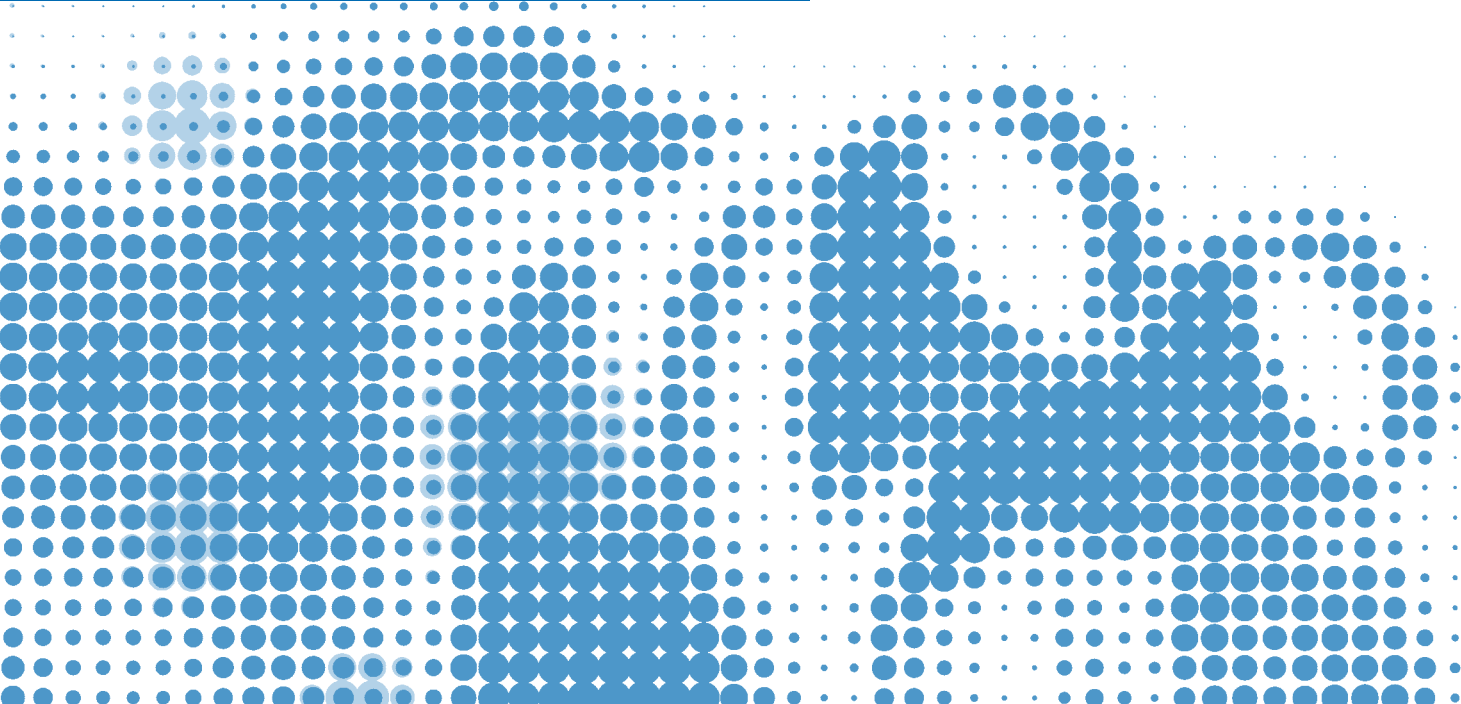




Schweizerisches Gesundheitsobservatorium
Observatoire suisse de la santé
Osservatorio svizzero della salute
Swiss Health Observatory

OBSAN BULLETIN 1/2013



Observatoire suisse de la santé

Rapport annuel 2012

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 1/2013

Renseignements/informations

Observatoire suisse de la santé

Espace de l'Europe 10

CH-2010 Neuchâtel

Tél. 032 713 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. 032 713 60 60

Fax 032 713 60 61

E-mail: order@bfs.admin.ch

Numéro de commande

1034-1301

Cette publication est également disponible en allemand

(numéro de commande: 1033-1301)

Prix

Gratuit

Téléchargement du fichier PDF

www.obsan.ch → Publications

ISBN

978-2-940502-08-0

© Obsan 2013

Rapport annuel 2012

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 du groupe d'accompagnement»	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 Santé mentale, maladie et handicap	20
2.5 Promotion de la santé et prévention	22
2.6 Rapports de santé et monitoring	23
«Echos du groupe d'accompagnement»	24
3 Publications 2012	27

Editorial

L'analyse et l'évaluation des informations disponibles dans le domaine de la santé comptent parmi les missions principales de l'Observatoire suisse de la santé (Obsan). Les résultats de ces analyses sont notamment destinés à aider à la planification et aux décisions en matière de politique de la santé. L'Obsan a ainsi pour mandat de prendre le pouls du système de santé et de diagnostiquer les problèmes. Idéalement, les analyses de l'Obsan contribuent à apporter une solution rapide à ces problèmes.

Un des thèmes que l'Obsan suit depuis des années est l'évolution du domaine des professionnels de la santé. La première publication à ce sujet est parue en 2004. Grâce aux analyses de l'Obsan, nous pouvons aujourd'hui prévoir les développements futurs. Il semblerait que les besoins en personnel dans le secteur de la santé augmenteront fortement à l'avenir en raison des évolutions démographiques et épidémiologiques. Les derniers chiffres concernant le corps médical confirment par ailleurs le fait qu'en Suisse nous dépendons actuellement beaucoup de l'étranger.

Les responsables fédéraux et cantonaux ont réagi à ce défi en mettant en œuvre des mesures pour la formation de base ainsi que la formation continue des médecins. Bien sûr, les problèmes relatifs au personnel de la santé ne sont pas tous résolus pour autant. C'est pourquoi l'Obsan continuera à observer et à consigner les évolutions dans ce domaine. Cet exemple démontre comment les études de l'Obsan s'intègrent directement au processus politique et peuvent y déployer leurs effets.

La place que l'Obsan a acquise au cours des dernières années est la conséquence d'une continuité marquée, ainsi que de la concentration sur des thèmes essentiels et sur la qualité des analyses. Les collaboratrices et collaborateurs sont garants de la qualité; ils participent aux résultats visibles de l'Obsan par leurs connaissances professionnelles et leur engagement. Nous aimerions ici les remercier très sincèrement pour leur travail au cours de l'année écoulée.

Le comité de pilotage:

François Baumgartner

Directeur a.i.
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

En 2012, l'Obsan a édité dix publications portant sur des thèmes très divers. Une synthèse des hospitalisations de la population migrante a été la première d'entre elles, suivie par une publication sur la qualité du système de santé intitulée «Guides de pratique médicale dans les réseaux suisses de médecins». Les auteurs ont notamment constaté que les médecins suisses utilisent peu de directives, même dans les réseaux médicaux. L'Obsan a également publié deux rapports de synthèse sur la santé psychique et sur les dépenses de l'assurance obligatoire des soins de 1998 à 2010.

La question du «brain waste» (gaspillage de compétences), à savoir l'embauche d'auxiliaires de santé travaillant à un niveau de formation inférieur aux qualifications professionnelles acquises, a été analysée dans le cadre de deux études, l'une plutôt quantitative, l'autre qualitative.

Une autre étude a approfondi la question des facteurs se répercutant sur la qualité de vie des personnes âgées. Il est apparu dans ce contexte qu'à domicile, la participation associative et le soutien social contribuent très positivement à la qualité de vie en plus des éléments liés à la santé. En institution, la qualité de vie des personnes âgées apparaît fortement déterminée par l'état de santé physique et psychique.

L'évolution du corps médical jusqu'en 2011 a été synthétisée dans un Bulletin Obsan. Le débat sur l'expiration du moratoire, l'évolution de la répartition entre les sexes et la proportion de médecins étrangers ont été abordés.

Finalement, fin novembre les deux dernières publications de l'année sont parues. La première concernait la question des séjours hospitaliers hors du canton de domicile; la seconde présentait la situation des médecins de premier recours en Suisse en comparaison internationale.

En plus de ses publications, l'Obsan a réalisé comme chaque année de nombreux mandats pour ses clients. Afin d'assurer le maintien d'un bon contact avec les clients et partenaires et de discuter de nouveaux développements et possibilités d'analyse, l'atelier de l'Obsan s'est tenu au mois de juin. Il a une fois encore suscité un vif intérêt.

1.2 Equipe

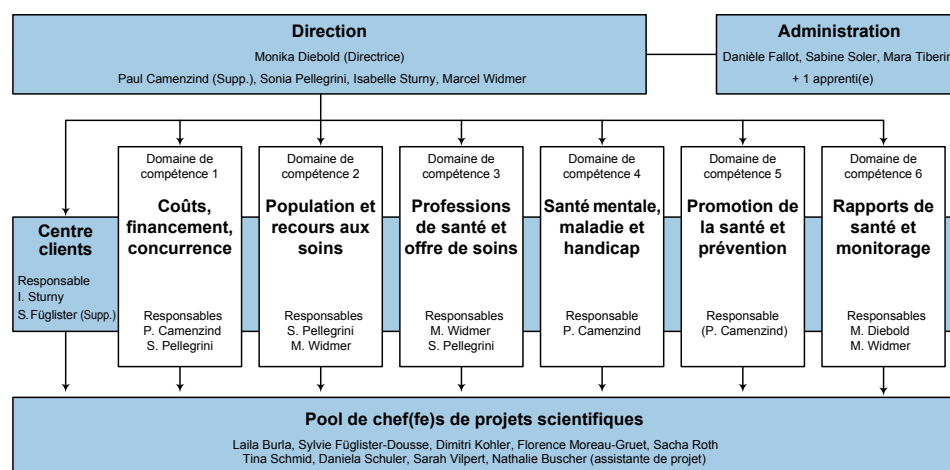
L'année dernière, divers changements ont eu lieu dans les effectifs. En juin, Stéphane Luyet, chef de projet scientifique ayant surtout coopéré à la planification hospitalière, a quitté l'Obsan. Dimitri Kohler a repris ses tâches à partir du 1^{er} août 2012.

Maik Roth, responsable du domaine de compétence «Coûts, financement, concurrence» et chargé du monitoring des indicateurs de santé a quitté l'Obsan après huit ans de service. Ce poste de cadre a été pourvu en interne par Marcel Widmer. Compte tenu des qualifications disponibles, les domaines de compétences du cadre ont été réattribués à partir du mois d'août (cf. organigramme). Tina Schmid a repris les anciennes tâches de Marcel Widmer le 1^{er} décembre.

Après sept ans à l'Obsan, Lucy Bayer-Oglesby a, elle aussi, décidé de relever un nouveau défi. L'Observatoire remercie ses trois anciens collaborateurs pour leur engagement.

En décembre 2012, l'Obsan employait 18 collaborateurs et collaboratrices pour 14 équivalents plein temps.

Organigramme de l'Obsan



(Etat en décembre 2012)

Personnel de l'Obsan

Fonction	Nombre de personnes	Pour cent de poste
Direction	1	100
Responsables de domaines	4	340
Chef(fe)s de projets scientifiques	8	620
Collaborateurs/collaboratrices administratifs	4	240
Stagiaires/apprenti-e-s	1	100
Total	18	1400

(Etat en décembre 2012)

Les nouveaux membres de l'équipe

Dimitri Kohler a rejoint l'Obsan en août 2012 en tant que chef de projet scientifique. Titulaire d'un master en économie politique et d'un post grade en statistique, il a ensuite achevé une thèse de doctorat en sciences économiques au sein de l'Université de Neuchâtel. Parallèlement à sa fonction de doctorant, il a été amené à travailler sur différents mandats dans le domaine de l'économie de la santé, notamment sur une évaluation économique des mesures de prévention, mandatée par l'Office fédéral de la santé publique. Plus récemment, sur un mandat du Programme intercantonal de lutte contre la dépendance au jeu, il a collaboré à la réalisation d'une étude sur le coût social du jeu excessif en Suisse.

Tina Schmid travaille à l'Obsan depuis décembre 2012 en qualité de cheffe de projet scientifique. Après avoir étudié la sociologie et l'économie à l'université de Zurich, elle a travaillé pour l'institut de sociologie de cette institution en tant qu'assistante, et y a passé son doctorat sur le thème de l'aide informelle et des soins dans les relations intergénérationnelles. Elle a par ailleurs participé à un projet de l'OCDE sur le rôle des personnes âgées au sein de la famille. Toujours à l'institut de sociologie de l'université de Zurich, Tina Schmid a travaillé dans le domaine du conseil en méthodologie et dirigé des formations dans les secteurs de la recherche sociale empirique et de la statistique.



L'équipe Obsan (état en janvier 2013)

1.3 Ressources et finances

Fin 2012, 18 personnes (ou 14 équivalents plein temps) travaillaient à l'Obsan. 800 de ces 1400 pour cent de poste (répartis sur 10 personnes dont un apprenti) étaient financés par le budget de l'OFS dans le cadre du financement de base. Les autres 600 pour cent de poste (répartis sur 8 personnes) ont pu être financés par les fonds de tiers générés.

Le tableau ci-dessous présente le financement de l'Obsan lié aux projets pour les années 2010 à 2012, ainsi que le budget pour 2013. Le financement de base fourni par l'OFS (env. 1,4 million de francs) n'apparaît pas dans ce tableau.

Contributions au financement de l'Obsan, de 2010 à 2013* en francs		2010	2011	2012	2013 (Budget)
Fonds propres (crédits de biens et services OFS)	Mandats de recherche et de développement	346 158	319 474	292 333	380 000
	Mandats informatiques/enquêtes	83 972	131 935	174 236	200 000
	<i>Total fonds propres</i>	430 130	451 409	466 569	580 000
Fonds de tiers (liées)	Cantons (avec contrat type ou contrat de prestations)	675 104	811 187	721 991	670 000
	Autres offices fédéraux (que l'OFS)	50 760	90 580	90 200	50 000
	Autres institutions	38 423	47 043	75 277	50 000
	<i>Total fonds de tiers</i>	764 287	948 810	887 468	770 000
Total	1 194 417	1 400 219	1 354 037	1 350 000	

* sans le financement de base assuré par l'OFS (env. 1,4 million)

L'activité de mandat de l'Obsan dans le domaine de la recherche et du développement s'est établie en 2012 à 292'000 francs, un peu en dessous du niveau de l'année précédente. En revanche, des projets financés par des crédits pour l'informatique et la collecte des données ont été réalisés pour un montant de 174'000 francs, c'est-à-dire 40'000 francs de plus qu'en 2011. Les fonds propres de l'Obsan pour les projets (budget 2012 de l'OFS) se sont établis à 467'000 francs, soit 15'000 francs de plus que l'année précédente.

Le financement de l'Obsan par les cantons a légèrement diminué par rapport à l'année précédente (722'000 francs). Ce recul est toutefois surtout de nature comptable car en 2011, des crédits supplémentaires avaient été enregistrés pour des prestations futures. Avec les fonds de tiers des deux autres partenaires, l'OFSP et Promotion Santé Suisse, l'Obsan a généré en 2012 un chiffre d'affaires global de 887'000 francs, 61'000 francs de moins que l'année précédente.

Le budget lié aux projets pour 2013 s'établit à 1,35 million de francs, ce qui correspond au niveau de l'année précédente. Pour 2013, l'Obsan a de nouveau établi un budget prudent. Des augmentations peuvent ainsi être envisagées pour les diverses positions. Toutefois, la situation budgétaire des institutions partenaires reste déterminante pour le succès de cette planification.

1.4 Centre clients

Le centre clients de l'Obsan est le point de contact centralisé pour les clients. Il coordonne et traite les demandes des cantons, des offices fédéraux et d'autres institutions du système de santé suisse. De plus, il organise un atelier annuel pour favoriser l'échange entre l'Obsan et ses clients.

En 2012, 19 cantons bénéficiaient d'un contrat type avec l'Obsan. Ces contrats permettent de réaliser des prestations individualisées à un tarif préférentiel. Ces prestations sont orientées en fonction des besoins spécifiques des cantons, contrairement aux prestations générales (livres, rapports, manifestations, etc.).

En 2012, l'Obsan a traité un total de 38 mandats. Deux tiers d'entre eux ont été attribués par les cantons, le reste par la Confédération et d'autres institutions. Pendant l'année sous revue, 32 nouveaux mandats d'analyse ont été attribués; 25 d'entre eux étaient achevés fin 2012. En outre, l'Obsan a traité également six mandats pluriannuels. Au total, en 2012, quelque 207'000 francs ont pu être décomptés des crédits de prestations des cantons avec un contrat type et 165'000 francs ont été facturés pour des contrats de prestations à d'autres cantons, offices fédéraux et institutions diverses.

L'Obsan traite une vaste palette de thèmes pour ses clients. Trois cantons ont bénéficié d'un soutien pour leur planification hospitalière et celle de leurs établissements médico-sociaux (EMS); plusieurs mandats avaient pour priorité le personnel de santé. Par ailleurs, plusieurs clients se sont intéressés au recours à des prestations de santé. Dans le domaine des dépenses de santé, ce sont des analyses courtes qui ont principalement été réalisées. Au cours de l'année sous revue, les premiers travaux conceptuels pour la réalisation des rapports cantonaux sur la santé 2014/2015 ont débuté; ces rapports se référeront principalement à l'Enquête suisse sur la santé (ESS). Une synthèse des demandes 2012 peut être obtenue auprès de l'Obsan.

Exemples de mandats de clients en 2012

- Application d'un modèle de comparaison des hôpitaux (distance de Manhattan) pour le canton de Saint-Gall.
- Calcul des coûts bruts et nets de l'AOS de 2007 à 2011, selon le prestataire et la classe d'âge des assurés pour le canton de Vaud.
- Collaboration au projet de l'OCDE sur les Medical Practice Variations, sur mandat de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP).
- Monitoring de la levée du moratoire sur les cabinets médicaux, mandat de la Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé.

En 2012, l'Obsan a de nouveau organisé un atelier bilingue pour sa clientèle à la Maison des Cantons à Berne. Pour la première fois, cette manifestation était ouverte à d'autres partenaires. Divers projets de l'Obsan (notamment l'évolution des dépenses de l'AOS, les différences régionales du recours aux soins psychiatriques ou la qualité de vie des plus de 65 ans) ont été présentés et les besoins des clients dans le domaine des rapports cantonaux sur la santé ont été recensés. Les réactions des 60 participants ont été très positives.

1.5 Réseau

L'Obsan est fier de son réseau. Il a l'habitude de connaître personnellement ses principaux clients et partenaires: collaborateurs et collaboratrices des cantons et des offices fédéraux, membres du groupe d'accompagnement, membres du Dialogue Politique nationale de la santé, etc. La coopération est aussi stimulante que positive. L'Obsan remercie ici tous ceux qui lui témoignent chaque année leur confiance et collaborent avec lui.

Outre les contacts professionnels personnalisés, des opportunités d'aborder un public plus large dans le cadre de conférences se présentent régulièrement. L'année dernière, Paul Camenzind est intervenu au Forum de Lucerne pour les assurances sociales et la sécurité sociale et Monika Diebold à la Conférence suisse de santé publique à Lausanne ainsi qu'au congrès du Dialogue Politique nationale de la santé.

Site Internet

Les contacts passent aussi par le site Internet de l'Obsan qui est chaque année davantage consulté. De 2011 à 2012, nous avons constaté une augmentation de six pour cent des visites (à 44'450). La moitié des visiteurs étaient nouveaux sur le site. La plupart des contacts proviennent de Suisse, les deux tiers d'entre eux sont alémaniques et environ un quart francophones.

Toutes les publications spécialisées de l'Obsan peuvent être téléchargées gratuitement sur le site Internet. Le rapport «La santé psychique en Suisse. Monitoring 2012» a été le plus demandé (env. 1950 téléchargements en allemand, 700 en français). Viennent ensuite le bulletin «Population migrante et santé. Analyse des hospitalisations» (au moins 800 téléchargements en allemand, 300 en français) et le rapport «Evolution des dépenses de l'assurance obligatoire des soins de 1998 à 2010» avec 520 téléchargements en allemand et 400 en français. Cela démontre que l'accès aux informations de l'Obsan par Internet reste très important.

Membres du groupe d'accompagnement (état en décembre 2012)

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
- [Henri Briant](#), 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
- [Georges-Simon Ulrich](#), 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
- [Sabina Littman-Wernli](#), Office fédéral des assurances sociales, secteur Recherche et évaluation

Partenaires du système de santé publique

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



Henri Briant

Responsable du système
d'information

Service de la santé publique
du canton de Vaud

Echos du groupe d'accompagnement

«Depuis plus de dix ans, l'Observatoire suisse de la santé est une institution avec laquelle le Service de la santé publique du canton de Vaud collabore activement.

A ce jour, plus de cinquante contributions ont été demandées à l'Obsan par notre service. Parmi celles ayant une importance stratégique pour la politique sanitaire vaudoise, on peut relever en particulier les prévisions faites par l'Obsan pour la planification hospitalière, la planification médico-sociale et la démographie médicale. Dans le domaine de la prévention, l'analyse et la publication des résultats romands et vaudois des deux dernières Enquêtes suisses sur la santé (2002 et 2007) a fourni de nombreux repères pour le cadrage de la politique de promotion de la santé. Une étude plus ciblée portant sur l'évolution de la psychiatrie intra-muros au cours des années 2000 à 2009 nous a permis, également, de faire le point sur ce type de prise en charge dans notre canton, d'étudier les flux de patients entre régions et d'analyser la durée des séjours.

Les bases de données auxquelles l'Obsan a accès, en particulier dans le domaine de l'assurance maladie, nous permettent de situer notre canton par rapport aux autres et de mesurer adéquatement l'évolution des coûts. Ces éléments sont particulièrement utiles pour l'établissement annuel des comptes vaudois de la santé.

L'Obsan collabore donc à l'enrichissement et à la mise à jour de notre système d'information et contribue aussi au renouvellement de nos méthodes d'analyse.»

Décès d'Henri Briant

Henri Briant est décédé le 2 mars 2013 des suites d'une longue maladie. Il a toujours été un partenaire fiable, compétent et intéressé et, dans ce rôle, a soutenu de nombreux projets de l'Obsan. Nous perdons un collègue très apprécié et sommes reconnaissants d'avoir pu collaborer avec lui pendant de nombreuses années.

Echos du groupe d'accompagnement

«Depuis le début, l'Office fédéral des assurances sociales est membre du groupe d'accompagnement de l'Obsan. Il est aujourd'hui représenté par le secteur Recherche et évaluation.

L'objectif général de la collaboration consiste en un échange régulier sur la planification et la réalisation de projets de recherche dans le domaine de la santé mentale, de la maladie et du handicap. L'échange offre non seulement la possibilité de débattre des aspects méthodologiques ou le cas échéant du contenu des projets mais sert aussi à coordonner les ressources de recherche, afin d'obtenir des synergies entre les divers projets et les offices impliqués.

En particulier dans le cadre du programme de recherche pluriannuel sur l'assurance-invalidité (PR-AI), qui prévoit notamment une analyse approfondie des invalidités liées à une maladie mentale, les relevés différenciés de données sur la santé mentale, effectués par l'Obsan, leur évaluation et leur actualisation régulière constituent des sources précieuses pour des projets de recherche propres. Ceci est également valable pour le Rapport national sur la santé et les enquêtes lancées par l'Obsan à la suite du Monitoring de l'état de santé de la population migrante (GMM I et II) sur les hospitalisations des Suissesses et des Suisses et de certains groupes migratoires vivant en Suisse.»



Sabina Littmann-Wernli

Responsable du secteur
Recherche et Evaluation

Office fédéral des assurances
sociales OFAS

2 Domaines de compétences

2.1 Coûts, financement, concurrence

Le domaine de compétence «Coûts, financement, concurrence» suscite un intérêt croissant auprès de l'opinion publique. Le mandat de l'Obsan pour ce domaine de compétence 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.

En 2012, l'Obsan a publié un rapport intitulé «Evolution des dépenses de l'assurance obligatoire des soins de 1998 à 2010» (Rapport Obsan 53). Cette étude montre, entre autres, que l'augmentation et le vieillissement de la population n'expliquent qu'un cinquième de la hausse des coûts de 6,9 milliards de francs (à prix constants) entre 1998–2010.

L'Obsan a lancé un nouveau projet intitulé «Différences régionales de la charge des dépenses de santé obligatoires pour les ménages privés en Suisse». Dans le cadre de ce projet, on calculera les charges régionales (primes AOS plus dépenses fiscales consacrées à la santé, corrigées d'éventuelles réductions de primes) pour les années 2007 et 2012. Au travers de deux cantons, l'étude analysera les répercussions des différentes régions de primes sur ces dépenses de santé.

Une dizaine de mandats ont été réalisés pour les cantons en 2012. La plupart concernait l'évolution des coûts de l'assurance obligatoire des soins. D'autres traitaient du recours à des prestations médicales spécifiques (positions du tarif médical, Tarmed).

En parallèle à ces mandats, l'Obsan a effectué des travaux préparatoires en vue de l'utilisation et de l'interprétation des données issues du Tarmed (pool tarifaire, SASIS SA). L'Obsan s'est entouré d'un groupe d'experts afin de l'épauler dans ces recherches. Les travaux préparatoires et la collaboration avec le groupe d'experts ont permis de débiter un projet sur le transfert de prestations de l'hôpital intra-muros vers l'ambulatorio. Un rapport sur ce sujet sera publié en 2013.

Dans la continuité du rapport sur la consommation et les coûts des médicaments (Rapport Obsan 50), une nouvelle étude traitera de la thématique des médicaments et plus particulièrement du taux de substitution des génériques.

En outre, l'Obsan poursuit son programme de recherche pluriannuel sur les différences régionales des coûts de la santé. Un rapport visant à décrire et expliquer les différences cantonales des coûts de 2000 à 2010 pour l'AOS est en préparation.

Projets en cours

Différences régionales de la charge des dépenses de santé obligatoires pour les ménages privés en Suisse

Cette étude doit mettre en évidence la manière dont a évolué la charge régionale des dépenses de santé obligatoires entre 2007 et 2012. Elle étudie aussi les répercussions des différentes régions de primes sur ces dépenses de santé, en prenant l'exemple de deux cantons.

**Oliver Bieri,
Helen Köchli**
Interface Etudes politiques

Influences des génériques sur le marché des médicaments

Ce rapport a pour but d'étudier le marché des médicaments sous l'angle des génériques et des originaux substituables. Une attention particulière est mise sur l'analyse du taux de substitution des génériques et sur le potentiel d'économie engendré par une prescription plus fréquente de génériques.

**Sacha Roth,
Anne Decollogny,
Sonia Pellegrini**
Obsan, IEMS

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

Le rapport 53 de l'Obsan a montré que les coûts des soins ambulatoires ont augmenté de manière plus prononcée que ceux des soins intra-muros. Une des raisons avancées est le transfert de prestations de l'intra-muros vers l'ambulatoire. Le but du projet est d'analyser ce transfert. Ces analyses se baseront sur une étude de cas.

**Sacha Roth,
Sonia Pellegrini**
Obsan

Différences régionales des coûts de la santé en Suisse

Depuis plusieurs années, l'Obsan réalise des analyses sur les différences cantonales de coûts de la santé. En 2013, dans le cadre de ces travaux, des analyses détaillées des différences régionales de coûts et de quantités dans l'AOS de 2000 à 2010 seront publiées.

**Paul Camenzind,
Isabelle Sturny**
Obsan

2.2 Population et recours aux soins

Depuis plusieurs années, l'Obsan met à disposition des cantons un instrument pour la planification hospitalière, fondé sur une analyse détaillée des données existantes. Le modèle, développé à l'origine par le Service cantonal de recherche et d'information statistique du canton de Vaud (SCRIS), se base sur les groupes de cas liés aux diagnostics SwissDRG et, nouvellement sur les groupes de prestations de planification hospitalière recommandés par la CDS. Il permet aux cantons d'estimer le besoin futur en soins somatiques aigus, en réhabilitation et en psychiatrie.

L'extension du libre choix de l'hôpital depuis le 1^{er} janvier 2012 pourrait générer une hausse des hospitalisations extracantonales. C'est pourquoi l'Obsan propose, dans le cadre des planifications hospitalières cantonales, un instrument pour l'analyse des flux de patients. En complément, l'Observatoire a publié en 2012 un rapport détaillé sur les hospitalisations extracantonales en Suisse.

Parallèlement à la planification hospitalière, des projets sont en cours dans les cantons dans le domaine de la planification des EMS. L'Obsan calcule l'évolution possible des besoins pour les dix à vingt prochaines années pour quatre scénarios, avec des hypothèses différentes pour l'entrée, la durée et l'utilisation. L'influence du report des soins de longue durée stationnaires vers l'ambulatoire est estimée. L'Obsan a élaboré en 2012 des estimations pour le canton d'Obwald. Plusieurs autres cantons ont déjà fait part de leur intérêt pour de telles analyses.

Sur le même thème, l'Obsan a publié l'étude «Comparaison de la qualité de vie des personnes âgées vivant à domicile ou en institution». Celle-ci examinait les éléments importants de la qualité de vie du point de vue des personnes âgées.

Par ailleurs, l'Obsan a réalisé, sur mandat de l'OFSP, une analyse des taux de césariennes en Suisse, dont les résultats ont servi de base à la réponse au postulat Maury Pasquier (08.3935) sur «l'augmentation du nombre de césariennes». L'étude recherchait les raisons des différences régionales de taux de césariennes. Sur la même thématique, l'Obsan participe, sur mandat de l'OFSP, au projet OCDE sur les variations des pratiques médicales, dont l'objectif est de mettre en évidence les différences de recours à une sélection de huit procédures hospitalières et de les apprécier dans une perspective internationale.

Egalement sur mandat de l'OFSP, deux études ont été menées sur le thème de la population migrante et de la santé. Elles mettent en évidence dans quelle mesure le recours à des prestations de santé par la population étrangère diverge du recours à ces prestations par la population suisse.

Projets en cours

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

Ce projet permet de mieux saisir les grandes tendances dans le domaine du recours aux soins de longue durée par les 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*

Urgences gériatriques

Le nombre de personnes âgées de 65 ans et plus admises au service des urgences du CHUV a fortement augmenté depuis 2005. Or, cette progression représente un enjeu de taille en termes de planification de l'utilisation du service et d'adaptation de la prise en charge médicale aux besoins spécifiques des seniors. Cette étude, qui se base sur des données administratives appariées du CHUV, a pour objectif de décrire le profil sociodémographique et médical de ces patients âgés ainsi que les caractéristiques de leur séjour aux urgences.

*Sarah Vilpert,
Hélène Jaccard Ruedin,
Bertrand Yersin,
Christophe Büla
Obsan,
CHUV, service des urgences
et service de gériatrie et
réadaptation gériatrique*

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,
Lucy Bayer-Oglesby
Obsan*

Réhospitalisations évitables et réopérations

Cette étude fait suite à l'introduction des APDRG. Elle porte sur des indicateurs qualitatifs tels que les réhospitalisations évitables et les réopérations avant et après l'introduction des DRG dans les hôpitaux suisses. Elle servira de base à l'évaluation du nouveau système de financement hospitalier à partir de 2012.

*Marcel Widmer,
France Weaver,
Yves Egli
Obsan,
Université de Genève,
Université de 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,
Marcel Widmer,
Monika Diebold
Policlinique médicale
universitaire (PMU),
Obsan*

2.3 Professions de santé et offre de soins

Le manque de personnel de santé constitue l'un des thèmes principaux de la politique de la santé en Suisse. La couverture du besoin 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 de la formation et de la migration ainsi que la politique extérieure.

L'Obsan a pour but de continuer à suivre et à consigner l'évolution dans le domaine du personnel de santé. En 2012, un synopsis sur la démographie des médecins en Suisse a été réalisé. Par ailleurs, un rapport examinant la situation des données pour les professions de santé non universitaires, dans la perspective d'un futur monitoring dans ce domaine, a été rédigé sur mandat de la CDS. Diverses analyses concernant la levée du moratoire sur les cabinets médicaux le 31 décembre 2011 ont également été effectuées pour la CDS. De plus, le rapport suisse sur l'«International Health Policy Survey 2012» a été publié sur mandat de l'OFSP. L'étude soutenue par le Commonwealth Fund a porté cette année sur les médecins de premier recours dans onze pays, et a comparé leurs situations.

Pour 2013, l'Obsan prévoit une série de publications dans le domaine des professions de santé. Il s'agit d'une nouvelle estimation des effectifs de médecins en Suisse, d'une publication sur les formations aux métiers de santé ainsi que d'un rapport de base sur l'ensemble du personnel de santé en Suisse, avec de nouvelles prévisions.

En parallèle, l'Obsan s'intéresse à des questions sur les soins stationnaires et les effets du financement hospitalier à partir de 2012. Dans le cadre du programme d'évaluation de l'OFSP sur l'introduction du nouveau financement hospitalier, les systèmes de facturations des hôpitaux suisses entre 2009 et 2011 seront analysés. Dans un autre projet, il est prévu de décrire l'évolution de la concentration du secteur hospitalier entre 2000 et 2010. Sur le plan statistique, cette analyse devrait permettre de mieux suivre les établissements dans le temps et d'apporter ainsi un complément utile à la Statistique des hôpitaux. A la demande du canton de Saint-Gall, l'Obsan a repris l'outil développé par l'OFS pour le calcul des distances de Manhattan. Celui-ci permet aux cantons d'identifier les établissements présentant des caractéristiques semblables aux hôpitaux du canton de manière à pouvoir effectuer des comparaisons pertinentes.

Dans le contexte international, l'Obsan a également fourni une contribution en rédigeant le chapitre «The Swiss Health Care System, 2012» du rapport du Commonwealth Fund «International Profiles of Health Care Systems, 2012».

Projets en cours

Arrangements transnationaux dans les soins à domicile

Les activités de soins et d'assistance aux personnes malades ou handicapées dans les ménages sont de plus en plus souvent déléguées à des travailleurs transnationaux. Cette étude a pour objet d'évaluer l'ampleur du phénomène, ses conséquences possibles sur le système de soins ainsi que les conditions et les formes concrètes de ces arrangements.

**Karin van Holten,
Laila Burla**
Fondation Careum,
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 amenant à quitter la profession.

Véronique Addor
Haute école de santé, Genève

Systèmes de facturation des hôpitaux suisses avant 2012

Les systèmes de facturation des hôpitaux suisses entre 2009 et 2011 doivent faire l'objet d'une saisie détaillée en collaboration avec Tarifsuisse SA puis être mises à disposition pour d'autres analyses. Par ailleurs, les statistiques des hôpitaux avant 2012, portant sur les systèmes de facturation des hôpitaux, seront analysées et mises à disposition de l'OFSP pour l'évaluation du nouveau financement hospitalier.

**Marcel Widmer,
Dimitri Kohler**
Obsan

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

Aujourd'hui, on connaît le nombre de médecins, mais le volume de leur activité reste encore largement inconnu. Afin d'assurer les soins futurs, il est essentiel de clarifier cette question. Diverses données doivent permettre d'estimer le volume de travail dans le domaine stationnaire et ambulatoire.

**Lucien Gardiol,
Kilian Künzi,
Laure Dutoit,
Marcel Widmer,
Monika Diebold**
Bureau BASS,
Obsan

Personnel de santé dans le canton de Saint-Gall – état des lieux et perspectives jusqu'en 2020

Il s'agit d'établir un rapport sur le personnel de santé dans le canton de Saint-Gall 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**
Obsan

Evolution du paysage hospitalier suisse entre 2000 et 2010

L'Obsan évalue si les données actuellement disponibles permettent de retracer l'évolution du secteur hospitalier de 2000 à 2010. Sont analysés notamment les points suivants:

- fusions, intégrations, ouvertures et fermetures d'hôpitaux
- évolutions dans les prestations et les spécialisations des hôpitaux
- évolutions dans le case mix.

Sonia Pellegrini
Obsan

2.4 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 2012, l'Obsan est intervenu principalement dans le cadre de projets de recherche lancés à son initiative.

Le rapport de monitoring complet sur la santé mentale de la population suisse occupe une position centrale. Cette étude a été publiée en 2012 pour la troisième fois (après 2003 et 2007). Le rapport paru en allemand et en français présente l'état de la santé mentale des personnes concernées, les facteurs de protection et de risque correspondants ainsi que l'utilisation réelle des services de santé. En plus, il approfondit certaines thématiques comme le travail, l'invalidité, le suicide, les coûts et les inégalités sociales. Sur la base de diverses sources de données nationales, une synthèse complète et actuelle de la santé mentale de la population suisse a été réalisée.

Par ailleurs, en 2012, le travail s'est également concentré sur deux études en cours «Les dépressions dans la population suisse» et «Recours à la psychiatrie au niveau régional et besoins en offre de soins psychiatriques en Suisse». Ces deux études seront publiées au premier semestre 2013.

L'étude «Les dépressions dans la population suisse» se focalise sur la dépression (unipolaire) et apportera une vision d'ensemble globale des troubles dépressifs au sein de la population suisse. La priorité est donnée à la fréquence et aux caractéristiques des dépressions, à l'ampleur du traitement par les services de santé professionnels ainsi qu'aux liens entre dépression et monde du travail.

L'étude «Recours à la psychiatrie au niveau régional et besoins en offre de soins psychiatriques en Suisse» présentera les trois principaux domaines des soins psychiatriques (soins ambulatoires dans les cabinets médicaux, soins ambulatoires en institutions et soins stationnaires à l'hôpital). De plus, dans la mesure du possible, les résultats seront classés par cantons et feront l'objet d'une observation plus approfondie du recours aux soins psychiatriques et du besoin de soins dans le domaine des dépressions graves.

Projets en cours

Les dépressions dans la population suisse: analyse de plusieurs banques de données

La combinaison de diverses banques de données doit permettre d'évaluer l'importance des maladies dépressives en Suisse et de combler les lacunes de connaissances correspondantes. La publication des résultats est prévue pour 2013.

**Niklas Baer,
Daniela Schuler,
Sylvie Füglistler-Dousse,
Florence Moreau-Gruet,
Paul Camenzind**
*Psychiatrie Bâle-Campagne,
Obsan*

Recours à la psychiatrie au niveau régional et besoins en offre de soins psychiatriques en Suisse

Cette étude doit déterminer si le recours à la psychiatrie et le besoin en offre de soins psychiatriques au niveau cantonal peuvent s'évaluer à l'aide d'indicateurs spécifiques (déterminants), des banques de données existantes en Suisse et quelle serait la méthode la plus appropriée à cet effet. La publication des résultats est prévue pour 2013.

**Peter Rüesch,
Andreas Bänziger,
Sibylle Graf,
Paul Camenzind,
Daniela Schuler**
*Section de sciences de
la santé de la haute école
zurichoise (ZHAW)
de Winterthour,
Obsan*

Indicateurs du monitoring de la «Santé psychique et du stress» / actualisation 2013

Sur mandat de Promotion Santé Suisse et dès 2007, 14 indicateurs ont été élaborés pour un monitoring de la santé psychique – axé principalement sur les personnes âgées et le stress au travail. Depuis 2010, des actualisations et des extensions de ce monitoring ont eu lieu, 7 indicateurs seront actualisés en 2013.

Florence Moreau-Gruet
Obsan

2.5 Promotion de la santé et prévention

Selon le mandat de prestations, les activités de l'Obsan se concentrent prioritairement sur la prévention et la promotion de la santé par divers canaux, dans le cadre des 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» ainsi que «Santé mentale».

En 2012, l'Obsan a continué de suivre très attentivement les évolutions politiques liées à la nouvelle loi sur la prévention, d'autant plus que la stratégie du domaine de compétence «Promotion de la santé et prévention» dépendait fortement de la décision sur cette nouvelle loi. En septembre, le projet de loi s'est soldé par un échec. On ne connaît pas encore les répercussions concrètes de cette décision sur l'orientation thématique de l'Obsan dans son nouveau mandat de prestations dès 2016.

Les projets du domaine de compétence «Promotion de la santé et prévention» sont mentionnés dans les domaines «Santé mentale, maladie et handicap» et «Rapports de santé et monitoring».

2.6 Rapports de santé et monitoring

Rapports de santé

Les travaux préliminaires pour le Rapport national sur la santé 2015 ont continué d'avancer durant l'année sous revue. Le concept a été approuvé en août par le «Dialogue de la Politique nationale de la santé», la plate-forme de la Confédération et des cantons pour les échanges et la coordination dans la politique de la santé. Ensuite, les appels d'offres pour trois rapports sur les thèmes «Mobilité active», «Vivre avec une maladie chronique» et «Modèles de soins, apporter des réponses aux maladies chroniques et à la multimorbidité» ont été lancés. Ces rapports constitueront l'arrière-plan scientifique sur lequel sera développé le thème principal du rapport, à savoir les maladies chroniques.

L'Obsan a également poursuivi les travaux de conception relatifs aux produits prévus pour les rapports cantonaux 2014/2015. Il reste encore pour ces produits certains enjeux techniques. Des contacts avec les cantons montrent que l'offre rencontre un écho réjouissant. Les premiers mandats ont déjà été attribués.

Monitoring par indicateurs

Le monitoring par indicateurs de santé de l'Obsan est actuellement en cours de réorganisation. La production des indicateurs est simplifiée: les indicateurs doivent pouvoir être actualisés encore plus rapidement, pour des données les plus à jour possible. S'agissant du contenu, les indicateurs 2013 seront adaptés et restructurés. La question de savoir si les indicateurs doivent à l'avenir être publiés sur une plate-forme interactive, afin que les données puissent être combinées en fonction des besoins, est à l'étude.



Günter Ackermann

Chef de projet Qualité
et évaluation

Promotion Santé Suisse

(Membre du groupe
d'accompagnement Obsan
de 2005 à 2012)

Echos du groupe d'accompagnement

«Des données solides constituent une condition indispensable pour justifier, planifier et évaluer les offres de santé publique. Toutefois, les données pertinentes font souvent défaut ou sont difficilement accessibles en pratique.

C'est ici qu'intervient l'Observatoire de la santé, qui réunit les données existantes, les prépare de manière à les rendre attrayantes pour les décideurs et les personnes chargées de la mise en œuvre des projets, identifie les lacunes et contribue à les combler. Les publications de l'Obsan et la série d'indicateurs sont désormais devenues des bases indispensables pour obtenir une vue d'ensemble d'un thème de santé déterminé, reconnaître des tendances, élaborer des stratégies de santé publique et suivre les évolutions dans ce domaine. Le large support institutionnel de l'Observatoire de la santé et l'orientation service systématique constituent une condition importante pour que les produits correspondent aux besoins de la pratique, qu'ils soient demandés et largement utilisés.

S'agissant du développement futur de l'Observatoire de la santé, je souhaite que l'on accorde plus d'importance à la promotion de la santé et à la prévention, notamment à leur poids économique.»

Echos du groupe d'accompagnement

«Depuis 2008, l'association nationale des hôpitaux H+, qui représente officiellement 250 hôpitaux, cliniques et institutions de soins de longue durée, est membre du groupe d'accompagnement de l'Obsan. Le secteur hospitalier salue les projets menés par l'Obsan portant sur les coûts, le financement, la concurrence, les prestations offertes et leur utilisation ainsi que sur les professions de santé, l'offre de soins ou le monitoring par indicateurs spécifiques.

Les publications de l'Obsan aident H+ et ses membres à mettre en évidence les prestations et l'importance du secteur. Si ces publications n'existaient pas, nombre de thèmes importants de la santé ne rencontreraient que peu d'échos dans les médias et en politique. Par exemple, les analyses relatives aux coûts des diagnostics et des traitements dans le secteur hospitalier ambulatoire, consignées dans les objectifs annuels de 2012, démontrent clairement qu'il s'agit d'un domaine de prestations en pleine croissance.

Par son mode de travail, l'Obsan veille à ne pas surcharger les hôpitaux et les cliniques en leur imposant des saisies de données démesurées, mais aussi à ne pas émettre de fausses déclarations résultant d'une qualité insuffisante des données. Il s'agit là d'exigences importantes d'H+. En conséquence, l'association nationale des hôpitaux soutiendra également activement l'Obsan ces prochaines années, dans le cadre du groupe d'accompagnement.»

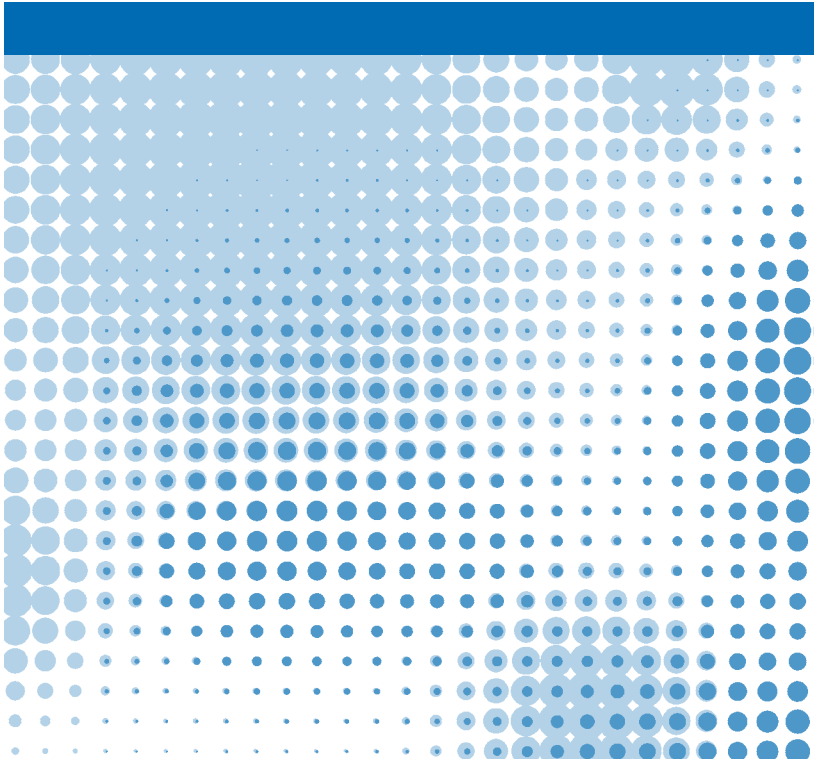


Responsable de la division
Tarifs, eHealth

H + Les Hôpitaux Suisses

3 Publications 2012

Type de publication	Auteurs, titre	Mois de parution
Obsan Rapport n°		
51 Publication en allemand avec résumé en français	Berchtold, P., Schmitz, C. & Maier, J.: Guides de pratique médicale dans les réseaux suisses de médecins - Evolution et importance.	Février 2012
52	Schuler, D. & Burla, L.: La santé psychique en Suisse. Monitoring 2012.	Avril 2012
53	Roth, M. & Roth, S.: Evolution des dépenses de l'assurance obligatoire des soins de 1998 à 2010.	Juillet 2012
54	Zimmermann-Sloutskis, D., Moreau-Gruet, F. & Zimmermann, E.: Comparaison de la qualité de vie des personnes âgées vivant à domicile ou en institution.	Octobre 2012
55	Pellegrini, S. & Luyet, S.: Séjours hospitaliers hors du canton de domicile. Description des flux de patients et analyse des déterminants.	Novembre 2012
Obsan Dossier n°		
20 Publication en allemand avec résumé en français	Vangelooven, C., Richter, D. & Metzenthin, P.: Auxiliaires de santé migrants et «brain waste» I. Données quantitatives sur les caractéristiques sociodémographiques, les qualifications et la motivation.	Août 2012
21	Alber, J.-L. & von Aarburg, H.-P.: Auxiliaires de santé migrants et «brain waste» II. Enquête qualitative portant sur les cantons de Genève, de Saint-Gall et du Valais.	Août 2012
22	Vilpert, S.: Médecins de premier recours – Situation en Suisse et comparaison internationale. Analyse de l'International Health Policy Survey 2012.	Novembre 2012
Obsan Bulletin n°		
1/2012	Moreau-Gruet, F. & Luyet, S.: Population migrante et santé. Analyse des hospitalisations.	Février 2012
2/2012	Observatoire suisse de la santé. Rapport annuel 2011	Avril 2012
3/2012	Burla, L. & Widmer, M.: Le corps médical en Suisse: effectif et évolutions jusqu'en 2011	Novembre 2012



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.