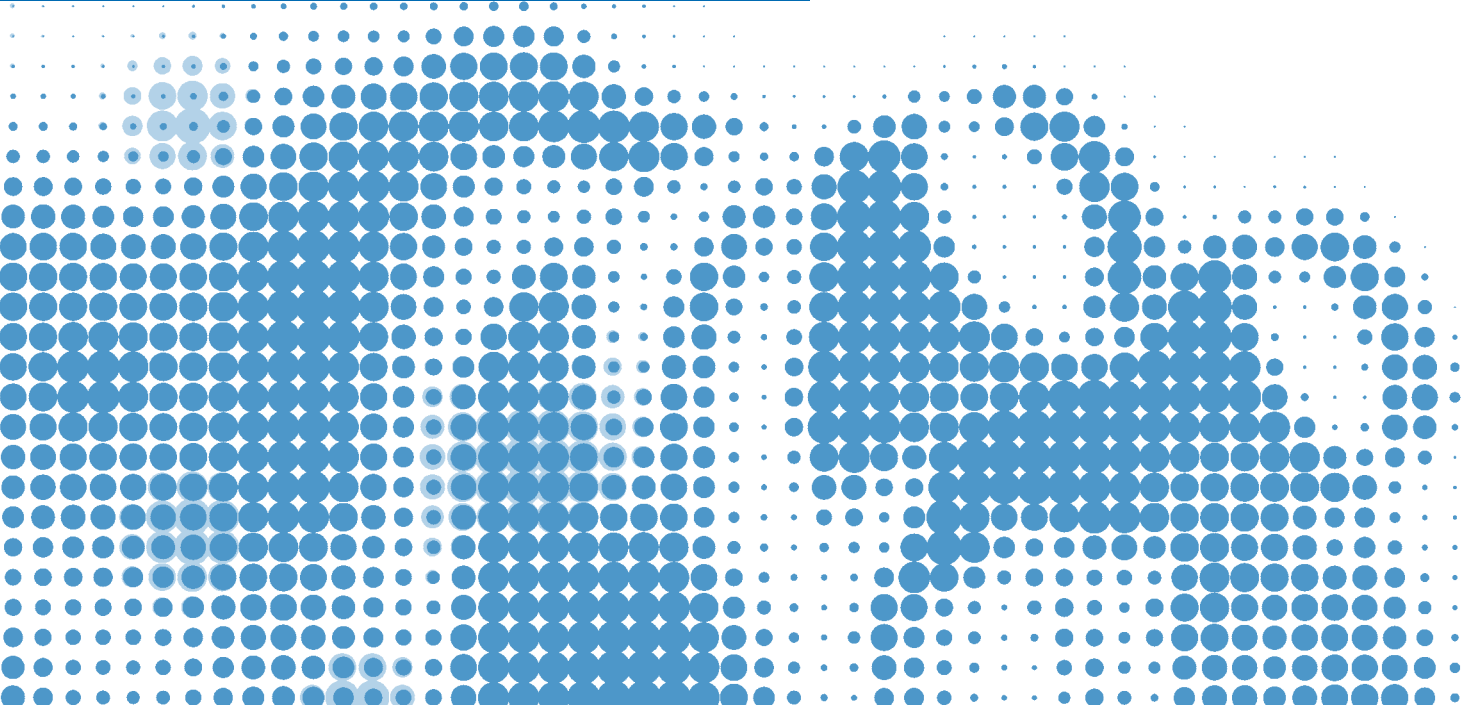




Schweizerisches Gesundheitsobservatorium
Observatoire suisse de la santé
Osservatorio svizzero della salute
Swiss Health Observatory

OBSAN BULLETIN 2/2014



Observatoire suisse de la santé

Rapport annuel 2013

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

Impressum

Editeur

Observatoire suisse de la santé (Obsan)

Direction du projet

Sabine Soler (Obsan)

Série et numéro

Obsan Bulletin 2/2014

Renseignements/informations

Observatoire suisse de la santé

Espace de l'Europe 10

CH-2010 Neuchâtel

Tél. 058 463 60 45

E-mail: obsan@bfs.admin.ch

Internet: www.obsan.ch

Langues du texte original

Français et allemand

Traduction

Services linguistiques de l'OFS

Page de couverture

Roland Hirter, Berne

Graphisme/Layout

Section DIAM, Prepress/Print

Commandes

Tél. 058 463 60 60

Fax 058 463 60 61

E-mail: order@bfs.admin.ch

Numéro de commande

1034-1402

Cette publication est également disponible en allemand

(numéro de commande: 1033-1402).

Prix

Gratuit

Téléchargement du fichier PDF

www.obsan.ch → Publications

ISBN

978-2-940502-17-2

© Obsan 2014

Rapport annuel 2013

Editorial	3
1 L'Obsan	5
1.1 Rétrospective de l'année	5
1.2 Equipe	6
1.3 Ressources et finances	8
1.4 Centre clients	9
1.5 Réseau	10
«Echos des clients de l'Obsan»	12
2 Domaines de compétences	14
2.1 Coûts, financement, concurrence	14
2.2 Population et recours aux soins	16
2.3 Professions de santé et offre de soins	18
2.4 Promotion de la santé et prévention	21
2.5 Santé mentale, maladie et handicap	22
2.6 Rapports de santé et monitoring	24
«Echos des clients de l'Obsan»	26
3 Publications 2013	28

Editorial

Le système suisse de santé est complexe. Il compte de nombreux facteurs d'influence qui sont étroitement liés et souvent interdépendants. Il est si difficile à comprendre qu'on le compare parfois à une jungle.

Si nous voulons nous y retrouver et mieux l'appréhender, il faut davantage de transparence. Les institutions responsables doivent être en mesure de s'en faire une image cohérente afin de pouvoir prendre des décisions judicieuses pour le système de santé. Le Conseil fédéral le confirme ainsi dans sa stratégie «Santé2020»: «Les systèmes complexes comme notre système de santé ne peuvent être pilotés de manière centralisée. Il faut donc garantir une collaboration étroite entre les différents acteurs, en disposant de données de qualité et des analyses nécessaires.»

Dans cette même stratégie, le Conseil fédéral relève que l'Observatoire suisse de la santé (Obsan) doit contribuer à renforcer la clarté et la transparence par une exploitation ciblée des données sur le système de santé suisse. C'est pour nous la confirmation que l'Obsan joue aujourd'hui un rôle important, résultant de son développement constant ces dernières années.

L'année dernière, l'équipe de l'Obsan a encore contribué, par ses nombreuses publications, à une plus grande transparence et un meilleur éclairage de notre système de santé. Le fait que ces publications aient suscité un vif intérêt auprès des acteurs de la santé et des médias est pour nous un signe supplémentaire que l'Obsan fournit des prestations de première importance et qu'il jouit d'une grande crédibilité.

Ce succès est le résultat d'une intense collaboration, pour laquelle nous aimerions remercier chaleureusement tous les acteurs: les collaboratrices et collaborateurs de l'Obsan, nos mandants à la Confédération et dans les cantons ainsi que les membres du groupe d'accompagnement. Nous les remercions tous pour leur engagement et leur fidèle soutien.

Le comité de pilotage:

a.i. Marco D'Angelo

Chef de section Santé
Office fédéral
de la statistique

Stefan Leutwyler

Secrétaire central suppléant
Conférence suisse
des directrices et directeurs
cantonaux de la santé

Stefan Spycher

Vice-directeur
Office fédéral
de la santé publique

1 L'Obsan

1.1 Rétrospective de l'année

Si l'on considère le nombre de nouvelles publications, le début de l'année 2013 a été plutôt calme pour l'Obsan. Ce n'est qu'en juin qu'est paru le premier rapport. Le deuxième semestre a été bien plus animé que le premier: sur les 12 publications produites par l'Obsan en 2013, neuf sont parues dans la deuxième moitié de l'année.

Au niveau de leur contenu, les publications parues en 2013 couvrent l'ensemble de la palette thématique de l'Obsan. L'étude sur le recours à la psychiatrie et sur l'offre de soins psychiatriques ainsi qu'une analyse concernant la dépression en Suisse relèvent du domaine de la santé mentale. Les publications consacrées à divers aspects du thème du personnel de santé fournissent des informations de base nécessaires dans les discussions portant sur la pénurie et la répartition inadéquate du personnel soignant en Suisse.

«Comment la population juge-t-elle son système de santé?» Cette question ainsi que d'autres ont été examinées dans une enquête du Commonwealth Fund menée dans onze pays et évaluée pour la Suisse par l'Obsan, sur mandat de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP). Les résultats ont été publiés en novembre 2013 et permettent de comparer la Suisse avec dix autres pays. L'appréciation du système de santé par la population dépend par exemple largement de la charge que représente pour les ménages les coûts de l'assurance-maladie obligatoire. Une étude de l'Obsan publiée en septembre 2013 a actualisé cette information en considérant les différences régionales.

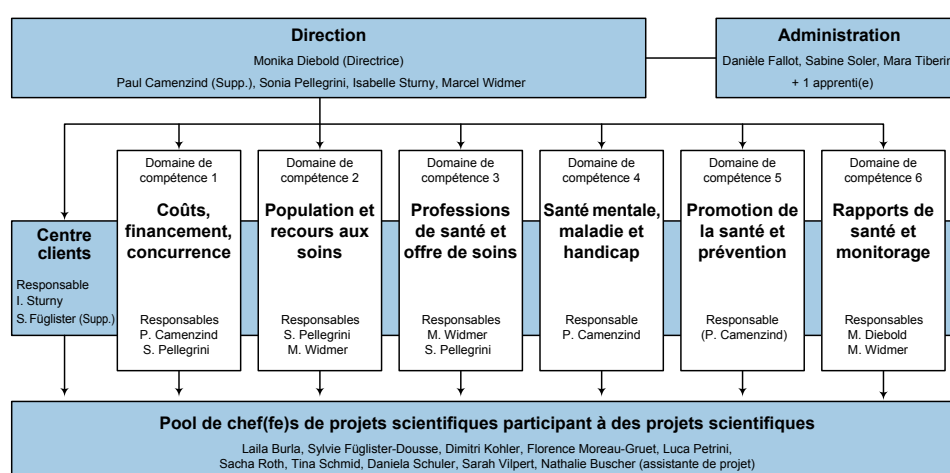
Trois autres publications parues en novembre traitaient chacune d'un thème plutôt nouveau pour l'Obsan: la première analysait les consultations dans les services d'urgence, la deuxième les coûts des génériques et la troisième la multimorbidité. Le thème de la dernière publication de l'année était par contre un «classique»: une analyse des disparités cantonales des coûts de l'assurance obligatoire des soins.

Bien que les publications représentent la partie la plus visible du travail de l'Obsan, les mandats confiés par les clients de l'Obsan sont plus importants en termes de temps investi. La rétrospective annuelle du centre clients témoigne du poids de cette activité (cf. point 1.4). L'Obsan se réjouit de pouvoir compter sur une clientèle fidèle, avec laquelle la collaboration est très agréable.

1.2 Equipe

L'année 2013 a été marquée par une grande stabilité dans les effectifs: le seul changement à relever a été l'arrivée de Luca Petrini en janvier 2013. En décembre 2013, l'Obsan employait 19 collaborateurs et collaboratrices pour 14,7 équivalents plein temps. L'Obsan peut aussi se targuer d'être très favorable aux familles: ainsi, deux naissances sont venues agrandir la «famille Obsan». L'équipe s'est montrée très solidaire pour pallier à l'absence des deux collaboratrices en congé maternité. De plus, Nicole Bachmann est venue renforcer l'équipe dans le domaine des rapports de santé depuis septembre 2013 et jusqu'en février 2014.

Organigramme



(Etat en décembre 2013)

Personnel

Fonction	Nombre de personnes	Pour cent de poste
Direction	1	100
Responsables de domaines	4	350
Chef(fe)s de projets scientifiques	9	680
Collaborateurs/collaboratrices administratifs	4	240
Stagiaires/apprenti-e-s	1	100
Total	19	1470

(Etat en décembre 2013)

Le nouveau membre de l'équipe

Luca Petrini travaille à l'Obsan depuis janvier 2013 en tant que chef de projet scientifique. Pendant et après ses études de master en sciences économiques à l'Université de Berne, il a travaillé comme chef de projet et chef suppléant du département «Soins ambulatoires» de santésuisse, l'association faîtière des assureurs maladie suisses. Dans cette fonction, il s'est occupé de thèmes relevant de l'économie de la santé et de bases tarifaires. En tant que membre de diverses commissions, il a mené, sur mandat des assureurs maladie, des négociations tarifaires avec les fournisseurs de prestations.



L'équipe Obsan (état en janvier 2013)

1.3 Ressources et finances

Fin 2013, 19 personnes (ou 14,7 équivalents plein temps) travaillaient à l'Obsan. 890 de ces 1470 pour cent de poste (répartis sur 11 personnes dont un apprenti) étaient financés par le budget de l'Office fédéral de la statistique (OFS) dans le cadre du financement de base. Les autres 580 pour cent de poste (répartis sur 8 personnes) ont pu être financés par les fonds de tiers générés.

Le tableau ci-dessous montre le financement de l'Obsan lié aux projets pour les années 2011 à 2013 ainsi que le budget de l'année 2014. Le financement de base assuré par l'OFS (env. 1,4 million de francs pour le personnel et l'infrastructure), n'apparaît pas dans ce tableau.

Contributions au financement de l'Obsan, de 2011 à 2014* en francs					
		2011	2012	2013	2014 (Budget)
Fonds propres (crédits de biens et services OFS)	Mandats de recherche et de développement	319 474	292 333	339 248	380 000
	Mandats informatiques/enquêtes	131 935	174 236	103 476	200 000
	<i>Total fonds propres</i>	451 409	466 569	442 724	580 000
Fonds de tiers (liés)	Cantons** (avec contrat type ou contrat de prestations)	811 187	721 991	977 089	842 000
	Autres offices fédéraux (que l'OFS)	90 580	90 200	169 762	150 000
	Autres institutions	47 043	75 277	46 489	90 000
	<i>Total fonds de tiers</i>	948 810	887 468	1 193 340	1 082 000
Total		1 400 219	1 354 037	1 636 064	1 662 000

* sans le financement de base assuré par l'OFS (env. 1,4 million)
 ** y c. les villes et la Principauté du Liechtenstein

L'activité de mandat de l'Obsan dans le domaine de la recherche et du développement avec des partenaires externes s'est établie en 2013 à 340'000 francs, soit un peu au-dessus du niveau des années précédentes. En revanche, un montant de 103'000 francs, inférieur à celui des années précédentes, a été consacré à des projets financés par des crédits pour l'informatique et la collecte de données. Les fonds propres de l'Obsan pour les projets (budget de l'OFS) se sont ainsi établis à 443'000 francs, soit un niveau plus faible qu'en 2011 et 2012.

Le financement de l'Obsan par les 18 cantons avec un contrat type et par d'autres cantons avec des contrats de prestations a enregistré une hausse réjouissante en 2013: il est passé de 722'000 francs en 2012 à 977'000 francs en 2013. Cette évolution reflète l'intense activité de mandat pour les cantons sur des thèmes tels que la planification des hôpitaux et des établissements médico-sociaux ou les rapports cantonaux sur la santé (travaux préparatoires). L'activité en faveur de l'OFSP s'est également intensifiée, alors que la collaboration avec d'autres partenaires – notamment Promotion Santé Suisse – a été de même ampleur que dans les années précédentes. Le chiffre d'affaires global issu de fonds de tiers se situait à 1,2 million de francs en 2013, un montant que l'Obsan n'avait encore jamais atteint jusqu'ici.

Le budget 2014 lié aux projets s'établit à presque 1,7 million de francs, ce qui correspond au niveau de l'année précédente et reste prudent.

1.4 Centre clients

Le centre clients est le service central d'informations pour la clientèle de l'Obsan. Il coordonne et traite les demandes des cantons, des offices fédéraux et d'autres institutions œuvrant dans la santé publique suisse. De plus, il favorise l'échange entre les partenaires et l'Obsan en organisant un atelier annuel.

En 2013, 18 cantons avaient un contrat type avec l'Obsan. Ces contrats permettent de bénéficier de prestations individualisées à un tarif préférentiel, axées sur des problématiques spécifiques aux cantons, contrairement aux prestations générales (livres, rapports, manifestations, etc.).

Pendant l'année sous revue, 59 nouveaux mandats d'analyse ont été attribués; 27 d'entre eux étaient achevés fin 2013. L'Obsan a aussi traité sept mandats pluriannuels cette même année. Sur ces 66 mandats, les trois quarts environ ont été attribués par des cantons, le quart restant par la Confédération et d'autres institutions. Au total, en 2013, quelque 275'000 francs nets ont pu être décomptés des crédits de prestations des cantons avec un contrat type et 570'000 francs ont été facturés pour des contrats de prestations à des cantons, offices fédéraux et institutions diverses.

Par rapport aux années précédentes, 2013 se distingue par un nombre de mandats supérieur à la moyenne. Cela tient principalement aux rapports cantonaux sur la santé prévus pour 2014 et 2015. Ainsi, des contrats pour 20 produits ont pu être conclus en 2013 avec les cantons et la Principauté du Liechtenstein. Environ un cinquième des mandats de 2013 ont porté sur les bases statistiques pour les planifications régionales des hôpitaux et des établissements médico-sociaux. Dans le domaine des coûts de la santé, ce sont des analyses succinctes qui ont été principalement réalisées. En outre, quelques mandats ont été consacrés au personnel de santé. Une liste des mandats 2013 est remise sur demande par l'Obsan.

Exemples de mandats de clients 2013

- Coûts intra- et extra-cantonaux de l'assurance obligatoire des soins (AOS) dans les cabinets de physiothérapie pour le canton d'Appenzell Rhodes-Extérieures
- Bases statistiques pour la planification des établissements médico-sociaux à l'intention des cantons de Genève, des Grisons, de Nidwald et de Vaud ainsi que pour la ville de Schaffhouse
- Personnel de santé dans le canton de Genève – état des lieux et perspectives jusqu'en 2025
- Convention intercantonale relative à la médecine hautement spécialisée (CIMHS) – état des lieux et analyse des potentiels sur mandat de la CDS et de l'OFSP

Comme les années précédentes, l'Obsan a organisé en 2013 un atelier bilingue pour ses partenaires à Berne. Différents projets des domaines de compétences de l'Obsan ont été présentés à cette occasion. En outre, les quelque 60 participants à l'atelier ont discuté de thèmes importants dont ils s'occupent dans leur activité professionnelle.

1.5 Réseau

L'Obsan bénéficie d'un large cercle de clients, de nombreux contacts, du soutien réciproque entre partenaires ainsi que de nombreux collaboratrices et collaborateurs expérimentés et partageant leurs connaissances. L'Obsan se tient très volontiers à la disposition de ses clients et partenaires. L'équipe de l'Obsan s'engage à trouver des solutions permettant de satisfaire à des demandes même complexes le plus rapidement possible tout en fournissant un travail de bonne qualité.

Donner et recevoir, deux valeurs fondamentales d'un réseau au service d'une politique sanitaire fondée sur les connaissances ont formé au fil des ans un capital d'estime et de confiance réciproques. L'Obsan entend résolument poursuivre dans cette direction.

Site Internet

Le site internet de l'Obsan a souvent été consulté en 2013: 23'941 «visites intentionnelles» ont été dénombrées dans l'année sous revue. 54% des visiteurs venaient pour la première fois, deux tiers des visiteurs ont consulté les pages en allemand, 24% celles en français, 8% celles en anglais et 3% celles en italien. Les publications sont fréquemment consultées. Elles peuvent être téléchargées gratuitement sur le site dès que le rapport imprimé a été envoyé à nos partenaires. Comme en 2012, les publications dans le domaine de la santé mentale ont été très demandées. L'étude «La dépression dans la population suisse» a été téléchargée le plus souvent (1253 téléchargements en allemand, 354 en français), suivie de l'étude «Recours et besoins en soins psychiatriques au niveau régional en Suisse» (1093 téléchargements en allemand, 268 en français). L'étude sur la migration de personnel soignant (1057 téléchargements en allemand, 245 en français) et celle sur les consultations dans un service d'urgences (720 téléchargement en allemand, 281 en français) ont également eu beaucoup de succès.

Les indicateurs de la santé en Suisse, dont la présentation sur le site a été améliorée au cours de l'année, ont été régulièrement consultés. Le site Internet sera prochainement remanié pour qu'il soit encore plus convivial et que les visiteurs trouvent rapidement les informations qu'ils recherchent.

Membres du groupe d'accompagnement (état en 2013)

Obsan/OFS

- [Monika Diebold](#), Observatoire suisse de la santé (présidente du groupe d'accompagnement)
- [Paul Camenzind](#), Observatoire suisse de la santé (secrétariat du groupe d'accompagnement)
- [Marco D'Angelo](#), Office fédéral de la statistique, section Santé

Cantons

- [Stefan Leutwyler](#), Secrétaire central suppléant, Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé
- [Pierre-Olivier Barman](#), canton de Vaud, Service de la santé publique
- [Cristina Gianocca](#), canton du Tessin, Divisione della salute pubblica
- [Daniel Hug](#), canton de Berne, Direction de la santé publique et de la prévoyance sociale
- [Edith Lang](#), canton de Lucerne, Office de la statistique

Science

- [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

OFSP, PNS, OFAS

- [Margreet Duetz-Schmucki](#), Office fédéral de la santé publique, Politique nationale suisse de la santé
- [Herbert Känzig](#), Office fédéral de la santé publique, section Statistique et mathématique
- [Martin Wicki](#), Office fédéral des assurances sociales, secteur Recherche et évaluation

Partenaire du système de santé publique

- [Lisa Guggenbühl](#), Promotion Santé Suisse
- [Luc Fornerod](#), Observatoire valaisan de la santé
- [Caroline Piana](#), H+ Les Hôpitaux de Suisse



Thomas von Allmen

Directeur du service de soins hospitaliers

Canton de Bâle-Ville

Echos des clients de l'Obsan

«Le Département de la santé du canton de Bâle-Ville fait régulièrement appel aux services de l'Obsan. Le mandat le plus important que nous lui avons confié est l'évaluation du projet-pilote «Collaboration transfrontalière entre l'Allemagne et la Suisse en matière de santé dans la région frontalière bâloise». Dans un contexte complexe et exigeant, l'équipe de l'Obsan a réalisé un travail remarquable.

Le vaste savoir-faire de l'Obsan dans les domaines de la statistique et de la recherche sociale a permis au canton de Bâle-Ville d'établir plusieurs rapports informatifs et spécifiques qui ont été très précieux dans l'évaluation de projets de politique sanitaire.

Nos interlocuteurs à l'Obsan se sont montrés serviables et nous ont soutenus activement dans la production d'analyses et d'exploitations de plus petite envergure, en respectant les conditions-cadre financières et temporelles. Pour ces travaux, nous avons bénéficié, par l'entremise de l'Obsan, de données provenant de tiers (par ex. pool de données de SASIS) et de la mise en réseau avec d'autres acteurs.

Nous considérons l'Obsan comme une ressource désormais incontournable dans notre travail.»

Echos des clients de l'Obsan

«La direction générale de la santé du canton de Genève collabore avec l'Obsan depuis le début de ses activités en 2001. Signataire d'un contrat type, notre canton a bénéficié au cours de toutes ces années des compétences de l'institution en matière de coûts et d'évaluation des besoins de santé de la population, ainsi que de ses nombreuses bases de données. C'est ainsi que s'est construite une excellente collaboration qui a abouti à la rédaction et la publication de rapports utiles à la politique sanitaire du canton de Genève. En particulier, l'Obsan a permis de réaliser une partie de la planification sanitaire cantonale 2012–2015, notamment le volet hospitalier. Il a aussi analysé les données de l'enquête suisse sur la santé 2002–2007 pour le canton. Ce travail a abouti à la publication du rapport cantonal sur la santé: «La santé dans le canton de Genève», en 2010.

Aujourd'hui la collaboration se poursuit. En effet, plusieurs mandats ont été confiés à l'Obsan dans le domaine de l'évaluation des besoins de santé et du personnel de santé. Le canton lui a également attribué l'exploitation des données de l'enquête suisse sur la santé 2012 et la rédaction du nouveau rapport sur la santé des genevois 2015.

En tant que centre de compétence reconnu, l'Obsan joue un rôle central dans le développement et la standardisation des outils et des pratiques entre les cantons. Il contribue ainsi à améliorer significativement la coordination des politiques cantonales de santé.»



Nicola Marzo

Chef du secteur
Planification et économie
de santé

DEAS/Canton de Genève

2 Domaines de compétences

2.1 Coûts, financement, concurrence

La tâche première de l'Obsan dans le domaine de compétences «Coûts, financement, concurrence» est de présenter et d'analyser les dépenses du secteur de la santé en Suisse, en mettant l'accent sur la situation actuelle des coûts, leur évolution et l'explication de leurs différences interrégionales, intercantionales et internationales.

Ainsi, le projet «Différences régionales dans la charge des dépenses de santé obligatoires» a été achevé en 2013 et publié au mois de septembre (Obsan Dossier 25). Cette étude a analysé, en comparant les cantons et les communes, les dépenses des ménages privés pour les primes de l'assurance obligatoire des soins (AOS) et pour la part des impôts consacrée au financement du système de santé. Les résultats confirment que les différences cantonales observées dans les dépenses de santé obligatoires sont plus importantes que celles constatées dans les seules primes AOS. Les disparités cantonales dans les dépenses de santé obligatoire sont fortement influencées, notamment dans les classes de revenus inférieures, par les réductions de primes dont l'ampleur varie selon les cantons. La part des impôts consacrée au financement du système de santé joue aussi un rôle important dans les classes de revenus moyennes et supérieures.

Le programme de recherche pluriannuel sur les différences régionales des coûts de la santé a aussi été achevé en 2013. Sous le titre «Coûts de l'assurance obligatoire des soins (AOS) et recours à ses prestations en Suisse», l'Obsan a publié un rapport (Obsan Rapport 59), un bulletin (Obsan Bulletin 5/2013) ainsi qu'une annexe comportant des exploitations de données spécifiques à l'intention des cantons partenaires de l'Obsan. Les analyses publiées permettent une approche multidimensionnelle de l'origine des disparités cantonales en matière de coûts: catégories de prestations, quantités et prix des prestations, fréquence et intensité du recours aux prestations. En revanche, il n'est pas (encore) possible de répondre avec précision «au pourquoi» de ces disparités cantonales. On ne dispose en effet pas de données concernant les coûts, le recours aux prestations AOS et les diagnostics sur lesquels se fondent ces dernières, ni de données concernant les caractéristiques socio-démographiques et socio-économiques de la personne assurée ou malade.

En 2013 toujours, un premier rapport a pu être publié sur la base des données du pool tarifaire de SASIS SA. Le rapport Obsan 58 consacré au thème «Influence des génériques sur le marché des médicaments» est paru en novembre; il analyse l'évolution des parts de marché des médicaments originaux et des génériques remboursés par l'AOS entre 2006 et 2011. Il montre que le marché des médicaments ouverts aux génériques, dont la part a progressé de 47% à 60% ces cinq dernières années, présente des possibilités de substitution résiduelles assez limitées. Mais il ne faut pas négliger l'influence des génériques sur le prix des originaux.

Projets en cours

Transfert de prestations de l'intra-muros vers l'ambulatoire

Le transfert de prestations du stationnaire vers l'ambulatoire est l'une des explications avancées à la croissance plus rapide des coûts des soins ambulatoires que des soins stationnaires. En collaboration avec un groupe d'experts, une dizaine de prestations susceptibles d'être réalisées aussi bien en milieu ambulatoire que stationnaire ont été sélectionnées et la fréquence de leur pratique dans chacun des secteurs examinée. L'analyse se base sur les données du pool tarifaire de SASIS SA et sur la Statistique médicale de l'OFS. Une grande rigueur est nécessaire pour assurer la meilleure comparabilité possible des prestations ambulatoires et stationnaires.

*Sacha Roth,
Sonia Pellegrini*

Obsan

Evolution des coûts et du financement hospitalier depuis la révision du financement hospitalier (étude de base)

A la demande de l'OFSP, l'Obsan réalise une étude de base décrivant, dans une démarche proche d'un monitoring, l'évolution des coûts hospitaliers sur la période 2005–2012, ainsi que la répartition des coûts entre les différents financeurs. Cette étude a aussi pour vocation d'explorer les possibilités et les limites des données disponibles et contribue ainsi à préparer les futurs travaux d'évaluation.

*Sonia Pellegrini,
Sacha Roth*

Obsan

2.2 Population et recours aux soins

Pourquoi certains patients séjournent-ils à l'hôpital plus longtemps que d'autres? Les personnes tributaires de soins doivent-elles être prises en charge plutôt dans un établissement médico-social (EMS) ou par un service d'aide et de soins à domicile? Les réponses à de telles questions sont complexes et nécessitent une considération différenciée de la situation. Le recours au système de soins n'est pas le même selon les conditions épidémiologiques et démographiques. Mais il est aussi influencé par des conceptions différentes dans la population.

L'Obsan a créé différents instruments permettant aux cantons d'estimer les besoins en lits hospitaliers ou de placements en EMS à un horizon de 10 à 20 ans. La planification hospitalière permet – en tenant compte des évolutions démographiques et épidémiologiques ainsi que d'autres facteurs, notamment les flux de patients – d'évaluer les besoins futurs dans les soins somatiques aigus de même que dans la réadaptation, la gériatrie et la psychiatrie. La planification des EMS considère différents scénarios et hypothèses quant au moment où une personne nécessite des soins et à la durée de ceux-ci. L'influence, sur les futurs besoins en lits dans les EMS, de l'importance plus ou moins marquée des secteurs ambulatoires et stationnaires dans le domaine des soins de longue durée a aussi fait l'objet d'études.

En 2013, l'Obsan a élaboré les bases statistiques d'une planification pour trois cantons dans le domaine hospitalier; il a fait de même pour quatre cantons et une commune dans celui des EMS.

En plus des projections des besoins futurs, le recours actuel est analysé sous différents aspects. En 2013, l'Obsan a réalisé les travaux suivants:

Les différences, parfois importantes, dans le recours aux prestations entre les régions soulèvent des interrogations, tant sur le plan politique que scientifique. L'OCDE a lancé sur ce sujet l'étude «Medical practice variations» auquel l'Obsan a contribué, sur mandat de l'OFSP. Les résultats suisses mettent en évidence des variations comparables, voire inférieures, à celles des autres pays participants. Le rapport suisse sera disponible en annexe de la publication de l'OCDE, prévue au printemps 2014.

La fréquentation des services d'urgence n'a cessé d'augmenter en Suisse depuis 2007, à l'image des tendances constatées au niveau international. Ce phénomène s'observe parmi les patients de tous âges, mais il est particulièrement marqué chez les plus de 85 ans. Ces résultats ont été repris par différents médias après la publication du bulletin Obsan en novembre 2013.

Sur mandat des cantons de Bâle-Ville et de Bâle-Campagne, l'Obsan évalue chaque année depuis 2007 le projet pilote «Collaboration transfrontalière entre l'Allemagne et la Suisse dans le domaine de la santé». Dans le cadre de ce projet pilote, des assurés AOS provenant des cantons de BS et de BL peuvent être soignés dans des hôpitaux et cliniques en Allemagne. Les flux de patients augmentent de manière continue depuis 2007; depuis le début du projet, l'offre est utilisée presque exclusivement dans le domaine de la réadaptation.

Enfin, une dernière étude s'est concentrée sur la multimorbidité chez les personnes de 50 ans et plus, sur la base des données de la quatrième vague de l'enquête SHARE (Survey of Health, Ageing and Retirement in Europe 2010–2011). Les résultats montrent que la prévalence de la multimorbidité est nettement plus basse en Suisse que dans les 16 pays investigués dans SHARE. Une synthèse des résultats a été présentée sous forme de bulletin (Obsan Bulletin 4/2013).

Projets en cours

Bases statistiques pour la planification régionale des établissements médico-sociaux

L'Obsan a développé à l'intention des cantons et des communes un modèle pour la planification des établissements médico-sociaux. Ce modèle fournit des estimations sur le nombre à venir de personnes tributaires de soins de 65 ans et plus et les futurs besoins de lits de soins. Les possibles évolutions démographiques, épidémiologiques et politiques sont présentées sous forme de scénarios. Ces derniers considèrent aussi la prévalence du besoin de soins et des structures des soins de longue durée du canton ou de la commune.

*Tina Schmid,
Dimitri Kohler,
Sonia Pellegrini
Obsan*

Bases statistiques pour la planification hospitalière des cantons

L'Obsan propose aux cantons un outil pour la planification hospitalière, développé en collaboration avec Statistique Vaud. Le modèle, basé sur une analyse détaillée des données existantes, permet d'estimer les besoins futurs en soins.

*Sylvie Füglistler-Dousse,
Dimitri Kohler,
Marcel Widmer,
Alexandre Oettli
Obsan,
Statistique Vaud, Lausanne*

Collaboration transfrontalière entre l'Allemagne et la Suisse dans le domaine de la santé. Evaluation du projet pilote dans la région frontalière Bâle-Ville/Bâle-Campagne/Landkreis Lörrach. Phase II

L'Obsan est chargé d'évaluer ce projet pilote depuis 2007. Le monitoring des chiffres relatifs aux patients est au centre de la phase II (2010–2015). En outre, le contexte est présenté à l'aide de deux thèmes importants: l'encouragement de la collaboration transfrontalière et la mobilité générale des patients.

*Tina Schmid
Obsan*

Swiss Primary Health Care Active Monitoring

Le projet consiste à développer une structure de monitoring de la médecine de premier recours en Suisse, composée d'indicateurs pertinents permettant de rendre compte de son fonctionnement et axée sur la qualité des soins et de la prise en charge des patients.

*Nicolas Senn,
Monika Diebold,
Marcel Widmer,
Sarah Vilpert
Policlinique médicale
universitaire (PMU), Lausanne,
Obsan*

Soins de longue durée aux personnes âgées en Suisse – Evolution 2006–2011 et comparaison intercantonale

Ce projet permet de mieux saisir les grandes tendances du recours aux soins de longue durée ambulatoire et stationnaire des personnes âgées en Suisse et dans les cantons. Il met en lumière des nouvelles possibilités d'analyse à partir de statistiques toujours plus complètes.

*Sylvie Füglistler-Dousse,
Tina Schmid,
Paul Camenzind,
Sonia Pellegrini
Obsan*

2.3 Professions de santé et offre de soins

La pénurie de personnel de santé qui se dessine est un des thèmes centraux de la politique de la santé en Suisse. La couverture du besoin actuel et futur en personnel qualifié dans le secteur de la santé n'est pas seulement un défi pour la politique de la santé, elle concerne aussi la politique migratoire et extérieure ainsi que celle de la formation.

L'Obsan a pour but de suivre et de consigner l'évolution dans le domaine du personnel de santé. En 2013, les trois publications suivantes sont parues:

- La publication «Formation en médecine humaine et dans les professions de soins et de l'accompagnement» s'intéresse au nombre de personnes formées en Suisse dans les professions de la santé et à l'évolution des chiffres ces dernières années. L'accent est ici mis sur la formation pré-graduée et post-graduée en médecine humaine et sur des formations dans le domaine des soins et de l'accompagnement.
- L'étude qualitative «Migration de personnel soignant – arrangements transnationaux dans le domaine de la prise en charge à domicile», dont la réalisation a été confiée à Careum, s'intéresse à la perspective des proches qui emploient des migrants pour s'occuper à domicile de personnes tributaires d'aide et de soins.
- La publication «Formations dans le domaine des soins et de l'accompagnement» donne une vue d'ensemble des formations et formations continues actuelles et établit une classification des formations régies par l'ancien droit.

En sus de ces publications, l'Obsan a été chargé par plusieurs cantons et par la CDS de réaliser des analyses dans le domaine du personnel de santé.

Les changements dans les soins stationnaires amenés par le nouveau financement hospitalier constituent une autre thématique prioritaire de ce domaine de compétence. En 2013, trois projets consacrés à trois différents aspects de cette thématique ont démarré sur mandat de l'OFSP. Le premier a consisté à compiler les systèmes de facturation des hôpitaux suisses avant l'introduction des SwissDRG (groupes de diagnostics). Il est basé sur une enquête de tarifsuisse, qui classe les hôpitaux selon 40 différents systèmes de facturation. Le deuxième projet a pour objet l'élaboration d'un concept d'analyse sur l'évolution de la qualité des prestations hospitalières en Suisse entre 2008 et 2012. Ce concept identifie les indicateurs et approches méthodologiques possibles, sur lesquels reposera l'analyse qui sera réalisée en 2014. Le troisième projet est une étude encore en cours sur l'évolution des coûts et du financement des hôpitaux suisses. Un rapport partiel provisoire a déjà été établi; il présente l'évolution des dépenses AOS pour les prestations hospitalières entre 2005 et 2012. Des analyses seront réalisées en 2014 sur l'évolution des coûts totaux et des parts au financement dans le secteur hospitalier. Ces travaux constituent une base en vue d'autres analyses liées à l'évaluation de la révision de la LAMal relative au financement hospitalier.

Egalement sur mandat de l'OFSP, l'Obsan a publié la partie suisse de l'étude «International Health Policy Survey 2013» (Obsan Dossier 26). En 2013, cette étude financée par le Commonwealth Fund était centrée sur la perception du système de santé dans la population.

Projets en cours

Convention intercantonale relative à la médecine hautement spécialisée (CIMHS) – état des lieux et analyse des potentiels

Depuis 2009, la planification de la médecine spécialisée relève de la responsabilité commune de tous les cantons. L'Obsan a évalué cette planification sur mandat de la CDS. L'étude était centrée sur l'évaluation de l'organisation, sur le déroulement des processus de décision et sur les attributions des prestations décidées jusqu'ici.

*Monika Diebold,
Tina Schmid,
Andrea Niederhauser,
Manuela Oetterli
Obsan,
Interface, Lucerne*

Rapport sur le système de santé du canton de Lucerne

L'Obsan soutient le canton de Lucerne dans la rédaction d'un rapport concernant son système de santé. Le rapport comprend des exploitations des coûts AOS établies à partir du pool de données de SASIS, une analyse de la situation du personnel et du besoin futur en personnel dans le canton et, enfin, une analyse de la situation actuelle et des prévisions dans le secteur hospitalier.

*Sylvie Füglistler-Dousse,
Laila Burla,
Sacha Roth,
Marcel Widmer
Obsan*

Personnel de santé dans le canton de Genève – état des lieux et perspectives jusqu'en 2025

Il s'agit d'établir un rapport sur le personnel de santé dans le canton de Genève sur le modèle de l'étude de l'Obsan de 2009 «Personnel de santé en Suisse – état des lieux et perspectives jusqu'en 2020».

*Laila Burla,
Sylvie Füglistler-Dousse,
Isabelle Sturny
Obsan*

Monitoring CDS «besoin de relève» des professions de la santé non universitaires

La CDS prévoit de mettre en place un monitoring complet des ressources en personnel dans les professions de la santé non universitaires. La première phase consistera à élaborer les chiffres-clés suivants dans le domaine des soins et de l'accompagnement: entrées dans la formation et diplômes; effectifs de personnel dans les hôpitaux, les homes pour personnes âgées, les établissements médico-sociaux ainsi que dans le domaine de l'aide et des soins à domicile; solde migratoire des professionnels des soins.

*Laila Burla,
Marcel Widmer,
Sarah Vilpert
Obsan*

Monitoring des flux de patients ambulatoires pour la Suisse du Nord-Ouest

Ce projet évalue les flux de patients ambulatoires dans les cantons d'Argovie, de Bâle-Campagne, de Bâle-Ville et de Soleure, et analyse l'offre de prestations ambulatoires et le recours à celles-ci dans le cadre de l'AOS.

*Sacha Roth,
Isabelle Sturny
Obsan*

Longitudinal retrospective cohorts study of nurses' career paths and retention

Dans le contexte de pénurie du personnel soignant, cette étude s'intéresse aux facteurs favorisant un retrait de la carrière d'infirmière. Elle décrit les trajectoires des infirmières formées en Suisse et identifie les motifs les amenant à quitter la profession.

*Véronique Addor,
Laila Burla,
Marcel Widmer
Haute école de santé, Genève,
Obsan*

*Laure Dutoit,
Lucien Gardiol,
Kilian Künzi,
Marcel Widmer*

*Bureau BASS,
Berne,
Obsan*

Effectif des médecins actifs en Suisse et mouvements depuis les études jusqu'à la retraite

On connaît aujourd'hui le nombre de médecins, mais le volume de leur activité reste encore largement inconnu. L'Obsan a donné le mandat de réaliser une estimation du volume de travail dans les domaines stationnaire et ambulatoire à l'aide de différentes sources de données.

*Marcel Widmer,
Dimitri Kohler
Obsan*

Evaluation de l'influence de la révision de la LAMal ayant trait au financement hospitalier sur la qualité des prestations hospitalières

Sur mandat de l'OFSP, l'Obsan analyse l'influence des mesures de la révision de la LAMal relative au financement hospitalier sur la qualité des prestations hospitalières dans les soins somatiques aigus stationnaires.

2.4 Promotion de la santé et prévention

Conformément à son mandat de prestations, les activités de l'Obsan dans le domaine de la promotion de la santé et prévention se limitent aux différents produits liés aux rapports de santé: rapport national sur la santé, rapports cantonaux sur la santé, monitoring général par indicateurs ainsi que monitoring thématique détaillé dans les domaines «Vieillesse de la population et santé» et «Santé mentale». D'autres thèmes tels que «Santé au travail» ne pourront, à l'avenir également, être traités de manière approfondie que par le biais de mandats rétribués.

On peut mentionner dans ce contexte le mandat «Monitoring de la santé psychique, axé principalement sur les personnes âgées et sur le stress au travail» confié à l'Obsan par Promotion Santé Suisse. Pour ce mandat, l'Obsan avait élaboré 14 indicateurs en 2007, présentés sous forme d'un rapport qui a été actualisé entre 2010 et 2013. Ce monitoring sera mis à jour en 2014. Il intégrera notamment les données de l'Enquête suisse sur la santé 2012, disponibles depuis début 2014.

Dans ce domaine, les projets internes en cours sont mentionnés dans les domaines «Santé mentale, maladie et handicap» et «Rapports de santé et monitoring».

2.5 Santé mentale, maladie et handicap

Dans ce domaine de compétences, le mandat de base consiste à analyser et à décrire les faits empiriques essentiels concernant la situation et l'évolution de la santé mentale, des maladies psychiques et de leur traitement par le système de soins en Suisse. En 2013, l'Obsan est intervenu principalement dans le cadre de projets de recherche lancés de sa propre initiative.

Dans l'année sous revue, les travaux se sont concentrés sur deux études approfondies consacrées l'une à la «Dépression dans la population suisse», l'autre au thème «Recours et besoins en soins psychiatriques au niveau régional en Suisse».

L'étude «La dépression dans la population suisse» présente d'une part un résumé des résultats de la recherche au plan international sur les maladies dépressives. D'autre part, elle contient aussi une exploitation de toutes les importantes bases de données suisses en rapport avec la dépressivité. Les analyses ont montré que les symptômes dépressifs graves sont relativement rares; ils affectent environ 3% de la population. En revanche, les symptômes dépressifs légers sont assez fréquents. 16% des personnes habitant en Suisse disent souffrir de symptômes dépressifs tels que manque d'énergie, troubles du sommeil ou perte d'appétit. Les personnes concernées sont plus souvent en situation d'incapacité de travail ou de baisse de productivité et souffrent plus fréquemment de troubles somatiques. L'étude confirme aussi le lien étroit, chez les personnes présentant des symptômes dépressifs, entre le statut sur le marché du travail et l'évolution de la maladie et de son traitement.

La deuxième étude intitulée «Recours et besoins en soins psychiatriques au niveau régional en Suisse» analyse le recours aux soins psychiatriques en Suisse et évalue l'ensemble des besoins dans ce domaine. Les cliniques stationnaires ainsi que les offres ambulatoires des cabinets et des institutions publiques ont été considérées. Les analyses ont montré que 480'000 personnes par an recourent en Suisse à un traitement psychiatrique. Près de 300'000 patients par an suivent un traitement médical ambulatoire et/ou une psychothérapie déléguée dans un cabinet. Près de 60'000 patients par an sont traités dans des établissements stationnaires (cliniques). Enfin, quelque 120'000 cas par an sont enregistrés dans les institutions psychiatriques publiques ambulatoires. Ces résultats au niveau national doivent être interprétés comme une approximation de la réalité car les données sont lacunaires dans le secteur ambulatoire. Il est donc trop tôt pour tirer des conclusions pour la politique sanitaire au niveau des cantons. De telles conclusions seront possibles lorsque l'on disposera de suffisamment de données fiables dans le domaine ambulatoire.

Projets en cours

La dépression dans la population suisse dans une perspective longitudinale

Le rapport Obsan 56 «La dépression dans la population suisse» publié en 2013 montre l'ampleur et la distribution de la dépressivité dans la population. Ces résultats concordent avec ceux établis sur la base de l'Enquête suisse sur la santé (ESS) et du Panel suisse de ménages (PSM). A l'aide du PSM, on peut donc étudier les symptômes dépressifs affectant la population suisse dans une perspective longitudinale.

**Niklas Baer,
Paul Camenzind,
Daniela Schuler**

Services psychiatriques
cantonaux de Bâle-Campagne,
Liestal,
Obsan

Diagnostiques secondaires du spectre psychique (diagnostics F) dans les hôpitaux suisses de soins somatiques

Cette étude aborde la question des possibles traitements inadéquats pour des personnes souffrant de troubles psychiques. Une première étape consistera à appréhender les diagnostics secondaires F selon leur type et leur ampleur dans des hôpitaux de soins somatiques, et à chercher des signes d'éventuels traitements inadéquats pour de tels patients.

**Daniela Schuler,
Paul Camenzind**
Obsan

Psychiatrie d'enfants et d'adolescents en Suisse: étude de faisabilité

Cette étude vise à évaluer la possibilité d'établir une vue d'ensemble de l'épidémiologie, du recours, des modèles de traitement et des structures de prise en charge dans le domaine de la psychiatrie d'enfants et d'adolescents en Suisse.

**Paul Camenzind,
Daniela Schuler**
Obsan

2.6 Rapports de santé et monitoring

Rapports de santé

En 2013, l'Obsan attendait avec impatience les données de l'Enquête suisse sur la santé 2012. Ces données sont nécessaires pour l'établissement du rapport national sur la santé ainsi que des rapports cantonaux. Au cours de l'année, les collaboratrices et collaborateurs de l'Obsan ont accompli d'intenses préparatifs pour ces rapports: élaboration des concepts, définition des processus et programmation des premières analyses. En bref, les équipes se sont constituées.

Le rapport national qui a pour thématique principale les «maladies chroniques», repose sur des travaux scientifiques de base consacrés aux thèmes «Mobilité active et santé», «Vivre avec une maladie chronique» et «Les modèles de soins comme réponse aux maladies chroniques et à la multimorbidité». Ces travaux de base ont été réalisés en 2013.

Dans le cadre des rapports cantonaux sur la santé, l'Obsan propose, outre les brochures sur la santé, trois produits modulables: le produit de référence est le «rapport cantonal de base sur la santé», dont la standardisation garantit une production de qualité, économique et rapide. A partir de ce rapport de base, les cantons peuvent demander des analyses approfondies de certaines questions et bénéficier d'un «rapport thématique sur la santé». Enfin, ils peuvent commander le «rapport cantonal sur la santé» classique, agrémenté d'une mise en page professionnelle, qui approfondit les thématiques de santé et propose des commentaires détaillés.

Monitoring par indicateurs

Le monitoring par indicateurs a fait l'objet d'une révision discrète et pourtant très complète. Les analyses sur lesquelles se fondent le monitoring sont désormais réalisées de manière centralisée et uniforme. Cette réorganisation permet une grande souplesse lorsqu'il s'agit d'adapter le système d'indicateurs et une actualisation rapide lorsque de nouvelles données sont disponibles. Des éléments nouveaux ont été intégrés dans le monitoring: les taux sont désormais publiés à la fois comme taux standardisés et non standardisés en fonction de l'âge; en outre, les intervalles de confiance sont maintenant calculés pour les taux standardisés. On pourra ainsi savoir à l'avenir si les différences entre les cantons sont statistiquement significatives ou non.

Projets en cours

Rapports de base pour le rapport national sur la santé

Le rapport national qui a pour thématique principale les «maladies chroniques», repose sur des travaux scientifiques de base consacrés aux thèmes suivants:

- Mobilité active et santé
- Vivre avec une maladie chronique
- Les modèles de soins, comme réponse aux maladies chroniques et à la multimorbidité

Ces rapports résument l'état des connaissances sur ce thème.

**Thomas Götschi et al.,
Raphael Bize, et al.,
Jörg Haslbeck et al.,
Isabelle Peytremann-Bridevaux,
Nicolas Senn, Sonja Ebert,
Sima Djalali, Thomas Rosemann**

*ISPM, Zurich
IUMSP, Lausanne
Fondation Careum, Zurich
Policlinique médicale
universitaire, Lausanne,
Institut de Médecine générale/
premier recours, Zurich*

Ressources sociales

A partir d'une recherche de littérature, ce rapport fait le point sur l'état des connaissances et sur les nouveaux développements concernant le thème des «ressources sociales». Il analyse aussi des données tirées entre autres de la European Social Survey, du Panel suisse de ménages et de l'Enquête suisse sur la santé.

Nicole Bachmann

Protagonist wicko, Köniz

Rapports cantonaux de base sur la santé 2014

Dans ces publications, l'Obsan propose un traitement large, standardisé et attrayant des données cantonales sur la santé et l'offre de soins. Les «rapports cantonaux de base sur la santé» sont produits dans de brefs délais et à des coûts avantageux, mais ils ne comportent aucune interprétation des résultats. 13 cantons (AR, BL, BS, FR, GE, GR, JU, LU, NE, TI, UR, VD, ZH) ont commandé de tels rapports pour l'été 2014.

Luca Petrini

Obsan

Brochures cantonales sur la santé 2014

Les «brochures cantonales sur la santé» offrent aux cantons la possibilité d'informer leur population en ciblant quelques thèmes importants de la santé et de l'offre de soins. Sous une forme résumée, elles permettent ainsi de sensibiliser la population à divers thèmes et problématiques de santé. La publication des brochures sur la santé est prévue pour l'été 2014.

Daniela Schuler

Obsan

Rapports cantonaux sur la santé 2015

L'Obsan établit le «rapport cantonal sur la santé» classique pour les cantons qui souhaitent avoir une vue d'ensemble des thématiques importantes de la santé; il est agrémenté de commentaires détaillés et d'une mise en page professionnelle. Quatre cantons (FR, GE, GR, UR) ainsi que la Principauté du Liechtenstein ont confié à l'Obsan le mandat de produire un tel rapport. Ils seront publiés en été 2015.

Florence Moreau-Gruet,

**Luca Petrini,
Tina Schmid,
Isabelle Sturny,
Sarah Vilpert**

Obsan



Susanna Schuppisser

Cheffe d'office

Office de la santé
Canton de Thurgovie

Echos des clients de l'Obsan

«La collaboration du canton de Thurgovie avec l'Obsan a commencé avec les préparatifs de la planification hospitalière 2012. Avant cela, le canton ne s'intéressait pas à la possibilité d'accéder par voie électronique aux statistiques médicales via le WEB-I.

Dans le cadre d'un dialogue ouvert, les connaissances statistiques et les modèles d'analyse de l'Obsan ont pu être mis en phase avec les attentes du canton pour définir des scénarios de planification consensuels reconnus. Des enseignements importants ont pu en être tirés pour la future saisie harmonisée des données.

Dans le monitoring à venir du financement et de la planification des hôpitaux, le canton de Thurgovie va aussi s'appuyer sur les compétences de l'Obsan.

Pour 2014, ce dernier s'est vu confier un mandat portant sur la planification des établissements médico-sociaux (EMS). D'une part, les EMS accueillent aussi des personnes plus jeunes nécessitant des soins et, d'autre part, les personnes handicapées vivant en établissements pour handicapés sont toujours plus nombreuses à dépasser l'âge de la retraite AVS et à nécessiter des soins liés à l'âge. Les frontières entre maisons pour personnes âgées, homes médicalisés pour personnes âgées et établissements pour handicapés s'estompent. Un défi à relever sera d'appréhender statistiquement toutes les personnes tributaires de soins, indépendamment de leur âge. Dans le canton de Thurgovie, la planification et le financement des établissements médico-sociaux seront établis de manière prospective en tenant compte de tous les groupes d'âges. L'Obsan exécute en 2014 son mandat de planification, tout en discutant des questions liées au contenu avec les services cantonaux compétents (office des affaires sociales, division des prestations complémentaires du centre des assurances sociales, service statistique). La planification continue aboutira sans doute à d'importants enseignements pour le relevé des données statistiques. Le canton de Thurgovie tire profit de cette collaboration interactive et constructive avec l'Obsan.

Dans le domaine des rapports sur la santé, il va pouvoir compter pour la première fois sur la longue expérience de l'Obsan pour l'analyse des données de 2012.»

Echos des clients de l'Obsan

«Il est nécessaire de renforcer les analyses de données pour la politique de la santé. C'est la mission de l'Observatoire suisse de la santé (Obsan), fondé en 2001, d'analyser ces données et de mettre les connaissances ainsi acquises à la disposition de la politique de la santé.

Les prestations et les produits de l'Obsan sont bien connus, souvent utilisés et très appréciés. L'Obsan est un partenaire fiable dans la santé publique.

La stratégie «Santé2020» du Conseil fédéral en matière de santé publique préconise entre autres une extension et une amélioration des bases de données et des analyses réalisées à partir de celles-ci.

L'Obsan n'est pas seul à être actif dans le domaine des bases de données et de leurs analyses; des instituts universitaires, des bureaux privés, des assureurs, et divers cantons et offices fédéraux (OFS, OFSP) sont aussi très engagés dans ce domaine. Dans ce contexte, quelques questions se posent: comment parvenir à une meilleure mise en réseau d'acteurs publics et privés dans le domaine des bases de données et de leurs analyses? Quelles institutions seraient à même d'assurer une «fonction de relais» dans le domaine des analyses de données pour la politique sanitaire, en particulier en rapport avec la mise en œuvre de la stratégie «Santé2020» du Conseil fédéral? Sans vouloir épuiser ici la liste de questions, je suis d'avis qu'un renforcement de l'Obsan – y compris de sa collaboration avec d'autres acteurs – représenterait à n'en pas douter une contribution déterminante à l'optimisation des analyses de données pour la politique sanitaire ainsi qu'à la mise en place et au développement de la recherche sur l'offre de soins au niveau du système de santé.»



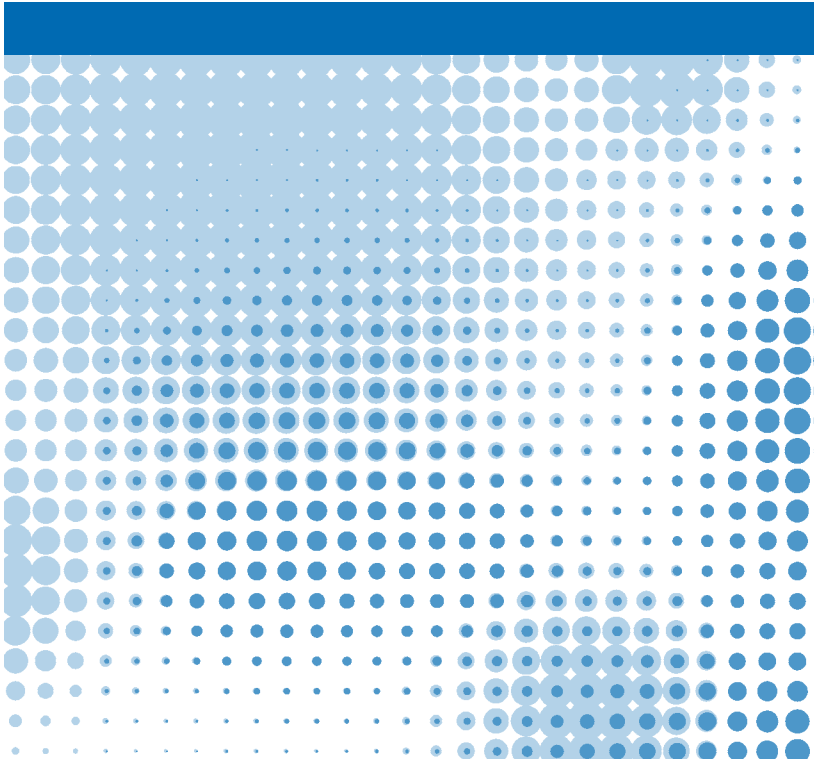
Herbert Brunold

Responsable du service
Evaluation et recherche (E+F)

Office fédéral de la santé
publique

3 Publications 2013

Type de publication	Auteurs, titre	Mois de parution
Obsan Rapport n°		
56	Baer, N., Schuler, D., Füglistler-Dousse, S. & Moreau-Gruet, F.: La dépression dans la population suisse. Données concernant l'épidémiologie, le traitement et l'intégration socioprofessionnelle.	Juin 2013
57 Publication en allemand avec résumé en français	Van Holten, K., Jähnke, A. & Bischofberger, I.: Migration du personnel soignant – arrangements transnationaux dans le domaine de la prise en charge à domicile.	Août 2013
58	Roth, S., Decollogny, A. & Pellegrini, S.: Influence des génériques sur le marché des médicaments.	Novembre 2013
59 Publication en allemand avec résumé en français	Camenzind, P. & Sturny, I.: Coûts de l'assurance obligatoire des soins (AOS) et recours à ses prestations en Suisse. Analyse des disparités cantonales et facteurs d'explication possibles.	Décembre 2013
Obsan Dossier n°		
23 Publication en allemand avec résumé en français	Rüesch, P., Bänziger, A. & Juvalta, S.: Recours et besoins en soins psychiatriques au niveau régional en Suisse. Bases de données, modèles statistiques, sélection de résultats – une étude exploratoire.	Juin 2013
24 Publication en allemand avec 2 tableaux récapitulatifs en français	Schäfer, M., Scherrer, A. & Burla, L.: Formation dans le domaine des soins et de l'accompagnement. Vue d'ensemble systématique.	Août 2013
25 Publication en allemand avec résumé en français	Bieri, O. & Köchli, H.: Différences régionales dans la charge des dépenses de santé obligatoires. Primes AOS, réductions de primes et parts des impôts consacrées au financement du système de santé en comparaison cantonale et communale.	Septembre 2013
26 Publication en allemand avec résumé en français	Petrini, L. & Sturny, I.: Perception du système de santé dans la population: situation en Suisse et comparaison internationale. Résultats de l'enquête «International Health Policy Survey» du Commonwealth Fund sur mandat de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP).	Novembre 2013
Obsan Bulletin n°		
1/2013	Observatoire suisse de la santé. Rapport annuel 2012.	Avril 2013
2/2013	Burla, L. & Rüfenacht, J.: Formation en médecine humaine et dans les professions des soins et de l'accompagnement.	Août 2013
3/2013	Vilpert, S.: Consultations dans un service d'urgence en Suisse.	Novembre 2013
4/2013	Moreau-Gruet, F.: La multimorbidité chez les personnes de 50 ans et plus. Résultats basés sur l'enquête SHARE (Survey of Health, Ageing and Retirement in Europe).	Novembre 2013
5/2013	Camenzind, P. & Sturny, I.: Coûts de l'assurance obligatoire des soins et recours à ses prestations en Suisse. Analyse des disparités cantonales et facteurs d'explication possibles.	Décembre 2013



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



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

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



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