

1. Abstract (D, F, I)

Die Basis einer gesunden Entwicklung und eines gesunden Lebensstils wird in der Kindheit gelegt. Für viele Determinanten oder Erkrankungen fehlen Schweizer Daten. Basierend auf zurückliegende Berichterstattung zu Kinder- und Jugendgesundheit in der Schweiz hat das BAG Datenlücken identifiziert. Ziel des Mandats war es, diese zu priorisieren und die Eignung zweier Erhebungsmethoden zu prüfen: das Sentinella-Meldesystem und das Schulärztliche Screening. Abgestützt auf Literatur und Expertenmeinungen wurden die Datenlücken „soziale, familiäre und umweltbedingte Gesundheitsdeterminanten“, „Morbidity“, „psychische Gesundheit“ und „Inanspruchnahme von medizinischen Leistungen und Vorsorgeleistungen“ als prioritär betrachtet. Die Eignung der Erhebungsmethoden zur Schliessung der Datenlücken, konnte nicht abschliessend beurteilt werden. Folgende Aspekte bedürfen weiterer Klärung: Repräsentativität des Sentinella-Patientenkollektivs, Standardisierung und Digitalisierung der schulärztlichen Erhebungen, Grenzen personeller und finanzieller Ressourcen. Mit diesen beiden Erhebungsmethoden ist der Datenbedarf und ein Kinder- und Jugend-Gesundheitsmonitoring nicht zu gewährleisten. In Ermangelung einer nationalen Kinder- und Jugendkohorte können Datenlücken nur unter Einbezug verschiedener Datenquellen, bereits bestehender und noch zu entwickelnder, geschlossen werden. Voraussetzung wäre eine Kinder- und Jugend-Gesundheitsstrategie, welche Gesundheitsziele, die Erhebung zentraler Gesundheitsindikatoren und eine Gesundheitsberichterstattung beinhaltet.

Les bases d'un développement et d'un mode de vie sains sont posées durant l'enfance. En Suisse, on manque de données sur de nombreux déterminants ou pathologies. D'après des rapports passés concernant la santé des enfants et adolescents en Suisse, l'OFSP a identifié des lacunes dans les données. L'objectif du mandat était de donner la priorité à ces lacunes et de vérifier l'adéquation de deux méthodes de collecte des données : le système de déclaration Sentinella et le dépistage réalisé par la médecine scolaire. Les données manquantes « déterminants sanitaires sociaux, familiaux et environnementaux de la santé », « morbidité », « santé psychique » et « recours à des prestations médicales et de prévention » ont été traitées en priorité avec l'aide d'ouvrages et d'avis d'experts. Il n'a pas été possible d'évaluer de façon définitive l'adéquation des méthodes de collecte des données pour combler les lacunes. Les aspects suivants exigent davantage de clarification : représentativité du collectif de patients Sentinella, standardisation et numérisation des données collectées par la médecine scolaire, limites des ressources humaines et financières. Ces deux méthodes de collecte ne permettent pas d'assurer le volume de données requis ni une surveillance de la santé des enfants et adolescents. En l'absence d'un service national pour les enfants et les adolescents, les données manquantes peuvent uniquement être récupérées en impliquant différentes sources de données déjà existantes et encore à développer. Il faudrait pour combler les lacunes dans les données une stratégie de santé pour les enfants et adolescents comprenant des objectifs de santé, la collecte d'indicateurs sanitaires centralisés et un système de rapports de santé.