

Tableau 1. Croissance des dépenses de santé, 1990-2001

	Taux de croissance annuel réel par habitant, 1990-2001 (%) ⁽¹⁾		Dépenses de santé en pourcentage du PIB ⁽²⁾		
	Dépenses de santé	PIB	1990	2000	2001
Allemagne	2.0	1.2	8.5	10.6	10.7
Australie	3.8	2.4	7.8	8.9	..
Autriche	2.6	1.8	7.1	7.7	7.7
Belgique	3.5	1.7	7.4	8.6	9.0
Canada	2.3	1.6	9.0	9.2	9.7
Corée	7.4	5.2	4.8	5.9	..
Danemark	1.9	1.9	8.5	8.3	8.6
Espagne	3.4	2.3	6.7	7.5	7.5
Etats-Unis	3.2	1.7	11.9	13.1	13.9
Finlande	0.5	1.6	7.8	6.7	7.0
France	2.5	1.5	8.6	9.3	9.5
Grèce	4.0	1.8	7.4	9.4	9.4
Hongrie	2.1	2.6	7.1	6.7	6.8
Irlande	6.7	6.2	6.1	6.4	6.5
Islande	2.8	1.6	8.0	9.3	9.2
Italie	1.9	1.4	8.0	8.2	8.4
Japon	3.8	1.1	5.9	7.6	..
Luxembourg	3.0	3.9	6.1	5.6	..
Mexique	4.9	1.4	4.5	5.6	6.6
Norvège	3.5	2.8	7.7	7.7	8.3
Nouvelle-Zélande	3.0	1.5	6.9	8.0	8.1
Pays-Bas	3.1	2.1	8.0	8.6	8.9
Pologne	5.0	3.3	5.3	6.0	6.3
Portugal	6.1	2.3	6.2	9.0	9.2
République Slovaque	5.7	5.7
République Tchèque	4.1	0.6	5.0	7.1	7.3
Royaume-Uni	4.2	2.0	6.0	7.3	7.6
Suède	2.1	1.5	8.2	8.4	8.7
Suisse	2.4	0.2	8.5	10.7	10.9
Moyenne OCDE (3)	3.4	2.1	7.3	8.1	8.4

Notes:

(1) Australie, Corée, Japon, Luxembourg 1990-2000, Hongrie 1991-2001, Allemagne 1992-2001.

(2) Hongrie 1991, Allemagne 1992.

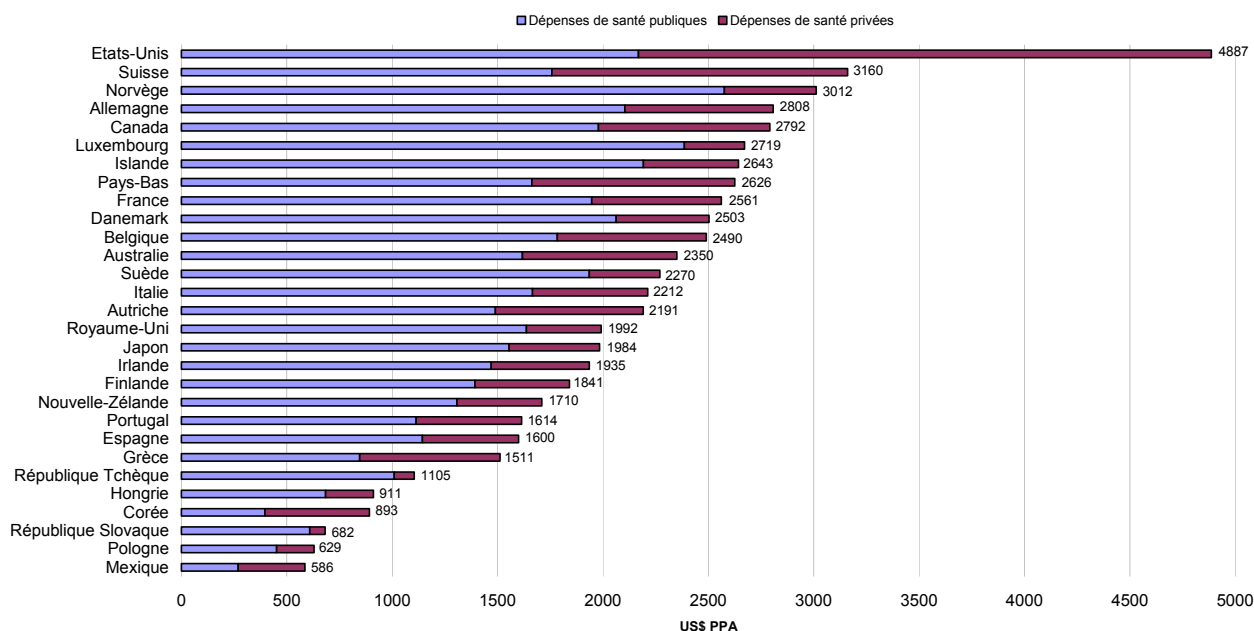
(3) Les moyennes OCDE excluent la République Slovaque et la Turquie. La moyenne OCDE pour 2001 inclut les données pour 2000 pour Australie, Corée, Japon et Luxembourg.

La croissance des dépenses de santé et du PIB est calculée en prix constants (sur la base du PIB de 1995).

Il n'y a pas d'estimations récentes pour la Turquie.

Source: Eco-Santé OCDE 2003.

Graphique 1: Dépenses de santé par habitant, US\$ en parités de pouvoir d'achat, 2001



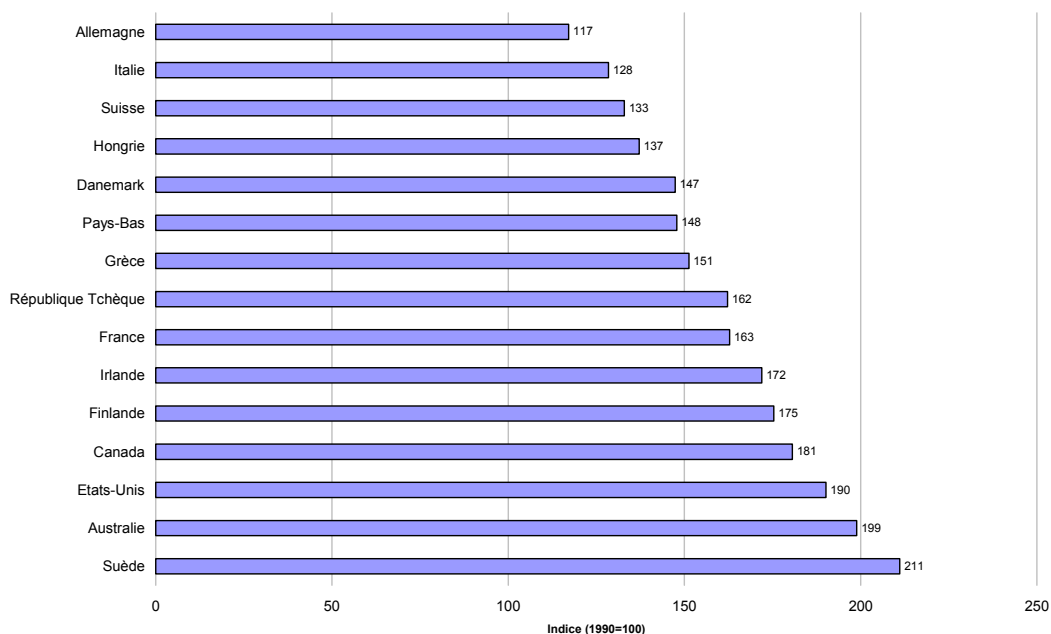
Notes:

Australie, Corée, Japon, Luxembourg et Suisse: 2000.

Les parités de pouvoir d'achat (PPA) permettent la comparaison des dépenses entre les pays sur une base commune. Les PPA sont des taux de conversion monétaire qui égalisent le coût d'un « panier » donné de produits et services dans différents pays.

Source: Eco-Santé OCDE 2003.

Graphique 2 : Croissance des dépenses pharmaceutiques par habitant, en terme réel, 1990-2001 (1990=100)



Notes:

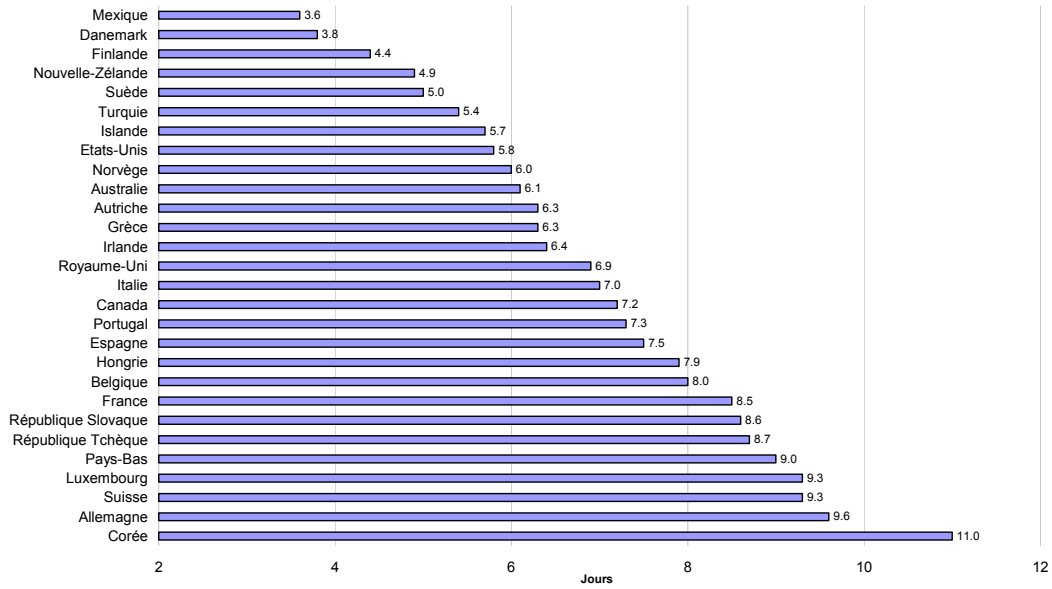
Australie et Suisse: 1990-2000.

Hongrie: 1991-2001; Allemagne 1992-2001.

La croissance des dépenses pharmaceutiques est calculée en prix constant (sur la base du PIB de 1995).

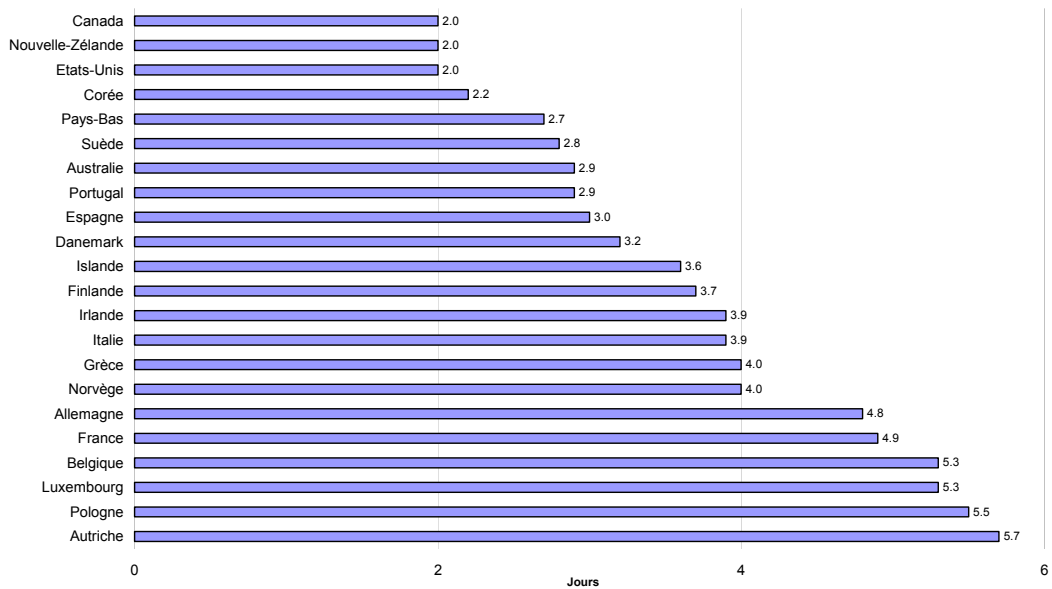
Source: Eco-Santé OCDE 2003.

Graphique 3: Durée moyenne de séjour en soins aigus, 2000



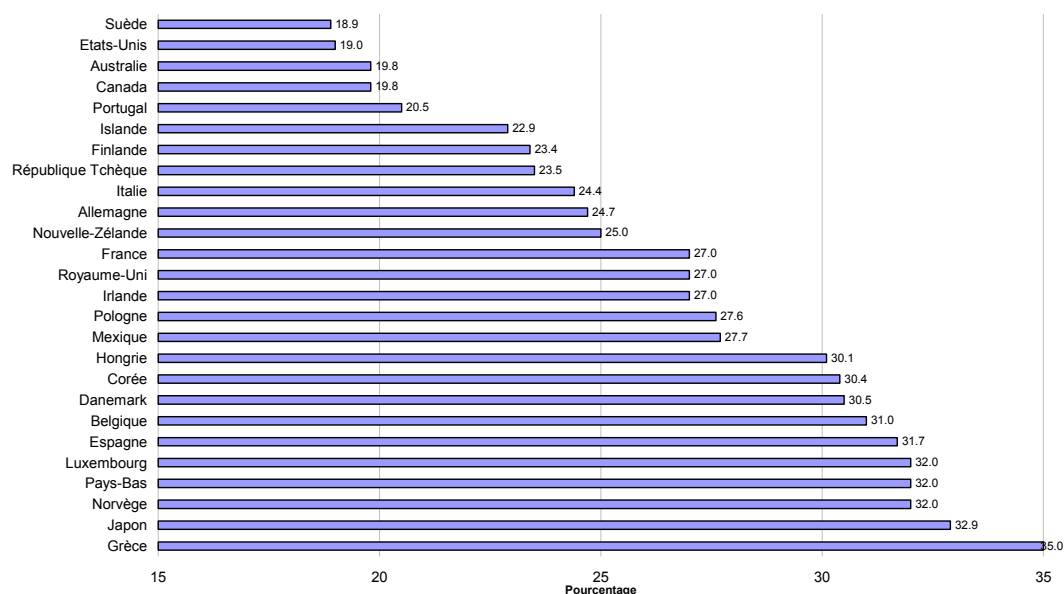
Source: Eco-Santé OCDE 2003.

Graphique 4 : Durée moyenne de séjour pour un accouchement normal, 2000



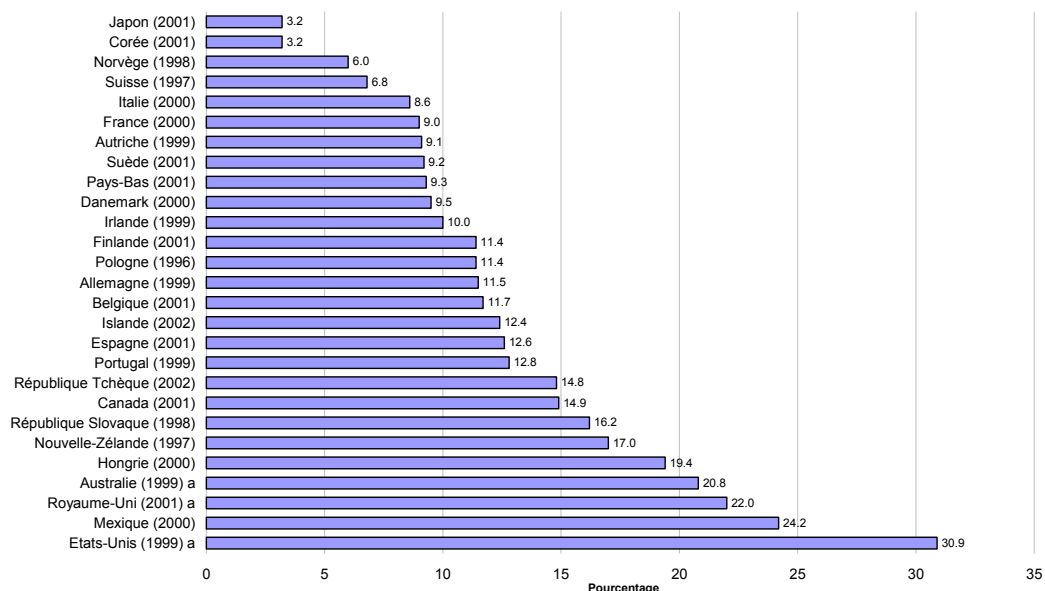
Source: Eco-Santé OCDE 2003.

Graphique 5: Proportion d'adultes qui déclarent fumer quotidiennement, 2000 (ou dernière année disponible)



Source: Eco-Santé OCDE 2003.

Graphique 6: Obésité parmi la population adulte dans les pays de l'OCDE, dernière année disponible



Notes:

L'obésité est définie comme un indice de masse corporelle supérieur à 30. L'indice de masse corporelle est un chiffre rapportant le poids d'un individu à sa taille (poids/taille², le poids étant exprimé en kilogrammes et la taille en mètres).

(a) Pour l'Australie, le Royaume-Uni et les Etats-Unis, les données sont basées sur un examen au cours duquel on a mesuré la taille et le poids réel des individus, plutôt qu'une simple déclaration des répondants. Les estimations provenant d'examen sont généralement supérieures et plus fiables que celles provenant de déclarations, puisqu'elles excluent la possibilité de fausses déclarations, mais seulement quelques pays mènent des enquêtes par examen. Pour l'Australie et les Etats-Unis, la prévalence de l'obésité parmi la population adulte basées sur les enquêtes par déclaration était respectivement de 17.9% en 2001 et 22% en 1999.

Source: Eco-Santé OCDE 2003.