



Rapport d'activité **2012**



TABLE DES MATIERES

TABLE DES MATIERES.....	2
1 INTRODUCTION.....	3
2 ACTIVITES....	4
2.1 EXTENSION DU SYSTEME D'INFORMATION SANITAIRE	4
2.2 EPIDEMIOLOGIE ET SANTE PUBLIQUE.....	4
2.3 RELEVES STATISTIQUES, RAPPORTS STATISTIQUES ET INDICATEURS SANITAIRES	5
2.4 REGISTRE VALAISAN DES TUMEURS	6
2.5 UNITE DE CODAGE	7
3 PUBLICATIONS	8
3.1 ARTICLES	8
3.2 PRESENTATIONS A DES CONGRES.....	8
3.3 RAPPORTS	9



1 INTRODUCTION

L'Observatoire valaisan de la santé (OVS) a assuré tout long de l'année, conformément à la mission qui lui a été confiée par le canton, la collecte et la valorisation des données d'intérêt sanitaire en les transformant en information utile pour les autorités sanitaires, les prestataires de soins et la population

Cette activité de surveillance sanitaire s'appuie notamment sur l'informatisation coordonnée, sous l'égide de l'OVS, des prestataires de soins. Celle-ci a d'abord concerné les hôpitaux publics (actuel Hôpital du Valais) et s'étend actuellement au secteur médico-social (établissements et centres médico-sociaux), à l'activité ambulatoire et à la santé scolaire.

Cette informatisation permet aux prestataires de soins d'exercer leurs activités avec l'appui des logiciels administratifs et de dossiers patients informatisés performants. Elle facilite également l'échange d'informations entre les structures de soins ce qui contribue à l'amélioration de la qualité de la prise en charge des patients. Finalement elle permet aux autorités sanitaires de disposer, via l'Observatoire, de précieuses informations sur l'état de santé de la population et le fonctionnement du système de santé pour leurs activités de planification, de subventionnement et de surveillance.

Outre les travaux liés à la gestion des relevés statistiques cantonaux et fédéraux et au développement des indicateurs de santé publiés sur son site internet (www.ovs.ch), l'OVS a également mené plusieurs études au cours de l'année 2012 portant sur la démographie médicale (« Géographie de la médecine de premier recours en Valais »), sur l'épidémiologie de certains problèmes de santé (« Epidémiologie et prise en charge du cancer-colorectal en Valais 2006-2019 » et « Evaluation de la pratique du dépistage prénatal de la trisomie 21 en Valais ») et sur la santé de certains groupes de population (« Problèmes de santé des personnes âgées en institution en Valais »). Par ailleurs, dans le cadre de son mandat concernant l'évaluation de la qualité des soins, l'OVS a fourni au Service de la santé publique des analyses concernant les indicateurs de mortalité des hôpitaux de l'OFSP.

L'OVS a également été actif dans le domaine de l'évaluation des besoins en soins dans le cadre de la planification sanitaire. Dans le cadre de dispositions de la LAMal en matière de planification hospitalière, il a élaboré un modèle de projection des besoins hospitaliers spécifique pour le canton du Valais basé sur la méthodologie des groupes de prestations (SPLG) développée par le canton de Zürich et recommandée par la Conférences des directrices et directeurs cantonaux de la santé (CDS). Les projections ainsi établies serviront de base au rapport sur l'évaluation des besoins hospitaliers que le Département de la santé mettra en consultation courant 2013.

L'OVS développe constamment ses activités dans le domaine de l'informatisation des prestataires de soins et de la mise en valeur des données sanitaires. Ces activités sont nécessaires pour faire face à l'évolution croissante des besoins en soins : les ressources pour y répondre étant limitées, il est essentiel pour le canton de disposer d'informations sanitaires de qualité afin d'assurer la meilleure allocation possible des ressources.

Luc Fornerod

Directeur



2 ACTIVITES

2.1 EXTENSION DU SYSTEME D'INFORMATION SANITAIRE

Après avoir concerné les sites hospitaliers du RSV-Hôpital du Valais, le processus d'informatisation du système sanitaire se poursuit dans le secteur médico-social. Tous les centres médico-sociaux (CMS) utilisent un logiciel administratif commun et de même que 90% des établissements médico-sociaux (EMS). Cette informatisation coordonnée repose sur une infrastructure informatique centralisée sise à l'ICHV.

Pour les EMS et CMS, l'effort en 2012 a principalement porté sur la consolidation du système d'information administratif d'une part et sur le démarrage du développement du dossier de soins informatisé dans le cadre de la collaboration établie entre le canton et la Clinique romande de réadaptation d'autre part. L'adhésion unanime des structures médico-sociales a permis de recruter les ressources humaines nécessaires à ce projet ce qui permettra le démarrage d'une phase pilote en 2013.

Dans le cadre d'un mandat conjoint du Département de la santé et de Promotion Santé Valais, l'OVS conduit également le projet d'informatisation de la santé scolaire. Celui-ci vise à mettre disposition des médecins scolaires et des infirmières scolaires des outils de recueil et de gestion des données relatives notamment aux bilans de santé et à la vaccination des élèves. Le traitement des données anonymisées sera également précieux dans le cadre de l'évaluation de l'état de santé de cette population et le suivi de sa couverture vaccinale.

Par ailleurs, le projet Infomed, qui vise à favoriser l'échange électronique d'informations entre médecins hospitaliers et médecins en pratique libérale se poursuit par une phase pilote prévue au 1^e semestre 2013.

2.2 EPIDEMIOLOGIE ET SANTE PUBLIQUE

Les indicateurs relatifs à la santé de la population publiés sur le site internet de l'OVS (www.ovs.ch) ont été régulièrement mis à jour.

Afin de mieux évaluer les problèmes de santé des résidents en EMS, le Valais a participé à l'Enquête sur l'état de Santé des personnes Agées vivant en Institution (ESAI) menée par l'Office fédéral de la statistique. L'OVS a analysé les résultats de cette étude réalisée auprès de 274 résidents en Valais et rédigé le rapport «Problèmes de santé des personnes âgées en institution en Valais» qui décrit les principaux problèmes de santé des personnes âgées dans les EMS du canton.

Le rapport «Evaluation de la pratique du dépistage prénatal de la trisomie 21 en Valais» a été publié. Ce rapport décrit les résultats d'une étude sur la fréquence de la trisomie 21 et sur les pratiques de dépistage de la trisomie 21 réalisée en Valais en 2007-2008. Le rapport a été présenté et adressé notamment aux médecins gynécologues et obstétriciens de l'ensemble du canton.

Dans le cadre des travaux de la Commission cantonale « Soins ambulatoires et de premiers recours », l'OVS a été sollicité pour établir une synthèse des statistiques à



dispositions sur les médecins de premiers recours en Valais, et plus particulièrement sur leur distribution géographique. L'OVS a remis à la Commission le rapport « Géographie de la médecine de premier recours en Valais, 2011 » dans lequel sont notamment proposés des mesures pour améliorer le monitoring de l'activité de médecine de premier recours.

Par ailleurs, dans le cadre de sa mission concernant l'évaluation de la qualité des soins, l'OVS a fourni au Service de la santé publique des analyses et des recommandations concernant les indicateurs de mortalité des hôpitaux de l'OFSP 2010. L'OVS va dorénavant régulièrement analyser et commenter les indicateurs de qualité produit par l'OFSP et par d'autres organismes nationaux en charge d'évaluer la qualité des soins.

L'OVS a été mandaté par le Service de la santé publique pour participer à l'élaboration d'un rapport sur les besoins hospitaliers de la population valaisanne dans le cadre de la mise en œuvre des dispositions de la LaMal en matière de planification hospitalière. Suite aux recommandations de la Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé (CDS), le Valais applique le concept de regroupement des prestations hospitalières en groupes de prestations (SPLG) mis au point par le canton de Zurich. Ce concept a été adapté par l'OVS aux besoins spécifiques de notre canton. Son utilisation permet une description cohérente et explicite de l'ensemble des besoins actuels de la population en matière de prestations. L'évaluation des besoins futurs, élément essentiel aux travaux de planification, se fait en réévaluant la demande actuelle en tenant compte de l'évolution de la démographie, de la technologie médicale, de l'épidémiologie, des transferts de l'hôpital à l'ambulatoire et de la modification des durées de séjour. Ce travail donnera lieu à une publication courant 2013.

Sur la base des données de l'enquête internationale Health Behaviors in School aged Children (HBSC) à laquelle le Valais participe depuis plusieurs années, le rapport « Le tabagisme chez les écoliers en Valais 2002-2010 » a été rédigé. Il fait le point sur la consommation de tabac chez les écoliers et son évolution entre 2002 et 2010, ainsi que sur les programmes de prévention en cours dans le Valais. Ce rapport a été réalisé en collaboration étroite avec Promotion Santé Valais et CIPRET-Valais et sera publié au début de l'année 2013. Un rapport sur l'alimentation, l'activité physique et l'excès de poids chez les écoliers sera prochainement rédigé.

2.3 RELEVES STATISTIQUES, RAPPORTS STATISTIQUES ET INDICATEURS SANITAIRES

Sur mandat du canton, l'Observatoire est chargé des relevés de statistique sanitaire cantonaux (2 relevés) et fédéraux (4 relevés). Les activités de l'OVS réalisées dans ce cadre comprennent le recueil des données auprès des prestataires sanitaires du canton (hôpitaux, centres médico-sociaux, infirmiers(ères) indépendants(es), établissements médico-sociaux), le contrôle et la plausibilisation des données ainsi que la livraison des données finales à l'Office fédéral de la statistique et au Service de la santé publique. En tout, ce sont près de 150 déclarations individuelles qui ont été prises en charge par l'Observatoire.

Une fois validées, les données annuelles des relevés cantonaux et fédéraux sont exploitées pour répondre aux besoins du canton et produire des indicateurs standards actualisés annuellement et publiés depuis 2008 sur le site internet de l'Observatoire. Ces indicateurs traitent de l'état de santé de la population, de l'infrastructure sanitaire, des



professionnels de la santé actifs dans le canton, des prestations délivrées par les établissements sanitaires et de leur financement.

En 2012 le relevé cantonal des centres médico-sociaux a été réalisé pour la première fois sur base d'un contenu révisé. L'introduction de cette révision ainsi que les changements opérés dans les relevés fédéraux SOMED (EMS) et SPITEX (CMS) suite à l'entrée en vigueur au 01.01.2011 du nouveau régime de financement des soins ont nécessité d'importants travaux internes de révision des bases de données de ces relevés.

L'OVS a analysé puis présenté à la Plateforme latine en santé mentale un set d'indicateurs destinés à mesurer l'offre et la demande en santé mentale dans les domaines hospitaliers, para-hospitaliers et ambulatoires. Ces indicateurs ont été proposés par les cantons de Suisse orientale. L'OVS s'est vu confier la coordination et la mise en place de ces indicateurs au niveau de la Suisse romande par ladite Plateforme.

Par ailleurs de nombreux travaux ont été conduits pour le RSV-Hôpital du Valais, ils concernent notamment le développement de nouveaux indicateurs dans le domaine de la psychiatrie ambulatoire, de la gestion des ressources humaines et de la qualité des soins. Au cours de l'année 2012 plus d'une centaine de demandes de traitement de données ont été adressées à l'équipe du Datawarehouse de l'Observatoire.

2.4 REGISTRE VALAISAN DES TUMEURS

Au sein de l'OVS, le Registre valaisan des tumeurs est chargé de récolter les données relatives aux tumeurs cancéreuses dans la population valaisanne. Comme les 11 autres registres existant en Suisse, le Registre valaisan des tumeurs, transmet ses données anonymisées au National Institute for Cancer Epidemiology and Registration (NICER), fondation créée en 2007 par l'Association suisse des registres de tumeurs et Oncosuisse. Cet institut gère la base de données relative aux cancers en Suisse, assure la qualité de ces données, établit les statistiques nationales du cancer et conduit des recherches en épidémiologie du cancer. En 2012, le Registre valaisan des tumeurs a transmis à NICER les données d'incidence 2010 de toutes les tumeurs avec des informations plus détaillées pour les tumeurs du sein et du côlon-rectum. Les données fournies par le Registre valaisan des tumeurs font l'objet de publications au niveau international, national et cantonal.

Afin de renforcer les liens entre le Registre des tumeurs et les cliniciens actifs dans le domaine du cancer, une collaboration a été mise en place entre le Registre et le Département valaisan d'oncologie de l'Hôpital du Valais. Une étude conjointe sur l'épidémiologie et la prise en charge du cancer colorectal en Valais avait ainsi été lancée au printemps 2011. Le rapport définitif a été publié en novembre 2012, a été présenté aux professionnels de la santé lors d'un colloque à l'hôpital de Sion et est disponible sur le site internet de l'OVS (www.ovs.ch). Par ailleurs, le Registre prépare une publication sur ces travaux qui sera soumise au Bulletin suisse du cancer.

Le Registre valaisan des tumeurs poursuit sa participation à divers études nationales ou internationales. Il a participé à la prochaine édition de « Cancer incidence in five continents » qui doit être publié en 2013 par l'IARC (International Agency for Research on cancer).



2.5 UNITE DE CODAGE

En 2003 une unité de codage a été créée à l'Observatoire valaisan de la santé. Celle-ci a assuré depuis lors la codification médicale des séjours stationnaires du RSV-Hôpital du Valais, de l'Hôpital intercantonal du Chablais et de la Clinique romande de réadaptation selon les règles émises par l'Office fédéral de la statistique. La qualité du codage est essentielle pour que les séjours hospitaliers soient facturés correctement dans le cadre du financement par DRG. La codification permet en outre de décrire les prestations fournies par les hôpitaux, de garantir la surveillance épidémiologique (prévalence et incidence des maladies principales) et de pratiquer des analyses médico-économiques.

Suite à l'audit de la Fédération hospitalière de France, un groupe de projet mandaté par le Département cantonal de la santé a réexaminé la question du rattachement de cette unité. Considérant le fait que le RSV-Hôpital du Valais était désormais à même de reprendre cette activité qui est fortement liée à son fonctionnement interne, l'unité de codage a été transférée à la direction générale du RSV le 1^{er} avril 2012.



3 PUBLICATIONS

3.1 ARTICLES

1. Joerger M, Ess S, Dehler S, Savidan A, Bouchardy C, Frick H, Konzelmann I, Thürlimann B. A population-based study on the patterns of use of different chemotherapy regimens in Swiss patients with early breast cancer. **Swiss Medical Weekly**. 2012; 142: w13571
2. Joerger M, Thürlimann B, Savidan A, Frick H, Bouchardy C, Konzelmann I, Probst-Hensch N, Ess S. A population-based study on the implementation of treatment recommendations for chemotherapy in early breast cancer. **Clinical Breast Cancer** 2012; 12(2):102-9.
3. Gavin AT, Francisci S, Foschi R, Donnelly DW, Lemmens V, Brenner H, Anderson LA; EUROCARE-4 Working Group (including Konzelmann I.). Oesophageal cancer survival in Europe: a EUROCARE-4 study. **Cancer Epidemiology** 2012; 36(6):505-12.
4. Oberaigner W, Minicozzi P, Bielska-Lasota M, Allemani C, de Angelis R, Mangone L, Sant M; Eurocare Working Group. Survival for ovarian cancer in Europe: the across-country variation did not shrink in the past decade.. **Acta Oncologica** 2012; 51(4):441-53.
5. Sant M, Minicozzi P, Lagorio S, Børge Johannesen T, Marcos-Gragera R, Francisci S; EUROCARE Working Group. Survival of European patients with central nervous system tumors. **International Journal of Cancer** 2012; 131(1):173-85.

3.2 PRESENTATIONS A DES CONGRES

1. Anchisi S, Konzelmann I, Chiolero A. Cancer colorectal chez les patients de 70 ans et plus en Valais (2006-2009). **Echanges de pratiques en onco-gériatrie, Société francophone d'onco-gériatrie**, Nantes, France, 20-22.9.2012 (poster).
2. Konzelmann I, Chiolero A. Assessing the epidemiology and pattern of care of colorectal cancer in Valais, Switzerland. **International Association of Cancer Registries Annual Meeting**, Cork, Ireland, 17-19.9.2012 (poster).
3. Donzé N, Fornerod L, Chiolero A, Bonvin R, Rossier MF, Augsburger A. Toxicology in Emergency Room in the Valais Hospital between 2007 and 2011. **Society of Forensic Toxicology Annual Meeting**, Boston, USA, 1-6.7.2012 (poster).
4. Konzelmann I, Chiolero A. Un exemple de collaboration entre le registre des tumeurs et les cliniciens pour décrire l'épidémiologie du cancer colorectal en Valais. **Swiss Public Health conference**, Lausanne, Switzerland, 30-31.8.2012 (poster).



3.3 RAPPORTS

1. **Epidémiologie et prise en charge du cancer colorectal en Valais, 2006-2009.** Konzelmann I, Chiolero A, Observatoire valaisan de la santé (OVS), Sion, 2012
2. **Géographie de la médecine de premier recours en Valais, 2011.** Favre F, Gloor V, Chiolero A, Observatoire valaisan de la santé (OVS), Sion, 2012.
3. **Problèmes de santé des personnes âgées en institution en Valais.** Favre F, Chiolero A, Observatoire valaisan de la santé (OVS), Sion, 2012
4. **Evaluation de la pratique du dépistage prénatal de la trisomie 21 en Valais.** Chiolero A, Marques-Vidal P, Paccaud F, Observatoire valaisan de la santé (OVS), Sion, 2012.

L'ensemble des publications de l'Observatoire depuis sa création sont recensées dans un document accessible sur son site internet www.ovs.ch.

