

Ce chapitre présente les principaux indicateurs et caractéristiques des dépenses de santé et de leur financement dans les pays de l'OCDE. On commence par comparer les dépenses totales de santé rapportées à la population ainsi qu'à d'autres variables macroéconomiques comme le PIB. On présente les niveaux actuels des dépenses ainsi que les tendances des dernières années, en envisageant l'impact possible de la récession sur les dépenses de santé futures. Outre les indicateurs des dépenses totales, ce chapitre présente aussi une analyse des différents types de biens et services de santé consommés dans les pays de l'OCDE, en considérant à part les produits pharmaceutiques, qui ont été un des principaux moteurs de la croissance des dépenses de santé ces dernières années.

Les dépenses en soins de santé ventilées suivant les caractéristiques des patients, plus particulièrement suivant les maladies et l'âge, constituent une nouveauté dans la présente édition du *Panorama de la santé*. Ces données sont importantes afin de mettre en lumière les allocations actuelles de ressources dans les systèmes de soins de santé. Elles peuvent jouer un rôle important dans les discussions concernant l'impact de l'évolution démographique et du profil des maladies, et contribuer à des projections de dépenses de santé futures. Outre l'allocation des dépenses de santé, ce chapitre aborde aussi la question des sources du financement, c'est-à-dire qui supporte la charge de payer ces biens et services. Enfin, avec la croissance du tourisme médical et du commerce international des services de santé, on examine les niveaux actuels et les tendances dans ce domaine à la lumière des efforts menés pour améliorer la disponibilité et la couverture des données.

Comparaison des dépenses de santé et de leur financement entre les pays

La grande majorité des pays de l'OCDE produisent maintenant des données sur les dépenses de santé conformément aux délimitations et définitions proposées dans le manuel sur le *Système de comptes de la santé* (OCDE, 2000). La comparabilité de la ventilation fonctionnelle des dépenses de santé s'est améliorée ces dernières années. Toutefois, il subsiste des limitations, du fait que certains pays n'ont pas encore mis en œuvre les classifications et définitions de ce système. Même parmi les pays qui soumettent des données conformément à ce système, la comparabilité de celles-ci peut être insuffisante. Par exemple, au Canada et aux États-Unis, les dépenses dans le cadre d'une hospitalisation n'englobent pas la facturation indépendante relative aux honoraires des médecins pour les soins aux patients hospitalisés. Des pratiques différentes concernant l'inclusion des soins de longue durée dans les dépenses sociales ou les dépenses de santé limitent également la comparabilité des données.

Concernant la ventilation fonctionnelle des dépenses de santé présentée dans cette publication, les dépenses relatives aux consultations externes sont prises dans une acception large incluant à la fois les soins aux patients externes dans les hôpitaux et les soins dans le secteur ambulatoire.

Pour plus d'information, les lecteurs sont invités à consulter la « Note sur la comparabilité générale des dépenses de santé et de leur financement » dans *Eco-Santé OCDE 2009*.

Définition des dépenses de santé

Les dépenses totales de santé correspondent à la consommation finale de produits et de services de santé plus les dépenses d'investissement dans l'infrastructure des soins de santé. Elles incluent les dépenses des agents publics et privés (y compris les ménages) en biens et services médicaux ou consacrées aux programmes de santé publique et de prévention et à l'administration.

Le tableau suivant énumère les principales catégories de dépenses d'après la *Classification internationale des comptes de la santé* utilisées dans *Eco-Santé OCDE 2009* et présentées dans cette publication.

Code	Description
HC.1; HC.2	Services de soins curatifs et de réadaptation (patients hospitalisés et externes, soins à domicile)
HC.3	Services de soins de longue durée (personnes en institutions et soins à domicile)
HC.4	Services auxiliaires de soins de santé
HC.1-HC.4	Services médicaux
HC.5	Produits médicaux administrés à des malades externes
HC.1-HC.5	Dépenses totales au titre de la santé personnelle
HC.6	Services de prévention et de santé publique
HC.7	Administration de la santé et assurance maladie
HC.6+HC.7	Dépenses totales au titre de la santé collective
HC.1-HC.7	Dépenses totales courantes de santé
HC.R.1	Formation de capital (investissements) des établissements de soins de santé
HC.1-HC.7 + HC.R.1	DÉPENSES TOTALES DE SANTÉ

Ajustement pour prise en compte des différences dues à la monnaie nationale

Les dépenses de santé exprimées dans les monnaies nationales peuvent être utilisées pour comparer certains indicateurs tels que la part des dépenses de santé dans le PIB et les taux de progression des dépenses de santé dans le temps.

Toutefois, pour effectuer des comparaisons utiles des dépenses de santé entre pays à un instant donné, il est nécessaire de convertir les données exprimées en monnaie nationale en une unité monétaire commune, telle que le dollar américain (USD). En outre, il est souvent utile de prendre en compte les différences de pouvoir d'achat des monnaies nationales dans chaque pays. Pour calculer le taux de conversion des monnaies nationales en dollars sur la base des parités de pouvoir d'achat (PPA), on calcule le prix d'un même panier de biens et de services dans différents pays en l'exprimant dans la monnaie nationale puis on le convertit en dollars. Par exemple, si un panier identique de biens et de services coûte au Canada 140 dollars canadiens (CAD) et aux États-Unis 100 USD, la parité de pouvoir d'achat sera de 1.4 CAD pour 1 USD. On utilise les PPA du PIB (couvrant l'économie), qui sont les taux de conversion les plus disponibles et les plus fiables. Elles sont calculées à partir d'un large panier de biens et de services choisis pour être représentatifs de l'ensemble de l'activité économique. Ceci implique donc que les différences de dépenses de santé d'un pays à l'autre reflètent non seulement les différences de volume des services de santé mais aussi les différences de prix de ces services par rapport aux prix dans le reste de l'économie.

En ce qui concerne les importations et exportations de biens et services de santé, les données sont exprimées en dollars américains convertis suivant les taux de change du marché.

Correction des données pour l'inflation

Pour effectuer des comparaisons valables dans le temps des taux réels de croissance, il faut déflater (corriger de l'inflation) les dépenses de santé nominales au moyen d'un indice des prix approprié et les diviser par la population pour obtenir les dépenses réelles par habitant. En raison du manque d'indices de prix fiables dans le domaine de la santé, on utilise dans cette publication l'indice des prix du PIB (niveaux de prix du PIB en 2000).



Extrait de :
Health at a Glance 2009
OECD Indicators

Accéder à cette publication :
https://doi.org/10.1787/health_glance-2009-en

Merci de citer ce chapitre comme suit :

OCDE (2009), « Introduction », dans *Health at a Glance 2009 : OECD Indicators*, Éditions OCDE, Paris.

DOI: https://doi.org/10.1787/health_glance-2009-67-fr

Cet ouvrage est publié sous la responsabilité du Secrétaire général de l'OCDE. Les opinions et les arguments exprimés ici ne reflètent pas nécessairement les vues officielles des pays membres de l'OCDE.

Ce document et toute carte qu'il peut comprendre sont sans préjudice du statut de tout territoire, de la souveraineté s'exerçant sur ce dernier, du tracé des frontières et limites internationales, et du nom de tout territoire, ville ou région.

Vous êtes autorisés à copier, télécharger ou imprimer du contenu OCDE pour votre utilisation personnelle. Vous pouvez inclure des extraits des publications, des bases de données et produits multimédia de l'OCDE dans vos documents, présentations, blogs, sites Internet et matériel d'enseignement, sous réserve de faire mention de la source OCDE et du copyright. Les demandes pour usage public ou commercial ou de traduction devront être adressées à rights@oecd.org. Les demandes d'autorisation de photocopier une partie de ce contenu à des fins publiques ou commerciales peuvent être obtenues auprès du Copyright Clearance Center (CCC) info@copyright.com ou du Centre français d'exploitation du droit de copie (CFC) contact@cfcopies.com.