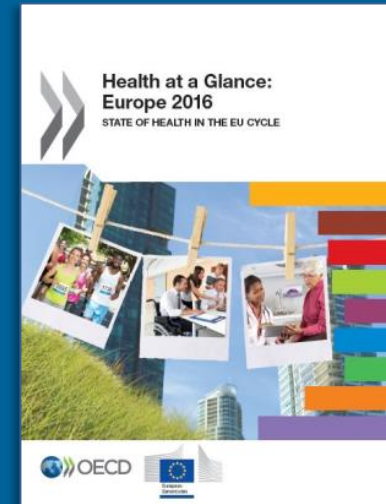




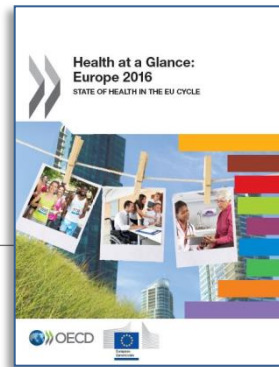
# HEALTH AT A GLANCE: EUROPE 2016



## PANORAMA DE LA SANTÉ EUROPE: QUELLES LEÇONS POUR LA FRANCE?



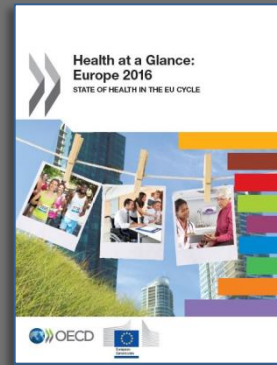
# Table des matières



1. Impacts des problèmes de santé sur le marché du travail **NOUVEAUTÉ**
2. Renforcer les soins primaires **NOUVEAUTÉ**
3. État de santé
4. Déterminants de la santé **FOCUS**
5. Dépenses de santé
6. Efficacité et qualité des soins
7. Accès aux soins de santé
8. Résilience, efficacité et durabilité des systèmes de santé **NOUVEAUTÉ**

Note de la Turquie : Les informations figurant dans ce document et faisant référence à « Chypre » concernent la partie méridionale de l'île. Il n'y a pas d'autorité unique représentant à la fois les Chypriotes turcs et grecs sur l'île. La Turquie reconnaît la République Turque de Chypre Nord (RTCN). Jusqu'à ce qu'une solution durable et équitable soit trouvée dans le cadre des Nations Unies, la Turquie maintiendra sa position sur la « question chypriote ».

Note de tous les États de l'UE membres de l'OCDE et de l'UE : La République de Chypre est reconnue par tous les membres des Nations Unies sauf la Turquie. Les informations figurant dans ce document concernent la zone sous le contrôle effectif du gouvernement de la République de Chypre.



# IMPACTS DES PROBLÈMES DE SANTÉ SUR LE MARCHÉ DU TRAVAIL



# Les maladies non transmissibles entraînent la perte de 3,4 millions d'années de vie potentiellement productives dans les pays de l'UE



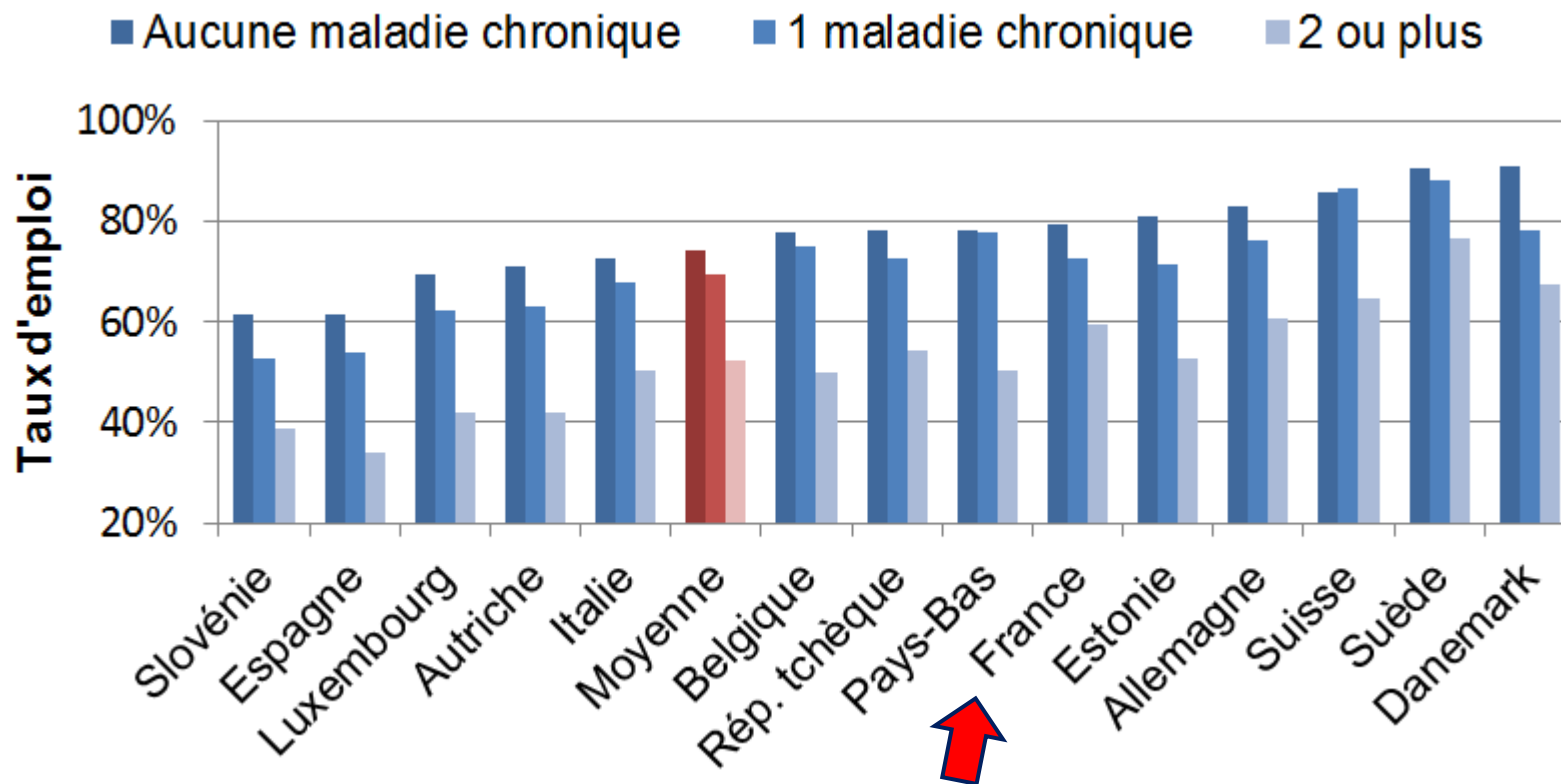
Note: Le nombre d'années de vie potentiellement productives perdues représente la différence entre l'âge des décès et 65 ans, en supposant que les personnes décédées auraient eu un taux d'emploi moyen.

Source : *Estimations de l'OCDE (basées sur les données d'Eurostat)*



## Le taux d'emploi chez les personnes atteintes de maladies chroniques est bien plus faible que pour les personnes sans maladies

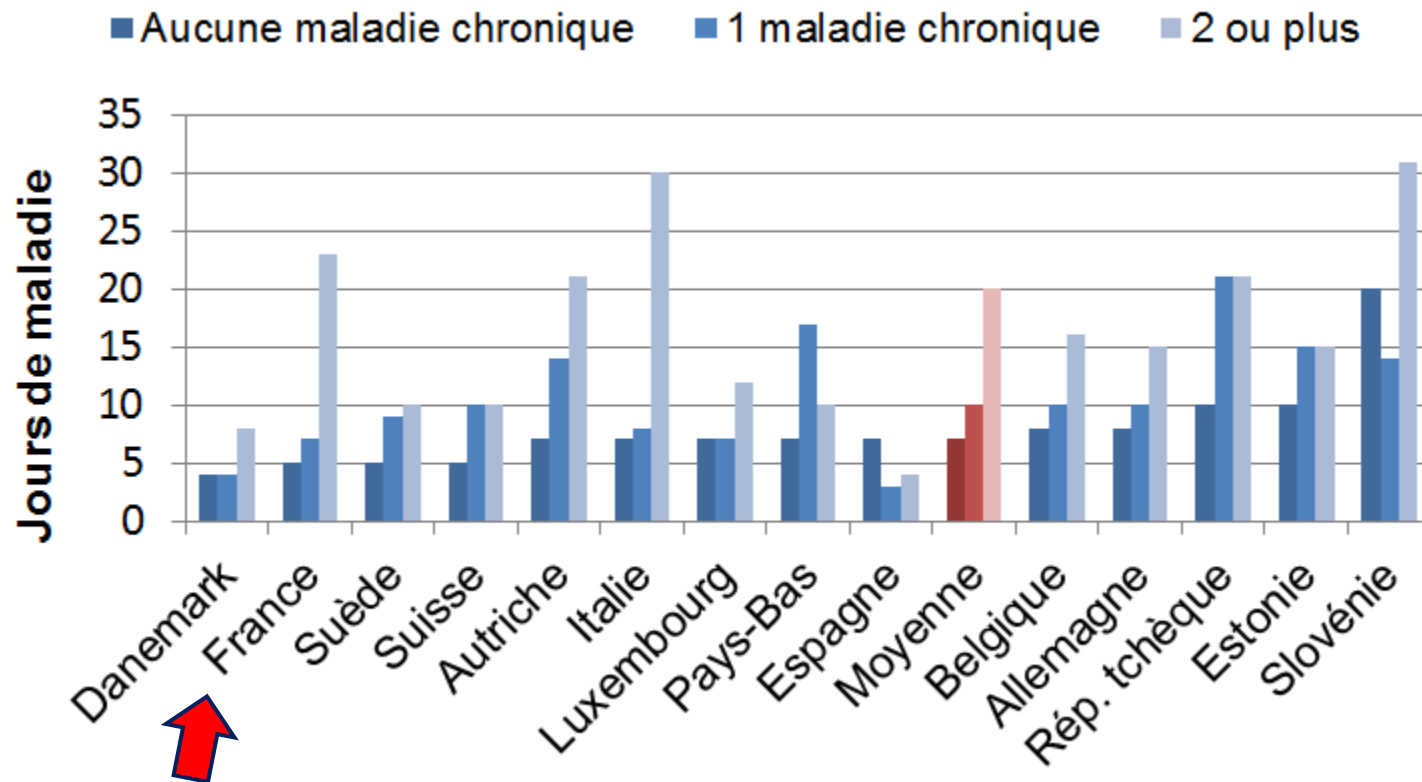
Taux d'emploi chez les personnes âgées de 50 à 59 ans, avec ou sans maladie chronique, dans 14 pays européens, 2013





# Quand elles travaillent, les personnes atteintes de maladies chroniques ont un plus grand nombre de jours de maladie

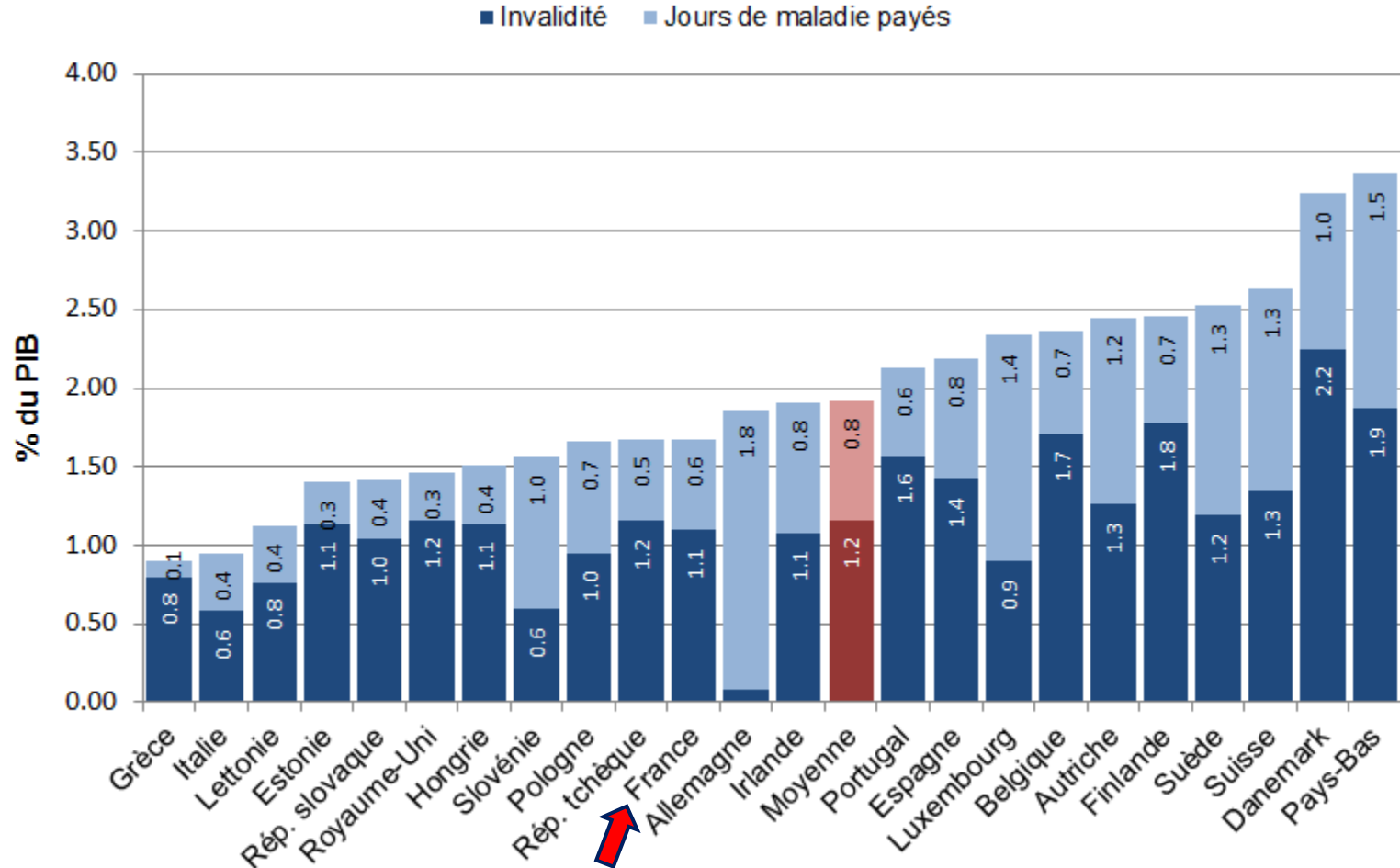
Nombre (médian) de jours de maladie durant les 12 derniers mois parmi les personnes employées âgées de 50 à 59 ans, par maladie chronique, dans 14 pays européens, 2013





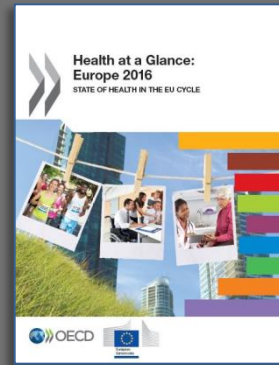
# Les dépenses publiques et privées obligatoires pour les prestations d'invalidité et les congés maladie payés s'élevaient à 1.7% du PIB en France en 2013

Dépenses publiques et privées obligatoires combinées pour les prestations d'invalidité et les congés maladie payés, en pourcentage du PIB, pays européens, 2013



Note: À titre de comparaison, les dépenses d'indemnités de chômage en France étaient de 1.5% du PIB en 2013.

Source : Base de données de l'OCDE sur les dépenses sociales (2016)

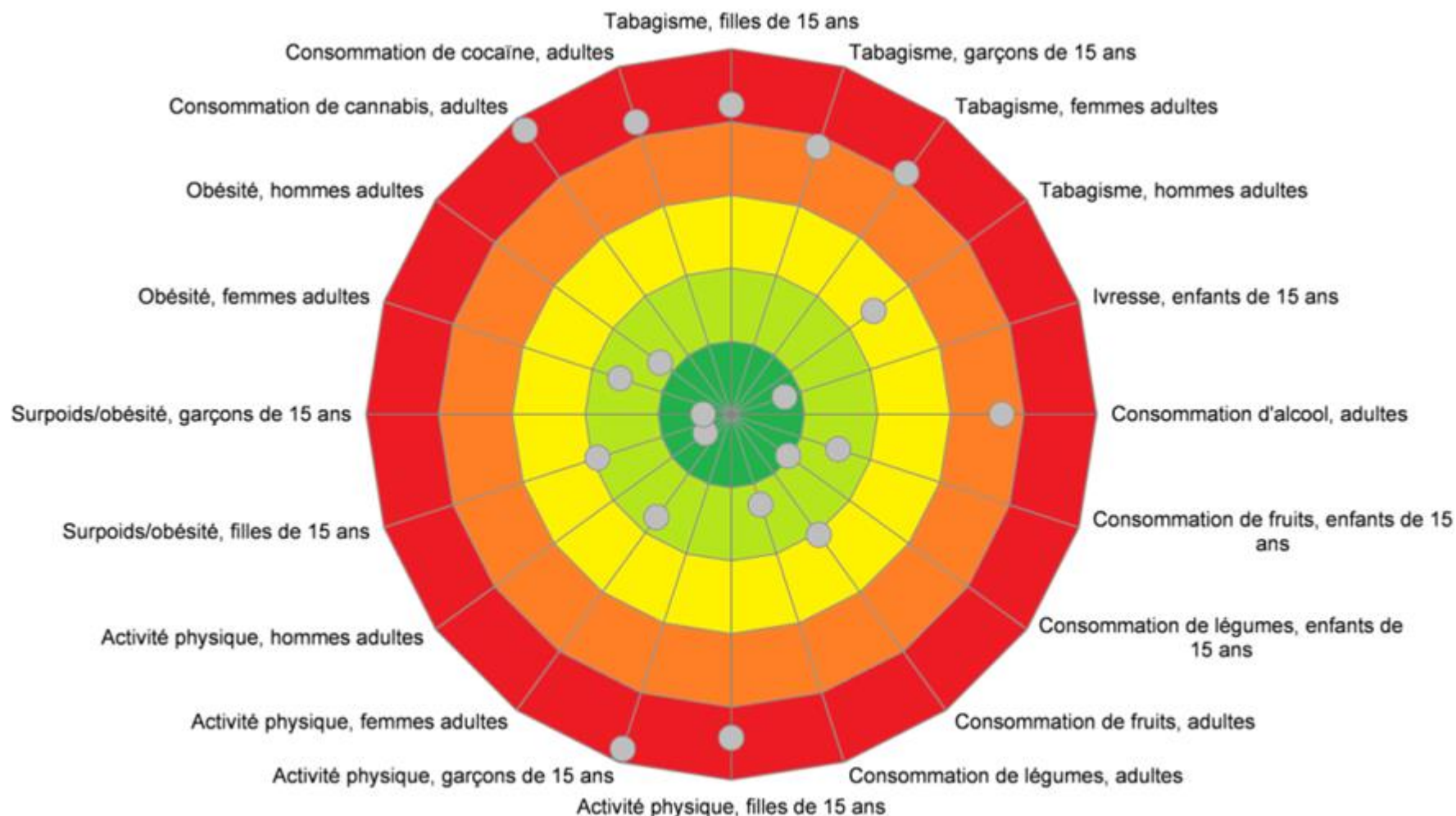


# RENFORCER LA PRÉVENTION POUR RÉDUIRE LES MALADIES CHRONIQUES ET PROMOUVOIR UN VIEILLISSEMENT EN BONNE SANTÉ





# Comparaison entre la France et les autres pays UE sur des indicateurs de facteurs de risque (2014 ou année la plus proche)



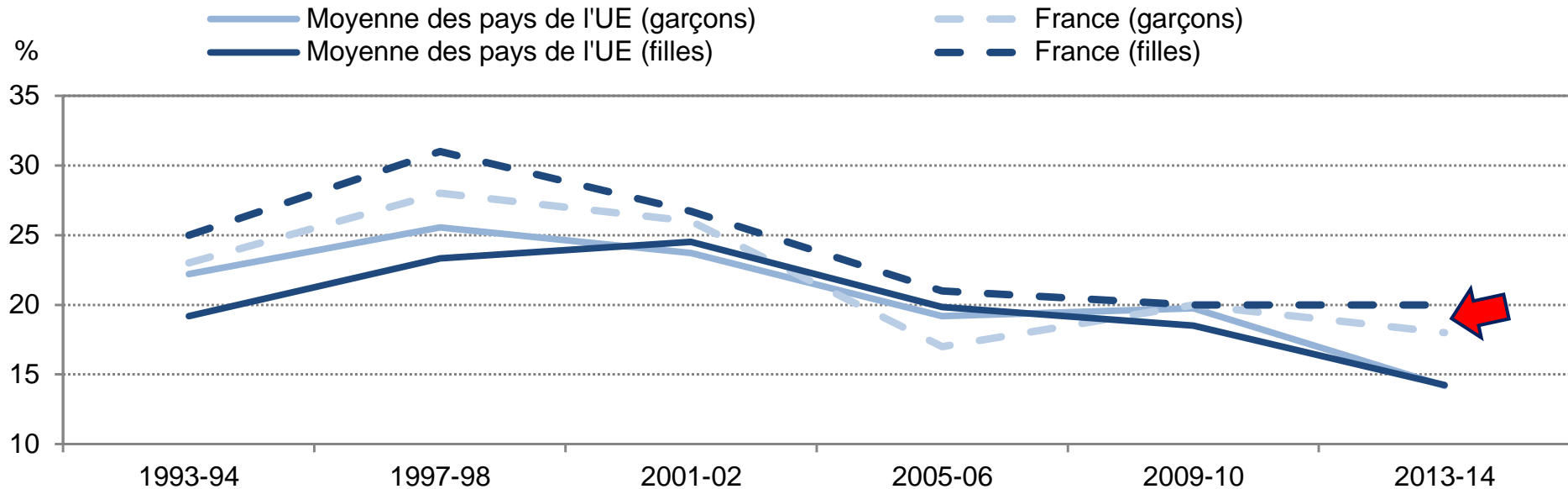
Note: Plus le point est proche de la "cible" au centre, meilleure est la performance du pays. Les pays dans le cercle intérieur sont dans le quintile des pays de l'UE les plus performants, alors que ceux dans le cercle extérieur sont dans le quintile le moins performant.

Source: *Health at a Glance Europe 2016* (conception graphique: Laboratorio MeS).



# Le tabagisme chez les enfants de 15 ans a diminué depuis 2000, mais reste plus élevé en France qu'en moyenne dans les pays UE

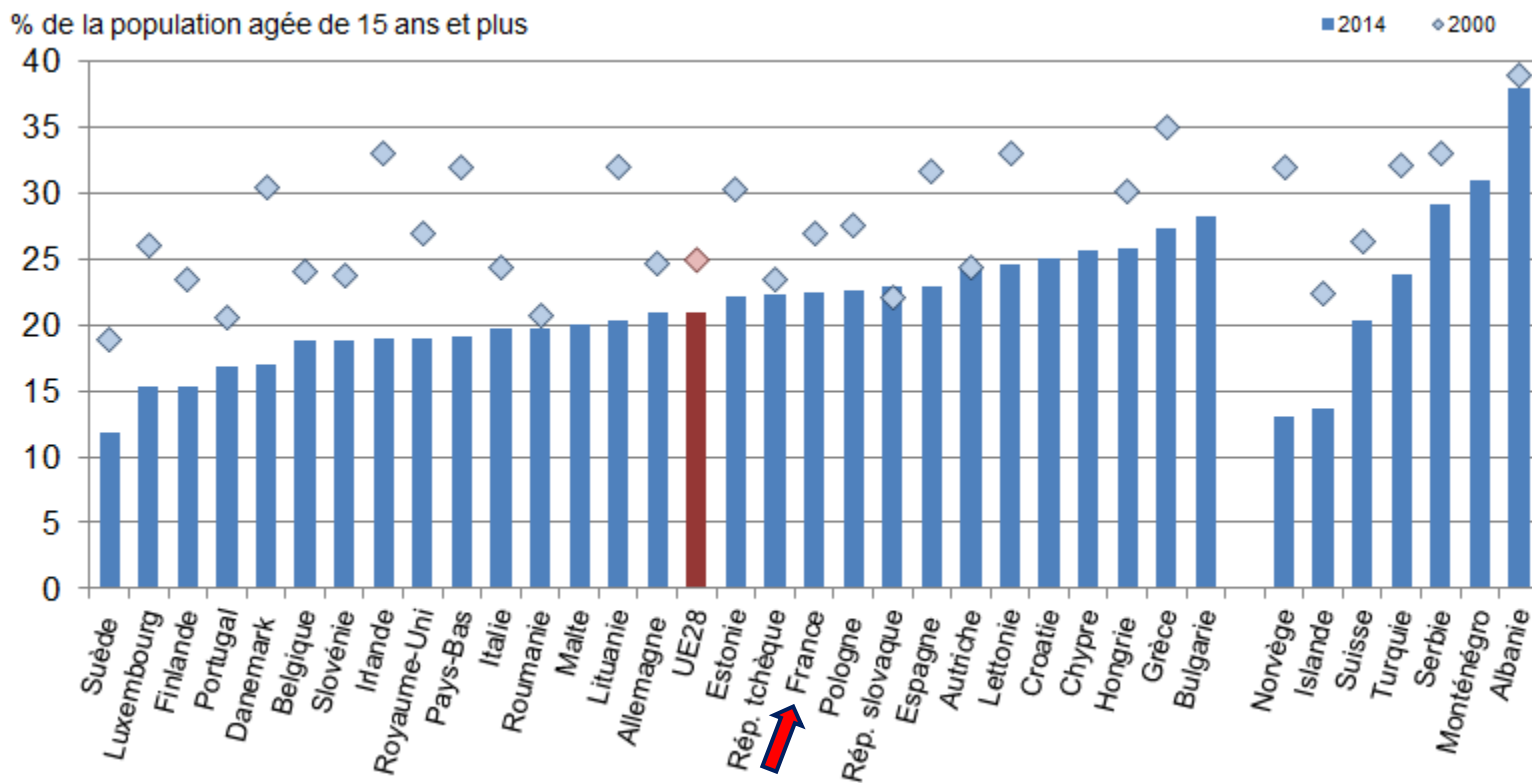
Évolution du taux de tabagisme régulier parmi les enfants de 15 ans, pays de l'UE





## Le tabagisme chez les adultes a également diminué en France, mais reste supérieur à la moyenne UE

Population adulte déclarant fumer quotidiennement, 2000 et 2014 (ou année la plus proche)

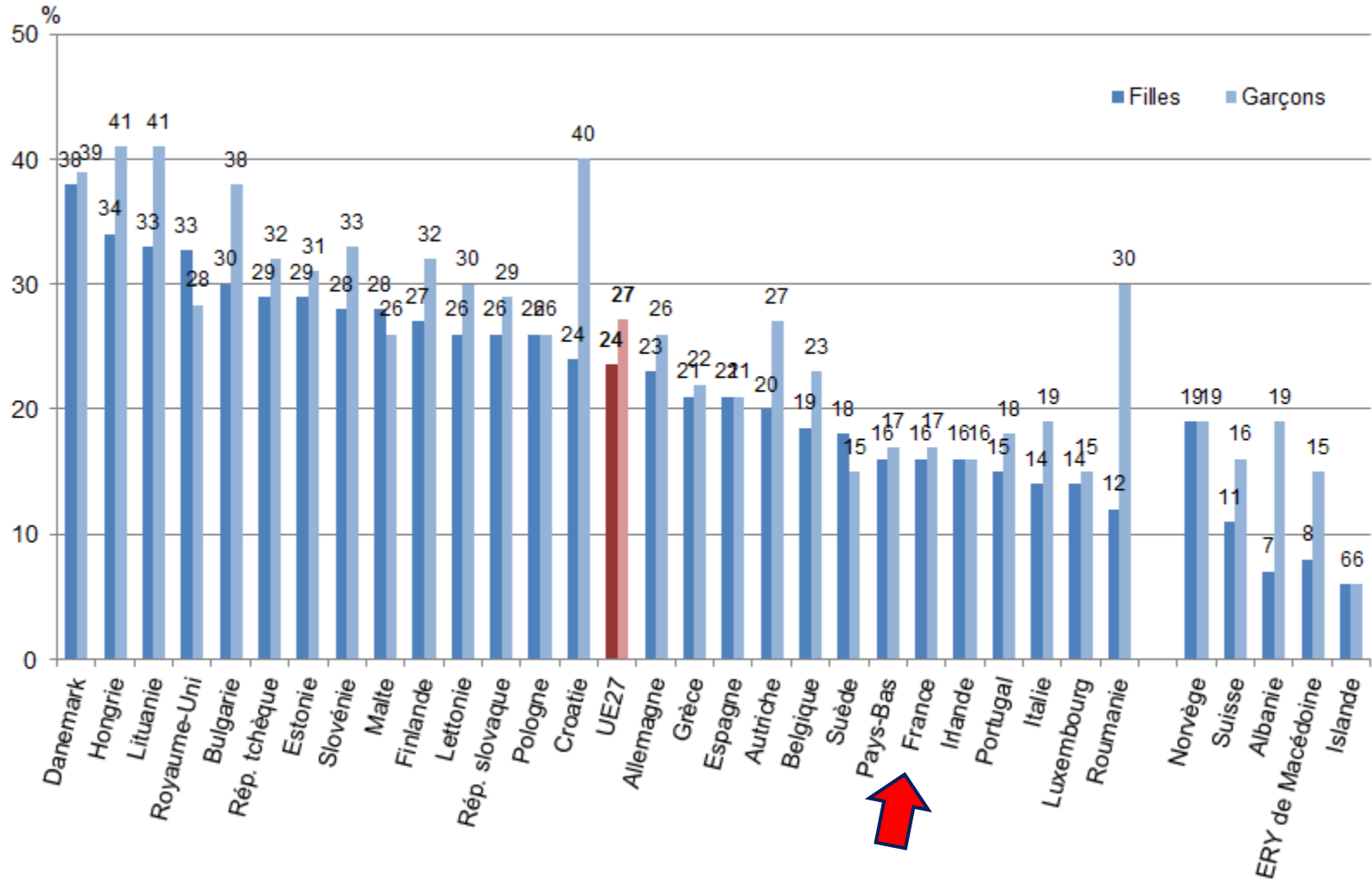


Source : Enquête EHIS pour la plupart des pays de l'UE (pour 2014)



# La proportion de jeunes qui déclarent avoir trop bu d'alcool au moins deux fois dans leur vie est plus faible en France que dans la plupart des autres pays de l'UE

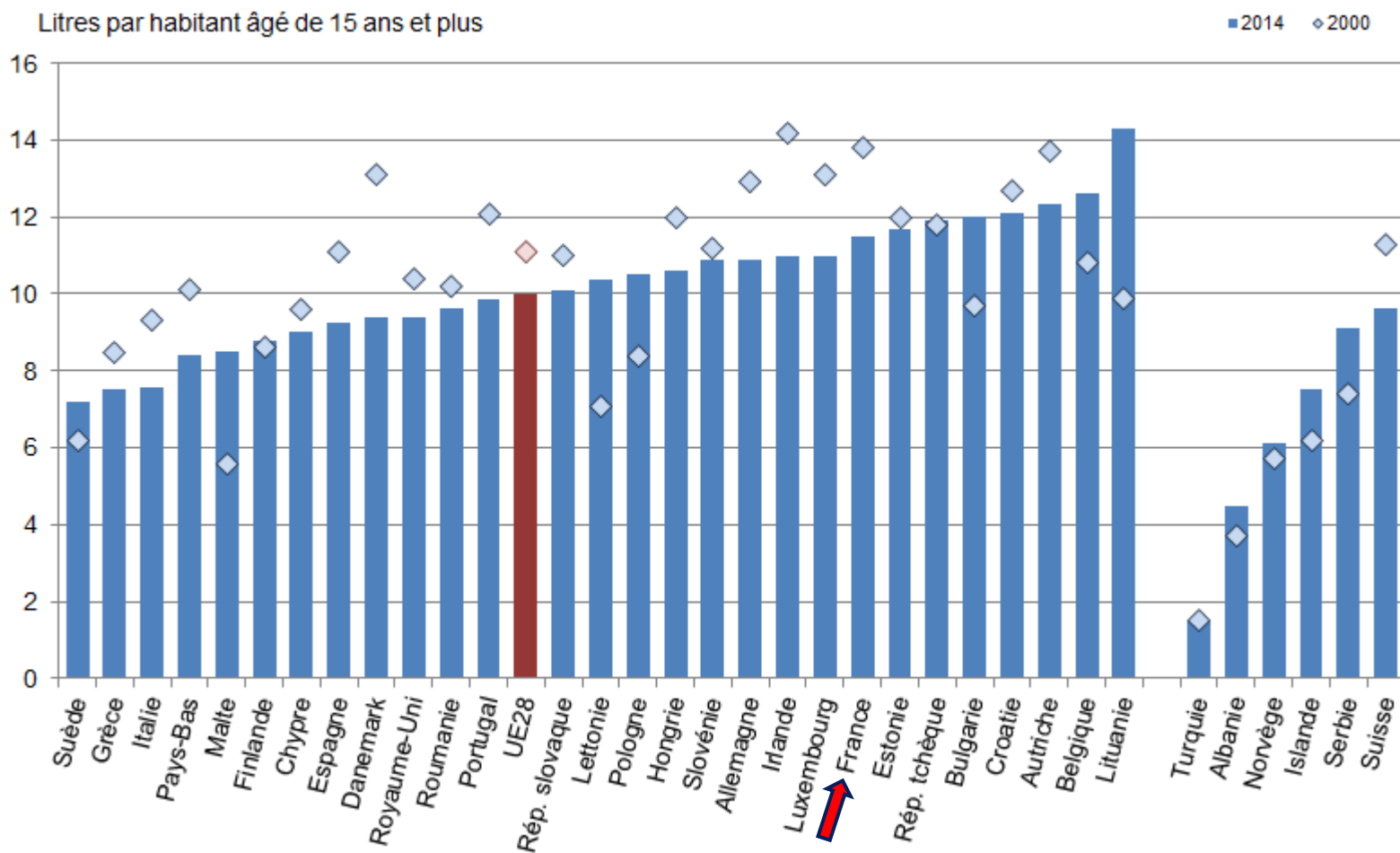
Consommation excessive d'alcool parmi les enfants de 15 ans, 2013-14  
En état d'ébriété au moins deux fois dans leur vie





# La consommation d'alcool en général en France a diminué, mais reste supérieure à la moyenne UE

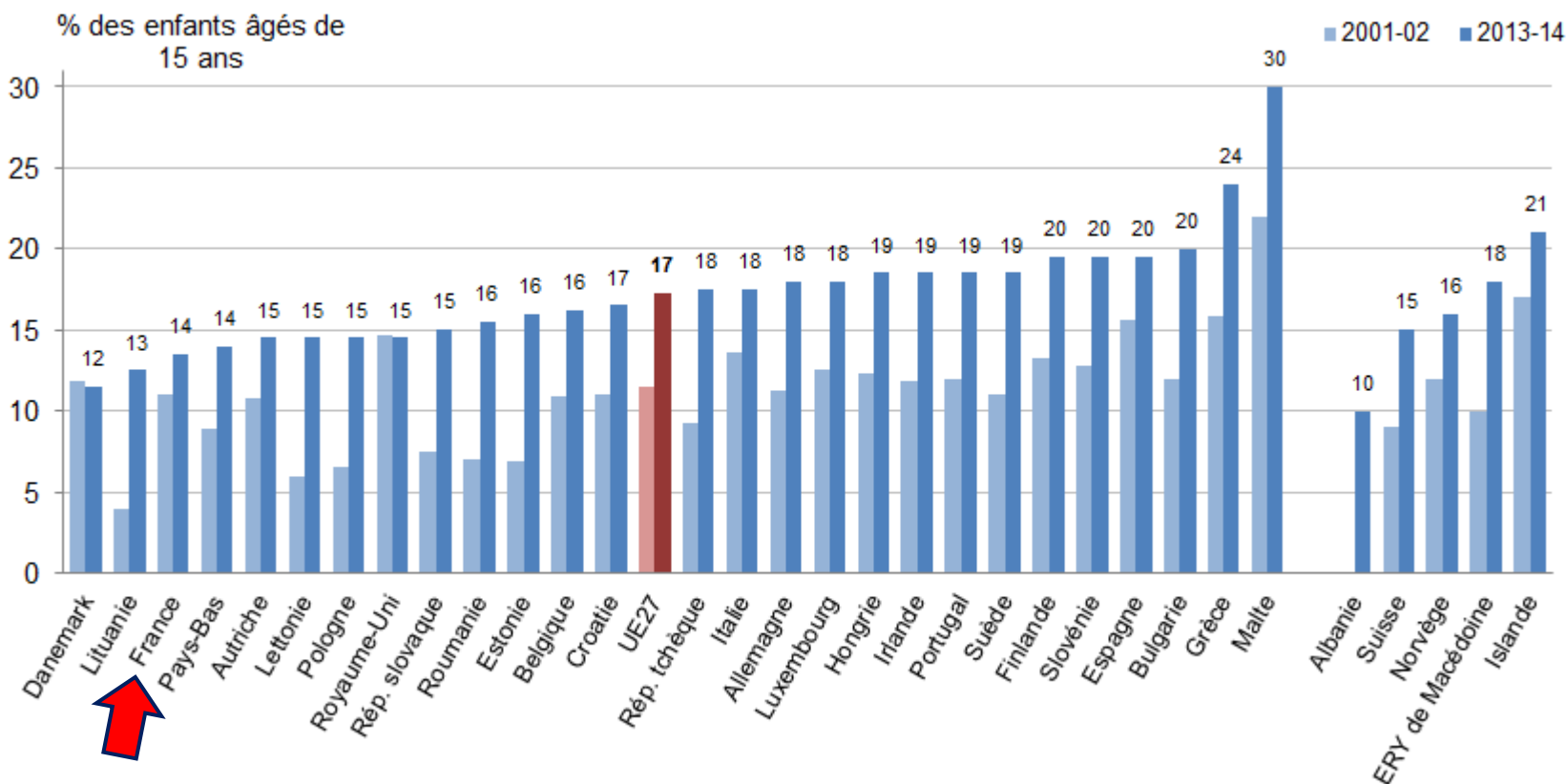
Consommation d'alcool parmi la population adulte, 2000 et 2014 (ou année la plus proche)





## Un enfant de 15 ans sur sept en France est en surpoids (par rapport à un sur six en moyenne dans les pays de l'UE)

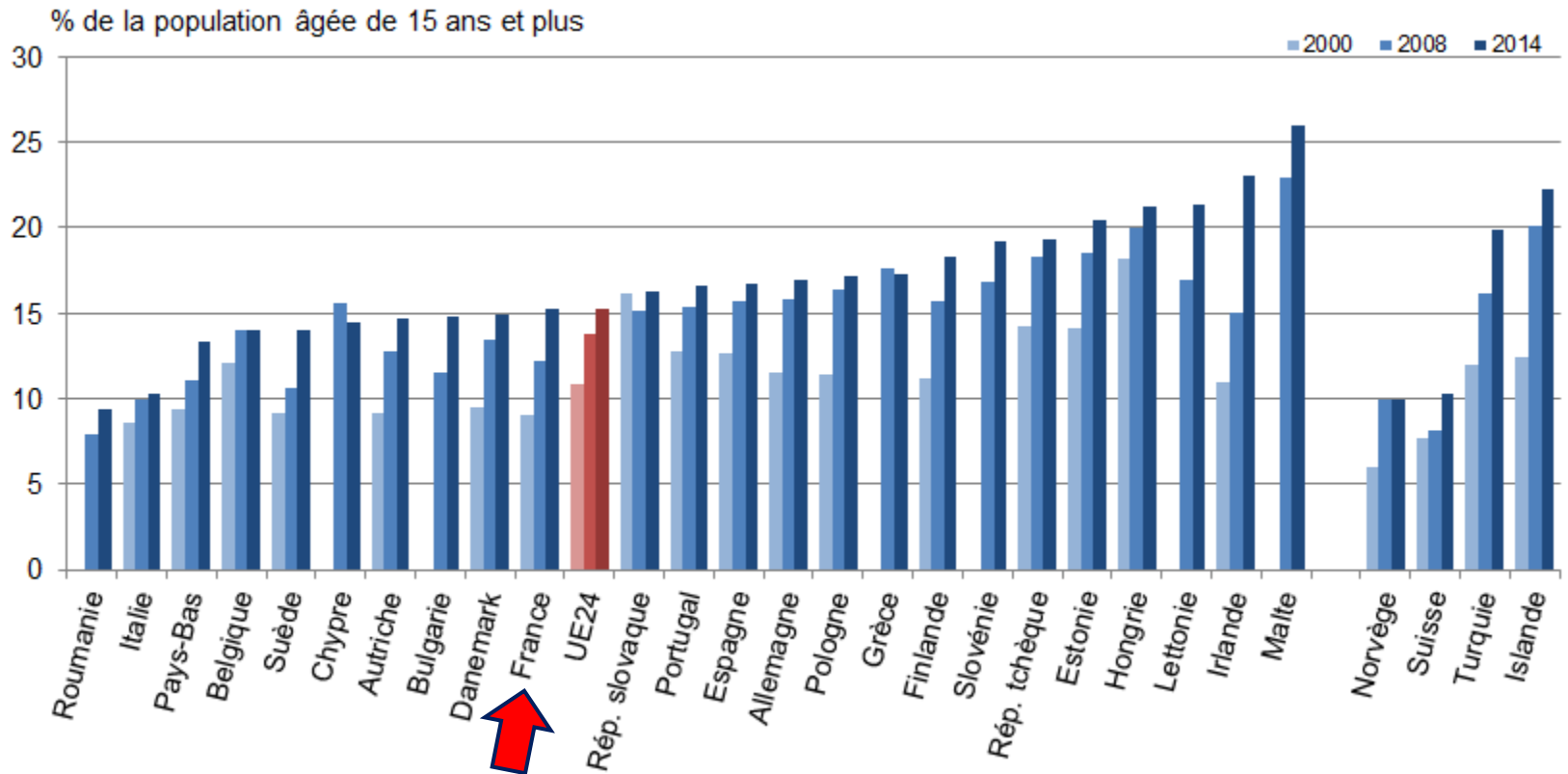
Évolution des taux de surpoids (incluant l'obésité) des enfants de 15 ans, 2001-02 et 2013-14





# L'obésité parmi les adultes a augmenté en France comme ailleurs: plus de 15% des adultes étaient obèses en France en 2014 (en augmentation par rapport à 9% en 2000)

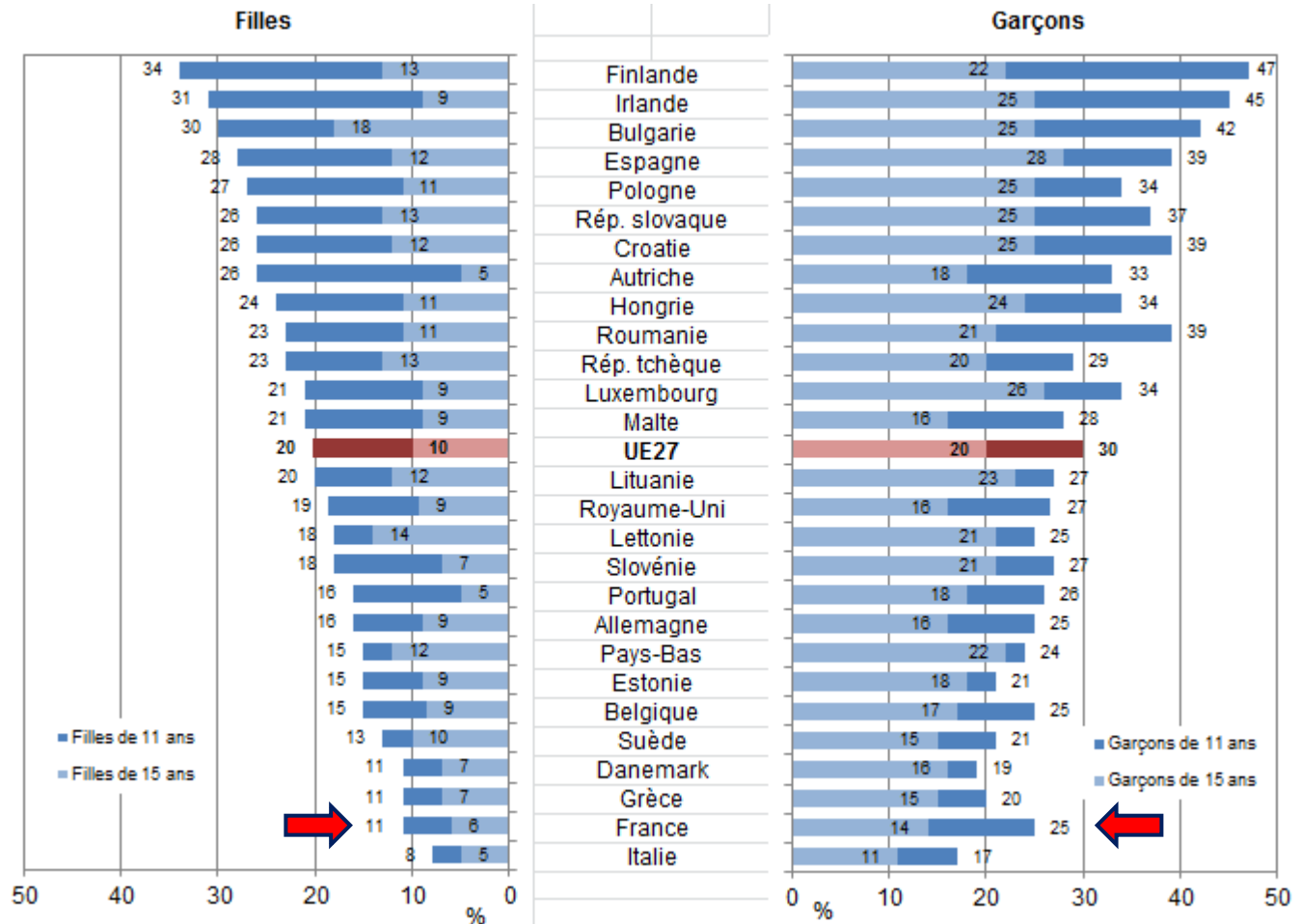
Évolution des taux d'obésité auto-déclarés parmi la population adulte dans les pays de l'UE





# La proportion d'enfants qui font de l'activité physique régulièrement en France est parmi les plus faibles des pays de l'UE, notamment chez les filles

Enfants de 11 et 15 ans exerçant une activité physique (modérée à vigoureuse) quotidienne, 2013-14

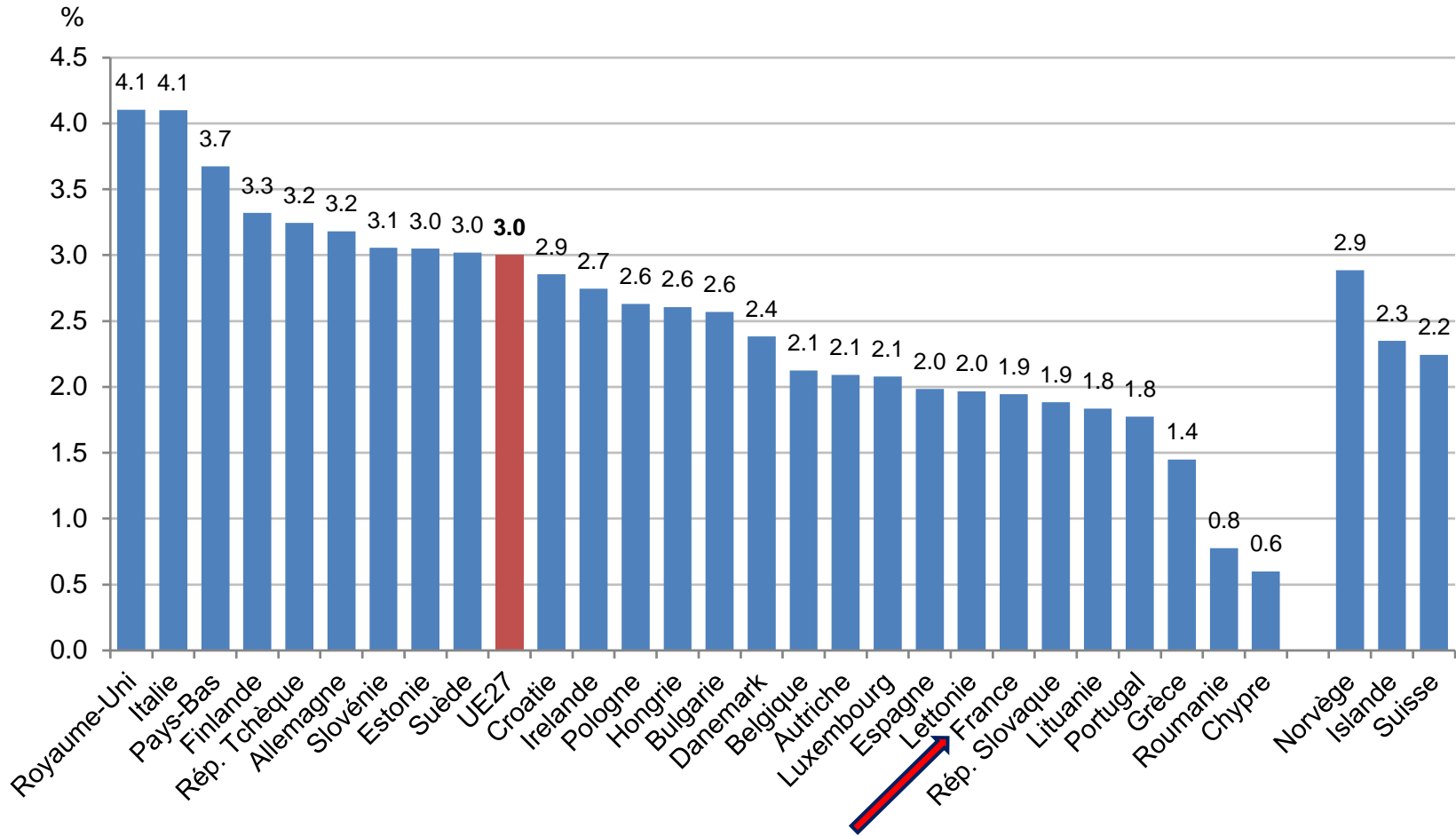


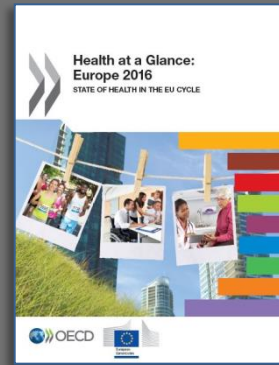




# Les dépenses allouées à la prévention en France sont très faibles: moins de 2% des dépenses de santé par rapport à 3% en moyenne dans les pays de l'UE

Dépenses de prévention en pourcentage des dépenses courantes de santé, 2014



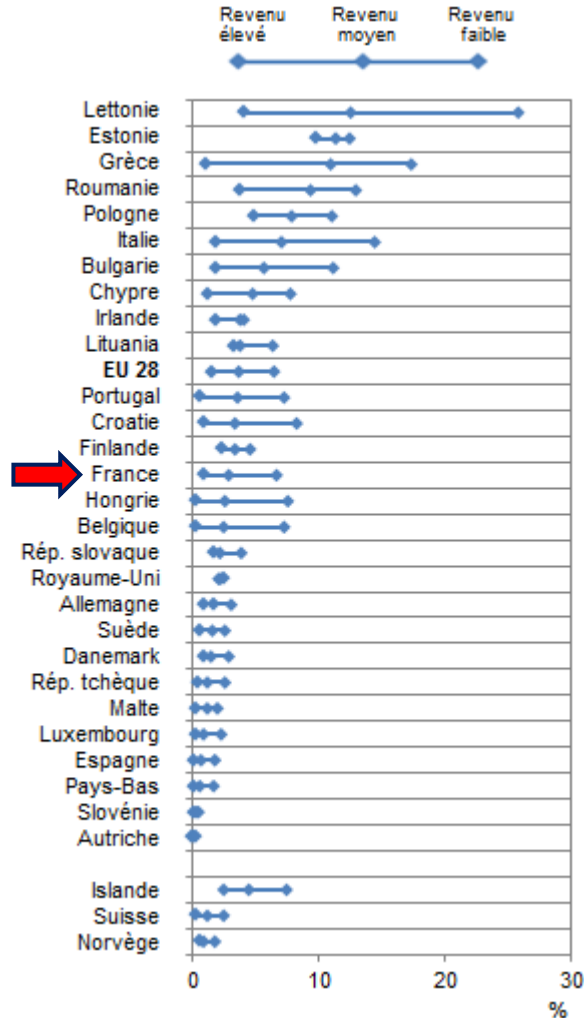


# RENFORCER LES SOINS PRIMAIRES POUR MIEUX RÉPONDRE AUX BESOINS DE SANTÉ DE L'ENSEMBLE DE LA POPULATION

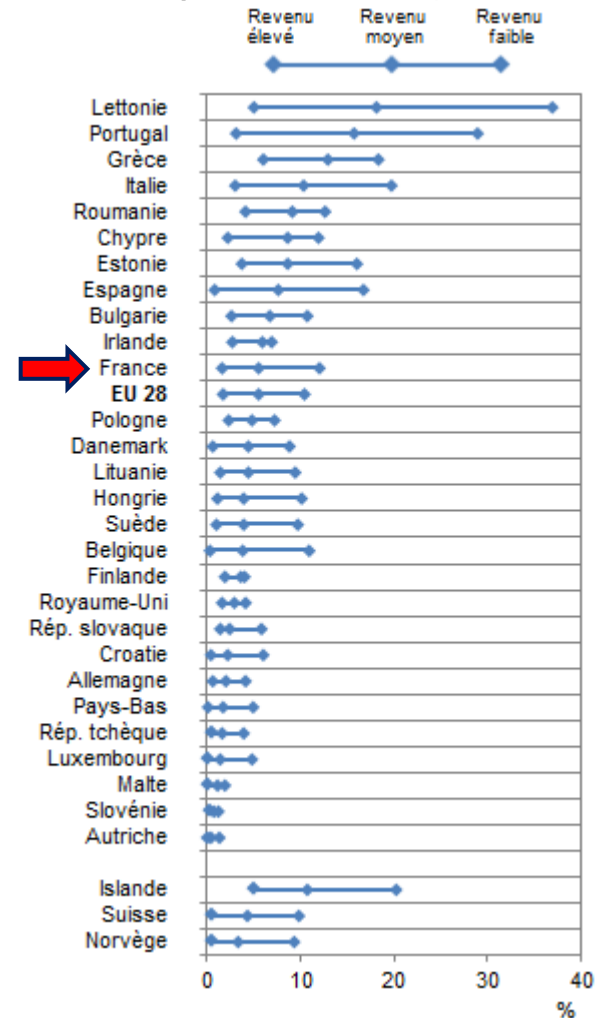


# Les personnes pauvres signalent plus de problèmes d'accès aux soins médicaux, et encore davantage pour les soins dentaires

Besoins en examens médicaux non satisfaits pour des raisons de coût, de distance géographique ou de temps d'attente, par niveau de revenu, 2014



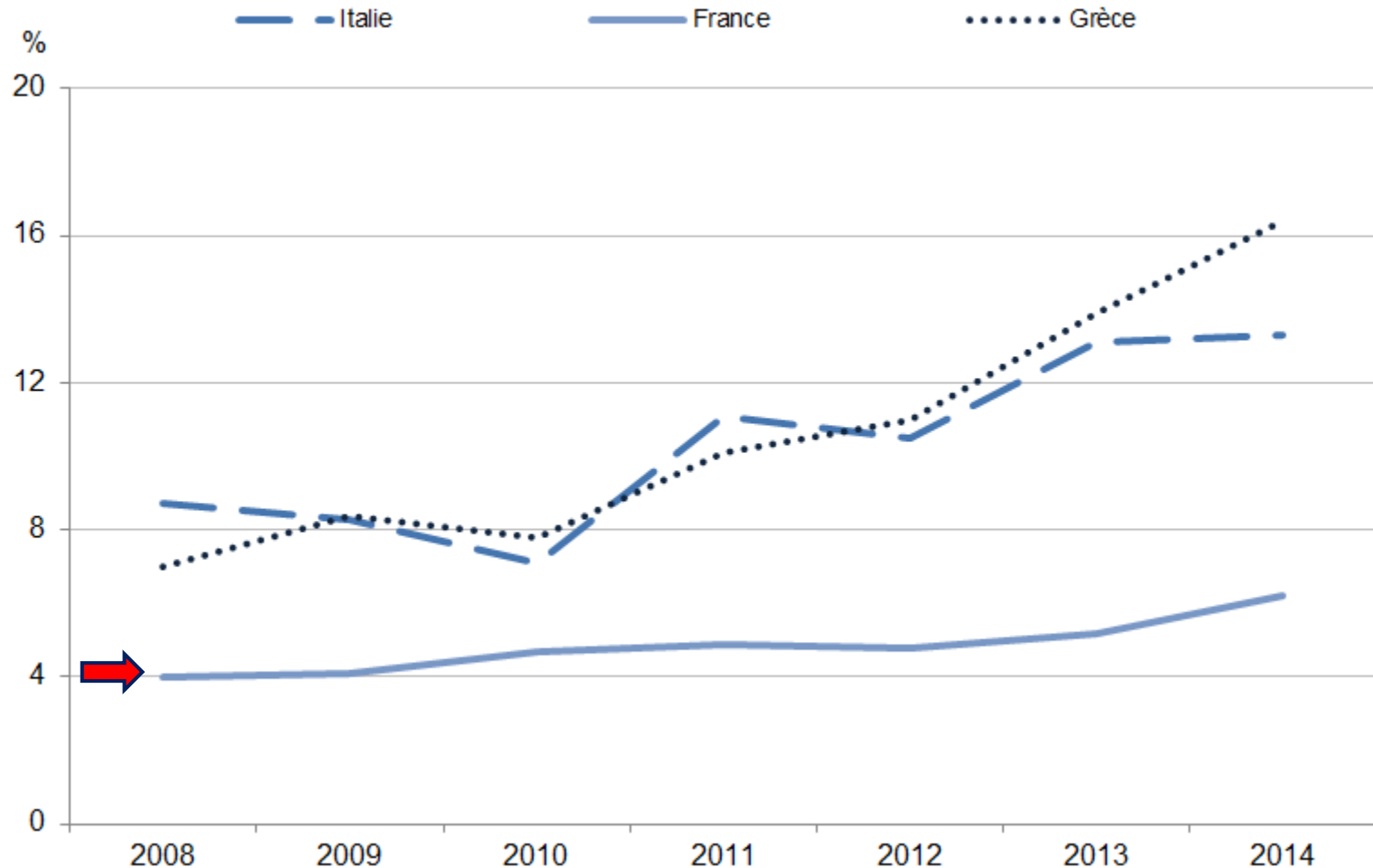
Besoins en examens dentaires non satisfaits pour des raisons de coût, de distance géographique ou de temps d'attente, par niveau de revenu, 2014





## Les problèmes d'accès aux soins médicaux ont augmenté depuis la crise économique de 2008 en France comme ailleurs

Évolution des besoins en soins médicaux non satisfaits en raison du coût, parmi les personnes à faibles revenus, quelques pays de l'UE, 2008 à 2014



Source : Base de données d'Eurostat, basée sur EU-SILC

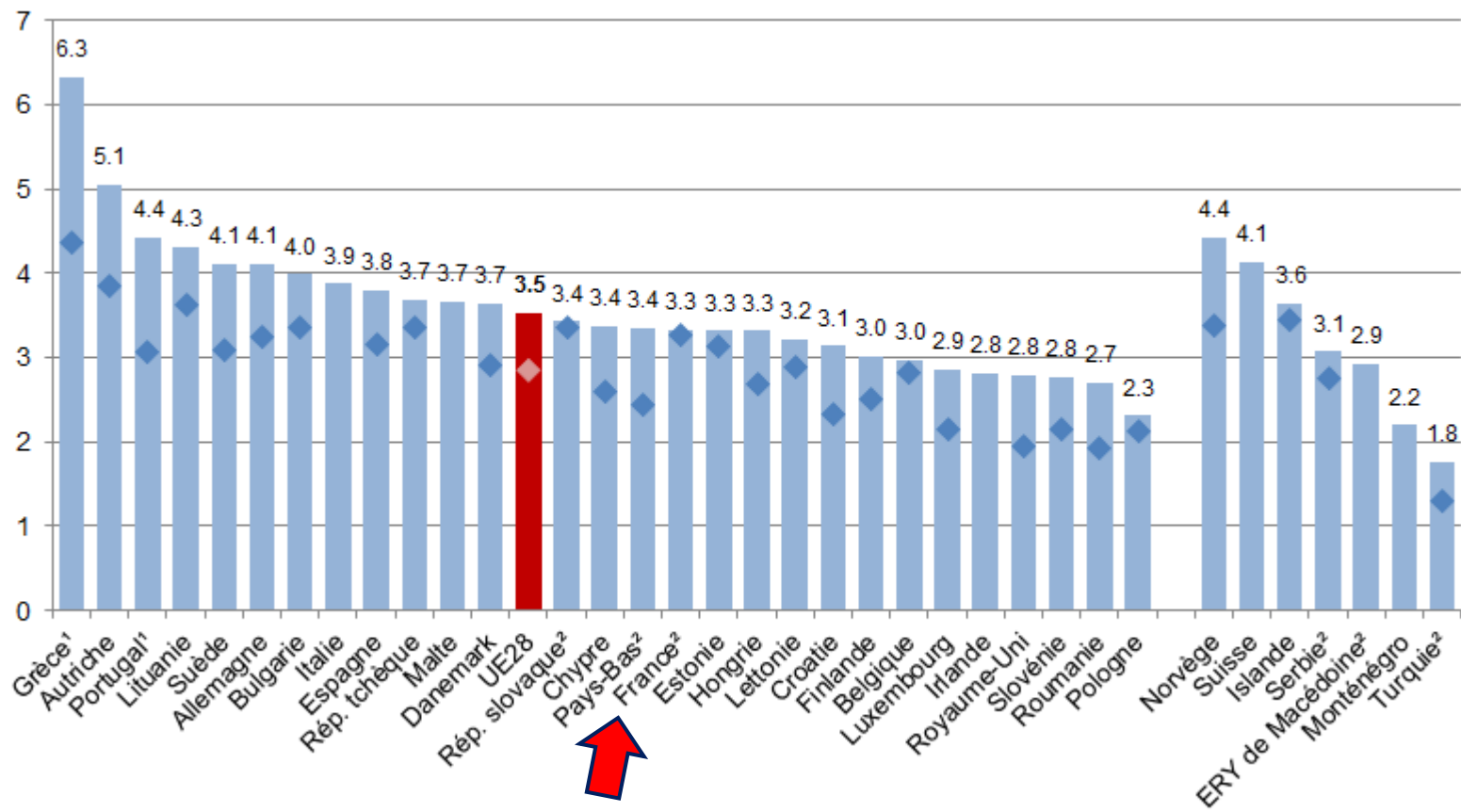


# Le nombre de médecins par habitant a augmenté dans presque tous les pays UE depuis 2000, sauf en France où il est resté stable

## Médecins en exercice pour 1 000 habitants, 2000 et 2014 (ou année la plus proche)

Pour 1 000 habitants

■ 2014 ◆ 2000



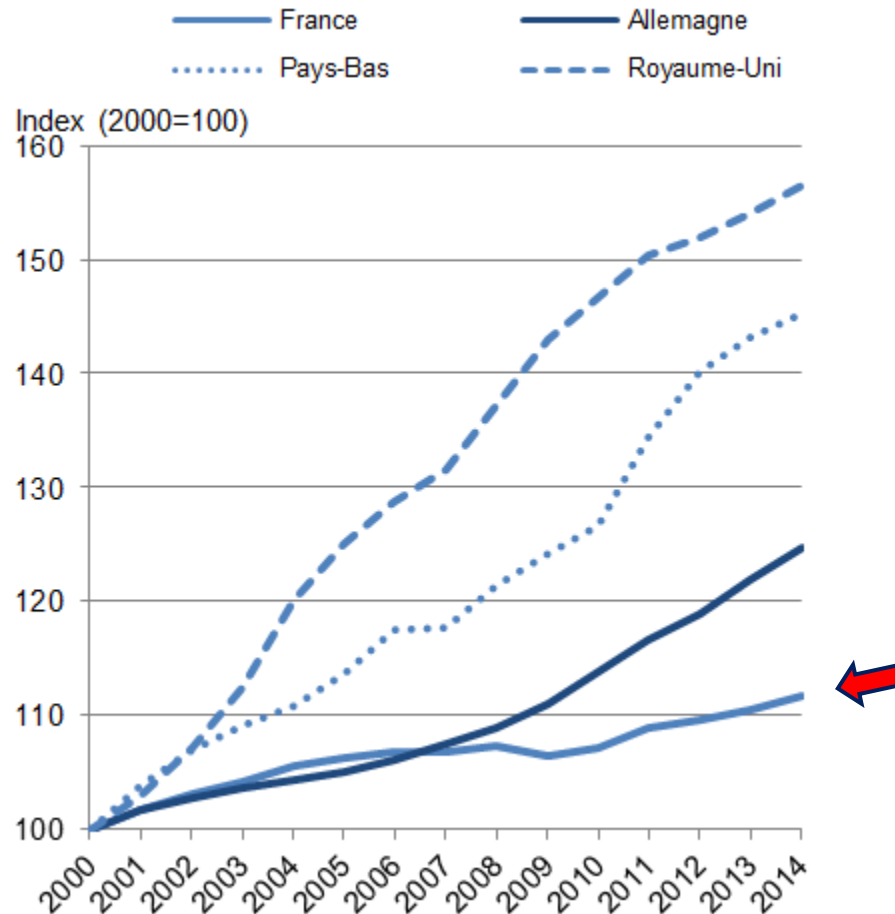
1. Les données correspondent aux médecins habilités à exercer (d'où une large surestimation du nombre de médecins en activité au Portugal d'environ 30%). 2. Les données incluent non seulement les médecins dispensant des soins aux patients, mais aussi ceux exerçant dans le secteur de la santé en tant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

Source : *Statistiques de l'OCDE sur la santé 2016 ; Base de données d'Eurostat*



# Le nombre de médecins en France a augmenté au même rythme que la population (alors que le nombre de médecins au R-U, Pays-Bas et Allemagne a augmenté beaucoup plus vite)

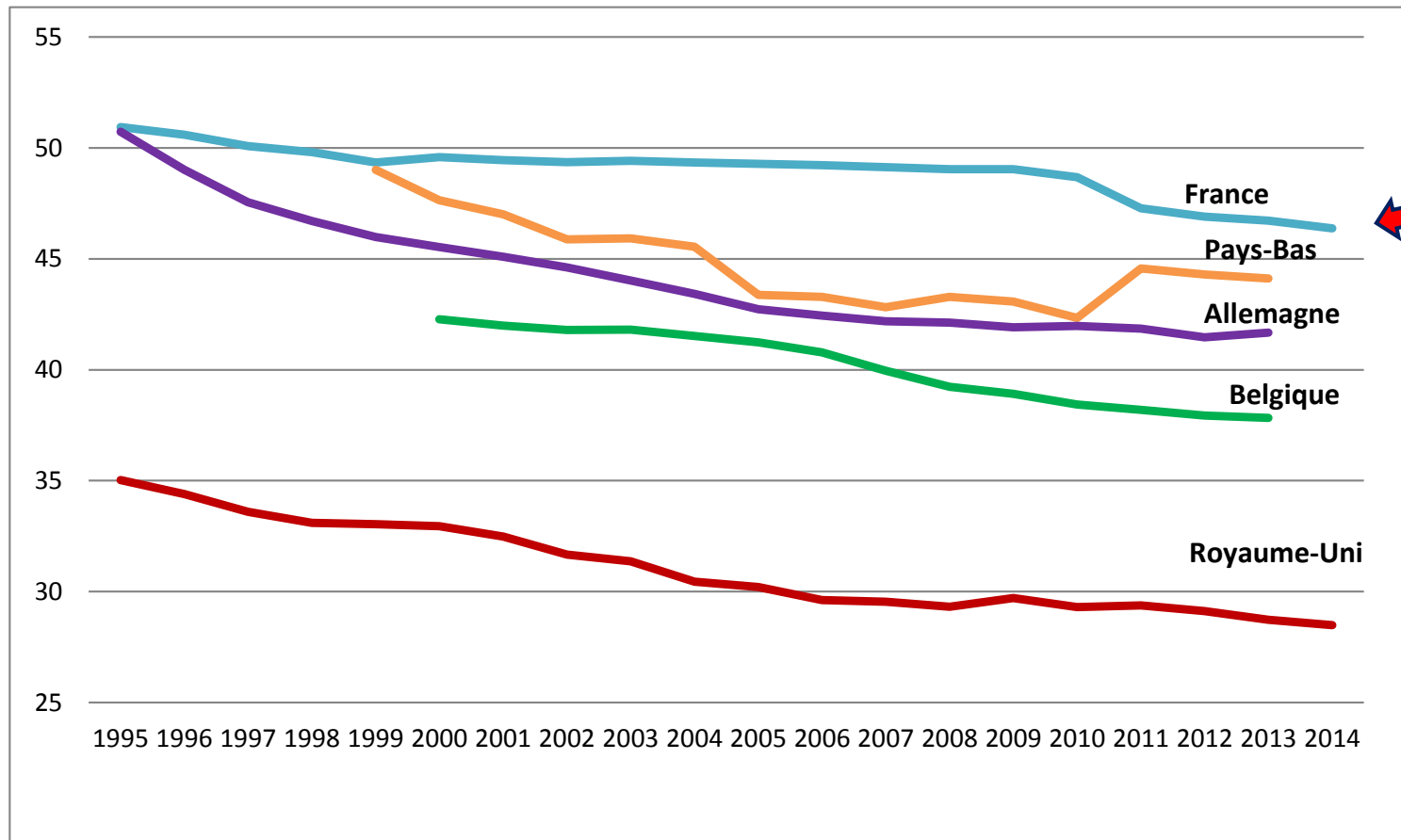
Évolution du nombre de médecins, quelques pays de l'UE, 2000 à 2014





## La part des généralistes diminue en France comme ailleurs (mais reste pour l'instant à un niveau plus élevé)

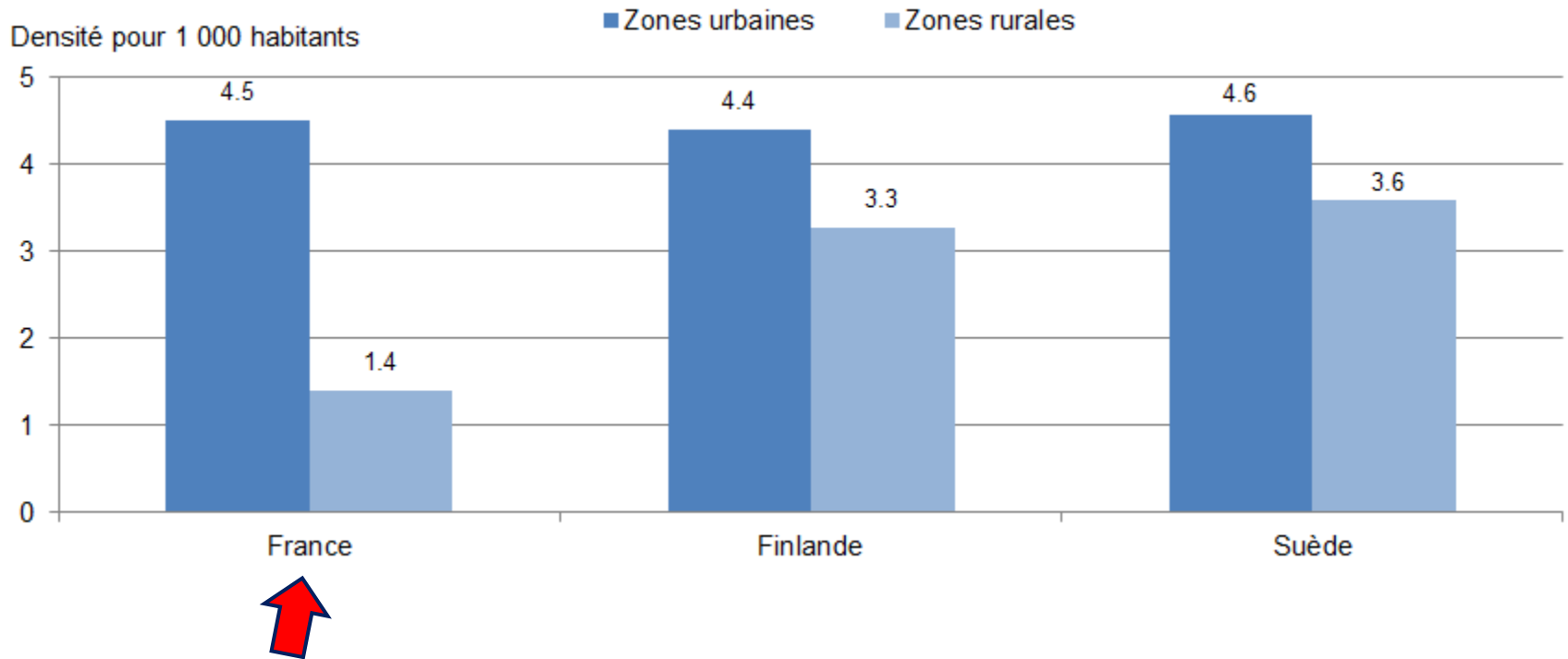
Pourcentage des généralistes parmi les médecins, quelques pays de l'UE, 1995 à 2014





# Le nombre de médecins par habitant varie fortement en France entre les zones urbaines et rurales

Densité de médecins dans les zones urbaines et rurales, 3 pays de l'UE, 2013 (ou année la plus proche)



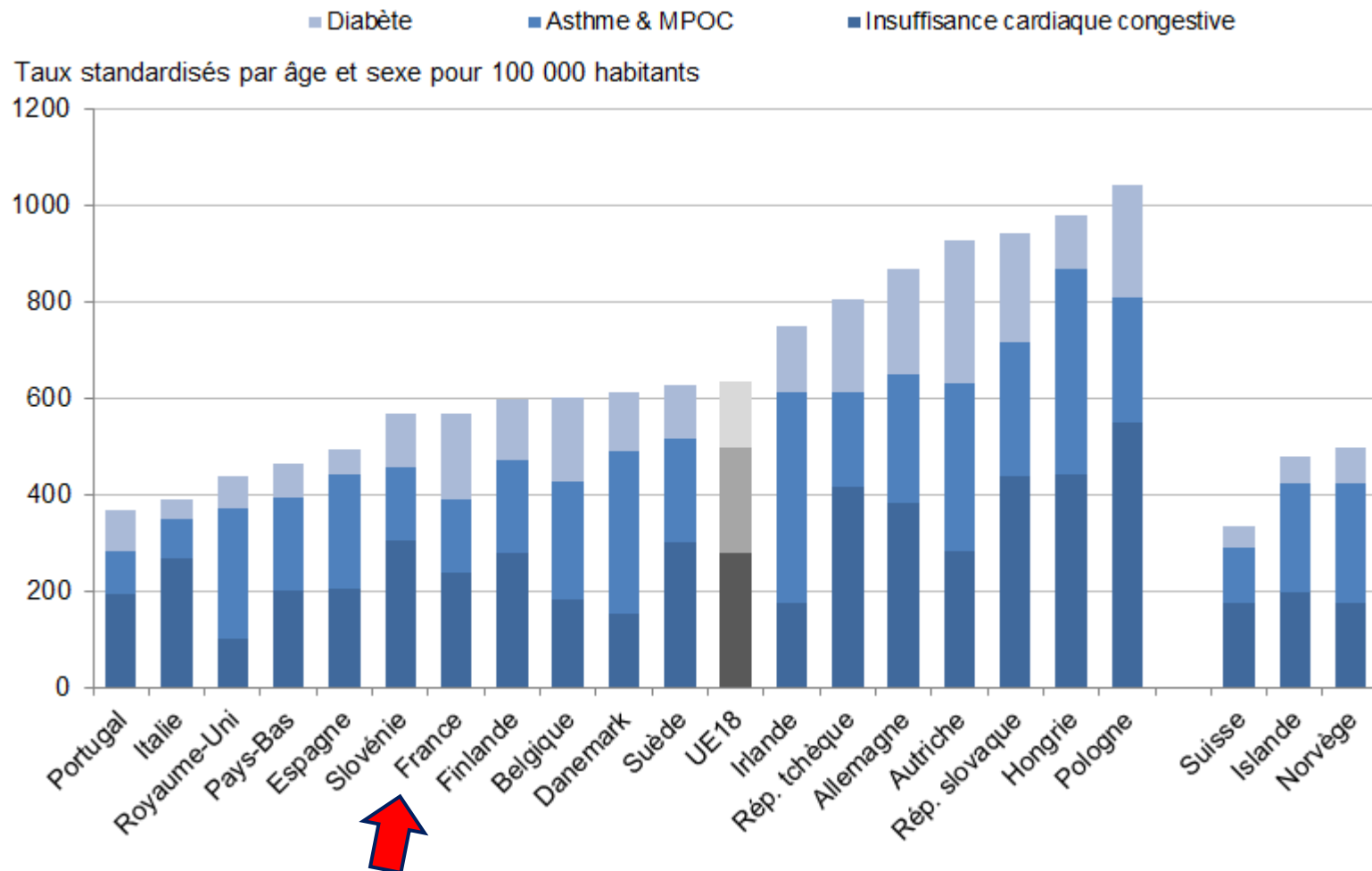
Note : La classification des zones urbaines et rurales varie selon les pays.

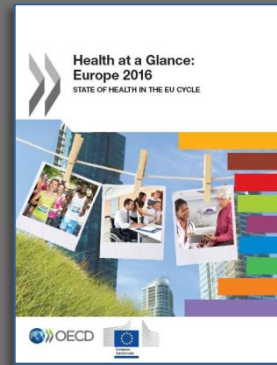




# Les problèmes d'accès à des soins primaires appropriés peuvent mener à des admissions évitables à l'hôpital

2013 (ou année la plus proche)



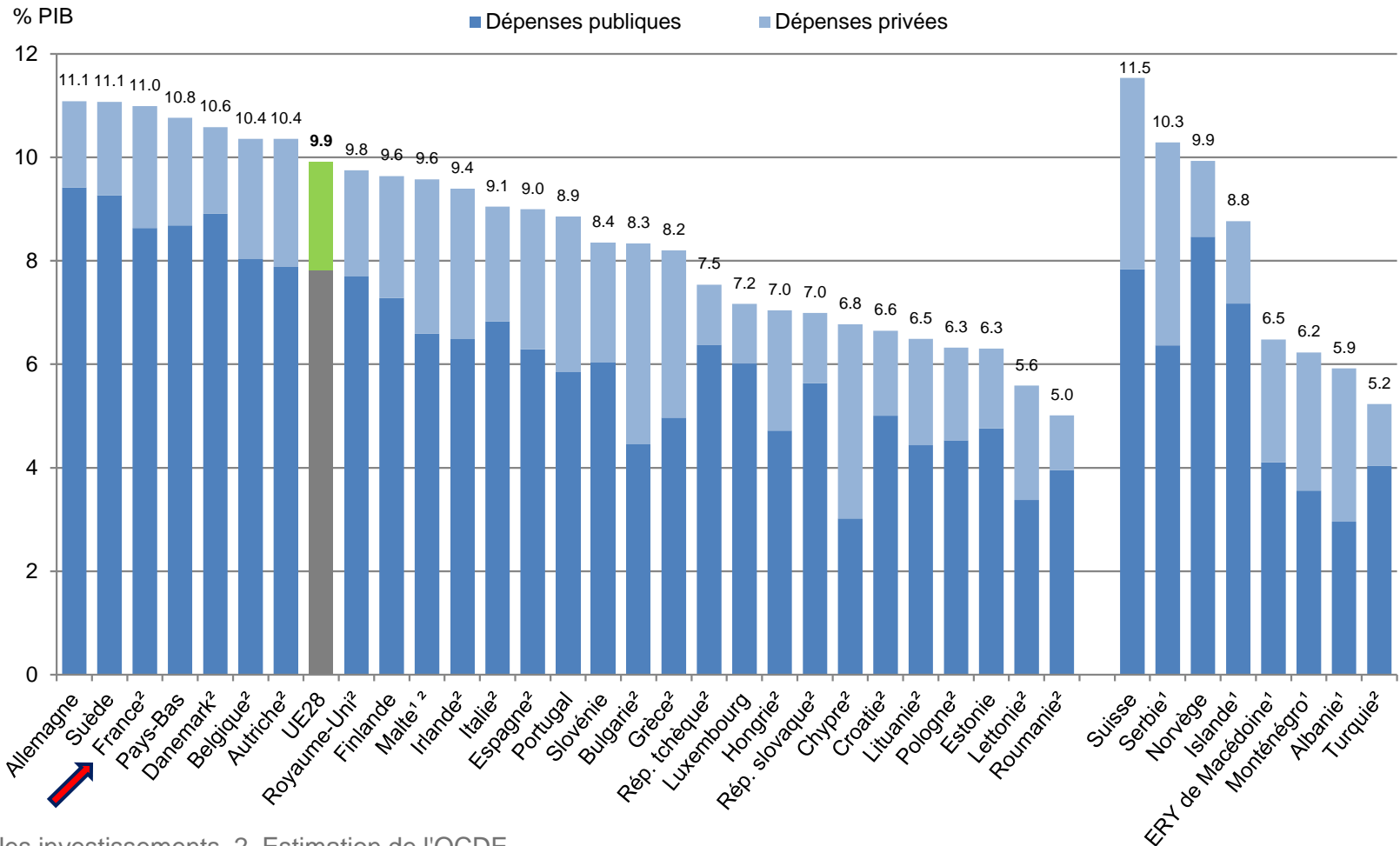


# ACCROÎTRE L'EFFICIENCE POUR RÉPONDRE AUX BESOINS CROISSANTS AVEC DES RESSOURCES LIMITÉES



# Les dépenses de santé représentaient 11% du PIB en France en 2015 (au troisième rang après l'Allemagne et la Suède)

## Dépenses de santé en pourcentage du PIB, 2015 (ou année la plus proche)



1. Inclut les investissements. 2. Estimation de l'OCDE.

Source : *Statistiques de l'OCDE sur la santé 2016; Base de données d'Eurostat; Base de données sur les dépenses mondiales de santé, OMS*



# Cinq pistes possibles pour améliorer l'efficacité des dépenses

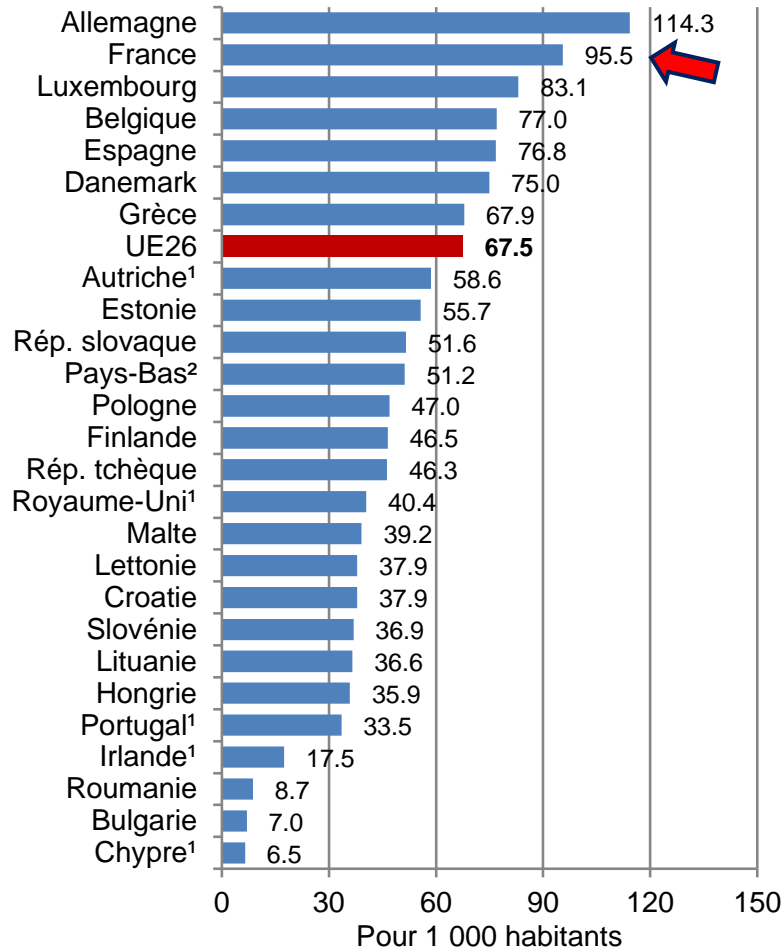
---

1. Améliorer la pertinence des actes et des prescriptions
2. Réduire la durée de séjour à l'hôpital
3. Développer la chirurgie ambulatoire
4. Accroître la part des génériques
5. Accroître la vaccination pour prévenir les complications et hospitalisations

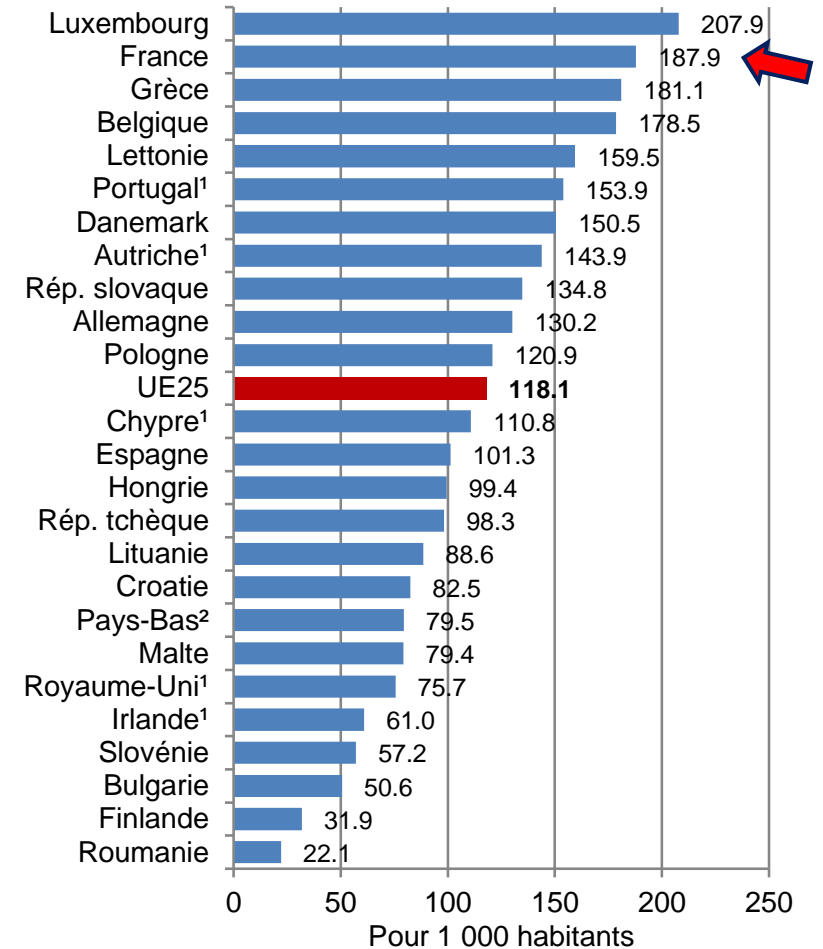


# Le nombre d'examens d'IRM et CT scanners en France est parmi les plus élevés: est-ce que tous ces examens sont nécessaires?

Examens IRM, 2014 (ou année la plus proche)



Examens CT, 2014 (ou année la plus proche)



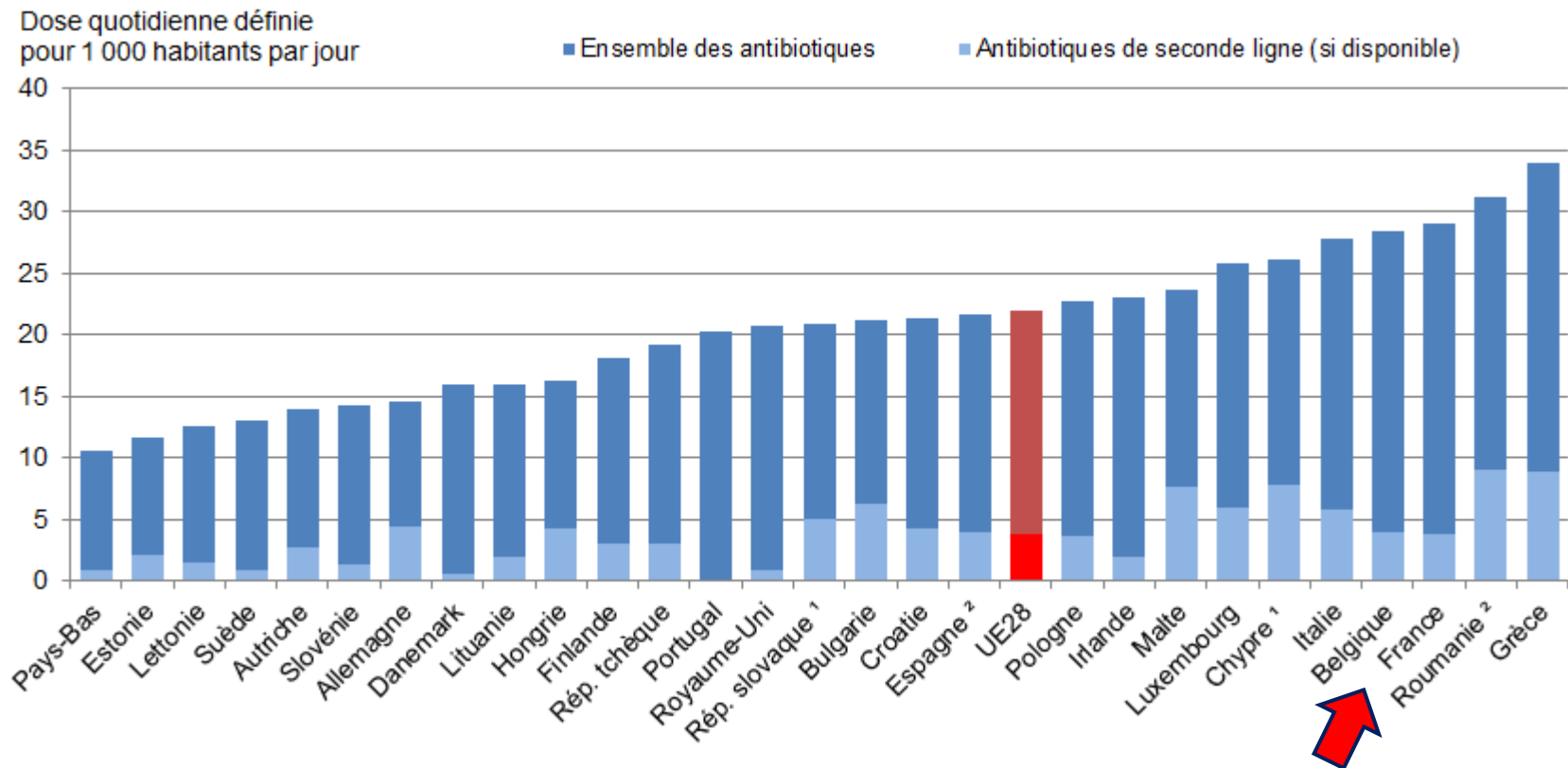
1. Examens hors hôpital non inclus (à Chypre et en Irlande, les examens en hôpitaux privés ne sont pas inclus non plus).

2. Examens remboursés par des fonds privés non inclus.



# Trop d'antibiotiques sont encore prescrits inutilement en France (ce qui accroît la résistance aux antibiotiques)

## Volume total des antibiotiques prescrits, 2014 (ou année la plus proche)



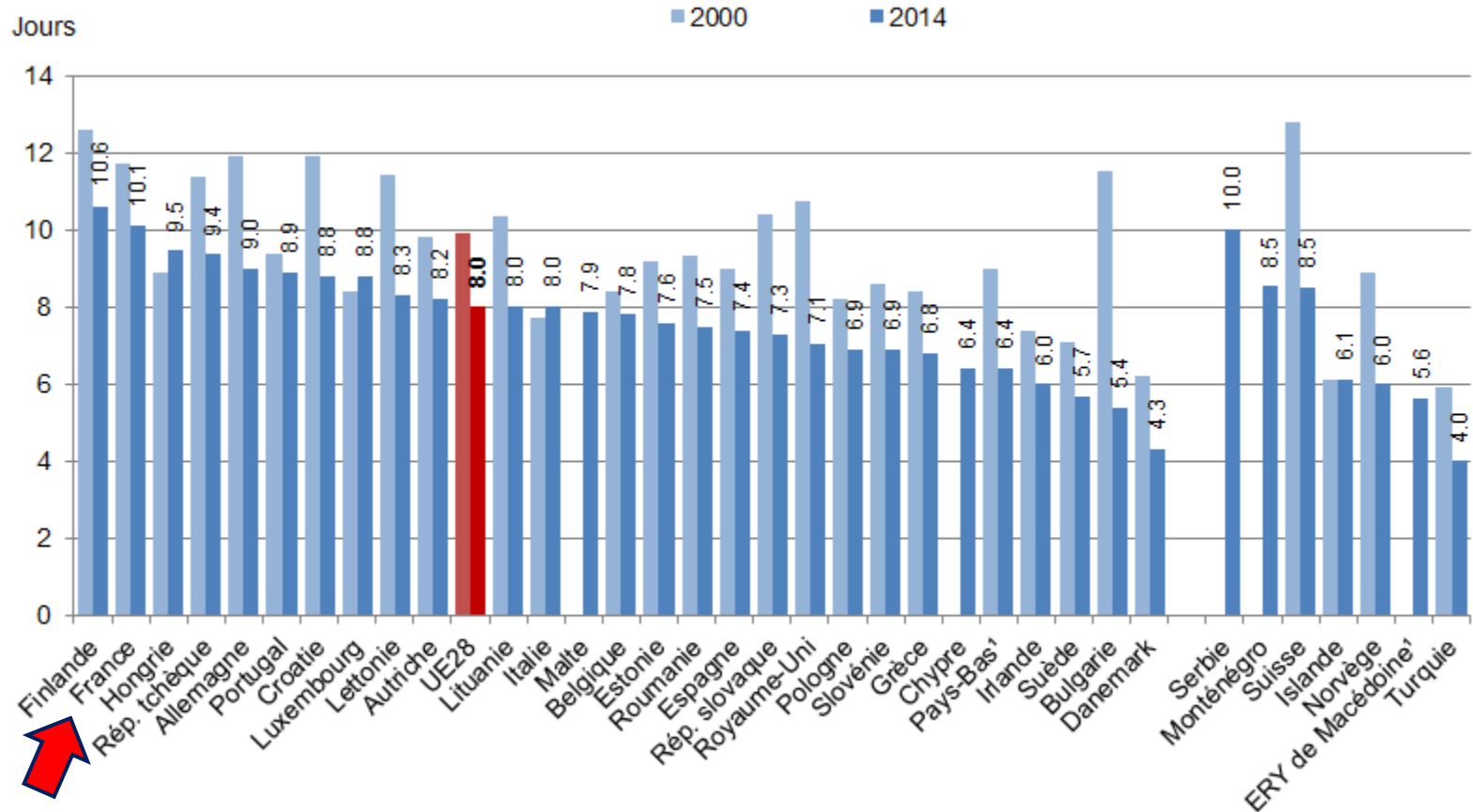
1. Tous secteurs confondus (pas seulement les soins primaires).

2. Données de remboursement (ne comprenant pas la consommation d'antibiotiques sans prescription ou non remboursés).



# Bien qu'elles aient diminué, les durées de séjour à l'hôpital en France restent plus longues que dans la plupart des autres pays

Durée moyenne de séjour à l'hôpital, 2000 et 2014 (ou année la plus proche)

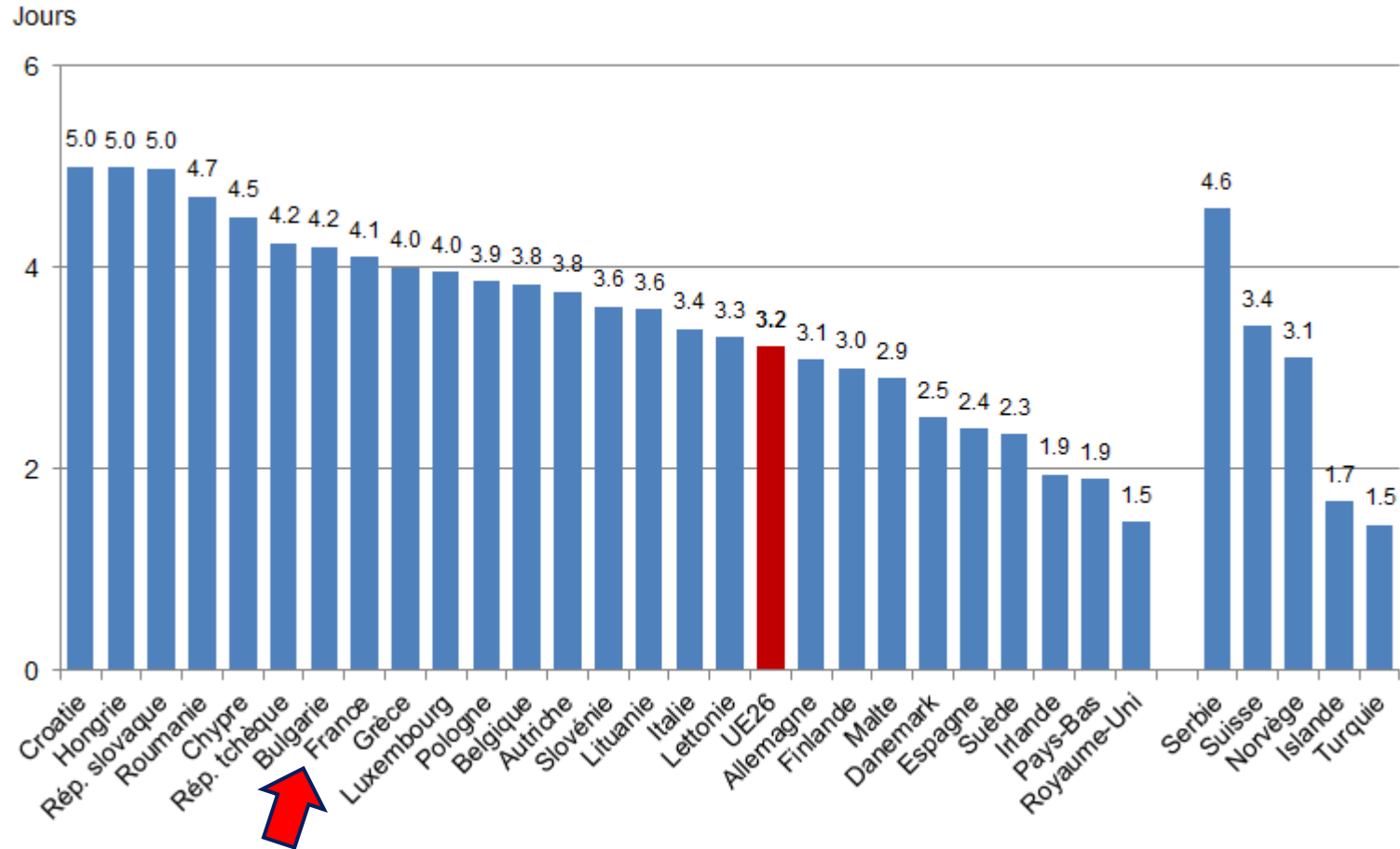


1. Les données correspondent à la durée moyenne de séjour en soins curatifs (aigus) (d'où une sous-estimation).



## Exemple de durée de séjour après un accouchement normal : une journée de plus en France

Durée moyenne de séjour pour un accouchement normal, 2014 (ou année la plus proche)

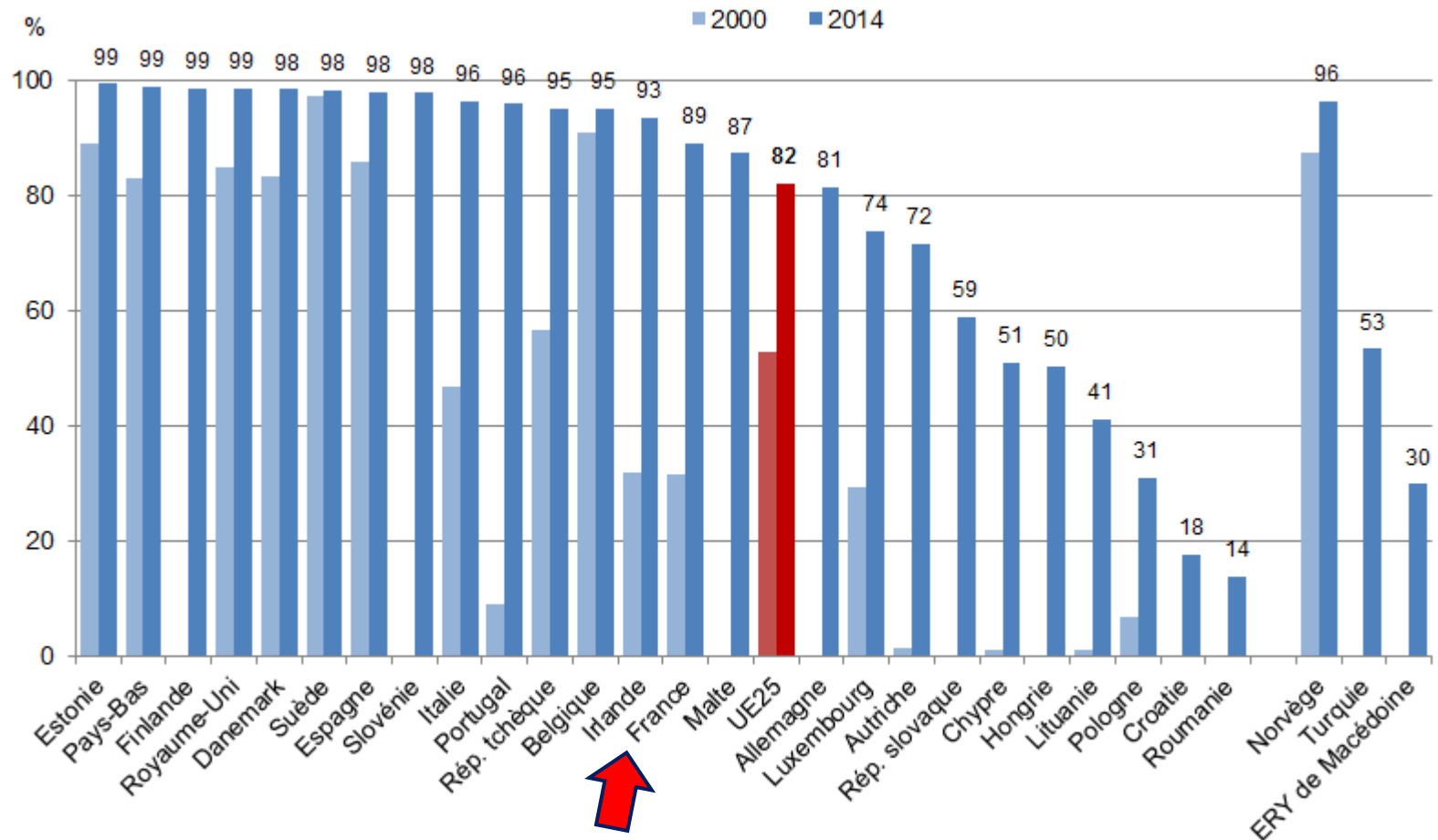






## Développement de la chirurgie ambulatoire : net rattrapage pour la cataracte

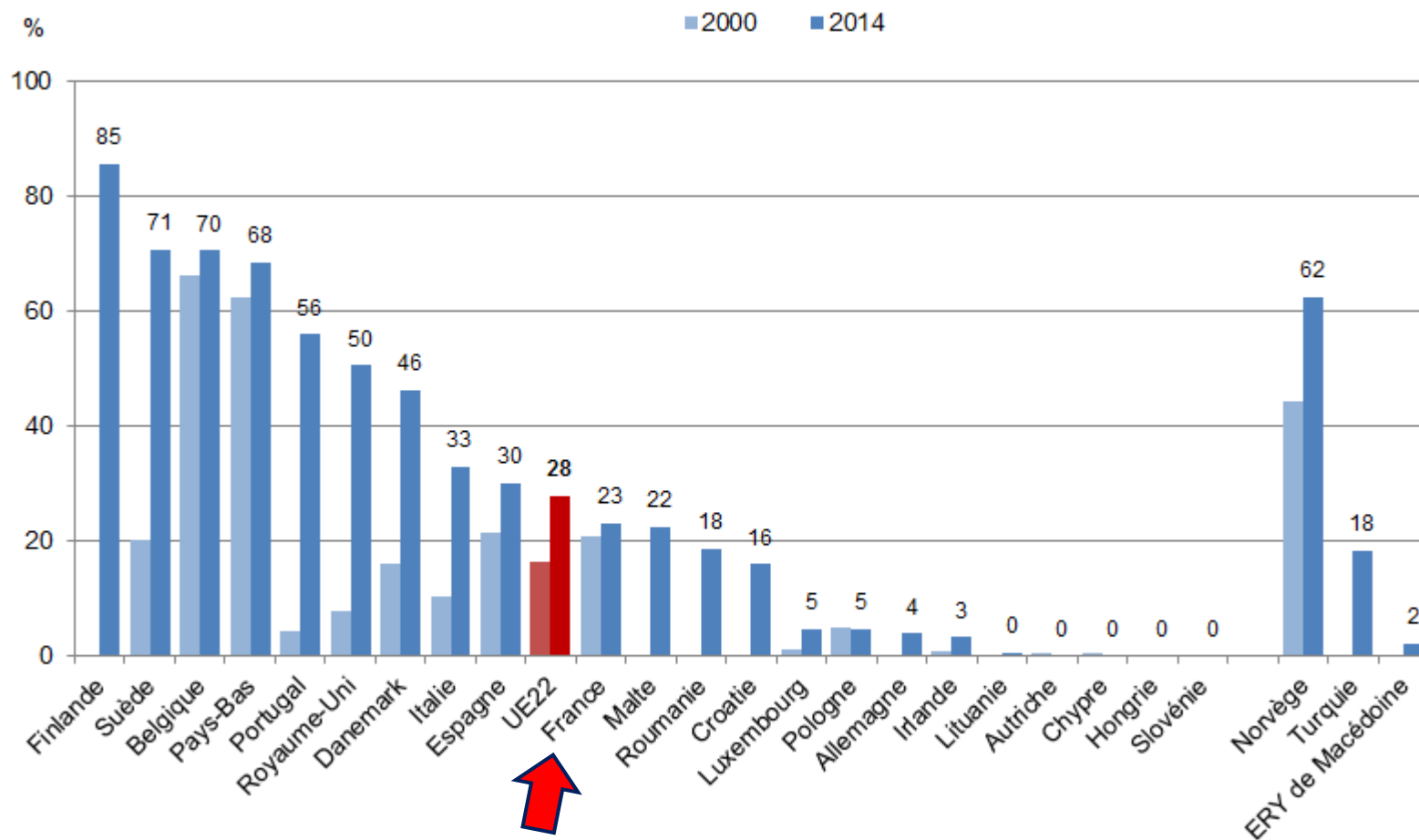
Pourcentage des opérations de la cataracte réalisées en soins de jour,  
2000 et 2014 (ou année la plus proche)





# Développement de la chirurgie ambulatoire : Toujours en net retard pour l'ablation des amygdales

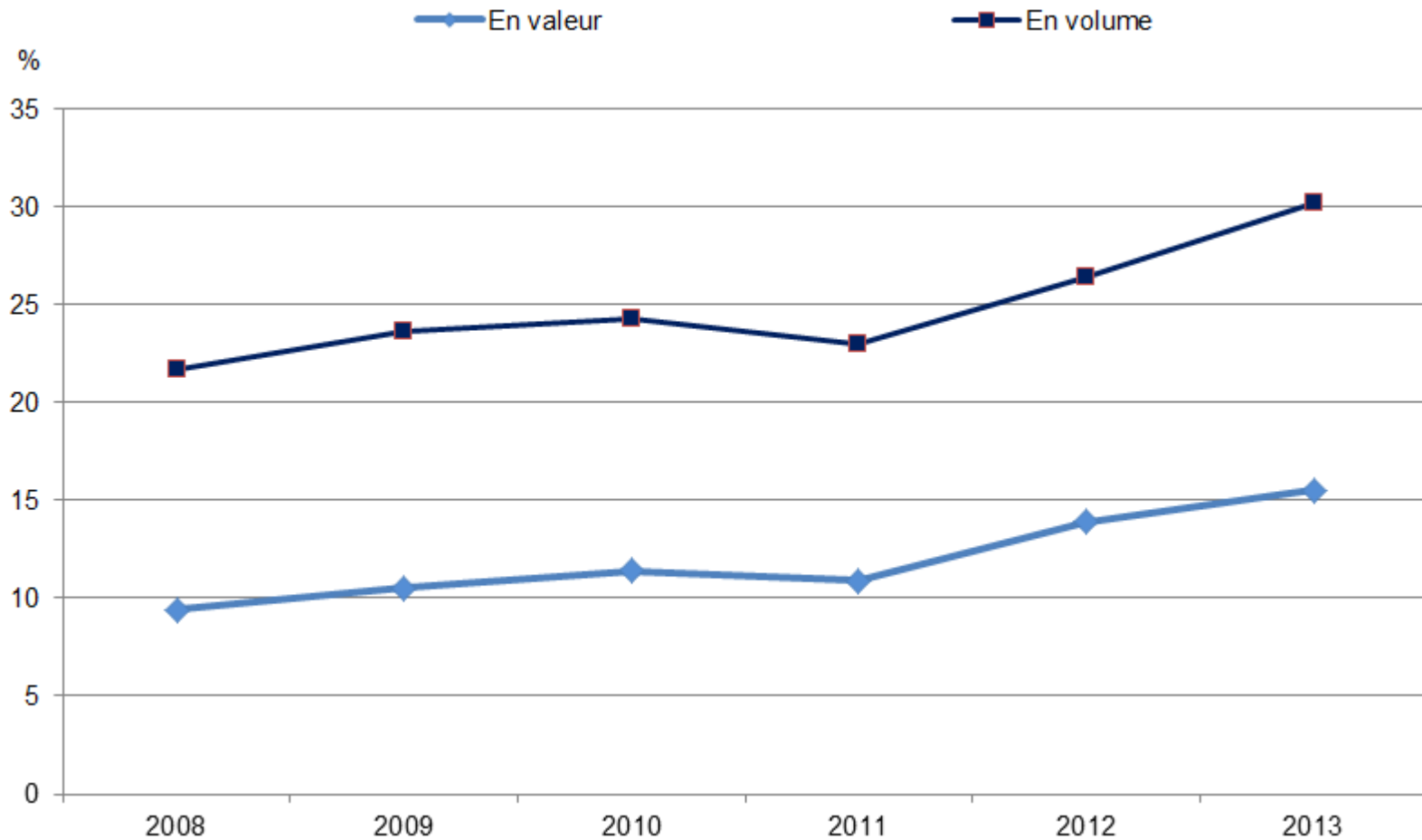
Pourcentage des ablations des amygdales réalisées en soins de jour,  
2000 et 2014 (ou année la plus proche)





## La part des génériques en France a progressé...

Évolution de la part des génériques dans le marché pharmaceutique des médicaments remboursés, 2008 à 2013





## ... grâce à une série de mesures

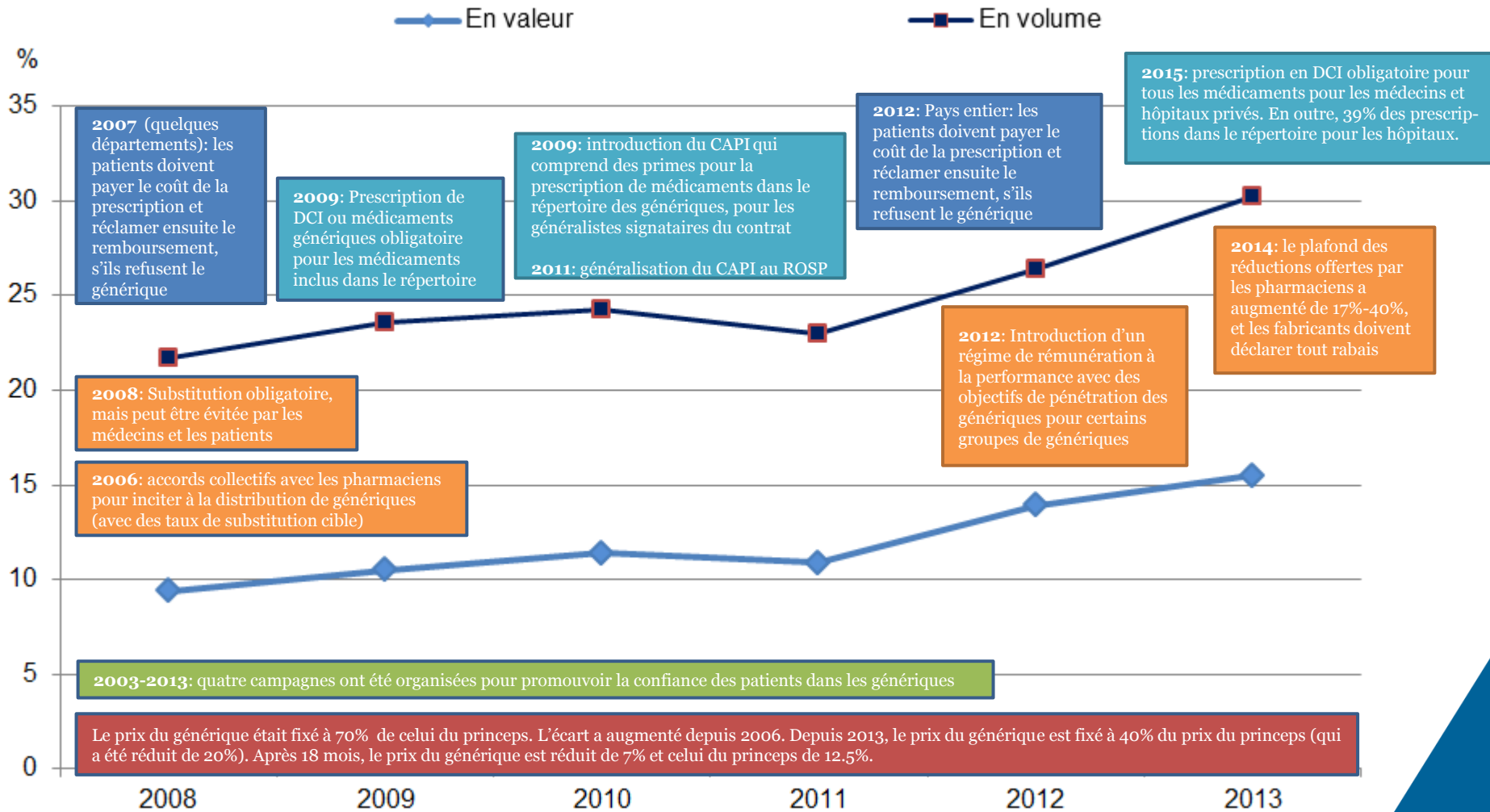
Patients

Pharmaciens

Campagnes

Prix

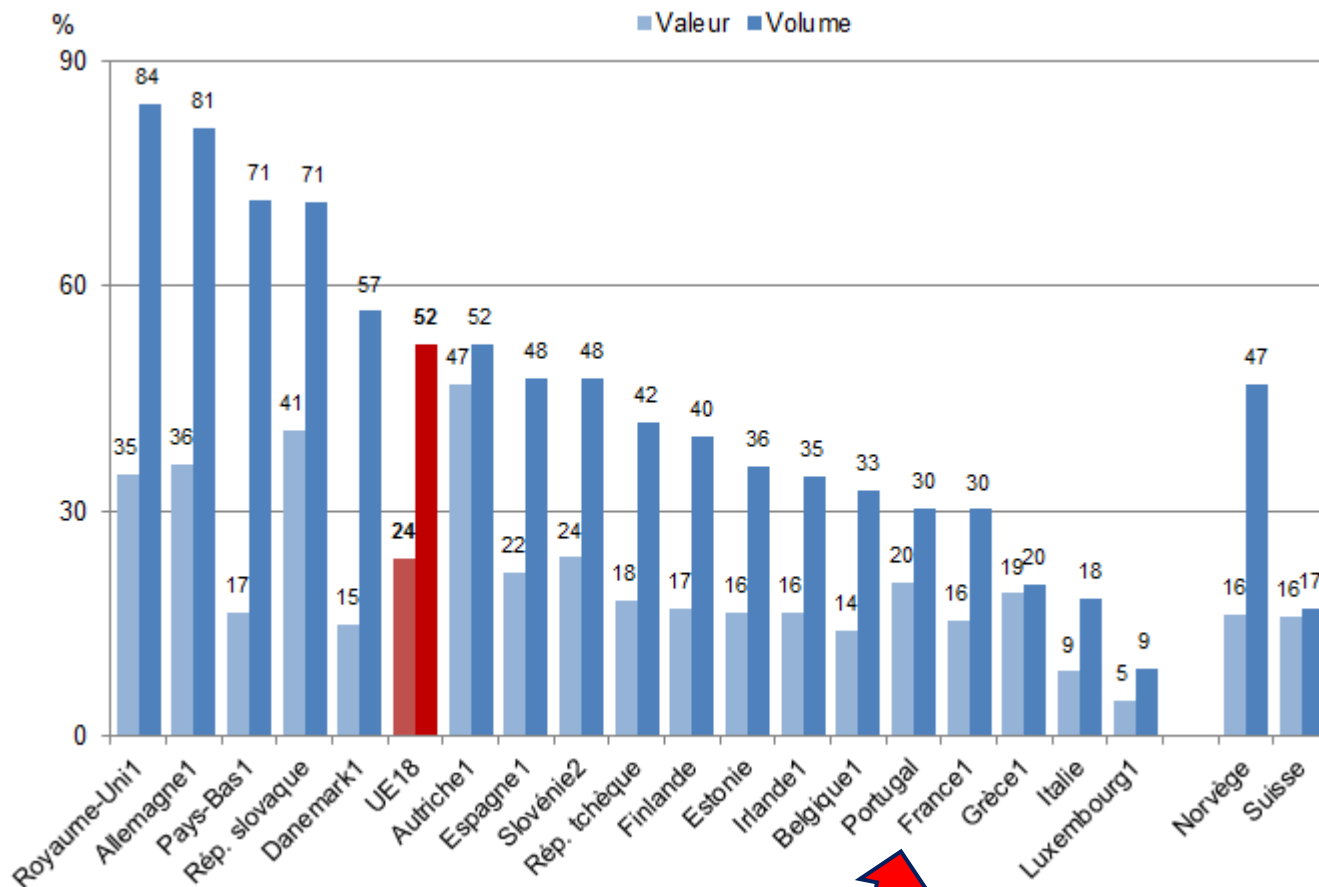
Prescripteurs





## Mais la part des génériques en France reste faible par rapport à la plupart des pays de l'UE

Part des génériques dans le marché pharmaceutique total, 2014 (ou année la plus proche)



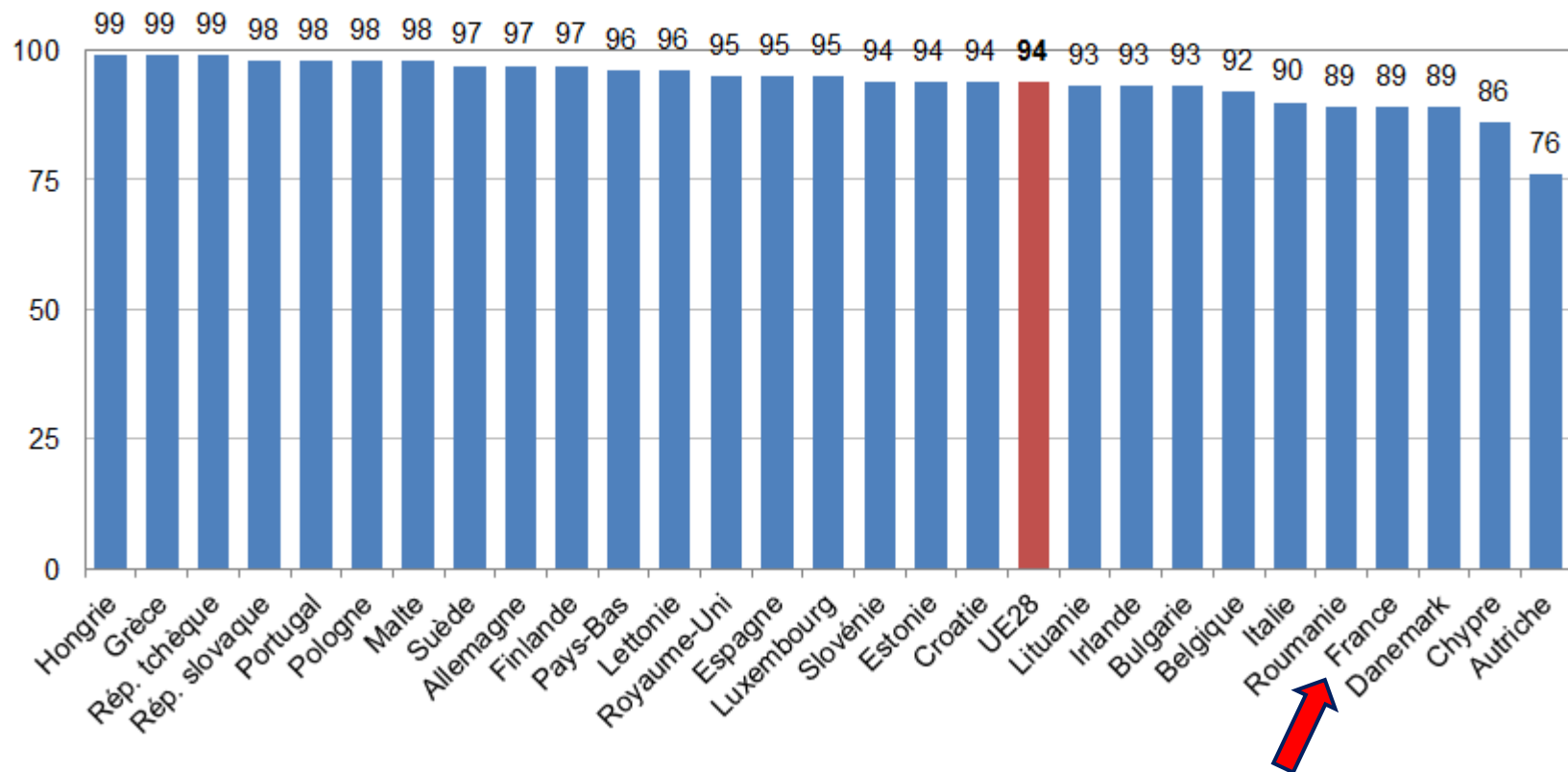
1. Marché des médicaments remboursés.
2. Marché des pharmacies de ville.



# Vaccination: plus de 10% des enfants en France ne sont toujours pas vaccinés contre la rougeole

Vaccination contre la rougeole, enfants (autour de 1 an), 2014

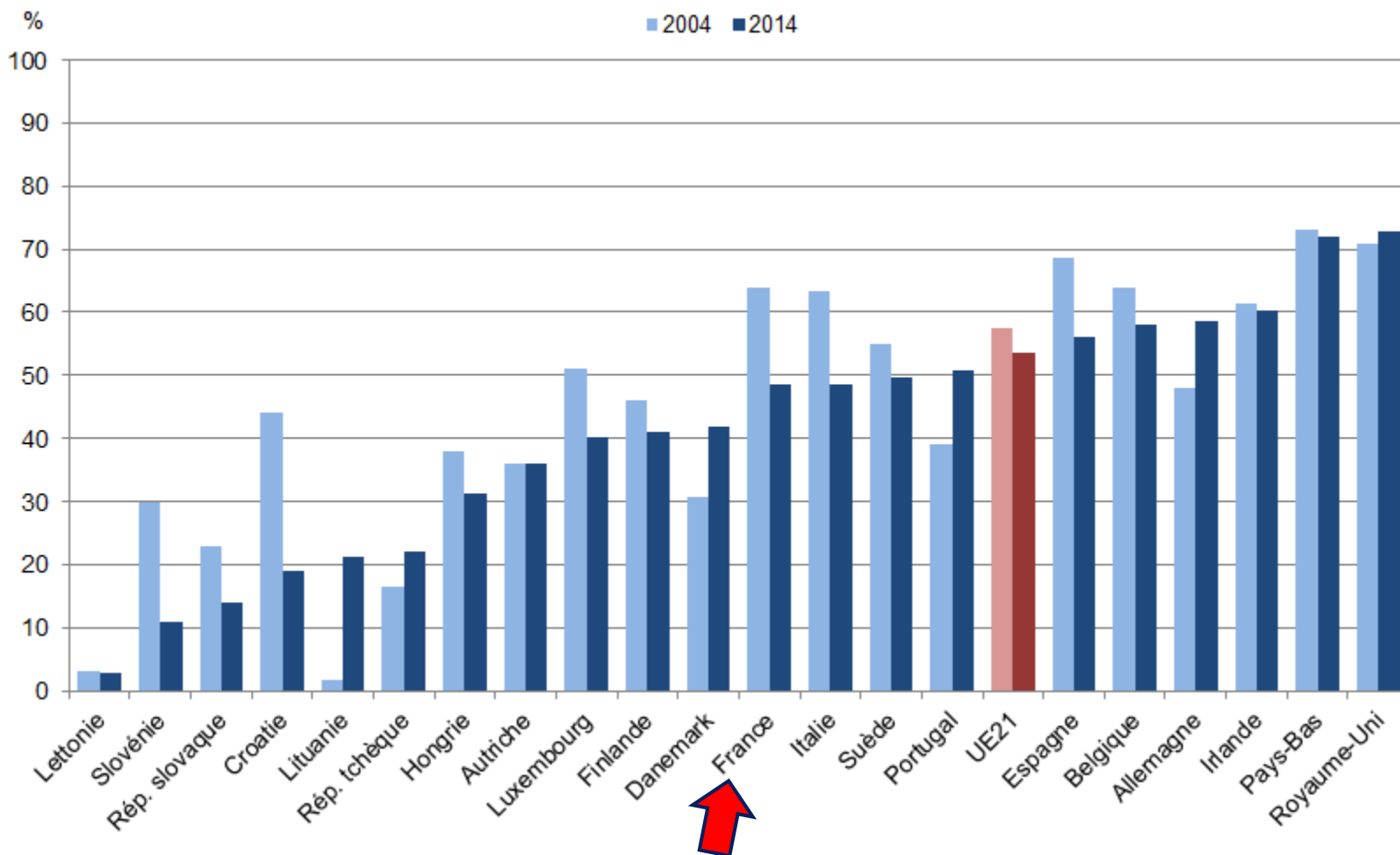
% d'enfants vaccinés





# La vaccination contre la grippe pour les personnes âgées de plus de 65 ans a fortement diminué en France, augmentant le risque de complications, d'hospitalisations et de décès

Couverture de la vaccination grippale, personnes âgées de 65 ans et plus





# Plus d'informations

<http://www.oecd.org/health/health-at-a-glance-europe-23056088.htm>

