

## La santé en chiffres

*Recueil de statistiques socio-sanitaires  
pour le canton de Genève  
Edition 2001*



**Statistique**Genève

## Table des matières

Préface .....	4
Remerciements .....	6

### *Première partie*

#### **Introduction**

Quelle perspective pour l'information sanitaire ? (Claude-François Robert).....	7
Population genevoise : quelques aspects (Paul-Henri Girard).....	13
Le Bus Santé, un observatoire épidémiologique de la population générale (Dr Martine S. Bernstein et Prof. Alfredo Morabia).....	17
Le domaine de la santé en termes d'emploi (Didier Benetti) .....	22

### *Seconde partie*

#### **Recueil de statistiques socio-sanitaires**

##### ***Chapitre 1. Population***

Effectif et structure de la population .....	24
Espérance de vie, ordre de survie et table de mortalité .....	29
Naissances et fécondité générale.....	34
Accouchements.....	40
Interruptions volontaires de grossesse.....	42
Mortalité générale .....	45
Mortalité infantile et mortinatalité .....	48

##### ***Chapitre 2. Etat de santé***

Constitution .....	52
Aptitudes physiques .....	55
Etat de santé subjectif, troubles physiques et bien-être psychique .....	59

Affections traitées dans les hôpitaux.....	64
Maladies infectieuses .....	70
Cancer .....	77
Toxico-dépendances.....	80
Accidents de la circulation, accidents et maladies professionnels et accidents non professionnels, victimes d'accident ayant engendré une atteinte corporelle.....	94
Invalidité et décès prématurés selon la profession .....	100
Causes de décès .....	104
Années potentielles de vie perdues .....	116
Le Bus Santé.....	120
Constitution .....	122
Habitudes de vie .....	125
Alimentation.....	126
Activité physique.....	131
Etat de santé rapporté .....	134
Etat de santé mesuré.....	137
Recours au système de soins .....	138
Gynécologie.....	140

### **Chapitre 3. Système de soins**

Activités hospitalières .....	143
Activités ambulatoires, aide et soins à domicile .....	157
Activités des établissements et autres structures de santé non hospitalières .....	171
Aide et assurances sociales .....	186
Infrastructures et emplois .....	204
Professions de la santé.....	226
Chômage dans les professions des soins médicaux.....	234
Formations dans le domaine socio-sanitaire .....	237

### **Chapitre 4. Coûts et financement du système de santé**

Dépenses des hôpitaux .....	240
Dépenses médico-sociales .....	245
Indice des prix .....	250
Assurance-maladie .....	252
Compte de la santé .....	258
Dépenses de santé publique.....	260

## Préface

### ***A propos de « La santé en chiffres »***

Cette troisième édition de *La santé en chiffres* dresse un état des lieux chiffré de la situation sanitaire; elle constitue aussi, en elle-même, un état des lieux de l'information statistique dans le domaine de la santé à l'échelon cantonal. Depuis la première édition de *La santé en chiffres*, en 1995, l'information statistique dans le domaine socio-sanitaire s'est notablement améliorée, mais les lacunes restent encore nombreuses. Les travaux entrepris et les résultats obtenus montrent l'ampleur de la tâche, sa lourdeur, sa complexité, donc sa difficulté. Si la tâche est difficile, elle n'est pas impossible. Compte tenu des nombreuses insuffisances et des larges silences de l'information statistique sanitaire, il convient d'être patient et de miser sur l'accord général qui se dessine pour améliorer la qualité et la portée de cette information dans le but de mieux comprendre, pour pouvoir mieux gérer et agir. Mieux connaître, c'est aussi apporter plus de transparence, la clarté étant nécessaire en amont du débat démocratique.

Comme la précédente édition, *La santé en chiffres* est structurée en deux parties. La première, de nature introductive, rassemble, outre cet avant-propos, quatre articles. La seconde partie, intitulée « recueil de statistiques socio-sanitaires », est un dossier statistique constitué d'une série de tableaux, parfois illustrés par des graphiques, complétés de notes méthodologiques sur la portée et les limites des données, d'explications et d'indications bibliographiques. Ce recueil présente une vue d'ensemble de l'offre statistique (et en creux, de ses lacunes). C'est une source de référence, qui peut être utilisée comme un annuaire ou un dictionnaire. Ce dossier statistique offre un accès aisé à des informations utiles pour une large gamme d'utilisateurs. Cela répond à une des préoccupations du statisticien. Comme les besoins sont fort divers, les résultats publiés ici ne sont pas ciblés vers tel type d'utilisateur, d'où leur hétérogénéité.

Les autres contributions de cette introduction s'interrogent sur l'évolution souhaitable de l'information sanitaire (« quelle perspective pour l'information sanitaire ? »), présentent « quelques aspects démographiques de la population genevoise », éléments de cadrage indispensables en matière de santé, commentent quelques données épidémiologiques sur la population, donnent un aperçu de l'activité physique des Genevois (« le bus santé, un observatoire épidémiologique de la population générale »), traitent enfin du « domaine de la santé en termes d'emploi ».

Comme dans la précédente édition, le recueil de statistiques socio-sanitaires est organisé en quatre volets : population, état de santé, systèmes de soins, coûts et financement du système de santé. Les trois premiers volets correspondent aux axes présentés dans l'article « quelles perspectives pour l'information sanitaire », dans lequel les aspects de coûts et financement du système ne figurent pas en tant que tels; en revanche, l'élément « environnement » n'est pas intégré dans cette édition du recueil.

La publication de *La Santé en chiffres* offre l'occasion d'émettre quelques réflexions sur le domaine de la santé et l'information statistique.

En Suisse, les dépenses de santé se montent à 42 milliards (en 1999), ce qui représente 11 % du PIB; à Genève, ce secteur occupe 26 000 personnes, soit environ un emploi sur dix (résultats du recensement fédéral des entreprises de 1998). Incontestablement, le domaine de la santé constitue un système vaste

et complexe<sup>1</sup> dont la compréhension nécessite des clés d'analyse, des modèles de représentation et d'interprétation. Mais ce système ne fonctionne pas sans heurts et répond à plusieurs logiques. Il est donc trompeur de le modéliser de façon idéale, avec angélisme. La santé constitue également un marché de poids et profitable. Les acteurs qui s'y rencontrent, directement ou indirectement, sont de force inégale et ont des intérêts parfois divergents. La santé est encore un champ d'expression de rapports sociaux, aux équilibres changeants. C'est aussi le domaine d'intervention de politiques publiques majeures qui, en Suisse, sont « partagées » entre divers niveaux institutionnels.

Compte tenu du niveau de développement économique de notre pays et du poids du système de santé dans les dépenses publiques et privées, les lacunes du système d'information socio-sanitaire sont choquantes. De plus, la qualité des informations disponibles n'est pas optimale : retards, inexactitudes, manque d'exhaustivité. Ces informations sont l'image que la société se donne d'elle-même, compte tenu des rapports de force qui la traversent.

Si les politiques publiques définissent une demande prioritaire et permettent de tracer un cadre conceptuel pour l'amélioration de l'information statistique sanitaire, elles ne sauraient être exclusives en ce domaine. Remarquons aussi que pour la conduite des politiques publiques, des informations autres que statistiques sont utiles pour la prise de décisions. Le système d'information nécessaire est donc plus complet, tout en portant sur un champ d'observation plus restreint.

Pour faire face aux besoins des divers types d'utilisateurs - aux intérêts parfois divergents -, la statistique publique doit réunir un large ensemble de données et établir des résultats statistiques fiables et pérennes à partir desquels des indicateurs pourront être établis en adéquation avec les besoins des divers utilisateurs. Etablir ce « socle » de données et de résultats permet de répondre à une large gamme des besoins actuels et futurs. Précisons que ces informations doivent porter sur de nombreux domaines en raison de l'interdépendance des phénomènes et pouvoir être mobilisables à de nombreuses fins; autrement dit, elles doivent être transversales, polyvalentes et multidimensionnelles. Vu la lourdeur, les délais, le coût de l'établissement des données statistiques de base, son inertie<sup>2</sup> pourrait-on dire, il n'est pas concevable de produire de l'information statistique en flux tendu, au gré d'interrogations sociales et politiques fluctuantes et de priorités changeantes. En revanche, il importe que la statistique publique (en tant qu'institution), en relation étroite avec les responsables d'une politique publique et les principaux acteurs sociaux concernés, élabore, à partir des résultats statistiques disponibles, des indicateurs statistiques. Orientés vers l'action, ceux-ci se situent en interface entre l'information et la politique. Résumant et mettant en évidence des phénomènes complexes, les indicateurs sont des outils de description et de communication. Un indicateur est un produit « élaboré » de l'information statistique. Il constitue un vocabulaire commun aux experts, aux décideurs et aux citoyens.

Remplissant une fonction d'observatoire social, la statistique publique se doit d'assurer la production d'informations de base - très coûteuses - et aussi de contribuer à l'élaboration d'informations agrégées et ciblées - à haute valeur ajoutée.

Dans son état actuel, le présent recueil de statistiques socio-sanitaires propose un ensemble de données et de résultats statistiques utiles notamment pour les acteurs et les experts du domaine de la santé, et d'intérêt général pour le grand public. Il s'agit aussi d'éléments nécessaires à la construction d'indicateurs sachant que la portée et le contenu de ces derniers varient selon les enjeux sociaux du moment, les priorités des politiques publiques, l'expression des intérêts prépondérants.

*La santé en chiffres* constitue, dans tous les sens du terme, une étape obligée dans le processus de production d'indicateurs pour le domaine socio-sanitaire.

Au terme de cet avant-propos, nous souhaitons remercier chaleureusement tous les artisans de cette édition de *La santé en chiffres*, dont les noms et mode de collaboration sont rappelés à la page 6.

<sup>1</sup> Le système de santé est intrinsèquement complexe; il l'est encore plus en Suisse qu'ailleurs en raison de l'imbrication des niveaux institutionnels et de l'enchevêtrement des compétences entre cantons et Confédération.

<sup>2</sup> La conduite du développement de l'information statistique est plus proche du pilotage d'un paquebot que d'un hors-bord.

## Remerciements

Fruit de collaborations multiples, *La Santé en chiffres* est une oeuvre collective. Sa réalisation a été coordonnée par l'Office cantonal de la statistique (OCSTAT).

De nombreuses institutions ont apporté leur concours à l'élaboration de cette publication :

### Pour la première partie :

- la Direction générale de la santé (M. Cl.-Fr. Robert)
- les Hôpitaux Universitaires de Genève – Département de médecine communautaire – Division d'épidémiologie clinique (Dr M. S. Bernstein, Prof. A. Morabia)
- l'Office cantonal de la statistique (MM. D. Benetti, P.-H. Girard)

### Pour la seconde partie :

- la Clinique dentaire de la jeunesse (Dr B. Ciucchi)
- la Clinique de Joli-Mont (M. J.-R. Bouvier)
- la Clinique genevoise de Montana (M. Y. Bagnoud)
- la Direction générale de l'action sociale (Mme M. Oppliguer, M. Y. Messeiller)
- l'Office fédéral du sport – Macolin (M. S. Rossi)
- la Fédération genevoise des assureurs-maladie (M. B. Markwalder)
- les Hôpitaux Universitaires de Genève – Département de médecine communautaire – Division d'épidémiologie clinique – Bus Santé (Dr M. S. Bernstein, Prof. A. Morabia)
- les Hôpitaux Universitaires de Genève – Département de médecine communautaire – Unité d'alcoologie (Dr P. Gache)
- les Hôpitaux Universitaires de Genève – Département de psychiatrie – Division d'abus de substances – Unité d'alcoologie (Mmes B. Baybaud, Dr R. Khan, Dr A. Meiler, M. M. P. Ribotta)
- les Hôpitaux Universitaires de Genève – Unité d'Information médico-économique (Mmes Br. Dommen, E. Safran, Fr. Schubauer, Dr. A. Assimacopoulos, Dr Fr. Borst, MM. D. Glauser, P. Maricot)
- l'Hospice général (M. B. Clerc)
- la Maison de l'Ancre – Hospice général (MM. R. Schönbächler, J.-M. Pahud)
- l'Office cantonal de l'inspection et des relations du travail (M. M. Usel)
- l'Office cantonal des personnes âgées (M. J.-L. Daya)
- l'Office fédéral des assurances sociales (MM. M. P. Camenzind, Fr. Donini, N. Eschmann)
- l'Office fédéral de la santé publique – Section maladies bactériennes et parasitaires (MM. P. Helbling, H. Schmid)
- l'Office fédéral de la santé publique – Section maladies virales (MM. M. Gebhardt, R. Kammerlander)
- l'Office fédéral de la statistique - Section de l'évolution de la population (M. M. Reichle)
- l'Office fédéral de la statistique - Section santé (MM. A. Gaspoz, R. Rossel, E. Wüest)
- le Service de centralisation des statistiques de l'assurance-accidents LAA (M. S. Quarroz)
- le Service de l'assurance-maladie (Mme Th. Laverrière)
- le Service de santé de la jeunesse (Dr P. Bouvier)
- le Service du médecin cantonal (Dr G. Schaller)
- le Registre genevois des tumeurs (Dr J.-M. Lutz)
- le Service médico-pédagogique (Prof. J. Manzano)

A l'OCSTAT, ont participé à l'élaboration de cette publication Mmes M.-T. Davaudet et M. Robert, ainsi que MM. D. Benetti, R. Chirenti, P. De Faveri, D. Frei, P.-H. Girard, H. Montfort, P. Pauli, M. Spagnoli.

Que tous soient remerciés.

## Première partie

### Introduction

#### Quelle perspective pour l'information sanitaire ?

##### Pourquoi publier des statistiques de santé ?

Ce numéro de *La santé en chiffres* contient beaucoup d'information : des tableaux, des graphiques, des compilations de données annuelles. A sa lecture, ne manque-t-il pas une perspective essentielle ? Au-delà des chiffres, plusieurs vont y rechercher une information *structurée* pour faciliter la prise de décisions en terme de planification de la santé. Cette information est-elle facilement utilisable ? Il ne s'agit pas ici de jeter la pierre aux statisticiens qui nous livrent l'information qui leur est fournie. Il appartient aux acteurs de santé publique de proposer un nouveau référentiel.

Proposer un nouveau référentiel : cette affirmation lapidaire mérite commentaire. Les données disponibles ne sont-elles pas suffisantes ? Le bilan des acquis montre que la statistique sanitaire produit actuellement :

- une bonne description de la démographie et des causes de mortalité;
- une vaste compilation de statistiques d'activités des services de soins, principalement publics;
- une statistique parcellaire des coûts et des financements, y compris le domaine de l'assurance-maladie;
- une information débutante sur la distribution des problèmes de santé, leur perception et les attitudes de la population, notamment par les enquêtes suisses sur la santé initiées en 1992;
- une mosaïque de recherches épidémiologiques, parfois étendues (SAPALDIA<sup>1</sup>) ou très localisées.

Un changement ne serait-il pas souhaitable pour obtenir une statistique explicative, tant descriptive qu'analytique, du fonctionnement du système de santé suisse en regard des priorités sanitaires ?

La Direction générale de la santé (DGS), avec l'Institut de médecine sociale et préventive (IMSP) ainsi que plusieurs autres acteurs, vient de s'atteler à un projet qui pourrait conduire à la création d'un réseau cantonal d'information sanitaire. Il s'inscrit dans la foulée du « schéma directeur » cité dans le rapport sur la planification sanitaire qualitative. Il mentionnait cinq principes d'organisation, toujours d'actualité :

1. prise en compte des besoins d'information multiples;
2. objectifs pluriannuels d'information;
3. principes déontologiques et éthiques explicites;
4. partage de l'information;
5. valorisation de l'information systématique et adaptée.

Force est de constater que ces cinq principes d'organisation ne sont toujours pas effectifs.

---

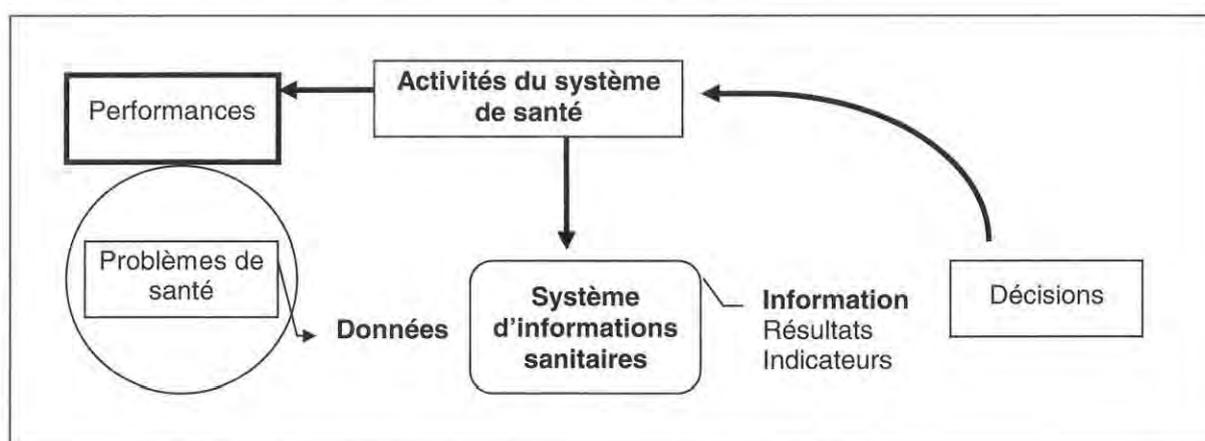
<sup>1</sup> Vaste recherche épidémiologique suisse qui a étudié les associations entre santé respiratoire et exposition chronique à la pollution de l'environnement.

## Pourquoi réformer ?

Un système de santé performant adapte son organisation et ses ressources aux problèmes de santé perçus comme prioritaires. Sa performance est déterminée par la gestion de l'information et de la communication, comme un être vivant qui s'adapte à son environnement en modulant l'activité de ses organes par son système nerveux et hormonal.

*Le véritable enjeu est de structurer l'information sanitaire de manière à ce qu'elle s'intègre au processus de décision de santé publique.*

**Figure 1 :** le système d'information recueille et analyse des données sur les problèmes de santé et le système de santé. L'information produite influence les décisions qui vont ajuster les activités du système de santé pour leur permettre de réduire les problèmes de santé.



La décision de santé publique concerne des acteurs aux niveaux politique, technique, communautaire et individuel. Les communautés (associations, quartiers, villes, etc.) sont des partenaires de choix pour plusieurs formes d'action en santé publique.

**Figure 2**

Niveau	Nature de la décision	Information	Diffusion
Politique	Législation, mesures d'urgence	Priorités sanitaires, coûts, menaces sanitaires	Rapports, notes
Technique	Planification, programmation et actions	Priorités, analyse des déterminants, données épidémiologiques, coûts	Rapports, articles
Communautaire	Choix de santé, organisation locale ou associative	Risque communautaire, priorités locales, perceptions des menaces	Travail en réseau, médias, campagnes
Individuel	Choix de santé	Facteurs de risques et de protections	Médias, campagnes

## Développer et ajuster un modèle d'analyse

On l'a vu, ce ne sont pas les données qui manquent, comparées à des pays sans ressources, pour lesquels on ne dispose ni de système de surveillance des maladies à potentiel épidémique, voire de recensement fiable de la population. Je poserais le diagnostic de *syndrome de la Tour de Babel* : l'assureur brandit des coûts et des densités médicales, l'économiste compare la proportion du Produit intérieur brut (PIB) dévolue aux dépenses de santé, le politicien de Berne s'offusque de la densité hospitalière alors que le politicien cantonal démasque les incohérences entre les hausses de primes et les données sur les assurés, sans oublier le professeur de santé publique qui affiche avec satisfaction les « Disability adjusted life years (DALYS) <sup>2</sup> » des priorités sanitaires cantonales et l'épidémiologiste de pointe qui a estimé la dépense énergétique du genevois moyen. Chacun est persuadé de la justesse de sa vision.

Il faut donc simplifier, recadrer puis affiner.

## Les problèmes de santé

Des travaux d'analyse préalable ont permis de cerner quatre priorités sanitaires sur la base d'analyse de la mortalité par le calcul des années potentielles de vie perdue (APVP)<sup>3</sup>, d'une analyse des DALYS et d'une recherche de consensus par méthode Delphi<sup>4</sup>.

Ces quatre priorités cantonales reconnues dans la loi dite de « planification sanitaire qualitative » sont :

- la santé mentale;
- les accidents et traumatismes;
- les cancers;
- les maladies infectieuses.

Les problèmes de santé, en particulier ceux relevant des priorités, doivent faire l'objet d'une surveillance et d'une constante analyse de leurs déterminants et de leurs conséquences.

Par exemple, dans le cas des maladies infectieuses qui sont, pour les plus menaçantes, soumises à une déclaration obligatoire, on peut obtenir un éventail d'indicateurs.

« Time and space », c'est la manière usuelle de représenter un événement sanitaire, par exemple une épidémie qui se propage au cours du temps, dans une région. Prenons le cas d'une épidémie de grippe : par un réseau de médecins sentinelle<sup>5</sup>, on peut décrire le nombre de nouveaux cas par semaine et les rapporter à la population à risque<sup>6</sup>. La statistique de mortalité au niveau national nous indiquera le nombre de décès attribuables à la grippe, principalement par des pneumonies, chez des personnes âgées. Face à la grippe, la principale décision de santé publique est de vacciner les groupes à risque (personnes de plus de 65 ans et malades chroniques). L'information utile est la proportion de personnes de plus de 65 ans qui se vaccinent. Ce taux de couverture vaccinale s'obtient par des enquêtes sur un échantillon de la population. L'Enquête suisse sur la santé (ESS) et des enquêtes spécifiques ont permis de mesurer ce taux et sa progression au cours de ces dernières années. Il se situe à Genève aux environs de 50 % des personnes de plus de 65 ans.

<sup>2</sup> Les DALYS sont estimées comme l'espérance de vie corrigée par un score d'incapacité. Elles permettent de prendre en compte les maladies chroniques occasionnant souffrance et incapacité.

<sup>3</sup> Les APVP représentent l'écart entre l'âge du décès et un âge théorique, fixé arbitrairement à 70 ans par exemple, ou correspondant à l'espérance de vie.

<sup>4</sup> Il s'agit d'une approche par recherche de consensus, souvent utilisée quand il s'agit d'établir des priorités. La méthode vise à dégager un consensus sur un sujet particulier auprès d'une population donnée (experts, porte-parole d'un groupe), par l'envoi de questionnaires successifs. Chaque participant retrouve ainsi ses opinions confrontées à celles du groupe.

<sup>5</sup> Le réseau sentinelle est constitué de médecins qui répertorient les cas de certaines maladies et les transmettent à l'Office fédéral de la santé publique (OFSP).

<sup>6</sup> Cette information détaillée peut être obtenue sur le site [www.influenza.ch](http://www.influenza.ch).

Autre priorité : les traumatismes. Ils relèvent d'événements brefs distribués aléatoirement; c'est la notion d'incidence ou de nouveaux cas par unité de temps qu'il convient d'utiliser. La santé mentale concerne le plus souvent des problèmes installés dans la durée (dépression, abus de drogue, démence); c'est la prévalence, proportion de personnes atteintes à un moment donné qui les décrit le mieux. La prévalence équivaut à l'incidence multipliée par la durée de la maladie.

On constate ici la difficulté de structurer l'information. Il faut construire un modèle encore plus simple. Il comprendrait quatre axes, des sortes de descripteurs génériques, applicables à toute situation sanitaire, quel que soit son niveau (communauté, canton, pays, camp de réfugiés, etc.) :

1. l'environnement social, économique, physique;
2. la population par sexe, âge, revenu, origine;
3. l'état de santé de la population par indice de mortalité, d'incapacité (DALYS), la détermination des facteurs de risque;
4. le système de santé, au sens large, les hôpitaux, les médecins, les programmes de dépistage, les actions sur l'environnement qui influencent la santé, le financement et les coûts du système.

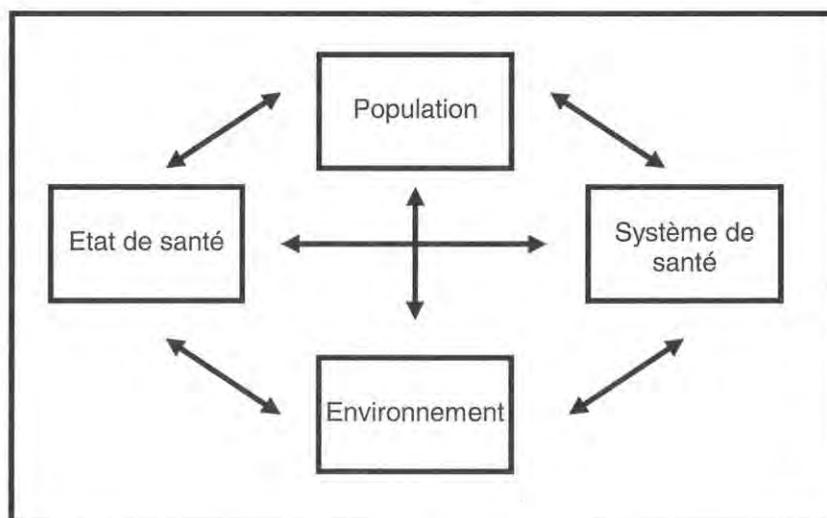
Le système de santé mérite d'être précisé. Selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS)<sup>7</sup>, il comprend « toutes les activités dont le but essentiel est de promouvoir, restaurer ou entretenir la santé ».

Ces activités ont pour objectifs :

- d'« améliorer la santé de la population desservie »;
- de « répondre aux attentes des gens »;
- d'« assurer une protection financière contre les coûts de la mauvaise santé ».

Ce modèle systémique englobe l'ensemble de la problématique. Il est systémique dans le sens que tous ses éléments interagissent en permanence.

**Figure 3** : interrelations entre les éléments descripteurs d'une région



<sup>7</sup> ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE. *Rapport sur la santé dans le monde 2000 : pour un système de santé plus performant*, Genève, 2000, page 5. (237 pages).

Voyons comment décrire avec ce modèle deux priorités sanitaires cantonales. Nous avons essayé de l'appliquer aux données de l'ESS relatives aux domaines des accidents et de la santé mentale qui concernent aussi deux des quatre priorités sanitaires cantonales.

#### *Données sur les accidents*

Dans cet *environnement* spécifique, selon l'enquête, un répondant sur dix indique avoir subi un accident ayant engendré une atteinte corporelle au cours des douze derniers mois dans la pratique d'un sport ou d'un jeu. L'ESS rapporte également des accidents survenus dans les milieux professionnel et domestique.

L'enquête attire notre attention sur trois groupes de *population* : les jeunes adultes, les personnes avec activités manuelles et les personnes âgées.

L'*état de santé* relatif aux accidents est connu par le seul fait qu'une personne sur cinq signale en avoir été victime.

Le recours au *système de santé* concerne les deux tiers des accidentés qui consultent un médecin.

Cette ventilation des données illustre aussi leur insuffisance pour la description du phénomène, par exemple l'association avec des facteurs de risques comme l'alcool ou encore les détails de la demande de soins qui permettrait de chiffrer les dépenses. Par ailleurs, l'ESS ne couvre que les personnes de 15 ans ou plus. Or, des données seraient nécessaires pour aborder le problème des accidents chez les enfants.

#### *Données sur la santé mentale*

L'*environnement* mentionné par l'ESS est peu détaillé ou non spécifique, mis à part l'impact du travail de nuit. En 1997, l'ESS n'a pas contacté les personnes résidant en ménage collectif. Or, étant donné qu'à Genève plus de 3 000 personnes âgées sont hébergées dans des établissements médico-sociaux, et vu l'importance des problèmes psychiques parmi ces personnes (dépression, démence, alcoolisme, consommation de psychotropes, etc.), des données fines sont nécessaires.

Les groupes de *population* mentionnés sont les femmes et les personnes âgées.

L'*état de santé* psychique est bon pour 50 % de la population et mauvais pour 25 %; 5 % de la population souffre de dépression traitée.

Le recours au *système de santé* par un traitement psychiatrique concerne le 4 % des hommes et le 6 % des femmes. Parmi les pourvoyeurs de soins, on trouve des psychiatres, des psychologues et des médecins généralistes. La consommation de calmants augmente avec l'âge et concerne le 20 % des femmes de plus de 65 ans (consommation durant les sept derniers jours qui ont précédé l'enquête).

Ces deux exemples illustrent une lecture possible des données d'une enquête. Les indicateurs d'un système d'information sanitaire sont des sous-ensembles de ces descripteurs génériques.

### **Décider pour changer le système, la population ou l'environnement ?**

La décision de santé publique vise à influencer le système de santé en premier lieu, à l'adapter à une nouvelle donne d'information. Par exemple, l'identification du virus HIV et de son mode de transmission a conduit à la mise sur pied de programmes de prévention et à une meilleure accessibilité des préservatifs. D'autres types de décisions visent à modifier l'environnement. L'introduction d'iode dans le sel de cuisine, la fluoruration de l'eau, les pistes cyclables, l'éducation, les aménagements d'espaces verts, la ceinture de sécurité sont toutes des mesures ayant un impact sur l'état de santé de la population.

Par contre, les décisions visant à contrôler la population elle-même – politique coercitive de planification familiale, « cordon sanitaire » visant à limiter une épidémie, etc. –, sont d'une efficacité douteuse.

### **Comment opérer ce changement ?**

Réformer le système d'information sanitaire n'est pas une entreprise extra-terrestre. Le changement doit s'opérer de l'intérieur, par ajustement mutuel. A ce processus, la DGS entend participer activement en incitant producteurs et utilisateurs de données à se constituer en un véritable réseau cantonal d'information sanitaire. L'usage d'un modèle descriptif ne suffit pas à rendre opérationnel un système d'information sanitaire. Il convient aussi d'affiner notre connaissance des producteurs de données et de leurs utilisateurs afin de les mettre en relation.

En la matière, personne ne sait tout, chaque institution dispose de compétences et de connaissances spécifiques ou partagées avec d'autres. Prendre conscience de l'existence du réseau et le faire fonctionner ensemble est le but de la démarche initiée.

### **Vers un système de santé performant**

L'OMS, dans son rapport 2000, préconise de viser un système de santé performant. D'abord, qu'est-ce que la performance ? Ce sont les résultats obtenus en fonction des ressources. Pour juger de la performance, il convient de disposer d'information tant sur les résultats que sur les ressources.

En résumé, le système d'information sanitaire devra permettre de juger si les objectifs du système de santé (amélioration de la santé, réponse aux attentes en terme de réactivité et protection financière) ont été atteints et avec quelles ressources.

## Population genevoise : quelques aspects

### Doublement de la population en un demi-siècle

Au cours de la seconde moitié du XX<sup>e</sup> siècle, la population résidante du canton de Genève a doublé, passant de 203 000 habitants en 1950 à 408 000 en 1999 (+ 101 %). A titre de comparaison, le nombre d'habitants du pays ne s'est accru « que » de 53 %. Les trois quarts de la croissance démographique du canton proviennent de l'apport migratoire, alors que l'excédent des naissances sur les décès (solde naturel) en constitue un quart.

En raison de cette forte immigration, principalement d'origine étrangère, le canton se signale, d'une part, par la plus forte proportion de résidents étrangers de tous les cantons suisses : 37,8 % à fin 1999, taux deux fois plus élevé que la moyenne suisse (19,6 %), et, d'autre part, par une proportion légèrement plus faible de résidents âgés de 65 ans ou plus (Genève : 14,3 %; Suisse : 15,3 %).

Les chiffres relatifs à l'état de la population proviennent des recensements fédéraux décennaux de la population de 1950 à 1990 ou des statistiques cantonale (Office cantonal de la statistique – OCSTAT) ou fédérale (Office fédéral de la statistique – OFS) de la population (situation à fin 1999). Les données se rapportant aux événements de l'état civil (naissances et décès) sont tirées de la statistique fédérale du mouvement naturel de la population (OFS).

### Evolution par grand groupe d'âges

Entre 1950 et 1999, la répartition de la population du canton entre les trois *grands groupes d'âges* n'a pas subi de très grands bouleversements. Ainsi, les *jeunes* de moins de 20 ans représentaient-ils 21,2 % de la population totale en 1950. Cette proportion s'est ensuite élevée jusqu'à 25,1% au début des années septante (1972-1974) pour, depuis lors, régresser et retrouver, en 1999, le niveau de 1950. Les *personnes âgées* de 65 ans ou plus passent en moyenne de 11,7 % en 1950-1970 à 14,3 % en 1999. Sur le plan suisse, en revanche, la part des jeunes chute de 30,5 % à 23,2 %, alors que celle des personnes âgées progresse de 9,6 % à 15,3 %. Quant à la *population adulte* (personnes âgées de 20 à 64 ans), sa part est légèrement plus élevée à Genève qu'en Suisse, tout au long de ce deuxième demi-siècle (respectivement 63,9 % et 61,5 % de la population totale à fin 1999).

### Quelle évolution démographique jusqu'en 2025 ?

Selon les quatre *scénarios probables* des projections démographiques publiées par l'OCSTAT en 1999<sup>8</sup>, la part des personnes âgées de 65 ans ou plus s'établirait entre 17,0 % et 18,3 % de la population totale en 2025, alors que celle des moins de 20 ans resterait relativement stable, environ 22 %.

Une autre manière de comprendre les changements dans la structure d'âge d'une population, consiste à calculer le rapport de la *population non adulte* (soit les *jeunes* et les *personnes âgées*) à la *population adulte*<sup>9</sup>.

<sup>8</sup> OFFICE CANTONAL DE LA STATISTIQUE. *Projections démographiques pour le canton de Genève, 1999 - 2025*, Etudes et documents n° 27, Genève, décembre 1999 (63 pages).

<sup>9</sup> Ce rapport est aussi appelé rapport de dépendance, expression qu'il ne faut toutefois pas confondre avec le rapport de dépendance économique (voir le Dictionnaire démographique multilingue édité par l'Union internationale pour l'étude scientifique de la population).

Ce rapport passe ainsi de 49 % en 1950, à 56 % en 1999, et atteindrait une valeur comprise entre 64 % et 67 % en 2025, suivant le scénario considéré. Quant au rapport des seules *personnes âgées* à la *population adulte*, il passe de 17 % à 22 % entre 1950 et 1999, et se situerait entre 28 % et 30 % en 2025.

On constate également un vieillissement de la *population adulte*, comme le montre l'évolution du rapport entre le groupe d'âges « de 20 à 39 ans » et celui « de 40 à 64 ans » : alors qu'il dépassait les 100 % jusqu'au milieu des années quatre-vingt, ce rapport s'établit à 93 % en 1999, et passerait à 88-92 % en 2025.

### Espérance de vie ...

L'espérance de vie de la population résidante de la Suisse est l'une des plus élevées au monde. Genève en bénéficie donc et ne s'en démarque pas significativement. En 1989-1992<sup>10</sup>, les filles du canton ont une *espérance de vie à la naissance* de 81,6 ans (Suisse : 81,1 ans en 1988-1993) et les garçons de 74,5 ans (Suisse : 74,2 ans). Depuis le début du siècle, le gain a été de 30,3 années pour les filles et de 28,0 années pour les garçons; pour les 40 dernières années, il atteint respectivement 9,3 et 8,2 années.

A 65 ans, l'espérance de vie des femmes et des hommes est respectivement de 20,5 et 16,1 années, contre 15,1 et 12,7 en 1949-1952, période qui suivit de peu l'entrée en vigueur de l'assurance-vieillesse et survivants (AVS).

En d'autres termes, sur une cohorte initiale de 10 000 personnes de chaque sexe, 8 000 hommes et 8 975 femmes atteindraient l'âge de 65 ans dans les *conditions de mortalité de 1990*, contre respectivement 6 532 et 7 821 dans les *conditions prévalant autour de 1950*.

### ... et âge moyen

A fin 1999, la population résidante féminine du canton est âgée en moyenne de 40,9 ans, soit 3 ans de plus que la population masculine (37,9 ans).

Selon les projections démographiques de l'OCSTAT, en 2025, l'âge moyen des femmes se situerait, entre 41,7 et 42,6 ans et celui des hommes entre 39,1 et 39,7 ans.

### Vieillesse démographique

Le vieillissement de la population, qu'il s'agisse de l'âge moyen ou de la proportion de personnes âgées de 65 ans ou plus dans la population totale, se poursuit donc. Ce phénomène est plus accentué parmi les femmes : « Ces dernières ont une valeur de l'espérance de vie plus élevée que celle des hommes, et celle-là déploie pleinement ses effets dans les catégories d'âges élevés »<sup>11</sup>.

C'est ainsi qu'une femme sur six est âgée de 65 ans ou plus à fin 1999 (35 527; 16,6 % du total), contre « seulement » un homme sur neuf (22 830; 11,7 %). Quant aux personnes âgées de 80 ans ou plus, elles sont deux fois plus nombreuses dans la population féminine (10 713, soit 5,0 % du total) que dans la population masculine (4 551; 2,3 %).

<sup>10</sup>L'Office cantonal de la statistique calcule la table de mortalité de la population du canton « autour » de chaque recensement fédéral de la population, sur la base des décès enregistrés les deux années précédant et les deux années suivant ce type d'enquête.

<sup>11</sup>OFFICE CANTONAL DE LA STATISTIQUE. *Féminin-masculin; portrait statistique des femmes du canton de Genève vers 1995*, Etudes et documents n° 23, Genève, décembre 1996 (127 pages).

## Evolution de la natalité ...

Depuis 1988, le nombre annuel de *naissances vivantes* dans le canton dépasse de nouveau la barre des 4 000 unités, ce qui n'était plus arrivé depuis les années 1962-1974. Le « creux » des naissances avait été atteint en 1978-1981, avec un effectif annuel moyen de 3 555 naissances. Cette hausse de la natalité – les « enfants du baby boom » des années soixante sont à leur tour parents – entraîne une forte augmentation de la *population scolaire* (4 à 14 ans), dont l'effectif est passé de 41 696 à fin 1989 (11,0 % de la population du canton), à 49 914 à fin 1999 (12,2 %). La *population scolaire* s'est donc accrue de 19,7 % en 10 ans, contre 7,5 % pour la population totale.

## ... et de la fécondité

Depuis le début des années nonante, la valeur de l'*indicateur conjoncturel de la fécondité*<sup>12</sup> varie entre 1,39 et 1,49 enfant par femme, après être tombé au-dessous de 1,3 enfant de 1975 à 1987. C'est au milieu des années soixante que l'ICF a atteint son maximum relatif (Genève : 1,93; Suisse : 2,67), valeur qui, à Genève, se situe néanmoins au-dessous du seuil de renouvellement de la population (2,1 enfants par femme). L'écart entre Genève et la Suisse, qui était de l'ordre de 0,8 en 1961-1963, s'est depuis considérablement réduit, puisqu'il n'est plus que de 0,1 en 1998.

Au cours des 28 dernières années (1971-1999), les *taux de fécondité*<sup>13</sup> par groupe d'âges quinquennal ont diminué de plus de 45 % pour les femmes âgées de moins de 25 ans et d'environ 20 % pour celles de 25 à 29 ans. En revanche, pour les femmes âgées de plus de 30 ans, les taux de fécondité sont en progression sensible : + 48 % entre 30 et 34 ans; + 78 % entre 35 et 39 ans. Il en résulte une élévation de l'âge moyen des mères à la naissance, qui passe de 27,9 ans en 1971 à 30,4 ans en 1999.

Parmi les mères mariées, on constate également une progression des naissances de *rang* supérieur à 2, qui représentent 11,1 % du total des naissances en 1999, contre 9,7 % en 1971. Quant à la proportion de naissances hors mariage, même si elle augmente régulièrement, elle demeure relativement faible en comparaison internationale : le seuil des 10 % n'a été dépassé qu'au début de la décennie et on en a enregistré 14,3 % en 1999.

## Décès

A Genève, le nombre annuel de décès est stable et s'élève à 3 160, en moyenne, pour les années 1980-1999, ce qui correspond à un *taux brut de mortalité*<sup>14</sup> de 8 ‰. A titre de comparaison, le *taux brut de natalité*<sup>15</sup> se situe autour de 12 ‰ depuis le début des années nonante.

La part des décès de personnes âgées de 80 ans ou plus a sensiblement augmenté, passant de 38,4 % du total des décès enregistrés en 1980 à 51,3 % en 1999. Mais, alors que les décès d'octogénaires restent relativement stables (environ 1 000 par an), les décès de personnes très âgées (90 ans ou plus) ont plus que doublé : moins de 300 par an en 1980-83, plus de 600 en 1999. En revanche, le taux de mortalité des nonagénaires recule de 280 ‰ en 1980-83, à 213 ‰ en 1999.

Les différences sont également marquées entre les sexes : en 1999, un peu plus d'un tiers des décédés de sexe masculin sont âgés de 80 ans ou plus (37,3 %), contre près des deux tiers chez les femmes (63,8 %); les taux de mortalité des octogénaires sont respectivement de 120 ‰ et de 97 ‰.

<sup>12</sup>L'indicateur conjoncturel de la fécondité (ICF) correspond au nombre moyen d'enfants par femme. L'ICF pour le canton de Genève est calculé depuis 1961.

<sup>13</sup>Nombre moyen d'enfants nés vivants pour 1 000 femmes d'un âge ou d'un groupe d'âges donné.

<sup>14</sup>Rapport entre le nombre de décès et la population résidante moyenne.

<sup>15</sup>Rapport entre le nombre de naissances vivantes et la population résidante moyenne.

## Mortalité infantile et mortinatalité

La *mortalité infantile*<sup>16</sup> – en très nette baisse pour les deux sexes – touche davantage les garçons que les filles. Le taux moyen des années 1990-1999 est de 6,0 ‰ pour les garçons, contre 4,7 ‰ pour les filles. En 1950, les taux atteignaient respectivement 38,0 ‰ et 24,7 ‰. En nombres absolus, on a enregistré, entre 1975 et 1999, une moyenne annuelle de 29 décès d'enfants de moins d'un an. Plus de la moitié de ces décès sont intervenus au cours des six premiers jours et un tiers au-delà du 27<sup>e</sup> jour. Quant à la *mortinatalité*<sup>17</sup>, en baisse régulière elle aussi, son taux a été divisé par quatre entre le début des années cinquante (16,4 ‰) et les années nonante (3,9 ‰)

<sup>16</sup> Rapport entre le nombre de décès d'enfants de moins d'un an et le nombre de naissances vivantes.

<sup>17</sup> Rapport entre le nombre d'enfants mort-nés et le nombre total de naissances vivantes et de mort-nés.

## Le Bus Santé, un observatoire épidémiologique de la population générale

Pendant longtemps, les systèmes de surveillance de santé se sont intéressés aux tendances de la mortalité ou de la morbidité des populations. Ces indicateurs ne sont cependant que le reflet d'une situation passée; ils ne nous informent pas sur les besoins actuels en termes de prévention. Par exemple, la mortalité par cancer du poumon en 2000 est directement liée à la consommation de tabac des décennies antérieures. Elle ne nous renseigne pas sur l'importance du tabagisme aujourd'hui et ne nous permet pas d'identifier d'éventuels sous-groupes auprès desquels il faudrait intervenir. Pour développer des actions de prévention en santé publique, il est essentiel de surveiller ce qui, dans le mode de vie, accroît le risque de contracter prématurément une maladie. Ainsi, il est important de décrire la consommation actuelle de tabac dans la population et de déterminer si le fait de fumer est aujourd'hui plus fréquent chez les plus jeunes ou les plus âgés, les hommes ou les femmes, etc., car c'est parmi les fumeurs actuels que seront diagnostiqués dans le futur la grande majorité des cas de cancer du poumon et des maladies cardio-vasculaires.

Le Bus Santé répond à cet objectif (1)<sup>18</sup>. C'est un observatoire épidémiologique des facteurs de risques cardio-vasculaires et du cancer du sein dans la population genevoise. Aujourd'hui, les maladies cardio-vasculaires sont la première cause de mortalité et de morbidité dans les pays industrialisés (2). Le cancer du sein à Genève présente une des plus fortes incidences mondiales. Les facteurs favorisant ces maladies sont mesurés par le Bus Santé : tabac, alimentation, sédentarité, hypertension artérielle, diabète, indice de masse corporelle trop élevé, antécédents personnels et familiaux. Ce programme est permanent depuis le 1<sup>er</sup> janvier 1992. Son but est de connaître et suivre l'évolution, au fil des ans, des habitudes de vie de la population du canton de Genève âgée de 35 à 74 ans, soit environ 90 000 hommes et 100 000 femmes.

Les participants sont identifiés à partir de la liste des résidents du canton. Une procédure standardisée permet de sélectionner au hasard 500 hommes et 500 femmes par an, selon des strates d'âge et de sexe qui sont proportionnelles à celles observées dans la population. Le taux de participation global varie de 60 % à 70 % selon l'âge.

Depuis 1992, chaque année, environ 1 000 participants remplissent, à domicile, un questionnaire sur leur mode de vie et un questionnaire sur leur alimentation (3, 4, 5).

Lors de leur visite sur le Bus Santé, les participants apportent les questionnaires qui sont vérifiés par des techniciens. Leur poids, leur taille ainsi que leur pression artérielle et leur cholestérol plasmatique total sont mesurés.

Depuis 1997, les participants remplissent aussi un questionnaire sur l'activité physique, développé à Genève et validé avec l'aide de l'Institut de physiologie de Lausanne (6). Il contient 70 groupes d'activité physique avec leur durée typique (médiane) et permet de calculer l'énergie dépensée par ces activités et, globalement, par jour.

La sédentarité a été établie comme le deuxième facteur que l'on peut prévenir dans les causes de mortalité, juste après le tabac (7). On peut classer les activités physiques selon les dépenses énergétiques qu'elles requièrent, par rapport à la dépense énergétique minimale qui est celle d'un sujet couché et à jeun. Cette énergie minimale est appelée le métabolisme de base. Les travaux scientifiques du Bus Santé (8) nous ont amenés à définir comme sédentaires les personnes dépensant moins de 10 % de leur énergie totale dans des activités d'intensité élevée, soit 4 fois le métabolisme de base (MB) ou plus, comme, la marche rapide (4 MB), les escaliers (6 MB) ou les sports (6 MB ou plus). Une marche normale ne dépense que 3 fois le métabolisme de base (3 MB).

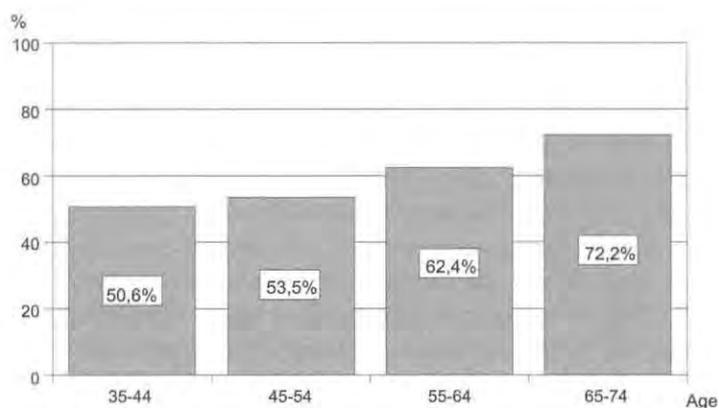
<sup>18</sup> Les chiffres entre parenthèses renvoient aux références bibliographiques fournies par les auteurs et figurant à la fin du présent article.

Les graphiques G 0.01 et G 0.02 ci-dessous portent sur la population adulte genevoise interviewée en 1997, 1998 et 1999 (1 794 hommes et 1 785 femmes). Selon notre définition, une majorité d'hommes et plus encore de femmes sont sédentaires. La proportion d'hommes sédentaires oscille entre 50,6 % pour les « 35-44 ans » et 72,2% pour les « 65-74 ans ». Parmi les femmes, ces proportions sont plus élevées que parmi les hommes et varient entre 66,5% pour les « 35-44 ans » et 79,8% pour les « 65-74 ans ».

**G 0.01 Proportion d'hommes sédentaires selon le groupe d'âges, en 1997 / 99**

En %

Canton de Genève

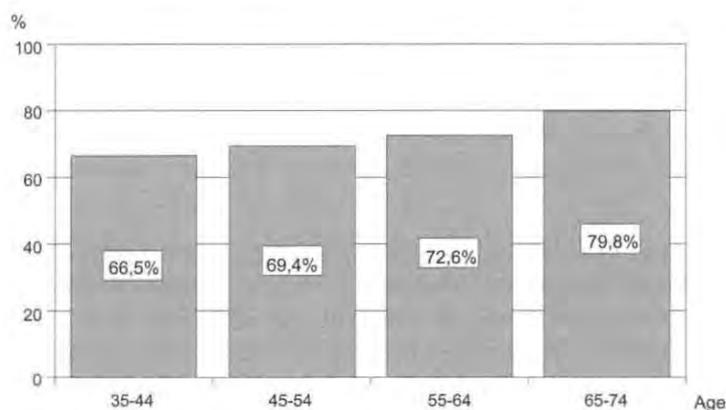


Source : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**G 0.02 Proportion de femmes sédentaires selon le groupe d'âges, en 1997 / 99**

En %

Canton de Genève



Source : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

La connaissance de l'activité physique peut nous aider à mieux comprendre les causes de l'épidémie actuelle de surpoids et d'obésité (9) et à identifier des interventions de santé publique qui permettront d'en enrayer la croissance.

Parmi les centres d'intérêt majeurs du Bus Santé se trouve aussi le cancer du sein dont l'incidence chez les femmes genevoises est l'une des plus élevées au monde. Les études épidémiologiques entreprises avec les participants du Bus Santé suggèrent que l'exposition à la fumée de tabac augmente le risque de cancer du sein (10, 11, 12, 13). La publication de ces résultats a stimulé la mise en œuvre d'autres études dans différentes parties du monde visant à reproduire les résultats du Bus Santé. La surveillance des facteurs de risque du cancer du sein dans le cadre des études du Bus Santé se poursuit actuellement.

Signalons que, depuis la précédente édition de *La santé en chiffres*, les données du Bus Santé ont permis de contribuer à une meilleure compréhension de phénomènes tels que l'exposition au tabac actif et passif (14, 15, 16, 17), la sédentarité (7), la prise de pilule contraceptive (18), la constipation (19), le poids corporel (20, 21), le fait d'être gaucher (22) et la consommation de calcium (23). Les données alimentaires récoltées par le Bus Santé de 1993 à 2000 ont permis de suivre l'évolution des habitudes alimentaires des Genevois à la suite de la crise de la « vache folle » de mars 1996 (24). Enfin, le Bus Santé a fait partie d'une vaste enquête européenne sur les différences internationales d'exposition aux facteurs de risques des maladies chroniques (25, 26).

Le lecteur trouvera dans la seconde partie du présent recueil un large éventail des données traitées par le Bus Santé ainsi que des informations méthodologiques supplémentaires sur leur collecte.

*Producteur de la statistique*

Le Bus Santé appartient à la Division d'épidémiologie clinique du Département de Médecine Communautaire des Hôpitaux Universitaires de Genève - HUG.

Médecin chef de Division : Professeur Alfredo Morabia.

Médecin responsable du Bus Santé : Docteur Martine S. Bernstein.

Collaborateurs : Francine Savary, Jean-Claude Mounir, Josette Schumacher, Pierre Lacombe, Ba-Lau Luong, Philippe Sigaud, Catherine Zarola, Dorith Sloutskis-Zimmermann, Gladys Berberat, Michael Costanza, Cécile Delhumeau, Bruna Galobardes, Joëlle Paratte.



## Références

1. MORABIA A, BERNSTEIN M.S. Utilisation des données du Bus Santé en clinique et en santé publique. *Médecine et Hygiène* 1999; 57 : 1942-1946.
2. WOOD D, PYORALA K. Task Force Report. Prevention of coronary heart disease in clinical practice. *European Heart Journal*, 1998; 19 : 1434-1503.
3. BERNSTEIN M.S, HUOT I, MORABIA A. Amélioration des performances d'un questionnaire alimentaire semi-quantitatif comparé à un rappel des 24 heures. *Santé Publique* 1995; 4 : 403-413.
4. BERNSTEIN M.S, MORABIA A, COSTANZA M.C, LANDIS J.R, FLANDRE P, LUONG B.L, KUMANYIKAS S, SORENSON A, LOCALIO R. Equilibre nutritionnel de l'alimentation de la population adulte résidant à Genève. *Sozial-und Präventivmedizin* 1994; 39 : 333-344.
5. MORABIA A, BERNSTEIN MS, KUMANYIKA S, SORENSON A, MABIALA I, PRODOLLIET B, ROLFO I, LUONG BL. Développement et validation d'un questionnaire alimentaire semi-quantitatif à partir d'une enquête de population. *Sozial-und Präventivmedizin* 1994; 39 : 345-369.
6. BERNSTEIN M.S, SLOUTSKIS D, KUMANYIKA S, SPARTI A, SCHUTZ Y, MORABIA A. Data-based Approach for Developing a Physical Activity Frequency Questionnaire. *American Journal of Epidemiology* 1998; 147 : 147-154.
7. WOOLF S.H. The need for perspective in Evidence-Based Medicine, *JAMA* 1999; 24 : 2358-2365.
8. BERNSTEIN M.S, MORABIA A, SLOUTSKIS D. Definition and Prevalence of Sedentarism in an Urban Population. *American Journal of Public Health* 1999; 89, 6 : 862-867.
9. BERNSTEIN M.S, MORABIA A, HÉRITIER S, KATCHATRIAN N. Passive Smoking, active smoking and education: Their relationship to weight history in women in Geneva. *American Journal of Public Health* 1996; 86, 9 : 1267-1272.
10. MORABIA A, BERNSTEIN M.S, HÉRITIER S, KHATCHATRIAN N. Relationship of breast cancer with passive and active exposure to tobacco smoke. *American Journal of Epidemiology*. 1996; 143 : 918-928.
11. MORABIA A, BERNSTEIN M.S, RUIZ J, HÉRITIER S, DIEBOLD BERGER S, BORISCH B. Relation of smoking to breast cancer by estrogen receptor status. *Intern J Cancer* 1998; 75 : 339-342.
12. MORABIA A, BERNSTEIN M.S, BOUCHARDY I, KURTZ J, MORRIS M.A. Breast cancer and passive smoking: the role of N-Acetyl-Transferase genotype. *Am J of Epidemiol* 2000; 152, 3 : 226-232.
13. MORABIA A, BERNSTEIN M.S. A review of the Relation of Active and Passive Smoking to Breast Cancer. *Journal of Women's cancer* 2000; 2 : 1-9.
14. CURTIN F, MORABIA A, BERNSTEIN M.S. Smoking behaviour in a Swiss urban population: the role of gender and education. *Prev Med* 1997; 26 : 658-663.
15. CURTIN F, MORABIA A, BERNSTEIN M.S. Lifetime exposure to environmental tobacco smoke among urban women : differences by socio-economic class. *Am J Epidemiol* 1998; 148; 1040-1047.
16. MORABIA A, CURTIN F, BERNSTEIN M.S. Effects of smoking and smoking cessation on dietary habits of a Swiss urban population. *Eur J Clin Nutr* 1999; 53 : 239-243.
17. CURTIN F, MORABIA A, BERNSTEIN M.S. Relation of environmental tobacco smoke to diet and health habits: variations according to the site of exposure. *J Clin Epidemiol* 1999; 52; 11 : 1055-1062.

18. MORABIA A, BERNSTEIN M.S, BLEED D, CAMPANA A. Oral contraceptive use in relation to smoking. *Acta Obstet Gynecol Scand* 1998; 77 : 205-209.
19. CURTIN F, MORABIA A, BERNSTEIN M.S, DEDERDING J.P. A population survey of bowel habits in urban Swiss men. *Eur J of Public Health* 1998; 8 : 170-175.
20. ALLAZ A.F, BERNSTEIN M.S, ROUGET P, ARCHINARD M, MORABIA A. Body Weight Preoccupation in Middle-Age and Ageing Women: a General Population Survey. *Int J Eating Disord* 1998; 23 : 287-294.
21. ALLAZ A.F, BERNSTEIN M.S, VAN NES M.C, ROUGET P, MORABIA A. Weight loss preoccupation in aging women: a review. *J Nutr, Health & Aging* 1999; 3; 3 : 177-181.
22. GALOBARDES B, BERNSTEIN M.S, MORABIA A. The association between switching hand preference and the declining prevalence of left-handedness with age. *Am J Public Health* 1999; 89(12) : 1873-1875.
23. MORABIA A, BERNSTEIN M.S, ANTONINI S. Smoking, dietary calcium and vitamin D deficiency in women: a population -based study. *Eur J Clin Nutr* 2000; 54 : 684-689.
24. MORABIA A, BERNSTEIN M.S, HÉRITIER S, BEER-BORST S. A Swiss population-based assessment of dietary habits before and after the March 1996 "mad cow disease" crisis. *Eur J Clin Nutr* 1999; 53 : 158-163.
25. BEER-BORST S, HERCBERG S, MORABIA A, BERNSTEIN M.S, GALAN P, GALASSO R, GIAMPAOLI S, MCCRUME E, PANICO S, PREZIOSI P, RIBAS L, SERRA-MAJEM L, VESCIO M.F, VITEK O, YARNELL J, NORTHRIDGE M.E. Dietary patterns in six European populations: Results from EURALIM, a collaborative European data harmonization and information campaign. *Eur J Clin Nutr* 2000; 54 (3) : 253-262.
26. BEER-BORST S, MORABIA A, HERCBERG S, VITEK O, BERNSTEIN M.S, GALAN P, GALASSO R, GIAMPAOLI S, HOUTERMAN S, MCCRUME E, PANICO S, PANNOZZO F, PREZIOSI P, RIBAS L, SERRA-MAJEM L, VERSCHUREN W.M.M, YARNELL J, NORTHRIDGE M.E. Obesity and other health determinants across Europe: The EURALIM Projet. *J Epidemiol Community Health* 2000; 54, 6 : 424-430.

## Le domaine de la santé en termes d'emploi

A Genève, selon le recensement fédéral des entreprises de 1998, le domaine de la santé (*secteurs intra-muros et ambulatoire, industrie et commerce en rapport avec la santé, assurances sociales ainsi que formation et recherche spécifiques*) compte 25 655 emplois, soit 11,8 % du total des emplois du canton (sans le secteur primaire, ni le secteur international; 10,7 % avec le secteur international).

### *Différences entre Genève et la Suisse*

Les emplois genevois du domaine de la santé représentent 6,3 % de ceux de l'ensemble du pays. Cette proportion est identique à celle que l'on observe pour l'ensemble des secteurs secondaire et tertiaire.

Malgré cette similitude, des différences apparaissent entre Genève et la Suisse. Les emplois dans *l'industrie et le commerce en rapport avec la santé* sont ainsi relativement moins nombreux à Genève (4,6 % des emplois de la Suisse se trouvent dans le canton). Dans ce secteur, le *commerce de gros de produits pharmaceutiques* ainsi que les *pharmacies* font toutefois exception. En revanche, l'emploi est proportionnellement plus fréquent dans le *secteur ambulatoire* à Genève (7,7 % du total suisse, dont 8,0 % pour la *pratique médicale*). Le fait que certains *laboratoires médicaux* ont une activité tournée vers l'étranger explique leur part de 23,4 %. Dans le *secteur intra-muros*, qui englobe la majorité des emplois du domaine de la santé, le *domaine hospitalier (hôpitaux universitaires et hôpitaux pour soins généraux, cliniques spécialisées, cliniques gériatriques et psychiatriques)* est légèrement surreprésenté (10 389 emplois; 7,5 % du total suisse). La situation inverse prévaut pour le *domaine non hospitalier (établissements médico-sociaux, homes médicalisés, institutions pour handicapés, pour toxicomanes et pour traitements psychosociaux)* : 3 681 emplois et 4,7 % du total suisse.

### *Secteur public et secteur privé*

Si la majorité des emplois recensés dans le *secteur intra-muros* sont rattachés au secteur public (62,6 %), tel n'est pas le cas des autres domaines de la santé (à l'exception du mini-secteur de la formation); au total, 61,2 % des emplois se trouvent dans des établissements associés au secteur privé.

### *Femmes et temps partiel*

La caractéristique principale de l'emploi dans le domaine de la santé est la forte proportion de femmes : alors que celles-ci occupent 43,1 % du total des emplois dans le canton, leur part grimpe à 80,4 % dans la santé. En d'autres termes, quatre emplois sur cinq s'y déclinent au féminin. Une autre différence notable touchant ce domaine est la proportion importante d'emploi à temps partiel : 45,0 %, contre 23,8 % pour l'ensemble de l'économie genevoise.

### *Evolution entre 1995 et 1998*

Déjà en forte hausse entre 1985 et 1995, l'emploi dans le domaine de la santé a progressé de manière exceptionnelle entre 1995 et 1998 (années des deux derniers recensements) : alors que l'ensemble des emplois des secteurs secondaire et tertiaire baissait de 1,9 %, l'emploi dans le domaine de la santé progressait de 13,6 % dans le même intervalle. Sa principale composante en termes d'emplois, soit le *secteur intra-muros*, en bénéficie particulièrement (+ 15,1 %). Le *secteur ambulatoire* enregistre une progression proche de la moyenne (+ 12,6 %). En revanche, pour *l'industrie et le commerce en rapport avec la santé*, l'accroissement est plus modeste (+ 5,2 %).

### *Références*

OFFICE FÉDÉRAL DE LA STATISTIQUE. *Emplois dans le domaine de la santé, Résultats du recensement des entreprises de 1995*, Statistiques de la Suisse, Berne, 1997 (71 pages).

## Seconde partie

### Recueil de statistiques socio-sanitaires

réalisé par Carmen Luisa Amo et Hervé Montfort

La seconde partie du présent recueil propose une série de *tableaux statistiques*, auxquels sont jointes des *illustrations graphiques* et des *notes méthodologiques* sur la portée et les limites des chiffres. La *mention de la source* figurant au bas de chaque tableau ou graphique signale les services et les organismes fournisseurs de données. Les *références* permettent au lecteur d'approfondir tout ou partie de l'objet de la statistique sous revue.

Les données sont présentées dans quatre chapitres :

1. Population
2. Etat de santé
3. Système de soins
4. Coûts et financement du système de santé

La présentation reprend celle adoptée dans la précédente édition de *La santé en chiffres* (août 1998).

Parfois, les séries ont été aménagées, en fonction notamment de la disponibilité des chiffres, et les notes méthodologiques ont été amendées, à partir des commentaires reçus de la part des fournisseurs de données.

Enfin, si certains chiffres n'ont pas toujours été actualisés, voire non reconduits, quelques nouveautés ont été introduites (résultats 1998 et 1999 des statistiques des établissements de santé de l'Office fédéral de la statistique [OFS] en particulier).

## Chapitre 1 Population

### Effectif et structure de la population

Les données relatives à l'effectif et à la structure de la population résidante du canton ont été élaborées par l'Office cantonal de la statistique (OCSTAT) à partir des informations contenues dans le fichier informatisé de la population (registre des habitants), que gère l'Office cantonal de la population. A l'exception des *demandeurs d'asile*, toutes les personnes résidant dans le canton sont prises en compte dans la statistique de l'OCSTAT, quelle que soit leur autorisation de séjour. A cette exception près, la définition de la population s'apparente à celle utilisée lors des recensements fédéraux de la population.

#### *Objet de la statistique*

Population résidante enregistrée dans le fichier de l'Office cantonal de la population.

#### *Producteur de la statistique*

Office cantonal de la statistique, qui exploite le fichier de l'Office cantonal de la population.

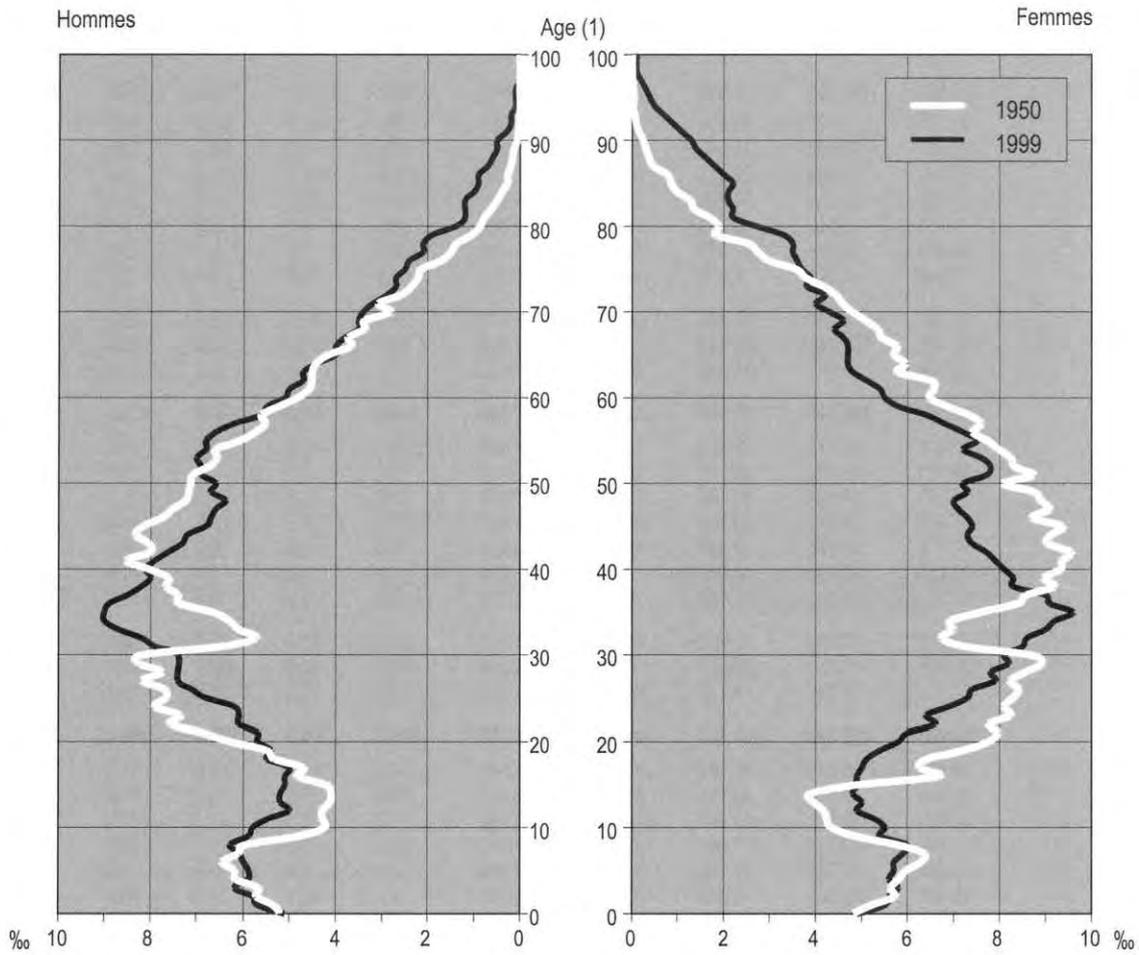
#### *Références*

Des informations plus complètes figurent dans l'*Annuaire statistique du canton de Genève* (dernière édition : 2000), dans la publication *Bilan et état de la population du canton de Genève en 1999* (collection : Données statistiques 2000/6), ou peuvent être obtenues directement à l'Office cantonal de la statistique.

**G 1.01 Répartition de la population résidente selon le sexe et l'âge,  
en 1950 et 1999**

Situation au 31 décembre, en ‰

Canton de Genève



(1) En années révolues.

Source : Office cantonal de la statistique - Statistique cantonale de la population

**T 1.01 Population résidante selon le sexe et le groupe d'âges,  
depuis 1995 (1)**

Situation au 31 décembre

Canton de Genève

	Effectif					En %				
	1995	1996	1997	1998	1999	1995	1996	1997	1998	1999
<b>Hommes</b>	<b>189 961</b>	<b>190 754</b>	<b>190 914</b>	<b>192 186</b>	<b>194 805</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
0 - 9 ans	22 859	23 297	23 628	23 702	24 001	12,0	12,2	12,4	12,3	12,3
10 - 19 ans	20 877	20 909	20 850	21 043	21 517	11,0	11,0	10,9	10,9	11,0
20 - 39 ans	61 861	61 464	60 709	60 617	61 094	32,6	32,2	31,8	31,5	31,4
40 - 59 ans	53 988	54 135	54 273	54 803	55 605	28,4	28,4	28,4	28,5	28,5
60 - 64 ans	9 318	9 544	9 556	9 644	9 758	4,9	5,0	5,0	5,0	5,0
65 - 79 ans	16 518	16 876	17 373	17 882	18 279	8,7	8,8	9,1	9,3	9,4
80 ans ou plus	4 540	4 529	4 525	4 495	4 551	2,4	2,4	2,4	2,3	2,3
0 - 19 ans	43 736	44 206	44 478	44 745	45 518	23,0	23,2	23,3	23,3	23,4
20 - 64 ans	125 167	125 143	124 538	125 064	126 457	65,9	65,6	65,2	65,1	64,9
65 ans ou plus	21 058	21 405	21 898	22 377	22 830	11,1	11,2	11,5	11,6	11,7
<b>Femmes</b>	<b>209 120</b>	<b>209 645</b>	<b>209 946</b>	<b>210 836</b>	<b>213 545</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
0 - 9 ans	22 005	22 315	22 555	22 541	22 880	10,5	10,6	10,7	10,7	10,7
10 - 19 ans	20 211	20 169	20 071	20 264	20 754	9,7	9,6	9,6	9,6	9,7
20 - 39 ans	64 760	64 515	64 146	63 920	64 552	31,0	30,8	30,6	30,3	30,2
40 - 59 ans	57 852	58 073	58 293	58 743	59 411	27,7	27,7	27,8	27,9	27,8
60 - 64 ans	10 116	10 125	10 148	10 273	10 421	4,8	4,8	4,8	4,9	4,9
65 - 79 ans	23 003	23 487	23 929	24 451	24 814	11,0	11,2	11,4	11,6	11,6
80 ans ou plus	11 173	10 961	10 804	10 644	10 713	5,3	5,2	5,1	5,0	5,0
0 - 19 ans	42 216	42 484	42 626	42 805	43 634	20,2	20,3	20,3	20,3	20,4
20 - 64 ans	132 728	132 713	132 587	132 936	134 384	63,5	63,3	63,2	63,1	62,9
65 ans ou plus	34 176	34 448	34 733	35 095	35 527	16,3	16,4	16,5	16,6	16,6
<b>Total</b>	<b>399 081</b>	<b>400 399</b>	<b>400 860</b>	<b>403 022</b>	<b>408 350</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
0 - 9 ans	44 864	45 612	46 183	46 243	46 881	11,2	11,4	11,5	11,5	11,5
10 - 19 ans	41 088	41 078	40 921	41 307	42 271	10,3	10,3	10,2	10,2	10,4
20 - 39 ans	126 621	125 979	124 855	124 537	125 646	31,7	31,5	31,1	30,9	30,8
40 - 59 ans	111 840	112 208	112 566	113 546	115 016	28,0	28,0	28,1	28,2	28,2
60 - 64 ans	19 434	19 669	19 704	19 917	20 179	4,9	4,9	4,9	4,9	4,9
65 - 79 ans	39 521	40 363	41 302	42 333	43 093	9,9	10,1	10,3	10,5	10,6
80 ans ou plus	15 713	15 490	15 329	15 139	15 264	3,9	3,9	3,8	3,8	3,7
0 - 19 ans	85 952	86 690	87 104	87 550	89 152	21,5	21,7	21,7	21,7	21,8
20 - 64 ans	257 895	257 856	257 125	258 000	260 841	64,6	64,4	64,1	64,0	63,9
65 ans ou plus	55 234	55 853	56 631	57 472	58 357	13,8	13,9	14,1	14,3	14,3

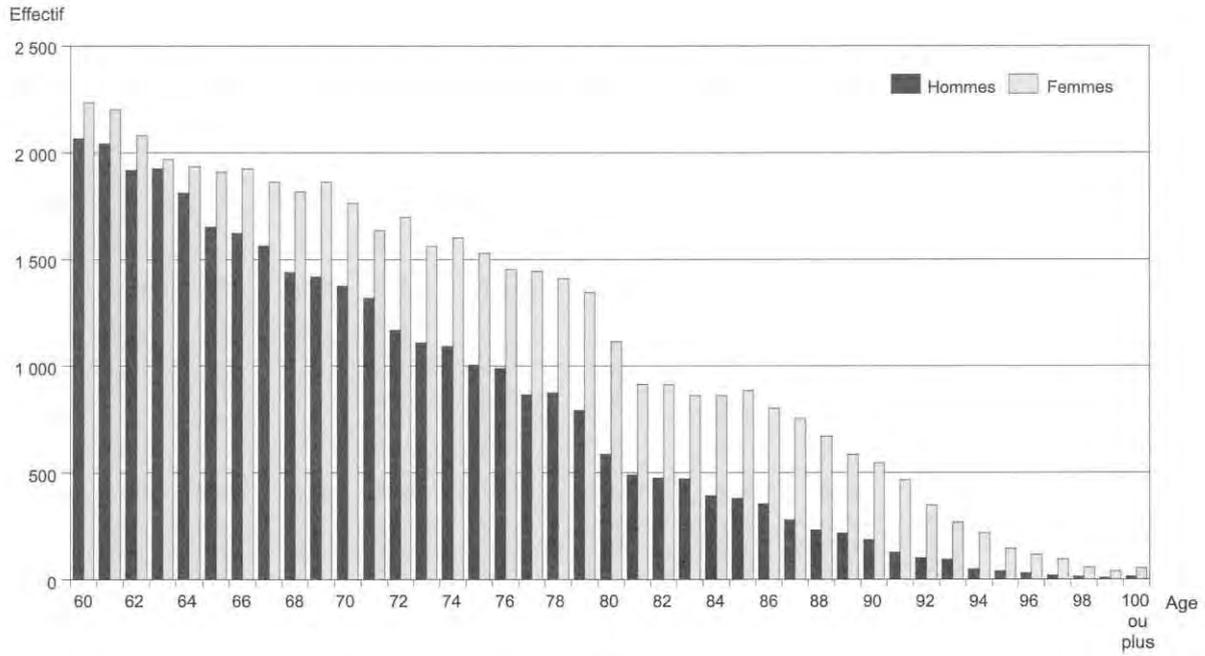
(1) Groupe d'âges en années révolues.

Source : Office cantonal de la statistique - Statistique cantonale de la population

**G 1.02 Population résidante âgée de 60 ans ou plus, selon le sexe et l'âge, en 1999**

Situation au 31 décembre

Canton de Genève



Source : Office cantonal de la statistique - Statistique cantonale de la population

**T 1.02 Population résidante âgée de 65 ans ou plus, selon le sexe et le groupe d'âges, depuis 1995 (1)**

Situation au 31 décembre

Canton de Genève

	Effectif					En %				
	1995	1996	1997	1998	1999	1995	1996	1997	1998	1999
<b>Hommes</b>	<b>21 058</b>	<b>21 405</b>	<b>21 898</b>	<b>22 377</b>	<b>22 830</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
65 - 69 ans	7 218	7 312	7 577	7 651	7 696	34,3	34,2	34,6	34,2	33,7
70 - 74 ans	5 696	5 683	5 742	5 880	6 059	27,0	26,5	26,2	26,3	26,5
75 - 79 ans	3 604	3 881	4 054	4 351	4 524	17,1	18,1	18,5	19,4	19,8
80 - 84 ans	2 529	2 526	2 495	2 398	2 415	12,0	11,8	11,4	10,7	10,6
85 - 89 ans	1 465	1 435	1 437	1 462	1 461	7,0	6,7	6,6	6,5	6,4
90 ans ou plus	546	568	593	635	675	2,6	2,7	2,7	2,8	3,0
<b>Femmes</b>	<b>34 176</b>	<b>34 448</b>	<b>34 733</b>	<b>35 095</b>	<b>35 527</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
65 - 69 ans	9 020	9 162	9 178	9 344	9 376	26,4	26,6	26,4	26,6	26,4
70 - 74 ans	8 084	8 029	8 089	8 131	8 257	23,7	23,3	23,3	23,2	23,2
75 - 79 ans	5 899	6 296	6 662	6 976	7 181	17,3	18,3	19,2	19,9	20,2
80 - 84 ans	5 265	5 011	4 847	4 668	4 665	15,4	14,5	14,0	13,3	13,1
85 - 89 ans	3 841	3 841	3 772	3 729	3 697	11,2	11,2	10,9	10,6	10,4
90 ans ou plus	2 067	2 109	2 185	2 247	2 351	6,0	6,1	6,3	6,4	6,6
<b>Total</b>	<b>55 234</b>	<b>55 853</b>	<b>56 631</b>	<b>57 472</b>	<b>58 357</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
65 - 69 ans	16 238	16 474	16 755	16 995	17 072	29,4	29,5	29,6	29,6	29,3
70 - 74 ans	13 780	13 712	13 831	14 011	14 316	24,9	24,6	24,4	24,4	24,5
75 - 79 ans	9 503	10 177	10 716	11 327	11 705	17,2	18,2	18,9	19,7	20,1
80 - 84 ans	7 794	7 537	7 342	7 066	7 080	14,1	13,5	13,0	12,3	12,1
85 - 89 ans	5 306	5 276	5 209	5 191	5 158	9,6	9,4	9,2	9,0	8,8
90 ans ou plus	2 613	2 677	2 778	2 882	3 026	4,7	4,8	4,9	5,0	5,2

(1) Groupe d'âges en années révolues.

Source : Office cantonal de la statistique - Statistique cantonale de la population

## Espérance de vie, ordre de survie : deux des fonctions d'une table de mortalité

L'ensemble des quotients de mortalité aux différents âges dans une population, au cours d'une période d'une ou plusieurs années, est appelé table de mortalité de la population en question. En pratique, les tables de mortalité donnent, outre les quotients de mortalité, trois autres indices qui en dérivent, les décès de la table, les survivants de la table et l'espérance de vie, les uns et les autres à l'âge  $x$ .

Le *quotient de mortalité* est la fréquence de décès enregistrés pendant une période donnée, dans une population d'âge homogène. Les décès comptés au numérateur affectent la population dénombrée au dénominateur : il est fondamental que les décès se rapportent aux personnes «soumises au risque» de mourir. De cette façon, le quotient de mortalité est une estimation de la probabilité de mourir à l'âge considéré.

L'*ordre de survie* indique le nombre de survivants à divers âges  $x$ , c'est-à-dire le nombre d'individus qui atteindraient respectivement chacun de ces âges, dans une «génération» d'effectif initial donné (10 000 personnes de chaque sexe), soumise à la mortalité étudiée (ici, au cours d'une période d'observation donnée).

L'*espérance de vie* à un âge  $x$  mesure le nombre moyen d'années restant à vivre pour les survivants atteignant cet âge  $x$ , selon les conditions de mortalité de la table. L'espérance de vie à la naissance est un cas particulier de l'espérance de vie ; elle représente la durée de vie d'individus soumis à partir de leur naissance à la mortalité définie par les valeurs de la table.

Notons aussi que l'*indice de surmortalité masculine* est calculé en faisant le rapport, multiplié par 100, de la probabilité de décès du sexe masculin entre les âges  $x$  et  $x+n$  à la probabilité de décès du sexe féminin entre les mêmes âges. A titre illustratif, à 20 ans, pour un homme, la probabilité de décéder avant l'âge de 25 ans est 3,5 fois plus élevée que pour une femme. L'indice de surmortalité masculine est donc ici de 350 (cf. la table de mortalité de la population genevoise pour la période 1989/1992).

Les tables de mortalité calculées pour le canton de Genève par l'Office cantonal de la statistique tiennent compte des naissances vivantes (pour le calcul du taux de mortalité infantile) et des décès observés durant les quatre années entourant un recensement (exemple : recensement de la population de décembre 1990 ; naissances vivantes et décès des années 1989, 1990, 1991 et 1992).

### Objet de la statistique

Décès enregistrés par les offices de l'état civil (décès de personnes domiciliées dans le canton, quel que soit le lieu du décès); population résidente dénombrée lors du recensement fédéral.

### Producteur de la statistique

Office fédéral de la statistique pour la statistique des décès (périodicité annuelle) et les recensements (périodicité décennale).

### Références

HENRY Louis, *Démographie, analyse et modèles*, Larousse. LÉVY Michel-Louis, *Déchiffrer la démographie*, Syros.

Des informations plus complètes peuvent être obtenues directement à l'Office cantonal de la statistique.

**T 1.03 Espérance de vie et ordre de survie selon le sexe et l'âge, depuis 1899 (1)**

Canton de Genève

Age(x)	Hommes				Age(y)	Femmes			
	1899 / 1902	1929 / 1932	1959 / 1962	1989 / 1992		1899 / 1902	1929 / 1932	1959 / 1962	1989 / 1992
<b>Espérance de vie à l'âge considéré, en années</b>									
0	46,5	58,4	69,0	74,5	0	51,3	63,5	75,3	81,6
1	51,8	60,9	69,8	74,1	1	56,3	65,0	75,6	81,1
5	51,3	57,8	66,2	70,2	5	55,7	61,9	71,8	77,2
10	47,3	53,3	61,4	65,2	10	51,8	57,4	67,0	72,2
20	38,6	44,3	51,9	55,5	20	43,6	48,3	57,2	62,4
30	30,8	35,9	42,4	46,3	30	35,8	39,7	47,4	52,7
40	23,8	27,6	33,0	37,2	40	28,1	31,1	37,8	43,1
50	17,5	20,0	24,2	28,1	50	20,6	22,9	28,7	33,6
60	12,2	13,7	16,6	19,8	60	13,9	15,6	20,1	24,7
70	7,7	8,5	10,4	12,8	70	8,3	9,6	12,5	16,4
80	4,2	4,6	5,8	7,2	80	4,3	4,9	6,7	9,2
90	2,3	2,4	2,8	3,4	90	2,4	2,8	3,1	4,0
<b>Table de survie à l'âge considéré : nombre de survivants pour un effectif initial de 10 000 personnes (2)</b>									
0	10 000	10 000	10 000	10 000	0	10 000	10 000	10 000	10 000
1	8 803	9 433	9 756	9 923	1	8 947	9 623	9 829	9 941
5	8 224	9 282	9 694	9 906	5	8 424	9 480	9 797	9 933
10	8 062	9 197	9 659	9 897	10	8 253	9 404	9 776	9 926
20	7 826	9 012	9 581	9 858	20	7 952	9 251	9 746	9 899
30	7 348	8 664	9 471	9 695	30	7 516	8 960	9 692	9 850
40	6 558	8 210	9 319	9 501	40	6 989	8 608	9 601	9 776
50	5 471	7 409	8 943	9 233	50	6 297	8 053	9 341	9 625
60	3 974	5 902	7 911	8 581	60	5 188	6 944	8 827	9 271
70	2 225	3 784	5 927	7 087	70	3 423	5 002	7 577	8 520
80	718	1 381	2 920	4 477	80	1 236	2 171	4 747	6 776
90	49	118	493	1 243	90	97	231	1 121	3 053

**Explication des symboles:**

x : âge des personnes du sexe masculin.

y : âge des personnes du sexe féminin.

(1) Valeurs calculées autour des années de recensement 1900, 1930, 1960, 1990.

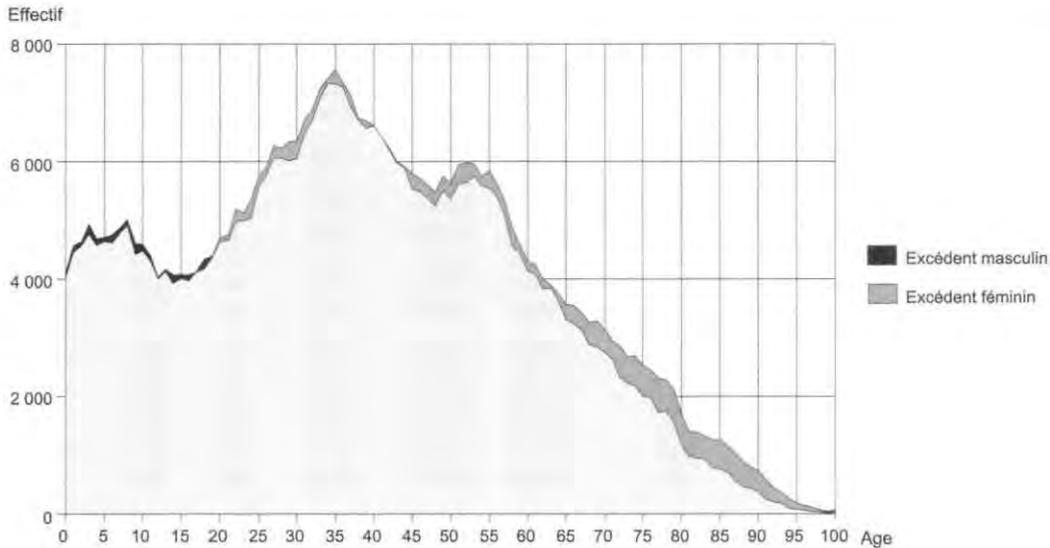
(2) Nombre de survivants à l'âge x ou y.

**Source :** Office cantonal de la statistique / Office fédéral de la statistique - Recensements fédéraux de la population - Statistique du mouvement naturel de la population

**G 1.03 Population résidante selon le sexe et l'âge, en 1999**

Situation au 31 décembre

Canton de Genève

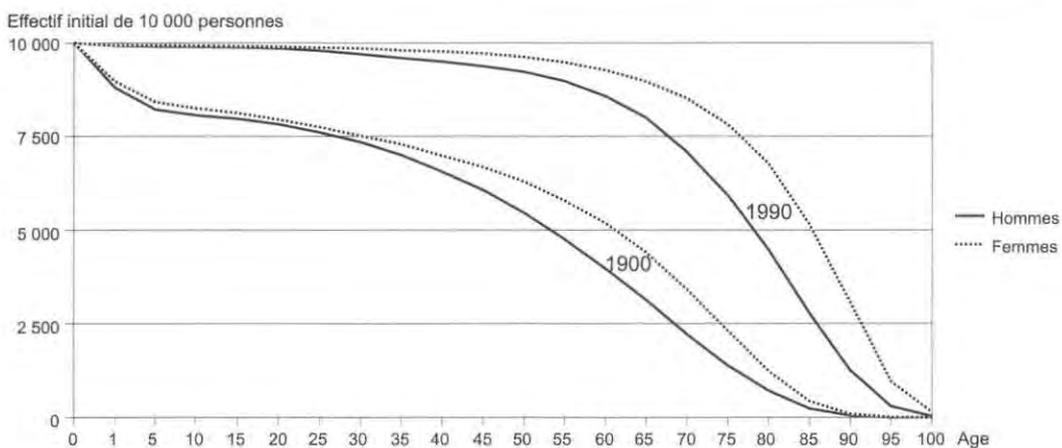


(1) En années révolues.

Source : Office cantonal de la statistique - Statistique cantonale de la population

**G 1.04 Nombre de survivants à divers âges, selon le sexe, autour des recensements 1900, 1990**

Canton de Genève



Source : Office cantonal de la statistique / Office fédéral de la statistique - Recensements fédéraux de la population - Statistique du mouvement naturel de la population

T 1.04 Table de mortalité de la population genevoise,  
en 1989 / 1992

Canton de Genève

Age(x,y)	Hommes					Femmes					l(x,x+n)
	q(x,n)	p(x,n)	S(x)	d(x,n)	e(x)	q(y,n)	p(y,n)	S(y)	d(y,n)	e(y)	
0	0,00765	0,99235	10 000	77	74,5	0,00591	0,99409	10 000	59	81,6	130
1	0,00171	0,99829	9 923	17	74,1	0,00076	0,99924	9 941	8	81,1	224
5	0,00093	0,99907	9 906	9	70,2	0,00069	0,99931	9 933	7	77,2	134
10	0,00101	0,99899	9 897	10	65,2	0,00053	0,99947	9 926	5	72,2	190
15	0,00300	0,99700	9 887	30	60,3	0,00227	0,99773	9 921	23	67,3	132
20	0,00647	0,99353	9 858	64	55,5	0,00185	0,99815	9 899	18	62,4	350
25	0,01006	0,98994	9 794	98	50,8	0,00309	0,99691	9 880	31	57,5	325
30	0,01023	0,98977	9 695	99	46,3	0,00430	0,99570	9 850	42	52,7	238
35	0,00992	0,99008	9 596	95	41,8	0,00320	0,99680	9 808	31	47,9	310
40	0,01259	0,98741	9 501	120	37,2	0,00552	0,99448	9 776	54	43,1	228
45	0,01581	0,98419	9 381	148	32,6	0,01001	0,98999	9 722	97	38,3	158
50	0,02771	0,97229	9 233	256	28,1	0,01536	0,98464	9 625	148	33,6	180
55	0,04413	0,95587	8 977	396	23,8	0,02176	0,97824	9 477	206	29,1	203
60	0,06760	0,93240	8 581	580	19,8	0,03196	0,96804	9 271	296	24,7	212
65	0,11426	0,88574	8 001	914	16,1	0,05069	0,94931	8 975	455	20,5	225
70	0,16393	0,83607	7 087	1 162	12,8	0,08222	0,91778	8 520	701	16,4	199
75	0,24433	0,75567	5 925	1 448	9,8	0,13341	0,86659	7 819	1 043	12,7	183
80	0,37701	0,62299	4 477	1 688	7,2	0,23933	0,76067	6 776	1 622	9,2	158
85	0,55437	0,44563	2 789	1 546	5,0	0,40765	0,59235	5 154	2 101	6,3	136
90	0,76078	0,23922	1 243	946	3,4	0,68291	0,31709	3 053	2 085	4,0	111
95	0,88442	0,11558	297	263	[ ]	0,85791	0,14209	968	831	[ ]	103
100 ou +	1,00000	0,00000	34	34	[ ]	1,00000	0,00000	138	138	[ ]	100

**Explication des symboles:**

x : âge des personnes du sexe masculin.

y : âge des personnes du sexe féminin.

q(x,n); q(y,n) : probabilité qu'une personne d'âge x ou y meure avant d'atteindre l'âge x+n ou y+n.

p(x,n); p(y,n) : probabilité qu'une personne d'âge x ou y soit encore en vie à l'âge x+n ou y+n.

S(x); S(y) : nombre de survivants à l'âge x ou y.

d(x,n); d(y,n) : nombre de décès entre les âges x et x+n ou y et y+n.

e(x); e(y) : vie moyenne à l'âge x ou y (espérance de vie).

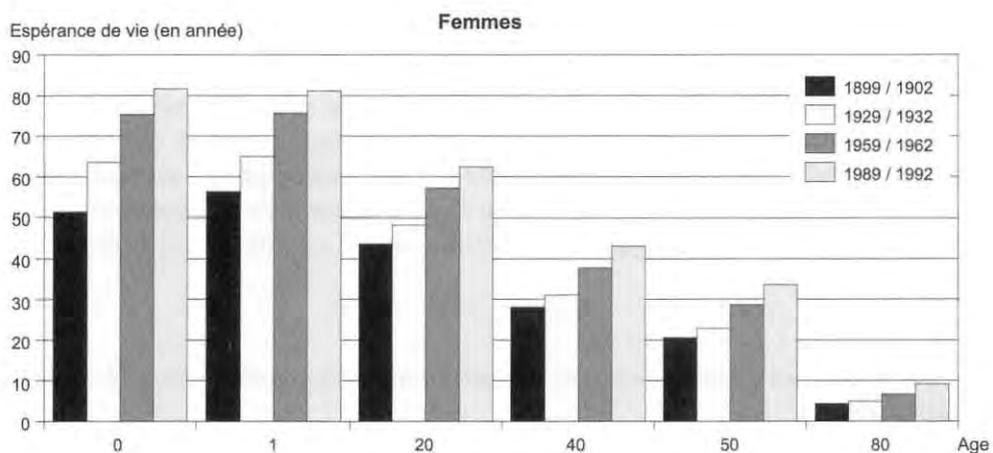
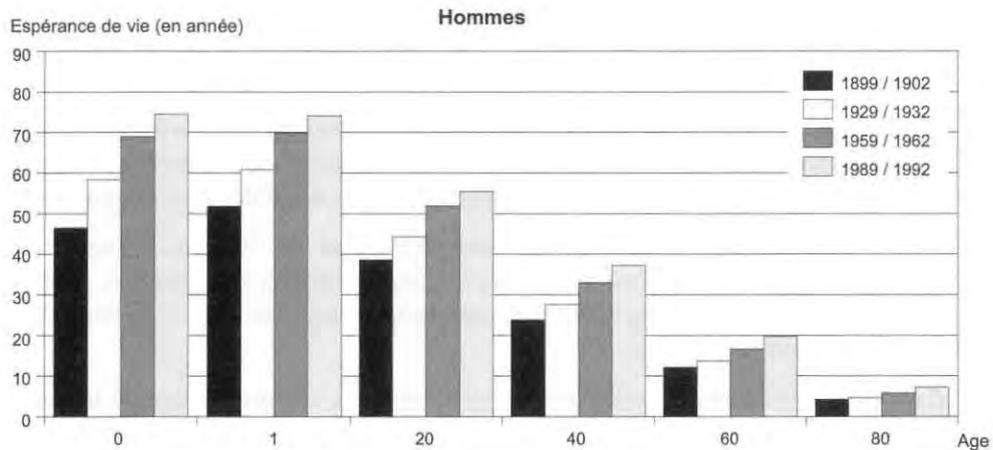
l(x, x+n) : Indice de surmortalité masculine entre les âges x et x+n, en %.

L'indice n représente l'intervalle entre chaque âge (n = 1 à l'âge 0; n = 4 à l'âge 1; n = 5 dès l'âge 5).

**Source** : Office cantonal de la statistique / Office fédéral de la statistique - Recensements fédéraux de la population - Statistique du mouvement naturel de la population

G 1.05 Espérance de vie selon le sexe et divers âges,  
autour des recensements 1900, 1930, 1960, 1990

Canton de Genève



Source : Office cantonal de la statistique / Office fédéral de la statistique - Recensements fédéraux de la population - Statistique du mouvement naturel de la population

## Naissances et fécondité générale

La statistique des naissances est tirée de la statistique fédérale de l'état civil; elle concerne tous les enfants, tant nés vivants que mort-nés.

Est réputé *enfant né vivant*, au sens de l'article 46 du code civil suisse, et doit être déclaré comme tel, tout enfant qui, après son expulsion complète (tête, tronc, membres) du corps de la mère, respire ou chez lequel on observe au moins des battements du coeur, et dont la taille dépasse 30 cm.

Est réputé *enfant mort-né*, au sens de l'article 46 du code civil suisse, et doit être déclaré comme tel, tout enfant qui, après son expulsion complète (tête, tronc, membres) du corps de la mère, ne respire pas, chez lequel on n'observe pas non plus de battement du coeur, et dont la taille dépasse 30 cm.

Dans tous les autres cas où la taille d'un produit de conception ne dépasse pas 30 cm, il s'agit d'un *avortement* ou d'une *fausse couche*, que se manifestent ou non des signes de vie. Par principe, il n'est pas fait de déclaration dans de telles circonstances. C'est pourquoi la statistique de l'état civil ne donne aucun renseignement sur le nombre d'avortements.

Les résultats présentés dans cette section ne concernent que les naissances vivantes. L'âge de la mère au moment de la naissance est l'*âge atteint en cours d'année* (différence entre l'année de l'événement et l'année de naissance de la mère), à l'exception du tableau T 1.07. Le *rang de la naissance* n'est connu que pour les naissances de mères mariées; il concerne uniquement les enfants nés vivants lors du mariage en cours (y compris ceux que le couple aurait pu avoir en commun avant le mariage).

On parle de *fécondité générale* lorsqu'on rapporte l'ensemble des enfants nés vivants (dans le mariage ou hors mariage) à l'ensemble des femmes âgées de 15 à 49 ans (quel que soit l'état matrimonial de celles-ci). Les *taux de fécondité générale par âge* sont calculés en rapportant le nombre d'enfants nés vivants d'une mère d'âge  $x$  à l'effectif des femmes du même âge; ces taux sont exprimés en pour mille. L'*indicateur conjoncturel de la fécondité* est obtenu en faisant l'addition des taux par âge; il a valeur de descendance finale dans la génération théorique observée une année donnée et est exprimé en nombre moyen d'enfants par femme.

### Objet de la statistique

Naissances enregistrées par les offices de l'état civil (enfants nés de mères domiciliées dans le canton, quel que soit le lieu de l'événement).

### Producteurs de la statistique

Office fédéral de la statistique, pour les nombres bruts; Office cantonal de la statistique, pour les données élaborées.

### Références

OFFICE FÉDÉRAL DE LA STATISTIQUE. *Mouvement de la population en Suisse*, Neuchâtel, 20xx (parution annuelle).

**T 1.05 Taux de fécondité selon le groupe d'âges quinquennal et indicateur conjoncturel de la fécondité, depuis 1971**

Canton de Genève

Age(x)	Taux de fécondité par groupe d'âges (1)							Indicateur conjoncturel de la fécondité (2)
	Moins de 20 ans	20 - 24	25 - 29	30 - 34	35 - 39	40 - 44	45 ans ou plus	
1971	49,7	360,0	544,8	361,2	142,5	33,1	3,1	1,49
1975	25,9	267,3	504,4	308,0	110,7	20,8	0,8	1,24
1980	16,4	222,6	470,7	346,6	128,5	20,2	2,0	1,21
1985	17,5	169,7	466,7	379,6	147,7	22,3	1,0	1,20
1990	13,8	191,9	455,6	463,8	217,0	46,4	1,8	1,39
1991	22,5	196,2	512,2	490,1	224,7	41,2	1,2	1,49
1992	13,4	185,8	501,0	491,8	215,4	48,8	0,9	1,46
1993	17,0	171,1	479,8	493,8	224,0	43,2	1,5	1,43
1994	13,3	155,5	470,9	475,0	239,0	51,4	0,0	1,41
1995	13,5	165,7	440,9	488,3	234,6	43,9	2,2	1,39
1996	17,6	155,6	447,2	507,9	264,1	55,4	3,7	1,45
1997	17,9	149,2	408,5	511,2	252,3	44,0	5,1	1,39
1998	18,3	151,2	392,8	476,3	253,5	57,1	3,4	1,35
1999	23,9	164,5	393,9	503,4	254,5	58,1	3,0	1,40

(1) Nombre moyen d'enfants nés vivants pour 1 000 femmes de chaque groupe d'âges (âge atteint en cours d'année).

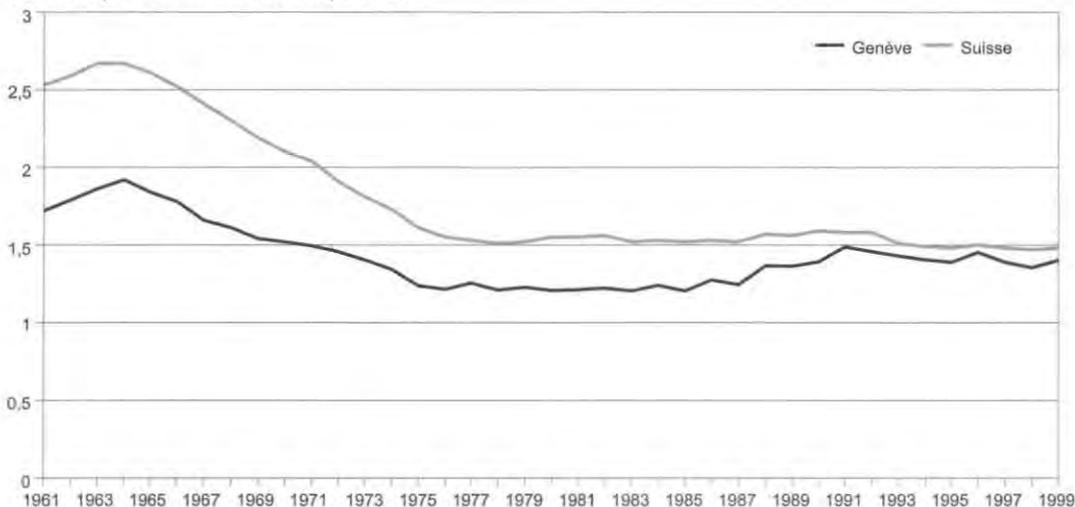
(2) Nombre moyen d'enfants par femme.

Source : Office cantonal de la statistique - Statistique cantonale de la population / Office fédéral de la statistique - Statistique du mouvement naturel de la population

**G 1.06 Indicateur conjoncturel de la fécondité, depuis 1961**

Canton de Genève / Suisse

Nombre moyen de naissances vivantes par femmes



Source : Office cantonal de la statistique - Statistique cantonale de la population / Office fédéral de la statistique - Statistique du mouvement naturel de la population

### T 1.06 Naissances vivantes selon le sexe de l'enfant ou l'état matrimonial de la mère, depuis 1975

Totaux annuels

Canton de Genève

	Total	Sexe de l'enfant		Etat matrimonial de la mère		Rapport de masculinité (1)	Répartition en pour mille (2)	
		Garçons	Filles	Mariée	Non mariée		Mère mariée	Mère non mariée
1975	3 721	1 898	1 823	3 571	150	104,1	960	40
1976	3 603	1 812	1 791	3 470	133	101,2	963	37
1977	3 664	1 881	1 783	3 462	202	105,5	945	55
1978	3 537	1 804	1 733	3 363	174	104,1	951	49
1979	3 592	1 843	1 749	3 360	232	105,4	935	65
1980	3 530	1 806	1 724	3 283	247	104,8	930	70
1981	3 562	1 835	1 727	3 293	269	106,3	924	76
1982	3 628	1 831	1 797	3 309	319	101,9	912	88
1983	3 619	1 875	1 744	3 331	288	107,5	920	80
1984	3 768	1 943	1 825	3 442	326	106,5	913	87
1985	3 693	1 917	1 776	3 361	332	107,9	910	90
1986	3 934	1 975	1 959	3 569	365	100,8	907	93
1987	3 864	1 987	1 877	3 501	363	105,9	906	94
1988	4 254	2 158	2 096	3 838	416	103,0	902	98
1989	4 268	2 194	2 074	3 912	356	105,8	917	83
1990	4 377	2 298	2 079	3 940	437	110,5	900	100
1991	4 739	2 401	2 338	4 243	496	102,7	895	105
1992	4 695	2 385	2 310	4 239	456	103,2	903	97
1993	4 655	2 403	2 252	4 187	468	106,7	899	101
1994	4 635	2 376	2 259	4 113	522	105,2	887	113
1995	4 629	2 363	2 266	4 127	502	104,3	892	108
1996	4 853	2 519	2 334	4 298	555	107,9	886	114
1997	4 612	2 346	2 266	4 102	510	103,5	889	111
1998	4 455	2 298	2 157	3 851	604	106,5	864	136
1999	4 598	2 340	2 258	3 941	657	103,6	857	143

(1) Nombre de garçons pour 100 filles.

(2) Par rapport au total des naissances.

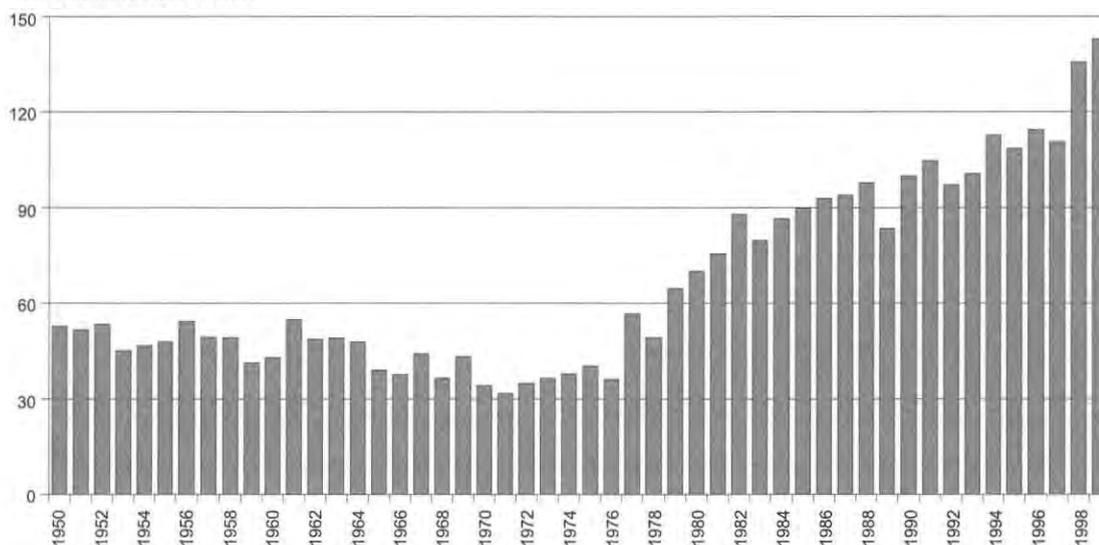
Source : Office fédéral de la statistique - Statistique du mouvement naturel de la population

### G 1.07 Proportion de naissances hors mariage, depuis 1950

Totaux annuels

Canton de Genève

Pour mille naissances vivantes



Source : Office fédéral de la statistique - Statistique du mouvement naturel de la population

**T 1.07 Naissances vivantes selon l'âge de la mère, depuis 1975 (1)**

Totaux annuels

Canton de Genève

	15 - 19 ans	20 - 24 ans	25 - 29 ans	30 - 34 ans	35 - 39 ans	40 - 44 ans	45 ans ou plus	Total
1975	81	799	1 592	942	262	43	2	3 721
1976	70	751	1 466	1 018	255	39	4	3 603
1977	64	773	1 433	1 074	300	44	-	3 688
1978	64	694	1 378	1 056	286	54	5	3 537
1979	59	729	1 342	1 086	326	45	5	3 592
1980	56	709	1 320	1 039	360	41	5	3 530
1981	83	700	1 309	1 045	367	55	3	3 562
1982	65	698	1 343	1 071	404	45	2	3 628
1983	60	647	1 377	1 089	385	57	4	3 619
1984	61	714	1 438	1 044	446	61	4	3 768
1985	67	626	1 444	1 068	434	53	1	3 693
1986	59	659	1 540	1 132	469	74	1	3 934
1987	51	607	1 480	1 202	440	79	5	3 864
1988	58	679	1 669	1 260	502	84	2	4 254
1989	31	591	1 642	1 344	561	95	4	4 268
1990	42	636	1 599	1 380	603	115	2	4 377
1991	69	642	1 815	1 486	619	107	1	4 739
1992	45	604	1 789	1 538	596	121	2	4 695
1993	66	549	1 703	1 631	596	106	4	4 655
1994	49	502	1 673	1 596	699	116	-	4 635
1995	47	513	1 571	1 699	687	107	5	4 629
1996	48	496	1 567	1 826	777	133	6	4 853
1997	58	462	1 426	1 783	754	115	14	4 612
1998	58	435	1 305	1 731	780	141	5	4 455
1999	71	484	1 334	1 727	827	149	6	4 598

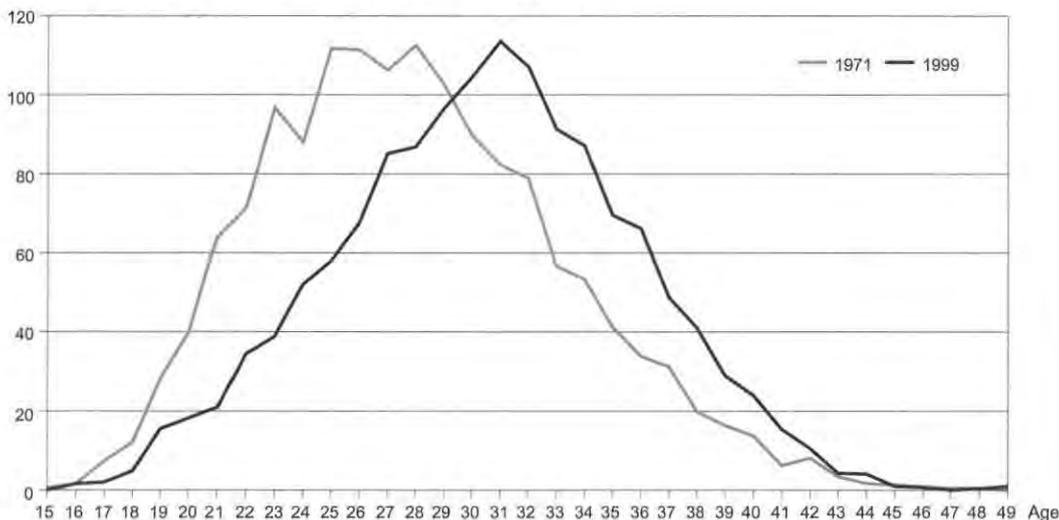
(1) En années révolues au moment de la naissance.

Source : Office fédéral de la statistique - Statistique du mouvement naturel de la population

**G 1.08 Taux de fécondité par âge, en 1971 et 1999**

Canton de Genève

Nombre moyen de naissances vivantes pour 1 000 femmes de chaque âge



Source : Office fédéral de la statistique - Statistique du mouvement naturel de la population / Office cantonal de la statistique - Statistique cantonale de la population

**T 1.08 Naissances vivantes de mère mariée selon le rang de naissance, depuis 1975**

Totaux annuels

Canton de Genève

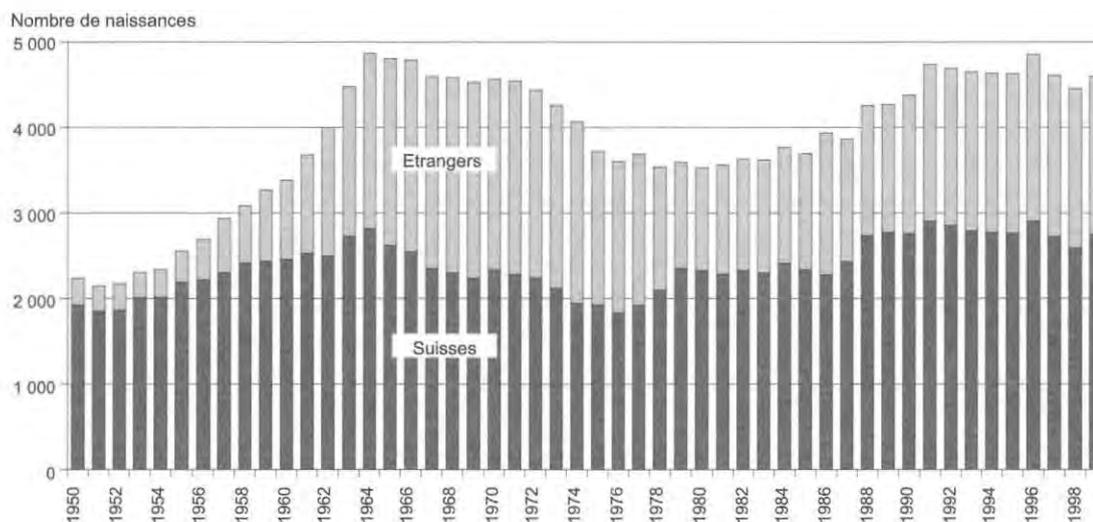
	Effectif						Répartition en pour mille					
	Rang de naissance					Total	Rang de naissance					Total
	1	2	3	4	5 ou plus		1	2	3	4	5 ou plus	
1975	1 882	1 409	242	29	9	3 571	527	395	68	8	3	1 000
1976	1 880	1 334	212	35	9	3 470	542	384	61	10	3	1 000
1977	1 768	1 389	258	38	9	3 462	511	401	75	11	3	1 000
1978	1 767	1 299	237	42	18	3 363	525	386	70	12	5	1 000
1979	1 795	1 260	265	26	14	3 360	534	375	79	8	4	1 000
1980	1 795	1 240	204	34	10	3 283	547	378	62	10	3	1 000
1981	1 797	1 207	225	51	13	3 293	546	367	68	15	4	1 000
1982	1 800	1 212	240	51	6	3 309	544	366	73	15	2	1 000
1983	1 878	1 142	260	42	9	3 331	564	343	78	13	3	1 000
1984	1 950	1 197	244	37	14	3 442	567	348	71	11	4	1 000
1985	1 905	1 149	251	46	10	3 361	567	342	75	14	3	1 000
1986	1 958	1 291	258	45	17	3 569	549	362	72	13	5	1 000
1987	1 852	1 267	310	56	16	3 501	529	362	89	16	5	1 000
1988	2 104	1 341	321	54	18	3 838	548	349	84	14	5	1 000
1989	2 055	1 418	351	69	19	3 912	525	362	90	18	5	1 000
1990	1 980	1 463	397	79	21	3 940	503	371	101	20	5	1 000
1991	2 158	1 598	375	79	33	4 243	509	377	88	19	8	1 000
1992	2 100	1 600	426	83	30	4 239	495	377	100	20	7	1 000
1993	2 071	1 577	433	82	24	4 187	495	377	103	20	6	1 000
1994	2 014	1 564	410	90	35	4 113	490	380	100	22	9	1 000
1995	2 016	1 608	376	96	31	4 127	488	390	91	23	8	1 000
1996	2 075	1 665	448	76	34	4 298	483	387	104	18	8	1 000
1997	1 932	1 592	425	111	42	4 102	471	388	104	27	10	1 000
1998	1 803	1 504	409	105	30	3 851	468	391	106	27	8	1 000
1999	1 933	1 497	411	68	32	3 941	490	380	104	17	8	1 000

Source : Office fédéral de la statistique - Statistique du mouvement naturel de la population

**G 1.09 Naissances vivantes selon l'origine de l'enfant, depuis 1950**

Totaux annuels

Canton de Genève



Source : Office fédéral de la statistique - Statistique du mouvement naturel de la population

**T 1.09 Naissances vivantes par jour de la semaine depuis 1979**

Totaux annuels

Canton de Genève

	Dimanche	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Total
<b>Effectif</b>								
1979	408	546	524	510	563	539	502	3 592
1980	453	503	504	516	546	517	491	3 530
1981	462	500	528	503	552	514	503	3 562
1982	457	503	550	506	528	565	519	3 628
1983	426	499	522	523	594	517	538	3 619
1984	493	536	513	591	565	548	522	3 768
1985	448	531	556	491	581	561	525	3 693
1986	490	556	556	557	633	590	552	3 934
1987	471	539	579	576	596	572	531	3 864
1988	530	598	636	635	662	574	619	4 254
1989	551	586	624	624	682	627	574	4 268
1990	560	618	664	627	675	633	600	4 377
1991	632	655	698	715	722	715	602	4 739
1992	619	656	649	696	758	657	660	4 695
1993	586	651	707	706	667	665	673	4 655
1994	562	628	658	689	734	675	689	4 635
1995	596	643	741	677	674	701	597	4 629
1996	597	729	702	759	734	679	653	4 853
1997	545	686	640	721	692	669	659	4 612
1998	527	640	650	686	694	684	574	4 455
1999	579	660	666	711	674	693	615	4 598
Total 1979-1999	10 992	12 463	12 867	13 019	13 526	12 895	12 198	87 960

**Répartition de 700 naissances annuelles, par jour (1)**

1979	80	105	102	100	110	105	98	700
1980	90	100	99	101	109	103	98	700
1981	91	99	104	99	107	101	99	700
1982	88	97	106	98	102	107	100	700
1983	83	97	101	101	115	100	102	700
1984	90	98	96	110	106	102	98	700
1985	85	101	104	93	110	107	100	700
1986	87	99	99	98	113	105	98	700
1987	86	98	105	105	106	104	96	700
1988	88	99	105	105	110	93	100	700
1989	89	96	103	103	112	103	94	700
1990	90	97	106	101	108	102	96	700
1991	94	97	101	106	107	106	89	700
1992	93	98	97	102	111	98	99	700
1993	88	98	107	106	101	98	101	700
1994	85	95	100	104	111	102	102	700
1995	89	98	112	103	102	106	91	700
1996	87	104	100	110	106	98	95	700
1997	83	104	97	108	105	102	100	700
1998	83	101	102	108	107	108	90	700
1999	88	101	102	109	103	104	94	700
Moyenne 1979 / 1999	88	99	102	104	108	103	97	700

(1) Nombre moyen de naissances par jour de la semaine = 100.

Source : Office fédéral de la statistique - Statistique du mouvement naturel de la population

## Accouchements

L'issue de l'accouchement peut être une ou plusieurs naissances, qu'il s'agisse d'enfants nés vivants ou de mort-nés. On parle d'*accouchement simple* s'il n'y a qu'une naissance et d'*accouchement multiple* (ou gémellaire) s'il y a plusieurs naissances.

Les accouchements retenus ici sont ceux survenus dans la Division d'obstétrique de l'Hôpital cantonal, dans les cliniques privées du canton (quel que soit le lieu de domicile de la mère au moment de l'accouchement) ainsi qu'à domicile avec recours à une sage-femme.

*Objet de la statistique*

Accouchements.

*Producteur de la statistique*

Hôpital cantonal (Hôpitaux universitaires de Genève) et le Service du médecin cantonal.

### T 1.10 Accouchements pratiqués dans le canton, depuis 1980 (1)

Totaux annuels

Canton de Genève

	Cliniques privées						Maternité	Sages-femmes (4)	Total
	Générale-Beaulieu (2)	Bois-Gentil (3)	Grangettes	La Tour	Autres	Total			
1980	///	366	721	670	31	1 788	2 205	27	4 020
1981	///	261	793	701	37	1 792	2 220	40	4 052
1982	///	255	803	627	6	1 691	2 289	21	4 001
1983	///	211	860	718	1	1 790	2 276	34	4 100
1984	///	225	893	749	-	1 867	2 407	32	4 306
1985	///	194	882	787	-	1 863	2 317	24	4 204
1986	///	167	1 074	775	-	2 016	2 437	33	4 486
1987	///	170	1 124	797	-	2 091	2 378	25	4 494
1988	///	217	1 268	905	-	2 390	2 533	32	4 955
1989	///	160	1 368	1 090	-	2 618	2 456	38	5 112
1990	///	132	1 498	1 072	-	2 702	2 567	44	5 313
1991	///	128	1 656	1 024	-	2 808	2 829	42	5 679
1992	///	...	1 690	1 018	-	2 708	2 809	48	5 565
1993	///	///	1 663	1 012	-	2 675	2 751	32	5 458
1994	///	///	1 612	987	-	2 599	2 687	46	5 332
1995	...	///	1 561	892	-	2 453	2 827	28	5 308
1996	204	///	1 407	897	-	2 508	2 940	21 r	5 469 r
1997	194	///	1 294	779	-	2 267	2 928	13	5 208
1998	218	///	1 169	740	-	2 127	3 010	10	5 147
1999	283	///	1 070	614	-	1 967	3 193	18	5 178

(1) Nombre de parturientes.

(2) Ouverture d'une unité d'obstétrique au 1er octobre 1995.

(3) Etablissement fermé en 1992.

(4) Accouchements à domicile.

Source : Service du médecin cantonal / Hôpitaux universitaires de Genève, Hôpital cantonal

### T 1.11 Accouchements, naissances et interventions médicales à la Clinique d'obstétrique de l'Hôpital cantonal, depuis 1980

Totaux annuels

Canton de Genève

	Accouchements	Naissances	Grossesses multiples	Nouveaux-nés de moins de 2,5 kilos	Césariennes	Forceps et ventouses	Péridurales	Narcoses
1980	2 205	2 231	26	169	260	383	611	197
1981	2 220	2 248	26	173	291	468	648	181
1982	2 289	2 319	29	169	286	411	557	196
1983	2 276	2 312	36	172	245	400	582	149
1984	2 407	2 443	36	205	256	484	653	177
1985	2 317	2 350	32	182	219	468	657	167
1986	2 437	2 469	31	174	230	523	799	171
1987	2 378	2 419	39	232	269	462	819	192
1988	2 533	2 570	35	216	268	540	1 030	181
1989	2 456	2 497	37	197	226	522	1 008	146
1990	2 567	2 621	50	234	268	551	1 041	160
1991	2 829	2 881	47	261	270	523	1 009	174
1992	2 809	2 872	62	238	306	469	1 001	181
1993	2 751	2 793	42	226	300	479	1 095	171
1994	2 687	2 739	50	229	301	505	1 159	182
1995	2 827	2 872	43	230	353	512	1 418	171
1996	2 940	2 983	42	224	410	556	1 439	159
1997	2 928	2 982	48	257	420	535	1 515	142
1998	3 010	3 060	47	253	498	554	1 545	90
1999	3 193	3 266	70	290	482	550	1 734	44

Source : Hôpitaux universitaires de Genève, Hôpital cantonal

## Interruptions volontaires de grossesse

L'interruption volontaire de grossesse (IVG) peut être pratiquée à Genève pour autant que certaines conditions soient réunies (cf. Code pénal suisse, articles 120 et 121) et qu'une procédure réglementée par la législation genevoise soit suivie (cf. règlement E 4 10.04, articles 1 à 15).

Le Service du médecin cantonal (SMC), rattaché au Département de l'action sociale et de la santé, est l'autorité compétente chargée de recueillir les *avis conformes* établis par les médecins autorisés à donner des avis conformes permettant le recours à l'IVG.

Le SMC centralise également le nombre d'IVG pratiquées en cabinet (dès 1999) et dans les établissements hospitaliers genevois, tant publics que privés. Cette statistique couvre l'ensemble des IVG légalement pratiquées sur le territoire cantonal et signalées au SMC.

Bien que les avis conformes et les IVG puissent être ventilés selon l'origine et le domicile de la personne, ils ne peuvent se rapporter directement à la population résidente. En effet, les chiffres n'incluent ni les avis conformes concernant des femmes domiciliées à Genève mais émis hors du canton, ni les IVG pratiquées hors du canton sur des femmes domiciliées à Genève.

### *Objet de la statistique*

Avis conformes recueillis par le Service du médecin cantonal et interruptions volontaires de grossesse pratiquées sur le territoire genevois.

### *Producteur de la statistique*

Service du médecin cantonal.

**T 1.12 Interruptions volontaires de grossesse : avis conformes recueillis par le Service du médecin cantonal, depuis 1996**

Totaux annuels

Canton de Genève

	Nombre				En %			
	1996	1997	1998	1999	1996	1997	1998	1999
<b>Selon la parité (1)</b>	<b>2 038</b>	<b>1 974</b>	<b>1 933</b>	<b>1 963</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
Nullipare	1 149	1 011	1 028	1 007	56,4	51,2	53,2	51,3
Primipare	362	402	392	416	17,8	20,4	20,3	21,2
Secondipare	346	365	355	336	17,0	18,5	18,4	17,1
Multipare	181	196	158	170	8,9	9,9	8,2	8,7
Inconnu	-	-	-	34	-	-	-	1,7
<b>Selon le groupe d'âges</b>	<b>2 038</b>	<b>1 974</b>	<b>1 933</b>	<b>1 963</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
Moins de 15 ans	63	50	62	58	3,1	2,5	3,2	3,0
15 - 19 ans	174	179	194	186	8,5	9,1	10,0	9,5
20 - 24 ans	477	441	413	448	23,4	22,3	21,4	22,8
25 - 29 ans	506	468	451	479	24,8	23,7	23,3	24,4
30 - 34 ans	437	427	428	426	21,4	21,6	22,1	21,7
35 ans ou plus	381	405	382	366	18,7	20,5	19,8	18,6
Inconnu	-	4	3	-	-	0,2	0,2	-
<b>Selon l'état matrimonial</b>	<b>2 038</b>	<b>1 974</b>	<b>1 933</b>	<b>1 963</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
Celibataire	1 093	957	989	1 016	53,6	48,5	51,2	51,8
Mariée	701	661	686	636	34,4	33,5	35,5	32,4
Veuve	15	20	10	12	0,7	1,0	0,5	0,6
Divorcée	168	192	171	160	8,2	9,7	8,8	8,2
Séparée	61	77	63	63	3,0	3,9	3,3	3,2
Inconnu	-	67	14	76	-	3,4	0,7	3,9
<b>Selon l'origine</b>	<b>2 038</b>	<b>1 974</b>	<b>1 933</b>	<b>1 963</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
Suisse	844	785	792	739	41,4	39,8	41,0	37,6
Etrangère	1 183	1 150	1 061	1 118	58,0	58,3	54,9	57,0
Europe	694	645	573	580	34,1	32,7	29,6	29,5
Afrique	223	243	224	238	10,9	12,3	11,6	12,1
Amérique	169	160	192	190	8,3	8,1	9,9	9,7
Asie	92	98	70	108	4,5	5,0	3,6	5,5
Océanie	5	4	2	2	0,2	0,2	0,1	0,1
Inconnue	11	39	80	106	0,5	2,0	4,1	5,4
<b>Selon le domicile</b>	<b>2 038</b>	<b>1 974</b>	<b>1 933</b>	<b>1 963</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
Canton de Genève (2)	1 661	1 677	1 623	1 680	81,5	85,0	84,0	85,6
Canton de Vaud	89	81	90	91	4,4	4,1	4,7	4,6
Autre canton suisse	188	128	132	98	9,2	6,5	6,8	5,0
Etranger	57	39	51	52	2,8	2,0	2,6	2,6
Inconnu	43	49	37	42	2,1	2,5	1,9	2,1
<b>Selon la durée d'établissement dans le canton de Genève (2)</b>	<b>1 538</b>	<b>1 438</b>	<b>1 529</b>	<b>1 573</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
Moins d'un an	139	91	158	164	9,0	6,3	10,3	10,4
1 an	165	154	132	185	10,7	10,7	8,6	11,8
2 - 5 ans	331	324	322	326	21,5	22,5	21,1	20,7
6 - 10 ans	277	269	249	254	18,0	18,7	16,3	16,1
Plus de 10 ans	626	600	668	644	40,7	41,7	43,7	40,9
<b>Selon l'activité professionnelle</b>	<b>2 038</b>	<b>1 974</b>	<b>1 933</b>	<b>1 963</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
Avec une activité lucrative	1 148	1 044	1 077	1 017	56,3	52,9	55,7	51,8
Sans activité lucrative	874	847	818	836	42,9	42,9	42,3	42,6
Inconnue	16	83	38	110	0,8	4,2	2,0	5,6

(1) La parité compte les grossesses antérieures de la personne concernée (grossesses d'au moins 24 semaines, avec un ou plusieurs foetus, vivants ou mort-nés, pesant au moins 500 grammes).

(2) Comme certaines femmes domiciliées hors du canton indiquent l'adresse genevoise d'une personne de référence (domicile de passage), le total des femmes établies à Genève est inférieur au nombre de femmes domiciliées dans le canton.

Source : Service du médecin cantonal

### T 1.13 Interruptions volontaires de grossesse, selon le domicile de la patiente, depuis 1980 (1)

Totaux annuels	Canton de Genève			
	Canton de Genève	Autres cantons suisses	Etranger	Total
1980	1 685	1 841	383	3 909
1981	1 444	1 123	439	3 006
1982	1 424	1 234	385	3 043
1983	1 515	863	370	2 748
1984	1 529	668	358	2 555
1985	1 513	597	322	2 432
1986	1 550	596	329	2 475
1987	1 551	545	304	2 400
1988	1 560	644	311	2 515
1989	1 668	509	282	2 459
1990	1 827	453	237	2 517
1991	1 788	448	233	2 469
1992 (2)	1 729	390	186	2 305
1993	1 530	352	144	2 026
1994	1 479	261	109	1 849
1995	1 444	255	188	1 887
1996	1 616	224	76	1 916
1997	1 411	135	72	1 618
1998	1 321	67	53	1 441
1999 (3)	1 467	114	79	1 660

(1) Interruptions de grossesse pratiquées en cliniques ou établissements médicaux privés et en milieu hospitalier public.

(2) Sans les données concernant la clinique de Bois-Gentil.

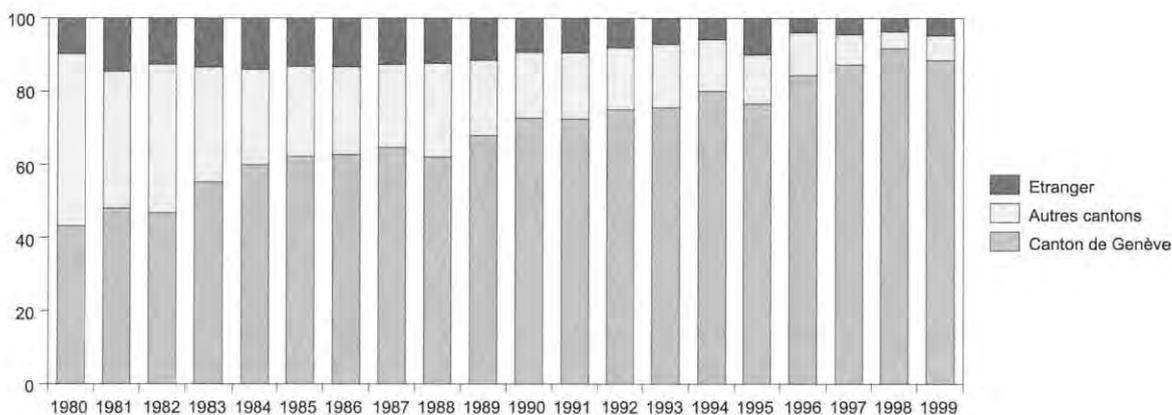
(3) Y compris IVG pratiquées en cabinet.

Source : Service du médecin cantonal

### G 1.10 Interruptions volontaires de grossesse, selon le domicile de la patiente, depuis 1980

Chiffres annuels Canton de Genève

Répartition en %



Source : Service du médecin cantonal

## Mortalité générale

La statistique des décès est tirée de la statistique fédérale de l'état civil; elle concerne tous les décès de personnes domiciliées en Suisse, quel que soit le lieu du décès. Les décès sont attribués à la commune de domicile de la personne décédée.

### *Objet de la statistique*

Décès enregistrés par les offices d'état civil.

### *Producteur de la statistique*

Office fédéral de la statistique.

### *Références*

OFFICE FÉDÉRAL DE LA STATISTIQUE. *Mouvement de la population en Suisses*, Neuchâtel, 20xx (parution annuelle).

**T 1.14 Décès selon le groupe d'âges et le sexe,  
depuis 1980**

Totaux annuels

Canton de Genève

	Groupe d'âges (1)											Total
	Moins d'un an	1 - 9	10 - 19	20 - 29	30 - 39	40 - 49	50 - 59	60 - 69	70 - 79	80 - 89	90 ans ou plus	
<b>Hommes</b>												
1980	16	8	17	51	55	82	171	302	500	363	88	1 653
1981	20	4	16	45	40	78	182	274	481	392	63	1 595
1982	18	7	14	49	31	88	185	292	470	374	71	1 599
1983	14	7	13	38	49	86	161	284	440	378	73	1 543
1984	17	4	20	29	48	71	164	264	448	365	80	1 510
1985	11	5	11	34	42	70	187	272	445	374	82	1 533
1986	21	5	4	43	46	87	169	242	425	338	86	1 466
1987	13	3	12	34	48	86	151	259	414	364	84	1 468
1988	18	4	15	58	48	81	152	257	386	404	101	1 524
1989	16	6	8	49	57	72	156	300	396	410	96	1 566
1990	20	7	11	62	59	84	171	285	332	468	119	1 618
1991	16	3	7	47	66	94	169	272	334	433	109	1 550
1992	19	5	9	49	66	83	170	270	370	387	95	1 523
1993	15	5	12	51	64	99	142	256	359	416	127	1 546
1994	13	3	13	50	67	83	151	246	360	394	135	1 515
1995	12	2	11	37	69	87	151	239	333	394	144	1 479
1996	15	2	6	27	55	68	143	230	381	413	166	1 506
1997	11	8	5	27	37	74	159	232	347	419	139	1 458
1998	12	5	4	27	50	65	175	239	395	413	135	1 520
1999	9	2	10	24	36	54	140	250	393	382	165	1 465
<b>Femmes</b>												
1980	16	4	7	18	27	47	106	161	397	598	189	1 570
1981	12	3	4	19	30	56	75	152	390	578	231	1 550
1982	15	7	6	16	17	44	108	130	427	589	224	1 583
1983	13	6	5	19	19	42	84	142	396	633	210	1 569
1984	10	3	9	21	25	54	96	169	405	628	237	1 657
1985	15	6	7	13	34	40	80	138	395	615	262	1 605
1986	10	7	6	19	17	36	83	159	357	621	226	1 541
1987	19	3	6	17	22	43	84	155	341	626	318	1 634
1988	14	2	6	17	26	48	88	177	364	623	309	1 674
1989	11	2	7	12	21	52	91	183	285	616	278	1 558
1990	12	4	7	19	24	58	91	136	329	622	322	1 624
1991	14	2	6	14	29	48	98	163	281	677	362	1 694
1992	15	3	4	17	18	38	73	132	286	637	338	1 561
1993	11	2	6	19	31	45	70	146	294	576	390	1 590
1994	12	4	7	24	26	40	96	135	281	669	402	1 696
1995	8	3	7	15	30	42	82	145	274	656	431	1 693
1996	8	3	3	10	29	52	99	143	271	664	445	1 727
1997	12	5	4	6	14	49	85	133	292	650	451	1 701
1998	7	2	1	9	25	36	82	115	299	609	486	1 671
1999	7	2	5	11	18	43	86	116	299	556	480	1 623

(1) En années révolues.

Source : Office fédéral de la statistique - Statistique du mouvement naturel de la population

**T 1.14 Décès selon le groupe d'âges et le sexe,  
depuis 1980 (fin)**

Totaux annuels

Canton de Genève

	Groupe d'âges (1)											Total
	Moins d'un an	1 - 9	10 - 19	20 - 29	30 - 39	40 - 49	50 - 59	60 - 69	70 - 79	80 - 89	90 ans ou plus	
<b>Total</b>												
1980	32	12	24	69	82	129	277	463	897	961	277	3 223
1981	32	7	20	64	70	134	257	426	871	970	294	3 145
1982	33	14	20	65	48	132	293	422	897	963	295	3 182
1983	27	13	18	57	68	128	245	426	836	1 011	283	3 112
1984	27	7	29	50	73	125	260	433	853	993	317	3 167
1985	26	11	18	47	76	110	267	410	840	989	344	3 138
1986	31	12	10	62	63	123	252	401	782	959	312	3 007
1987	32	6	18	51	70	129	235	414	755	990	402	3 102
1988	32	6	21	75	74	129	240	434	750	1 027	410	3 198
1989	27	8	15	61	78	124	247	483	681	1 026	374	3 124
1990	32	11	18	81	83	142	262	421	661	1 090	441	3 242
1991	30	5	13	61	95	142	267	435	615	1 110	471	3 244
1992	34	8	13	66	84	121	243	402	656	1 024	433	3 084
1993	26	7	18	70	95	144	212	402	653	992	517	3 136
1994	25	7	20	74	93	123	247	381	641	1 063	537	3 211
1995	20	5	18	52	99	129	233	384	607	1 050	575	3 172
1996	23	5	9	37	84	120	242	373	652	1 077	611	3 233
1997	23	13	9	33	51	123	244	365	639	1 069	590	3 159
1998	19	7	5	36	75	101	257	354	694	1 022	621	3 191
1999	16	4	15	35	54	97	226	366	692	938	645	3 088

(1) En années révolues.

Source : Office fédéral de la statistique - Statistique du mouvement naturel de la population

## Mortalité infantile et mortinatalité

La statistique des décès de moins d'un an et des mort-nés est tirée de la statistique fédérale de l'état civil.

La *mortalité infantile* prend en compte les enfants nés vivants, morts au cours de leur première année de vie. La *mortinatalité* prend en compte les enfants mort-nés (les définitions de l'enfant né vivant et de l'enfant mort-né figurent dans la section traitant des naissances et de la fécondité générale, page 34).

### Objet de la statistique

Décès (ou les mort-nés) enregistrés par les offices d'état civil (décès d'enfants nés vivants ou mort-nés de mères domiciliées dans le canton, quel que soit le lieu de l'événement).

### Producteur de la statistique

Office fédéral de la statistique.

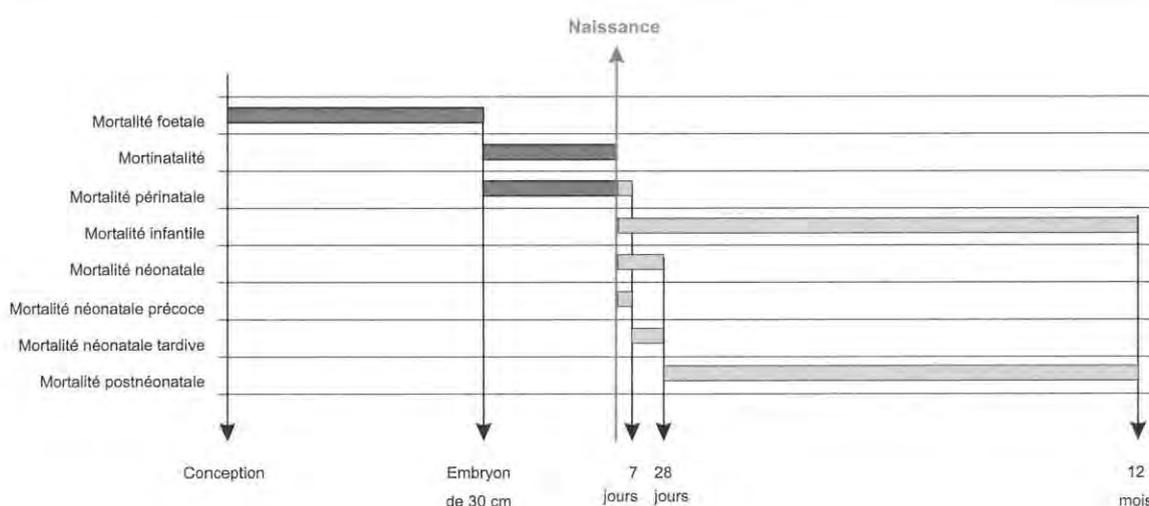
### Références

BUREAU FÉDÉRAL DE STATISTIQUE. *Classification internationale des maladies et causes de décès, adaptée aux conditions suisses et utilisée dès 1969 (8<sup>e</sup> révision)*, Berne, 1970.

OFFICE FÉDÉRAL DE LA STATISTIQUE. *La statistique de la mortalité en Suisse, qualité des données relatives aux causes de décès et aux professions*, Berne, 1989.

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ. *Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes (10<sup>e</sup> révision)*, Genève, 1995.

### Définition de la mortalité avant et durant la naissance et pendant la première année de vie



Source : Office cantonal de la statistique

**T 1.15 Naissances et décès d'enfants âgés de moins d'un an, depuis 1975**

Totaux annuels

Canton de Genève

	Naissances			Décès de moins d'un an, selon l'âge (1)			
	Naissances vivantes	Mort-nés	Total	0 - 6	7 - 27	28 - 365	Total
1975	3 721	21	3 742	30	6	14	50
1976	3 603	27	3 630	30	4	16	50
1977	3 688	26	3 714	18	5	10	33
1978	3 537	22	3 559	10	1	7	18
1979	3 592	25	3 617	17	4	8	29
1980	3 530	20	3 550	21	2	9	32
1981	3 562	21	3 583	19	2	11	32
1982	3 628	16	3 644	17	5	11	33
1983	3 619	11	3 630	11	4	12	27
1984	3 768	26	3 794	15	3	9	27
1985	3 693	17	3 710	13	4	9	26
1986	3 934	14	3 948	19	3	9	31
1987	3 864	19	3 883	17	3	12	32
1988	4 254	17	4 271	17	4	11	32
1989	4 268	13	4 281	15	4	8	27
1990	4 377	35	4 412	14	5	13	32
1991	4 739	16	4 755	18	4	8	30
1992	4 695	12	4 707	19	3	12	34
1993	4 655	21	4 676	8	4	14	26
1994	4 635	8	4 643	14	1	10	25
1995	4 629	19	4 648	8	3	9	20
1996	4 853	20	4 873	15	3	5	23
1997	4 612	22	4 634	13	4	6	23
1998	4 455	18	4 473	10	2	7	19
1999	4 598	9	4 607	11	2	3	16

(1) Age en jours révolus.

Source : Office fédéral de la statistique - Statistique du mouvement naturel de la population

**T 1.16 Taux de mortinatalité, mortalité périnatale et mortalité infantile, depuis 1975**

Pour mille naissances

Canton de Genève

	Mortinatalité (1)	Mortalité périnatale (2)	Mortalité néonatale précoce (3)	Mortalité néonatale tardive (4)	Mortalité néonatale (5)	Mortalité post- néonatale (6)	Mortalité infantile (7)		
							Garçons	Filles	Total
1975	5,6	13,6	8,1	1,6	9,7	3,8	19,0	7,7	13,4
1976	7,4	15,7	8,3	1,1	9,4	4,4	15,5	12,3	13,9
1977	7,0	11,8	4,9	1,4	6,2	2,7	11,7	6,2	9,0
1978	6,2	9,0	2,8	0,3	3,1	2,0	4,4	5,8	5,1
1979	6,9	11,6	4,7	1,1	5,8	2,2	10,9	5,1	8,1
1980	5,6	11,5	5,9	0,6	6,5	2,5	8,9	9,3	9,1
1981	5,9	11,2	5,3	0,6	5,9	3,1	10,9	6,9	9,0
1982	4,4	9,1	4,7	1,4	6,1	3,0	9,8	8,3	9,1
1983	3,0	6,1	3,0	1,1	4,1	3,3	7,5	7,5	7,5
1984	6,9	10,8	4,0	0,8	4,8	2,4	8,7	5,5	7,2
1985	4,6	8,1	3,5	1,1	4,6	2,4	5,7	8,4	7,0
1986	3,5	8,4	4,8	0,8	5,6	2,3	10,6	5,1	7,9
1987	4,9	9,3	4,4	0,8	5,2	3,1	6,5	10,1	8,3
1988	4,0	8,0	4,0	0,9	4,9	2,6	8,3	6,7	7,5
1989	3,0	6,5	3,5	0,9	4,5	1,9	7,3	5,3	6,3
1990	7,9	11,1	3,2	1,1	4,3	3,0	8,7	5,8	7,3
1991	3,4	7,2	3,8	0,8	4,6	1,7	6,7	6,0	6,3
1992	2,5	6,6	4,0	0,6	4,7	2,6	8,0	6,5	7,2
1993	4,5	6,2	1,7	0,9	2,6	3,0	6,2	4,9	5,6
1994	1,7	4,7	3,0	0,2	3,2	2,2	5,5	5,3	5,4
1995	4,1	5,8	1,7	0,6	2,4	1,9	5,1	3,5	4,3
1996	4,1	7,2	3,1	0,6	3,7	1,0	6,0	3,4	4,7
1997	4,7	7,6	2,8	0,9	3,7	1,3	4,7	5,3	5,0
1998	4,0	6,3	2,2	0,4	2,7	1,6	5,2	3,2	4,3
1999	2,0	4,3	2,4	0,4	2,8	0,6	3,8	3,1	3,5

(1) Mortinaissances / (Naissances vivantes + Mort-nés).

(2) (Mort-nés + Décès entre 0 et 6 jours révolus) / (Naissances vivantes + Mort-nés).

(3) Décès entre 0 et 6 jours révolus / Naissances vivantes.

(4) Décès entre 7 et 27 jours révolus / Naissances vivantes.

(5) Décès entre 0 et 27 jours révolus / Naissances vivantes.

(6) Décès entre 28 et 365 jours révolus / Naissances vivantes.

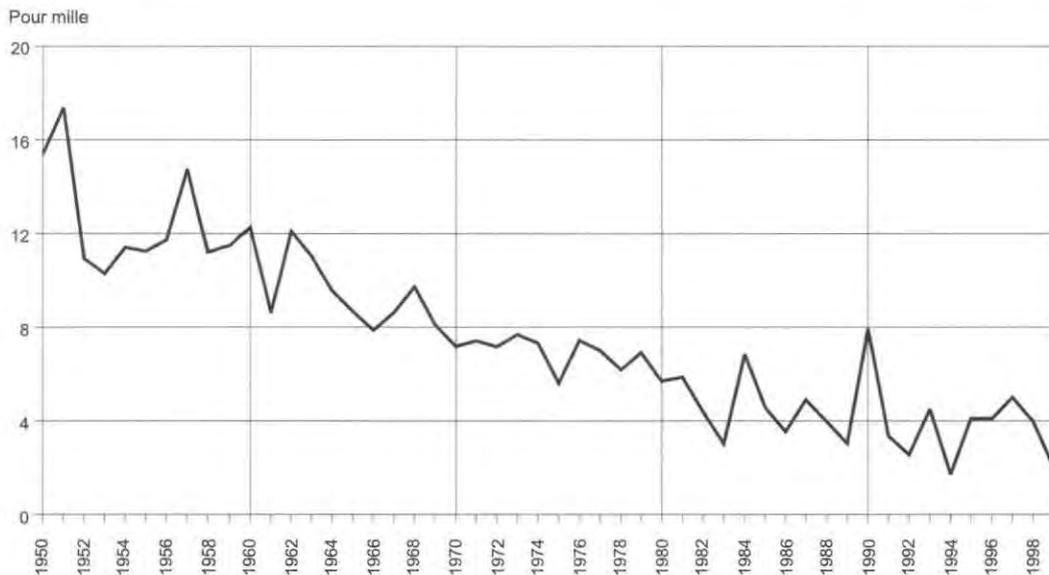
(7) Décès entre 0 et 365 jours révolus / Naissances vivantes.

**Source** : Office fédéral de la statistique - Statistique du mouvement naturel de la population

**G 1.11 Taux de mortinatalité : nombre de mort-nés pour 1 000 naissances, depuis 1950**

Pour mille naissances

Canton de Genève

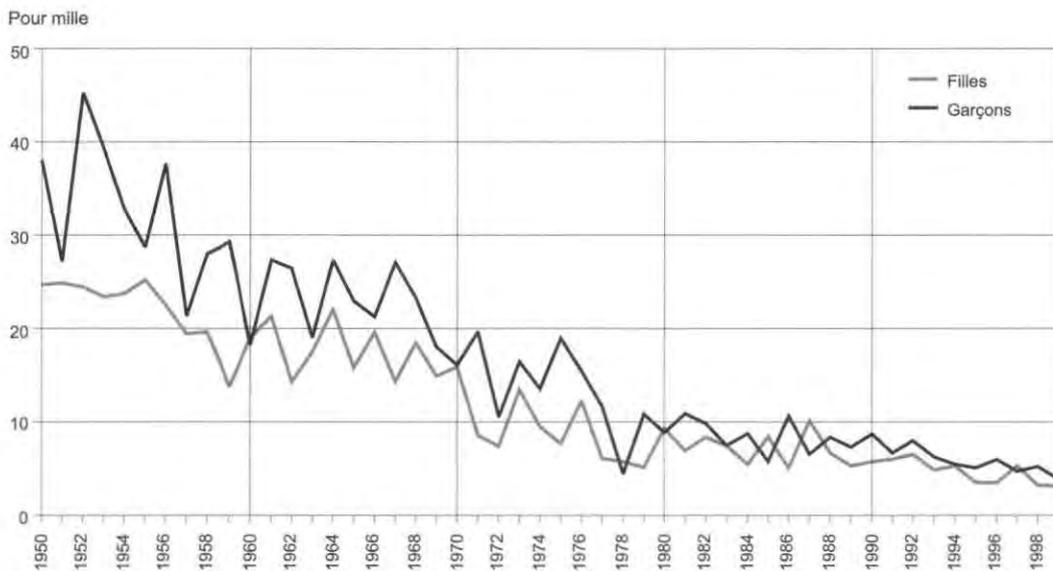


Source : Office fédéral de la statistique - Statistique du mouvement naturel de la population

**G 1.12 Taux de mortalité infantile : nombre de décès d'enfants de moins d'un an pour 1 000 naissances vivantes, selon le sexe, depuis 1950**

Pour mille naissances

Canton de Genève



Source : Office fédéral de la statistique - Statistique du mouvement naturel de la population

## Chapitre 2 Etat de santé

### Constitution

#### **Poids moyen et taille moyenne à la naissance**

La statistique des naissances est tirée de la statistique fédérale de l'état civil; elle concerne tous les enfants, tant nés vivants que mort-nés (les définitions de l'enfant né vivant et de l'enfant mort-né figurent dans la section traitant des naissances et de la fécondité générale, page 34).

Les résultats présentés au tableau T 2.01 ne concernent que les naissances vivantes.

Soulignons qu'il n'existe actuellement que peu de données sur la constitution physique de la population. L'édition 1995 de *La Santé en chiffres* présentait des résultats sur les conscrits. En dépit du fait que ces informations ne concernaient que les hommes, valides, ressortissants suisses et d'une tranche d'âge particulière, elles offraient l'avantage de fournir des moyennes solides, et cela sur des périodes suffisamment longues pour mettre en évidence l'évolution des mesures observées. Malheureusement, la mise à jour des chiffres pour les années postérieures à 1987 n'ayant pas pu être effectuée, nous avons renoncé à reconduire ces résultats.

De même, l'édition 1998 du recueil proposait quelques informations sur la croissance de la taille et du poids des jeunes, domiciliés à Genève. Ces chiffres dataient de 1972. Selon le Service de santé de la jeunesse, le poids et la taille des enfants ne sont pas enregistrés de façon systématique à l'occasion des visites de santé à l'école. L'actualisation des données de 1972 n'ayant, par conséquent, pas pu être réalisée, nous avons retiré le tableau présentant des indications désormais obsolètes.

Cependant, signalons que le chapitre qui présente les résultats des enquêtes du Bus Santé 2000 fournit des chiffres sur la taille et le poids des résidents adultes du canton, selon le sexe et par groupe d'âges quinquennaux (entre 35 et 74 ans).

#### *Objet de la statistique*

Naissances enregistrées par les offices d'état civil (enfants nés de mères domiciliées dans le canton, quel que soit le lieu de l'événement).

#### *Producteurs de la statistique*

Office fédéral de la statistique pour les nombres bruts; Office cantonal de la statistique pour les données élaborées.

#### *Références*

OFFICE FÉDÉRAL DE LA STATISTIQUE. *Mouvement de la population en Suisse*, Neuchâtel, 19xx (édition annuelle).

**T 2.01 Poids moyen et taille moyenne à la naissance, selon le sexe de l'enfant, depuis 1980**

Chiffres annuels

Canton de Genève

	Poids moyen, en gramme						Taille moyenne, en centimètre					
	Garçons			Filles			Garçons			Filles		
	Moyenne	Ecart-type (1)	Coeff. de var. (2)	Moyenne	Ecart-type (1)	Coeff. de var. (2)	Moyenne	Ecart-type (1)	Coeff. de var. (2)	Moyenne	Ecart-type (1)	Coeff. de var. (2)
1980	3 333	544	16,3	3 209	509	15,9	49,9	2,4	4,9	49,2	2,3	4,7
1981	3 343	514	15,4	3 209	494	15,4	49,9	2,4	4,9	49,3	2,3	4,6
1982	3 382	512	15,1	3 195	495	15,5	50,1	2,4	4,9	49,1	2,4	4,8
1983	3 353	523	15,6	3 226	479	14,9	50,0	2,4	4,8	49,3	2,1	4,3
1984	3 328	535	16,1	3 221	496	15,4	50,0	2,5	5,1	49,4	2,4	4,9
1985	3 345	516	15,4	3 194	496	15,5	50,1	2,3	4,7	49,3	2,4	4,9
1986	3 330	502	15,1	3 220	475	14,8	50,1	2,3	4,6	49,3	2,2	4,4
1987	3 325	534	16,1	3 199	503	15,7	50,0	2,6	5,2	49,3	2,5	5,2
1988	3 353	504	15,0	3 234	494	15,3	50,1	2,4	4,7	49,4	2,3	4,7
1989	3 340	522	15,6	3 227	490	15,2	49,9	2,4	4,9	49,3	2,3	4,6
1990	3 343	510	15,2	3 211	500	15,6	49,9	2,4	4,9	49,3	2,3	4,7
1991	3 366	526	15,6	3 214	512	15,9	50,1	2,4	4,9	49,2	2,5	5,2
1992	3 348	526	15,7	3 230	497	15,4	50,0	2,5	5,0	49,3	2,4	4,9
1993	3 360	515	15,3	3 243	490	15,1	49,9	2,4	4,8	49,2	2,3	4,7
1994	3 347	519	15,5	3 217	521	16,2	49,9	2,4	4,9	49,1	2,5	5,2
1995	3 355	493	14,7	3 231	499	15,4	49,9	2,3	4,6	49,2	2,5	5,0
1996	3 350	553	16,5	3 220	509	15,8	49,9	2,8	5,6	49,2	2,5	5,0
1997	3 339	550	16,5	3 221	521	16,2	49,9	2,6	5,3	49,2	2,5	5,1
1998	3 368	547	16,3	3 219	534	16,6	50,0	2,6	5,2	49,1	2,6	5,3
1999	3 341	551	16,5	3 207	521	16,3	49,0	2,7	5,5	49,2	2,6	5,2

(1) L'écart-type est une mesure de la dispersion des observations; il est égal à la racine carrée de la variance.

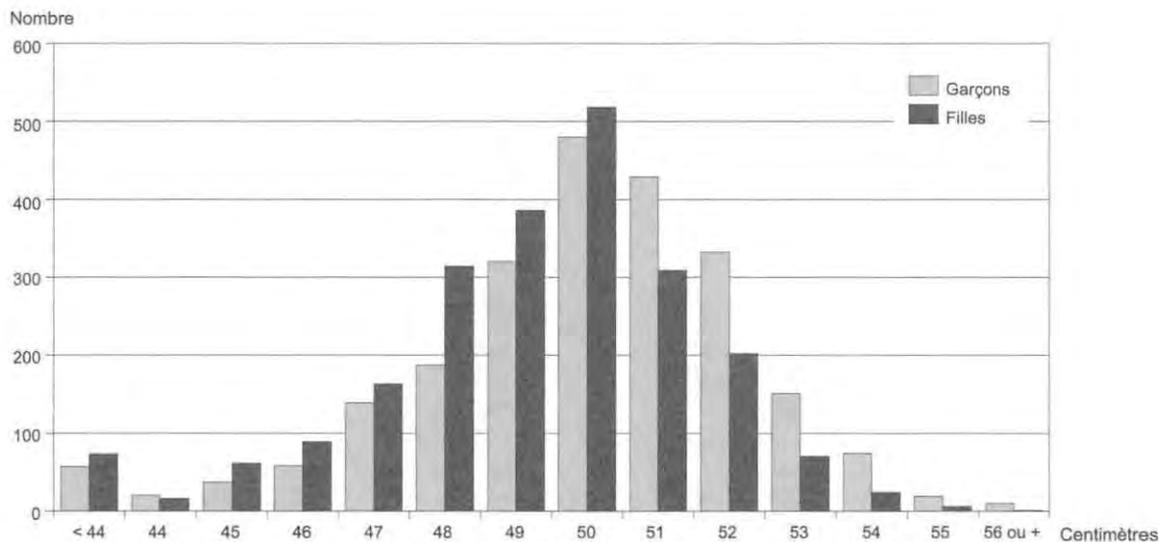
(2) Le coefficient de variation est égal à : (écart-type / moyenne) x 100.

**Source** : Office fédéral de la statistique - Statistique du mouvement naturel de la population

### G 2.01 Naissances vivantes selon la taille et le sexe, en 1999

Chiffres annuels

Canton de Genève

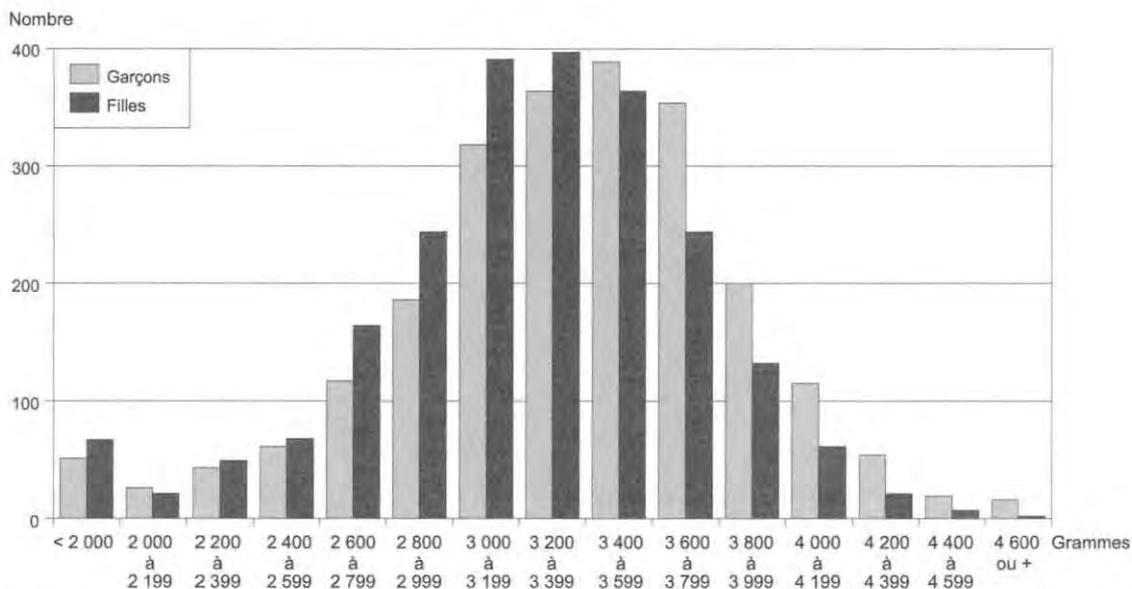


Source : Office fédéral de la statistique - Statistique du mouvement naturel de la population

### G 2.02 Naissances vivantes selon le poids et le sexe, en 1999

Chiffres annuels

Canton de Genève



Source : Office fédéral de la statistique - Statistique du mouvement naturel de la population

## Aptitudes physiques

Lors du recrutement, l'examen des aptitudes physiques des conscrits complète le diagnostic médical et représente une source de renseignements permettant d'orienter le choix de l'incorporation. Si cet examen ne saurait rendre compte exactement les capacités physiques réelles des conscrits, les données qui en émanent constituent un moyen de suivre l'évolution des performances d'une même classe d'âges (autour de 19 ans) au cours du temps.

Il convient toutefois de relever que l'information publiée ici ne concerne que les hommes, ressortissants suisses et d'une tranche d'âge particulière; donc rien sur les femmes (les résultats excluent les candidates volontaires au service féminin de l'armée [SFA]), ni sur les handicapés, les étrangers et les personnes plus jeunes ou plus âgées. De plus, il faut tenir compte que les aptitudes mesurées chez les jeunes conscrits dépendent non seulement de facteurs physiques, mais aussi de leur attitude face à l'armée, ainsi que du matériel et des techniques sportives.

Dès 1997, seuls les résultats de l'examen à cinq disciplines (grimper à la perche, saut en longueur sans élan, ballon lourd, course navette, course de 12 minutes) sont disponibles. Le tableau T 2.02 présente, avec quelques lacunes, la série des performances moyennes à ces disciplines depuis 1982.

Les séries longues (tableau T 2.03) sont irrégulières et les données suisses et genevoises ne correspondent pas parfaitement sur le plan chronologique. Comme précisé en note de bas de tableau, l'âge des conscrits varie un peu au cours du temps, et il n'est pas toujours connu avec précision.

### *Objet de la statistique*

Conscrits examinés au recrutement.

### *Producteurs de la statistique*

Office fédéral de la statistique (OFS); résultats fondés sur les données recueillies lors du recrutement par le Département fédéral de la défense, de la protection de la population et des sports. De 1952 à 1987, une étude a été régulièrement réalisée tous les cinq ans; depuis, pour des raisons d'économies, l'OFS a renoncé à cette étude. Toutefois, à partir de 1988, grâce à des informations fournies par l'Office fédéral du sport-Macolin, les résultats relatifs aux aptitudes physiques des conscrits ont pu être prolongés.

### *Références*

OFFICE FÉDÉRAL DU SPORT-MACOLIN. *Examen des aptitudes physiques des conscrits, Rapport 1999*, Macolin, 1999 (parution annuelle).

OFFICE FÉDÉRAL DE LA STATISTIQUE. *Recrutement, la formation scolaire et professionnelle et les aptitudes physiques des conscrits et des candidates au SFA, 1987*, Données statistiques, Berne, 1989 (44 pages).

**T 2.02 Examens pour le recrutement dans l'armée suisse**  
**Aptitudes physiques, depuis 1982**

Moyennes

Canton de Genève / Suisse

	Genève					Suisse				
	Grimper à la perche (s)	Saut en longueur sans élan (m)	Lancer du ballon lourd (m)	Course navette (s)	Course de 12 min (m)	Grimper à la perche (s)	Saut en longueur sans élan (m)	Lancer du ballon lourd (m)	Course navette (s)	Course de 12 min (m)
1982 (1)	5,4	2,40	11,50	9,9	2 450,40	4,8	2,38	11,46	9,9	2 588,20
1987 (1)	5,5	2,37	11,52	10,0	2 467,68	4,9	2,40	11,59	9,8	2 601,24
1988 (2)	5,5	2,40	11,44	9,8	2 449,18	4,9	2,42	11,67	9,8	2 603,02
1989 (2)	5,7	2,38	11,49	10,0	2 478,97	4,9	2,42	11,76	9,7	2 587,38
1990 (2)	6,2	2,39	11,42	9,8	2 450,15	5,1	2,43	11,76	9,7	2 589,42
1991 (2)	...	...	...	...	...	5,2	2,43	11,77	9,7	2 584,00
1992 (2)	6,1	2,42	11,26	9,8	2 420,41	5,3	2,42	11,88	9,7	2 578,70
1993 (2)	6,0	2,44	11,57	9,7	2 447,64	5,2	2,43	12,12	9,6	2 582,68
1994 (2)	5,9	2,43	11,65	9,7	2 496,60	5,3	2,42	12,03	9,6	2 573,14
1995 (2)	6,0	2,44	11,79	9,6	2 437,57	5,3	2,43	11,93	9,6	2 568,26
1996 (2)	5,8	2,45	11,63	9,6	2 508,44	5,4	2,42	11,83	9,6	2 557,91
1997 (2)	6,2	2,42	11,59	9,6	2 603,90	5,5	2,42	11,86	9,6	2 553,96
1998 (2)	6,3	2,44	11,59	9,6	2 736,70	5,6	2,42	11,83	9,6	2 557,93
1999 (2)	6,1	2,42	11,44	9,6	2 682,52	5,6	2,42	11,83	9,6	2 534,30

(1) Enquête globale auprès des conscrits de 19 ans ou moins.

(2) Enquête globale auprès des conscrits de 19 ans ou moins. Moyennes des résultats des conscrits qui ont effectués tous les examens.

s = seconde, m = mètre

Source : Office fédéral de la statistique / Office fédéral du sport Macolin

### T 2.03 Examens pour le recrutement dans l'armée suisse Aptitudes physiques, depuis 1905

Moyennes

Canton de Genève / Suisse

	Genève				Suisse			
	Grimper à la perche (s)	Saut en longueur avec élan (m)	Lancer 500 g (m)	Course de 80 m (s)	Grimper à la perche (s)	Saut en longueur avec élan (m)	Lancer 500 g (m)	Course de 80 m (s)
1905/09 (1)	...	...	...	...	...	2,85	...	13,5
1913 (1)	...	...	...	...	...	3,06	...	12,9
1933 (1)	...	3,92	...	11,9	...	3,92	...	12,2
1934 (1)	...	...	...	...	6,4	3,98	...	12,0
1935 (2)	...	...	...	...	...	4,01	...	11,9
1936 (2)	...	...	...	...	...	4,05	...	11,9
1938 (2)	...	...	...	...	...	4,19	...	11,7
1940 (3)	...	...	...	...	...	4,18	...	11,7
1941 (3)	...	4,10	...	11,6	...	4,20	...	11,6
1943 (3)	6,3	4,16	34,02	11,4	6,4	4,14	33,13	11,6
1944 (3)	6,4	4,15	31,87	11,4	6,4	4,14	33,60	11,6
1952 (2)	6,3	4,12	33,28	11,7	5,7	4,33	35,39	11,4
1957 (2)	6,4	4,39	33,21	11,5	5,4	4,42	35,39	11,3
1962 (2)	6,0	4,40	37,35	11,2	5,2	4,49	38,89	11,1
1967 (2)	5,8	4,45	37,60	11,1	4,9	4,55	39,38	11,0
1972 (2)	...	...	...	...	5,0	4,50	38,47	11,1
1977 (4)	...	...	...	...	4,9	4,72	39,16	11,0
1982 (5)	5,4	4,71	37,42	10,9	4,8	4,77	39,80	10,9
1987 (5)	5,5	4,74	39,90	10,9	4,9	4,80	40,47	10,8
1988 (6)	5,5	4,62	38,61	10,8	4,9	4,79	40,75	10,8
1989 (6)	5,7	4,82	39,29	10,8	4,9	4,79	40,57	10,8
1990 (6)	6,2	5,02	40,53	10,8	5,1	4,76	40,56	10,8
1991 (6)	...	...	...	...	5,2	4,76	40,87	10,8
1992 (6)	6,1	4,73	39,06	10,7	5,3	4,77	40,60	10,8
1993 (6)	6,0	4,74	39,03	10,7	5,2	4,76	40,51	10,8
1994 (6)	5,9	4,74	39,97	10,9	5,3	4,75	40,26	10,8
1995 (6)	6,0	4,65	39,33	10,9	5,3	4,73	40,63	10,8
1996 (6)	5,8	[5,05]	[46,50]	[10,8]	5,4	4,72	40,48	10,9
1997 (6) (7)	6,2	...	...	...	5,5	...	...	...
1998 (6)	6,3	...	...	...	5,6	...	...	...
1999 (6)	6,1	...	...	...	5,6	...	...	...

(1) Enquête globale auprès de tous les jeunes hommes recrutés.

(2) Enquête globale auprès des conscrits de 19 ans.

(3) Enquête globale auprès des conscrits de 18 ans.

(4) Sondage auprès des jeunes hommes recrutés.

(5) Enquête globale auprès des conscrits de 19 ans ou moins.

(6) Enquête globale auprès des conscrits de 19 ans ou moins. Moyennes des résultats des conscrits qui ont effectués tous les examens.

(7) Dès 1997, seuls les résultats de l'examen à cinq disciplines (grimper à la perche, saut en longueur sans élan, ballon lourd, course navette, course de 12 minutes) sont disponibles.

s = seconde, m = mètre

Source : Office fédéral de la statistique / Office fédéral du sport Macolin



## Etat de santé subjectif, troubles physiques et bien-être psychique

Menée en 1997 par l'Office fédéral de la statistique, l'enquête suisse sur la santé (ESS) fournit des informations sur l'état de santé de la population. Dans ce cadre, des données ont été recueillies sur les attitudes, les conditions de vie et les comportements pouvant influencer sur la santé. Il s'agit d'une enquête par sondage réalisée dans l'ensemble du pays auprès d'un échantillon représentatif de personnes de 15 ans ou plus résidant de manière permanente en Suisse (soit 13 004 personnes au total, dont 1 046 à Genève). Le taux de participation atteint 69 % à l'échelon suisse et 66 % à Genève.

L'*état de santé subjectif* reflète l'état de santé perçu directement par les personnes interrogées. Cette information est importante dans la mesure où l'auto-évaluation de sa propre santé détermine grandement le recours à un praticien ou aux services de soins. Soulignons que cette information peut être indépendante de l'état de santé diagnostiqué par un médecin, car l'évaluation qu'une personne fait de son état de santé n'est pas effectuée selon des critères précis de santé mais selon, par exemple, ce qu'elle pense être un bon état de santé pour son âge, ou encore son moral.

Dans ce chapitre l'information sur l'état de santé subjectif est complétée par des indications sur l'*importance que revêt la santé* et sur quelques *troubles physiques* pouvant affecter les personnes interrogées. Ici aussi, les données portant sur les troubles physiques reposent sur les déclarations des personnes et non pas sur le diagnostic d'un médecin.

Enfin, sont proposés des résultats de synthèse sur le *bien-être psychique* des répondants. Le bien-être psychique est déterminé en fonction des périodes d'abattement, de sérénité, de nervosité et d'optimisme. La somme des résultats correspondant aux réponses données permet de classer les personnes selon trois niveaux de bien-être psychique : élevé, moyen et mauvais.

Signalons que la taille de l'échantillon limite les champs d'investigation. D'un point de vue strictement statistique, certains écarts peuvent ne pas être considérés comme significatifs, car ils reposent sur de petits effectifs.

### *Producteur de la statistique*

Office fédéral de la statistique.

### *Références*

OFFICE CANTONAL DE LA STATISTIQUE. *Les Genevois et leur santé : principaux résultats de l'enquête suisse sur la santé 1997*, Communications statistiques n° 13, Genève, avril 2001 (39 pages).

OFFICE FÉDÉRAL DE LA STATISTIQUE. *Enquête suisse sur la santé. Santé et comportements vis-à-vis de la santé en Suisse 1997*, Statistique de la Suisse, Neuchâtel, 2000 (127 pages).

OFFICE FÉDÉRAL DE LA STATISTIQUE. *Enquête suisse sur la santé 1997. Premiers résultats*, Neuchâtel, 1998 (dépliant).

Des résultats complémentaires sont disponibles à l'Office cantonal de la statistique.

### T 2.04 Etat de santé subjectif de la population de 15 ans ou plus, selon le sexe et le groupe d'âges, en 1997 (1)

En % Canton de Genève

Jugement : « Je vais ... »

	« ... très bien ou bien »		« ... moyennement, mal ou très mal »		Total	
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
	15 - 34 ans	88,8	86,3	[11,2]	[13,7]	100,0
35 - 49 ans	89,0	79,9	[11,0]	20,1	100,0	100,0
50 - 64 ans	86,6	69,7	[13,4]	30,3	100,0	100,0
65 ans ou plus	74,7	66,6	[25,3]	33,4	100,0	100,0
<b>Total</b>	<b>86,1</b>	<b>77,0</b>	<b>13,9</b>	<b>23,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

(1) Les chiffres reposant sur un nombre de personnes inférieur ou égal à 30 sont signalés par des crochets.

Source : Office fédéral de la statistique - Enquête suisse sur la santé 1997

### T 2.05 Importance de la santé dans la population de 15 ans ou plus, selon le sexe et le groupe d'âges, en 1997 (1)

En % Canton de Genève

	Insouciance par rapport à l'état de santé (2)		Style de vie et préoccupations orientées vers la santé (3)		Total	
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
	15 - 34 ans	30,3	[19,9]	69,7	80,1	100,0
35 - 49 ans	[17,2]	[9,1]	82,8	90,9	100,0	100,0
50 - 64 ans	[22,5]	[13,0]	77,5	87,0	100,0	100,0
65 ans ou plus	[11,1]	[18,8]	88,9	81,2	100,0	100,0
<b>Total</b>	<b>22,2</b>	<b>15,2</b>	<b>77,8</b>	<b>84,8</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

(1) Les chiffres reposant sur un nombre de personnes inférieur ou égal à 30 sont signalés par des crochets.

(2) Personnes indiquant vivre sans se préoccuper particulièrement des conséquences sur leur état de santé.

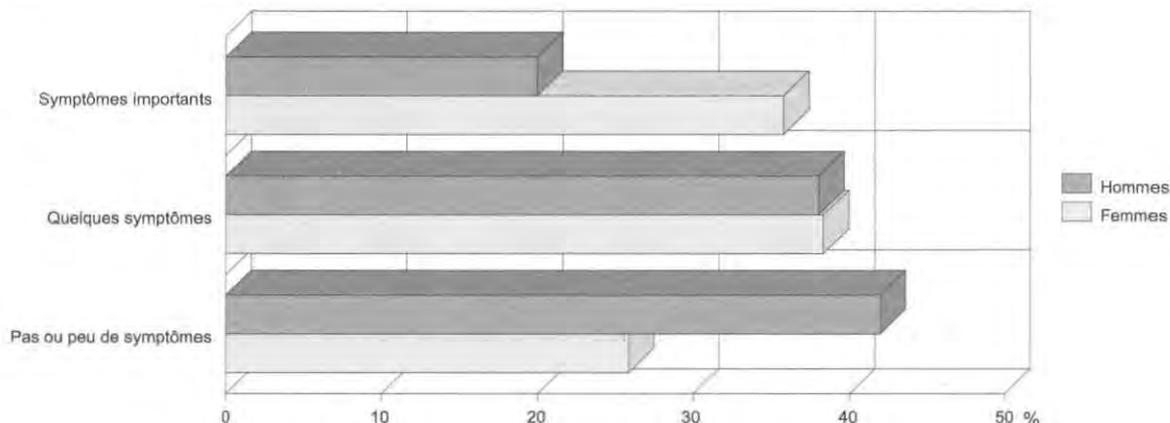
(3) Personnes dont le style de vie est influencé par des considérations relatives au maintien de leur santé et personnes dont les considérations relatives à leur santé déterminent dans une large mesure leur manière de vivre.

Source : Office fédéral de la statistique - Enquête suisse sur la santé 1997

**G 2.03 Troubles physiques ressentis dans la population de 15 ans ou plus au cours des quatre dernières semaines, selon le sexe, en 1997 (1)**

En %

Canton de Genève



(1) Indicateur construit à partir de questions portant sur la fréquence de divers troubles physiques ressentis durant les quatre semaines qui ont précédé l'enquête. Les personnes ayant déclaré de la fièvre sont exclues.

Source : Office fédéral de la statistique - Enquête suisse sur la santé 1997

**T 2.06 Troubles physiques dans la population de 15 ans ou plus, selon le sexe et le groupe d'âges, en 1997 (1)**

Douleurs dorsales ou lombaires au cours des quatre dernières semaines

En %

Canton de Genève

	Pas du tout		Un peu		Beaucoup		Total	
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
15 - 34 ans	61,4	50,9	33,7	37,2	[4,8]	[11,9]	100,0	100,0
35 - 49 ans	72,5	49,9	[24,0]	37,6	[3,5]	[12,5]	100,0	100,0
50 - 64 ans	56,8	49,5	[31,6]	39,8	[11,6]	[10,7]	100,0	100,0
65 ans ou plus	40,9	50,9	49,7	36,0	[9,4]	[13,0]	100,0	100,0
<b>Total</b>	<b>60,1</b>	<b>50,3</b>	<b>33,1</b>	<b>37,7</b>	<b>6,8</b>	<b>12,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

(1) Les chiffres reposant sur un nombre de personnes inférieur ou égal à 30 sont signalés par des crochets.

Source : Office fédéral de la statistique - Enquête suisse sur la santé

**T 2.07 Troubles physiques dans la population de 15 ans ou plus, selon le sexe et le groupe d'âges, en 1997 (1)**

Sentiment de faiblesse généralisée, de lassitude ou de manque d'énergie au cours des quatre dernières semaines

En % Canton de Genève

	Pas du tout		Un peu		Beaucoup		Total	
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
15 - 34 ans	66,2	42,5	31,1	53,0	[2,7]	[4,5]	100,0	100,0
35 - 49 ans	61,1	49,5	35,9	41,5	[3,0]	[9,0]	100,0	100,0
50 - 64 ans	55,2	43,9	41,6	48,6	[3,2]	[7,5]	100,0	100,0
65 ans ou plus	57,7	51,1	[37,6]	39,5	[4,7]	[9,4]	100,0	100,0
<b>Total</b>	<b>60,9</b>	<b>46,4</b>	<b>35,9</b>	<b>46,3</b>	<b>[3,2]</b>	<b>7,3</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

(1) Les chiffres reposant sur un nombre de personnes inférieur ou égal à 30 sont signalés par des crochets.

Source : Office fédéral de la statistique - Enquête suisse sur la santé

**T 2.08 Troubles physiques dans la population de 15 ans ou plus, selon le sexe et le groupe d'âges, en 1997 (1)**

Insomnies, difficultés à s'endormir au cours des quatre dernières semaines

En % Canton de Genève

	Pas du tout		Un peu		Beaucoup		Total	
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
15 - 34 ans	66,7	66,4	27,4	24,1	[6,0]	[9,5]	100,0	100,0
35 - 49 ans	70,0	64,3	[23,8]	26,9	[6,2]	[8,7]	100,0	100,0
50 - 64 ans	59,1	52,8	[32,8]	34,8	[8,1]	[12,4]	100,0	100,0
65 ans ou plus	52,6	47,2	[34,8]	37,2	[12,6]	[15,6]	100,0	100,0
<b>Total</b>	<b>63,6</b>	<b>59,1</b>	<b>28,8</b>	<b>29,8</b>	<b>7,6</b>	<b>11,1</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

(1) Les chiffres reposant sur un nombre de personnes inférieur ou égal à 30 sont signalés par des crochets.

Source : Office fédéral de la statistique - Enquête suisse sur la santé

**T 2.09 Troubles physiques dans la population de 15 ans ou plus, selon le sexe et le groupe d'âges, en 1997 (1)**

Maux de tête ou autres douleurs du visage au cours des quatre dernières semaines

En % Canton de Genève

	Pas du tout		Un peu		Beaucoup		Total	
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
15 - 34 ans	65,5	43,1	32,0	45,6	[2,5]	[11,3]	100,0	100,0
35 - 49 ans	62,7	54,6	32,5	37,0	[4,8]	[8,3]	100,0	100,0
50 - 64 ans	73,4	52,7	[22,5]	38,4	[4,1]	[8,9]	100,0	100,0
65 ans ou plus	84,3	75,6	[11,9]	[21,3]	[3,8]	[3,1]	100,0	100,0
<b>Total</b>	<b>69,5</b>	<b>54,6</b>	<b>26,8</b>	<b>37,0</b>	<b>[3,7]</b>	<b>8,4</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

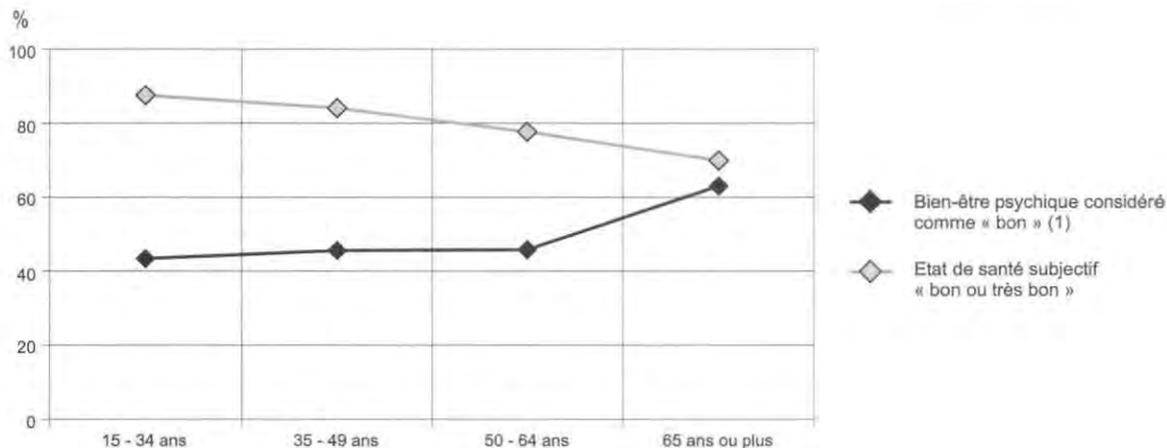
(1) Les chiffres reposant sur un nombre de personnes inférieur ou égal à 30 sont signalés par des crochets.

Source : Office fédéral de la statistique - Enquête suisse sur la santé

**G 2.04 Bien-être psychique et état de santé subjectif de la population de 15 ans ou plus, selon le groupe d'âges, en 1997**

En %

Canton de Genève



(1) Indicateur construit à partir de questions portant sur la fréquence des périodes d'abattement, de sérénité, de nervosité et d'optimisme durant les sept jours qui ont précédé l'enquête.

Source : Office fédéral de la statistique - Enquête suisse sur la santé 1997

**T 2.10 Bien-être psychique de la population de 15 ans ou plus, selon le sexe et le groupe d'âges, en 1997 (1)**

En %

Canton de Genève

	Bon		Moyen		Mauvais		Total	
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
15 - 34 ans	47,6	39,5	27,6	30,3	24,8	30,2	100,0	100,0
35 - 49 ans	41,5	49,2	41,0	26,9	[17,5]	23,9	100,0	100,0
50 - 64 ans	40,1	50,9	[25,8]	[21,1]	[34,1]	28,0	100,0	99,9
65 ans ou plus	66,3	60,9	[20,4]	[22,6]	[13,3]	[16,6]	100,0	100,0
<b>Total</b>	<b>46,9</b>	<b>48,6</b>	<b>29,9</b>	<b>25,9</b>	<b>23,2</b>	<b>25,5</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

(1) Le « bien-être » psychique est déterminé en fonction de la fréquence des périodes d'abattement (mauvaise humeur, déprime), de sérénité, de nervosité et d'optimisme. Les chiffres reposant sur un nombre de personnes inférieur ou égal à 30 sont signalés par des crochets.

Source : Office fédéral de la statistique - Enquête suisse sur la santé 1997

## Affections traitées dans les hôpitaux

Les premiers résultats pour 1998 provenant de la *statistique médicale des hôpitaux* (soins intra-muros) de l'Office fédéral de la statistique (OFS) sont (enfin) disponibles. Ils couvrent les hôpitaux publics et privés de l'ensemble du pays. Ces résultats se fondent sur le premier exercice d'un relevé dont l'introduction a donné lieu à des difficultés et à des résistances parfois considérables : 62 % des cas sont parvenus à l'OFS. Ce taux, si encourageant soit-il, pose un problème de représentativité. En effet, les hôpitaux non répondants et les enregistrements de mauvaise qualité ne sont pas répartis de manière uniforme dans tous les cantons et dans tous les types d'établissement. Il ne s'agit donc pas d'un échantillonnage aléatoire, mais d'un relevé incomplet qui comporte probablement d'importantes distorsions. La publication des résultats que l'OFS a réalisée (cf. *infra*) correspond à une vue d'ensemble de cette statistique, dans son état actuel. C'est pourquoi nous ne reproduisons ici qu'un seul tableau. Il porte sur les diagnostics principaux d'hospitalisation les plus fréquents enregistrés à l'échelon du pays. Sur les 779 945 cas d'hospitalisation et de semi-hospitalisation (séjours médicalement justifiés et programmés de moins de 24 heures avec utilisation d'un lit d'une unité de soins) considérés en 1998, 746 889 comportent un diagnostic principal (cas sortis en 1998 d'une part, cas entrés avant 1998 et non sortis au 31 décembre 1998 d'autre part). Le tableau T 2.11 présente les trois causes d'hospitalisation les plus fréquentes, selon le sexe et le groupe d'âges. Sont indiqués, en regard de chaque diagnostic principal, le rang (le rang 1 correspondant à la cause la plus fréquente pour le sexe et le groupe d'âges y relatifs), le nombre de cas en valeur absolue ainsi que la fréquence des cas (nombre de cas divisé par le total des cas pour chaque sexe et groupe d'âges, en %). Soulignons que le nombre de diagnostics principaux ne correspond pas au nombre de patients, chaque patient pouvant donner lieu à plusieurs cas d'hospitalisation si une nouvelle hospitalisation est effectuée dans le même hôpital ou dans un autre établissement. Par ailleurs, les chiffres comprennent aussi les personnes domiciliées hors de Suisse et hospitalisées en Suisse.

En l'attente de résultats plus élaborés de la part de l'OFS, les tableaux genevois habituels sont présentés. Selon les sources, les variations de définitions ne sont pas rares, ce qui rend difficile l'élaboration de données agrégées. Le tableau T 2.12 groupe les Cliniques de médecine I et II de l'Hôpital cantonal, dont les activités médicales sont similaires. Les données relatives aux maladies enregistrées ne sont pas disponibles pour tous les établissements genevois, et les résultats n'ont pas toujours le même contenu : parfois il s'agit d'un décompte d'affections et non de patients, un patient pouvant présenter plusieurs affections (tableaux T 2.12, T 2.13, T 2.14) ou apparaître plusieurs fois dans les chiffres s'il est à l'origine de plusieurs séjours au cours d'une année (décompte des clients selon le diagnostic principal, tableau T 2.15). De plus, les patients considérés sont les patients traités à Genève et non ceux qui résident dans le canton. Par conséquent, les « importations » et « exportations » de prestations de soins ne sont pas prises en compte, ce qui introduirait un certain biais si l'on voulait rapporter ces données à la population résidante du canton.

### Objet de la statistique

Cas de maladie enregistrés dans quelques cliniques et départements des Hôpitaux universitaires de Genève; ces données ne correspondent pas à des personnes, du fait que certains patients peuvent être soignés pour plusieurs affections simultanément ou au cours d'une année.

Diagnostics principaux enregistrés dans les hôpitaux et cliniques de Suisse.

### Producteurs de la statistique

Hôpitaux universitaires de Genève pour les données cantonales, Office fédéral de la statistique pour les données nationales.

### Références

Rapports d'activité des établissements publics médicaux et documentation interne.

OFFICE FÉDÉRAL DE LA STATISTIQUE. *StatSanté 1/2001. Informations sur le projet « Statistiques des établissements de santé » (soins intra-muros)*, Neuchâtel, mars 2001 (28 pages).

**T 2.11** Diagnostics principaux les plus fréquents des cas d'hospitalisation et de semi-hospitalisation, selon le sexe, le groupe d'âges et le rang, en 1998 (1) (2)

Totaux annuels	Suisse		
	Rang	Nombre	% (3)
<b>Hommes</b>			
<i>0 - 14 ans</i>			
295. Enfants nés vivants, selon le lieu de naissance	1	14 170	27,9
173. Maladies chroniques des amygdales et des végétations adénoïdes	2	3 588	7,1
278. Lésion traumatique intracrânienne	3	2 005	4,0
<i>15 - 39 ans</i>			
274. Fractures d'autres parties d'un membre	1	4 436	6,4
276. Luxations, entorses et foulures de siège anatomique précisé et de localisations multiples	2	4 000	5,8
114. Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'autres substances psycho-actives	3	3 344	4,8
<i>40 - 69 ans</i>			
148. Autres cardiopathies ischémiques	1	8 110	5,8
290. Sujets en contact avec les services de santé pour des examens divers	2	5 320	3,8
187. Hernie inguinale	3	4 785	3,4
<i>70 ans ou plus</i>			
148. Autres cardiopathies ischémiques	1	4 562	5,6
133. Cataractes et autres affections du cristallin	2	3 365	4,1
270. Autres symptômes, signes, résultats anormaux d'examens cliniques et de laboratoire non classés ailleurs	3	2 902	3,6
<i>Ensemble</i>			
295. Enfants nés vivants, selon le lieu de naissance	1	14 170	4,1
148. Autres cardiopathies ischémiques	2	12 894	3,8
274. Fractures d'autres parties d'un membre	3	10 609	3,1
<b>Femmes</b>			
<i>0 - 14 ans</i>			
295. Enfants nés vivants, selon le lieu de naissance	1	13 594	34,2
173. Maladies chroniques des amygdales et des végétations adénoïdes	2	2 953	7,4
298. Sujets ayant recours aux services de santé pour d'autres motifs	3	1 551	3,9
<i>15 - 39 ans</i>			
243. Accouchement unique et spontané	1	25 801	20,6
242. Autres complications de la grossesse et de l'accouchement	2	11 412	9,1
298. Sujets ayant recours aux services de santé pour d'autres motifs	3	5 354	4,3
<i>40 - 69 ans</i>			
290. Sujets en contact avec les services de santé pour des examens divers	1	6 262	4,8
162. Varices des membres inférieurs	2	4 650	3,6
201. Arthroses	3	4 421	3,4
<i>70 ans ou plus</i>			
133. Cataractes et autres affections du cristallin	1	7 590	6,9
201. Arthroses	2	5 364	4,9
273. Fracture du fémur	3	4 880	4,5
<i>Ensemble</i>			
243. Accouchement unique et spontané	1	26 421	6,5
295. Enfants nés vivants, selon le lieu de naissance	2	13 804	3,4
290. Sujets en contact avec les services de santé pour des examens divers	3	13 087	3,2

(1) Selon la Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, dixième révision, Organisation mondiale de la santé (OMS) (CIM-10).

(2) Diagnostics principaux regroupés selon la « Liste pour la mise en tableaux des causes de morbidité » (volume 1 de la CIM-10).

(3) Nombre de cas divisé par le total des cas pour chaque sexe et groupe d'âges.

**Source** : Office fédéral de la statistique - Statistique des établissements de santé (soins intra-muros), statistique médicale des hôpitaux

**T 2.11 Diagnostics principaux les plus fréquents des cas d'hospitalisation et de semi-hospitalisation, selon le sexe, le groupe d'âges et le rang, en 1998 (1) (2) (fin)**

Totaux annuels	Suisse		
	Rang	Nombre	% (3)
<i>Diagnostic principal</i>			
<b>Ensemble</b>			
<i>0 - 14 ans</i>			
295. Enfants nés vivants, selon le lieu de naissance	1	27 764	30,7
173. Maladies chroniques des amygdales et des végétations adénoïdes	2	6 541	7,2
278. Lésion traumatique intracrânienne	3	3 386	3,7
<i>15 - 39 ans</i>			
243. Accouchement unique et spontané	1	25 823	13,3
242. Autres complications de la grossesse et de l'accouchement	2	11 417	5,9
296. Sujets ayant recours aux services de santé pour d'autres motifs	3	6 136	3,2
<i>40 - 69 ans</i>			
290. Sujets en contact avec les services de santé pour des examens divers	1	11 582	4,3
148. Autres cardiopathies ischémiques	2	10 305	3,8
201. Arthroses	3	8 838	3,3
<i>70 ans ou plus</i>			
133. Cataractes et autres affections du cristallin	1	10 955	5,7
148. Autres cardiopathies ischémiques	2	8 314	4,3
201. Arthroses	3	8 127	4,2
<b>Ensemble</b>			
295. Enfants nés vivants, selon le lieu de naissance	1	27 974	3,7
243. Accouchement unique et spontané	2	26 636	3,6
290. Sujets en contact avec les services de santé pour des examens divers	3	22 440	3,0

(1) Selon la Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, dixième révision, Organisation mondiale de la santé (OMS) (CIM-10).

(2) Diagnostics principaux regroupés selon la « Liste pour la mise en tableaux des causes de morbidité » (volume 1 de la CIM-10).

(3) Nombre de cas divisé par le total des cas pour chaque sexe et groupe d'âges.

**Source** : Office fédéral de la statistique - Statistique des établissements de santé (soins intra-muros), statistique médicale des hôpitaux

**T 2.12 Principales affections traitées dans les Cliniques de médecine de l'Hôpital cantonal, selon le type de pathologie, depuis 1994 (1)**

Totaux annuels	Canton de Genève					
	1994	1995	1996	1997	1998	1999
Maladies infectieuses et parasitaires	715	772	974	872	932	1 048
Tumeurs	1 604	1 361	1 892	1 846	2 017	1 908
Maladies allergiques, endocriniennes, du métabolisme et de la nutrition	2 130	1 919	2 681	2 584	2 787	2 839
Maladies du sang et des organes hématopoïétiques	647	706	1 055	918	764	679
Troubles mentaux, psychonévroses et troubles de la personnalité	1 144	1 197	1 433	1 481	1 443	1 402
Maladies du système nerveux et des organes des sens	674	711	925	794	639	913
Maladies de l'appareil circulatoire	8 007	7 345	9 603	9 237	9 527	9 111
Maladies de l'appareil respiratoire	1 929	2 009	2 233	2 266	2 209	2 404
Maladies de l'appareil digestif	953	954	1 290	1 300	1 098	1 323
Maladies des organes génito-urinaires	1 067	1 090	1 409	1 316	1 151	1 063
Complications de la grossesse, de l'accouchement, suites de couches	5 (2)	10 (2)	11	3	1	7
Maladies de la peau et du tissu sous-cutané	146	137	199	244	183	154
Maladies ostéo-articulaires, des muscles et du tissu conjonctif	659	722	862	970	780	812
Anomalies congénitales	60	53	92	97	71	90
Affections maternelles périnatales touchant le fœtus ou le nouveau-né	...	...	1 (2)	2 (2)	2	2
Symptômes, signes, états mal définis	981	888	1 404	1 276	1 180	1 026
Traumatismes ou empoisonnements	476	484	663	662	507	523
Autres	19 (2)	20 (2)	128	165	573	475
<b>Total</b>	<b>21 216</b>	<b>20 378</b>	<b>26 855</b>	<b>26 033</b>	<b>25 864</b>	<b>25 779</b>

(1) Selon la classification internationale des maladies de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) CIM-9 jusqu'en 1997 et CIM-10 dès 1998. Un patient peut présenter plusieurs affections simultanément (patients sortis ou décédés), Y compris les patients ne résidant pas dans le canton.

(2) Uniquement la Clinique de médecine II.

Source : Hôpitaux universitaires de Genève, Hôpital cantonal

**T 2.13 Principales affections traitées à la Clinique de gynécologie de l'Hôpital cantonal, selon le type de pathologie, depuis 1991 (1)**

Totaux annuels	Canton de Genève								
	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999
Troubles de la grossesse	969	738	646	716	657	660	680	719	937
Troubles du cycle menstruel	13	118	77	109	100	140	311	126	74
Troubles ménopausiques et post-ménopausiques	91	66	68	60	70	77	83	24	22
Maladies vénériennes	49	37	42	32	50	45	76	71	33
Maladies infectieuses des organes génitaux	250	238	222	182	173	160	199	163	100
Affections non inflammatoires vulve-vagin	72	26	30	28	35	39	34	43	27
Affections non inflammatoires du col utérin	92	107	108	195	111	104	133	99	89
Affections non inflammatoires du corps utérin	259	227	240	75	212	227	279	352	209
Organes annexes	185	192	138	172	185	229	202	265	211
Affections du sein	276	246	262	256	257	313	328	314	273
Demandes de stérilisation	208	189	209	150	165	193	185	131	98
Demandes d'interruption de grossesse (2)	834	754	708	622	729	558	653	602	728
Autres affections (3)	633	525	452	587	575	942	1 753	2 913	1 836
<b>Total</b>	<b>3 931</b>	<b>3 463</b>	<b>3 202</b>	<b>3 184</b>	<b>3 319</b>	<b>3 687</b>	<b>4 916</b>	<b>5 822</b>	<b>4 637</b>

(1) Y compris les patientes ne résidant pas dans le canton. La comparabilité des résultats entre années n'est pas absolue.

(2) Pour 1996, chiffre sur 8 mois.

(3) Toutes les autres affections néoplasiques et non néoplasiques, dont les affections urologiques, des systèmes cardio-vasculaire et digestif, les syndromes douloureux, les problèmes de stérilité primaire et secondaire.

Source : Hôpitaux universitaires de Genève, Hôpital cantonal

**T 2.14 Ensemble des diagnostics enregistrés au Département de gériatrie des Hôpitaux universitaires de Genève, selon le type de pathologie, depuis 1993 (1)**

Totaux annuels	Canton de Genève						
	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999
Maladies infectieuses et parasitaires	167	150	186	176	120	271	273
Tumeurs	922	987	877	919	952	991	924
Maladies allergiques, endocriniennes, du métabolisme et de la nutrition	1 004	999	903	970	1 272	1 576	1 673
Maladies du sang et des organes hématopoïétiques	425	412	398	400	436	529	638
Troubles mentaux, psychonévroses et troubles de la personnalité	1 565	1 672	1 465	1 520	1 566	1 800	1 750
Maladies du système nerveux et des organes des sens	897	825	808	877	898	1 081	1 138
Maladies de l'appareil circulatoire	3 390	3 536	3 343	3 709	4 015	4 297	4 144
Maladies de l'appareil respiratoire	874	916	906	935	1 107	1 198	1 070
Maladies de l'appareil digestif	675	662	656	703	785	852	933
Maladies des organes génito-urinaires	851	955	790	859	834	908	969
Maladies de la peau et des tissus sous-cutanés	216	244	244	210	221	202	196
Maladies ostéo-articulaires, des muscles et du tissu conjonctif	1 080	879	1 003	1 150	1 232	1 246	1 411
Anomalies congénitales	14	35	23	31	44	32	36
Symptômes, signes, états mal définis	706	714	1 174	1 146	1 277	1 337	1 579
Traumatismes ou empoisonnements	798	828	636	609	491	522	665
<b>Total</b>	<b>13 584</b>	<b>13 814</b>	<b>13 412</b>	<b>14 214</b>	<b>15 250</b>	<b>16 842</b>	<b>17 399</b>

(1) Selon la classification internationale des maladies de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) CIM-9 jusqu'en 1997 et CIM-10 dès 1998. Y compris les patients ne résidant pas dans le canton.

**Source** : Hôpitaux universitaires de Genève, Belle-Idée

**T 2.15 Diagnostic principal enregistré au Département de psychiatrie des Hôpitaux universitaires de Genève, selon le sexe et le type de pathologie, depuis 1997 (1)**

Totaux annuels

Canton de Genève

	1997			1998			1999		
	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total
<b>Syndromes cliniques</b>	<b>1 539</b>	<b>1 785</b>	<b>3 324</b>	<b>1 544</b>	<b>1 750</b>	<b>3 294</b>	<b>1 717</b>	<b>1 901</b>	<b>3 618</b>
Troubles mentaux organiques	84	115	199	83	107	190	102	122	224
Troubles liés à l'utilisation de substances psychoactives	447	381	828	489	352	841	569	368	937
Troubles schizophréniques	375	190	565	322	265	587	331	235	566
Troubles délirants	43	57	100	21	55	76	26	59	85
Autres troubles psychotiques	79	76	155	59	62	121	81	64	145
Troubles de l'humeur	353	696	1 049	420	691	1 111	444	802	1 246
Troubles anxieux	17	40	57	26	36	62	44	55	99
Troubles somatomorphes	4	7	11	3	4	7	3	5	8
Troubles du sommeil	1	-	1	-	-	-	2	-	2
Autres troubles du contrôle des impulsions	2	-	2	4	3	7	1	-	1
Troubles de l'adaptation	71	81	152	62	65	127	58	82	140
Autres problèmes motivant l'examen ou le traitement	1	1	2	3	-	3	-	2	2
Trouble mental non spécifié, non établi, ou autre	3	3	6	-	3	3	21	43	64
Tentamen	46	117	163	28	79	107	30	62	92
Autres	13	21	34	24	28	52	5	2	7
<b>Troubles du développement et de la personnalité</b>	<b>81</b>	<b>92</b>	<b>173</b>	<b>65</b>	<b>145</b>	<b>210</b>	<b>107</b>	<b>209</b>	<b>316</b>
Troubles du développement	24	11	35	13	15	28	46	53	99
Troubles de la personnalité	57	81	138	52	130	182	61	156	217
<b>Affections ou troubles somatiques</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>17</b>	<b>14</b>	<b>6</b>	<b>20</b>	<b>9</b>	<b>12</b>	<b>21</b>
<b>Total</b>	<b>1 628</b>	<b>1 886</b>	<b>3 514</b>	<b>1 623</b>	<b>1 901</b>	<b>3 524</b>	<b>1 833</b>	<b>2 122</b>	<b>3 955</b>

(1) La classification internationale des maladies de l'OMS (CIM-10) a été introduite dès 1997. Les diagnostics 1997, 1998 et 1999 ont été transcodés vers la classification DSM-III-R. Le changement de classification rend délicates les comparaisons avec les chiffres d'avant 1997. Y compris les patients ne résidant pas dans le canton.

**Source** : Hôpitaux universitaires de Genève, Belle-Idée

## Maladies infectieuses

Les tableaux T 2.16 et T 2.17 se rapportent aux déclarations obligatoires faites par les médecins et les laboratoires aux autorités sanitaires. En ce qui concerne les maladies infectieuses, la statistique comptabilise les cas de maladies et non pas les personnes malades (par exemple, une personne affectée par deux maladies apparaîtra deux fois dans les chiffres).

Dans le tableau T 2.16 figurent les résultats portant sur les *nouveaux cas de maladies infectieuses*, en principe selon le canton de domicile de la personne atteinte. Pour les maladies infectieuses autres que le SIDA, l'année prise en compte est l'année de la déclaration, alors que, pour le SIDA, il s'agit de l'année du diagnostic. C'est la raison pour laquelle, par exemple, le chiffre des cas de SIDA pour 1999 ne correspond pas à celui du tableau T 2.17, qui, lui, considère l'année de déclaration.

En raison des décalages temporels dans l'enregistrement des données et des progrès scientifiques, l'Office fédéral de la santé publique réactualise de façon constante les chiffres sur les maladies infectieuses. Les éventuelles différences d'une publication à l'autre sont dues à une mise à jour régulière en fonction des nouvelles informations disponibles.

Le tableau T 2.17 présente les résultats selon le canton de domicile de la personne et selon l'année de la déclaration. Dans ce tableau, on trouve les *cas de SIDA enregistrés en 1999* (cumul sur les 12 mois de 1999) et les *cas de SIDA cumulés (maladies et décès) depuis 1983*. Avec le nombre de cas cumulés de SIDA et le nombre cumulé de malades du SIDA décédés, on obtient (par différence) le nombre de personnes atteintes du SIDA encore en vie. Cependant, leur nombre est sans doute surestimé car seuls les décès dus au SIDA sont considérés ici; les malades du SIDA morts d'une autre cause ne sont que partiellement pris en compte. Par ailleurs, comme l'enregistrement des diagnostics et des décès par année est incomplet, le nombre de personnes en vie, calculé par cette méthode, est approximatif. Les deux colonnes présentant le nombre de déclarations au cours des 12 mois de 1999 donnent un aperçu de la dynamique de l'épidémie, encore qu'il ne s'agisse pas d'incidences véritables (c'est-à-dire d'indications sur le flux de nouveaux cas dans un laps de temps donné), car nous ne disposons pas du nombre total de cas de maladie selon l'année de diagnostic : seule l'année de déclaration est considérée ici.

Le nombre de *tests VIH positifs* présenté aux tableaux T 2.17 et T 2.18 correspond aux résultats positifs du test VIH provenant des laboratoires de confirmation en Suisse, selon l'année d'enregistrement du test et selon le canton de domicile de la personne. Les tests répétés connus sont exclus. Les déclarations des laboratoires sont complétées par des déclarations complémentaires des médecins. Par ce moyen, il est possible de connaître notamment les voies de transmission de l'infection. Les proportions des principales voies d'infection dans les déclarations complémentaires des médecins figurent aux tableaux T 2.19 et T 2.20.

Des informations supplémentaires concernant les déclarations de maladies infectieuses peuvent être obtenues sur Internet : <http://www.admin.ch/bag/infreporting>.

Des informations supplémentaires concernant le SIDA et les tests VIH peuvent être obtenues sur Internet : <http://www.admin.ch/bag/infekt/aktuell/aids/f>.

### Objet de la statistique

Maladies infectieuses; tests VIH : déclarations positives confirmées des laboratoires et déclarations complémentaires des médecins.

### Producteur de la statistique

Office fédéral de la santé publique.

### Références

OFFICE FÉDÉRAL DE LA SANTÉ PUBLIQUE. *Bulletin*, Berne, parution hebdomadaire.

OFFICE FÉDÉRAL DE LA SANTÉ PUBLIQUE. *Sida et VIH en Suisse, Situation épidémiologique à fin 1999*, Berne, novembre 2000 (61 pages).

**T 2.16 Cas nouveaux des principales maladies infectieuses, depuis 1990 (1)**

Totaux annuels

Canton de Genève

	Infections gastro-intestinales aiguës (2)	Fièvres typhoïdes et paratyphoïdes (3)	Hépatites infectieuses aiguës (4)			Méningites et septicémies à méningocoques (3)	Tuberculoses (6)	SIDA (7)
			Type A	Type B	Type C (5)			
1990	751	12	54	31	///	11	129	90
1991	615	15	35	23	1	10	73	93
1992	718	6	32	23	1	8	60	64
1993	736	3	39	14	7	11	73	80
1994	775	8	71	15	3	7	81	97
1995	670	3	36	21	7	10	82	68
1996	786	3	23	20	7	5	82	39
1997	740	1	27	19	6	3	99	32
1998	625	6	41	13	6	5	107	29
1999	570	5	36	11	12	-	118 p	11

(1) Cas de maladies infectieuses déclarés par les médecins et les laboratoires, y compris les décès. Selon l'année de déclaration pour les maladies autres que le SIDA. Les éventuelles différences d'une publication à l'autre sont dues à une mise à jour en fonction des nouvelles informations disponibles.

(2) Salmonelles (sans salmonelles typhi/paratyphi) et campylobacter. Etat des données au 10 mai 2000.

(3) Etat des données au 10 mai 2000.

(4) Etat des données au 11 octobre 2000.

(5) Un test diagnostic pour l'infection par le virus de l'hépatite C (VHC) n'est disponible commercialement que depuis 1990. L'augmentation des cas en 1999 est due essentiellement à l'introduction d'un nouveau système de déclaration.

(6) Les cas de tuberculose sans domicile connu sont attribués au canton de déclaration. Etat des données au 10 mai 2000.

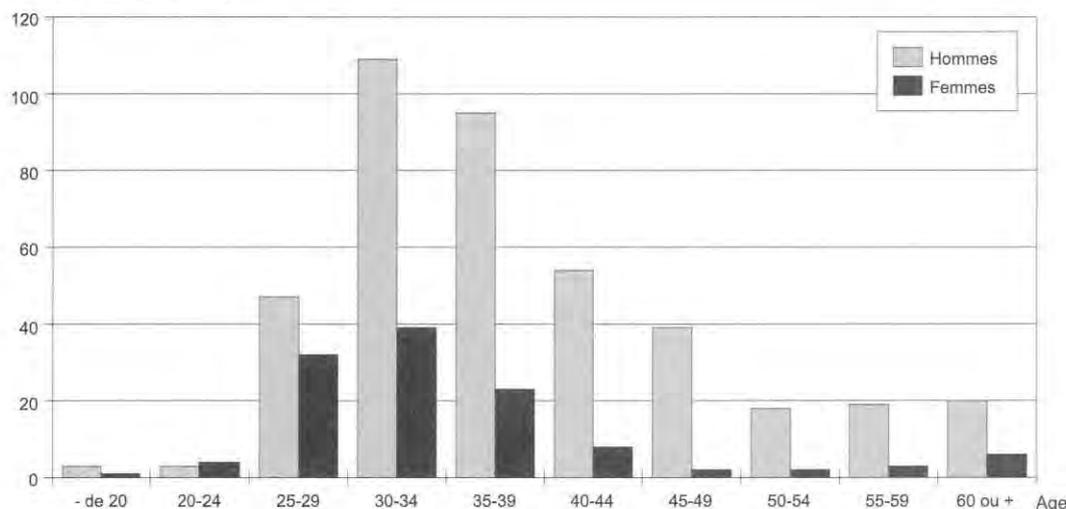
(7) Date du diagnostic. Etat des données au 31 mars 2000.

Source : Office fédéral de la santé publique

**G 2.05 Décès dus au SIDA, dans la population genevoise, selon le sexe, de 1986 à 1996**

Canton de Genève

Nombre cumulés de décès

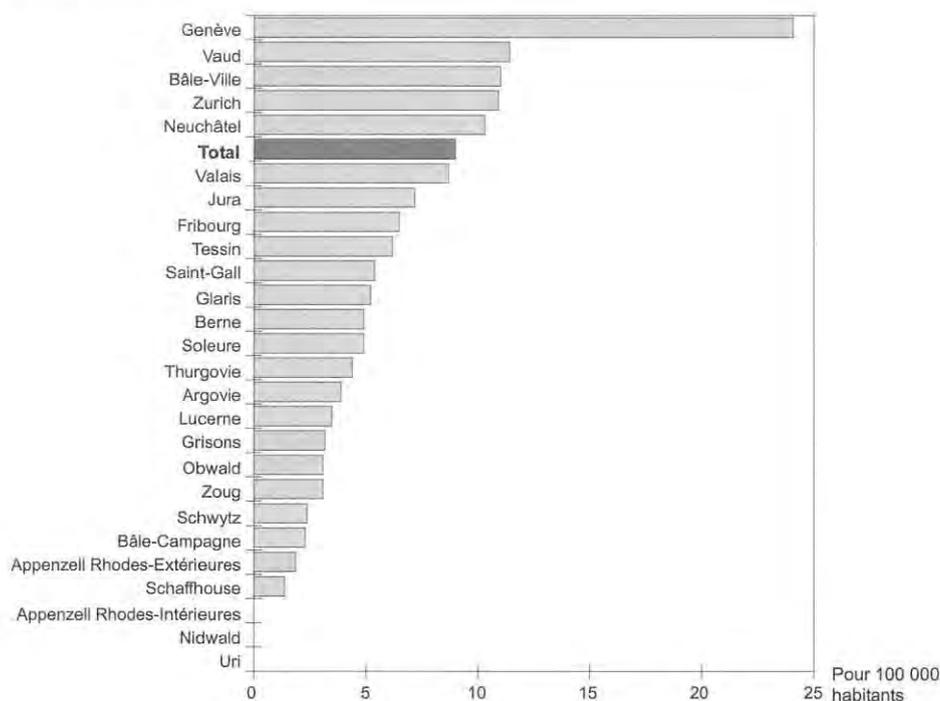


Source : Office fédéral de la statistique - Statistique du mouvement naturel de la population

**G 2.06 Tests VIH positifs par canton de domicile,  
en 1999 (1)**

Pour 100 000 habitants (2)

Suisse



(1) Déclarations positives confirmées des laboratoires, sans tests répétés connus.

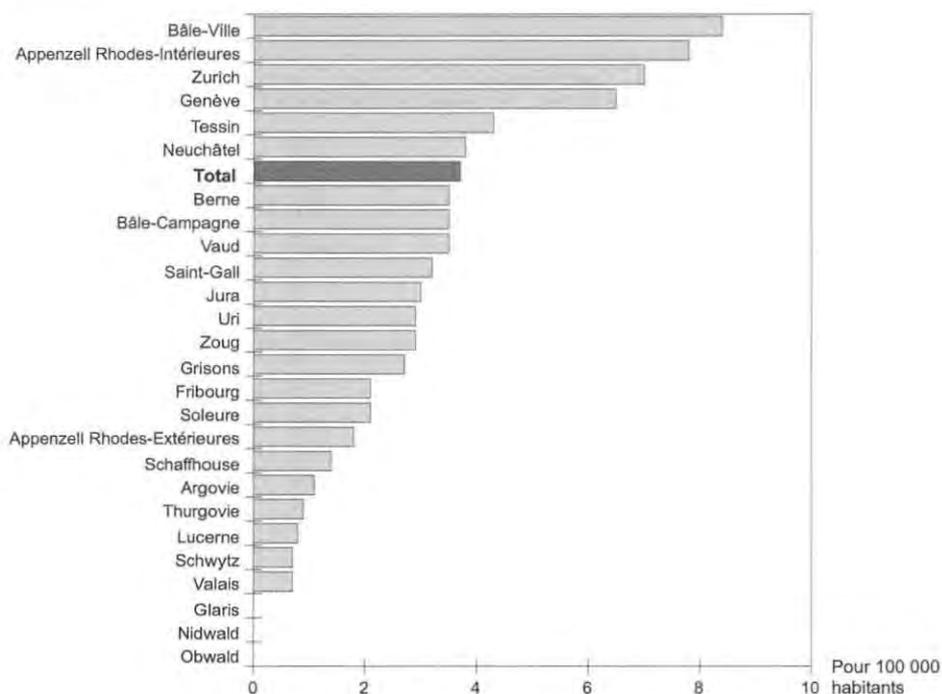
(2) Fondé sur la population résidante permanente respective des cantons et de la Suisse. Le taux « Total » inclut les tests pour lesquels le canton de domicile n'est pas connu.

**Source** : Office fédéral de la santé publique

**G 2.07 Cas de SIDA par canton de domicile,  
en 1999**

Pour 100 000 habitants (1)

Suisse



(1) Fondé sur la population résidante permanente respective des cantons et de la Suisse. Le taux « Total » inclut les déclarations pour lesquelles le canton de domicile n'est pas connu.

Source : Office fédéral de la santé publique

**T 2.17 Déclarations des cas de SIDA et des tests VIH positifs, par canton de domicile, en 1999**

	Suisse							
	Cas de SIDA				Tests VIH positifs (1)			
	depuis 1983		en 1999		depuis 1985		en 1999	
	Maladies	Décès	Maladies	pour 100 000 (2)	Tests	pour 100 000 (2)	Tests	pour 100 000 (2)
Zurich	2 062	1 561	85	7,0	7 448	129	10,9	
Berne	680	497	32	3,5	2 096	46	4,9	
Lucerne	135	95	3	0,8	374	12	3,5	
Uri	8	6	1	2,9	6	-	-	
Schwytz	47	34	1	0,7	55	3	2,4	
Obwald	6	4	-	-	2	1	3,1	
Nidwald	9	7	-	-	8	-	-	
Glaris	24	21	-	-	48	2	5,2	
Zoug	50	35	3	2,9	78	3	3,1	
Fribourg	108	77	5	2,1	472	15	6,5	
Soleure	128	94	5	2,1	280	12	4,9	
Bâle-Ville	380	298	16	8,4	945	21	11,0	
Bâle-Campagne	170	133	9	3,5	292	6	2,3	
Schaffhouse	30	20	1	1,4	73	1	1,4	
Appenzell Rhodes-Extérieures	14	9	1	1,8	111	1	1,9	
Appenzell Rhodes-Intérieures	5	3	1	7,8	10	-	-	
Saint-Gall	206	128	14	3,2	727	24	5,4	
Grisons	78	48	5	2,7	224	6	3,2	
Argovie	240	201	6	1,1	450	21	3,9	
Thurgovie	79	64	2	0,9	246	10	4,4	
Tessin	323	231	13	4,3	851	19	6,2	
Vaud	742	517	21	3,5	2 008	70	11,4	
Valais	116	81	2	0,7	375	24	8,7	
Neuchâtel	111	65	6	3,8	227	17	10,3	
Genève	836	558	26	6,5	3 613	96	24,1	
Jura	48	38	2	3,0	110	5	7,2	
A l'étranger ou inconnu	145	75	4	///	3 277	95	///	
<b>Total</b>	<b>6 780</b>	<b>4 900</b>	<b>264</b>	<b>3,7</b>	<b>24 406</b>	<b>639</b>	<b>9,0</b>	

(1) Déclarations positives confirmées des laboratoires, sans tests répétés connus.

(2) Fondé sur la population résidente permanente respective des cantons et de la Suisse. Le taux « Total » inclut les déclarations et les tests pour lesquels le canton de domicile n'est pas connu.

**Source :** Office fédéral de la santé publique

**T 2.18 Tests VIH positifs déclarés par les laboratoires de confirmation, selon l'année du test et le sexe, depuis 1985 (1)**

Totaux annuels		Canton de Genève / Suisse														
	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000
<b>Genève</b>																
<b>Total</b>	<b>448</b>	<b>530</b>	<b>418</b>	<b>369</b>	<b>283</b>	<b>310</b>	<b>312</b>	<b>197</b>	<b>156</b>	<b>115</b>	<b>117</b>	<b>119</b>	<b>83</b>	<b>77</b>	<b>85</b>	<b>55</b>
Hommes	284	296	293	217	188	204	194	107	86	80	71	80	50	50	56	33
Femmes	86	104	106	112	79	81	91	70	52	33	46	37	33	24	28	22
Inconnu	78	130	19	40	16	25	27	20	18	2	-	2	-	3	1	-
<b>Suisse</b>																
<b>Total</b>	<b>2 800</b>	<b>3 252</b>	<b>1 807</b>	<b>1 660</b>	<b>1 956</b>	<b>1 871</b>	<b>2 144</b>	<b>1 909</b>	<b>1 600</b>	<b>1 389</b>	<b>1 019</b>	<b>923</b>	<b>834</b>	<b>657</b>	<b>603</b>	<b>423</b>
Hommes	1 837	2 128	1 163	964	1 161	1 095	1 253	1 179	952	823	611	561	484	381	377	243
Femmes	694	830	491	467	578	505	622	516	404	393	324	293	283	219	216	175
Inconnu	269	294	153	229	217	271	269	214	244	173	84	69	67	57	10	5

(1) Parmi les personnes séropositives figurent aussi les personnes déclarées comme atteintes du SIDA et décédées à cause du sida. Etat des données au 30 septembre 2000.

Source : Office fédéral de la santé publique

**T 2.19 Tests VIH positifs : proportion des voies principales d'infection, selon le sexe et l'année du test, depuis 1987 (1)**

En %	Suisse														
	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	
<b>Hommes</b>	<b>100,0</b>														
Rapports homosexuels	33,3	37,8	36,3	35,3	36,9	43,7	43,6	48,1	42,0	36,1	39,2	42,4	38,0	39,9	
Injection de drogue	50,0	47,2	45,4	40,3	36,1	31,2	31,6	24,9	22,9	23,6	18,8	14,5	16,4	15,2	
Rapports hétérosexuels	9,5	10,4	13,6	17,9	22,7	21,2	20,7	23,6	27,8	33,8	34,9	38,7	39,4	39,9	
Autres (2)	7,1	4,7	4,6	6,5	4,3	3,9	4,1	3,3	7,4	6,5	7,1	4,5	6,2	5,1	
<b>Femmes</b>	<b>100,0</b>														
Injection de drogue	86,7	57,6	52,9	45,0	40,3	31,7	29,8	27,7	22,6	18,3	13,7	9,5	13,0	17,3	
Rapports hétérosexuels	13,3	35,8	39,8	48,9	53,8	60,8	61,9	64,4	67,2	73,2	77,4	77,2	77,8	78,6	
Autres (2)	-	6,6	7,4	6,1	5,9	7,5	8,3	8,0	10,2	8,5	8,9	13,3	9,3	4,1	
<b>Total</b>	<b>100,0</b>														
Rapports homosexuels	24,6	26,0	24,4	25,1	24,7	31,0	30,2	34,0	28,8	24,6	25,5	26,7	24,4	24,6	
Injection de drogue	59,6	50,4	47,9	41,7	37,5	31,4	31,0	25,7	22,8	21,9	17,0	12,6	15,2	16,0	
Rapports hétérosexuels	10,5	18,3	22,2	26,9	33,0	32,7	33,4	35,6	40,1	46,3	49,8	52,9	53,1	54,7	
Autres (2)	5,3	5,3	5,5	6,4	4,8	5,0	5,4	4,7	8,3	7,2	7,7	7,7	7,3	4,7	

(1) Les chiffres se fondent sur les déclarations complémentaires des médecins, qui représentent une fraction des déclarations des laboratoires. Les chiffres pour l'année 2000 sont relativement peu fiables sur le plan statistique car on ne dispose que de 256 déclarations complémentaires (158 pour les hommes et 98 pour les femmes). Etat des données au 30 septembre 2000. Sont comptés les Suisses habitant à l'étranger, par contre, les ressortissants étrangers non domiciliés en Suisse sont exclus.

(2) Autres : receveurs de transfusion sanguine ou de produits sanguins, infections périnatales, cas inclassable.

Source : Office fédéral de la santé publique

**T 2.20 Tests VIH positifs : proportion des voies principales d'infection, par canton de domicile, en 1996 / 1999 (1)**

Chiffres quadriennaux

Suisse

	Nombre de déclarations	Proportions selon la voie d'infection, en %			
		Rapports homosexuels	Injection de drogue	Rapports hétérosexuels	Autres (2)
Zurich	517	35,2	17,2	42,9	4,6
Berne	251	18,3	26,3	50,2	5,2
Lucerne	48	27,1	22,9	43,8	6,3
Uri	3	0,0	0,0	66,7	33,3
Schwytz	15	33,3	0,0	53,3	13,3
Obwald	1	0,0	0,0	0,0	100,0
Nidwald	1	0,0	0,0	100,0	0,0
Glaris	8	12,5	12,5	75,0	0,0
Zoug	20	20,0	10,0	65,0	5,0
Fribourg	59	13,6	13,6	59,3	13,6
Soleure	42	21,4	28,6	38,1	11,9
Bâle-Ville	64	15,6	20,3	57,8	6,3
Bâle-Campagne	29	27,6	6,9	48,3	17,2
Schaffhouse	13	7,7	23,1	69,2	0,0
Appenzell Rhodes-Extérieures	6	16,7	16,7	50,0	16,7
Appenzell Rhodes-Intérieures	1	0,0	0,0	100,0	0,0
Saint-Gall	77	14,3	31,2	46,8	7,8
Grisons	38	28,9	18,4	47,4	5,3
Argovie	66	18,2	22,7	53,0	6,1
Thurgovie	25	16,0	24,0	56,0	4,0
Tessin	50	12,0	22,0	56,0	10,0
Vaud	189	23,8	12,2	51,9	12,2
Valais	59	11,9	11,9	71,2	5,1
Neuchâtel	51	21,6	11,8	56,9	9,8
Genève	250	32,0	5,2	54,0	8,8
Jura	18	27,8	11,1	55,6	5,6
Etranger	8	12,5	12,5	50,0	25,0
Inconnu	26	30,8	19,2	46,2	3,8
<b>Total</b>	<b>1 935</b>	<b>25,3</b>	<b>17,0</b>	<b>50,4</b>	<b>7,4</b>

(1) Les chiffres se fondent sur les déclarations complémentaires des médecins, qui représentent une fraction des déclarations des laboratoires. Etat des données au 31 août 2000. Sont comptés les Suisses habitant à l'étranger, par contre, les ressortissants étrangers non domiciliés en Suisse sont exclus.

(2) Autres : receveurs de transfusion sanguine ou de produits sanguins, infections périnatales, cas inclassable.

**Source** : Office fédéral de la santé publique

## Cancer

Le tableau T 2.21 présente un bref aperçu de la fréquence du cancer dans la population genevoise. Le dénombrement porte sur les *tumeurs* et non pas sur les personnes (certaines personnes peuvent avoir plusieurs cancers). Seules les *tumeurs malignes* sont prises en compte, c'est-à-dire les cancers ayant acquis toutes les caractéristiques de cette maladie, en particulier ses capacités d'extension.

La population de référence est la population régulièrement domiciliée dans le canton de Genève.

La date du diagnostic retenue est la date de confirmation histologique ou, à défaut, la date d'admission dans l'établissement de soins où a été établi le diagnostic. La confirmation histologique est fournie par un examen anatomo-pathologique, cytologique ou hématologique. Le diagnostic peut aussi reposer sur des examens radiologiques ou, à défaut, être établi par un statut clinique net. Quelques cas (0,4 %) sont enregistrés sur la seule base d'un certificat de décès. Les atteintes tumorales multiples chez une même personne sont considérées comme des tumeurs primaires successives si elles apparaissent dans des organes différents ou, lorsqu'elles apparaissent dans le même organe, si elles sont de type histologique différent. Elles ne sont pas considérées comme nouvelles tumeurs quand elles apparaissent dans le même organe et sont du même type histologique (quel que soit le délai entre les tumeurs) ou quand la suspicion de tumeur métastatique est confirmée.

On trouve en premier lieu des résultats sur l'incidence des cancers selon leur localisation. L'indicateur choisi est le *taux brut d'incidence*. Ce taux correspond au nombre de nouveaux cas apparus dans la population durant la période 1995-98, et s'exprime pour 100 000 personnes et par an. Par exemple, parmi les hommes, 591 cas de cancers primitifs du poumon, des bronches et de la trachée ont été diagnostiqués durant la période 1995-98. Rapporté à la population masculine résidente moyenne de cette période, le taux brut d'incidence se fixe à 77,6 cas pour 100 000 personnes.

Une estimation du *risque d'être atteint par un cancer* est aussi présentée. Il s'agit du taux d'incidence cumulé (somme des taux spécifiques par âge). Le taux cumulé fournit la proportion d'individus qui sont atteints entre la naissance et 75 ans (limite arbitraire). Il peut être interprété comme la probabilité, pour un individu, d'être atteint durant sa vie entière, s'il vit jusqu'à cet âge.

Enfin, une estimation de l'efficacité thérapeutique est obtenue par le calcul du *taux de survie corrigé*. Ce taux caractérise la probabilité d'être en vie pour un malade atteint de cancer, par rapport à la probabilité d'être en vie pour une personne du même âge et du même sexe non atteinte de cancer, c'est-à-dire en tenant compte de la mortalité générale à laquelle les intéressés seraient de toute manière soumis selon leur âge. Quand l'estimation du taux de survie corrigé à cinq ans est supérieure à l'estimation du taux de survie corrigé à un an, c'est cette dernière qui peut être considérée comme un *taux de guérison* et qui figure dans le tableau.

### Objet de la statistique

Tumeurs malignes invasives et tumeurs multiples affectant les personnes régulièrement domiciliées sur le territoire du canton; le taux brut d'incidence et le risque d'être atteint par un cancer se fondent sur les nouveaux cas enregistrés pendant la période 1995-98; le taux de survie à cinq ans se base sur les nouveaux cas enregistrés pendant la période 1990-94.

### Producteur de la statistique

Registre genevois des tumeurs.

### Références

REGISTRE GENEVOIS DES TUMEURS. *Le cancer à Genève, incidence, mortalité, survie 1970-1998*, Institut de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine, Université de Genève, à paraître.

T 2.21 Cancer : incidence, risque d'être atteint et taux de survie, selon le sexe et la localisation principale (1)

Canton de Genève

	Hommes			Femmes		
	Taux brut d'incidence, pour 100 000 personnes (2)	Risque d'être atteint d'un cancer de la naissance jusqu'à 75 ans (3)	Taux de survie corrigé à 5 ans des tumeurs malignes (4)	Taux brut d'incidence, pour 100 000 personnes (2)	Risque d'être atteint d'un cancer de la naissance jusqu'à 75 ans (3)	Taux de survie corrigé à 5 ans des tumeurs malignes (4)
Cavité buccale et pharynx	30,3	2,53	44	10,5	0,85	53
dont Lèvre	1,4	0,15	100	0,6	0,03	100
Langue	5,0	0,40	32	1,3	0,12	81
Glandes salivaires	0,9	0,07	70	1,2	0,08	44
Gencive	0,7	0,04	74 (7)	0,4	0,01	42
Plancher de la bouche	3,3	0,29	62	0,7	0,06	44
Oropharynx	8,8	0,76	40	3,7	0,33	39
Rhinopharynx	1,2	0,07	15	0,1	0,01	32
Hypopharynx	5,2	0,45	27	0,7	0,05	21
Organes digestifs et intra-abdominaux	122,3	9,58	35	94,3	4,84	40
dont Œsophage	11,8	0,95	13	4,9	0,23	15
Estomac	13,1	1,01	30	9,9	0,48	34
Intestin grêle	1,6	0,14	33	1,9	0,12	39
Gros intestin (côlon)	36,4	2,93	53	36,6	1,78	56
Rectum, jonction recto-sigmoïdienne	22,2	1,67	60	17,4	1,06	62
Foie (spécifiée comme primitive)	16,9	1,35	8	3,3	0,17	... (8)
Vésicule, voies biliaires extra-hépatiques	4,5	0,36	6	5,0	0,20	21
Pancréas	12,2	0,87	6	11,8	0,71	1
Péritoine, tissu rétro-péritonéal	0,8	0,08	25	0,7	0,03	44 (7)
Nez, sinus, oreille moyenne et interne	2,1	0,11	48	1,7	0,14	31
Système respiratoire	89,6	7,26	20	32,8	2,25	20
Larynx	9,7	0,78	66	1,7	0,15	56
Poumon, bronches, trachée	77,6	6,27	13	30,8	2,09	18
Plèvre, médiastin, intra-thoracique sans autre indication	2,4	0,21	13	0,4	0,01	34
Os et articulations	0,5	0,05	59	1,4	0,11	77
Tissu conjonctif et autres parties molles	3,4	0,23	37	2,1	0,16	69
Peau (5)	225,6	16,16	95	207,9	13,07	97
dont Mélanome (6)	25,7	2,00	86	20,8	1,47	93
Sein (5)	1,0	0,07	40	154,8	11,40	81
Organes génitaux	114,8	9,52	70	49,7	3,37	60
dont Col de l'utérus	///	///	///	6,9	0,44	72
Placenta	///	///	///	0,1	0,01	100
Corps de l'utérus	///	///	///	20,3	1,49	75
Ovaire, trompe, ligament large	///	///	///	18,3	1,28	39
Prostate	102,9	8,74	65	///	///	///
Testicule	9,4	0,62	98	///	///	///
Organes urinaires	42,0	3,35	58	16,8	0,98	56
Vessie	26,5	2,12	58	8,4	0,42	59
Rein, organes urinaires autres et sans autre indication	15,5	1,23	59	8,5	0,57	53

(1) Pour les taux d'incidence brut et cumulatif, période 1995-98; pour les taux de survie, l'observation porte sur les cas incidents durant la période 1990-94.

(2) Mesure générale de la fréquence du cancer (nouveaux cas) dans la population, exprimée pour 100 000 personnes sur une base annuelle. Tumeurs bénignes exclues.

(3) Taux cumulatif, exprimé en %, fournissant la proportion des personnes qui sont atteintes entre la naissance et 75 ans. Ce taux peut être interprété comme la probabilité, pour un individu, d'être atteint durant sa vie entière, s'il vit jusqu'à 75 ans. Tumeurs bénignes exclues.

(4) Rapport, exprimé en %, entre le taux de survie observée à cinq ans pour un malade atteint de cancer et le taux de survie attendue à cinq ans pour une personne de la population générale du même sexe et du même âge non atteinte de cancer. Tumeurs bénignes exclues.

(5) Les tumeurs de la peau du sein sont comptées avec la peau. Toutes les tumeurs sont incluses, y compris les tumeurs de type histologique «basocellulaire», qui sont pourtant considérées comme non dégénératives. Ce regroupement explique en partie le niveau élevé des chiffres.

(6) A la différence des cas définis selon leur localisation, ces cas sont définis par leur morphologie, c'est-à-dire le résultat de l'examen histologique.

(7) Taux de guérison, soit taux de survie corrigé à 1 an.

(8) Résultat non calculable : pas de survivante à la fin de la quatrième année.

Source : Registre genevois des tumeurs

**T 2.21 Cancer : incidence, risque d'être atteint et taux de survie, selon le sexe et la localisation principale (1) (fin)**

Canton de Genève

	Hommes			Femmes		
	Taux brut d'incidence, pour 100 000 personnes (2)	Risque d'être atteint d'un cancer de la naissance jusqu'à 75 ans (3)	Taux de survie corrigé à 5 ans des tumeurs malignes (4)	Taux brut d'incidence, pour 100 000 personnes (2)	Risque d'être atteint d'un cancer de la naissance jusqu'à 75 ans (3)	Taux de survie corrigé à 5 ans des tumeurs malignes (4)
Oeil, glande lacrymale	0,9	0,08	84	0,8	0,07	67
Système nerveux	10,4	0,85	26	5,5	0,40	20
dont Cerveau	9,7	0,80	25	5,1	0,37	17
Glandes endocrines	3,1	0,27	84	7,6	0,56	83
Glande thyroïde, canal thyroïdienne	2,5	0,21	77	6,9	0,49	90
Autres glandes endocrines	0,7	0,06	95	0,7	0,07	55
Tissus lymphatiques et hématopoïétiques	35,6	2,47	52	23,4	1,31	42
dont Lymphome non hodgkinien (5)	10,8	0,80	52	8,0	0,52	45
Maladie de Hodgkin (5)	3,7	0,31	81	2,1	0,15	94
Myélome (5)	6,7	0,48	35	2,6	0,15	22
Leucémie (5)	13,9	0,85	49	10,4	0,49	37
Localisation primitive inconnue	9,8	0,64	18	9,5	0,36	8
<b>Total</b>	<b>691,7</b>	<b>53,15</b>	<b>60</b>	<b>619,1</b>	<b>39,86</b>	<b>70</b>

(1) Pour les taux d'incidence brut et cumulatif, période 1995-98; pour les taux de survie, l'observation porte sur les cas incidents durant la période 1990-94.

(2) Mesure générale de la fréquence du cancer (nouveaux cas) dans la population, exprimée pour 100 000 personnes sur une base annuelle.

Tumeurs bénignes exclues.

(3) Taux cumulatif, exprimé en %, fournissant la proportion des personnes qui sont atteintes entre la naissance et 75 ans. Ce taux peut être interprété comme la probabilité, pour un individu, d'être atteint durant sa vie entière, s'il vit jusqu'à 75 ans. Tumeurs bénignes exclues.

(4) Rapport, exprimé en %, entre le taux de survie observée à cinq ans pour un malade atteint de cancer et le taux de survie attendue à cinq ans pour une personne de la population générale du même sexe et du même âge non atteinte de cancer. Tumeurs bénignes exclues.

(5) A la différence des cas définis selon leur localisation, ces cas sont définis par leur morphologie, c'est-à-dire le résultat de l'examen histologique.

**Source** : Registre genevois des tumeurs

## Toxico-dépendances

Les sources d'informations de ce domaine sont diverses et ne permettent pas toujours de fournir directement des renseignements sur les toxicomanies.

En ce qui concerne le *tabac* et l'*alcool*, les résultats figurant dans les tableaux proviennent de l'enquête suisse sur la santé (ESS), de certaines institutions qui *traitent les personnes pour des problèmes d'alcoolisme* (soins ambulatoires et résidentiels) ainsi que d'une étude portant sur la *consommation excessive d'alcool à Genève (coût social et décès)*.

Les données sur les drogues proviennent de trois sources : de l'ESS, du Service du médecin cantonal (autorisations de traitement à la méthadone et autres stupéfiants) et de l'Office fédéral de la police (dénonciations).

### 1. Consommation de tabac et d'alcool selon l'enquête suisse sur la santé (ESS)

Menée en 1997 par l'Office fédéral de la statistique, l'ESS fournit des informations sur l'état de santé de la population. Dans ce cadre, des données sur la consommation de tabac (tableau T 2.22) et d'alcool (tableau T 2.23) ont été recueillies. Les résultats ne permettent pas d'établir un lien entre état de santé et consommation de ces substances. C'est en particulier le cas pour la consommation d'alcool, laquelle peut gravement nuire à la santé ou, en cas de faible consommation, réduire légèrement la mortalité due aux problèmes cardio-vasculaires.

L'ESS est une enquête par sondage réalisée dans l'ensemble du pays auprès d'un échantillon représentatif de personnes de 15 ans ou plus résidant de manière permanente en Suisse (soit 13 004 personnes au total, dont 1 046 pour Genève). Le taux de participation atteint 69 % à l'échelon suisse et 66 % à Genève.

D'un point de vue strictement statistique, certains écarts peuvent ne pas être considérés comme significatifs, car ils reposent sur de petits effectifs.

#### *Producteur de la statistique*

Office fédéral de la statistique.

#### *Références*

OFFICE CANTONAL DE LA STATISTIQUE. *Les Genevois et leur santé : principaux résultats de l'enquête suisse sur la santé 1997*, Communications statistiques n° 13, Genève, avril 2001 (39 pages).

OFFICE FÉDÉRAL DE LA STATISTIQUE. *Enquête suisse sur la santé. Santé et comportements vis-à-vis de la santé en Suisse 1997*, Statistique de la Suisse, Neuchâtel, 2000 (127 pages).

OFFICE FÉDÉRAL DE LA STATISTIQUE. *Enquête suisse sur la santé 1997. Premiers résultats*, Neuchâtel, 1998 (dépliant).

Des résultats complémentaires sont disponibles à l'Office cantonal de la statistique.

### T 2.22 Consommation de tabac dans la population âgée de 15 ans ou plus, selon le sexe et le groupe d'âges, en 1997 (1)

En %

Canton de Genève

	Consommateurs fumant ...										Total	
	... le cigare, la pipe ou le cigarillo (2)		... 20 cigarettes ou plus par jour		... moins de 20 cigarettes par jour		Anciens fumeurs ayant arrêté		Non-fumeurs			
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
15 - 34 ans	[3,7]	-	19,2	[6,9]	29,4	33,9	[6,6]	[13,2]	41,1	46,0	100,0	100,0
35 - 49 ans	[7,0]	-	[9,4]	[13,5]	[20,4]	18,8	[29,1]	27,6	34,0	40,1	100,0	100,0
50 - 64 ans	[16,6]	[0,9]	[16,1]	[7,5]	[1,8]	[14,8]	[34,5]	26,4	[31,1]	50,3	100,0	100,0
65 ans ou plus	[9,7]	[0,5]	[1,1]	[2,0]	[12,8]	[6,6]	54,3	[21,8]	[22,1]	69,0	100,0	100,0
<b>Total</b>	<b>8,5</b>	<b>[0,3]</b>	<b>13,1</b>	<b>7,9</b>	<b>18,0</b>	<b>20,3</b>	<b>26,5</b>	<b>21,7</b>	<b>34,0</b>	<b>49,8</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

(1) Les chiffres reposant sur un nombre de personnes inférieur ou égal à 30 sont signalés par des crochets.

(2) Fumeurs de cigares, de pipes ou de cigarillos, certains consommateurs pouvant aussi fumer des cigarettes.

Source : Office fédéral de la statistique - Enquête suisse sur la santé 1997

### T 2.23 Consommation d'alcool dans la population âgée de 15 ans ou plus, selon le sexe et le groupe d'âges, en 1997 (1)

En %

Canton de Genève

	Consommateurs buvant habituellement ...						Abstinentes		Total	
	... une fois ou plus par jour		... une à six fois par semaine ou plus rarement							
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes		
15 - 34 ans	[12,1]	[2,4]	73,8	69,4	[14,1]	28,2	100,0	100,0		
35 - 49 ans	[21,6]	[12,8]	65,0	61,0	[13,4]	26,2	100,0	100,0		
50 - 64 ans	63,9	25,4	33,4	48,0	[2,7]	26,6	100,0	100,0		
65 ans ou plus	55,0	37,0	[29,3]	30,8	[15,7]	32,2	100,0	100,0		
<b>Total</b>	<b>33,4</b>	<b>17,0</b>	<b>55,0</b>	<b>54,9</b>	<b>11,5</b>	<b>28,1</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>		

(1) Les chiffres reposant sur un nombre de personnes inférieur ou égal à 30 sont signalés par des crochets.

Source : Office fédéral de la statistique - Enquête suisse sur la santé 1997

## 2. Alcoolisme : consultations et traitements

Les chiffres du tableau T 2.24 fournissent quelques indications sur les personnes traitées en raison de problèmes dus à l'alcoolisme. Les données proviennent de l'Unité d'alcoologie de la Division d'abus de substances du Département de psychiatrie (Belle-Idée) et de l'Unité d'alcoologie du Département de médecine communautaire (Belle-Idée) ainsi que de la Maison de l'Ancre.

Ces chiffres ne renseignent pas de manière exhaustive sur la question. En effet, ils ne couvrent pas l'ensemble des institutions membres du réseau alcoologique genevois. Par ailleurs, sans qu'on puisse la mesurer avec exactitude, une partie non négligeable des patients reçoit un traitement pour des problèmes de santé liés à l'alcool, mais non reconnus comme tels. Enfin, les renseignements fournis par les structures contactées ne reposent pas toujours sur des définitions identiques et ne permettent pas d'obtenir une vision consolidée du phénomène (dénombrements multiples possibles).

### 2.1 Unité d'alcoologie de la Division d'abus de substances

L'Unité est formée de trois structures. La *consultation* assure le suivi des patients dépendant de l'alcool avec une comorbidité psychiatrique. L'*Hôpital de jour* accueille, de façon ambulatoire et après sevrage, des patients présentant une dépendance à l'alcool, une comorbidité psychiatrique sévère et d'importants problèmes sociaux. Il prodigue des soins à des personnes qui ont besoin d'un encadrement quotidien et est axé prioritairement sur un travail en groupe. Le *dispositif de crise* permet de répondre aux demandes urgentes d'évaluation et de sevrage.

#### Objet de la statistique

Consultations et personnes en traitement à l'Unité d'alcoologie de la Division d'abus de substances du Département de psychiatrie de Belle-Idée.

#### Producteur de la statistique

Unité d'alcoologie de la Division d'abus de substances du Département de psychiatrie et Unité d'information médico-économique des Hôpitaux universitaires de Genève.

#### Références

Documentation interne.

### 2.2 Unité d'alcoologie du Département de médecine communautaire

L'Unité d'alcoologie du Département de médecine communautaire est formée de deux secteurs : d'une part, la *consultation ambulatoire* et, d'autre part, le *Petit-Beaulieu*, lieu de séjours hospitaliers.

Les chiffres de la *consultation ambulatoire* correspondent à un ensemble de consultations assurées durant l'année. Cela signifie que plusieurs consultations peuvent concerner une même personne. A noter que la même personne peut avoir été suivie « *en ambulatoire* » et avoir effectué un séjour « *hospitalier* ».

L'Unité d'alcoologie (consultations et hospitalisations) accueille des patients alcoolo-dépendants dans le cadre d'une évaluation de leur situation et, le cas échéant, d'une prise en charge thérapeutique. La complémentarité des deux secteurs de l'Unité (ambulatoire et résidentiel) permet une approche globale des possibilités thérapeutiques. Le suivi thérapeutique se fait en étroite collaboration avec les autres membres du réseau.

Les fluctuations annuelles importantes que l'on observe en 1996 et 1997 pour le total des consultations proviennent plus des variations de la capacité d'accueil de l'Unité que des fluctuations de la demande.

### Objet de la statistique

Consultations et personnes en traitement à l'Unité d'alcoologie et entrées au Petit-Beaulieu (Département de médecine communautaire de Belle-Idée). Les données concernent en grande majorité des personnes qui résident à Genève et sont, pour la plupart, de nationalité suisse.

### Producteur de la statistique

Unité d'alcoologie du Département de médecine communautaire de Belle-Idée (Hôpitaux universitaires de Genève).

### Références

Documentation interne.

HÔPITAUX UNIVERSITAIRES DE GENÈVE. *Reflets des statistiques 1999 de l'activité médicale et des soins*, Hôpitaux Universitaires de Genève, Genève, 2000 (85 pages).

## 2.3 Maison de l'Ancre

La Maison de l'Ancre (établissement de l'Hospice général) a pour mission d'accueillir, notamment, des personnes souffrant de dépendance à l'alcool, en vue de leur réinsertion socioprofessionnelle.

### Objet de la statistique

Personnes accueillies durant l'année à la Maison de l'Ancre en vue de leur réinsertion socioprofessionnelle.

### Producteur de la statistique

Maison de l'Ancre. Etablissement géré par l'Hospice général.

### Références

Documentation interne.

## T 2.24 Alcoolisme : consultations et traitements, depuis 1991

Totaux annuels	Canton de Genève								
	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999
<b>Unité d'alcoologie de la Division d'abus de substances</b>									
Consultations médicales	2 867	3 808	4 222	4 960	5 301	6 552	6 648	5 485	5 910
Personnes en traitement dans l'Unité (1)	360	490	536	610	600	661	606	634	707
dont nouveaux cas (2)	166	265	233	254	234	287	345	430	417
Personnes en traitement à l'Hôpital de jour et au dispositif de crise (3)	208	327	319	353	319	327	362	375	113
<b>Unité d'alcoologie du Département de médecine communautaire</b>									
Consultations médicales	...	...	1 443	1 641	2 331	1 593	1 391	2 126	2 882
Personnes en traitement dans l'Unité	...	...	...	...	...	...	...	491	675
dont nouveaux cas	...	...	222	254	253	224	185	319	416
Entrées au Petit-Beaulieu	125	115	185	181	182	211	190	255 r	284
<b>Maison de l'Ancre</b>									
Personnes alcooliques accueillies en vue de leur réinsertion socioprofessionnelle	51	53	57	45 r	44	51	43	48	52
Hommes	34	39	45	34	36	39	34	33	34
Femmes	17	14	12	11	8	12	9	15	18

(1) Dès 1999, y compris les personnes en traitement au dispositif de crise.

(2) Dès 1997, nombre d'ouvertures de dossiers à la Consultation.

(3) Dès 1999, uniquement les personnes en traitement à l'Hôpital de jour.

Source : Rapports d'activité et documentation interne des organismes concernés



#### 2.4 Coût social de la consommation excessive d'alcool et décès dus à l'alcool

Le Département de l'action sociale et de la santé a confié à l'Institut de recherches économiques et régionales de l'Université de Neuchâtel la mesure des coûts induits par la consommation excessive d'alcool à Genève, en 1996.

Le tableau T 2.25 résume les résultats de l'analyse. Celle-ci distingue trois types de coût : le coût direct, le coût indirect et les coûts humains.

Le *coût direct* comprend les frais de traitement des maladies et accidents attribuables à la consommation d'alcool, ainsi que le montant des dommages matériels engendrés par les accidents de la circulation ou les actes de violence.

Le *coût indirect* représente la réduction de la capacité de production de l'économie genevoise, en raison d'une mortalité précoce et de l'incapacité de travail temporaire ou durable des personnes atteintes dans leur santé. Les chiffres couvrent la perte de production marchande (activités professionnelles) et non marchande (tâches domestiques).

Les *coûts humains* correspondent à la perte de l'aptitude à vivre des personnes décédées et à la réduction de la qualité de vie des personnes atteintes dans leur santé.

Les résultats sont tous des estimations. Pour certaines d'entre elles (coût indirect et coûts humains), des évaluations basses et hautes figurent dans le tableau.

Certains coûts n'ont pas été évalués en raison des limites liées à la disponibilité de l'information statistique :

- Pour les « coûts directs médicaux », il s'agit des coûts correspondant à l'hospitalisation des patients admis à la Division des urgences médico-chirurgicales (DUMC) pour un problème d'alcool (excepté les victimes des accidents de la route) et des coûts relatifs aux visites auprès des cabinets médicaux privés et aux prescriptions médicales.
- Pour les « autres coûts directs », il s'agit des coûts correspondant aux dommages matériels lors de drames liés à l'alcool et aux dommages matériels lors d'actes de violence et de criminalité liés à l'abus d'alcool.
- Pour le « coût indirect », il s'agit des coûts relatifs à la baisse de la productivité au travail due à la consommation d'alcool.
- Pour les « coûts humains », il s'agit des coûts correspondant à la souffrance psychique des proches de victimes de l'alcool et des coûts relatifs à la souffrance physique et psychique des personnes malades ou invalides en raison de l'abus d'alcool (à l'exception des victimes d'accidents de la route).

Le tableau T 2.26, provenant également de l'étude sur les coûts de l'alcoolisme, présente une estimation du nombre de décès attribuables à l'alcool, selon le groupe de diagnostics, en 1996.

##### *Objet de la statistique*

Coûts de la consommation excessive d'alcool et décès attribuables à l'alcool.

##### *Producteurs de la statistique*

Institut de recherches économiques et régionales, Université de Neuchâtel, et Département de l'action sociale et de la santé.

##### *Références*

JEANRENAUD Cl. et alii. *Le coût social de la consommation d'alcool dans le canton de Genève*, Les cahiers de l'action sociale et de la santé n° 12, Département de l'action sociale et de la santé, Genève, novembre 1999 (65 pages).

### T 2.25 Coûts de la consommation excessive d'alcool, selon le type, en 1996 Estimations

Chiffres annuels, en millier de franc

Canton de Genève

	Estimation		
	Basse	Haute	Moyenne
<b>Coût direct</b>	<b>39 084,0</b>	<b>39 084,0</b>	<b>39 084,0</b>
Coût direct médical	23 197,4	23 197,4	23 197,4
Traitement hospitalier	17 205,8	17 205,8	17 205,8
Traitement ambulatoire	3 931,4	3 931,4	3 931,4
Soins résidentiels	2 060,2	2 060,2	2 060,2
Autres composantes du coût direct	15 886,6	15 886,6	15 886,6
Accidents de la route (1)	15 689,2	15 689,2	15 689,2
Violence (2)	197,4	197,4	197,4
<b>Coût indirect net</b>	<b>56 198,0</b>	<b>72 107,4</b>	<b>64 152,7</b>
Mortalité	37 978,6	52 315,9	45 147,3
Pertes de production marchande	25 038,8	34 089,0	29 563,9
Pertes de production non marchande	12 939,8	18 226,9	15 583,4
Incapacité temporaire de travail	23 738,2	31 651,1	27 694,7
Pertes de production marchande	16 526,1	22 035,0	19 280,6
Pertes de production non marchande	7 212,1	9 616,1	8 414,1
Invalidité	10 969,8	10 969,8	10 969,8
Pertes de production marchande	8 898,6	8 898,6	8 898,6
Pertes de production non marchande	2 071,2	2 071,2	2 071,2
Consommation propre (3)	-16 488,6	-22 829,4	-19 659,0
<b>Coûts humains</b>	<b>43 857,0</b>	<b>50 197,7</b>	<b>47 027,4</b>
Mortalité (4)	16 488,7	22 829,4	19 659,1
Morbidité (5)	27 368,3	27 368,3	27 368,3
<b>Coût social (6)</b>	<b>139 139,0</b>	<b>161 389,1</b>	<b>150 264,1</b>

(1) Dommages matériels ainsi que frais de justice et police.

(2) Interventions de police pour des drames liés à l'alcool (généralement violences liées à l'alcool dans les familles ou dans les établissements publics).

(3) Consommation propre des personnes décédées correspondant à ce que les personnes auraient elles-mêmes consommé si elles étaient restées en vie. La valeur actualisée de la consommation propre est déduite de la production sacrifiée pour obtenir un coût indirect net. Seule la perte dont la collectivité est effectivement privée est alors prise en compte.

(4) Coûts dus à la perte de l'aptitude à vivre pour l'ensemble des décès attribuables à l'alcool, en raison d'une maladie, d'un accident de la route ou d'un effet comportemental (chute accidentelle, suicide et homicide dus à l'abus d'alcool).

(5) Coûts estimés uniquement pour les victimes d'accidents de la route non mortels. Ils correspondent à la valeur de la baisse de qualité de vie des personnes blessées dans un accident de la circulation.

(6) Total du coût direct, du coût indirect et des coûts humains.

**Source** : Institut de recherches économiques et régionales, Université de Neuchâtel / Département de l'action sociale et de la santé

**T 2. 26 Décès attribuables à l'alcool, selon le groupe de diagnostics, en 1996 (1)**  
**Estimations**

Totaux annuels Canton de Genève

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Estimation basse	Estimation haute	Estimation basse	Estimation haute	Estimation basse	Estimation haute
Cancers	10	10	1	1	11	11
Lèvres, bouche, pharynx	5	5	-	-	5	5
Œsophage	1	1	-	-	1	1
Foie	3	3	1	1	4	4
Larynx	1	1	-	-	1	1
Psychose alcoolique	5	5	1	1	6	6
Maladies cérébro-vasculaires	-	5	-	7	-	12
Pneumonie, grippe	-	2	-	3	-	5
Cirrhose du foie alcoolique	21	21	11	11	32	32
Accidents de la route	1	1	-	-	1	1
Chutes accidentelles	4	8	4	7	8	15
Suicide	4	13	3	8	7	21
Homicide	1	2	1	2	2	4
<b>Ensemble</b>	<b>46</b>	<b>67</b>	<b>21</b>	<b>40</b>	<b>67</b>	<b>107</b>

(1) Selon la classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, dixième révision (CIM-10), Organisation mondiale de la santé.

**Source** : Institut de recherches économiques et régionales, Université de Neuchâtel / Département de l'action sociale et de la santé

### 3. Drogues

Selon une récente étude<sup>1</sup>, en 1999, le coût direct total de la lutte contre les toxicomanies s'est élevé, pour l'Etat de Genève, à 40 millions de francs. Avec 18,5 millions de francs, la répression (police de sûreté, autres tâches de police, service d'application des peines, prison préventive, justice) engendre les dépenses les plus élevées. Les soins et les traitements (Hôpitaux universitaires de Genève, autres prestataires de soins, association ARGOS) entraînent une dépense de 14,2 millions de francs. En outre, l'Etat dépense 3,2 millions de francs pour la réinsertion et 1,8 million de francs pour la prévention. Suit le secteur de la réduction des risques, de l'aide à la survie et de l'hébergement avec 1,6 million de francs. La coordination générale, d'une part, et l'enseignement et la recherche, d'autre part, génèrent respectivement une dépense de 0,5 et 0,2 million de francs.

#### 3.1 Consommation de drogues illégales selon l'enquête suisse sur la santé (ESS)

Menée en 1997 par l'Office fédéral de la statistique, l'ESS fournit des renseignements sur la consommation de drogues illégales (tableaux T 2.27 et T 2.28). Dans le tableau T 2.28 et le graphique G 2.08 figurent des résultats établis à l'échelon suisse, les effectifs pour le canton étant très faibles.

L'ESS est une enquête par sondage réalisée dans l'ensemble du pays auprès d'un échantillon représentatif de personnes de 15 ans ou plus résidant de manière permanente en Suisse (soit 13 004 personnes au total, dont 1 046 pour Genève). Le taux de participation atteint 69 % à l'échelon suisse et 66 % à Genève.

La taille de l'échantillon limite le champ d'investigation. D'un point de vue strictement statistique, certains écarts peuvent ne pas être considérés comme significatifs, car ils reposent sur de petits effectifs.

#### Producteur de la statistique

Office fédéral de la statistique.

#### Références

OFFICE CANTONAL DE LA STATISTIQUE. *Les Genevois et leur santé : principaux résultats de l'enquête suisse sur la santé 1997*, Communications statistiques n° 13, Genève, avril 2001 (39 pages).

OFFICE FÉDÉRAL DE LA STATISTIQUE. *Enquête suisse sur la santé. Santé et comportements vis-à-vis de la santé en Suisse 1997*, Statistique de la Suisse, Neuchâtel, 2000 (127 pages).

OFFICE FÉDÉRAL DE LA STATISTIQUE. *Enquête suisse sur la santé 1997. Premiers résultats*, Neuchâtel, 1998 (dépliant).

Des résultats complémentaires sont disponibles à l'Office cantonal de la statistique.

<sup>1</sup> SECRETARIAT DU GRAND CONSEIL. Rapport du Conseil d'Etat au Grand Conseil sur la motion de Mesdames et Messieurs Esther Alder, Louiza Mottaz, Jean-Pierre Restellini, Anne Briol, Véronique Pürro, Christine Sayegh, Jacqueline Cogne, Loly Bolay, Jeannine de Haller, Gilles Godinat, Roger Beer, Jean-Marc Odier, Marie-Françoise de Tassigny, Luc Barthassat et Philippe Glatz demandant l'ouverture rapide de lieux d'accueil en faveur des toxicomanes, Genève, Secrétariat du Grand Conseil, M 1332-A, date de dépôt : 21 mai 2001, messagerie, 14 pages.

**T 2.27 Consommation de drogues illégales dans la population de 15 à 39 ans (prévalence sur l'ensemble de la vie), selon le sexe et le groupe d'âges, en 1997 (1) (2)**

En % Canton de Genève

	Consommation		Non-consommation		Total	
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
15 - 19 ans	[35,9]	[18,0]	[64,1]	[82,0]	100,0	100,0
20 - 24 ans	[61,9]	[17,1]	[38,1]	82,9	100,0	100,0
25 - 29 ans	[45,3]	[11,0]	[54,7]	89,0	100,0	100,0
30 - 34 ans	[37,3]	[24,3]	62,7	75,7	100,0	100,0
35 - 39 ans	[30,2]	[27,0]	[69,8]	73,0	100,0	100,0
<b>Total</b>	<b>42,6</b>	<b>20,7</b>	<b>57,4</b>	<b>79,3</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

(1) Les chiffres reposant sur un nombre de personnes inférieur ou égal à 30 sont signalés par des crochets.

(2) « Avez-vous déjà pris une fois dans votre vie des drogues ? Par exemple, haschisch, cocaïne ou d'autres drogues ».

Source : Office fédéral de la statistique - Enquête suisse sur la santé 1997

**T 2.28 Consommation actuelle de haschisch / marihuana dans la population de 15 à 39 ans, selon le sexe, en 1997 (1)**

En % Suisse

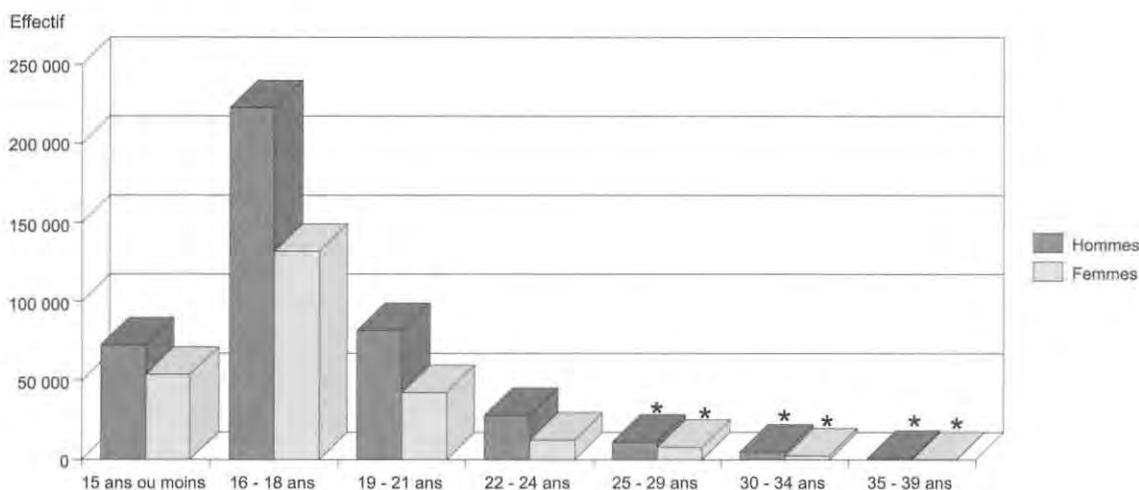
	Consommation		Non-consommation		Total	
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
15 - 19 ans	13,3	[8,6]	86,7	91,4	100,0	100,0
20 - 24 ans	18,5	8,7	81,5	91,3	100,0	100,0
25 - 29 ans	9,7	[4,3]	90,3	95,7	100,0	100,0
30 - 34 ans	5,6	[2,2]	94,4	97,8	100,0	100,0
35 - 39 ans	4,8	[1,6]	95,2	98,4	100,0	100,0
<b>Total</b>	<b>9,5</b>	<b>4,5</b>	<b>90,5</b>	<b>95,5</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

(1) Les chiffres reposant sur un nombre de personnes inférieur ou égal à 30 sont signalés par des crochets.

Source : Office fédéral de la statistique - Enquête suisse sur la santé 1997

**G 2.08 Age lors de la première prise de haschisch / marihuana dans la population âgée de 15 à 39 ans, selon le sexe, en 1997 (1)**

Suisse



(1) Les résultats reposant sur un effectif de personnes inférieur ou égal à 30 sont signalés par un astérisque.

Source : Office fédéral de la statistique - Enquête suisse sur la santé

### **3.2 Autorisations de traitement à la méthadone et autres stupéfiants**

Dans le cadre de ses activités, le Service du médecin cantonal délivre, pour les personnes dépendantes, des autorisations de traitement par stupéfiants à une institution publique, à une institution privée et à des médecins privés (126 médecins dont 9 en centre de soins et 117 en cabinet; chiffres pour 1999).

En ce qui concerne les traitements dispensés, le réseau social genevois s'efforce d'orienter les patients vers un support thérapeutique passant par un système à seuil bas (organisation d'une aide médicale et sociale à la survie), puis par des systèmes à seuil élevé (programmes visant l'abstinence).

Les patients changent souvent de traitement et de thérapeute; les passages entre secteur public et secteur privé sont aussi fréquents.

Dans le dénombrement des nouvelles cures (brèves et à terme non défini) un patient peut être compté autant de fois qu'il change de médecin, de pharmacie ou de médication, chaque changement étant soumis à autorisation.

#### *Objet de la statistique*

Nouvelles autorisations de cure à la méthadone et autres stupéfiants accordées par le Service du médecin cantonal durant l'année et nombre de cures en cours à la fin de l'année.

#### *Producteur de la statistique*

Service du médecin cantonal.

#### *Références*

EICHENBERGER G. *La toxicomanie à Genève, rapport quadriennal du président de la commission mixte en matière de toxicomanie 1989-1993*, Les cahiers de la santé n° 5, Département de l'action sociale et de la santé, Genève, octobre 1994 (56 pages).

HAUSSER D. *Politique genevoise en matière de drogue. Enjeux et perspectives à l'horizon 2005*, Les cahiers de l'action sociale et de la santé n° 14, Département de l'action sociale et de la santé, Genève, mai 2001 (67 pages).

**T 2.29 Autorisations de traitement à la méthadone ou à d'autres stupéfiants, depuis 1990**

Chiffres annuels

Canton de Genève

	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999
Nouvelles cures brèves (1)	56	68	65	59	67	60	52	19	36	30
Nouvelles cures à terme non défini (2)	265	361	391	394	398	432	546	383	384	247
Nombre de patients (3)	637	788	836	955	1 141	1 205	1 342	1 398	1 464	1 531

(1) Nouvelles cures demandées et accordées durant l'année pour une durée maximale de huit semaines.

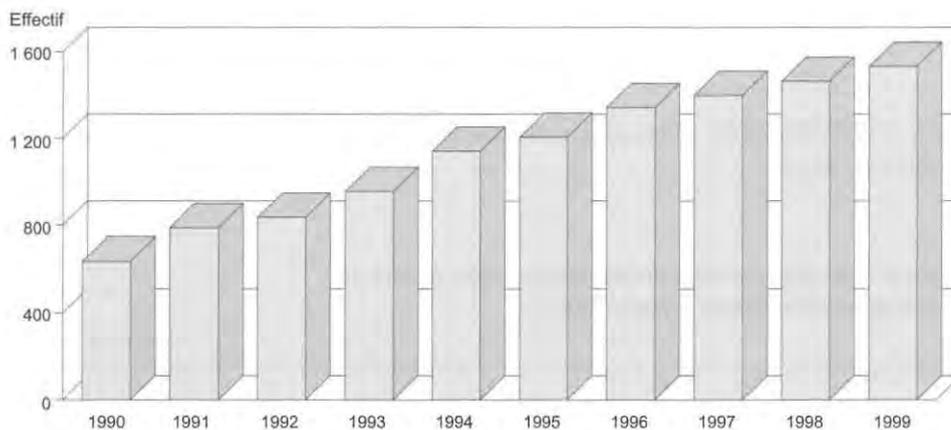
(2) Nouvelles cures demandées et accordées durant l'année pour une durée indéterminée.

(3) Nombre de cures en cours à la fin de l'année.

**Source** : Service du médecin cantonal - Rapport de gestion du Conseil d'Etat

**G 2.09 Autorisations de traitement à la méthadone ou à d'autres stupéfiants : nombre de patients, depuis 1990 (1)**

Canton de Genève



(1) Nombre de cures en cours à la fin de l'année.

**Source** : Service du médecin cantonal - Rapport de gestion du Conseil d'Etat

### 3.3 Dénonciations relatives à la consommation de stupéfiants

Elaborée en collaboration avec les corps de police des cantons et des villes, la statistique de l'Office central de lutte contre le trafic illicite de stupéfiants de l'Office fédéral de la police fournit un éclairage sur les problèmes de drogue, vus sous l'angle de la répression.

Le dénombrement repose sur des actes de l'administration (les dénonciations) et non sur des individus. Une augmentation des dénonciations peut provenir autant de l'augmentation de la consommation de stupéfiants que du renforcement de l'activité policière dans le domaine de la répression. Le nombre total des dénonciations, lui-même, ne correspond pas au nombre de consommateurs dénoncés puisque, d'une part, il peut comprendre plusieurs fois un même consommateur qui aurait été surpris avec plusieurs substances interdites (tableau T 2.32) et, d'autre part, il n'inclut pas les consommateurs qui trafiquent des stupéfiants (tableaux T 2.30 et T 2.31).

Signalons que l'ecstasy se trouve sous « autres hallucinogènes ».

#### Objet de la statistique

Dénonciations relatives à la consommation de stupéfiants effectuées par la police, selon le canton de dénonciation.

#### Producteur de la statistique

Office fédéral de la police.

#### Références

OFFICE CENTRAL DES STUPÉFIANTS. *Statistique suisse des stupéfiants 1999*, Office fédéral de la police, Berne, mars 1998 (20 pages).

### T 2.30 Dénonciations relatives à la consommation de stupéfiants, selon le sexe ou l'origine et le domicile du consommateur, depuis 1990 (1)

Chiffres annuels

Canton de Genève

	Sexe				Origine					
	Total	Hommes	Femmes	Non précisé	Suisse domiciliés			Etrangers domiciliés		
					en Suisse	à l'étranger	inconnu	en Suisse	à l'étranger	inconnu
1990	1 028	875	152	1	456	5	15	386	147	19
1991	1 157	1 004	153	-	536	8	5	458	143	7
1992	2 145	1 856	286	3	998	19	11	742	352	23
1993	1 849	1 600	245	4	865	17	18	545	365	39
1994	2 800	2 426	372	2	1 290	37	16	833	594	30
1995	2 264	1 988	273	3	1 036	24	16	729	438	21
1996	1 752	1 516	230	6	729	15	14	585	355	54
1997	1 756	1 543	209	4	776	20	9	519	370	62
1998	1 538	1 370	167	1	564	20	-	606	344	4
1999	1 958	1 651	210	97	722	20	2	819	382	13
Moyenne 1990 / 1999	1 825	1 583	230	12	797	19	11	622	349	27

(1) Sans les cas combinés avec trafic et/ou contrebande de stupéfiants.

Source : Office fédéral de la police

### T 2.31 Dénonciations relatives à la consommation de stupéfiants, selon le sexe et le groupe d'âges du consommateur, depuis 1990 (1)

Chiffres annuels

Canton de Genève

	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	Moyenne 1990 / 1999
<b>Hommes (2)</b>	<b>875</b>	<b>1 004</b>	<b>1 856</b>	<b>1 600</b>	<b>2 426</b>	<b>1 988</b>	<b>1 516</b>	<b>1 543</b>	<b>1 370</b>	<b>1 651</b>	<b>1 583</b>
Moins de 15 ans	1	4	2	2	5	4	5	8	10	8	5
15 - 17 ans	61	76	98	80	129	105	94	117	103	134	100
18 - 24 ans	423	514	978	861	1 194	958	682	719	629	601	756
25 - 29 ans	226	251	478	382	623	532	373	360	320	437	398
30 ans ou plus	164	159	299	273	472	386	362	339	308	470	323
<b>Femmes (2)</b>	<b>152</b>	<b>153</b>	<b>286</b>	<b>245</b>	<b>372</b>	<b>273</b>	<b>230</b>	<b>209</b>	<b>167</b>	<b>210</b>	<b>230</b>
Moins de 15 ans	1	1	-	-	1	-	1	3	-	1	1
15 - 17 ans	14	7	16	19	26	27	15	22	9	17	17
18 - 24 ans	71	70	126	111	146	99	91	75	38	45	87
25 - 29 ans	41	46	88	71	112	68	56	37	44	59	62
30 ans ou plus	26	29	56	44	87	79	67	72	76	88	62
<b>Total (2)</b>	<b>1 028</b>	<b>1 157</b>	<b>2 145</b>	<b>1 849</b>	<b>2 800</b>	<b>2 264</b>	<b>1 752</b>	<b>1 756</b>	<b>1 538</b>	<b>1 958</b>	<b>1 825</b>
Moins de 15 ans	2	5	2	2	6	4	6	11	10	9	6
15 - 17 ans	75	83	114	99	155	132	109	139	112	151	117
18 - 24 ans	494	584	1 104	972	1 340	1 057	773	794	667	646	843
25 - 29 ans	267	297	566	453	735	600	429	397	364	496	460
30 ans ou plus	190	188	355	317	559	465	429	411	384	558	386

(1) Sans les cas combinés avec trafic et/ou contrebande de stupéfiants.

(2) Le total ne correspond pas à l'addition des dénonciations en raison des indications manquantes pour le sexe et/ou l'âge.

Source : Office fédéral de la police

### T 2.32 Dénonciations relatives à la consommation de stupéfiants, selon le type de stupéfiant consommé, depuis 1990 (1)

Chiffres annuels

Canton de Genève

	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	Moyenne 1990 / 1999
Marihuana	24	16	17	73	127	117	207	359	424	343	171
Chanvre	1	-	-	2	3	2	2	8	1	3	2
Haschisch	1 026	1 125	1 720	1 479	2 221	1 995	1 344	1 430	1 456	1 469	1 527
Haschisch liquide	5	2	2	1	4	4	4	2	7	2	3
Opium	-	-	-	1	1	-	-	2	-	1	1
Morphine (2)	-	1	4	1	1	1	-	-	3	2	1
Héroïne	498	609	1 232	1 013	1 269	848	642	459	437	539	755
Cocaïne	75	72	134	162	189	161	338	271	381	607	239
Crack	-	-	-	-	1	1	2	-	1	-	1
Amphétamines	1	-	1	6	8	6	1	4	4	5	4
LSD	4	-	9	17	11	19	15	12	10	5	10
Autres hallucinogènes	2	2	11	45	12	37	46	31	52	46	28
Méthadone	18	14	32	35	117	109	113	46	57	56	60
Autres	33	49	35	61	175	108	206	109	18	8	80

(1) Y compris les cas combinés avec trafic et/ou contrebande de stupéfiants. Chaque dénonciation figure autant de fois qu'il y a de types de stupéfiant consommés.

(2) Y compris l'héroïne-base.

Source : Office fédéral de la police

## Accidents de la circulation, accidents et maladies professionnels et accidents non professionnels, victimes d'accident ayant engendré une atteinte corporelle

### 1. Accidents de la circulation

Cette statistique est établie selon les directives de l'Office fédéral de la statistique : « par accidents de la circulation, on entend ceux annoncés à la police et qui ont donné lieu à un constat, et surviennent sur des routes ou des places publiques et au cours desquels des personnes sont blessées ou tuées par un véhicule, de même que ceux qui provoquent des dégâts matériels » (depuis 1992, les blessés n'ayant pas été hospitalisés et les dégâts matériels inférieurs à cinq cents francs sont inclus dans la statistique). Les accidents recensés sont liés à des rapports de police. Un certain nombre d'accidents mineurs, qui ne font pas l'objet de tels rapports, peuvent échapper à cette statistique.

Au tableau T 2.33, les accidents ne sont comptés qu'une seule fois, par ordre de gravité. Par exemple, en cas d'accidents avec des blessés, ces accidents sont dénombrés sous les rubriques « lésions corporelles » ou « cas mortels », même s'il y a des dégâts matériels; sous la rubrique « dégâts matériels », on recense les accidents qui n'ont entraîné ni lésion corporelle ni cas mortel.

Au tableau T 2.34, les personnes impliquées dans les accidents se limitent aux parties en cause (titulaires ou conducteurs des véhicules et piétons concernés). Par conséquent, les effectifs ne recouvrent pas forcément toutes les personnes concernées (passagers).

#### Objet de la statistique

Accidents de la circulation et personnes impliquées.

#### Producteur de la statistique

Département de justice et police et des transports.

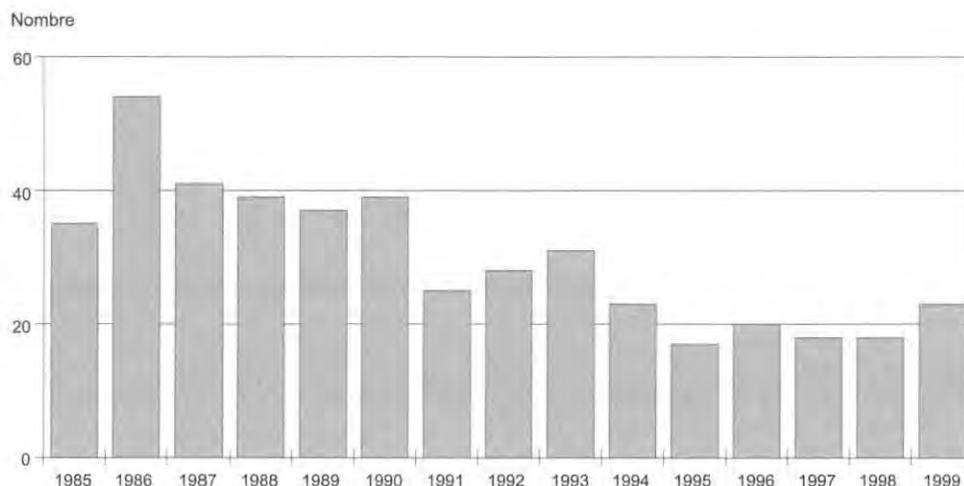
#### Références

GENDARMERIE GENÈVE. *Statistique des accidents de la circulation routière 1999*, Genève, 1999 (66 pages).

### G 2.10 Accidents mortels de la circulation, depuis 1985

Totaux annuels

Canton de Genève



Source : Département de justice et police et des transports - Gendarmerie

### T 2.33 Accidents de la circulation selon la nature des dommages, depuis 1985

Totaux annuels	Canton de Genève						
	Nombre d'accidents				Personnes tuées		
	Dégâts matériels (1)	Lésions corporelles (2)	Cas mortels	Total	Total	dont piétons	
1985	4 122	765	35	4 922	38	11	
1986	3 833	741	54	4 628	57	19	
1987	3 784	634	41	4 459	41	21	
1988	3 750	645	39	4 434	43	8	
1989	3 910	626	37	4 573	37	8	
1990	4 009	578	39	4 626	41	18	
1991	4 284	452	25	4 761	26	6	
1992	4 004	1 098	28	5 130	28	7	
1993	3 833	1 039	31	4 903	32	8	
1994	3 597	1 098	23	4 718	23	6	
1995	3 728	1 025	17	4 770	18	3	
1996	3 502	1 020	20	4 542	21	8	
1997	3 192	1 038	18	4 248	19	5	
1998	3 136	1 156	18	4 310	18	6	
1999	3 128	1 196	23	4 347	23	6	

(1) A partir de 1992, y compris les accidents avec dégâts matériels de moins de 500 F.

(2) A partir de 1992, y compris les blessés n'ayant pas été hospitalisés.

Source : Département de justice et police et des transports - Gendarmerie

### T 2.34 Personnes impliquées dans des accidents de la circulation selon le groupe d'âges, depuis 1985 (1)

Totaux annuels	Canton de Genève											Total
	Moins de 25 ans	25 - 29	30 - 34	35 - 39	40 - 44	45 - 49	50 - 54	55 - 59	60 - 64	65 - 69	70 ans ou plus	
1985	2 059	1 269	1 005	1 025	882	695	529	435	283	142	195	8 519
1986	2 067	1 156	1 033	941	813	647	514	394	244	138	174	8 101
1987	1 847	1 173	959	823	756	620	458	347	254	145	175	7 557
1988	1 771	1 210	962	822	810	621	434	406	234	155	166	7 591
1989	1 683	1 267	1 027	897	786	584	517	404	260	150	166	7 741
1990	1 570	1 284	984	861	809	668	529	384	275	127	192	7 683
1991	1 540	1 277	1 098	898	796	686	519	399	265	157	180	7 815
1992	1 751	1 318	1 122	962	833	729	516	412	288	174	242	8 347
1993	1 382	1 185	1 013	830	786	681	522	409	279	191	244	7 522
1994	1 332	1 055	1 022	818	684	687	488	371	257	154	253	7 121
1995	1 264	1 047	973	894	719	631	538	384	258	152	245	7 105
1996	1 102	848	960	781	677	564	508	348	246	154	226	6 414
1997	1 063	846	855	766	618	568	550	363	257	148	246	6 280
1998	1 134	825	888	725	668	483	487	355	240	153	262	6 220
1999	1 173	818	852	833	632	590	496	371	250	166	241	6 422

(1) Parties en cause : fautifs et non fautifs.

Source : Département de justice et police et des transports - Gendarmerie

## 2. Accidents et maladies professionnels et accidents non professionnels

Les chiffres du tableau T 2.35 proviennent du Service de centralisation des statistiques de l'assurance-accidents (Loi sur l'assurance-accidents - LAA).

Selon la LAA, entrée en vigueur en 1984, sont assurés à titre obligatoire les travailleurs occupés en Suisse, y compris les travailleurs à domicile, les apprentis, les stagiaires, les volontaires ainsi que les personnes travaillant dans les écoles de métiers ou des ateliers protégés. Dès 1996, sont également assurés à la Caisse nationale suisse d'assurance en cas d'accidents (Suva) les chômeurs et les demandeurs d'emploi inscrits au Secrétariat d'Etat à l'économie (seco), qui ont droit à des indemnités de chômage. Ne sont pas assurés à titre obligatoire – et, par conséquent, pas pris en compte dans la présente statistique – les enfants, les élèves, les personnes au foyer et les bénéficiaires de pension de vieillesse sans activité lucrative ainsi que les personnes exerçant une activité indépendante; ces personnes sont assurées selon la Loi fédérale sur l'assurance-maladie (LAMal).

Les résultats prennent en compte les données de la Suva, ainsi que des institutions privées d'assurance (y compris la caisse supplétive gérée par celles-ci), des caisses publiques d'assurance-accidents et des caisses-maladie reconnues, qui sont inscrites dans un registre public tenu par l'Office fédéral des assurances sociales.

En comptabilisant les *cas d'accident / maladie*, la statistique ne recouvre pas les personnes accidentées / malades, par le simple fait qu'une même personne peut avoir eu plusieurs accidents / maladies durant l'année sous revue. De plus, les déclarations d'accident / maladie restent muettes quant au lieu de traitement des personnes, les soins ayant pu être dispensés dans un canton différent de celui où a eu lieu l'accident ou même à l'étranger.

Il faut également prendre en compte une certaine marge d'erreur, car les chiffres indiqués ici ont été calculés à partir d'un échantillon de cas d'accident / maladie.

Enfin, comme selon les années de fortes fluctuations sont observables dans la part des cas d'accident / maladie non attribuables à un lieu (canton), ces derniers ont été agrégés dans le total « Suisse » de chaque branche d'assurance (assurance couvrant les accidents et maladies professionnels; assurance contre les accidents non professionnels; assurance-accidents des personnes au chômage). De ce fait, au niveau du total « Suisse », les chiffres des séries chronologiques figurant ici sont un peu différents de ceux publiés dans l'édition 1998 de *La santé en chiffres*.

### Objet de la statistique

Cas d'accident / maladie acceptés, selon le lieu de l'événement (canton).

### Producteur de la statistique

Service de centralisation des statistiques de l'assurance-accidents LAA.

### Références

SERVICE DE CENTRALISATION DES STATISTIQUES DE L'ASSURANCE-ACCIDENTS LAA. *Statistique des accidents LAA 2001*, Commission des statistiques de l'assurance-accidents LAA, Lucerne, 2001 (49 pages).

**T 2.35 Accidents et maladies professionnels et accidents non professionnels « acceptés »,  
selon le lieu de l'événement, depuis 1985**

Totaux annuels (1)

Canton de Genève / Suisse

	Accidents et maladies professionnels		Accidents non professionnels		Accidents des personnes au chômage (2)		Ensemble	
	Genève	Suisse (3)	Genève	Suisse (3)	Genève	Suisse (3)	Genève	Suisse (3)
	1985	16 706	322 502	17 346	363 789	...	...	34 052
1986	17 168	335 218	15 964	365 593	...	...	33 132	700 811
1987	16 746	343 185	15 741	373 081	...	...	32 487	716 266
1988	16 999	343 353	15 578	375 566	...	...	32 577	718 919
1989	16 742	347 514	16 314	384 621	...	...	33 056	732 135
1990	17 045	352 597	16 157	384 836	...	...	33 202	737 433
1991	16 477	338 204	17 316	404 170	...	...	33 793	742 374
1992	14 500	315 400	15 300	402 700	...	...	29 800	718 100
1993	12 000	291 000	13 900	376 900	...	...	25 900	667 900
1994	12 200	291 600	13 100	382 800	...	...	25 300	674 400
1995	12 000	289 800	14 800	386 500	...	...	26 800	676 300
1996	13 000	266 600	15 600	365 400	800	9 900	29 400	641 900
1997	11 995	259 007	13 067	366 903	1 101	16 505	26 163	642 415
1998	11 400	259 746	13 628	368 917	1 000	16 764	26 028	645 427
1999	11 985	258 760	14 146	370 810	841	12 896	26 972	642 466

(1) Estimations sur la base des résultats d'un échantillon de 10 % jusqu'en 1992 et de 5 % dès 1993.

(2) Accidents et maladies professionnels et accidents non professionnels subis par des chômeurs et des demandeurs d'emploi.

(3) Y compris les cas non attribuables à un lieu.

**Source** : Service de centralisation des statistiques de l'assurance-accidents LAA

### 3. Victimes d'une atteinte corporelle à la suite d'un accident

La couverture statistique des chiffres provenant du Service de centralisation des statistiques de l'assurance-accidents étant partielle, nous complétons les informations relatives aux accidents en présentant (graphique G 2.11) la fréquence des participants à l'enquête suisse sur la santé (ESS) qui ont déclaré avoir été *victimes*, au cours des douze derniers mois de 1997, d'une *atteinte corporelle à la suite d'un accident* (accidents de travail, de la route, domestique / jardinage, de sport, jeu, etc.). Ces chiffres doivent être considérés comme des ordres de grandeur car la notion d'« atteinte corporelle » peut varier selon les interprétations.

L'ESS est une enquête par sondage réalisée dans l'ensemble du pays auprès d'un échantillon représentatif de personnes de 15 ans ou plus résidant de manière permanente en Suisse (soit 13 004 personnes au total, dont 1 046 à Genève). Le taux de participation atteint 69 % à l'échelon suisse et 66 % à Genève. En l'espèce, les informations portant sur les accidents proviennent de réponses fournies à un questionnaire écrit qui a été rempli par un sous-ensemble de l'échantillon (10 792 personnes au total, dont 862 à Genève). La taille de l'échantillon limite les champs d'investigation. D'un point de vue strictement statistique, certains écarts peuvent ne pas être considérés comme significatifs, car ils reposent sur de petits effectifs.

#### *Producteur de la statistique*

Office fédéral de la statistique.

#### *Objet de la statistique*

Victimes d'une atteinte corporelle à la suite d'un accident.

#### *Références*

OFFICE CANTONAL DE LA STATISTIQUE. *Les Genevois et leur santé : principaux résultats de l'enquête suisse sur la santé 1997*, Communications statistiques n° 13, Genève, avril 2001 (39 pages).

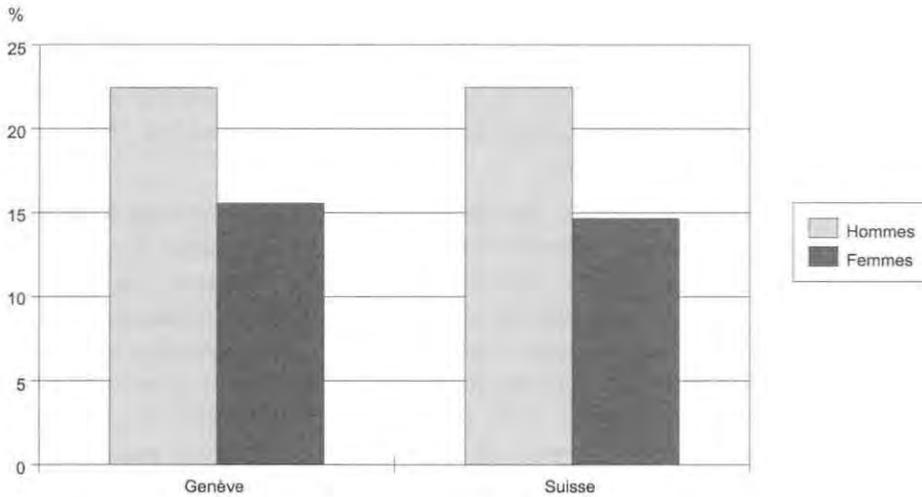
OFFICE FÉDÉRAL DE LA STATISTIQUE. *Enquête suisse sur la santé. Santé et comportements vis-à-vis de la santé en Suisse 1997*, Statistique de la Suisse, Neuchâtel, 2000 (127 pages).

Des résultats complémentaires sont disponibles à l'Office cantonal de la statistique.

**G 2.11 Victimes, au cours des douze derniers mois, d'une atteinte corporelle à la suite d'un accident, dans la population de 15 ans ou plus, selon le sexe des répondants, en 1997**

En %

Canton de Genève / Suisse



Source : Office fédéral de la statistique - Enquête suisse sur la santé 1997

## Invalidité et décès prématurés selon la profession

Les résultats figurant aux tableaux T 2.36, T 2.37 et T 2.38 et aux graphiques G 2.12 et G 2.13 proviennent d'une étude réalisée par l'Office cantonal de l'inspection et des relations du travail. Les données portent sur l'*invalidité* et la *mortalité*, entre 45 et 65 ans, selon la *profession*, à Genève.

La population analysée comprend 5 137 hommes, 3 893 Suisses et 1 244 étrangers, domiciliés à l'âge de 45 ans dans le canton de Genève en 1970-72 (selon les « *Annuaire genevois* » de l'époque) et parmi lesquels ont été recensés les cas d'invalidité et de décès jusqu'à l'âge de 65 ans (1990-92). Les étrangers membres des organisations internationales, qui ne sont en principe pas assurés auprès de l'assurance-invalidité (AI), ont été exclus. Tous les autres hommes âgés de 45 ans en 1970-72 à Genève et ne touchant pas de rente de l'AI ont été inclus.

Parmi les 5 137 hommes considérés au début de l'étude, 762 hommes sont morts avant l'âge de 65 ans et 645 ont obtenu une *rente entière* de l'AI entre leur 45<sup>ème</sup> et leur 65<sup>ème</sup> anniversaire : il s'agit des « *invalides* » selon l'étude; par conséquent, les hommes ayant obtenu une demi-rente ou un quart de rente sont réputés valides pour l'étude. Selon la Loi fédérale sur l'AI, l'invalidité est une diminution de la capacité de gain, présumée permanente ou de longue durée, qui résulte d'une atteinte à la santé physique ou mentale provenant d'une infirmité congénitale, d'une maladie ou d'un accident. L'atteinte à la santé du point de vue médical ne suffit donc pas, en soi, pour générer un droit aux prestations de l'assurance. Mais il ressort qu'*a priori* plus un métier est physiquement pénible, plus un handicap physique sera incompatible avec sa pratique, et plus probable sera le versement d'une rente de l'AI. Notons aussi qu'en raison notamment de la définition de l'ensemble des personnes suivies par l'étude, la proportion totale de personnes invalides figurant ici est sensiblement plus élevée que celle qui apparaît dans la troisième partie du présent recueil; cette proportion-là ne constitue pas la meilleure estimation du pourcentage total d'invalides âgés de 45 à 65 ans.

La principale profession exercée entre 20 et 45 ans par chaque homme a été établie à partir des registres de l'ancienne assurance cantonale contre le chômage, ainsi qu'à partir de diverses autres sources (annuaires, listes du personnel pour les fonctionnaires, etc.). Les professions ont été regroupées selon deux systèmes. D'une part, elles ont été réunies en 28 groupes professionnels, en recourant à la classification utilisée pour le recensement fédéral de la population de 1970 (voir les graphiques G 2.12 et G 2.13). D'autre part, elles ont été agrégées en cinq classes socioprofessionnelles, en utilisant un système de classification des professions utilisé en Grande-Bretagne depuis 1921 (voir tableaux T 2.36, T 2.37 et T 2.38).

Les proportions d'hommes invalides ou décédés sont ici établies en utilisant au dénominateur le nombre moyen d'hommes exposés au risque d'invalidité ou de mortalité pendant les 20 ans que couvrent l'étude (somme de l'effectif des hommes au début de l'étude et de leur effectif au terme de l'étude, divisée par deux).

Bien que l'étude comporte un nombre élevé d'observations, l'interprétation des chiffres doit tenir compte d'une marge d'incertitude. C'est pourquoi il importe de ne pas accorder trop d'importance aux petites différences entre groupes professionnels.

### Objet de la statistique

Hommes domiciliés dans le canton de Genève à l'âge de 45 ans en 1970-72 et parmi lesquels ont été recensés jusqu'à 65 ans (1990-92) les décès et les personnes ayant obtenu une rente entière de l'AI.

### Producteur de la statistique

Office cantonal de l'inspection et des relations du travail.

### Références

GUBÉRAN É., USEL M. *Mortalité prématurée et invalidité selon la profession et la classe sociale à Genève* suivi de *Ecart de mortalité entre classes sociales dans les pays développés*, Office cantonal de l'inspection et des relations du travail, Genève, mars 2000 (55 pages).

**T 2.36 Invalidité et mortalité parmi les hommes âgés de 45 à 65 ans, selon la classe socioprofessionnelle (1)**

Canton de Genève

	Catégories de survie à l'âge de 65 ans, en %							
	Invalides, en % (2)	Hommes décédés, en % (3)	Espérance de vie à la naissance, en année (4)	Survivants sans invalidité (5)	Invalides vivants (6)	Invalides décédés (7)	Non-invalides décédés (8)	Total
I. Professions libérales et scientifiques	2,1	13,2	70,6	86,0	1,4	0,6	12,0	100,0
II. Directeurs, techniciens, etc.	8,4	15,0	69,7	80,6	5,3	2,2	11,9	100,0
III. Employés et assimilés	12,6	16,2	69,0	76,9	7,9	3,4	11,8	100,0
IV. Ouvriers qualifiés	19,8	17,7	68,0	70,6	12,9	4,3	12,2	100,0
V. Ouvriers semi-qualifiés ou non qualifiés	25,4	20,5	66,2	66,2	14,8	7,1	11,9	100,0
<b>Ensemble</b>	<b>15,2</b>	<b>16,9</b>	<b>68,4</b>	<b>74,6</b>	<b>9,6</b>	<b>3,7</b>	<b>12,1</b>	<b>100,0</b>

- (1) Hommes domiciliés à Genève à l'âge de 45 ans en 1970-72 et suivis jusqu'en 1990-92.  
 (2) Hommes ayant obtenu une rente entière de l'assurance-invalidité entre 45 et 65 ans par rapport à l'effectif moyen d'hommes exposés au risque d'invalidité.  
 (3) Hommes décédés entre 45 et 65 ans par rapport à l'effectif moyen d'hommes exposés au risque de décès.  
 (4) Durée moyenne de vie. Estimations calculées sur la base des tables de mortalité longitudinales pour la Suisse concernant la génération des hommes nés en 1925-27.  
 (5) Hommes ayant survécu entre 45 et 65 ans sans obtenir une rente entière de l'assurance-invalidité durant cette période.  
 (6) Hommes ayant survécu entre 45 et 65 ans et ayant obtenu une rente entière de l'assurance-invalidité durant cette période.  
 (7) Hommes décédés entre 45 et 65 ans et ayant obtenu une rente entière de l'assurance-invalidité durant cette période.  
 (8) Hommes décédés entre 45 et 65 ans sans obtenir une rente entière de l'assurance-invalidité durant cette période.

Source : Office cantonal de l'inspection et des relations du travail

**T 3.37 Hommes ayant obtenu une rente entière de l'assurance-invalidité entre 45 et 65 ans, selon la cause d'invalidité et la classe socioprofessionnelle (1)**

En % (2)

Canton de Genève

	Maladies cardio-vasculaires	Maladies des os et des articulations	Cancers	Troubles mentaux	Accidents	Maladies respiratoires	Autres maladies	Ensemble des causes
I. Professions libérales et scientifiques	0,6	0,3	0,0	0,3	0,3	0,0	0,6	2,1
II. Directeurs, techniciens, etc.	2,7	1,3	0,9	1,1	0,6	0,5	1,3	8,4
III. Employés et assimilés	4,8	1,8	1,0	1,5	0,7	0,6	2,1	12,6
IV. Ouvriers qualifiés	5,5	4,4	2,6	1,6	2,0	1,0	2,7	19,8
V. Ouvriers semi-qualifiés ou non qualifiés	7,5	5,3	3,8	2,9	2,2	1,3	2,4	25,4
<b>Ensemble</b>	<b>4,7</b>	<b>2,9</b>	<b>1,8</b>	<b>1,6</b>	<b>1,3</b>	<b>0,8</b>	<b>2,1</b>	<b>15,2</b>

- (1) Hommes domiciliés à Genève à l'âge de 45 ans en 1970-72 et suivis jusqu'en 1990-92.  
 (2) Par rapport à l'effectif moyen d'hommes exposés au risque d'invalidité.

Source : Office cantonal de l'inspection et des relations du travail

**T 2.38 Hommes décédés entre 45 et 65 ans, selon la cause de décès et la classe socioprofessionnelle (1)**

En % (2)

Canton de Genève

	Maladies cardio-vasculaires	Cancers	Accidents et suicides	Autres causes	Ensemble des causes
I. Professions libérales et scientifiques	3,8	4,7	1,8	2,9	13,2
II. Directeurs, techniciens, etc.	4,2	5,6	1,0	4,3	15,0
III. Employés et assimilés	4,8	5,8	1,9	3,7	16,2
IV. Ouvriers qualifiés	5,3	7,9	1,3	3,2	17,7
V. Ouvriers semi-qualifiés ou non qualifiés	5,9	9,0	1,2	4,4	20,5
<b>Ensemble</b>	<b>4,9</b>	<b>6,9</b>	<b>1,4</b>	<b>3,7</b>	<b>16,9</b>

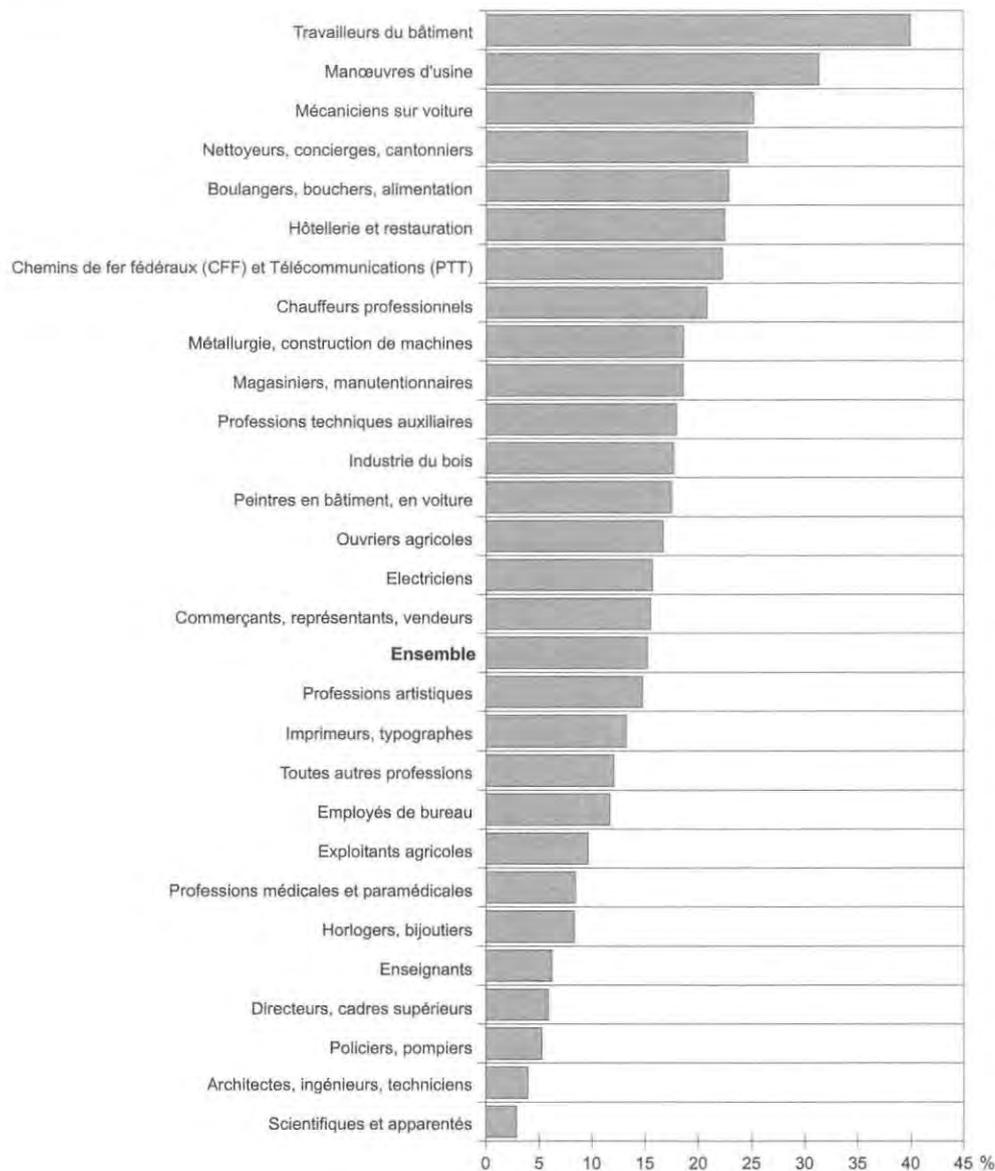
- (1) Hommes domiciliés à Genève à l'âge de 45 ans en 1970-72 et suivis jusqu'en 1990-92.  
 (2) Par rapport à l'effectif moyen d'hommes exposés au risque de décès.

Source : Office cantonal de l'inspection et des relations du travail

G 2.12 Hommes ayant obtenu une rente entière de l'assurance-invalidité entre 45 et 65 ans, selon le groupe professionnel (1)

En %

Canton de Genève



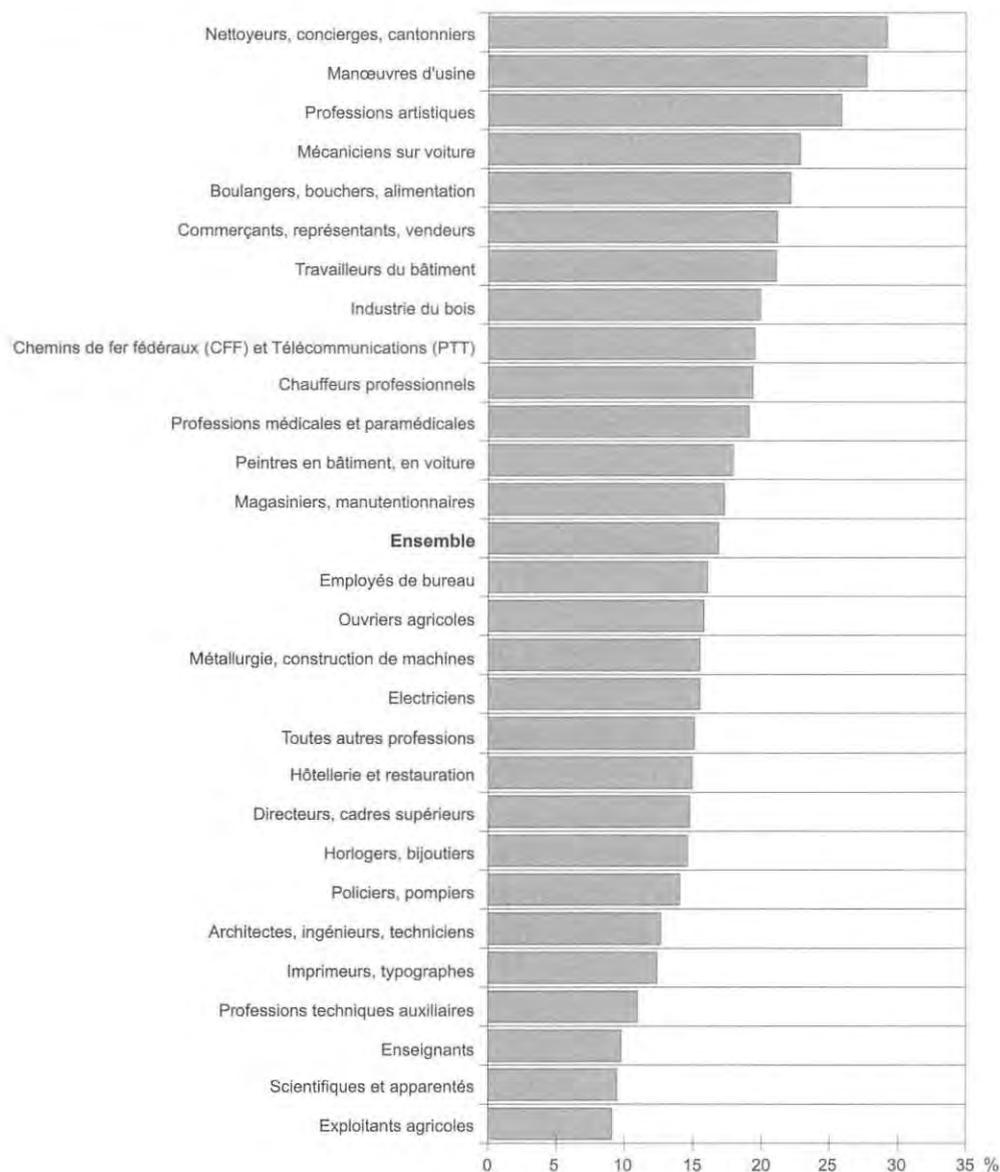
(1) Hommes domiciliés à Genève à l'âge de 45 ans en 1970-72 et suivis jusqu'en 1990-92. Par rapport à l'effectif moyen d'hommes exposés au risque d'invalidité.

Source : Office cantonal de l'inspection et des relations du travail

G 2.13 Hommes décédés entre 45 et 65 ans, selon le groupe professionnel (1)

En %

Canton de Genève



(1) Hommes domiciliés à Genève à l'âge de 45 ans en 1970-72 et suivis jusqu'en 1990-92. Par rapport à l'effectif moyen d'hommes exposés au risque de décès.

Source : Office cantonal de l'inspection et des relations du travail

## Causes de décès

La statistique des décès et des causes de décès est tirée de la statistique fédérale de l'état civil. On distingue entre *causes naturelles* de décès (maladie, troubles divers et malformations entraînant la mort) et *causes extérieures* de décès (ou morts violentes : accidents, traumatismes divers, suicides, homicides, etc.). Les groupements de causes de décès retenus ici sont tirés des listes A (150 positions) ou B (50 positions) de la classification internationale des maladies (CIM) de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), 8<sup>e</sup> révision, retenue par l'Office fédéral de la statistique (OFS) de 1969 à 1994. A partir de 1995, l'OFS utilise la CIM-10, élaborée par l'OMS.

La *cause de décès* retenue lors de l'élaboration des tableaux statistiques est la cause primaire du décès (principale maladie ou cause de l'accident mortel, responsables de la mort).

A ce jour, l'OFS n'est pas en mesure de remettre des données pour les années postérieures à 1996.

### *Objet de la statistique*

Décès enregistrés par les offices d'état civil.

*Restrictions* : cette statistique concerne les décès de personnes résidant dans le canton, quel que soit le lieu du décès.

### *Producteur de la statistique*

Office cantonal de la statistique, à partir des données fournies par l'Office fédéral de la statistique.

### *Références*

BUREAU FÉDÉRAL DE STATISTIQUE. *Classification internationale des maladies et causes de décès, adaptée aux conditions suisses et utilisée dès 1969 (8<sup>e</sup> révision)*, Berne, 1970.

OFFICE FÉDÉRAL DE LA STATISTIQUE. *La statistique de la mortalité en Suisse, qualité des données relatives aux causes de décès et aux professions*, Berne, 1989.

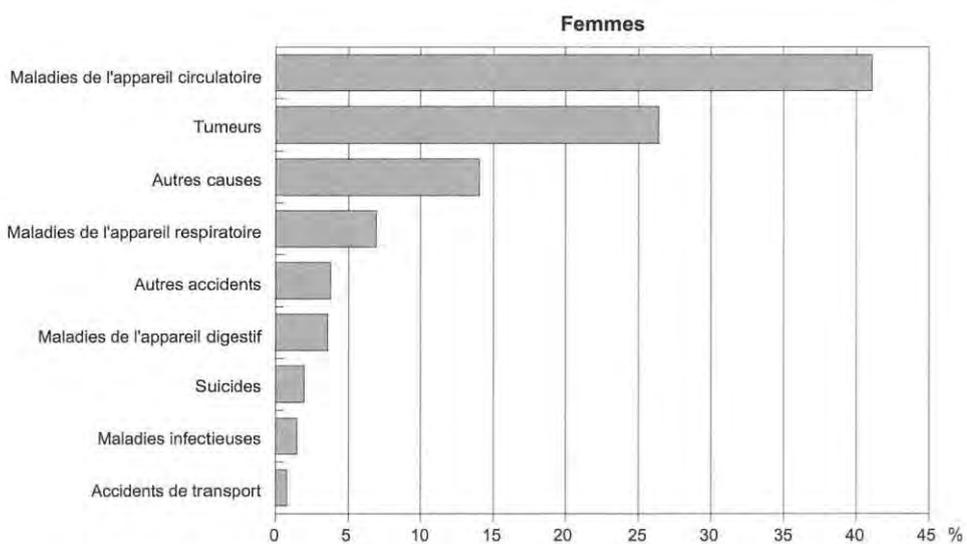
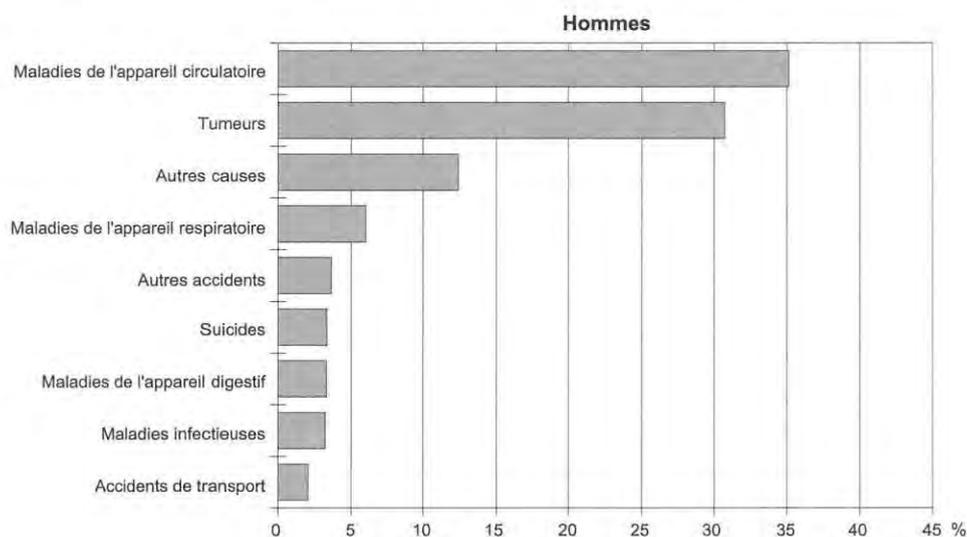
OFFICE FÉDÉRAL DE LA STATISTIQUE. *Statistique des causes de décès en Suisse. Directives concernant l'attestation médicale des causes de décès*, Berne, 1996.

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ. *Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes (10<sup>ème</sup> révision)*, Genève, 1995.

**G 2.14 Répartition des décès, selon le sexe et les principales causes, moyenne 1985 / 1996**

En %

Canton de Genève



Source : Office fédéral de la statistique - Statistique du mouvement naturel de la population

### T 2.39 Principales causes de décès dans la population masculine, depuis 1985 (1)

Totaux annuels

Canton de Genève

	Maladies infectieuses	Tumeurs	Appareil circulatoire	Appareil respiratoire	Appareil digestif	Accidents transports	Autres accidents	Suicides	Autres causes	Total
<b>Hommes</b>										
1985	11	502	598	73	57	35	56	60	141	1 533
1986	19	468	551	88	49	56	61	55	119	1 466
1987	26	451	560	61	52	36	50	55	177	1 468
1988	26	463	525	94	48	34	74	70	190	1 524
1989	45	497	548	83	45	38	49	41	220	1 566
1990	45	486	601	114	43	33	81	60	155	1 618
1991	67	484	556	94	47	26	68	56	152	1 550
1992	71	457	529	92	51	27	63	44	189	1 523
1993	70	491	519	95	58	26	54	50	183	1 546
1994	73	465	499	110	45	24	57	49	193	1 515
1995	83	396	461	96	72	25	29	44	273	1 479
1996	58	459	481	100	44	23	31	33	277	1 506
<b>Répartition, en %</b>										
1985	0,7	32,7	39,0	4,8	3,7	2,3	3,7	3,9	9,2	100,0
1986	1,3	31,9	37,6	6,0	3,3	3,8	4,2	3,8	8,1	100,0
1987	1,8	30,7	38,1	4,2	3,5	2,5	3,4	3,7	12,1	100,0
1988	1,7	30,4	34,4	6,2	3,1	2,2	4,9	4,6	12,5	100,0
1989	2,9	31,7	35,0	5,3	2,9	2,4	3,1	2,6	14,0	100,0
1990	2,8	30,0	37,1	7,0	2,7	2,0	5,0	3,7	9,6	100,0
1991	4,3	31,2	35,9	6,1	3,0	1,7	4,4	3,6	9,8	100,0
1992	4,7	30,0	34,7	6,0	3,3	1,8	4,1	2,9	12,4	100,0
1993	4,5	31,8	33,6	6,1	3,8	1,7	3,5	3,2	11,8	100,0
1994	4,8	30,7	32,9	7,3	3,0	1,6	3,8	3,2	12,7	100,0
1995	5,6	26,8	31,2	6,5	4,9	1,7	2,0	3,0	18,5	100,0
1996	3,9	30,5	31,9	6,6	2,9	1,5	2,1	2,2	18,4	100,0

(1) Selon la classification internationale des maladies et causes de décès, adaptée aux conditions suisses et utilisée de 1969 à 1994 (CIM-8).  
A partir de 1995, utilisation de la classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, dixième révision, Organisation mondiale de la santé (OMS) (CIM-10).

Source : Office fédéral de la statistique - Statistique du mouvement naturel de la population

**T 2.40 Principales causes de décès dans la population féminine, depuis 1985 (1)**

Totaux annuels

Canton de Genève

	Maladies infectieuses	Tumeurs	Appareil circulatoire	Appareil respiratoire	Appareil digestif	Accidents transports	Autres accidents	Suicides	Autres causes	Total
<b>Femmes</b>										
1985	6	435	701	90	60	17	89	46	161	1 605
1986	14	452	645	103	53	18	66	36	154	1 541
1987	17	437	695	95	60	20	62	17	231	1 634
1988	15	461	736	84	58	14	72	34	200	1 674
1989	19	444	661	98	44	16	64	38	174	1 558
1990	16	452	683	107	61	13	87	32	173	1 624
1991	25	472	714	129	59	8	66	38	183	1 694
1992	32	382	701	114	47	7	61	25	192	1 561
1993	35	408	648	124	59	8	62	32	214	1 590
1994	38	421	658	151	78	12	54	28	256	1 696
1995	43	381	596	129	61	6	31	26	420	1 693
1996	30	431	608	130	64	11	26	37	390	1 727
<b>Répartition, en %</b>										
1985	0,4	27,1	43,7	5,6	3,7	1,1	5,5	2,9	10,0	100,0
1986	0,9	29,3	41,9	6,7	3,4	1,2	4,3	2,3	10,0	100,0
1987	1,0	26,7	42,5	5,8	3,7	1,2	3,8	1,0	14,1	100,0
1988	0,9	27,5	44,0	5,0	3,5	0,8	4,3	2,0	11,9	100,0
1989	1,2	28,5	42,4	6,3	2,8	1,0	4,1	2,4	11,2	100,0
1990	1,0	27,8	42,1	6,6	3,8	0,8	5,4	2,0	10,7	100,0
1991	1,5	27,9	42,1	7,6	3,5	0,5	3,9	2,2	10,8	100,0
1992	2,0	24,5	44,9	7,3	3,0	0,4	3,9	1,6	12,3	100,0
1993	2,2	25,7	40,8	7,8	3,7	0,5	3,9	2,0	13,5	100,0
1994	2,2	24,8	38,8	8,9	4,6	0,7	3,2	1,7	15,1	100,0
1995	2,5	22,5	35,2	7,6	3,6	0,4	1,8	1,5	24,8	100,0
1996	1,7	25,0	35,2	7,5	3,7	0,6	1,5	2,1	22,6	100,0

(1) Selon la classification internationale des maladies et causes de décès, adaptée aux conditions suisses et utilisée de 1969 à 1994 (CIM-8).  
 A partir de 1995, utilisation de la classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, dixième révision, Organisation mondiale de la santé (OMS) (CIM-10).

Source : Office fédéral de la statistique - Statistique du mouvement naturel de la population

### T 2.41 Décès selon la cause dans la population masculine, depuis 1995 (1)

Totaux annuels		Canton de Genève	
Chapitre	Cause	1995	1996
I.	Certaines maladies infectieuses et parasitaires	83	58
	Tuberculose	-	4
	Maladies dues au virus de l'immunodéficience humaine (SIDA)	62	35
	Reste du chapitre	21	19
II.	Tumeurs	396	459
	Tumeurs malignes	391	446
	Reste du chapitre	5	13
III.	Maladies du sang et des organes hématopoïétiques et certains troubles du système immunitaire	2	4
	Anémies	1	1
	Reste du chapitre	1	3
IV.	Maladies endocriniennes, nutritionnelles et métaboliques	31	26
	Diabète sucré	26	22
	Malnutrition	-	-
	Reste du chapitre	5	4
V.	Troubles mentaux et du comportement	56	53
	Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de substances psycho-actives	26	25
	Reste du chapitre	30	28
VI.	Maladies du système nerveux	32	48
	Méningites	-	1
	Maladie d'Alzheimer	6	16
	Reste du chapitre	26	31
VII.	Maladies de l'oeil et de ses annexes	-	-
VIII.	Maladies de l'oreille et de l'apophyse mastoïde	-	-
IX.	Maladies de l'appareil circulatoire	461	481
	Rhumatisme articulaire aigu et cardiopathies rhumatismales chroniques	3	2
	Maladies hypertensives	9	13
	Cardiopathies ischémiques	170	170
	Autres cardiopathies	162	177
	Maladies cérébrovasculaires	83	93
	Athérosclérose	11	5
	Reste du chapitre	23	21
X.	Maladies de l'appareil respiratoire	96	100
	Grippe	-	-
	Pneumopathies	41	43
	Autres affections aiguës des voies respiratoires inférieures	2	1
	Maladies chroniques des voies respiratoires inférieures	31	44
	Reste du chapitre	22	12
XI.	Maladies de l'appareil digestif	72	44
	Ulcère de l'estomac et du duodénum	4	5
	Maladies du foie	31	27
	Reste du chapitre	37	12
XII.	Maladies de la peau et du tissu cellulaire sous-cutané	1	-
XIII.	Maladies du système ostéo-articulaire, des muscles et du tissu conjonctif	5	5
XIV.	Maladies de l'appareil génito-urinaire	15	16
	Glomérulopathies et maladies rénales tubulo-interstitielles	4	4
	Reste du chapitre	11	12
XV.	Grossesse, accouchement et puerpéralité	-	-
XVI.	Certaines affections dont l'origine se situe dans la période périnatale	4	9
XVII.	Malformations congénitales et anomalies chromosomiques	5	4
XVIII.	Symptômes, signes et résultats anormaux d'examen cliniques et de laboratoire,	114	106
XIX.	Lésions traumatiques, empoisonnements et certaines autres conséquences de causes externes	-	-
XX.	Causes externes de morbidité et de mortalité	106	93
	<b>Total</b>	<b>1 479</b>	<b>1 506</b>

(1) Selon la classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, dixième révision, Organisation mondiale de la santé (OMS) (CIM-10).

Source : Office fédéral de la statistique - Statistique du mouvement naturel de la population

**T 2.42 Décès selon la cause dans la population féminine, depuis 1995 (1)**

Totaux annuels		Canton de Genève	
Chapitre	Cause	1995	1996
I.	Certaines maladies infectieuses et parasitaires	43	30
	Tuberculose	5	3
	Maladies dues au virus de l'immunodéficience humaine (SIDA)	23	15
	Reste du chapitre	15	12
II.	Tumeurs	381	431
	Tumeurs malignes	365	413
	Reste du chapitre	16	18
III.	Maladies du sang et des organes hématopoïétiques et certains troubles du système immunitaire	6	3
	Anémies	4	-
	Reste du chapitre	2	3
IV.	Maladies endocriniennes, nutritionnelles et métaboliques	45	48
	Diabète sucré	36	35
	Malnutrition	2	1
	Reste du chapitre	7	12
V.	Troubles mentaux et du comportement	96	78
	Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de substances psycho-actives	9	2
	Reste du chapitre	87	76
VI.	Maladies du système nerveux	54	60
	Méningites	1	1
	Maladie d'Alzheimer	19	28
	Reste du chapitre	34	31
VII.	Maladies de l'oeil et de ses annexes	-	-
VIII.	Maladies de l'oreille et de l'apophyse mastoïde	-	-
IX.	Maladies de l'appareil circulatoire	596	608
	Rhumatisme articulaire aigu et cardiopathies rhumatismales chroniques	2	2
	Maladies hypertensives	32	30
	Cardiopathies ischémiques	157	175
	Autres cardiopathies	247	252
	Maladies cérébrovasculaires	129	131
	Athérosclérose	8	11
	Reste du chapitre	21	7
X.	Maladies de l'appareil respiratoire	129	130
	Grippe	1	2
	Pneumopathies	61	59
	Autres affections aiguës des voies respiratoires inférieures	1	1
	Maladies chroniques des voies respiratoires inférieures	35	53
	Reste du chapitre	31	15
XI.	Maladies de l'appareil digestif	61	64
	Ulcère de l'estomac et du duodénum	3	5
	Maladies du foie	16	9
	Reste du chapitre	42	50
XII.	Maladies de la peau et du tissu cellulaire sous-cutané	3	4
XIII.	Maladies du système ostéo-articulaire, des muscles et du tissu conjonctif	16	19
XIV.	Maladies de l'appareil génito-urinaire	18	17
	Glomérulopathies et maladies rénales tubulo-interstitielles	5	4
	Reste du chapitre	13	13
XV.	Grossesse, accouchement et puerpéralité	-	-
XVI.	Certaines affections dont l'origine se situe dans la période périnatale	3	5
XVII.	Malformations congénitales et anomalies chromosomiques	8	7
XVIII.	Symptômes, signes et résultats anormaux d'examen clinique et de laboratoire,	163	147
XIX.	Lésions traumatiques, empoisonnements et certaines autres conséquences de causes externes	-	-
XX.	Causes externes de morbidité et de mortalité	71	76
	<b>Total</b>	<b>1 693</b>	<b>1 727</b>

(1) Selon la classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, dixième révision, Organisation mondiale de la santé (OMS) (CIM-10).

Source : Office fédéral de la statistique - Statistique du mouvement naturel de la population

### T 2.43 Décès dus à des causes externes dans la population masculine, depuis 1995 (1)

Chiffres annuels

Canton de Genève

	1995	1996
<b>Effectif</b>		
Accidents	54	54
Accidents de transport	25	23
Chutes	21	14
Noyade et submersion accidentelles	-	1
Exposition à la fumée, au feu et aux flammes	1	4
Intoxication accidentelle par des substances nocives et exposition à ces substances	1	1
Autres formes d'accidents	6	11
Lésions auto-infligées (2)	44	33
Auto-intoxication	6	2
Pendaison, strangulation et suffocation	10	9
Noyade et submersion	5	1
Décharge d'une arme de poing ou d'une arme à feu	12	11
Saut dans le vide	8	7
En sautant ou en se couchant devant un objet en mouvement	2	1
Autres moyens précisés	1	2
Moyen non précisé	-	-
Agressions	4	3
Toutes autres causes externes	4	3
<b>Total</b>	<b>106</b>	<b>93</b>
<b>Répartition, en %</b>		
Accidents	50,9	58,1
Accidents de transport	23,6	24,7
Chutes accidentelles	19,8	15,1
Noyades et submersions accidentelles	-	1,1
Exposition à la fumée, au feu et aux flammes	0,9	4,3
Intoxication accidentelle par des substances nocives et exposition à ces substances	0,9	1,1
Autres formes d'accidents	5,7	11,8
Lésions auto-infligées (2)	41,5	35,5
Auto-intoxication	5,7	2,2
Pendaison, strangulation et suffocation	9,4	9,7
Noyade et submersion	4,7	1,1
Décharge d'une arme de poing ou d'une arme à feu	11,3	11,8
Saut dans le vide	7,5	7,5
En sautant ou en se couchant devant un objet en mouvement	1,9	1,1
Autres moyens précisés	0,9	2,2
Moyen non précisé	-	-
Agressions	3,8	3,2
Toutes autres causes externes	3,8	3,2
<b>Total</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

(1) Chapitre XX de la classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, dixième révision, Organisation mondiale de la santé (OMS) (CIM-10).

(2) Suicides

Source : Office fédéral de la statistique - Statistique du mouvement naturel de la population

**T 2.44 Décès dus à des causes externes dans la population féminine, depuis 1995 (1)**

Chiffres annuels

Canton de Genève

	1995	1996
<b>Effectif</b>		
Accidents	37	37
Accidents de transport	6	11
Chutes	18	16
Noyade et submersion accidentelles	-	-
Exposition à la fumée, au feu et aux flammes	1	1
Intoxication accidentelle par des substances nocives et exposition à ces substances	2	1
Autres formes d'accidents	10	8
Lésions auto-infligées (2)	26	37
Auto-intoxication	10	6
Pendaison, strangulation et suffocation	5	3
Noyade et submersion	4	10
Décharge d'une arme de poing ou d'une arme à feu	3	2
Saut dans le vide	1	13
En sautant ou en se couchant devant un objet en mouvement	2	1
Autres moyens précisés	-	2
Moyen non précisé	1	-
Agressions	4	1
Toutes autres causes externes	4	1
<b>Total</b>	<b>71</b>	<b>76</b>
<b>Répartition, en %</b>		
Accidents	52,1	48,7
Accidents de transport	8,5	14,5
Chutes accidentelles	25,4	21,1
Noyades et submersions accidentelles	-	-
Exposition à la fumée, au feu et aux flammes	1,4	1,3
Intoxication accidentelle par des substances nocives et exposition à ces substances	2,8	1,3
Autres formes d'accidents	14,1	10,5
Lésions auto-infligées (2)	36,6	48,7
Auto-intoxication	14,1	7,9
Pendaison, strangulation et suffocation	7,0	3,9
Noyade et submersion	5,6	13,2
Décharge d'une arme de poing ou d'une arme à feu	4,2	2,6
Saut dans le vide	1,4	17,1
En sautant ou en se couchant devant un objet en mouvement	2,8	1,3
Autres moyens précisés	-	2,6
Moyen non précisé	1,4	-
Agressions	5,6	1,3
Toutes autres causes externes	5,6	1,3
<b>Total</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

(1) Chapitre XX de la classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, dixième révision, Organisation mondiale de la santé (OMS) (CIM-10).

(2) Suicides

Source : Office fédéral de la statistique - Statistique du mouvement naturel de la population

**T 2.45 Décès dus à des tumeurs, selon le sexe,  
depuis 1995 (1)**

Totaux annuels

Canton de Genève

	1995	1996
<b>Hommes</b>		
Tumeurs malignes	391	446
Lèvre, cavité buccale et pharynx	21	20
Oesophage	15	17
Estomac	10	12
Côlon, rectum et anus	29	44
Foie et voies biliaires intrahépatiques	19	23
Pancréas	20	15
Larynx	7	-
Trachée, bronches et poumon	96	113
Mélanome malin de la peau	8	12
Sein	2	1
Col de l'utérus	-	-
Parties de l'utérus, autres et non précisées	-	-
Ovaire	-	-
Prostate	54	61
Vessie	18	17
Méninges, cerveau et autres parties du système nerveux central	8	7
Lymphome non hodgkinien	7	14
Myélome multiple et tumeurs malignes à plasmocytes	5	3
Leucémies	16	21
Restant des tumeurs malignes	56	66
Reste du chapitre des tumeurs	5	13
<b>Total</b>	<b>396</b>	<b>459</b>
<b>Femmes</b>		
Tumeurs malignes	365	413
Lèvre, cavité buccale et pharynx	7	8
Oesophage	7	8
Estomac	13	16
Côlon, rectum et anus	46	58
Foie et voies biliaires intrahépatiques	6	9
Pancréas	23	14
Larynx	-	1
Trachée, bronches et poumon	45	40
Mélanome malin de la peau	5	7
Sein	84	96
Col de l'utérus	7	6
Parties de l'utérus, autres et non précisées	11	7
Ovaire	25	22
Prostate	-	-
Vessie	10	9
Méninges, cerveau et autres parties du système nerveux central	3	14
Lymphome non hodgkinien	9	14
Myélome multiple et tumeurs malignes à plasmocytes	3	12
Leucémies	14	11
Restant des tumeurs malignes	47	61
Reste du chapitre des tumeurs	16	18
<b>Total</b>	<b>381</b>	<b>431</b>

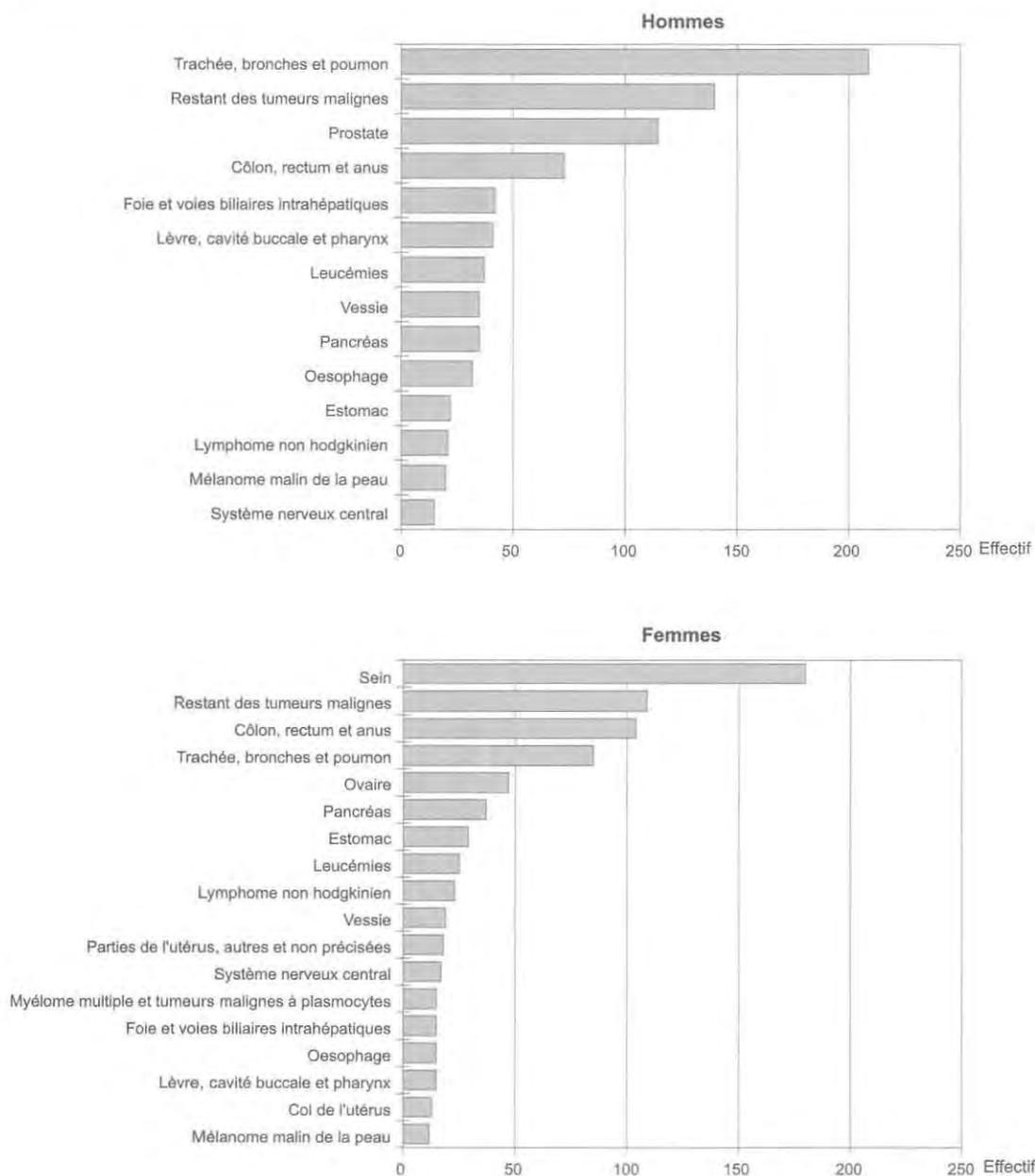
(1) Chapitre II de la classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, dixième révision, Organisation mondiale de la santé (OMS) (CIM-10).

Source : Office fédéral de la statistique - Statistique du mouvement naturel de la population

**G 2.15 Décès dus à des tumeurs malignes, selon le sexe, en 1995 et 1996**

Effectifs cumulés

Canton de Genève



Source : Office fédéral de la statistique - Statistique du mouvement naturel de la population

**T 2.46 Décès selon le sexe et la cause,  
en 1996 (1)**

Totaux annuels

Canton de Genève

Chapitre	Cause	Effectif			Répartition, en %		
		Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total
<b>I.</b>	<b>Certaines maladies infectieuses et parasitaires</b>	<b>58</b>	<b>30</b>	<b>88</b>	<b>3,85</b>	<b>1,74</b>	<b>2,72</b>
	Tuberculose	4	3	7	0,27	0,17	0,22
	Maladies dues au virus de l'immunodéficience humaine (VIH)	35	15	50	2,32	0,87	1,55
	Reste du chapitre	19	12	31	1,26	0,69	0,96
<b>II.</b>	<b>Tumeurs</b>	<b>459</b>	<b>431</b>	<b>890</b>	<b>30,48</b>	<b>24,96</b>	<b>27,53</b>
	Tumeurs malignes	446	413	859	29,61	23,91	26,57
	Tumeur maligne de la lèvre, de la cavité buccale et du pharynx	20	8	28	1,33	0,46	0,87
	Tumeur maligne de l'oesophage	17	8	25	1,13	0,46	0,77
	Tumeur maligne de l'estomac	12	16	28	0,80	0,93	0,87
	Tumeur maligne du côlon, du rectum et de l'anus	44	58	102	2,92	3,36	3,15
	Tumeur maligne du foie et des voies biliaires intrahépatiques	23	9	32	1,53	0,52	0,99
	Tumeur maligne du pancréas	15	14	29	1,00	0,81	0,90
	Tumeur maligne du larynx	-	1	1	-	0,06	0,03
	Tumeur maligne de la trachée, des bronches et du poumon	113	40	153	7,50	2,32	4,73
	Mélanome malin de la peau	12	7	19	0,80	0,41	0,59
	Tumeur maligne du sein	1	96	97	0,07	5,56	3,00
	Tumeur maligne du col de l'utérus	-	6	6	-	0,35	0,19
	Tumeur maligne de parties de l'utérus, autres et non précisées	-	7	7	-	0,41	0,22
	Tumeur maligne de l'ovaire	-	22	22	-	1,27	0,68
	Tumeur maligne de la prostate	61	-	61	4,05	-	1,89
	Tumeur maligne de la vessie	17	9	26	1,13	0,52	0,80
	Tumeur maligne des méninges, du cerveau et d'autres parties du système nerveux central	7	14	21	0,46	0,81	0,65
	Lymphome non hodgkinien	14	14	28	0,93	0,81	0,87
	Myélome multiple et tumeurs malignes à plasmocytes	3	12	15	0,20	0,69	0,46
	Leucémies	21	11	32	1,39	0,64	0,99
	Restant des tumeurs malignes	66	61	127	4,38	3,53	3,93
	Reste du chapitre des tumeurs	13	18	31	0,86	1,04	0,96
<b>III.</b>	<b>Maladies du sang et des organes hématopoïétiques et certains troubles du système immunitaire</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>0,27</b>	<b>0,17</b>	<b>0,22</b>
	Anémies	1	-	1	0,07	-	0,03
	Reste du chapitre	3	3	6	0,20	0,17	0,19
<b>IV.</b>	<b>Maladies endocriniennes, nutritionnelles et métaboliques</b>	<b>26</b>	<b>48</b>	<b>74</b>	<b>1,73</b>	<b>2,78</b>	<b>2,29</b>
	Diabète sucré	22	35	57	1,46	2,03	1,76
	Malnutrition	-	1	1	-	0,06	0,03
	Reste du chapitre	4	12	16	0,27	0,69	0,49
<b>V.</b>	<b>Troubles mentaux et du comportement</b>	<b>53</b>	<b>78</b>	<b>131</b>	<b>3,52</b>	<b>4,52</b>	<b>4,05</b>
	Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de substances psycho-actives	25	2	27	1,66	0,12	0,84
	Reste du chapitre	28	76	104	1,86	4,40	3,22
<b>VI.</b>	<b>Maladies du système nerveux</b>	<b>48</b>	<b>60</b>	<b>108</b>	<b>3,19</b>	<b>3,47</b>	<b>3,34</b>
	Méningites	1	1	2	0,07	0,06	0,06
	Maladie d'Alzheimer	16	28	44	1,06	1,62	1,36
	Reste du chapitre	31	31	62	2,06	1,80	1,92
<b>VII.</b>	<b>Maladies de l'oeil et de ses annexes</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>VIII.</b>	<b>Maladies de l'oreille et de l'apophyse mastoïde</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

(1) Selon la classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, dixième révision, Organisation mondiale de la santé (OMS) (CIM-10).

Source : Office fédéral de la statistique - Statistique du mouvement naturel de la population

**T 2.46 Décès selon le sexe et la cause,  
 en 1996 (1) (fin)**

Totaux annuels

Canton de Genève

Chapitre	Cause	Effectif			Répartition, en %		
		Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total
<b>IX.</b>	<b>Maladies de l'appareil circulatoire</b>	<b>481</b>	<b>608</b>	<b>1 089</b>	<b>31,94</b>	<b>35,21</b>	<b>33,68</b>
	Rhumatisme articulaire aigu, cardiopathies rhumatismales chroniques	2	2	4	0,13	0,12	0,12
	Maladies hypertensives	13	30	43	0,86	1,74	1,33
	Cardiopathies ischémiques	170	175	345	11,29	10,13	10,67
	Autres cardiopathies	177	252	429	11,75	14,59	13,27
	Maladies cérébrovasculaires	93	131	224	6,18	7,59	6,93
	Athérosclérose	5	11	16	0,33	0,64	0,49
	Reste du chapitre	21	7	28	1,39	0,41	0,87
<b>X.</b>	<b>Maladies de l'appareil respiratoire</b>	<b>100</b>	<b>130</b>	<b>230</b>	<b>6,64</b>	<b>7,53</b>	<b>7,11</b>
	Grippe	-	2	2	-	0,12	0,06
	Pneumopathies	43	59	102	2,86	3,42	3,15
	Autres affections aiguës des voies respiratoires inférieures	1	1	2	0,07	0,06	0,06
	Maladies chroniques des voies respiratoires inférieures	44	53	97	2,92	3,07	3,00
	Reste du chapitre	12	15	27	0,80	0,87	0,84
<b>XI.</b>	<b>Maladies de l'appareil digestif</b>	<b>44</b>	<b>64</b>	<b>108</b>	<b>2,92</b>	<b>3,71</b>	<b>3,34</b>
	Ulcère de l'estomac et du duodénum	5	5	10	0,33	0,29	0,31
	Maladies du foie	27	9	36	1,79	0,52	1,11
	Reste du chapitre	12	50	62	0,80	2,90	1,92
<b>XII.</b>	<b>Maladies de la peau et du tissu cellulaire sous-cutané</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>0,23</b>	<b>0,12</b>
<b>XIII.</b>	<b>Maladies du système ostéo-articulaire, des muscles et du tissu conjonctif</b>	<b>5</b>	<b>19</b>	<b>24</b>	<b>0,33</b>	<b>1,10</b>	<b>0,74</b>
<b>XIV.</b>	<b>Maladies de l'appareil génito-urinaire</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>33</b>	<b>1,06</b>	<b>0,98</b>	<b>1,02</b>
	Glomérulopathies et maladies rénales tubulo-interstitielles	4	4	8	0,27	0,23	0,25
	Reste du chapitre	12	13	25	0,80	0,75	0,77
<b>XV.</b>	<b>Grossesse, accouchement et puerpéralité</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>XVI.</b>	<b>Certaines affections dont l'origine se situe dans la période périnatale</b>	<b>9</b>	<b>5</b>	<b>14</b>	<b>0,60</b>	<b>0,29</b>	<b>0,43</b>
<b>XVII.</b>	<b>Malformations congénitales et anomalies chromosomiques</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>11</b>	<b>0,27</b>	<b>0,41</b>	<b>0,34</b>
<b>XVIII.</b>	<b>Symptômes, signes et résultats anormaux d'examen cliniques et de laboratoire, non classés ailleurs</b>	<b>106</b>	<b>147</b>	<b>253</b>	<b>7,04</b>	<b>8,51</b>	<b>7,83</b>
<b>XIX.</b>	<b>Lésions traumatiques, empoisonnements et certaines autres conséquences de causes externes</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>XX.</b>	<b>Causes externes de morbidité et de mortalité</b>	<b>93</b>	<b>76</b>	<b>169</b>	<b>6,18</b>	<b>4,40</b>	<b>5,23</b>
	Accidents	54	37	91	3,59	2,14	2,81
	Accidents de transports	23	11	34	1,53	0,64	1,05
	Chutes	14	16	30	0,93	0,93	0,93
	Noyades et submersions accidentelles	1	-	1	0,07	-	0,03
	Exposition à la fumée, au feu et aux flammes	4	1	5	0,27	0,06	0,15
	Intoxication accidentelle par des substances nocives et exposition à ces substances	1	1	2	0,07	0,06	0,06
	Autres formes d'accidents	11	8	19	0,73	0,46	0,59
	Lésions auto-infligées	33	37	70	2,19	2,14	2,17
	Agressions	3	1	4	0,20	0,06	0,12
	Toutes autres causes externes	3	1	4	0,20	0,06	0,12
	<b>Total</b>	<b>1 506</b>	<b>1 727</b>	<b>3 233</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>

(1) Selon la classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, dixième révision, Organisation mondiale de la santé (OMS) (CIM-10).

Source : Office fédéral de la statistique - Statistique du mouvement naturel de la population

## Années potentielles de vie perdues

Le calcul des années potentielles de vie perdues s'effectue à partir des données présentées dans la section relative aux causes de décès, en prenant en considération l'âge au décès.

Les années potentielles de vie perdues permettent de mettre en évidence le poids de divers groupes de causes de décès. Principe : on calcule le nombre d'années, entre 1 et 70 ans, que « perd » une personne décédée entre ces deux âges (l'influence de la mortalité infantile – mortalité au cours de la première année de vie – est ainsi éliminée).

### Objet de la statistique

Décès enregistrés par les offices d'état civil (décès de personnes domiciliées dans le canton, quel que soit le lieu de l'événement).

### Producteur statistique

Office fédéral de la statistique.

### Références

BUREAU FÉDÉRAL DE STATISTIQUE. *Classification internationale des maladies et causes de décès, adaptée aux conditions suisses et utilisée dès 1969 (8<sup>e</sup> révision)*, Berne, 1970.

OFFICE FÉDÉRAL DE LA STATISTIQUE. *Indicateurs sociaux pour la Suisse, volume 1, Santé*, Berne, 1981 (90 pages).

OFFICE FÉDÉRAL DE LA STATISTIQUE. *La statistique de la mortalité en Suisse, qualité des données relatives aux causes de décès et aux professions*, Berne, 1989.

OFFICE FÉDÉRAL DE LA STATISTIQUE. *Statistique des causes de décès en Suisse. Directives concernant l'attestation médicale des causes de décès*, Berne, 1996.

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ. *Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes (10<sup>ème</sup> révision)*, Genève, 1995.

**T 2.47 Années potentielles de vie perdues, selon le sexe et le groupe de causes, en 1990 - 1994 (1)**

Canton de Genève

	Hommes				Femmes			
	Nombre de décès	Années de vie perdues (2)			Nombre de décès	Années de vie perdues (2)		
		Total	En %	Moyenne par cas (3)		Total	En %	Moyenne par cas (3)
Maladies infectieuses et parasitaires	272	7 984	14,3	29,4	85	2 617	10,0	30,8
Tumeurs	1 062	12 143	21,8	11,4	732	9 030	34,6	12,3
Troubles du métabolisme	[30]	[401]	[0,7]	[13,4]	[23]	[315]	[1,2]	[13,7]
Maladies du sang	[5]	[143]	[0,3]	[28,5]	[1]	[7]	[0,0]	[6,5]
Maladies psychiatriques	[18]	[412]	[0,7]	[22,9]	[8]	[103]	[0,4]	[12,9]
Maladies du système nerveux et des organes des sens	48	1 025	1,8	21,4	33	553	2,1	16,7
Maladies de l'appareil circulatoire	803	9 091	16,3	11,3	297	3 216	12,3	10,8
Maladies de l'appareil respiratoire	98	1 180	2,1	12,0	37	468	1,8	12,6
Maladies de l'appareil digestif	131	1 616	2,9	12,3	93	1 408	5,4	15,1
Maladies de l'appareil uro-génital	[10]	[137]	[0,2]	[13,7]	[10]	[65]	[0,2]	[6,5]
Maladies de la peau	[1]	[6]	[0,0]	[5,5]	[2]	[88]	[0,3]	[44,0]
Maladies ostéo-musculaires	[8]	[97]	[0,2]	[12,1]	[8]	[186]	[0,7]	[23,3]
Anomalies congénitales	[5]	[342]	[0,6]	[68,3]	[8]	[362]	[1,4]	[45,3]
Symptômes, états morbides mal définis	150	2 682	4,8	17,9	50	870	3,3	17,4
Accidents, toutes formes	301	10 050	18,1	33,4	90	2 837	10,9	31,5
Suicides	216	6 012	10,8	27,8	124	3 008	11,5	24,3
Autres causes extérieures	73	2 326	4,2	31,9	34	993	3,8	29,2
<b>Total</b>	<b>3 231</b>	<b>55 644</b>	<b>100,0</b>	<b>17,2</b>	<b>1 635</b>	<b>26 123</b>	<b>100,0</b>	<b>16,0</b>

(1) Selon la classification internationale des maladies et causes de décès, adaptée aux conditions suisses et utilisée de 1969 à 1994 (CIM-8). Les chiffres signalés par des crochets se réfèrent à des effectifs de 30 personnes décédées ou moins.

(2) Années potentielles de vie perdues entre la première et la 70ème année de vie.

(3) Nombre moyen d'années perdues par cas.

Source : Office fédéral de la statistique - Statistique du mouvement naturel de la population

**T 2.48** Années potentielles de vie perdues, selon le sexe et le groupe de causes, en 1995 - 1996 (1)

Canton de Genève

	Hommes				Femmes			
	Nombre de décès	Années de vie perdues (2)		Moyenne par cas (3)	Nombre de décès	Années de vie perdues (2)		Moyenne par cas (3)
		Total	En %			Total	En %	
Certaines maladies infectieuses et parasitaires	112	3 155	17,0	28,2	43	1 364	13,1	31,7
Tumeurs	360	3 743	20,2	10,4	296	3 589	34,6	12,1
Maladies du sang et des organes hématopoïétiques et certains troubles du système immunitaire	-	-	-	-	[3]	[71]	[0,7]	[23,5]
Maladies endocriniennes, nutritionnelles et métaboliques	[15]	[143]	[0,8]	[9,5]	[9]	[133]	[1,3]	[14,7]
Troubles mentaux et du comportement	49	1 602	8,6	32,7	[12]	[372]	[3,6]	[31,0]
Maladies du système nerveux	[15]	[138]	[0,7]	[9,2]	[18]	[286]	[2,8]	[15,9]
Maladies de l'appareil circulatoire	261	3 227	17,4	12,4	103	1 235	11,9	12,0
Maladies de l'appareil respiratoire	36	333	1,8	9,3	[10]	[46]	[0,4]	[4,6]
Maladies de l'appareil digestif	48	735	4,0	15,3	[27]	[303]	[2,9]	[11,2]
Maladies du système ostéo-articulaire, des muscles et du tissu conjonctif	[4]	[16]	[0,1]	[4,0]	[2]	[36]	[0,3]	[18,0]
Maladies de l'appareil génito-urinaire	[4]	[138]	[0,7]	[34,5]	[3]	[59]	[0,6]	[19,5]
Malformations congénitales et anomalies chromosomiques	[3]	[67]	[0,4]	[22,2]	[6]	[192]	[1,8]	[32,0]
Symptômes, signes et résultats anormaux d'examens cliniques et de laboratoire, non classés ailleurs	77	1 228	6,6	15,9	50	764	7,4	15,3
Causes externes de morbidité et de mortalité	141	4 009	21,6	28,4	81	1 940	18,7	23,9
<b>Total</b>	<b>1 125</b>	<b>18 531</b>	<b>100,0</b>	<b>16,5</b>	<b>663</b>	<b>10 387</b>	<b>100,0</b>	<b>15,7</b>

(1) Selon la classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, dixième révision, Organisation mondiale de la santé (OMS) (CIM-10). Les chiffres signalés par des crochets se réfèrent à des effectifs de 30 personnes décédées ou moins.

(2) Années potentielles de vie perdues entre la première et la 70ème année de vie.

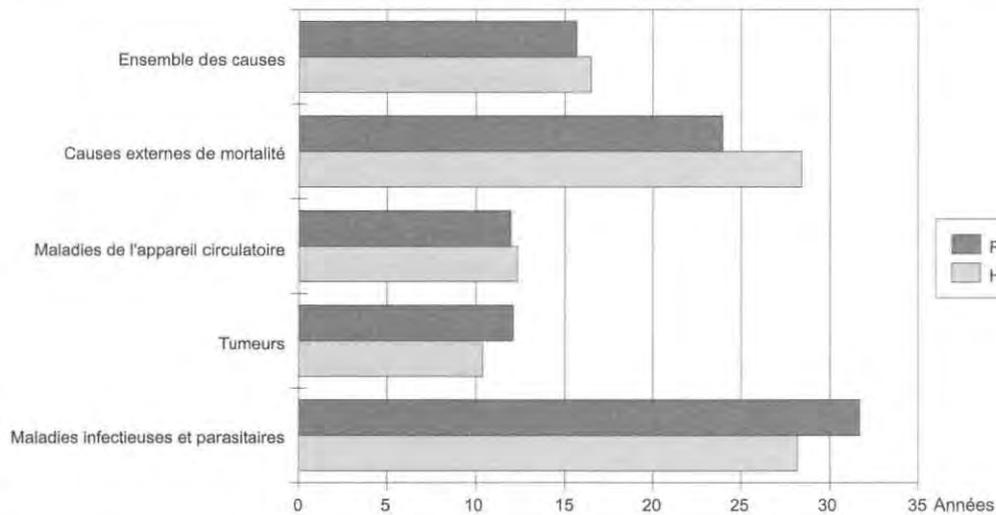
(3) Nombre moyen d'années perdues par cas.

**Source** : Office fédéral de la statistique - Statistique du mouvement naturel de la population

**G 2.16** Années potentielles de vie perdues, selon le sexe et le groupe de causes, moyenne 1995 - 1996

Nombre d'années perdues, par cas

Canton de Genève



Source : Office fédéral de la statistique - Statistique du mouvement naturel de la population

## Le Bus Santé

Pour développer des actions de prévention en santé publique, il est essentiel de surveiller ce qui, dans le mode de vie, accroît le risque de contracter prématurément une maladie (par exemple, la consommation de tabac dans la population).

Le *Bus Santé* répond à cet objectif. C'est un observatoire épidémiologique des facteurs de risques cardio-vasculaires dans la population genevoise. Ce programme est permanent depuis le 1<sup>er</sup> janvier 1992. Il s'intéresse à la population du canton de Genève âgée de 35 à 74 ans, soit environ 90 000 hommes et 100 000 femmes.

Les participants sont sélectionnés avec l'aide de l'Office cantonal de la population. Une procédure standardisée permet de choisir au hasard 500 hommes et 500 femmes par an, selon des strates d'âge et de sexe qui sont proportionnelles à celles observées dans la population. Un premier courrier invite la personne sélectionnée à choisir la date de sa visite sur le Bus Santé. En cas de non-réponse, la personne est appelée par téléphone, en variant les heures de la journée et les jours d'appel. En cas d'échec, deux courriers sont encore envoyés. Une personne qui n'a pas été atteinte à ce stade a, en général, quitté le canton ou est décédée. Les personnes qui n'ont pas pu être jointes sont remplacées. En revanche, celles qui refusent de participer ne sont pas remplacées. Le recrutement d'un participant potentiel dure entre deux semaines et deux mois. Le taux de participation global varie de 60 % à 70 % selon l'âge.

Depuis 1992, chaque année, environ 1 000 participants remplissent, à domicile, un questionnaire sur leur mode de vie et un questionnaire sur leur alimentation. Ce dernier a été développé et testé dans la population genevoise. Il contient une liste de 80 aliments ainsi que les portions typiques (médianes) consommées à Genève. L'information peut être convertie en consommation d'énergie, de nutriments et d'alcool. Depuis 1997, les participants remplissent aussi un questionnaire sur l'activité physique, développé à Genève et validé avec l'aide de l'Institut de physiologie de Lausanne. Il contient 70 groupes d'activité physique avec leur durée typique (médiane) et permet de calculer l'énergie dépensée par chaque activité et, globalement, par jour.

Lors de leur visite sur le Bus Santé, les participants apportent les questionnaires qui sont vérifiés par des techniciens. Les participants sont ensuite pesés au moyen d'une balance médicale (précision 100 g), habillés mais sans chaussures ni veste ou manteau. Leur taille est mesurée au moyen d'une toise médicale (précision, 1 cm). La pression artérielle est mesurée avec un sphygmomanomètre dans une pièce à température contrôlée. Le manchon est placé sur le bras droit du sujet assis, au niveau du cœur. Les tensions artérielles systolique et diastolique correspondent, respectivement, au premier et au dernier bruit. Le cholestérol plasmatique total est mesuré sur du sang capillaire obtenu par une piqûre au bout du doigt. Les sujets ne sont pas à jeun. L'appareil de chimie sèche est contrôlé une fois par mois par le Centre suisse de contrôle de la Qualité en chimie clinique et hématologie.

Certains tableaux présentent des résultats selon divers quantiles « d'ordre a » (*premier décile* : quantile d'ordre 1/10; *premier quartile* : quantile d'ordre 1/4; *médiane* : quantile d'ordre 1/2; *troisième quartile* : quantile d'ordre 3/4; *neuvième décile* : quantile d'ordre 9/10). Un quantile est un nombre qui partage l'ensemble des valeurs observées, rangées dans l'ordre croissant, en deux sous-ensembles, l'un comprenant une fraction « a » de l'ensemble, l'autre une fraction « 1-a ». Par exemple, si la valeur du premier quartile du poids des hommes se fixe à 70 kg, cela signifie qu'un quart (a = 1/4) des hommes a un poids inférieur ou égal à 70 kg et que les trois quarts (1-a = 3/4) des hommes ont un poids supérieur ou égal à 70 kg. Les quantiles sont des indicateurs de dispersion.

### Producteur de la statistique

Le Bus Santé fait partie de la Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG).

Médecin chef de la Division : Professeur Alfredo Morabia.

Responsable du Bus Santé : Docteur Martine S. Bernstein.

Collaborateurs : Francine Savary, Jean-Claude Mounir, Josette Schumacher, Pierre Lacombe, Ba-Lau Luong, Philippe Sigaud, Catherine Zarola, Dorith Sloutskis-Zimmermann, Gladys Berberat, Michael Costanza, Cécile Delhumeau, Bruna Galobardes, Joëlle Paratte.

### Références

BERNSTEIN M.S., MORABIA A., SLOUTSKIS D. Definition and Prevalence of Sedentarism in an Urban Population. *American Journal of Public Health* 1999; 89, 6 : 862-867.

MORABIA A., BERNSTEIN M.S., HÉRITIER S., BEER-BORST S. A Swiss population-based assessment of dietary habits before and after the March 1996 "mad cow disease" crisis. *Eur J Clin Nutr* 1999; 53 : 158-163.

GALOBARDES B., BERNSTEIN M.S., MORABIA A. The association between switching hand preference and the declining prevalence of left-handedness with age. *Am J Public Health* 1999; 89 (12) : 1873-1875.

MORABIA A., CURTIN F., BERNSTEIN M.S. Effects of smoking and smoking cessation on dietary habits of a Swiss urban population. *Eur J Clin Nutr* 1999; 53 : 239-243.

CURTIN F., MORABIA A., BERNSTEIN M.S. Relation of environmental tobacco smoke to diet and health habits: variations according to the site of exposure. *J Clin Epidemiol* 1999; 52; 11 : 1055-1062.

BERNSTEIN M.S., SLOUTSKIS D., KUMANYIKA S., SPARTI A., SCHUTZ Y., MORABIA A. Data-based Approach for Developing a Physical Activity Frequency Questionnaire. *American Journal of Epidemiology* 1998; 147 : 147-154.

CURTIN F., MORABIA A., BERNSTEIN M.S. Lifetime exposure to environmental tobacco smoke among urban women : differences by socio-economic class. *Am J Epidemiol* 1998; 148; 1040-1047.

MORABIA A., BERNSTEIN M.S., BLEED D., CAMPANA A. Oral contraceptive use in relation to smoking. *Acta Obstet Gynecol Scand* 1998; 77 : 205-209.

MORABIA A., BERNSTEIN M.S., RUIZ J., HÉRITIER S., DIEBOLD BERGER S., BORISCH B. Relation of smoking to breast cancer by estrogen receptor status. *Intern J Cancer* 1998; 75 : 339-342.

MORABIA A., BERNSTEIN M.S., HÉRITIER S., YLLI A. Community-based surveillance of cardiovascular risk factors in Geneva : Methods, resulting distributions and comparisons with other populations. *Preventive Medicine* 1997; 26 : 311-319.

CURTIN F., MORABIA A., BERNSTEIN M.S. Smoking behaviour in a Swiss urban population: the role of gender and education. *Prev Med* 1997; 26 : 658-663.

BERNSTEIN M.S., MORABIA A., HÉRITIER S., KATCHATRIAN N. Passive Smoking, active smoking and education: Their relationship to weight history in women in Geneva. *American Journal of Public Health* 1996; 86,9 : 1267-1272.

MORABIA A., BERNSTEIN M.S., HÉRITIER S., KHATCHATRIAN N. Relationship of breast cancer with passive and active exposure to tobacco smoke. *American Journal of Epidemiology*. 1996; 143 : 918-928.

MORABIA A., KHATCHATRIAN N., BERNSTEIN M.S., WALKER D.M., CAMPANA A. Reproductive characteristics of a population of urban Swiss women. *Acta Obstetrica et Gynecologica Scandinavica* 1996; 75 : 838-842.

MORABIA A., BERNSTEIN MS., KUMANYIKA S., SORENSON A., MABIALA I., PRODOLLIET B., ROLFO I., LUONG BL. Développement et validation d'un questionnaire alimentaire semi-quantitatif à partir d'une enquête de population. *Sozial-und Präventivmedizin* 1994; 39 : 345-369.

BERNSTEIN M.S., MORABIA A., COSTANZA M.C., LANDIS J.R., ROSS A., FLANDRE P., LUONG B.L., KUMANYIKAS S., SORENSON A., LOCALIO R. Equilibre nutritionnel de l'alimentation de la population adulte résidant à Genève. *Sozial-und Präventivmedizin* 1994; 39 : 333-344.

BERNSTEIN M.S., HUOT I., MORABIA A. Amélioration des performances d'un questionnaire alimentaire semi-quantitatif comparé à un rappel des 24 heures. *Santé Publique* 1995; 4 : 403-413.

**T 2.49 Poids des hommes, selon le groupe d'âges, en 1996 / 1999 (1)**

En kg	Canton de Genève				
	Premier décile	Premier quartile	Médiane	Troisième quartile	Neuvième décile
35 - 39 ans	64	70	76	83	91
40 - 44 ans	64	70	77	85	95
45 - 49 ans	64	70	76	85	94
50 - 54 ans	66	73	79	87	96
55 - 59 ans	67	72	78	87	95
60 - 64 ans	65	71	77	85	92
65 - 69 ans	68	73	78	87	93
70 - 74 ans	65	70	78	85	90

(1) Résultats fondés sur un échantillon de 2 419 hommes.

Source : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**T 2.50 Poids des femmes, selon le groupe d'âges, en 1996 / 1999 (1)**

En kg	Canton de Genève				
	Premier décile	Premier quartile	Médiane	Troisième quartile	Neuvième décile
35 - 39 ans	50	54	60	66	74
40 - 44 ans	51	54	60	67	78
45 - 49 ans	52	55	61	67	78
50 - 54 ans	52	55	61	70	79
55 - 59 ans	52	56	62	69	80
60 - 64 ans	54	57	63	70	78
65 - 69 ans	53	58	64	70	77
70 - 74 ans	53	57	64	72	80

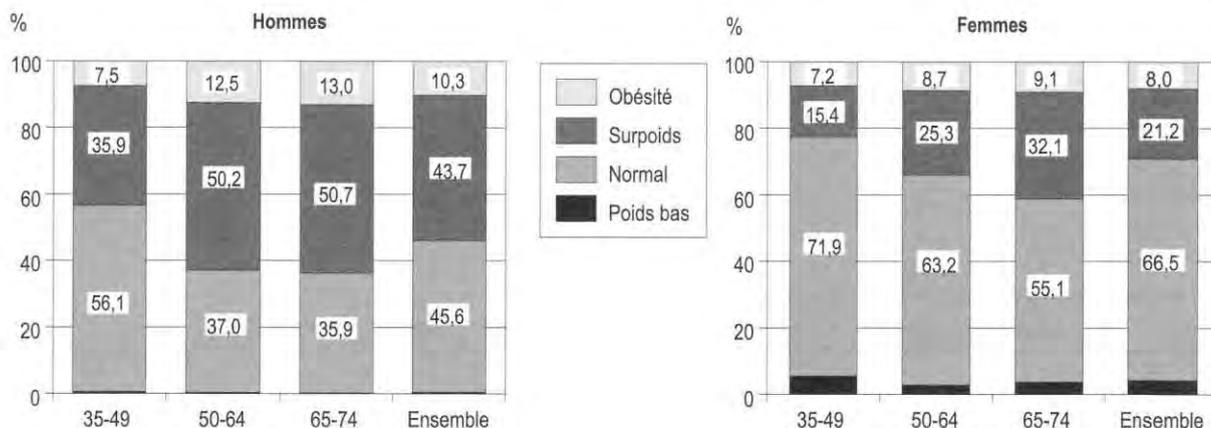
(1) Résultats fondés sur un échantillon de 2 403 femmes.

Source : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**G 2.17 Indice de masse corporelle (IMC), selon le sexe et le groupe d'âges, en 1996 / 1999 (1)**

En %

Canton de Genève



Obésité : IMC  $\geq$  30 (kg/m<sup>2</sup>)  
 Surpoids : IMC 25 - 29,9 (kg/m<sup>2</sup>)  
 Normal : IMC 18,5 - 24,9 (kg/m<sup>2</sup>)  
 Poids bas : IMC < 18,5 (kg/m<sup>2</sup>)

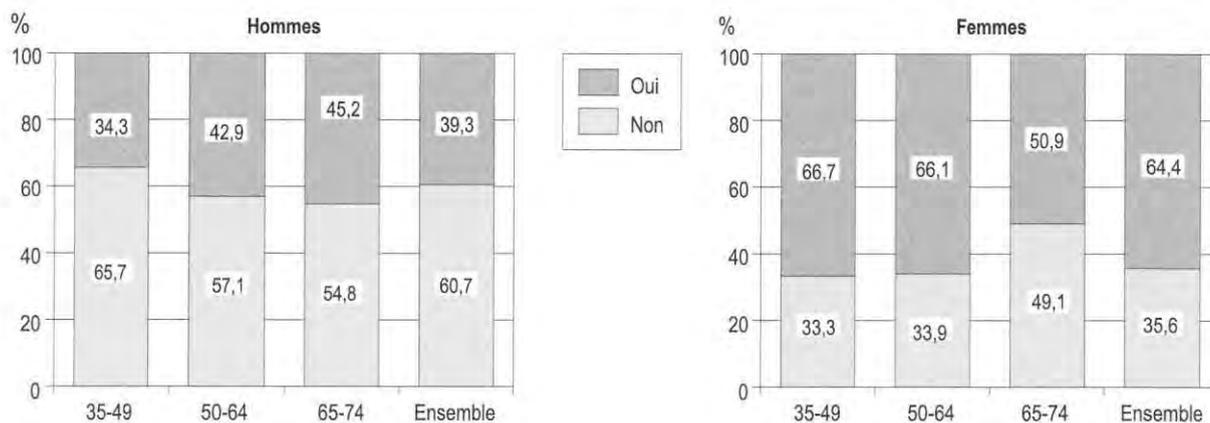
(1) Poids (en kg) divisé par la taille (en m) au carré. Données fondées sur un échantillon de 2 387 hommes et 2 351 femmes.

Source : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**G 2.18 Avez-vous déjà essayé de perdre du poids? Réponses selon le sexe et le groupe d'âges, en 1996 / 1997 (1)**

En %

Canton de Genève



(1) Données fondées sur un échantillon de 821 hommes et 848 femmes.

Source : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**T 2.51 Taille des hommes, selon le groupe d'âges,  
en 1996 / 1999 (1)**

En cm Canton de Genève

	Premier décile	Premier quartile	Médiane	Troisième quartile	Neuvième décile
35 - 39 ans	170	173	178	181	186
40 - 44 ans	168	172	177	182	186
45 - 49 ans	167	170	175	180	184
50 - 54 ans	167	171	175	180	183
55 - 59 ans	165	170	174	178	183
60 - 64 ans	165	169	173	178	183
65 - 69 ans	165	169	174	178	183
70 - 74 ans	164	168	172	176	180

(1) Résultats fondés sur un échantillon de 2 418 hommes.

**Source** : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**T 2.52 Taille des femmes, selon le groupe d'âges,  
en 1996 / 1999 (1)**

En cm Canton de Genève

	Premier décile	Premier quartile	Médiane	Troisième quartile	Neuvième décile
35 - 39 ans	156	160	165	170	173
40 - 44 ans	156	160	164	169	173
45 - 49 ans	154	158	163	168	172
50 - 54 ans	155	159	163	167	171
55 - 59 ans	155	160	163	168	171
60 - 64 ans	155	158	162	166	170
65 - 69 ans	155	158	162	167	170
70 - 74 ans	152	156	162	167	172

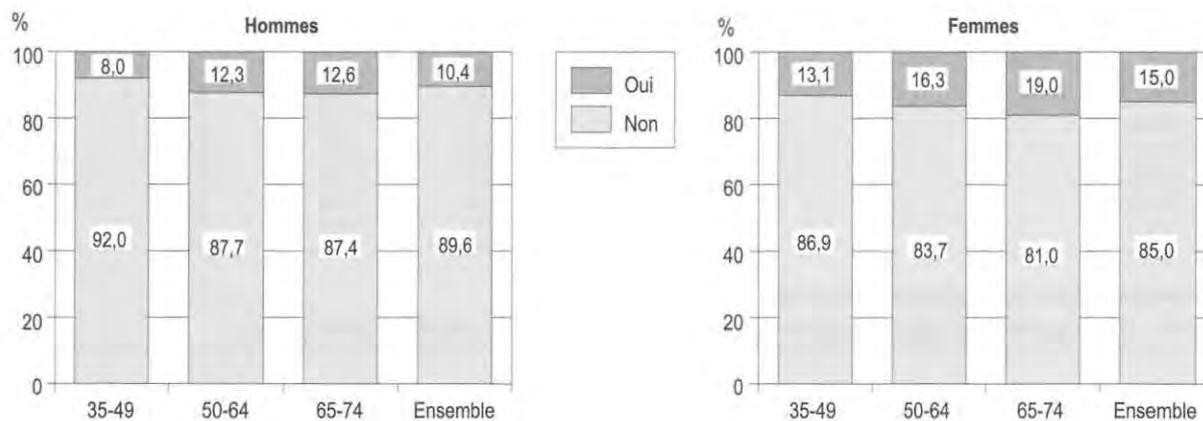
(1) Résultats fondés sur un échantillon de 2 398 femmes.

**Source** : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**G 2.19 Suivez-vous actuellement un régime alimentaire particulier ?**  
Réponses selon le sexe et le groupe d'âges, en 1996 / 1999 (1)

En %

Canton de Genève



(1) Données fondées sur un échantillon de 2 421 hommes et 2 407 femmes.

Source : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**T 2.53 Kilocalories totales consommées par jour, parmi les hommes, selon le groupe d'âges, en 1996 / 1999 (1)**

En kcal/jour Canton de Genève

	Premier décile	Premier quartile	Médiane	Troisième quartile	Neuvième décile
35 - 39 ans	1 489	1 779	2 165	2 734	3 502
40 - 44 ans	1 437	1 758	2 145	2 687	3 143
45 - 49 ans	1 336	1 676	2 135	2 712	3 223
50 - 54 ans	1 383	1 749	2 147	2 683	3 272
55 - 59 ans	1 279	1 609	2 048	2 578	3 273
60 - 64 ans	1 293	1 689	2 104	2 603	3 280
65 - 69 ans	1 386	1 761	2 283	2 689	3 246
70 - 74 ans	1 463	1 727	2 165	2 727	3 329

(1) Résultats fondés sur un échantillon de 2 340 hommes.

**Source** : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**T 2.54 Kilocalories totales consommées par jour, parmi les femmes, selon le groupe d'âges, en 1996 / 1999 (1)**

En kcal/jour Canton de Genève

	Premier décile	Premier quartile	Médiane	Troisième quartile	Neuvième décile
35 - 39 ans	1 055	1 348	1 745	2 156	2 612
40 - 44 ans	1 073	1 375	1 663	2 130	2 603
45 - 49 ans	1 136	1 362	1 725	2 116	2 563
50 - 54 ans	1 008	1 309	1 660	2 085	2 570
55 - 59 ans	1 050	1 251	1 642	2 192	2 669
60 - 64 ans	1 077	1 323	1 696	2 097	2 530
65 - 69 ans	1 098	1 370	1 694	2 216	2 550
70 - 74 ans	1 121	1 324	1 668	1 956	2 218

(1) Résultats fondés sur un échantillon de 2 316 femmes.

**Source** : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**T 2.55 Lipides totaux, en % des kilocalories totales consommées par jour, parmi les hommes, selon le groupe d'âges, en 1996 / 1999 (1)**

En % Canton de Genève

	Premier décile	Premier quartile	Médiane	Troisième quartile	Neuvième décile
35 - 39 ans	26,2	30,4	34,6	38,3	42,4
40 - 44 ans	26,2	30,5	34,8	39,2	43,3
45 - 49 ans	25,1	29,9	34,7	39,0	43,7
50 - 54 ans	25,5	29,3	34,7	39,2	43,5
55 - 59 ans	25,4	29,6	34,6	38,5	42,5
60 - 64 ans	24,8	29,9	33,9	39,6	43,4
65 - 69 ans	25,3	29,7	33,7	38,1	42,6
70 - 74 ans	24,3	28,1	32,4	36,9	40,2

(1) Résultats fondés sur un échantillon de 2 340 hommes.

**Source** : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**T 2.56 Lipides totaux, en % des kilocalories totales consommées par jour, parmi les femmes, selon le groupe d'âges, en 1996 / 1999 (1)**

En % Canton de Genève

	Premier décile	Premier quartile	Médiane	Troisième quartile	Neuvième décile
35 - 39 ans	28,0	31,4	36,0	40,2	43,8
40 - 44 ans	27,1	31,4	36,2	40,8	45,3
45 - 49 ans	26,5	30,5	35,2	39,8	44,1
50 - 54 ans	27,3	31,5	35,8	39,9	44,4
55 - 59 ans	27,1	30,1	35,8	39,6	44,1
60 - 64 ans	25,2	29,7	33,9	39,2	43,9
65 - 69 ans	24,8	28,6	32,8	38,3	41,5
70 - 74 ans	25,5	29,6	33,8	36,5	39,9

(1) Résultats fondés sur un échantillon de 2 316 femmes.

**Source** : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**T 2.57 Protéines totales, en % des kilocalories totales consommées par jour, parmi les hommes, selon le groupe d'âges, en 1996 / 1999 (1)**

En % Canton de Genève

	Premier décile	Premier quartile	Médiane	Troisième quartile	Neuvième décile
35 - 39 ans	12,1	13,5	15,2	16,9	18,8
40 - 44 ans	12,0	13,7	15,3	16,8	19,1
45 - 49 ans	11,8	13,1	14,7	16,7	18,1
50 - 54 ans	12,2	13,6	15,1	16,8	19,1
55 - 59 ans	11,9	13,5	15,3	17,5	19,3
60 - 64 ans	11,7	13,2	15,2	16,8	18,7
65 - 69 ans	11,7	13,0	15,0	16,9	19,3
70 - 74 ans	11,6	12,7	14,7	16,9	19,0

(1) Résultats fondés sur un échantillon de 2 340 hommes.

**Source :** Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**T 2.58 Protéines totales, en % des kilocalories totales consommées par jour, parmi les femmes, selon le groupe d'âges, en 1996 / 1999 (1)**

En % Canton de Genève

	Premier décile	Premier quartile	Médiane	Troisième quartile	Neuvième décile
35 - 39 ans	12,3	13,7	15,4	17,3	19,6
40 - 44 ans	12,1	13,3	15,1	17,0	19,1
45 - 49 ans	12,0	13,6	15,4	17,7	19,8
50 - 54 ans	12,1	13,6	15,8	17,9	20,0
55 - 59 ans	12,4	13,7	15,8	17,8	19,7
60 - 64 ans	11,6	13,3	15,6	17,6	19,8
65 - 69 ans	11,8	13,4	15,1	18,2	20,7
70 - 74 ans	11,7	13,4	14,8	16,9	19,4

(1) Résultats fondés sur un échantillon de 2 316 femmes.

**Source :** Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**T 2.59 Glucides totaux, en % des kilocalories totales consommées par jour, parmi les hommes, selon le groupe d'âges, en 1996 / 1999 (1)**

En % Canton de Genève

	Premier décile	Premier quartile	Médiane	Troisième quartile	Neuvième décile
35 - 39 ans	35,2	40,4	45,6	50,5	55,8
40 - 44 ans	32,4	38,0	44,6	49,7	54,9
45 - 49 ans	33,7	38,5	44,1	49,0	54,2
50 - 54 ans	31,3	37,0	42,2	48,8	54,3
55 - 59 ans	30,8	36,7	43,3	49,2	54,9
60 - 64 ans	31,3	36,3	42,1	48,6	53,4
65 - 69 ans	33,3	38,2	43,3	48,5	55,5
70 - 74 ans	34,0	38,6	45,1	52,0	57,0

(1) Résultats fondés sur un échantillon de 2 340 hommes.

Source : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**T 2.60 Glucides totaux, en % des kilocalories totales consommées par jour, parmi les femmes, selon le groupe d'âges, en 1996 / 1999 (1)**

En % Canton de Genève

	Premier décile	Premier quartile	Médiane	Troisième quartile	Neuvième décile
35 - 39 ans	36,2	40,8	45,9	50,8	55,8
40 - 44 ans	33,2	39,9	45,6	50,6	55,8
45 - 49 ans	33,4	39,4	45,5	51,7	56,1
50 - 54 ans	32,9	38,6	44,4	49,7	55,7
55 - 59 ans	32,4	38,8	44,2	50,4	56,2
60 - 64 ans	33,6	39,2	45,8	50,8	56,8
65 - 69 ans	34,7	41,3	47,0	52,8	58,1
70 - 74 ans	38,6	44,0	48,4	54,6	57,3

(1) Résultats fondés sur un échantillon de 2 316 femmes.

Source : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**T 2.61 Alcools totaux, en % des kilocalories totales consommées par jour, parmi les hommes, selon le groupe d'âges, en 1996 / 1999 (1)**

En % Canton de Genève

	Premier décile	Premier quartile	Médiane	Troisième quartile	Neuvième décile
35 - 39 ans	0,2	1,2	3,3	7,0	12,0
40 - 44 ans	0,2	1,1	3,9	8,0	14,6
45 - 49 ans	0,4	1,9	4,7	9,6	17,1
50 - 54 ans	0,5	2,2	5,5	10,2	16,9
55 - 59 ans	0,4	1,6	4,8	10,2	16,6
60 - 64 ans	0,3	2,2	5,9	12,0	19,5
65 - 69 ans	0,5	1,5	5,0	10,5	17,6
70 - 74 ans	0,5	1,9	5,5	10,5	16,9

(1) Résultats fondés sur un échantillon de 2 340 hommes.

**Source** : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**T 2.62 Alcools totaux, en % des kilocalories totales consommées par jour, parmi les femmes, selon le groupe d'âges, en 1996 / 1999 (1)**

En % Canton de Genève

	Premier décile	Premier quartile	Médiane	Troisième quartile	Neuvième décile
35 - 39 ans	0,0	0,3	1,3	3,2	6,7
40 - 44 ans	0,0	0,2	1,5	4,2	8,2
45 - 49 ans	0,0	0,2	1,5	5,1	9,3
50 - 54 ans	0,0	0,5	2,0	5,6	9,9
55 - 59 ans	0,0	0,6	2,0	6,2	10,6
60 - 64 ans	0,0	0,6	2,6	6,7	12,5
65 - 69 ans	0,0	0,4	1,9	6,0	13,1
70 - 74 ans	0,0	0,1	1,4	5,1	9,3

(1) Résultats fondés sur un échantillon de 2 316 femmes.

**Source** : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**T 2.63 Dépense énergétique totale par jour, parmi les hommes,  
selon le groupe d'âges, en 1997 / 1999 (1)**

En kcal/jour

Canton de Genève

	Premier décile	Premier quartile	Médiane	Troisième quartile	Neuvième décile
35 - 39 ans	2 527	2 758	3 035	3 444	3 920
40 - 44 ans	2 518	2 750	3 142	3 558	4 085
45 - 49 ans	2 514	2 688	2 987	3 398	3 800
50 - 54 ans	2 438	2 697	3 010	3 485	3 972
55 - 59 ans	2 395	2 682	2 970	3 337	3 861
60 - 64 ans	2 027	2 282	2 580	2 952	3 474
65 - 69 ans	2 117	2 272	2 486	2 885	3 345
70 - 74 ans	2 071	2 202	2 429	2 754	3 067

(1) Résultats fondés sur un échantillon de 1 794 hommes.

**Source** : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**T 2.64 Dépense énergétique totale par jour, parmi les femmes,  
selon le groupe d'âges, en 1997 / 1999 (1)**

En kcal/jour

Canton de Genève

	Premier décile	Premier quartile	Médiane	Troisième quartile	Neuvième décile
35 - 39 ans	1 979	2 106	2 275	2 526	2 778
40 - 44 ans	1 950	2 079	2 266	2 504	2 757
45 - 49 ans	1 931	2 072	2 217	2 491	2 753
50 - 54 ans	1 918	2 063	2 206	2 495	2 782
55 - 59 ans	1 944	2 044	2 212	2 507	2 723
60 - 64 ans	1 819	1 941	2 157	2 353	2 624
65 - 69 ans	1 807	1 911	2 074	2 275	2 465
70 - 74 ans	1 803	1 872	2 087	2 223	2 425

(1) Résultats fondés sur un échantillon de 1 785 femmes.

**Source** : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**T 2.65 Proportion d'énergie dépensée dans des activités d'intensité élevée, parmi les hommes, selon le groupe d'âges, en 1997 / 1999 (1)**

En % Canton de Genève

	Premier décile	Premier quartile	Médiane	Troisième quartile	Neuvième décile
35 - 39 ans	0,0	2,2	9,7	19,9	30,4
40 - 44 ans	0,1	2,2	10,0	20,5	33,1
45 - 49 ans	0,0	0,6	8,0	19,3	31,5
50 - 54 ans	0,0	0,8	9,5	19,3	31,7
55 - 59 ans	0,0	0,2	5,3	17,3	28,7
60 - 64 ans	0,0	0,1	3,8	19,8	33,5
65 - 69 ans	0,0	0,1	3,3	14,0	29,1
70 - 74 ans	0,0	0,0	2,2	10,2	29,5

(1) Une activité d'intensité élevée équivaut à une intensité valant 4 fois le métabolisme de base ou plus. Par exemple, la marche rapide a une intensité de 4 fois le métabolisme de base; 1 minute de marche rapide brûle 4 fois plus d'énergie que 1 minute de repos allongé.  
Exemple de lecture : entre 50 et 54 ans, 50 % des hommes utilisent 9,5 % ou moins de leur énergie totale dans des activités d'intensité élevée. Dans ce même groupe d'âges, le premier décile vaut 0, ce qui signifie que 10 % des hommes ne dépensent aucune énergie dans ce type d'activité.  
Résultats fondés sur un échantillon de 1 794 hommes.

**Source :** Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**T 2.66 Proportion d'énergie dépensée dans des activités d'intensité élevée, parmi les femmes, selon le groupe d'âges, en 1997 / 1999 (1)**

En % Canton de Genève

	Premier décile	Premier quartile	Médiane	Troisième quartile	Neuvième décile
35 - 39 ans	0,1	1,5	6,6	13,4	23,0
40 - 44 ans	0,0	0,2	5,2	11,8	22,0
45 - 49 ans	0,0	0,4	4,6	13,6	23,0
50 - 54 ans	0,0	0,6	4,8	11,2	19,3
55 - 59 ans	0,0	0,2	4,0	10,8	19,5
60 - 64 ans	0,0	0,1	1,8	11,3	18,2
65 - 69 ans	0,0	0,1	2,3	8,7	16,7
70 - 74 ans	0,0	0,0	0,6	6,4	12,2

(1) Une activité d'intensité élevée équivaut à une intensité valant 4 fois le métabolisme de base ou plus. Par exemple, la marche rapide a une intensité de 4 fois le métabolisme de base; 1 minute de marche rapide brûle 4 fois plus d'énergie que 1 minute de repos allongé.  
Exemple de lecture : entre 50 et 54 ans, 50 % des femmes utilisent 4,8 % ou moins de leur énergie totale dans des activités d'intensité élevée. Dans ce même groupe d'âges, le premier décile vaut 0, ce qui signifie que 10 % des femmes ne dépensent aucune énergie dans ce type d'activité.  
Résultats fondés sur un échantillon de 1 785 femmes.

**Source :** Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**T 2.67 Durée du sommeil de nuit, parmi les hommes,  
en 1997 / 1999 (1)**

En heures/jour

Canton de Genève

	Premier décile	Premier quartile	Médiane	Troisième quartile	Neuvième décile
35 - 39 ans	6,0	7,0	7,5	8,0	8,5
40 - 44 ans	6,3	7,0	7,5	8,0	8,8
45 - 49 ans	6,5	7,0	7,5	8,0	9,0
50 - 54 ans	6,5	7,0	7,5	8,3	9,0
55 - 59 ans	6,8	7,1	7,8	8,3	9,0
60 - 64 ans	7,0	7,5	8,0	9,0	9,5
65 - 69 ans	7,5	8,0	8,8	9,3	10,0
70 - 74 ans	7,3	8,0	8,5	9,0	10,0

(1) Résultats fondés sur un échantillon de 1 794 hommes.

**Source** : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**T 2.68 Durée du sommeil de nuit, parmi les femmes,  
en 1997 / 1999 (1)**

En heures/jour

Canton de Genève

	Premier décile	Premier quartile	Médiane	Troisième quartile	Neuvième décile
35 - 39 ans	6,9	7,5	8,0	8,5	9,0
40 - 44 ans	7,0	7,3	8,0	8,5	9,0
45 - 49 ans	6,8	7,5	8,0	8,5	9,0
50 - 54 ans	7,0	7,5	8,0	8,6	9,3
55 - 59 ans	7,0	7,5	8,0	9,0	9,5
60 - 64 ans	7,5	8,0	8,8	9,3	10,0
65 - 69 ans	7,5	8,3	8,8	9,5	10,0
70 - 74 ans	7,8	8,5	9,0	9,5	10,0

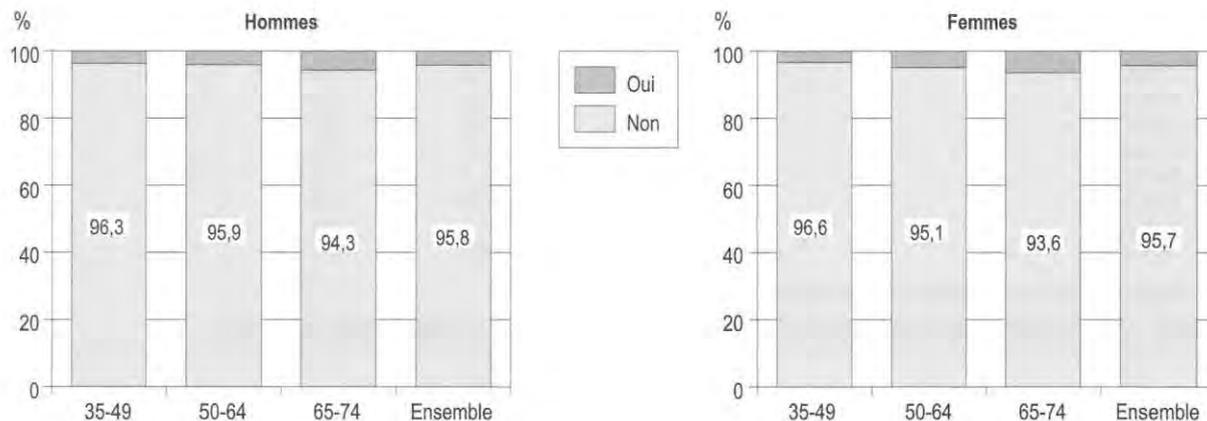
(1) Résultats fondés sur un échantillon de 1 785 femmes.

**Source** : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**G 2.20 Un médecin vous a-t-il déjà dit que vous aviez une bronchite chronique ?**  
Réponses selon le sexe et le groupe d'âges, en 1996 / 1997 (1)

En %

Canton de Genève



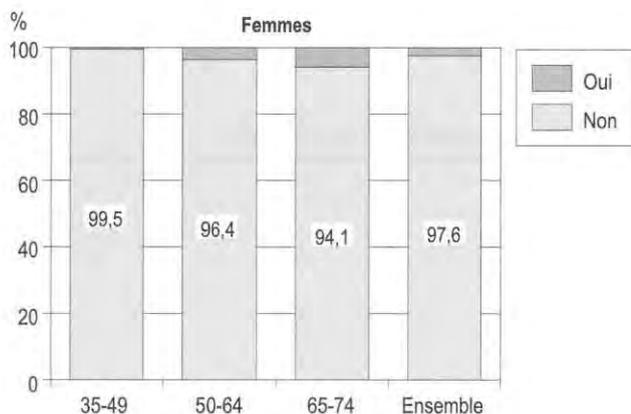
(1) Données fondées sur un échantillon de 819 hommes et 851 femmes.

Source : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**G 2.21 Un médecin vous a-t-il déjà dit que vous aviez un cancer du sein ?**  
Réponses selon le groupe d'âges, en 1996 / 1999 (1)

En %

Canton de Genève



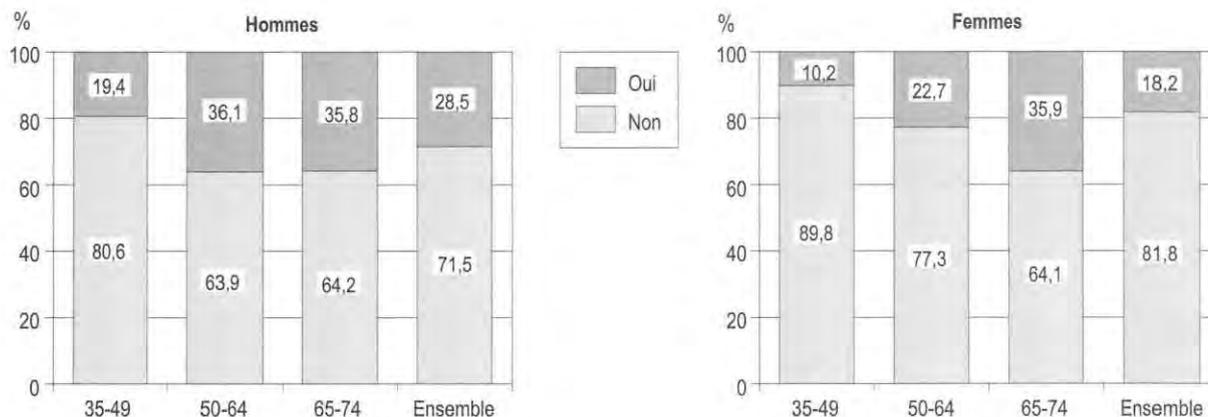
(1) Données fondées sur un échantillon 2 404 femmes.

Source : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**G 2.22 Vous a-t-on déjà dit, une fois au moins, que vous aviez trop de cholestérol dans le sang ?**  
Réponses selon le sexe et le groupe d'âges, en 1996 / 1999 (1)

En %

Canton de Genève



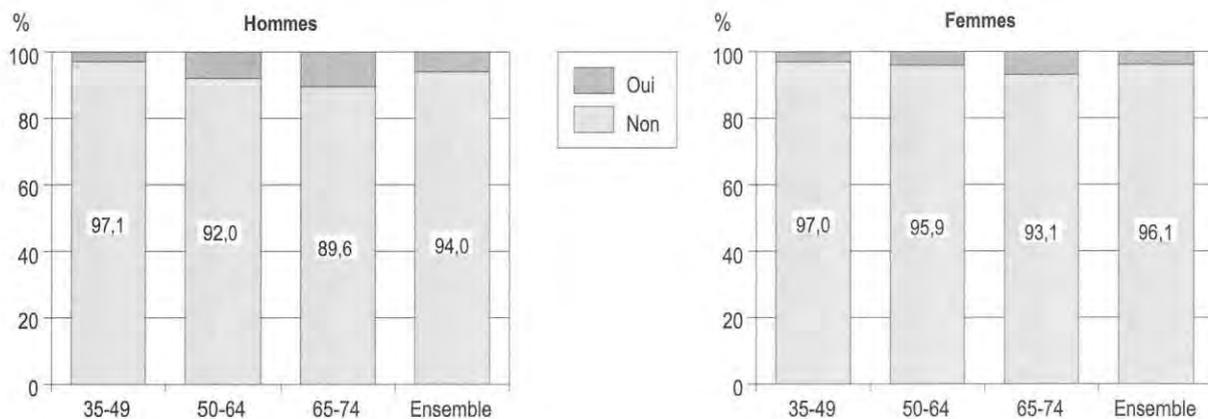
(1) Données fondées sur un échantillon de 2 342 hommes et 2 365 femmes.

Source : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**G 2.23 Vous a-t-on déjà dit, une fois au moins, que vous aviez du diabète (trop de sucre dans le sang) ?**  
Réponses selon le sexe et le groupe d'âges, en 1996 / 1999 (1)

En %

Canton de Genève



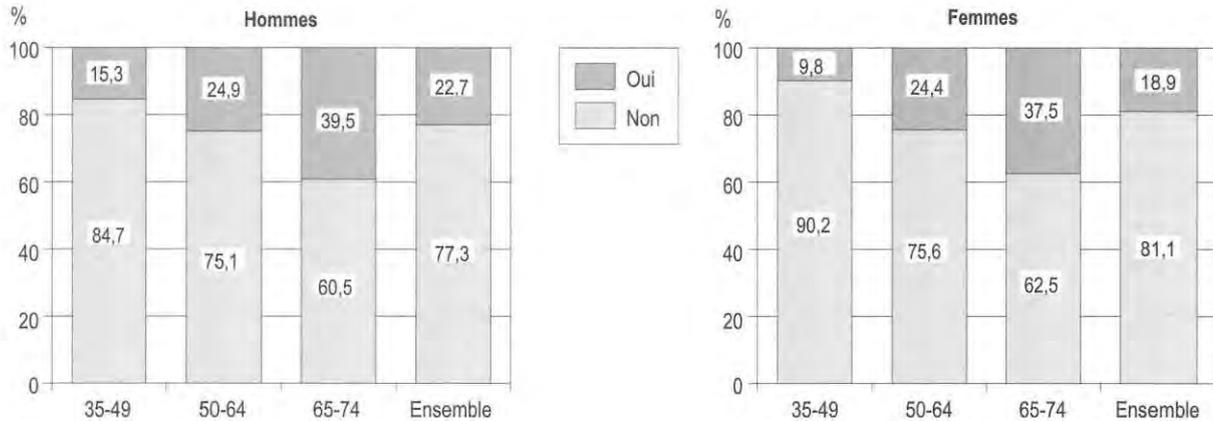
(1) Données fondées sur un échantillon de 2 367 hommes et 2 374 femmes.

Source : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**G 2.24 Vous a-t-on déjà dit, une fois au moins, que vous aviez une tension artérielle trop élevée ?**  
Réponses selon le sexe et le groupe d'âges, en 1996 / 1999 (1)

En %

Canton de Genève



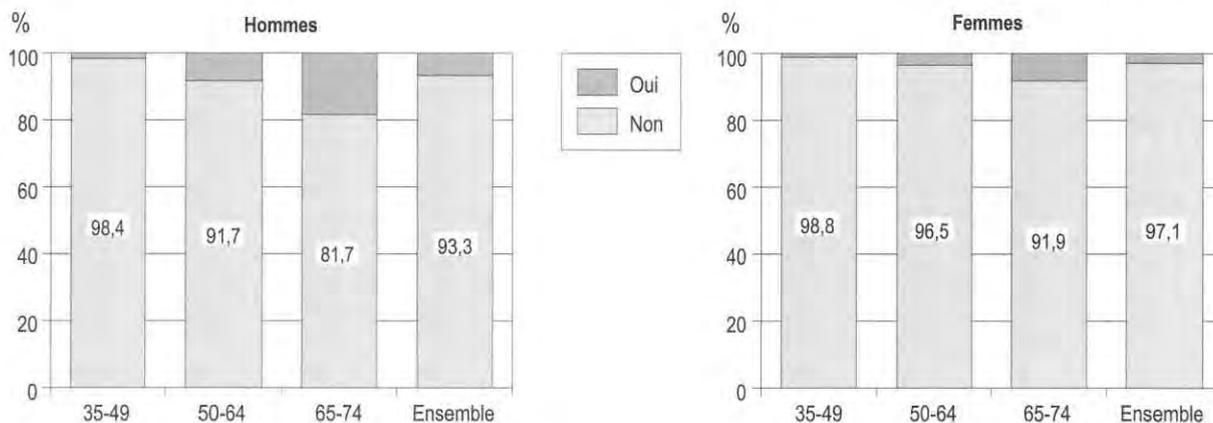
(1) Données fondées sur un échantillon de 2 378 hommes et 2 387 femmes.

Source : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**G 2.25 Antécédents connus d'angine de poitrine ou d'infarctus cardiaque, ou d'obstruction des artères du cerveau ou des jambes ?**  
Réponses selon le sexe et le groupe d'âges, en 1996 / 1999 (1)

En %

Canton de Genève



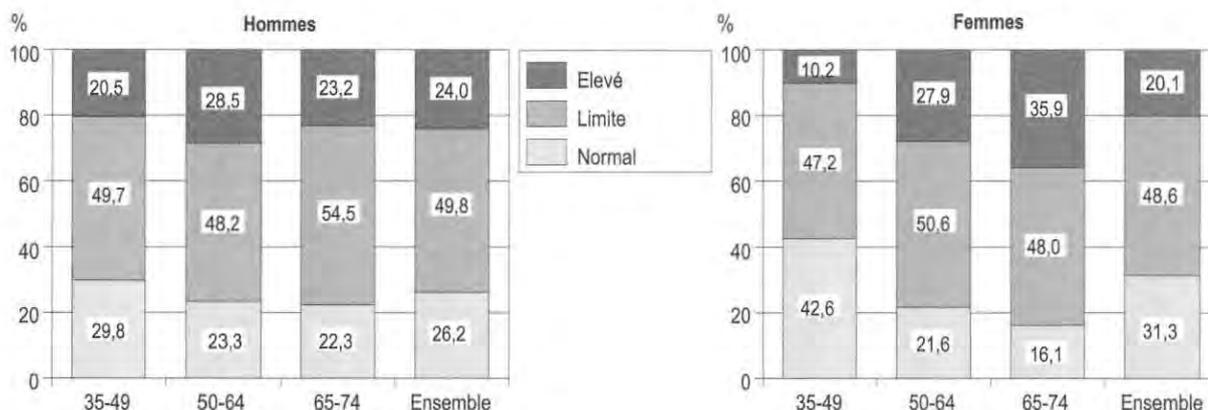
(1) Données fondées sur un échantillon de 2 422 hommes et 2 409 femmes.

Source : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**G 2.26 Cholestérol sanguin**  
Mesure selon le sexe et le groupe d'âges, en 1996 / 1999 (1)

En %

Canton de Genève



Normal : < 5,2 mmol/l    Limite : 5,2-6,5 mmol/l    Elevé : > 6,5 mmol/l

(1) Données fondées sur un échantillon de 2 363 hommes et 2 359 femmes.

Source : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**T 2.69 Hypertension artérielle, parmi les hommes**  
Mesure selon le groupe d'âges, en 1996 / 1999 (1)

En %

Canton de Genève

	Normal (2)	Limite (3)	Elevé (4)	Total
35 - 49 ans	88,0	4,7	7,4	100,0
50 - 64 ans	73,4	11,2	15,3	100,0
65 - 74 ans	57,1	25,5	17,4	100,0
<b>Ensemble</b>	<b>77,7</b>	<b>10,3</b>	<b>12,0</b>	<b>100,0</b>

(1) Données fondées sur un échantillon de 2 393 hommes.

(2) Normale : TA diastolique ≤ 90 mmHg ou TA systolique ≤ 140 mmHg

(3) Limite : TA diastolique 91-94 mmHg ou TA systolique 141-159 mmHg

(4) Elevée : TA diastolique ≥ 95 mmHg ou TA systolique ≥ 160 mmHg

Source : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**T 2.70 Hypertension artérielle, parmi les femmes**  
Mesure selon le groupe d'âges, en 1996 / 1999 (1)

En %

Canton de Genève

	Normal (2)	Limite (3)	Elevé (4)	Total
35 - 49 ans	93,6	2,7	3,7	100,0
50 - 64 ans	80,1	9,4	10,4	100,0
65 - 74 ans	64,2	17,5	18,2	100,0
<b>Ensemble</b>	<b>84,8</b>	<b>7,1</b>	<b>8,1</b>	<b>100,0</b>

(1) Données fondées sur un échantillon de 2 388 femmes.

(2) Normale : TA diastolique ≤ 90 mmHg ou TA systolique ≤ 140 mmHg

(3) Limite : TA diastolique 91-94 mmHg ou TA systolique 141-159 mmHg

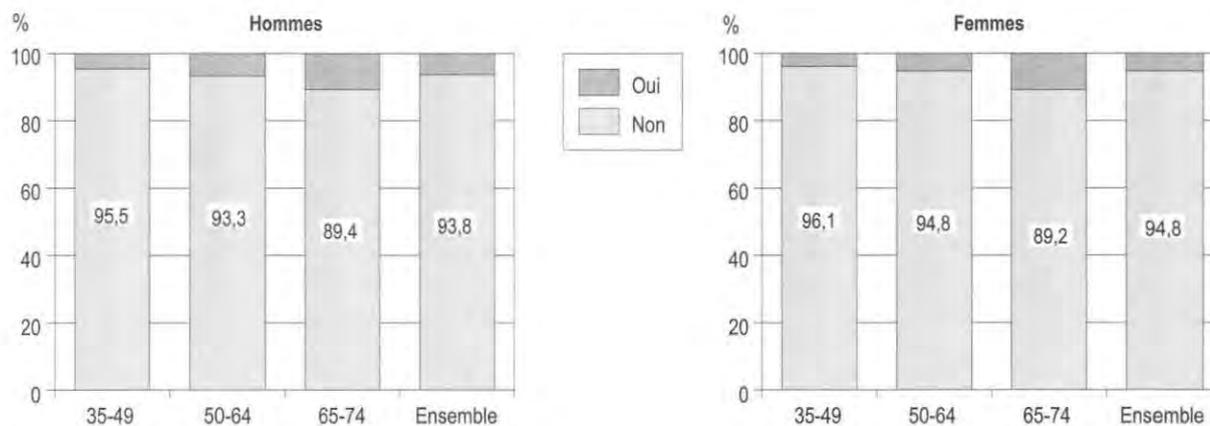
(4) Elevée : TA diastolique ≥ 95 mmHg ou TA systolique ≥ 160 mmHg

Source : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**G 2.27 Avez-vous été hospitalisé à l'hôpital cantonal au cours des 12 derniers mois ?**  
Réponses selon le sexe et le groupe d'âges, en 1996 / 1999 (1)

En %

Canton de Genève



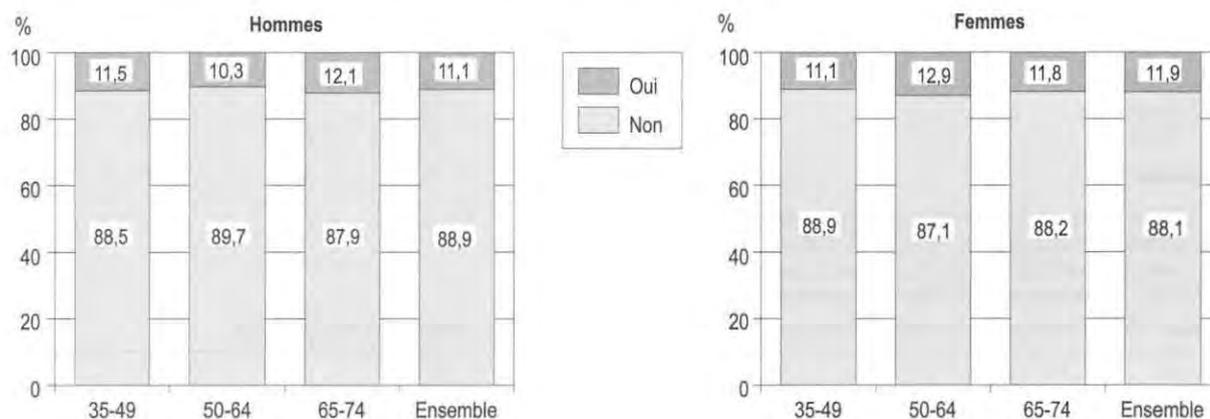
(1) Données fondées sur un échantillon de 2 417 hommes et 2 402 femmes.

Source : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**G 2.28 Avez-vous dû vous rendre dans un service d'urgence au cours des 12 derniers mois ?**  
Réponses selon le sexe et le groupe d'âges, en 1996 / 1999 (1)

En %

Canton de Genève



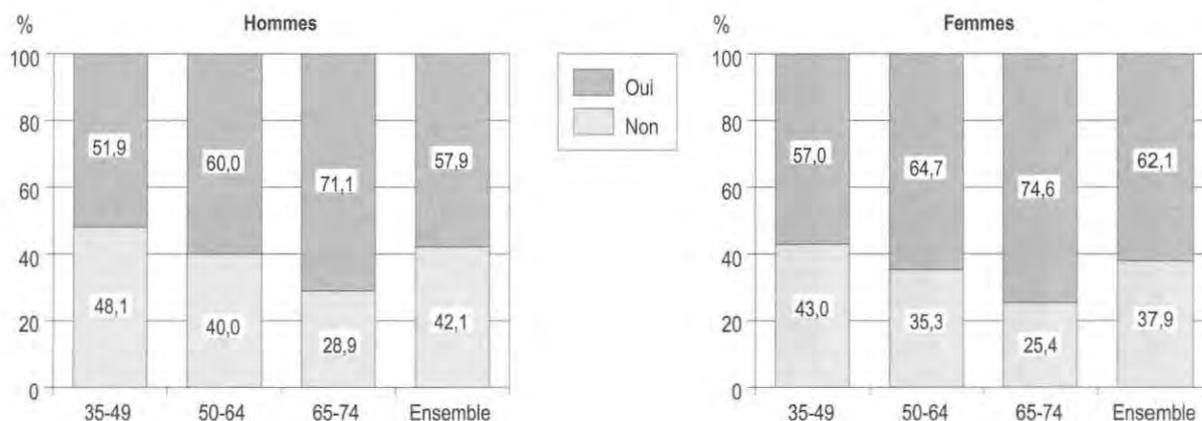
(1) Données fondées sur un échantillon de 2 418 hommes et 2 400 femmes.

Source : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**G 2.29 Avez-vous consulté un médecin généraliste ou un interniste au cours des 12 derniers mois ?**  
Réponses selon le sexe et le groupe d'âges, en 1996 / 1999 (1)

En %

Canton de Genève



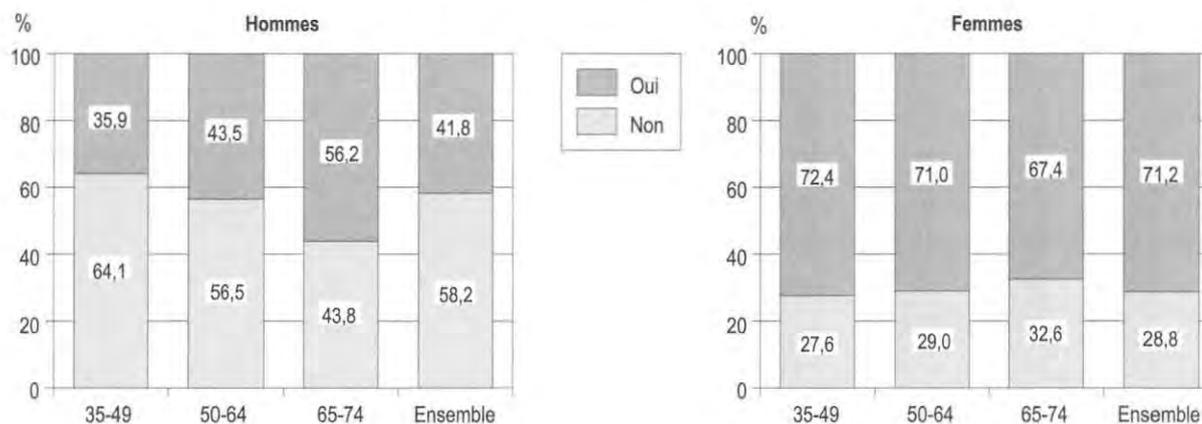
(1) Données fondées sur un échantillon de 2 414 hommes et 2 391 femmes.

Source : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**G 2.30 Avez-vous consulté un médecin spécialiste au cours des 12 derniers mois ?**  
Réponses selon le sexe et le groupe d'âges, en 1996 / 1999 (1)

En %

Canton de Genève



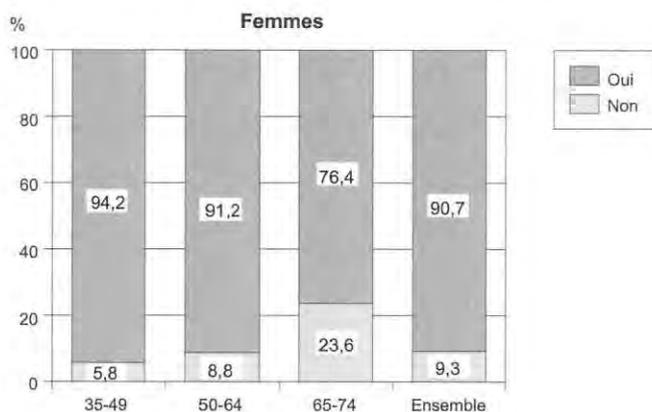
(1) Données fondées sur un échantillon de 2 418 hommes et 2 392 femmes.

Source : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**G 2.31** Consultez-vous régulièrement un gynécologue, même sans être malade ?  
Réponses selon le groupe d'âges, en 1996 / 1997 (1)

En %

Canton de Genève



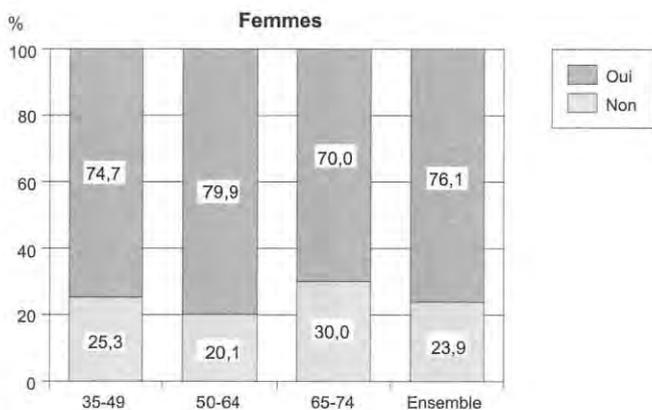
(1) Données fondées sur un échantillon de 854 femmes.

Source : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**G 2.32** Vous est-il déjà arrivé d'examiner vous-même vos seins ?  
Réponses selon le groupe d'âges, en 1996 / 1997 (1)

En %

Canton de Genève



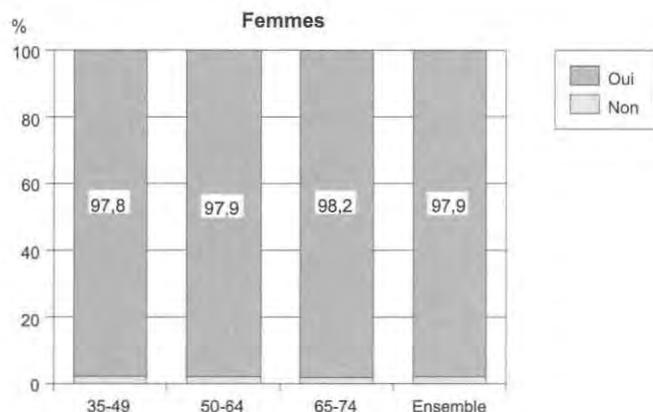
(1) Données fondées sur un échantillon de 854 femmes.

Source : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**G 2.33 Un médecin a-t-il déjà examiné vos seins ?**  
Réponses selon le groupe d'âges, en 1996 / 1997 (1)

En %

Canton de Genève



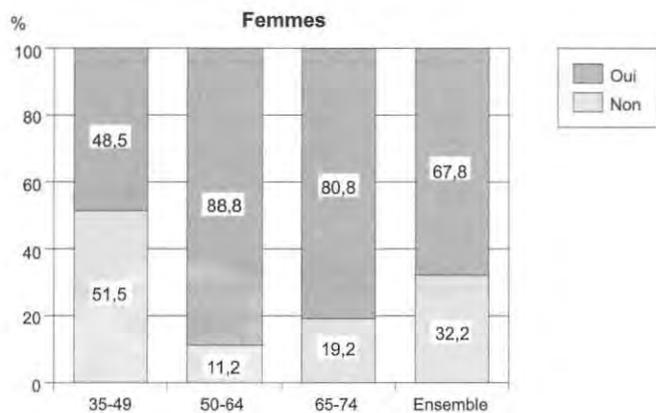
(1) Données fondées sur un échantillon de 854 femmes.

Source : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**G 2.34 Avez-vous déjà eu une mammographie ?**  
Réponses selon le groupe d'âges, en 1996 / 1999 (1)

En %

Canton de Genève



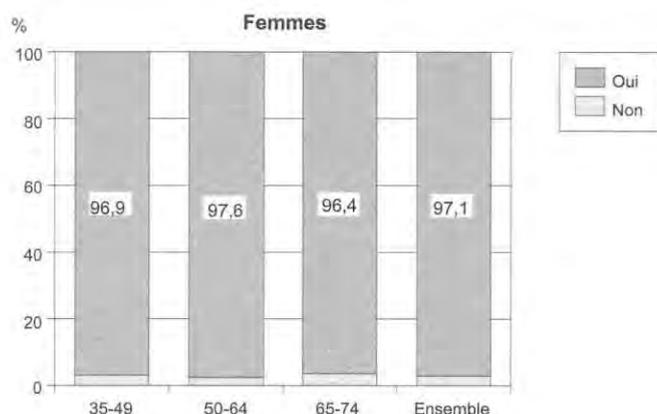
(1) Données fondées sur un échantillon de 2 405 femmes.

Source : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**G 2.35 Avez-vous déjà eu un frottis du col de l'utérus ?**  
Réponses selon le groupe d'âges, en 1996 / 1997 (1)

En %

Canton de Genève



(1) Données fondées sur un échantillon de 853 femmes.

Source : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

**T 2.71 A quel rythme avez-vous eu un frottis du col de l'utérus ?**  
Réponses selon le groupe d'âges, en 1996 / 1997 (1)

En %

Canton de Genève

	Environ 2 fois par an	Environ 1 fois par an	Environ 1 fois tous les 18 mois	Environ 1 fois tous les 2 ans	Pas au cours des 5 dernières années	Total
35 - 49 ans	6,4	68,9	9,4	11,2	4,1	100,0
50 - 64 ans	6,4	65,8	9,9	9,9	8,0	100,0
65 - 74 ans	2,1	51,6	7,2	16,5	22,7	100,0
<b>Total</b>	<b>5,9</b>	<b>65,6</b>	<b>9,4</b>	<b>11,4</b>	<b>7,9</b>	<b>100,0</b>

(1) Données fondées sur un échantillon de 802 femmes.

Source : Division d'épidémiologie clinique, Département de médecine communautaire, HUG - Statistiques du Bus Santé 2000

## Chapitre 3

### Systeme de soins

#### Activites hospitalieres

Depuis 1998, l'Office federal de la statistique (OFS) conduit, en collaboration etroite avec les cantons, des relevés aupres des établissements de sante hospitaliers et non hospitaliers du pays (statistique des hopitaux et statistique des établissements de sante non hospitaliers). L'objectif de ces statistiques est de donner – chaque année – un aperçu, à l'échelon national, sur l'offre (infrastructure, prestations offertes, emploi), les personnes prises en charge pour des soins intra-muros (patients, pensionnaires), l'activité (journées de prise en charge) et les coûts. Les semi-hospitalisations sont couvertes par la statistique des hopitaux. Elles correspondent à des séjours médicalement justifiés et programmés de moins de 24 heures avec utilisation d'un lit d'une unité de soins.

La fragilité des résultats provenant des premiers relevés, effectués en 1998 sur les données de 1997, nous a conduit à renoncer à les présenter. Aux tableaux T 3.01a/b à T 3.03a/b figurent donc les résultats de 1998 et 1999, ventilés par canton, correspondant respectivement au deuxième et troisième exercice de la *statistique des hopitaux*. Ces tableaux, extraits de la liste des « tableaux standards » de l'OFS, portent sur l'offre (*lits*) et l'activité (*personnes hospitalisées, journées d'hospitalisation*) de ces établissements. Notons que la Clinique genevoise de Montana a été attribuée à Genève bien qu'elle soit sise dans le canton du Valais.

La participation des établissements aux relevés des données de 1998 et 1999 peut être considérée comme bonne à l'échelon national. Comme tous les établissements n'ont pas effectivement répondu, nous avons systématiquement indiqué le taux de participation au relevé en regard des résultats de chaque canton, de sorte qu'il soit pris en considération dans l'interprétation qui peut en être tirée. Il ne s'agit cependant que d'une indication partielle, les établissements participants n'ayant pas toujours remis l'ensemble des informations requises. Pour le canton de Genève, les chiffres sont fournis à titre indicatif. Cette réserve s'applique en raison notamment de la non-participation de plusieurs cliniques privées.

Les tableaux T 3.04 à T 3.09 présentent les principaux indicateurs à disposition pour l'ensemble des établissements publics médicaux (*malades hospitalisés, journées d'hospitalisation, sorties, lits ainsi que taux d'occupation des lits et durée moyenne de séjour*). Pour l'Hôpital cantonal, des résultats détaillés sur le nombre de lits et leur taux d'occupation sont présentés par clinique (tableau T 3.10) : comme la série chronologique présentée n'a pas été revue, selon les années, les chiffres figurant dans ce tableau ne sont pas similaires à ceux présentés aux tableaux T 3.07 et T 3.08. Pour Belle-Idée, des chiffres détaillés sont aussi proposés sur l'infrastructure (lits) et les activités (malades hospitalisés, journées d'hospitalisation et sorties) par département (tableau T 3.11). Ici aussi de petites différences sont observables entre le tableau T 3.11 et les tableaux T 3.04 à T 3.09.

De manière générale, on notera que des patients peuvent être hospitalisés plusieurs fois durant la même année, le nombre de malades hospitalisés ne correspond donc pas au total des personnes ayant été hospitalisées. Il est également indispensable de mentionner les limites que représentent les journées d'hospitalisation comme indicateurs de l'activité des établissements. L'activité ambulatoire – visites, consultations, journées ambulatoires – n'apparaît en principe pas. En outre, les variations du nombre de journées d'hospitalisation peuvent refléter autant les modifications des pathologies traitées et l'introduction de nouvelles techniques médicales que l'activité hospitalière en tant que telle (évolution de la gestion des ressources à disposition).

Enfin, quelques renseignements sur l'activité (hospitalière et ambulatoire) du *Centre de transfusion sanguine* et de la *division d'hématologie de l'Hôpital cantonal* figurent au tableau T 3.12.

Notons qu'en ce qui concerne les informations relatives aux *Hôpitaux universitaires de Genève*, nous avons conservé, dans cette édition, les anciennes appellations *Hôpital cantonal* et *Belle-Idée*. Cette convention s'écarte de la dénomination officielle. Elle permet toutefois de faciliter le suivi des séries chronologiques.

### Objet de la statistique

Malades hospitalisés, journées d'hospitalisation, sorties et lits pour les établissements hospitaliers; donneurs de sang inscrits et actifs, prélèvements et divers actes médicaux effectués par le Centre de transfusion sanguine et la division d'hématologie.

### Producteurs de la statistique

Office fédéral de la statistique; Etablissements publics médicaux.

### Références

OFFICE FÉDÉRAL DE LA STATISTIQUE. Site Internet :  
[http://www.statistik.admin.ch/stat\\_ch/ber14/gewe/ftfr14i.htm](http://www.statistik.admin.ch/stat_ch/ber14/gewe/ftfr14i.htm)

### T 3.01a Cas d'hospitalisation et de semi-hospitalisation accueillis dans les hôpitaux, selon la provenance du patient, par canton, en 1998 (1)

Chiffres annuels

Suisse

	Taux de participation, en % (2)	Ressortissants du canton			Cas traités dans le canton			Cas traités dans le canton par rapport aux ressortissants du canton, en %
		Traités dans le canton	Traités hors du canton	Total	En provenance d'un autre canton	En provenance de l'étranger	Total (3)	
Zurich	95	157 780	10 923	168 703	17 783	1 665	177 228	105
Berne	94	162 895	6 626	169 521	19 608	2 780	185 283	109
Lucerne	100	41 917	5 574	47 491	6 347	119	48 383	102
Uri	100	3 462	1 210	4 672	194	56	3 712	79
Schwytz	100	11 537	5 461	16 998	1 015	162	12 714	75
Obwald	100	2 365	1 612	3 977	225	48	2 638	66
Nidwald	100	2 931	1 858	4 789	497	71	3 499	73
Glaris	100	5 675	1 127	6 802	225	17	5 917	87
Zoug	100	8 689	2 667	11 356	1 735	65	10 489	92
Fribourg	100	31 227	7 304	38 531	1 526	127	32 880	85
Soleure	100	25 423	13 874	39 297	3 332	56	28 811	73
Bâle-Ville	100	35 938	3 487	39 425	17 212	3 583	56 733	144
Bâle-Campagne	100	24 432	15 801	40 233	5 144	928	30 504	76
Schaffhouse	100	7 781	1 712	9 493	1 012	307	9 100	96
Appenzell Rh.-Ext.	89	5 384	2 720	8 104	6 026	608	12 018	148
Appenzell Rh.-Int.	50	741	1 192	1 933	104	5	850	44
Saint-Gall	95	51 707	9 485	61 192	9 596	2 578	63 881	104
Grisons	96	24 711	3 420	28 131	3 538	7 585	35 834	127
Argovie	80	50 023	8 529	58 552	11 787	613	62 423	107
Thurgovie	81	22 248	7 197	29 445	4 586	510	27 344	93
Tessin	100	51 977	4 415	56 392	2 478	1 916	56 371	100
Vaud	98	114 377	4 471	118 848	10 379	3 439	128 195	108
Valais	100	44 788	3 924	48 712	3 931	1 475	50 194	103
Neuchâtel	100	26 057	4 345	30 402	1 827	171	28 055	92
Genève	88	53 598	3 090	56 688	3 834	3 060	60 492	107
Jura	100	11 198	3 398	14 596	1 481	147	12 826	88
<b>Suisse</b>	<b>95</b>	<b>978 861</b>	<b>135 422</b>	<b>1 114 283</b>	<b>135 422</b>	<b>32 091</b>	<b>1 146 374</b>	<b>103</b>

(1) Total annuel des cas d'hospitalisation (sorties) et des cas de semi-hospitalisation (les cas de provenance inconnue sont exclus). En principe, sans les nouveau-nés sains et sans les personnes non malades. Notons que les notions de « cas d'hospitalisation » et de « cas de semi-hospitalisation » peuvent varier d'un canton à l'autre.

(2) Rapport entre le nombre de questionnaires reçus et le nombre de questionnaires attendus.

(3) Y compris les ressortissants du canton.

Source : Office fédéral de la statistique - Statistiques des établissements de santé (soins intra-muros), statistique des hôpitaux

**T 3.01b Cas d'hospitalisation et de semi-hospitalisation accueillis dans les hôpitaux, selon la provenance du patient, par canton, en 1999 (1)**

Chiffres annuels

Suisse

	Taux de participation, en % (2)	Ressortissants du canton			Cas traités dans le canton			Cas traités dans le canton par rapport aux ressortissants du canton, en %
		Traités dans le canton	Traités hors du canton	Total	En provenance d'un autre canton	En provenance de l'étranger	Total (3)	
Zurich	95	167 740	14 976	182 716	18 870	1 850	188 460	103
Berne	100	191 530	8 108	199 638	22 797	1 794	216 121	108
Lucerne	100	42 203	6 812	49 015	3 050	510	45 763	93
Uri	100	3 017	811	3 828	195	48	3 260	85
Schwytz	100	11 741	5 796	17 537	983	120	12 644	73
Obwald	100	2 339	1 309	3 648	226	41	2 606	71
Nidwald	100	2 409	1 413	3 822	441	59	2 909	76
Glaris	100	3 762	1 385	5 147	306	11	4 079	79
Zoug	100	10 400	2 174	12 574	2 687	67	13 154	105
Fribourg	100	30 824	9 952	40 776	1 404	126	32 354	79
Soleure	100	26 859	14 494	41 353	3 521	88	30 468	74
Bâle-Ville	100	34 648	5 469	40 117	16 136	2 695	53 479	133
Bâle-Campagne	100	24 931	15 996	40 927	7 784	1 501	34 216	84
Schaffhouse	100	8 731	2 461	11 192	1 019	295	10 045	90
Appenzell Rh.-Ext.	90	5 205	5 309	10 514	6 389	227	11 821	112
Appenzell Rh.-Int.	100	748	1 797	2 545	352	24	1 124	44
Saint-Gall	100	66 479	11 526	78 005	12 914	2 643	82 036	105
Grisons	96	24 261	4 059	28 320	3 622	4 387	32 270	114
Argovie	100	64 231	10 168	74 399	13 295	565	78 091	105
Thurgovie	94	25 600	7 508	33 108	11 801	543	37 944	115
Tessin	100	53 154	4 085	57 239	2 765	2 377	58 296	102
Vaud	90	122 802	4 426	127 228	17 279	2 453	142 534	112
Valais	92	39 615	9 257	48 872	5 632	1 451	46 698	96
Neuchâtel	85	25 884	4 813	30 697	1 576	120	27 580	90
Genève	71	52 947	3 246	56 193	3 904	3 077	59 928	107
Jura	100	12 069	3 086	15 155	1 488	147	13 704	90
<b>Suisse</b>	<b>95</b>	<b>1 054 129</b>	<b>160 436</b>	<b>1 214 565</b>	<b>160 436</b>	<b>27 219</b>	<b>1 241 784</b>	<b>102</b>

(1) Total annuel des cas d'hospitalisation (sorties) et des cas de semi-hospitalisation (les cas de provenance inconnue sont exclus). En principe, sans les nouveau-nés sains et sans les personnes non malades. Notons que les notions de « cas d'hospitalisation » et de « cas de semi-hospitalisation » peuvent varier d'un canton à l'autre.

(2) Rapport entre le nombre de questionnaires reçus et le nombre de questionnaires attendus.

(3) Y compris les ressortissants du canton.

Source : Office fédéral de la statistique - Statistiques des établissements de santé (soins intra-muros), statistique des hôpitaux

**T 3.02a Journées des cas d'hospitalisation et cas de semi-hospitalisation accueillis dans les hôpitaux, selon la provenance du patient, par canton, en 1998 (1)**

Chiffres annuels

Suisse

	Taux de participation, en % (2)	Journées de ressortissants du canton			Journées de cas traités dans le canton			Journées des cas traités dans le canton par rapport à celles des ressortissants du canton, en %
		Traités dans le canton	Traités hors du canton	Total	En provenance d'un autre canton	En provenance de l'étranger	Total (3)	
Zurich	95	2 260 422	216 774	2 477 196	200 476	19 092	2 479 990	100
Berne	94	1 887 268	90 022	1 977 290	205 286	12 422	2 104 976	106
Lucerne	100	441 544	73 768	515 312	85 323	3 969	530 836	103
Uri	100	47 198	19 841	67 039	1 273	279	48 750	73
Schwytz	100	95 655	80 075	175 730	9 646	1 280	106 581	61
Obwald	100	30 749	20 674	51 423	2 728	294	33 771	66
Nidwald	100	28 465	21 047	49 512	4 157	445	33 067	67
Glaris	100	44 477	19 004	63 481	3 058	91	47 626	75
Zoug	100	100 184	38 633	138 817	44 200	1 521	145 905	105
Fribourg	100	319 091	65 473	384 564	10 106	743	329 940	86
Soleure	100	338 577	144 468	483 045	30 504	283	369 364	76
Bâle-Ville	100	641 296	53 606	694 902	183 788	31 876	856 960	123
Bâle-Campagne	100	312 946	183 828	496 774	47 999	6 015	366 960	74
Schaffhouse	100	156 814	23 043	179 857	9 477	2 539	168 830	94
Appenzell Rh.-Ext.	89	89 560	24 887	114 447	69 183	3 725	162 468	142
Appenzell Rh.-Int.	50	30 178	14 595	44 773	568	33	30 779	69
Saint-Gall	95	644 860	102 004	746 864	90 626	26 539	762 025	102
Grisons	96	300 899	49 430	350 329	42 871	185 698	529 468	151
Argovie	80	678 249	97 483	775 732	242 325	10 217	930 791	120
Thurgovie	81	288 215	63 749	351 964	122 814	6 006	417 035	118
Tessin	100	684 306	43 702	728 008	29 662	22 713	736 681	101
Vaud	98	1 009 511	43 459	1 052 970	99 040	25 144	1 133 695	108
Valais	100	464 990	38 244	503 234	54 487	7 082	526 559	105
Neuchâtel	100	322 045	48 856	370 901	21 415	1 567	345 027	93
Genève	88	792 334	45 605	837 939	32 603	27 946	852 883	102
Jura	100	120 997	48 910	169 907	27 565	730	149 292	88
<b>Suisse</b>	<b>95</b>	<b>12 130 830</b>	<b>1 671 180</b>	<b>13 802 010</b>	<b>1 671 180</b>	<b>398 249</b>	<b>14 200 259</b>	<b>103</b>

(1) Total annuel des journées des cas d'hospitalisation auxquelles sont ajoutés les cas de semi-hospitalisation (les journées et les cas de semi-hospitalisation de provenance inconnue sont exclus). En principe, sans les journées des nouveau-nés sains et celles des personnes non malades.

Notons que la notion de « cas de semi-hospitalisation » peut varier d'un canton à l'autre.

(2) Rapport entre le nombre de questionnaires reçus et le nombre de questionnaire attendus.

(3) Y compris les cas de semi-hospitalisation et les journées des ressortissants du canton.

**Source** : Office fédéral de la statistique - Statistiques des établissements de santé (soins intra-muros), statistique des hôpitaux

**T 3.02b Journées des cas d'hospitalisation et cas de semi-hospitalisation accueillis dans les hôpitaux, selon la provenance du patient, par canton, en 1999 (1)**

Chiffres annuels

Suisse

	Taux de participation, en % (2)	Journées de ressortissants du canton			Journées de cas traités dans le canton			Journées des cas traités dans le canton par rapport à celles des ressortissants du canton, en %
		Traités dans le canton	Traités hors du canton	Total	En provenance d'un autre canton	En provenance de l'étranger	Total (3)	
Zurich	95	2 236 371	236 290	2 472 661	200 697	19 925	2 456 993	99
Berne	100	1 802 422	89 651	1 892 073	199 107	14 218	2 015 747	107
Lucerne	100	423 682	77 028	500 710	85 393	7 899	516 974	103
Uri	100	45 984	20 533	66 517	1 478	266	47 728	72
Schwytz	100	95 731	85 522	181 253	8 762	961	105 454	58
Obwald	100	28 489	19 655	48 144	2 823	214	31 526	65
Nidwald	100	24 111	21 499	45 610	3 477	328	27 916	61
Glaris	100	41 989	22 711	64 700	4 246	60	46 295	72
Zoug	100	110 411	34 712	145 123	51 751	887	163 049	112
Fribourg	100	308 174	79 363	387 537	9 673	806	318 653	82
Soleure	100	322 572	140 538	463 110	32 744	544	355 860	77
Bâle-Ville	100	621 284	67 343	688 627	184 544	30 002	835 830	121
Bâle-Campagne	100	311 464	192 400	503 864	75 090	11 840	398 394	79
Schaffhouse	100	151 125	31 287	182 412	9 056	2 529	162 710	89
Appenzell Rh.-Ext	90	94 885	26 631	121 516	88 925	2 636	186 446	153
Appenzell Rh.-Int.	100	27 396	17 292	44 688	5 383	154	32 933	74
Saint-Gall	100	634 691	119 400	754 091	91 306	26 561	752 558	100
Grisons	96	288 843	56 157	345 000	43 290	86 900	419 033	121
Argovie	100	850 644	104 354	954 998	246 723	10 749	1 108 116	116
Thurgovie	94	312 205	59 994	372 199	142 774	6 785	461 764	124
Tessin	100	665 233	41 071	706 304	32 940	27 746	725 919	103
Vaud	90	992 634	40 414	1 033 048	137 990	16 184	1 146 808	111
Valais	92	424 399	68 076	492 475	46 382	6 124	476 905	97
Neuchâtel	85	256 261	43 763	300 024	11 053	768	268 082	89
Genève	71	764 125	43 262	807 387	34 322	26 231	824 678	102
Jura	100	134 366	37 477	171 843	26 494	1 029	161 889	94
<b>Suisse</b>	<b>95</b>	<b>11 969 491</b>	<b>1 776 423</b>	<b>13 745 914</b>	<b>1 776 423</b>	<b>302 346</b>	<b>14 048 260</b>	<b>102</b>

(1) Total annuel des journées des cas d'hospitalisation auxquelles sont ajoutés les cas de semi-hospitalisation (les journées et les cas de semi-hospitalisation de provenance inconnue sont exclus). En principe, sans les journées des nouveau-nés sains et celles des personnes non malades. Notons que la notion de « cas de semi-hospitalisation » peut varier d'un canton à l'autre.

(2) Rapport entre le nombre de questionnaires reçus et le nombre de questionnaire attendu.

(3) Y compris les cas de semi-hospitalisation et les journées des ressortissants du canton.

**Source** : Office fédéral de la statistique - Statistiques des établissements de santé (soins intra-muros), statistique des hôpitaux

### T 3.03a Lits en service dans les hôpitaux, selon le type de lit, par canton, en 1998

Chiffres annuels

Suisse

	Taux de participation, en % (2)	Lits (1)					Lits pour 1 000 habitants (4)	Lits spéciaux (5)
		Hospitalisation	Semi-hospitalisation	Nouveau-nés non malades	Personnes non malades	Total (3)		
Zurich	95	8 027	158	258	1	8 444	7,1	401
Berne	94	6 382	142	262	86	6 872	7,3	489
Lucerne	100	1 613	19	89	1	1 722	5,0	166
Uri	100	145	0	8	0	153	4,3	20
Schwytz	100	343	4	30	0	377	3,0	22
Obwald	100	104	0	7	0	111	3,5	11
Nidwald	100	102	0	8	0	110	3,0	-
Glaris	100	151	5	10	0	166	4,3	22
Zoug	100	521	14	17	0	552	5,8	34
Fribourg	100	1 083	6	81	0	1 170	5,1	65
Soleure	100	1 146	2	54	0	1 202	5,0	106
Bâle-Ville	100	2 782	39	75	0	2 896	15,1	58
Bâle-Campagne	100	1 266	6	36	1	1 309	5,1	43
Schaffhouse	100	532	16	21	0	569	7,7	29
Appenzell Rh.-Ext.	89	619	7	20	0	646	12,0	27
Appenzell Rh.-Int.	50	101	0	6	0	107	7,2	3
Saint-Gall	95	2 335	7	114	2	2 458	5,5	140
Grisons	96	1 776	29	52	42	1 899	10,2	135
Argovie	80	2 883	12	216	97	3 208	6,0	112
Thurgovie	81	1 322	7	45	0	1 374	6,1	53
Tessin	100	2 400	0	80	44	2 524	8,2	170
Vaud	98	3 758	205	172	24	4 159	6,8	224
Valais	100	1 589	37	75	0	1 701	6,2	168
Neuchâtel	100	1 076	6	55	0	1 137	6,9	59
Genève	88	2 657	40	54	0	2 751	6,9	92
Jura	100	478	8	20	0	506	7,3	18
<b>Suisse (6)</b>	<b>95</b>	<b>45 189</b>	<b>770</b>	<b>1 865</b>	<b>299</b>	<b>48 123</b>	<b>6,8</b>	<b>2 667</b>

(1) Les nombres de lits d'hospitalisation, de semi-hospitalisation, pour nouveau-nés non malades et pour personnes non malades correspondent à des moyennes annuelles. La moyenne est obtenue en divisant le nombre de journées-lits mis en service par 365. Il s'agit de résultats indicatifs car certains établissements ont confondu la notion de journées-lits mis en service avec celle de journées d'hospitalisation.

(2) Rapport entre le nombre de questionnaires reçus et le nombre de questionnaires attendus.

(3) Somme obtenue à partir des chiffres arrondis.

(4) Population résidente permanente au milieu de l'année (source : Office fédéral de la statistique).

(5) Lits à vocation particulière (lits de réveil, pour dialyse, d'isolation, etc.) qui ne sont pas mis en relation avec un nombre de journées ou de cas.

Le nombre de lits spéciaux correspond à la somme des lits en service au 31 décembre.

(6) En raison des chiffres arrondis, le total « Suisse » peut ne pas correspondre exactement à la somme des rubriques du tableau.

**Source** : Office fédéral de la statistique - Statistiques des établissements de santé (soins intra-muros), statistique des hôpitaux

**T 3.03b Lits en service dans les hôpitaux, selon le type de lit, par canton, en 1999**

Chiffres annuels

Suisse

	Taux de participation, en % (2)	Lits (1)						Lits spéciaux (5)
		Hospitalisation	Semi-hospitalisation	Nouveau-nés non malades	Personnes non malades	Total (3)	Lits pour 1 000 habitants (4)	
Zurich	95	7 814	122	271	21	8 228	6,9	424
Berne	100	6 359	187	264	44	6 854	7,3	492
Lucerne	100	1 617	13	81	1	1 712	5,0	152
Uri	100	145	0	8	0	153	4,3	20
Schwytz	100	333	5	28	0	366	2,9	28
Obwald	100	104	0	7	0	111	3,5	11
Nidwald	100	102	0	8	0	110	2,9	-
Glaris	100	152	0	10	0	162	4,2	9
Zoug	100	575	4	34	0	613	6,3	34
Fribourg	100	1 080	55	82	0	1 217	5,2	63
Soleure	100	1 071	3	47	0	1 121	4,6	101
Bâle-Ville	100	2 548	42	59	0	2 649	14,0	54
Bâle-Campagne	100	1 385	9	44	0	1 438	5,6	64
Schaffhouse	100	518	19	21	0	558	7,6	29
Appenzell Rh.-Ext.	90	691	9	18	1	719	13,4	41
Appenzell Rh.-Int.	100	117	0	6	0	123	8,3	3
Saint-Gall	100	2 262	48	122	0	2 432	5,5	113
Grisons	96	1 361	31	51	42	1 485	8,0	125
Argovie	100	3 400	9	212	225	3 846	7,1	143
Thurgovie	94	1 754	7	49	0	1 810	8,0	55
Tessin	100	2 358	14	80	110	2 562	8,3	171
Vaud	90	3 698	230	169	24	4 121	6,7	261
Valais	92	1 442	55	53	0	1 550	5,6	114
Neuchâtel	85	866	2	41	0	909	5,5	51
Genève	71	2 577	58	54	0	2 689	6,7	59
Jura	100	520	8	20	0	548	7,9	18
<b>Suisse (6)</b>	<b>95</b>	<b>44 849</b>	<b>931</b>	<b>1 840</b>	<b>468</b>	<b>48 088</b>	<b>6,7</b>	<b>2 635</b>

(1) Les nombres de lits d'hospitalisation, de semi-hospitalisation, pour nouveau-nés non malades et pour personnes non malades correspondent à des moyennes annuelles. La moyenne est obtenue en divisant le nombre de journées-lits mis en service par 365. Il s'agit de résultats indicatifs car certains établissements ont confondu la notion de journées-lits mis en service avec celle de journées d'hospitalisation.

(2) Rapport entre le nombre de questionnaires reçus et le nombre de questionnaires attendus.

(3) Somme obtenue à partir des chiffres arrondis.

(4) Population résidente permanente au milieu de l'année (source : Office fédéral de la statistique).

(5) Lits à vocation particulière (lits de réveil, pour dialyse, d'isolation, etc.) qui ne sont pas mis en relation avec un nombre de journées ou de cas. Le nombre de lits spéciaux correspond à la somme des lits en service au 31 décembre.

(6) En raison des chiffres arrondis, le total « Suisse » peut ne pas correspondre exactement à la somme des rubriques du tableau.

**Source** : Office fédéral de la statistique - *Statistiques des établissements de santé (soins intra-muros), statistique des hôpitaux*

### T 3.04 Malades hospitalisés dans les établissements publics médicaux, depuis 1980 (1)

	Totaux annuels				Canton de Genève
	Hôpital cantonal (2)	Belle-Idée (3)	Clinique de Joli-Mont	Clinique genevoise de Montana	Total
1980	31 209	4 652	1 761	608	38 230
1981	32 290	4 783	1 838	637	39 548
1982	35 364	4 908	1 773	759	42 804
1983	35 934	4 943	1 936	811	43 624
1984	35 916	4 981	1 812	876	43 585
1985	35 959	5 139	1 671	905	43 674
1986	36 868	5 360	1 719	922	44 869
1987	36 544	5 415	1 528	1 018	44 505
1988	37 901	5 563	1 395	987	45 846
1989	38 742	5 627	1 358	1 024	46 751
1990	39 538	5 852	1 392	975	47 757
1991	40 723	5 937	1 523	1 077	49 260
1992	40 010	6 191	1 623	970	48 794
1993	39 625	6 436	1 691	1 015	48 767
1994	39 524	6 644	1 703	987	48 858
1995	38 983	7 152	1 641	1 193	48 969
1996	38 388	7 718	1 699	1 212	49 017
1997	38 382	8 362	1 765	1 219	49 728
1998	40 208	8 476	1 849	1 222	51 755
1999	41 234	8 955	1 797	1 189	53 175

(1) Malades présents au 1er janvier et entrées dans l'année.

(2) En principe, y compris les nouveau-nés sains et les cas de semi-hospitalisation.

(3) Groupe les départements de gériatrie, psychiatrie, Loëx et, depuis 1996, le département de médecine communautaire.

Source : Etablissements publics médicaux

### T 3.05 Journées d'hospitalisation dans les établissements publics médicaux, depuis 1980

	Totaux annuels				Canton de Genève
	Hôpital cantonal (1)	Belle-Idée (2)	Clinique de Joli-Mont	Clinique genevoise de Montana	Total
1980	471 444	421 231	36 256	23 770	952 701
1981	486 835	416 584	36 842	23 372	963 633
1982	483 165	411 541	36 545	25 608	956 859
1983	485 501	397 955	35 938	25 937	945 331
1984	473 731	386 700	33 041	25 526	918 998
1985	464 162	381 823	36 722	26 460	909 167
1986	464 813	395 979 r	37 062	24 339	922 193 r
1987	473 736	400 735	36 497	25 644	936 612
1988	477 720	393 623	36 230	24 572	932 145
1989	480 455	387 298	35 346	25 479	928 568
1990	480 323	382 193	35 839	25 460	923 815
1991	480 271	377 784	35 112	23 285	916 452
1992	451 792	372 971	35 080	22 555	882 398
1993	430 689	369 072 r	34 960	23 633	858 354 r
1994	419 657	373 574	35 445	22 075	850 751
1995	413 879	363 736	36 640	25 530	839 785
1996	398 525	369 537	36 635	25 267	829 964
1997	382 169	372 353	35 965	25 888	816 375
1998	376 907	374 148	35 553	24 496	811 104
1999	367 254	373 089	35 338	24 165	799 846

(1) En principe, y compris les journées des nouveau-nés sains et les cas de semi-hospitalisation.

(2) Groupe les départements de gériatrie, de psychiatrie, Loëx et, depuis 1996, le département de médecine communautaire.

Source : Etablissements publics médicaux

**T 3.06 Patients sortis des établissements publics médicaux, depuis 1980**

	Canton de Genève				Total
	Hôpital cantonal (1)	Belle-Idée (2)	Clinique de Joli-Mont	Clinique genevoise de Montana	
1980	31 209 e	3 503	1 666	564	36 942 e
1981	32 290 e	3 625	1 741	590	38 246 e
1982	35 364 e	3 761	1 672	701	41 498 e
1983	34 985	3 844	1 839	736	41 404
1984	35 028	3 912	1 724	815	41 479
1985	35 054	4 057	1 583	871	41 565
1986	36 003	4 267	1 617	877	42 764
1987	35 692	4 286	1 427	965	42 370
1988	37 054	4 583	1 309	940	43 886
1989	37 718	4 586	1 266	985	44 555
1990	38 590	4 780	1 291	929	45 590
1991	39 829	4 899	1 437	1 039	47 204
1992	39 225	5 190	1 543	925	46 883
1993	38 727	5 425	1 589	974	46 715
1994	38 827	5 673	1 612	928	47 040
1995	38 185	6 162	1 545	1 141	47 033
1996	37 638	6 722	1 609	1 152	47 121
1997	37 718	7 362	1 692	1 175	47 947
1998	39 477	7 448	1 760	1 180	49 865
1999	40 504	7 921	1 703	1 151	51 279

(1) En principe, y compris les nouveau-nés sains et les cas de semi-hospitalisation. Malades hospitalisés pour 1980, 1981 et 1982.

(2) Groupe les départements de gériatrie, de psychiatrie, Loëx et, depuis 1996, le département de médecine communautaire.

Source : Etablissements publics médicaux

**T 3.07 Lits dans les établissements publics médicaux, depuis 1980**

	Canton de Genève				Total
	Hôpital cantonal (1)	Belle-Idée (2)	Clinique de Joli-Mont	Clinique genevoise de Montana (3)	
1980	1 742	1 306	107	90	3 245
1981	1 752	1 279	107	90	3 228
1982	1 849	1 238	107	90	3 284
1983	1 838	1 210	107	90	3 245
1984	1 669	1 184	107	90	3 050
1985	1 593	1 173	105	90	2 961
1986	1 605	1 162	105	90	2 962
1987	1 580	1 155	104	90	2 929
1988	1 565	1 138	104	90	2 897
1989	1 549	1 128	104	90	2 871
1990	1 549	1 123	104	90	2 866
1991	1 549	1 103	104	90	2 846
1992	1 492	1 070	104	90	2 756
1993	1 462	1 055	104	90	2 711
1994	1 498	1 055	104	86	2 743
1995	1 380	1 038	104	86	2 608
1996	1 320	1 043	104	83	2 550
1997	1 287	1 057	104	83	2 511
1998	1 200	1 044	104	80	2 428
1999	1 242	1 036	104	80	2 462

(1) En principe, y compris les lits pour les nouveau-nés sains et les cas de semi-hospitalisation. Jusqu'en 1993, nombre de lits au 31 décembre; dès 1994, nombre annuel moyen de lits en service.

(2) Groupe les départements de gériatrie, de psychiatrie, Loëx et, depuis 1996, le département de médecine communautaire. Jusqu'en 1994, nombre de lits au 31 décembre; dès 1995, moyenne annuelle.

(3) En décembre 1998 et janvier 1999, 25 lits étaient non exploités pour cause de travaux.

Source : Etablissements publics médicaux

### T 3.08 Taux d'occupation des lits dans les établissements publics médicaux, depuis 1980 (1)

En % Canton de Genève

	Hôpital cantonal (2)	Belle-Idée (3)	Clinique de Joli-Mont	Clinique genevoise de Montana (4)	Ensemble
1980	73,9	88,1	92,6	72,2	80,2
1981	76,1	89,2	94,3	71,1	81,8
1982	71,6	91,1	93,6	78,0	79,8
1983	72,4	90,1	92,0	79,0	79,8
1984	77,6	89,2	84,4	77,5	82,3
1985	79,8	89,2	95,8	80,5	84,1
1986	79,3	93,4 r	96,7	74,1	85,3 r
1987	82,1	95,1	96,1	78,1	87,6
1988	83,4	94,5	95,2	74,6	87,9
1989	85,0	94,1	93,1	77,6	88,6
1990	85,0	93,2	94,4	77,5	88,3
1991	84,9	93,8	92,5	70,9	88,2
1992	82,7	95,2	92,2	68,5	87,5
1993	80,7	95,8	92,1	71,9	86,7
1994	76,8	97,0	93,4	70,3	85,0
1995	82,2	96,0	96,5	81,3	88,2
1996	82,5	96,8	96,2	83,2	88,9
1997	82,6	96,5	94,7	85,5	89,1
1998	86,1	98,2	93,7	86,2	91,6
1999	81,0	98,7	93,1	85,0	89,1

(1)  $(100 \times \text{journées d'hospitalisation}) / (\text{nombre de lits} \times 365 \text{ ou } 366 \text{ jours})$ .

(2) En principe, y compris les nouveau-nés sains et les cas de semi-hospitalisation. Jusqu'en 1993, nombre de lits au 31 décembre; dès 1994, nombre annuel moyen de lits en service

(3) Groupe les départements de gériatrie, de psychiatrie, Loëx et, depuis 1996, le département de médecine communautaire. Jusqu'en 1994, nombre de lits au 31 décembre; dès 1995, moyenne annuelle.

(4) En décembre 1998 et janvier 1999, 25 lits étaient non exploités pour cause de travaux.

Source : Etablissements publics médicaux

### T 3.09 Indice de durée moyenne de séjour dans les établissements publics médicaux, depuis 1980 (1)

Moyennes annuelles, en jour Canton de Genève

	Hôpital cantonal (2)	Belle-Idée (3)	Clinique de Joli-Mont	Clinique genevoise de Montana	Ensemble
1980	15,1	120,2	21,8	42,1	25,8
1981	15,1	114,9	21,2	39,6	25,2
1982	13,7	109,4	21,9	36,5	23,1
1983	13,9	103,5	19,5	35,2	22,8
1984	13,5	98,8	19,2	31,3	22,2
1985	13,2	94,1	23,2	30,4	21,9
1986	12,9	92,8 r	22,9	27,8	21,6 r
1987	13,3	93,5	25,6	26,6	22,1
1988	12,9	85,9	27,7	26,1	21,2
1989	12,7	84,5	27,9	25,9	20,8
1990	12,4	80,0	27,8	27,4	20,3
1991	12,1	77,1	24,4	22,4	19,4
1992	11,5	71,9	22,7	24,4	18,8
1993	11,1	68,0	22,0	24,3	18,4
1994	10,8	65,9	22,0	23,8	18,1
1995	10,8	59,0	23,7	22,4	17,9
1996	10,6	55,0	22,8	21,9	17,6
1997	10,1	50,6	21,3	22,0	17,0
1998	9,5	50,2	20,2	20,8	16,3
1999	9,1	47,1	20,8	21,0	15,6

(1) L'indice de durée moyenne de séjour est égale au rapport entre le nombre de journées d'hospitalisation de l'année sous revue et le nombre de sorties de l'année sous revue.

(2) En principe, y compris les nouveau-nés sains et les cas de semi-hospitalisation.

(3) Groupe les départements de gériatrie, de psychiatrie, Loëx et, depuis 1996, le département de médecine communautaire.

Source : Etablissements publics médicaux

### T 3.10 Hôpital cantonal. Nombre de lits et taux d'occupation des lits, par clinique, depuis 1980 (1)

Chiffres annuels

Canton de Genève

	Médecine	Chirurgie	Derma- tologie	Oto-rhino- laryngologie	Obstétrique, gynécologie	Ophtal- mologie	Pédiatrie	Neurologie	Beau-séjour	Division pens. (2)	Total
<b>Nombre de lits (3)</b>											
1980	322	411	59	55	193	56	155	40	332	119	1 742
1981	332	411	59	55	193	56	155	40	332	119	1 752
1982	360	411	53	55	268	62	155	40	332	113	1 849
1983	355	411	51	55	268	62	155	40	328	113	1 838
1984	355	407	40	55	159	62	134	40	302	115	1 669
1985	304	407	40	38	149	42	134	40	296	143	1 593
1986	304	412	40	38	144	42	134	40	308	143	1 605
1987	304	414	40	36	147	42	96	40	308	153	1 580
1988	296	414	40	36	121	42	98	40	310	168	1 565
1989	296	414	40	36	121	39	86	40	310	167	1 549
1990 (4)	296	414	40	36	153	39	98	40	314	119	1 549
1991	296	414	40	36	121	39	86	40	310	167	1 549
1992	268	367	20	36	113	31	86	40	310	167	1 438
1993	286	383	31	32	101	31	86	40	306	161	1 462
1994	286	387	26	31	84	31	155	40	300	149	1 488
1995	254	355	25	29	74	31	163	39	272	137	1 380
1996	242	354	22	19	83	28	145	38	257	131	1 320
1997	247	329	22	19	76	26	105	35	239	125	1 222
1998	227	325	22	20	77	23	99	36	221	115	1 164
1999	210	322	25	22	87	35	121	39	196	125	1 183
<b>Taux d'occupation des lits, en %</b>											
1980	90,7	83,8	76,9	49,7	54,8	49,8	48,3	82,0	81,4	56,5	73,9
1981	91,1	86,8	72,0	58,8	71,0	51,4	47,0	85,6	77,7	57,6	76,1
1982	82,1	85,6	69,8	57,8	54,7	54,4	47,9	82,9	76,1	59,4	71,6
1983	79,6	84,8	67,2	55,8	55,5	56,6	50,4	85,6	83,1	57,5	72,3
1984	78,7	83,0	78,6	52,2	73,4	56,8	51,4	82,0	87,9	54,4	75,4
1985	90,2	84,1	72,6	72,1	63,6	60,0	47,2	84,2	85,2	66,1	77,6
1986	88,2	86,0	69,9	74,3	66,4	67,2	48,0	78,8	78,8	66,9	77,1
1987	90,0	89,7	76,7	72,3	65,0	63,9	64,5	83,6	81,1	62,0	80,0
1988	97,1	86,5	72,4	75,9	80,8	59,2	66,4	83,3	81,6	57,7	81,3
1989	[101,8]	86,6	61,6	82,2	78,3	62,5	77,7	85,6	81,7	59,7	83,1
1990	[101,3]	86,6	66,4	73,8	62,1	64,6	68,5	80,8	83,8	79,7	83,3
1991	97,7	85,2	55,6	68,4	85,7	67,0	82,6	86,7	86,2	55,5	82,9
1992	96,4	90,5	[110,5]	65,3	83,8	83,5	81,7	76,5	82,0	56,7	83,9
1993	87,1	80,9	68,9	72,7	90,2	79,2	80,7	78,3	75,9	60,6	78,7
1994	81,8	76,4	73,1	67,5	84,3	89,7	75,5	73,1	74,4	75,9	77,3
1995	93,1	82,9	77,6	60,5	96,4	80,4	72,1	73,3	77,2	82,5	82,2
1996	86,4	83,9	76,0	87,5	90,4	72,5	80,5	81,9	75,9	86,3	82,7
1997	81,0	88,6	87,3	82,5	93,5	67,2	116,6	83,4	71,3	88,7	85,7
1998	86,3	93,8	81,4	81,2	91,4	78,3	123,7	82,4	70,4	92,1	89,0
1999	94,2	89,6	70,5	61,0	84,4	43,9	107,3	76,1	69,7	85,8	85,4

(1) En principe, sans nouveau-nés sains et cas de semi-hospitalisation en 1998 et 1999. Selon les années, le nombre de lits et les taux d'occupation ne correspondent pas aux chiffres des tableaux T 3.04 et T 3.05. Cela est notamment dû au fait que le découpage des départements utilisé pour ce tableau est différent de celui en vigueur actuellement. Les chiffres correspondants ne sont pas encore disponibles.

(2) Première et deuxième classes de diverses cliniques ainsi que quartier carcéral.

(3) Jusqu'en 1993, en principe, nombre de lits au 31 décembre; dès 1994, nombre annuel moyen de lits en service.

(4) En 1990, certaines cliniques comptabilisent les lits de leur division privée.

Source : Hôpitaux universitaires de Genève, Hôpital cantonal

### T 3.11 Belle-Idée. Infrastructure et activités par département, depuis 1994 (1)

Chiffres annuels

Canton de Genève

	Gériatrie			Psychiatrie				Loëx	Médecine communautaire (5)	
	CESCO (2)	HOGER (3)	Total	Psychiatrie adulte (4)	Psychiatrie gériatrique	Développement mental	Total			Total
<b>Nombre de lits (6)</b>										
1994	104	304	408	121	195	31	347	300	///	1 055
1995	104	304	408	122	190 r	24 r	336 r	292	///	1 036 r
1996	104	304	408	129	180	24	333	292	10	1 043
1997	104	304	408	143	180	24	347	292	10	1 057
1998	104	304	408	172	150	24	346	280	10	1 044
1999	104	303	407	173	147	20	339	280	10	1 036
<b>Taux d'occupation des lits, en % (7)</b>										
1994	97,3	99,0	98,6	99,1	96,4	77,8	95,7	96,4	///	97,0
1995	98,3	99,8	99,4	95,0	90,2 r	93,2 r	92,2 r	96,4	///	96,2 r
1996	97,2	99,2	98,7	93,6	97,4	87,7	95,2	96,7	76,0	96,8
1997	95,6	98,2	97,6	99,7	93,5	86,3	95,5	97,1	70,5	96,5
1998	95,1	95,8	95,6	105,9	98,0	94,6	101,7	98,2	75,5	98,1
1999	93,9	97,0	96,2	116,6	87,8	93,6	102,8	97,6	90,2	98,7
<b>Malades hospitalisés (8)</b>										
1994	925	2 528	3 453	2 147 r	508	52	2 707 r	484 r	///	6 644
1995	915	2 559	3 474	2 530	511	58	3 099	579	///	7 152
1996	895	2 672	3 567	2 646	565	57	3 268	671	212	7 718
1997	941	2 664	3 605	3 160	603	64	3 827	738	192	8 362
1998	902	2 730	3 632	3 174	631	64	3 869	717	258	8 476
1999	890	2 654	3 544	3 551	665	82	4 298	802	288	8 932
<b>Journées d'hospitalisation dans l'année</b>										
1994	36 941	109 905	146 846	43 784	68 592	8 808	121 184	105 544	///	373 574
1995	37 322	110 683	148 005	42 284	62 582	8 164	113 030	102 701	///	363 736
1996	36 988	110 379	147 367	44 209	64 139	7 707	116 055	103 332	2 783	369 537
1997	36 297	109 010	145 307	52 026	61 405	7 559	120 990	103 482	2 574	372 353
1998	36 108	106 262	142 370	66 509	53 663	8 289	128 461	100 332	2 757	373 920
1999	35 632	107 104	142 736	73 406	47 080	6 834	127 320	99 742	3 291	373 089
<b>Patients sortis</b>										
1994	829	2 231	3 060	2 045	333	32	2 410	203	///	5 673
1995	816	2 254	3 070	2 417	342	39	2 798	294	///	6 162
1996	800	2 366	3 166	2 515	413	37	2 965	381	210	6 722
1997	846	2 362	3 208	3 016	451	47	3 514	451	189	7 362
1998	803	2 425	3 228	2 988	490	47	3 525	452	243	7 448
1999	789	2 361	3 150	3 369	521	65	3 955	529	287	7 921
<b>Indice de durée moyenne de séjour, en jours (9)</b>										
1994	44,6	49,3	48,0	21,4	206,0	275,3	50,3	519,9	///	65,9
1995	45,7	49,1	48,2	17,5	183,0	209,3	40,4	349,3	///	59,0
1996	46,2	46,7	46,5	17,6	155,3	208,3	39,1	271,2	13,3	55,0
1997	42,9	46,2	45,3	17,3	136,2	160,8	34,4	229,5	13,6	50,6
1998	45,0	43,8	44,1	22,3	109,5	176,4	36,4	222,0	11,3	50,2
1999	45,2	45,4	45,3	21,8	90,4	105,1	32,2	188,5	11,5	47,1

(1) Séries révisées. (2) Centre de soins continus. (3) Hôpital de gériatrie. (4) Comprend la Division d'abus de substances et les unités pour adolescents et jeunes adultes puis, dès 1998, les patients de moins de 62 ans hospitalisés en psychiatrie gériatrique. (5) Avant 1996, les chiffres du département de médecine communautaire étaient inclus dans ceux de l'Hôpital cantonal. (6) Jusqu'en 1994, nombre de lits au 31 décembre; dès 1995, moyenne annuelle. (7)  $(100 \times \text{journées d'hospitalisation}) / (\text{lits} \times 365 \text{ ou } 366 \text{ jours})$ . (8) Somme de l'effectif des malades au 1er janvier et des admissions de l'année. (9) Journées d'hospitalisation de l'année sous revue / sorties de l'année sous revue.

Source : Hôpitaux universitaires de Genève, Belle-Idée

**T 3.12 Activités du Centre de transfusion sanguine et de la Division d'hématologie, depuis 1991**

Totaux annuels	Canton de Genève								
	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999
Donneurs de sang actifs	18 769	18 044	17 349	17 310	15 675	16 036	15 916	15 357	14 512
<i>Prélèvements de sang</i>									
Unités de sang prélevées	33 794	30 315	28 657	29 406	26 504	26 253	25 028	24 653	23 299
Unités de sang achetées à d'autres centres	238	611	639	630	1 605	769	280	173	547
Aphérèses (1)	1 510	1 645	1 582	1 797	2 153	1 790	1 559	1 142	1 531
Autotransfusions	341	601	935	1 012	966	1 001	961	1 045	956
Traitements ambulatoires, saignées	1 223	1 228	1 436	1 169	1 165	391	465	531	558
<i>Dépistage des agents infectieux</i>									
Virus de l'hépatite B et anticorps anti-HB	57 202	41 926	44 336	49 499	46 481	44 992	40 955	35 516	34 318
Anticorps anti-HCV	49 710	33 138	33 780	36 013	36 675	36 702	34 298	32 098	30 784
Virus de l'hépatite C par PCR (2)	///	///	///	///	///	///	///	///	20 086
Anticorps anti-VIH	48 432	34 711	33 538	35 971	35 550	37 493	34 871	32 328	31 262
Anticorps anti-CMV	47 737	32 291	33 407	35 697	35 187	36 644	32 807	18 600	17 878
TPHA (3)	22 888	34 880	34 107	35 594	34 769	34 742	32 024	29 967	29 265
Consultations médicales	5 495	6 745	6 507	4 711	3 883	4 396	4 539	5 284	5 725
Analyses hématologiques de routine (4)	44 199	///	///	///	///	///	///	///	///
Analyses hématologiques spécialisées	5 297	6 829	4 709	3 193	1 848	1 676	1 396	1 030	1 057
Analyses des hémoglobines pathologiques	1 072	925	801	1 180	1 110	1 040	1 168	1 282	1 761
Analyses de biologie moléculaire	///	237	611	812	1 035	663	890	1 242	1 393
Caryotypes médullaires (5)	///	///	///	///	176	193	195	198	195
Consultations médicales d'onco-hématologie (5)	///	///	///	///	1 154	852	1 030	604	1 105
Allogreffes de moelle osseuse (5)	///	///	///	///	15	20	23	19	24

(1) Prélèvements de dérivés sanguins à l'aide d'une séparatrice.

(2) Test obligatoire depuis le 1er mars 1999.

(3) Test utilisé à la détection sérologique syphilitique.

(4) Dès le 30 novembre 1991, les examens hématologiques de routine ont été pris en charge par le laboratoire central d'hématologie et de sérologie transfusionnelle.

(5) Avant 1995, ces prestations étaient à la charge de la division d'oncologie.

**Source :** Hôpitaux universitaires de Genève, Hôpital cantonal



## Activités ambulatoires, aide et soins à domicile

Le domaine des soins ambulatoires est assez difficile à cerner, dans la mesure où un certain nombre d'actes médicaux dispensés à des patients non hospitalisés sont assimilés à des activités hospitalières. A l'inverse, des patients hospitalisés peuvent bénéficier d'actes médicaux assimilés à des prestations ambulatoires. De ce fait, mais aussi à cause de la diversité de ce que l'on nomme les soins ambulatoires, cette section n'a pas l'homogénéité ni la cohérence souhaitées.

### 1. Activités médicales ambulatoires par spécialité médicale

Le volume et le développement des activités ambulatoires peuvent être estimés à partir du nombre de cas de maladie et de prestations de base enregistrés par les caisses-maladie.

Les tableaux T 3.13 et T 3.14 donnent des indications sur le nombre de cas de maladie traités (malades) ainsi que sur le volume des prestations de base. Ces chiffres ont pour source le Concordat des assureurs-maladie suisses<sup>1</sup> (CAMS). Ils doivent être considérés comme des ordres de grandeur.

Les chiffres proviennent de la statistique dite des factureurs (frais directs). Cette statistique informe sur l'activité des fournisseurs de soins du canton de Genève. Leurs prestations peuvent concerner des patients cantonaux et extra-cantonaux.

Selon le CAMS, un *cas de maladie* est un assuré tombé malade une ou plusieurs fois et traité par un même auteur de factures (prestataire de soins) au cours d'un exercice comptable. Les montants des factures établies par un même auteur et concernant le même assuré sont additionnés par année comptable et saisis comme *une* unité statistique.

Les *prestations de base* couvrent les visites, qui correspondent aux visites effectuées par un médecin hors du cabinet médical et les consultations, qui correspondent aux traitements effectués sur des patients dans le cabinet médical.

L'*âge moyen des malades* est obtenu en faisant le rapport entre la somme des années d'âge des patients malades et le nombre correspondant de cas de maladie.

L'*année de la statistique* est l'année comptable, année qui ne coïncide pas nécessairement avec l'année de traitement ou de survenance du sinistre.

Selon les années, le taux de couverture des données varie. Aussi les résultats figurant dans les tableaux T 3.13 et T 3.14 (prestations de base et cas de maladie) ont-ils été extrapolés à 100 % sur la base du rapport entre le nombre d'assurés recensés et le total des assurés fournis par le CAMS.

Par rapport à l'édition 1998 de *La santé en chiffres*, les rubriques de certaines spécialités médicales ont été désagrégées afin de présenter une information plus fine. Par exemple, l'« urologie », qui était auparavant agrégée avec la « gynécologie et obstétrique », apparaît désormais sous une rubrique distincte.

#### *Objet de la statistique*

Cas de maladie, prestations de base (visites et consultations [séances]) ambulatoires.

#### *Producteur de la statistique*

Résultats rassemblés par l'Office cantonal de la statistique sur la base des chiffres du Concordat des assureurs-maladie suisses (CAMS).

<sup>1</sup> Le Concordat des assureurs-maladie suisses est devenu très récemment « santésuisse ». Par simplification, nous conservons ici l'ancienne appellation.

### T 3.13 Activités médicales ambulatoires selon le groupe de spécialités, depuis 1995 (1)

Chiffres annuels

Canton de Genève

	Cas de maladie (3)	Prestations de base (2)		Age moyen des malades, en année
		Total	Par cas de maladie (3)	
<b>Anesthésiologie</b>				
1995	2 095	1 537	0,7	48,8
1996	2 353	1 809	0,8	50,3
1997	3 212	1 793	0,6	48,7
1998	4 768	2 310	0,5	44,5
1999	5 844	1 906	0,3	46,1
<b>Chirurgie (4)</b>				
1995	39 521	122 576	3,1	43,3
1996	39 829	120 174	3,0	43,6
1997	38 677	116 582	3,0	44,1
1998	39 424	122 587	3,1	45,1
1999	42 944	134 392	3,1	45,2
<b>Dermatologie et vénéréologie</b>				
1995	50 996	135 476	2,7	40,6
1996	48 417	126 175	2,6	40,8
1997	46 241	121 092	2,6	39,8
1998	49 826	133 563	2,7	40,6
1999	51 834	132 615	2,6	41,7
<b>Gynécologie et obstétrique</b>				
1995	76 554	149 955	2,0	41,9
1996	79 526	150 850	1,9	42,4
1997	84 276	163 578	1,9	42,4
1998	86 666	170 633	2,0	43,2
1999	87 362	170 945	2,0	43,4
<b>Médecine interne (5)</b>				
1995	138 524	514 124	3,7	48,9
1996	142 769	535 601	3,8	49,0
1997	140 794	520 624	3,7	48,3
1998	141 944	550 583	3,9	49,2
1999	151 577	575 153	3,8	49,5
<b>Médecine interne, sp. cardiologie</b>				
1995	15 510	40 066	2,6	57,1
1996	16 221	41 209	2,5	58,3
1997	18 907	46 032	2,4	56,8
1998	19 289	47 756	2,5	57,9
1999	21 329	51 708	2,4	58,4
<b>Médecine interne, sp. gastro-entérologie</b>				
1995	16 221	33 201	2,0	51,2
1996	17 377	35 485	2,0	51,6
1997	14 698	31 438	2,1	51,5
1998	15 595	32 579	2,1	52,0
1999	16 898	35 075	2,1	52,7

(1) Chiffres extrapolés à partir du degré de couverture, exprimé par le rapport entre le nombre d'assurés recensés et le nombre total d'assurés (chiffres fournis par la Concordat des assureurs-maladie suisses).

(2) Tous les actes effectués au cabinet médical (consultation) ou à domicile (visite), qu'ils soient techniques (examens divers, radiographie, petite intervention, ...) ou non (anamnèse, examen clinique, vacation de temps, ...), le fait du médecin lui-même ou, pour certains d'entre eux, de son personnel.

(3) Assuré tombé malade une ou plusieurs fois et traité par le même auteur de factures dans un exercice comptable.

(4) Chirurgie, neurochirurgie, chirurgie orthopédique, spécialité particulière (grosse chirurgie notamment).

(5) Médecine interne générale, endocrinologie, pneumologie, maladies tropicales, maladie des jambes, hématologie.

Source : Concordat des assureurs-maladie suisses / Fédération genevoise des assureurs-maladie - Statistique des factuels (frais directs)

**T 3.13 Activités médicales ambulatoires selon le groupe de spécialités, depuis 1995 (1) (suite)**

Chiffres annuels

Canton de Genève

	Cas de maladie (3)	Prestations de base (2)		Age moyen des malades, en année
		Total	Par cas de maladie (3)	
<b>Médecine physique et rhumatologie</b>				
1995	10 381	38 131	3,7	51,5
1996	12 075	42 565	3,5	53,0
1997	12 512	46 118	3,7	52,2
1998	13 657	50 020	3,7	52,9
1999	16 071	56 732	3,5	53,0
<b>Neurologie, neurologie et psychiatrie</b>				
1995	8 747	22 307	2,6	51,6
1996	9 273	22 099	2,4	50,6
1997	8 119	19 100	2,4	50,0
1998	8 628	19 913	2,3	50,7
1999	9 261	21 514	2,3	51,1
<b>Ophthalmologie</b>				
1995	60 784	113 057	1,9	47,4
1996	59 221	110 268	1,9	48,2
1997	58 163	106 855	1,8	46,9
1998	61 925	114 018	1,8	47,9
1999	65 395	119 200	1,8	48,2
<b>Oto-rhino-laryngologie</b>				
1995	29 617	71 383	2,4	43,8
1996	29 214	68 303	2,3	44,0
1997	27 691	64 854	2,3	43,2
1998	28 195	66 895	2,4	44,0
1999	30 055	68 824	2,3	44,4
<b>Pédiatrie</b>				
1995	58 910	187 139	3,2	8,5
1996	63 031	181 058	2,9	8,1
1997	66 272	196 541	3,0	7,9
1998	65 396	202 844	3,1	8,2
1999	68 988	214 429	3,1	8,2
<b>Permanences médicales, policliniques, services ambulatoires des établissements hospitaliers</b>				
1995	112 421	401 889	3,6	38,7
1996	130 131	459 105	3,5	38,4
1997	190 969	520 016	2,7	38,6
1998	28 361	131 760	4,6	36,9
1999	31 016	159 217	5,1	36,8
<b>Praticiens médecine générale</b>				
1995	100 356	406 711	4,1	44,5
1996	97 393	386 036	4,0	44,7
1997	99 437	391 725	3,9	43,6
1998	106 851	421 687	3,9	44,7
1999	119 662	448 476	3,7	45,0

(1) Chiffres extrapolés à partir du degré de couverture, exprimé par le rapport entre le nombre d'assurés recensés et le nombre total d'assurés (chiffres fournis par la Concordat des assureurs-maladie suisses).

(2) Tous les actes effectués au cabinet médical (consultation) ou à domicile (visite), qu'ils soient techniques (examens divers, radiographie, petite intervention, ...) ou non (anamnèse, examen clinique, vacation de temps, ...), le fait du médecin lui-même ou, pour certains d'entre eux, de son personnel.

(3) Assuré tombé malade une ou plusieurs fois et traité par le même auteur de factures dans un exercice comptable.

**Source** ; Concordat des assureurs-maladie suisses / Fédération genevoise des assureurs-maladie - Statistique des factureurs (frais directs)

**T 3.13 Activités médicales ambulatoires selon le groupe de spécialités,  
 depuis 1995 (1) (fin)**

Chiffres annuels

Canton de Genève

	Cas de maladie (3)	Prestations de base (2)		Age moyen des malades, en année
		Total	Par cas de maladie (3)	
<b>Psychiatrie et psychothérapie, psychiatrie et psychothérapie infantiles</b>				
1995	15 391	225 635	14,7	38,9
1996	17 232	246 730	14,3	38,1
1997	19 480	316 314	16,2	37,0
1998	20 392	306 799	15,0	37,5
1999	22 087	316 373	14,3	37,9
<b>Radiologie et médecine nucléaire</b>				
1995	39 459	13 130	0,3	50,8
1996	38 216	12 385	0,3	50,8
1997	24 101	7 652	0,3	50,3
1998	28 005	9 216	0,3	51,5
1999	35 182	11 641	0,3	50,7
<b>Urologie</b>				
1995	8 541	23 223	2,7	56,2
1996	8 667	21 957	2,5	57,0
1997	9 390	22 949	2,4	57,0
1998	9 666	23 299	2,4	58,0
1999	10 613	26 328	2,5	58,1
<b>Total des activités médicales ambulatoires</b>				
1995	784 028	2 499 540	3,2	42,3
1996	810 945	2 561 809	3,2	42,2
1997	862 939	2 693 263	3,1	41,2
1998	728 588	2 406 462	3,3	42,8
1999	786 118	2 544 528	3,2	43,2

(1) Chiffres extrapolés à partir du degré de couverture, exprimé par le rapport entre le nombre d'assurés recensés et le nombre total d'assurés (chiffres fournis par la Concordat des assureurs-maladie suisses).

(2) Tous les actes effectués au cabinet médical (consultation) ou à domicile (visite), qu'ils soient techniques (examens divers, radiographie, petite intervention, ...) ou non (anamnèse, examen clinique, vacation de temps, ...), le fait du médecin lui-même ou, pour certains d'entre eux, de son personnel.

(3) Assuré tombé malade une ou plusieurs fois et traité par le même auteur de factures dans un exercice comptable.

**Source** : Concordat des assureurs-maladie suisses / Fédération genevoise des assureurs-maladie - Statistique des factureurs (frais directs)

**T 3.14 Activités médicales ambulatoires des physiothérapeutes et des chiropraticiens, depuis 1995 (1)**

Chiffres annuels

Canton de Genève

	Cas de maladie (2)	Consultations, séances et visites		Age moyen des malades, en année
		Total	Par cas de maladie (2)	
<b>Physiothérapeutes</b>				
1995	51 094	588 038	11,5	48,9
1996	51 033	568 791	11,1	49,0
1997	50 327	556 703	11,1	48,1
1998	52 503	573 313	10,9	48,5
1999	56 969	619 837	10,9	48,6
<b>Chiropraticiens</b>				
1995	13 148	73 031	5,6	44,6
1996	13 076	71 018	5,4	44,6
1997	12 597	69 179	5,5	44,8
1998	12 512	73 272	5,9	45,4
1999	13 146	79 772	6,1	45,4
<b>Ensemble</b>				
1995	64 242	661 069	10,3	48,0
1996	64 109	639 809	10,0	48,1
1997	62 924	625 882	9,9	47,4
1998	65 015	646 585	9,9	47,9
1999	70 115	699 609	10,0	48,0

(1) Chiffres extrapolés à partir du degré de couverture, exprimé par le rapport entre le nombre d'assurés recensés et le nombre total d'assurés (chiffres fournis par la Concordat des assureurs-maladie suisses).

(2) Assuré tombé malade une ou plusieurs fois et traité par le même auteur de factures dans un exercice comptable.

**Source :** Concordat des assureurs-maladie suisses / Fédération genevoise des assureurs-maladie - Statistique des facteurs (frais directs)

## 1. Activités ambulatoires aux Hôpitaux universitaires de Genève

Les chiffres figurant au tableau T 3.15 renseignent sur les *activités ambulatoires des Hôpitaux universitaires de Genève (HUG)*, qui regroupent les départements médicaux de l'Hôpital cantonal, ainsi que ceux de gériatrie, de psychiatrie, de Loëx et de médecine communautaire, anciennement regroupés sous le nom de Belle-Idée. Nous avons conservé ici les anciennes appellations *Hôpital cantonal* et *Belle-Idée* conformément à la typologie des hôpitaux retenue par l'Office fédéral de la statistique (OFS) pour le canton de Genève. Cette convention s'écarter néanmoins de la dénomination juridique. Elle permet toutefois de faciliter (un peu) le suivi des séries chronologiques.

Divers changements de structure sont intervenus depuis la dernière édition de *La santé en chiffres*, à savoir essentiellement la fusion entre l'Hôpital cantonal et Belle-Idée, ainsi que la création à l'extérieur des HUG d'un secteur AI (assurance-invalidité) regroupant les foyers et les ateliers. Les données 1998 sont présentées ici selon la nouvelle structure, afin de permettre une comparaison avec les données 1999. Dans cette présentation, les activités de liaison ou d'urgence fournies par les soignants des Départements de psychiatrie et de gériatrie à l'Hôpital cantonal étant devenues des activités internes, elles ne sont plus décomptées, et les journées ambulatoires du secteur AI ne sont également plus prises en compte. En revanche, les résultats des années 1996 et 1997 sont présentés selon l'ancienne structure.

Une *visite* correspond à une ou plusieurs prestations donnant lieu à une facturation pour un patient dans une unité de soins, à l'exclusion des journées et demi-journées.

Les *journées ambulatoires* comprennent les journées et demi-journées des hôpitaux de jour, des centres de thérapies brèves (CTB) et de la structure Accueil service Poliger, ainsi que, jusqu'en 1997, les journées du secteur AI (foyers et ateliers). Les semi-hospitalisations de l'Hôpital cantonal y sont dénombrées.

Lors de l'analyse de l'évolution de l'activité selon les années, il convient de tenir compte, à la fois des changements de structure des HUG mentionnés ci-dessus, ainsi que des modifications dans les conventions de facturation de certaines prestations.

### *Objet de la statistique*

Activité ambulatoire (visites et journées) aux Hôpitaux universitaires de Genève.

### *Producteur de la statistique*

Hôpitaux universitaires de Genève.

**T 3.15 Activités ambulatoires aux Hôpitaux universitaires de Genève, depuis 1996**

Totaux annuels

Canton de Genève

	1996		1997		1998		1999	
	Visites (1)	Journées amb. (2)	Visites (1)	Journées amb. (2)	Visites (1)	Journées amb. (2)	Visites (1)	Journées amb. (2)
Hôpital cantonal	316 652 r	4 764 r	348 309 r	4 994 r	379 328	5 946	426 947	6 905
Services ambulatoires et semi-hospitaliers	271 600	4 764	302 924	4 994	331 678	5 946	369 642	6 905
Patients urgents repartis	45 052	///	45 385	///	47 650	///	57 305	///
Belle-Idée	168 744	50 819	177 058	46 582 r	172 222	28 629	154 428	29 075
Département de psychiatrie	106 093	44 476	123 062	41 128	124 356	21 916	121 947	22 820
Psychiatrie adulte	89 795	35 475	106 931	32 525	110 629	12 218	107 604	10 637
Psychiatrie gériatrique	2 461	2 479	3 385	2 169	2 025	2 430	1 845	2 031
Développement mental	1 561	591	1 976	524	2 098	426	2 995	3 023
Psychiatrie infantile	12 276	5 931	10 770	5 910	9 604	6 842	9 503	7 129
Département de gériatrie	8 566	6 343	9 139	5 453	7 496	6 704	6 007	6 240
Département de médecine communautaire (3)	54 085	...	44 857	1 r	40 370	9	26 474	15
<b>Total</b>	<b>485 396 r</b>	<b>55 583 r</b>	<b>525 367 r</b>	<b>51 576 r</b>	<b>551 550</b>	<b>34 575</b>	<b>581 375</b>	<b>35 980</b>

- (1) Une visite correspond à une ou plusieurs prestations donnant lieu à une facturation pour un patient dans une unité de soins, à l'exclusion des journées et demi-journées. Du fait de la fusion entre l'Hôpital cantonal et Belle-Idée, les activités de liaison ou d'urgence fournies par les soignants des Départements de psychiatrie et de gériatrie à l'Hôpital cantonal (11 772 visites en 1998) sont devenues des activités internes ; elles ne sont plus comptées dans les statistiques des HUG à partir de 1998.
- (2) Comprend les journées et demi-journées des hôpitaux de jour, des centres de thérapies brèves (CTB) et de la structure Accueil service Poliger, ainsi que, jusqu'en 1997, les journées du secteur AI (foyers et ateliers). Le secteur AI constituant une entité externe aux HUG, son activité (18 432 journées en 1998 ; 20 133 en 1999) a été retranchée des statistiques des HUG dès 1998.
- (3) Les visites pour 1999 correspondent aux visites enregistrées dans le système informatique des HUG. L'ensemble des visites (consultations) du département, en tenant compte de toutes leurs activités, en particulier dans le domaine de la santé publique, s'élève à 46 834.

Source : Hôpitaux universitaires de Genève

## 2. Prestations médicales du Service médico-pédagogique, du Service de santé de la jeunesse et de la Clinique dentaire de la jeunesse

Le *Service médico-pédagogique* a pour mission de prévenir et traiter les troubles du développement psychologique, psychomoteur et sensoriel qui entravent la vie sociale, le comportement et l'apprentissage des enfants et adolescents (consultations médico-psychologiques et programme de mesures pédagogiques et thérapeutiques spécialisés).

Les objectifs du *Service de santé de la jeunesse* sont de promouvoir la santé et la qualité de vie, prévenir les maladies et protéger le bien-être des enfants et des jeunes. Plus précisément, les bénéficiaires des prestations de ce service sont les enfants, les adolescents et les jeunes adultes en apprentissage, ainsi que leurs familles, notamment dans le cadre des écoles, des centres de formation et des institutions de la petite enfance.

La mission de la *Clinique dentaire de la jeunesse* est d'assurer la prévention des affections bucco-dentaires des mineurs (écoliers de 4 à 12 ans) domiciliés dans le canton et de prodiguer des soins spécialisés aux mineurs (enfants, écoliers et adolescents de conditions modestes ou défavorisés).

Les tableaux T 3.16 à T 3.18 présentent quelques résultats portant sur les *prestations médicales* de ces structures. Les séries figurant au tableau T 3.17 ont été revues avec l'appui du service concerné.

### Objet de la statistique

Consultations médico-psychologiques et élèves dans les classes spécialisées et en institution; actes médicaux pratiqués par le Service de santé de la jeunesse et la Clinique dentaire de la jeunesse (ainsi que patients traités par cette dernière).

### Producteur de la statistique

Office de la jeunesse.

### T 3.16 Prestations médicales du Service médico-pédagogique, depuis 1980 / 81

Totaux annuels

Canton de Genève

	Consultations médico-psychologiques				Elèves dans les classes spécialisées et les institutions (2)
	Enfants et adolescents ayant consulté le service	dont première consultation	Séances de consultation et de traitement	Enfants et adolescents traités (1)	
1980 / 81	2 538	1 226	...	959	748
1981 / 82	2 514	1 230	...	993	742
1982 / 83	2 320	1 055	...	932	732
1983 / 84	2 432	1 176	33 216	701	731
1984 / 85	2 336	1 258	35 234	803	774
1985 / 86	2 492	1 406	41 215	734	842
1986 / 87	2 521	1 369	42 741	928	878
1987 / 88	2 820	1 540	50 963	928	904
1988 / 89	2 772	1 338	51 619	1 024	1 068
1989 / 90	2 907	1 495	52 350	1 127	1 069
1990 / 91	2 894	1 494	49 998	1 151	1 090
1991 / 92	3 119	1 158	52 178	1 257	983
1992 / 93	3 016	1 417	53 979	1 375	989
1993 / 94	3 132	1 749	71 545	2 135	1 055
1994 / 95	3 928	1 896	82 537	2 575	1 020
1995 / 96	3 595	2 031	93 616	2 659	1 057
1996 / 97	4 198	1 763	95 001	4 182	1 078
1997 / 98	4 290	2 170	99 666	3 688	1 129
1998 / 99	4 445	1 870	113 818	3 728	1 144

(1) Traitements intensifs.

(2) Dès 1991 / 92, sans les appuis aux élèves intégrés dans les écoles non spécialisées.

Source : Office de la jeunesse - Rapport de gestion du Conseil d'Etat

**T 3.17 Prestations médicales du Service de santé de la jeunesse, depuis 1990 / 91**

Totaux annuels	Canton de Genève								
	1990 / 91	1991 / 92	1992 / 93	1993 / 94	1994 / 95	1995 / 96	1996 / 97	1997 / 98	1998 / 99
Visites de santé des élèves (1)	24 736	29 300	22 148	20 253	22 195	23 071	16 907	17 422	22 211
Dépistage vue (2)	18 680	21 452	15 251	15 263	17 911	18 765	20 879	17 050	16 248
Dépistage ouïe	14 093	16 383	15 042	13 844	17 897	18 532	17 652	15 571	16 014
Contrôle posture (3)	3 332	6 170	7 253	6 274	357	99	3 788	3 783	4 042
Dépistage tuberculose (4)	10 386	11 156	351	324	302	394	364	291	537
Radiophotographies du thorax	179	92	57	28	30	41	30	9	29
Vaccination contre l'hépatite B (5)	///	///	///	///	///	///	///	///	3 525

(1) En 1996 / 97, la réforme des activités médicales du service s'est accompagnée d'une suspension temporaire des visites de santé et des autres activités.

(2) En 1997 / 98, le nombre de contrôles de la vue a diminué, en raison d'une diminution provisoire de l'effectif des collaboratrices.

(3) Entre 1991 / 92 et 1995 / 96, des modifications ont été apportées dans la répartition des contrôles selon les années et les groupes d'âges des enfants.

(4) Nombre de doses. Dépistages non systématiques dès 1992 / 93.

(5) Nombre de doses.

**Source** : Office de la jeunesse - Rapport de gestion du Conseil d'Etat

**T 3.18 Prestations médicales de la Clinique dentaire de la jeunesse, depuis 1979 / 80**

Totaux annuels	Canton de Genève				
	Dépistages	Soins en pédodontie (1)		Soins en orthodontie (2)	
		Patients traités	Actes médicaux	Patients traités	Séances de traitement
1979 / 80	18 494	9 408	54 027	1 384	11 529
1980 / 81	17 595	9 409	59 336	1 416	10 942
1981 / 82	17 228	9 003	59 428	1 304	8 521
1982 / 83	19 136	8 564	59 841	996	8 003
1983 / 84	21 226	8 419	64 516	1 063	8 360
1984 / 85	21 362	8 148	62 787	1 040	8 105
1985 / 86	24 563	7 590	60 937	1 137	8 205
1986 / 87	24 708	7 923	59 078	1 235	9 455
1987 / 88	25 175	8 329	62 063	1 183	9 257
1988 / 89	23 654	8 343	66 643	1 207	8 045
1989 / 90	24 958	8 460	64 236	1 199	8 380
1990 / 91	25 034	8 674	65 701	1 249	8 674
1991 / 92	26 130	9 111	67 261	1 155	8 611
1992 / 93	26 466	9 267	68 869	1 256	8 635
1993 / 94	26 491	9 833	65 772	1 231	6 879
1994 / 95	27 118	8 814	55 399	861	6 701
1995 / 96	25 918	8 341	58 330	693	4 815
1996 / 97	26 463	8 754	61 390	654	3 858
1997 / 98	28 310	9 053	66 670	648	4 469
1998 / 99	29 049	7 296	65 221	658	4 406

(1) Médecine dentaire consacrée aux enfants.

(2) Médecine dentaire qui a pour but la correction des anomalies de position des dents.

**Source** : Office de la jeunesse - Rapport de gestion du Conseil d'Etat



### 3. Aide et soins à domicile

Les différents services d'aide et de soins à domicile, regroupés dans les 22 centres d'action sociale et de santé (CASS), répondent aux besoins médico-sociaux de la population.

L'Association genevoise d'aide à domicile (AGAD) emploie des aides-ménagères, des aides extra-hospitalières, des aides familiales ainsi que des nettoyeurs. Le Service d'aide et de soins communautaires de la section genevoise de la Croix-Rouge suisse (SASCOM) occupe des infirmières, des aides extra-hospitalières, des ergothérapeutes, des physiothérapeutes et des pédicures. La Coopérative de soins infirmiers (CSI) regroupe des infirmières indépendantes. L'Association pour l'aide à domicile (APADO; repas et télécontact) propose des livraisons de repas à domicile ou des possibilités d'appels d'urgence par l'intermédiaire d'un appareil d'alarme. Par ailleurs, elle coordonne l'activité des gérants sociaux des immeubles avec encadrement social pour personnes âgées (anciennement D2).

Les informations figurant dans le tableau T 3.19 proviennent de la statistique administrative Philémon et Baucis, mise en place en 1991 et conduite par la Direction générale de l'action sociale, du Département de l'action sociale et de la santé. Les services ont dû s'adapter à la demande de données statistiques, raison pour laquelle les informations peuvent être lacunaires dans les premières années. Par ailleurs, les données ne reposent pas sur un relevé individuel. Il s'agit de données agrégées. De ce fait, il n'est pas possible de connaître la part des personnes faisant appel de manière simultanée aux prestations de différents services. Une même personne peut donc se retrouver comptabilisée dans plusieurs services.

Malgré ces limites, les informations disponibles renseignent sur une partie importante du réseau socio-gérontologique genevois et son évolution.

Depuis 1999, l'AGAD, le SASCOM et l'APADO ont été réunis dans la Fondation des services d'aide et de soins à domicile (FSASD). C'est pourquoi, dès 1999, les chiffres figurent dans un tableau séparé (tableau T 3.20). Soulignons que pour la FSASD, le nombre d'utilisateurs de plusieurs services est connu. Les informations présentées dans ce tableau sont complétées par les données provenant de la CSI. Le nombre de dossiers gérés par l'Hospice général, qui intervient aussi dans le domaine de l'aide et des soins à domicile, est mentionné. Malheureusement, les données du Service social de la Ville de Genève, également actif dans le domaine, ne sont pas disponibles.

#### *Objet de la statistique*

Activité des principales institutions actives dans le domaine de l'aide et des soins à domicile.

#### *Producteur de la statistique*

Direction générale de l'action sociale.

#### *Références*

PHILEMON ET BAUCIS, PROGRAMME D'OBSERVATION ET D'ACTION SUR LE VIEILLISSEMENT DE LA POPULATION GENEVOISE. *Statistique administrative du réseau socio-gérontologique genevois, rapport de synthèse relatif aux données de l'année ...*, Département de l'action sociale et de la santé, Genève (diverses années). Les données détaillées et les rapports annuels « Philémon et Baucis » peuvent être consultés à la Direction générale de l'action sociale.

**T 3.19 Aide et soins à domicile, activités,  
 de 1993 à 1998**

Chiffres annuels

Canton de Genève

	1993	1994	1995	1996	1997	1998
<b>Association genevoise d'aide à domicile (AGAD) (1)</b>						
Clients suivis durant l'année (2)	10 058	10 824	10 844	10 625	10 441	10 707
Heures de présence à domicile (3)	598 664	668 348	672 798	660 315	653 758	672 283
dont : pour des clients de 65 ans ou plus, en %	74,0	73,0	77,3	78,0	77,5	76,6
<b>Service d'aide et de soins communautaires de la section genevoise de la Croix-Rouge suisse (SASCOM)</b>						
Clients suivis durant l'année	4 377	5 000	5 237	5 475	5 699	6 395
Visites à domicile (4)	181 939	225 778	251 605	242 099	255 775	...
Heures de présence à domicile facturées (aides extra-hospitalières uniquement) (5)	61 297	67 533	72 228	62 416	54 842	40 829
dont relatives à des clients de 65 ans ou plus, en %	92,0	99,6	99,7	99,4	91,6	...
<b>Coopérative de soins infirmiers (CSI) (6)</b>						
Total des heures de présence à domicile	...	...	...	...	...	19 226
Veilles	3 051	5 325	2 251	3 837	1 983	777
Interventions ponctuelles	...	...	...	...	...	18 449
<b>Association pour l'aide à domicile (APADO)</b>						
<i>Repas à domicile</i>						
Repas servis	280 113	287 360	297 648	306 366	316 607	344 965
Clients (total annuel)	3 762	3 875	3 694	3 072	3 234	3 479
<i>Télécontact</i>						
Appareils en fonction au 31 décembre	1 363	1 690	1 922	2 123	2 249	2 404
Visites à domicile	3 630	4 700	4 026	4 396	3 837	4 593

(1) Le Service d'aide ménagère au foyer (AMAF) et le Service d'aide familiale (SAF) ont fusionné en 1994 pour former l'Association genevoise d'aide à domicile (AGAD). Jusqu'en 1994, la statistique cumule les données des deux anciens services.

(2) Jusqu'en 1996, une même personne peut être comptabilisée plusieurs fois.

(3) Toutes catégories professionnelles confondues.

(4) Les chiffres concernent toutes les catégories de personnel (infirmières, aides extra-hospitalières, physiothérapeutes et ergothérapeutes), sans les visites aux nourrissons et aux jeunes enfants non malades.

(5) La diminution observable entre 1996 et 1997 est due à la suppression de plusieurs équipes d'aides extra-hospitalières.

(6) Coopérative membre de l'Association suisse des infirmier(ère)s (ASI).

**Source** : Hospice général / Direction générale de l'action sociale - Statistique administrative Philémon et Baucis et rapports d'activité des services

### T 3.20 Aide et soins à domicile, activités, depuis 1998

Chiffres annuels

Canton de Genève

	1998	1999
<b>Fondation des services d'aide et de soins à domicile (FSASD) (1)</b>		
Total des clients suivis durant l'année	///	15 502
dont utilisateurs de plusieurs services de la FSASD	///	5 782
Total des heures de présence à domicile (2) (3)	///	759 183
dont : pour des clients de 65 ans ou plus, en %	///	79,0
<b>Aide pratique</b>		
Clients suivis durant l'année	///	10 187
Heures de présence à domicile	///	536 318
dont : pour des clients de 65 ans ou plus, en %	///	76,8
<b>Soins</b>		
Clients suivis durant l'année	///	7 678
Visites à domicile	///	364 709
Heures de présence à domicile (3)	///	222 865
dont : pour des clients de 65 ans ou plus, en %	///	84,1
<b>Repas</b>		
Clients « Repas » suivis durant l'année	///	3 622
Repas servis	///	360 314
dont : pour des clients de 65 ans ou plus, en %	///	89,8
<b>Télécontact</b>		
Clients « Télécontact » suivis durant l'année	///	2 963
Visites « Télécontact » à domicile	///	4 335
Appareils « Télécontact » en fonction au 31 décembre	///	2 541
<b>Hospice général</b>		
Dossiers au 31 décembre (4)	5 040	5 286
<b>Coopérative de soins infirmiers (CSI) (5)</b>		
Total des heures de présence à domicile	19 226	21 033
Veilles	777	2 274
Interventions ponctuelles	18 449	18 759

(1) Depuis 1999, l'Association genevoise d'aide à domicile (AGAD), le Service d'aide et de soins communautaires de la section genevoise de la Croix-Rouge suisse (SASCOM) et l'Association pour l'aide à domicile (APADO; repas et télécontact) ont été réunis dans la Fondation des services d'aide et de soins à domicile (FSASD).

(2) Pour les prestations relatives à l'aide pratique et aux soins.

(3) Heures des physiothérapeutes et des ergothérapeutes non comprises.

(4) Dossiers d'aide financière et non financière. Sans les requérants d'asile, les personnes admises provisoirement et les bénéficiaires du Revenu minimum cantonal d'aide sociale (RMCAS).

(5) Coopérative membre de l'Association suisse des infirmier(ère)s (ASI).

**Source** : Direction générale de l'action sociale - rapport d'activité 1999 de la Fondation des services d'aide et de soins à domicile et rapport d'activité de la CSI (Statistique administrative Philémon et Baucis)



## Activités des établissements et autres structures de santé non hospitalières

La distinction entre les domaines hospitalier et ambulatoire n'est pas toujours évidente à établir. Cette section fournit des informations sur des activités relevant de ces deux domaines. De même, y sont également regroupées des structures qui ne répondent pas strictement à la notion d'établissement mais dont la mission est de fournir des prestations liées, en particulier, à la santé de leur clientèle.

### 1. Activité des établissements de santé non hospitaliers

Depuis 1998, l'Office fédéral de la statistique (OFS) conduit, en collaboration étroite avec les cantons, des relevés auprès des établissements de santé hospitaliers et non hospitaliers du pays (statistique des hôpitaux et statistique des établissements de santé non hospitaliers). L'objectif de ces statistiques est de donner – chaque année – un aperçu, à l'échelon national, sur l'offre (infrastructure, prestations offertes, emploi), les personnes prises en charge pour des soins intra-muros (patients, pensionnaires), l'activité (journées de prise en charge) et les coûts.

La fragilité des résultats provenant des premiers relevés, effectués en 1998 sur les données de 1997, nous a conduit à renoncer à les présenter. Aux tableaux T 3.21a/b à T 3.23a/b figurent donc les résultats de 1998 et 1999, ventilés par canton, correspondant respectivement au deuxième et troisième exercices de la *statistique des établissements de santé non hospitaliers*. Ces tableaux, extraits de la liste des « tableaux standards » de l'OFS, portent sur l'*offre (lits)* et l'*activité (personnes hébergées, journées d'hébergement)*. Notons qu'en 1999 un établissement non hospitalier attribué à Genève est sis à l'extérieur de ce canton.

La participation des établissements aux relevés des données de 1998 et 1999 peut être considérée comme bonne à l'échelon national. Comme tous les établissements n'ont pas effectivement répondu, nous avons systématiquement indiqué le taux de participation au relevé en regard des résultats de chaque canton, de sorte qu'il soit pris en considération dans l'interprétation qui peut en être tirée. Il ne s'agit cependant que d'une indication partielle, les établissements participants n'ayant pas toujours remis l'ensemble des informations requises. Pour le canton de Genève, les chiffres 1998 sont fournis à titre indicatif. Cette réserve est due à la non-inclusion d'un établissement (établissement pour personnes âgées) dans les résultats de l'OFS. Par ailleurs, le lecteur attentif relèvera, pour Genève, des écarts entre les chiffres figurant dans les tableaux T 3.21a/b à T 3.23a/b, d'une part, et ceux présentés aux tableaux T 3.26 et T 3.29, d'autre part. Les définitions retenues ne sont en effet pas totalement identiques. Par exemple, au tableau T 3.26, outre le fait que celui-ci fournit des résultats 1998 pour la totalité des établissements pour personnes âgées, les *journées relatives aux courts séjours* (y compris unités d'accueil temporaire) ne sont pas prises en considération, contrairement aux tableaux T 3.22a/b. De même, le tableau T 3.29 ne porte que sur le *handicap des personnes adultes*, alors que la statistique de l'OFS couvre aussi l'hébergement des *personnes handicapées mineures*.

#### Objet de la statistique

Personnes hébergées, journées d'hébergement et lits.

#### Producteur de la statistique

Office fédéral de la statistique.

#### Références

OFFICE FÉDÉRAL DE LA STATISTIQUE. Site Internet :  
[http://www.statistik.admin.ch/stat\\_ch/ber14/gewe/ftfr14j.htm](http://www.statistik.admin.ch/stat_ch/ber14/gewe/ftfr14j.htm)

**T 3.21a Personnes hébergées dans les établissements de santé non hospitaliers, selon le type d'établissement, par canton, en 1998**

Chiffres annuels

Suisse

	Taux de participation, en % (3)	Personnes hébergées (1)		Personnes hébergées pour 1 000 habitants (2)	
		Etablissements pour personnes âgées (4)	Institutions pour personnes handicapées et autres (5)	Etablissements pour personnes âgées (4)	Institutions pour personnes handicapées et autres (5)
Zurich	97	13 347	3 530	11,3	3,0
Berne	92	12 403	3 174	13,2	3,4
Lucerne	100	4 441	1 088	12,9	3,2
Uri	100	443	53	12,4	1,5
Schwytz	100	1 397	218	11,1	1,7
Obwald	100	367	79	11,5	2,5
Nidwald	100	399	32	10,7	0,9
Glaris	83	757	56	19,5	1,4
Zoug	100	943	376	9,8	3,9
Fribourg	95	2 368	694	10,2	3,0
Soleure	100	2 270	651	9,4	2,7
Bâle-Ville	100	2 519	704	13,1	3,7
Bâle-Campagne	100	2 231	736	8,7	2,9
Schaffhouse	100	1 203	240	16,3	3,3
Appenzell Rh.-Ext.	76	848	537	15,7	10,0
Appenzell Rh.-Int.	100	134	12	9,0	0,8
Saint-Gall	5	-	263	-	0,6
Grisons	95	2 299	586	12,4	3,2
Argovie	85	4 673	1 518	8,7	2,8
Thurgovie	95	2 695	554	11,9	2,5
Tessin	99	3 829	619	12,5	2,0
Vaud	91	5 283	1 937	8,7	3,2
Valais	100	2 176	609	7,9	2,2
Neuchâtel	91	2 002	306	12,1	1,8
Genève	99	3 400	590	8,6	1,5
Jura	100	607	104	8,8	1,5
<b>Suisse</b>	<b>88</b>	<b>73 034</b>	<b>19 266</b>	<b>10,3</b>	<b>2,7</b>

(1) Situation au 31 décembre.

(2) Population résidante permanente au milieu de l'année (source : Office fédéral de la statistique).

(3) Rapport entre le nombre de questionnaires reçus et le nombre de questionnaires attendus.

(4) Etablissements pour personnes âgées et/ou malades chroniques.

(5) Etablissements pour personnes handicapées, personnes toxicomanes, « cas psychosociaux », centres de cure et de convalescence, etc.

**Source** : Office fédéral de la statistique - Statistiques des établissements de santé (soins intra-muros), statistique des établissements de santé non hospitaliers

**T 3.21b Personnes hébergées dans les établissements de santé non hospitaliers, selon le type d'établissement, par canton, en 1999**

Chiffres annuels

Suisse

	Taux de participation, en % (3)	Personnes hébergées (1)		Personnes hébergées pour 1 000 habitants (2)	
		Etablissements pour personnes âgées (4)	Institutions pour personnes handicapées et autres (5)	Etablissements pour personnes âgées (4)	Institutions pour personnes handicapées et autres (5)
Zurich	98	13 296	3 561	11,1	3,0
Berne	94	12 107	3 266	12,8	3,5
Lucerne	100	4 506	934	13,1	2,7
Uri	100	443	57	12,5	1,6
Schwytz	100	1 419	220	11,1	1,7
Obwald	100	375	93	11,7	2,9
Nidwald	100	396	33	10,6	0,9
Glaris	100	801	118	20,7	3,0
Zoug	100	975	391	10,0	4,0
Fribourg	99	2 463	789	10,6	3,4
Soleure	96	2 268	566	9,3	2,3
Bâle-Ville	98	2 517	695	13,3	3,7
Bâle-Campagne	100	2 214	718	8,6	2,8
Schaffhouse	100	1 219	258	16,6	3,5
Appenzell Rh.-Ext.	88	921	453	17,1	8,4
Appenzell Rh.-Int.	100	135	14	9,1	0,9
Saint-Gall	100	5 429	1 432	12,2	3,2
Grisons	99	2 163	623	11,6	3,3
Argovie	98	5 118	1 714	9,5	3,2
Thurgovie	97	2 724	559	12,0	2,5
Tessin	97	3 832	660	12,5	2,1
Vaud	88	4 750	2 119	7,7	3,5
Valais	100	2 189	650	8,0	2,4
Neuchâtel	88	1 961	281	11,8	1,7
Genève	100	3 289	669	8,2	1,7
Jura	100	608	99	8,8	1,4
<b>Suisse</b>	<b>96</b>	<b>78 118</b>	<b>20 972</b>	<b>10,9</b>	<b>2,9</b>

(1) Situation au 31 décembre.

(2) Population résidante permanente au milieu de l'année (source : Office fédéral de la statistique).

(3) Rapport entre le nombre de questionnaires reçus et le nombre de questionnaires attendus.

(4) Etablissements pour personnes âgées et/ou malades chroniques.

(5) Etablissements pour personnes handicapées, personnes toxicomanes, « cas psychosociaux », centres de cure et de convalescence, etc.

**Source** : Office fédéral de la statistique - Statistiques des établissements de santé (soins intra-muros), statistique des établissements de santé non hospitaliers

**T 3.22a Journées d'hébergement dans les établissements de santé non hospitaliers, selon le type d'établissement, par canton, en 1998**

Chiffres annuels

Suisse

	Taux de participation, en % (2)	Journées d'hébergement		Journées d'hébergement pour 1 000 habitants (1)	
		Etablissements pour personnes âgées (3)	Institutions pour personnes handicapées et autres (4)	Etablissements pour personnes âgées (3)	Institutions pour personnes handicapées et autres (4)
Zurich	97	4 743 320	1 201 858	4 005	1 015
Berne	92	4 553 217	1 005 963	4 844	1 070
Lucerne	100	1 580 182	308 199	4 606	898
Uri	100	151 596	18 363	4 246	514
Schwytz	100	501 714	69 264	3 988	551
Obwald	100	132 280	28 106	4 146	881
Nidwald	100	141 979	9 349	3 809	251
Glaris	83	275 454	16 277	7 113	420
Zoug	100	335 807	109 288	3 506	1 141
Fribourg	95	863 845	212 190	3 736	918
Soleure	100	817 303	202 299	3 370	834
Bâle-Ville	100	910 897	245 920	4 752	1 283
Bâle-Campagne	100	791 914	233 853	3 093	913
Schaffhouse	100	445 955	88 377	6 048	1 199
Appenzell Rh.-Ext.	76	301 931	166 798	5 600	3 094
Appenzell Rh.-Int.	100	47 295	3 263	3 178	219
Saint-Gall	5	-	80 318	-	181
Grisons	95	814 146	170 156	4 378	915
Argovie	85	1 628 757	480 566	3 043	898
Thurgovie	95	985 538	153 128	4 362	678
Tessin	99	1 366 335	211 257	4 465	690
Vaud	91	1 818 751	597 632	2 982	980
Valais	100	760 360	204 696	2 775	747
Neuchâtel	91	705 313	107 916	4 262	652
Genève	99	1 211 893	193 929	3 048	488
Jura	100	221 206	31 206	3 204	452
<b>Suisse</b>	<b>88</b>	<b>26 106 988</b>	<b>6 150 171</b>	<b>3 672</b>	<b>865</b>

(1) Population résidente permanente au milieu de l'année (source : Office fédéral de la statistique).

(2) Rapport entre le nombre de questionnaires reçus et le nombre de questionnaires attendus.

(3) Etablissements pour personnes âgées et/ou malades chroniques.

(4) Etablissements pour personnes handicapées, personnes toxicomanes, « cas psychosociaux », centres de cure et de convalescence, etc.

**Source** : Office fédéral de la statistique - Statistiques des établissements de santé (soins intra-muros), statistique des établissements de santé non hospitaliers

**T 3.22b Journées d'hébergement dans les établissements de santé non hospitaliers, selon le type d'établissement, par canton, en 1999**

Chiffres annuels

Suisse

	Taux de participation, en % (2)	Journées d'hébergement		Journées d'hébergement pour 1 000 habitants (1)	
		Etablissements pour personnes âgées (3)	Institutions pour personnes handicapées et autres (4)	Etablissements pour personnes âgées (3)	Institutions pour personnes handicapées et autres (4)
Zurich	98	4 852 143	1 199 895	4 068	1 006
Berne	94	4 361 179	1 013 568	4 628	1 076
Lucerne	100	1 589 992	307 375	4 618	893
Uri	100	161 122	20 605	4 531	580
Schwytz	100	510 683	64 890	4 010	510
Obwald	100	134 547	30 991	4 191	965
Nidwald	100	142 157	11 913	3 792	318
Glaris	100	283 715	36 970	7 329	955
Zoug	100	349 270	108 513	3 597	1 117
Fribourg	99	881 906	238 560	3 779	1 022
Soleure	96	787 496	183 875	3 231	754
Bâle-Ville	98	912 636	237 654	4 819	1 255
Bâle-Campagne	100	800 987	229 368	3 109	890
Schaffhouse	100	434 087	89 473	5 895	1 215
Appenzell Rh.-Ext.	88	339 149	162 150	6 306	3 015
Appenzell Rh.-Int.	100	48 518	3 407	3 255	229
Saint-Gall	100	1 967 177	465 427	4 410	1 043
Grisons	99	783 411	179 640	4 207	965
Argovie	98	1 809 616	520 628	3 360	967
Thurgovie	97	971 721	157 771	4 283	695
Tessin	97	1 356 168	223 038	4 411	725
Vaud	88	1 716 036	670 671	2 794	1 092
Valais	100	789 141	214 477	2 869	780
Neuchâtel	88	702 066	104 765	4 239	633
Genève	100	1 192 815	217 185	2 976	542
Jura	100	223 345	32 198	3 238	467
<b>Suisse</b>	<b>96</b>	<b>28 101 083</b>	<b>6 725 007</b>	<b>3 934</b>	<b>941</b>

(1) Population résidante permanente au milieu de l'année (source : Office fédéral de la statistique).

(2) Rapport entre le nombre de questionnaires reçus et le nombre de questionnaires attendus.

(3) Etablissements pour personnes âgées et/ou malades chroniques.

(4) Etablissements pour personnes handicapées, personnes toxicomanes, « cas psychosociaux », centres de cure et de convalescence, etc.

**Source** : Office fédéral de la statistique - Statistiques des établissements de santé (soins intra-muros), statistique des établissements de santé hospitaliers

**T 3.23a Lits en service dans les établissements de santé non hospitaliers, selon le type d'établissement, par canton, en 1998**

Chiffres annuels

Suisse

	Taux de participation, en % (3)	Lits (1)		Lits pour 1 000 habitants (2)	
		Etablissements pour personnes âgées (4)	Institutions pour personnes handicapées et autres (5)	Etablissements pour personnes âgées (4)	Institutions pour personnes handicapées et autres (5)
Zurich	97	14 194	3 910	12,0	3,3
Berne	92	12 906	3 533	13,7	3,8
Lucerne	100	4 652	1 173	13,6	3,4
Uri	100	446	60	12,5	1,7
Schwytz	100	1 455	258	11,6	2,1
Obwald	100	406	136	12,7	4,3
Nidwald	100	419	46	11,2	1,2
Glaris	83	835	58	21,6	1,5
Zoug	100	1 075	536	11,2	5,6
Fribourg	95	2 514	755	10,9	3,3
Soleure	100	2 321	723	9,6	3,0
Bâle-Ville	100	2 562	775	13,4	4,0
Bâle-Campagne	100	2 263	841	8,8	3,3
Schaffhouse	100	1 268	269	17,2	3,6
Appenzell Rh.-Ext.	76	939	591	17,4	11,0
Appenzell Rh.-Int.	100	143	14	9,6	0,9
Saint-Gall	5	-	300	-	0,7
Grisons	95	2 483	633	13,4	3,4
Argovie	85	4 816	1 675	9,0	3,1
Thurgovie	95	2 930	607	13,0	2,7
Tessin	99	4 033	879	13,2	2,9
Vaud	91	4 168	1 870	6,8	3,1
Valais	100	2 274	654	8,3	2,4
Neuchâtel	91	2 072	321	12,5	1,9
Genève	99	3 522	652	8,9	1,6
Jura	100	638	120	9,2	1,7
<b>Suisse</b>	<b>88</b>	<b>75 334</b>	<b>21 389</b>	<b>10,6</b>	<b>3,0</b>

(1) Situation au 31 décembre. Lits occupés ou non.

(2) Population résidante permanente au milieu de l'année (source : Office fédéral de la statistique).

(3) Rapport entre le nombre de questionnaires reçus et le nombre de questionnaires attendus.

(4) Etablissements pour personnes âgées et/ou malades chroniques.

(5) Etablissements pour personnes handicapées, personnes toxicomanes, « cas psychosociaux », centres de cure et de convalescence, etc.

**Source** : Office fédéral de la statistique - *Statistiques des établissements de santé (soins intra-muros), statistique des établissements de santé non hospitaliers*

**T 3.23b Lits en service dans les établissements de santé non hospitaliers, selon le type d'établissement, par canton, en 1999**

Chiffres annuels

Suisse

	Taux de participation, en % (3)	Lits (1)		Lits pour 1 000 habitants (2)	
		Etablissements pour personnes âgées (4)	Institutions pour personnes handicapées et autres (5)	Etablissements pour personnes âgées (4)	Institutions pour personnes handicapées et autres (5)
Zurich	98	14 337	3 862	12,0	3,2
Berne	94	12 565	3 574	13,3	3,8
Lucerne	100	4 652	1 025	13,5	3,0
Uri	100	448	60	12,6	1,7
Schwytz	100	1 480	258	11,6	2,0
Obwald	100	404	139	12,6	4,3
Nidwald	100	411	46	11,0	1,2
Glaris	100	852	136	22,0	3,5
Zoug	100	1 004	536	10,3	5,5
Fribourg	99	2 546	853	10,9	3,7
Soleure	96	2 303	596	9,4	2,4
Bâle-Ville	98	2 546	781	13,4	4,1
Bâle-Campagne	100	2 263	813	8,8	3,2
Schaffhouse	100	1 275	282	17,3	3,8
Appenzell Rh.-Ext.	88	1 009	512	18,8	9,5
Appenzell Rh.-Int.	100	144	14	9,7	0,9
Saint-Gall	100	5 700	1 621	12,8	3,6
Grisons	99	2 298	718	12,3	3,9
Argovie	98	5 298	1 852	9,8	3,4
Thurgovie	97	2 886	588	12,7	2,6
Tessin	97	4 063	792	13,2	2,6
Vaud	88	3 980	2 259	6,5	3,7
Valais	100	2 268	700	8,2	2,5
Neuchâtel	88	2 020	315	12,2	1,9
Genève	100	3 406	759	8,5	1,9
Jura	100	639	115	9,3	1,7
<b>Suisse</b>	<b>96</b>	<b>80 797</b>	<b>23 206</b>	<b>11,3</b>	<b>3,2</b>

(1) Situation au 31 décembre. Lits occupés ou non.

(2) Population résidente permanente au milieu de l'année (source : Office fédéral de la statistique).

(3) Rapport entre le nombre de questionnaires reçus et le nombre de questionnaires attendus.

(4) Etablissements pour personnes âgées et/ou malades chroniques.

(5) Etablissements pour personnes handicapées, personnes toxicomanes, « cas psychosociaux », centres de cure et de convalescence, etc.

**Source** : Office fédéral de la statistique - Statistiques des établissements de santé (soins intra-muros), statistique des établissements de santé non hospitaliers

## 2. Structures d'accueil pour personnes âgées

Les résultats présentés aux tableaux T 3.24 et T 3.25 ainsi qu'au tableau T 3.26, pour certains d'entre eux, proviennent de la statistique administrative Philémon et Baucis. Dès 1997, une partie des résultats figurant au tableau T 3.26 provient de la statistique des établissements de santé non hospitaliers, de l'Office fédéral de la statistique (OFS).

Dans le cadre de la statistique administrative Philémon et Baucis, les services ont eu à s'adapter à la demande de données, raison pour laquelle les informations peuvent être lacunaires pour les premières années.

En ce qui concerne les établissements médico-sociaux (EMS), il n'est pas toujours possible de calculer un taux d'occupation sur la base du nombre de lits autorisés (information administrative) et du nombre de personnes hébergées (information statistique). En effet, le taux de réponse des EMS n'est pas systématiquement égal à 100 %. Par ailleurs, les données ne reposent pas sur un relevé individuel. Il s'agit de données agrégées.

Malgré ces limites, les informations disponibles renseignent sur l'état du réseau socio-gérontologique genevois et sur son évolution.

Notons que le nombre de *personnes hébergées* à fin 1998 figurant au tableau T 3.26 est légèrement différent de celui mentionné, pour Genève, au tableau T 3.21a de l'OFS. Cela est dû à la non-inclusion d'un établissement dans les résultats de 1998 de l'OFS. Cette absence affecte aussi les résultats pour Genève figurant aux tableaux T 3.22a et T 3.23a.

Ajoutons qu'au tableau T 3.26, les *journées relatives aux courts séjours* (y compris unités d'accueil temporaire) ne sont pas prises en considération, contrairement aux tableaux T 3.22a/b. Enfin, le nombre de *lits* figurant, pour Genève, aux tableaux T 3.23a/b s'écarte aussi de celui mentionné au tableau T 3.26, la notion de « lits autorisés » n'ayant pas toujours été respectée par certains établissements à l'occasion de la collecte des données pour l'OFS.

### Objet de la statistique

Indicateurs choisis, tirés de la statistique administrative Philémon et Baucis et de la statistique des établissements de santé non hospitaliers, sur les immeubles avec encadrement social pour personnes âgées, les foyers de jour et les EMS.

### Producteurs de la statistique

Direction générale de l'action sociale; Office fédéral de la statistique.

### Références

PHILEMON ET BAUCIS, PROGRAMME D'OBSERVATION ET D'ACTION SUR LE VIEILLISSEMENT DE LA POPULATION GENEVOISE. *Statistique administrative du réseau socio-gérontologique genevois, rapport de synthèse relatif aux données de l'année ...*, Département de l'action sociale et de la santé, Genève (diverses années). Les données détaillées et les rapports annuels « Philémon et Baucis » peuvent être consultés à la Direction générale de l'action sociale.

### T 3.24 Immeubles avec encadrement social pour personnes âgées, depuis 1993 (1)

Chiffres annuels

Canton de Genève

	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000
Immeubles au 31 décembre (2)	15	16	16	16	17	17	17	17
Logements au 31 décembre	1 031	1 057	1 057	1 057	1 127	1 127	1 127	1 127
Locataires entrés durant l'année	....	133	106	126	145	112	128	94
Locataires sortis durant l'année	....	121	116	116	105	123	123	118
<b>Locataires au 31 décembre</b>	<b>1 110</b>	<b>1 152</b>	<b>1 132</b>	<b>1 136</b>	<b>1 201</b>	<b>1 178</b>	<b>1 179</b>	<b>1 151</b>
<i>Selon le groupe d'âges</i>								
Moins de 65 ans	53	53	47	53	66	63	74	71
65 - 79 ans	547	571	566	536	564	551	535	505
80 ans ou plus	486	528	512	547	570	564	570	573
Age inconnu	24	-	7	-	1	-	-	2

(1) Anciennement D2.

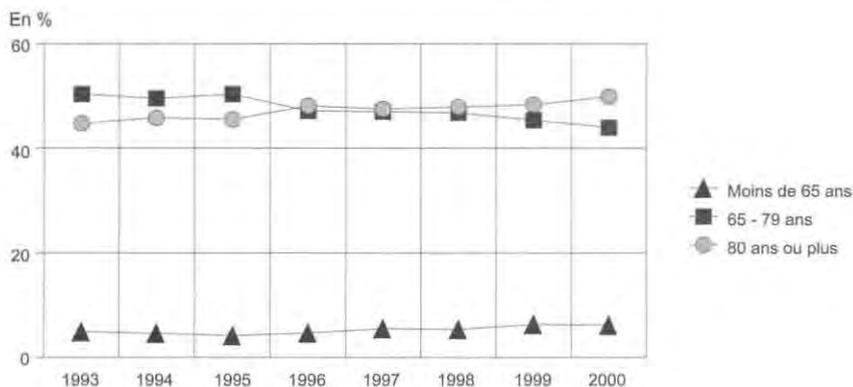
(2) Soit, dès 1997, les immeubles suivants : Ansermet, Arc-en-Ville, Arénières, Avanchets, Bernex, Carouge Centre, Chapelly (dès 1994), Chêne-Bourg, Chevillarde, Florimontaine, Franchises, Jumelles, Lignon, Onex III, Palettes, Rasses et Reposa.

**Source** : Direction générale de l'action sociale - Statistique administrative Philémon et Baucis

### G 3.01 Répartition des locataires d'immeubles avec encadrement social pour personnes âgées, selon le groupe d'âges, depuis 1992 (1)

Situation au 31 décembre, en %

Canton de Genève



(1) Anciennement D2.

**Source** : Direction générale de l'action sociale - Statistique administrative Philémon et Baucis

### T 3.25 Foyers de jour, depuis 1992

Chiffres annuels

Canton de Genève

	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000
Foyers en activité au 31 décembre (1)	7	7	7	7	7	7	7	7	7
Journées réalisées durant l'année (2)	16 659	18 400	18 244	19 859	21 214	21 571	21 490	21 864	21 730
<b>Clients inscrits au 31 décembre</b>	<b>287</b>	<b>252</b>	<b>259</b>	<b>268</b>	<b>288</b>	<b>268</b>	<b>273</b>	<b>294</b>	<b>306</b>
<i>Selon le groupe d'âges</i>									
Moins de 65 ans	18	14	12	8	8	10	8	6	8
65 ans ou plus	269	238	247	260	280	258	265	288	298
<i>Selon le sexe</i>									
Hommes	86	69	69	73	82	76	63	76	95
Femmes	201	183	190	195	206	192	210	218	211
<i>Selon la situation de ménage</i>									
Vivant seul	147	144	139	173	164	157	167	196	192
Vivant avec son conjoint	71	70	66	61	71	65	66	...	...
Vivant avec un ou des enfants	37	24	38	24	31	31	32	...	...
Vivant avec une ou d'autres personnes (3)	32	14	16	10	22	15	8	98	114

(1) Butini, Caroubier, 5 Colosses, Livada, L'Oasis, Relais Dumas, Soubeyran.

(2) Sans le Relais Dumas en 1992.

(3) Dont une personne vivant en institution en 1997. Dès 1999, les personnes vivant avec leur conjoint et les personnes vivant avec un ou des enfants sont comptées sous la rubrique « vivant avec une ou d'autres personnes ».

**Source** : Direction générale de l'action sociale - Statistique administrative Phlémon et Baucis

### T 3.26 Etablissements médico-sociaux (EMS), depuis 1993

Chiffres annuels	Canton de Genève						
	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999
Etablissements en activité au 31 décembre	63	62	62	61	57	57	57
Lits autorisés au 31 décembre (1)	3 628	3 591	3 576	3 564	3 500	3 510	3 403
Taux de lits institutionnels au 31 décembre, en % (1) (2)							
Personnes de 65 ans ou plus	6,79	6,61	6,47	6,38	6,18	6,11	5,83
Personnes de 80 ans ou plus	23,39	22,80	22,76	23,01	22,83	23,19	22,29
Places vacantes annoncées (moyenne mensuelle) (3)	97	65	44	47	33	45	42
Journées réalisées durant l'année (3) (4)	1 170 977	1 197 041	1 211 839	1 195 160	1 215 760	1 209 076	1 182 934
Personnes entrées durant l'année (3) (4)	1 002	921	954	950	1 049	1 116	895
Personnes sorties durant l'année (3) (4)	779	854	898	952	973	1 036	945
<b>Résidents au 31 décembre (1) (4)</b>	<b>3 270</b>	<b>3 308</b>	<b>3 338</b>	<b>3 283</b>	<b>3 370</b>	<b>3 422</b>	<b>3 289</b>
<i>Selon le groupe d'âges</i>							
Moins de 65 ans	108	117	121	97	106	99	88
65 - 79 ans	510	521	552	544	568	616	622
80 - 89 ans	1 672	1 717	1 656	1 625	1 566	1 570	1 428
90 - 99 ans	963	932	974	983	1 090	1 101	1 106
100 ans ou plus	17	21	35	34	40	36	45
<i>Selon le sexe</i>							
Hommes	633	642	651	651	653	687	649
Femmes	2 637	2 666	2 687	2 632	2 717	2 735	2 640

(1) Unités d'accueil temporaire (UAT) comprises.

(2) Rapport entre le nombre de lits autorisés et le nombre de personnes âgées résidant à Genève (population au 31 décembre selon l'Office cantonal de la statistique).

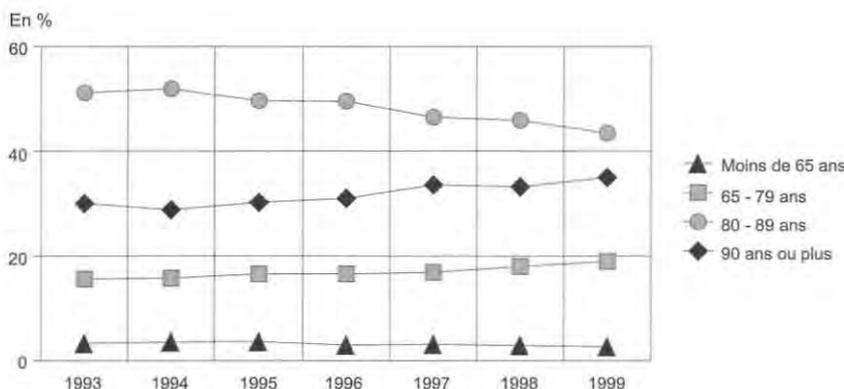
(3) Unités d'accueil temporaire (UAT) non comprises.

(4) Selon les années, l'information n'est pas complète (non-réponses ou fermetures d'établissement durant l'année). Dès 1997, les données proviennent de la statistique des établissements de santé non hospitaliers, de l'Office fédéral de la statistique (OFS); données avant validation par l'OFS pour 1998.

**Source** : Direction générale de l'action sociale - Statistique administrative Philémon et Baucis / Office fédéral de la statistique - Statistiques des établissements de santé (soins intra-muros), statistique des établissements de santé non hospitaliers (dès 1997)

### G 3.02 Répartition des résidents d'établissements médico-sociaux (EMS), selon le groupe d'âges, depuis 1993 (1) (2)

Situation au 31 décembre, en % Canton de Genève



(1) Unités d'accueil temporaire (UAT) comprises.

(2) Selon les années, l'information n'est pas complète (non-réponses ou fermetures d'établissement durant l'année). Dès 1997, les données proviennent de la statistique des établissements de santé non hospitaliers, de l'Office fédéral de la statistique (OFS); données avant validation par l'OFS pour 1998.

**Source** : Direction générale de l'action sociale - Statistique administrative Philémon et Baucis / Office fédéral de la statistique - Statistiques des établissements de santé (soins intra-muros), statistique des établissements de santé non hospitaliers (dès 1997)

### 3. Prise en charge et hébergement pour handicapés

Le canton s'est doté de structures répondant aux besoins spécifiques des personnes handicapées. Il peut s'agir d'une prise en charge à la journée, comme l'offrent les *centres de jour* et les *ateliers protégés*. Il existe également des *structures d'hébergement*.

Les tableaux distinguent le *handicap mental* du *handicap psychique*. Le handicap mental recouvre des limitations des possibilités d'adaptation à la vie sociale, liées à une déficience intellectuelle dès l'enfance. Le handicap psychique correspond à une difficulté durable d'adaptation à la vie sociale, issue de problèmes de comportement et/ou psychiatriques.

Les informations figurant dans les tableaux ne concernent que des *personnes adultes*.

Les personnes handicapées peuvent fréquenter différents lieux et être comptabilisées dans plusieurs tableaux ou plusieurs rubriques d'un même tableau. Par ailleurs, le nombre de personnes peut être supérieur au nombre de places, compte tenu des mouvements et des occupations à temps partiel des personnes handicapées.

Les *centres de jour* (tableau T 3.27) permettent aux handicapés de se rencontrer et de participer à des loisirs organisés à leur intention.

Les *ateliers protégés* (tableau T 3.28) regroupent les *ateliers productifs* et les *ateliers d'occupation*. Les premiers sont des unités de production à caractère industriel ainsi que des entreprises de production de services qui, tout comme les entreprises commerciales de l'économie privée, ont pour objectif de réaliser des bénéfices. Les seconds ne doivent pas obligatoirement réaliser des bénéfices.

Les *structures d'hébergement* (tableau T 3.29) peuvent offrir de l'occupation sur leur lieu même. Notons que les chiffres présentés dans le tableau T 3.29 sont légèrement différents de ceux figurant aux tableaux T 3.21a/b et T 3.23a/b de l'Office fédéral de la statistique (OFS). Cela tient – en partie – au fait que le tableau T 3.29 ne porte que sur le *handicap des personnes adultes*, alors que la statistique de l'OFS couvre aussi l'*hébergement des personnes handicapées mineures*.

#### *Objet de la statistique*

Clientèle des structures de prise en charge des personnes handicapées adultes dans le canton de Genève.

#### *Producteurs de la statistique*

Direction générale de l'action sociale et Centre d'information et de coordination pour personnes handicapées, pour une partie des informations relatives aux ateliers.

#### *Références*

Direction générale de l'action sociale, documents intitulés *Planification AI* (pour l'Office fédéral des assurances sociales).

**T 3.27 Centres de jour pour handicapés adultes,  
 depuis 1996**

Chiffres annuels

Canton de Genève

	Places (1)				Personnes (2) (3)			
	1996	1997	1998	1999	1996	1997	1998	1999
Handicapés physiques occupés durant l'année par Foyer Handicap - Les Deux-Cèdres	8	6	6	8	20	20	20	24
Handicapés mentaux occupés durant l'année par les Etablissements publics socio-éducatifs pour personnes handicapées mentales (EPSE) (4)	10	10	10	10	8	8	7	9
Handicapés psychiques occupés durant l'année	... r	76	76	76	... r	304	403	412
Appartement de jour	12 r	12	12	12	17	17	17	20
Arcade 84	13	13	13	13	82	87	66	57
Centre social protestant - Atelier Galiffe	15	15	15	15	79	85	84	92
Trajets	...	30	30	30	...	93	61	64
Argos	///	6	6	6	///	22	175	179
<b>Total des handicapés occupés</b>	... r	<b>92</b>	<b>92</b>	<b>94</b>	... r	<b>332</b>	<b>430</b>	<b>445</b>

(1) Places autorisées.

(2) Personnes prises en charge durant l'année.

(3) En 1998, le nombre de personnes de l'Institution Argos ne peut pas être comparé à celui de 1997.

(4) Définitivement fermé le 31 juillet 1999.

 Source : Direction générale de l'action sociale - Documents intitulés Planification AI (pour l'Office fédéral des assurances sociales) /  
 Trajets : Rapport d'activité pour 1998

**T 3.28 Ateliers protégés pour handicapés adultes,  
 depuis 1991 (1)**

Totaux annuels	Canton de Genève								
	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999
<b>Handicapés physiques occupés durant l'année</b>	<b>400</b>	<b>419</b>	<b>455</b>	<b>470</b>	<b>502</b>	<b>506</b>	<b>503</b>	<b>542</b>	<b>521</b>
Centre d'intégration professionnelle	121	125	123	134	138	138	152	162	168
Clair Bois	48	44	45	51	65	68	52	40	33
Fondation Pro	69	72	105	104	116	115	138	159	156
Foyer Handicap	162	178	182	181	183	185	161	181	164
<b>Handicapés mentaux occupés durant l'année (2)</b>	<b>411</b>	<b>421</b>	<b>427</b>	<b>461</b>	<b>499 r</b>	<b>519 r</b>	<b>522</b>	<b>505</b>	<b>506</b>
Aigues-Vertes (2)	75	74	78	75	79	77	79	79	62
La Corolle	13	13	13	17	17	16	16	17	17
Etablissements publics socio-éducatifs pour personnes handicapées mentales (EPSE)	122	130	128	146	158	171	161	146	157
Fondation Ensemble	35	37	41	48	52 r	61 r	66	63	64
Le Point du jour	11	9	11	13	13	14	14	14	15
Société genevoise pour l'intégration professionnelle d'adolescents et d'adultes (SGIPA)	155	158	156	162	180	180	186	186	191
<b>Handicapés psychiques occupés durant l'année</b>	<b>...</b>	<b>...</b>	<b>...</b>	<b>...</b>	<b>...</b>	<b>269</b>	<b>284</b>	<b>304</b>	<b>331</b>
Belle-Idée	...	...	...	...	...	38	71	74	81
Centre Espoir	...	131 r	116 r	111 r	96 r	108	105	99	115
Réalise	...	...	...	...	...	33	35	36	36
Trajets	...	...	...	...	...	90	73	80	84
Trajectoire	///	///	///	///	///	///	///	15	15
<b>Total des personnes handicapées occupées (2)</b>	<b>811</b>	<b>...</b> r	<b>...</b> r	<b>...</b> r	<b>...</b> r	<b>1 294 r</b>	<b>1 309</b>	<b>1 351</b>	<b>1 358</b>

(1) Personnes prises en charge durant l'année.

(2) En 1999, à Aigues-Vertes le mode de calcul a changé.

**Source** : Centre d'information et de coordination pour personnes handicapées / Direction générale de l'action sociale - Documents intitulés  
 Planification AI (pour l'Office fédéral des assurances sociales) / Trajets : Rapport d'activité pour 1998

### T 3.29 Institutions d'hébergement pour handicapés adultes, depuis 1996

Chiffres annuels

Canton de Genève

	Places (1)				Personnes (2)			
	1996	1997	1998	1999	1996	1997	1998	1999
<b>Institutions pour handicapés physiques</b>	<b>90</b>	<b>92</b>	<b>92</b>	<b>106</b>	<b>90</b>	<b>94</b>	<b>92</b>	<b>98</b>
Clair-Bois	38	40	40	54	38	42	40	46
Foyer Handicap	52	52	52	52	52	52	52	52
<b>Institutions pour handicapés mentaux</b>	<b>286</b>	<b>289</b>	<b>289</b>	<b>300</b>	<b>301 r</b>	<b>296</b>	<b>296</b>	<b>309</b>
Aigues-Vertes	75	75	75	75	77 r	75	75	75
La Corolle	17	18	18	20	17	18	17	19
Etablissements publics socio-éducatifs pour personnes handicapées mentales (EPSE)	106	106	106	113	102	104	101	113
Fondation Ensemble	32	34	34	38	49	45	47	48
Société genevoise pour l'intégration professionnelle d'adolescents et d'adultes (SGIPA)	56	56	56	54	56	54	56	54
<b>Institutions pour handicapés psychiques</b>	<b>215 r</b>	<b>186</b>	<b>186</b>	<b>186</b>	<b>222 r</b>	<b>233</b>	<b>220</b>	<b>212</b>
Belle-Ideé	35	36	36	36	25	36	36	36
Centre Espoir	115	115	115	115	140	138	130	135
Trajets	55	25	25	25	45	42	37	24
Maison de l'Ancre	10	10	10	10	12	17	17	17
<b>Institutions pour handicapés - dépendances</b>	<b>58</b>	<b>58</b>	<b>62</b>	<b>62</b>	<b>134</b>	<b>128</b>	<b>138</b>	<b>134</b>
Maison de l'Ancre - alcoolisme	20	20	20	20	51	43	48	52
Maison de Pinchat - toxicomanie	17	17	17	17	24	14	17	17
Toulourenc et Centre résidentiel à moyen terme (CRMT) - toxicomanie	21	21	25	25	59	71	73	65
<b>Total</b>	<b>649 r</b>	<b>625</b>	<b>629</b>	<b>654</b>	<b>747 r</b>	<b>751</b>	<b>746</b>	<b>753</b>

(1) Places autorisées.

(2) Personnes prises en charge durant l'année.

**Source** : Direction générale de l'action sociale - Documents intitulés Planification AI (pour l'Office fédéral des assurances sociales) / Trajets : Rapport d'activité pour 1998

## Aide et assurances sociales

La prise en charge par la collectivité des secours aux familles ou aux personnes seules n'a pas de rapport direct avec le système de santé, mais elle participe de manière générale à l'effort des institutions pour maintenir l'ensemble de la population dans des conditions de vie acceptables. Ces conditions de vie sont elles-mêmes nécessaires au maintien de la santé, au sens large. C'est donc dans ce cadre que sont fournies quelques informations sur les dossiers d'aide suivis par l'Hospice général et sur les assurances sociales.

### 1. Population résidante aidée par l'Hospice général

L'Hospice général (HG) est l'organisme mandaté par l'Etat pour servir les prestations d'aide publique en faveur de la population du canton de Genève, y compris les requérants d'asile. L'aide fournie par l'HG est diversifiée : elle peut être socio-financière ou consister en une prestation d'appui, de conseil ou de gestion des revenus sans apport financier.

La présente statistique prend en compte l'ensemble de la population concernée par ces deux types de dossier, indépendamment de la durée de prise en charge (tableau T 3.30). Les dossiers des requérants d'asile et des personnes admises provisoirement ne sont pas pris en compte.

Les *difficultés médico-sociales*, dont il est fait mention en particulier ici, ont été relevées par les travailleurs sociaux de l'HG et, de ce fait, doivent être considérées comme indicatives, même si des définitions précises des variables accompagnent le relevé. En effet, ne sont pris en compte que les problèmes dont les travailleurs sociaux ont connaissance. Précisons que ces difficultés peuvent concerner le titulaire du dossier ou un membre de sa famille (conjoint, enfant[s]). Notons encore que, du 1<sup>er</sup> janvier 1994 au 31 juillet 1997, les dossiers d'avances sur les prestations de l'assurance-invalidité ont été gérés par l'Office cantonal des personnes âgées, puis repris par l'Hospice général dès le 1<sup>er</sup> août 1997. Ces changements administratifs perturbent le suivi statistique des atteintes à la santé.

Les *atteintes à la santé physiques* couvrent toutes les atteintes qui constituent un handicap physique momentané ou permanent, à l'exception des affections bénignes telles que rhumes, grippe, etc. Les *atteintes à la santé psychique* couvrent toutes les atteintes qui constituent un handicap psychique momentané ou permanent. L'*alcoolisme* est défini comme la dépendance à l'alcool qui entraîne des perturbations dans la gestion de la vie quotidienne et/ou professionnelle. La *toxicomanie* est définie comme la dépendance aux drogues dures et/ou à la méthadone et/ou aux médicaments.

Les difficultés prises en considération peuvent être multiples : les pourcentages reflètent ainsi la part qu'elles occupent en regard de la totalité des dossiers.

#### *Objet de la statistique*

Dossiers d'aide sociale, concernant une ou plusieurs personnes dans un même ménage, d'origine suisse ou étrangère (sans les requérants d'asile et sans les personnes admises provisoirement), résidant à Genève.

#### *Producteur de la statistique*

Hospice général.

**T 3.30 Difficultés médico-sociales rencontrées par la population résidente aidée par l'Hospice général, depuis 1993 (1)**

Chiffres annuels

Canton de Genève

	Nombre							En %						
	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999
Atteintes à la santé	2 195	2 550	2 527	2 411	2 741	3 246	3 700	45,9	45,4	40,6	38,0	36,5	39,0	41,4
Atteintes physiques (2)	985	1 119	1 091	1 012	1 181	1 463	1 786	20,6	19,9	17,5	16,0	15,7	17,6	20,0
Atteintes psychiques (3)	708	847	884	865	969	1 091	1 126	14,8	15,1	14,2	13,6	12,9	13,1	12,6
Atteintes physiques et psychiques	502	584	552	534	591	692	788	10,5	10,4	8,9	8,4	7,9	8,3	8,8
Alcoolisme (4)	465	503	488	478	492	479	528	9,7	9,0	7,8	7,5	6,5	5,7	5,9
Toxicomanie (5)	396	490	539	521	562	623	636	8,3	8,7	8,7	8,2	7,5	7,5	7,1
Autres	1 723	2 072	2 669	2 931	3 719	3 988	4 073	36,1	36,9	42,9	46,2	49,5	47,8	45,6
<b>Total des dossiers</b>	<b>4 779</b>	<b>5 615</b>	<b>6 223</b>	<b>6 341</b>	<b>7 514</b>	<b>8 336</b>	<b>8 937</b>	<b>100,0</b>						

(1) Ces difficultés peuvent être multiples : les pourcentages reflètent la part qu'elles occupent en regard de la totalité des dossiers. Du 1er janvier 1994 au 31 juillet 1997, les dossiers d'avances sur les prestations de l'assurance-invalidité ont été gérés par l'Office cantonal des personnes âgées, puis repris par l'Hospice général dès le 1er août 1997.

(2) Toutes formes d'atteintes à la santé physique qui constituent un handicap momentané ou permanent, à l'exception des affections bénignes telles que rhumes, gripes, etc.

(3) Toutes formes d'atteintes à la santé psychique qui constituent un handicap momentané ou permanent.

(4) L'alcoolisme est défini ici comme la dépendance à l'alcool entraînant des perturbations dans la gestion de la vie quotidienne et/ou professionnelle.

(5) La toxicomanie est définie ici comme la dépendance aux drogues dures et/ou à la méthadone et/ou aux médicaments.

**Source :** Hospice général



## 2. Mesures d'assistance de l'Office cantonal des personnes âgées

L'Office cantonal des personnes âgées (OCPA) a notamment pour mission d'accorder des prestations d'assistance à des personnes « en âge AVS<sup>1</sup> » ou bénéficiaires de rentes de l'assurance-invalidité (AI), et de participer au paiement des frais médicaux non remboursés par l'assurance-maladie.

Les chiffres présentés ici illustrent les changements de nature institutionnelle importants intervenus au cours des années nonante en matière d'assistance.

### *Personnes assistées à domicile par l'OCPA*

Jusqu'à fin 1993, les chiffres concernent les personnes aidées par le Service du contentieux et de l'assistance médicale (SCAM)<sup>2</sup>, principalement pour le paiement de leur cotisation de caisse-maladie et le remboursement de leurs décomptes d'assurance pour frais médicaux ou en cas d'hospitalisation dans le cadre des garanties fournies aux établissements publics médicaux (EPM).

Comme, dès 1992, les EPM reprennent leur contentieux, gérant directement les dossiers d'hospitalisation dont les garanties financières font défaut, le nombre de personnes assistées à domicile commence à décroître.

Dès 1993, en accord avec l'Hospice général (HG), le Service social de la Ville de Genève et les services sociaux des communes, l'OCPA transfère la gestion des dossiers de portefeuilles d'assurance-maladie à ces institutions.

Par conséquent, dès 1994, c'est une autre population qui est prise en compte dans les chiffres : il s'agit des personnes ayant effectué le dépôt d'une demande de rente auprès de l'Office cantonal de l'assurance-invalidité (OCAI), qui sont dans l'attente d'une décision et dont la situation financière ne leur permet plus d'assumer leur entretien courant. Il s'agit d'une « avance » qui, par la suite, en cas de décision positive de l'OCAI, est couverte par le versement rétroactif de la rente et des prestations complémentaires. Les montants non couverts et pris en charge par l'OCPA au titre de l'assistance publique sont donc résiduels. De plus, comme l'étude d'un dossier d'invalidité par l'OCAI prend un certain temps, ces montants sont comptabilisés sur une ou plusieurs années rétroactivement, années qui ne correspondent pas forcément à l'année comptable clôturée figurant dans le tableau.

Dès le mois d'août 1997, la gestion des dossiers d'avances financières aux personnes ayant déposé une demande de rente d'invalidité auprès de l'OCAI est transférée à l'HG. L'OCPA ne reçoit plus de nouveaux dossiers, mais conserve la gestion des dossiers encore en sa possession, son intervention devant s'achever lorsque l'ensemble des décisions de l'OCAI auront été rendues. Il faut retenir que les personnes mises au bénéfice d'une rente d'invalidité et ayant bénéficié du régime financier des avances bénéficient généralement, par la suite, des prestations complémentaires à l'AVS et à l'AI.

A fin 1999, sur les 496 dossiers (859 bénéficiaires) gérés par l'OCPA, 338 (618 bénéficiaires) le sont au titre des avances financières. Le solde des dossiers (158 pour 241 bénéficiaires), traités en prestations d'assistance, concerne des personnes vivant à domicile et ne pouvant prétendre à des prestations complémentaires fédérales et/ou cantonales à l'AVS et à l'AI en raison de conditions personnelles (durée de séjour par exemple).

<sup>1</sup> Age à partir duquel la rente de vieillesse de l'assurance-vieillesse et survivants (AVS) peut être versée.

<sup>2</sup> Le SCAM a fusionné avec l'Office des allocations aux personnes âgées, aux veuves, aux orphelins et aux invalides (OAPA) pour former l'OCPA, en 1994.

### *Dépenses relatives au placement de personnes âgées et handicapées en établissement*

Dès 1992, la gestion des revenus des personnes placées en établissement est transférée du SCAM aux établissements médico-sociaux genevois (EMS). Ces établissements perçoivent ainsi l'ensemble des revenus auxquels les pensionnaires peuvent prétendre (assurance-vieillesse et survivants, 2<sup>e</sup> pilier, prestations complémentaires, etc.); au titre de l'assistance, l'OCPA ne paie que le découvert net (le prix de la journée moins ce qui est payé par les ressources du pensionnaire). Les répercussions de ce changement apparaissent surtout dès 1993.

Dès 1995, les chiffres figurant dans le tableau T 3.31 s'entendent nets, toutes les opérations de récupération financière abouties étant déduites. Dès 1996, l'introduction du forfait défini par la Loi fédérale sur l'assurance-maladie (LAMal), fixé à 69 francs par jour et payé directement par les caisses-maladie aux EMS, diminue d'autant la charge financière de l'OCPA. Le recul, entre 1996 et 1997, des avances nettes d'assistance (- 4,5 millions de francs) est imputable à des encaissements plus importants en matière de recouvrement des dettes d'assistance.

Avec l'entrée en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 1998 de la Loi cantonale sur les EMS accueillant des personnes âgées, le prix journalier se décompose en trois parties. La première partie, soit le prix à charge du résident, est couverte par ses revenus propres, y compris les prestations complémentaires fédérales et cantonales à l'AVS et à l'AI; sachant que les prestations complémentaires cantonales à l'AVS et à l'AI ont été dé plafonnées. La deuxième partie, si tant est que la santé du résident nécessite des soins médicaux et infirmiers, est à la charge de l'assureur-maladie par le biais de la facturation du forfait journalier de 69 francs, au titre de la participation prévue par la LAMal. La troisième partie est couverte par une subvention cantonale versée directement par l'OCPA à l'établissement.

Cette modification du système de financement des placements en EMS genevois a pour effet de réduire le nombre de bénéficiaires et le montant des dépenses engagées au titre des prestations cantonales d'assistance. Celles-ci sont limitées aux personnes dont les revenus sont insuffisants pour couvrir les frais de placement et qui ne peuvent obtenir les prestations complémentaires fédérales et/ou cantonales à l'AVS et à l'AI pour des raisons de conditions personnelles (durée de séjour par exemple). Il reste 38 personnes à l'assistance à la fin 1999.

#### *Objet de la statistique*

Bénéficiaires assistés par l'Office cantonal des personnes âgées (OCPA). Pour les personnes à domicile, un dossier peut représenter plusieurs bénéficiaires selon la situation du ménage (ou communauté). Pour les personnes en établissement, il y a toujours un dossier par bénéficiaire.

Dépenses d'assistance, encaissements et récupération, avances nettes d'assistance de l'OCPA.

#### *Producteur de la statistique*

Office cantonal des personnes âgées.

**T 3.31 Mesures d'assistance de l'Office cantonal des personnes âgées, depuis 1991**

Chiffres annuels	Canton de Genève								
	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999
<b>Bénéficiaires (1)</b>	<b>10 850</b>	<b>9 850</b>	<b>7 300</b>	<b>2 918</b>	<b>3 000</b>	<b>3 566</b>	<b>2 907</b>	<b>739</b>	<b>897</b>
Personnes âgées et handicapées placées en établissement (2)	2 050	2 550	2 500	2 100	1 898	1 771	1 602	54	38
Personnes assistées à domicile (3) (4)	8 800	7 300	4 800	818	1 102	1 795	1 305	685	859
<b>Dépenses, en million de francs (5)</b>	<b>200,3</b>	<b>188,1</b>	<b>137,6</b>	<b>71,8</b>	<b>54,8</b>	<b>40,8</b>	<b>36,3</b>	<b>4,8</b>	<b>2,0</b>
Dépenses pour les placements des personnes âgées et handicapées en établissement (5)	148,6	155,9	116,4	67,5	54,8	40,8	36,3	4,8	2,0
Dépenses d'hospitalisation à Genève (3)	30,4	14,4	5,6	0,8	///	///	///	///	///
Autres dépenses (3)	21,3	17,8	15,6	3,5	///	///	///	///	///
<b>Encaissements et récupération, en million de francs (5)</b>	<b>126,6</b>	<b>120,9</b>	<b>70,0</b>	<b>20,0</b>	<b>///</b>	<b>///</b>	<b>///</b>	<b>///</b>	<b>///</b>
<b>Avances nettes d'assistance, en million de francs</b>	<b>73,7</b>	<b>67,2</b>	<b>67,6</b>	<b>51,8</b>	<b>54,8</b>	<b>40,8</b>	<b>36,3</b>	<b>4,8</b>	<b>2,0</b>

(1) Jusqu'à fin 1993, les chiffres concernent le Service du contentieux et d'assistance médicale (SCAM), ce sont des chiffres approximatifs. A partir de 1994 la fusion entre le SCAM et l'Office des allocations aux personnes âgées (OAPA) a donné naissance à l'Office cantonal des personnes âgées (OCPA).

(2) En 1998, introduction de la Loi sur les établissements médico-sociaux (LEMS) au 1er janvier 1998, aboutissant à la quasi-suppression de l'assistance.

(3) Dès 1992, reprise par les établissements publics médicaux (EPM) de la gestion de leur contentieux (gestion des dossiers d'hospitalisation pour les personnes dont les garanties financières font défaut).

(4) En 1997, transfert de l'OCPA à l'Hospice général de la gestion des avances financières aux personnes en attente d'une décision de l'assurance-invalidité, l'OCPA ne conservant que la gestion du solde des dossiers en sa possession.

(5) A partir de 1995, le total des dépenses mentionne le montant net, après déduction des récupérations financières. En 1996, diminution de la charge de l'OCPA en raison de l'introduction du forfait défini par la Loi sur l'assurance-maladie (forfait LAMal) de 69 francs par jour payé directement par les caisses-maladie à l'établissement médico-social.

**Source** : Office cantonal des personnes âgées

### 3. Rentiers de l'assurance-invalidité

L'invalidité, au sens de la Loi fédérale sur l'assurance-invalidité, est la diminution de la capacité de gain, présumée permanente ou de longue durée, qui résulte d'une atteinte à la santé physique ou mentale provenant d'une infirmité congénitale, d'une maladie ou d'un accident.

En principe, une rente de l'assurance-invalidité (AI) peut être allouée, au plus tôt, dès le mois qui suit le 18<sup>ème</sup> anniversaire de l'assuré. Sous réserve que son invalidité ne se modifie pas de manière à supprimer son droit à la rente, l'assuré cesse d'y avoir droit dès qu'il peut prétendre à une rente de vieillesse de l'assurance-vieillesse et survivants (AVS) ou en cas de décès. La rente est échelonnée selon le degré d'invalidité en quart de rente, demi-rente ou rente entière.

L'assurance-invalidité (AI) n'intervient que sur demande formelle déposée par l'assuré lui-même, son représentant ou les tiers qui l'assistent régulièrement. L'atteinte à la santé, sa répercussion sur la capacité de gain, le lien d'assurance, etc., doivent être clairement établis.

Dans la règle (sauf en ce qui concerne les prestations pour mineurs, les allocations d'impotence et certains moyens auxiliaires), les prestations de l'AI sont dues si l'atteinte à la santé physique, psychique ou mentale est non seulement durable ou permanente, mais a, en outre, une répercussion notable, déjà existante ou imminente, sur la capacité de gain.

Chaque rentier recensé correspond à une personne bénéficiant d'une rente, quelle que soit sa situation matrimoniale (tableaux T 3.32 à T 3.34 et graphique G. 3.03). Par exemple, si l'époux est au bénéfice de l'assurance-vieillesse et survivants et la femme de l'AI, cette dernière sera comptabilisée comme rentière AI.

L'Office fédéral des assurances sociales (OFAS) centralise l'information concernant les données de l'assurance-invalidité. A la demande de la Direction générale de l'action sociale du Département de l'action sociale et de la santé, l'OFAS a fourni, pour Genève, les informations complémentaires nécessaires à l'élaboration de ces tableaux.

A Genève, depuis plusieurs années, la part des rentiers pour cause de maladie souffrant de psychose, psychonévrose ou troubles de la personnalité est supérieure à la moyenne suisse.

Or, les comparaisons intercantionales nécessitent une certaine prudence. En effet, une étude a montré que la classification des rentiers selon les code AI pouvait varier d'un canton à l'autre pour une pathologie identique, en fonction d'approches théoriques différentes dans le domaine de la psychiatrie.

#### *Objet de la statistique*

Bénéficiaires de rentes de l'assurance-invalidité.

#### *Producteur de la statistique*

Direction générale de l'action sociale, sur la base des informations de l'Office fédéral des assurances sociales.

#### *Références*

HIRSCH DURETT E., DUVANEL BI. *Vivre ou survivre, Jeunes malades psychiques et assurance-invalidité*, éditions IES, Genève, 1995 (247 pages).

OFFICE FÉDÉRAL DES ASSURANCES SOCIALES. *Statistique de l'AI 1999*, Statistiques de la sécurité sociale, Berne, 1999 (110 pages).

### T 3.32 Rentiers de l'assurance-invalidité (AI) selon le type de rente, le groupe d'infirmités, le sexe ou le groupe d'âges, depuis 1995 (1)

Situation en janvier

Canton de Genève / Suisse

	Effectif					En %				
	1995	1996	1997	1998	1999	1995	1996	1997	1998	1999
<b>Genève</b>										
<b>Total des rentiers</b>	<b>9 781</b>	<b>10 124</b>	<b>10 496</b>	<b>11 036</b>	<b>11 685</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
<i>Selon le type de rente</i>										
Bénéficiaires de rentes entières	8 133	8 491	8 940	9 437	9 993	83,2	83,9	85,2	85,5	85,5
Bénéficiaires de 1/2 rentes	1 556	1 543	1 466	1 506	1 592	15,9	15,2	14,0	13,6	13,6
Bénéficiaires de 1/4 de rentes	92	90	90	93	100	0,9	0,9	0,9	0,8	0,9
<i>Selon le groupe d'infirmités</i>										
Infirmité congénitale (codes AI : 101 - 502)	707	726	743	786	814	7,2	7,2	7,1	7,1	7,0
Accident (codes AI : 801 - 938)	1 306	1 344	1 394	1 477	1 572	13,4	13,3	13,3	13,4	13,5
Maladie (codes AI : 601 - 738)	7 768	8 054	8 359	8 773	9 299	79,4	79,6	79,6	79,5	79,6
<i>Selon le sexe</i>										
Hommes	5 480	5 675	5 883	6 219	6 568	56,0	56,1	56,0	56,4	56,2
Femmes	4 301	4 449	4 613	4 817	5 117	44,0	43,9	44,0	43,6	43,8
<i>Selon le groupe d'âges</i>										
18 - 19 ans	40	38	46	62	53	0,4	0,4	0,4	0,6	0,5
20 - 24 ans	215	247	239	252	263	2,2	2,4	2,3	2,3	2,3
25 - 29 ans	393	375	381	375	405	4,0	3,7	3,6	3,4	3,5
30 - 34 ans	638	648	685	754	754	6,5	6,4	6,5	6,8	6,5
35 - 39 ans	820	879	900	941	1 053	8,4	8,7	8,6	8,5	9,0
40 - 44 ans	914	969	1 042	1 189	1 311	9,3	9,6	9,9	10,8	11,2
45 - 49 ans	1 272	1 306	1 328	1 395	1 474	13,0	12,9	12,7	12,6	12,6
50 - 54 ans	1 714	1 777	1 862	1 889	2 034	17,5	17,6	17,7	17,1	17,4
55 - 59 ans	2 022	2 121	2 179	2 292	2 393	20,7	21,0	20,8	20,8	20,5
60 - 64 ans	1 753	1 764	1 834	1 887	1 945	17,9	17,4	17,5	17,1	16,6
<b>Suisse</b>										
<b>Total des rentiers</b>	<b>160 048</b>	<b>166 438</b>	<b>173 229</b>	<b>180 220</b>	<b>188 057</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
<i>Selon le type de rente</i>										
Bénéficiaires de rentes entières	118 023	123 577	129 368	134 798	141 369	73,7	74,2	74,7	74,8	75,2
Bénéficiaires de 1/2 rentes	36 761	37 257	38 018	39 223	40 191	23,0	22,4	21,9	21,8	21,4
Bénéficiaires de 1/4 de rentes	5 264	5 604	5 843	6 199	6 497	3,3	3,4	3,4	3,4	3,5
<i>Selon le groupe d'infirmités</i>										
Infirmité congénitale (codes AI : 101 - 502)	24 674	25 027	25 364	25 836	26 178	15,4	15,0	14,6	14,3	13,9
Accident (codes AI : 801 - 938)	17 223	18 056	18 824	19 548	20 318	10,8	10,8	10,9	10,8	10,8
Maladie (codes AI : 601 - 738)	118 151	123 355	129 041	134 836	141 561	73,8	74,1	74,5	74,8	75,3
<i>Selon le sexe</i>										
Hommes	93 945	97 488	101 362	105 255	109 487	58,7	58,6	58,5	58,4	58,2
Femmes	66 103	68 950	71 867	74 965	78 570	41,3	41,4	41,5	41,6	41,8
<i>Selon le groupe d'âges</i>										
18 - 19 ans	598	616	672	670	766	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4
20 - 24 ans	5 040	5 001	4 907	4 964	5 010	3,1	3,0	2,8	2,8	2,7
25 - 29 ans	8 311	8 378	8 423	8 286	8 243	5,2	5,0	4,9	4,6	4,4
30 - 34 ans	11 097	11 626	12 145	12 496	12 835	6,9	7,0	7,0	6,9	6,8
35 - 39 ans	12 870	13 693	14 493	15 405	16 368	8,0	8,2	8,4	8,5	8,7
40 - 44 ans	14 722	15 724	16 938	18 151	19 495	9,2	9,4	9,8	10,1	10,4
45 - 49 ans	19 747	20 706	21 451	22 534	23 427	12,3	12,4	12,4	12,5	12,5
50 - 54 ans	24 339	26 012	27 788	29 275	30 969	15,2	15,6	16,0	16,2	16,5
55 - 59 ans	31 114	31 855	32 900	34 776	36 724	19,4	19,1	19,0	19,3	19,5
60 - 64 ans	32 210	32 827	33 512	33 663	34 220	20,1	19,7	19,3	18,7	18,2

(1) Personnes invalides qui bénéficient d'une rente de l'assurance-invalidité.

Source : Office fédéral des assurances sociales - Statistique de l'invalidité, document interne / Conception : Direction générale de l'action sociale

### T 3.33 Rentiers de l'assurance-invalidité (AI) selon le groupe d'infirmités et l'affection principale ou le groupe d'âges, depuis 1995 (1)

Situation en janvier

Canton de Genève

	Effectif					En %				
	1995	1996	1997	1998	1999	1995	1996	1997	1998	1999
<b>Infirmité congénitale (codes AI : 101 - 502)</b>	<b>707</b>	<b>726</b>	<b>743</b>	<b>786</b>	<b>814</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
<i>Selon l'affection principale</i>										
Système nerveux central, périphérique et autonome (codes AI : 381 - 397)	253	262	260	271	279	35,8	36,1	35,0	34,5	34,3
Maladie mentale et retard grave du développement (codes AI : 401 - 404)	152	159	176	194	206	21,5	21,9	23,7	24,7	25,3
Oligophrénie (idiotie, imbecillité, débilité) (code AI : 502)	104	109	107	103	100	14,7	15,0	14,4	13,1	12,3
Autres affections	198	196	200	218	229	28,0	27,0	26,9	27,7	28,1
<i>Selon le groupe d'âges</i>										
18 - 19 ans	17	19	32	49	42	2,4	2,6	4,3	6,2	5,2
20 - 24 ans	130	132	118	107	116	18,4	18,2	15,9	13,6	14,3
25 - 29 ans	123	126	125	134	144	17,4	17,4	16,8	17,0	17,7
30 - 34 ans	109	113	126	144	132	15,4	15,6	17,0	18,3	16,2
35 - 39 ans	90	86	85	79	100	12,7	11,8	11,4	10,1	12,3
40 - 44 ans	69	70	75	88	82	9,8	9,6	10,1	11,2	10,1
45 - 49 ans	66	75	78	64	65	9,3	10,3	10,5	8,1	8,0
50 - 54 ans	52	55	50	60	68	7,4	7,6	6,7	7,6	8,4
55 - 59 ans	30	32	34	39	45	4,2	4,4	4,6	5,0	5,5
60 - 64 ans	21	18	20	22	20	3,0	2,5	2,7	2,8	2,5
<b>Accident (codes AI : 801 - 938)</b>	<b>1 306</b>	<b>1 344</b>	<b>1 394</b>	<b>1 477</b>	<b>1 572</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
<i>Selon l'affection principale</i>										
Os, organes du mouvement (codes AI : 931 - 938)	1 088	1 121	1 170	1 235	1 323	83,3	83,4	83,9	83,6	84,2
Système nerveux (codes AI : 851 - 857)	162	168	168	177	175	12,4	12,5	12,1	12,0	11,1
Autres affections	56	55	56	65	74	4,3	4,1	4,0	4,4	4,7
<i>Selon le groupe d'âges</i>										
18 - 19 ans	–	–	1	–	1	–	–	0,1	–	0,1
20 - 24 ans	12	16	14	13	16	0,9	1,2	1,0	0,9	1,0
25 - 29 ans	36	33	43	40	42	2,8	2,5	3,1	2,7	2,7
30 - 34 ans	72	72	72	68	78	5,5	5,4	5,2	4,6	5,0
35 - 39 ans	127	123	136	147	150	9,7	9,2	9,8	10,0	9,5
40 - 44 ans	124	138	140	171	196	9,5	10,3	10,0	11,6	12,5
45 - 49 ans	182	180	192	200	223	13,9	13,4	13,8	13,5	14,2
50 - 54 ans	234	236	234	244	282	17,9	17,6	16,8	16,5	17,9
55 - 59 ans	284	300	319	312	315	21,7	22,3	22,9	21,1	20,0
60 - 64 ans	235	246	243	282	269	18,0	18,3	17,4	19,1	17,1

(1) Personnes invalides qui bénéficient d'une rente de l'assurance-invalidité.

**T 3.33 Rentiers de l'assurance-invalidité (AI) selon le groupe d'infirmités et l'affection principale ou le groupe d'âges, depuis 1995 (1) (fin)**

Situation en janvier

Canton de Genève

	Effectif					En %				
	1995	1996	1997	1998	1999	1995	1996	1997	1998	1999
<b>Maladie (codes AI : 601 - 738)</b>	<b>7 768</b>	<b>8 054</b>	<b>8 359</b>	<b>8 773</b>	<b>9 299</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
<i>Selon l'affection principale</i>										
Psychoses, psychonévroses, troubles de la personnalité (codes AI : 641 - 649)	3 119	3 292	3 470	3 647	3 886	40,2	40,9	41,5	41,6	41,8
Os, organes du mouvement (codes AI : 731 - 738)	1 902	2 056	2 174	2 379	2 600	24,5	25,5	26,0	27,1	28,0
Système nerveux (codes AI : 651 - 657)	689	694	695	722	745	8,9	8,6	8,3	8,2	8,0
Appareil circulatoire (codes AI : 681 - 685)	683	645	626	590	590	8,8	8,0	7,5	6,7	6,3
Autres affections	1 375	1 367	1 394	1 435	1 478	17,7	17,0	16,7	16,4	15,9
<i>Selon le groupe d'âges</i>										
18 - 19 ans	23	19	13	13	10	0,3	0,2	0,2	0,1	0,1
20 - 24 ans	73	99	107	132	131	0,9	1,2	1,3	1,5	1,4
25 - 29 ans	234	216	213	201	219	3,0	2,7	2,5	2,3	2,4
30 - 34 ans	457	463	487	542	544	5,9	5,7	5,8	6,2	5,9
35 - 39 ans	603	670	679	715	803	7,8	8,3	8,1	8,2	8,6
40 - 44 ans	721	761	827	930	1 033	9,3	9,4	9,9	10,6	11,1
45 - 49 ans	1 024	1 051	1 058	1 131	1 186	13,2	13,0	12,7	12,9	12,8
50 - 54 ans	1 428	1 486	1 578	1 585	1 684	18,4	18,5	18,9	18,1	18,1
55 - 59 ans	1 708	1 789	1 826	1 941	2 033	22,0	22,2	21,8	22,1	21,9
60 - 64 ans	1 497	1 500	1 571	1 583	1 656	19,3	18,6	18,8	18,0	17,8

(1) Personnes invalides qui bénéficient d'une rente de l'assurance-invalidité.

**Source** : Office fédéral des assurances sociales - Statistique de l'invalidité, document interne / Conception : Direction générale de l'action sociale

### T 3.34 Rentiers de l'assurance-invalidité (AI) pour cause de maladie, par canton, depuis 1996 (1)

Situation en janvier

Suisse

	1996			1997			1998			1999		
	Total	dont affections psychiques (2)		Total	dont affections psychiques (2)		Total	dont affections psychiques (2)		Total	dont affections psychiques (2)	
	Effectif	Effectif	%									
Zurich	17 719	7 228	40,8	18 589	7 842	42,2	19 667	8 529	43,4	20 614	9 216	44,7
Berne	13 848	4 640	33,5	14 044	4 908	34,9	14 153	5 136	36,3	14 832	5 574	37,6
Lucerne	5 587	1 983	35,5	5 924	2 138	36,1	6 179	2 260	36,6	6 553	2 432	37,1
Uri	394	123	31,2	412	133	32,3	421	145	34,4	469	184	39,2
Schwytz	1 412	440	31,2	1 506	494	32,8	1 631	565	34,6	1 765	633	35,9
Obwald	412	96	23,3	402	100	24,9	431	110	25,5	450	120	26,7
Nidwald	378	95	25,1	414	101	24,4	407	101	24,8	418	108	25,8
Glaris	604	154	25,5	642	166	25,9	644	179	27,8	682	202	29,6
Zoug	1 047	400	38,2	1 123	427	38,0	1 191	475	39,9	1 255	498	39,7
Fribourg	3 820	1 295	33,9	4 100	1 384	33,8	4 401	1 520	34,5	4 737	1 647	34,8
Soleure	3 968	1 349	34,0	4 199	1 447	34,5	4 398	1 557	35,4	4 685	1 720	36,7
Bâle-Ville	6 361	3 119	49,0	6 729	3 352	49,8	6 949	3 504	50,4	7 128	3 678	51,6
Bâle-Campagne	4 768	1 686	35,4	5 055	1 864	36,9	5 419	2 093	38,6	5 821	2 346	40,3
Schaffhouse	1 133	360	31,8	1 215	393	32,3	1 344	445	33,1	1 367	471	34,5
Appenzell Rh.-Ext.	736	236	32,1	770	267	34,7	803	294	36,6	820	302	36,8
Appenzell Rh.-Int.	191	47	24,6	210	52	24,8	229	60	26,2	222	59	26,6
Saint-Gall	7 237	2 163	29,9	7 614	2 336	30,7	8 138	2 570	31,6	8 802	2 847	32,3
Grisons	2 680	817	30,5	2 755	855	31,0	2 929	957	32,7	3 106	1 058	34,1
Argovie	7 620	2 225	29,2	7 899	2 349	29,7	8 292	2 510	30,3	8 882	2 754	31,0
Thurgovie	2 722	887	32,6	2 795	956	34,2	2 909	1 032	35,5	3 090	1 139	36,9
Tessin	8 692	2 891	33,3	9 094	3 099	34,1	9 410	3 342	35,5	9 813	3 608	36,8
Vaud	13 512	5 736	42,5	14 257	6 140	43,1	14 808	6 506	43,9	15 114	6 747	44,6
Valais	5 020	1 933	38,5	5 230	2 029	38,8	5 472	2 173	39,7	5 672	2 338	41,2
Neuchâtel	3 881	1 525	39,3	4 022	1 662	41,3	4 106	1 774	43,2	4 157	1 896	45,6
Genève	8 054	3 292	40,9	8 359	3 470	41,5	8 773	3 647	41,6	9 299	3 886	41,8
Jura	1 559	457	29,3	1 682	519	30,9	1 732	556	32,1	1 808	598	33,1
<b>Suisse</b>	<b>123 355</b>	<b>45 177</b>	<b>36,6</b>	<b>129 041</b>	<b>48 483</b>	<b>37,6</b>	<b>134 836</b>	<b>52 040</b>	<b>38,6</b>	<b>141 561</b>	<b>56 061</b>	<b>39,6</b>

(1) Personnes invalides qui bénéficient d'une rente de l'assurance-invalidité. Infirmité correspondant aux codes AI 601 à 738.

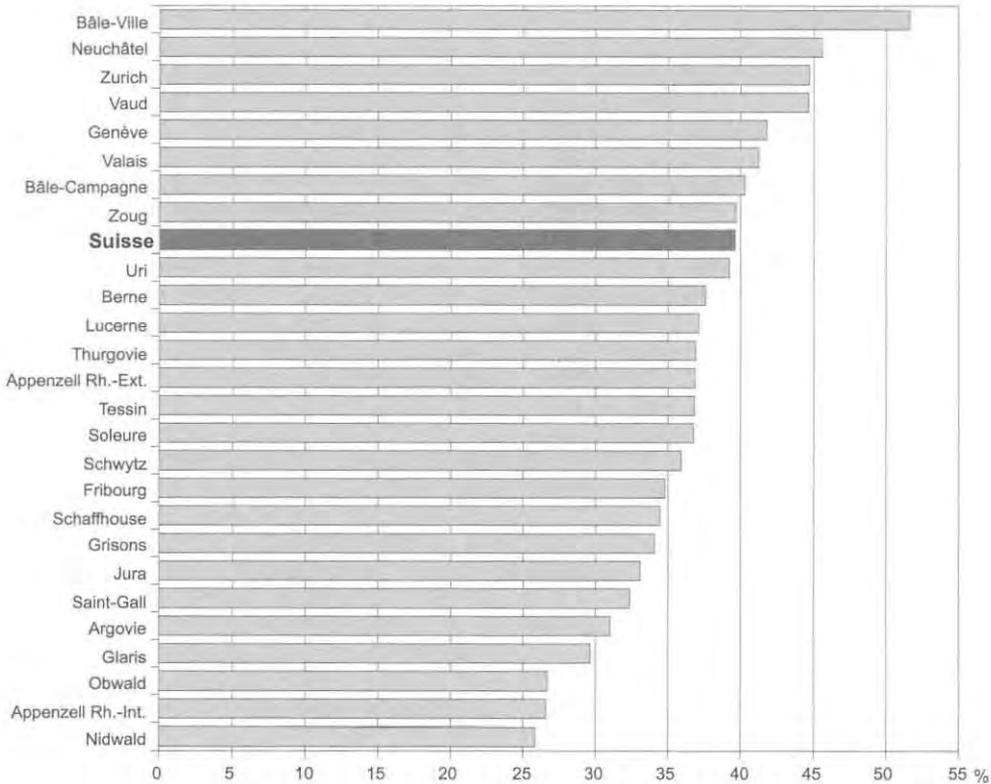
(2) Affections principales suivantes : psychoses, psychonévroses, troubles de la personnalité (codes AI : 641 - 649).

Source : Office fédéral des assurances sociales - Statistique de l'invalidité, document interne / Conception : Direction générale de l'action sociale

**G 3.03 Rentiers de l'assurance-invalidité (AI) pour cause de maladie, par canton, en 1999**  
**Part, en %, des affections psychiques (1)**

Situation en janvier

Suisse



(1) Personnes invalides qui bénéficient d'une rente de l'assurance-invalidité. Infirmité correspondant aux codes AI 601 à 738. Affections principales suivantes : psychoses, psychonévroses, troubles de la personnalité (codes AI : 641 - 649).

Source : Office fédéral des assurances sociales - Statistique de l'invalidité, document interne / Conception : Direction générale de l'action sociale



#### 4. Assurance-maladie

Le tableau T 3.35 présente le *nombre d'assurés à l'assurance obligatoire des soins LAMal* (Loi fédérale sur l'assurance-maladie). Il s'agit de chiffres publiés par l'Office fédéral des assurances sociales (OFAS) et établis sur la base des données que les caisses-maladie sont tenues de lui remettre chaque année.

L'assurance obligatoire des soins prévoit quatre formes d'assurance : l'assurance avec franchise annuelle ordinaire, avec franchise annuelle à option, avec bonus et, enfin, avec un choix limité de fournisseurs de prestations (exemple : modèles du médecin de famille, « Health Maintenance Organizations – HMO »). Les assurés qui optent pour une franchise à option se déclarent disposés, en cas de prestations, à assumer eux-mêmes les coûts de leur maladie jusqu'au niveau de la franchise choisie. En contrepartie, ils bénéficient d'un rabais sur leur prime. L'assurance avec bonus propose une réduction progressive de la prime pour chaque année lorsque qu'aucun remboursement n'est demandé; mais la prime de départ – la première année – est plus haute que la prime ordinaire. La limitation du choix du prestataire de soins implique, moyennant une réduction de prime, de renoncer au libre choix du médecin et de l'hôpital (sauf en cas d'urgence).

Le tableau T 3.36 présente, pour l'exercice 1999, la *répartition des assurés âgés de 19 ans ou plus, selon la forme d'assurance de l'assurance obligatoire des soins*. Les résultats reposent sur 92 des 109 assureurs-maladie reconnus en 1999, soit 99 % des assurés adultes.

L'objectif premier de LAMal vise à garantir à chacun l'accès à des soins de haut niveau pour un coût supportable. Pour réaliser cet objectif, un ensemble de moyens a été mis sur pied : la solidarité entre assurés grâce à l'obligation généralisée d'assurance, la prime unique par caisse-maladie et la création d'un système de péréquation entre assureurs; le libre passage intégral d'une caisse à l'autre; l'extension du catalogue des prestations; la séparation nette entre l'assurance obligatoire des soins et l'assurance complémentaire facultative; la maîtrise des coûts par la « responsabilisation » des assurés (franchises à options, par exemple) et par la concurrence entre dispensateurs de soins; la réduction des primes avec un système de subsides aux personnes à revenu modeste.

Afin de mieux cibler l'aide publique, les législations fédérale et cantonales ont donc prévu de passer, dès 1996, du subventionnement aux caisses-maladie – dont bénéficiaient tous les assurés – au subventionnement des assurés – dont bénéficient les seuls assurés à ressources modestes.

Les tableaux suivants présentent l'*évolution de l'effectif* (T 3.37) *et de la proportion par habitant* (T 3.38) *des bénéficiaires de réduction individuelle de primes dans l'assurance obligatoire des soins LAMal*. Le droit à la réduction de prime dépend de la situation économique de l'assuré. Celle-ci – de même que le montant du subside éventuel – sont déterminés à partir de données fiscales cantonales (généralement le revenu imposable auquel s'ajoute une fraction de la fortune, également définie par le canton). Notons que les cantons, chargés d'appliquer la réduction des primes, ont été confrontés à de multiples problèmes dans la conception et la mise en pratique du système. Ces difficultés ont aussi entraîné des lacunes plus ou moins importantes dans la collecte des données statistiques, en particulier à l'occasion des deux premiers exercices, en 1996 et 1997. Selon l'OFAS, les chiffres de 1998 devraient être à peu près complets.

##### *Objet de la statistique*

Assurés par canton; assurés de 19 ans ou plus selon la forme d'assurance, par canton; bénéficiaires de réduction de primes par canton.

##### *Producteur de la statistique*

Office fédéral des assurances sociales.

### Références

OFFICE FÉDÉRAL DES ASSURANCES SOCIALES. *Statistique des franchises à option dans l'assurance-maladie 1999*, Statistiques de la sécurité sociale, Berne, 2000 (83 pages).

OFFICE FÉDÉRAL DES ASSURANCES SOCIALES. *Statistique de l'assurance-maladie 1998, assureurs reconnus par la Confédération*, Statistiques de la sécurité sociale, Berne, 2000 (127 pages).

### T 3.35 Assurés à l'assurance obligatoire des soins LAMal, selon le sexe ou le statut, par canton de domicile, en 1997 et 1998 (1)

Situation au 31 décembre

Suisse

	1997				1998			
	Hommes	Femmes	Enfants (2)	Total	Hommes	Femmes	Enfants (2)	Total
Suisse	2 714 146	2 894 196	1 581 864	7 190 206	2 727 905	2 908 837	1 591 276	7 228 018
Zurich	464 366	498 760	239 932	1 203 058	467 027	500 978	242 319	1 210 324
Berne	361 180	390 894	203 317	955 391	361 872	391 295	203 497	956 664
Lucerne	129 513	135 349	84 361	349 223	129 808	136 034	84 828	350 670
Uri	13 675	13 632	8 753	36 060	13 658	13 682	8 651	35 991
Schwytz	47 506	47 088	31 826	126 420	48 157	47 774	31 838	127 769
Obwald	12 280	12 138	8 308	32 726	12 309	12 222	8 337	32 868
Nidwald	14 149	13 827	8 752	36 728	14 377	13 958	8 821	37 156
Glaris	14 692	15 255	9 596	39 543	14 678	15 138	9 567	39 383
Zoug	36 908	37 661	21 026	95 595	37 613	38 254	21 284	97 151
Fribourg	86 891	88 849	57 566	233 306	87 555	89 786	58 368	235 709
Soleure	93 615	97 835	55 288	246 738	93 541	97 882	55 264	246 687
Bâle-Ville	73 604	85 402	32 176	191 182	74 344	85 108	31 917	191 369
Bâle-Campagne	99 690	104 567	53 512	257 769	100 115	105 164	53 870	259 149
Schaffhouse	28 324	30 573	16 452	75 349	28 110	30 517	16 347	74 974
Appenzell Rhodes-Extérieures	20 247	21 205	13 725	55 177	20 248	21 093	13 567	54 908
Appenzell Rhodes-Intérieures	5 462	5 352	4 169	14 983	5 439	5 312	4 154	14 905
Saint-Gall	166 426	173 753	111 059	451 238	167 230	174 408	111 289	452 927
Grisons	77 218	77 283	42 405	196 906	79 291	80 413	43 181	202 885
Argovie	204 978	210 176	126 855	542 009	206 332	211 964	127 393	545 689
Thurgovie	83 948	86 169	58 790	228 907	84 033	86 416	58 678	229 127
Tessin	117 230	131 958	57 968	307 156	118 720	133 588	58 454	310 762
Vaud	227 258	251 154	135 837	614 249	227 560	251 305	137 987	616 852
Valais	105 590	109 885	65 939	281 414	105 547	110 639	65 787	281 973
Neuchâtel	63 132	69 136	36 443	168 711	63 038	68 901	36 666	168 605
Genève	140 135	158 686	81 150	379 971	141 144	159 387	82 438	382 969
Jura	26 129	27 609	16 659	70 397	26 159	27 619	16 774	70 552
Etranger (3)	9 621	7 507	4 855	21 983	7 711	5 764	4 251	17 726
Inconnu	1 297	1 270	49	2 616	1 333	1 368	158	2 859
<b>Total</b>	<b>2 725 064</b>	<b>2 902 973</b>	<b>1 586 768</b>	<b>7 214 805</b>	<b>2 736 949</b>	<b>2 915 969</b>	<b>1 595 685</b>	<b>7 248 603</b>

(1) Selon la Loi fédérale sur l'assurance-maladie (LAMal).

(2) En principe, personnes de moins de 18 ans révolus.

(3) Personnes domiciliées ou séjournant à l'étranger.

Source : Office fédéral des assurances sociales

**T 3.36 Assurés adultes selon la forme de l'assurance obligatoire des soins LAMal, par canton, en 1999 (1)**

Chiffres annuels

Suisse

	Effectif des assurés adultes (2)	Assurés adultes, en % (2)							
		Franchise ordinaire 230 F	Franchises à option					Autres (3)	Total
			400 F	600 F	1 200 F	1 500 F			
Zurich	969 244	50,9	27,0	6,8	1,9	5,0	8,4	100,0	
Berne	750 652	34,9	41,7	8,6	2,0	5,2	7,6	100,0	
Lucerne	267 622	66,9	21,2	4,2	1,2	2,9	3,5	100,0	
Uri	27 458	57,1	34,6	4,6	1,1	2,3	0,4	100,0	
Schwytz	97 210	59,6	28,8	5,7	1,4	3,5	1,0	100,0	
Obwald	24 642	55,4	34,0	5,7	1,2	3,0	0,6	100,0	
Nidwald	28 493	62,5	26,9	4,8	1,4	3,5	0,8	100,0	
Glaris	28 336	67,7	23,0	4,1	1,2	2,9	1,2	100,0	
Zoug	73 456	55,5	29,9	6,5	1,9	4,7	1,6	100,0	
Fribourg	179 151	42,2	37,8	11,3	2,8	4,4	1,6	100,0	
Soleure	192 761	47,7	37,4	6,1	1,5	3,6	3,7	100,0	
Bâle-Ville	156 091	56,4	19,3	7,8	2,1	6,9	7,5	100,0	
Bâle-Campagne	207 518	47,5	29,1	8,7	2,1	5,3	7,4	100,0	
Schaffhouse	58 459	46,1	25,2	4,2	1,2	3,8	19,6	100,0	
Appenzell Rh.-Ext.	41 368	61,5	16,5	4,0	1,3	2,9	13,7	100,0	
Appenzell Rh.-Int.	10 810	63,5	14,2	3,3	1,0	2,1	16,0	100,0	
Saint-Gall	343 454	58,8	20,2	3,4	1,1	2,8	13,6	100,0	
Grisons	149 333	68,9	12,5	2,9	0,8	2,4	12,4	100,0	
Argovie	428 028	53,8	19,5	4,1	1,2	2,9	18,5	100,0	
Thurgovie	168 395	54,2	15,6	3,9	1,1	3,0	22,2	100,0	
Tessin	251 695	39,0	33,6	9,1	2,6	12,6	3,2	100,0	
Vaud	478 335	31,1	28,5	19,7	5,8	10,6	4,3	100,0	
Valais	218 088	57,5	32,0	5,8	1,7	2,8	0,2	100,0	
Neuchâtel	132 829	37,4	40,1	12,7	2,5	7,2	0,2	100,0	
Genève	300 990	35,0	32,1	15,0	3,7	8,1	6,2	100,0	
Jura	54 057	41,2	36,6	13,3	2,1	6,6	0,2	100,0	
<b>Suisse</b>	<b>5 638 475</b>	<b>47,7</b>	<b>28,8</b>	<b>8,2</b>	<b>2,2</b>	<b>5,4</b>	<b>7,7</b>	<b>100,0</b>	

- (1) Assureurs-maladie reconnus pour l'assurance obligatoire des soins médicaux LAMal (Loi fédérale sur l'assurance-maladie). Les résultats reposent sur les données remises par 92 des 109 assureurs reconnus en 1999, soit 99 % des assurés adultes.
- (2) Résultats établis à partir de l'effectif moyen des assurés (nombre de mois d'assurance divisé par 12) adultes (dès 19 ans), y compris les adultes en formation.
- (3) Formes d'assurance avec un choix limité de fournisseurs de prestations (modèles du médecin de famille, « Health Maintenance Organizations - HMO », etc.) et assurance avec bonus. Les formes de franchises à option combinées avec les formes d'assurance précitées sont aussi comprises sous la rubrique « Autres ».

**Source :** Office fédéral des assurances sociales - Statistique des franchises à option dans l'assurance-maladie

**T 3.37 Bénéficiaires de réduction individuelle de primes dans l'assurance obligatoire des soins LAMal, selon le sexe, par canton, depuis 1996 (1)**

	Totaux annuels									Suisse
	Hommes			Femmes			Ensemble (2)			
	1996 (3)	1997 (3)	1998 (3)	1996 (3)	1997 (3)	1998 (3)	1996 (3)	1997 (3)	1998 (3)	
Zurich (4)	102 592	121 436	163 332	121 130	146 240	194 107	223 722	267 676	357 439	
Berne	...	137 122	149 154	...	178 672	178 517	299 761	315 794	327 671	
Lucerne (5)	18 395	36 789	47 827	19 812	41 095	52 198	38 207	77 884	100 025	
Uri	9 248	9 351	9 262	9 541	9 609	9 409	18 789	18 960	18 671	
Schwytz	13 135	16 361	15 178	14 513	16 872	15 803	27 648	33 233	30 981	
Obwald	2 783	3 590	3 937	3 315	4 236	4 532	6 098	7 826	8 469	
Nidwald	6 047	5 982	5 059	6 277	6 004	5 037	12 324	11 986	10 096	
Glaris	3 596	4 774	4 794	4 517	5 278	5 222	8 113	10 052	10 017	
Zoug (5)	10 769	7 517	13 218	11 090	7 812	13 860	21 859	16 767	27 078	
Fribourg	23 398	28 369	36 193	27 937	31 263	38 889	51 335	67 732	75 082	
Soleure (6)	11 664	23 932	39 917	7 911	26 239	42 766	19 575	50 172	82 683	
Bâle-Ville	...	15 570	23 694	...	20 691	28 970	38 670	42 719	52 664	
Bâle-Campagne	...	...	...	...	...	...	87 941	88 431	97 199	
Schaffhouse	9 089	9 794	13 263	10 266	10 366	13 997	19 355	21 773	27 260	
Appenzell Rh.-Ext.	7 467	8 540	8 701	8 213	9 003	9 002	15 680	17 543	17 703	
Appenzell Rh.-Int.	4 630	5 703	3 799	4 472	5 835	3 647	9 102	11 538	7 446	
Saint-Gall (7)	57 749	62 391	70 124	62 246	63 409	74 814	119 995	143 937	155 146	
Grisons	25 487	30 946	33 303	29 922	34 424	36 441	55 409	65 370	69 744	
Argovie	...	...	43 384	...	...	48 146	68 449	74 854	91 530	
Thurgovie	52 435	55 840	50 118	54 801	57 728	52 856	107 236	116 549	106 588	
Tessin (5)	31 406	31 849	36 787	37 338	37 490	49 123	68 744	85 021	85 910	
Vaud	...	58 217	65 928	...	71 296	79 616	91 077	129 513	145 544	
Valais (8)	...	...	39 439	...	...	45 642	68 727	76 965	85 081	
Neuchâtel	24 134	27 535	27 210	30 332	33 752	33 013	54 466	61 287	60 223	
Genève	44 140 r	51 955	74 473	57 287 r	62 860	88 468	101 427 r	114 815	162 941	
Jura	9 900	12 204	12 123	12 822	15 393	15 208	22 722	27 597	27 331	
<b>Total (9)</b>	<b>468 064</b>	<b>765 767</b>	<b>990 217</b>	<b>533 742</b>	<b>895 567</b>	<b>1 139 283</b>	<b>1 656 431 r</b>	<b>1 955 994</b>	<b>2 240 522</b>	

(1) Selon la Loi fédérale sur l'assurance-maladie (LAMal).

(2) La somme des effectifs des hommes et des femmes peut être inférieure à l'ensemble des bénéficiaires, certains cantons n'étant pas toujours en mesure de connaître le sexe des personnes.

(3) Etat des données : juin 1998 (1996), octobre 1998 (1997), novembre 1999 (1998).

(4) En 1998, sans les bénéficiaires de prestations complémentaires (PC), ni les bénéficiaires d'assistance.

(5) En 1996, sans les bénéficiaires de PC.

(6) En 1996, nombre de demandes, et non pas de personnes. En 1997, sans les bénéficiaires de PC.

(7) En 1996, sans les bénéficiaires d'assistance ni les personnes dont la prime ne peut pas être déterminée.

(8) En 1998, estimation de la répartition selon le sexe.

(9) Somme des bénéficiaires qui sont dénombrés.

**Source** : Office fédéral des assurances sociales

**T 3.38 Bénéficiaires de réduction individuelle de primes dans l'assurance obligatoire des soins LAMal, selon le sexe, par canton, depuis 1996 (1)**

En % par habitant (2)

Suisse

	Hommes			Femmes			Ensemble		
	1996 r (3)	1997 (3)	1998 (3)	1996 r (3)	1997 (3)	1998 (3)	1996 r (3)	1997 (3)	1998 (3)
Zurich (4)	17,6	20,7	27,8	19,9	23,9	31,7	18,7	22,4	29,8
Berne	...	29,8	32,4	...	36,7	36,7	31,5	33,3	34,6
Lucerne (5)	10,9	21,9	28,4	11,5	23,7	30,1	11,2	22,8	29,3
Uri	52,4	53,4	53,2	54,8	55,4	54,3	53,6	54,4	53,8
Schwytz	21,3	26,3	24,1	23,8	27,4	25,4	22,5	26,8	24,8
Obwald	17,5	22,6	24,6	21,4	27,1	28,7	19,4	24,8	26,6
Nidwald	33,2	32,7	27,5	35,6	33,7	28,1	34,4	33,2	27,8
Glaris	18,5	25,0	25,3	23,0	27,1	27,0	20,8	26,1	26,2
Zoug (5)	23,2	16,0	27,7	23,7	16,5	28,8	23,4	17,8	28,3
Fribourg	20,4	24,6	31,2	24,4	27,0	33,3	22,4	29,3	32,2
Soleure (6)	9,9	20,3	33,7	6,5	21,6	35,0	8,2	21,0	34,4
Bâle-Ville	...	16,8	25,8	...	19,9	28,2	19,4	21,7	27,0
Bâle-Campagne	...	...	...	...	...	...	35,0	35,0	38,3
Schaffhouse	25,5	27,6	37,5	27,0	27,4	37,0	26,3	29,7	37,2
Appenzell Rh.-Ext.	28,0	32,1	32,8	30,2	33,3	33,4	29,1	32,7	33,1
Appenzell Rh.-Int.	63,0	77,4	51,4	63,2	82,4	51,4	63,1	79,8	51,4
Saint-Gall (7)	26,3	28,5	32,0	27,8	28,3	33,3	27,1	32,5	35,0
Grisons	27,0	33,3	36,0	31,5	36,3	38,5	29,3	34,8	37,2
Argovie	...	...	16,4	...	...	18,0	12,9	14,1	17,2
Thurgovie	47,0	50,0	44,8	48,6	51,0	46,5	47,8	51,8	47,2
Tessin (5)	21,9	22,2	25,6	23,7	23,8	31,1	22,8	28,2	28,5
Vaud	...	19,5	22,0	...	22,3	24,8	14,8	21,0	23,5
Valais (8)	...	...	29,7	...	...	33,2	25,5	28,6	31,5
Neuchâtel	30,1	34,4	34,0	35,3	39,3	38,4	32,8	36,9	36,3
Genève	23,5	27,5	39,1	27,6	30,1	42,1	25,6	28,8	40,7
Jura	29,8	37,0	36,7	37,2	44,8	44,2	33,6	41,0	40,6
<b>Total (9)</b>	<b>22,3</b>	<b>25,9</b>	<b>29,5</b>	<b>24,4</b>	<b>28,9</b>	<b>32,4</b>	<b>23,3</b>	<b>27,5</b>	<b>31,4</b>

(1) Selon la Loi fédérale sur l'assurance-maladie (LAMal).

(2) Effectif en % de la population résidante moyenne (source : Office fédéral de la statistique).

(3) Etat des données : juin 1998 (1996), octobre 1998 (1997), novembre 1999 (1998).

(4) En 1998, sans les bénéficiaires de prestations complémentaires (PC), ni les bénéficiaires d'assistance.

(5) En 1996, sans les bénéficiaires de PC.

(6) En 1996, nombre de demandes, et non pas de personnes. En 1997, sans les bénéficiaires de PC.

(7) En 1996, sans les bénéficiaires d'assistance ni les personnes dont la prime ne peut pas être déterminée.

(8) En 1998, estimation de la répartition selon le sexe.

(9) Proportion établie uniquement avec les bénéficiaires qui sont dénombrés.

**Source :** Office fédéral des assurances sociales

## Infrastructures et emplois

### 1. Emplois dans le domaine de la santé

Les résultats figurant aux tableaux T 3.39 à T 3.44 proviennent du recensement fédéral des entreprises (RFE). Le RFE est la *principale source d'informations sur l'emploi*. Il fournit une vue d'ensemble sur la structure de l'économie genevoise. Par conséquent, il permet d'évaluer le *part du domaine de la santé* dans l'ensemble des emplois recensés dans le canton. Les emplois sont saisis par établissement (unité de base du recensement).

Un *établissement* est un lieu de travail géographiquement distinct où une activité est exercée de façon régulière, par une ou plusieurs personnes, pendant au moins 20 heures par semaine, même si cette activité n'est pas rémunérée. La notion d'établissement est distincte de celle d'entreprise. Une *entreprise* est une entité économique autonome, juridiquement indépendante, ayant un ou plusieurs établissements, constituée en vue de réaliser une activité économique (à but lucratif ou non).

Le terme *emploi* correspond aux personnes occupées – rétribuées ou non – travaillant au moins 6 heures par semaine dans un établissement. Par exemple, une personne cumulant deux emplois à temps partiel figure deux fois dans les tableaux T 3.39 à T 3.44 (elle correspond donc à deux emplois). Font notamment partie de l'ensemble des personnes occupées les patrons, les directeurs, les gérants, les indépendants, les employés et les ouvriers, les apprentis, les collaborateurs retraités, les auxiliaires, les stagiaires, les chômeurs engagés dans le cadre d'un programme d'occupation temporaire, les collaborateurs familiaux non payés, les collaborateurs intérimaires (ces derniers étant comptés dans l'établissement où ils travaillent et non pas dans celui qui les place) et les personnes absentes le jour du recensement (30 septembre 1998) pour cause de service militaire, de maladie, d'accident, de vacances, de congés, etc. En revanche, les travailleurs à domicile et les personnes occupées à l'étranger le jour du recensement (pour au moins 6 mois) ne sont pas pris en considération.

Les emplois (à plein temps et à temps partiel) sont regroupés selon le *genre d'activité économique*, défini par la Nomenclature générale des activités économiques (NOGA). La NOGA est en harmonie avec la nomenclature en vigueur au sein de l'Union européenne. Selon les conventions fixées par l'Office fédéral de la statistique, les activités définissant le domaine de la santé sont celles qui groupent des institutions offrant des biens ou des services sanitaires (voir tableau T 3.39). Les activités exclues sont celles qui ne groupent pas de telles institutions. Sont également écartées les activités qui incluent des institutions sanitaires sans que l'on puisse toutefois les distinguer d'autres institutions qui n'en font pas partie.

Parmi les activités *non retenues*, citons :

– *Secteur intra-muros*

Maisons de retraite, homes pour personnes âgées, autres activités sociales avec hébergement, etc.

– *Secteur ambulatoire et autres institutions du service de santé*

Services de consultations spécialisés dans le traitement et l'assistance ambulatoire pour les drogués et les alcooliques; instituts de traitement capillaire, manucure, pédicure, instituts de beauté, etc.

– *Secteurs spécifiques (administration, industrie et commerce)*

Administration : Office fédéral de la santé publique, médecin cantonal, vétérinaire cantonal, police sanitaire, Office fédéral des assurances sociales, Organisation mondiale de la santé, etc.

Fabrication : articles en verre soufflé, appareils de laboratoire, appareils utilisés dans l'industrie pharmaceutique, thermomètres, verres et montures de lunettes, appareils de mesure d'optique, instruments ophtalmologiques, outillage d'opticien.

Commerce de gros : lunettes, verres de contact, thermomètres, etc.

Commerce de détail : lunettes, verres de contact, activité des audioprothésistes, etc.

– *Assurances sociales*

Assurances complémentaires contre les accidents, l'invalidité et la maladie, ainsi que les assurances-maladie et les assurances-invalidité individuelles, etc.

– *Formation et recherche*

Ecoles *professionnelles* d'infirmières et d'autres professions de la santé, universités, facultés de médecine, bibliothèques, etc., centres de recherche médicale, administration publique de la santé (services psychologiques scolaires, services de la formation professionnelle dans le domaine de la santé), etc.

Signalons encore qu'en raison des changements intervenus dans la nomenclature des activités économiques, l'analyse de l'évolution de l'emploi depuis 1985 ne peut pas être réalisée pour l'ensemble du domaine de la santé.

En outre, il est possible qu'entre les RFE successifs le code d'activité d'un établissement soit modifié, l'établissement ayant réorienté son activité, la « jurisprudence » en matière de codification dans la NOGA ayant évolué, une erreur ayant été rectifiée. Ainsi, la comparaison des résultats de 1998 avec ceux de 1995, et *a fortiori* avec ceux des années antérieures, est délicate.

Enfin, selon les relevés, les définitions (champ couvert, découpage du domaine, unités de dénombrement) et les méthodologies ne sont pas toujours homogènes. C'est la raison pour laquelle il est difficile de comparer les résultats provenant des RFE avec ceux figurant dans la section 2 (*Données complémentaires*). Par exemple, pour le RFE, la Clinique genevoise de Montana, sise en Valais, n'est pas prise en compte dans les chiffres du canton de Genève. En revanche, elle apparaît comme étant une institution genevoise pour la statistique des hôpitaux. En ce qui concerne les établissements pour personnes âgées (soit les 57 établissements médico-sociaux [EMS], selon la terminologie de la législation genevoise), dans les tableaux construits à partir du RFE de 1998, 11 établissements ont été écartés, car considérés comme des « maisons de retraite, homes pour personnes âgées », 1 établissement a été défini comme une « institution pour handicapés » et 2 établissements n'ont pas été recensés. Réciproquement, 3 établissements ont été considérés comme des « établissements médico-sociaux » au sens du RFE, alors qu'ils ne sont pas des EMS au sens de la législation cantonale.

*Objet de la statistique*

Etablissements et emplois y relatifs.

*Producteurs de la statistique*

Office fédéral de la statistique; Office cantonal de la statistique.

*Références*

OFFICE FÉDÉRAL DE LA STATISTIQUE. *Emplois dans le domaine de la santé, résultats du recensement des entreprises de 1995*, Berne, 1997 (71 pages).

### T 3.39 Le domaine de la santé à Genève et en Suisse, en 1998

Situation en septembre

Canton de Genève / Suisse

	Genève		Suisse		Genève / Suisse, en %	
	Etablissements	Emplois	Etablissements	Emplois	Etablissements	Emplois
<b>Secteur intra-muros</b>	<b>134</b>	<b>14 020</b>	<b>2 465</b>	<b>215 900</b>	<b>5,4</b>	<b>6,5</b>
Hôpital universitaire et pour soins généraux	13	7 409	251	103 557	5,2	7,2
Clinique spécialisée	18	833	249	18 634	7,2	4,5
Clinique psychiatrique	7	1 357	83	14 640	8,4	9,3
Clinique gériatrique	2	790	11	2 197	18,2	36,0
Etablissement médico-social	35	1 853	808	41 474	4,3	4,5
Home médicalisé	11	483	232	12 713	4,7	3,8
Institution pour handicapés	27	1 026	538	19 041	5,0	5,4
Institution pour toxicomanes	6	91	121	1 238	5,0	7,4
Institution pour les traitements psycho-sociaux	15	178	172	2 406	8,7	7,4
<b>Secteur ambulatoire</b>	<b>1 501</b>	<b>7 300</b>	<b>18 684</b>	<b>94 494</b>	<b>8,0</b>	<b>7,7</b>
Pratique médicale	820	2 574	8 832	32 228	9,3	8,0
Pratique dentaire	232	958	3 017	15 210	7,7	6,3
Psychothérapie	72	282	1 056	2 531	6,8	11,1
Chiropratique	18	60	123	413	14,6	14,5
Infirmières, sages-femmes	14	1 178	750	15 362	1,9	7,7
Physiothérapie	155	408	2 023	4 863	7,7	8,4
Ergothérapie	1	6	80	307	1,3	2,0
Autre activité paramédicale (1)	55	80	1 119	2 568	4,9	3,1
Laboratoire de technicien-dentiste	76	129	1 140	3 582	6,7	3,6
Laboratoire médical	28	834	185	3 560	15,1	23,4
Centre de jour pour handicapés, atelier protégé	30	791	359	13 870	8,4	5,7
<b>Autres institutions du service de santé</b>	<b>71</b>	<b>499</b>	<b>1 400</b>	<b>7 725</b>	<b>5,1</b>	<b>6,5</b>
Autre activité pour la santé humaine (2)	28	257	390	3 407	7,2	7,5
Activité vétérinaire	21	89	802	3 205	2,6	2,8
Organisation pour la santé (3)	22	153	208	1 113	10,6	13,7

(1) Homéopathes, acupuncteurs, diététiciens, logopédistes, pédicures-podologues, bandagistes, hygiénistes dentaires.

(2) Radiologie, radiothérapie, banque de sang, etc.

(3) Organisations visant à promouvoir la santé : ligues contre le cancer, samaritains, etc. Les activités des œuvres de bienfaisance ou des organisations caritatives ne sont pas incluses.

Source : Office fédéral de la statistique / Office cantonal de la statistique - Recensements fédéraux des entreprises

**T 3.39 Le domaine de la santé à Genève et en Suisse,  
en 1998 (fin)**

Situation en septembre

Canton de Genève / Suisse

	Genève		Suisse		Genève / Suisse, en %	
	Etablissements	Emplois	Etablissements	Emplois	Etablissements	Emplois
<b>Industrie et commerce</b>	<b>306</b>	<b>3 111</b>	<b>4 462</b>	<b>67 468</b>	<b>6,9</b>	<b>4,6</b>
<i>Industrie</i>						
Produits pharmaceutiques de base	3	16	33	4 350	9,1	0,4
Médicaments	12	307	176	21 431	6,8	1,4
Matériel médico-chirurgical	12	201	284	8 008	4,2	2,5
Prothèses orthopédiques	7	35	224	2 901	3,1	1,2
<i>Commerce de gros</i>						
Produits pharmaceutiques	41	830	397	7 418	10,3	11,2
Articles médicaux et orthopédiques	48	259	749	4 958	6,4	5,2
<i>Commerce de détail</i>						
Pharmacie	164	1 396	1 647	13 237	10,0	10,5
Droguerie	15	54	832	4 702	1,8	1,1
Articles médicaux et orthopédiques	4	13	120	463	3,3	2,8
<b>Assurances sociales</b>	<b>29</b>	<b>365</b>	<b>1 147</b>	<b>12 364</b>	<b>2,5</b>	<b>3,0</b>
Caisse-maladie	28	298	1 120	10 032	2,5	3,0
Assurance-accidents, CNA	1	67	27	2 332	3,7	2,9
<b>Formation</b>	<b>33</b>	<b>360</b>	<b>396</b>	<b>8 409</b>	<b>8,3</b>	<b>4,3</b>
Ecole à enseignement spécial (1)	33	360	396	8 409	8,3	4,3
<b>Total</b>	<b>2 074</b>	<b>25 655</b>	<b>28 554</b>	<b>406 360</b>	<b>7,3</b>	<b>6,3</b>
<i>Données de cadrage</i>						
Ensemble des secteurs secondaire et tertiaire (sans le secteur public international)	21 508	218 191	379 358	3 471 428	5,7	6,3

(1) Ecole spéciale du degré primaire et du degré secondaire I : par exemple, écoles pour handicapés physiques ou mentaux, classes AI, classes d'adaptation, classes de développement. Y compris classes pour élèves faibles et/ou de langue étrangère.

**Source** : Office fédéral de la statistique / Office cantonal de la statistique - Recensements fédéraux des entreprises

### T 3.40 Le domaine de la santé selon le type de secteur, en 1998

Situation en septembre

Canton de Genève

	Secteur privé		Secteur public		Total	
	Etablissements	Emplois	Etablissements	Emplois	Etablissements	Emplois
<b>Secteur intra-muros</b>	<b>112</b>	<b>5 240</b>	<b>22</b>	<b>8 780</b>	<b>134</b>	<b>14 020</b>
Hôpital universitaire et pour soins généraux	8	1080	5	6 329	13	7 409
Clinique spécialisée	17	817	1	16	18	833
Clinique psychiatrique	-	-	7	1 357	7	1 357
Clinique gériatrique	-	-	2	790	2	790
Etablissement médico-social	35	1853	-	-	35	1 853
Home médicalisé	11	483	-	-	11	483
Institution pour handicapés	24	802	3	224	27	1 026
Institution pour toxicomanes	4	52	2	39	6	91
Institution pour les traitements psycho-sociaux	13	153	2	25	15	178
<b>Secteur ambulatoire</b>	<b>1 469</b>	<b>6 483</b>	<b>32</b>	<b>817</b>	<b>1 501</b>	<b>7 300</b>
Pratique médicale	805	2225	15	349	820	2 574
Pratique dentaire	231	888	1	70	232	958
Psychothérapie	64	88	8	194	72	282
Chiropratique	18	60	-	-	18	60
Infirmières, sages-femmes	14	1178	-	-	14	1 178
Physiothérapie	155	408	-	-	155	408
Ergothérapie	1	6	-	-	1	6
Autre activité paramédicale (1)	55	80	-	-	55	80
Laboratoire de technicien-dentiste	76	129	-	-	76	129
Laboratoire médical	28	834	-	-	28	834
Centre de jour pour handicapés, atelier protégé	22	587	8	204	30	791
<b>Autres institutions du service de santé</b>	<b>69</b>	<b>493</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>71</b>	<b>499</b>
Autre activité pour la santé humaine (2)	28	257	-	-	28	257
Activité vétérinaire	19	83	2	6	21	89
Organisation pour la santé (3)	22	153	-	-	22	153

(1) Homéopathes, acupuncteurs, diététiciens, logopédistes, pédicures-podologues, bandagistes, hygiénistes dentaires.

(2) Radiologie, radiothérapie, banque de sang, etc.

(3) Organisations visant à promouvoir la santé : ligues contre le cancer, samaritains, etc. Les activités des œuvres de bienfaisance ou des organisations caritatives ne sont pas incluses.

Source : Office fédéral de la statistique / Office cantonal de la statistique - Recensements fédéraux des entreprises

**T 3.40 Le domaine de la santé selon le type de secteur,  
en 1998 (fin)**

Situation en septembre

Canton de Genève

	Secteur privé		Secteur public		Total	
	Etablissements	Emplois	Etablissements	Emplois	Etablissements	Emplois
<b>Industrie et commerce</b>	<b>306</b>	<b>3 111</b>	-	-	<b>306</b>	<b>3 111</b>
<i>Industrie</i>						
Produits pharmaceutiques de base	3	16	-	-	3	16
Médicaments	12	307	-	-	12	307
Matériel médico-chirurgical	12	201	-	-	12	201
Prothèses orthopédiques	7	35	-	-	7	35
<i>Commerce de gros</i>						
Produits pharmaceutiques	41	830	-	-	41	830
Articles médicaux et orthopédiques	48	259	-	-	48	259
<i>Commerce de détail</i>						
Pharmacie	164	1396	-	-	164	1 396
Droguerie	15	54	-	-	15	54
Articles médicaux et orthopédiques	4	13	-	-	4	13
<b>Assurances sociales</b>	<b>28</b>	<b>298</b>	<b>1</b>	<b>67</b>	<b>29</b>	<b>365</b>
Caisse-maladie	28	298	-	-	28	298
Assurance-accidents, CNA	-	-	1	67	1	67
<b>Formation</b>	<b>10</b>	<b>92</b>	<b>23</b>	<b>268</b>	<b>33</b>	<b>360</b>
Ecole à enseignement spécial (1)	10	92	23	268	33	360
<b>Total</b>	<b>1 994</b>	<b>15 717</b>	<b>80</b>	<b>9 938</b>	<b>2 074</b>	<b>25 655</b>
<i>Données de cadrage</i>						
Ensemble des secteurs secondaire et tertiaire (sans le secteur public international)	20 326	175 285	1 182	42 906	21 508	218 191

(1) Ecole spéciale du degré primaire et du degré secondaire I : par exemple, écoles pour handicapés physiques ou mentaux, classes AI, classes d'adaptation, classes de développement. Y compris classes pour élèves faibles et/ou de langue étrangère.

**Source** : Office fédéral de la statistique / Office cantonal de la statistique - Recensements fédéraux des entreprises

**T 3.41 Le domaine de la santé selon le sexe, le temps de travail ou l'origine des personnes occupées, en 1998**

Situation en septembre

Canton de Genève

	Etablissements	Emplois Nombre	Emplois		
			Femmes	A temps partiel (1)	Etrangers En %
<b>Secteur intra-muros</b>	<b>134</b>	<b>14 020</b>	<b>70,4</b>	<b>35,5</b>	<b>52,4</b>
Hôpital universitaire et pour soins généraux	13	7 409	68,2	32,8	51,0
Clinique spécialisée	18	833	81,3	33,6	59,4
Clinique psychiatrique	7	1 357	63,2	28,9	53,6
Clinique gériatrique	2	790	71,4	33,7	61,5
Etablissement médico-social	35	1 853	81,5	34,5	62,8
Home médicalisé	11	483	86,7	39,8	62,1
Institution pour handicapés	27	1 026	62,9	62,9	34,1
Institution pour toxicomanes	6	91	42,9	58,2	17,6
Institution pour les traitements psycho-sociaux	15	178	56,7	44,4	20,2
<b>Secteur ambulatoire</b>	<b>1 501</b>	<b>7 300</b>	<b>68,7</b>	<b>48,9</b>	<b>21,1</b>
Pratique médicale	820	2 574	68,6	46,0	13,4
Pratique dentaire	232	958	70,5	47,6	17,8
Psychothérapie	72	282	74,1	47,2	20,9
Chiropratique	18	60	61,7	46,7	10,0
Infirmières, sages-femmes	14	1 178	94,7	85,9	39,0
Physiothérapie	155	408	62,0	48,0	12,0
Ergothérapie	1	6	66,7	100,0	-
Autre activité paramédicale (2)	55	80	73,8	37,5	10,0
Laboratoire de technicien-dentiste	76	129	20,9	10,9	17,8
Laboratoire médical	28	834	62,5	25,4	19,3
Centre de jour pour handicapés, atelier protégé	30	791	43,9	37,5	32,5
<b>Autres institutions du service de santé</b>	<b>71</b>	<b>499</b>	<b>54,9</b>	<b>41,5</b>	<b>21,0</b>
Autre activité pour la santé humaine (3)	28	257	43,2	41,6	23,3
Activité vétérinaire	21	89	77,5	25,8	5,6
Organisation pour la santé (4)	22	153	61,4	50,3	26,1

(1) Moins de 90 % de la durée de travail hebdomadaire usuelle de l'établissement.

(2) Homéopathes, acupuncteurs, diététiciens, logopédistes, pédicures-podologues, bandagistes, hygiénistes dentaires.

(3) Radiologie, radiothérapie, banque de sang, etc.

(4) Organisations visant à promouvoir la santé : ligues contre le cancer, samaritains, etc. Les activités des œuvres de bienfaisance ou des organisations caritatives ne sont pas incluses.

**Source** : Office fédéral de la statistique / Office cantonal de la statistique - Recensements fédéraux des entreprises

**T 3.41 Le domaine de la santé selon le sexe, le temps de travail ou l'origine des personnes occupées,  
en 1998 (fin)**

Situation en septembre

Canton de Genève

	Etablissements	Emplois Nombre	Emplois		
			Femmes	A temps partiel (1)	Etrangers En %
<b>Industrie et commerce</b>	<b>306</b>	<b>3 111</b>	<b>61,2</b>	<b>24,4</b>	<b>31,2</b>
<i>Industrie</i>					
Produits pharmaceutiques de base	3	16	43,8	-	31,3
Médicaments	12	307	51,1	11,7	47,2
Matériel médico-chirurgical	12	201	23,4	5,0	43,8
Prothèses orthopédiques	7	35	40,0	20,0	31,4
<i>Commerce de gros</i>					
Produits pharmaceutiques	41	830	44,5	14,7	32,9
Articles médicaux et orthopédiques	48	259	44,0	17,4	27,0
<i>Commerce de détail</i>					
Pharmacie	164	1 396	82,4	37,2	26,1
Droguerie	15	54	72,2	25,9	18,5
Articles médicaux et orthopédiques	4	13	53,8	30,8	30,8
<b>Assurances sociales</b>	<b>29</b>	<b>365</b>	<b>68,2</b>	<b>29,0</b>	<b>18,6</b>
Caisse-maladie	28	298	74,8	32,6	16,4
Assurance-accidents, CNA	1	67	38,8	13,4	28,4
<b>Formation</b>	<b>33</b>	<b>360</b>	<b>65,8</b>	<b>58,1</b>	<b>8,3</b>
Ecole à enseignement spécial (2)	33	360	65,8	58,1	8,3
<b>Total</b>	<b>1 706</b>	<b>21 819</b>	<b>80,4</b>	<b>45,0</b>	<b>46,1</b>
<i>Données de cadrage</i>					
Ensemble des secteurs secondaire et tertiaire (sans le secteur public international)	21 508	218 191	43,1	23,8	39,1

(1) Moins de 90 % de la durée de travail hebdomadaire usuelle de l'établissement.

(2) Ecole spéciale du degré primaire et du degré secondaire I : par exemple, écoles pour handicapés physiques ou mentaux, classes A1, classes d'adaptation, classes de développement. Y compris classes pour élèves faibles et/ou de langue étrangère.

**Source** : Office fédéral de la statistique / Office cantonal de la statistique - Recensements fédéraux des entreprises

**T 3.42 Le domaine de la santé**  
**Evolution 1995-1998 (1)**

Situation en septembre

Canton de Genève

	1995		1998		Variation 1995-98, en %	
	Etablissements	Emplois	Etablissements	Emplois	Etablissements	Emplois
<b>Secteur intra-muros</b>	<b>98</b>	<b>12 181</b>	<b>134</b>	<b>14 020</b>	<b>36,7</b>	<b>15,1</b>
Hôpital universitaire et pour soins généraux	13	7 214	13	7 409	-	2,7
Clinique spécialisée	13	471	18	833	38,5	76,9
Clinique psychiatrique	6	1 501	7	1 357	16,7	-9,6
Clinique gériatrique	2	711	2	790	-	11,1
Etablissement médico-social	13	554	35	1 853	169,2	234,5
Home médicalisé	19	888	11	483	-42,1	-45,6
Institution pour handicapés	16	634	27	1 026	68,8	61,8
Institution pour toxicomanes	9	116	6	91	-33,3	-21,6
Institution pour les traitements psycho-sociaux	7	92	15	178	114,3	93,5
<b>Secteur ambulatoire</b>	<b>1 552</b>	<b>6 483</b>	<b>1 501</b>	<b>7 300</b>	<b>-3,3</b>	<b>12,6</b>
Pratique médicale	820	2 775	820	2 574	-	-7,2
Pratique dentaire	253	1 009	232	958	-8,3	-5,1
Psychothérapie	78	284	72	282	-7,7	-0,7
Chiropratique	10	28	18	60	80,0	114,3
Infirmières, sages-femmes	26	420	14	1 178	-46,2	180,5
Physiothérapie	153	392	155	408	1,3	4,1
Ergothérapie	2	6	1	6	-50,0	0,0
Autre activité paramédicale (2)	72	103	55	80	-23,6	-22,3
Laboratoire de technicien-dentiste	70	119	76	129	8,6	8,4
Laboratoire médical	34	682	28	834	-17,6	22,3
Centre de jour pour handicapés, atelier protégé	34	665	30	791	-11,8	18,9
<b>Autres institutions du service de santé</b>	<b>60</b>	<b>437</b>	<b>71</b>	<b>499</b>	<b>18,3</b>	<b>14,2</b>
Autre activité pour la santé humaine (3)	25	246	28	257	12,0	4,5
Activité vétérinaire	24	100	21	89	-12,5	-11,0
Organisation pour la santé (4)	11	91	22	153	100,0	68,1

(1) Comparaisons chronologiques fournies à titre indicatif.

(2) Homéopathes, acupuncteurs, diététiciens, logopédistes, pédicures-podologues, bandagistes, hygiénistes dentaires.

(3) Radiologie, radiothérapie, banque de sang, etc.

(4) Organisations visant à promouvoir la santé : ligues contre le cancer, samaritains, etc. Les activités des œuvres de bienfaisance ou des organisations caritatives ne sont pas incluses.

**Source** : Office fédéral de la statistique / Office cantonal de la statistique - Recensements fédéraux des entreprises

**T 3.42 Le domaine de la santé**  
**Evolution 1995-1998 (1) (fin)**

Situation en septembre

Canton de Genève

	1995		1998		Variation 1995-98, en %	
	Etablissements	Emplois	Etablissements	Emplois	Etablissements	Emplois
<b>Industrie et commerce</b>	<b>299</b>	<b>2 957</b>	<b>306</b>	<b>3 111</b>	<b>2,3</b>	<b>5,2</b>
<i>Industrie</i>						
Produits pharmaceutiques de base	5	83	3	16	-40,0	-80,7
Médicaments	8	197	12	307	50,0	55,8
Matériel médico-chirurgical	18	128	12	201	-33,3	57,0
Prothèses orthopédiques	9	137	7	35	-22,2	-74,5
<i>Commerce de gros</i>						
Produits pharmaceutiques	32	699	41	830	28,1	18,7
Articles médicaux et orthopédiques	29	162	48	259	65,5	59,9
<i>Commerce de détail</i>						
Pharmacie	162	1 406	164	1 396	1,2	-0,7
Droguerie	19	53	15	54	-21,1	1,9
Articles médicaux et orthopédiques	17	92	4	13	-76,5	-85,9
<b>Assurances sociales</b>	<b>21</b>	<b>212</b>	<b>29</b>	<b>365</b>	<b>38,1</b>	<b>72,2</b>
Caisse-maladie	20	159	28	298	40,0	87,4
Assurance-accidents, CNA	1	53	1	67	-	26,4
<b>Formation</b>	<b>29</b>	<b>320</b>	<b>33</b>	<b>360</b>	<b>13,8</b>	<b>12,5</b>
Ecole à enseignement spécial (2)	29	320	33	360	13,8	12,5
<b>Total</b>	<b>2 059</b>	<b>22 590</b>	<b>2 074</b>	<b>25 655</b>	<b>0,7</b>	<b>13,6</b>
<i>Données de cadrage</i>						
Ensemble des secteurs secondaire et tertiaire (sans le secteur public international)	21 623	222 513	21 508	218 191	-0,5	-1,9

(1) Comparaisons chronologiques fournies à titre indicatif.

(2) Ecole spéciale du degré primaire et du degré secondaire I : par exemple, écoles pour handicapés physiques ou mentaux, classes AI, classes d'adaptation, classes de développement. Y compris classes pour élèves faibles et/ou de langue étrangère.

**Source** : Office fédéral de la statistique / Office cantonal de la statistique - Recensements fédéraux des entreprises

**T 3.43 Le domaine de la santé**  
**Densité de quelques activités,**  
**depuis 1985 (1)**

Situation en septembre

Canton de Genève

	Etablissements, en nombre absolu				Etablissements, pour 100 000 habitants (2)			
	1985	1991	1995	1998	1985	1991	1995	1998
Pratique médicale	631	731	820	820	169,9	190,0	205,5	203,5
Pratique dentaire	243	267	253	232	65,4	69,4	63,4	57,6
Psychothérapie	44	46	78	72	11,8	12,0	19,5	17,9
Physiothérapie et ergothérapie	105	130	155	156	28,3	33,8	38,8	38,7
Laboratoire médical	29	37	34	28	7,8	9,6	8,5	6,9
Pharmacie	138	154	162	164	37,2	40,0	40,6	40,7
Activité vétérinaire	20	20	24	21	5,4	5,2	6,0	5,2

(1) Comparaisons chronologiques fournies à titre indicatif.

(2) Population résidante au 31 décembre (chiffres établis par l'Office cantonal de la statistique).

**Source** : Office fédéral de la statistique / Office cantonal de la statistique - Recensements fédéraux des entreprises

### T 3.44 Le domaine de la santé à Genève

#### Répartition spatiale de quelques activités, depuis 1985 (1)

Situation en septembre

Canton de Genève

	Etablissements, en nombre absolu				Etablissements, en %				Nombre de communes sans établissement
	Ville de Genève	Communes urbaines (2)	Autres communes	Total	Ville de Genève	Communes urbaines (2)	Autres communes	Total	
<b>En 1985</b>									
Pratique médicale	495	85	51	631	78,4	13,5	8,1	100,0	21
Pratique dentaire	187	37	19	243	77,0	15,2	7,8	100,0	29
Psychothérapie	38	3	3	44	86,4	6,8	6,8	100,0	40
Physiothérapie et ergothérapie	73	18	14	105	69,5	17,1	13,3	100,0	30
Laboratoire médical	29	-	-	29	100,0	-	-	100,0	44
Pharmacie	88	30	20	138	63,8	21,7	14,5	100,0	27
Activité vétérinaire	7	7	6	20	35,0	35,0	30,0	100,0	33
<b>En 1995</b>									
Pratique médicale	587	124	109	820	71,6	15,1	13,3	100,0	16
Pratique dentaire	192	41	20	253	75,9	16,2	7,9	100,0	29
Psychothérapie	61	8	9	78	78,2	10,3	11,5	100,0	35
Physiothérapie et ergothérapie	95	34	26	155	61,3	21,9	16,8	100,0	24
Laboratoire médical	21	6	7	34	61,8	17,6	20,6	100,0	37
Pharmacie	103	36	23	162	63,6	22,2	14,2	100,0	26
Activité vétérinaire	8	6	10	24	33,3	25,0	41,7	100,0	30
<b>En 1998</b>									
Pratique médicale	576	160	84	820	70,2	19,5	10,2	100,0	17
Pratique dentaire	178	40	14	232	76,7	17,2	6,0	100,0	29
Psychothérapie	55	9	8	72	76,4	12,5	11,1	100,0	36
Physiothérapie et ergothérapie	87	38	31	156	55,8	24,4	19,9	100,0	20
Laboratoire médical	21	6	1	28	75,0	21,4	3,6	100,0	39
Pharmacie	102	38	24	164	62,2	23,2	14,6	100,0	26
Activité vétérinaire	7	7	7	21	33,3	33,3	33,3	100,0	31

(1) Comparaisons chronologiques fournies à titre indicatif.

(2) Communes de 10 000 habitants ou plus en 1995, hors ville de Genève, soit : Carouge, Lancy, Meyrin, Onex, Thônex et Vernier.

Source : Office fédéral de la statistique / Office cantonal de la statistique - Recensements fédéraux des entreprises

## 2. Données complémentaires

Les résultats des recensements fédéraux des entreprises sont complétés par des données provenant de sources diverses.

Depuis 1998, l'Office fédéral de la statistique (OFS) conduit, en collaboration étroite avec les cantons, des relevés auprès des établissements de santé hospitaliers et non hospitaliers du pays (statistique des hôpitaux et statistique des établissements de santé non hospitaliers). L'objectif de ces statistiques est de donner – chaque année – un aperçu détaillé, à l'échelon national, sur l'offre (infrastructure, prestations offertes, emploi), les personnes prises en charge pour des soins intra-muros (patients, résidents), l'activité (journées de prise en charge) et les coûts.

La fragilité des résultats provenant des premiers relevés, effectués en 1998 sur les données de 1997, nous a conduit à renoncer à les présenter.

Aux tableaux T 3.45a/b et T 3.46a/b figurent donc les résultats de 1998 et de 1999, ventilés par canton, correspondant respectivement au deuxième et troisième exercice de la *statistique des hôpitaux* et de la *statistique des établissements de santé non hospitaliers*. Ces tableaux, extraits de la liste des « tableaux standards » de l'OFS, portent sur les *emplois exprimés en équivalents plein temps* au 31 décembre. Par exemple, une personne occupée à 80 % correspond à 0,8 emploi exprimé en équivalents plein temps.

Notons que la Clinique genevoise de Montana et un établissement de santé non hospitalier (pour 1999 uniquement en ce qui concerne ce dernier) sont attribués à Genève bien qu'ils ne soient pas sis dans ce canton.

La participation des établissements aux relevés des données de 1998 et 1999 peut être considérée comme bonne à l'échelon national. Comme tous les établissements n'ont pas effectivement répondu, nous avons systématiquement indiqué le taux de participation au relevé en regard des résultats de chaque canton, de sorte qu'il soit pris en considération dans l'interprétation qui peut en être tirée. Il ne s'agit cependant que d'une indication partielle, les établissements participants n'ayant pas toujours remis l'ensemble des informations requises.

En ce qui concerne les hôpitaux, pour le canton de Genève, les chiffres sont fournis à titre indicatif. Cette réserve s'applique en raison notamment de la non-participation de plusieurs cliniques privées. Bien que les hôpitaux aient consenti de gros efforts pour transmettre leurs données sur l'emploi (sous forme d'enregistrements individuels anonymisés), l'OFS relève que, de manière générale, la qualité de ces données est encore inconstante. Les chiffres doivent donc être considérés avec prudence. En ce qui concerne les établissements de santé non hospitaliers, le taux de participation est meilleur : pour 1998, seul un établissement pour personnes âgées n'a pas pu être intégré par l'OFS et, pour 1999, la participation est exhaustive. C'est la raison pour laquelle le chiffre 1998 qui figure, pour Genève, dans le tableau T 3.46a, sous « établissements pour personnes âgées », n'est pas égal au chiffre 1998 correspondant dans le tableau T 3.47 (établissements médico-sociaux [EMS]).

Les tableaux T 3.47 et T 3.48 présentent essentiellement l'évolution de l'*effectif du personnel (nombre de personnes)* et des *postes* (état au 31 décembre) dans les EMS et les *foyers de jours* ainsi que dans les *services d'aide et de soins à domicile*. Les chiffres proviennent de la statistique administrative Philémon et Baucis mise en place en 1991 et conduite par la Direction générale de l'action sociale, du Département de l'action sociale et de la santé. Dès 1997, pour les EMS, les chiffres sont tirés de la statistique des établissements de santé non hospitaliers de l'OFS.

Les services ont dû s'adapter à la demande de données statistiques, raison pour laquelle les informations peuvent être lacunaires dans les premières années.

Les différents services *d'aide et de soins à domicile*, regroupés dans les 22 centres d'action sociale et de santé (CASS), répondent aux besoins médico-sociaux de la population.

L'Association genevoise d'aide à domicile (AGAD) emploie des aides-ménagères, des aides extra-hospitalières, des aides familiales ainsi que des nettoyeurs. Le Service d'aide et de soins communautaires de la section genevoise de la Croix-Rouge suisse (SASCOM) occupe des infirmières, des aides extra-hospitalières, des ergothérapeutes, des physiothérapeutes et des pédicures. La Coopérative de soins infirmiers (CSI) regroupe des infirmières indépendantes. L'Association pour l'aide à domicile (APADO; repas et télécontact) propose des livraisons de repas à domicile ou des possibilités d'appels d'urgence par l'intermédiaire d'un appareil d'alarme. Par ailleurs, elle coordonne l'activité des gérants sociaux des immeubles avec encadrement social pour personnes âgées (anciennement D2).

Depuis 1999, l'AGAD, le SASCOM et l'APADO ont été réunis dans la Fondation des services d'aide et de soins à domicile (FSASD). C'est pourquoi, dès 1999, les chiffres figurent dans un tableau séparé (tableau T 3.49). Les chiffres de ce tableau sont complétés par les données provenant de la CSI et ainsi que par des informations transmises par l'Hospice général et le Service social de la Ville de Genève, qui interviennent aussi dans ce secteur.

Quelques résultats sur l'évolution de l'effectif du personnel et des postes de l'administration cantonale (établissements publics médicaux et autonomes compris) figurent au tableau T 3.50.

Enfin, le tableau T 3.51 fournit des indications sur le nombre de pharmacies en Suisse (source : OFS). Les chiffres ne couvrent ni les pharmacies d'hôpital, ni les drogueries, ni les activités de propharmacie.

De façon générale, soulignons que, selon les relevés, les définitions (champ couvert, découpage du domaine, unités de dénombrement) et les méthodologies ne sont pas toujours homogènes. C'est la raison pour laquelle il est difficile de comparer les résultats figurant dans cette section et ceux provenant des RFE présentés dans la section 1 (*Emplois dans le domaine de la santé*). Dans cette section-là, ces écarts sont illustrés par deux exemples.

#### *Objet de la statistique*

Emplois, exprimés en équivalents plein temps, dans le domaine de la santé, établissements, personnes occupées et postes de travail, pharmacies.

#### *Producteurs de la statistique*

Office fédéral de la statistique; Direction générale de l'action sociale; Office du personnel de l'Etat, Département de l'instruction publique, Département de l'action sociale et de la santé.

#### *Références*

CHANCELLERIE D'ÉTAT. *Rapport de gestion du Conseil d'Etat de la République et canton de Genève pour l'année ...*, Chancellerie d'Etat, Centre d'information, de documentation et des publications officielles, Genève, (diverses années).

OFFICE FÉDÉRAL DE LA STATISTIQUE. *Annuaire statistique de la Suisse*, Neue Zürcher Zeitung, Zurich, (diverses années).

OFFICE FÉDÉRAL DE LA STATISTIQUE. Site Internet :

*Données sur les hôpitaux :*

[http://www.statistik.admin.ch/stat\\_ch/ber14/gewe/ftfr14i.htm](http://www.statistik.admin.ch/stat_ch/ber14/gewe/ftfr14i.htm)

*Données sur les établissements de santé non hospitaliers :*

[http://www.statistik.admin.ch/stat\\_ch/ber14/gewe/ftfr14j.htm](http://www.statistik.admin.ch/stat_ch/ber14/gewe/ftfr14j.htm)

PHILEMON ET BAUCIS, PROGRAMME D'OBSERVATION ET D'ACTION SUR LE VIEILLISSEMENT DE LA POPULATION GENEVOISE. *Statistique administrative du réseau socio-gérontologique genevois, rapport de synthèse relatif aux données de l'année ...*, Département de l'action sociale et de la santé, Genève (diverses années). Les données détaillées et les rapports annuels « Philémon et Baucis » peuvent être consultés à la Direction générale de l'action sociale.

**T 3.45a Emplois, en équivalents plein temps, dans les hôpitaux, selon le groupe de personnel, par canton, en 1998 (1)**

Chiffres annuels

Suisse

	Taux de participation, en % (2)	Médecins et autres universitaires du secteur médical	Secteur des soins (3)	Autres disciplines médicales (4)	Administration	Economat, transports, maison	Service technique	Autres	Total (5)
Zurich	95	4 334,2	6 618,3	4 529,4	980,0	2 668,6	502,7	10,2	19 643,4
Berne	94	893,7	2 802,9	2 043,1	533,0	1 277,6	229,0	840,0	8 619,3
Lucerne	100	469,9	1 581,4	979,3	253,1	669,5	112,6	-	4 065,8
Uri	100	31,0	179,1	110,9	19,8	64,4	10,0	-	415,2
Schwytz	100	86,5	310,9	199,7	75,8	141,1	18,0	45,3	877,3
Obwald	100	28,0	89,8	73,5	16,4	53,7	7,1	-	268,5
Nidwald	100	27,0	107,5	48,7	14,4	58,5	5,2	-	261,3
Glaris	100	4,0	19,3	10,7	2,0	18,0	-	-	54,0
Zoug	100	73,0	468,8	214,1	75,5	232,2	27,8	22,0	1 113,4
Fribourg	100	253,1	1 094,6	643,6	157,6	487,0	97,2	-	2 733,1
Soleure	100	773,3	1 022,3	635,0	170,8	536,1	90,8	-	3 228,3
Bâle-Ville	100	326,4	1 489,0	828,1	237,6	625,0	80,1	160,0	3 746,2
Bâle-Campagne	100	284,5	1 015,6	604,1	179,5	475,2	60,7	-	2 619,6
Schaffhouse	100	99,1	246,5	178,8	42,5	58,5	19,5	-	644,9
Appenzell Rh.-Ext.	89	38,9	242,1	108,0	41,2	148,2	23,5	23,3	625,2
Appenzell Rh.-Int.	50	5,0	79,9	25,9	8,8	35,6	4,0	-	159,2
Saint-Gall	95	736,9	1 943,8	1 023,8	229,2	732,4	116,8	216,0	4 998,9
Grisons	96	286,4	831,9	686,9	247,4	490,1	86,4	7,5	2 636,6
Argovie	80	571,1	2 444,1	1 250,2	319,0	594,5	118,4	425,3	5 722,6
Thurgovie	81	288,4	902,4	682,1	162,5	329,6	72,4	19,5	2 456,9
Tessin	100	460,9	2 427,7	466,4	434,2	932,8	174,9	-	4 896,9
Vaud	98	1 619,4	3 924,5	2 756,3	1 014,7	1 748,7	358,5	3,0	11 425,1
Valais	100	376,7	1 269,7	579,5	202,8	556,9	72,6	29,2	3 087,4
Neuchâtel	100	305,7	1 142,5	594,3	175,5	564,3	83,1	-	2 865,4
Genève	88	1 253,2	3 579,6	1 577,0	884,9	1 292,6	344,3	28,4	8 960,0
Jura	100	81,6	374,2	264,1	53,9	215,9	32,6	-	1 022,3
<b>Suisse (5)</b>	<b>95</b>	<b>13 707,9</b>	<b>36 208,4</b>	<b>21 113,5</b>	<b>6 532,1</b>	<b>15 007,0</b>	<b>2 748,2</b>	<b>1 829,7</b>	<b>97 146,8</b>

(1) Situation au 31 décembre. Les groupes de personnel correspondent aux positions de la comptabilité d'exploitation, qui se réfère en principe au plan comptable H+ Les Hôpitaux de Suisse / VESKA.

(2) Rapport entre le nombre de questionnaires reçus et le nombre de questionnaires attendus. Tous les établissements ayant rendu un questionnaire n'ont pas été en mesure de remplir la partie relative à l'emploi.

(3) Personnel diplômé, en cours de formation ou sans formation spéciale. Y compris le personnel des unités de soins (dont service des nouveau-nés) et des unités de soins intensifs (y compris les chefs d'unités).

(4) Personnel des services médico-techniques dans le sens le plus large, y compris le personnel soignant ne travaillant pas dans le secteur des soins (sauf universitaires) ainsi que le personnel de l'aumônerie et du service social.

(5) Total des emplois obtenu à partir des chiffres arrondis.

**Source** : Office fédéral de la statistique - Statistiques des établissements de santé (soins intra-muros), statistique des hôpitaux

**T 3.45b Emplois, en équivalents plein temps, dans les hôpitaux, selon le groupe de personnel, par canton, en 1999 (1)**

Chiffres annuels

Suisse

	Taux de participation, en % (2)	Médecins et autres universitaires du secteur médical	Secteur des soins (3)	Autres disciplines médicales (4)	Administration	Economat, transports, maison	Service technique	Autres	Total (5)
Zurich	95	3 442,2	6 233,2	4 645,3	1 041,1	2 524,0	523,2	-	18 409,0
Berne	100	1 629,4	5 203,5	3 394,0	937,4	2 311,3	412,2	1 402,5	15 290,3
Lucerne	100	538,3	1 781,3	859,0	274,3	692,0	116,5	-	4 261,4
Uri	100	31,0	174,3	114,6	20,8	63,5	9,0	-	413,2
Schwytz	100	97,3	350,3	223,3	88,4	144,2	19,0	6,6	929,1
Obwald	100	33,8	89,1	73,7	15,0	58,2	5,0	-	274,8
Nidwald	100	25,5	98,6	58,4	15,3	59,4	5,2	-	262,4
Glaris	100	5,0	18,8	8,1	2,9	15,3	2,0	-	52,1
Zoug	100	84,3	456,0	226,6	75,1	230,1	28,8	29,7	1 130,6
Fribourg	100	355,6	998,2	561,4	137,7	364,2	123,9	-	2 541,0
Soleure	100	571,0	1 042,6	644,9	146,9	552,4	80,7	-	3 038,5
Bâle-Ville	100	227,1	1 442,7	629,0	216,2	542,2	75,5	180,8	3 313,5
Bâle-Campagne	100	378,0	1 120,2	726,0	224,9	533,8	62,5	75,6	3 121,0
Schaffhouse	100	115,7	423,1	206,0	60,2	137,7	33,1	-	975,8
Appenzell Rh.-Ext.	90	63,0	306,0	113,2	57,8	191,4	22,5	19,6	773,5
Appenzell Rh.-Int.	100	6,0	85,8	29,6	9,3	34,7	4,5	-	169,9
Saint-Gall	100	674,8	2 294,6	1 163,7	275,9	822,8	136,8	194,4	5 563,0
Grisons	96	322,5	890,0	674,6	195,2	493,0	86,5	10,8	2 672,6
Argovie	100	684,4	2 664,1	1 561,9	401,4	752,0	156,3	280,1	6 500,2
Thurgovie	94	291,8	876,6	634,3	175,2	351,3	126,7	27,5	2 483,4
Tessin	100	463,8	2 442,6	485,7	475,8	895,8	164,7	-	4 928,4
Vaud	90	1 674,2	4 347,2	2 250,1	1 064,6	1 229,5	876,2	-	11 441,8
Valais	92	300,0	1 203,5	635,3	180,7	600,5	72,9	-	2 992,9
Neuchâtel	85	659,6	683,6	392,0	93,3	377,2	60,8	-	2 266,5
Genève	71	1 320,1	3 343,5	1 603,6	831,3	1 241,7	307,8	-	8 648,0
Jura	100	82,3	383,6	274,5	54,1	215,5	35,0	-	1 045,0
<b>Suisse (5)</b>	<b>95</b>	<b>14 076,7</b>	<b>38 953,0</b>	<b>22 188,8</b>	<b>7 070,8</b>	<b>15 433,7</b>	<b>3 547,3</b>	<b>2 227,6</b>	<b>103 497,9</b>

(1) Situation au 31 décembre. Les groupes de personnel correspondent aux positions de la comptabilité d'exploitation, qui se réfère en principe au plan comptable H+ Les Hôpitaux de Suisse / VESKA.

(2) Rapport entre le nombre de questionnaires reçus et le nombre de questionnaires attendus. Tous les établissements ayant rendu un questionnaire n'ont pas été en mesure de remplir la partie relative à l'emploi.

(3) Personnel diplômé, en cours de formation ou sans formation spéciale. Y compris le personnel des unités de soins (dont service des nouveau-nés) et des unités de soins intensifs (y compris les chefs d'unités).

(4) Personnel des services médico-techniques dans le sens le plus large, y compris le personnel soignant ne travaillant pas dans le secteur des soins (sauf universitaires) ainsi que le personnel de l'aumônerie et du service social.

(5) Total des emplois obtenu à partir des chiffres arrondis.

**Source** : Office fédéral de la statistique - Statistiques des établissements de santé (soins intra-muros), statistique des hôpitaux

**T 3.46a Personnel d'exploitation, en équivalents plein temps, dans les établissements de santé non hospitaliers, selon le secteur d'activité, par canton, en 1998**

Chiffres annuels

Suisse

	Taux de participation, en % (2)	Soins médicaux et infirmiers	Personnel (1)				Total	
			Conseils, services sociaux et d'occupation	Services des soins corporels (3)	Services thérapeutiques	Services d'infrastructure	Dont établissements pour personnes âgées (4)	
Zurich	97	5 079,7	1 068,6	96,9	168,4	4 428,3	10 841,9	7 925,2
Berne	92	5 867,4	1 160,1	96,2	262,3	3 727,2	11 113,2	8 412,0
Lucerne	100	1 911,1	540,5	87,0	60,4	1 159,1	3 758,1	2 676,6
Uri	100	98,5	66,6	23,6	3,6	90,0	282,3	210,2
Schwytz	100	490,9	41,2	40,1	11,4	322,5	906,1	793,6
Obwald	100	135,7	53,6	11,0	8,5	95,8	304,6	205,9
Nidwald	100	130,5	23,3	6,5	4,0	112,1	276,4	242,3
Glaris	83	213,6	26,0	0,0	1,0	160,7	401,3	364,9
Zoug	100	283,3	171,0	13,6	24,9	306,4	799,2	453,1
Fribourg	95	1 246,3	608,5	136,1	37,6	775,4	2 803,9	1 965,5
Soleure	100	920,9	228,7	170,6	75,3	519,1	1 914,6	1 412,2
Bâle-Ville	100	1 220,4	348,9	44,7	68,7	703,3	2 386,0	1 857,9
Bâle-Campagne	100	1 057,3	362,9	29,5	65,3	697,1	2 212,1	1 508,9
Schaffhouse	100	405,9	36,8	16,0	27,7	260,7	747,1	552,5
Appenzell Rh.-Ext.	76	340,1	68,8	13,7	85,9	291,5	800,0	354,5
Appenzell Rh.-Int.	100	3,8	6,1	11,4	1,5	15,5	38,3	22,5
Saint-Gall	5	81,9	30,3	0,7	31,4	71,7	216,0	0,0
Grisons	95	805,5	210,1	21,0	87,6	620,1	1 744,3	1 199,4
Argovie	85	1 779,0	749,7	133,0	134,4	1 160,0	3 956,1	2 555,2
Thurgovie	95	967,3	239,3	114,0	43,6	709,5	2 073,7	1 616,2
Tessin	99	1 496,3	344,1	37,6	182,3	1 190,7	3 251,0	2 517,1
Vaud	91	2 349,8	1 103,4	760,3	277,2	1 811,5	6 302,2	4 114,1
Valais	100	828,1	239,5	173,3	48,2	558,0	1 847,1	1 361,2
Neuchâtel	91	947,7	156,3	101,8	22,0	659,2	1 887,0	1 598,0
Genève	99	1 710,4	614,0	11,8	49,5	1 167,7	3 553,4	2 713,6
Jura	100	266,6	94,4	0,1	7,2	162,9	531,2	408,4
<b>Suisse</b>	<b>88</b>	<b>30 638,0</b>	<b>8 592,7</b>	<b>2 150,5</b>	<b>1 789,9</b>	<b>21 776,0</b>	<b>64 947,1</b>	<b>47 041,0</b>

(1) Situation au 31 décembre. Sans le personnel des exploitations annexes et autres. Les prestataires externes, non salariés, ne sont pas couverts par la statistique.

(2) Rapport entre le nombre de questionnaires reçus et le nombre de questionnaires attendus.

(3) Prestations relatives aux soins non médicaux du corps (coiffure, pédicure, etc.).

(4) Etablissements pour personnes âgées et/ou malades chroniques.

**Source** : Office fédéral de la statistique - Statistiques des établissements de santé (soins intra-muros), statistique des établissements de santé non hospitaliers

**T 3.46b Personnel d'exploitation, en équivalents plein temps, dans les établissements de santé non hospitaliers, selon le secteur d'activité, par canton, en 1999**

Chiffres annuels

Suisse

	Taux de participation, en % (2)	Soins médicaux et infirmiers	Personnel (1)				Total	
			Conseils, services sociaux et d'occupation	Services des soins corporels (3)	Services thérapeutiques	Services d'infrastructure	Dont établissements pour personnes âgées (4)	
Zurich	98	5 612,0	1 377,1	151,2	441,3	3 905,0	11 486,6	8 399,0
Berne	94	5 299,9	1 350,7	408,4	370,2	3 562,4	10 991,6	8 166,0
Lucerne	100	2 011,8	404,5	43,5	64,1	1 203,8	3 727,7	2 775,9
Uri	100	111,5	68,6	9,4	6,4	89,8	285,7	212,5
Schwytz	100	578,2	31,7	4,3	15,1	376,7	1 006,0	874,8
Obwald	100	154,2	59,0	0,0	9,1	119,5	341,8	237,9
Nidwald	100	132,5	32,3	0,3	4,2	115,6	284,9	232,7
Glaris	100	153,3	48,8	23,6	21,3	146,8	393,8	285,9
Zoug	100	309,9	182,0	9,6	24,2	325,8	851,5	489,0
Fribourg	99	1 443,0	440,0	226,7	57,4	921,0	3 088,1	2 073,6
Soleure	96	835,1	240,1	210,6	57,5	516,2	1 859,5	1 431,7
Bâle-Ville	98	1 228,3	337,8	15,2	65,5	669,7	2 316,5	1 815,4
Bâle-Campagne	100	1 067,5	338,8	52,6	65,8	689,8	2 214,5	1 510,0
Schaffhouse	100	382,3	20,5	56,4	20,5	285,7	765,4	582,6
Appenzell Rh.-Ext.	88	302,3	89,0	21,1	96,3	246,9	755,6	387,1
Appenzell Rh.-Int.	100	4,0	7,5	9,4	0,5	15,5	36,9	24,1
Saint-Gall	100	2 019,0	558,8	25,7	170,6	1 664,4	4 438,5	3 000,1
Grisons	99	904,4	226,1	23,7	67,3	622,0	1 843,5	1 286,9
Argovie	98	1 970,2	839,6	198,1	175,5	1 344,5	4 527,9	2 834,7
Thurgovie	97	973,0	287,4	106,4	40,5	708,3	2 115,6	1 658,6
Tessin	97	1 510,6	464,0	36,1	275,2	1 149,3	3 435,2	2 630,6
Vaud	88	2 213,3	842,1	845,8	184,5	1 839,3	5 925,0	3 990,7
Valais	100	886,2	221,0	180,6	50,1	595,8	1 933,7	1 413,5
Neuchâtel	88	989,2	169,1	98,8	20,6	650,2	1 927,9	1 632,3
Genève	100	1 768,2	643,8	4,3	49,5	1 195,7	3 661,5	2 759,7
Jura	100	218,0	93,8	54,8	6,6	167,6	540,8	422,4
<b>Suisse</b>	<b>96</b>	<b>33 077,9</b>	<b>9 374,1</b>	<b>2 816,6</b>	<b>2 359,8</b>	<b>23 127,3</b>	<b>70 755,7</b>	<b>51 127,7</b>

(1) Situation au 31 décembre. Sans le personnel des exploitations annexes et autres. Les prestataires externes, non salariés, ne sont pas couverts par la statistique.

(2) Rapport entre le nombre de questionnaires reçus et le nombre de questionnaires attendus.

(3) Prestations relatives aux soins non médicaux du corps (coiffure, pédicure, etc.).

(4) Etablissements pour personnes âgées et/ou malades chroniques.

**Source** : Office fédéral de la statistique - Statistiques des établissements de santé (soins intra-muros), statistique des établissements de santé non hospitaliers

### T 3.47 Etablissements médico-sociaux (EMS) et foyers de jour, depuis 1993

Chiffres annuels

Canton de Genève

	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999
<b>Etablissements médico-sociaux (EMS)</b>							
Etablissements en activité	63	62	62	61	57	57	57
Postes au 31 décembre (1)	2 601,0	2 595,3	2 675,6	2 648,0	2 679,2	2 731,6	2 759,7
Personnel (personnes) au 31 décembre (1)	3 056	3 026	3 138	3 117	3 140	3 242	3 346
<b>Foyers de jour (2)</b>							
Etablissements en activité	7	7	7	7	7	7	7
Postes au 31 décembre (3)	31,3	33,3	30,8	33,8 r	32,0	32,0	34,7
Personnel (personnes) au 31 décembre	57	62	60	61	55	57	57
Taux d'encadrement (4)	0,46	0,44	0,38	0,34	0,32	0,32	0,35

(1) Selon les années, l'information n'est pas complète (non réponses ou fermetures d'établissements durant l'année). Dès 1997, les données proviennent de la statistique des établissements de santé non hospitaliers, de l'Office fédéral de la statistique (OFS); sans le personnel des exploitations annexes et autres (personnel non salarié, bénévoles, personnes en service civil, etc.); pour 1998, données avant validation par l'OFS.

(2) Comprend les foyers Butini, Caroubier, 5 Colosses, Livada, L'Oasis, Relais Dumas, Soubeyran.

(3) Dès 1999, postes occupés durant l'année.

(4) Jusqu'en 1995, nombre de postes équivalents plein temps / nombre moyen de personnes par jour. Dès 1996, nombre de postes équivalents plein temps / nombre de places autorisées.

**Source :** Direction générale de l'action sociale - Statistique administrative Philemon et Baucis et rapports d'activité des services / Office fédéral de la statistique - statistique des établissements de santé (soins intra-muros), statistique des établissements de santé non hospitaliers (dès 1997)

### T 3.48 Aide et soins à domicile, emplois, de 1993 à 1998

Situation au 31 décembre

Canton de Genève

	1993	1994	1995	1996	1997	1998
<b>Association genevoise d'aide à domicile (AGAD) (1)</b>						
Postes	513,70	552,70	575,00	578,00	626,70	719,70
Personnel (personnes)	808	884	878	869	975	1 083
dont personnel à temps partiel, en %	...	85,5	88,0 r	89,9 r	90,9	84,7
<b>Service d'aide et de soins communautaires de la section genevoise de la Croix-Rouge suisse (SASCOM)</b>						
Postes	273,45	308,65	314,60	324,00	315,00	330,60
Personnel (personnes)	375	392	400	392	387	446
dont personnel à temps partiel, en %	67,7	65,3	64,3	65,3	65,9	82,5
<b>Coopérative de soins infirmiers (CSI) (2)</b>						
Postes (3)	3,00	3,40	4,85	4,85 r	4,85	6,45
Personnel (personnes) (3)	5	5	7	7	7	9
dont personnel à temps partiel	4	3	5	5	5	8
<b>Association pour l'aide à domicile (APADO)</b>						
<i>Repas à domicile</i>						
Postes	34,00	36,00	37,30	38,90	40,00	42,15
Personnel (personnes)	55	59	59	63	66	76
dont personnel à temps partiel, en %	96	95	97	95	94	95
<i>Télécontact</i>						
Postes	8,00	49,00	54,50	58,70	61,90	61,10
Personnel (personnes)	10	79	103	118	122	121
dont personnel à temps partiel, en %	50	76	82 r	83 r	84	83

(1) Le Service d'aide ménagère au foyer (AMAF) et le Service d'aide familiale (SAF) ont fusionné en 1994 pour former l'Association genevoise d'aide à domicile (AGAD). Jusqu'en 1994, la statistique cumule les données des deux anciens services.

(2) Coopérative membre de l'Association suisse des infirmier(ère)s (ASI).

(3) Les chiffres ne concernent que les postes administratifs.

**Source :** Hospice général / Direction générale de l'action sociale - Statistique administrative Philemon et Baucis et rapports d'activité des services

### T 3.49 Aide et soins à domicile, emplois, depuis 1998

Situation au 31 décembre

Canton de Genève

	1998	1999
<b>Fondation des services d'aide et de soins à domicile (FSASD) (1)</b>		
Total des postes (2)	///	1 204,18
Total du personnel (personnes) (2)	///	1 792
dont personnel à temps partiel, en %	///	81,2
<i>Aide pratique et soins</i>		
Postes	///	952,35
Personnel (personnes)	///	1 387
<i>Repas</i>		
Postes	///	42,90
Personnel (personnes)	///	76
<i>Télécontact</i>		
Postes	///	54,84
Personnel (personnes)	///	123
<b>Hospice général</b>		
Postes (3)	135,95	142,55
Personnel (personnes) (4)	172	181
<b>Service social de la Ville de Genève</b>		
Postes (5)	22,00	23,00
Personnel (personnes) (4)	27	26
<b>Coopérative de soins infirmiers (CSI) (6)</b>		
Postes (7)	6,45	5,20
Personnel (personnes) (7)	9	8
dont personnel à temps partiel	8	8

(1) Depuis 1999, l'Association genevoise d'aide à domicile (AGAD), le Service d'aide et de soins communautaires de la section genevoise de la Croix-Rouge suisse (SASCOM) et l'Association pour l'aide à domicile (APADO; repas et télécontact) ont été réunis dans la Fondation des services d'aide et de soins à domicile (FSASD).

(2) Ce total comprend non seulement le personnel « aide et soins », « Repas » et « Télécontact », mais également le personnel des services centralisés.

(3) Postes correspondant à la dotation budgétaire de 1998 et 1999, relatifs aux centres d'action sociale et de santé (CASS).

(4) Personnel des centres d'action sociale et de santé (CASS).

(5) Postes relatifs aux centres d'action sociale et de santé (CASS).

(6) Coopérative membre de l'Association suisse des infirmier(ère)s (ASI).

(7) Emplois administratifs uniquement.

**Source** : Direction générale de l'action sociale - rapport d'activité 1999 de la Fondation des services d'aide et de soins à domicile, rapports d'activité 1998 et 1999 du Comité de direction de l'aide à domicile (CDAD) et rapports d'activité de la CSI (Statistique administrative Philémon et Baucis).

### T 3.50 Personnel de l'administration cantonale, des établissements publics médicaux et autonomes, depuis 1996 (1)

Situation en fin d'année

Canton de Genève

	1996		1997		1998		1999	
	Personnes	Postes occupés						
<b>Total (2)</b>	<b>23 126</b>	<b>20 619</b>	<b>23 150</b>	<b>20 521</b>	<b>23 471</b>	<b>20 432</b>	<b>23 919</b>	<b>20 768</b>
<b>Domaine socio-sanitaire</b>	<b>9 924</b>	<b>8 935</b>	<b>10 055</b>	<b>8 954</b>	<b>10 224</b>	<b>8 837</b>	<b>10 473</b>	<b>8 958</b>
Département de l'action sociale et de la santé	372	323	375	325	346	300	237	215
Etablissements publics médicaux	8 584	7 783	8 697	7 794	8 871	7 685	9 189	7 861
Hôpitaux universitaires de Genève	8 362	7 588	8 467	7 597	8 635	7 486	8 962	7 671
Clinique de Joli-Mont	134	119	142	118	144	119	138	113
Clinique genevoise de Montana	88	76	88	79	92	80	89	77
Etablissements publics autonomes	968	829	983	835	1 007	853	1 047	883
Hospice général	716	604	725	612	746	629	773	651
Etablissements publics socio-éducatifs pour personnes handicapées mentales (EPSE)	210	185	216	183	219	184	230	192
Centre d'intégration professionnelle	42	40	42	40	42	40	44	40
<b>Domaine socio-sanitaire, en % du total</b>	<b>42,9</b>	<b>43,3</b>	<b>43,4</b>	<b>43,6</b>	<b>43,6</b>	<b>43,3</b>	<b>43,8</b>	<b>43,1</b>

(1) Statistique établie uniquement en considération du nombre des personnes employées par les services, à l'exclusion des auxiliaires et du personnel temporaire. Non compris les directeurs de musique; le personnel de l'Université de Genève; le personnel des Hautes écoles spécialisées (HES) (dès 1999).

(2) Administration cantonale, établissements publics médicaux et établissements publics autonomes. Sans les apprentis.

**Source** : Office du personnel de l'Etat / Département de l'instruction publique / Département de l'action sociale et de la santé

### T 3.51 Pharmacies par canton, depuis 1990 (1)

Chiffres annuels

Suisse

	Effectif						Effectif pour 100 000 habitants (2)					
	1990	1995	1996	1997	1998	1999	1990	1995	1996	1997	1998	1999
Zurich	214	213	209	226	225	224	18,5	17,9	17,5	18,9	18,7	18,5
Berne	164	165	166	174	173	169	17,3	17,3	17,5	18,4	18,3	17,8
Lucerne	33	30	30	33	33	33	10,3	8,8	8,8	9,7	9,7	9,6
Uri	3	3	3	3	3	3	8,8	8,5	8,6	8,6	8,6	8,7
Schwytz	8	11	11	11	11	11	7,2	9,1	9,0	8,9	8,8	8,7
Obwald	2	2	2	2	2	2	6,8	6,4	6,4	6,3	6,3	6,3
Nidwald	2	2	2	2	2	2	6,1	5,6	5,6	5,5	5,5	5,5
Glaris	4	3	3	3	3	3	10,5	7,6	7,7	7,8	7,8	7,8
Zoug	14	14	14	13	13	13	16,4	15,3	15,0	13,8	13,6	13,4
Fribourg	68	69	68	71	71	71	32,7	30,5	29,7	30,7	30,5	30,2
Soleure	24	27	27	27	28	28	10,6	11,4	11,3	11,3	11,6	11,6
Bâle-Ville	65	67	67	69	70	70	33,7	33,5	33,7	35,1	35,9	36,4
Bâle-Campagne	31	37	35	36	36	36	13,4	14,8	13,9	14,3	14,2	14,1
Schaffhouse	13	11	13	14	14	14	18,1	14,9	17,7	19,1	19,1	19,1
Appenzell Rh.-Ext.	4	4	4	5	4	4	7,8	7,4	7,4	9,3	7,5	7,5
Appenzell Rh.-Int.	1	1	1	1	1	1	7,2	7,0	6,9	6,9	6,9	6,9
Saint-Gall	49	47	48	49	48	48	11,6	10,6	10,8	11,1	10,8	10,8
Grisons	34	34	34	36	36	36	18,9	18,0	18,0	19,2	19,2	19,2
Argovie	96	103	101	106	107	107	19,3	19,6	19,1	20,0	20,1	19,9
Thurgovie	18	23	23	22	23	23	8,8	10,3	10,3	9,8	10,2	10,1
Tessin	149	167	165	169	171	171	51,4	55,6	54,7	56,1	56,7	56,3
Vaud	221	228	225	236	234	233	37,6	37,1	36,5	38,2	37,7	37,3
Valais	98	100	100	102	103	103	38,5	37,2	37,1	37,9	38,1	37,9
Neuchâtel	51	52	52	55	54	54	31,6	31,4	31,3	33,2	32,5	32,5
Genève	154	156	160	168	169	164	40,5	39,4	40,4	42,2	42,2	40,6
Jura	16	16	16	18	17	17	24,3	23,6	23,7	26,7	25,2	25,3
<b>Suisse</b>	<b>1 536</b>	<b>1 585</b>	<b>1 579</b>	<b>1 651</b>	<b>1 651</b>	<b>1 640</b>	<b>22,6</b>	<b>22,4</b>	<b>22,2</b>	<b>23,2</b>	<b>23,1</b>	<b>22,9</b>

(1) Sans les pharmacies d'hôpital, ni les drogueries, ni les activités de propharmacie.

(2) Selon la population résidente moyenne (chiffres établis par l'Office fédéral de la statistique).

Source : Office fédéral de la statistique - *Annuaire médical suisse*

## Professions de la santé

### 1. Professions dans le domaine de la santé selon le recensement de la population

Les recensements fédéraux de la population (RFP) fournissent, notamment, des informations sur la population résidante active du canton, *quel que soit le lieu où elle exerce son activité*, alors que les recensements des entreprises (RFE), présentés précédemment, donnent des indications sur les emplois occupés *dans le canton*. Les résultats du RFP 2000 ne seront disponibles qu'en 2002. C'est pourquoi nous reproduisons ici le tableau paru dans l'édition précédente de *La Santé en chiffres*.

Les chiffres figurant au tableau T 3.52 portent sur les *professions exercées par les personnes qui résident dans le canton*. Il s'agit de résidents qui exercent effectivement une activité professionnelle, à plein temps ou à temps partiel, c'est-à-dire de personnes qui consacrent en 1990 au moins une heure par semaine (6 heures en 1980) à un travail productif au sens de la comptabilité nationale. Ne sont donc pas compris : les chômeurs, les écoliers et étudiants pour autant qu'ils n'aient pas de « job », les personnes qui se consacrent exclusivement aux travaux ménagers, les rentiers et les retraités.

Soulignons que le nombre de résidents actifs occupés n'est pas équivalent au nombre d'emplois dans le canton. Les chiffres du RFP ne prennent pas en compte les frontaliers et les résidents vaudois qui travaillent à Genève. Par ailleurs, un résident actif peut occuper plus d'un emploi.

Les *genres de professions* du tableau T 3.52 appartiennent à la classe des professions de la santé selon le répertoire des professions établi par l'Office fédéral de la statistique (OFS) à l'occasion du RFP de 1990. La comparaison des résultats de 1980 à ceux de 1990 a été faite par l'Office cantonal de statistique à l'aide d'une table de conversion élaborée par l'OFS. Cependant, pour certains genres de professions, les comparaisons ne sont pas possibles ou ne donnent que des valeurs approximatives, pour des raisons qui tiennent aux changements effectués dans le mode d'enregistrement des professions entre 1980 et 1990. Par ailleurs, des chiffres sont fournis sur quelques professions qui, sans relever spécifiquement du domaine médical, concernent des champs connexes (domaines social et scientifique essentiellement).

#### *Objet de la statistique*

Personnes résidentes actives occupées, selon le genre de profession exercée.

#### *Producteur de la statistique*

Office fédéral de la statistique.

#### *Références*

OFFICE CANTONAL DE LA STATISTIQUE. *Structure professionnelle de la population résidante active du canton de Genève en 1990. Résultats du recensement fédéral de la population et des logements de 1990. Volume 3. Aspects statistiques n° 99*, Genève, octobre 1994 (23 pages).

**T 3.52 Population résidante occupée selon le sexe et le genre de profession exercée,  
 en 1980 et 1990**

Situation au début décembre

Canton de Genève

	1980				1990			
	Hommes	Femmes	Total	Femmes En %	Hommes	Femmes	Total	Femmes En %
<b>Total des professions</b>	<b>104 665</b>	<b>70 831</b>	<b>175 496</b>	<b>40,4</b>	<b>113 737</b>	<b>84 138</b>	<b>197 875</b>	<b>42,5</b>
dont :								
<b>Professions de la santé</b>	<b>3 046</b>	<b>6 654</b>	<b>9 700</b>	<b>68,6</b>	<b>3 183</b>	<b>7 639</b>	<b>10 822</b>	<b>70,6</b>
Prof. de la médecine humaine et de la pharmacie	1 482	1 688	3 170	53,2	1 647	1 814	3 461	52,4
Médecins	1 345	338	1 683	20,1	1 452	640	2 092	30,6
Aides médicales	-	790	790	100,0	20	438	458	95,6
Pharmaciens	129	155	284	54,6	125	224	349	64,2
Aides en pharmacie	8	405	413	98,1	50	512	562	91,1
Prof. de la thérapeutique et de la technique médicale	373	908	1 281	70,9	401	816	1 217	67,1
Physiothérapeutes	163	333	496	67,1	164	329	493	66,7
Psychothérapeutes (non médecins)	///	///	///	///	21	77	98	78,6
Guérisseurs, naturopathes	19	17	36	47,2	4	5	9	55,6
Opticiens	74	14	88	15,9	81	21	102	20,6
Masseurs	16	21	37	56,8	17	45	62	72,6
Assistants médico-techniques	38	98	136	72,1	47	78	125	62,4
Autres professions	18	37	55	67,3	47	118	165	71,5
Laborantins médicaux	45	388	433	89,6	20	143	163	87,7
Prof. des soins dentaires	498	138	636	21,7	398	516	914	56,5
Dentistes	310	74	384	19,3	258	78	336	23,2
Techniciens dentistes	188	26	214	12,1	130	13	143	9,1
Aides en médecine dentaire	///	///	///	///	10	356	366	97,3
Hygiénistes dentaires et autres prof. des soins dentaire	-	38	38	100,0	-	69	69	100,0
Prof. de la médecine vétérinaire	29	7	36	19,4	23	36	59	61,0
Vétérinaires	29	7	36	19,4	23	15	38	39,5
Aides-vétérinaires	///	///	///	///	-	21	21	100,0
Auxiliaires soignants	664	3 913	4 577	85,5	714	4 457	5 171	86,2
Sages-femmes	-	112	112	100,0	1	97	98	99,0
Infirmiers en pédiatrie et hygiène maternelle	-	136	136	100,0	-	282	282	100,0
Infirmiers en psychiatrie	89	127	216	58,8	28	48	76	63,2
Infirmiers diplômés	172	1 774	1 946	91,2	289	2 164	2 453	88,2
Aides hospitaliers, aides-infirmiers	209	959	1 168	82,1	341	1 627	1 968	82,7
Aides familiales	-	267	267	100,0	2	219	221	99,1
Autres professions soignantes	194	538	732	73,5	53	20	73	27,4
<b>Professions de l'assistance sociale</b>	<b>282</b>	<b>593</b>	<b>875</b>	<b>67,8</b>	<b>567</b>	<b>1 153</b>	<b>1 720</b>	<b>67,0</b>
Assistants sociaux	127	335	462	72,5	148	447	595	75,1
Educatrices spécialisées	131	174	305	57,0	272	439	711	61,7
Directeurs de homes et de crèches	16	76	92	82,6	37	40	77	51,9
Autres professions de l'assistance sociale	8	8	16	50,0	110	227	337	67,4
<b>Professions diverses</b>	<b>215</b>	<b>314</b>	<b>529</b>	<b>59,4</b>	<b>217</b>	<b>409</b>	<b>626</b>	<b>65,3</b>
Droguistes	67	40	107	37,4	28	20	48	41,7
Jardinières d'enfants	-	383	383	100,0	4	340	344	98,8
Enseignants spécialisés, pédagogues thérapeutiques	78	174	252	69,0	33	104	137	75,9
Pédagogues	...	...	...	...	18	25	43	58,1
Psychologues	105	237	342	69,3	108	308	416	74,0
Biologistes	110	77	187	41,2	91	76	167	45,5
<b>Professions de la santé, en % du total</b>	<b>2,9</b>	<b>9,4</b>	<b>5,5</b>	<b>///</b>	<b>2,8</b>	<b>9,1</b>	<b>5,5</b>	<b>///</b>
<b>Professions de l'assistance sociale, en % du total</b>	<b>0,3</b>	<b>0,8</b>	<b>0,5</b>	<b>///</b>	<b>0,5</b>	<b>1,4</b>	<b>0,9</b>	<b>///</b>
<b>Professions diverses, en % du total</b>	<b>0,2</b>	<b>0,4</b>	<b>0,3</b>	<b>///</b>	<b>0,2</b>	<b>0,5</b>	<b>0,3</b>	<b>///</b>

Source : Office fédéral de la statistique - Recensements fédéraux de la population et des logements



## 2. Médecins membres de la Fédération des médecins suisses

Plusieurs inventaires comptabilisent les autorisations d'exercer pour les professions médicales, soignantes et médico-techniques. Toutefois, ces données ne reflètent pas toujours le nombre de praticiens en fonction puisque l'autorisation de pratiquer n'entraîne pas automatiquement l'exercice de la profession.

En l'état, les tableaux T 3.53, T 3.54 et T 3.55 donnent des informations sur les *médecins membres de la Fédération des médecins suisses (FMH) qui exercent une activité médicale*. On estime que l'affiliation à la FMH des médecins domiciliés en Suisse avoisine 90 %. Les tableaux T 3.53 et T 3.55 rapportent le nombre de médecins à la population résidante du canton. Le procédé est commode pour « faire parler les chiffres ». Toutefois, l'interprétation des chiffres doit tenir compte du fait que l'activité – et l'existence – des prestataires de soins pris en compte ici ne sont pas exclusivement induites par les résidents du canton.

### Objet de la statistique

Médecins en activité, membres de la Fédération des médecins suisses.

### Producteurs de la statistique

Fédération des médecins suisses, Office cantonal de la statistique.

### Références

SECRETARIAT GENERAL DE LA FEDERATION DES MEDECINS SUISSES FMH. *Statistique médicale FMH 1999*, Bulletin des médecins suisses, 81, n° 16, 2000, tiré à part (19 pages).

## 3. Dentistes avec un cabinet privé

Le tableau T 3.56 fournit des informations sur le nombre de *dentistes avec un cabinet privé*, par canton. Les chiffres sont calculés par l'Office fédéral de la statistique sur la base notamment de l'*Annuaire médical suisse*. Les mécaniciens-dentistes ne sont pas inclus. Comme pour les médecins, l'interprétation des chiffres selon le nombre d'habitants doit tenir compte du fait que l'activité – et l'existence – des prestataires de soins pris en compte ici ne sont pas exclusivement induites par les résidents du canton.

### Objet de la statistique

Dentistes avec un cabinet privé, par canton.

### Producteur de la statistique

Office fédéral de la statistique.

### Références

OFFICE FÉDÉRAL DE LA STATISTIQUE. *Annuaire statistique de la Suisse*, Verlag Neue Zürcher Zeitung, Zurich, (parution annuelle).

### T 3.53 Médecins en pratique privée par canton, depuis 1993 (1)

Chiffres annuels

Suisse

	Effectif (2)							Effectif pour 100 000 habitants (3)						
	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999
Zurich	2 208	2 227	2 361	2 428	2 493	2 549	2 601	187,6	188,5	198,8	203,3	208,2	212,2	215,0
Berne	1 589	1 618	1 676	1 730	1 757	1 789	1 830	164,5	170,0	176,1	182,0	185,4	188,8	192,7
Lucerne	440	443	452	464	470	474	485	131,5	131,3	133,1	136,1	137,7	138,6	141,3
Uri	38	40	40	40	40	42	43	108,7	113,7	113,7	114,1	114,7	121,0	124,4
Schwytz	105	105	116	122	129	134	131	89,4	87,9	95,6	99,5	104,2	107,1	103,4
Obwald	27	29	29	30	30	32	32	87,6	93,4	92,6	95,5	95,1	100,7	100,2
Nidwald	29	31	32	33	33	37	36	84,3	88,7	90,2	92,1	91,3	101,9	98,5
Glaris	46	45	43	43	45	47	47	118,2	114,9	109,5	110,2	116,8	122,8	122,7
Zoug	125	129	132	142	148	155	155	141,7	143,6	144,1	152,3	156,7	161,9	159,7
Fribourg	292	303	315	320	325	331	337	132,9	135,7	139,3	139,9	140,7	142,1	143,3
Soleure	317	322	322	326	340	355	368	135,2	136,6	135,9	136,6	142,1	147,5	152,2
Bâle-Ville	618	614	631	657	671	669	674	307,6	305,8	315,6	330,5	340,9	343,4	350,4
Bâle-Campagne	405	413	429	449	448	455	470	174,1	165,6	171,4	178,5	177,4	179,2	184,0
Schaffhouse	118	120	123	127	127	132	136	161,5	163,2	167,0	172,7	173,2	180,2	186,0
Appenzell Rh.-Ext.	69	70	67	71	71	76	80	128,6	129,6	124,1	131,9	132,3	142,1	149,8
Appenzell Rh.-Int.	10	9	11	11	12	13	15	69,9	62,6	76,5	76,2	83,0	89,7	103,3
Saint-Gall	579	582	598	617	637	662	670	132,8	132,4	135,3	139,2	143,7	149,2	150,3
Grisons	277	288	292	298	308	316	324	149,6	153,3	154,3	157,4	164,0	168,7	172,7
Argovie	639	661	679	697	702	712	735	124,0	127,1	129,2	131,8	132,2	133,5	136,9
Thurgovie	238	242	252	255	260	271	282	110,3	110,4	113,3	113,7	115,6	120,1	124,4
Tessin	429	457	498	522	549	556	577	145,8	153,7	165,8	173,2	182,3	184,2	189,9
Vaud	1 191	1 247	1 307	1 362	1 413	1 453	1 473	196,1	204,2	212,6	220,8	228,9	234,4	236,1
Valais	392	399	426	428	431	440	446	148,5	149,7	158,5	158,9	160,0	162,8	164,3
Neuchâtel	271	279	290	302	311	317	317	165,0	169,1	175,1	181,8	187,5	191,0	190,9
Genève	1 024	1 054	1 115	1 149	1 196	1 242	1 257	263,4	268,5	281,7	290,2	300,3	310,0	311,1
Jura	87	87	91	88	92	98	101	129,6	129,0	134,3	130,1	136,5	145,5	150,1
<b>Suisse</b>	<b>11 563</b>	<b>11 814</b>	<b>12 327</b>	<b>12 711</b>	<b>13 038</b>	<b>13 357</b>	<b>13 622</b>	<b>165,4</b>	<b>167,9</b>	<b>174,1</b>	<b>178,9</b>	<b>183,3</b>	<b>187,3</b>	<b>190,1</b>

(1) Médecins, membres de la Fédération des médecins suisses (FMH), exerçant une activité en pratique privée sous une forme quelconque, à savoir des médecins traitant des patients sous leur propre responsabilité, ainsi que des médecins exerçant une activité en milieu hospitalier dont les honoraires proviennent entièrement ou partiellement d'une clientèle privée.

(2) Situation au 31 décembre.

(3) Selon la population résidente moyenne (chiffres établis par l'Office fédéral de la statistique).

**Source** : Fédération des médecins suisses

### T 3.54 Médecins en pratique privée, selon la spécialisation, depuis 1992 (1)

Situation au 31 décembre

Canton de Genève

	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999
<b>Effectif</b>								
Praticiens en médecine générale FMH	64	64	67	71	76	77	80	86
Médecins sans titre FMH	112	120	128	137	144	151	144	149
<b>Spécialistes FMH (2)</b>	<b>794</b>	<b>840</b>	<b>859</b>	<b>907</b>	<b>929</b>	<b>968</b>	<b>1 018</b>	<b>1 022</b>
Anesthésiologie	13	16	16	14	13	13	15	17
Chirurgie	52	55	52	48	50	51	53	48
Chirurgie cardio-vasculaire et thoracique	///	1	1	2	2	2	2	3
Chirurgie maxillo-faciale	2	2	2	2	2	2	2	2
Chirurgie orthopédique	30	32	35	43	44	41	46	44
Chirurgie pédiatrique (infantile)	2	2	2	2	1	2	2	1
Chirurgie plastique et reconstructive	6	7	8	8	10	11	11	13
Dermatologie et vénérologie	34	34	34	38	38	39	39	39
Génétique médicale	///	///	///	///	///	///	///	-
Gynécologie et obstétrique	69	73	74	76	77	81	82	84
Infectiologie	///	///	///	///	///	///	///	1
Médecine interne	275	292	301	316	328	331	343	352
Médecine légale	-	-	-	-	-	-	-	-
Médecine physique et réadaptation (réhabilitation)	3	3	3	5	5	6	6	6
Médecine tropicale	2	2	2	2	3	3	3	3
Neurochirurgie	3	4	3	5	5	5	6	6
Neurologie	9	10	11	16	16	17	17	19
Ophthalmologie	40	41	43	42	41	44	47	47
ORL et chirurgie cervico-faciale	24	26	23	24	24	30	31	31
Pathologie	-	-	-	-	-	-	1	1
Pédiatrie	60	61	61	61	62	71	74	74
Prévention et santé publique, médecine légale	-	-	-	-	-	1	1	-
Psychiatrie et psychothérapie	130	135	143	155	158	172	180	187
Psychiatrie et psychothérapie d'enfants et d'adolescents	31	33	34	37	39	42	45	48
Radiologie médicale	24	28	30	30	31	32	37	35
Urologie	14	14	14	13	13	14	13	12
<b>Total</b>	<b>970</b>	<b>1 024</b>	<b>1 054</b>	<b>1 115</b>	<b>1 149</b>	<b>1 196</b>	<b>1 242</b>	<b>1 257</b>
<b>En %</b>								
Praticiens en médecine générale FMH	6,6	6,3	6,4	6,4	6,6	6,4	6,4	6,8
Médecins sans titre FMH	11,5	11,7	12,1	12,3	12,5	12,6	11,6	11,9
Spécialistes FMH (2)	81,9	82,0	81,5	81,3	80,9	80,9	82,0	81,3
<b>Total</b>	<b>100,0</b>							

(1) Médecins, membres de la Fédération des médecins suisses (FMH), exerçant une activité en pratique privée sous une forme quelconque, à savoir des médecins traitant des patients sous leur propre responsabilité, ainsi que des médecins exerçant une activité en milieu hospitalier dont les honoraires proviennent entièrement ou partiellement d'une clientèle privée.

(2) Les détenteurs de deux titres figurent dans les deux rubriques mais ne sont comptés qu'une fois dans le total des spécialistes FMH.

Source : Fédération des médecins suisses

### T 3.55 Médecins en exercice, selon le sexe, depuis 1990 (1)

Situation au 31 décembre

Canton de Genève

	Médecins en pratique privée (2)			Médecins sans pratique privée (3)			Total des médecins en exercice			Nombre de médecins pour 100 000 habitants (4)	Nombre d'habitants par médecin (4)
	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total		
1990	721	172	893	609	358	967	1 330	530	1 860	234,3	426,8
1991	735	194	929	616	363	979	1 351	557	1 908	242,2	412,9
1992	760	210	970	593	348	941	1 353	558	1 911	251,4	397,8
1993	797	227	1 024	579	349	928	1 376	576	1 952	263,2	380,0
1994	815	239	1 054	610	379	989	1 425	618	2 043	267,9	373,2
1995	844	271	1 115	589	388	977	1 433	659	2 092	280,6	356,4
1996	859	290	1 149	598	414	1 012	1 457	704	2 161	287,4	347,9
1997	879	317	1 196	617	426	1 043	1 496	743	2 239	298,5	335,0
1998	899	343	1 242	620	443	1 063	1 519	786	2 305	309,0	323,6
1999	902	355	1 257	588	458	1 046	1 490	813	2 303	309,8	322,7

(1) Membres de la Fédération des médecins suisses (FMH) exerçant une activité médicale.

(2) Médecins exerçant une activité en pratique privée sous une forme quelconque, à savoir des médecins traitant des patients sous leur propre responsabilité, ainsi que des médecins exerçant une activité en milieu hospitalier dont les honoraires proviennent entièrement ou partiellement d'une clientèle privée.

(3) Membres de la FMH qui exercent leur profession mais qui n'entrent pas dans la catégorie « médecins en pratique privée » : médecin-chefs, médecins dirigeants, chefs de clinique, médecins-assistants, autres positions (dans l'administration, l'industrie, les assurances, etc.).

(4) Effectif des médecins en pratique privée divisé par l'effectif de la population résidante moyenne selon l'OCSTAT, ou inverse.

Source : Fédération des médecins suisses

### T 3.56 Dentistes avec cabinet privé par canton, depuis 1990

Chiffres annuels

Suisse Suisse

	Effectif (1)						Effectif pour 100 000 habitants (2)					
	1990	1995	1996	1997	1998	1999	1990	1995	1996	1997	1998	1999
Zurich	652	682	664	686	657	657	56,3	57,4	55,6	57,3	54,7	54,3
Berne	475	497	499	529	513	492	50,0	52,2	52,5	55,8	54,1	51,8
Lucerne	148	155	157	162	152	152	46,2	45,6	46,1	47,5	44,5	44,3
Uri	11	13	13	10	9	9	32,3	37,0	37,1	28,7	25,9	26,0
Schwytz	43	48	48	52	51	51	38,8	39,6	39,1	42,0	40,8	40,3
Obwald	12	13	13	14	12	12	41,0	41,5	41,4	44,4	37,8	37,6
Nidwald	13	18	17	18	18	18	39,5	50,7	47,4	49,8	49,6	49,2
Glaris	13	14	15	15	14	14	34,2	35,7	38,4	38,9	36,6	36,5
Zoug	42	48	49	40	46	46	49,2	52,4	52,5	42,4	48,0	47,4
Fribourg	85	86	83	86	83	83	40,8	38,0	36,3	37,2	35,6	35,3
Soleure	94	102	105	107	106	106	41,5	43,0	44,0	44,7	44,0	43,8
Bâle-Ville	148	156	154	159	157	157	76,8	78,0	77,5	80,8	80,6	81,6
Bâle-Campagne	101	112	113	122	126	126	43,8	44,8	44,9	48,3	49,6	49,3
Schaffhouse	31	28	28	31	31	31	43,1	38,0	38,1	42,3	42,3	42,4
Appenzell Rh.-Ext.	6	15	17	22	22	22	11,6	27,8	31,6	41,0	41,1	41,2
Appenzell Rh.-Int.	6	6	6	5	6	6	43,5	41,7	41,6	34,6	41,4	41,3
Saint-Gall	149	169	167	174	173	165	35,3	38,2	37,7	39,2	39,0	37,0
Grisons	69	79	81	86	77	77	38,3	41,7	42,8	45,8	41,1	41,1
Argovie	196	207	204	208	207	209	39,4	39,4	38,6	39,2	38,8	38,9
Thurgovie	60	64	64	60	59	59	29,2	28,8	28,5	26,7	26,1	26,0
Tessin	144	168	171	174	177	177	49,7	55,9	56,7	57,8	58,7	58,3
Vaud	334	334	337	331	327	329	56,8	54,3	54,6	53,6	52,8	52,7
Valais	94	101	103	110	109	109	36,9	37,6	38,2	40,8	40,3	40,2
Neuchâtel	73	77	78	80	80	80	45,3	46,5	47,0	48,2	48,2	48,2
Genève	250	262	254	250	240	244	65,8	66,2	64,1	62,8	59,9	60,4
Jura	19	20	20	18	18	18	28,8	29,5	29,6	26,7	26,7	26,8
<b>Suisse</b>	<b>3 268</b>	<b>3 474</b>	<b>3 460</b>	<b>3 549</b>	<b>3 470</b>	<b>3 449</b>	<b>48,1</b>	<b>49,1</b>	<b>48,7</b>	<b>49,9</b>	<b>48,7</b>	<b>48,1</b>

(1) Situation au 31 décembre.

(2) Selon la population résidente moyenne (chiffres établis par l'Office fédéral de la statistique).

Source : Office fédéral de la statistique - Annuaire médical suisse

## Chômage dans les professions des soins médicaux

Le tableau T 3.57 porte sur les chômeurs inscrits et les offres d'emplois annoncées à l'Office cantonal de l'emploi.

Les *chômeurs inscrits* sont les personnes inscrites auprès de l'Office cantonal de l'emploi, n'ayant pas d'occupation rémunérée (même à temps partiel), immédiatement disponibles et cherchant une occupation à plein temps ou à temps partiel. Les chômeurs sont dénombrés à leur lieu de résidence (canton de Genève).

Les *offres d'emploi* correspondent aux places vacantes annoncées, sans obligation (sauf pour les employeurs qui sollicitent des autorisations pour travailleurs étrangers), à l'Office cantonal de l'emploi. Les données publiées représentent le nombre total de places vacantes comptabilisées en fin de mois. Sans une demande explicite de prolongation, les places vacantes annoncées sont retirées après deux mois au maximum.

Les *chômeurs inscrits* sont répartis selon la dernière profession exercée, les *offres d'emploi* selon la profession recherchée.

### Objet de la statistique

Chômeurs inscrits et offres d'emplois annoncées à l'Office cantonal de l'emploi.

### Producteur de la statistique

Secrétariat d'Etat à l'économie.

### Références

Des informations plus complètes figurent dans les publications suivantes :

OFFICE CANTONAL DE LA STATISTIQUE. *Le marché du travail dans le canton de Genève, évolution de 1994 à 2000*, Données statistiques n° 8, Genève, août 2001 (24 pages).

OFFICE CANTONAL DE LA STATISTIQUE. *Le marché du travail. La situation en ...*, Bulletin mensuel, Genève (12 pages).

Des informations complémentaires peuvent également être obtenues directement à l'Office cantonal de la statistique.

**T 3.57 Offres d'emploi et chômeurs inscrits pour le groupe de professions des soins médicaux, depuis 1995**

Moyennes annuelles

Canton de Genève

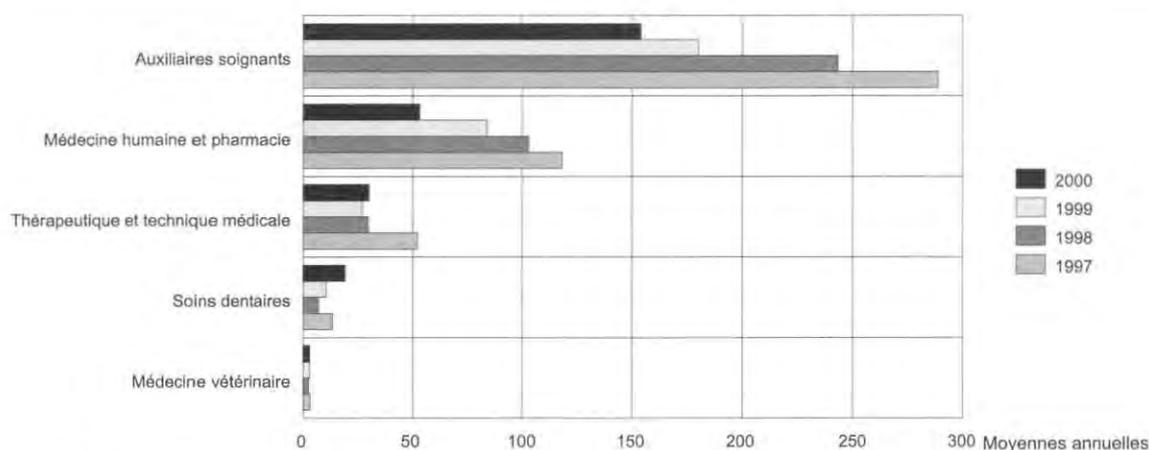
	Effectif						Répartition en %					
	1995	1996	1997	1998	1999	2000	1995	1996	1997	1998	1999	2000
<b>Offres d'emploi, total</b>	<b>763</b>	<b>612</b> r	<b>834</b> r	<b>1 038</b>	<b>1 055</b>	<b>1 418</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
dont Professions des soins médicaux	37	27	31	39	44	52	4,8	4,4	3,7	3,8	4,2	3,7
<b>Chômeurs inscrits, total</b>	<b>14 279</b>	<b>13 989</b>	<b>16 095</b>	<b>12 607</b>	<b>10 580</b>	<b>9 038</b>	///	///	///	///	///	///
dont Professions des soins médicaux	<b>409</b>	<b>404</b>	<b>476</b>	<b>385</b>	<b>305</b>	<b>260</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
Médecine humaine et pharmacie	110	94	118	103	84	53	26,9	23,4	24,8	26,7	27,6	20,4
Médecins	39	29	35	36	33	27	9,4	7,2	7,2	9,4	10,9	10,5
Pharmaciens	9	6	9	7	6	5	2,3	1,4	1,9	1,7	2,1	2,0
Aides médicaux	62	60	75	60	45	21	15,2	14,8	15,7	15,6	14,6	8,0
Thérapeutique et technique médicale	40	49	52	30	27	30	9,7	12,2	11,0	7,7	8,8	11,6
Opticiens	5	4	2	1	3	1	1,2	1,0	0,3	0,4	1,1	0,5
Diététiciens	3	5	6	3	2	4	0,6	1,3	1,2	0,7	0,7	1,4
Physiothérapeutes et ergothérapeutes	10	12	13	9	11	11	2,5	3,1	2,8	2,4	3,5	4,2
Guérisseurs	1	2	6	5	3	4	0,2	0,5	1,2	1,3	1,0	1,5
Masseurs	6	7	11	4	3	4	1,6	1,7	2,3	1,1	1,1	1,4
Laborantins médicaux	12	14	13	6	4	6	2,9	3,5	2,6	1,6	1,1	2,3
Assistants en radiologie	3	4	3	1	1	1	0,6	1,1	0,6	0,2	0,3	0,2
Soins dentaires	7	17	14	7	11	19	1,7	4,1	2,8	1,8	3,5	7,4
Dentistes	3	10	8	2	2	2	0,6	2,6	1,7	0,6	0,6	0,7
Hygiénistes dentaires	4	6	5	5	9	18	1,0	1,6	1,1	1,2	2,9	6,7
Médecine vétérinaire	2	3	3	3	3	3	0,4	0,8	0,7	0,7	1,0	1,2
Vétérinaires	2	3	3	3	3	3	0,4	0,8	0,7	0,7	1,0	1,3
Auxiliaires soignants	251	240	289	243	180	154	61,3	59,5	60,7	63,1	59,1	59,2
Sages-femmes	5	4	3	3	1	1	1,2	0,9	0,6	0,9	0,5	0,5
Infirmiers en hygiène maternelle	1	1	1	2	3	3	0,2	0,1	0,2	0,4	1,1	1,1
Infirmiers communaux	3	2	2	1	-	-	0,7	0,4	0,4	0,2	-	-
Infirmiers psychiatriques	9	7	9	8	4	0	2,2	1,7	1,8	2,0	1,2	0,1
Infirmiers diplômés en soins généraux	41	37	57	45	32	24	10,1	9,2	11,9	11,6	10,6	9,3
Aides-infirmiers	93	85	47	58	57	52	22,6	21,0	10,0	15,1	18,8	19,9
Aides hospitaliers	90	92	154	110	71	64	22,0	22,7	32,2	28,5	23,4	24,8
Autres professions de soins médicaux	10	14	17	17	11	9	2,4	3,4	3,7	4,4	3,5	3,5

Source : Secrétariat d'Etat à l'économie (seco) / Office cantonal de l'emploi

**G 3.04 Chômeurs inscrits pour le groupe de professions des soins médicaux, depuis 1997**

Moyennes annuelles

Canton de Genève



Source : Secrétariat d'Etat à l'économie (seco) / Office cantonal de l'emploi



## Formations dans le domaine socio-sanitaire

Les formations pour les professions du domaine socio-sanitaire se situent aux trois niveaux traditionnels de l'enseignement, soit : *apprentissage en école ou en emploi* (tableau T 3.58); *écoles du deuxième cycle* (tertiaire non universitaire) (tableau T 3.58), telles l'École Le Bon Secours ou le Centre d'enseignement de professions de la santé et de la petite enfance; l'*Université* (tableau T 3.60), qui forme les médecins.

Précisons que, pour l'enseignement professionnel supérieur, les résultats concernent les *établissements publics* et les *établissements privés subventionnés* qui, seuls, communiquent des données aux producteurs cités ci-dessous. Ces données comportent donc quelques lacunes, dans la mesure où des formations existent dans des écoles non subventionnées.

### *Objet de la statistique*

Elèves ou étudiants inscrits au 31 décembre de l'année, apprentis ayant un contrat à la même date; diplômes, certificats et licences délivrés dans l'année.

### *Producteurs de la statistique*

Service de la recherche en éducation; Université de Genève.

### *Références*

SERVICE DE LA RECHERCHE EN ÉDUCATION. *Annuaire statistique de l'enseignement public et privé à Genève*, Genève. Disponible sur CD-ROM ou sur Internet (<http://agora.unige.ch/sred>).

**T 3.58 Enseignement public, formation professionnelle; enseignement professionnel supérieur public et privé subventionné (tertiaire non universitaire)  
Apprentis et élèves du domaine socio-sanitaire selon le sexe, par école et section, depuis 1995/96**

Situation au 31 décembre

Canton de Genève

	1995/96	1996/97	1997/98	1998/99	Masculin	Féminin	Total	Féminin En %
<b>Apprentis dans le domaine socio-sanitaire</b>	<b>384</b>	<b>388</b>	<b>422</b>	<b>377</b>	<b>108</b>	<b>357</b>	<b>465</b>	<b>76,8</b>
Cours professionnels commerciaux	222	227	244	184	14	219	233	94,0
Assistant(e) en médecine dentaire (1)	78	79	80	26	2	63	65	96,9
Assistant(e) en pharmacie	144	148	164	158	12	156	168	92,9
Ecole de culture générale, aide familiale (2)	50	54	57	60	2	52	54	96,3
CEPTA dual (3) et EPIA (4)	112	107	121	133	92	86	178	48,3
Laborantin(e) en biologie	51	52	54	60	22	45	67	67,2
Opticien(ne)	18	20	28	29	18	9	27	33,3
Orthopédiste	2	3	2	2	1	1	2	50,0
Technicien(ne) pour dentistes	41	31	31	30	50	20	70	28,6
Assistant(e) médical(e)	-	1	6	12	1	11	12	91,7
<b>Elèves dans le domaine socio-sanitaire</b>	<b>942</b>	<b>986</b>	<b>933</b>	<b>903</b>	<b>207</b>	<b>700</b>	<b>907</b>	<b>77,2</b>
Ecoles d'infirmiers(ères) (5)	404	443	393	396	72	303	375	80,8
Infirmier(ère) / Sage-femme	351	358	315	311	56	248	304	81,6
Aide-soignant(e)	53	85	78	85	16	55	71	77,5
CEPSPE (6)	538	543	540	507	135	397	532	74,6
Professions de la santé	462	467	466	429	130	323	453	71,3
Assistant(e) de médecin	44	42	40	20	-	53	53	100,0
Assistant(e) technique en radiologie	38	31	41	40	15	18	33	54,5
Ambulancier Croix-Rouge suisse	///	///	///	///	8	10	18	55,6
Cuisinier(ère)-diététicien(ne)	22	18	13	24	23	5	28	17,9
Cytologiste	///	///	7	///	-	3	3	100,0
Diététicien(ne)	40	46	44	43	6	36	42	85,7
Hygiéniste médico-dentaire	37	36	51	51	-	52	52	100,0
Laborantin(e) médical(e)	61	58	59	52	22	40	62	64,5
Pédicure	35	42	42	43	3	41	44	93,2
Physiothérapeute	90	90	90	86	37	50	87	57,5
Ambulancier	47	52	32	39	14	1	15	6,7
Préparateur(trice) en pharmacie	48	52	47	31	2	14	16	87,5
Professions de la petite enfance	76	76	74	78	5	74	79	93,7
Educateur(trice) jeunes enfants	76	76	74	78	5	72	77	93,5
Passerelle éducateur(trice) jeunes enfants	///	///	///	///	-	2	2	100,0
<b>Total</b>	<b>1 326</b>	<b>1 374</b>	<b>1 355</b>	<b>1 280</b>	<b>315</b>	<b>1 057</b>	<b>1 372</b>	<b>77,0</b>

(1) A partir de 1999 / 2000, la formation d'assistant(e) en médecine dentaire est assurée par le CEPSPE et n'a plus le statut d'apprentissage.

(2) A partir de 1999 / 2000, la formation d'aide familiale est assurée par le CEPSPE et n'a plus le statut d'apprentissage.

(3) Centre d'enseignement des professions techniques et artisanales.

(4) Ecole professionnelle pour l'industrie et l'artisanat. Apprentis de Genève suivant des cours dans un autre canton.

(5) Ecole Le Bon Secours et Ecole d'infirmiers(ères) en psychiatrie.

(6) Centre d'enseignement de professions de la santé et de la petite enfance.

**Source** : Service de la recherche en éducation

**T 3.59 Enseignement professionnel supérieur (tertiaire non universitaire) public et privé subventionné**  
**Diplômes et certificats délivrés dans le domaine socio-sanitaire selon le sexe, par école,**  
**depuis 1994**

Totaux annuels Canton de Genève

	1994	1995	1996	1997	1998	1999			
						Masculin	Féminin	Total	Féminin En %
<b>Enseignement professionnel supérieur dans le domaine socio-sanitaire</b>	<b>316</b>	<b>316</b>	<b>324</b>	<b>299</b>	<b>286</b>	<b>39</b>	<b>219</b>	<b>258</b>	<b>84,9</b>
Ecoles d'infirmiers(ères)	156	135	155	133	112	19	116	135	85,9
Certificat	36	24	58	38	56	12	44	56	78,6
Diplôme	120	111	97	95	56	7	72	79	91,1
<b>Centre d'enseignement de professions de la santé et de la petite enfance (CEPSPE)</b>	<b>160</b>	<b>181</b>	<b>169</b>	<b>166</b>	<b>174</b>	<b>20</b>	<b>103</b>	<b>123</b>	<b>83,7</b>
Diplôme	120	141	134	120	150	19	94	113	83,2
Certificat fédéral de capacité	9	3	3	1	-	1	1	2	50,0
Brevet / certificat cantonal	31	37	32	45	24	-	8	8	100,0

Source : Service de la recherche en éducation

**T 3.60 Enseignement universitaire**  
**Etudiants inscrits, diplômes et doctorats décernés par l'Université de Genève,**  
**depuis 1990/91**

Chiffres annuels Canton de Genève

	1993/94	1994/95	1995/96	1996/97	1997/98	1998/99	1999/00
<b>Etudiants inscrits à l'Université, total (1)</b>	<b>13 798</b>	<b>13 473</b>	<b>12 412</b>	<b>12 096</b>	<b>12 229</b>	<b>12 624</b>	<b>12 863</b>
dont étudiants inscrits en faculté de médecine (2)	1 317	1 351	1 292	1 334	1 310	1 272	1 274
Section de médecine humaine	1 179	1 221	1 173	1 207	1 201	1 176	1 165
Section de médecine dentaire	138	130	119	127	109	96	109
<b>Diplômes décernés par l'Université, total (3)</b>	<b>1 955</b>	<b>1 945</b>	<b>2 179</b>	<b>2 023</b>	<b>2 165</b>	<b>1 824</b>	<b>2 181</b>
dont diplômes décernés en faculté de médecine	106	153	126	138	179	169	205
Diplôme fédéral de médecin	86	93	68	111	104	107	145
Diplôme fédéral de médecin dentiste	14	18	16	6	25	10	16
Autres diplômes (4)	6	42	42	21	50	52	44
<b>Doctorats décernés par l'Université, total (5)</b>	<b>232</b>	<b>259</b>	<b>227</b>	<b>284</b>	<b>278</b>	<b>250</b>	<b>237</b>
dont doctorats décernés en faculté de médecine	96	123	102	121	121	101	74
Doctorat en médecine humaine	87	112	93	109	106	83	69
Doctorat en médecine dentaire	9	11	9	12	15	18	5

(1) Etudiants inscrits à l'Université de Genève et dans les instituts en relation avec elle. Situation en fin de semestre d'hiver.

(2) Sans les étudiants de la section de médecine vétérinaire.

(3) Diplômes (formation de base et formation post-grade) délivrés par l'Université et les instituts en relation avec elle. Totaux par année civile.

(4) Autres diplômes cantonaux et fédéraux; y compris les examens finaux de la formation professionnelle.

(5) Doctorats délivrés par l'Université et les instituts en relation avec elle. Totaux par année civile.

Source : Université de Genève

## Chapitre 4

# Coûts et financement du système de santé

### Dépenses des hôpitaux

Depuis 1998, l'Office fédéral de la statistique (OFS) conduit, en collaboration étroite avec les cantons, des relevés auprès des établissements de santé hospitaliers et non hospitaliers du pays (statistique des hôpitaux et statistique des établissements de santé non hospitaliers). L'objectif de ces statistiques est de donner – chaque année – un aperçu, à l'échelon national, sur l'offre (infrastructure, prestations offertes, emploi), les personnes prises en charge pour des soins intra-muros (patients, pensionnaires), l'activité (journées de prise en charge) et les coûts. Les semi-hospitalisations sont couvertes par la statistique des hôpitaux. Elles correspondent à des séjours médicalement justifiés et programmés de moins de 24 heures avec utilisation d'un lit d'une unité de soins.

Les lacunes des résultats provenant des premiers relevés, effectués en 1998 sur les données de 1997, nous ont conduit à renoncer à les présenter dans ce cahier.

Aux tableaux T 4.01a/b figurent donc des résultats de 1998 et de 1999, ventilés par canton, correspondant respectivement aux deuxième et troisième exercices de la *statistique des hôpitaux*. Ces tableaux, extraits de la liste des « tableaux standards » de l'OFS, portent sur les *dépenses d'exploitation* de ces établissements.

La Clinique genevoise de Montana est attribuée à Genève bien qu'elle soit sise dans le canton du Valais. Notons aussi que les notions de « cas d'hospitalisation » et de « cas de semi-hospitalisation » peuvent varier d'un canton à l'autre de même que la répartition des charges attribuées aux hospitalisations et aux consultations ambulatoires.

La participation des établissements aux relevés des données de 1998 et de 1999 peut être considérée comme bonne à l'échelon national. Comme tous les établissements n'ont pas répondu, nous avons systématiquement indiqué le taux de participation au relevé en regard des résultats de chaque canton, de sorte qu'il soit pris en considération dans leur interprétation. Il ne s'agit cependant que d'une indication partielle, les établissements participants n'ayant pas toujours remis l'ensemble des informations requises.

Pour le canton de Genève, les chiffres sont fournis à titre indicatif. Cette réserve s'explique en raison notamment de la non-participation de plusieurs cliniques privées.

Le tableau T 4.02 présente les *charges d'exploitation des établissements publics médicaux*, telles qu'elles ressortent des informations communiquées par ces derniers.

#### *Objet de la statistique*

Dépenses d'exploitation des hôpitaux et charges d'exploitation des établissements publics médicaux.

#### *Producteur de la statistique*

Office fédéral de la statistique; Etablissements publics médicaux.

#### *Références*

OFFICE FÉDÉRAL DE LA STATISTIQUE. Site Internet :  
[http://www.statistik.admin.ch/stat\\_ch/ber14/gewe/ftfr14i.htm](http://www.statistik.admin.ch/stat_ch/ber14/gewe/ftfr14i.htm)

**T 4.01a Dépenses d'exploitation des hôpitaux, par canton,  
 en 1998**

Chiffres annuels

Suisse

	Taux de participation, en % (3)	Dépenses d'exploitation, en million de F (1)		Dépenses d'exploitation, en millier de F (2)		
		Total	dont salaires et charges sociales (4)	Par cas d'hospitalisation (5)	Par journée d'hospitalisation (6)	Par lit d'hospitalisation (7)
Zürich	95	2 145	1 567	10,2	0,735	223,3
Berne	94	1 793	1 319	8,5	0,760	244,6
Lucerne	100	488	366	9,0	0,801	254,3
Uri	100	37	28	9,1	0,658	211,1
Schwytz	100	103	76	7,6	0,898	269,3
Obwald	100	30	24	9,8	0,767	248,9
Nidwald	100	29	23	7,7	0,797	243,1
Glaris	100	45	35	6,2	0,774	235,8
Zoug	100	121	97	7,9	0,665	196,8
Fribourg	100	293	224	7,8	0,773	234,4
Soleure	100	278	217	8,5	0,661	229,7
Bâle-Ville	100	939	710	13,8	0,934	286,5
Bâle-Campagne	100	316	240	8,5	0,679	218,7
Schaffhouse	100	128	100	12,3	0,664	204,5
Appenzell Rh.-Ext.	89	96	61	7,1	0,531	139,3
Appenzell Rh.-Int.	50	13	10	14,8	0,408	124,6
Saint-Gall	95	636	474	7,2	0,720	240,8
Grisons	96	342	254	7,9	0,546	175,4
Argovie	80	672	502	8,4	0,606	198,6
Thurgovie	81	307	226	9,4	0,617	194,0
Tessin	100	502	368	7,7	0,591	186,6
Vaud	98	1 253	896	8,3	0,976	280,6
Valais	100	353	264	6,5	0,613	197,5
Neuchâtel	100	294	219	9,3	0,774	258,7
Genève	88	1 123	897	16,0	1,194	384,4
Jura	100	111	88	7,2	0,619	190,1
<b>Suisse</b>	<b>95</b>	<b>12 445</b>	<b>9 284</b>	<b>9,2</b>	<b>0,762</b>	<b>238,9</b>

- (1) Total des charges d'exploitation (y compris les charges ambulatoires), sans les charges d'investissements et les charges d'intérêts. Notons que la répartition des charges attribuées aux hospitalisations et aux consultations ambulatoires peut varier d'un canton à l'autre.
- (2) Total des charges d'exploitation, sans les charges d'investissements et les charges d'intérêts, et déduction faite des produits de l'activité ambulatoire. Notons que la répartition des charges attribuées aux hospitalisations et aux consultations ambulatoires peut varier d'un canton à l'autre. En ce qui concerne les dépenses par cas, par journée et par lit, seules les données des établissements qui ont fourni à la fois des informations comptables et des informations sur, respectivement, les cas, les journées et les lits sont prises en compte.
- (3) Rapport entre le nombre de questionnaires reçus et le nombre de questionnaires attendus. Certains établissements ayant rendu un questionnaire n'ont pas indiqué leurs données comptables.
- (4) Selon la nomenclature du plan comptable de H+ Les Hôpitaux de Suisse / VESKA : médecins et autres universitaires du secteur médical, personnel soignant des secteurs de soins, personnel des autres disciplines médicales, personnel administratif, personnel de l'économat, des transports, de maison, personnel du service technique, charges sociales, honoraires des médecins, autres charges de personnel.
- (5) Total annuel des cas d'hospitalisation (sorties) et des cas de semi-hospitalisation (en principe sans les nouveau-nés et les personnes non malades). Notons que les notions de « cas d'hospitalisation » et de « cas de semi-hospitalisation » peuvent varier d'un canton à l'autre.
- (6) Total annuel des journées des cas d'hospitalisation et des cas de semi-hospitalisation (en principe sans les journées des nouveau-nés et des personnes non malades). Notons que la notion de « cas de semi-hospitalisation » peut varier d'un canton à l'autre.
- (7) Moyenne annuelle des lits d'hospitalisation et de semi-hospitalisation (sans les lits des nouveau-nés et des personnes non malades). Il s'agit de résultats indicatifs car certains établissements ont confondu la notion de journées-lits mis en service avec celle de journées d'hospitalisation.

**Source :** Office fédéral de la statistique - Statistiques des établissements de santé (soins intra-muros), statistique des hôpitaux

**T 4.01b Dépenses d'exploitation des hôpitaux, par canton,  
en 1999**

Chiffres annuels

Suisse

	Taux de participation, en % (3)	Dépenses d'exploitation, en million de F (1)		Dépenses d'exploitation, en millier de F (2)		
		Total	dont salaires et charges sociales (4)	Par cas d'hospitalisation (5)	Par journée d'hospitalisation (6)	Par lit d'hospitalisation (7)
Zürich	95	2 192	1 592	9,9	0,757	235,4
Berne	100	1 830	1 326	7,6	0,812	257,1
Lucerne	100	514	383	9,5	0,845	268,1
Uri	100	38	29	9,6	0,659	216,8
Schwytz	100	110	79	7,7	0,942	293,9
Obwald	100	31	24	10,0	0,823	249,6
Nidwald	100	30	24	8,5	0,884	248,0
Glaris	100	47	36	9,3	0,821	250,0
Zoug	100	130	103	8,3	0,672	189,3
Fribourg	100	287	218	7,8	0,800	224,9
Soleure	100	284	216	8,2	0,701	232,3
Bâle-Ville	100	895	663	14,4	0,923	300,8
Bâle-Campagne	100	391	294	9,2	0,805	244,5
Schaffhouse	100	129	101	11,0	0,685	209,1
Appenzell Rh.-Ext.	90	116	89	6,9	0,507	153,4
Appenzell Rh.-Int.	100	14	10	12,7	0,434	122,6
Saint-Gall	100	649	478	6,9	0,743	243,8
Grisons	96	309	230	7,8	0,616	194,1
Argovie	100	801	587	8,8	0,625	206,6
Thurgovie	94	315	233	6,6	0,551	148,1
Tessin	100	493	356	7,2	0,576	179,1
Vaud	90	1 319	919	8,3	1,028	300,2
Valais	92	327	243	6,3	0,620	197,7
Neuchâtel	85	275	202	8,9	0,919	301,3
Genève	71	1 103	894	16,3	1,190	377,3
Jura	100	114	89	7,1	0,600	184,0
<b>Suisse</b>	<b>95</b>	<b>12 742</b>	<b>9 417</b>	<b>8,9</b>	<b>0,787</b>	<b>245,2</b>

- (1) Total des charges d'exploitation (y compris les charges ambulatoires), sans les charges d'investissements et les charges d'intérêts. Notons que la répartition des charges attribuées aux hospitalisations et aux consultations ambulatoires peut varier d'un canton à l'autre.
- (2) Total des charges d'exploitation, sans les charges d'investissements et les charges d'intérêts, et déduction faite des produits de l'activité ambulatoire. Notons que la répartition des charges attribuées aux hospitalisations et aux consultations ambulatoires peut varier d'un canton à l'autre. En ce qui concerne les dépenses par cas, par journée et par lit, seules les données des établissements qui ont fourni à la fois des informations comptables et des informations sur, respectivement, les cas, les journées et les lits sont prises en compte.
- (3) Rapport entre le nombre de questionnaires reçus et le nombre de questionnaires attendus. Certains établissements ayant rendu un questionnaire n'ont pas indiqué leurs données comptables.
- (4) Selon la nomenclature du plan comptable de H+ Les Hôpitaux de Suisse / VESKA : médecins et autres universitaires du secteur médical, personnel soignant des secteurs de soins, personnel des autres disciplines médicales, personnel administratif, personnel de l'économat, des transports, de maison, personnel du service technique, charges sociales, honoraires des médecins, autres charges de personnel.
- (5) Total annuel des cas d'hospitalisation (sorties) et des cas de semi-hospitalisation (en principe sans les nouveau-nés et les personnes non malades). Notons que les notions de « cas d'hospitalisation » et de « cas de semi-hospitalisation » peuvent varier d'un canton à l'autre.
- (6) Total annuel des journées des cas d'hospitalisation et des cas de semi-hospitalisation (en principe sans les journées des nouveau-nés et des personnes non malades). Notons que la notion de « cas de semi-hospitalisation » peut varier d'un canton à l'autre.
- (7) Moyenne annuelle des lits d'hospitalisation et de semi-hospitalisation (sans les lits des nouveau-nés et des personnes non malades). Il s'agit de résultats indicatifs car certains établissements ont confondu la notion de journées-lits mis en service avec celle de journées d'hospitalisation.

**Source** : Office fédéral de la statistique - Statistiques des établissements de santé (soins intra-muros), statistique des hôpitaux

#### T 4.02 Charges d'exploitation des établissements publics médicaux, depuis 1980

Totaux annuels, en millier de francs

Canton de Genève

	Hôpitaux universitaires de Genève			Clinique de Joli-Mont	Clinique genevoise de Montana	Total (2)
	Hôpital cantonal	Belle-Idée (1)	Total (2)			
1980	257 101	138 960	396 061	4 182	3 904	404 147
1981	301 263	155 930	457 193	4 359	4 199	465 751
1982	324 858	174 159	499 017	4 953	4 410	508 380
1983	354 993	186 296	541 289	5 225	4 800	551 314
1984	381 376	203 458	584 834	5 605	5 006	595 445
1985	397 459	206 096	603 555	7 162	6 181	616 898
1986	426 218	222 327	648 545	7 824	6 422	662 791
1987	448 095	234 776	682 871	8 591	6 664	698 126
1988	483 812	248 306	732 118	9 854	9 117	751 089
1989	509 004	264 215	773 219	10 908	7 996	792 123
1990	556 919	292 621	849 540	11 547	7 908	868 995
1991	599 771	303 631	903 402	12 711	8 138	924 251
1992	638 000	318 193	956 193	13 450	8 788	978 431
1993	653 155	317 980	971 135	13 952	8 820	993 907
1994	658 896	314 526	973 422	13 859	9 235	996 516
1995	660 731	312 254	972 985	13 878	9 223	996 086
1996 (3)	674 261	339 052 r	1 013 313	14 061	9 420	1 036 794 r
1997 (3)	677 801	341 600	1 005 720	14 030	9 510	1 029 260
1998 (3)	693 522	344 067	1 024 762	14 256	9 400	1 048 418
1999	...	...	1 052 460	14 500	9 737	1 076 697

(1) Groupe les départements de gériatrie, de psychiatrie, Loëx et, depuis 1996, le département de médecine communautaire.

(2) A partir des chiffres arrondis. Dès 1997, le total ne correspond pas à la simple somme des charges des établissements, car il présente les charges consolidées de l'Hôpital cantonal et de Belle-Idée.

(3) Les charges de la centrale de traitement du linge (CTL) sont incluses dans les charges de Belle-Idée.

Source : *Etablissements publics médicaux*



## Dépenses médico-sociales

Depuis 1998, l'Office fédéral de la statistique (OFS) conduit, en collaboration étroite avec les cantons, des relevés auprès des établissements de santé hospitaliers et non hospitaliers du pays (statistique des hôpitaux et statistique des établissements de santé non hospitaliers). L'objectif de ces statistiques est de donner – chaque année – un aperçu, à l'échelon national, sur l'offre (infrastructure, prestations offertes, emploi), les personnes prises en charge pour des soins intra-muros (patients, résidents), l'activité (journées de prise en charge) et les coûts.

La fragilité des résultats provenant des premiers relevés, effectués en 1998 sur les données de 1997, nous a conduit à renoncer à les présenter dans ce cahier.

Aux tableaux T 4.03a/b figurent donc des résultats de 1998 et de 1999, ventilés par canton, correspondant respectivement aux deuxième et troisième exercices de la *statistique des établissements de santé non hospitaliers*. Ces tableaux, extraits de la liste des « tableaux standards » de l'OFS, portent sur les *dépenses d'exploitation* de ces établissements. Notons qu'en 1999 un établissement de santé non hospitalier attribué à Genève est sis à l'extérieur de ce canton.

La participation des établissements au relevé des données de 1998 et de 1999 peut être considérée comme bonne à l'échelon national. Comme tous les établissements n'ont pas répondu, nous avons systématiquement indiqué le taux de participation au relevé en regard des résultats de chaque canton, de sorte qu'il soit pris en considération dans leur interprétation. Il ne s'agit cependant que d'une indication partielle, les établissements participants n'ayant pas toujours remis l'ensemble des informations requises.

Pour le canton de Genève, les chiffres de 1998 sont fournis à titre indicatif. Cette réserve est due à la remise d'informations incomplètes pour un établissement et à la non-inclusion d'un autre (établissements pour personnes âgées). Cette dernière raison explique pourquoi le chiffre 1998, pour Genève, figurant dans le tableau T 4.03a sous « établissements pour personnes âgées » n'est pas égal au chiffre 1998 correspondant dans le tableau T 4.04 (établissements médico-sociaux [EMS]).

Les tableaux T 4.04 et T 4.05 présentent l'*évolution des dépenses* dans les EMS et les *foyers de jours* ainsi que dans les *services d'aide et de soins à domicile*. Les chiffres proviennent de la statistique administrative Philémon et Baucis mise en place en 1991 et conduite par la Direction générale de l'action sociale, du Département de l'action sociale et de la santé. Dès 1997, pour les EMS, les chiffres sont tirés de la statistique des établissements de santé non hospitaliers de l'OFS.

Les établissements et services ont dû s'adapter à la demande de données statistiques, raison pour laquelle les informations peuvent être lacunaires pour les premières années.

Les différents services *d'aide et de soins à domicile*, regroupés dans les 22 Centres d'action sociale et de santé (CASS), répondent aux besoins médico-sociaux de la population.

L'*Association genevoise d'aide à domicile (AGAD)* emploie des aides-ménagères, des aides extra-hospitalières, des aides familiales ainsi que des nettoyeurs. Le *Service d'aide et de soins communautaires de la section genevoise de la Croix-Rouge suisse (SASCOM)* occupe des infirmières, des aides extra-hospitalières, des ergothérapeutes, des physiothérapeutes et des pédicures. La *Coopérative de soins infirmiers (CSI)* regroupe des infirmières indépendantes. L'*Association pour l'aide à domicile (APADO; repas et télécontact)* propose des livraisons de repas à domicile ou des possibilités d'appels d'urgence par l'intermédiaire d'un appareil d'alarme. Par ailleurs, elle coordonne l'activité des gérants sociaux des immeubles avec encadrement social pour personnes âgées (anciennement D2).

Depuis 1999, l'AGAD, le SASCOM et l'APADO ont été réunis dans la Fondation des services d'aide et de soins à domicile (FSASD). C'est pourquoi, dès 1999, les chiffres figurent sous une rubrique supplémentaire, sans lien avec les chiffres détaillés disponibles pour les années antérieures.

Malheureusement, les données financières de l'Hospice général et du Service social de la Ville de Genève, qui interviennent dans le domaine de l'aide et des soins à domicile, ne sont pas disponibles.

*Objet de la statistique*

Dépenses d'exploitation des établissements de santé non hospitaliers, dépenses d'exploitation des foyers de jour et des services d'aide et de soins à domicile.

*Producteur de la statistique*

Office fédéral de la statistique; Direction générale de l'action sociale.

*Références*

OFFICE FÉDÉRAL DE LA STATISTIQUE. Site Internet :  
[http://www.statistik.admin.ch/stat\\_ch/ber14/gewe/ftfr14j.htm](http://www.statistik.admin.ch/stat_ch/ber14/gewe/ftfr14j.htm)

PHILEMON ET BAUCIS, PROGRAMME D'OBSERVATION ET D'ACTION SUR LE VIEILLISSEMENT DE LA POPULATION GENEVOISE. *Statistique administrative du réseau socio-gérontologique genevois, rapport de synthèse relatif aux données de l'année ...*, Département de l'action sociale et de la santé, Genève (diverses années). Les données détaillées et les rapports annuels « Philémon et Baucis » peuvent être consultés à la Direction générale de l'action sociale.

**T 4.03a Dépenses d'exploitation des établissements de santé non hospitaliers, selon le type d'établissement, par canton, en 1998**

Chiffres annuels

Suisse

	Taux de participation, en % (3)	Dépenses d'exploitation, en millier de F (1)		Dépenses d'exploitation par habitant, en franc (2)	
		Etablissements pour personnes âgées (4)	Institutions pour personnes handicapées et autres (5)	Etablissements pour personnes âgées (4)	Institutions pour personnes handicapées et autres (5)
Zurich	97	803 532	350 918	679	296
Berne	92	762 862	329 367	812	350
Lucerne	100	246 808	131 654	719	384
Uri	100	19 042	7 345	533	206
Schwytz	100	70 292	10 614	559	84
Obwald	100	19 448	11 762	610	369
Nidwald	100	23 476	3 688	630	99
Glaris	83	29 233	4 323	755	112
Zoug	100	49 048	38 641	512	403
Fribourg	95	174 470	203 036	755	878
Soleure	100	140 720	61 902	580	255
Bâle-Ville	100	203 897	69 793	1 064	364
Bâle-Campagne	100	153 347	82 519	599	322
Schaffhouse	100	56 796	20 303	770	275
Appenzell Rh.-Ext.	76	28 651	44 557	531	826
Appenzell Rh.-Int.	100	2 577	1 876	173	126
Saint-Gall	5	-	22 329	-	50
Grisons	95	102 278	50 876	550	274
Argovie	85	237 661	164 346	444	307
Thurgovie	95	144 911	64 835	641	287
Tessin	99	242 225	85 943	792	281
Vaud	91	365 269	211 090	599	346
Valais	100	102 734	53 791	375	196
Neuchâtel	91	141 444	36 335	855	220
Genève	99	326 978	97 427	822	245
Jura	100	41 926	13 480	607	195
<b>Suisse</b>	<b>88</b>	<b>4 489 625</b>	<b>2 172 750</b>	<b>631</b>	<b>306</b>

(1) Total des charges d'exploitation. La comptabilité ne distingue pas les coûts relatifs aux personnes hébergées et ceux relatifs aux personnes externes prises en charge de jour dans les établissements couverts par la statistique.

(2) Population résidante permanente au milieu de l'année (source : Office fédéral de la statistique).

(3) Rapport entre le nombre de questionnaires reçus et le nombre de questionnaires attendus.

(4) Etablissements pour personnes âgées et/ou malades chroniques.

(5) Etablissements pour personnes handicapées, personnes toxicomanes, « cas psychosociaux », centres de cure et de convalescence, etc.

**Source** : Office fédéral de la statistique - Statistiques des établissements de santé (soins intra-muros), statistique des établissements de santé non hospitaliers

**T 4.03b Dépenses d'exploitation des établissements de santé non hospitaliers, selon le type d'établissement, par canton, en 1999**

Chiffres annuels

Suisse

	Taux de participation, en % (3)	Dépenses d'exploitation, en millier de F (1)		Dépenses d'exploitation par habitant, en franc (2)	
		Etablissements pour personnes âgées (4)	Institutions pour personnes handicapées et autres (5)	Etablissements pour personnes âgées (4)	Institutions pour personnes handicapées et autres (5)
Zurich	98	816 019	347 909	684	292
Berne	94	756 752	324 106	803	344
Lucerne	100	254 583	117 158	739	340
Uri	100	19 868	7 487	559	211
Schwytz	100	73 086	11 581	574	91
Obwald	100	20 594	12 014	642	374
Nidwald	100	23 583	4 298	629	115
Glaris	100	29 683	10 915	767	282
Zoug	100	52 864	41 405	544	426
Fribourg	99	177 203	130 841	759	561
Soleure	96	135 734	51 350	557	211
Bâle-Ville	98	205 393	67 688	1 084	357
Bâle-Campagne	100	157 093	85 513	610	332
Schaffhouse	100	123 351	20 399	1 675	277
Appenzell Rh.-Ext.	88	35 603	39 043	662	726
Appenzell Rh.-Int.	100	2 558	1 574	172	106
Saint-Gall	100	278 653	146 202	625	328
Grisons	99	104 925	58 378	563	313
Argovie	98	272 957	188 418	507	350
Thurgovie	97	158 133	68 386	697	301
Tessin	97	244 478	87 109	795	283
Vaud	88	334 975	225 891	545	368
Valais	100	112 314	57 968	408	211
Neuchâtel	88	144 021	38 973	870	235
Genève	100	345 429	110 146	862	275
Jura	100	40 752	14 098	591	204
<b>Suisse</b>	<b>96</b>	<b>4 920 604</b>	<b>2 268 850</b>	<b>689</b>	<b>318</b>

(1) Total des charges d'exploitation. La comptabilité ne distingue pas les coûts relatifs aux personnes hébergées et ceux relatifs aux personnes externes prises en charge de jour dans les établissements couverts par la statistique.

(2) Population résidante permanente au milieu de l'année (source : Office fédéral de la statistique).

(3) Rapport entre le nombre de questionnaires reçus et le nombre de questionnaires attendus.

(4) Etablissements pour personnes âgées et/ou malades chroniques.

(5) Etablissements pour personnes handicapées, personnes toxicomanes, « cas psychosociaux », centres de cure et de convalescence, etc.

**Source** : Office fédéral de la statistique - Statistiques des établissements de santé (soins intra-muros), statistique des établissements de santé non hospitaliers

#### T 4.04 Etablissements médico-sociaux (EMS) et foyers de jour, dépenses, depuis 1993

Totaux annuels	Canton de Genève						
	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999
<b>Etablissements médico-sociaux (EMS) (1)</b>							
Dépenses totales, en millier de francs	265 280	275 981	287 665	307 280	315 724	329 437	345 429
<b>Foyers de jour (2)</b>							
Dépenses totales, en millier de francs (3)	3 081	3 289	3 623	3 768	3 882	3 833	...

(1) Selon les années, l'information n'est pas complète (non-réponses ou fermetures d'établissements durant l'année). Dès 1997, les données proviennent de la statistique des établissements de santé non hospitaliers, de l'Office fédéral de la statistique (OFS); dépenses d'exploitation (sans les dépenses d'investissements et les dépenses hors exploitation); pour 1998 données avant validation par l'OFS.

(2) Comprend les foyers Butini, Caroubier, 5 Colosses, Livada, L'Oasis, Relais Dumas, Soubeyran.

(3) Chaque année, tous les foyers de jours versent une quote-part à leur organisme gestionnaire pour des prestations administratives et de direction. En 1999, le montant de la quote-part administrative a été calculé différemment pour les foyers de Caroubier, de Livada et de Soubeyra, ce qui rend difficile la comparaison avec les années précédentes.

**Source** : Direction générale de l'action sociale - Statistique administrative Philémon et Baucis et rapports d'activité des services / Office fédéral de la statistique - statistiques des établissements de santé (soins intra-muros), statistique des établissements de santé non hospitaliers (dès 1997)

#### T 4.05 Aide et soins à domicile, dépenses, depuis 1993

Totaux annuels	Canton de Genève						
	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999
<b>Association genevoise d'aide à domicile (AGAD) (1)</b>							
Dépenses totales, en millier de francs	34 945	41 400	44 142	46 921	50 534	54 297	///
dont coût des soins, en millier de francs (2)	30 123	36 469	38 744	41 016 r	44 563	46 556	///
dont coût des soins, en % des dépenses totales	86,2	88,1	87,8	87,4 r	88,2	85,7	///
<b>Service d'aide et de soins communautaires de la section genevoise de la Croix-Rouge suisse (SASCOS)</b>							
Dépenses totales, en millier de francs	26 791	28 022	30 581	34 662	35 254	35 765	///
dont coût des soins, en millier de francs (2)	20 944	23 216	24 875	25 827 r	28 623	27 993	///
dont coût des soins, en % des dépenses totales	78,2	82,8	81,3	74,5 r	81,2	78,3	///
<b>Association pour l'aide à domicile (APADO) (3)</b>							
<i>Repas à domicile</i>							
Dépenses totales, en millier de francs	6 136	6 526	7 339	7 423	7 884	8 574	///
dont coût des aliments, en millier de francs	3 248	3 475	3 719	3 936	4 031	4 408	///
dont coût des aliments, en % des dépenses totales	52,9	53,2	50,7	53,0	51,1	51,4	///
<i>Télécontact</i>							
Dépenses totales, en millier de francs	1 497	3 540	5 714	5 927	6 485	6 280	///
<b>Fondation des services d'aide et de soins à domicile (FSASD) (4)</b>							
Dépenses totales, en millier de francs	///	///	///	///	///	///	112 492
dont coût des soins, en millier de francs (2)	///	///	///	///	///	///	91 010
dont coût des soins, en % des dépenses totales	///	///	///	///	///	///	80,9
<b>Coopérative de soins infirmiers (CSI) (5)</b>							
Dépenses totales, en millier de francs	469	509	741	812	764	757	804

(1) Le Service d'aide ménagère au foyer (AMAF) et le Service d'aide familiale (SAF) ont fusionné en 1994 pour former l'Association genevoise d'aide à domicile (AGAD). Jusqu'en 1994, la statistique cumule les données des deux anciens services.

(2) Salaires, charges sociales et matériel médical.

(3) Dès 1993, transfert des services Repas à domicile et Télécontact de l'Hospice général à l'APADO (créée en 1993).

(4) Depuis 1999, l'Association genevoise d'aide à domicile (AGAD), le Service d'aide et de soins communautaires de la section genevoise de la Croix-Rouge Suisse (SASCOS) et l'Association pour l'aide à domicile (APADO; repas et télécontact) ont été réunis dans la Fondation des services d'aide et de soins à domicile (FSASD).

(5) Coopérative membre de l'Association suisse des infirmier(ère)s (ASI).

**Source** : Direction générale de l'action sociale - rapport d'activité 1999 de la Fondation des services d'aide et de soins à domicile et rapports d'activité de la CSI (Statistique administrative Philémon et Baucis)

## Indice des prix

L'objectif de l'indice genevois des prix à la consommation est de mesurer l'évolution du niveau général des prix à la consommation dans le canton de Genève. Il enregistre la variation des prix de la quasi-totalité des biens et services consommés par les ménages entre une période de base (mai 2000 actuellement) et une période variable (mois courant). Il synthétise, en un seul chiffre, une multitude de variations de prix élémentaires en accordant à chaque bien et à chaque service l'importance qu'il a dans le budget des consommateurs pris comme référence à la période de base de l'indice. Cet objectif peut aussi s'exprimer comme la mesure de l'évolution de la dépense totale occasionnée par l'acquisition d'un ensemble de biens et services représentatif de la consommation des ménages, en quantités constantes et à qualité équivalente. Cet indicateur ne mesure ni le niveau absolu des prix, ni le coût de la vie, ni le niveau de vie, ni l'évolution de ces deux derniers. Il n'est pas non plus un indice de pouvoir d'achat, ce dernier étant un rapport entre un indice de revenu et un indice de prix.

L'indice genevois des prix à la consommation a été révisé, comme l'indice suisse, en mai 2000. Les valeurs des indices de base mai 1993 = 100 pour décembre 2000 figurant dans les tableaux T 4.06 et T 4.07 sont obtenus par raccordement aux indices de base mai 2000 = 100. Notons, enfin, que les cotisations d'assurance-maladie n'appartiennent pas au champ de l'indice, qui prend en compte directement, dans le domaine de la santé, les biens et services présentés au tableau T 4.07.

### *Objet de la statistique*

Prix des biens et services entrant dans les calculs de l'indice des prix à la consommation.

### *Producteurs de la statistique*

Office cantonal de la statistique, en collaboration avec l'Office fédéral de la statistique.

### *Références*

L'indice général est diffusé très largement; les indices détaillés figurent notamment dans l'*Annuaire statistique du canton de Genève* et peuvent être obtenus sur demande.

**T 4.06 Indice des prix à la consommation.  
 Indice général et groupe santé,  
 depuis 1993 (1)**

Situation en décembre

Canton de Genève / Suisse

	Genève		Suisse	
	Indice général	Santé	Indice général	Santé
<b>Indice (mai 1993 = 100)</b>				
1993	100,9	100,4	100,4	100,3
1994	101,3	101,6	100,8	102,1
1995	103,3	102,7	102,8	104,1
1996	104,0	103,8	103,6	105,9
1997	105,2	106,1	104,0	106,5
1998	105,1	105,9	103,8	107,0
1999	106,9	106,4	105,6	107,6
2000 (2)	108,4	107,6	107,1	108,1
<b>Variation annuelle, en %</b>				
1993	3,7	///	2,5	///
1994	0,5	1,3	0,4	1,7
1995	1,9	1,0	1,9	2,0
1996	0,7	1,1	0,8	1,7
1997	1,2	2,2	0,4	0,6
1998	-0,1	-0,2	-0,2	0,5
1999	1,7	0,4	1,7	0,6
2000 (2)	1,4	1,2	1,5	0,4

(1) La pondération du groupe santé dans le total des biens et services inclus dans l'Indice se fixe à 10,2 % jusqu'en mai 2000, 13,4 % ensuite.

(2) Les indices suisse et genevois (mai 1993 = 100) sont obtenus par raccordement aux indices suisse et genevois (mai 2000 = 100).

Source : Office cantonal de la statistique / Office fédéral de la statistique

**T 4.07 Indice genevois des prix à la consommation.  
 Indice général et groupe santé,  
 depuis 1993**

Situation en décembre

Canton de Genève

	Pondération, en %, jusqu'en mai 2000								Pondération, en %, à partir de mai 2000	2000 (1)
		1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999		
<b>Indice (mai 1993 = 100)</b>										
Indice général	100,0	100,9	101,3	103,3	104,0	105,2	105,1	106,9	100,0	108,4
Groupe santé	10,2	100,4	101,6	102,7	103,8	106,1	105,9	106,4	13,4	107,6
Prestations médicales	2,3	100,0	100,0	100,0	100,9	100,9	100,9	100,9	2,9	100,9
Prestations médico-dentaires	1,1	100,6	101,9	102,6	103,2	103,9	104,5	105,4	1,5	107,1
Prestations hospitalières	4,8	100,5	102,4	103,7	105,4	111,0	111,1	111,9	6,3	114,0
Médicaments	1,3	100,4	101,9	104,2	104,6	102,1	99,4	100,2	1,8	100,7
Prestations paramédicales	0,3	100,0	100,0	100,0	99,9	98,5	100,4	95,9	0,6	95,9
Appareils médicaux	0,3	100,3	101,8	102,4	102,2	101,3	100,7	100,6	0,3	100,7
<b>Variation annuelle, en %</b>										
Indice général	100,0	3,7	0,5	1,9	0,7	1,2	-0,1	1,7	///	1,4
Groupe santé	10,2	///	1,3	1,0	1,1	2,2	-0,2	0,4	///	1,2
Prestations médicales	2,3	///	0,0	0,0	0,9	0,0	0,0	0,0	///	0,0
Prestations médico-dentaires	1,1	///	1,3	0,7	0,6	0,7	0,6	0,9	///	1,7
Prestations hospitalières	4,8	///	1,9	1,3	1,6	5,3	0,1	0,7	///	1,8
Médicaments	1,3	///	1,4	2,3	0,4	-2,4	-2,6	0,8	///	0,5
Prestations paramédicales	0,3	///	0,0	0,0	-0,1	-1,5	2,0	-4,5	///	0,0
Appareils médicaux	0,3	///	1,5	0,5	-0,1	-0,9	-0,6	-0,1	///	0,1

(1) Les indices (mai 1993 = 100) sont obtenus par raccordement aux indices (mai 2000 = 100).

Source : Office fédéral de la statistique / Office cantonal de la statistique

## Assurance-maladie

### 1. Primes mensuelles moyennes

Le tableau T 4.08 présente le montant moyen des primes mensuelles exigées par les assureurs dans le cadre de l'assurance obligatoire des soins LAMal (Loi fédérale sur l'assurance-maladie), primes dont le niveau a été approuvé par l'Office fédéral des assurances sociales (OFAS). Il s'agit d'estimations fondées sur les tarifs de l'assurance avec franchise ordinaire, couverture du risque accident incluse. Les tarifs (réduits) des autres modèles d'assurance – tarif sans couverture du risque accident, franchise à option, assurance avec bonus ou assurance avec choix limité de fournisseurs de prestations – ne sont donc pas pris en compte. Il en découle que les niveaux des primes présentés ici sont surestimés et que les comparaisons entre années sont biaisées, les transferts des assurés entre les différents modèles d'assurance n'étant pas pris en considération. Notons enfin que l'OFAS a renoncé à décomposer les estimations par « région de primes », cette désagrégation s'étant révélée insatisfaisante. En effet, les assureurs peuvent définir individuellement ces régions dans chaque canton. Or, le fait de calculer une prime moyenne par région de primes suggère l'idée d'une définition uniforme des régions de primes par tous les assureurs.

#### *Objet de la statistique*

Prime moyenne cantonale pour l'assurance obligatoire des soins, avec couverture du risque accident et franchise ordinaire.

#### *Producteur de la statistique*

Office fédéral des assurances sociales.

#### *Références*

OFFICE FÉDÉRAL DES ASSURANCES SOCIALES. *Statistique de l'assurance-maladie 1998, Assureurs reconnus par la Confédération*, Statistiques de la sécurité sociale, Berne, 2000 (127 pages).

OFFICE FÉDÉRAL DES ASSURANCES SOCIALES. *Primes 2000. Conseils pour les assurés, primes de l'assurance de base, rabais (y compris liste de HMO), primes moyennes*, Berne, octobre 1999 (28 pages).

**T 4.08 Assurance-maladie : prime mensuelle moyenne pour l'assurance obligatoire des soins, selon la catégorie d'assuré, par canton, depuis 1997 (1)**

En franc	Suisse														
	Enfants (2)					Jeunes adultes (3)					Adultes (4)				
	1997	1998	1999	2000	2001	1997	1998	1999	2000	2001	1997	1998	1999	2000	2001
Zurich	49	50	53	55	58	123	126	133	139	151	182	196	205	215	226
Berne	49	50	53	54	56	117	122	131	132	139	179	189	201	206	214
Lucerne	38	39	39	42	44	101	99	99	103	117	144	153	153	163	174
Uri	39	39	39	40	42	104	100	100	102	111	146	153	152	156	162
Schwytz	41	41	41	42	44	110	101	101	103	116	155	160	158	161	171
Obwald	40	39	39	41	43	107	98	99	101	113	150	152	151	155	164
Nidwald	39	38	37	39	40	100	94	93	95	105	142	145	143	147	155
Glaris	39	39	40	41	44	99	98	102	104	115	143	152	154	157	170
Zoug	41	40	40	41	44	109	100	100	103	114	154	153	152	157	166
Fribourg	53	52	52	55	57	133	124	126	135	155	191	191	195	205	219
Soleure	45	47	48	50	52	121	122	126	131	137	174	190	195	203	208
Bâle-Ville	59	63	68	72	76	151	160	175	183	198	227	249	270	283	300
Bâle-Campagne	50	52	53	55	58	131	132	134	138	151	193	206	207	215	225
Schaffhouse	44	44	47	49	51	113	117	126	129	137	167	175	185	192	203
Appenzell Rh.-Ext.	38	38	37	38	41	97	94	92	94	106	135	146	147	150	160
Appenzell Rh.-Int.	36	34	34	35	37	93	84	84	85	98	125	133	131	133	145
Saint-Gall	40	40	41	42	45	101	99	101	104	118	144	158	160	165	176
Grisons	40	38	38	40	43	101	94	92	97	110	144	145	147	155	168
Argovie	40	41	43	45	49	104	104	108	114	128	149	160	166	175	190
Thurgovie	42	43	45	47	51	107	106	113	116	133	153	166	174	180	198
Tessin	69	66	66	67	69	137	154	156	158	172	222	240	243	248	258
Vaud	80	78	78	79	81	170	171	174	179	204	265	263	271	275	288
Valais	50	47	47	47	49	123	110	112	113	127	172	167	169	171	179
Neuchâtel	61	63	66	68	69	150	148	159	166	186	210	231	247	254	263
Genève	82	82	81	86	89	197	192	200	211	244	281	293	298	320	336
Jura	55	59	59	62	67	144	142	141	149	182	202	222	226	238	262
<b>Suisse</b>	<b>52</b>	<b>52</b>	<b>53</b>	<b>55</b>	<b>58</b>	<b>125</b>	<b>125</b>	<b>130</b>	<b>135</b>	<b>150</b>	<b>188</b>	<b>197</b>	<b>204</b>	<b>212</b>	<b>223</b>

(1) Estimation de la prime mensuelle moyenne en francs basée sur les tarifs de l'assurance avec franchise ordinaire (risque accident inclus) et sur les effectifs d'assurés répartis par canton, région (échelonnement des primes) et classe d'âges (adultes, adultes en formation et enfants). En outre, l'estimation prend en compte le fait que des assurés changent d'assureur ainsi que le fait que la structure d'âge (adultes, adultes en formation et enfants) des assurés peut varier au sein de chaque assureur.

(2) De 0 à 18 ans.

(3) Pour 1997 à 2000, jeunes adultes de 19 à 25 ans suivant une formation. Pour 2001, jeunes adultes de 19 à 25 ans suivant une formation ou non.

(4) Pour 1997 à 2000, jeunes adultes de 19 à 26 ans ne suivant pas une formation, et plus de 26 ans. Pour 2001, dès 26 ans.

**Source :** Office fédéral des assurances sociales

## 2. Primes à recevoir et prestations payées

Le tableau T 4.09 présente, en premier lieu, le *montant annuel, par assuré de 19 ans ou plus, des primes à recevoir*. Il s'agit du total des primes dues par les assurés en cas de maladie et d'accident dans le cadre de l'assurance obligatoire des soins LAMal (Loi fédérale sur l'assurance-maladie). En second lieu, le tableau renseigne sur le *montant annuel, par assuré de 19 ans ou plus, des prestations payées en cas de maladie et d'accident par les assureurs-maladie* (toujours au titre de l'assurance obligatoire des soins LAMal). Les prestations sont attribuées à l'année pendant laquelle elles ont été payées (1999), et non à celle durant laquelle la prestation médicale a été fournie. Ainsi, une partie des prestations saisies pour 1999 ont été délivrées en 1998 déjà. De même, les prestations fournies en 1999 mais payées en 2000 par les assureurs-maladie n'ont pas été prises en compte. Ce décalage n'a théoriquement qu'un faible impact sur les résultats si la structure des assurés, des coûts et des prestations ne change pas trop d'une année à l'autre. Toutefois, quand l'effectif des assurés d'un niveau de franchise donné est très faible, des distorsions peuvent surgir dans les valeurs moyennes par assuré. Les prestations considérées ici correspondent au total des factures remises aux assureurs-maladie (soit les prestations brutes) diminuées de la participation aux coûts des assurés (franchise et quote-part). Le montant des prestations payées est un indicateur de la charge supportée par les assureurs-maladie. Il ne permet cependant pas de déterminer l'importance des coûts bruts réels d'un assuré. Pour l'établir, le montant de la participation aux coûts et celui des factures non remises sont nécessaires. Or, ils ne sont pas connus de la statistique. Quand un assuré n'envoie pas ses factures à son assureur-maladie, parce que le montant est inférieur à la franchise, le montant de cette facture n'est pas saisi par l'assureur-maladie et ne figure donc pas dans les prestations brutes. Logiquement, plus le niveau de la franchise est élevé, plus les montants des factures qu'il ne vaut pas la peine de transmettre à l'assureur-maladie sont, eux aussi, élevés.

Notons aussi que les résultats figurant dans le tableau T 4.09 reposent sur 92 des 109 assureurs-maladie reconnus en 1999, soit 99 % des assurés adultes.

Les primes dues ainsi que les prestations payées sont ventilées selon la *forme d'assurance*. De fait, l'assurance obligatoire des soins prévoit quatre formes d'assurance : l'assurance avec franchise annuelle ordinaire, avec franchise annuelle à option, avec bonus et, enfin, avec un choix limité de fournisseurs de prestations (exemples : modèles du médecin de famille, « Health Maintenance Organizations – HMO »). Les assurés qui optent pour une franchise à option se déclarent disposés, en cas de prestations, à assumer eux-mêmes les coûts de leur maladie jusqu'au niveau de la franchise choisie. En contrepartie, ils bénéficient d'un rabais sur leur prime. L'assurance avec bonus propose une réduction progressive de la prime pour chaque année lorsque qu'aucun remboursement n'est demandé; mais la prime de départ – la première année – est plus haute que la prime ordinaire. La limitation du choix du prestataire de soins implique, moyennant une réduction de prime, de renoncer au libre choix du médecin et de l'hôpital (sauf en cas d'urgence).

### *Objet de la statistique*

Primes à recevoir et prestations payées pour l'assurance obligatoire des soins, selon la forme d'assurance, par canton.

### *Producteur de la statistique*

Office fédéral des assurances sociales.

### *Références*

OFFICE FÉDÉRAL DES ASSURANCES SOCIALES. *Statistique des franchises à option dans l'assurance-maladie 1999*, Statistiques de la sécurité sociale, Berne, 2000 (83 pages).

**T 4.09 Assurance-maladie : primes à recevoir et prestations payées, selon la forme de l'assurance obligatoire des soins LAMal, par canton, en 1999 (1)**

En franc

Suisse

	Primes à recevoir par assuré adulte (2) (3)							Prestations payées par assuré adulte (2) (4)								
	Franchise ordinaire	Franchises à option					Autres (5)	Total	Franchise ordinaire	Franchises à option					Autres (5)	Total
		230 F	400 F	600 F	1 200 F	1 500 F				230 F	400 F	600 F	1 200 F	1 500 F		
Zurich	2 311	2 187	1 966	1 624	1 394	1 877	2 159	2 733	1 913	1 083	707	378	1 584	2 147		
Berne	2 212	2 155	1 894	1 587	1 327	1 851	2 075	2 581	2 052	918	560	255	1 478	1 973		
Lucerne	1 717	1 614	1 444	1 221	1 031	1 454	1 648	1 949	1 157	523	496	204	987	1 619		
Uri	1 671	1 606	1 440	1 191	1 024	1 322	1 617	1 965	1 157	394	214	169	476	1 548		
Schwytz	1 758	1 668	1 515	1 280	1 089	1 472	1 685	2 002	1 213	699	436	310	826	1 607		
Obwald	1 694	1 582	1 445	1 218	1 037	1 249	1 613	1 974	1 243	556	295	270	592	1 564		
Nidwald	1 611	1 507	1 386	1 150	979	1 257	1 540	1 797	1 004	535	446	190	917	1 440		
Glaris	1 764	1 552	1 485	1 249	1 060	1 408	1 673	2 084	1 369	694	405	261	860	1 776		
Zoug	1 711	1 612	1 487	1 216	1 041	1 343	1 620	1 915	1 296	572	509	706	888	1 544		
Fribourg	2 196	2 058	1 901	1 596	1 369	2 025	2 055	2 791	1 805	933	649	311	1 586	2 022		
Soleure	2 054	2 101	1 806	1 487	1 280	1 729	2 008	2 228	2 063	872	502	284	1 353	1 956		
Bâle-Ville	3 050	2 856	2 567	2 156	1 814	2 303	2 815	3 752	2 698	1 741	1 177	536	1 276	2 930		
Bâle-Campagne	2 354	2 166	1 991	1 668	1 407	1 956	2 174	2 719	2 021	1 166	827	359	1 724	2 143		
Schaffhouse	2 034	2 024	1 748	1 441	1 278	1 750	1 929	2 633	1 965	891	517	278	1 914	2 137		
Appenzell Rh.-Ext	1 679	1 477	1 385	1 158	989	1 421	1 572	1 982	1 403	630	379	246	1 265	1 662		
Appenzell Rh.-Int.	1 493	1 347	1 275	1 052	894	1 270	1 413	1 759	921	482	257	397	1 294	1 480		
Saint-Gall	1 787	1 690	1 515	1 264	1 094	1 533	1 698	2 082	1 390	615	478	238	1 346	1 722		
Grisons	1 674	1 543	1 433	1 209	1 027	1 514	1 611	1 920	1 301	613	332	232	1 606	1 711		
Argovie	1 864	1 729	1 582	1 313	1 128	1 641	1 757	2 148	1 498	673	486	293	1 780	1 820		
Thurgovie	1 978	1 750	1 653	1 378	1 176	1 687	1 834	2 413	1 527	752	394	300	1 669	1 959		
Tessin	2 759	2 642	2 291	1 931	1 647	2 200	2 498	3 431	2 348	1 331	622	344	1 811	2 363		
Vaud	3 086	2 824	2 663	2 163	1 850	2 255	2 708	3 998	2 501	1 822	916	503	1 343	2 478		
Valais	1 846	1 867	1 715	1 416	1 162	1 472	1 818	1 970	1 816	909	498	259	728	1 784		
Neuchâtel	2 732	2 549	2 231	1 918	1 596	2 070	2 492	3 505	2 070	865	446	300	951	2 283		
Genève	3 456	3 095	2 884	2 396	2 035	2 603	3 047	4 727	2 779	2 009	1 147	677	1 683	3 046		
Jura	2 558	2 317	2 125	1 764	1 509	1 837	2 325	3 783	2 236	952	584	346	1 599	2 542		
<b>Suisse</b>	<b>2 207</b>	<b>2 201</b>	<b>2 150</b>	<b>1 782</b>	<b>1 503</b>	<b>1 805</b>	<b>2 123</b>	<b>2 645</b>	<b>1 968</b>	<b>1 238</b>	<b>724</b>	<b>384</b>	<b>1 563</b>	<b>2 087</b>		

(1) Assureurs-maladie reconnus pour l'assurance obligatoire des soins médicaux LAMal (Loi fédérale sur l'assurance-maladie). Les résultats reposent sur les données remises par 92 des 109 assureurs reconnus en 1999, soit 99 % des assurés adultes.

(2) Résultats établis à partir de l'effectif moyen des assurés (nombre de mois d'assurance divisé par 12) adultes (dès 19 ans), y compris les adultes en formation.

(3) Primes à recevoir pour l'assurance obligatoire des soins médicaux LAMal en cas de maladie et d'accident, pour les assurés adultes (dès 19 ans), soit le total des primes dues par les assurés.

(4) Prestations payées par les assureurs-maladie de l'assurance obligatoire des soins médicaux LAMal en cas de maladie et d'accident, pour les assurés adultes (dès 19 ans). Il s'agit des prestations brutes (factures remises par les assurés) après déduction de la participation aux coûts (franchise et quote-part).

(5) Formes d'assurance avec un choix limité de fournisseurs de prestations (modèles du médecin de famille, « Health Maintenance Organizations - HMO », etc.) et assurance avec bonus. Les formes de franchises à option combinées avec les formes d'assurance précitées sont aussi comprises sous la rubrique « Autres ».

Source : Office fédéral des assurances sociales - Statistique des franchises à option dans l'assurance-maladie

### 3. Réduction individuelle de primes dans l'assurance obligatoire des soins

L'objectif premier de la Loi fédérale sur l'assurance-maladie (LAMal) vise à garantir à chacun l'accès à des soins de haut niveau pour un coût supportable. Pour réaliser cet objectif, un ensemble de moyens a été mis sur pied : la solidarité entre assurés grâce à l'obligation généralisée d'assurance, la prime unique par caisse-maladie et la création d'un système de péréquation entre assureurs; le libre passage intégral d'une caisse à l'autre; l'extension du catalogue des prestations; la séparation nette entre l'assurance obligatoire des soins et l'assurance complémentaire facultative; la maîtrise des coûts par la « responsabilisation » des assurés (franchises à options, par exemple) et par la concurrence entre dispensateurs de soins; la réduction des primes avec un système de subsides aux personnes à revenu modeste.

Afin de mieux cibler l'aide publique, les législations fédérale et cantonales ont donc prévu de passer du subventionnement des caisses-maladie – dont bénéficiaient tous les assurés – au subventionnement des assurés – dont bénéficient les seuls assurés à ressources modestes.

Le tableau T 4.10 propose un résumé des principaux chiffres relatifs à la réduction individuelle des primes dans l'assurance obligatoire des soins LAMal. On y trouve en premier lieu le montant des « subsides fédéraux et cantonaux LAMal » prévus par le système en vue de réduire le montant des primes (2 972,5 millions de francs en 1998). La seconde partie « subsides fédéraux et cantonaux après réduction » présente le montant des subsides effectifs budgétisés (2 263,3 millions de francs en 1998), c'est-à-dire après diminution par certains cantons de leur contribution, lorsque la réduction des primes des assurés de condition économique modeste est garantie. Enfin, la troisième partie du tableau « prestations versées » fournit le total des versements effectués (2 490,9 millions de francs en 1998), soit les prestations LAMal de l'exercice en cours (2 052,3 millions de francs en 1998), les prestations LAMal dues pour les années précédentes (386,3 millions de francs en 1998) et certaines prestations cantonales « hors LAMal » (52,3 millions de francs en 1998).

#### *Objet de la statistique*

Subsides et prestations alloués dans le cadre de la réduction individuelle de primes dans l'assurance obligatoire des soins, par canton.

#### *Producteur de la statistique*

Office fédéral des assurances sociales.

#### *Références*

OFFICE FÉDÉRAL DES ASSURANCES SOCIALES. *Statistique de l'assurance-maladie 1998, assureurs reconnus par la Confédération*, Statistiques de la sécurité sociale, Berne, 2000 (127 pages).

**T 4.10 Subsidés et prestations allouées dans le cadre de la réduction individuelle de primes dans l'assurance obligatoire des soins LAMal, par canton, depuis 1996 (1)**

Totaux annuels, en million de francs

Suisse

	Subsidés fédéraux et cantonaux LAMal (2)			Subsidés fédéraux et cantonaux après réduction (3)			Prestations versées (4)		
	1996 (5)	1997 (5)	1998 (5)	1996 (5)	1997 (5)	1998 (5)	1996 (5)	1997 (5)	1998 (5)
Zurich	416,1	459,1	504,4	208,0	229,5	252,2	149,9	278,8	301,6
Berne	336,1	366,4	401,1	302,5	366,4	401,1	241,3	287,8	500,2
Lucerne	118,2	126,0	136,8	59,1	63,0	68,4	37,1	57,5	80,1
Uri	12,4	13,0	14,1	12,4	13,0	10,5	12,2	12,3	12,2
Schwytz	41,5	44,2	48,9	20,7	22,1	24,4	25,0	20,2	22,4
Obwald	10,9	11,4	12,5	5,4	5,7	6,2	4,2	8,1	6,1
Nidwald	12,2	12,8	14,1	6,1	6,4	8,6	6,8	7,4	6,0
Glaris	13,8	14,3	15,6	6,9	7,1	11,7	3,3	11,6	11,6
Zoug	31,2	33,3	36,8	15,6	16,6	18,4	11,3	10,7	19,3
Fribourg	77,7	86,6	94,9	77,7	86,6	94,9	45,9	70,1	83,0
Soleure	82,9	89,4	97,8	41,4	47,4	48,9	23,1	39,4	61,5
Bâle-Ville	71,0	79,2	86,5	71,0	79,2	86,5	119,6	116,5	120,4
Bâle-Campagne	87,7	96,0	105,4	50,0	75,2	69,0	33,4	65,1	54,2
Schaffhouse	25,8	27,5	30,0	13,0	16,5	19,6	15,6	18,8	23,6
Appenzell Rh.-Ext.	19,0	19,4	21,3	12,3	15,4	11,7	9,0	14,9	16,4
Appenzell Rh.-Int.	5,1	5,2	5,6	5,1	5,2	4,5	4,1	6,5	3,6
Saint-Gall	154,1	162,0	177,3	77,1	81,0	88,7	68,8	100,1	96,4
Grisons	65,5	68,9	75,9	32,7	44,8	49,3	33,9	44,0	48,9
Argovie	182,1	190,5	209,9	91,1	95,3	104,9	41,5	46,5	63,7
Thurgovie	76,3	79,9	89,0	76,3	79,9	89,0	71,3	78,8	75,6
Tessin	104,0	117,9	129,5	104,0	117,9	129,5	114,0	144,8	151,7
Vaud	214,7	253,9	273,5	214,7	253,9	273,5	183,9	266,8	308,9
Valais	93,3	102,4	110,8	93,3	102,4	110,8	93,6	96,7	113,2
Neuchâtel	58,0	63,8	70,7	58,0	63,8	70,7	52,5	64,9	76,5
Genève	137,4	166,3	181,6	137,4	166,3	181,6	128,8	154,5	204,2
Jura	23,7	26,4	28,5	23,7	26,4	28,5	19,2	31,1	29,5
<b>Total</b>	<b>2 470,5</b>	<b>2 716,0</b>	<b>2 972,5</b>	<b>1 815,6</b>	<b>2 087,2</b>	<b>2 263,3</b>	<b>1 549,2</b>	<b>2 053,7</b>	<b>2 490,9</b>

(1) Selon la Loi fédérale sur l'assurance-maladie (LAMal).

(2) Selon l'article 66, alinéa 3, LAMal, le Conseil fédéral fixe la part qui revient à chaque canton selon sa population résidente et sa capacité financière.

Dès 1997, la prime cantonale moyenne pour l'assurance obligatoire des soins est également prise en compte.

(3) Selon l'article 66, alinéa 5, LAMal, un canton peut diminuer de 50 pour cent au maximum la contribution à laquelle il est tenu lorsque la réduction des primes des assurés de condition modeste est garantie. Le subside fédéral alloué à ce canton est alors réduit dans la même mesure.

(4) Total des prestations versées. Y compris les éventuelles prestations dues pour les années précédentes et les prestations cantonales particulières ne donnant pas droit aux subsides fédéraux. L'enregistrement de ces dernières n'est pas systématique. Il ne s'agit donc pas d'une enquête exhaustive.

(5) Etat des données : juin 1998 (1996), octobre 1998 (1997), novembre 1999 (1998).

**Source** : Office fédéral des assurances sociales

## Compte de la santé

Le compte de la santé ne provient pas d'un relevé unique. Il s'agit d'une statistique de synthèse, qui prend en considération l'ensemble des données monétaires disponibles. De ce fait, les sources sont multiples. Le compte met en relation des données précises (extraites, par exemple, des comptes d'exploitation des établissements de santé) et des estimations permettant de pallier certaines carences statistiques.

Le premier compte de la santé disponible pour Genève porte sur 1991; il a été élaboré par le Laboratoire d'économie appliquée de l'Université de Genève. Une synthèse des résultats figure dans l'édition 1998 de *La santé en chiffres*.

L'Office cantonal de la statistique (OCSTAT) envisageait de mettre à jour ce compte pour les années postérieures à 1991, selon un rythme biennal. Cependant, en raison – notamment – du tarissement de certaines sources importantes et fiables de données, ces travaux n'ont pas abouti. C'est pourquoi l'OCSTAT a décidé d'effectuer une étude de faisabilité. Selon les résultats de celle-ci, un nouveau compte de la santé genevois pourrait être élaboré à nouveau.

Les tableaux T 4.11, T 4.12 et T 4.13 présentent les résultats établis à l'échelon national selon différents points de vue. La première optique (tableau T 4.11) est celle de la *production*, qui comptabilise l'ensemble des biens et prestations offerts par les producteurs intervenant dans le domaine de la santé. Le second point de vue (tableau T 4.12) donne une image du *financement direct*, en se basant sur les comptes des agents payeurs (assurances-maladie, assurances sociales, Etat, etc.) agissant principalement comme intermédiaires entre les producteurs et les consommateurs. Le troisième point de vue (tableau T 4.13) répartit les dépenses selon les agents *supportant la charge économique*, à savoir les financeurs réels ou finals du système de soins.

### *Objet de la statistique*

Toutes les données comptables disponibles.

### *Producteurs de la statistique*

Office fédéral de la statistique.

### *Références*

ANTILLE G. et alii. « Un compte de la santé pour le canton de Genève, méthodologie et estimation pour 1991 », *Etudes et documents n° 20*, Office cantonal de la statistique, Genève, novembre 1995 (61 pages).

OFFICE FÉDÉRAL DE LA STATISTIQUE. *Coûts du système de santé, Résultats détaillés 1998 et évolution depuis 1960*, Statistique de la Suisse, Neuchâtel, 2000 (57 pages).

OFFICE FÉDÉRAL DE LA STATISTIQUE. *Coûts de la santé : à nouveau en progression en 1998*, Communiqué de presse, Neuchâtel, juillet 2000 (9 pages).

**T 4.11 Coûts du système de santé selon l'agent de production, depuis 1990**

	Suisse											
	En million de francs						En %					
	1990	1991	1995	1996	1997	1998	1990	1991	1995	1996	1997	1998
Totaux annuels												
Etablissements de santé (soins intra-muros)	13 880	16 246	18 898	19 836	20 326	21 068	52,8	54,7	53,9	53,7	53,4	53,0
Services ambulatoires de santé	10 375	11 336	13 694	14 441	15 096	15 925	39,5	38,2	39,1	39,1	39,7	40,1
Médecins	4 569	4 998	6 123	6 409	6 646	7 048	17,4	16,8	17,5	17,3	17,5	17,7
Dentistes	2 195	2 401	2 872	3 101	3 284	3 307	8,4	8,1	8,2	8,4	8,6	8,3
Physiothérapeutes	282	326	448	450	457	551	1,1	1,1	1,3	1,2	1,2	1,4
Soins à domicile	...	488	702	773	768	815	...	1,6	2,0	2,1	2,0	2,0
Laboratoires d'analyses	226	247	296	319	338	442	0,9	0,8	0,8	0,9	0,9	1,1
Pharmacies et drogueries	2 148	2 320	2 707	2 812	2 915	3 023	8,2	7,8	7,7	7,6	7,7	7,6
Autres biens et services (1)	955	557	547	577	689	741	3,6	1,9	1,6	1,6	1,8	1,9
Assurances sociales et Etat	2 025	2 112	2 458	2 683	2 622	2 768	7,7	7,1	7,0	7,3	6,9	7,0
Caisses-maladie, assurances sociales	1 176	1 380	1 598	1 814	1 802	1 942	4,5	4,6	4,6	4,9	4,7	4,9
Etat (2)	849	731	860	869	820	826	3,2	2,5	2,5	2,4	2,2	2,1
<b>Total</b>	<b>26 279</b>	<b>29 694</b>	<b>35 050</b>	<b>36 960</b>	<b>38 044</b>	<b>39 761</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

(1) Dès 1991, sans les dépenses pour les soins à domicile.

(2) Dès 1991, sans les soins à domicile et la recherche.

Source : Office fédéral de la statistique

**T 4.12 Financement du système de santé selon l'agent payeur, depuis 1990**

	Suisse											
	En million de francs						En %					
	1990	1991	1995	1996	1997	1998	1990	1991	1995	1996	1997	1998
Totaux annuels												
Ménages (résidents et non-résidents)	8 272	9 312	9 723	9 427	10 204	10 675	31,5	31,4	27,7	25,5	26,8	26,8
Caisses-maladie	10 793	12 116	16 218	17 892	18 033	19 014	41,1	40,8	46,3	48,4	47,4	47,8
Assurance-accidents LAA (1)	882	1 011	1 147	1 157	1 175	1 309	3,4	3,4	3,3	3,1	3,1	3,3
AVS/AI (2) (3)	1 326	1 564	2 375	2 585	2 749	2 828	5,0	5,3	6,8	7,0	7,2	7,1
Assurance militaire	55	62	47	44	45	44	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1
Confédération	95	104	151	142	140	134	0,4	0,3	0,4	0,4	0,4	0,3
Cantons	4 190	4 664	4 678	4 858	4 781	4 770	15,9	15,7	13,3	13,1	12,6	12,0
Communes (4)	665	863	713	856	919	987	2,5	2,9	2,0	2,3	2,4	2,5
<b>Total</b>	<b>26 279</b>	<b>29 694</b>	<b>35 050</b>	<b>36 960</b>	<b>38 044</b>	<b>39 761</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

(1) Loi fédérale sur l'assurance-accidents (LAA).

(2) Assurance-vieillesse et survivant (AVS), assurance-invalidité (AI).

(3) Dès 1991, y compris les subventions de l'AVS pour l'aide à la vieillesse (soins à domicile).

(4) Les fluctuations entre les années s'expliquent en partie par des problèmes d'estimation dans la statistique des finances publiques.

Source : Office fédéral de la statistique

**T 4.13 Financement du système de santé selon l'agent supportant la charge économique, depuis 1990**

	Suisse											
	En million de francs						En %					
	1990	1991	1995	1996	1997	1998	1990	1991	1995	1996	1997	1998
Totaux annuels												
Ménages (résidents et non-résidents)	17 115	18 937	23 489	24 911	25 518	27 048	65,1	63,8	67,0	67,4	67,1	68,0
Caisses-maladie	382	539	367	378	497	360	1,5	1,8	1,0	1,0	1,3	0,9
Employeurs	1 572	1 822	2 351	2 467	2 567	2 751	6,0	6,1	6,7	6,7	6,7	6,9
Confédération	1 627	2 054	2 886	2 507	2 753	2 684	6,2	6,9	8,2	6,8	7,2	6,8
Cantons	4 831	5 386	5 171	5 762	5 679	5 785	18,4	18,1	14,8	15,6	14,9	14,6
Communes (1)	752	957	786	935	1 032	1 133	2,9	3,2	2,2	2,5	2,7	2,8
<b>Total</b>	<b>26 279</b>	<b>29 694</b>	<b>35 050</b>	<b>36 960</b>	<b>38 044</b>	<b>39 761</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

(1) Les fluctuations entre les années s'expliquent en partie par des problèmes d'estimation dans la statistique des finances publiques.

Source : Office fédéral de la statistique

## Dépenses de santé publique

La statistique des finances publiques, établie par l'Administration fédérale des finances, permet de connaître les *besoins financiers nets ou dépenses nettes* des cantons et des communes, c'est-à-dire la charge économique supportée par ces collectivités publiques en matière de santé publique au titre des dépenses courantes et d'investissements. Mises en rapport avec la population de chaque canton, les dépenses nettes constituent un indicateur intéressant du degré de financement public du domaine de la santé selon les cantons/communes. Les dépenses nettes correspondent à la différence entre les recettes et les dépenses de la comptabilité de ces collectivités publiques.

Le tableau T 4.14 présente l'agrégation (la somme) des dépenses nettes de chaque canton et de ses communes. L'analyse de ces dépenses fait apparaître une grande dispersion des valeurs selon les cantons. Selon l'Office fédéral de la statistique (OFS), qui publie ces chiffres, « ces résultats ne permettent pas dans tous les cas de tirer directement des conclusions sur les coûts des systèmes cantonaux de santé. Les raisons de ces écarts ne peuvent pas non plus être trouvées dans les différences de structures démographiques ou géographiques des cantons. De plus, ces données souffrent d'une autre faiblesse : elles ne tiennent pas compte de la répartition intercantonale des charges supplémentaires des hôpitaux universitaires pour la formation et la recherche; celles-ci sont en principe comptées dans les cantons ayant une faculté de médecine ». Par ailleurs, le contenu des rubriques peut varier sensiblement entre collectivités publiques. Par exemple, selon les cantons et les communes, l'inscription des dépenses entre les « homes médicalisés » et les « homes pour personnes âgées » peut être différente : dans la statistique des finances publiques, les premiers ressortent du domaine de la « santé » et sont compris dans les chiffres du tableau, alors que les seconds entrent dans le domaine de la « prévoyance sociale », qui n'apparaît pas dans le tableau.

### *Objet de la statistique*

Dépenses nettes de santé publique.

### *Producteurs de la statistique*

Administration fédérale des finances; Office fédéral de la statistique.

### *Références*

ADMINISTRATION FÉDÉRALE DES FINANCES (éd.). *Finances publiques en Suisse 1998*, Statistique de la Suisse, Office fédéral de la statistique, Neuchâtel, 2000 (158 pages).

OFFICE FÉDÉRAL DE LA STATISTIQUE. *Coûts du système de santé, Résultats détaillés 1998, Evolution depuis 1960*, Statistique de la Suisse, Neuchâtel, 2000 (57 pages).

**T 4.14 Besoins financiers nets des cantons et des communes pour la santé publique,  
 par canton, depuis 1996**

Chiffres annuels

Suisse

	Dépenses nettes, en million de F						Dépenses nettes, en F par habitant (1)		
	1996		1997		1998		1996	1997	1998
	Total, en millions de F	dont soins intra- muros (2), en %	Total, en millions de F	dont soins intra- muros (2), en %	Total, en millions de F	dont soins intra- muros (2), en %			
Zurich	839,9	83,5	755,3	81,6	730,4	82,1	703	631	608
Berne	647,0	88,4	681,5	89,0	666,6	89,8	681	719	704
Lucerne	169,0	87,9	160,9	86,3	165,3	88,2	496	471	484
Uri	22,6	92,0	25,8	92,2	22,3	91,0	645	740	643
Schwytz	37,6	87,0	51,2	92,0	64,1	94,1	306	413	512
Obwald	32,9	93,9	25,2	92,5	19,8	92,4	1 047	798	622
Nidwald	29,2	95,9	23,9	95,4	18,3	92,3	814	662	505
Glaris	29,7	92,9	38,3	94,0	39,1	94,6	761	993	1 021
Zoug	75,5	77,9	78,6	82,3	68,2	79,5	809	832	713
Fribourg	166,4	87,1	162,9	86,1	155,5	86,7	728	705	667
Soleure	157,8	90,3	142,1	89,4	142,5	91,0	661	594	592
Bâle-Ville	383,5	87,8	354,4	89,7	349,3	85,1	1 929	1 800	1 793
Bâle-Campagne	170,8	88,0	186,4	88,9	197,7	87,9	679	738	779
Schaffhouse	66,1	85,9	67,8	86,7	67,7	86,6	898	925	925
Appenzell Rhodes-Ext.	40,5	94,1	32,6	92,0	36,5	92,9	752	607	682
Appenzell Rhodes-Int.	6,6	89,4	5,4	83,3	5,7	84,2	456	370	393
Saint-Gall	243,0	85,8	226,0	86,0	238,2	84,2	548	510	537
Grisons	121,0	84,6	148,0	86,7	163,5	89,1	639	788	873
Argovie	287,6	89,0	286,0	88,6	280,3	88,7	544	539	526
Thurgovie	99,2	86,2	88,5	87,5	103,1	88,5	442	393	457
Tessin	212,7	81,9	264,3	83,1	247,8	83,9	706	878	821
Vaud	483,6	83,7	459,8	80,1	498,5	81,6	784	745	804
Valais	205,6	86,5	196,6	88,0	213,0	88,1	763	730	788
Neuchâtel	92,0	78,5	152,4	88,2	163,4	88,2	554	919	984
Genève	770,7	85,1	749,1	84,5	749,4	83,7	1 946	1 881	1 871
Jura	55,9	88,2	57,5	87,1	63,4	87,4	827	853	940
<b>Suisse (3)</b>	<b>5 446,4</b>	<b>86,0</b>	<b>5 420,3</b>	<b>85,9</b>	<b>5 469,5</b>	<b>85,9</b>	<b>767</b>	<b>762</b>	<b>767</b>

(1) Selon la population résidente moyenne (chiffres établis par l'Office fédéral de la statistique).

(2) Hôpitaux, homes médicalisés et cliniques psychiatriques.

(3) Ensemble des cantons et des communes (sans les dépenses nettes de la Confédération).

**Source** : Administration fédérale des finances / Office fédéral de la statistique





# Publications de l'Office cantonal de la statistique

## Données générales

### Annuaire statistique

Recueil détaillé des principales statistiques annuelles concernant le canton dans son ensemble, ainsi que les communes. L'annuaire couvre un maximum de domaines : en principe tous ceux pour lesquels on dispose de statistiques fiables et pertinentes. Ouvrage d'environ 450 pages; parution fin novembre.

### Mémento statistique

Synthèse des données essentielles sur le canton et les communes. Brochure annuelle gratuite de 16 pages, paraissant au printemps, éditée avec le soutien de la Banque cantonale de Genève (BCGe).

### Bulletin statistique

Bulletin mensuel de 12 pages, édité en collaboration avec la Chambre de commerce et d'industrie de Genève (CCIG). Choix des principales statistiques genevoises disponibles mensuellement.

Ce bulletin est complété (en février, mai, août et novembre) de 4 pages de données trimestrielles.

### Données statistiques

Série permettant la diffusion rapide de résultats (statistiques annuelles, enquêtes), sous la forme de tableaux statistiques brièvement commentés. Cette série s'adresse en priorité à des publics spécialisés.

Principaux sujets présentés annuellement :

- Bilan démographique du canton;
- Les locaux non résidentiels vacants;
- La main d'œuvre étrangère dans le canton de Genève;
- Le niveau des loyers à Genève;
- Le marché du travail;
- Le commerce extérieur du canton;
- Elections et votations à Genève;
- Les organisations internationales.
- Les logements vacants.

## Analyses

### Coup d'œil

Deux pages d'informations synthétiques et rapides destinées au grand public; éclairage statistique sur des questions d'intérêt général.

### Communications statistiques

Série consacrée à la diffusion, vers un large public, de résultats statistiques marquants, l'accent étant mis sur le commentaire.

### Etudes et documents

Série consacrée à la présentation de divers types d'études réalisées par l'OCSTAT : analyses périodiques ou ponctuelles, documents de référence, méthodologie.

### Reflets conjoncturels

Cahier trimestriel présentant une analyse commentée de la conjoncture économique pour le canton de Genève, illustrée de nombreux graphiques et complétée par un tableau synoptique d'indicateurs économiques.

## Tableaux de bord

### Marché du travail

Recueil mensuel de 12 pages résumant l'information statistique disponible sur le chômage, les offres d'emploi et les travailleurs étrangers.

### Marchés des affaires

Feuilles mensuelles ou trimestrielles présentant sous forme de graphiques et de tableaux les résultats des cinq tests conjoncturels :

*Commerce de détail, Construction, Hôtellerie et restauration, Industrie, Services immobiliers*

### Indices des prix à la consommation

Feuille mensuelle : tableaux portant sur les indices suisse et genevois, avec commentaires sur l'indice genevois.

### Indice genevois des prix de la construction de logements

Recueil de tableaux, avec commentaires et graphiques, portant sur les résultats de l'indice au 1<sup>er</sup> avril (parution en juin).

### Population résidante du canton de Genève

Feuille mensuelle : tableaux portant sur l'effectif de la population et le mouvement démographique par commune.

### Les travailleurs frontaliers occupés dans le canton de Genève

Recueil semestriel de tableaux résumant l'information statistique disponible sur les travailleurs frontaliers.