

Domaine statistique 14

Santé

Les statistiques de la santé ont pour premier objectif de décrire l'état de santé de la population: les indicateurs témoignant de la bonne santé, les principales maladies qui la dégradent ainsi que les causes de décès. Elles exposent également les conditions de vie et les modes de vie qui influencent l'état de santé. Elles mettent en évidence les différences dans ces domaines selon le genre, l'âge ou la situation sociale, ainsi que les évolutions au cours du temps.

Le deuxième objectif des statistiques de santé est de décrire les services de santé auxquels la population peut avoir recours. Elles documentent le type de fournisseurs de prestations: hôpitaux, cabinets médicaux, services de soins à domicile, établissements médico-sociaux pour personnes âgées. Elles recensent leurs ressources: infrastructures, personnel et finances. Elles dénombrent les personnes faisant appel à leurs soins et les prestations qui leur ont été fournies.

SOURCES DE DONNÉES

L'enquête suisse sur la santé et la statistique des causes de décès sont les principales sources de données recueillies par l'OFS concernant l'état de santé et ses déterminants. La statistique nationale sur le cancer les complète pour ce groupe de maladies particulièrement important. La statistique médicale des hôpitaux fournit également des données relatives aux problèmes de santé ayant requis des soins hospitaliers. Les statistiques des services de santé sont récoltées chaque année auprès des prestataires de soins. Les fournisseurs de prestations suivants sont interrogés dans le cadre de relevés exhaustifs et obligatoires: hôpitaux (statistique des hôpitaux, statistique médicale des hôpitaux et données des patients ambulatoires des hôpitaux), établissements médico-sociaux (SOMED), services d'aide et de soins à domicile (SPITEX) et cabinets médicaux (MAS).

INFORMATIONS CONTEXTUELLES

Champ thématique **Santé**

→ p. 67

L'essentiel en bref

L'état de santé de la population est bon. L'espérance de vie a augmenté depuis 1980 de 9,3 ans pour les hommes et de 6,5 ans pour les femmes et elle atteint 81,6 ans pour les hommes et 85,4 ans pour les femmes en 2022.

Les conditions de vie et de travail ainsi que les modes de vie influencent la santé. La proportion de personnes obèses a doublé entre 1992 et 2017. Par contre, la part des personnes qui fument a légèrement diminué de 30% à 27%, de même que celle qui a une consommation chronique à risque d'alcool, de 6,2% en 1997 à 4,7% en 2017.

En 2021, 11,5% de la population ont été hospitalisés au moins une fois. Huit personnes sur dix consultent au moins une fois un médecin au cours d'une année. Parmi les personnes âgées de 80 ans et plus, 37% avaient recours à des soins ou de l'aide à domicile et 14% résidaient dans un établissement médico-social (EMS).

Les dépenses de santé se sont élevées en 2021 à 86,3 milliards de francs. 35% de ces dépenses ont financé les activités des hôpitaux, 16% celles des EMS et 15% celles des cabinets médicaux.

ÉTAT DE SANTÉ AU FIL DES ÂGES



3301 grammes

Poids moyen des bébés nés en 2021 à l'hôpital



95%

des 15–24 ans sont en (très) bonne santé en 2017



1 personne sur 5

développe un cancer avant 70 ans



1 personne sur 100

de 65 ans et plus opérée pour la pose d'une prothèse de la hanche ou du genou en 2021



28%

des décès sont dus à une maladie cardiovasculaire en 2021

	1980	1990	2000	2010	2020	2021
Mortalité (taux standardisé pour 100 000 habitants)						
Maladies cardiovasculaires	383,1	288,8	209,6	144,9	107,5	101,7
Cancer	196,0	193,1	161,4	137,9	114,1	111,9
Démence	...	...	19,4	30,4	30,3	26,6
Suicide	24,9	20,1	17,2	11,1	9,5	9,6
Mortalité infantile						
Cas pour 1000 enfants nés vivants	9,1	6,8	4,9	3,8	3,6	3,1
Mortalité périnatale¹						
Cas pour 1000 naissances	9,5	7,7	6,6	7,0	6,4	6,7
Services de santé						
Hôpitaux: lits pour 1000 habitants	9,3	8,2	5,8	4,8	4,5	4,5
Taux d'hospitalisation	...	...	11,3%	11,9%	11,1%	11,5%
Établissements médico-sociaux: lits pour 1000 habitants de 80 ans et plus	...	...	379	241	211	205
Taux d'hébergement en EMS (≥ 80 ans)	...	...	21,3%	17,6%	14,0%	13,8%
Médecins dans le secteur ambulatoire pour 1000 habitants	1,2	1,5	1,9	2,0	2,3	2,4
Médecins de premier recours pour 1000 habitants	0,6	0,6	0,9	0,9	1,0	1,0
Coûts du système de santé						
En mios de francs (aux prix courants)	13637	26709	42711	62039	81498	86344
En pour-cent du PIB	6,6%	7,2%	9,0%	9,9%	11,5%	11,8%

	1992	2002	2012	2017	2022
État de santé (auto-évalué)					
En (très) bonne santé	84,6%	85,8%	82,8%	84,7%	...
Traitement pour problèmes psychiques		4,5%	5,4%	6,1%	...
Facteurs influant sur la santé					
Obésité ²	5,4%	7,7%	10,3%	11,3%	...
Fumer	30,1%	30,5%	28,2%	27,1%	...
Consommation quotidienne d'alcool	20,4%	15,9%	13,0%	10,9%	...

1 rapport du nombre de mortinaissances et de décès d'enfants âgés de moins de 7 jours au nombre de naissances vivantes et de mortinaissances

2 indice de masse corporelle (IMC) ≥ 30. IMC= poids (kg) / taille (en mètre) au carré

... chiffre inconnu car pas (encore) relevé ou calculé

Répertoire statistique

Les pages ci-après présentent une sélection de données et de visualisations statistiques. Pour des informations plus détaillées et mises à jour en continu, l'OFS propose une riche palette de publications et de canaux d'information. L'offre complète – tableaux, diagrammes, cartes thématiques, cubes de données et bien d'autres encore – est disponible sur le portail en ligne de la statistique suisse: www.statistique.ch. De là, vous accédez aussi aux offres statistiques spécialisées d'autres autorités et organisations. Le domaine statistique Santé contient les rubriques et contenus suivants:

RUBRIQUE 14A

État de santé

Espérance de vie • Maladies • Diabète • État de santé • Détresse psychologique
Causes de décès • Hypertension • Cancer

→ p. 283

RUBRIQUE 14B

Déterminants de la santé

Niveaux de formation • Sexe • Risques physiques et risques psychosociaux au travail
Nuisances liées à l'habitat • Détresse psychologique selon la nationalité
Alimentation • Consommation d'alcool • Consommation de tabac • Activité physique • Surpoids • Obésité

→ p. 286

RUBRIQUE 14C

Services de santé

Personnel soignant • Hôpitaux: durée de séjour et coûts
Psychiatrie • Réadaptation • Gériatrie
Établissements médico-sociaux • Services d'aide et de soins à domicile • Médecins

→ p. 288

RUBRIQUE 14D

Coûts et financement

Dépenses de santé • Prestataires de soins • Prestations • Régimes de financement

→ p. 290

RUBRIQUE 14E

Santé reproductive

Grossesses • Césariennes • Naissances multiples • Procréation médicalement assistée

→ p. 292

RUBRIQUE 14F

Épidémiologie du cancer

Cancer selon la localisation • Cancer selon l'âge • Cancer selon le sexe • Décès

→ p. 293

RUBRIQUE 14G

COVID-19

Hospitalisations • Décès • Âge des personnes concernées

→ p. 294

RUBRIQUE 14H

Personnel de santé

Personnel soignant • Médecins

→ p. 295

État de santé

La population de la Suisse a une espérance de vie élevée et est majoritairement en bonne santé. Les maladies cardiovasculaires et le cancer sont les principales causes de décès.

L'espérance de vie à la naissance en Suisse est une des plus élevées au monde: en 2022, elle est de 81,6 ans pour les hommes et de 85,4 ans pour les femmes. L'espérance de vie en bonne santé se situe elle à environ 70 ans.

85% de la population déclarent que leur état de santé est bon à très bon. Avec l'âge, cette proportion baisse. Dès 75 ans, la moitié de la population souffre de problèmes de santé de longue durée qui peuvent rendre plus difficiles les activités de la vie quotidienne. 32% des personnes âgées d'au moins 80 ans ont ainsi beaucoup de difficulté à réaliser seules au moins une activité instrumentale de la vie quotidienne (AIVQ), comme préparer les repas, faire des travaux ménagers ou utiliser les transports publics.

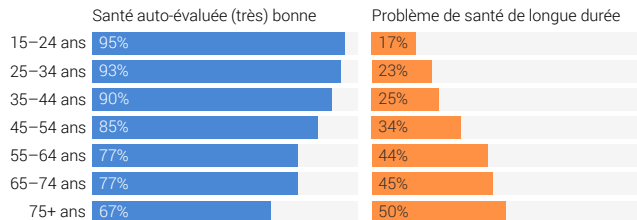
Si la grande majorité de la population déclarent plutôt ressentir des émotions positives, 15% présentent néanmoins les symptômes d'une détresse psychologique moyenne (11%) ou élevée (4%).

Indicateurs de l'état de santé

	Hommes	Femmes	État
Espérance de vie à la naissance, en années	81,6	85,4	2022
Espérance de vie en bonne santé à la naissance, en années	69,9	70,7	2017
Santé auto-évaluée (très) bonne	85,9%	83,5%	2017
Problème de santé de longue durée	30,5%	34,7%	2017
Heureux, tout le temps ou la plupart du temps	86,3%	84,7%	2017
Détresse psychologique moyenne ou élevée	11,7%	18,3%	2017

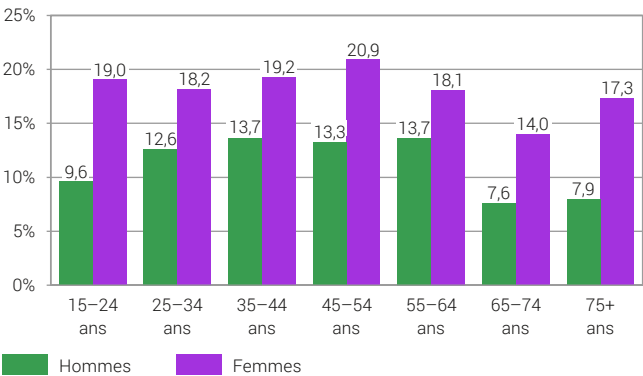
Santé auto-évaluée et problème de santé de longue durée, en 2017

Population de 15 ans et plus vivant en ménage privé



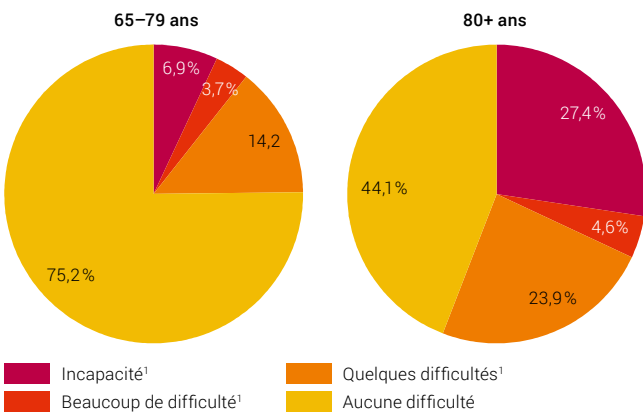
Détresse psychologique moyenne ou élevée, en 2017

Population de 15 ans et plus vivant en ménage privé



Degré de limitation dans les activités instrumentales de la vie quotidienne (AIVQ), en 2017

Population de 65 ans et plus vivant en ménage privé



¹ À accomplir seul au moins une activité parmi: faire des gros ou petits travaux ménagers, faire la lessive, des achats, les comptes, utiliser les transports publics, préparer les repas ou téléphoner.

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES



Télécharger des graphiques, des tableaux, etc. à ce sujet

Diagrammes p. 283

Tableau p. 283

Sources

OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS)

OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS), BEVNAT, STATPOP

Données les plus récentes

oct. 2018

voir tableau

Les maladies cardiovasculaires et le cancer font partie des groupes de maladies les plus importants pour la santé de la population.

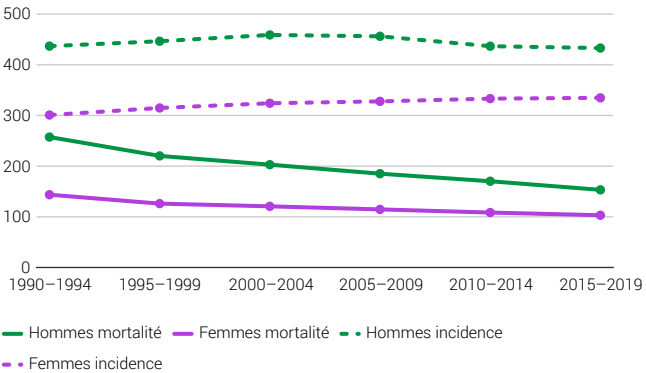
Depuis 2002, le nombre d'hospitalisations pour maladies cardiovasculaires a crû de 12%, vraisemblablement sous l'effet de l'augmentation de la population et de son vieillissement. Durant la même période, le nombre de décès provoqués par ces maladies a par contre reculé de 14%. L'hypertension et le cholestérol font partie des principaux facteurs de risque pour ces maladies. Dès 75 ans, la moitié de la population a une tension trop élevée. La part de la population souffrant de diabète est en hausse et elle est plus élevée chez les hommes. Le diabète contribue aussi à augmenter le risque de maladies cardiovasculaires.

Le taux de nouveaux cas de cancer augmente lentement chez les femmes. Chez les hommes, il tend à diminuer depuis les années 2000. La mortalité recule pour les deux sexes.

	Hommes	Femmes	État
Hypertension	19,2%	16,0%	2017
Taux de cholestérol élevé	14,3%	10,8%	2017
Diabète	5,4%	3,5%	2017
Cancer, nouveaux cas	25302	21107	2019
Infarctus aigu du myocarde	12680	6465	2021
Attaque cérébrale	11805	10039	2021

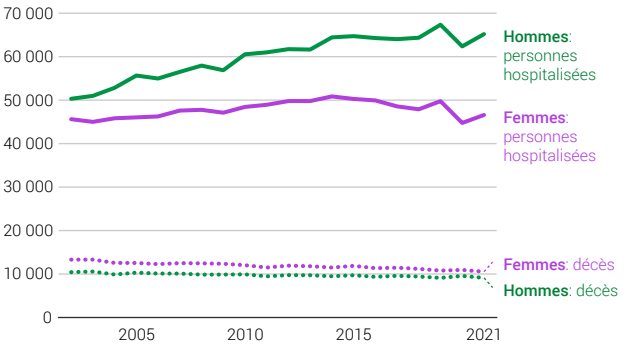
Cancers (total)

Taux pour 100 000 habitants, standard européen



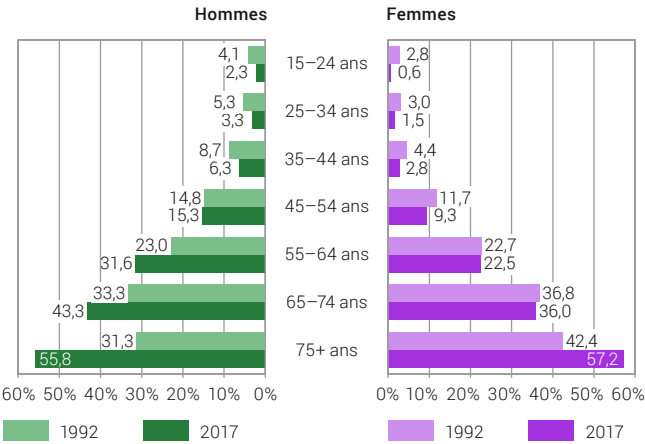
Incidence: nouveaux cas estimés sur la base des données des registres des tumeurs, sans les cancers non mélaniques de la peau.

Décès et personnes hospitalisées pour maladies cardiovasculaires



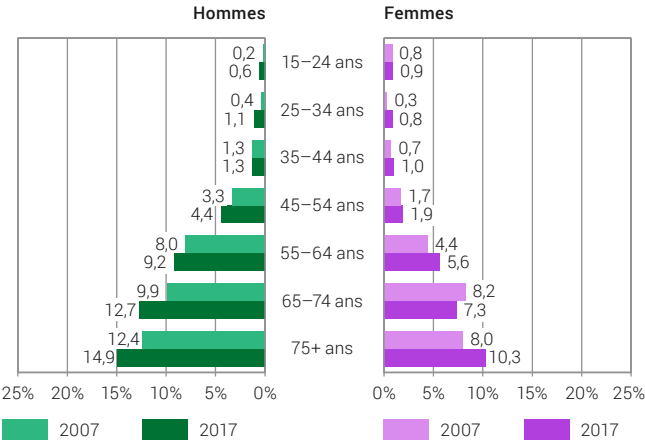
Personnes souffrant d'hypertension

Population de 15 ans et plus vivant en ménage privé



Personnes souffrant du diabète

Population de 15 ans et plus vivant en ménage privé



INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES



Télécharger des graphiques, des tableaux, etc. à ce sujet

Diagramme en haut à droite p. 284

Diagrammes au centre et en bas à droite p. 284

Diagramme à gauche p. 284

Sources

OFS – Statistique des causes de décès (CoD) et statistique médicale des hôpitaux (MS)

OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS)

ONEC – Nouveaux cas; OFS – Statistique des causes de décès (CoD)

Données les plus récentes

avr. 2023

oct. 2018

août 2022

71 192 décès ont été enregistrés en 2021. Le COVID-19 a été la troisième cause de décès, après les maladies cardiovasculaires et le cancer.

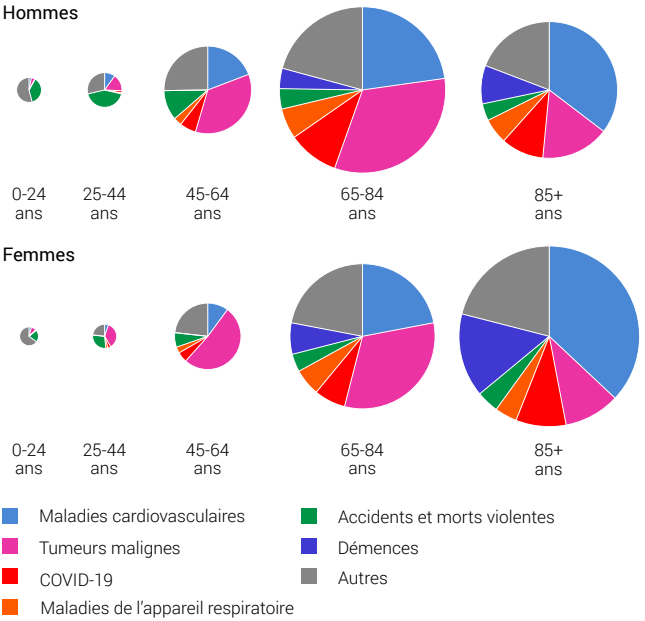
L'importance des principales causes de décès varie fortement selon le groupe d'âge. Les complications périnatales prédominent pendant la première année de vie et sont suivies par les maladies congénitales. Entre 1 an et 14 ans, les très rares cas de décès se répartissent entre un grand nombre de causes. Les accidents et les suicides prédominent entre 15 et environ 45 ans. Après 45 ans, le cancer constitue la principale cause de décès. Cette place revient aux maladies cardiovasculaires à partir de 80 ans environ.

Pendant trente ans jusque vers 2010, le nombre de décès a oscillé chaque année autour de 60 000. Il a ensuite augmenté, ce qui s'explique par le nombre croissant de personnes âgées en Suisse. En 2020, il a franchi la barre des 70 000, sous l'effet de la pandémie de COVID-19.

Depuis 1970, on enregistre par contre un recul continu des taux de mortalité standardisés: la part des décès intervenant avant 80 ans est passée de 71% à 40%. Ce recul a été particulièrement prononcé pour les décès provoqués par des maladies cardiovasculaires.

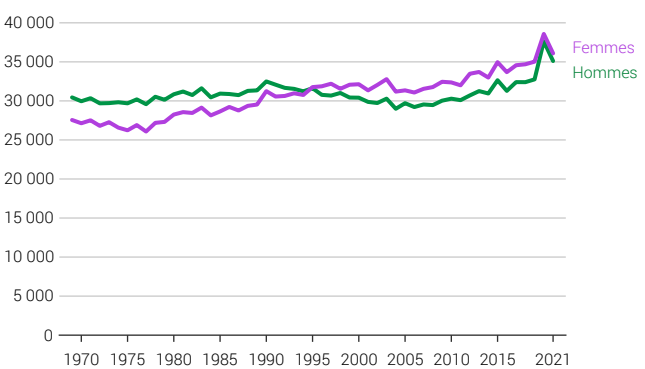
	Hommes	Femmes	État
Décès, total	35 105	36 087	2021
Maladies cardiovasculaires	9 114	10 531	2021
Cancer	9 265	7 615	2021
COVID-19	3 156	2 801	2021
Démence	1 842	3 953	2021
Accidents	1 401	1 249	2021
Suicide (excepté suicide assisté)	719	286	2021
Suicide assisté	580	811	2021
Mortalité infantile (avant l'âge de 1 an)	158	122	2021
Mortinaissances	191	204	2021

Principales causes de décès selon le groupe d'âge, en 2021



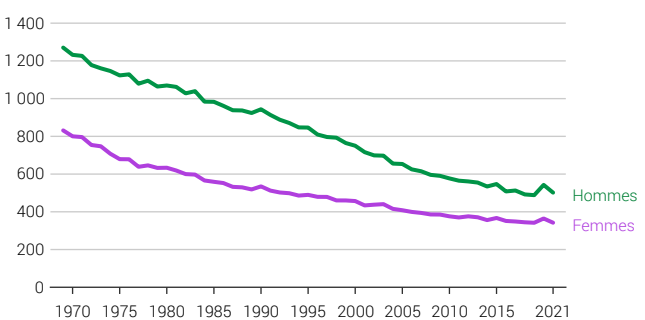
Décès

Nombre absolu



Décès

Taux de mortalité pour 100 000 habitants



INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES



Télécharger des graphiques, des tableaux, etc. à ce sujet

Diagrammes p. 285

Tableau p. 285

Sources

OFS – Statistique des causes de décès (CoD)

OFS – Statistique des causes de décès (CoD), BEVNAT

Données les plus récentes

avr. 2023

avr. 2023

Déterminants de la santé

Différents facteurs liés à la condition sociale influencent la santé.

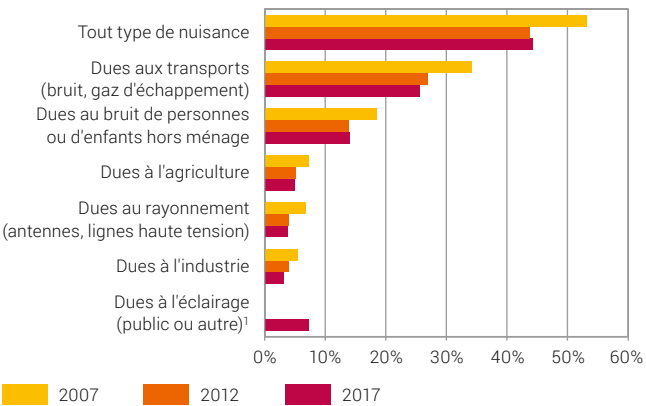
L'état de santé des personnes ayant un faible niveau de formation est moins bon. Leur espérance de vie est plus faible et elles présentent plus souvent des facteurs de risque pour les maladies cardiovasculaires. Devoir renoncer à des soins est beaucoup plus fréquent chez les personnes à risque de pauvreté que chez celles qui ne le sont pas (5% contre 2%).

Les conditions de travail et d'habitat ont aussi un impact sur la santé. 21% des personnes actives professionnellement ressentent la plupart du temps ou toujours du stress dans leur travail. La fréquence des nuisances liées à l'habitat tend à diminuer.

Le statut migratoire est un autre déterminant de la santé. Les personnes de nationalité étrangère – sauf celles originaires de l'Europe du Nord et de l'Ouest – sont ainsi plus nombreuses à indiquer souffrir d'une détresse psychologique moyenne ou élevée.

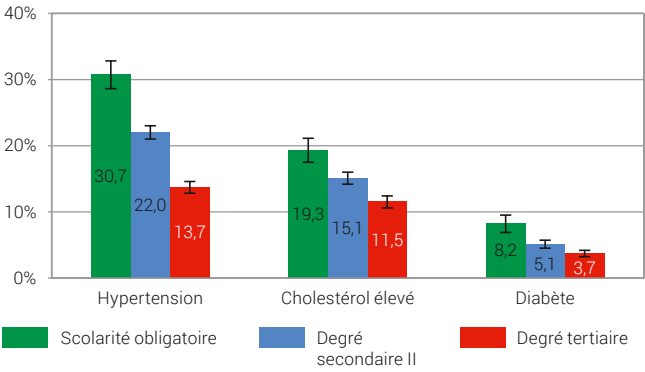
Nuisances liées à l'habitat

Nuisances déclarées par les personnes interrogées, population de 15 ans et plus vivant en ménage privé



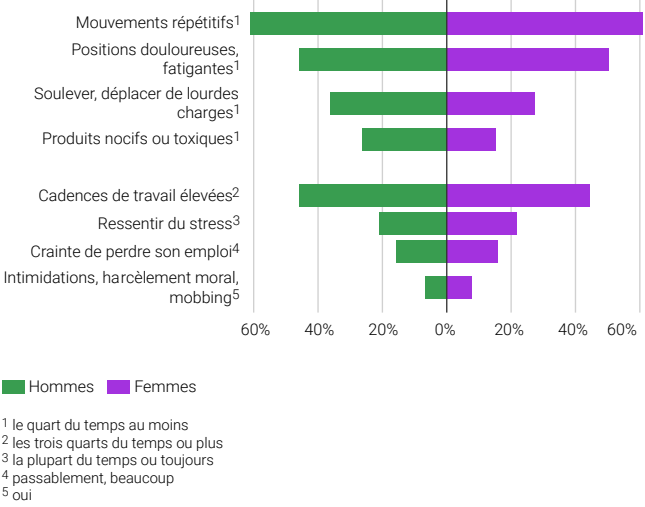
Hypertension, cholestérol élevé et diabète selon le niveau de formation, en 2017

Population de 25 ans et plus vivant en ménage privé



Risques physiques et psychosociaux au travail, en 2017

Population active occupée de 15 à 64 ans



	Hommes	Femmes	État
Espérance de vie à 65 ans			
Scolarité obligatoire	17,1 ans	22,4 ans	2010–2019
Degré tertiaire (hautes écoles)	20,0 ans	23,6 ans	2010–2019
Faible soutien social selon le niveau de formation			
Scolarité obligatoire	17,8%	19,7%	2017
Degré tertiaire (hautes écoles)	8,2%	6,8%	2017
Stress au travail	20,9%	21,7%	2017
Privations pour raison financière en matière de soins dont on aurait vraiment eu besoin ¹	3,0%	2,7%	2021

¹ renoncement à consulter un médecin ou un dentiste

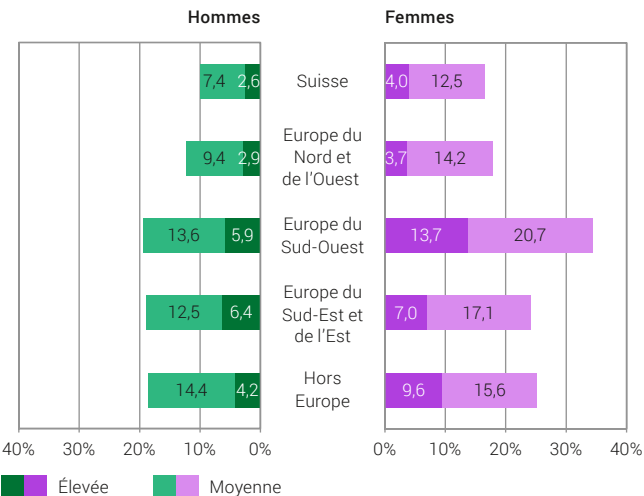
La santé est souvent liée aux comportements individuels. Le manque d'activité physique et la consommation excessive d'alcool et de tabac font partie des comportements dangereux pour la santé les plus fréquents.

24% de la population n'ont pas été suffisamment actifs physiquement en 2017; cette proportion était de 38% en 2002. À l'inverse, la proportion de personnes en surpoids a augmenté, passant de 30% à 42% entre 1992 et 2017. La part des personnes présentant un excès de poids augmente avec l'âge. Entre 1992 et 2017, le pourcentage de fumeurs a reculé de 37% à 31% chez les hommes, mais est resté stable chez les femmes (23%). En 2017, 5% de la population présentaient une consommation d'alcool chronique à risque et 16% s'enivraient au moins une fois par mois. Un décès sur sept peut être attribué au tabagisme et un sur douze à une consommation d'alcool excessive.

	Hommes	Femmes	État
Fait attention à son alimentation	62,8%	73,4%	2017
Mange 5 portions de fruits et légumes par jour, au moins 5 jours par semaine	14,6%	28,3%	2017
Insuffisamment actif	22,2%	26,4%	2017
En surpoids ou obèse	51,0%	33,0%	2017
Fumeur	31,0%	23,3%	2017
Consommation quotidienne d'alcool	14,9%	7,1%	2017

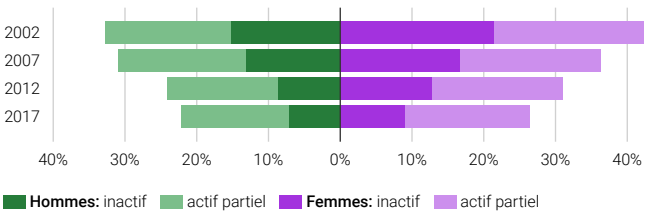
Détresse psychologique selon la nationalité, en 2017

Population de 15 ans et plus vivant en ménage privé



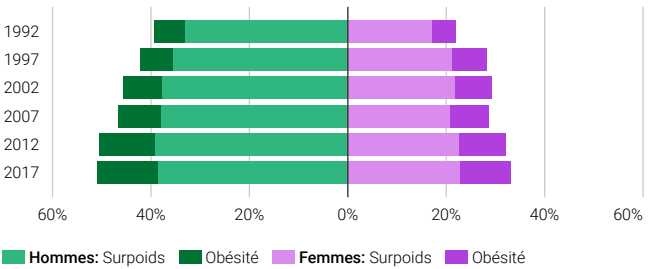
Activité physique insuffisante

Population de 15 ans et plus vivant en ménage privé



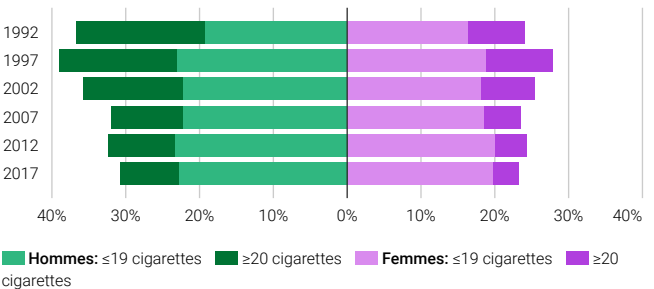
Surpoids et obésité

Population de 15 ans et plus vivant en ménage privé



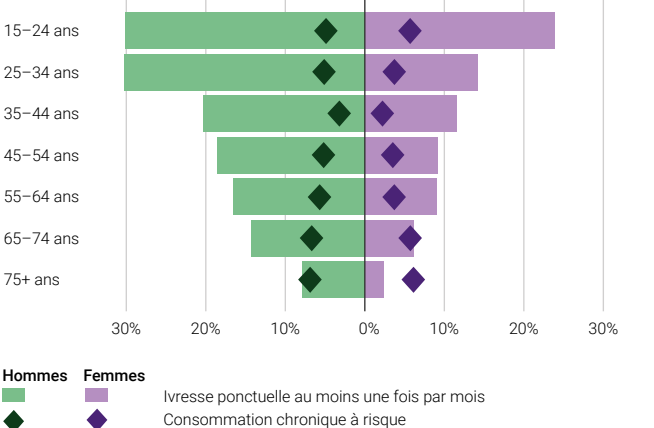
Fumeurs selon le nombre de cigarettes par jour

Population de 15 ans et plus vivant en ménage privé



Consommation d'alcool à risque, en 2017

Population de 15 ans et plus vivant en ménage privé



Ivresse ponctuelle: en verres standard d'alcool en une occasion: Hommes: ≥ 5, Femmes: ≥ 4
Consommation chronique à risque, en verres standard d'alcool par jour: Hommes: ≥ 4, Femmes: ≥ 2

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES



Télécharger des graphiques, des tableaux, etc. à ce sujet

Sources

Tableau p. 286	OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS), SILC	févr. 2023
Diagrammes p. 286–287	OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS)	oct. 2018
Tableau p. 287	OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS)	oct. 2018

Données les plus récentes

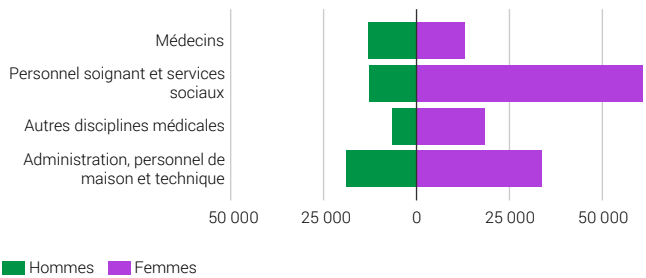
Services de santé

En 2021, environ une personne sur neuf a été hospitalisée au moins une fois. Les blessures en étaient la cause la plus fréquente.

En 2021, on comptait 276 établissements hospitaliers (dont 172 cliniques spécialisées) répartis sur 579 sites. 231 500 personnes occupant 177 900 postes équivalents plein temps y ont reçu 1,34 million de patients. 11,5% de la population ont été hospitalisés au moins une fois. Les causes les plus fréquentes d'hospitalisation sont les blessures, suivies des maladies du système ostéo-articulaire, puis des maladies de l'appareil circulatoire. En moyenne, un séjour en soins aigus durait 5,2 jours, chacun de ces jours coûtant 2 492 francs par patient. Les hôpitaux ont de surcroît traité 4823 494 patients en ambulatoire.

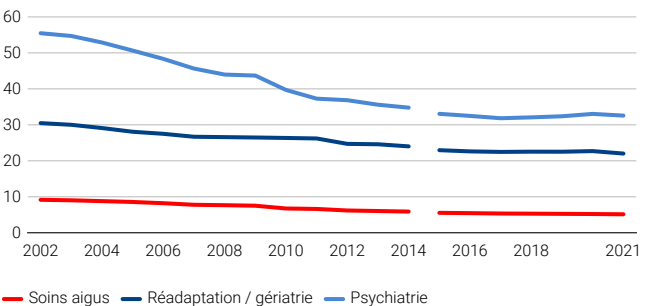
Personnel des hôpitaux, en 2021

Selon la fonction et le sexe, en équivalents plein temps



Durée moyenne de séjour dans les hôpitaux

En jours

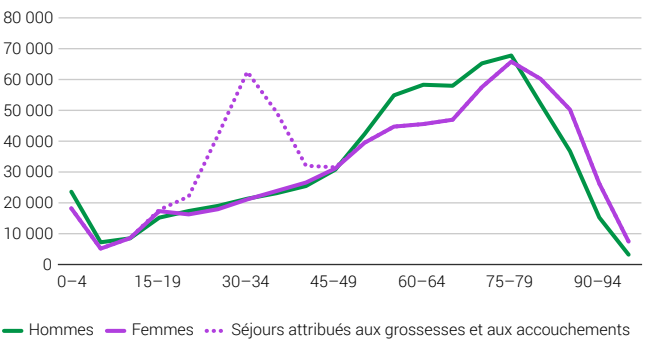


rupture chronologique à partir de 2015: nouvelle définition et nouvelle source de données

Hôpitaux, en 2021

	Soins aigus	Psychiatrie	Réadaptation
Hôpitaux et cliniques	176	49	51
Sites par type d'activité	270	260	132
Lits	22 648	8 233	6 965
Cas d'hospitalisation	1 261 318	80 515	94 414
Durée moyenne de séjour	5,2	32,4	23,0 jours
Coûts par journée et par patiente ou patient	2 492	761	850 fr.

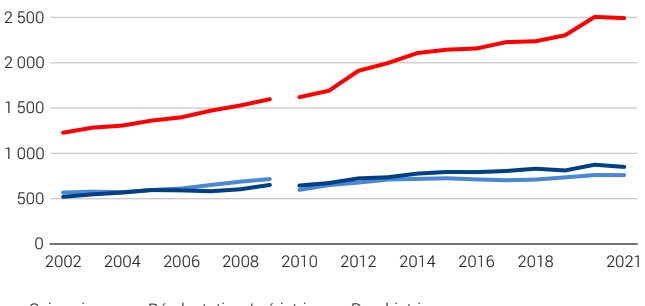
Cas d'hospitalisation selon l'âge, en 2021¹



¹ Sans les 86 118 nouveau-nés

Coûts moyens des hôpitaux

En francs par journée et par patient



rupture chronologique à partir de 2010: révision du relevé

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES



Télécharger des graphiques, des tableaux, etc. à ce sujet

Diagrammes et tableau p. 288

Sources

OFS – Statistique des hôpitaux (KS), statistique médicale des hôpitaux (MS)

Données les plus récentes

nov. 2022

Les établissements médico-sociaux suisses disposent de près de 100 000 places. Un peu plus de 440 000 personnes ont eu recours aux services d'aide et de soins à domicile en 2021.

En 2021, on recensait 1536 établissements médico-sociaux (EMS) employant plus de 138 500 personnes (100 361 postes à plein temps). 153 096 personnes, dont 67% de femmes, ont séjourné en EMS, certaines pour une courte période. Les trois quarts des résidents avaient 80 ans ou plus. Autre offre de l'aide médico-sociale, les entreprises d'aide et de soins ont soutenu dans leur quotidien plus de 250 000 femmes et 190 000 hommes en 2021. 37% de la population à partir de 80 ans ont recouru à l'une de leurs prestations. 27 134 postes à plein temps sont consacrés à ces services.

Établissements médico-sociaux

	2011	2021
Nombre d'établissements	1585	1543
Places	92 848	100 856
Clients hébergés au 31 décembre	88 533	89 584
Part de la population de 80 ans et plus hébergée en EMS	17,3%	13,7%
Personnel (EPT)	81 092	100 656
Durée moyenne de séjour	974	876 jours
Coûts moyens journaliers par résident	269	329 fr.

Aide et soins à domicile

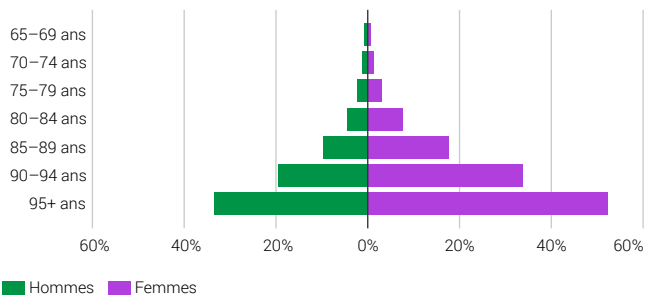
	2011	2021
Nombre d'entreprises	1 424	1 536
Bénéficiaires de soins à domicile	205 737	389 739
Bénéficiaires d'aide à domicile	118 093	122 052
Personnel (EPT)	16 488	27 134

Cabinets médicaux et centres ambulatoires

	2017	2020
Médecins dans les cabinets médicaux (têtes)	20 658	23 031
Médecins dans les cabinets médicaux (EPT)	15 527	18 016
Part des médecins pratiquant la médecine de premier recours	40%	41%
Personnel avec fonction non médicale des cabinets médicaux (EPT)	26 254	27 901

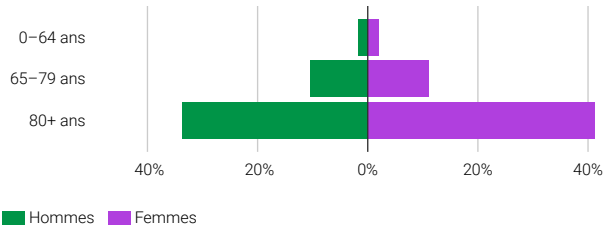
Personnes vivant en établissement médico-social, en 2021

Taux d'hébergement selon la classe d'âge, au 31 décembre



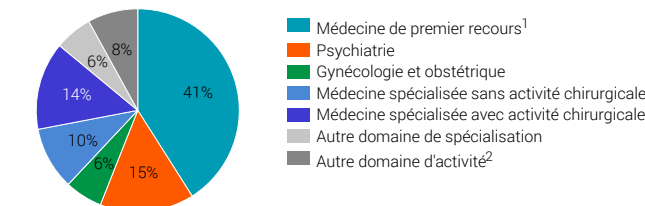
Recours aux prestations des services d'aide et de soins à domicile, en 2021

Part de la population selon la classe d'âge



Domaine d'activité des médecins sur les sites des cabinets médicaux, en 2020

Équivalents plein temps



¹ titres de spécialiste: médecine interne générale et pédiatrie; médecin praticien

² autre domaine d'activité: activité principale ne correspondant à aucun titre de formation médicale post-graduée du médecin

Part de la population ayant consulté un/e ... au moins une fois sur une période d'une année, population de 15 ans et plus en ménage privé

	2007	2017
... médecin de premier recours	65,8%	70,7%
... médecin spécialiste (sans la gynécologie)	33,4%	42,8%
... dentiste	64,9%	59,6%
... physiothérapeute	15,6%	21,2%
... psychologue	4,8%	8,0%

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES



Télécharger des graphiques, des tableaux, etc. à ce sujet

Sources	Données les plus récentes
Diagramme en haut p. 289	OFS – Statistique des institutions médico-sociales (SOMED), statistique de la population et des ménages (STATPOP) févr. 2023
Diagramme au centre p. 289	OFS – Statistique de l'aide et des soins à domicile (SPITEX) nov. 2022
Diagramme en bas p. 289	OFS – Données structurelles des cabinets médicaux et des centres ambulatoires (MAS) oct. 2022
Tableaux à gauche p. 289	OFS – SOMED, SPITEX, MAS févr. 2023
Tableau à droite p. 289	OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS) oct. 2018

Coûts et financement

Les coûts de la santé se sont élevés à 86,3 milliards de francs en 2021. Ils augmentent plus rapidement que le PIB.

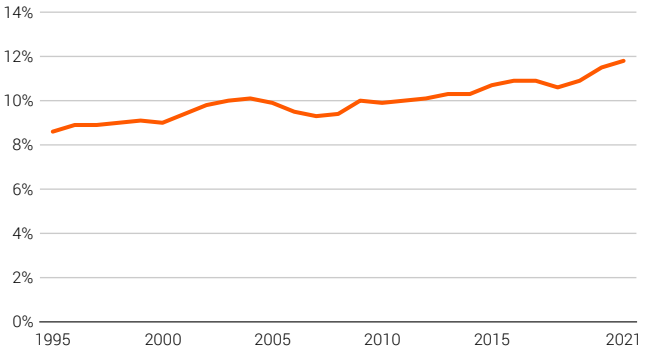
Les dépenses de santé en rapport au produit intérieur brut (PIB) se sont montées à 11,8% en 2021. En 1995, ce rapport était de 8,6%. Cela place la Suisse dans le groupe de tête des pays européens. La moitié des dépenses de santé concernent les personnes de 61 ans ou plus. À l'âge de procréer, les dépenses de santé des femmes augmentent. À partir de 76 ans elles sont à nouveau plus élevées que pour les hommes, conséquence de la dominance numérique des femmes. Par contre, les dépenses des hommes sont plus élevées que celles des femmes entre 56 et 75 ans.

Les hôpitaux sont les institutions de santé qui génèrent les dépenses les plus importantes (35% du total). Si l'on considère les prestations, ce sont les soins curatifs somatiques, fournis dans les cabinets médicaux, les centres ambulatoires ou les hôpitaux, qui occasionnent la plus grande part des dépenses (36%). Ils sont suivis par les soins de longue durée, comprenant la prise en charge des personnes âgées en établissement médico-social et les soins à domicile.

Coût du système de santé, en 2021

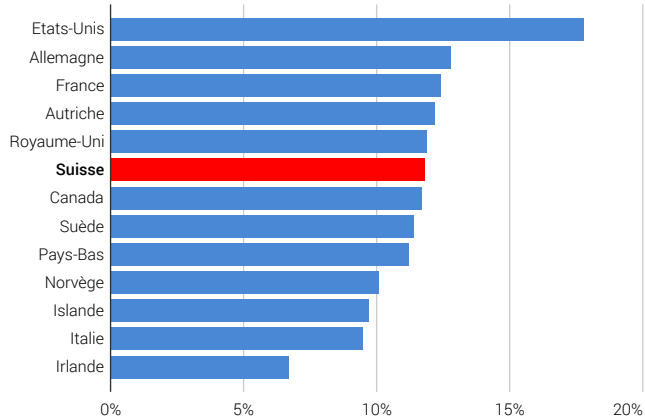
en mios de francs		
Total	86 344	100%
Principaux fournisseurs		
Hôpitaux	30 429	35,2%
Institutions médico-sociales	13 986	16,2%
Cabinets médicaux	12 964	15,0%
Principales prestations		
Soins curatifs, somatiques	30 896	35,8%
Soins de longue durée	13 460	15,6%
Biens de santé	12 954	15,0%
Principaux régimes de financement		
Assurance maladie obligatoire	30 886	35,8%
État	19 831	23,0%
Versements directs des ménages	19 224	22,3%

Dépenses de santé en rapport au PIB



Dépenses de santé dans les pays de l'OCDE, en 2021

Dépenses de santé en rapport au produit intérieur brut



INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES



Télécharger des graphiques, des tableaux, etc. à ce sujet

Tableau et diagramme en haut p. 290

Diagramme en bas p. 290

Sources

OFS – Statistique des coûts et du financement du système de santé (COU)

OFS – Statistique des coûts et du financement du système de santé (COU); OCDE – Health Statistics 2023

Données les plus récentes

avr. 2023

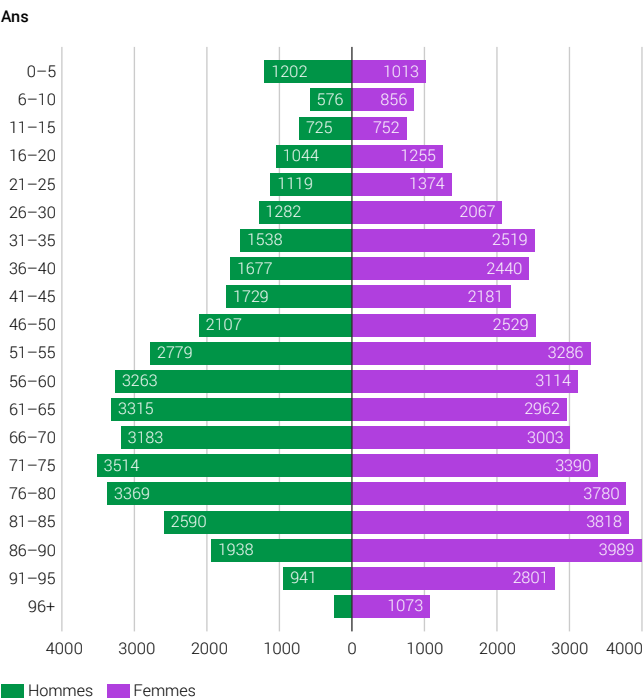
avr. 2023

Les primes de l'assurance obligatoire des soins (AOS) couvrent moins d'un tiers des coûts de la santé. La plus grande partie est financée par d'autres moyens.

Les dépenses de santé représentent en moyenne 827 francs par mois et par habitant. L'État (34%) et les ménages privés (58%) en sont les deux principales sources de financement. La plus grande part de la contribution de l'État prend la forme de contributions des cantons et des communes aux hôpitaux, aux établissements médico-sociaux et aux services d'aide et de soins à domicile. Les primes d'assurance obligatoire des soins (AOS), versées directement par les ménages, représentent 30% du financement des dépenses de santé. Mais les franchises et les participations aux frais payés par les ménages dans le cadre des assurances, de même que leurs contributions directes («out of pocket») représentent elles aussi une contribution considérable.

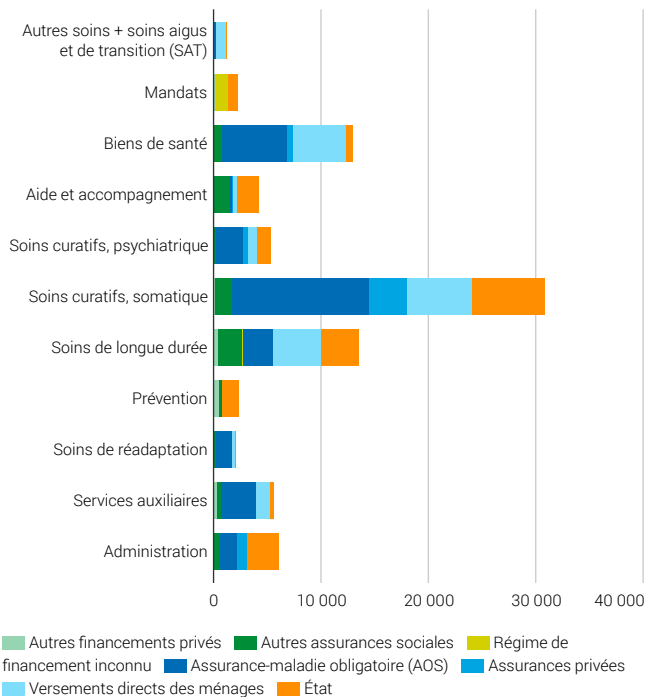
Dépenses de santé selon la classe d'âge et le sexe, en 2021

En mios de francs



Financement des dépenses de santé par type de prestations, selon le régime de financement, en 2021

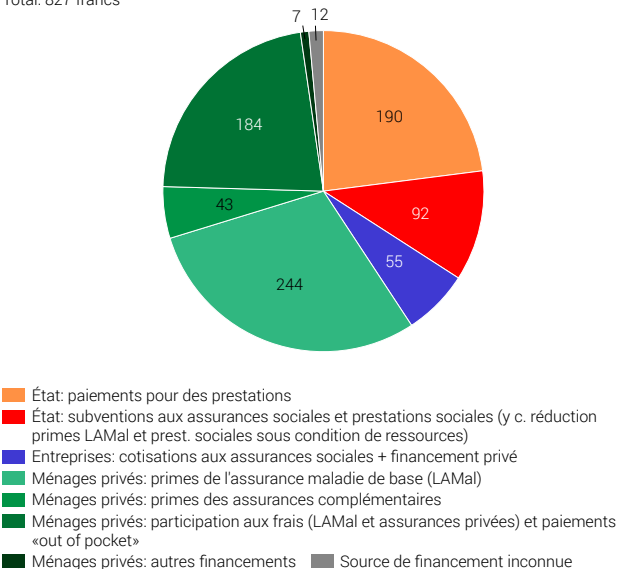
En mios de francs



Financement des dépenses de santé selon la source, en 2021

En francs par mois et par habitant

Total: 827 francs



INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES



Télécharger des graphiques, des tableaux, etc. à ce sujet

Diagrammes p. 291

Sources

OFS – Statistique des coûts et du financement du système de santé (COU)

Données les plus récentes

avr. 2023

Santé reproductive

Il y a eu plus de 88 000 naissances en Suisse en 2021. Près d'un enfant sur trois est né par césarienne.

En moyenne, l'âge moyen des femmes ayant accouché en 2021 était de 32,3 ans, celui des femmes à la naissance de leur premier enfant de 31,1 ans. L'âge moyen des femmes à la naissance de leur premier enfant est élevé en Suisse en comparaison avec les autres pays européens, mais moins qu'en Espagne et en Italie. C'est vers 35 ans que la probabilité de tomber enceinte diminue chez les femmes et que le risque de complications commence à augmenter. En 2021, la part des césariennes atteignait 33,1% en Suisse. Elle variait considérablement d'un canton à l'autre.

Le taux d'interruption de grossesse n'a que légèrement augmenté ces dernières années. Il est relativement faible par rapport aux autres pays européens.

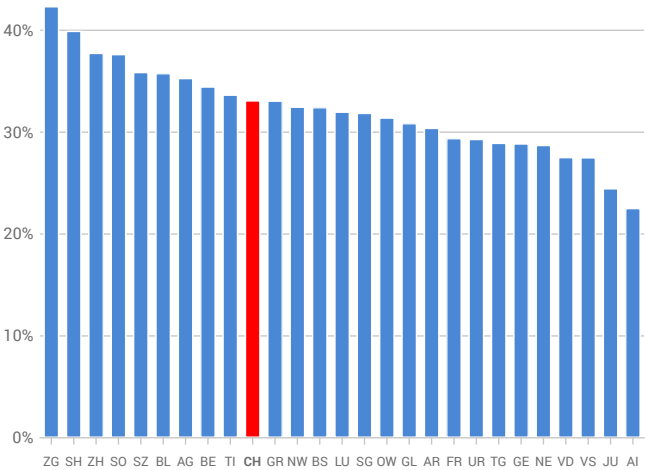
MOINS DE JUMEAUX APRÈS UN TRAITEMENT DE FIV

Depuis 2017, le nombre de naissances multiples consécutives à un traitement de procréation médicalement assistée a nettement diminué. Cette évolution est positive pour la santé des femmes enceintes et des nouveau-nés, le risque d'accouchement prématuré et de complications étant plus élevé en cas de grossesse multiple.

Santé reproductive

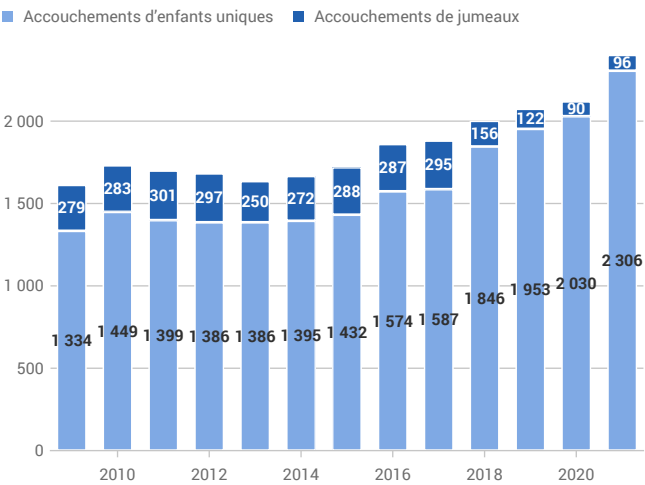
		État
Âge moyen à la maternité	32,3	2021
Nombre d'accouchements	88 686	2021
Part des accouchements par césarienne	33,1%	2021
Procréation médicalement assistée par fécondation in vitro		
Nombre de femmes en traitement	6 934	2021
Nombre de naissances vivantes (suite aux traitements de procréation médicalement assistée réalisés en 2021)	2 487	2021
Nombre d'interruptions de grossesse (femmes résidant en Suisse)	11 133	2022
Taux d'interruptions de grossesse pour 1000 femmes résidant en Suisse de 15-44 ans	6,9	2022

Part des accouchements par césarienne, en 2021



Note: selon le canton de domicile

Accouchements d'enfants uniques et multiples suite au traitement par fécondation in vitro



INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES



Télécharger des graphiques, des tableaux, etc. à ce sujet

Tableau p. 292

Diagramme en haut p. 292

Diagramme en bas p. 292

Sources

OFS – BEVNAT, MS, StatLPMA, StatIVG

OFS – Statistique médicale des hôpitaux (MS)

OFS – Statistique de la procréation médicalement assistée

Données les plus récentes

juill. 2023

nov. 2022

févr. 2023

Épidémiologie du cancer

Le cancer est la deuxième cause de mortalité en Suisse, et même la plus fréquente chez les hommes âgés de 45 à 84 ans et chez les femmes âgées de 25 à 84 ans.

Plus d'une personne sur cinq développe un cancer avant l'âge de 70 ans. Il peut survenir à n'importe quel âge, mais le risque augmente avec l'âge. Dans l'ensemble, les taux d'incidence standardisés – compte tenu de l'évolution démographique – ont peu varié au cours des dernières années. De leur côté, les taux de mortalité standardisés diminuent depuis un certain temps déjà.

LES CANCERS DU SEIN, DE LA PROSTATE ET DU POU-MON SONT LES PLUS FRÉQUENTS

Chez les femmes, le cancer du sein est le cancer le plus fréquent. Il représente près d'un nouveau cas de cancer sur trois et près d'un décès sur cinq lié au cancer.

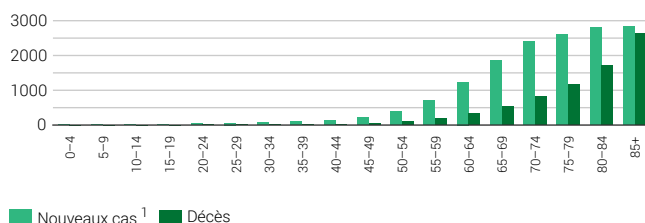
Chez les hommes, le cancer de la prostate est le cancer le plus fréquent, il représente la deuxième cause de décès par cancer. Il touche surtout les hommes d'un âge avancé.

Le cancer du poumon est le deuxième cancer le plus fréquent chez l'homme et le troisième le plus fréquent chez la femme. Il est la principale cause de décès par cancer chez les hommes et la deuxième chez les femmes.

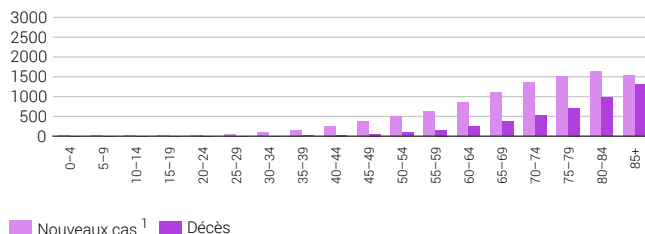
Ensemble des cancers selon l'âge, de 2015 à 2019

Taux spécifique par âge, pour 100 000 habitants

Hommes



Femmes

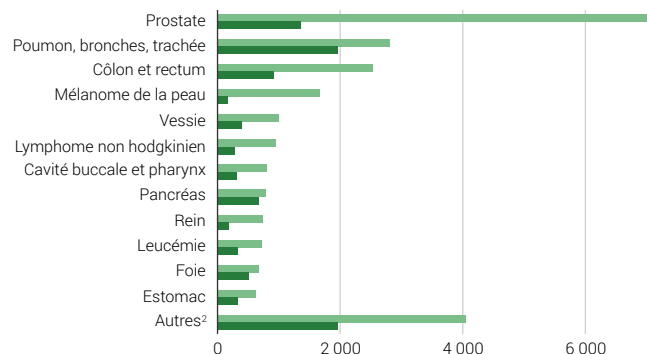


¹ Nouveaux cas estimés sur la base des données des registres des tumeurs; sans les cancers non mélaniques

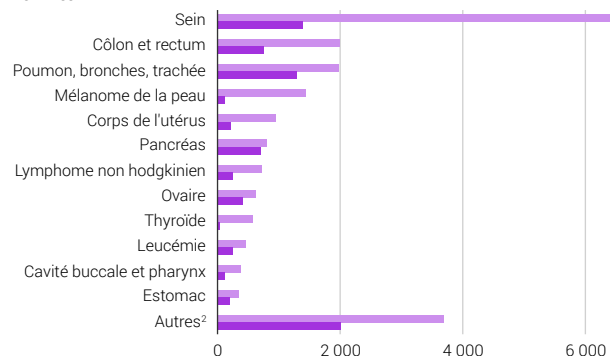
Cancers selon la localisation, 2015–2019

Nombre moyen par an

Hommes



Femmes



■ Nouveaux cas¹ ■ Décès

¹ Nouveaux cas, estimés à partir des données des registres du cancer

² Nouveaux cas sans les cancers non mélaniques de la peau

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES



Télécharger des graphiques, des tableaux, etc. à ce sujet

Diagrammes p. 293

Sources

ONEC – nouveaux cas; OFS – décès

Données les plus récentes

déc. 2022

COVID-19

La pandémie de COVID-19 a eu un impact considérable sur la santé de la population.

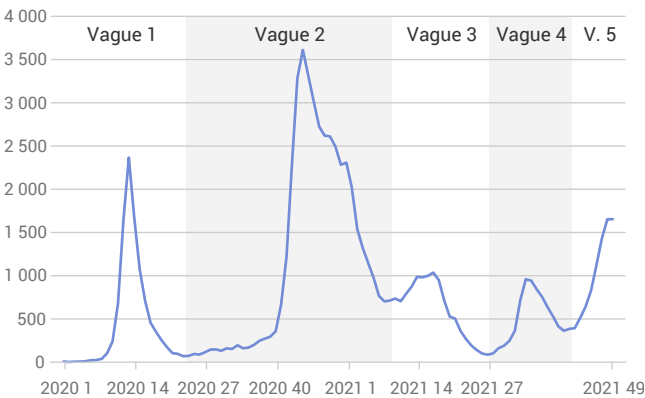
84 186 hospitalisations avec un diagnostic de COVID-19 ont été dénombrées en 2020 et 2021. Plus de la moitié de ces hospitalisations ont eu lieu entre octobre 2020 et février 2021. Les hospitalisations avec COVID-19 ont représenté 3% de l'ensemble des séjours à l'hôpital de ces deux années, mais 22% des heures passées en soins intensifs. La majorité des personnes hospitalisées ont été des hommes (56%). La part des personnes âgées d'au moins 65 ans a diminué entre 2020 et 2021.

15 251 personnes sont décédées en 2020 et 2021 suite à une infection par le virus SARS-CoV-2. Le COVID-19 est ainsi devenu la troisième cause de décès la plus fréquente, responsable de 10% des morts intervenues au cours de ces deux années (cf. p. 285). Plus de 90% des personnes décédées du COVID-19 avaient au moins 65 ans. Les trois vagues de décès provoqués par le COVID-19 correspondent précisément avec les trois vagues de surmortalité intervenues en 2020 et 2021.

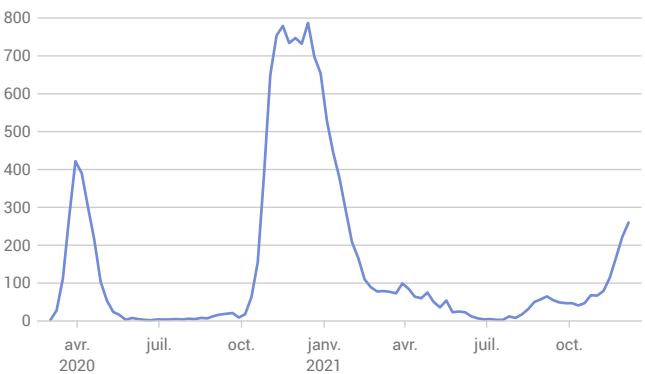
	2020	2021
Hospitalisations avec un diagnostic de COVID-19		
Total ¹	40 893	43 293
dont âgés de 65 ans et plus	64,8%	52,6%
dont hommes	56,9%	54,3%
Décès avec le COVID-19 comme cause principale		
Total	9 294	5 957
dont âgés de 65 ans et plus	96,6%	92,3%
dont hommes	52,7%	52,9%

1 année selon la date de sortie

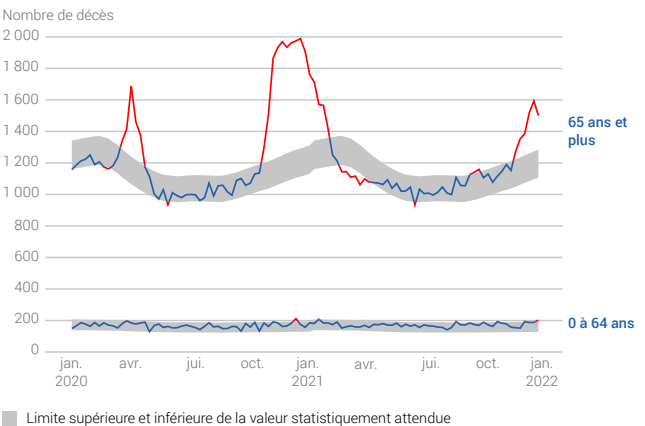
Nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations avec un diagnostic de COVID-19



Nombre hebdomadaire de décès avec le COVID-19 comme cause principale



Décès par semaine (total) de 2020 à 2021



INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES



Télécharger des graphiques, des tableaux, etc. à ce sujet

Tableau p. 294

Diagramme en haut p. 294

Diagrammes au centre et en bas S. 294

Sources

OFS – Statistique médicale des hôpitaux (MS),
Statistique des causes de décès
OFS – Statistique médicale des hôpitaux (MS)
OFS – Statistique des causes de décès

Données les plus récentes

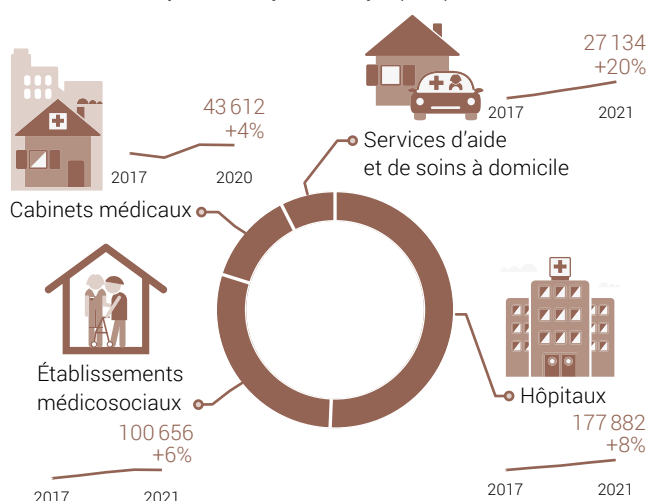
nov. 2022
avr. 2023
nov. 2022
avr. 2023

Personnel de santé

La majorité du personnel de santé travaille dans les hôpitaux, suivis des établissements médico-sociaux (EMS). Une part importante des médecins et du personnel soignant a suivi sa formation à l'étranger. Dans les établissements médico-sociaux, la part du personnel infirmier diplômé diminue au profit de personnel moins qualifié.

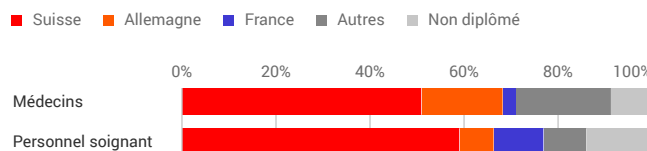
Le personnel travaillant dans les hôpitaux, les EMS, les services de soins à domicile ainsi que les cabinets médicaux occupait plus de 340 000 postes équivalents plein temps (EPT) en 2021. Deux tiers de ce personnel est employé dans les domaines des soins, médical et médicotechnique, un tiers dans l'administratif et les services techniques et hôtelier. Le personnel strictement soignant représente 155 799 EPT, dont 47% sont du personnel infirmier diplômé et 53% du personnel soignant moins qualifié. Dans les hôpitaux, près de la moitié des médecins ont obtenu leur diplôme en Suisse.

Personnel en équivalents plein temps (EPT)



Personnel des hôpitaux, en 2021

Selon l'origine du diplôme et la fonction, en EPT



Emplois dans le domaine de la santé

	en EPT	part des femmes
Cabinets médicaux (2020)	43 612	*
dont médecins	15 711	40%
Hôpitaux (2021)	177 882	*
dont médecins	26 165	50%
dont personnel soignant et autres disciplines médicales	98 936	80%
EMS (2021)	100 656	*
dont personnel soignant	63 245	85%
Services d'aide et de soins à domicile (2021)	27 134	*
dont personnel soignant	23 443	*

Personnel soignant

	2011	2021
Total en EPT	121 431	155 799
dont personnel infirmier diplômé	50%	47%
dont personnel intermédiaire	20%	26%
dont auxiliaires de soins	30%	27%

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES



Télécharger des graphiques, des tableaux, etc. à ce sujet

Diagrammes et tableaux p. 295

Sources

OFS – Statistique des hôpitaux (KS)
 OFS – Statistique de l'aide et des soins à domicile (SPITEX)
 OFS – Données structurelles des cabinets médicaux et des centres ambulatoires (MAS)
 OFS – Statistique des institutions médico-sociales (SOMED)

Données les plus récentes

nov. 2022
 nov. 2022
 oct. 2022
 févr. 2023