# Panorama de la santé 2017

Les indicateurs de l'OCDE



Sortie le 10 novembre 2017

http://www.oecd.org/fr/sante/panorama-de-la-sante.htm



#### Table des matières

- 1. <u>Indicateurs clés : vues d'ensemble des pays</u> <u>de l'OCDE et tableaux de bord nationaux</u>
- 2. Quels sont les facteurs à l'origine des gains d'espérance de vie des dernières décennies ?
- État de santé
- 4. <u>Facteurs de risque pour la santé</u>
- 5. Accès aux soins
- Qualité et résultats des soins
- 7. <u>Dépenses de santé</u>
- 8. <u>Personnel de santé</u>
- 9. Services de santé
- 10. Secteur pharmaceutique
- 11. Vieillissement et soins de longue durée







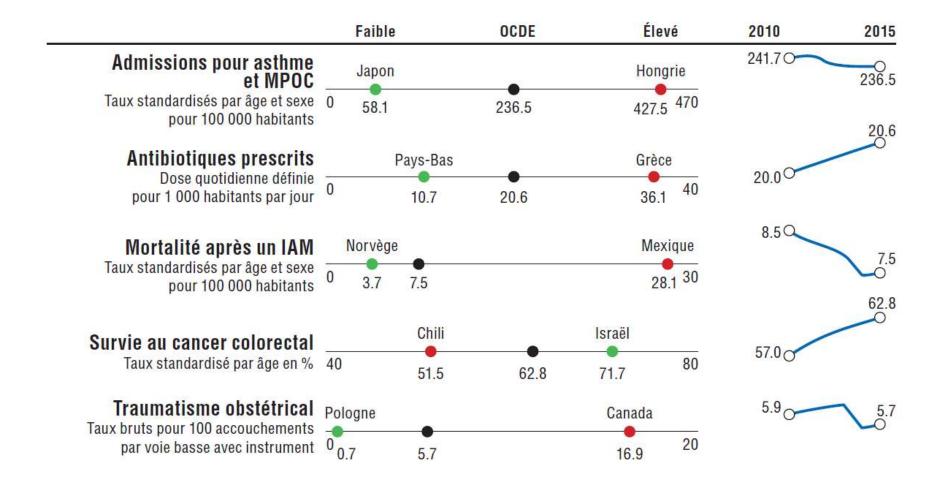
# 1. INDICATEURS CLÉS: VUES D'ENSEMBLE DES PAYS DE L'OCDE ET TABLEAUX DE BORD NATIONAUX

 Exemple de vue d'ensemble et de tableau de bord pour la qualité et les résultats des soins



#### Exemple de vue d'ensemble : Qualité et résultats des soins

D'importantes variations existent entre les pays concernant la qualité et les résultats des systèmes de santé





#### Exemple de tableau de bord : Qualité et résultats des soins

Aucun pays n'est largement plus performant que la moyenne de l'OCDE pour l'ensemble des 5 indicateurs sélectionnés

OCDE	ADMISSION A L'HÖPITAL POUR ASTHME ET MPOC Taun standardises par âge et sexe pour 100 000 habitants		ARTHUROTIQUES PRESCRITS  Dose quotidienne définie pour 1 000 habitants		WORTHLETE APOES UN IAM* Taux standardises par âge et seue pour 100 000 habitants		SURVIE AU CANGEU DU CÔLON Taux standardos parâge en %		TRANSPORTED OBSTRAIN (AVEC MSTRUMENT)  Taux bruts pour 100 accouchements par vise basse avec instrument	
	Allemagne	284	0	14.4	0	7,7	0	64.8	0	6.4
Australie	371	0	23.4	0	4.0	0	70.6	0	7.2	0
Autriche	330	0	14.0	O	7.4	0	63.7	0	-	
Belgique	286	0	29.2	0	7.0	0	67.8	0	3.4	0
Canada	247	0	20.8	0	5.1	0	67.2	0	16.9	0
Chili	99	0			11.3	0	51.5	0		
Corée	309	0	24.3	0	8.1	0	71.6	0		
Danemark	333	0	16.1	0	4.0	O	61.6	0	10.9	0
Espagne	234	0	21.6	0	7.9	0	63,3	0	4.8	0
Estonie	137	0	12.1	0	10.6	0	58.4	0	3.9	0
États-Unis	262	0	3-3		6,5	0	64.9	0	9.6	0
Finlande	184	0	17.2	0	5.6	0	64.8	0	3.7	0
France	150	0	29.9	0	5.6	0	63.7	0	-	
Grèce	-		36.1	0	-		-			
Hongrie	428	0	17.0	0	-		-		_	
Irlande	411	0	25.6	0	6.4	0	60.5	0	4.2	0
Islande	223	0	19.9	0	5.9	0	68.2	0	_	
Israël	259	0	21.4	0	6.7	0	71.7	0	1.9	0
Italie	64	0	27.5	0	5.4	0	64.1	0	1.9	0
Japon	58	0	-		11.7	0	67.8	0		
Lettonie	341	0	13.3	0	13.4	0	56.4	0	-	
Luxembourg	186	0	26.3	0	7.3	0	-		-	
Mexique	96	0	-		28.1	0	-		-	
Norvège	261	0	15.8	0	3.7	0	66.6	0	2.5	0
Nouvelle-Zélande	363	0	25.8	0	4.7	0	64.0	0	8.5	0
Pays-Bas	202	0	10.7	0	5.4	0	63.0	0	3.2	0
Pologne	234	0	26.2	0	4.4	0	52.8	0	0.7	0
Portugal	74	0	21.3	0	7.9	0	60.9	0	2.5	C)
République slovaque	238	0	24.5	0	6.4	0	51.7	0		
République tchèque	193	0	19.6	0	6.9	0	56.1	0	~	
Royaume-Uni	303	0	20.1	0	7.1	0	60.0	0	6.8	0
Slovénie	146	0	14.5	0	6.1	0	61.9	0	2.1	0
Suède	184	0	12.3	0	4.2	0	64,9	0	11.3	0
Suisse	138	0	0.00		5.1	O	67.2	0	7.4	0
Turquie	414	0	17.3	0	8.6	0	54.6	0	17755	1100





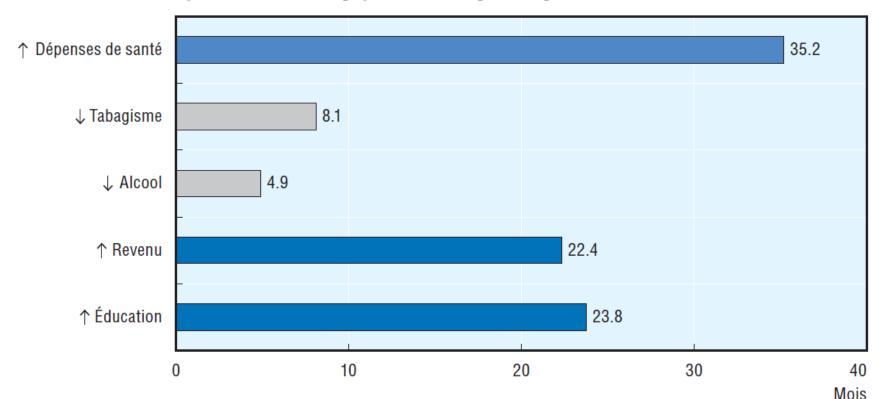




#### Des modes de vie plus sains, des revenus plus élevés et une meilleure éducation ont contribué à allonger l'espérance de vie ces dernières décennies

Toutefois ce ne sont pas seulement les dépenses en ellesmêmes qui améliorent l'espérance de vie, mais aussi la manière dont les ressources sont utilisées

Analyse fondée sur 35 pays de l'OCDE pour la période 1995-2015



Note: Le graphique illustre l'amélioration de l'espérance de vie attendue dans l'hypothèse d'une multiplication par deux des dépenses de santé et des revenus, d'une poursuite des études dans le supérieur pour l'ensemble de la population, et de taux de tabagisme et de consommation d'alcool divisés par deux.





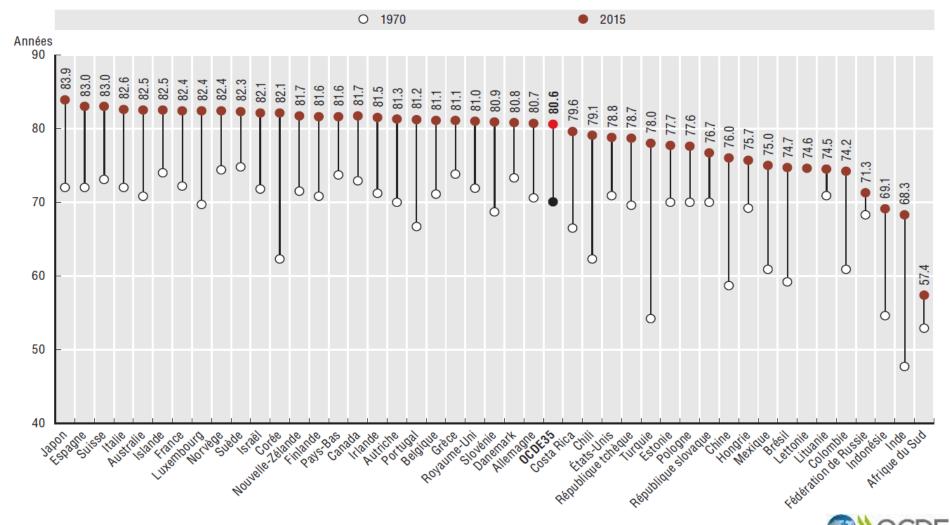
#### 3. ÉTAT DE SANTÉ

- Espérance de vie à la naissance
- Principales causes de mortalité
- Prévalence du diabète



### L'espérance de vie à la naissance excède 80 ans en moyenne dans les pays de l'OCDE - un gain de plus de 10 ans depuis 1970

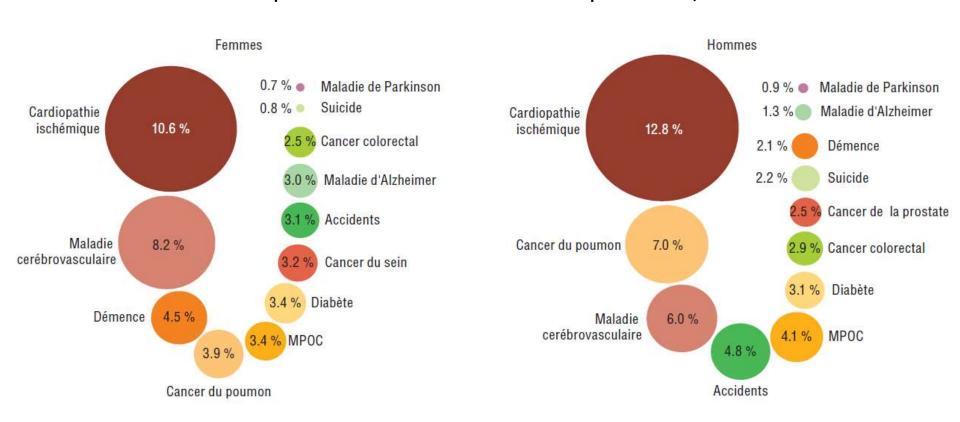
#### Espérance de vie à la naissance





### Les maladies cardiovasculaires et les cancers sont les principales causes de décès dans les pays de l'OCDE

#### Principales causes de mortalité par sexe, 2015

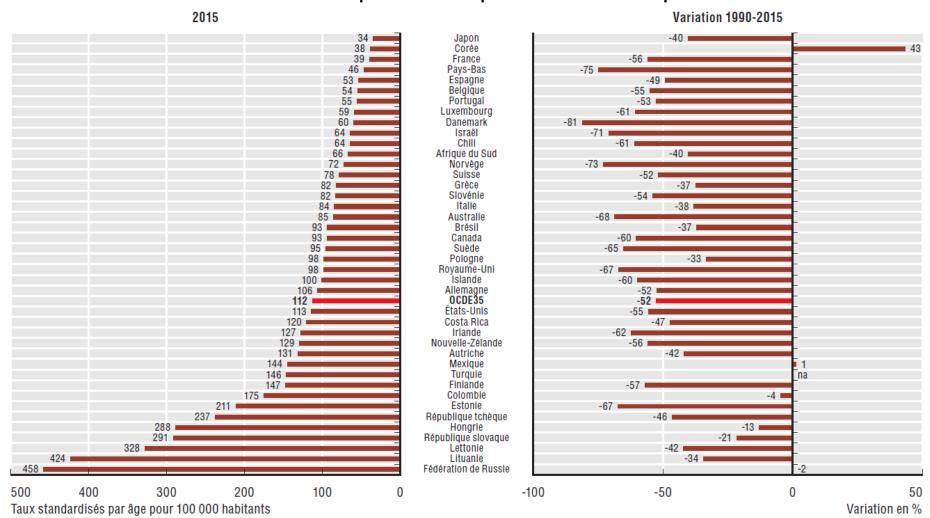


Note: Part du total des décès dans les pays de l'OCDE, par sexe.



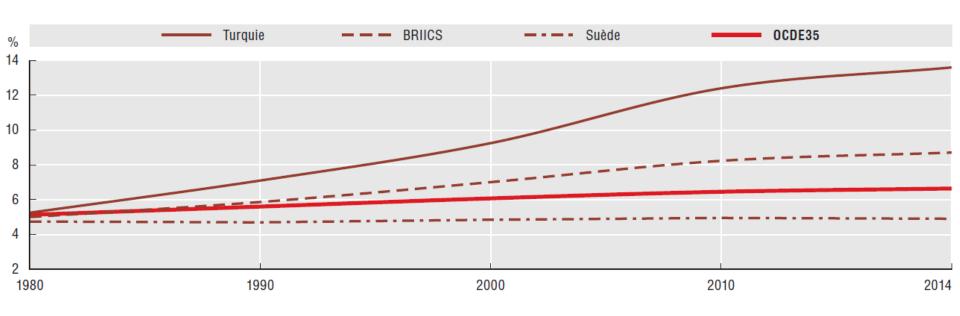
### La mortalité par cardiopathie ischémique a été divisée par deux depuis 1990 en moyenne dans les pays de l'OCDE

Mortalité par cardiopathie ischémique



### La prévalence du diabète augmente surtout dans les pays à revenu intermédiaire

#### Évolution de la proportion d'adultes diabétiques







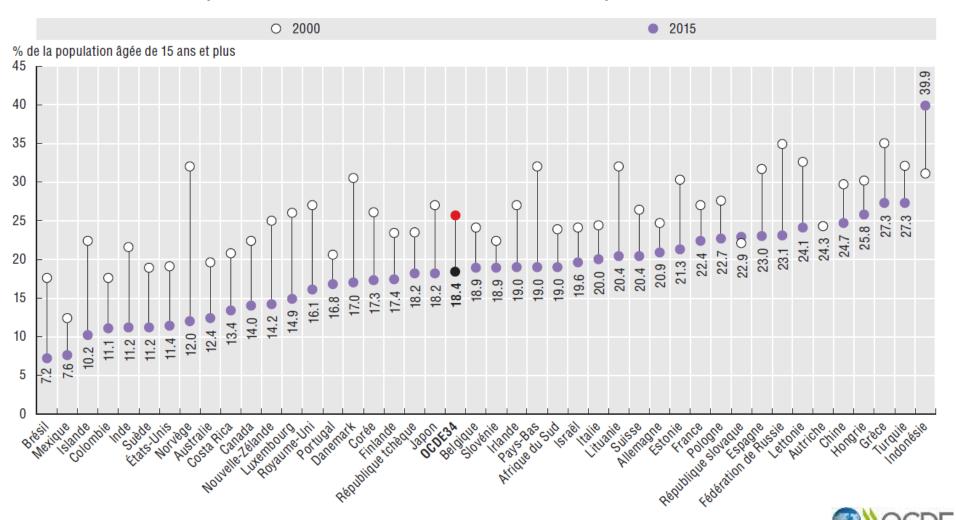
#### 4. FACTEURS DE RISQUE POUR LA SANTÉ

- Tabagisme chez les adultes
- Consommation d'alcool chez les adultes
- Surcharge pondérale et obésité chez les enfants
- Pollution atmosphérique



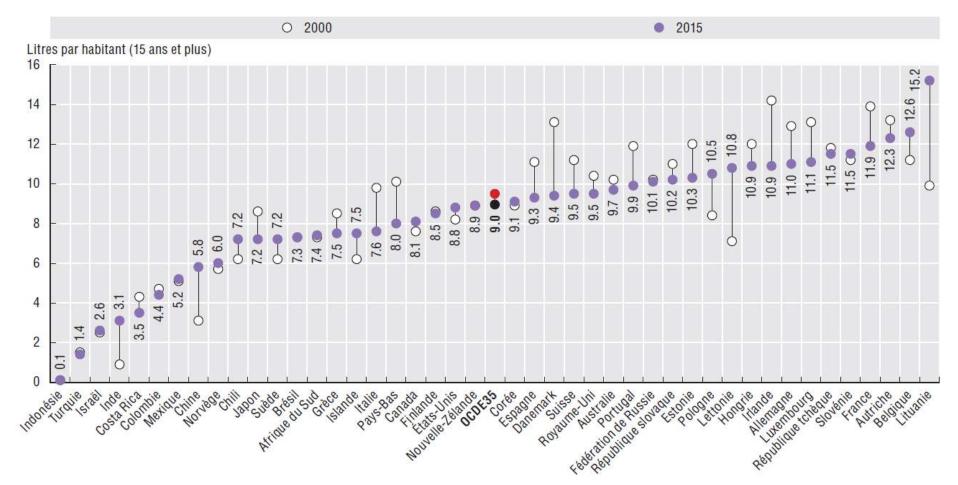
### Le tabagisme a été réduit dans la plupart des pays de l'OCDE, mais 18% des adultes fument encore quotidiennement

Population adulte déclarant fumer quotidiennement



#### La consommation d'alcool s'établit en moyenne à 9 litres d'alcool pur par personne (équivalant à presque 100 bouteilles de vin). Dans 13 pays de l'OCDE, la consommation a augmenté depuis 2000

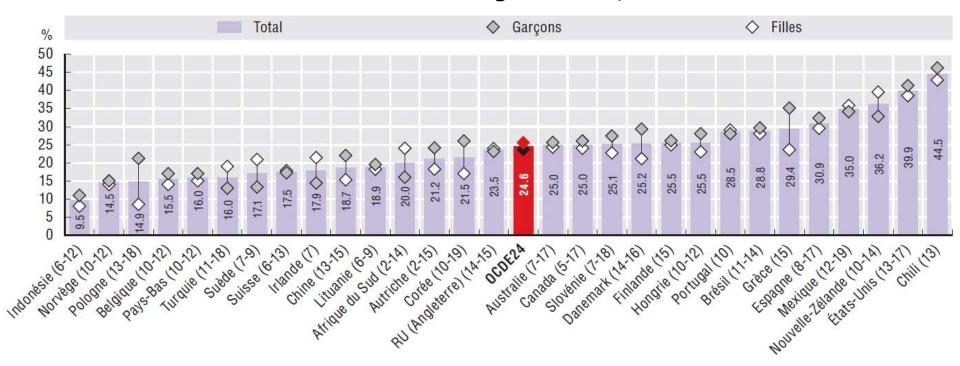
Consommation d'alcool recensée chez les adultes





#### L'obésité a augmenté rapidement dans de nombreux pays de l'OCDE, et ce phénomène préoccupant ne touche pas seulement les adultes. 25% des enfants sont en surpoids

Taux de surpoids (incluant l'obésité) mesuré chez les enfants d'âges divers, 2010



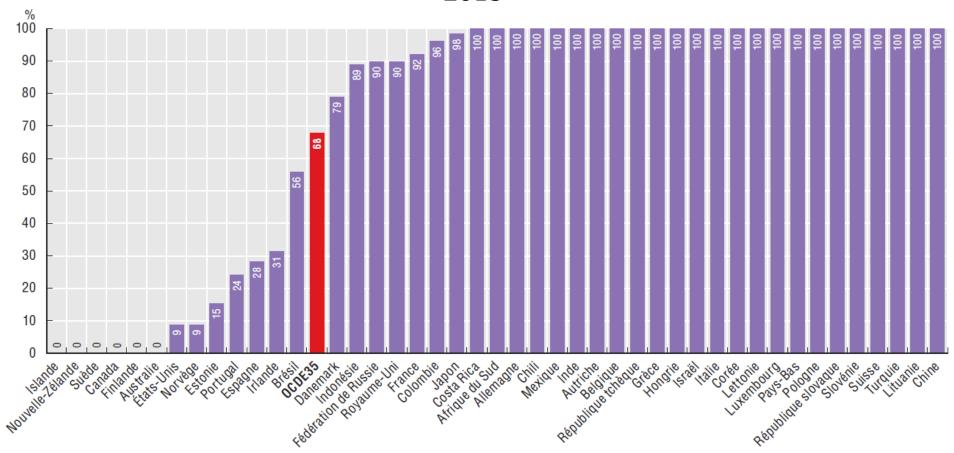
Note : Les chiffres entre parenthèses ont trait à l'âge des enfants enquêtés dans chaque pays.

Source: Panorama de la santé 2017 (données extraites de International Association for the Study of Obesity (2013); World Obesity Forum (2016, 2017); JUNAEB (2016) pour le Chili; THL National Institute for Health and Welfare pour la Finlande).



### Dans 21 pays de l'OCDE, plus de 90% des personnes sont exposées à des niveaux dangereux de pollution de l'air

Population exposée à des niveaux de  $PM_{2.5}$  supérieurs à 10  $\mu$ g/m<sup>3</sup>, 2015



Source : Panorama de la santé 2017 (données extraites de la Banque mondiale (2017), World Development Indicators).





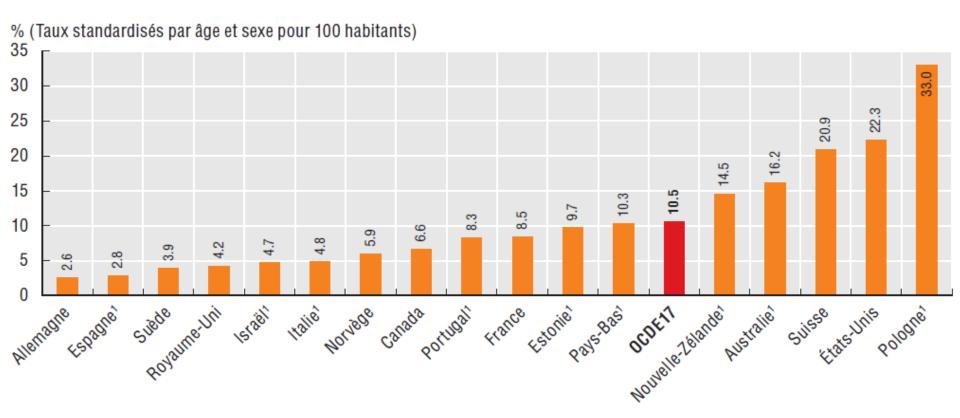
#### 5. ACCÈS AUX SOINS

 Besoins en soins de santé non satisfaits en raison de leur coût



### 10% des personnes renoncent à des consultations en raison de leur coût (données basées sur 17 pays de l'OCDE)

Renoncement aux consultations en raison du coût, 2016



#### 1. Sources nationales.

Source : Panorama de la santé 2017 (données extraites du Fonds du Commonwealth, Enquête internationale sur les politiques de santé 2016 et autres sources nationales).





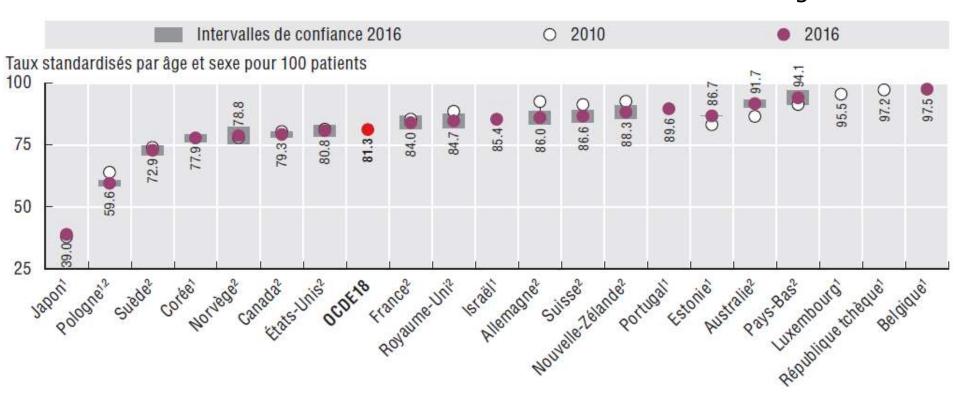
### 6. QUALITÉ ET RÉSULTATS DES SOINS

- Vécu des patients en soins ambulatoires
- Prescriptions dans le cadre des soins primaires
- Mortalité après un infarctus aigu du myocarde
- Cancer du sein : survie à cinq ans
- Vaccination



#### Plus de 80% des patients déclarent des expériences positives en termes de temps passé avec un médecin, de clarté des explications et de leur participation dans les décisions de traitement

Durée de consultation avec le médecin suffisamment longue



Note: Les intervalles de confiance à 95% ont été calculés pour tous les pays, représentés par les surfaces grises.

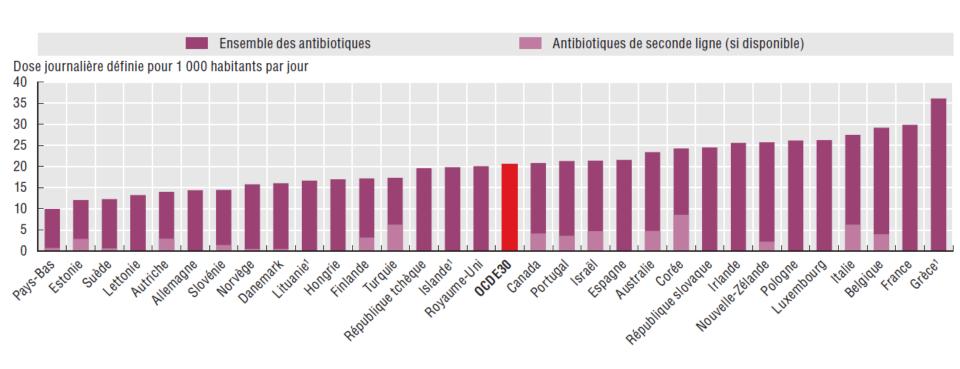
- 1. Sources nationales.
- 2. Les données se rapportent au vécu des patients avec leur médecin traitant.

Source : Panorama de la santé 2017 (données extraites du Fonds du Commonwealth, Enquête internationale sur les politiques de santé 2016 et autres sources nationales).



# L'utilisation abusive des antibiotiques contribue à la résistance aux antimicrobiens. Le volume d'antibiotiques prescrits varie du simple au triple entre les pays

Volume total d'antibiotiques prescrits, 2015



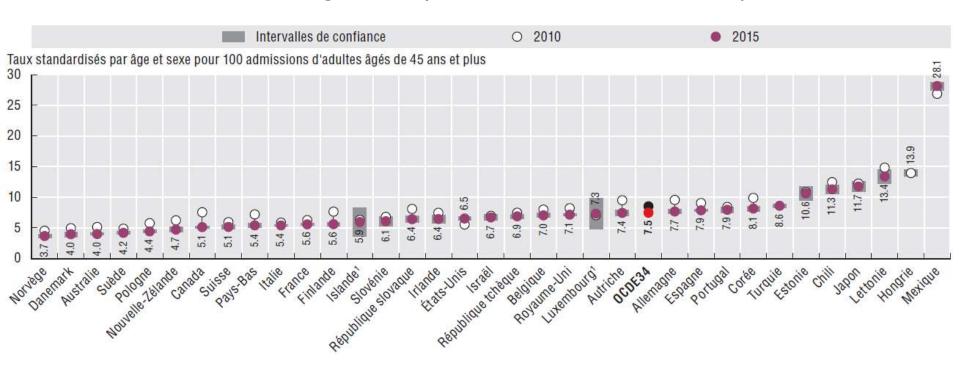
1. Les données portent sur tous les secteurs (et pas seulement sur les soins primaires).

Source : Panorama de la santé 2017 (données extraites de European Centre for Disease Prevention and Control et Statistiques de l'OCDE sur la santé 2017).



### Concernant les soins aigus, le nombre de personnes décédant suite à un infarctus du myocarde (crise cardiaque) est en diminution

Mortalité dans les 30 jours suivant une admission à l'hôpital pour un infarctus aigu du myocarde, données non couplées

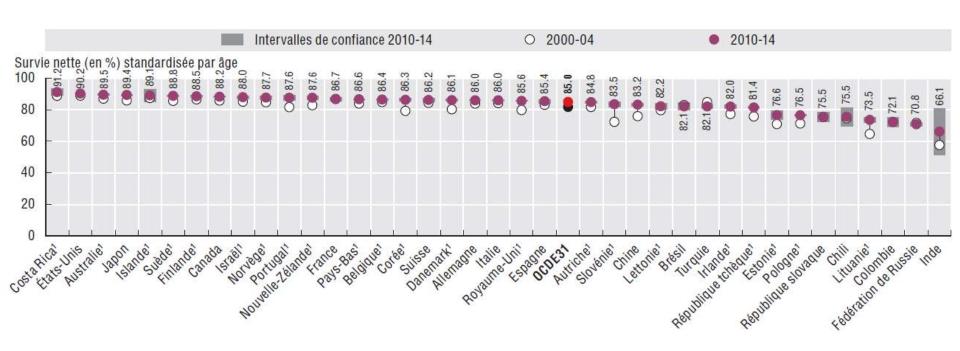


Note: Les intervalles de confiance à 95% ont été calculés pour tous les pays, représentés par les surfaces grises.

1. Moyenne sur trois ans.

### Les taux de survie à cinq ans à un cancer du sein, s'élevant à 85% en moyenne, se sont améliorés dans la plupart des pays

Cancer du sein : taux de survie net à cinq ans



Note: Les intervalles de confiance à 95% ont été calculés pour tous les pays, représentés par les surfaces grises. Des mises à jour attendues sur les données peuvent réduire les estimations du taux de survie pour le Costa Rica.

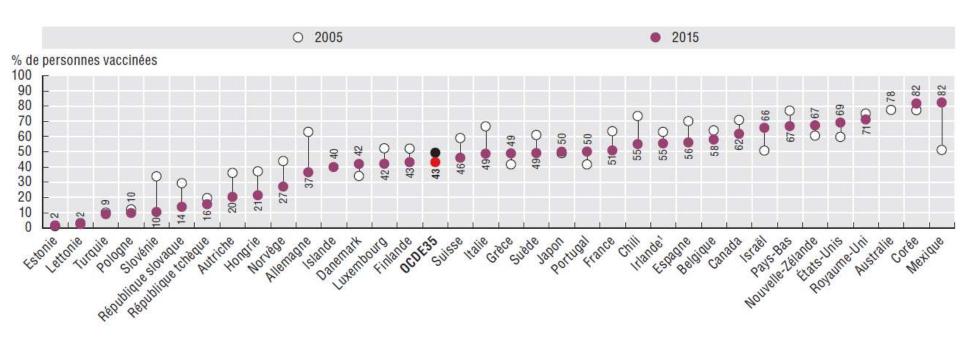
1. Données de couverture nationale à 100 %.

Source : Panorama de la santé 2017 (données extraites de CONCORD programme, London School of Hygiene and Tropical Medicine).



### Les taux de vaccination contre la grippe ont diminué dans la plupart des pays de l'OCDE au cours des 10 dernières années

Population âgée de 65 ans et plus vaccinée contre la grippe



1. Données 2015 estimées.

⊗
»
OCDE





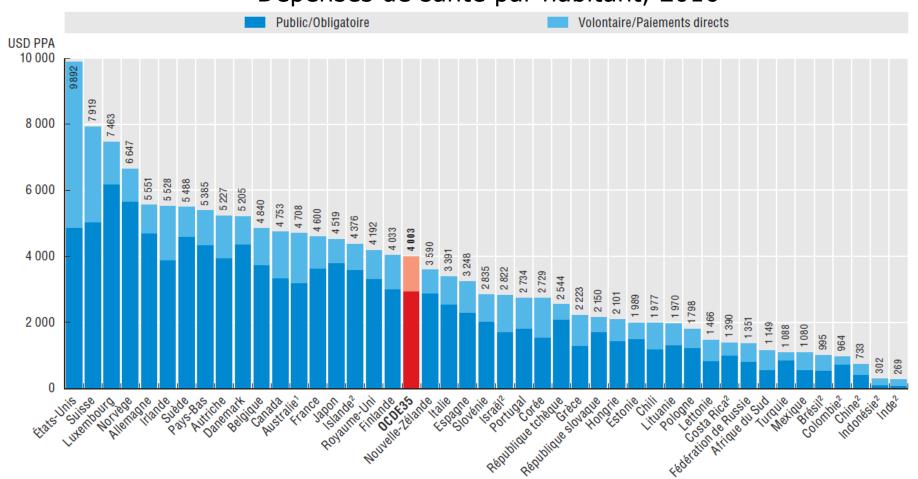
#### 7. DÉPENSES DE SANTÉ

- Dépenses de santé par habitant
- Dépenses de santé en proportion du PIB



#### Les dépenses de santé dans l'OCDE sont de 4 000 USD par personne en moyenne (ajustés du pouvoir d'achat). Les États-Unis ont dépensé plus de 10 000 USD par personne

Dépenses de santé par habitant, 2016



Note: Les dépenses excluent les investissements, sauf indication contraire.

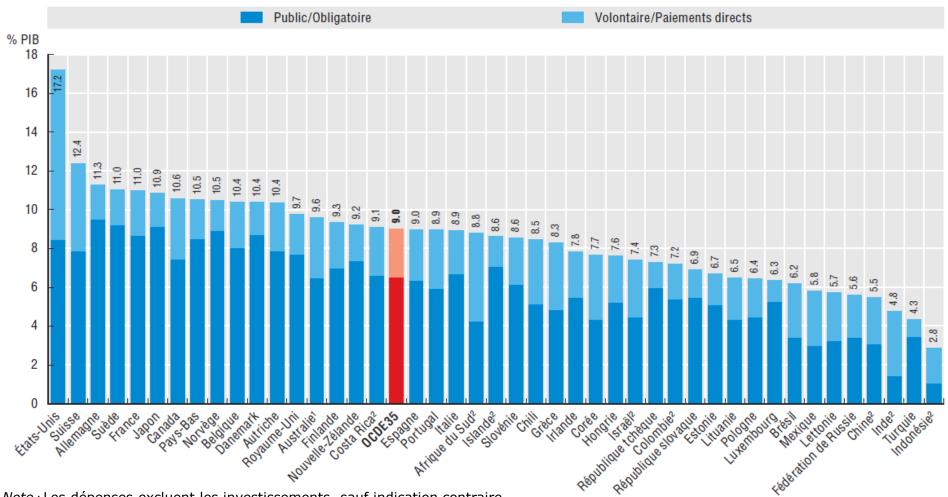
- 1. Les estimations des dépenses australiennes excluent toutes les dépenses des services d'aide sociale au titre des établissements de soins aux personnes âgées.
- 2. Inclut les investissements.

Source : Panorama de la santé 2017 (données extraites de Statistiques de l'OCDE sur la santé 2017; Base de données de l'OMS sur les dépenses de santé mondiales).



### Les dépenses de santé s'établissent à 9 % du PIB en moyenne dans l'OCDE, variant de 4.3 % en Turquie à 17.2 % aux États-Unis

Dépenses de santé en pourcentage du PIB, 2016



Note: Les dépenses excluent les investissements, sauf indication contraire.

2. Inclut les investissements.

Source : Panorama de la santé 2017 (données extraites de Statistiques de l'OCDE sur la santé 2017 ; Base de données de l'OMS sur les dépenses de santé mondiales).



<sup>1.</sup> Les estimations des dépenses australiennes excluent toutes les dépenses des services d'aide sociale au titre des établissements de soins aux personnes âgées.



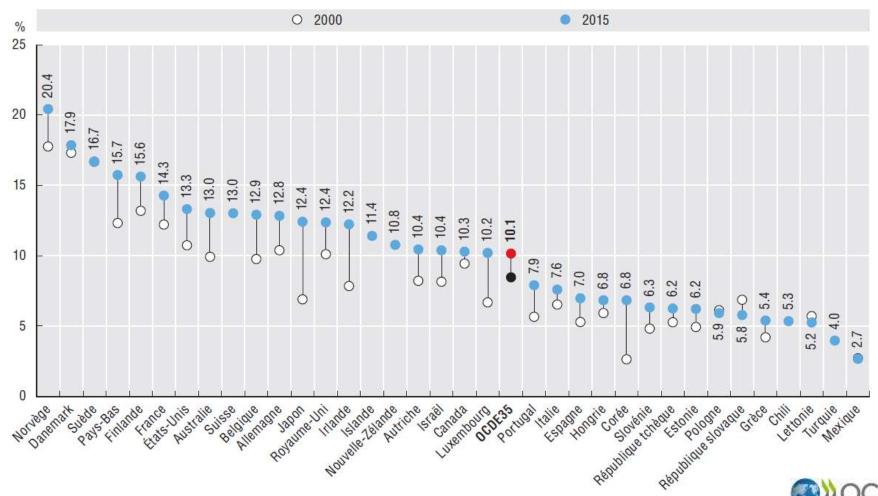
#### 8. PERSONNEL DE SANTÉ

- Personnel médico-social
- Médecins
- Personnel infirmier



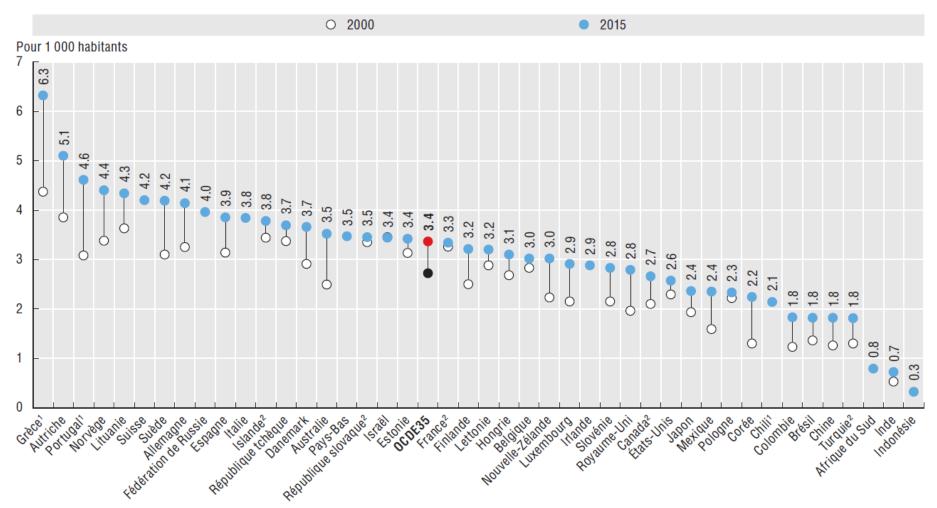
# L'emploi dans le secteur de la santé et de l'action sociale représente une part croissante de la population active totale dans l'ensemble des pays de l'OCDE

Emploi dans le secteur de la santé et de l'action sociale en proportion de l'emploi total



### Le nombre de médecins par habitant a augmenté dans quasiment tous les pays de l'OCDE depuis 2000

Médecins en exercice

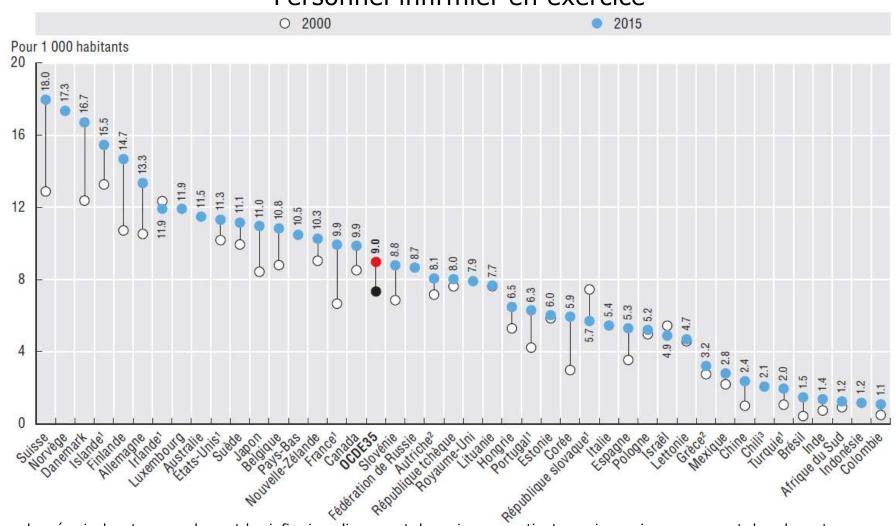


- 1. Les données correspondent aux médecins habilités à exercer, d'où une large surestimation du nombre de médecins en activité (d'environ 30 % au Portugal).
- 2. Les données incluent non seulement les médecins dispensant des soins aux patients, mais aussi ceux exerçant dans le secteur de la santé en tant qu'administrateur, professeur, chercheur, etc. (ajoutant 5 à 10% de médecins).

  Source : Panorama de la santé 2017.

### Le nombre d'infirmiers par habitant a également augmenté dans presque tous les pays de l'OCDE

Personnel infirmier en exercice



- 1. Les données incluent non seulement les infirmiers dispensant des soins aux patients, mais aussi ceux exerçant dans le secteur de la santé en tant qu'administrateur, professeur, chercheur, etc.
- 2. L'Autriche et la Grèce comptabilisent uniquement le personnel infirmier employé dans les hôpitaux.
- 3. Les données du Chili correspondent à l'ensemble du personnel infirmier habilité à exercer. Source : Panorama de la santé 2017.





### 9.

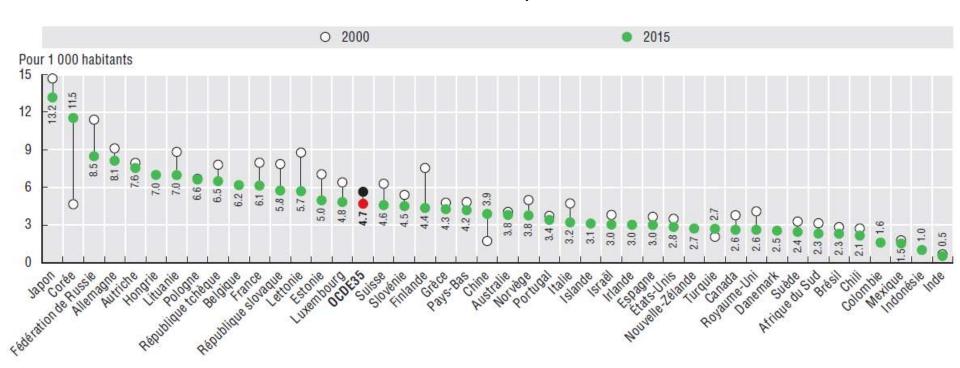
#### 9. SERVICES DE SANTÉ

- Lits d'hôpital
- Durée moyenne de séjour à l'hôpital
- Chirurgie ambulatoire



#### Le nombre de lits d'hôpital par habitant a diminué dans tous les pays de l'OCDE (à l'exception de la Corée et de la Turquie), en raison de la baisse des taux d'hospitalisation et de l'augmentation de la chirurgie ambulatoire

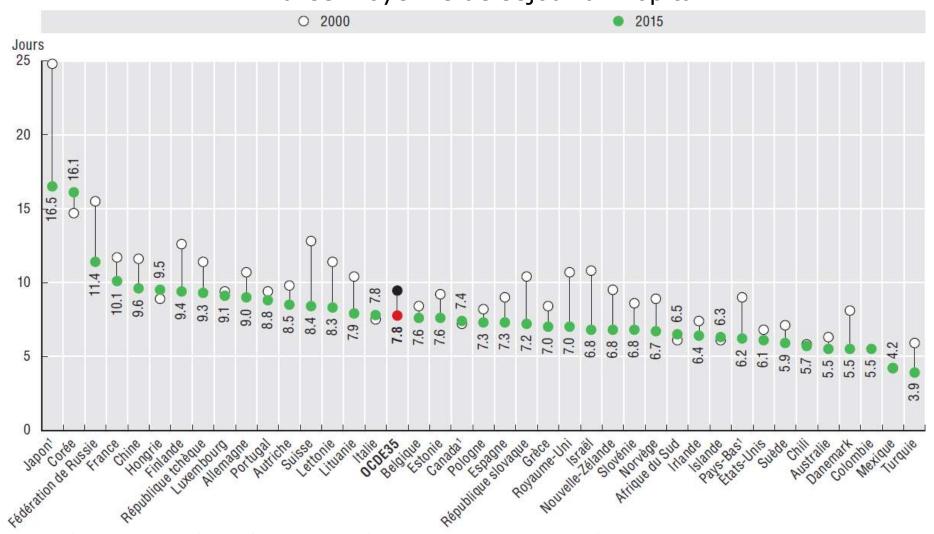
#### Lits d'hôpital





# La durée moyenne de séjour à l'hôpital a également diminué dans la majorité des pays de l'OCDE, reflétant peut-être des gains d'efficience

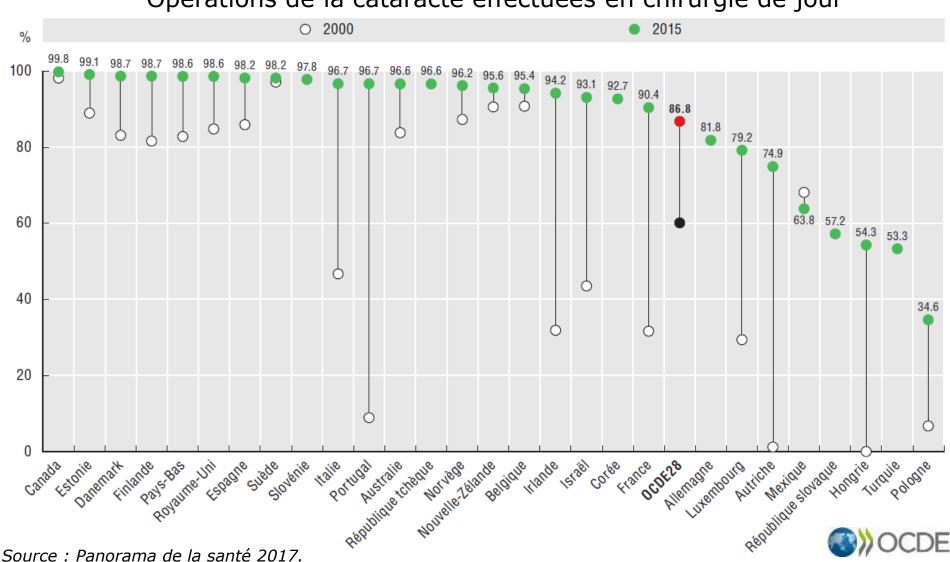
Durée moyenne de séjour à l'hôpital



1. Les données correspondent à la durée moyenne de séjour en soins curatifs (aigus) (d'où une sous-estimation). Au Japon la durée moyenne de séjour pour l'ensemble des hospitalisations était de 29 jours en 2015 (contre 39 jours en 2000). Source : Panorama de la santé 2017.

### Les opérations de jour représentent 90 % ou plus des opérations de la cataracte dans une majorité de pays de l'OCDE

Opérations de la cataracte effectuées en chirurgie de jour







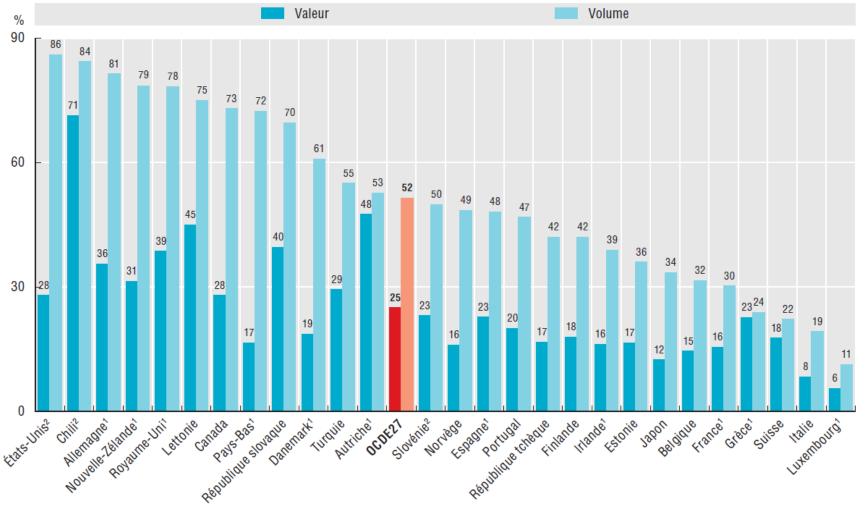
### 10. SECTEUR PHARMACEUTIQUE

Part du marché des génériques



## L'utilisation accrue des génériques a généré des économies, même s'ils représentent encore moins de 25 % du volume de médicaments vendus au Luxembourg, en Italie, en Suisse et en Grèce

Part des génériques dans le marché pharmaceutique total, 2015



<sup>1.</sup> Marché des médicaments remboursés.



<sup>2.</sup> Marché des pharmacies de ville.



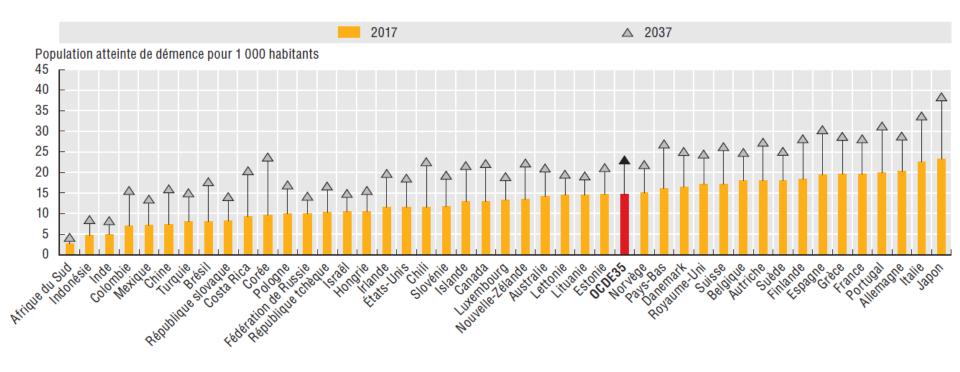
# 11. VIEILLISSEMENT ET SOINS DE LONGUE DURÉE

- Prévalence de la démence
- Dépenses de soins de longue durée



#### La prévalence de la démence devrait augmenter dans tous les pays de l'OCDE, en raison du vieillissement de la population

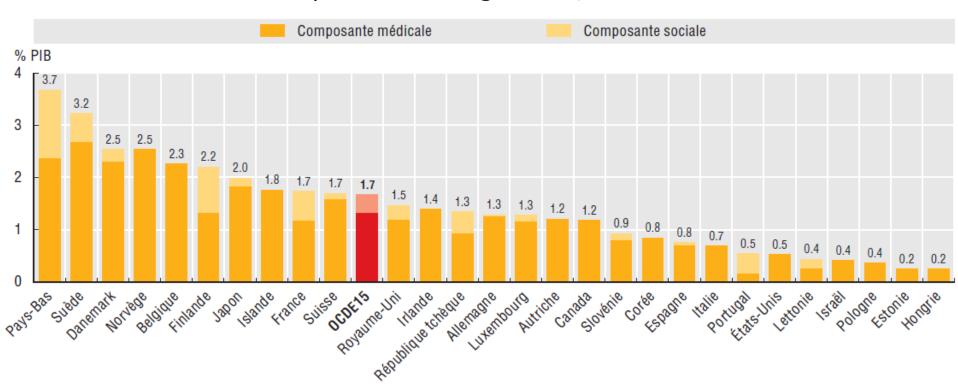
#### Prévalence estimée de la démence





# Les dépenses pour les soins de longue durée ont augmenté plus que celles pour tout autre type de soins, mais elles varient considérablement d'un pays à l'autre

Dépenses de soins de longue durée des régimes d'assurance publics et obligatoires, 2015



Note : La moyenne de l'OCDE inclut seulement les 15 pays qui fournissent des données sur les composantes médicale et sociale.

#### Plus d'information

http://www.oecd.org/fr/sante/panorama-de-la-sante.htm





