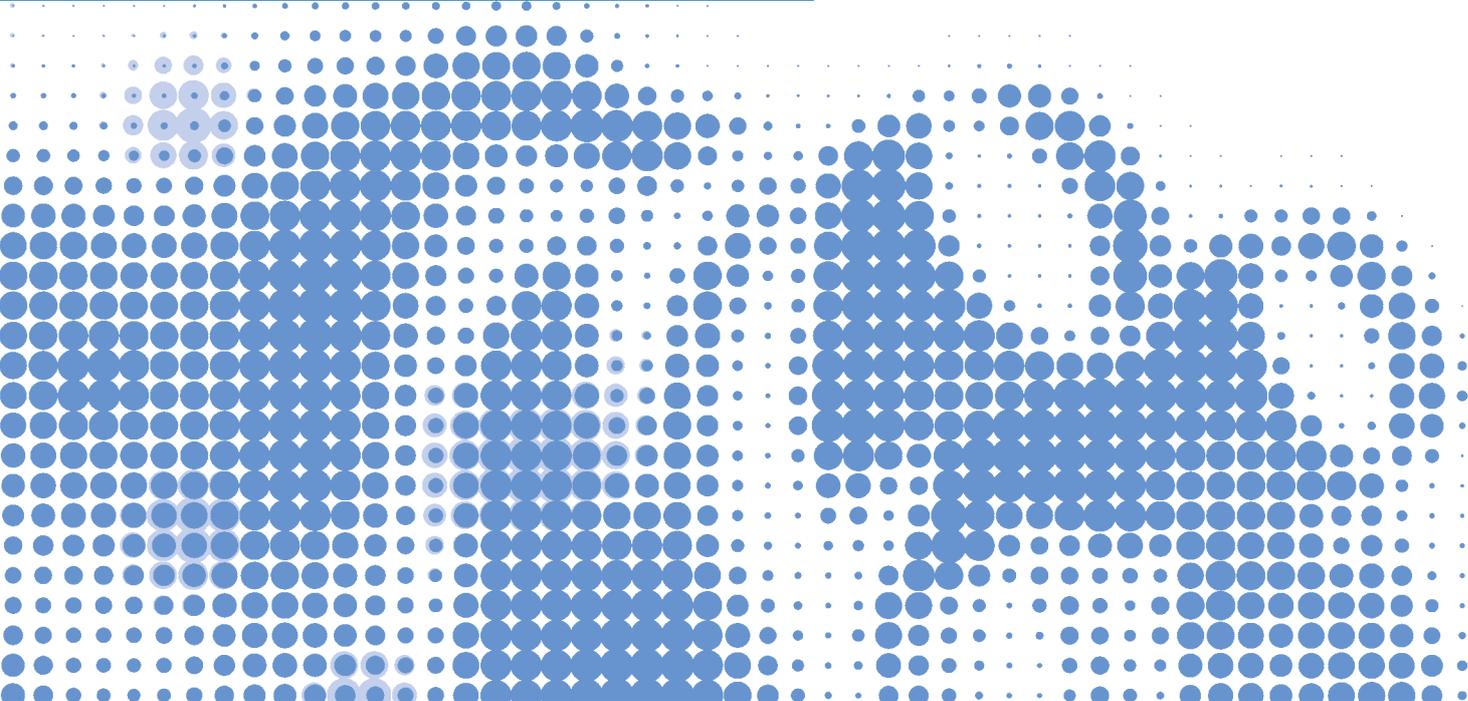




Schweizerisches Gesundheitsobservatorium  
Observatoire suisse de la santé  
Osservatorio svizzero della salute  
Swiss Health Observatory

**OBSAN BULLETIN 3/2015**



# **Observatoire suisse de la santé**

Rapport annuel 2014

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](http://www.obsan.ch).

#### **Impressum**

##### **Editeur**

Observatoire suisse de la santé (Obsan)

##### **Direction du projet**

Sabine Soler (Obsan)

##### **Série et numéro**

Obsan Bulletin 3/2015

##### **Renseignements/informations**

Observatoire suisse de la santé

Espace de l'Europe 10

CH-2010 Neuchâtel

Tél. 058 463 60 45

[obsan@bfs.admin.ch](mailto:obsan@bfs.admin.ch)

[www.obsan.ch](http://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

[order@bfs.admin.ch](mailto:order@bfs.admin.ch)

##### **Numéro de commande**

1034-1503

Cette publication est également disponible en allemand

(numéro de commande: 1033-1503).

##### **Prix**

Gratuit

##### **Téléchargement du fichier PDF**

[www.obsan.ch](http://www.obsan.ch) → Publications

##### **ISBN**

978-2-940502-48-6

© Obsan 2015

# Rapport annuel 2014

<b>Editorial</b> .....	3
<b>1 L'Obsan</b> .....	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
<b>«Echos de l'Obsan»</b> .....	12
<b>2 Domaines de compétences</b> .....	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 Santé mentale, maladie et handicap .....	20
2.5 Rapports de santé et monitoring .....	22
<b>«Echos de l'Obsan»</b> .....	24
<b>3 Publications 2014</b> .....	26



## Editorial

Bien que le système de santé suisse soit unique dans son genre et dans sa manière de fonctionner, il vaut la peine d'observer régulièrement ce qui se passe au-delà de nos frontières. Les comparaisons avec les systèmes de santé des autres pays, même si elles ne résolvent aucun problème, permettent de dresser un état des lieux des forces et faiblesses de notre système et d'identifier des potentiels d'amélioration.

L'Observatoire suisse de la santé (Obsan) participe régulièrement à ces études comparatives. L'an dernier, l'Obsan a rédigé le rapport sur l'enquête «The Commonwealth Fund's 2014 International Survey of Older Adults», sur mandat de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP).

L'enquête est réjouissante pour la Suisse car elle montre que la proportion de personnes interrogées de 55 ans et plus exprimant une approbation générale du système de santé est supérieure en Suisse à celle observée dans les dix autres pays considérés. Mais elle révèle aussi une image plus nuancée: la médecine de premier recours en Suisse présente de nombreuses caractéristiques positives, notamment au niveau du suivi et de la communication. En revanche, la Suisse occupe une position «moyenne» pour les gardes en soirée, le week-end et les jours fériés, ou par rapport au temps d'attente avant d'obtenir un rendez-vous chez le médecin. L'explication des effets secondaires des médicaments et de leur remise est mieux organisée dans les pays anglo-saxons que chez nous. Il en va de même pour le suivi après un séjour à l'hôpital.

Ces résultats sont autant d'informations essentielles sur lesquelles les acteurs du système de santé peuvent s'appuyer pour mettre en œuvre une politique de santé efficace. L'accès aux données, les longues années d'expérience et la grande qualité de ses analyses confèrent à l'Obsan la crédibilité nécessaire pour contribuer de façon importante à la politique de la santé.

L'Observatoire de la santé a fait paraître 25 nouvelles publications en 2014, parmi lesquelles 18 étaient des rapports de santé cantonaux. Ces chiffres reflètent la grande productivité de l'équipe de l'Obsan. Mais ils révèlent aussi qu'avec les ressources imparties, l'Obsan a atteint sa limite de charge l'an dernier et que l'important volume de travail n'a pu être maîtrisé que grâce à des efforts exceptionnels. Le comité de pilotage souhaite remercier chaleureusement tous les collaborateurs et collaboratrices pour cette réussite et pour leur important engagement.

Le comité de pilotage:

### Marco D'Angelo

Chef de division  
Santé et affaires sociales  
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

Pour l'Obsan, 2014 a été placé sous le signe des mandats de clients. L'un des temps forts de l'année passée a été la publication de cinq brochures et de 13 rapports cantonaux de base sur la santé. Cette expérience peut être considérée comme un succès, car pour la première fois, les processus ont été partiellement automatisés. En parallèle, l'Obsan a fait paraître au premier semestre 2014 plusieurs publications: «Les ressources sociales, facteur protecteur pour la santé», «Personnel de santé dans le canton de Genève» et «Etablissement du recensement des médecins actifs en Suisse».

Les mandats de l'OFSP ont marqué le second semestre. L'Obsan a publié une étude rédigée dans le cadre du projet de l'OCDE sur les variations géographiques de la fréquence des traitements, «Variations géographiques dans les soins de santé. La situation en Suisse». Un dossier portant le titre «Les personnes âgées de 55 ans et plus dans le système de santé: Suisse et comparaison internationale 2014» présente les résultats d'une étude comparative internationale et a également fait l'objet d'une publication.

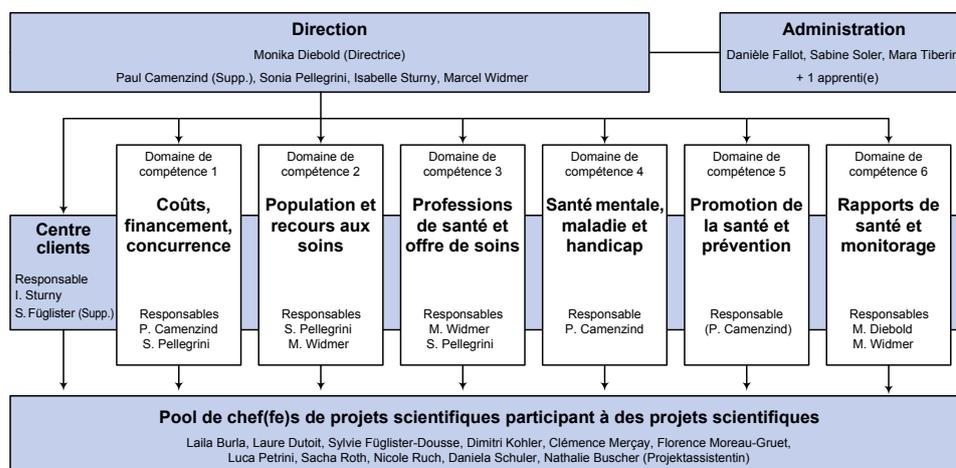
Outre ces grands projets, des mandats de clients, plus ou moins conséquents et qui la plupart du temps n'ont pas entraîné de publication ont occupé les collaborateurs. Les résultats de ces analyses servent essentiellement aux cantons intéressés. De plus, plusieurs collaborateurs de l'Obsan ont rédigé en 2014 des rapports qui ne seront publiés qu'en 2015, c'est le cas par exemple du rapport national sur la santé, portant sur les maladies chroniques et qui paraîtra mi-2015. Des rapports cantonaux sur la santé pour les cantons de Fribourg, Genève, Uri, des Grisons et pour la Principauté de Liechtenstein font aussi partie des publications prévues pour 2015.

En 2014, la préparation du nouveau mandat de prestations 2016 à 2020 était un des temps forts stratégique et administratif. Après son adoption par le comité stratégique du Dialogue de la Politique nationale de la santé, il pourra entrer en vigueur en 2016. Ainsi les cantons pourront envisager suffisamment tôt la signature d'un contrat-type avec l'Obsan pour les années 2016 à 2020.

## 1.2 Equipe

Cette année 2014, marquée par plusieurs mouvements de personnel (trois congés maternité et deux départs), a été un défi pour l'équipe. Toutefois, les postes laissés vacants par les démissions de Sarah Vilpert fin avril et Tina Schmid fin juin 2014 ont pu être repourvus rapidement: depuis début juin, Nicole Ruch travaille à l'Obsan et deux mois plus tard, Clémence Merçay a rejoint l'équipe. De plus, l'engagement de Laure Dutoit début décembre a complété l'équipe. L'arrivée de trois nouvelles collègues en renfort de l'équipe était tout à fait bienvenue.

## Organigramme de l'Obsan



(Etat en décembre 2014)

## Personnel de l'Obsan

Fonction	Nombre de personnes	Pour cent de poste
Direction	1	100
Responsables de domaines	4	350
Chef(fe)s de projets scientifiques	10	780
Collaborateurs/collaboratrices administratifs	4	240
Stagiaires/apprenti-e-s	1	100
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>1570</b>

(Etat en décembre 2014)

### Les nouveaux membres de l'équipe

**Laure Dutoit** a rejoint l'Obsan en décembre 2014 en qualité de cheffe de projet scientifique. Après avoir terminé un master en économétrie et mathématiques économiques, à Londres, elle a effectué un doctorat en économie politique à l'Université de Lausanne, sur le thème de l'économie du développement. Suite à ce doctorat, elle a travaillé sur ce même thème à l'ONU au Chili. Quelques temps après son retour en Suisse, elle a été engagée par le Bureau d'études BASS comme collaboratrice scientifique et cheffe de projet. Dans cette fonction, elle a collaboré à diverses études en économie de la santé, en particulier concernant les métiers et professionnels de la santé et le système de l'assurance maladie.

**Clémence Merçay** travaille à l'Obsan depuis août en tant que cheffe de projet scientifique. Actuellement, elle est principalement active dans le domaine de compétence «Rapports de santé et monitoring». Titulaire d'un doctorat en géographie de l'Université de Neuchâtel, elle a notamment travaillé en tant qu'experte auprès de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) ainsi qu'à l'Organisation pour la coopération et le développement économiques (OCDE) à Paris.

**Nicole Ruch** a pris ses fonctions à l'Obsan comme cheffe de projet scientifique en juin 2014. Après des études en sciences de la motricité et du sport à l'EPF de Zurich, elle a travaillé pendant neuf ans comme collaboratrice scientifique et chargée de cours à la Haute école fédérale de sport de Macolin. Durant cette période, elle a de plus préparé un master en statistique appliquée; dans le cadre de ses projets scientifiques, elle a rédigé une thèse à l'EPF de Zurich. De mai à novembre 2014, parallèlement à son travail l'Obsan, Nicole Ruch était engagée par l'Office fédéral de la santé publique dans le domaine «Nutrition et activité physique». Depuis décembre 2014, elle travaille exclusivement pour l'Obsan.

### 1.3 Ressources et finances

Fin 2014 vingt personnes se partageaient 15,7 postes à plein temps. 7,7 postes (répartis entre dix personnes) et un poste d'apprenti (une personne) étaient financés par le budget de l'OFS dans le cadre du financement de base. Les sept autres postes à plein temps (répartis entre neuf personnes) ont été financés par les fonds de tiers générés.

Le tableau ci-dessous présente le financement de l'Obsan lié aux projets pour les années 2012 à 2014 ainsi que le budget pour l'année 2015.

Contributions au financement de l'Obsan, de 2012 à 2015* en francs					
		2012	2013	2014	2015 (Budget)
<b>Fonds propres (crédits de biens et services OFS)</b>	Mandats de recherche et de développement	292 333	339 248	323 768	380 000
	Mandats informatiques/enquêtes	174 236	103 476	193 356	200 000
	<i>Total fonds propres</i>	466 569	442 724	517 124	580 000
<b>Fonds de tiers (liés)</b>	Cantons** (avec contrat-type ou contrat de prestations)	721 991	977 089	949 647	820 000
	Autres offices fédéraux (que l'OFS)	90 200	169 762	148 043	120 000
	Autres institutions	75 277	46 489	87 643	20 000
	<i>Total fonds de tiers</i>	887 468	1 193 340	1 185 333	960 000
<b>Total</b>		1 354 037	1 636 064	1 702 457	1 540 000

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

Dans le secteur de la recherche et du développement, l'activité de mandats de l'Obsan avec des partenaires externes s'est établie en 2014 à 324'000 francs, dans le même ordre de grandeur que l'année précédente (2013: 339'000 francs). En outre, des projets et des données ont été financés à hauteur de 193'000 francs sur les crédits pour l'informatique et la collecte de données. Ainsi les dépenses liées aux projets et financées par les fonds propres ont augmenté de 74'000 francs par rapport à l'année précédente, pour atteindre 517'000 francs en 2014.

Le financement de l'Obsan par les 18 cantons avec un contrat-type et par d'autres cantons avec des contrats de prestations s'élève à 950'000 francs, soit à peu près autant que l'année précédente (2013: 977'000 francs). Ces montants, nettement plus élevés en 2013 et 2014 qu'en 2012, s'expliquent essentiellement par la rédaction des rapports de santé cantonaux. Ces mandats, commencés en 2013 et poursuivis en 2014, seront terminés mi-2015. C'est pourquoi un budget plus faible est prévu pour 2015 (820'000 francs).

Le chiffre d'affaires global issu de fonds de tiers se situait en 2014 à 1'185'000 francs, ce qui correspond approximativement au chiffre record de 2013 (1'193'000 francs). Outre les activités liées aux mandats des cantons, il couvre les projets réalisés pour le compte des offices fédéraux, notamment de l'OFSP, ainsi que d'autres institutions, entre autres Promotion Santé Suisse.

Pour 2015, l'Obsan prévoit une légère augmentation du budget lié aux projets financés par les fonds propres, tandis qu'il s'attend à un recul un peu plus marqué des fonds de tiers. Le budget 2015 est calculé de façon à ce que des augmentations soient possibles, notamment dans le domaine des fonds de tiers. Le montant de ces derniers dépend fortement de l'attractivité de l'offre de prestations de l'Obsan, mais aussi de la situation budgétaire des institutions partenaires.

## 1.4 Centre clients

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

En 2014, 18 cantons avaient conclu un contrat-type avec l'Obsan qui leur permet de bénéficier, à un tarif préférentiel, de prestations individualisées et adaptées à leurs problématiques spécifiques, à la différence des prestations générales (livres, rapports, manifestations, etc.).

Durant l'exercice, 33 nouveaux mandats d'analyse ont été attribués. 27 mandats ont pu être achevés avant la fin 2014. 32 mandats des années précédentes étaient toujours en cours en 2014, parmi lesquelles 24 ont été menés à bout. Les quatre cinquièmes des 65 mandats traités ont été attribués par les cantons et un cinquième par la Confédération et les autres institutions. Au total, en 2014, quelque 627'000 francs nets ont pu être décomptés des crédits de prestations des cantons avec un contrat-type et 563'000 francs ont été facturés pour des contrats de prestations à des cantons, offices fédéraux et institutions diverses.

Comme l'année précédente, en 2014 le nombre de mandats était supérieur à la moyenne. Cela s'explique essentiellement par la rédaction des rapports cantonaux sur la santé. Ainsi, en 2014, cinq brochures cantonales sur la santé et 13 rapports cantonaux de base sur la santé ont été publiés. Une sixième brochure et cinq rapports sur la santé sont encore en préparation et seront publiés mi-2015. Près d'un cinquième des mandats de 2014 concernaient les bases statistiques pour les planifications hospitalières et celles des établissements médico-sociaux. Une liste des mandats 2014 peut être obtenue auprès de l'Obsan.

### Exemples de mandats de clients 2014

- Bases statistiques pour la planification hospitalière à l'intention des cantons de Genève, Lucerne, Neuchâtel et Thurgovie
- Evolution des coûts AOS 2003–2012 dans les régions hospitalières du canton des Grisons
- Soutien au canton de Lucerne dans la réalisation du rapport sur son système de santé
- Les effets du nouveau financement hospitalier sur la qualité des prestations hospitalières stationnaires. Etude principale 2008–2012 sur mandat de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP)

En 2014, l'Obsan a une nouvelle fois organisé un atelier bilingue pour ses partenaires à Berne. Il en a profité pour présenter plusieurs projets de ses différents domaines de compétences et pour recueillir les avis des quelque 60 participants dans le cadre de l'évaluation de l'Obsan.

## 1.5 Réseau

Les contacts et les relations des collaborateurs avec les divers partenaires permettent d'intensifier le réseau de l'Obsan. De nombreux contacts très précieux sont notamment établis grâce à l'intégration de l'Obsan dans la politique nationale de la santé.

La mise en réseau de l'Obsan avec les partenaires les plus divers, dont la multiplicité des centres d'intérêts couvre tout le système de santé, est aussi une source d'inspiration pour l'équipe de l'Obsan. Elle motive les collaborateurs à se renseigner en permanence sur de nouveaux domaines et à élargir ainsi leur expertise. Cette démarche ne sert pas uniquement à l'enrichissement des différents collaborateurs, elle contribue aussi à renforcer les compétences de l'ensemble de l'équipe et permet d'aborder avec professionnalisme les centres d'intérêt des partenaires.

La diversité des mandats de la Confédération et des cantons impliquant des déplacements dans tout le pays, a permis d'approfondir les contacts et d'optimiser les collaborations avec les clients. En 2014, en plus des présentations lors de congrès se déroulant en Suisse, l'Obsan a également présenté ses résultats à l'étranger: Marcel Widmer est intervenu lors du symposium «Variabilité régionale» à Vienne, en participant au débat sur la question «Trop de bien: pourquoi la Suisse ne peut résoudre la question du manque ou de l'excès de prestations médicales».

### Site Internet

Le site internet est la fenêtre de l'Obsan sur le public. On peut donc se réjouir qu'en 2014 il ait été visité dans des proportions semblables aux autres années. C'est également le cas pour les téléchargements des publications. Le site internet a ainsi été régulièrement consulté en 2014: 39'000 visites, soit un peu moins que l'an dernier (41'000). Le profil type du visiteur n'a pas changé: 56% des personnes étaient de nouveaux visiteurs, 44% étant déjà venus sur le site. La répartition des langues principales est la suivante: 61% allemand, 24% français et 3% italien. Un bon quart des visiteurs de Suisse étaient du canton de Berne, 22% du canton de Zurich, 9% du canton du Vaud et 5% du canton de Genève.

Comme les années précédentes, les visiteurs du site internet l'utilisent essentiellement pour avoir accès aux publications de l'Obsan. Le bulletin «Situation du personnel soignant hospitalier en Suisse en comparaison européenne» a rencontré un vif succès avec 1502 téléchargements (1142 en allemand et 360 en français), tout comme le rapport de 2012 sur la santé psychique en Suisse, avec 1176 téléchargements (907 en allemand et 269 en français). 920 exemplaires (664 en allemand, 256 en français) du rapport français «Variations géographiques dans les soins de santé. La situation en Suisse» ont été téléchargés par des lecteurs intéressés. Comme l'année précédente, le rapport «La dépression dans la population suisse» a été très souvent demandé, à savoir 851 fois (627 en allemand et 224 en français). La question de la santé psychique reste donc d'actualité. Au cinquième rang des téléchargements les plus fréquents en 2014 vient le dossier «Les ressources sociales, facteur protecteur pour la santé» (759 téléchargements au total, 623 en allemand et 136 en français).

## Membres du groupe d'accompagnement (état en 2014)

### 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, division Santé et affaires sociales

### 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 publica
- [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



**Paul Camenzind**

Directeur suppléant

Obsan

## Echos de l'Obsan

«Je travaille à l'Observatoire suisse de la santé (Obsan) en tant qu'économiste de la santé et statisticien depuis plus de douze ans, soit près de la moitié de ma carrière professionnelle. Qu'on le croie ou non, je n'ai pas le souvenir d'avoir passé une seule journée de travail ennuyeuse ni morose pendant toute cette période. J'ai une explication à cela:

Je suis arrivé à l'Obsan peu après sa création, en 2002. Je me souviens d'une époque durant laquelle tout semblait possible et était en même temps très imprécis. Qu'attendent de nous les offices qui nous supervisent? Pouvons-nous le faire? Comment devons-nous y parvenir? Les institutions existantes vont-elles nous accepter? Que deviendra l'Obsan dans deux ou trois ans?

L'équipe de l'Obsan a réussi à exploiter de façon très positive ces deux sentiments, à savoir la perception d'un immense potentiel de développement allant de pair avec une incertitude croissante. Après une brève période de démarrage, les produits, les prestations et le réseau de l'Obsan ont concrètement pris forme. L'Obsan a commencé à être considéré comme une marque. En interne est apparue une attitude que nous décrivons nous-mêmes volontiers comme «l'esprit Obsan» et qui est le résultat direct des expériences vécues.

D'une part, l'incertitude a amené toute l'équipe à rester dès le départ en alerte et à chercher ensemble des possibilités de positionnement. C'est ainsi qu'ont émergé les valeurs comme la confiance, la cohésion, la curiosité et l'écoute de la clientèle. Pour avoir une chance de réussir, nous devons être solidaires, nous soutenir simplement les uns les autres et prouver en permanence notre utilité et notre véritable intérêt pour nos clients.

D'autre part, un esprit d'équipe doit être nourri à long terme d'un potentiel d'évolution suffisant. Cette marge de manœuvre que les offices qui le supervisent ont laissée à l'Obsan quant à la définition de ses travaux et à la communication y afférente, est exceptionnelle dans l'environnement administratif. Il en résulte une culture de l'engagement et de la responsabilité, ainsi qu'une amélioration permanente de la communication et du professionnalisme, deux éléments essentiels qui font aujourd'hui partie intégrante de «l'esprit Obsan».

Je suis très fier d'avoir apporté ma propre contribution à ce succès!»

## Echos de l'Obsan

«Cela fait maintenant plus de dix ans que je fais partie de l'équipe des collaborateurs spécialisés de l'Obsan. Pour moi, cette période a filé très vite. Cela tient d'une part au fait que l'Obsan n'a cessé de se développer pendant ces années (quand j'ai commencé, l'Observatoire n'en était encore pratiquement qu'à ses débuts!). D'autre part, mes tâches sont aussi variées que passionnantes. Elles couvrent la gestion complexe des contrats, le domaine financier, mais aussi, étant donné mon expérience, des missions de relations publiques. J'ai pu par exemple coordonner les activités organisées pour les dix ans de l'Obsan, ce qui fut passionnant. Dans le cadre de mes fonctions de cheffe de projet du rapport annuel, je gère toutes les étapes, de la rédaction des textes à la diffusion. L'élaboration de nouvelles brochures, la relecture de contrôle des rapports ainsi que la planification et l'organisation des stands de l'Obsan aux séminaires font aussi partie de mes attributions.

Au poste de webmaster depuis le début de l'année, je suis bien sûr particulièrement impatiente de la mise en ligne de notre nouveau site internet en milieu d'année. L'évolution de cette vitrine de l'Obsan est un nouveau défi qui m'enthousiasme!

La collaboration avec une équipe bien établie motivée et bilingue est un aspect que j'apprécie énormément. Sans compter que les conditions de travail sont idéales et que la solidarité est chez nous un mot d'ordre. L'ambiance qui règne à l'Obsan est définitivement positive et le travail se fait dans la bonne humeur, bien qu'il exige une mobilisation totale.»



**Sabine Soler**

Collaboratrice spécialisée  
Obsan

## 2 Domaines de compétences

### 2.1 Coûts, financement, concurrence

Dans le domaine de compétences «Coûts, financement, concurrence», l'Obsan présente et analyse les dépenses et le financement du secteur suisse de la santé. Le niveau actuel des coûts de l'assurance obligatoire des soins (AOS) et son évolution, de même que l'examen des différences interrégionales et intercantionales, occupent le premier plan. Ce domaine de compétences couvre aussi les comparaisons internationales des coûts globaux de la santé.

Une fois le programme pluriannuel sur les différences de coûts de l'AOS entre les régions achevé à fin 2013, le domaine «Coûts, financement, concurrence» s'est concentré en 2014 entièrement sur les demandes des clients parmi lesquelles, les analyses des éventuels changements dans les soins stationnaires, découlant du nouveau financement hospitalier. Sur mandat de l'OFSP, l'Obsan a mené en 2014 des projets sur les deux aspects de cette question. Ces travaux sont décrits en détail au chapitre 2.3 «Professions de santé et offre de soins».

En 2014, toujours sur mandat de l'OFSP, l'Obsan a évalué et publié l'enquête sur la santé publique «International Health Policy Survey of Older Adults», réalisée par le Commonwealth Fund à New York, Etats-Unis. Outre les questions de comparaisons internationales, les personnes de 55 ans et plus interrogées en Suisse ont dû répondre à des questions spécifiques sur leur système de santé: le modèle d'assurance choisi, le montant de la franchise annuelle ainsi que les assurances-maladies complémentaires contractées. Les personnes interrogées pouvaient aussi préciser le montant de réduction de leur prime AOS qui serait nécessaire pour qu'elles soient prêtes à se faire systématiquement soigner dans un centre de santé en cas de maladie chronique.

Dans ce domaine de compétences, l'équipe a en outre travaillé sur deux types de projets. Premièrement, un chapitre sur les coûts et primes liés à l'AOS, ainsi que sur les modèles d'assurance utilisés dans chaque canton a été rédigé dans le cadre du rapport de base sur la santé publié pour 13 cantons (voir chapitre 2.5 «Rapports de santé et monitoring»). Ces indicateurs sont présentés selon leur évolution temporelle et en comparaison avec la Suisse et d'autres cantons. Deuxièmement, des demandes spécifiques des cantons concernant les coûts de l'AOS ont été traitées, comme par exemple, une analyse des coûts AOS pour les dix plus grandes villes de Suisse, sur mandat du canton de Bâle-Ville, ou l'évaluation des coûts AOS par région hospitalière du canton, réalisée pour le canton des Grisons.

## Projets en cours

### ***Transfert de prestations du stationnaire 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 examinées. L'analyse se base sur les données du pool tarifaire de SASIS SA et sur la Statistique médicale de l'OFS.

**Sacha Roth,  
Sonia Pellegrini**  
Obsan

### ***Impact de l'innovation sur les dépenses de médicament***

Les nouveaux médicaments ont en général un prix plus élevé, qui dans la mesure où ils s'ajoutent ou se substituent aux produits existants, peut contribuer à accroître les dépenses pour des médicaments. Quel rôle jouent ces nouveaux médicaments dans l'augmentation des dépenses? Comment l'innovation se diffuse-t-elle dans le marché suisse des médicaments? Ce sont les questions qui seront abordées dans ce nouveau projet, basé sur les données du pool tarifaire de SASIS SA.

**Sacha Roth,  
Anne Decollogny,  
Sonia Pellegrini**  
Obsan,  
IUMSP, Lausanne

## 2.2 Population et recours aux soins

Les raisons pour lesquelles les patients utilisent différemment les prestations de santé sont complexes. Elles appellent une analyse particulière de chaque situation. C'est précisément la mission du domaine de compétences «Population et recours aux soins». Celui-ci se concentre tout d'abord sur la population et ses besoins en prestations de santé. Les thèmes abordés sont, d'une part, l'état actuel du recours aux soins, leur évolution dans le temps, ainsi que les différences géographiques et régionales. Il s'agit, d'autre part, d'établir des projections sur les futurs besoins de la population.

Pour les planifications hospitalières et celles des établissements médico-sociaux (EMS), l'Obsan met à la disposition des cantons des instruments spécifiques pour évaluer les besoins en lits d'hôpitaux ou en places en EMS d'ici dix à vingt ans. Des modèles prenant en compte les évolutions épidémiologiques et démographiques, ainsi que d'autres facteurs, tels que les flux de patients, permettent de calculer les futurs besoins en soins somatiques aigus, en réadaptation, en gériatrie et en psychiatrie. Pour les calculs des bases statistiques servant à la planification des EMS, l'Obsan travaille avec différents scénarios et hypothèses concernant le début et la durée du besoin en soins, en tenant compte de l'influence des transferts entre les soins de longue durée stationnaires et ambulatoires sur le besoin futur en lits de soin.

En 2014, l'Obsan a élaboré les bases statistiques pour la planification hospitalière pour quatre cantons (GE, LU, NE, TG). Pour ce qui est de la planification du besoin en lits en EMS, des analyses ont été effectuées, en plus de celles de 2013, pour quatre autres cantons (FR, GE, ZG, TG) ainsi que pour la ville de Zoug.

Concernant la situation du recours aux soins, l'Obsan a réalisé en 2014 les travaux suivants:

Mi-septembre, l'OCDE a publié un premier état des lieux des «Variations géographiques dans les soins de santé», auquel l'Obsan a contribué sur mandat de l'OFSP. La Suisse affiche des différences régionales similaires, voire moins marquées que les autres pays participants. Les résultats suisses (disponibles sous forme de dossier Obsan) ont suscité un vif intérêt et ont été plusieurs fois repris dans les médias. L'Atlas suisse des soins de santé, en cours d'élaboration sous la direction de l'Institut pour la recherche évaluative en médecine (IEFM) de l'Université de Berne en collaboration avec l'Obsan, amènera des éclairages complémentaires sur cette question.

Depuis 2007, sur mandat des cantons de Bâle-Ville et Bâle-Campagne, l'Obsan évalue le projet pilote sur la collaboration transfrontalière entre l'Allemagne et la Suisse dans le domaine de la santé. Dans le cadre de ce projet, des personnes des cantons BL et BS peuvent se faire soigner dans des hôpitaux et cliniques allemands, même si elles n'ont pas contracté d'assurance complémentaire. Depuis le début du projet, l'offre est presque exclusivement utilisée dans le domaine de la réadaptation. Entre 2007 et 2012, les flux de patients n'ont cessé d'augmenter mais ont enregistré une légère baisse en 2013. En 2015, à la fin de la phase 2, l'Obsan rédigera un rapport de synthèse. La direction cantonale du projet prévoit déjà une troisième phase.

## Projets en cours

**Atlas suisse des soins de santé**

En coopération avec l'Institut pour la recherche évaluative en médecine (IEFM) de l'Université de Berne, une page internet va être créée, illustrant les variations régionales des soins. La régionalisation correspond à une répartition entre des régions de soins hospitaliers et permet de comparer les taux de traitement.

**Lukas Staub,  
Marcel Widmer,  
Sonia Pellegrini**  
IEFM, Université de Berne,  
Obsan

**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 et épidémiologiques ainsi que les décisions politiques liées aux soins 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.

**Dimitri Kohler,  
Laure Dutoit,  
Marcel Widmer,  
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,  
Marcel Widmer,  
Alexandre Oettli**  
Obsan,  
Statistique Vaud, Lausanne

**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,  
Sonia Ebert,  
Monika Diebold,  
Marcel Widmer**  
Policlinique médicale  
universitaire (PMU), Lausanne,  
Obsan

**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.

**Laure Dutoit,  
Tina Schmid**  
Obsan

## 2.3 Professions de santé et offre de soins

La situation sur le marché du travail est tendue dans le secteur de la santé et il sera difficile, à l'avenir, de répondre aux besoins de main-d'œuvre qualifiée dans ce domaine. C'est un défi de la politique de la santé qui concerne aussi de plus en plus la politique migratoire et extérieure ainsi que celle de la formation.

L'activité principale du domaine de compétences «Professions de santé et offre de soins» est de suivre et de documenter les principales évolutions des ressources humaines dans le secteur de la santé. En 2014, trois publications en ont résulté:

Sur mandat du canton de Genève, l'Obsan a rédigé un rapport sur le personnel de santé dans ce canton. Ce rapport dresse un état des lieux et évalue les besoins futurs du canton d'ici 2025.

Sous le titre «Situation du personnel soignant hospitalier en Suisse en comparaison européenne», l'étude internationale RN4CAST a été réalisée pour la Suisse par l'Institut universitaire de recherche en soins infirmiers de Bâle, avec en arrière-plan la pénurie de personnel soignant hospitalier qui se dessine. L'Obsan a soutenu ce projet et présenté les principaux résultats dans un bulletin (en coopération avec l'institut).

Une autre étude a tenté d'évaluer le nombre de médecins actifs en Suisse dans le domaine des soins ambulatoires en équivalents plein temps. Pour ces estimations, différentes sources de données ont été appariées et comparées avec les informations existantes. Le résultat est une estimation robuste des équivalents plein temps par âge, sexe et spécialité.

Le nouveau financement hospitalier a entraîné des changements dans le secteur stationnaire. Ces modifications sont au centre des travaux du domaine «Offre de soins». Sur mandat de l'OFSP, l'Obsan a mené deux projets sur cette question: l'un traitait des effets du nouveau financement hospitalier sur la qualité des prestations hospitalières stationnaires, tandis que l'autre analysait l'évolution des coûts et du financement du système de soins. Ces deux rapports seront publiés au printemps par l'OFSP. Une mise à jour des chiffres-clés est prévue.

Le nouveau financement hospitalier entraîne aussi le besoin de mieux comprendre les séjours hospitaliers hors canton. Sur mandat du canton des Grisons, l'Obsan a procédé à une analyse qui porte sur la fréquence et la localisation des séjours hospitaliers hors canton. Elle montre également pour quel type de traitement (domaine de prestations) les habitants du canton se font hospitaliser hors canton. Un autre mandat réalisé pour les cantons d'Argovie, Bâle-Campagne, Bâle-Ville et Soleure fournit également des indications sur les flux de patients ambulatoires entre ces cantons.

## Projets en cours

**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 amenant à quitter la profession. L'Obsan soutient le projet de la Haute école de santé de Genève à travers des missions d'analyse et des publications.

*Véronique Addor,  
Laila Burla,  
Marcel Widmer*

*Haute école de santé, Genève,  
Obsan*

**Evaluation des effets de la révision de la LAMal dans le domaine du financement hospitalier sur la qualité des prestations hospitalières stationnaires**

Sur mandat de l'OFSP, l'Obsan analyse l'impact de la révision de la LAMal relative au financement hospitalier sur la qualité des prestations hospitalières dans les soins somatiques aigus stationnaires. Le premier rapport sera mis à jour en 2015.

*Marcel Widmer,  
Dimitri Kohler*

*Obsan*

**Evaluation de l'impact de la révision de la LAMal dans le domaine du financement hospitalier sur les coûts et le financement du système de santé**

Sur mandat de l'OFSP, l'Obsan analyse l'impact de la révision de la LAMal relative au financement hospitalier sur les coûts et le financement du système de santé. Le premier rapport sera mis à jour en 2015.

*Sonia Pellegrini,  
Sacha Roth*

*Obsan*

**Soins de longue durée aux personnes âgées en Suisse – Evolution 2006–2013 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,  
Laure Dutoit,  
Paul Camenzind,  
Sonia Pellegrini*

*Obsan*

**Exploitation des données du pool HomeCareData – Projet pilote**

HomeCareData (HDC) est une plate-forme de l'Association suisse des services d'aide et de soins à domicile pour un management de la qualité basé sur des données. Elle permet aux organisations d'aide et de soins à domicile qui travaillent avec RAI-HC d'utiliser les données provenant de l'évaluation des besoins pour assurer la qualité et répondre aux objectifs opérationnels. Dans une phase pilote, l'Obsan tente d'analyser ces données et d'estimer les possibilités d'effectuer une exploitation statistique.

*Laure Dutoit,  
Sonia Pellegrini*

*Obsan*

## 2.4 Santé mentale, maladie et handicap

La mission fondamentale de ce domaine de compétences consiste à analyser et à décrire les principales données empiriques sur la situation actuelle et l'évolution de la santé psychique, des maladies mentales et de leur traitement par le système de soins en Suisse. En 2014, les travaux se sont concentrés sur deux activités principales.

La première est la mise à jour par l'Obsan du monitoring de la santé psychique, axé principalement sur les personnes âgées et le stress au travail, un mandat de Promotion Santé Suisse. L'analyse de ce monitoring fut particulièrement intéressante car, pour la première fois, des données de l'Enquête suisse sur la santé 2012 ont été utilisées. Des différences selon l'âge, le sexe, la nationalité et le statut socio-économique (formation, revenu) ont été confirmées concernant la santé psychique. Ainsi, les personnes plus âgées possèdent plus de ressources mais rencontrent davantage de contraintes que les plus jeunes. La situation des femmes est sans nuances: leur santé psychique s'avère plutôt plus mauvaise que celle des hommes. De plus, les Suisses affichent une meilleure santé psychique générale que les étrangers. Enfin, le monitoring montre que l'élévation du niveau de formation et de revenu va de pair avec une meilleure santé psychique.

L'analyse des facteurs d'influence importants pour la santé dans la vie professionnelle révèle aussi des variations entre les groupes de la population. Ainsi, celui des personnes d'âge moyen est le plus touché par les contraintes liées au travail et par la peur de perdre son emploi. Les hommes déclarent moins souvent que les femmes que leur travail a une influence positive sur leur santé. Les étrangers sont plus souvent touchés par le travail par équipe, les horaires de travail fixes, l'incertitude liée à l'emploi et les déséquilibres entre vie professionnelle et vie privée. Enfin, les différences liées à la formation et aux revenus sont elles aussi marquées: plus la formation et les revenus sont élevés, plus les formes de travail atypiques et les horaires fixes sont rares.

La deuxième activité principale dans ce domaine de compétences a porté sur la révision du chapitre «Psychiatrie et psychothérapie» de la publication de synthèse sur le système de santé suisse 2015–2017. L'article, qui paraîtra au premier semestre 2015, décrit tout d'abord l'épidémiologie des troubles psychiques sur le plan international et national. Il présente ensuite le recours au système de soins suisse en cas de troubles psychiques et analyse les conséquences en termes de coûts. Puis le système décrit ce recours par secteur (ambulatoire, stationnaire, médicaments) et par prestataire (médecins, psychothérapeutes, institutions psychiatriques ambulatoires, cliniques psychiatriques). La conclusion du chapitre porte sur les stratégies envisageables pour améliorer la santé psychique et les soins psychiatriques en Suisse.

## 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,  
Oliver Lipps,  
Paul Camenzind,  
Daniela Schuler**

Services psychiatriques  
cantonaux de Bâle-Campagne,  
Liestal,  
Centre de compétence suisse  
en sciences sociales (FORS),  
Lausanne,  
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 F principaux et secondaires 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.

**Sylvie Füglistler-Dousse,  
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

## 2.5 Rapports de santé et monitoring

Dans le cadre des rapports cantonaux sur la santé, l'Obsan propose trois produits, les «brochures sur la santé», les «rapports sur la santé» et les «rapports de base sur la santé». En 2014, 13 rapports de base sur la santé ont été publiés pour les cantons AR, BL, BS, FR, GE, GR, JU, LU, NE, TI, UR, VD et ZH. De plus, l'Obsan a réalisé cinq brochures pour les cantons de Lucerne, Schwytz, Thurgovie, du Tessin et de Zurich, décrivant la santé et les attitudes et comportements pouvant influencer la santé.

En 2014, en comparaison pluriannuelle, l'établissement de rapports cantonaux sur la santé a sollicité un niveau maximal de ressources. Le rythme de publication est quinquennal et suit celui de l'Enquête suisse sur la santé, la principale source de données. Les publications de 2014 viennent clore la première étape des rapports cantonaux sur la santé. Les publications de la deuxième étape se feront mi-2015 avec les rapports sur la santé complets et individualisés pour les cantons de Fribourg (y compris la brochure sur la santé), de Genève, d'Uri, des Grisons et pour la Principauté de Liechtenstein.

La rédaction du rapport national sur la santé a aussi demandé beaucoup de travail en 2014. Une équipe, composée de collaborateurs internes et externes, a préparé le prochain rapport national, qui doit paraître en été 2015. Il portera sur les maladies chroniques. De plus, une première partie du rapport présente des indicateurs de santé, donnant un aperçu de la santé de la population sur toute la durée de la vie. Des indicateurs complémentaires seront mis à disposition sur le site internet de l'Obsan et enrichiront les informations.

Comme prévu, les indicateurs du site internet ont été régulièrement mis à jour en 2014, avec en priorité ceux reposant sur les données de l'Enquête suisse sur la santé. En parallèle, des travaux ont été réalisés pour renforcer la garantie de la qualité. A cela s'est ajoutée la planification d'un nouveau site internet de l'Obsan, qui présentera lui aussi ces indicateurs et sera mis en ligne en été 2015.

## Projets en cours

### **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. Quatre cantons (FR, GE, GR, UR) ainsi que la Principauté de Liechtenstein ont confié à l'Obsan le mandat de produire un tel rapport. Ils seront publiés en été 2015.

*Paul Camenzind,  
Clémence Merçay,  
Florence Moreau-Gruet,  
Luca Petrini,  
Nicole Ruch,  
Daniela Schuler,  
Isabelle Sturny  
Obsan*

### **Rapport national sur la santé 2015**

Le rapport national qui a pour thématique principale les «maladies chroniques» repose sur des travaux scientifiques de base consacrés aux thèmes: vivre avec une maladie chronique; les modèles de soins, comme réponse aux maladies chroniques et à la multimorbidité; mobilité active.

Dans la première partie du rapport, des indicateurs de santé sont présentés, donnant un aperçu de la santé de la population sur toute la durée de la vie. Le rapport national sur la santé 2015 et les rapports scientifiques de base paraîtront mi-2015.

*Nicole Bachmann,  
Monika Diebold,  
Laila Burla,  
Dimitri Kohler  
Protagonist wicko, Köniz,  
Obsan*



**Dimitri Kohler**

Chef de projet scientifique

Obsan

## Echos de l'Obsan

«Depuis plus de dix ans, l'Obsan développe des compétences dans un grand nombre de domaines liés à la santé, du recours aux soins à l'analyse des professions de la santé, en passant par les coûts et le financement du système de santé.

Une partie du travail que j'effectue à l'Obsan porte sur le recours aux soins en EMS. Il consiste à établir et développer les méthodes permettant d'élaborer des projections cantonales de l'évolution du besoin en lits de soins en EMS. Ces données sont ensuite utilisées par les cantons afin d'établir leur propre planification des soins de longue durée. De plus, dans le cadre de l'élaboration du rapport national de santé 2015, je mets en place des indicateurs de l'état de santé de la population suisse en m'appuyant sur les données de l'Enquête suisse sur la santé 2012. Enfin, l'Obsan a été mandaté par l'Office fédéral de la santé publique pour analyser les effets de l'entrée en vigueur du nouveau système de financement des hôpitaux sur la qualité des prestations hospitalières. J'ai eu la chance de participer intensément à ce projet ambitieux de par son intérêt politique et en raison de la rigueur méthodologique et scientifique qu'il nécessitait.

Grâce aux compétences des collaborateurs de l'Obsan, un grand nombre de thèmes liés à la santé peuvent être abordés avec l'expertise nécessaire à de tels travaux. Le travail est ainsi toujours varié et intéressant. La collaboration étroite et cordiale que nous entretenons avec les cantons apporte un aspect concret aux différents travaux effectués, ce qui est une source supplémentaire de satisfaction.»

## Echos de l'Obsan

«Dans le cadre de mes activités professionnelles précédentes, j'ai souvent eu l'occasion de consulter les études réalisées par l'Obsan et d'en apprécier tant la rigueur méthodologique que les contributions importantes apportées à la connaissance de diverses questions de santé en Suisse. Lorsque j'ai entamé mon travail à l'Obsan en août 2014, je me réjouissais donc de rejoindre une équipe que je savais dynamique et expérimentée.

Actuellement, mon activité est principalement liée à l'élaboration du rapport sur la santé dans le canton de Genève. Il s'agit en fait d'un travail d'équipe mené en étroite collaboration avec plusieurs collègues qui réalisent un rapport similaire pour d'autres cantons ou pour la Principauté de Liechtenstein. Les rapports cantonaux sur la santé constituent un travail d'envergure abondant de multiples sujets, dont ceux des comportements de santé, du recours aux soins ou des coûts de l'assurance obligatoire des soins. C'est une grande chance d'avoir l'occasion de traiter cette diversité de thèmes. De plus, je trouve particulièrement stimulant de savoir que le travail effectué servira à alimenter le débat politique sur ces différentes questions de santé.

Je me réjouis également d'avoir trouvé à l'Obsan un environnement de travail tout à fait favorable, où les compétences particulières de chacun sont valorisées mais où les collaborateurs sont également encouragés à poursuivre leur développement. Cet investissement m'apparaît comme étant à la hauteur des enjeux politiques, économiques et sociaux de la santé en Suisse.»



**Clémence Merçay**

Cheffe de projet scientifique

Obsan

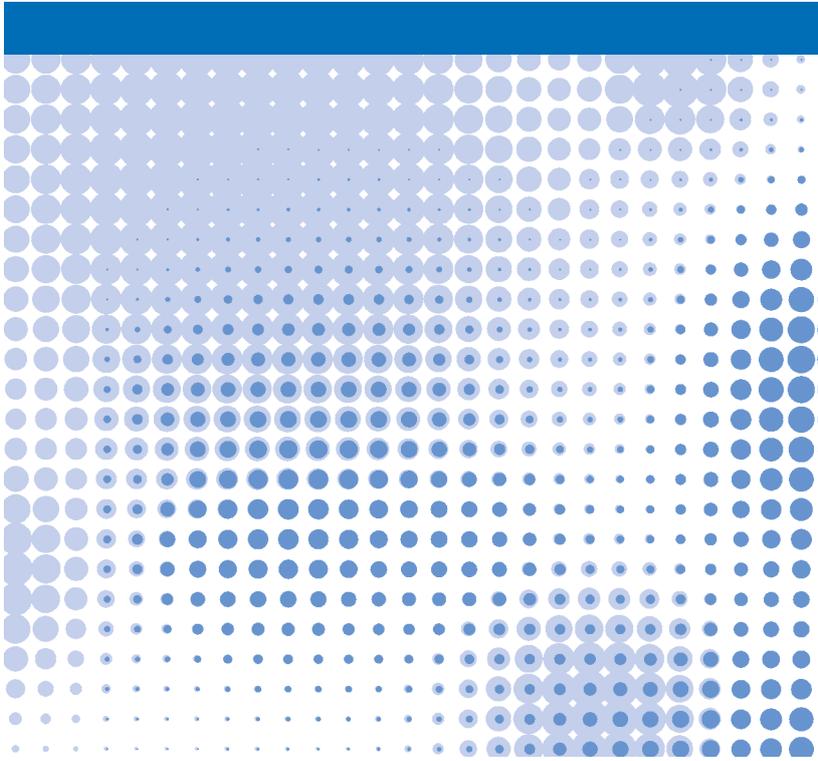
### 3 Publications 2014

Type de publication	Auteurs, titre	Mois de parution
<b>Obsan Rapport n°</b>		
60	Burla, L., Füglistner-Dousse, S. & Sturny, I.: Personnel de santé dans le canton de Genève. Etat des lieux et perspectives jusqu'en 2025.	Mars 2014
<b>Obsan Dossier n°</b>		
27 Publication en allemand, avec résumé en français	Bachmann, N.: Les ressources sociales, facteur protecteur pour la santé: leur mode d'influence et leur distribution dans la population suisse et en Europe.	Mars 2014
28	Dutoit, L., Gardiol, L. & Künzi, K.: Etablissement du recensement des médecins actifs en Suisse.	Juin 2014
29 Publication en allemand	Observatoire suisse de la santé (Ed.): Rapport de base sur la santé pour le canton d'Appenzel Rhodes-Extérieures. Exploitations standardisées des données de l'Enquête suisse sur la santé 2012 et d'autres bases de données.	Juin 2014
30 Publication en allemand	Observatoire suisse de la santé (Ed.): Rapport de base sur la santé pour le canton de Bâle-Campagne. Exploitations standardisées des données de l'Enquête suisse sur la santé 2012 et d'autres bases de données.	Juin 2014
31 Publication en allemand	Observatoire suisse de la santé (Ed.): Rapport de base sur la santé pour le canton de Bâle-Ville. Exploitations standardisées des données de l'Enquête suisse sur la santé 2012 et d'autres bases de données.	Juin 2014
32	Observatoire suisse de la santé (Ed.): Rapport de base sur la santé pour le canton de Fribourg. Exploitations standardisées des données de l'Enquête suisse sur la santé 2012 et d'autres bases de données.	Juin 2014
33	Observatoire suisse de la santé (Ed.): Rapport de base sur la santé pour le canton de Genève. Exploitations standardisées des données de l'Enquête suisse sur la santé 2012 et d'autres bases de données.	Juin 2014
34 Publication en allemand	Observatoire suisse de la santé (Ed.): Rapport de base sur la santé pour le canton des Grisons. Exploitations standardisées des données de l'Enquête suisse sur la santé 2012 et d'autres bases de données.	Juin 2014
35	Observatoire suisse de la santé (Ed.): Rapport de base sur la santé pour le canton du Jura. Exploitations standardisées des données de l'Enquête suisse sur la santé 2012 et d'autres bases de données.	Juin 2014
36 Publication en allemand	Observatoire suisse de la santé (Ed.): Rapport de base sur la santé pour le canton de Lucerne. Exploitations standardisées des données de l'Enquête suisse sur la santé 2012 et d'autres bases de données.	Septembre 2014
37	Observatoire suisse de la santé (Ed.): Rapport de base sur la santé pour le canton de Neuchâtel. Exploitations standardisées des données de l'Enquête suisse sur la santé 2012 et d'autres bases de données.	Juin 2014

Obsan Dossier n°		
38	Observatoire suisse de la santé (Ed.): Rapport de base sur la santé pour le canton du Tessin. Exploitations standardisées des données de l'Enquête suisse sur la santé 2012 et d'autres bases de données.	Octobre 2014
39 Publication en allemand	Observatoire suisse de la santé (Ed.): Rapport de base sur la santé pour le canton d'Uri. Exploitations standardisées des données de l'Enquête suisse sur la santé 2012 et d'autres bases de données.	Juin 2014
40	Observatoire suisse de la santé (Ed.): Rapport de base sur la santé pour le canton de Vaud. Exploitations standardisées des données de l'Enquête suisse sur la santé 2012 et d'autres bases de données.	Juin 2014
(41) Publication en allemand	Pour le canton de Zurich, l'Obsan a conçu et réalisé la publication suivante: Institut für Sozial- und Präventivmedizin der Universität Zürich: La santé dans le canton de Zurich: volume 1: Résultats de l'Enquête suisse sur la santé 2012.	Décembre 2014
42	Pellegrini, S., Kohler, D. & Otto, S: Variations géographiques dans les soins de santé. La situation en Suisse. Un projet de l'OCDE.	Septembre 2014
43 Publication en allemand, avec résumé en français	Camenzind, P. & Petrini, L.: Les personnes âgées de 55 ans et plus dans le système de santé: Suisse et comparaison internationale 2014. Résultats de l'enquête «Commonwealth Fund's 2014 International Survey of Older Adults» sur mandat de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP).	Novembre 2014
Obsan Bulletin n°		
1/2014	Bachmann, N.: Les ressources sociales, facteur protecteur pour la santé.	Mars 2014
2/2014	Observatoire suisse de la santé: Rapport annuel 2013.	Avril 2014
3/2014	Schwendimann, R., Ausserhofer, D., De Geest, S. & Widmer M.: Situation du personnel soignant hospitalier en Suisse en comparaison européenne.	Juillet 2014
6/2014 Publication en allemand	Observatoire suisse de la santé (Ed.): La santé dans le canton de Schwytz. Résultats de l'Enquête suisse sur la santé 2012.	Septembre 2014
7/2014 Publication en allemand	Observatoire suisse de la santé (Ed.): La santé dans le canton de Thurgovie. Résultats de l'Enquête suisse sur la santé 2012.	Septembre 2014
8/2014 Publication en italien	Observatoire suisse de la santé (Ed.): La santé dans le canton du Tessin. Résultats de l'Enquête suisse sur la santé 2012.	Octobre 2014
(9/2014) Publication en allemand	Pour le canton de Zurich, l'Obsan a conçu et réalisé la publication suivante: Institut für Sozial- und Präventivmedizin der Universität Zürich: La santé dans le canton de Zurich. Résultats de l'Enquête suisse sur la santé 2012.	Septembre 2014







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



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

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



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