



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



edition obsan

Observatoire suisse de la santé

Rapport annuel 2007

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 et www.nationalegesundheits.ch.

Rapport annuel 2007

Mai 2008

Commandes:

Office fédéral de la statistique

CH-2010 Neuchâtel

Tél. 032 713 60 60 / fax 032 713 60 61

E-mail: order@bfs.admin.ch

N° de commande: 957-0800

ISBN 978-3-907872-46-8

Le Rapport annuel 2007 est également disponible en allemand

(N° de commande: 956-0800)

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

www.obsan.ch

© 2008, Observatoire suisse de la santé



Rapport annuel 2007

Observatoire suisse de la santé

Sommaire

Editorial	5
1 Bureau et direction	6
1.1 Points forts de l'année 2007	6
1.2 Réalisation des objectifs annuels en 2007	7
1.3 Stratégie et organisation	8
1.4 Equipe	11
1.5 Coopération avec les partenaires et les spécialistes	12
1.6 Information et communication	15
2 Domaines de compétence	17
2.1 Coût, financement, concurrence	17
2.2 Population et recours aux soins	20
2.3 Professions de santé et offre de soins	21
2.4 Santé mentale, maladie et handicap (PSY)	22
2.5 Promotion de la santé et prévention	26
2.6 Rapports de santé et monitoring	26
2.6.1 Monitoring par indicateurs	26
2.6.2 Rapport national sur la santé 2008	27
3 Centre clients	29
4 Ressources et finances	31
5 Objectifs pour 2008	33
6 Publications, représentation au sein d'organismes, contributions à des manifestations	35
6.1 Publications de l'Obsan en 2007	35
6.2 Représentation au sein d'organismes	37
6.3 Contributions à des manifestations	39





Editorial

Après des années de développement, l'Observatoire suisse de la santé (Obsan) est en phase de consolidation. Pourtant, nous ne souhaitons pas consacrer cette phase exclusivement à la préservation de l'acquis mais voulons saisir l'opportunité de maintenir le travail de l'Obsan à son haut niveau qualitatif tout en l'axant plus fortement encore sur les tendances de la politique de santé.

C'est pourquoi l'Obsan a lancé, à la fin de 2006, un processus stratégique interne qu'il a terminé une année plus tard. Une partie importante de cette stratégie concerne la nouvelle répartition des domaines de compétence de l'Obsan: les thèmes prioritaires définis jusqu'à ce stade, «santé mentale», «santé et âge» et «système de prise en charge» sont attribués aux domaines de compétence thématiques «Coût, financement et concurrence», «Population et recours aux soins», «Professions de santé et offre de soins», «Santé mentale, maladie et handicap» et «Promotion de la santé et prévention».

La désignation de ces domaines de compétence indique clairement l'intention qu'a l'Obsan d'orienter son activité future plus fortement encore selon les besoins de ses partenaires, de la Confédération et des cantons. L'Obsan se considère comme un centre de compétences, de prestations et d'information. Une étroite collaboration avec les partenaires de l'Obsan est de grande importance pour répondre à cette ambition. Au cours de ces dernières années, cette coopération s'est continuellement renforcée. C'est ainsi que les échanges des collaborateurs de l'Obsan avec les spécialistes des cantons sont quotidiens. En outre, l'Obsan s'est également établi comme un acteur important dans le dialogue en matière de politique nationale de la santé.

Nous souhaitons saisir l'occasion d'exprimer nos remerciements aux institutions et aux personnes qui soutiennent l'Obsan par leur coopération dynamique et constructive. Ces partenaires permettent à l'Observatoire suisse de la santé et à ses collaborateurs de s'engager comme un centre de compétences dans les questions de santé essentielles de la Suisse.

Adelheid Bürgi-Schmelz

Directrice de l'Office fédéral de la statistique

Stefan Spycher

Directeur de l'Observatoire suisse de la santé

1 Bureau et direction

1.1 Points forts de l'année 2007

- A l'automne 2007, nous avons terminé le processus stratégique interne de l'Obsan après un an de travail. Ce processus a permis de réorganiser l'Obsan, tout en précisant et affinant sa position envers ses clients et ses partenaires. L'Office fédéral de la statistique (OFS) a accepté le document de stratégie. Les commissions et comités de la politique nationale suisse de la santé (PNS) seront à présent également consultés et informés. Dès décembre 2007, la PNS a approuvé la répartition des domaines de compétence et une focalisation thématique.
- En 2007, l'Obsan a publié de nombreuses études (neuf documents de travail, cinq publications sur internet). Il a contribué à diverses conférences par des exposés. La présentation organisée lors de la Journée de travail de la politique nationale suisse de la santé, à Soleure, a connu un succès particulier («Importance et raisons des différences entre cantons et entre régions dans l'offre et le recours à l'hospitalisation»).
- S'agissant du monitoring par indicateurs spécifiques, nous avons comblé une lacune importante en décembre 2007, suscitant l'intérêt au-delà de nos frontières: les taux des résultats et la mortalité liés aux infarctus aigus du myocarde, aux insuffisances cardiaques et aux attaques cérébrales ont fait l'objet d'une présentation basée sur 11 nouveaux indicateurs pour la Suisse et pour la comparaison intercantonale.
- Les relations avec les cantons ont été approfondies au cours de 2007. Outre les ateliers habituels, nous avons également organisé des conférences de planification avec les cantons du Tessin et de Vaud, afin de coordonner les travaux des années à venir.

1.2 Réalisation des objectifs annuels en 2007

Bien que les objectifs de notre organisation pour l'année civile 2007 aient été ambitieux, ils ont été largement réalisés. Dans le domaine des travaux scientifiques en particulier, toutes les études ont été effectuées selon le programme. Sous l'angle organisationnel, la cadence de travail souhaitée et le rythme effectivement atteint n'ont pas toujours été identiques, mais des progrès notables ont été accomplis et des objectifs partiels importants ont été atteints.

Aperçu des objectifs réalisés

Objectifs 2007	Degré de réalisation	Commentaires
Projets		
<ul style="list-style-type: none"> Réalisation du rapport national sur la santé 2008. 	Réalisé	A l'automne 2007, tous les chapitres prévus étaient disponibles à l'état de première ébauche. Le rapport sera publié en 2008.
<ul style="list-style-type: none"> Lancement d'un projet en plusieurs parties, impliquant divers partenaires, pour documenter et expliquer les différences intercantonaux concernant le recours aux prestations médicales et leurs coûts. 	Réalisé	Le projet a été lancé. Les premiers résultats en ont été présentés lors de la Journée de travail de la politique nationale suisse de la santé.
<ul style="list-style-type: none"> Poursuite du projet «Démographie médicale»: présentation complète de l'effectif des médecins; étude de l'évolution de la main-d'œuvre dans la prise en charge ambulatoire (fournisseurs de prestations et groupes de professions) et de la demande en prestations ambulatoires. 	Réalisé	Le projet a été élargi au domaine des médecins d'hôpitaux. En outre, le relevé des effectifs du domaine ambulatoire de l'année 2004 a été étendu à la période 1998-2004. En 2008, ces indicateurs seront développés en vue du monitoring.
Domaines de compétence		
<ul style="list-style-type: none"> Commencement des travaux dans le domaine «Promotion de la santé et prévention», en étroite coordination avec l'OFSP et la CDS. Selon le mandat de prestations, seul un financement complémentaire permettrait des projets concrets. 	Réalisé en partie	Des entretiens constructifs ont eu lieu avec la Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé (CDS) et l'Office fédéral de la santé publique (OFSP). En outre, une première ébauche de document stratégique a été élaborée. Des travaux de projet concrets seront entamés ou poursuivis en 2008.
Objectifs organisationnels		
<ul style="list-style-type: none"> Relevé détaillé des besoins des cantons en analyses et en évaluations, en vue de développer des produits sur mesure. 	Réalisé en partie	Des conférences de planification ont eu lieu avec plusieurs cantons. On a en outre procédé au relevé des besoins d'évaluation lors des ateliers régulièrement organisés pour les cantons. En 2008, nous élargirons le processus à d'autres cantons.
<ul style="list-style-type: none"> Coordination plus soutenue des activités de recherche propres à l'Obsan avec celles des partenaires externes (notamment avec les diverses unités de direction, divisions et sections de l'OFSP et la section Santé de l'OFS) 	Réalisé	Des documents écrits ont été réunis pour informer les partenaires. En outre, les partenaires ont été associés aux groupes d'accompagnement de projets.
<ul style="list-style-type: none"> Reprise du processus visant à organiser et à coordonner la coopération avec la section Santé de l'OFS. 	Réalisé	La coopération, plus intense et fructueuse, repose sur des structures formelles (p. ex. des rencontres régulières), des coopérations dans le cadre de projets concrets (p. ex. pour le rapport national sur la santé 2008), des ateliers de recherche en commun et une sortie conjointe du personnel.
<ul style="list-style-type: none"> Développement de divers instruments de conduite internes à l'Obsan, notamment une planification stratégique des projets et du personnel. 	Réalisé	De nouveaux instruments de conduite ont été introduits (p. ex. une planification des capacités, un système de saisie des temps de travail, etc.) et d'autres projets organisationnels ont été lancés (nouvelle présentation publicitaire, conception d'une banque de données de projets, etc.).

1.3 Stratégie et organisation

Stratégie

Se fondant sur une analyse stratégique, l'Obsan a commencé à l'automne 2006 un processus stratégique accompagné par des intervenants externes dans le but de clarifier la stratégie jusqu'en 2010. Ce processus, achevé en automne 2007, a été approuvé au sein de l'OFS. En outre, les commissions et comités de la politique nationale suisse de la santé ont accepté en décembre 2007 la nouvelle répartition des domaines de compétence et leur focalisation thématique respective. En 2008, ces organes seront également consultés et informés.

La stratégie définit l'objectif de l'Obsan comme suit: l'Obsan appuie la Confédération et les cantons de manière rapide, ciblée et compréhensible dans les processus de décision relevant de la politique de santé.

A cet effet, trois centres sont développés:

- En sa qualité de **centre de compétences**, et tout en se coordonnant et en coopérant avec ses partenaires, l'Obsan développe un statut d'expert dans des domaines thématiques choisis de la politique de santé.
- En tant que **centre de prestations**, l'Obsan exploite toutes les sources de données pertinentes en Suisse pour répondre aux besoins de la Confédération, des cantons et des tiers par des analyses et des conseils scientifiques. Il dispose de toutes les méthodes scientifiques requises pour traiter les données correctement en fonction du problème et selon les besoins du client.
- Comme **centre d'information**, l'Obsan met à disposition des informations régulièrement actualisées, facilement accessibles et compréhensibles sous diverses formes (monitorage basé sur des indicateurs spécifiques sur internet, rapport sur la santé, etc.).

L'Obsan concentre ses travaux sur cinq domaines de compétence thématiques à traiter ces prochaines années. Les éléments suivants ont été déterminants dans le choix de ces domaines:

- les tendances essentielles qui marqueront le domaine de la santé dans les années à venir;
- l'agenda politique, qui place nettement la priorité sur les questions de coûts et de prestations;
- les activités d'autres offices fédéraux et d'autres organisations sans but lucratif;
- la nécessité de fixer des priorités en raison des ressources matérielles et humaines limitées;
- les compétences et les ressources méthodologiques et en personnel disponibles à l'Obsan;
- les éléments de base disponibles.

Aperçu des domaines de compétence thématiques		
	Priorités du domaine thématique	Aspects plutôt secondaires
<p>Coût, financement, concurrence</p> <p>(auparavant: «système de prise en charge»)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Présentation et analyse des coûts du secteur de la santé en Suisse (en insistant sur l'explication des différences interrégionales). • Analyse des éléments d'incitation et de concurrence dans l'assurance-maladie. • Analyse des mesures influençant le recours aux prestations (participation aux coûts, etc.). • Présentation et analyse des liens entre l'inégalité sociale et les coûts de la santé. 	<ul style="list-style-type: none"> • Importance économique du secteur de la santé. • Etalonnage comparatif («benchmarking») entre les prestataires de services. • Rôle des cantons dans le système fédéraliste. • Efficacité économique et qualité des prestataires de services. • Satisfaction des patients. • Prix des médicaments.
<p>Population et recours aux soins</p> <p>(auparavant: «système de prise en charge» ou «âge et santé»)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Analyse des effets de l'évolution démographique (en mettant l'accent sur le vieillissement de la population). • Analyse de l'évolution des maladies chroniques et de leurs effets. • Présentation et analyse des différences régionales du recours aux soins. • Analyse des prestations insuffisantes, excessives et erronées. • Analyse des effets produits par les nouveaux modèles de financement sur le recours aux soins. 	<ul style="list-style-type: none"> • Autres aspects de l'évolution démographique (migration, augmentation du nombre de ménages d'une personne, etc.).
<p>Professions de santé et offre de soins</p> <p>(auparavant: «système de prise en charge»)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Présentation de l'état, du développement et des prévisions quant au nombre de prestataires dans les diverses professions de santé (l'accent portant sur les médecins). • Analyse des différences régionales de l'offre de soins par les prestataires. 	<ul style="list-style-type: none"> • Rationalité économique et qualité des prestataires. • Groupes d'entraide et d'assistance non-professionnelle.
<p>Santé mentale, maladie et handicap (PSY)</p> <p>(auparavant: «santé mentale»)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • La priorité est donnée au domaine de l'épidémiologie et à l'offre de soins pour les maladies mentales. • En deuxième priorité, on conduit des analyses dans le domaine de la santé mentale et des conséquences (économiques) des maladies mentales. • La présentation et l'analyse des développements empiriques sont au centre de l'attention. 	<ul style="list-style-type: none"> • Influence du travail, de la formation et du genre sur la santé mentale. • Dépendance et PSY. • Enfance, jeunesse et PSY. • Migration et PSY. • Etalonnage comparatif («benchmarking») entre les prestataires du domaine PSY. • Satisfaction des patients du domaine PSY.
<p>Promotion de la santé et prévention (PSP)</p> <p>Selon le mandat de prestations, l'Obsan ne devient actif dans ce domaine que si des tiers apportent un financement supplémentaire.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • La PSP est surtout étudiée dans les domaines «Population et recours aux soins» ainsi que «santé mentale, maladie et handicap». • L'accent est placé sur la définition précise des déterminants de la santé et sur l'analyse des mesures capables de les influencer. • L'Obsan se distingue d'autres institutions en se concentrant sur la présentation de la PSP dans le monitoring par indicateurs spécifiques, sur l'établissement de rapports en matière de santé et sur des méta-analyses d'études existantes 	<ul style="list-style-type: none"> • Analyses en dehors des domaines thématiques de l'Obsan. • Analyse de mesures individuelles de PSP. • Des relevés de données ne sont pas possibles selon le mandat de prestations (p. ex. dans le domaine des dépenses pour la PSP).
<p>Rapports de santé et monitoring</p> <p>(auparavant: «monitorage de la santé»)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Rapport cantonale sur la santé • Rapport nationale sur la santé • Monitoring par indicateurs 	



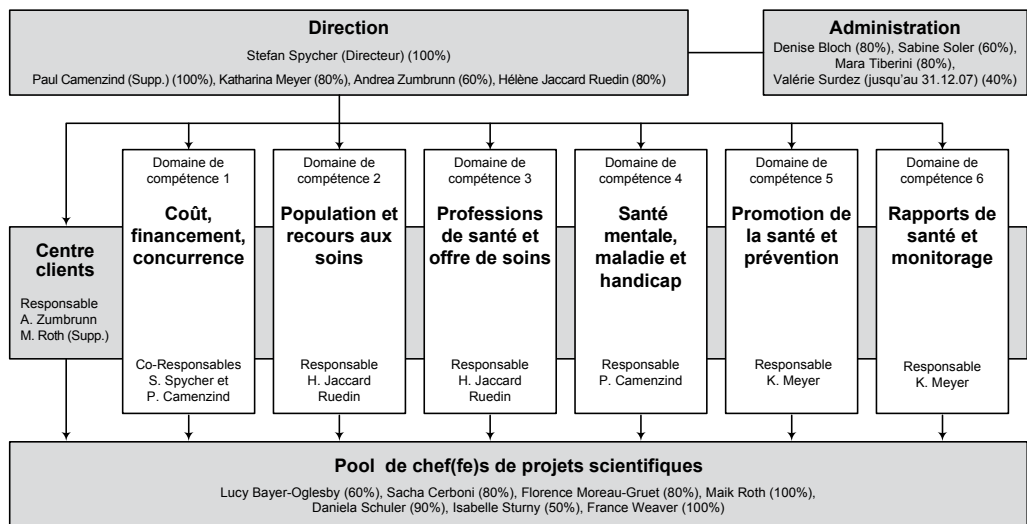
Chacun des domaines de compétence précités repose sur des documents stratégiques complets qui expliquent en détail pourquoi ces priorités ont été choisies. Tous ces domaines sont traités en étroite coopération avec la Confédération et les cantons.

Pour les thèmes à la périphérie des domaines thématiques prioritaires, il y a lieu de procéder à une analyse coûts-utilité si un client demande des analyses. On clarifiera au cas par cas s'il se justifie que l'Obsan s'investisse dans ce domaine ou s'il doit déléguer l'exécution du mandat à des tiers.

Organisation

L'organisation de l'Obsan a été orientée en fonction des nouvelles cibles stratégiques. La structure organisationnelle reflète les domaines de compétence thématiques mentionnés, tout en répondant à la répartition des tâches d'un centre de compétences, de prestations et d'information. La fonction du centre de prestations est mise en œuvre en tant que tâche transversale sous la forme d'un «Centre clients». Cette organisation conforte le fait que l'on doit travailler pour la clientèle dans tous les domaines de compétence. Ces derniers élaborent chacun leurs produits, tandis que le Centre clients est chargé de la gestion opérationnelle du processus clients. Le centre d'information est institué comme sixième domaine de compétence («Rapports de santé et monitoring»).

Organigramme de l'Obsan (décembre 2007)



Il faut aussi mentionner des changements dans le domaine des infrastructures. En 2007, l'Obsan a développé sa propre bibliothèque, qui permettra de travailler plus efficacement à l'avenir. En tant que centre de compétence, l'Obsan doit disposer des publications scientifiques voulues. Ces publications requièrent de la place et un catalogage adéquat.

1.4 Equipe

Quatre personnes ont rejoint notre équipe durant 2007, tandis que trois personnes quittaient l'Obsan. Les nouveaux membres du personnel sont:

- Denise Bloch-Zumstein (administration, depuis avril 2007),
- France Weaver (cheffe de projet scientifique, depuis juillet 2007) et
- Michaël Shaibi (administration, depuis décembre 2007).

Les personnes suivantes ont quitté l'Obsan:

- Jean-Luc Heeb (chef de projet scientifique, responsable suppléant du Centre clients),
- Nicole Imfeld-Chédel et Valérie Surdez-Tacchini (administration).

Un changement est aussi survenu dans la direction. Depuis octobre 2007, Paul Camenzind est directeur suppléant de l'Observatoire suisse de la santé. Mara Tiberini occupe depuis l'été un nouveau poste à l'Obsan: elle travaille désormais dans l'équipe administrative.

En décembre 2007, le personnel comprenait au total 16 personnes qui se partageaient 12 postes à plein temps, soit un poste complet de moins qu'à la fin de 2006 (dans le cadre du programme d'abandon de tâches de la Confédération, l'Obsan a également réduit son personnel).

Postes de travail de l'Obsan (décembre 2007)		
Fonction	Nombre de personnes	Pour-cent de poste
Direction	1	100
Responsables de sections/domaines	4	320
Personnel scientifique	7	560
Personnel administratif	4	260
Total	16	1240

Les nouveaux membres de l'équipe

France Weaver a un doctorat en économie de la santé de l'Université de Caroline du Nord à Chapel Hill. Après sept années de recherches aux Etats-Unis, elle a rejoint l'Obsan en juillet 2007. Elle est spécialisée dans les questions micro-économiques liées au vieillissement de la population, aux déterminants du recours aux soins médicaux et de longue durée, ainsi qu'à l'impact des politiques de santé sur la demande de soins et d'assurance-maladie. A l'Obsan, elle travaille en qualité de chef de projets scientifiques pour les domaines «Population et recours aux soins» et «Coût, financement et concurrence».

Denise Bloch rejoint quant à elle l'équipe du secrétariat de l'Obsan en avril 2007, après avoir travaillé durant dix ans au secrétariat du Panel suisse de ménages. Outre l'administration générale, elle s'occupe principalement des publications.

Mara Tiberini a commencé par travailler en tant que stagiaire scientifique à l'Obsan après des études en psychologie. Depuis l'été 2007, elle fait partie de l'équipe administrative, où elle est responsable de la présentation web de l'Obsan et du Centre clients.

Michaël Shaibi rejoint l'Obsan en décembre 2007. Après avoir achevé une formation de médiamaticien au Centre Professionnel du Littoral Neuchâtelois, il a travaillé durant deux mois au sein du secrétariat de la division santé, éducation et sciences. Il s'occupe de l'administration générale et participe à la conception du nouveau site internet de l'Obsan.

1.5 Coopération avec les partenaires et les spécialistes

En 2007, l'Obsan a également intensifié ses contacts et sa coopération avec les offices fédéraux et d'autres institutions actifs dans le domaine de la santé. L'importance de cette coopération apparaît, par exemple, dans le rapport national sur la santé, auquel plus de 25 experts travaillent: ils sont issus des offices fédéraux, des instituts de médecine sociale et préventive, et d'autres institutions suisses axées sur l'épidémiologie.

Nos partenaires principaux

Nos coopérations avec la section Santé de l'Office fédéral de la statistique (OFS), la Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé (CDS) et diverses unités organisationnelles de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) sont, depuis longtemps, particulièrement importantes en raison de l'ancrage de l'Obsan. Nous avons approfondi ces coopérations en 2007:

- des rencontres bilatérales ont eu lieu tous les deux mois avec la direction de la section Santé, afin de coordonner les travaux;
- diverses réunions entre l'Obsan, la section Santé de l'OFS et la section Statistique et mathématique de l'OFSP ont eu pour but de coordonner les travaux en vue d'une future statistique du secteur ambulatoire;
- l'Obsan présente régulièrement ses projets en cours et prévus lors des entretiens entre les directions de l'OFS et de l'OFSP; il est ainsi possible d'assurer suffisamment tôt la coordination des travaux respectifs avec les partenaires.

Comme chaque année, l'Obsan a tenu deux séances avec son propre groupe d'accompagnement. Le rôle de ce groupe d'accompagnement était en outre à l'ordre du jour de la réunion d'automne. Au terme de la discussion, on a convenu que le rythme de deux séances par an serait maintenu et que les réunions seraient conçues de manière à valoriser le statut d'expert des membres du groupe.

Groupe d'accompagnement de l'Obsan

Le groupe d'accompagnement soutient l'Obsan du point de vue technique et lui procure des contacts.

Membres (état en décembre 2007)

OFS / Obsan

- Dieter Rossboth, Office fédéral de la statistique (direction du groupe d'accompagnement)
- Stefan Spycher, Observatoire suisse de la santé
- Paul Camenzind, Observatoire suisse de la santé (secrétariat du groupe d'accompagnement)
- Walter Weiss, Office fédéral de la statistique, section Santé

Cantons

- Semya Ayoubi, Secrétariat central de la Conférence suisse des directrices et directeurs de la santé
- Henri Briant, canton de Vaud, Direction de la santé publique
- Iva Bolgiani, canton du Tessin, Direction de la santé publique
- Nicole Bachmann, canton de Berne, Direction de la santé publique et de la prévoyance sociale
- Gianantonio Paravicini, canton de Lucerne, Office de la statistique

Science

- Gianfranco Domenighetti, Universités de Lugano et de Lausanne
- Matthias Egger, Université de Berne, Institut de médecine sociale et préventive
- Fred Paccaud, Université de Lausanne, Institut de médecine sociale et préventive
- Matthias Bopp, Université de Zurich, Institut de médecine sociale et préventive

Confédération

- Erika Rogger, Office fédéral de la santé publique, Politique nationale de la santé
- Till Bandi, Office fédéral de la santé publique, unité de direction 'assurances maladie et accident'
- Salome von Greyerz, Office fédéral de la santé publique
- Sabina Littman-Wernli, Office fédéral des assurances sociales

Partenaires du secteur de la santé

- Günther Ackermann, Promotion Santé Suisse
- Marco D'Angelo, santésuisse
- Jean-Christophe Lüthi, Observatoire valaisan de la santé

Domaine de compétence «Coût, financement, concurrence»

Dans le domaine de compétence «Coût, financement, concurrence» (CFC), l'Obsan a coutume d'entretenir des contacts étroits avec la section Santé de l'OFS, les diverses sections des unités «Assurance-maladie et accidents» et «Politique de la santé» de l'OFSP, le Secrétariat central de la CDS, la section Statistique et mathématique de l'OFSP, l'Administration fédérale des finances (AFF) et le pool de données de santésuisse. En 2007, les contacts suivants méritent en outre une mention particulière:

- Depuis l'été 2007, on coopère pour la première fois avec quatre instituts privés de recherche appliquée qui traitent des mandats du domaine CFC. Il s'agit d'ECOPLAN (Berne), BSS. (Bâle), Plaut Economics (Olten) et infras (Zurich).
- En novembre, le directeur des programmes américains Medicare et Medicaid était en visite en Suisse. L'Obsan a participé à une rencontre, qui lui a permis d'établir le contact et de rendre compte de l'évolution des coûts en Suisse.
- Le canton de Vaud mène un projet sur le thème des différences intercantionales dans le secteur de la santé en coopération avec l'Institut d'Economie et de Management de la Santé (prof. Alberto Holly; IEMS). Paul Camenzind participe aux travaux du groupe d'accompagnement.
- Lors d'une visite de la Ministre de la santé du Land de Brandebourg (Allemagne), un échange a eu lieu sur divers thèmes actuels en matière de santé, par exemple la sécurité de l'offre de soins dans les régions périphériques ou l'académisation des professions de santé autres que celle de médecin.

Domaine de compétence «Population et recours aux soins»

Dans le cadre des projets en cours, les coopérations se sont poursuivies avec l'OFSP, la section Santé de l'OFS, l'Université de Neuchâtel, l'Institut universitaire de médecine sociale et préventive (IUMSP) de Lausanne et le Centre Hospitalier Universitaire Vaudois (CHUV).

Domaine de compétence «Professions de santé et offre de soins»

L'Obsan a réalisé, en partenariat avec l'Association suisse des médecins (FMH), un mandat que lui a confié le Conseil suisse de la science et de la technologie (CSST). Cette coopération doit se développer. Les contacts avec NewIndex¹ se sont poursuivis pour définir les possibilités d'un projet commun. La collaboration avec l'IEFO (Université de Berne) a été poursuivie.

Domaine de compétence «Santé mentale, maladie et handicap»

S'agissant du domaine de compétence «Santé mentale, maladie et handicap (PSY)», l'Obsan est également en réseau avec d'autres services fédéraux et le Secrétariat central de la Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé (CDS). Les partenaires de l'administration fédérale sont aux premiers rangs: l'OFSP (unités de direction Politique de la

¹ NewIndex est une institution qui gère 60-70% de toutes les données TARMED des cabinets médicaux.

santé et Assurances-maladie et accidents), l'OFS (section Santé) et l'OFAS (programme pluriannuel de recherche sur l'invalidité et le handicap et sur la mise en œuvre de la loi sur l'assurance-invalidité).

Outre la Confédération et les cantons, les partenaires liés à l'Obsan par un mandat occupent aussi une place importante dans le réseau du domaine PSY.

Il s'agit en particulier des partenaires suivants.

- Service de réhabilitation psychiatrique des services psychiatriques cantonaux de Bâle-Campagne («Fachstelle für Psychiatrische Rehabilitation der Kantonalen Psychiatrischen Dienste Baselland»).
- Unité des sciences de la santé du département Santé de la Haute école zurichoise de sciences appliquées, à Winterthur («Fachstelle für Gesundheitswissenschaften des Departements Gesundheit der Zürcher Hochschule für angewandte Wissenschaften»).
- Service psychologique des cliniques psychiatriques universitaires de Bâle («Psychologischer Dienst der Universitären Psychiatrischen Kliniken Basel»).
- Institut de recherche sur la santé et les dépendances de Zurich («Institut für Sucht- und Gesundheitsforschung ISGF»).
- Faculté de psychologie de l'Université de Bâle («Fakultät für Psychologie der Universität Basel»).
- Services psychiatriques universitaires (SPU) du canton de Berne, et
- Bureau d'études en Sciences sociales, Recherche sur la santé et Informatique, à Uetikon («Arbeitsgemeinschaft Sozialwissenschaft Gesundheitsforschung Informatik ASGI»).

Domaine de compétence «Promotion de la santé et prévention»

Promotion Santé Suisse développe un monitoring de la santé mentale centré sur les personnes âgées et la place de travail. L'Obsan a élaboré les contenus de ce monitoring.

Les premiers travaux préliminaires ont commencé, en coopération avec la Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé (CDS), en vue de développer un monitoring qualitatif à l'Obsan.

Dans le cadre du projet Sanaprofil du département de gériatrie de l'Université de Berne, l'Obsan a participé à l'examen de personnes suisses âgées de plus de 65 ans, qui résidaient à leur propre domicile, sous l'angle de leur état de santé et de leur comportement en matière de prévoyance et de soins. Au cours de l'année 2007, la coopération s'est élargie à l'évaluation du programme Sanaprofil par des prestataires de soins.

Domaine de compétence «Rapports de santé et monitoring»

Quelques 15 auteurs et 40 experts dans la procédure de révision ont participé à la réalisation du rapport national suisse sur la santé 2008. Ces intervenants sont membres d'instituts suisses de médecine sociale et préventive, du Secrétariat d'Etat à l'économie (SECO), de l'OFSP et de Promotion Santé Suisse.

Centre clients

L'Obsan poursuit sa coopération, positive et fructueuse, avec les cantons. Il est lié par contrat à 16 cantons sur le long terme. 14 cantons ont conclu un contrat de cinq ans (AR, BL, BS, FR, GE, JU, LU, NW, OW, SZ, TI, UR, VD, ZG) et deux cantons ont un contrat-cadre (BE, NE). En 2007, le cercle de la clientèle de l'Obsan comptait également plusieurs services fédéraux et autres institutions telles que Promotion Santé Suisse ou le Conseil suisse de la science et de la technologie (CSST).

1.6 Information et communication

Les tâches centrales de l'Obsan, outre la mise à disposition d'informations, comportent aussi la communication de résultats d'études, une attention toute particulière étant dévolue à la mise en œuvre dans la pratique. A cet effet, l'Obsan a développé ses propres moyens de communication, par exemple des séries de publications ou son site internet. L'Obsan y expose notamment les résultats de ses travaux.

Le site web de l'Obsan a enregistré en 2007 quelque 2400 «pages vues» par jour, qui se répartissaient comme suit: 38% pour les «Informations» (publications, banques de données, «newsletter»), 31% pour le «Monitoring», 9% pour les «Thèmes», 7% pour l'«Observatoire de la santé» et 15% pour les autres pages. Le bulletin électronique («newsletter») a permis de contacter régulièrement environ 1700 personnes qui se sont inscrites auprès de l'Obsan. Désormais, ce bulletin est aussi envoyé à tous les abonnés de la section Santé de l'OFS (environ 5500 adresses). Le travail de l'Obsan auprès des médias a une nouvelle fois obtenu un bon écho. Plusieurs communiqués de presse ont été très bien reçus par les médias imprimés et électroniques.

En 2007, l'Obsan s'est présenté à plusieurs conférences et congrès avec un stand. Citons les Journées lucernoises sur les tendances en santé publique («Luzerner Trendtage Gesundheit 2007») et la Journée de travail de la politique nationale suisse de la santé, à Soleure.

Durant l'année, nous avons réalisé les mesures d'information et de communication suivantes:

- publication et diffusion des résultats de projets terminés;
- publication régulière d'un bulletin électronique («newsletter»);
- actualisation continue de notre site internet www.obsan.ch;
- envoi d'une liste actuelle des publications de l'Obsan;
- présence avec un stand d'information à des conférences de tiers;
- réalisation d'ateliers pour nos clients;
- envoi de communiqués de presse aux médias à large diffusion pour les publications d'intérêt général;
- entretiens accordés à divers médias («Tagesgespräch» sur la radio DRS 1);
- rédaction de contributions pour les médias spécialisés et à large diffusion.

L'année prochaine, d'importantes modifications interviendront dans le domaine de la communication. Le site web sera complètement remanié et sera accessible dans une première version au printemps 2008. Ce changement découle de la nouvelle stratégie de l'Obsan et du souhait de rendre le site plus informatif et plus convivial pour le visiteur. Simultanément, le concept de publication de l'Obsan sera retravaillé avec le même objectif. En particulier, à l'avenir, tous les résultats devront être disponibles sur notre site internet en format PDF.

2 Domaines de compétence

Les activités sont présentées pour les six nouveaux domaines de compétence.

2.1 Coût, financement, concurrence

Le mandat de base essentiel assigné au domaine «Coût, financement, concurrence» (anciennement partie du domaine «Système de prise en charge») est de présenter et d'analyser les coûts du secteur de la santé en Suisse en visant plus particulièrement le niveau actuel des coûts, leur évolution et l'explication de leurs différences interrégionales, intercantionales et internationales. Les coûts sont présentés et analysés de manière différenciée par domaines (soins ambulatoires, soins stationnaires, médicaments, etc.). En 2007, de nombreux mandats de petite et de moyenne importance ont été traités à la demande des cantons. Simultanément, les travaux ont été intégrés dans le projet pluriannuel et en plusieurs parties «Différences régionales des coûts».

En complément au domaine des coûts, les trois autres thèmes suivants sont approfondis.

- a) Incitations et concurrence: le modèle de l'assurance-maladie repose sur l'idée de la concurrence régulée entre les assureurs-maladie, mais aussi entre les prestataires de soins. On étudie si les réglementations en vigueur permettent la concurrence et si celle-ci conduit aux résultats recherchés. En 2007, trois mandats ont été confiés à des prestataires externes.
- b) Influence du recours aux soins: pour modérer les coûts, on peut prendre des mesures, soit du côté de l'assuré, soit du côté du prestataire ou de l'assureur. S'agissant de l'assuré, on discute notamment les mesures de participation aux coûts ou l'introduction de primes adaptées au risque. L'Obsan apporte des contributions dans ces domaines thématiques et de recherche.
- c) Inégalités sociales et solidarité: le financement de l'assurance-maladie est régulièrement mis en question, parce que la part qu'en supportent les ménages privés est relativement élevée en comparaison internationale (système de primes individuelles) et parce que les réductions de primes n'opèrent pas encore partout comme on le souhaite. L'Obsan observe comment évolue la solidarité entre les jeunes et les aînés, entre les riches et les pauvres ou entre les personnes saines et les personnes malades. Simultanément, l'état de santé et le comportement en matière de santé dépendent des ressources socioéconomiques. L'évolution dans ce domaine doit être documentée. En 2007, une étude de faisabilité a été mandatée en externe pour clarifier les possibilités d'une analyse d'incidence dans le domaine de l'assurance-maladie.



A. Müller, H.J. Boesch
ECOPLAN

Faisabilité d'une analyse d'incidence dans le domaine de l'assurance-maladie

L'Obsan veut examiner si une analyse d'incidence est réalisable pour l'assurance-maladie en Suisse. Une analyse d'incidence étudie qui verse combien dans l'assurance-maladie et qui reçoit combien en prestations de cette même assurance-maladie.

Le projet est en cours de réalisation.

- Une publication est prévue à l'été 2008.



H. Telsler, K. Becker
Plaut Economics

Développement de méthodes d'analyse des données relatives à la compensation des risques dans l'assurance-maladie

A l'avenir, l'Obsan recevra de l'OFSP les données complètes de la compensation des risques depuis 1996. L'étude de faisabilité doit clarifier quelles questions ces données permettent d'examiner, en particulier dans le domaine de l'évolution des structures de risque des assureurs-maladie.

Le projet est en cours de réalisation.

- Une publication est prévue à l'été 2008.



C. Hefti, M. Frei
B,S,S. Volkswirtschaftliche
Beratung

Evolution du paysage de l'assurance-maladie de 1996 à 2007 en Suisse

Ce projet a prioritairement pour objet de répondre aux questions clés suivantes: (1) Quels sont les intérêts des propriétaires d'assurances-maladie? Quels sont les intérêts de leurs dirigeants? Quelles sont les exigences de la LAMal envers les assureurs? (2) Comment le paysage de l'assurance-maladie a-t-il évolué depuis 1996? (3) Comment le paysage de l'assurance-maladie évoluera-t-il ces prochaines années?

Le projet est en cours de réalisation.

- Une publication est prévue à l'automne 2008.



S. Hammer, M. Peter
Infras

Paramètres et intensité de la concurrence dans l'assurance-maladie

Ce projet vise principalement à répondre aux questions clés suivantes: (1) Dans quels domaines la concurrence est-elle prévue dans l'assurance-maladie en Suisse? Jusqu'à quel point la concurrence existe-t-elle? Quels paramètres de concurrence utilise-t-on? (2) Quels nouveaux outils de concurrence faudrait-il introduire pour améliorer son fonctionnement.

Le projet est en cours de réalisation.

- Une publication est prévue à l'automne 2008.

Projet «Regi-Kost»: différences régionales des coûts de la santé en Suisse

Depuis 2007, l'Obsan approfondit l'analyse des différences régionales des coûts dans le secteur de la santé. A cette fin, la direction de l'Obsan a lancé un programme de recherche trisannuel («Regi-Kost»), qui comprend les projets spécifiques suivants et qui aboutira à un rapport de synthèse.

- Principes explicatifs des différences régionales des coûts de la santé: analyse de la littérature internationale concernant l'économie et les statistiques de la santé.
- Indicateurs des différences régionales des coûts de la santé en Suisse: développement et discussion d'une banque de données des indicateurs en vue d'analyser la situation en Suisse.
- Modèles des différences régionales des coûts de la santé en Suisse: discussion et calcul des variantes de modèles possibles selon des conceptions régionales et des domaines de prestations différents.
- Epidémiologie et comportement du recours aux soins dans le secteur de la santé en Suisse: schémas régionaux d'utilisation du système des prestations de soins par la population.
- Analyse économétrique des différences régionales des coûts de la santé: modélisation de la situation en Suisse.
- Différences régionales des coûts de la santé en Suisse: rapport de synthèse.

Le projet est en cours de réalisation.

- Les premières publications sont prévues pour 2008.



**P. Camenzind,
L. Bayer-Oglesby,
I. Sturny**
Obsan

Modèle prévisionnel pour une planification hospitalière des cantons axée sur les prestations

En 2000, le SCRIS a développé pour le canton de Vaud un modèle prévisionnel servant à estimer le nombre de lits requis dans les domaines de prestations stationnaires et semi-stationnaires. Ce modèle sera actualisé et affiné dans le cadre de ce projet. Désormais les flux de patients entre les cantons seront également pris en compte. L'objectif est de développer un modèle de planification flexible, qui puisse être utile aux divers cantons pour établir ou vérifier leurs prévisions du nombre de lits d'hôpital nécessaire sur le territoire qu'ils desservent.

Ce projet est en cours de réalisation.

- Une publication est prévue à l'été 2008



A. Oettli, S. Cerboni
Service Cantonal de Recherche
et d'Information Statistiques
(SCRIS), Obsan

2.2 Population et recours aux soins

Le domaine «santé des personnes âgées» s'appelle dorénavant «Population et recours aux soins». Cette nouvelle dénomination rappelle que les projets qui seront développés dans cette thématique se focaliseront en priorité sur l'interface entre les besoins de la population et leurs conséquences pour le système de soins. Ce domaine sera dédié à des analyses se rapportant aux conséquences du vieillissement de la population, en mettant l'accent sur l'évolution des maladies chroniques, leurs conséquences physiques, notamment la dépendance fonctionnelle et leur influence sur l'utilisation des ressources de santé. Ces analyses doivent aider à définir les besoins futurs en différentes structures de soins (ambulatoires ou stationnaires, aigus ou de longue durée).

Un premier travail a permis d'établir un inventaire des principales pathologies chroniques conduisant à la dépendance fonctionnelle. Il s'agissait essentiellement d'une analyse de données de la littérature. Deux autres travaux ont été commencés dans le but d'examiner les liens existants entre l'état de santé de la population, le vieillissement démographique et le système de santé. Ces travaux concernent les soins ambulatoires et les soins de longue durée.



Projet «Epi-Age»: Epidémiologie des maladies induisant le besoin de soins

Sur mandat de l'OFSP, un catalogue décrivant l'épidémiologie des principaux états de santé et maladies susceptibles d'induire le besoin de soins a été établi. Ce catalogue doit servir à planifier les programmes de prévention.

Ce projet est terminé.

- S. Monod-Zorzi, L. Seematter-Bagnoud, C. Büla, S. Pellegrini, H. Jaccard Ruedin: «Maladies chroniques et dépendance fonctionnelle des personnes âgées. Données épidémiologiques et économiques de la littérature». Document de travail 25.

**S. Monod-Zorzi,
L. Seematter-Bagnoud,
C. Büla, S. Pellegrini,
H. Jaccard Ruedin**

Centre universitaire de
traitement et de réadaptation
(CUTR, CHUV),
Institut de Recherches
économiques, Université
de Neuchâtel, Obsan



Actualisation des prévisions concernant les coûts des soins à long terme, compte tenu de nouveaux scénarios démographiques

Les projections publiées en 2006 concernant les coûts des soins à long terme sont adaptées à de nouveaux scénarios démographiques de l'OFS. Les scénarios initiaux sont complétés, dans une analyse de sensibilité, par divers scénarios concernant la morbidité et les modifications de l'offre.

Ce projet est en cours de réalisation.

- La publication est prévue au printemps 2008.

**F. Weaver,
H. Jaccard Ruedin,
S. Pellegrini,
C. Jeanrenaud**

Obsan
Institut de Recherches
économiques, Université
de Neuchâtel



Projet «Previ-med»: Projections du recours aux prestations médicales ambulatoires

Ce projet vise à élaborer des projections à l'horizon 2030, relatives aux besoins et à l'offre de consultations médicales ambulatoires pour la population âgée de plus de 65 ans.

Ce projet est en cours de réalisation.

- La publication est prévue au printemps 2008.

**L. Seematter-Bagnoud, J. Junod,
H. Jaccard Ruedin, M. Roth,
C. Foletti, B. Santos-Eggimann**

Institut de médecine sociale
et préventive, Université
de Lausanne
Obsan

2.3 Professions de santé et offre de soins

Le domaine «Professions de santé» était intégré auparavant au domaine «Système de soins». Compte tenu de l'importance de cette thématique, il représente dorénavant un domaine prioritaire à part entière, avec pour objectif de décrire l'évolution des effectifs des professionnels de santé. Dans un premier temps, les travaux se focalisent sur les médecins. Ils pourront ultérieurement être étendus à d'autres groupes professionnels selon les besoins. En parallèle, l'Obsan décrit l'évolution des infrastructures concernées en tenant compte également des besoins en soins traités dans le domaine «Population et recours aux soins».

Parmi les travaux terminés, un inventaire des médecins hospitaliers en 2005 et une description de l'offre en soins médicaux ont été réalisés à l'échelon régional pour l'année 2004. Ce rapport décrivait simultanément le recours à ces soins par la population. Les travaux futurs se concentreront sur l'évolution des différents effectifs de médecins et le développement d'outils de prévisions pour les structures de soins.

Variabilité des interventions chirurgicales

Les statistiques hospitalières disponibles permettent d'étudier les prestations chirurgicales fournies sur la base de codes internationaux et d'analyser les caractéristiques des patients. Ce projet a pour objet d'analyser les taux d'incidence cantonaux de trois opérations différentes effectuées dans des hôpitaux publics suisses entre 2003 et 2005 et de décrire les caractères épidémiologiques des patients traités.

Ce projet est en cours de réalisation.

- La publication est prévue au printemps 2008.



S. Cerboni, G. Domenighetti

Obsan, Département de la santé et des affaires sociales du canton du Tessin

Projet «Démon-méd I»: Démographie médicale

Ce projet décrit l'état de l'offre actuelle et du recours aux prestations médicales ambulatoires sur le plan régional. Il tient compte d'une part du degré d'activité et de la structure démographique des médecins et d'autre part de la structure démographique des assurés et des flux régionaux de patients.

Ce projet est terminé. Outre le rapport national qui a été publié, 18 rapports cantonaux ont été préparés.

- H. Jaccard Ruedin, M. Roth, C. Bétrisey, N. Marzo, A. Busato: «Offre et recours aux soins médicaux ambulatoires en Suisse». Document de travail 22.



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

Obsan, Département d'économie et santé, Genève, Institut de recherche évaluative en chirurgie orthopédique, Université de Berne

Projet «Démon-méd II»: Démographie médicale: intensité des traitements

Ce projet étudie la relation entre l'intensité de traitement dans la médecine ambulatoire et les caractères sociodémographiques des médecins.

Ce projet est en cours de réalisation.



A. Busato, H. Jaccard Ruedin, M. Roth

Institut de recherche évaluative en chirurgie orthopédique, Université de Berne, Obsan

Projet «Démon-méd III»: Démographie médicale: développement de l'offre

C. Bétrisey, H. Jaccard Ruedin
Obsan

Ce projet décrit l'évolution de l'offre de la médecine ambulatoire entre 1998 et 2004 sur le plan régional.

Ce projet est terminé.

- Carine Bétrisey, Hélène Jaccard Ruedin: «Evolution du taux d'activité en médecine ambulatoire entre 1998 et 2004». Document de travail 29.

Analyse de l'effectif des médecins hospitaliers en 2005

**H. Jaccard Ruedin, M. Roth,
M. Hersperger, E. Kraft**
Obsan, FMH

Ce rapport a été réalisé sur mandat du Conseil suisse de la science et de la technologie. Il fournit un aperçu des médecins hospitaliers en précisant leurs caractères démographiques et leur formation spécialisée.

Ce projet est terminé.

- Hélène Jaccard Ruedin, Maik Roth, Esther Kraft, Martina Hersperger: «Analyse de l'effectif des médecins hospitaliers en Suisse en 2005. Sur mandat du Conseil suisse de la science et de la technologie», publication web.

2.4 Santé mentale, maladie et handicap (PSY)

Le domaine «Santé mentale, maladie et handicap» (PSY) a pour mandat de base d'analyser, de décrire et de publier les principaux faits empiriques quant à la situation et à l'évolution de la santé mentale, des maladies mentales et de leur traitement par le système des soins en Suisse.

Méthodologiquement, la priorité est donnée aux analyses empiriques de l'épidémiologie des maladies mentales et de l'offre de soins pour les traiter. Viennent en deuxième position les études empiriques de l'épidémiologie de la santé mentale, des conséquences des maladies ou des handicaps mentaux et de leurs effets sur l'offre de soins en Suisse.

L'Obsan prend en compte les activités de ses partenaires du domaine PSY et s'efforce d'équilibrer et de bien répartir les recherches entre les diverses institutions. Cette démarche permet de regrouper les activités. L'Obsan ne traite pas de manière approfondie la santé mentale ou les troubles mentaux liés aux thèmes suivants: le monde du travail et de la formation, le genre, l'addiction, l'enfance et la jeunesse, la migration, les comparaisons internationales, l'étalonnage comparatif («benchmarking») entre les prestataires, la justification économique et les procédures qui permettent de l'établir parmi les prestataires ou encore la satisfaction des patients.

La santé mentale en Suisse: monitoring

**D. Schuler, P. Rüesch,
C. Weiss**
Obsan, Unité des sciences
de la santé
du département Santé
de la Haute école
zurichoise de sciences
appliquées

A l'instar de la première publication de Rüesch et Manzoni (2003), ce nouveau rapport présente des résultats concernant la santé et la maladie mentale en Suisse, leurs conditions préalables, les suites de la maladie et le recours aux traitements. Les résultats présentés reposent sur les données qui étaient actuelles et disponibles en 2006.

Ce projet est terminé.

- D. Schuler et al.: «La santé psychique en suisse – Monitoring». Document de travail 24, Obsan 2007.

Conseil et soutien scientifique dans le domaine de la santé mentale

Ce mandat comprend l'activité de conseil et le soutien scientifique des collaborateurs de l'Obsan dans le domaine PSY. Il englobe l'évaluation des travaux accomplis à ce stade, la clarification des travaux envisageables à l'avenir et l'orientation à prendre en ce domaine. En outre, le mandat inclut l'élaboration d'un sous-chapitre du rapport national sur la santé 2008 portant sur le thème de la santé mentale.

Ce projet est terminé.

- La publication du rapport suisse sur la santé 2008 est prévue au troisième trimestre de 2008.



**N. Baer, P. Camenzind,
D. Schuler**

*Service de réhabilitation
psychiatrique des services
psychiatriques cantonaux
de Bâle-Campagne, Obsan*

Données statistiques clés concernant l'offre de soins aux personnes atteintes de maladie mentale en Suisse

L'élaboration du concept visant à évaluer l'adaptation de l'ordonnance sur les prestations de l'assurance des soins (OPAS) dans le domaine des psychothérapies ambulatoires au 1^{er} janvier 2007 est encore peu avancée. Pour que l'OFSP dispose d'une base d'évaluation, l'Obsan a reçu le mandat d'extraire des statistiques et relevés secondaires déjà disponibles, les données clés concernant l'offre de soins stationnaires et ambulatoires pour les personnes atteintes de maladie mentale, de les citer et de les discuter.

Ce projet est terminé.

- P. Camenzind et al.: «Statistische Eckwerte der Gesundheitsversorgung psychisch kranker Menschen in der Schweiz», publication web 2007.



**P. Camenzind,
D. Schuler, I. Sturmy**
Obsan

Offre de soins psychiatriques et psychothérapeutiques dans les cabinets de consultation ambulatoires de Suisse

Le 1^{er} janvier 2007 sont entrées en vigueur les modifications du 3 juillet 2006 apportées à l'ordonnance sur les prestations dans l'assurance obligatoire des soins en cas de maladie (OPAS). En complément d'une évaluation au sens étroit, il s'agit aussi de procéder à un relevé statistique de l'activité psychothérapeutique et d'étudier les effets des modifications de l'OPAS. Ce projet a été mandaté par l'OFSP.

Ce projet est en cours de réalisation.



**P. Camenzind,
D. Schuler, I. Sturmy**
Obsan

Durée des psychothérapies en Suisse

La durée des traitements est d'une importance cruciale pour l'analyse de l'efficacité et l'analyse coûts-utilité des psychothérapies. Dans le cadre de l'enquête de la Charte suisse pour la psychothérapie, effectuée en 2001, la durée de traitement n'a été étudiée que brièvement et descriptivement. Un petit projet d'évaluation de l'Obsan réexamine les durées de traitement de manière plus détaillée sur la base de ces données.

Le projet est terminé.

- M. Schweizer et al.: «Dauer der Psychotherapie in der Schweiz.» Ergänzung zu den Resultaten der Erhebung «Basisdokumentation» der Schweizer Charta für Psychotherapie, publication web 2007.



**M. Schweizer, P. Camenzind,
D. Schuler**

*M. Schweizer, économiste
et analyste de données,
Neuchâtel, Obsan*



H.-C. Kuhl, J. Herdt
Service psychologique
des cliniques psychiatriques
universitaires de Bâle

Recours aux soins psychiatriques stationnaires en Suisse

Le projet a pour objet une comparaison des données de la statistique médicale des hôpitaux et des données supplémentaires du domaine psychiatrique avec les données démographiques (recensement de la population, statistique de l'état annuel de la population). On établira sur cette base des informations épidémiologiques exhaustives pour le domaine des soins psychiatriques en Suisse.

Ce projet est terminé.

- H.-C. Kuhl, J. Herdt: «Stationäre psychiatrische Inanspruchnahme in der Schweiz.» Eine epidemiologische Auswertung der Medizinischen Statistik. Document de travail 28, Obsan 2007.



U. Frick, M. Neuenschwander
Institut de recherche
sur la santé et les dépendances
de Zurich (ISGF)

Grands utilisateurs en Suisse

Les grands utilisateurs («heavy users») de soins psychiatriques stationnaires sont des personnes qui sollicitent des prestations de santé très nombreuses et variées. S'agissant de ces utilisateurs, il convient de prêter particulièrement attention aux interactions entre les affections psychiques et somatiques.

Ce projet est en cours de réalisation.

- Un protocole de recherche est prévu au printemps 2008 et un document de travail à l'automne 2008.



U. Frick, M. Neuenschwander
Institut de recherche
sur la santé et les dépendances
de Zurich (ISGF)

Analyse de cohortes relative à la durée de séjour et au «syndrome de la porte tournante»

L'objectif est de procéder à une analyse au niveau individuel en recourant à la statistique médicale structurée par cas. On veut notamment vérifier l'hypothèse selon laquelle les patients psychiatriques sont d'autant plus rapidement réhospitalisés que leur durée de séjour a été brève («syndrome de la porte tournante»).

Ce projet est en cours de réalisation.

- Une publication est prévue pour 2009.



**J. Margraf, N. Milenkovic,
S. Schelling**
Institut de psychologie
de l'Université de Bâle

Coût et utilité de la psychothérapie: état des ressources bibliographiques

Dans le cadre de ce projet, on procède à une évaluation critique de la littérature empirique actuelle sur les coûts et l'utilité de la psychothérapie. Une introduction à la terminologie et à la méthodologie des calculs coûts-utilité et coûts-efficacité doit en outre permettre d'estimer correctement dans quelle mesure les analyses coûts-efficacité sont significatives.

Ce projet est en cours de réalisation.

- Deux publications sont prévues:
 - Un protocole de recherche de l'Obsan, comportant un tableau synoptique de la littérature. Cette publication est prévue au printemps 2008.
 - Un livre aux éditions Springer.

Monitoring par indicateurs spécifiques: suicides et tentatives de suicide en Suisse

Le matériel empirique disponible fiable sur la thématique du suicide et des tentatives de suicide est très limité. Le mandat consiste à ce que les informations disponibles sur le suicide (statistique des causes de décès, statistique des crimes violents) et sur les tentatives de suicide (relevé de l'OFSP à l'Hôpital de l'île de Berne) soient traitées et présentées de manière pratique pour l'utilisateur.

Ce projet est en cours de réalisation.

- La publication est prévue à l'été 2008 dans le cadre du monitoring de l'Obsan basé sur les indicateurs spécifiques.



T. Reisch, D. Schuler
Services psychiatriques
universitaires Berne,
Obsan

Dépression en Suisse: résultats de la saisie des données à l'aide du système Sentinella de l'OFSP

Un module «dépression» a été intégré dans le système de déclaration Sentinella pour l'exercice 2008. Les données de diagnostic et de traitement ainsi relevées seront analysées et les principaux résultats seront publiés dans une fiche d'information.

Ce projet est en cours de réalisation.

- La publication est prévue à l'été 2009.



D. Schuler, P. Camenzind
Obsan

Rapport pluriannuel sur l'offre de soins psychiatriques en Suisse

Dans le cadre de cinq modules d'analyse des données de base sur les traitements psychiatriques stationnaires, le présent module s'intéresse à une comparaison pluriannuelle couvrant les exercices 2001 à 2006. Des indications concrètes doivent montrer dans quels domaines on pourrait améliorer l'efficacité ou les résultats, ou réduire le nombre de cas.

Ce projet est en cours de réalisation.

- La publication est prévue à l'automne 2008.



H.-C. Kuhl, J. Herdt
Service psychologique
des cliniques psychiatriques
universitaires de Bâle

Structure, organisation et état des données sur l'offre de soins psychiatriques ambulatoires et semi-stationnaires en Suisse

L'Observatoire suisse de la santé souhaite préciser la structure, l'organisation et l'état des données relatives à l'offre de soins psychiatriques ambulatoires et semi-stationnaires en Suisse. A cet effet, il faut recenser les bases de données correspondantes sur les plans national et régional afin de clarifier et de décrire les instruments et les statistiques dont disposent les services concernés.

Le projet est en cours de réalisation.

- Une publication est prévue à l'automne 2008.



C. Lavignasse
Sociologue de la santé
indépendant, Lausanne

Offre régionale de soins psychiatriques ou psychothérapeutiques et recours aux soins correspondants en Suisse

N. Baer, U. Frick

Unité de réhabilitation
psychiatrique des Services
psychiatriques du canton
de Bâle-Campagne (KPD),
Institut de recherche sur la santé
et les dépendances
de Zurich (ISGF)

L'Observatoire suisse de la santé souhaite approfondir l'étude et procéder à la description des offres régionales et des facteurs déterminant le recours aux soins dans le paysage des services psychiatriques de la Suisse.

Le projet est en cours de réalisation.

- Une publication est prévue en 2009.

2.5 Promotion de la santé et prévention

La promotion de la santé et la prévention poursuivent trois buts: préserver la santé, empêcher les maladies et atténuer les conséquences de celles-ci. Mais actuellement, nous manquons encore d'éléments de base essentiels sur le comportement de la population suisse en matière de santé, sur l'offre de soins dans les domaines concernés, sur les coûts et sur l'efficacité des mesures de prévention et de promotion de la santé.

L'Obsan entend contribuer à élaborer ces éléments de base grâce à ses projets dans le domaine de compétence «Promotion de la santé et prévention». A cet égard, l'Obsan se concentre sur l'étude des thèmes de la «santé mentale» et d' «age et santé».

Dans le domaine de compétence «Population et recours aux soins», une publication a été réalisée sur le thème de la promotion de la santé et de la prévention pour les personnes âgées en Suisse. Cette étude décrit, pour des régions choisies de la Suisse, l'état de santé et le comportement en matière de prévoyance et de santé des personnes âgées de 65 ans ou plus et qui demeurent à leur propre domicile.

Un projet subséquent («Sanaprofil») permettra d'évaluer l'offre de prévention et de promotion de la santé pour les personnes âgées à l'échelle d'un canton (Soleure). Cette évaluation fournira notamment des enseignements sur le recours aux soins et sur l'acceptation de l'offre par la population âgée et par les prestataires. Les observations recueillies conduiront à la future mise en œuvre, à l'échelle de la Suisse, de ces programmes de prévention et de promotion de la santé, tout en servant de base à l'élaboration des directives correspondantes.

Durant l'année, nous conduirons des travaux préliminaires avec l'OFSP et la CDS pour mettre sur pied un monitoring qualitatif. Ce suivi comprendra une présentation statistique descriptive des activités dans le domaine de la prévention et de la promotion de la santé au niveau des cantons.

2.6 Rapports de santé et monitoring

Le monitoring se compose d'un suivi des indicateurs, d'un suivi thématique et des rapports de santé nationaux et cantonaux. L'observation de la situation actuelle et des modifications survenant au fil du temps éclaire le besoin éventuel de prendre des mesures et permet d'en étayer la planification dans le secteur de la santé.

2.6.1 Monitoring par indicateurs

Le monitoring par indicateurs couvre actuellement sept domaines thématiques:

- les caractéristiques démographiques et socioéconomiques,
- l'état de santé de la population,
- les déterminants individuels de la santé,
- les déterminants sanitaires de l'environnement physique,
- les ressources et leur utilisation,
- le recours aux services de santé,
- les dépenses de santé.

En 2007, un total de 70 indicateurs a été actualisé. De plus, un monitoring des maladies cardio-vasculaires a été récemment développé. Il comprend un total de 11 indicateurs qui se rapportent à la fréquence des infarctus aigus, des insuffisances cardiaques et des attaques cérébrales en 2004, ainsi qu'à la mortalité qui en a découlé. Pour la première fois en Suisse, on a également représenté les relations entre la mortalité en raison de maladies cardio-vasculaires et la formation scolaire. On trouvera des informations détaillées sur internet (www.obsan.ch → monitoring et données).

En 2007, on a élaboré un concept de transfert de l'actuel monitoring par indicateurs à un système de gestion des contenus (internet). Ce système permet de concevoir les contenus et la navigation sur les pages web de manière plus conviviale et attractive pour l'utilisateur. En outre, les indicateurs spécifiques sont présentés sous une nouvelle forme.

2.6.2 Rapport national sur la santé 2008

En 2007, les auteurs ont rédigé les manuscrits du rapport national sur la santé 2008. L'ensemble des 17 chapitres, consacrés à des thèmes actuels de la santé, de la promotion de la santé et de l'offre de soins à la population, repose sur le modèle des déterminants de la santé. Ce modèle doit mettre en évidence le fait que la santé dépend de nombreux secteurs et certaines mesures prises dans le cadre d'une problématique affectent simultanément d'autres domaines de santé ou des domaines sociaux.

Le rapport national sur la santé 2008, fort de cinq chapitres principaux divisés en 17 sous-chapitres thématiques, comptera environ 200 pages. Il décrit les relations complexes entre la santé et la maladie d'une part, et les conditions de vie dans la société, les styles de vie et les comportements en matière de santé, d'autre part. De plus, il présente les directives et les initiatives politiques existantes, les stratégies et les mesures de santé publique, qu'il évalue du point de vue scientifique et économique. La partie scientifique se termine par l'exposé des implications relatives à la politique à suivre et aux mesures de santé publique à prendre.

La politique nationale de santé, en sa qualité de mandante, est l'instance porteuse du rapport national suisse sur la santé 2008. La publication sous forme de livre aux éditions Hans Huber, en allemand et aux éditions Médecine et Hygiène en français, est prévue à l'automne 2008.

3 Centre clients

Le Centre clients traite de problématiques spécifiques pour la clientèle. Celle-ci se compose essentiellement des cantons avec lesquels l'Obsan a conclu des contrats et de certains services fédéraux, notamment l'OFSP. En 2007, un objectif important était le développement de produits standards, c'est à dire des analyses de haut niveau qualitatif souhaitées par plusieurs clients et qui sont par conséquent réalisées plusieurs fois. De tels produits ont été conçus pour plusieurs thèmes. Citons en particulier l'élaboration d'analyses statistiques pour la planification hospitalière et des soins, qui peut être utile aux cantons dans le cadre de leurs tâches de planification.

Des échanges étroits avec les cantons

Au cours de 2007, l'Obsan a conclu de nouveaux contrats avec deux cantons: un contrat standard de quatre ans avec le canton de Bâle-Campagne, ce qui confirme la décision de ce canton de collaborer sur le long terme avec l'Obsan, et un contrat-cadre d'un an avec le canton de Neuchâtel. Les représentants de l'Obsan ont rencontré à diverses reprises les personnalités concernées des cantons et de la CDS. Outre des négociations contractuelles, il s'agissait dans la plupart des cas de clarifier les besoins d'information et d'analyse ou de coopérer à des projets spécifiques. Les échanges sur le fond avec les représentants des cantons sont extrêmement importants pour assurer le traitement optimal des mandats et pour développer des produits standards. Il faudra encore les intensifier ces prochaines années.

Des volumes de mandats comparables aux années antérieures

En 2007, onze cantons ont recouru aux prestations individualisées de l'Obsan. Contrairement aux prestations générales (livres, rapports, manifestations, etc.), ces services spécifiques sont axés sur des problématiques concrètes de clients. Il s'agit surtout d'analyses sur mesure de données et de l'établissement de rapports. Le catalogue de prestations de l'Obsan présente toutes ces prestations de manière exhaustive (cf. www.obsan.ch).

Par rapport à l'année précédente, il est intéressant de constater que certains cantons (TI, VD, BE, ZG et GE) ont utilisé les prestations individualisées de manière particulièrement intensive. Au total, les cantons sous contrat ont confié 30 mandats d'analyse en 2007. C'est moins que l'année précédente, certes, mais on comptait en 2006 18 rapports cantonaux sur la démographie médicale, qui émanaient du projet correspondant de l'Obsan dans le domaine de compétence «Professions de santé et offre de soins»). Le volume des nouveaux mandats a atteint quelque 260'000 francs en 2007, soit à peu près le même niveau qu'en 2006 (240'000 francs). Les services fédéraux ont confiés des mandats à l'Obsan pour près de 30'000 francs, tandis que le volume de mandats des autres organisations totalisait environ 50'000 francs.

Accès aux projets terminés et en cours ainsi qu'aux mandats de clients

L'Obsan présente sur son site web tous ses projets terminés en les organisant par domaines de compétence. Il tient également une liste de tous les projets en cours, y compris les mandats de cantons reçus en 2007. On peut en obtenir une synthèse sur demande auprès de l'Obsan. Les clients qui ont conclu un contrat standard disposent sur le site de l'Obsan d'un domaine clients accessible par un mot de passe. Le client y trouve la description de tous les mandats terminés qui le concernent spécifiquement et les résultats avertis. En outre, le domaine clients protégé comprend les documents relatifs aux ateliers de l'Obsan avec les cantons.

Exemples de mandats de clients

- Evaluation de la banque de données propre au canton, en vue d'observer et d'apprécier l'évolution de l'offre de soins médicaux ambulatoires et celle du service médical ambulatoire d'urgence dans le canton de Berne.
- Analyse du nombre de médecins en activité dans les hôpitaux suisses, sur mandat du Conseil de la science et de la technologie.
- Brochure, destinée aux spécialistes, sur le taux de vaccination des enfants et des jeunes dans le canton de Neuchâtel.
- Développement d'un monitoring de la santé mentale, centré sur les personnes âgées, et de la pression nerveuse sur le lieu de travail, pour Promotion Santé Suisse.
- Calcul de la part des réadmissions dans les hôpitaux du canton de Vaud.
- Travaux préliminaires en vue de l'évaluation du projet pilote de coopération transfrontalière entre les cantons de Bâle-Ville et de Bâle-Campagne et la circonscription de Lörrach («Grenzüberschreitende Zusammenarbeit im Spitalbereich der Kantone Basel-Stadt, Basel-Landschaft und des Landkreis Lörrach»).

Ateliers pour les clients

En 2007, l'Obsan a à nouveau organisé un atelier en français et en allemand pour ses clients. Ces ateliers ont été le cadre de présentations et de discussions sur divers projets en cours ou sur des idées de projet de l'Obsan visant des situations concrètes dans les cantons. Voici quelques exemples de thèmes abordés: projets subséquents sur la démographie médicale; bases statistiques pour la planification des EMS; nouveau programme de recherche de l'Obsan sur les différences régionales de coûts dans le secteur de la santé; nouveaux indicateurs du monitoring de l'Obsan pour l'offre de soins psychiatriques. Les représentants des cantons qui ont participé à ces ateliers leur ont réservé un écho très positif.

Changement de personnel au Centre clients

Nicole Imfeld-Chédel, employée spécialisée pendant de nombreuses années à notre Centre clients, a changé de poste au début de l'année. Jean-Luc Heeb, le responsable suppléant du Centre clients, a accepté en automne un nouveau défi professionnel. Fort heureusement, il nous a été possible de pourvoir ces deux postes en interne par des personnes qualifiées: nous souhaitons la plus cordiale bienvenue à Mara Tiberini (responsable de la présentation web de l'Obsan et du Centre clients) et Maik Roth (responsable suppléant du Centre clients).

4 Ressources et finances

L'OFS garantit le financement de base de l'Obsan. A la fin de 2007, l'OFS a financé à cet effet l'équivalent de huit postes à temps complet et l'infrastructure complète de l'Obsan. Ces dépenses apparaissent dans les comptes de l'OFS pour un montant total de quelque 1,5 million de francs. Les 800 pour-cent de poste, qui figurent dans les effectifs de l'OFS, se sont répartis entre onze personnes. 400 pour-cent de poste financés par des moyens de tiers, répartis entre cinq personnes supplémentaires, les ont complétés. L'effectif du personnel de l'Obsan à la fin de 2007 était ainsi de 16 personnes (1200 pour-cent de poste).

Les mesures de la Confédération concernant le personnel (programme d'abandon de tâches, PAT), ont pour conséquence de limiter l'effectif de l'OFS pour l'Obsan à 800 pour-cent de poste jusqu'à nouvel avis (contre 1060 pour-cent de poste initialement). L'Obsan compensera en partie cette restriction en développant les postes financés par des tiers à concurrence de 500 pour-cent de poste. Il en résultera en 2008 une équipe d'au maximum 1300 pour-cent de poste répartis entre 17 personnes environ.

Le tableau ci-dessous présente les contributions de financement spécifiques aux projets et gérées par l'Obsan lui-même. Le financement de base assuré par l'OFS, mentionné ci-dessus, ne figure pas dans cette synthèse.

Contributions au financement de l'Obsan, de 2005 à 2008*						
		2005	2006	2007	2008 (Budget)	
Fonds propres (OFS)	Mandats de recherche et de développement	CHF 459 439	CHF 604 572	CHF 716 683	CHF 389 000	
	Mandats informatiques/enquêtes	CHF 284 133	CHF 294 163	CHF 233 855	CHF 257 000	
	<i>Total fonds propres</i>	<i>CHF 743 572</i>	<i>CHF 898 735</i>	<i>CHF 950 538</i>	<i>CHF 646 000</i>	
Ressources de tiers (liées)	Cantons avec contrat type	CHF 627 550	CHF 601 400	CHF 611 840	CHF 600 000	
	Autres cantons (avec contrat de prestations p.ex.)	CHF 89 795	CHF 101 023	CHF 51 553	CHF 50 000	
	Autres offices fédéraux (que l'OFS)	CHF 115 600	CHF 15 520	CHF 53 780	CHF 80 000	
	Autres institutions	CHF –	CHF 13 212	CHF 48 807	CHF 30 000	
	<i>Total ressources de tiers</i>	<i>CHF 832 945</i>	<i>CHF 731 155</i>	<i>CHF 765 980</i>	<i>CHF 760 000</i>	
Total	CHF 1 576 517	CHF 1 629 890	CHF 1 716 518	CHF 1 406 000		

* sans le financement de base assuré par l'OFS (1,5 million)

En 2007, l'Obsan a à nouveau enregistré une légère augmentation des contributions de financement liées aux projets par rapport à l'année précédente. Cette évolution s'explique par le nouvel accroissement du volume de mandats portant sur des projets de recherche et de développement. En revanche, les mandats concernant l'informatique et les relevés sont restés quelque peu en deçà du niveau de l'année précédente.

La plupart des contrats standards et de prestations conclus avec les cantons en 2006 se poursuivent en 2008 dans les mêmes proportions. Ce point est vital, compte tenu de la nécessité encore accrue pour l'Obsan de financer son personnel avec des moyens de tiers. Dès 2008, comme nous l'avons mentionné ci-dessus, 500 pour-cent de poste environ seront financés par des tiers.

Pour 2008, comme toujours, le budget de l'Obsan lié aux projets ne comporte guère de marge. Le montant budgété de 1,4 million de francs est du reste nettement inférieur aux comptes de l'année précédente. Il faut y voir en premier lieu la conséquence des efforts d'économies imposés à l'OFS dans le domaine des crédits de recherche, de développement, d'informatique et de relevés. Toutefois, il sera possible de dépasser ce budget pour presque chacun des postes. Ces dernières années, les comptes des moyens propres de l'OFS ont généralement excédé le budget initialement prévu.

5 Objectifs pour 2008

Au cours de l'année à venir, l'objectif général de l'Obsan sera une nouvelle fois de mener à bien, dans les délais voulus et à un niveau de qualité élevé, les nombreux projets et la publication de leurs résultats. Les cinq projets suivants seront prioritaires en 2008:

- publication du rapport national suisse sur la santé 2008;
- premières publications issues du projet en plusieurs parties visant la documentation et l'explication des différences intercantionales de recours aux prestations médicales et de leurs coûts;
- poursuite du programme de recherche «Données de base de la psychiatrie 2006 – 2008»;
- premières publications issues de la suite du projet «Démographie médicale» (Démoméd), prévisions quant au développement futur des médecins ambulatoires;
- élaboration d'un programme d'évaluation de l'enquête suisse sur la santé (en étroite collaboration avec l'OFSP et la section Santé de l'Office fédéral de la statistique).

Le Centre clients poursuivra les buts prioritaires suivants en 2008:

- tenir des séances de planification avec certains cantons à propos des mandats qu'ils ont donnés à l'Obsan pour la période 2008 – 2010;
- clarifier la situation financière avec les cantons;
- sécuriser l'accès à d'importantes sources de données et aménager l'accès à de nouvelles sources de données.

Outre les travaux de projet, l'Obsan devra également atteindre les objectifs d'ordre organisationnel en 2008:

- consolider la coopération, désormais plus étroite, avec la section Santé de l'Office fédéral de la statistique;
- coordonner étroitement les activités de recherche propres à l'Obsan avec celles des partenaires externes (notamment l'OFSP);
- définir le rôle de l'Obsan dans le domaine de compétence « Promotion de la santé et prévention » (en étroite collaboration avec l'OFSP et la Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé);
- approuver et commencer la mise en œuvre de la stratégie de l'Obsan, récemment développée, qui vise à remplir son mandat de prestations de manière plus ciblée;
- assurer le nouveau lancement du site web de l'Obsan, qui doit se présenter de manière plus informative, plus dynamique et plus conviviale pour le visiteur.

Etapes en 2008		
Domaines	Etapes	Périodes
Organisation de l'Obsan	• Nouvelle conception du site web	1 ^{er} trimestre 2008
	• Nouvelle conception du programme de publications	1 ^{er} trimestre 2008
	• Adoption d'un concept de gestion des connaissances	4 ^e trimestre 2008
	• Adoption d'un plan d'introduction d'une banque de données de projets	2 ^e trimestre 2008
«Coût, financement et concurrence»	• Publication de l'étude de faisabilité quant à l'analyse des données relatives à la compensation des risques	2 ^e trimestre 2008
	• Publication de l'étude de faisabilité quant à l'analyse d'incidence dans le domaine de l'assurance-maladie	2 ^e trimestre 2008
	• Publication de l'analyse du paysage de l'assurance-maladie entre 1996 et 2007	4 ^e trimestre 2008
	• Publication de l'analyse de la concurrence dans l'assurance-maladie	4 ^e trimestre 2008
	• Premières publications issues du programme de recherche «Différences interrégionales des coûts»	4 ^e trimestre 2008
«Population et recours aux soins»	• Publication des prévisions révisées en matière de coûts des soins à long terme	2 ^e trimestre 2008
	• Publication des prévisions concernant les prestations médicales ambulatoires de base	2 ^e trimestre 2008
«Professions de santé et offre de soins»	• Monitoring des médecins hospitaliers	3 ^e trimestre 2008
	• Monitoring du taux d'activité des médecins en cabinet.	3 ^e trimestre 2008
	• Premières études descriptives du pool de données de «NewIndex»	4 ^e trimestre 2008
«Santé mentale, maladie et handicap»	• Poursuite du programme «Données de base de la psychiatrie 2006-2008»	4 ^e trimestre 2008
	• Lancement des évaluations «PSY et ESS 2007»	4 ^e trimestre 2008
	• Analyses d'approfondissement sur le thème de la dépression	4 ^e trimestre 2008
«Promotion de la santé et prévention»	• Mise en place d'un monitoring qualitatif tenant compte des activités des cantons	4 ^e trimestre 2008
	• Promotion de la santé et prévention pour les personnes âgées: évaluation du projet Sanaprofil réalisé à l'échelle du canton de Soleure	2 ^e trimestre 2008
«Rapports de santé et monitoring»	• Publication du rapport national suisse sur la santé 2008	3 ^e trimestre 2008
	• Présentation plus sobre des indicateurs; aménagement d'une navigation conviviale pour l'utilisateur grâce au système de gestion des contenus	en continu
Centre clients	• Clarification des besoins et élaboration de concepts d'évaluation des données ESS 2007 pour les cantons intéressés	2 ^e trimestre 2008
	• Organisation d'ateliers pour les clients	2 ^e trimestre 2008
	• Séances de planification avec certains cantons au sujet de mandats qu'ils ont donnés à l'Obsan pour la période 2008-2010	en continu

6 Publications, représentation au sein d'organismes, contributions à des manifestations

6.1 Publications de l'Obsan en 2007

Type de publication	Auteurs, titre	Mois de parution
Document de travail 15 (en allemand, résumé en français)	Spycher S., Margraf J., Meyer P.C.: Admission des psychologues psychothérapeutes à l'assurance-maladie?	Juillet 2007
Document de travail 21 (en allemand, résumé en français)	Blozik E., Meyer K., Simmet A., Gillmann G., Bass A.-A., Stuck A.E.: Promotion et prévention de la santé des personnes âgées en Suisse	Février 2007
Document de travail 22 (bilingue fr/all)	Jaccard Ruedin H., Roth M., Bétrisey C., Marzo N., Busato A.: Offre et recours aux soins médicaux ambulatoires en Suisse	Avril 2007
Document de travail 24	Schuler D., Rüesch P., Weiss C.: La santé psychique en suisse – Monitoring	Août 2007
Document de travail 25 (en français, résumé en allemand)	Monod-Zorzi S., Seematter-Bagnoud L., Büla Ch., Jaccard Ruedin H., Pellegrini S.: Maladies chroniques et dépendance fonctionnelle des personnes âgées – Données épidémiologiques et économiques de la littérature	Novembre 2007
Document de travail 26 (en allemand, résumé en français)	Menghini G., Steiner M.: La santé bucco-dentaire en Suisse, situation en 2006	Août 2007
Document de travail 27 (en allemand, résumé en français)	Künzi K., Detzel P.: Prise en charge médicale ambulatoire: possibilités de substitution des médecins de premier recours par d'autres groupes professionnels – Revue de la littérature et avis d'expert	Octobre 2007
Document de travail 28 (en allemand, résumé en français)	Kuhl H.C., Herdt J.: Recours aux services psychiatriques hospitaliers en Suisse – Une analyse épidémiologique de la Statistique médicale	Novembre 2007
Document de travail 29 (en français, résumé en allemand)	Bétrisey C., Jaccard Ruedin H.: Evolution du taux d'activité en médecine ambulatoire entre 1998 et 2004	Novembre 2007
Publication Web (en allemand, résumé en français)	Spycher S., Margraf J., Meyer P.C.: Evaluation de deux études concernant les coûts des psychothérapies en Suisse	Juillet 2007
Publication Web (en allemand, résumé en français)	Schweizer M., Camenzind P., Schuler D.: La durée de la psychothérapie en Suisse	Juillet 2007
Publication Web (en allemand)	Camenzind P., Schuler D., Sturny I.: Indices statistiques des soins des maladies psychiques en Suisse	Juillet 2007
Publication Web (en français)	Jaccard Ruedin H., Roth M., Kraft E., Hersperger M.: Analyse de l'effectif des médecins hospitaliers en Suisse en 2005	Octobre 2007
Publication Web	Meyer K.: Maladies cardio-vasculaires (monitorage par indicateurs spécifiques)	Décembre 2007

Publications des collaborateurs de l'Obsan

- Downs, S.H.; Schindler, C.; Liu, L.J.; Keidel, D.; Bayer-Oglesby, L.; Brutsche, M.H. et al. (2007): Reduced exposure to PM10 and attenuated age-related decline in lung function. *N Engl J Med* ;357(23):2338-47.
- Jacquemin, B.; Sunyer, J.; Forsberg, B.; Gotschi, T.; Bayer-Oglesby, L.; Ackermann-Liebrich, U. et al. (2007): Annoyance due to air pollution in Europe. *Int J Epidemiol* ;36(4):809-20.
- Liu, L.J.; Curjuric, I.; Keidel, D.; Heldstab, J.; Kunzli, N.; Bayer-Oglesby, L. et al. (2007): Characterization of source-specific air pollution exposure for a large population-based Swiss cohort (SAPALDIA). *Environ Health Perspect* ;115(11):1638-45.
- Schweizer, C.; Edwards, R.D.; Bayer-Oglesby, L.; Gauderman, W.J.; Ilacqua, V.; Jantunen, M.J., et al. (2007): Indoor time-microenvironment-activity patterns in seven regions of Europe. *J Expo Sci Environ Epidemiol* ;17(2):170-81.
- Jaccard Ruedin, H.; Bétrisey, C. (2007): Entwicklung des Aktivitätsgrads der Allgemeinpraktikerinnen und Allgemeinpraktiker. *Primary Care*, Nr. 7/49-50, 737-42.
- Laederach, K; Messerli, N; Meyer K. (2007): Long-term effects of non-surgical therapy for obesity on cardiovascular risk management: A weighted review. *J Public Health* (elektronische Publikation im November)
- Meyer, K. (2007): Prevention of obesity and physical inactivity – A sociocultural challenge. *J Public Health* (electronic publication in November)
- Meyer, K.; Simmet, A.; Hess, O. (2007): Heart failure events and case fatalities in Switzerland 2004. *J Cardiovascular Research* (eingereicht im November)
- Meyer, K.; Simmet, A.; Junker, C. (2007): Acute myocardial infarction and associated death in Switzerland – An approach to estimate incidence. *Kardiovaskuläre Medizin* 10:279-284
- Meyer, K.; Simmet, A.; Mattle, H.; Arnold, M.; Nedeltchev, K. (2007): Stroke event rate, mortality and case fatality rates in Switzerland 2004. *J Neurology* (eingereicht im November)
- Moreau-Gruet, F.; Zumbunn, A.; Anderau, R. (2007): Couverture vaccinale dans le canton de Neuchâtel en 2001 et 2005. Brochure à l'intention des professionnels de la santé. Neuchâtel, Service cantonal de la santé publique, Observatoire de la santé, OFS.
- Spycher, S. (2007): Managed Care-Evaluation: Unbefriedigende Datengrundlage, *Managed Care*, Die Schweizerische Zeitschrift für Managed Care und Care Management, Nr. 4/07, 22-26.
- Spycher, S.; Meyer, P.C. (2007): Die zukünftige Rolle der selbständigen psychologischen Psychotherapeut/innen in der Krankenversicherung, *Soziale Sicherheit*, 3/07, 152-156.
- Sturny, I.; Hell D. (2007): Psychiatrie, Psychotherapie, Psychologie. In: Kocher, G. & Oggier, W. (Hrsg.). *Gesundheitswesen Schweiz 2007-2009. Eine aktuelle Übersicht*. 3. Auflage. Hans Huber, Bern. 291-304.
- Zumbunn, A.; Meyer, P.C. (2007): Pflege von Angehörigen. In: Kocher, G. & Oggier, W. (Hrsg.). *Gesundheitswesen Schweiz 2007-2009. Eine aktuelle Übersicht*. 3. Auflage. Hans Huber, Bern. 245-250.

6.2 Représentation au sein d'organismes

Représentations de Stefan Spycher

- Membre de l'International Risk-Adjustment-Network (RAN)
- Membre du Groupe de soutien «Santé» du Secrétariat d'Etat à l'éducation et à la recherche pour le 7^e programme-cadre de recherche de l'UE
- Membre du groupe de pilotage du projet «Comparative Analysis of the Dutch and the Swiss Health Care System» (Université de Berne)
- Membre du groupe consultatif du programme de recherche «Economic Evaluation of Prevention and Health Promotion in Switzerland» (OFSP)
- Membre du groupe d'accompagnement de la filière postgrade «Evaluation» à l'Université de Berne
- Membre de la Société suisse pour la politique de santé (SSPS)
- Membre de la Société suisse d'évaluation (SEVAL)
- Membre de l'American Economic Association AEA

Représentations de Paul Camenzind

- Membre du groupe d'experts suisses pour les statistiques de la santé (Dép. féd. de l'Intérieur, DFI)
- Membre du groupe d'accompagnement du bloc thématique 3 («invalidité pour des raisons psychiques») du programme pluriannuel de recherche de l'OFAS sur l'invalidité et le handicap et sur la mise en œuvre de la loi sur l'assurance-invalidité (PR-AI)
- Membre du Forum Santé Lucerne
- Membre du groupe d'accompagnement du projet «Comparaisons intercantionales sur l'utilisation des services de santé» du Service de santé publique du canton de Vaud.

Représentations de Katharina Meyer

- Membre du groupe «Global Health» de Santé publique Suisse
- Membre de la European Association for Cardiovascular Prevention and Rehabilitation
- Fellow et membre de l'American College of Sports Medicine
- Membre de Santé publique Suisse
- Membre de la Société suisse de médecine du sport
- Membre du réseau «Gender Health»
- Membre du groupe de pilotage du rapport thématique sur la santé liée au genre
- Membre du groupe d'experts Promotion de la santé de Santé publique Suisse

Représentations d'Hélène Jaccard Ruedin

- Membre de Santé publique Suisse
- Membre du Conseil de la santé de l'association suisse de physiothérapie
- Membre du groupe d'accompagnement scientifique pour la révision de la statistique des médecins FMH

Représentation d'Andrea Zumbrunn

- Membre de Santé publique Suisse

Représentation de Florence Moreau-Gruet

- Membre de la Société suisse de sociologie, comité de recherche «sociologie de la santé»

Représentation de Daniela Schuler

- Rapport thématique sur la santé liée au genre: membre du groupe de travail «santé mentale»

Représentations de France Weaver

- Membre de l'AcademyHealth
- Membre de l'American Society of Health Economists (ASHE)
- Membre de l'International Health Economics Association (IHEA)
- Membre de la Société suisse d'économie et de statistique
- Membre de The Gerontological Society of America

6.3 Contributions à des manifestations

Camenzind P.,
Gesundheitsdatenbanken in der Schweiz und im internationalen Kontext
Olten, 22.1.2007
Fachhochschule Nordwestschweiz

Camenzind P.;
Regionale Kostenunterschiede im Gesundheitswesen der Schweiz
Neuchâtel, 24.4.2007
Eidg. Expertengruppe Gesundheitsstatistik

Camenzind P.,
Workshop «Monitoring + Evaluation»
Olten, 22.6.2007
Swiss Public Health Conference 2007

Castelli Dransart D.A., Kaufman Didisheim N., Gutjahr E., Gulfi A., Heeb J.-L. & Camus D.,
Impact émotionnel du suicide d'un patient-e/client-e sur les professionnel-le-s
de l'action socio-sanitaire
Olten, 21.6-22.6.2007
Swiss Public Health Conference 07

Castelli Dransart D.A., Kaufman Didisheim N., Gutjahr E., Gulfi A., Camus D. & Heeb J.-L.,
Emotional impact of a patient/client's suicide on mental health care-givers and social workers
Killarney, Ireland, 28.8-1.9.2007.
XXIV World Congress – IASP International Association of Suicide Prevention.

Jaccard Ruedin H.,
Recours aux soins de longue durée dans les cantons
Genève, 13.3.2007
Séminaire du Centre Interfacultaire de Gérontologie

Jaccard Ruedin H.,
Grundversorgung in der Schweiz: Entwicklung der ärztlichen Aktivität zwischen 1998 und 2004.
Zürich, 6.6.2007
Forum Managed Care

Jaccard Ruedin H.,
Aspects démographiques de la médecine de premier recours en Suisse
Lausanne, 20.9.2007
Inauguration de l'institut de Médecine Générale, Policlinique Médicale Universitaire

Jaccard Ruedin H.,
Trends in activity rate among general practitioners in Switzerland
Lisbon, 12.10.2007
International symposium »National experiences in addressing adverse trends affecting
the health Workforces«

Jaccard Ruedin H.,
Kosten und Finanzierung der Langzeitpflege
Bern, 4.12.2007
Jubiläumstagung, Spitex Bern

Meyer K.,
Was macht Bevölkerungen krank?
Bern, April/Mai 2007
Veranstaltung, Medizinische Fakultät, Universität Bern

Meyer K.,
Session: Exercise in the management of diabetes
Chester, Cheshire, UK, 13.04.2007
BARC Exercise Professionals Group Study Day

Meyer K. und Spycher S.,
Prävention der Pflegebedürftigkeit im Alter. Gesundheitszustand und -verhalten,
Programme und Kosten-Effektivität
Bern, 19.4.2007
Dialog der Nationalen Gesundheitspolitik

Meyer K.,
COPD and chronic heart failure as systemic disease? (Plenary session)

Quebec, CA, 15.6.2007
Quebec International Symposium on Cardiopulmonary Prevention

Meyer K.,
Heart failure events and mortality in Switzerland 2004
Nürnberg/D, 28.9.2007
3-Länder-Tagung

Schuler D.,
Schwerpunktbericht – Monitoring der psychischen Gesundheit in der Schweiz
Olten, 22.6.2007
Swiss Public Health Conference 2007

Spycher S.,
Der Risikoausgleich in der Schweiz – Zwischen Wissenschaft und Politik
Aarberg, 28.3.2007
Visana Verwaltungsrat

Spycher S.,
Das Schweizerische Gesundheitsobservatorium – Interessante Projekte für die Kantone
Appenzell, 31.5.2007
Jahrestagung der Schweizerischen Gesundheitsdirektorenkonferenz

Spycher S.,
Wer ersetzt die Hausärzte?
Luzern, 15.6.2007
9. Fortbildungstagung des Kollegiums für Hausarztmedizin

Spycher S.,
Psychotherapien: Die Sichtweise der Ökonomie und ihre Folgen in der Grundversicherung
Zürich, 20.6.2007
Kolloquium des Instituts für Psychopathologie und Klinische Intervention der Universität Zürich

Spycher S.,
Was ist das Schweizerische Gesundheitsobservatorium?
Hallwil, 24.8.2007
3. Platin Symposium der Schweizerischen Gesellschaft für Innere Medizin

Spycher S.,
Cross-Country Policy Learning in Health Policy – A view from Switzerland
Augsburg/D, 19.9.2007
Deutsche Gesellschaft für Sozialmedizin und Prävention; Kongress «Medizin und Gesellschaft»

Spycher S.,
Costs and funding of Swiss Health Care System
Berne, 7.11.2007
Visit of U.S. Secretary of Health and Human Services Staff

Spycher S., Bayer-Oglesby L. und Cerboni S.,
Stationäre Versorgung und Inanspruchnahme. Ausmass und Ursachen interkantonaler Unterschiede
Solothurn, 8.11.2007
Arbeitstagung der Nationalen Gesundheitspolitik

Spycher S.,
Das Schweizerische Gesundheitsobservatorium:
Interessante Aspekte für die kantonale Gesundheitspolitik
Bern, 22.11.2007
Herbsttagung der Gesundheitsdirektorenkonferenz



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
Bundesamt für Statistik BFS
Office fédéral de la statistique OFS
Ufficio federale di statistica UST

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