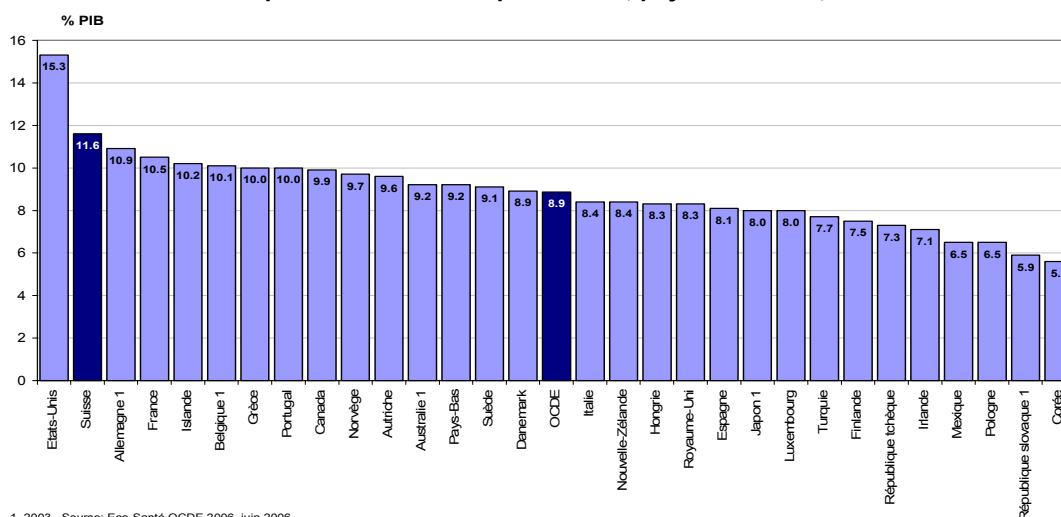


Eco-Santé OCDE 2006 Comment la Suisse se positionne

Les dépenses de santé totales représentaient en **Suisse** 11.6% du PIB en 2004, soit 2.7 points de pourcentage de plus que la moyenne des pays de l'OCDE (8.9%). En termes de dépenses de santé par rapport au PIB, la **Suisse** est le pays, après les États-Unis (15.3%), ayant le niveau le plus élevé de dépenses.

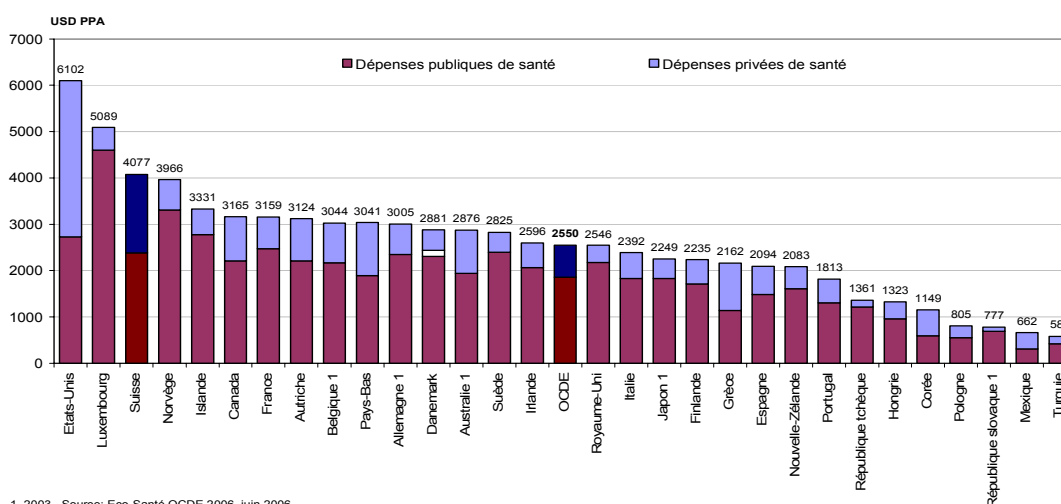
La **Suisse** se situe aussi en dessus de la moyenne des pays de l'OCDE concernant les dépenses totales de santé par habitant. Avec des dépenses de 4 077 USD (ajustées sur la base de la parité de pouvoir d'achat des monnaies) par rapport à une moyenne de 2 550 USD pour l'ensemble des pays de l'OCDE, la Suisse a le niveau le plus élevé de dépenses, juste derrière le Luxembourg (5 089 USD) et les États-Unis (6 102 USD).

Dépenses de santé en part du PIB, pays de l'OCDE, 2004



1. 2003. Source: Eco-Santé OCDE 2006, juin 2006.

Dépenses de santé par habitant, dépenses publiques et privées, pays de l'OCDE, 2004



1. 2003. Source: Eco-Santé OCDE 2006, juin 2006.

Les données sont exprimées en dollars US ajustés pour les parités de pouvoir d'achat (PPA). Les 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.

Entre 1999 et 2004, les dépenses de santé par habitant en **Suisse**, en terme réels (c'est-à-dire hors inflation), ont augmenté en moyenne de 3.5% par année, un chiffre moins élevé que la moyenne de 5.2% observée dans les pays de l'OCDE durant cette période.

Le financement public représente la principale source de financement des dépenses de santé dans tous les pays de l'OCDE, à l'exception des États-Unis et du Mexique. En **Suisse**, 58.4% des dépenses de santé sont financées par des fonds publics, un niveau moins élevé que la moyenne des pays de l'OCDE (72.9%). Parmi les pays européens, la Suisse et la Grèce (52.8%) figurent parmi les pays ayant la plus faible part de financement public des dépenses de santé.

Les ressources du secteur de la santé (humaines, physiques et technologiques)

La **Suisse** compte 3.8 médecins par millier d'habitants, un chiffre plus élevé que la moyenne de 3 dans les pays de l'OCDE. Par ailleurs, la **Suisse** compte 10.7 infirmières par millier d'habitants, un nombre également plus élevé que la moyenne de 8.3 dans les pays de l'OCDE.

En **Suisse**, le nombre de lits d'hôpitaux pour soins aigus est de 3.8 lits par milliers d'habitants en 2004, un nombre proche de la moyenne des pays de l'OCDE. Comme dans la plupart des autres pays développés, le nombre de lits d'hôpitaux disponibles par habitant a diminué au cours des 20 dernières années. La réduction du nombre de lits d'hôpitaux dans la plupart des pays de l'OCDE a coïncidé avec une réduction de la durée moyenne des séjours à l'hôpital et une augmentation du recours à la chirurgie de jour.

La diffusion des technologies médicales modernes est l'un des facteurs principaux de l'augmentation des dépenses de santé dans les pays de l'OCDE. Par exemple, le nombre d'appareils d'imagerie par résonance magnétique (IRM) utilisés pour diagnostiquer de nombreuses maladies a plus que quintuplé en moyenne dans les pays de l'OCDE depuis le début des années 1990. Le pays qui dispose, et de loin, du plus grand nombre d'IRM et de scanners CT par habitant est le Japon. La **Suisse** figure parmi les pays de l'OCDE avec les plus grands nombres par habitant d'appareils d'imagerie par résonance magnétique et d'équipements en radiothérapie.

L'état de santé de la population et les facteurs de risque

La plupart des pays de l'OCDE ont enregistré d'importants gains d'espérance de vie à la naissance au cours des 40 dernières années. En **Suisse**, l'espérance de vie à la naissance a augmenté de 9.6 ans entre 1960 et 2004, ce qui est proche des gains enregistrés en moyenne dans les pays de l'OCDE. En 2004, l'espérance de vie en **Suisse** était de 81.2 ans, soit presque 3 ans de plus que la moyenne des pays de l'OCDE. La **Suisse** se positionne juste derrière le Japon qui enregistre l'espérance de vie la plus élevée, avec 82.1 ans.

La proportion d'adultes déclarant fumer quotidiennement a diminué dans la plupart des pays de l'OCDE au cours des deux dernières décennies. En **Suisse** cependant, cette réduction a été relativement faible, la proportion d'adultes qui fument quotidiennement passant de 28.2% en 1992 à 26.8% en 2002. Ainsi, la proportion de fumeurs quotidiens en **Suisse**, qui était moins élevée que la moyenne des pays de l'OCDE en 1992, est maintenant supérieure à cette moyenne. L'Australie, le Canada, les États-Unis et la Suède fournissent des exemples de pays qui ont réduit

de manière considérable la prévalence du tabagisme. Ils enregistrent en 2004 des taux de moins de 18% de la population adulte qui fume quotidiennement.

La consommation d'alcool par habitant a diminué dans la plupart des pays de l'OCDE au cours des dernières décennies. En **Suisse**, la consommation globale d'alcool a fortement chuté depuis 1970, même si elle reste plus élevée que la moyenne des pays de l'OCDE.

Les problèmes d'obésité ont considérablement augmenté au cours des deux dernières décennies, même s'il existe des différences notables de prévalence de l'obésité chez les adultes selon les pays. En **Suisse**, le taux d'obésité parmi la population adulte (7.7% en 2002, soit un gain de 2.3 points de pourcentage en 10 ans) reste bien inférieur aux taux enregistrés dans la plupart des autres pays développés. Les taux d'obésité les plus élevés se retrouvent notamment aux États-Unis (30.6% en 2002), au Royaume-Uni (23% en 2004), au Canada (22.4% en 2004) et en Australie (21.7% en 1999)¹. Le temps de latence entre l'apparition de l'obésité et l'accroissement des maladies chroniques qui y sont liées (comme le diabète et l'asthme) laisse à penser que la forte augmentation de la population obèse dans la plupart des pays de l'OCDE aura, dans l'avenir, des implications considérables en termes de santé et de dépenses de santé.

Pour davantage d'informations concernant *Eco-Santé OCDE 2006*, veuillez consulter www.oecd.org/sante/ecosante.

Pour plus d'informations concernant les travaux de l'OCDE sur la Suisse, veuillez vous rendre sur le site www.oecd.org/suisse.



¹ Il est à noter cependant que ces données pour les États-Unis, le Royaume-Uni, le Canada et l'Australie sont plus fiables et précises que celles des autres pays car elles sont fondées sur un examen médical au cours duquel on a mesuré la taille et le poids réel des individus, alors que les données pour les autres pays (incluant la Suisse) sont basées sur de simples déclarations des répondants, ce qui entraîne généralement une sous-estimation