmes à la naissance, moyenne 2008–2012, espérance de vie, en années	13
Fig. 2.3	Espérance de vie des hommes à la naissance, moyenne 2008–2012, espérance de vie, en années	13
Fig. 2.4	Evolution de l'espérance de vie à l'âge de 65 ans, selon le sexe, moyenne sur 5 ans 1982–2012	14
Fig. 2.5	Espérance de vie des femmes à l'âge de 65 ans, moyenne 2008–2012, espérance de vie, en années	14
Fig. 2.6	Espérance de vie des hommes à l'âge de 65 ans, moyenne 2008–2012, espérance de vie, en années	15
Fig. 2.7	Proportion de personnes ayant un (très) bon état de santé auto-évalué, selon le sexe et le canton, 2012	17
Fig. 2.8	Proportion de personnes ayant un (très) bon état de santé auto-évalué, selon différents indicateurs de santé, 2012	18
Fig. 2.9	Proportion de personnes ayant un problème de santé de longue durée, selon le sexe et le canton, 2012	20
Fig. 2.10	Proportion de personnes ayant des troubles physiques importants, selon le sexe et le canton, 2012	22
Fig. 2.11	Proportion de personnes ayant certains troubles physiques importants, 2012	22
Fig. 2.12	Fortes limitations dans les activités que les gens font habituellement, 2012, Part des femmes, en %	24
Fig. 2.13	Fortes limitations dans les activités que les gens font habituellement, 2012, Part des hommes, en %	24
Fig. 2.14	Proportion de personnes ayant des difficultés dans l'accomplissement des activités de base et instrumentales, 2012	25
Fig. 2.15	Facteur de risque des maladies cardio-vasculaires: hypertension artérielle, selon le sexe et le canton, 2012	27
Fig. 2.16	Facteur de risque des maladies cardio-vasculaires: taux de cholestérol trop élevé, selon le sexe et le canton, 2012	28
Fig. 2.17	Facteur de risque des maladies cardio-vasculaires: diabète, selon le sexe et le canton, 2012	30
Fig. 2.18	Evolution de la prévalence standardisée de l'infarctus aigu du myocarde, moyenne sur 5 ans, 2000–2011	31
Fig. 2.19	Prévalence standardisée de l'infarctus aigu du myocarde, selon le sexe et le canton, moyenne 2007–2011	31
Fig. 2.20	Evolution de la prévalence standardisée de l'insuffisance cardiaque, moyenne sur 5 ans, 2000–2011	32
Fig. 2.21	Prévalence standardisée de l'insuffisance cardiaque, selon le sexe et le canton, moyenne 2007–2011	32
Fig. 2.22	Evolution de la prévalence standardisée de l'attaque cérébrale, moyenne sur 5 ans, 2000–2011	33
Fig. 2.23	Evolution de la prévalence standardisée de l'attaque cérébrale, selon le sexe et le canton, moyenne 2007–2011	33
Fig. 2.24	Evolution de l'incidence standardisée du cancer, selon le sexe, moyenne 1986–1990, 1991–1995, 1996–2000, 2001–2005 et 2006–2010	34
Fig. 2.25	Incidence standardisée du cancer, selon le sexe et le canton (pour les cantons qui possèdent un registre du cancer avant 2010), moyenne 2006–2010	35
Fig. 2.26	Problèmes psychiques moyens à importants, 2012, Part des femmes, en %	37
Fig. 2.27	Problèmes psychiques moyens à importants, 2012, Part des hommes, en %	37

Fig. 2.28	Proportion de personnes ayant des problèmes psychiques moyens à importants, selon différents indicateurs de santé, 2012	38
Fig. 2.29	Faible sentiment de maîtrise de la vie, 2012, Part des femmes, en %.....	40
Fig. 2.30	Faible sentiment de maîtrise de la vie, 2012, Part des hommes, en %.....	41
Fig. 2.31	Proportion de personnes ayant un faible sentiment de maîtrise de la vie, selon différents indicateurs de santé, 2012	41
Fig. 2.32	Symptômes dépressifs, 2012, Part des femmes, en %.....	43
Fig. 2.33	Symptômes dépressifs, 2012, Part des hommes, en %.....	43
Fig. 2.34	Proportion de personnes ayant des sentiments de solitude, selon le sexe et le canton, 2012	45
Fig. 2.35	Proportion de personnes ayant une ou plusieurs personnes de confiance, selon le sexe et le canton, 2012.....	47
Fig. 2.36	Proportion de personnes blessées lors d'accidents au cours des douze mois précédant l'enquête, selon le sexe et le canton, 2012.....	49
Fig. 2.37	Proportion de personnes blessées lors d'accidents au cours des douze mois précédant l'enquête, selon le type d'accident, 2012.....	50
Fig. 2.38	Evolution du taux standardisé de mortalité, selon le sexe, moyenne sur 5 ans 1990–2011	52
Fig. 2.39	Taux standardisé de mortalité, femmes, moyenne 2007–2011, taux pour 100'000 habitantes.....	53
Fig. 2.40	Taux standardisé de mortalité, hommes, moyenne 2007–2011, taux pour 100'000 habitants.....	53
Fig. 2.41	Répartition des décès en Suisse, selon les causes de décès, sexe et classes d'âge, 2011	54
Fig. 3.1	Personnes qui portent une (grande) attention à leur santé, 2012, Part de femmes, en %	56
Fig. 3.2	Personnes qui portent une (grande) attention à leur santé, 2012, Part des hommes, en %	57
Fig. 3.3	Proportion de personnes en surcharge pondérale (obésité incluse) (personnes de 18 ans et plus), selon le sexe et le canton, 2012.....	59
Fig. 3.4	IMC et satisfaction à l'égard de son poids corporel, (personnes de 18 ans et plus), selon le sexe, 2012	60
Fig. 3.5	Répartition des personnes selon les catégories de poids corporel, (personnes de 18 ans et plus), selon le sexe, 2012	60
Fig. 3.6	Personnes qui font attention à leur alimentation, 2012, Part des femmes, en %.....	62
Fig. 3.7	Personnes qui font attention à leur alimentation, 2012, Part des hommes, en %.....	62
Fig. 3.8	Répartition des personnes selon le nombre de portions de fruits et de légumes mangés par jour, selon le sexe, 2012.....	63
Fig. 3.9	Consommation de liquide non alcoolisé par jour de 1 litre et moins, 2012, Part des femmes, en %	65
Fig. 3.10	Consommation de liquide non alcoolisé par jour de 1 litre et moins, 2012, Part des hommes, en %	65
Fig. 3.11	Personnes qui sont physiquement «actives», 2012, Part des femmes, en %.....	67
Fig. 3.12	Personnes qui sont physiquement «actifs», 2012, Part des hommes, en %	67
Fig. 3.13	Activité physique et poids corporel (personnes de 18 ans et plus), 2012	68
Fig. 3.14	Proportion de fumeurs, selon le sexe et le canton, 2012.....	70
Fig. 3.15	Fumée passive au travail, selon le sexe et le canton, 2012	72
Fig. 3.16	Proportion de personnes dont la consommation d'alcool représente un risque moyen à élevé, selon le sexe et le canton, 2012.....	74
Fig. 3.17	Fréquence de la consommation d'alcool, selon le sexe, 2012	74
Fig. 3.18	Consommation de médicaments dans la semaine précédant l'enquête, 2012, Part des femmes, en %	77

Fig. 3.19	Consommation de médicaments dans la semaine précédant l'enquête, 2012, Part des hommes, en %	77
Fig. 4.1	Proportion de personnes qui sont exposées à au moins une nuisance à la maison, selon le sexe et le canton, 2012	80
Fig. 4.2	Proportion de personnes qui sont exposées à au moins une nuisance à la maison, selon certains indicateurs de santé, 2012	80
Fig. 4.3	Proportion de personnes subissant des nuisances au travail, selon le sexe et le canton, 2012	82
Fig. 4.4	Proportion de personnes subissant des nuisances au travail, selon le type de nuisances, 2012	82
Fig. 4.5	Proportion de personnes subissant des charges physiques au travail, selon le sexe et le canton, 2012	84
Fig. 4.6	Proportion de personnes subissant des tensions psychiques au travail, selon le sexe et le canton, 2012	85
Fig. 4.7	Satisfaction au travail, personnes actives occupées, 2002–2012	87
Fig. 4.8	Proportion de personnes satisfaites de leur travail, personnes actives occupées, selon le sexe et le canton, 2012	87
Fig. 4.9	Proportion de personnes qui estiment «(plutôt) difficile» de retrouver un emploi comparable en cas de perte d'emploi, personnes actives occupées, selon le sexe et le canton, 2012	89
Fig. 5.1	Proportion de personnes ayant consulté un médecin six fois ou plus au cours des douze mois précédant l'enquête, selon le sexe et le canton, 2012	91
Fig. 5.2	Proportion de personnes ayant consulté un médecin six fois ou plus au cours des douze mois précédant l'enquête, selon les troubles physiques, 2012	92
Fig. 5.3	Proportion de personnes dont la tension artérielle a été contrôlée au cours des douze mois précédant l'enquête, selon le sexe et le canton, 2012	94
Fig. 5.4	Proportion de personnes dont le taux de cholestérol a été contrôlé au cours des douze mois précédant l'enquête, selon le sexe et le canton, 2012	95
Fig. 5.5	Evolution de la proportion de personnes contrôlées pour le cancer du col de l'utérus au cours des douze mois précédant l'enquête, femmes dès 20 ans, 2002–2012	96
Fig. 5.6	Contrôle du cancer du col de l'utérus au cours des douze mois précédant l'enquête, 2012, Part des femmes dès 20 ans, en %	97
Fig. 5.7	Evolution de la proportion de personnes ayant effectué une mammographie au cours des douze mois précédant l'enquête, femmes dès 20 ans, 2007–2012	98
Fig. 5.8	Mammographie au cours des douze mois précédant l'enquête, 2012, Part des femmes dès 20 ans, en %	98
Fig. 5.9	Evolution de la proportion de personnes contrôlées pour le cancer de la prostate au cours des douze mois précédant l'enquête, hommes dès 40 ans, 2002–2012	99
Fig. 5.10	Contrôle du cancer de la prostate au cours des douze derniers mois, 2012, Part des hommes dès 40 ans, en %	100
Fig. 5.11	Proportion de personnes vaccinées contre la grippe au cours des douze mois précédant l'enquête, selon le sexe et le canton, 2012	101
Fig. 5.12	Recours à la médecine complémentaire au cours des douze derniers mois, 2012, Part des femmes, en %	103
Fig. 5.13	Recours à la médecine complémentaire au cours des douze derniers mois, 2012, Part des hommes, en %	103
Fig. 5.14	Proportion de personnes ayant fait recours à des prestations ambulatoires des hôpitaux (urgences incluses) au cours des douze mois précédant l'enquête, selon le sexe et le canton, 2012	105
Fig. 5.15	Proportion de personnes ayant fait recours à des prestations intra-muros des hôpitaux au cours des douze mois précédant l'enquête, selon le sexe et le canton, 2012	107

Fig. 5.16	Proportion de personnes ayant eu recours à un service d'aide et de soins à domicile et/ou à de l'aide informelle au cours des douze mois précédant l'enquête, selon le sexe et le canton, 2012	110
Fig. 5.17	Evolution de la proportion de personnes de 65 ans et plus dans les établissements pour personnes âgées, soins de longue durée, 2006–2012	111
Fig. 5.18	Proportion de personnes de 65 ans et plus dans les établissements pour personnes âgées, selon le sexe et le canton, soins de longue durée, 2012	112
Fig. 6.1	Coûts bruts par assuré de l'assurance obligatoire des soins (AOS), selon le sexe et le canton, 2012 (en CHF).....	114
Fig. 6.2	Primes annuelles AOS par assuré, assurés de 26 ans et plus, selon le canton, 2012 (en CHF)	115
Fig. 12.1	Principaux déterminants de la santé.....	127

11 Bibliographie

- OFSP (2005). Lignes directrices pour une politique multisectorielle de la santé. Berne: Office fédéral de la santé publique.
- OFSP (2007). Recommandations pour une alimentation équilibrée. Berne: Office fédéral de la santé publique.
- OFS (2013). Enquête suisse sur la santé 2012. Documentation indices ESS12. Neuchâtel: Office fédéral de la statistique.
- Bullinger, M., I. Kirchberger und J.E. Ware (1995). Der deutsche SF-36 health survey. Zeitschrift für Gesundheitswissenschaften, 3: 21–36.
- Dahlgren, G. & M. Whitehead (1991). Policies and strategies to promote social equity in health. Background document to WHO – Strategy paper for Europe. Stockholm: Institute for Futures Studies.
- Dawson, D.A. & R. Room (2000). Towards agreement on ways to measure and report drinking patterns and alcohol-related problems in adult general population surveys: the Skarpo conference overview. Journal of Substance Abuse, 12(1–2): 1–21.
- Katz, S., A.B. Ford, R.W. Moskowitz, B.A. Jackson & M.W. Jaffe (1963). Studies of illness in the aged: The index of ADL: A standardized measure of biological and psychosocial function. JAMA, 185(12): 914–919.
- Kroenke, K., R.L. Spitzer, J.B. Williams (2001). The PHQ-9. Validity of a brief depression severity measure. Journal of General Internal Medicine, 16(9): 606–613.
- Lawton, M.P. & E.M. Brody (1969). Assessment of older people: Self-maintaining and instrumental activities of daily living. The Gerontologist, 9(3): 179–186.
- Rehm, J., R. Room, K. Graham, M. Monteiro, G. Gmel & C.T. Sempos (2003). The relationship of average volume of alcohol consumption and patterns of drinking to burden of disease: an overview. Addiction, 98(9): 1209–1228.
- SSN (2006). «A table! Le dépliant se base sur la pyramide alimentaire de la SSN et ses différents étages, qui expliquent simplement et clairement nos besoins journaliers». Berne: Société Suisse de Nutrition.
- Ware, J.E. & C.D. Sherbourne (1992). The MOS 36-Item short-form health survey (SF-36). I. Conceptual framework and item selection. Medical care, 30: 473–483.

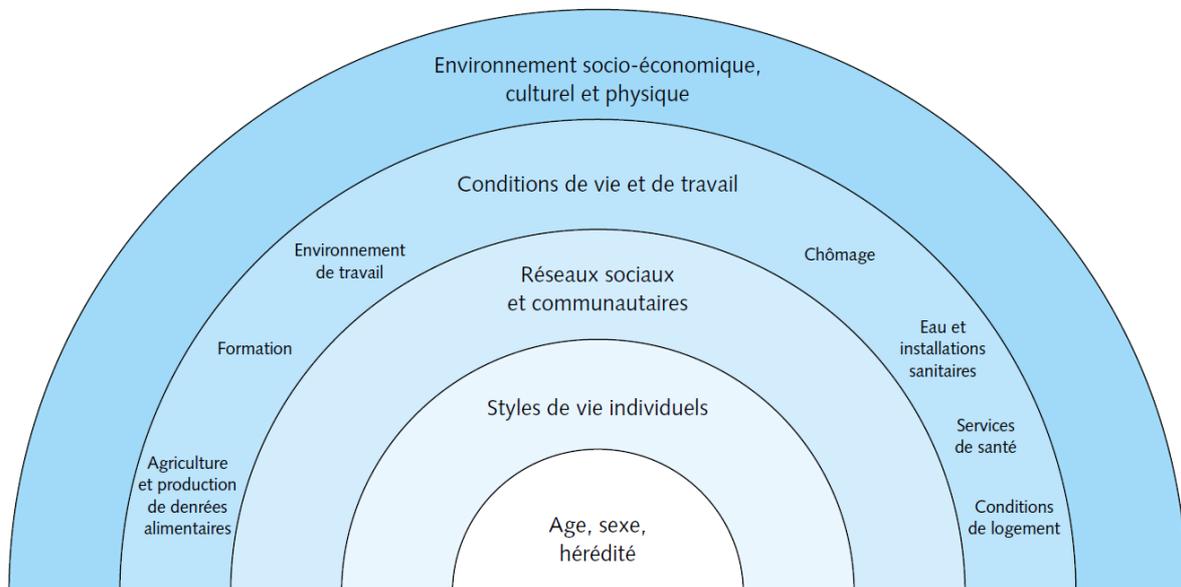
12 Annexes

12.1 Le concept des déterminants de la santé

Non seulement un large accès à une prise en charge médicale moderne, mais aussi des conditions de vie et de travail avantageuses, contribuent à une bonne santé de la population. Ces conditions sociales dans lesquelles les individus vivent et travaillent sont non seulement coresponsables de la santé de chacun, mais aussi de l'état de santé de groupes entiers de population. Font partie de ces conditions sociales des facteurs socio-économiques, les conditions environnementales, les styles de vie, mais aussi des caractéristiques individuelles – telles qu'âge ou sexe – qui se font plus ou moins fortement sentir en fonction de l'environnement socioculturel.

Tous ces facteurs forment le concept des déterminants de la santé, présenté sous forme modélisée dans la figure 12.1. Ce modèle de déterminants de la santé sert également de base conceptuelle au présent rapport de base sur la santé avec ses 4 chapitres principaux, basés essentiellement sur l'ESS: 2: Etat de santé, 3: Attitudes et comportements pouvant influencer la santé, 4: Conditions de logement et situation professionnelle, et 5: Recours aux services de santé. Dans le chapitre 6 de ce même rapport, Coûts et primes de l'assurance obligatoire des soins (AOS), la notion de déterminants de la santé est également présente dans les dimensions de l'âge et du sexe. En revanche, il n'est pas possible d'analyser d'autres facteurs tels que l'éducation, la nationalité, le revenu du ménage et l'urbanité avec la banque de données utilisée dans ce cas, à savoir le pool de données de SASIS SA.

Fig. 12.1 Principaux déterminants de la santé



Source : Dahlgren & Whitehead, 1991

12.2 Remarques méthodologiques concernant l'exploitation de l'ESS

Le rapport sur la santé présente une grande partie des résultats de l'enquête suisse sur la santé (ESS). La large palette des thèmes couverts par l'ESS en fait une source de données importante dans le domaine de la santé en Suisse. L'ESS a été réalisée pour la première fois en 1992 et elle est répétée depuis tous les cinq ans. Les résultats de l'enquête de 2012 sont actuellement disponibles. Un échantillon aléatoire de personnes de 15 ans et plus est tiré pour chaque enquête. En 2012, 21'597 personnes vivant dans des ménages privés ont été interrogées, dont 11'314 femmes et 10'283 hommes.

Les exploitations à la base du présent rapport de santé sont de nature descriptive. La plupart des résultats sont présentés sous forme de fréquences relatives ou de proportions de personnes par rapport à la population totale. Les questions de l'ESS auxquelles il est possible de donner plus de deux réponses sont souvent regroupées en deux catégories²⁶. L'essentiel des résultats est présenté dans les tableaux et sur les figures suivants:

- *Tableaux relatifs à l'année 2012*: ces tableaux comparent le canton considéré à l'ensemble de la Suisse. Le résultat de la population totale figure sur la première ligne. Les lignes suivantes donnent les résultats selon le sexe, la classe d'âge, la formation, la nationalité, le revenu équivalent du ménage²⁷ et le degré d'urbanisation.
- *Tableaux relatifs à la période 1992-2012*: ces tableaux comparent les résultats du canton considéré à l'ensemble de la Suisse au cours du temps. A noter que toutes les variables de l'ESS ne sont pas disponibles jusqu'en 1992; c'est la raison pour laquelle certains tableaux sont incomplets ou inexistant. Par ailleurs et en raison du petit nombre de cas, il convient d'interpréter avec prudence les résultats de quelques cantons qui n'ont pas augmenté leur échantillon une année donnée. De manière générale, les résultats de l'année 1997 doivent être interprétés avec précaution. Par souci d'exhaustivité, ces résultats ont aussi été présentés, même si cette année-là seulement cinq cantons avaient augmenté leur échantillon.
- *Figures relatives à l'année 2012*: les résultats des cantons qui ont augmenté leur échantillon en 2012 sont comparés entre eux et séparément selon le sexe. Cette comparaison est illustrée à l'aide de diagrammes en colonnes ou de cartes nationales.

En plus des fréquences relatives, les intervalles de confiance sont systématiquement indiqués. Ces intervalles indiquent si les différences entre deux groupes sont significatives. Une différence est significative si les intervalles de confiances des deux groupes ne se recoupent pas. La marge d'erreur a été fixée de manière générale à 5%. Les résultats correspondant à un nombre de cas (n) compris entre 10 et 29 sont présentés entre parenthèses parce qu'ils ne sont statistiquement significatifs qu'avec certaines restrictions. Les résultats correspondant à un nombre de cas inférieur à 10 sont remplacés par un point. Les intervalles de confiance sont étroitement liés aux nombres de cas. Plus le nombre de cas est petit, plus l'intervalle de confiance est grand et plus l'imprécision statistique est grande elle aussi. L'interprétation correcte des résultats est brièvement expliquée à l'aide de l'exemple suivant.

²⁶ p. ex. la question concernant l'état de santé auto-évalué au chapitre 2.2: catégorie 1 = très bon, bon; catégorie 2 = assez bon, mauvais, très mauvais.

²⁷ Le revenu équivalent du ménage est obtenu en divisant le revenu net mensuel du ménage par le nombre de membres de ce ménage, auxquels on attribue un facteur de pondération. Ce facteur est de 1 pour la première personne du ménage, de 0,5 pour toutes les autres personnes de 14 ans et plus et de 0,3 pour chaque enfant de moins de 14 ans. Exemple: supposons un ménage de deux adultes et de deux enfants de moins de 14 ans, qui a un revenu net mensuel de 8'000 francs au total. Le revenu équivalent de ce ménage est calculé comme suit: $8'000 / (1 + 0,5 + 0,3 + 0,3) = 3'810$ francs.

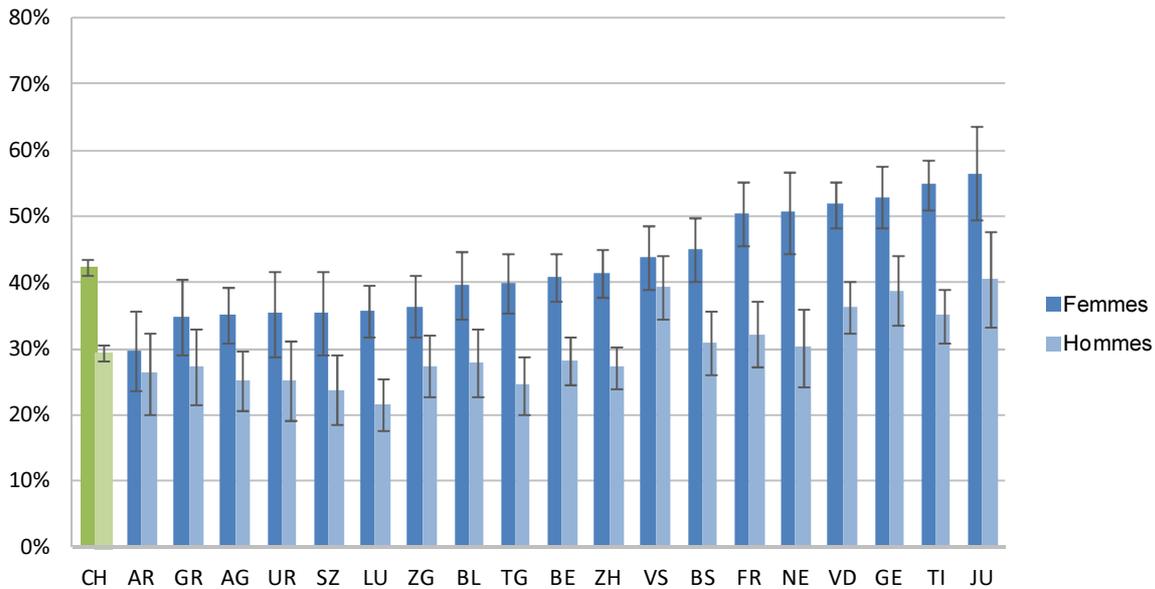
		Canton				CH			
		Part en %	Intervalle de confiance		n	Part en %	Intervalle de confiance		n
Total		88.0	86.1	89.9	1'280	82.8	82.2	83.4	21'571
Sexe	Femmes	86.4	83.6	89.1	681	81.3	80.4	82.2	11'297
	Hommes	89.7	87.3	92.2	599	84.3	83.5	85.2	10'274
Classes d'âge	15-34 ans	96.2	94.3	98.2	374	92.8	91.9	93.7	5'609
	35-49 ans	87.5	83.9	91.2	347	87.3	86.3	88.4	5'900
	50-64 ans	88.5	84.7	92.4	296	78.3	76.8	79.7	5'266
	65 ans et plus	75.2	69.6	80.9	263	68.0	66.4	69.7	4'796
Formation	Scolarité obligatoire	80.4	74.7	86.1	223	71.4	69.5	73.3	3'854
	Degré secondaire II	88.9	86.5	91.4	710	82.6	81.8	83.5	11'561
	Degré tertiaire	91.6	88.7	94.5	342	90.5	89.6	91.4	6'047
Nationalité	Suisses	88.1	86.2	90.1	1'138	83.7	83.1	84.4	17'919
	Etrangers	87.1	81.4	92.8	142	79.7	78.0	81.3	3'652
Revenu d'équivalence du ménage	Jusqu'à 2999 CHF	87.7	84.1	91.4	339	80.5	79.3	81.8	5'739
	De 3000 à 4499 CHF	87.0	83.4	90.6	331	82.5	81.3	83.7	5'572
	De 4500 à 5999 CHF	89.3	84.8	93.7	197	87.2	85.7	88.7	3'208
	6000 CHF et plus	95.5	92.7	98.2	210	90.4	89.2	91.6	3'731
Degré d'urbanisation	Ville	88.6	86.1	91.1	666	82.5	81.8	83.3	15'399
	Campagne	87.4	84.6	90.1	614	83.5	82.3	84.8	6'172

Variable "formation": en Suisse, la proportion de personnes ayant une formation de degré tertiaire est de 90,5%. La probabilité est de 95% que la valeur réelle se situe entre 89,6% et 91,4%. Cet intervalle de confiance ne se recoupe pas avec celui qui a été calculé pour les personnes ayant une formation de degré secondaire II (81,8%–83,5%). La différence entre ces deux groupes est dès lors significative.

L'interprétation de différences significatives n'est possible que si les groupes considérés s'excluent mutuellement. Par exemple, la différence entre les hommes et la classe d'âge des 15 à 34 ans ne peut pas être interprétée comme étant significative (même si les intervalles de confiance ne se recourent pas) parce que ces deux groupes ont une partie commune: les "hommes de 15 à 34 ans". Les différences ne peuvent par conséquent être interprétées qu'entre les modalités du même caractère (à l'intérieur de l'espace délimité par les lignes horizontales grises)²⁸.

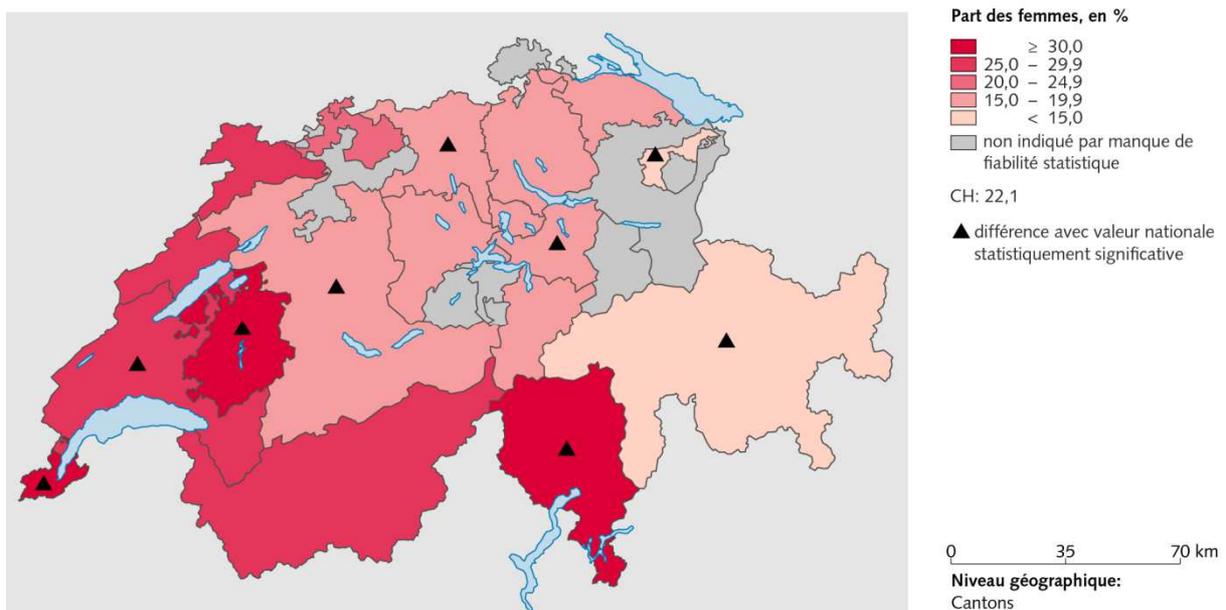
Sur les diagrammes en colonnes, l'intervalle de confiance est illustré par les lignes noires. Les différences entre les cantons peuvent aussi être qualifiées de significatives si ces lignes ne se recoupent pas. Les cartes nationales ne montrent en revanche que des différences significatives par rapport à la valeur moyenne suisse, qui est indiquée à droite dans la légende. Les cantons qui se différencient de manière significative de la Suisse sont signalés par un triangle noir.

²⁸ Si l'on suit ce raisonnement, les différences entre le canton et la Suisse ne peuvent pas non plus être interprétées comme étant significatives, puisque le canton est une partie de la Suisse. Au sens strict, il faudrait calculer les résultats de la Suisse en faisant abstraction du canton avec lequel on fait la comparaison. Chaque canton aurait ainsi sa propre valeur de comparaison à l'échelle suisse. Pour éviter de présenter 26 résultats différents pour la Suisse, le total à l'échelle nationale a été calculé en faisant la somme des 26 cantons. L'imprécision qui en résulte est connue et admise.



Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2012

© Obsan



Source(s): OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS) 2012

© OFS, ThemaKart, Neuchâtel 2014

Les exploitations destinées au rapport sur la santé ont été effectuées à l'aide du logiciel statistique SAS. Ce logiciel contient des procédures qui se prêtent spécifiquement à l'analyse des données d'enquêtes (*proc surveymeans* et *proc surveyfreq*). Elles permettent, d'une part, de calculer des fréquences relatives à l'aide de variables de pondération qui reflètent la structure de la population et qui servent à réduire d'éventuels biais dus à la composition de l'échantillon. D'autre part, il est tenu compte des propriétés statistiques des échantillons stratifiés²⁹ et des corrections à l'aide des facteurs pour population finie (un facteur par strate) lors du calcul de la variance (intervalles de confiance).

²⁹ Dans le cadre de l'ESS 2012, 28 échantillons aléatoires ont été tirés. Ces échantillons se répartissent entre les 26 cantons et la Principauté du Liechtenstein. Dans le cas du canton de Zurich, un échantillon supplémentaire a été tiré pour la ville de Zurich.

12.3 Description des bases de données utilisées

Enquête suisse sur la santé (ESS)

Brève description	L'enquête suisse sur la santé livre des informations sur l'état de santé de la population et ses facteurs déterminants, sur les conséquences de maladies, sur l'utilisation des services de santé et sur les conditions d'assurance. Sa périodicité permet d'observer les évolutions dans ce domaine et d'étudier les effets des mesures de politique sanitaire.
Producteur des données	OFS, section santé
Type d'enquête/de statistique	L'OFS tire du Cadre d'échantillonnage pour les enquêtes auprès des personnes et des ménages (SRPH) un échantillon selon le principe du choix aléatoire. L'enquête se compose d'une interview téléphonique, suivie d'un questionnaire écrit. Pour tenir compte du plan d'échantillonnage et compenser les non-réponses, l'échantillon est pondéré et calibré.
Univers de base et unité	Population résidante permanente vivant en ménage privé âgée de 15 ans et plus
Degré de régionalisation	Suisse, grandes régions et certains cantons ayant augmenté leur échantillon cantonal et dès 2012 la Principauté du Liechtenstein. Les 18 cantons suivants et la ville de Zurich ont augmenté leur échantillon: AG, AR, BE, BL, BS, FR, GE, GR, JU, LU, NE, SZ, TG, TI, UR, VD, VS, ZG.
Périodicité	Tous les 5 ans, réalisation de l'enquête de janvier à décembre.
Disponible depuis	1992

Site web (source): http://www.bfs.admin.ch/bfs/portal/fr/index/infotehek/erhebungen_quellen/blank/blank/ess/01.html (accès le 19.02.2014)

Statistique médicale des hôpitaux

Brève description	La statistique médicale des hôpitaux recense chaque année les données des hospitalisations effectuées en Suisse. Le relevé est effectué par chaque clinique et hôpital. L'OFS collecte les informations socio-démographiques des patients telles que l'âge, le sexe et la région de domicile, les données administratives comme le type d'assurance et le séjour avant l'admission, et les informations médicales constituées des diagnostics posés et des traitements effectués.
Producteur des données	OFS, section santé
Type d'enquête/de statistique	Enquête exhaustive obligatoire
Univers de base et unité	Hôpitaux
Degré de régionalisation	Régions MedStat
Périodicité	Annuelle (année civile)
Disponible depuis	1998

Site web (source): http://www.bfs.admin.ch/bfs/portal/fr/index/infotehek/erhebungen_quellen/blank/blank/mkh/01.html (accès le 19.02.2014)

Statistique des institutions médico-sociales

Brève description	La statistique des institutions médico-sociales est une statistique administrative, cherchant à décrire avant tout l'infrastructure et les activités des institutions accueillant des personnes âgées et handicapées. A cadence annuelle, les institutions soumises à l'obligation de renseigner procèdent au recensement de leurs prestations, de la population hébergée, du personnel assurant son accompagnement ainsi que de leurs comptes d'exploitation.
Producteur des données	OFS, section santé
Type d'enquête/de statistique	Enquête exhaustive obligatoire
Univers de base et unité	<ul style="list-style-type: none"> – Maisons pour personnes âgées – Etablissements médico-sociaux – Institutions pour invalides et pour personnes dépendantes – Etablissements pour personnes présentant des troubles psycho-sociaux
Degré de régionalisation	Canton
Périodicité	Annuelle (année civile)
Disponible depuis	1997

Site web (source): http://www.bfs.admin.ch/bfs/portal/fr/index/infothek/erhebungen_quellen/blank/blank/ssmi/01.html (accès le 19.02.2014)

Statistique du mouvement naturel de la population (BEVNAT)

Brève description	Statistique annuelle des naissances, des mariages, des divorces, des décès, des reconnaissances de paternité, des adoptions et des partenariats enregistrés. BEVNAT est l'une des principales statistiques permettant de suivre l'évolution du mariage et de la famille en Suisse. Elle fournit en outre des données de référence utiles à la statistique de la population et des ménages (STAT-POP), aux scénarios démographiques et au calcul d'indicateurs démographiques.
Producteur des données	OFS, section Démographie et migration
Type d'enquête/de statistique	BEVNAT est un relevé exhaustif, basé sur l'exploitation du registre officiel Infostar (registre central concernant des faits d'état civil de naissance, décès, mariage, divorce, reconnaissance de paternité, adoption et partenariat enregistré) de l'Office fédéral de l'état civil (OFEC).
Univers de base et unité	Personnes de la population résidante permanente
Degré de régionalisation	Commune
Périodicité	Annuelle (année civile)
Disponible depuis	<ul style="list-style-type: none"> – 1871 (naissances, mariages, décès) – 1876 (divorces) – 1931 (reconnaissances de paternité) – 1953 (adoptions) – 2007 (partenariats enregistrés)

Site web (source): http://www.bfs.admin.ch/bfs/portal/fr/index/infothek/erhebungen_quellen/blank/blank/bevnat/01.html (accès le 19.02.2014)

Statistique des causes de décès et des mortinaissances (eCOD)

Brève description	La statistique des causes de décès renseigne sur l'évolution de la mortalité en Suisse et sur les causes de décès. Elle permet de tirer des conclusions importantes sur l'évolution de l'état de santé de la population à long terme et d'identifier les mesures préventives ou curatives susceptibles de prolonger l'espérance de vie de la population.
Producteur des données	OFS, section santé
Type d'enquête/de statistique	La statistique des causes de décès est un relevé exhaustif, basé sur les indications des offices d'état civil (registres d'état civil) et les déclarations de décès rendues par les médecins. Ses résultats sont publiés sous forme de chiffres absolus pour 100'000 habitants (population résidante permanente selon la statistique de la population et des ménages).
Univers de base et unité	Personnes décédées parmi la population résidante permanente
Degré de régionalisation	Commune
Périodicité	Annuelle (année civile)
Disponible depuis	1876

Site web (source): http://www.bfs.admin.ch/bfs/portal/fr/index/infotehek/erhebungen_quellen/blank/blank/cod/02.html (accès le 19.02.2014)

Statistique de la population et des ménages (STATPOP)

Brève description	Statistique de l'état et de la structure de la population résidante et des ménages au 31 décembre d'une année donnée et des mouvements enregistrés pendant l'année civile. La Statistique de la population et des ménages (STATPOP) fait partie des enquêtes réalisées à partir de 2010 dans le cadre du nouveau système de recensement annuel de la population.
Producteur des données	OFS, section Démographie et migration, section Population
Type d'enquête/de statistique	Relevé fondé sur les registres officiels suivants: <ul style="list-style-type: none"> - registres de personnes officiels et harmonisés de la Confédération, des cantons et des communes - registre fédéral des bâtiments et des logements Les données sont transférées par voie électronique.
Univers de base et unité	Personnes et ménages de la population résidante permanente et non permanente (au domicile principal et au domicile secondaire le cas échéant), reliées à des logements et bâtiments géo-référencés
Degré de régionalisation	Jusqu'au bâtiment
Périodicité	Annuelle (31 décembre de chaque année)
Disponible depuis	2010

Site web (source): http://www.bfs.admin.ch/bfs/portal/fr/index/infotehek/erhebungen_quellen/blank/blank/statpop/01.html (accès le 19.02.2014)

Institut National pour l'Epidémiologie et l'Enregistrement du Cancer (NICER)

Brève description	L'Institut National pour l'Epidémiologie et l'Enregistrement du Cancer (NICER) collecte et agrège les données qui sont relevées par les registres cantonaux et régionaux suisses des tumeurs. Une analyse descriptive de ces informations permet d'observer l'application et l'efficacité des traitements dans différentes régions de Suisse.	
Producteur des données	NICER	
Type d'enquête/de statistique	Chaque registre cantonal des tumeurs fournit chaque année au centre de coordination NICER un extrait de ses données sur des caractéristiques importantes relatives aux tumeurs, aux patients, aux thérapies et au taux de survie. Ces données sont agrégées avec celles de la banque de données NICER.	
Univers de base et unité	Tous les cas de tumeurs malignes enregistrés depuis la création de chaque registre des tumeurs.	
Degré de régionalisation	Cantons ayant un registre des tumeurs	
Périodicité	annuelle (calcul de la moyenne de 5 années civiles)	
Disponible depuis	AG	2013/2014
	BL/BS	1981
	BE	2014/2015
	FR	2006
	GE	1970
	GL	1992
	GR	1989
	JU	2005
	LU	2010
	NE	1974
	SG/AI/AR	1980
	TI	1996
	TG	2013/2014
	VD	1974
	VS	1989
	ZG	2011
	ZH	1980

Site web (source): <http://www.nicer.org/fr/donnees/> (accès le 18.02.2014)

Pool de données

Breve description	Environ 60 assureurs-maladie, regroupant plus de 7 millions d'assurés, transmettent leurs données au pool de données. L'exploitation de ces données renseigne sur l'évolution des coûts chez chaque fournisseur de prestations (p. ex. les cabinets médicaux) et chez des groupes de fournisseurs (p. ex. les neurologues). La participation aux coûts et les primes sont également enregistrées dans l'assurance de base selon la LAMal.
Producteur des données	SASIS SA
Type d'enquête/de statistique	Les factures des fournisseurs de prestations sont saisies selon le numéro de code créancier, puis transmises chaque mois sous forme agrégée à SASIS SA, qui procède à la consolidation de la branche. La statistique des factures répartit les prestations brutes LAMal selon le canton d'établissement du fournisseur de prestations. La statistique des assurés répartit les prestations LAMal selon le canton de domicile des assurés.
Univers de base et unité	Le pool de données propose les trois approches suivantes: <ul style="list-style-type: none"> - statistique détaillée des fournisseurs de prestations LAMal et LCA selon le numéro de code créancier (cabinet médical, pharmacie, hôpital, établissement médico-social, organisation d'aide et de soins à domicile, etc.). - types de prestations LAMal (prestations médicales, médicaments délivrés par les pharmacies, prestations ambulatoires et stationnaires dans les hôpitaux, etc.). - compte de résultat des assureurs-maladie (cantons, régions de primes) pour la LAMal dans le domaine des prestations, des participations aux coûts et des primes.
Degré de régionalisation	Cantons et régions de primes
Périodicité	mensuelle
Disponible depuis	2001

Site web (source): <https://www.sasis.ch/fr/document/131> (accès le 18.02.2014)



GDK Schweizerische Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektorinnen und -direktoren
CDS Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé
CDS Conferenza svizzera delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Département fédéral de l'intérieur DFI
Dipartimento federale dell'interno DFI



Das Schweizerische Gesundheitsobservatorium (Obsan) ist eine gemeinsame Institution von Bund und Kantonen.
L'Observatoire suisse de la santé (Obsan) est une institution commune de la Confédération et des cantons.
L'Osservatorio svizzero della salute (Obsan) è un'istituzione comune della Confederazione e dei Cantoni.