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

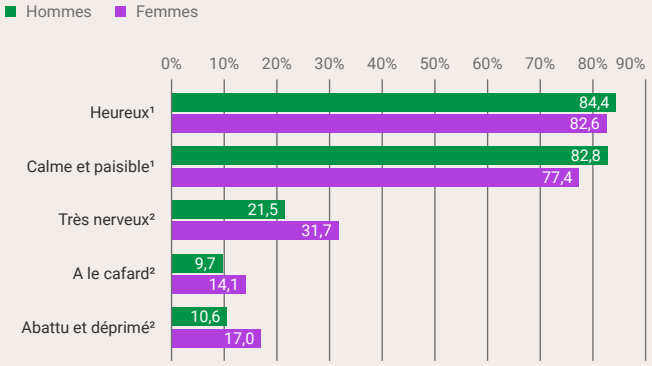
L’état de santé de la population est bon. L’espérance de vie a augmenté depuis 1980 de 9,3 ans pour les hommes et de 6,5 ans pour les femmes et elle atteint 81,6 ans pour les hommes et 85,4 ans pour les femmes en 2022.

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 2022. Par contre, la part des personnes qui fument a diminué de 30% à 24% durant la même période, de même que celle des personnes ayant une consommation chronique à risque d’alcool, de 6,2% en 1997 à 3,9% en 2022.

En 2022, 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, 38% avaient recours à des soins ou de l’aide à domicile et 14% résidaient dans un établissement médico-social (EMS).

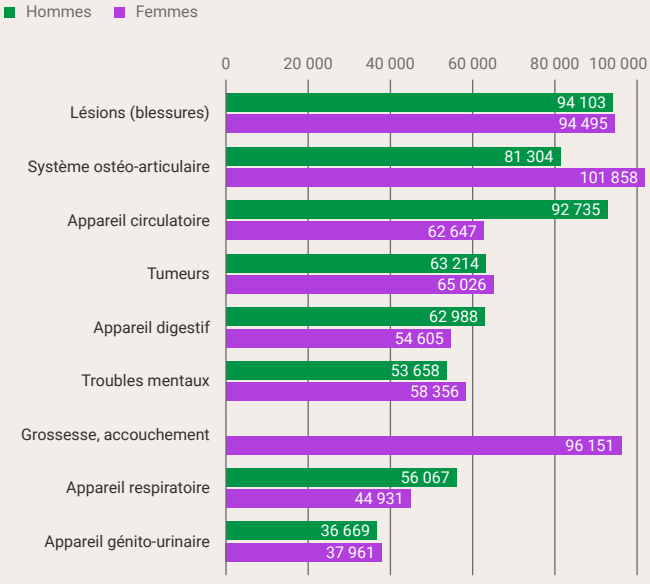
Les coûts du système de santé se sont élevées en 2022 à 91,5 milliards de francs. 36% de ces coûts résultent des activités des hôpitaux, 16% de celles des institutions médico-sociales et 15% de celles des cabinets médicaux.

État émotionnel, en 2022
Sur une période de quatre semaines;
population de 15 ans et plus vivant en ménage privé



¹ Tout le temps, la plupart du temps
² Tout le temps, la plupart du temps, parfois

Groupes de diagnostics les plus fréquents, en 2022
Nombre d’hospitalisations



Chapitres de la CIM-10, sans le chapitre XXI «Facteurs influant sur l’état de santé»

	1980	1990	2000	2010	2020	2022
Mortalité (taux standardisé pour 100 000 habitants)						
Maladies cardiovasculaires	383,1	288,8	209,6	144,9	107,5	102,3
Cancer	196,0	193,1	161,4	137,9	114,1	111,4
Démence	…	…	19,4	30,4	30,3	29,3
Suicide	24,9	20,1	17,2	11,1	9,5	8,9
Mortalité infantile						
Cas pour 1000 enfants nés vivants	9,1	6,8	4,9	3,8	3,6	3,8
Mortalité périnatale[1]						
Cas pour 1000 naissances	9,5	7,7	6,6	7,0	6,4	7,1
Services de santé						
Hôpitaux: lits pour 1000 habitants	9,3	8,2	5,8	4,8	4,5	4,3
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	207
Taux d'hébergement en EMS (≥ 80 ans)	…	…	21,3%	17,6%	14,0%	13,6%
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)	13 736	26 903	43 019	62 488	83 623	91 482
En pour-cent du PIB	6,7%	7,3%	9,1%	10,0%	12,0%	11,7%

	1992	2002	2012	2017	2022
État de santé (auto-évalué)					
En (très) bonne santé	84,6%	85,8%	82,8%	84,7%	84,9%
Traitement pour problèmes psychiques	…	4,5%	5,4%	6,1%	7,8%
Facteurs influant sur la santé					
Obésité[2]	5,4%	7,7%	10,3%	11,3%	12,1%
Fumer	30,1%	30,5%	28,2%	27,1%	23,9%
Consommation quotidienne d'alcool	20,4%	15,9%	13,0%	10,9%	8,6%

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 • Médecins • Hôpitaux: durée de séjour et coûts • Psychiatrie • Réadaptation
Gériatrie • Établissements médico-sociaux • Services d'aide et de soins à domicile → p. 288

RUBRIQUE 14D
Coûts et financement

Dépenses de santé • Prestataires de soins • Prestations • Régimes de financement → p. 291

RUBRIQUE 14E
Santé reproductive

Grossesses • Césariennes • Naissances multiples • Procréation médicalement assistée → p. 293

RUBRIQUE 14F
Épidémiologie du cancer

Cancer selon la localisation • Cancer selon l'âge • Cancer selon le sexe • Décès → p. 294

RUBRIQUE 14G
Santé et travail

Nouveau dans cette édition

Conditions de travail • Risques physiques • Mouvements répétitifs • Positions douloureuses
Produits nocifs ou toxiques • Risques psychosociaux • Stress • Épuisement → 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.

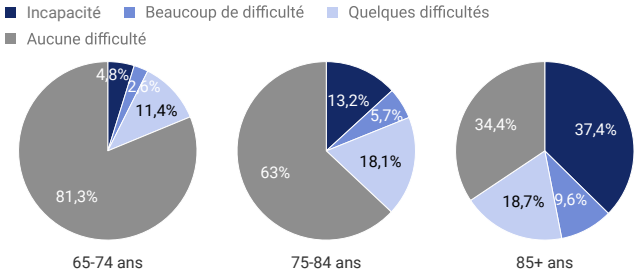
L'espérance de vie à la naissance en Suisse est une des plus élevées au monde: en 2022, elle est de 81,6 ans pour les hommes et de 85,4 ans pour les femmes. L'espérance de vie en bonne santé se situe elle à environ 71 ans.

85% de la population déclarent que leur état de santé est bon à très bon. Avec l'âge, cette proportion baisse. Dès 65 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. 47% des personnes âgées d'au moins 85 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 déclare plutôt ressentir des émotions positives, 18% présentent néanmoins les symptômes d'une détresse psychologique moyenne (14%) ou élevée (4%).

Degré de limitation dans les activités instrumentales de la vie quotidienne[1], en 2022

Population de 65 ans et plus vivant en ménage privé



[1]Accomplir sans aide 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

Plus d'informations sur la santé autoévaluée:

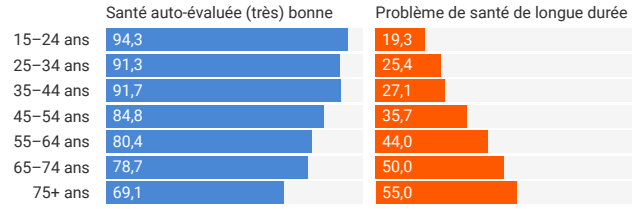
Domaine statistique 20: **Situation économique et sociale de la population** – rubrique **20D** → p. 370

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	70,8	71,2	2022
Santé auto-évaluée (très) bonne	85,7%	84,0%	2022
Problème de santé de longue durée	33,7%	38,2%	2022
Heureux, tout le temps ou la plupart du temps	84,4%	82,6%	2022
Détresse psychologique moyenne ou élevée	14,4%	21,1%	2022

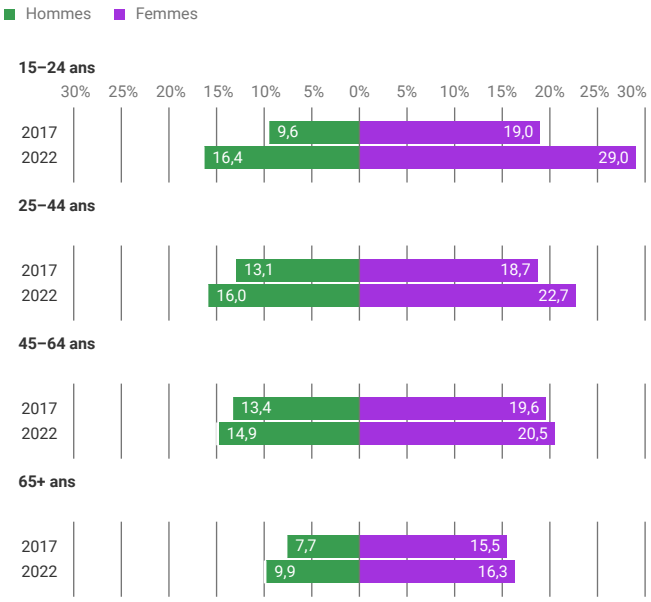
Santé auto-évaluée et problème de santé de longue durée, en 2022

Population de 15 ans et plus vivant en ménage privé, en pour-cent



Détresse psychologique moyenne ou élevée

Population de 15 ans et plus vivant en ménage privé



INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

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

	Sources	Données les plus récentes
Diagramme à gauche p. 280 et diagrammes p. 283	OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS)	janv. 2024
Tableau p. 283	OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS), BEVNAT, STATPOP	voir tableau

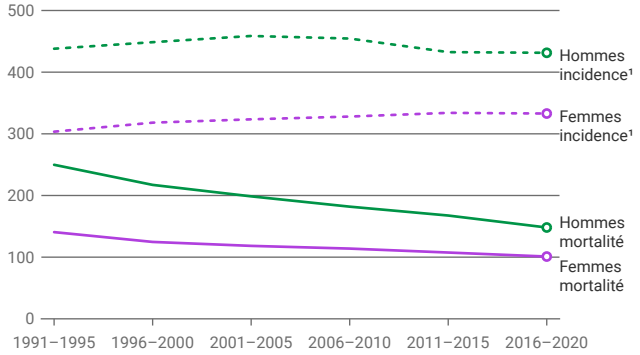
Les maladies cardiovasculaires et le cancer font partie des groupes de maladies les plus importants pour la santé de la population.

Depuis 2002, le nombre d'hospitalisations pour maladies cardiovasculaires a crû de 18%, 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, plus de 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 a augmenté lentement chez les femmes jusqu'au milieu des années 2010. Chez les hommes, il tend à diminuer depuis les années 2000. La mortalité recule pour les deux sexes.

Cancers (total)

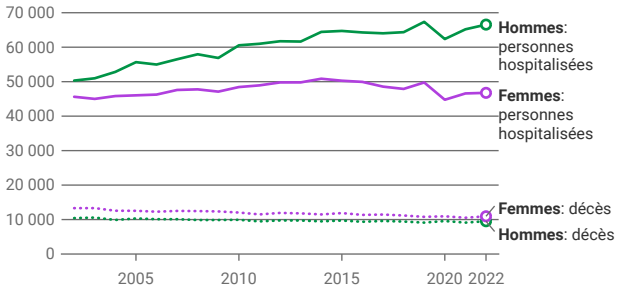
Taux pour 100 000 habitants



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

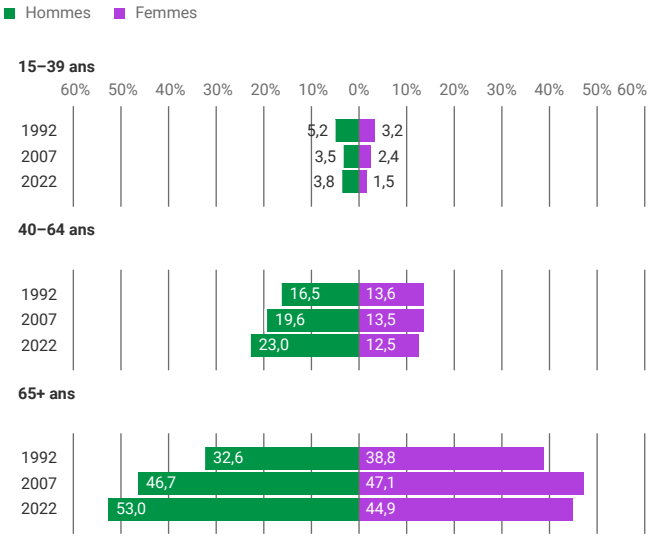
	Hommes	Femmes	État
Hypertension	22,4%	16,8%	2022
Taux de cholestérol élevé	17,4%	12,2%	2022
Diabète	6,9%	4,0%	2022
Cancer, nouveaux cas	25411	29838	2020
Infarctus aigu du myocarde	12757	6777	2022
Attaque cérébrale	11821	9976	2022

Décès et personnes hospitalisées pour maladies cardiovasculaires



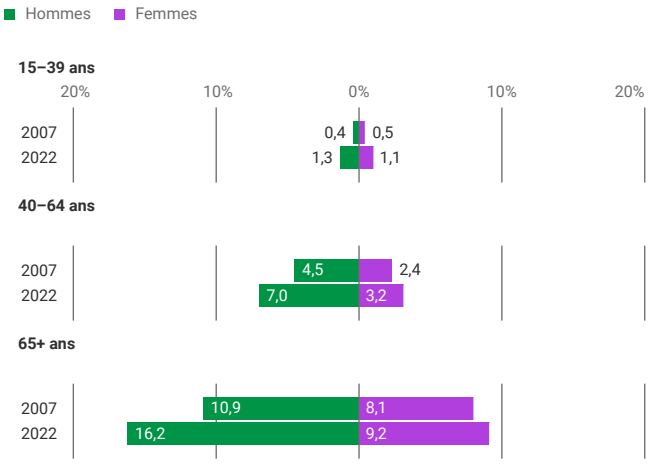
Personnes souffrant d'hypertension

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

	Sources	Données les plus récentes
Diagramme à gauche p. 284	ONEC – Nouveaux cas; OFS – Statistique des causes de décès (CoD)	déc. 2023
Diagramme en haut à droite p. 284	OFS – Statistique des causes de décès (CoD) et statistique médicale des hôpitaux (MS)	févr. 2024
Diagrammes au centre et en bas à droite p. 284	OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS)	nov. 2023

74 425 décès ont été enregistrés en 2022. Le COVID-19 a été la cinquième cause de décès, après les maladies cardiovasculaires et le cancer.

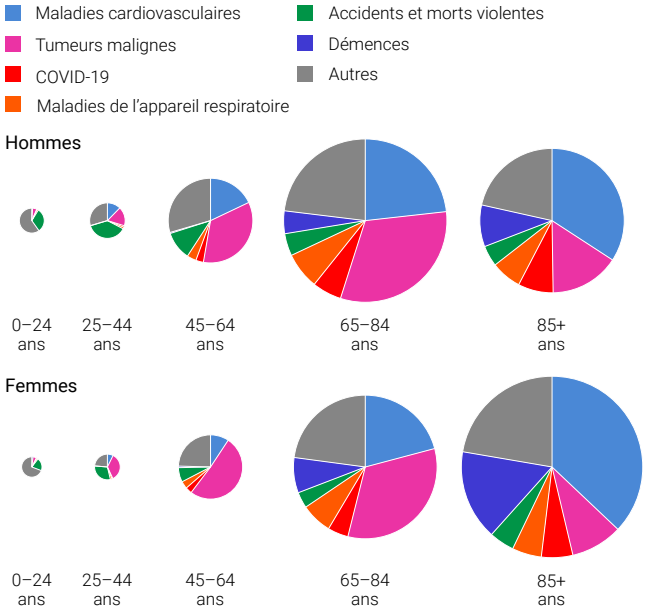
L'importance des principales causes de décès varie fortement selon le groupe d'âge. Les complications périnatales prédominent pendant la première année de vie et sont suivies par les maladies congénitales. Entre 1 an et 14 ans, les très rares cas de décès se répartissent entre un grand nombre de causes. 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 38%. Ce recul a été particulièrement prononcé pour les décès provoqués par des maladies cardiovasculaires.

	Hommes	Femmes	État
Décès, total	36 442	37 983	2022
Maladies cardiovasculaires	9 512	10 951	2022
Cancer	9 310	7 910	2022
COVID-19	2 207	1 907	2022
Démence	2 047	4 499	2022
Accidents	1 480	1 443	2022
Suicide (excepté suicide assisté)	695	263	2022
Suicide assisté	649	945	2022
Mortalité infantile (avant l'âge de 1 an)	180	131	2022
Mortinaissances	182	177	2022

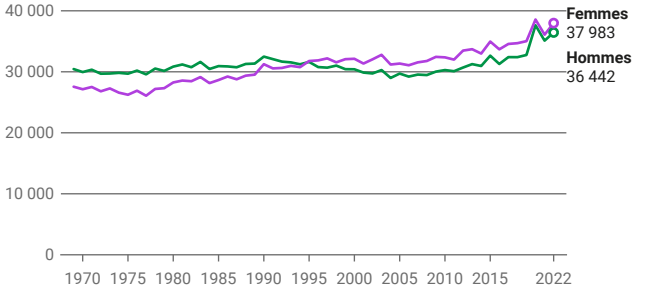
Principales causes de décès selon le groupe d'âge, en 2022



Les surfaces sont proportionnelles au nombre absolu de décès.

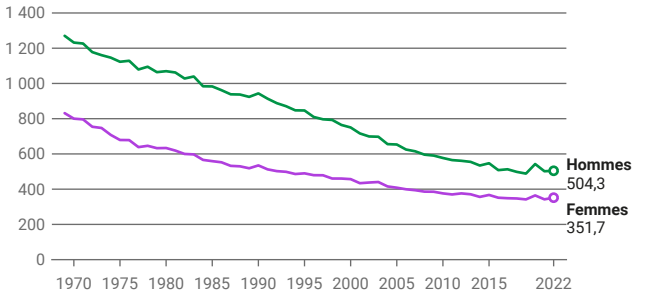
Décès

Nombre absolu



Décès

Taux de mortalité pour 100 000 habitants, standardisé par âge



INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

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

	Sources	Données les plus récentes
Diagrammes p. 285	OFS – Statistique des causes de décès (CoD)	févr. 2024
Tableau p. 285	OFS – Statistique des causes de décès (CoD), BEVNAT	déc. 2023

Déterminants de la santé

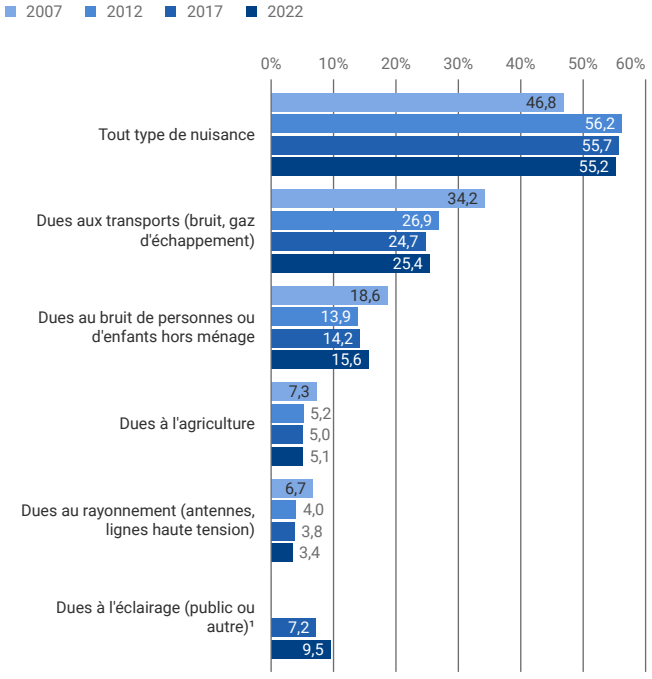
Différents facteurs liés à la condition sociale influencent la santé.

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 (7% contre 2%).

Les conditions de travail (voir rubrique 14G) et d'habitat ont aussi un impact sur la santé. La fréquence des nuisances liées à l'habitat tend à diminuer.

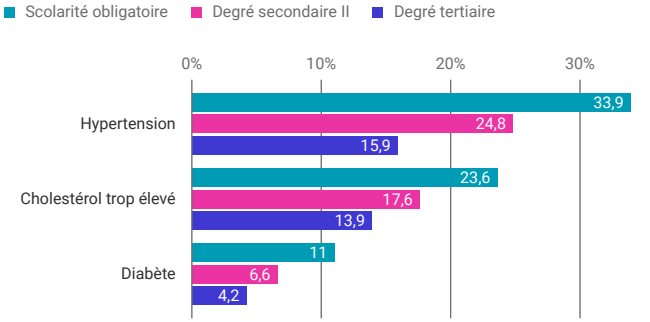
Le statut migratoire est un autre déterminant de la santé. Les personnes originaires de l'Europe du Sud-Ouest, de même que celles originaires de l'Europe du Sud-Est et de l'Est sont ainsi plus nombreuses à indiquer souffrir d'une détresse psychologique moyenne ou élevée.

Nuisances liées à l'habitat
Nuisances déclarées par les personnes interrogées, population de 15 ans et plus vivant en ménage privé

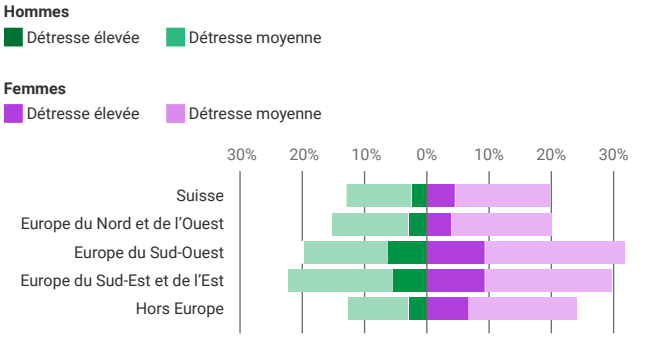


¹ Question posée uniquement en 2017 et 2022

Hypertension, cholestérol élevé et diabète selon le niveau de formation, en 2022
Population de 25 ans et plus vivant en ménage privé



Détresse psychologique selon la nationalité, en 2022
Population de 15 ans et plus vivant en ménage privé



	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	18,2%	15,9%	2022
Degré tertiaire (hautes écoles)	7,6%	6,8%	2022
Privations pour raison financière en matière de soins dont on aurait vraiment eu besoin[1]	3,4%	3,0%	2022

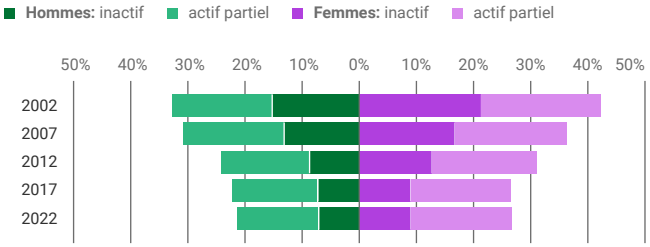
1 renoncement à consulter un médecin ou un dentiste

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 2022; cette proportion était de 38% en 2002. À l'inverse, la proportion de personnes en surpoids ou obèses a augmenté, passant de 30% à 43% entre 1992 et 2022. La part des personnes présentant un excès de poids augmente avec l'âge jusqu'à 65 ans. Entre 1992 et 2022, le pourcentage de fumeurs a reculé de 37% à 27% chez les hommes et de 24% à 21% chez les femmes. En 2022, 4% de la population présentaient une consommation d'alcool chronique à risque et 15% 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.

Activité physique insuffisante

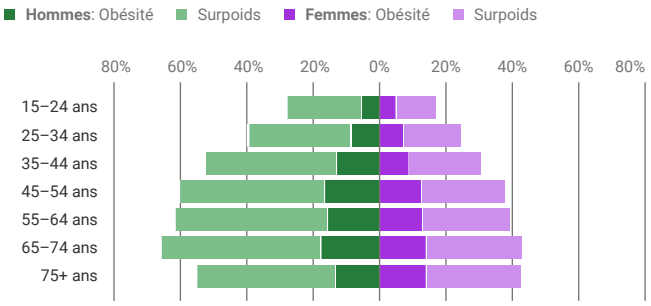
Population de 15 ans et plus vivant en ménage privé



	Hommes	Femmes	État
Fait attention à son alimentation	65,6%	75,8%	2022
Mange 5 portions de fruits et légumes par jour, au moins 5 jours par semaine	10,7%	20,4%	2022
Insuffisamment actif	21,2%	26,6%	2022
En surpoids ou obèse	52,3%	33,8%	2022
Fumeur	27,1%	20,8%	2022
Consommation quotidienne d'alcool	12,4%	4,9%	2022

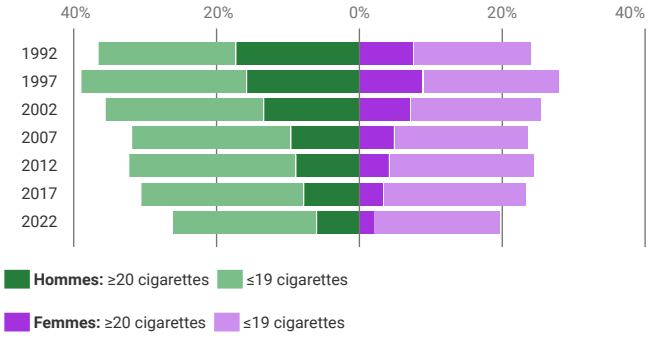
Surpoids et obésité, en 2022

Population de 15 ans et plus vivant en ménage privé



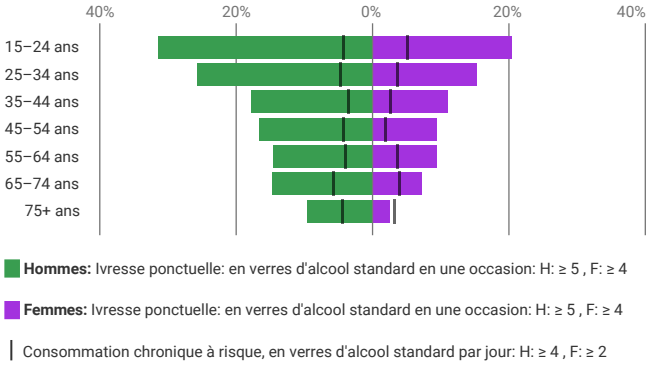
Fumeurs selon le nombre de cigarettes par jour

Population de 15 ans et plus vivant en ménage privé



Consommation d'alcool à risque, en 2022

Population de 15 ans et plus vivant en ménage privé



INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

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

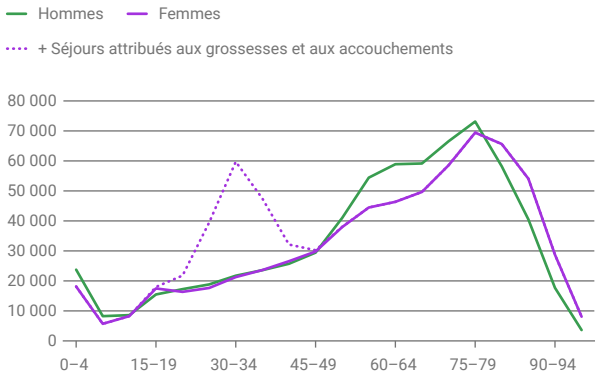
	Sources	Données les plus récentes
Tableau p. 286	OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS), SILC	févr. 2024
Diagrammes p. 286–287	OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS)	févr. 2024
Tableau p. 287	OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS)	févr. 2024

Services de santé

En 2022, environ une personne sur neuf a été hospitalisée au moins une fois. Les blessures en étaient la cause la plus fréquente.

En 2022, on comptait 278 établissements hospitaliers (dont 177 cliniques spécialisées) répartis sur 595 sites. 237 000 personnes occupant 180 818 postes équivalents plein temps y ont reçu 1,46 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 5,1 jours, chacun de ces jours coûtant 2489 francs par patient. Les hôpitaux ont de surcroît traité 4 746 170 patients en ambulatoire.

Cas d'hospitalisation[1] selon l'âge, en 2022



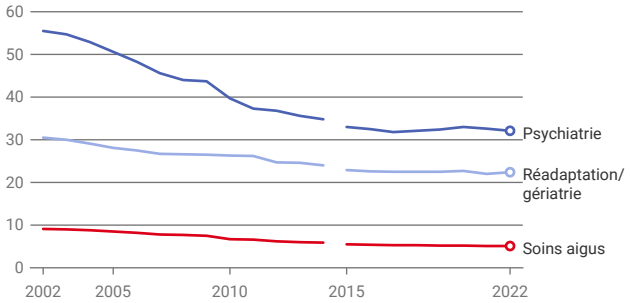
[1] Sans les nouveau-nés (N=83 374)

Hôpitaux, en 2022

	Soins aigus	Psychiatrie	Réadaptation
Hôpitaux et cliniques	175	52	51
Sites par type d'activité	275	271	133
Lits	22 522	8 541	6 907
Cas d'hospitalisation	1 284 600	83 876	94 827
Durée moyenne de séjour	5,1	32,1	22,4 jours
Coûts par journée et par patiente ou patient	2 489	772	861 fr.

Durée moyenne de séjour dans les hôpitaux

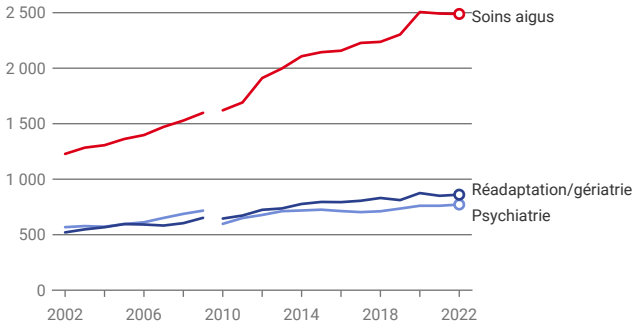
En jours



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

Coûts moyens des hôpitaux

En francs par journée et par patient



INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

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

Diagramme à droite p. 280 et diagrammes et tableau p. 288

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

Données les plus récentes: janv. 2024

Les établissements médico-sociaux suisses disposent de près de 100 000 places. Un peu plus de 458 000 personnes ont eu recours aux services d'aide et de soins à domicile en 2022.

En 2022, on recensait 1485 établissements médico-sociaux (EMS) employant plus de 139 860 personnes (100 640 postes à plein temps). 160 624 personnes, dont 66% 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 260 000 femmes et 197 000 hommes en 2022. 38% de la population à partir de 80 ans ont recouru à l'une de leurs prestations. 28 056 postes à plein temps sont consacrés à ces services.

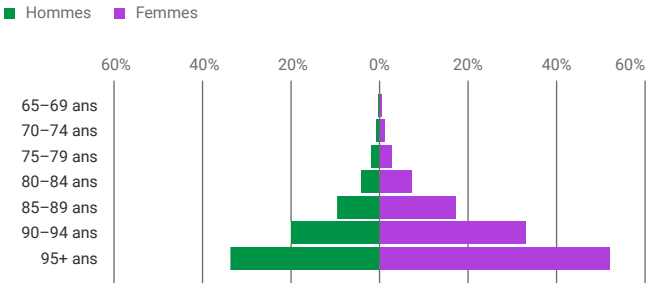
Établissements médico-sociaux

	2012	2022
Nombre d'établissements	1581	1485
Places	93 558	100 354
Clients hébergés au 31 décembre	89 149	91 101
Part de la population de 80 ans et plus hébergée en EMS	17,0%	13,6%
Personnel (EPT)	84 377	100 640
Durée moyenne de séjour (en jours)	946	842
Coûts moyens journaliers par résident (en francs)	277	332

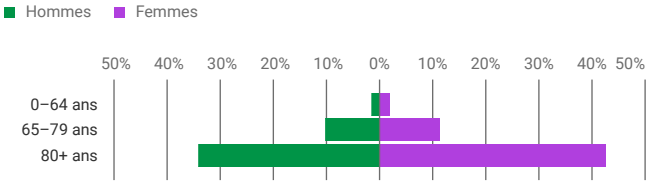
Aide et soins à domicile

	2012	2022
Nombre de prestataires	1522	2724
Bénéficiaires de soins à domicile	217 197	408 966
Bénéficiaires d'aide à domicile	123 783	123 197
Personnel (EPT)	17 415	28 056

Personnes vivant en établissement médico-social, en 2022
Taux d'hébergement selon la classe d'âge, au 31 décembre



Recours aux prestations des services d'aide et de soins à domicile, en 2022
Part de la population selon la classe d'âge



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	2022
… médecin de premier recours	65,8%	72,8%
… médecin spécialiste (sans la gynécologie)	33,4%	46,0%
… dentiste	64,9%	55,9%
… physiothérapeute	15,6%	22,6%
… psychologue	4,8%	9,8%

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

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

	Sources	Données les plus récentes
Diagramme en haut et tableau à gauche en haut p. 289	OFS – Statistique des institutions médico-sociales (SOMED), statistique de la population et des ménages (STATPOP)	févr. 2024
Diagramme en bas et tableau à gauche en bas p. 289	OFS – Statistique de l'aide et des soins à domicile (SPITEX)	févr. 2024
Tableau à droite p. 289	OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS)	janv. 2024

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 359 000 postes équivalents plein temps (EPT) en 2022. 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 155 947 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.

Emplois dans le domaine de la santé

	en EPT	part des femmes
Cabinets médicaux (2021)	49 498	
dont médecins	19 004	41%
Hôpitaux (2022)	180 818	
dont médecins	27 142	50%
dont personnel soignant et autres disciplines médicales	100 088	80%
EMS (2022)	100 640	
dont personnel soignant	62 922	85%
Services d'aide et de soins à domicile (2022)	28 056	
dont personnel soignant	24 177	

Personnel soignant

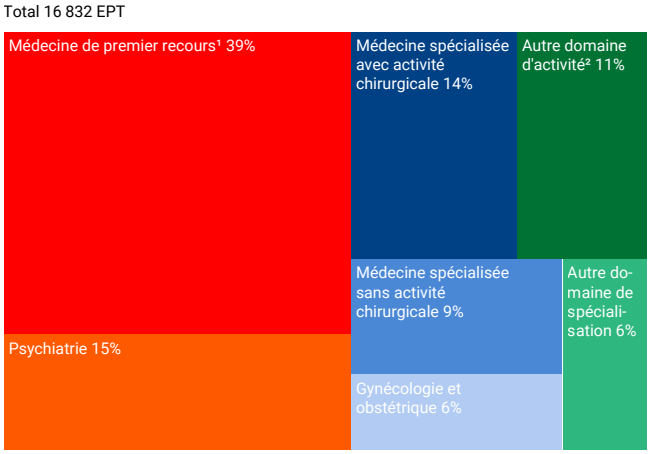
	2012	2022
Total en EPT	**125 348**	**156 681**
dont personnel infirmier diplômé	49%	47%
dont personnel intermédiaire	21%	26%
dont auxiliaires de soins	30%	27%

Cabinets médicaux et centres ambulatoires

	2017	2021
Médecins dans les cabinets médicaux (têtes, au 31.12.)	23 368	25 439
Médecins dans les cabinets médicaux (EPT)	17 774	19 004
Part des médecins (EPT) pratiquant la médecine de premier recours	40%	39%
Personnel avec fonction non médicale des cabinets médicaux (EPT)	26 254	30 494

Domaine d'activité des médecins sur les sites des cabinets médicaux, en 2021

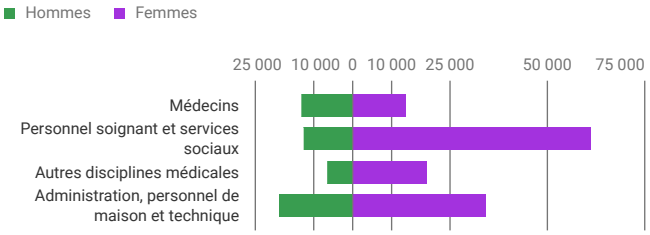
Équivalents plein temps (EPT)



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

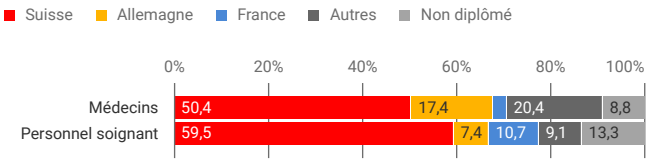
Personnel des hôpitaux, en 2022

Selon la fonction et le sexe, en équivalents plein temps



Personnel des hôpitaux, en 2022

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



INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

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

	Sources	Données les plus récentes
Tableaux à gauche p. 290	OFS – SOMED, SPITEX, MAS	janv. 2024
Diagramme en haut p. 290	OFS – Données structurelles des cabinets médicaux et des centres ambulatoires (MAS)	oct. 2023
Diagrammes au centre et en bas p. 290	OFS – Statistique des hôpitaux (KS)	nov. 2023

Coûts et financement

Les coûts de la santé se sont élevés à 91,5 milliards de francs en 2022. Entre 2021 et 2022, ils ont augmenté moins rapidement que le PIB.

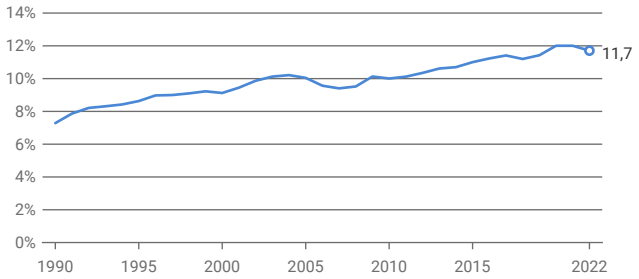
Les coûts du système de santé en rapport au produit intérieur brut (PIB) se sont montés à 11,7% en 2022. En 1995, ce rapport était de 8,6%. Cela place la Suisse dans le groupe de tête des pays européens.

Les hôpitaux sont les fournisseurs de prestations qui génèrent les coûts les plus importants (36% du total). Si l'on considère les prestations, ce sont les soins curatifs stationnaires qui occasionnent la plus grande part des coûts (21,5%). Ils sont suivis par les soins curatifs ambulatoires (21%) ainsi que par les soins de longue durée et les prestations d'aide (20%), comprenant la prise en charge des personnes âgées en établissement médico-social et les soins à domicile.

La contribution des régimes de financement varie selon les prestations. Par exemple, 52% des soins curatifs ambulatoires sont financés par l'assurance maladie obligatoire, contre 17% des soins de longue durée et des prestations d'aide.

52% des coûts de la santé concernent les personnes de 61 ans ou plus. Les coûts sont systématiquement plus élevés pour les femmes (55% des coûts totaux) que pour les hommes, sauf dans certains groupes d'âge. Cette différence s'explique principalement par les prestations dont bénéficient les femmes pendant les années de procréation ou pendant la période de la ménopause et par la prédominance numérique des femmes, en particulier dans les groupes d'âge les plus élevés.

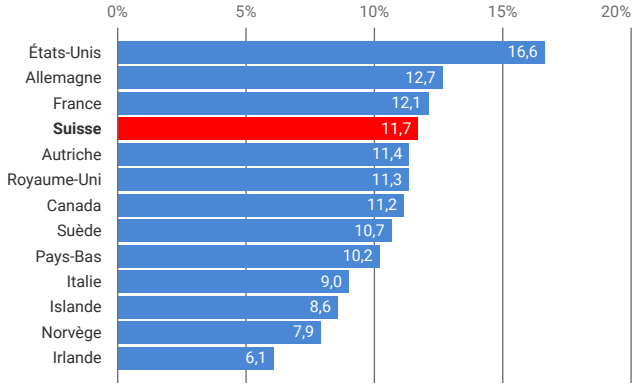
Coûts du système de santé en rapport au PIB



1990–2009: rétropolation

Dépenses de santé dans les pays de l'OCDE, en 2022

Dépenses de santé en rapport au produit intérieur brut



Coût du système de santé, en 2022

	en mios de francs	
Total	**91 482**	**100%**
Principaux fournisseurs		
Hôpitaux	32 639	35,7%
Institutions médico-sociales	14 487	15,8%
Cabinets médicaux	13 654	14,9%
Principales prestations		
Soins curatifs stationnaires	19 580	21,4%
Soins curatifs ambulatoires	19 248	21,0%
Soins de longue durée + aide	18 360	20,1%
Principaux régimes de financement		
Assurance maladie obligatoire	34 504	37,7%
État	20 317	22,2%
Versements directs des ménages	19 744	21,3%

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

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

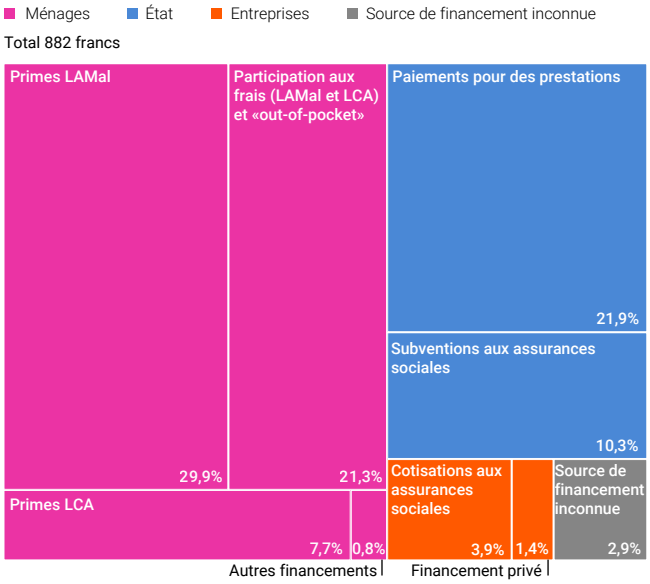
	Sources	Données les plus récentes
Tableau et diagramme en haut p. 291	OFS – Statistique des coûts et du financement du système de santé (COU)	avr. 2024
Diagramme en bas p. 291	OFS – Statistique des coûts et du financement du système de santé (COU); OCDE – Health Statistics 2023	avr. 2024

Les primes payées par les ménages privés pour l'assurance obligatoire des soins (AOS) représentent moins d'un tiers du financement du système de santé.

Le financement du système de santé équivaut à 882 francs par mois et par habitant. 32% de ce montant proviennent de l'Etat, 5% des entreprises et 60% des ménages privés. La part financée par les ménages privés s'élève à 526 francs par mois et par personne. Ce montant se compose pour l'essentiel de 264 francs de primes pour l'assurance-maladie obligatoire, de 68 francs de primes pour les assurances complémentaires, de 50 francs pour la participation aux coûts pris en charge par les assurances et de 138 francs pour la part payée directement par les ménages.

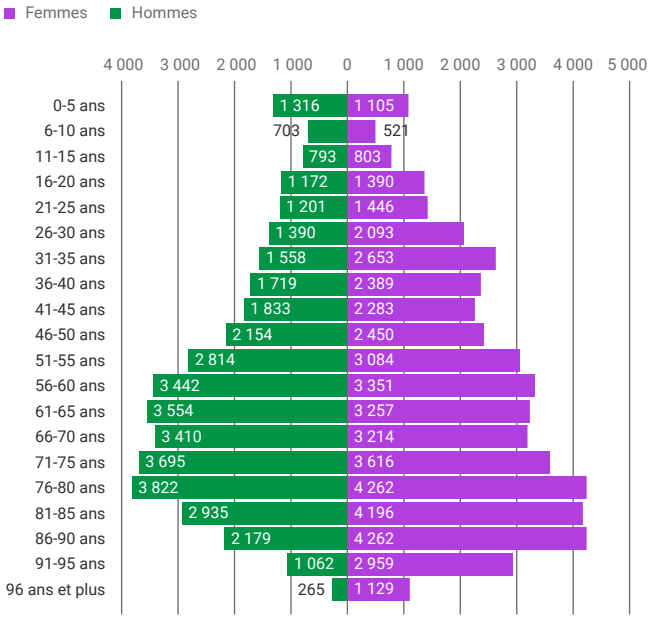
Financement des dépenses de santé selon la source, en 2022

En francs par mois et par habitant



Dépenses de santé selon la classe d'âge et le sexe, en 2022

En mios de francs



INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

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

	Sources	Données les plus récentes
Diagrammes p. 292	OFS – Statistique des coûts et du financement du système de santé (COU)	avr. 2024

Santé reproductive

Il y a eu un peu plus de 81 400 naissances en Suisse en 2022. Près d'un enfant sur trois est né par césarienne.

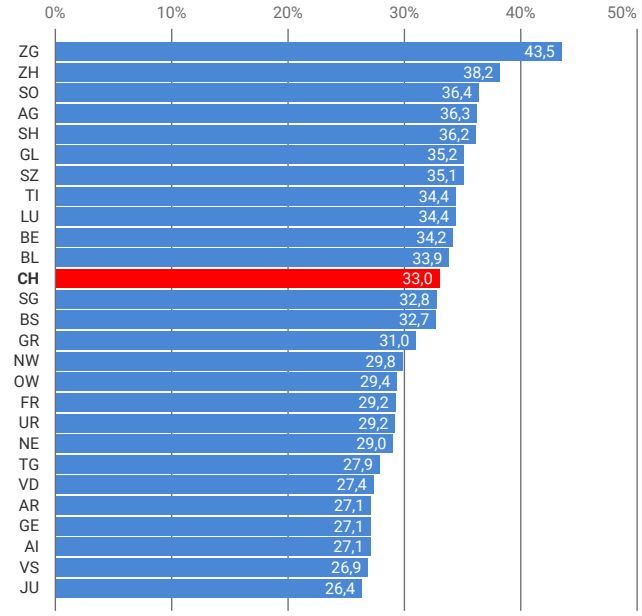
En moyenne, l'âge moyen des femmes ayant accouché en 2022 était de 32,3 ans, celui des femmes à la naissance de leur premier enfant de 31,2 ans. L'âge moyen des femmes à la naissance de leur premier enfant est élevé en Suisse en comparaison avec les autres pays européens, mais moins qu'en Espagne et 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 2022, la part des césariennes atteignait 33,0% 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.

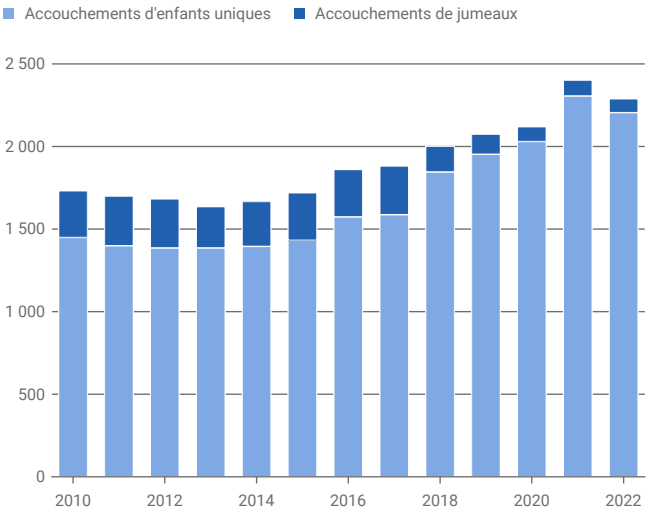
Part des accouchements par césarienne, en 2022
Selon le canton de domicile



Santé reproductive

		État
Âge moyen à la maternité	32,3	2022
Nombre d'accouchements	81 434	2022
Part des accouchements par césarienne	33,0%	2022
Procréation médicalement assistée par fécondation in vitro		
Nombre de femmes en traitement	6 609	2022
Nombre de naissances vivantes (suite aux traitements de procréation médicalement assistée réalisés en 2021)	2 370	2022
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

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



INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

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

	Sources	Données les plus récentes
Tableau p. 293	OFS – BEVNAT, MS, StatLPMA, StatIVG	juin 2024
Diagramme en haut p. 293	OFS – Statistique médicale des hôpitaux (MS)	nov. 2023
Diagramme en bas p. 293	OFS – Statistique de la procréation médicalement assistée	avr. 2024

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 POUMON SONT LES PLUS FRÉQUENTS

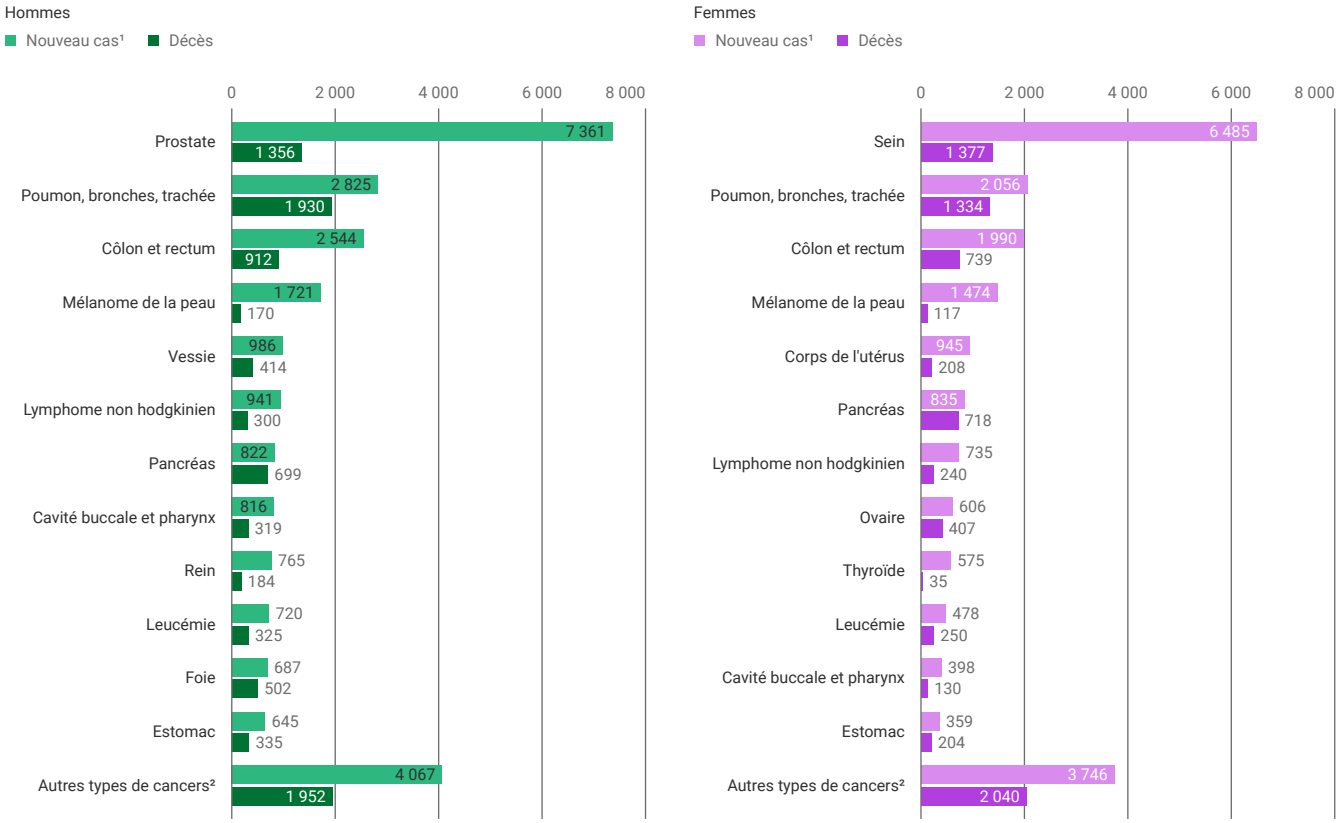
Chez les femmes, le cancer du sein est le cancer le plus fréquent. Il représente près d'un nouveau cas de cancer sur trois et plus d'un décès sur six lié au cancer.

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 chez la femme. Il est la principale cause de décès par cancer chez les hommes et la deuxième chez les femmes.

Cancers selon la localisation, 2016–2020

Nombre moyen par an



¹ Nouveaux cas estimés sur la base des données des registres des tumeurs
² Nouveaux cas sans les cancers non mélaniques de la peau

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

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

Sources	Données les plus récentes
Diagramme p. 294 ONEC – nouveaux cas; OFS – décès	déc. 2023

Nouveau dans cette édition

Santé et travail

L'environnement de travail peut avoir un impact sur la santé. Le stress est un facteur important. Dans leur travail, un homme sur cinq et même une femme sur quatre souffrent très fréquemment de stress.

De mauvaises conditions de travail représentent un risque pour la santé. Les mouvements répétitifs, les positions fatigantes, ou l'exposition à des produits toxiques sont des risques physiques typiques. Un risque psychosocial typique est le stress. Sa fréquence augmente depuis 2012. En 2022, 25% des femmes et 21% des hommes étaient la plupart du temps ou toujours stressés dans leur travail.

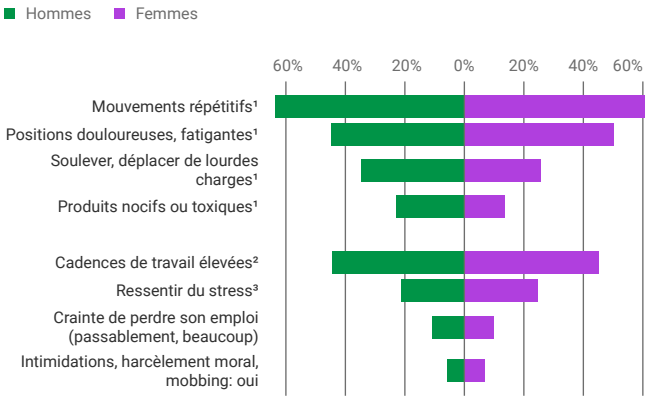
Les personnes stressées sont beaucoup plus souvent épuisées émotionnellement dans leur travail que les autres (53% contre 13%), ce qui indique un risque accru de burnout. De manière générale, les personnes exposées à des risques psychosociaux sont plus souvent épuisées émotionnellement dans leur travail que les autres. 27% des personnes épuisées émotionnellement présentent des symptômes de dépression contre 5% de celles qui ne le sont pas.

L'exposition aux conditions de travail à risque varie selon la branche d'activité. Les risques physiques sont très fréquents dans l'agriculture et la construction. Dans la santé et l'action sociale, le commerce, la restauration et les transports, les deux types de risques sont aussi fréquents et concernent plus de la moitié des personnes. Dans les autres branches des services, les risques physiques sont moins fréquents, tandis que les risques psychosociaux prédominent.

	2012	2022
Mouvements répétitifs du bras ou de la main	58%	62%
Positions douloureuses ou fatigantes	46%	47%
Exposition à des produits toxiques ou nocifs	22%	19%
Cadences de travail élevées	46%	45%
Ressentir du stress	18%	23%
Craindre perdre son emploi	13%	10%
Epuisé émotionnellement dans son travail (risque de burnout)	19%	22%

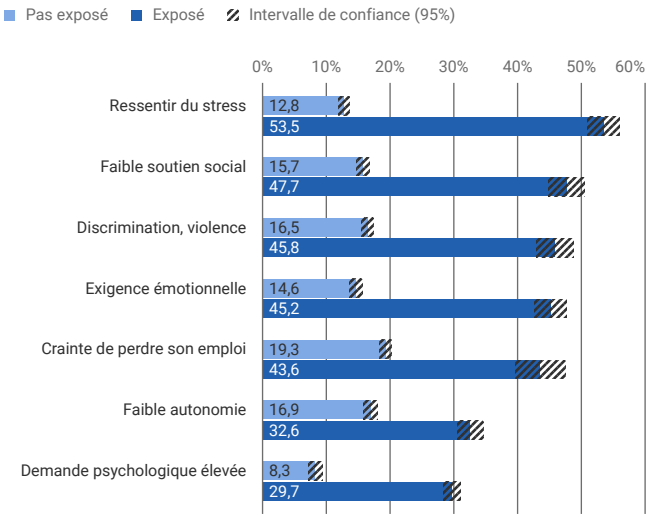
Parmi la population active professionnellement âgée de 15 à 64 ans

Risques physiques et psychosociaux au travail, en 2022
Population active occupée de 15 à 64 ans



¹ le quart du temps au moins
² les trois quarts du temps ou plus
³ la plupart du temps ou toujours

Part des personnes épuisées émotionnellement selon l'exposition aux risques psychosociaux, en 2022
Population active occupée de 15 à 64 ans



INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

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

Diagrammes et tableau p. 295

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

Données les plus récentes: févr. 2024