



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



# Observatoire suisse de la santé

edition obsan

Rapport annuel 2005

*L'Observatoire suisse de la santé (Obsan) est une unité organisationnelle de l'Office fédéral de la statistique, née dans le cadre du projet de politique nationale suisse de la santé et mandatée par la Confédération et les cantons. L'Observatoire 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 consultez [www.obsan.ch](http://www.obsan.ch) et [www.nationalegesundheit.ch](http://www.nationalegesundheit.ch).*

Observatoire suisse de la santé  
Office fédéral de la statistique  
Espace de l'Europe 10  
2010 Neuchâtel  
Tél. 032 713 60 45  
Fax 032 713 66 54  
E-mail [obsan@bfs.admin.ch](mailto:obsan@bfs.admin.ch)  
[www.obsan.ch](http://www.obsan.ch)



# Rapport annuel 2005

## Observatoire suisse de la santé

### Sommaire

<b>Editorial</b> . . . . .	<b>5</b>
<b>1. Bureau et direction</b> . . . . .	<b>6</b>
1.1 Points forts de l'année 2005 . . . . .	6
1.2 Equipe et structure . . . . .	7
1.3 Collaboration avec les partenaires et les spécialistes . . . . .	8
1.4 Mandat de prestations de l'Obsan . . . . .	9
1.5 Information et communication . . . . .	10
<b>2. Monitorage</b> . . . . .	<b>11</b>
2.1 Monitorage par indicateur . . . . .	11
2.2 Monitorage par thème . . . . .	12
2.3 Rapport national sur la santé . . . . .	14
<b>3. Thèmes prioritaires</b> . . . . .	<b>15</b>
3.1 Contexte . . . . .	15
3.2 La santé mentale . . . . .	15
3.3 La santé des personnes âgées . . . . .	18
3.4 Le système de prise en charge . . . . .	19
<b>4. Centre d'information</b> . . . . .	<b>22</b>
4.1 Les cantons clients de l'Obsan . . . . .	22
4.2 Rapports cantonaux sur la santé . . . . .	22
4.3 Ateliers destinés aux clients . . . . .	23
4.4 Nouvelle prestation aux clients: domaine clients protégé sur le site web de l'Obsan . . . . .	23
<b>5. Ressources et finances</b> . . . . .	<b>24</b>
<b>6. Objectifs pour 2006</b> . . . . .	<b>25</b>
<b>7. Publications, représentation au sein d'organes, contributions à des manifestations</b> . . . . .	<b>27</b>
7.1 Publications de l'Obsan en 2005 . . . . .	27
7.2 Publications de collaborateurs de l'Obsan . . . . .	28
7.3 Représentation au sein d'organes . . . . .	29







## Editorial

Au terme de 2005, l'Obsan achève sa quatrième année d'existence. Depuis sa création, l'Obsan s'est établi comme une véritable institution dans le monde de la santé en Suisse. Les principaux partenaires de l'organisation, la Confédération et les cantons, l'ont confirmé en octobre de l'année passée, lorsqu'ils ont approuvé le nouveau mandat de prestations pour l'Obsan. Nous tenons à les remercier sincèrement de leur confiance.

2005 n'a pas été qu'une année de confirmation des prestations passées, ce fut aussi une période de transition d'une position de pionnier vers une activité établie. En décembre 2005, Peter C. Meyer, qui avait dirigé l'Obsan jusque-là, a quitté l'organisation pour se vouer à une nouvelle tâche. Il a accompagné le développement de l'Observatoire suisse de la santé dès le début, l'orientant selon une vision à long terme tout en lui imprimant sa force de conviction. Si l'Obsan est aujourd'hui l'institution autonome et reconnue que l'on sait, c'est essentiellement à lui que nous le devons. Qu'il trouve ici l'expression de notre gratitude.

L'Obsan répond, par son offre de produits et de services de haute qualité, à des besoins en information très divers. Les 18 publications que l'Obsan a publiées au cours de 2005 illustrent les résultats de ce travail. Les médias et les institutions politiques suisses se réfèrent désormais régulièrement aux résultats publiés par l'Obsan. Par ailleurs, l'équipe de l'Observatoire a participé de façon prépondérante à l'organisation et la réalisation de «Age05», un congrès international de sociologie sur le vieillissement et la santé. Ce travail, très intensif, a été couronné de succès. Le présent rapport annuel présente, pour la quatrième fois, les multiples facettes du travail que l'Obsan a fourni en collaboration avec les instances suisses de la politique de santé et d'excellents experts. Nous souhaitons remercier chaleureusement de leur engagement extraordinaire toutes celles et ceux qui ont apporté leur concours, notamment le personnel de l'Obsan et de l'OFS.

**Adelheid Bürgi-Schmelz**  
Directrice de l'Office fédéral de la statistique

**Katharina Meyer**  
Directrice ad interim de l'Obsan

# 1. Bureau et direction

## 1.1 Points forts de l'année 2005

- En octobre 2005, la Confédération et les cantons ont adopté le nouveau mandat de prestations de l'Obsan pour la période allant du 1.1.2006 au 31.12.2010. Ce mandat prévoit un quatrième thème prioritaire – la prévention et la promotion de la santé –, qui vient s'ajouter aux trois thèmes traités jusqu'ici, soit la santé mentale, la santé des personnes âgées et le système de prise en charge. Il consacre ainsi le choix des activités prioritaires opéré ces dernières années.
- L'achèvement de nombreux projets s'est à nouveau traduit en 2005 par la publication de plusieurs travaux: 6 documents de travail, 6 rapports cantonaux sur la santé aux éditions obsan, 1 livre paru chez Huber, 1 protocole de recherche et 4 publications sur Internet (cf. chapitre 7).
- L'équipe de l'Obsan s'est encore agrandie: elle totalisait 18 personnes à la fin de l'année, soit cinq de plus qu'un an auparavant. Cet effectif correspond à 13 postes à plein temps (cf. chiffre 1.2).
- L'Obsan s'est considérablement investi dans l'organisation et la réalisation du Congrès international de sociologie Age05, consacré à la santé des personnes âgées. Environ 250 spécialistes venus d'Allemagne, d'Autriche, de France et de Suisse ont traité de questions portant sur l'état actuel de santé des personnes âgées et des mesures susceptibles de permettre à la population de vieillir en bonne santé. Lors d'un symposium organisé en parallèle, les participants ont débattu de l'activité physique dans nos sociétés vieillissantes en s'intéressant aux aspects de la mobilité et de l'autonomie, de l'économie de la santé et des conditions environnementales locales.
- La collaboration entre l'Obsan et la section Santé de l'Office fédéral de la statistique (OFS) s'est intensifiée au cours de l'année écoulée. Les deux institutions entretiennent des contacts permanents et coordonnent leurs activités de façon à exploiter les synergies et à accroître leur efficacité.

## 1.2 Equipe et structure

L'équipe de l'Obsan a à nouveau prouvé ses compétences professionnelles en 2005 à travers ses produits et ses interventions publiques. En automne 2005, Peter C. Meyer a quitté l'Obsan. Depuis octobre 2005, Katharina Meyer dirige l'Obsan ad interim. Daniela Schuler, Carine Weiss, Carine Bétrisey et Lucy Bayer sont venues renforcer l'équipe. Leurs fonctions sont précisées dans le tableau ci-après. L'effectif de l'équipe est ainsi passé de 13 à 18 personnes, ce qui correspond à 13 postes à plein temps. Les postes de trois collaborateurs sont financés par des sources externes et une quatrième personne, engagée via le projet d'assistance FSP, a travaillé pendant une durée limitée à l'Obsan en 2005.

Equipe de l'Obsan en décembre 2005			
Nom	Fonction/Domaine	Taux d'occup. en %	A l'Obsan depuis
Bayer-Oglesby Lucy	Collaboratrice scientifique Système de prise en charge	60	11/2005
Bétrisey Carine	Collaboratrice scientifique Système de prise en charge	50	3/2005
Camenzind Paul	Chef de projet scientifique Responsable du domaine Système de prise en charge, directeur suppléant a.i. de l'Obsan et responsable a.i. du domaine Santé mentale (depuis 10/2005)	90	2/2002
Cerboni Sacha	Collaborateur scientifique Système de prise en charge	100	2/2003
Imfeld-Chédel Nicole	Collaboratrice spécialiste Centre d'information	80	4/2004
Heeb Jean-Luc	Chef de projet scientifique Suppléant de la responsable du centre d'information	70	8/2004
Jaccard Ruedin Hélène	Chef de projet scientifique Responsable des domaines Santé des personnes âgées et Système de prise en charge (analyses médicales)	80	4/2004
Jornod Josephine	Collaboratrice spécialiste Tâches administratives (secrétariat)	50	12/2005
Meyer Katharina	Directrice a.i. de l'Obsan (depuis 10/2005) Responsable du domaine Monitoring	100	8/2002
Roth Maik	Collaborateur scientifique Centre d'information, Système de prise en charge	100	1/2004
Schuler Daniela	Chef de projet scientifique Santé mentale	60	6/2005
Soler Sabine	Collaboratrice spécialiste (finances, contrats, relations publiques)	50	7/2004
Sturny Isabelle	Collaboratrice scientifique Système de prise en charge	80	11/2002
Surdez-Tacchini Valérie	Collaboratrice spécialiste Tâches administratives	50	1/2002
Vuillème Francine	Collaboratrice spécialiste Tâches administratives (site web)	40	2/2003
Weiss Carine	Collaboratrice scientifique Monitoring/Santé mentale	80	6/2005
Zumbrunn Andrea	Chef de projet scientifique Responsable du centre d'information	60	2/2003
Vacant	Direction de l'Obsan	100	
<i>Total: 18 personnes</i>		1300	

La division du travail au sein de l'équipe se fait d'après les cinq domaines d'activité suivants: santé des personnes âgées, santé mentale, système de prise en charge, monitoring et centre d'information. Les responsables de ces secteurs constituent les cadres de l'Obsan. Un groupe de personnes chargées des tâches administratives assiste les cinq secteurs.

### 1.3 Collaboration avec les partenaires et les spécialistes

L'Obsan est une unité organisationnelle de l'OFS, mais il travaille en étroite collaboration avec les utilisateurs des informations qu'il produit, puisque ses activités sont fortement orientées vers les clients. Ces utilisateurs se trouvent principalement à la Confédération et dans les cantons, mais aussi parmi d'autres acteurs du système de santé suisse. Le groupe d'accompagnement aide l'Obsan à définir ses activités en fonction des besoins des utilisateurs et à assurer la qualité des prestations. Ce groupe s'est réuni deux fois en 2005 (cf. tableau ci-après pour plus de détails sur la composition du groupe).

L'Obsan entretient des contacts avec tous les offices fédéraux qui travaillent dans le domaine de la santé. Il collabore en particulier étroitement avec l'Office fédéral de la santé publique (OFSP):

- sous le titre «Epi-Age», l'Obsan mène un projet sur mandat de l'OFSP, visant à étudier l'épidémiologie des problèmes de santé entraînant la dépendance fonctionnelle des personnes âgées (cf. chiffre 3.3);
- l'étude «Informations scientifiques sur la santé psychique en Suisse» a été réalisée et publiée en commun avec la division Politique de la santé;
- l'étude «Prise en charge des prestations des psychothérapeutes-psychologues par l'assurance de base» a elle aussi été menée en étroite collaboration avec des collaborateurs de la division Politique de la santé;
- des échanges intenses se sont développés avec la division Assurance maladie et accidents de l'OFSP. En particulier, une coordination des activités avec le service Assurance de la qualité, la section Tarifs et fournisseurs de prestations et la section Statistique & mathématique s'est mise en place.

Dans le cadre du projet Démo-médicale, un groupe de travail réunissant des experts de diverses institutions (OFSP, Obsan, CDS, FMH et santésuisse) a élaboré une méthode visant à déterminer le taux d'activité médicale dans le domaine de l'assurance obligatoire des soins (AOS). Le rapport final a été publié en novembre 2005 sous le titre «Méthode d'analyse de l'offre en soins médicaux». Il est disponible en allemand sur le site de l'Obsan sous [www.obsan.ch/themen/versorgung/d/Bericht\\_05-10-28\\_MB.pdf](http://www.obsan.ch/themen/versorgung/d/Bericht_05-10-28_MB.pdf).

Un comité interne a par ailleurs été constitué pour planifier le projet de rapport national sur la santé. Il se compose de quatre experts, deux venant de l'Obsan et deux de la section Santé de l'OFS (cf. paragraphe 2.3).

En automne 2005, le rapport de monitoring «Travail et santé en Suisse» a été achevé. Cette étude, financée par le seco et le projet Politique nationale de la santé, représente la première étape dans l'élaboration d'un monitoring complet du thème Travail et santé en Suisse. Ce rapport concrétise ainsi la volonté politique de mettre sur pied un monitoring régulier de la santé en relation avec l'activité professionnelle (postulat 00.3546 Franziska Teuscher: Etude sur l'invalidité et la mortalité dans le monde du travail).

La collaboration avec les cantons s'est poursuivie de manière satisfaisante. Les cantons ayant conclu un contrat avec l'Obsan ont confié plus de mandats à celui-ci qu'en 2004. L'Obsan a fourni des prestations individuelles à 19 cantons en 2005. Il a conclu des contrats types pour une durée de trois ans avec 11 cantons (AR, BS, FR, JU, NE, NW, OW, SZ, TI, VD, ZG). Avec quatre autres, le contrat type porte sur un an (BL, GE, LU, UR). Un contrat cadre a de nouveau été conclu avec le canton de Berne et des prestations individuelles ont été fournies aux cantons de SG et SO. En 2005, l'Obsan a en outre organisé deux ateliers généraux et un atelier thématique à l'intention des clients cantonaux.

Pour 2006, l'Obsan s'est notamment fixé pour objectif de développer une stratégie de collaboration avec des clients non gouvernementaux et, simultanément, d'accroître la part des ressources externes pour son financement (cf. chapitre 6).



L'Obsan entend faire office d'interface entre les experts et les utilisateurs des données. Dans ce contexte, son réseau de relations avec des spécialistes et les échanges scientifiques sont de première importance. Ce réseau de spécialistes constitue une ressource externe importante pour l'Obsan qui a continué de le renforcer en 2005. Ainsi, dans le domaine des soins de longue durée, la collaboration avec l'Institut de recherches économiques de l'Université de Neuchâtel (IRENE) a été poursuivie.

Le travail accompli par l'Obsan dans le cadre du congrès international de sociologie Age05 lui a également permis de consolider son réseau de relations, en particulier avec les milieux universitaires. Lors de ce congrès, qui a eu lieu en août 2005, 250 spécialistes d'Allemagne, d'Autriche, de France et de Suisse ont présenté des contributions sur les aspects sociologiques et sanitaires du vieillissement dans les sociétés occidentales et débattu de ces questions. Une brochure regroupant les contributions principales est en préparation.

### **Membres du groupe d'accompagnement de l'Observatoire de la santé Etat en décembre 2005**

- Semya Ayoubi, secrétariat central de la Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé (CDS)
- Nicole Bachmann, canton de Berne, Direction de la santé publique et de la prévoyance sociale
- Till Bandi, Office fédéral de la santé publique, division AM+A
- Matthias Bopp, Université de Zurich, Institut de médecine sociale et préventive
- Henri Briant, canton de Vaud, Direction de la santé publique
- Gianfranco Domenighetti, canton du Tessin, Direction de la santé publique
- Matthias Egger, Université de Berne, Institut de médecine sociale et préventive
- Heinz Gilomen, Office fédéral de la statistique, division GB (chef du groupe d'accompagnement)
- Toni Haniotis, santésuisse
- Marlène Läubli, Office fédéral de la santé publique
- Philippe Lehmann, Office fédéral de la santé publique, Politique nationale de la santé
- Jean-Christophe Lüthi, Observatoire valaisan de la santé
- Katharina Meyer, Observatoire suisse de la santé (secrétariat du groupe d'accompagnement)
- Fred Paccaud, Université de Lausanne, Institut de médecine sociale et préventive
- Gianantonio Paravicini, canton de Lucerne, Office de la statistique
- Günther Ackermann, Promotion Santé Suisse
- Claude Voegeli, Office fédéral des assurances sociales
- Walter Weiss, Office fédéral de la statistique, section santé

## **1.4 Mandat de prestations de l'Obsan**

En octobre 2001, le groupe de pilotage du projet Politique nationale de la santé avait adopté le document «Conception et plan de développement de l'Observatoire suisse de la santé». Ce document a servi jusqu'en 2005 de lignes directrices et de mandat de prestations à l'Obsan. Le 27 octobre 2005, un nouveau mandat de prestations a été adopté par le Dialogue de la Politique nationale de la santé pour les cinq prochaines années (2006 à 2010).

Ce nouveau mandat de prestations se fonde sur les avis écrits de la Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé (CDS) et de l'Office fédéral de la statistique, sur la décision prise par la CDS lors de son assemblée annuelle en mai 2005 à propos du financement partiel de l'Obsan pour les cinq années à venir et sur les résultats de l'évaluation de l'Obsan de 2004.

Les trois thèmes prioritaires traités ces quatre dernières années, soit la santé mentale, la santé des personnes âgées et le système de prise en charge, sont maintenus. Un quatrième thème a été ajouté, sur proposition de l'OFSP. Il s'agit de la prévention et de la promotion de la santé, dans la perspective des travaux qui seront réalisés en relation avec la nouvelle réglementation légale de la prévention et de la promotion de la santé (PPS 2010). Seront notamment traitées dans ce contexte les questions relatives à l'offre existante, aux coûts, à la santé des personnes âgées, à la santé mentale ainsi que la prévention du stress et des troubles liés au stress d'origine professionnelle. L'Obsan ne dispose pas de fonds propres supplémentaires pour financer ces nouvelles activités. Il devra donc recourir à des ressources de tiers ou économiser sur les trois autres thèmes.

## 1.5 Information et communication

Informier et communiquer, et en particulier contribuer à valoriser efficacement les résultats de ses études, telle est l'une des tâches prioritaires de l'Obsan. Ce dernier a en outre développé ses propres moyens de communication ces quatre dernières années, sous forme de séries de publications et du site web [www.obsan.ch](http://www.obsan.ch). Par ailleurs, les médias imprimés ou électroniques diffusent également les résultats de l'Obsan. En 2005, le site de l'Obsan a enregistré 1300 visites de son site par jour, près de la moitié (48%) concernant le monitoring. Les pages consacrées aux thèmes prioritaires arrivent en seconde position (15%). La Newsletter électronique atteint régulièrement environ 750 personnes. Le travail de relations publiques a eu à nouveau un bon impact: les communiqués traitant en particulier des données sur la santé mentale ont trouvé un large écho dans les médias grand public.

La banque de données répertoriant les personnes de contact de l'Obsan a été développée de façon à joindre encore plus efficacement les utilisateurs des résultats de l'Obsan. Enfin, l'Obsan a tenu un stand lors de différents colloques et congrès. Ces deux mesures donnent suite à l'évaluation dont l'Obsan a fait l'objet en 2004, qui avait notamment souligné la nécessité d'améliorer la connaissance que les utilisateurs directs, à la Confédération et dans les cantons, ont de l'Obsan.

L'Obsan a pris les mesures suivantes en 2005 pour informer et communiquer:

- publication et distribution des résultats des projets achevés (cf. chapitre 7);
- publication régulière d'une Newsletter électronique;
- mise à jour permanente du site Internet [www.obsan.ch](http://www.obsan.ch);
- établissement et envoi d'une liste des publications de l'Obsan;
- envoi des dernières parutions aux médias spécialisés, avec un communiqué de presse;
- stand d'information à divers congrès organisés par des tiers;
- réalisation d'ateliers pour des clients;
- envoi de communiqués de presse aux médias grand public lors de publications d'intérêt général;
- contacts avec les représentants des médias intéressés, diverses interviews;
- rédaction d'articles destinés aux médias grand public et aux médias spécialisés (cf. chapitre 7).

## 2. Monitoring

Par monitoring, on entend l'observation systématique de l'état de santé de la population suisse et du système de soins et le suivi de leur évolution. Ce monitoring s'effectue par le biais d'une série d'indicateurs spécifiques répartis en modules thématiques et de rapports de santé exhaustifs.

### 2.1 Monitoring par indicateur

Le monitoring par indicateur comprend actuellement quelque 133 indicateurs traitant des sept domaines suivants: caractéristiques démographiques et socio-économiques, état de santé de la population, déterminants individuels de la santé, déterminants de la santé dans l'environnement physique, ressources et utilisation de ces ressources, recours aux services de santé et dépenses. L'Obsan présente les résultats au niveau national et cantonal. Il ventile les informations concernant l'état de santé et les déterminants de la santé selon le sexe, l'âge et la situation socio-économique.

Les indicateurs sont mis à jour dès que de nouvelles données sont disponibles. L'observation de la situation actuelle et des changements survenus à court terme (p. ex. en un an) permet d'identifier les mesures éventuelles à prendre et sert de base de référence pour la planification du système de santé. 102 indicateurs sont actualisés chaque année, deux tous les trois ans, deux tous les cinq ans, deux autres tous les dix ans et, enfin, 25 autres tous les cinq ans (plus d'informations: [www.obsan.ch/monitoring/f/index.htm](http://www.obsan.ch/monitoring/f/index.htm)).

La présentation des indicateurs spécifiques a été revue en 2005, afin de tenir compte des avis émis par les clients de l'Obsan et d'autres utilisateurs de ces indicateurs. La forme sous laquelle ils se présentent désormais a été largement plébiscitée et sera maintenue jusqu'à nouvel avis (cf. point 5, note de bas de page 1).

En 2006, il est prévu d'établir une liaison directe entre les indicateurs de l'Obsan et ceux de la section Santé de l'Office fédéral de la statistique. Les doublons pourront ainsi être évités et les visiteurs de l'un et l'autre site seront mieux orientés.

## 2.2 Monitoring par thème

Le monitoring par thème consiste à traiter une question relevant de la politique de la santé sous ses aspects quantitatif et qualitatif. Conformément au nouveau mandat de prestations de l'Obsan, le monitoring régulier par thème se fera uniquement dans le cadre des thèmes prioritaires (santé des personnes âgées, santé mentale, système de prise en charge et prévention et promotion de la santé). Le traitement d'autres thèmes pourra avoir lieu dans le cadre de projets financés par des tiers.



**Kurt Wyss, François Höpflinger**  
Büro für Sozialforschung, Zurich;  
INAG, Sion

### **La santé dans la seconde moitié de la vie**

Basés sur les données de l'enquête suisse sur la santé, les indicateurs présentés permettent de suivre en permanence l'évolution de la santé de la population de 50 ans et plus. Les résultats confirment l'hypothèse selon laquelle la santé et le comportement en la matière au cours de la seconde phase de la vie sont aussi liés à la biographie des individus. Ils mettent en évidence trois principes généraux qui s'appliquent à la promotion de la santé chez les personnes de 50 ans et plus: celle-ci devrait a) être axée spécifiquement sur les générations et tenir compte des changements liés à l'âge, b) être organisée en fonction de groupes cibles et considérer l'hétérogénéité des situations selon l'âge et c) englober la prévention primaire comme la secondaire (et en partie aussi la réadaptation).

*Le projet est terminé.*

- K. Wyss, Monitoring thématique «La santé dans la seconde moitié de la vie». Document de travail 11 (résumé en français), Obsan 2005.



**O. Hämmig,  
G. Jenny, G. Bauer**  
Institut de médecine  
sociale et préventive  
de l'Université de Zurich,  
en collaboration avec l'Obsan  
et la Politique nationale  
de la santé

### **Travail et santé en Suisse – monitoring par enquêtes des conditions de travail et de l'état de santé de la population active suisse**

Un ensemble de 37 indicateurs centraux a été élaboré à partir des données de l'enquête suisse sur la santé et du Panel suisse de ménages. Ces indicateurs portent sur les thèmes «conditions de travail», «conditions de santé personnelles» et «état de santé». L'exploitation des données en fonction du catalogue des indicateurs servira au développement d'un monitoring complet du thème Travail et santé en Suisse.

*Le projet est terminé.*

- O. Hämmig, G. Jenny, G. Bauer: Travail et santé en Suisse – monitoring par enquêtes des conditions de travail et de l'état de santé de la population active suisse. Document de travail 12 (résumé en français), Obsan 2005.

### **La santé bucco-dentaire en Suisse**

Il s'agit ici d'actualiser les résultats, publiés en 2003, qui décrivaient l'évolution de la prévalence des caries chez les enfants de 7 ans, les jeunes et les adultes, et d'étendre l'étude aux caries des enfants de 2 ans. Ce projet aborde les questions suivantes: Faut-il appliquer des mesures préventives dès la 1<sup>re</sup> ou la 2<sup>e</sup> année de vie plutôt que d'attendre l'âge de l'entrée au jardin d'enfants? Faut-il définir des structures responsables (p. ex. la médecine dentaire scolaire) et renforcer le rôle des acteurs déjà présents dans le domaine de la santé (p. ex. puéricultrices, pédiatres, éducatrices de la petite enfance)?

*Ce projet est en cours.*

*La publication des résultats est prévue pour le printemps 2006.*



**G. Menghini**  
Centre de médecine dentaire  
de l'Université de Zurich

### **L'activité physique, une ressource pour la mobilité et l'indépendance?**

Dans le cadre de l'étude SO!PRA (programme de prévention de la santé des personnes âgées, Soleure), une analyse multidimensionnelle a été réalisée entre 1999 et 2004 auprès d'environ 4500 personnes de 65 ans et plus non tributaires de soins et vivant à la maison. On a notamment mesuré leur activité physique à l'aide de l'instrument PASE. Le but de cette analyse est de fournir de nouvelles informations sur la corrélation entre, d'une part, le manque de mouvement, l'activité physique régulière, la pratique de sport ou l'exécution de travaux domestiques physiques et, d'autre part, les handicaps et déficiences physiques liés à la maladie et à l'âge. Cette corrélation est analysée au travers de variables sociodémographiques et des conditions de logement des personnes concernées, ainsi que de la perception qu'elles ont de leur état de santé et de leur attitude face à la santé. Ce projet vise par ailleurs à collecter des informations sur les conditions sociales et structurelles observées chez les personnes âgées, voire très âgées, avec ou sans handicaps et déficiences physiques liés à l'âge, qui sont actives physiquement.

*Ce projet est en cours.*

*La publication des résultats est prévue pour l'automne 2006.*



**A. Stuck, G. Gillmann, K. Meyer**  
BerCom AG, Balsthal;  
Université de Berne; Obsan

### **Santé et comportements en matière de prévention chez les personnes de 65 ans et plus**

Dans le cadre de l'étude SO!PRA (cf. projet précédent), l'état de santé, les handicaps et le comportement en matière de prévention ont été analysés. Le but est d'étendre les informations collectées à l'état de santé initial d'un échantillon représentatif de la population, à son comportement en matière de prévention et aux changements d'habitude observés chez les personnes s'étant fait conseiller. Les corrélations sont analysées au travers de variables sociodémographiques et des conditions de vie et de logement des personnes concernées.

Ce projet apporte un complément d'informations au projet Epi-Age: Epidémiologie des problèmes de santé entraînant une dépendance chez les personnes âgées (cf. 3.3).

*Ce projet est en cours.*

*La publication des résultats est prévue pour l'automne 2006.*



**A. Stuck, G. Gillmann, K. Meyer**  
BerCom AG, Balsthal;  
Université de Berne; Obsan

### **Comportements influençant la santé dans la population de 65 ans et plus: habitudes alimentaires, consommation de tabac et d'alcool**

A. Stuck, G. Gillmann, K. Meyer  
BerCom AG, Balsthal;  
Université de Berne; Obsan

L'étude SOIPRA (cf. projets précédents) a entre autres porté sur les habitudes alimentaires et la consommation de tabac et d'alcool et leur influence sur la santé. Le but de l'analyse est de développer les informations sur les comportements des personnes âgées qui influencent la santé de ces dernières, en considérant en particulier leur état de santé initial et l'évolution de ce dernier après consultation. Les corrélations sont analysées au travers de variables sociodémographiques et des conditions de vie et de logement des personnes concernées.

*Ce projet est en cours.*

*La publication des résultats est prévue pour l'automne 2006.*

## **2.3 Rapport national sur la santé**

Conformément au mandat d'information reçu pour les années 2006 à 2010, l'Obsan a été chargé par la Confédération et les cantons d'établir un rapport national sur la santé, qui paraîtra ensuite à intervalles réguliers. Ce rapport, qui se trouve actuellement au stade de la planification, a été structuré en cinq sections, traitant chacune d'un grand thème de la santé publique. En novembre 2005, le groupe d'accompagnement a accepté et adopté les thèmes retenus. L'Obsan prépare à présent les bases méthodologiques de ce rapport et étudie la question de son financement.

## 3. Thèmes prioritaires

### 3.1 Contexte

La concentration des activités de l'Obsan sur les trois thèmes prioritaires «santé mentale», «santé des personnes âgées» et «système de prise en charge» a été fixée en 2001 dans la conception et le plan de développement de l'Obsan. Cette définition de priorités s'est avérée extrêmement utile, élément qui ressort de l'évaluation externe faite en 2004, mais aussi de l'expérience quotidienne des collaborateurs de l'Obsan. Ces trois thèmes ont engendré un volume de production considérable, que ce soit en terme de projets ou de publications (cf. 3.2 à 3.4). Les connaissances spécialisées de l'Obsan dans les trois domaines en question ne cessent de ce fait de s'accroître.

Les partenaires directs de l'Obsan (cantons, offices fédéraux) portent un très grand intérêt au thème «santé des personnes âgées» et ont largement recours aux informations publiées à ce sujet. Les publications consacrées à la «santé mentale» suscitent un intérêt de plus en plus grand du public, qu'elles soient imprimées ou diffusées en ligne. Quant au thème «système de prise en charge», il recouvre un domaine assez large et peut ainsi répondre de manière satisfaisante aux besoins multiples de la Confédération, des cantons et d'autres partenaires.

Le nouveau mandat de prestations de l'Obsan, qui porte sur les années 2006 à 2010, prévoit le maintien de ces trois thèmes prioritaires. Il prévoit en outre d'intensifier les travaux menés dans ce cadre. L'utilité des publications pour les cantons doit notamment être améliorée. Le nouveau mandat demande également que le travail de l'Obsan se destine plus directement aux responsables politiques et puisse servir à élaborer des bases de planification concrètes pour les cantons et la Confédération.

Il prévoit enfin l'intégration d'un quatrième thème prioritaire «prévention et promotion de la santé» (cf. 1.4).

### 3.2 La santé mentale

#### **Informations scientifiques sur la santé psychique en Suisse**

Le but de ce projet est de présenter de manière critique les travaux de recherche scientifiques réalisés en Suisse et sur la Suisse en matière de santé mentale et de la prise en charge dans ce domaine. Les recherches portent sur les aspects quantitatifs et qualitatifs de publications scientifiques importantes pour la politique de la santé mentale (Public mental health), mais pas sur la recherche fondamentale médicale ou clinique. Ses auteurs examinent quels sont les thèmes traités, dans quelle mesure les chercheurs collaborent entre eux en Suisse et si les résultats de leurs recherches peuvent être utilisés pour la prise en charge psychiatrique.

*Le projet est terminé.*

- P. C. Meyer und R. Ricka (éd.) : Informations scientifiques sur la santé psychique en Suisse. Avec une contribution d'Ulrich Frick et de Niklas Baer. Document de travail 7, Obsan 2005.



**U. Frick, N. Baer;**  
**édité par P. C. Meyer, Obsan;**  
**R. Ricka, OFSP**  
*Institut für Suchtforschung, Zurich;*  
*services psychiatriques cantonaux,*  
*Bâle-Campagne*

**L. et S. Christen**  
 Arbeitsgemeinschaft  
 Sozialwissenschaften  
 Gesundheitsforschung  
 Informatik ASGI,  
 Uetikon a. S.

### **Description des traitements hospitaliers des troubles psychiques en Suisse**

Les données de la statistique médicale de l'OFS et les données complémentaires sur la psychiatrie qui en font partie permettent depuis 1998 de décrire les traitements des troubles mentaux prodigués en hôpitaux pour la Suisse. Outre l'analyse détaillée des cas traités (diagnostics, données sociodémographiques, traitements préliminaires et ultérieurs, admissions volontaires, etc.), le projet examine les informations concernant le traitement suivi au niveau individuel.

*Cinq publications sont disponibles, d'autres sont en préparation et paraîtront dans le courant de l'année 2006.*

- L. et S. Christen: Description des données fondamentales relatives aux admissions en établissements psychiatriques en Suisse de 1998 à 2000. Document de travail 1, Obsan 2003.
- L. et S. Christen: Données fondamentales de psychiatrie 2000. Description des traitements hospitaliers de troubles psychiques en Suisse. Publication Web, Obsan 2004.
- L. et S. Christen: Données fondamentales de psychiatrie 2001. Description des traitements hospitaliers de troubles psychiques en Suisse. Publication Web, Obsan 2005.
- L. et S. Christen: Données fondamentales de psychiatrie 2002. Description des traitements hospitaliers de troubles psychiques en Suisse. Publication Web, Obsan 2005.
- L. et S. Christen: Données fondamentales de psychiatrie 2003. Description des traitements hospitaliers de troubles psychiques en Suisse. Publication Web, Obsan 2005.

**L. et S. Christen**  
 Arbeitsgemeinschaft  
 Sozialwissenschaften  
 Gesundheitsforschung  
 Informatik ASGI,  
 Uetikon a. S.

### **Admissions forcées dans les cliniques psychiatriques de Suisse**

Maladie mentale grave, traitement psychiatrique et violence ou contrainte constituent des éléments dont la concomitance est inévitable dans certains cas, tant du point de vue juridique que médical. Les cliniques psychiatriques remplissent ici une double fonction: elles sont, d'une part, des institutions thérapeutiques pour admissions volontaires et, d'autre part, des lieux d'accueil pour les personnes en situation de crise, qu'elles sont obligées d'admettre, en cas de placement forcé, même si celles-ci refusent le traitement.

De nombreux ouvrages spécialisés traitent divers aspects des mesures de contrainte dont font l'objet les patients des établissements psychiatriques en relation avec la prise en charge hospitalière. Ces études sont effectuées sur des échantillons soigneusement sélectionnés. La description qualitative et quantitative de populations non sélectionnées de personnes hospitalisées dans un établissement psychiatrique sous l'aspect de leur admission forcée ou volontaire fait toutefois totalement défaut. Le présent projet comble cette lacune.

*Le projet est terminé.*

- L. et S. Christen: Admissions forcées dans les cliniques psychiatriques de Suisse: Analyse des données complémentaires de psychiatrie 2000–2002. Document de travail 13, Obsan 2005.



### **Prise en charge des prestations des psychothérapeutes-psychologues par l'assurance de base**

Dans le cadre des travaux de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) relatifs au projet de loi sur les professions de la psychologie (LPsy), il est prévu d'estimer les coûts qu'entraîneraient l'intégration dans la LAMal des professions de la psychologie définies dans l'avant-projet de la LPsy en tant que prestataires de services indépendants. Une étude de faisabilité de cette estimation, traitant spécifiquement de la psychothérapie psychologique (psychothérapie non médicale), est réalisée en collaboration avec des mandataires externes. Un autre sous-projet concerne une revue de la littérature relative à l'utilité et aux coûts de la psychothérapie.

*Un premier rapport a été publié (document de travail 15), un deuxième est en préparation (livre à paraître aux Editions Huber et protocole de recherche).*

- S. Spycher, J. Margraf, P. C. Meyer: Prise en charge des prestations des psychothérapeutes-psychologues par l'assurance de base. Document de travail 15, Obsan 2005.



**S. Spycher, J. Margraf, P. C. Meyer**  
Bureau d'études de politique  
du travail et de politique sociale  
BASS, Berne; Institut de psychologie  
de l'Université de Bâle; Obsan

### **Analyse de la durée des psychothérapies en Suisse**

L'étude de la durée des psychothérapies en relation avec les analyses d'efficacité et de coûts/utilité est d'une grande importance. Il existe à ce sujet une enquête réalisée en 2001 par la Charte suisse pour la psychothérapie dont les résultats concernent l'ensemble du pays. L'analyse à laquelle elle a donné lieu n'a toutefois fourni qu'un bref aperçu descriptif de cette durée des psychothérapies. Vu l'importance de cette question, ce projet de l'Obsan analysera en détail la durée de ces traitements à partir des données disponibles.

*Ce projet est en cours.*

*Il est prévu de publier les résultats sous forme de publication Internet ou de protocole de recherche de l'Obsan au cours du premier semestre 2006.*



**D. Schuler, M. Schweizer,  
P. Camenzind**  
Markus Schweizer, économiste  
et analyste de données, Neuchâtel;  
Obsan

### 3.3 La santé des personnes âgées



**F. Höpflinger, V. Hugentobler**  
Institut National  
Age et Génération,  
Sion

#### **Soins familiaux, ambulatoires et stationnaires des personnes âgées en Suisse – observations et perspectives**

Le projet présente un aperçu de l'évolution démographique et de l'état de santé des personnes âgées. L'analyse considère les possibilités de soins professionnels et non professionnels et décrit la situation actuelle et les perspectives offertes par diverses solutions alternatives: recours aux proches (soins familiaux), services rendus par des amis ou des voisins (soins informels), soins professionnels à domicile (soins ambulatoires) et établissements médico-sociaux (soins stationnaires). En plus des évolutions démographiques et sanitaires, les changements sociétaux sont également étudiés.

*Le projet est terminé.*

*La version française du livre ci-après paraîtra aux Editions Médecine & Hygiène au premier trimestre 2006.*

- F. Höpflinger, V. Hugentobler: Familiare, ambulante und stationäre Pflege im Alter. Perspektiven für die Schweiz, Editions Hans Huber, livre paru dans la collection des cahiers de l'Observatoire suisse de la santé, 2005.



**H. Jaccard Ruedin, S. Pellegrini,  
A. Weber, C. Jeanrenaud**  
Institut de recherches  
économiques,  
Université de Neuchâtel;  
Obsan

#### **Soins de longue durée**

Deux études complémentaires doivent approfondir les connaissances que l'on a des soins de longue durée en Suisse. Le premier projet évalue les conséquences du vieillissement démographique sur les coûts des soins de longue durée pour la période allant jusqu'en 2030. Le deuxième analyse les différences cantonales en ce qui concerne le recours aux soins de longue durée.

*Les deux projets sont terminés.*

- H. Jaccard Ruedin, A. Weber, S. Pellegrini, C. Jeanrenaud: Comparaison intercantonale du recours aux soins de longue durée. Document de travail 17, Obsan, parution au premier trimestre 2006.
- S. Pellegrini, H. Jaccard Ruedin, C. Jeanrenaud: Coûts des établissements médico-sociaux et des services d'aide et de soins à domicile. Prévisions à l'horizon 2030. Document de travail 18, Obsan, parution au premier trimestre 2006.



**C. Büla, S. Monod, L. Seematter,  
H. Jaccard Ruedin**  
Service de gériatrie  
et réadaptation gériatrique,  
CHUV; Obsan

#### **Epi-Age: épidémiologie des problèmes de santé entraînant une dépendance fonctionnelle chez les personnes âgées**

Ce projet réalisé sur mandat de l'OFSP a pour but de dresser un inventaire de l'épidémiologie des principales maladies et états physiques qui rendent les personnes âgées dépendantes de soins. Cet inventaire doit fournir une vue d'ensemble des connaissances actuelles sur le sujet.

*L'étude préliminaire a été conclue par un rapport intermédiaire fin octobre 2005.*

*La planification de la phase détaillée du projet a débuté fin 2005.*

### 3.4 Le système de prise en charge

#### ***Pertinence des modèles de Managed Care: une étude bibliographique comparative de l'effet du contrôle de la prise en charge sur la qualité et l'efficacité au niveau des coûts de la fourniture de la prestation***

Ce projet vise en premier lieu à identifier la pertinence scientifique de l'utilité, en termes de qualité et de coûts, des organisations et instruments de managed care en Europe et en Suisse, à les évaluer et à les commenter. L'étude identifie, évalue et commente des études suisses et européennes, qui comparent en termes de qualité et de coûts les instruments et organisations de managed care avec les formes traditionnelles de prise en charge.

*Le projet est terminé.*

- P. Berchtold, K. Hess: Pertinence des modèles de managed care – étude bibliographique à l'échelle européenne considérant plus particulièrement la Suisse: effet du pilotage de la prise en charge sur la qualité et le rapport coût-efficacité. Document de travail 16, Obsan, parution en janvier 2006.



**P. Berchtold, K. Hess**  
College-M, Berne;  
Büro für Projekte und Beratungen  
im Gesundheitswesen,  
Zurich

#### ***Transferts entre soins ambulatoires et intra-muros: analyse d'hypothèses et de leurs répercussions***

Le rapport entre médecine ambulatoire et médecine intra-muros est important sur le plan organisationnel, juridique, financier et social. On constate régulièrement des transferts, volontaires ou non, dans une direction ou une autre. Il n'est toutefois pas facile de les identifier et les informations fiables sur leurs répercussions sont insuffisantes. Il s'agit de considérer les transferts qui s'opèrent à l'intérieur de l'assurance obligatoire des soins (AOS) et d'inclure les interactions entre l'AOS ou certains de ses éléments et d'autres payeurs directs du secteur de la santé publique.

*Le projet est terminé.*

- G. Kocher; en collaboration avec P. Camenzind, I. Sturny et C. Weiss: Transferts entre soins ambulatoires et soins intra-muros – analyse d'hypothèses et de leurs répercussions. Protocole de recherche de l'Obsan (sans procédure de révision externe); parution en janvier 2006.



**G. Kocher, P. Camenzind,  
I. Sturny, C. Weiss**  
Gerhard Kocher,  
Muri b. Bern; Obsan

#### ***Variabilité chirurgicale***

Les statistiques hospitalières disponibles qui se basent sur une classification internationale permettent d'étudier les interventions chirurgicales en fonction de codes en vigueur sur le plan international et d'analyser les caractéristiques des patients. Le projet en question vise à analyser les taux d'incidence de 11 opérations effectuées en 2002 et 2003 dans des hôpitaux publics suisses et à décrire les caractéristiques épidémiologiques des patients.

*Ce projet est en cours.*



**S. Cerboni, H. Jaccard Ruedin,  
G. Domenighetti**  
Obsan; Direction de la santé  
et des affaires sociales  
du canton du Tessin

### Démographie médicale

**H. Jaccard Ruedin, M. Roth,  
C. Bétrisey, N. Marzo, A. Busato**

Obsan; Institut de recherche  
évaluative en chirurgie  
orthopédique, Université de Berne;  
Direction générale de la santé,  
Genève

Le projet décrit l'état actuel de l'offre et du recours aux soins ambulatoires sur le plan régional. Il analyse, d'une part, l'offre en fonction du taux d'activité et de la structure démographique des médecins et, d'autre part, le recours en fonction de la structure démographique des assurés et de leurs flux migratoires.

*Ce projet est en cours.*

### Prestations des groupes d'entraide en matière de santé

**J. Stremlow**  
Forschungsstelle der Hochschule  
für Soziale Arbeit HSA, Lucerne

L'étude consacrée aux groupes d'entraide en Suisse est financée par l'Obsan, Promotion Santé Suisse, le canton d'Argovie, le FNR et la Commission pour la technologie et l'innovation. Afin de réaliser une évaluation des groupes d'entraide, l'ensemble des 16 centres de coordination recensés en Suisse alémanique sont interrogés oralement et 500 à 600 personnes participant à des groupes d'entraide par questionnaire, tandis que 25 personnes de référence participent à des entretiens guidés. Le rapport de recherche est paru au cours de l'été 2004. Une analyse spéciale des prestations des groupes d'entraide en matière de santé est réalisée à l'intention de l'Obsan.

*Le projet est terminé.*

- J. Stremlow: Prestations en matière de santé des groupes d'entraide de Suisse alémanique. Document de travail 19, Obsan; parution au 1<sup>er</sup> trimestre 2006.

### Prise en charge d'adultes souffrant d'un handicap

**P. Rüesch**  
Interkantonale Hochschule  
für Heilpädagogik, Zurich

Peu d'informations traitant des prestations de santé fournies aux personnes souffrant d'un handicap en Suisse et de leurs besoins spécifiques sont disponibles. Dans la pratique, il existe pourtant un besoin de coordonner et d'améliorer le traitement et l'encadrement médicaux de ces personnes. Le projet en question consiste à réaliser une analyse quantitative secondaire du recours aux prestations médicales par des personnes souffrant de handicaps. Il se base sur les données de l'enquête suisse sur la santé (ESS) 2002.

*Le projet est terminé.*

- P. Rüesch: Prise en charge des personnes souffrant de problèmes de santé chroniques ou de handicaps en Suisse – une analyse de l'enquête suisse sur la santé 2002. Document de travail 14, Obsan; parution en février 2006.

## **Groupes d'entraide dans le système de santé suisse**

Le projet analyse le développement des groupes d'entraide en Suisse dans différents domaines. Il se concentre sur la situation au plan suisse, mais surtout sur le développement en Suisse romande; l'étude tente de trouver les raisons de cette évolution et d'en évaluer l'impact sur le secteur de la santé par rapport aux prestations de santé professionnelles. La publication prévue tient également compte des résultats du projet de Bernhard Borgetto «Etat et possibilités de développement de l'entraide en matière de santé» (Obsan 2004).

*Le projet est terminé, la publication en préparation.*

- M. Gognalons-Nicolet, E. Zbinden, A. Bardet-Bloch: Groupes de self-help dans le champ de la santé en Suisse. Editions Médecine & Hygiène, Genève; parution en été 2006.



**M. Gognalons-Nicolet, E. Zbinden, A. Bardet-Bloch, B. Borgetto**  
Département de psychiatrie,  
Hôpitaux Universitaires  
de Genève; Abteilung für  
Medizinische Soziologie,  
Universität Freiburg i. Br.

## 4. Centre d'information

Le centre d'information traite les questions spécifiques que lui soumettent les clients de l'Obsan. Il s'agit principalement des cantons avec lesquels l'Obsan a conclu des contrats et d'offices fédéraux, en particulier l'Office fédéral de la santé publique. On peut par exemple citer le projet Epi-Age en ce qui concerne les offices fédéraux (cf. 3.3). Le financement de l'Obsan par des tiers (offices fédéraux ou autres partenaires) doit être intensifié en 2006.

### 4.1 Les cantons clients de l'Obsan

En 2005, 19 cantons ont eu recours à des prestations individuelles de l'Observatoire suisse de la santé. Contrairement aux prestations générales de l'Obsan (livres, rapports, manifestations, etc.), celles-ci répondent à des questions concrètes des clients. Il s'agit en premier lieu d'analyses de données et de rapports effectués sur demande. L'ensemble des prestations de l'Obsan est présenté en détail dans le catalogue des prestations de l'Obsan. En 2005, 15 cantons ont conclu des contrats types avec l'Obsan (AR, BL, BS, FR; GE; JU; LU; NE; NW; OW; SZ; TI; UR; VD; ZG) et 4 cantons des contrats de prestations ou des contrats cadres (BE, SG, VS, SO). Les cantons ayant conclu un contrat type bénéficient d'un tarif préférentiel pour les prestations individuelles et reçoivent gratuitement les autres prestations de l'Obsan.

En 2005, 38 mandats d'analyse ont été confiés à l'Obsan par les cantons, soit un nombre nettement supérieur à celui de 2004 (18). Ces nouveaux mandats représentaient une somme de 133'000 francs. En tenant compte des mandats ayant débuté l'année précédente, l'Obsan a traité pour plus de 300'000 francs de mandats de clients cantonaux.

L'Obsan tient une liste décrivant tous les projets qu'il réalise. Cette liste inclut les analyses confiées en 2005 par les cantons. Cette liste est remise sur demande. Citons à titre d'exemple quelques mandats de 2005:

- analyse des décès liés à l'alcool dans un canton;
- comparaison intercantonale des taux d'interventions chirurgicales les plus fréquemment effectuées dans les hôpitaux;
- caractéristiques d'un canton par rapport aux taux d'hospitalisation et à l'évolution des coûts dans l'assurance obligatoire des soins.

### 4.2 Rapports cantonaux sur la santé

L'année 2005 a été marquée par la parution aux éditions obsan de cinq rapports sur la santé. L'Obsan a établi ces rapports sur mandat des cantons de Bâle-Campagne, Bâle-Ville, Berne, Lucerne et Saint-Gall, en collaboration avec des sous-traitants et des experts cantonaux. Le but de ces rapports est d'identifier, à l'échelle des cantons, les problèmes de santé de divers groupes de la population et de mettre en évidence les comportements favorables ou nuisibles à la santé. Des liens entre divers aspects de la santé sont mis en évidence. La situation du canton étudié est également comparée à celle de la Suisse et d'autres régions. Les nuisances causées par les conditions de logement et de travail ainsi que l'utilisation et les coûts des prestations médicales sont également abordés. Ces rapports peuvent être obtenus directement auprès des cantons concernés ou de l'Obsan. Un rapport sur la santé consacré à la Suisse romande paraîtra aux éditions obsan au printemps 2006.

### **4.3 Ateliers destinés aux clients**

En 2005, l'Obsan a de nouveau organisé un atelier en allemand et en français pour ses clients. Plusieurs projets en cours de l'Obsan, ayant un lien avec la situation dans les cantons, y ont été présentés et discutés. Il s'agissait notamment des projets relatifs à la démographie médicale, à la variabilité des interventions chirurgicales en Suisse et à la mortalité ou aux causes de décès au plan régional. En novembre, un atelier dédié aux coûts de la santé au plan cantonal a été organisé à la demande des cantons. L'intérêt et les problèmes des données existantes et des indicateurs utilisés pour les comparaisons intercantionales ont été expliqués et discutés au cours de deux interventions.

### **4.4 Nouvelle prestation aux clients: domaine clients protégé sur le site web de l'Obsan**

L'Obsan a créé sur son site web un domaine clients accessible au moyen d'un mot de passe. En plus d'informations générales, cet espace comprend trois domaines séparés pour les groupes de clients suivants: cantons, offices fédéraux et autres institutions. On y trouve des informations détaillées sur les projets terminés ou en cours de l'Obsan et d'autres informations spécifiques à chaque groupe de clients. La consultation de résultats issus des projets est également possible. Les clients ont ainsi accès à de nombreuses informations sur la planification de projets, les sources de données et les questions actuellement traitées par l'Obsan.

## 5. Ressources et finances

Le financement de base de l'Obsan pour le personnel et l'infrastructure (1,7 million) est inscrit dans le plan financier de l'Office fédéral de la statistique (OFS). Fin 2005, les postes réservés pour l'Obsan étaient au nombre de 10,6, soit 60% de plus que l'année précédente. Les postes de trois personnes ont en outre pu être financés par les ressources de tiers et une collaboratrice a été engagée dans le cadre du projet d'assistance FSP (cf. 1.2). Il n'est pas prévu de modifier les ressources en personnel en 2006. L'Obsan engagera néanmoins encore un ou une scientifique, dont le poste sera financé par des ressources externes.

Le tableau ci-après présente les contributions au financement des projets de l'Obsan, que celui-ci gère lui-même (financement de base non compris).

		<b>Contributions au financement de l'Obsan de 2003 à 2006*</b>			
		<b>2003</b>	<b>2004</b>	<b>2005</b>	<b>2006 (Budget)</b>
<b>Fonds propres (OFS)</b>	Mandats de recherche et développement	CHF 573 926	CHF 577 043	CHF 459 439	CHF 400 000
	Mandats informatiques	CHF 255 777	CHF 469 238	CHF 284 133	CHF 350 000
	<i>Total fonds propres</i>	<i>CHF 829 703</i>	<i>CHF 1 046 281</i>	<i>CHF 743 572</i>	<i>CHF 750 000</i>
<b>Ressources de tiers (liées)</b>	Cantons avec contrat type	CHF 280 000	CHF 457 270	CHF 627 550	CHF 550 000
	Autres cantons (p. ex. contrat de prestations)	CHF 9 400	CHF 162 005	CHF 89 795	CHF 150 000
	Autres offices fédéraux (que l'OFS)	CHF 20 000	CHF 239 960	CHF 115 600	CHF 150 000
	Autres institutions	CHF 23 756	CHF 0	CHF 0	CHF 30 000
	<i>Total ressources de tiers</i>	<i>CHF 333 156</i>	<i>CHF 859 235</i>	<i>CHF 832 945</i>	<i>CHF 880 000</i>
<b>Total général</b>		<b>CHF 1 162 859</b>	<b>CHF 1 905 516</b>	<b>CHF 1 576 517</b>	<b>CHF 1 630 000</b>

\* sans financement de base de l'OFS (1,7 million)

En 2005, la part du chiffre d'affaires générée par des mandats financés par les fonds propres de l'OFS a sensiblement baissé: si plus d'un million de fonds propres était nécessaire en 2004 pour financer la réalisation de mandats<sup>1</sup>, il a suffi de trois quarts de million environ en 2005. La part des ressources de tiers (cantons et autres offices fédéraux que l'OFS), en revanche, s'est maintenue, à un peu plus de 0,8 million de francs.

En termes de structure de financement, cela signifie que, pour la première fois dans l'histoire de l'Obsan, le volume des projets financés par des ressources de tiers a dépassé celui des projets dont le paiement a été imputé au budget de l'OFS. En 2005, près de 53% des projets ont ainsi été financés par des tiers et un peu plus de 47% par les fonds propres de l'OFS.

L'Obsan continuera de travailler à moyen terme avec cette structure de financement. Le budget 2006 prévoit à nouveau trois quarts de million pour les projets financés par des fonds propres (46% du total). Un montant de l'ordre de 0,9 million de francs (54%) est visé pour ce qui est des ressources de tiers. Ces chiffres doivent être considérés en relation avec le nouveau mandat de prestations de l'Obsan pour la période 2006–2010. Tous les financements par des ressources de tiers ont ainsi dû être renégociés. Presque tous les cantons qui avaient conclu un contrat avec l'Obsan pour les années 2002–2005 en ont signé un nouveau pour les années à venir. L'Obsan s'efforcera par ailleurs de renforcer la collaboration avec les cantons sans contrat type, par le biais de contrats de prestations.

<sup>1</sup> Le montant extraordinairement élevé des dépenses financées par des fonds propres de l'OFS en 2004 s'explique en grande partie par le développement du monitoring par indicateurs spécifiques en version bilingue (cf. 2.1).



## 6. Objectifs pour 2006

Comme cela a été le cas en 2005, un des objectifs de 2006 est d'achever dans les délais de nombreux projets, d'en publier les résultats et d'en assurer la qualité.

Conformément au nouveau mandat de prestations de l'Obsan (cf. chiffre 1.4), les objectifs pour 2006 portent sur les points suivants:

1. Mise en œuvre du nouveau mandat de prestations
2. Conclusion de nouveaux contrats types avec les cantons pour les années 2006 à 2010
3. Concept de financement partiel de l'Obsan par des tiers
4. Amélioration de la coopération avec la section Santé de l'Office fédéral de la statistique (OFS)
5. Lancement, poursuite et achèvement de plusieurs projets, notamment
  - 5.1 Démographie médicale
  - 5.2 Rapport suisse sur la santé
  - 5.3 Coûts et efficacité de la psychothérapie
  - 5.4 Prévention des problèmes de santé entraînant une dépendance fonctionnelle

### Etapes prévues en 2006

Domaine d'activité	Etapes	
	Description des tâches (activités, projets)	Echéance
Collaboration à long terme avec la Confédération et les cantons	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Conclure de nouveaux contrats avec les cantons</li> <li>2. Mettre en œuvre le nouveau mandat de prestations</li> <li>3. Intensifier la collaboration avec des experts de la Confédération et des cantons, au niveau de la réalisation de projets</li> </ol>	1 <sup>er</sup> trimestre 2006 en continu en continu
Concept de financement par des tiers	Elaborer un concept de financement partiel de l'Obsan par des tiers	2 <sup>e</sup> trimestre 2006
Monitorage	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Développer, préciser et actualiser le monitorage à partir des indicateurs spécifiques</li> <li>2. Rédiger le manuscrit du rapport national sur la santé</li> </ol>	en continu à partir du 3 <sup>e</sup> trimestre 2006
Thème prioritaire: santé mentale	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Actualiser le monitoring de la santé mentale en Suisse en 2006</li> <li>2. Actualiser les analyses des données de base PSY de la statistique médicale des hôpitaux</li> <li>3. Concevoir, produire et publier deux à trois autres analyses traitant de la santé mentale en Suisse</li> <li>4. Etablir une démarche coordonnée avec la CDS et l'OFSP dans le domaine PSY</li> </ol>	3 <sup>e</sup> trimestre 2006 4 <sup>e</sup> trimestre 2006 en continu 1 <sup>er</sup> trimestre 2006
Thème prioritaire: santé des personnes âgées	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Publication des documents «Comparaison inter-cantonale du recours aux soins de longue durée» et «Coûts des établissements médico-sociaux et des services d'aide et de soins à domicile. Prévisions à l'horizon 2030»</li> <li>2. Réaliser le projet EpiAge (épidémiologie des problèmes de santé entraînant une dépendance fonctionnelle chez les personnes âgées)</li> <li>3. Etablir une démarche coordonnée avec la CDS et l'OFSP dans le domaine de la santé des personnes âgées</li> </ol>	1 <sup>er</sup> trimestre 2006 4 <sup>e</sup> trimestre 2006 1 <sup>er</sup> trimestre 2006

## Etapes prévues en 2006

Domaine d'activité	Etapes	
	Description des tâches (activités, projets)	Echéance
Thème prioritaire: système de prise en charge	1. Réaliser 4 à 5 analyses portant sur le système des soins de base en Suisse: démographie médicale, soins d'urgence, personnel paramédical, managed care et coûts régionaux de l'AOS	en continu
	2. Poursuivre le projet relatif à la variabilité d'une sélection d'interventions chirurgicales et concevoir un projet d'analyse épidémiologique de la statistique médicale des hôpitaux	3 <sup>e</sup> trimestre 2006
	3. Conclure un nouveau contrat avec santésuisse pour réglementer l'activité d'analyse de l'Obsan avec le pool de données à partir de 2006	1 <sup>er</sup> trimestre 2006
	4. Etablir une démarche coordonnée avec la CDS et l'OFSP dans le domaine du système de prise en charge	1 <sup>er</sup> trimestre 2006
Thème prioritaire: prévention et promotion de la santé	1. Achever le projet «Comportements influençant la santé dans la population de 65 ans et plus en Suisse»	31.10.2006
	2. Etablir une démarche coordonnée avec la CDS et l'OFSP dans le domaine de la prévention et de la promotion de la santé	1 <sup>er</sup> trimestre 2006
Centre d'information	1. Développer et poursuivre la collaboration avec les cantons	4 <sup>e</sup> trimestre 2006
	2. Orienter les activités de l'Obsan en fonction des besoins de ses partenaires et enquêter systématiquement sur leur satisfaction	3 <sup>e</sup> trimestre 2006
	3. Développer et optimiser l'accès en ligne aux projets de l'Obsan, aux publications et aux résultats pour les partenaires contractuels et mettre les clients en réseau	3 <sup>e</sup> trimestre 2006

## 7. Publications, représentation au sein d'organes, contributions à des manifestations

### 7.1 Publications de l'Obsan en 2005

Type de publication	Auteurs, titre	Mois de parution
Document de travail 9 (en allemand, résumé en français)	Niemann S., Spörri A. et Abel T.: Inventaire des indicateurs des inégalités sociales dans les rapports suisses sur la santé	Février 2005
Document de travail 11 (en allemand, résumé en français)	Wyss K.: Monitoring thématique «La santé dans la seconde moitié de la vie»	Mars 2005
Publication Web (en allemand, résumé en français)	Christen L. et S.: Données fondamentales de psychiatrie 2001. Description des traitements hospitaliers de troubles psychiques en Suisse	Mars 2005
Publication Web (en allemand, résumé en français)	Christen L. et S.: Données fondamentales de psychiatrie 2002. Description des traitements hospitaliers de troubles psychiques en Suisse	Avril 2005
Protocole de recherche 3 (en allemand, résumé en français)	Guggisberg J. et Spycher S.: Besoin, recours demande réelle et demande induite dans les soins médicaux ambulatoires	Juillet 2005
Editions Hans Huber	Höpflinger F. et Hugentobler V.: Familiäre, ambulante und stationäre Pflege im Alter. Perspektiven für die Schweiz	Août 2005
Publication Web (en allemand, résumé en français)	Christen L. et S.: Données fondamentales de psychiatrie 2003. Description des traitements hospitaliers de troubles psychiques en Suisse	Septembre 2005
Edition obsan	Volkswirtschafts- und Sanitätsdirektion Kanton Basel-Landschaft und Schweizerisches Gesundheitsobservatorium (Hrsg.): Gesundheit im Kanton Basel-Landschaft	Septembre 2005
Edition obsan	Zumbrunn A., Heeb J.-L. und Roth M.(Hrsg.): Gesundheit im Kanton Basel-Stadt	Septembre 2005
Edition obsan	Gesundheitsdepartement Kanton St. Gallen und Schweizerisches Gesundheitsobservatorium (Hrsg.): Gesundheit im Kanton St. Gallen	Octobre 2005
Document de travail 7 (en allemand, résumé en français)	Meyer P.C. et Ricka R. (éd.): Informations scientifiques sur la santé psychique en Suisse	Octobre 2005
Document de travail 12 (en allemand, résumé en français)	Hämmig O., Jenny G. et Bauer G.: Travail et santé en Suisse – monitoring par enquêtes des conditions de travail et de l'état de santé de la population active suisse	Novembre 2005
Document de travail 13 (en allemand, résumé en français)	Christen L. et S.: Admissions forcées dans les cliniques psychiatriques de Suisse	Novembre 2005
Document de travail 15 (en allemand, résumé en français)	Spycher S., Margraf J. et Meyer P.C.: Prise en charge des prestations des psychothérapeutes-psychologues par l'assurance de base	Novembre 2005
Publication Web (en allemand, résumé en français)	Spycher S., Margraf J. und Meyer P.C.: Appréciation de deux études consacrées aux coûts de psychothérapie en Suisse. Brève expertise	Novembre 2005
Edition obsan	Gesundheits- und Sozialdepartement Kanton Luzern und Schweizerisches Gesundheitsobservatorium (Hrsg.): Gesundheit im Kanton Luzern	Décembre 2005
Edition obsan	Schweizerisches Gesundheitsobservatorium (Hrsg.): Dritter Berner Gesundheitsbericht	Décembre 2005
Edition obsan	Observatoire suisse de la santé (Ed.): Troisième rapport sur la santé dans le canton de Berne	Décembre 2005

## 7.2 Publications de collaborateurs de l'Obsan

- Bayer-Oglesby L.; Grize L.; Gassner M.; Takken-Sahli K.; Sennhauser FH.; Neu U.; Schindler C.; Braun-Fahrländer C. (2005): Decline of ambient air pollution levels and improved respiratory health in Swiss children. *Environ Health Perspect*; 113: 1632–7
- Bürgi-Schmelz, A.; Meyer, PC. (2005): Wie kann eine hochqualifizierte Wissenschaft zur Förderung der Public Health garantiert werden? *Sozial- und Präventivmedizin*, 50, 36–37
- Coda, P.; Sturny, I; Zemp Stutz E. (2005): Gesundheitskosten und Geschlecht in der Schweiz. *Managed Care* 7/8 2005, 17–19
- Heeb, J.-L; Gmel, G. (2005): Spreading interviews over time in health surveys: Do temporal variations of self-reported alcohol consumption affect measurement? *Substance Use and Misuse*, 40, 1015–1033
- Gmel, G; Heeb, J.-L; Rezny, L; Rehm, J; Mohler-Kuo, M. (2005): Drinking patterns and traffic casualties in Switzerland: matching survey data and police records to design preventive action. *Journal of the Royal Institute of Public Health*, 119, 426–436
- Heeb, J.-L; Gmel, G. (2005): Measuring alcohol consumption: A comparison of graduated frequency, quantity frequency and weekly recall diary methods in a general population survey. *Addictive Behaviors*, 30, 403–413
- Jaccard Ruedin, H.; Cerboni, S.; Jeanrenaud, C.; Pellegrini, S. (2005): Comparaison intercantonale du recours aux soins de longue durée en Suisse. *Age05*. Abstract 5B: 3
- Meyer, K.; Rezny, L.; Stuck, A. (2005): Physical activity in the second half of life – Current situation in Switzerland. *J Public Health* 13: 179–183
- Meyer, K.; Bücking, J. (2005): Zentrale Hämodynamik während Immersion und Wassertherapie bei linksventrikulärer Dysfunktion und Herzinsuffizienz. *D Zeitschr. Sportmedizin*, 56: 403–409
- Meyer, K.; Rezny, L.; Breuer, C.; Lamprecht, M.; Stamm, HP. (2005): Physical activity of adults aged 50 years and older in Switzerland. *Sozial- und Präventivmedizin* 50: 218–229
- Meyer, K. (2005): Editrice, Edition spéciale «Physical activity in elderly». *J Public Health* 13
- Meyer, K. (2005): Aging successfully (Editorial). *J Public Health* 13:177–178
- Meyer, K. (2005): Fachhochschulen Gesundheit als Chance für das Gesundheitssystem. *Managed Care* 4: 36–37
- Meyer, K. (Juni 2005): Alter und Gesundheit. Forumbericht im Newsletter Public Health Schweiz 2
- Meyer, K. (Juni 2005): Der Schweizerische Gesundheitsbericht. *Public Health Schweiz* 2
- Meyer, K. (Mai 2005): Gesundheitsmonitoring des Schweizerischen Gesundheitsobservatoriums. *Newsletter Public Health Schweiz* 1
- Meyer, PC. (2005): Public Health – was heisst das aus Sicht des Schweizerischen Gesundheitsobservatoriums? *Managed Care*, 9/5, 13
- Meyer, PC. (2005): Soziale Partizipation bestimmt die Gesundheit im Alter. *News - Public Health Schweiz*, 3, 12
- Meyer, PC. (Hrsg. 2005): Gesundheit und Altern. *Recueil des présentations. Congrès international de sociologie Age05*. Observatoire suisse de la santé, Neuchâtel
- Roth, M. (2005): Le suicide chez les aînés en Suisse : portrait et mesures préconisées. *Age05*. Abstract 5B: 2
- Schuler, D. (2005): Hauptsache Gesundheit. Die Gesundheit im Kanton Basel-Landschaft im Vergleich zur Schweiz in: MEHR VOM LEBEN, Bulletin der Gesundheitsförderung des Kantons Baselland, Nr. 3, Oktober 2005, Liestal

## 7.3 Représentation au sein d'organes

L'Obsan était représenté par un collaborateur ou une collaboratrice au sein des organes suivants:

### **Katharina Meyer**

- Fellow and Member of the American College of Sports Medicine
- Member of the European Association for Cardiovascular Prevention and Rehabilitation
- Member of the Working Group on Heart Failure, European Society of Cardiology
- Membre de Santé publique Suisse
- Membre de la Société suisse de médecine du sport
- Membre du groupe de pilotage du rapport national sur la santé liée au genre
- Membre des réseaux «Gender Health» et «Santé publique Suisse»
- Membre du groupe d'experts promotion de la santé de Santé publique Suisse
- Membre du groupe d'experts suisses pour les statistiques de la santé
- Consultante scientifique de l'étude multicentres «TN-pro BNP» sur l'influence de l'activité physique et de l'éducation à la santé sur la qualité de vie et les prévisions dans le domaine des insuffisances cardiaques

### **Peter C. Meyer**

- Membre du groupe supervisant le thème prioritaire Santé mentale de la Politique nationale suisse de la santé
- Membre du comité de Santé publique Suisse (depuis juillet 2004)
- Membre du réseau Santé publique Suisse
- Membre du réseau de recherche «Living in Switzerland» (Swiss Household Panel)
- Membre du comité directeur du comité «sociologie de la santé» de la Société suisse de sociologie (SSS)
- Membre du comité directeur de la section de sociologie médicale et sanitaire de la Société allemande de sociologie (Deutsche Gesellschaft für Soziologie)

### **Paul Camenzind**

Membre du Forum Gesundheit Luzern / Forum Santé Lucerne

### **Hélène Jaccard Ruedin**

Membre de Santé publique Suisse

### **Sacha Cerboni**

Membre de l'Asociación Latina para el Análisis de los Sistemas de Salud

### **Andrea Zumbrunn**

Membre de Santé publique Suisse





