

En termes économiques, l'efficacité mesure en quoi une activité atteint les objectifs visés. Le rapport coût-efficacité, à savoir le rapport entre un intrant et une réalisation intermédiaire ou finale, rend compte du lien entre les ressources utilisées et les résultats obtenus ; il s'agit d'un élément crucial pour évaluer la réussite des politiques publiques. Dans les secteurs de l'éducation et de la santé, on dispose d'éléments de mesure des intrants et des réalisations suffisamment développés et normalisés à l'échelle internationale pour réaliser des évaluations comparatives pertinentes du rapport coût-efficacité.

Santé

Les dépenses de santé représentent une part importante des dépenses publiques, et leur poids devrait encore s'alourdir à l'avenir, sous l'effet d'évolutions démographiques telles que le vieillissement de la population (OCDE, 2021). Pour évaluer le rapport coût-efficacité dans le domaine de la santé, on compare les progrès réalisés sur le plan de l'espérance de vie à la naissance (réalisation) au montant total des dépenses de santé par habitant (intrant). Les dépenses courantes de santé recouvrent des dépenses de santé publiques comme privées ; ces dernières peuvent être particulièrement élevées dans les pays qui, à l'instar des États-Unis, sont dépourvus d'un vaste régime public de santé. L'espérance de vie n'est pas un indicateur parfait de l'efficacité des dépenses de santé, car elle est également influencée par des facteurs extérieurs aux activités et dépenses médicales, y compris le mode de vie, l'environnement physique et certains aspects comportementaux. Il existe néanmoins une corrélation positive entre les dépenses de santé et l'espérance de vie à la naissance, avec des rendements décroissants (graphique 11.8).

Dans des pays tels que le Japon, la Corée et Israël, l'espérance de vie est relativement élevée au regard du niveau de dépenses de santé. En revanche, des pays tels que le Mexique, la Lettonie et la Lituanie présentent une espérance de vie relativement faible par rapport à d'autres pays engageant des dépenses de santé similaires. S'agissant du Mexique, l'explication tient peut-être en partie au niveau comparativement élevé des taux d'obésité. Dans les deux pays baltes, l'abus de substances psychoactives et le suicide ont nettement contribué à la faiblesse de l'espérance de vie (Stumbrys et al., 2022). Les États-Unis enregistrent l'une des espérances de vie les plus faibles (77 ans), alors même qu'ils présentent, de loin, le plus haut niveau de dépenses de santé par habitant de la zone OCDE. Outre la question de l'accessibilité financière des soins, des facteurs tels que les surdoses de produits stupéfiants, les décès liés aux armes à feu et les troubles mentaux peuvent expliquer ce score relativement bas (Ho, 2022).

Éducation

Tous les trois ans, dans le cadre de son Programme international pour le suivi des acquis des élèves (PISA), l'OCDE évalue les résultats des élèves de 15 ans en matière de lecture, de mathématiques et de sciences. La comparaison entre les acquis des élèves (évalués d'après les scores PISA) et les dépenses éducatives cumulées par élève donne une mesure globale du rapport coût-efficacité des systèmes éducatifs.

En moyenne de la zone OCDE, les dépenses éducatives cumulées (enseignement primaire et premier cycle du

secondaire confondus) s'élèvent à 93 800 USD à PPA par élève (graphiques 11.9 et 11.10). Globalement, on constate une corrélation positive entre les dépenses éducatives et les scores PISA. Certains pays (tels que l'Estonie, le Japon et la Pologne) obtiennent des scores en mathématiques relativement élevés par rapport à leur niveau de dépenses par élève. À l'inverse, des pays tels que le Chili et le Luxembourg affichent, en mathématiques comme en lecture, des scores PISA relativement faibles par rapport à leurs dépenses par élève. Les scores PISA sont aussi influencés par d'autres facteurs tels que le temps que les élèves consacrent à leurs apprentissages en dehors des heures de classe (devoirs, cours particuliers). De plus, l'environnement familial et le milieu social influent sur la scolarité des enfants et sur le niveau éducatif qu'ils atteignent (OCDE, 2022).

Méthodologie et définitions

Les dépenses de santé mesurent la consommation finale de biens et de services de santé (c'est-à-dire les dépenses courantes de santé) ; elles couvrent les dépenses en soins de santé individuels et pour la collectivité, mais pas les dépenses d'investissement. L'espérance de vie à la naissance mesure le nombre moyen d'années pendant lequel un nouveau-né peut espérer vivre en l'absence d'évolution des taux de mortalité. Cet indicateur mesure la durée de vie, et non la qualité de vie, qui est liée à l'état de santé. Les scores PISA en lecture mesurent la capacité des élèves de 15 ans à comprendre et utiliser des textes écrits et à mener une réflexion à leur sujet. Les scores en mathématiques mesurent leur maîtrise des outils mathématiques.

Pour en savoir plus

Ho, J.Y. (2022), « Causes of America's lagging life expectancy: An international comparative perspective », *The Journals of Gerontology: Series B*, Vol. 77/Supplement_2, pp. S117-S126, <https://doi.org/10.1093/geronb/gbab129>.

OCDE (2022), *Regards sur l'éducation 2022, Les indicateurs de l'OCDE*, Éditions OCDE, Paris, <https://doi.org/10.1787/8b532813-fr>.

Stumbrys, D., D. Jasilionis et D. Pūras (2022), « The burden of mental health-related mortality in the Baltic States in 2007-2018 », *BMC Public Health*, vol. 22, n° 1, <https://doi.org/10.1186/s12889-022-14175-9>.

OCDE (2021), *Panorama de la santé 2021 : Les indicateurs de l'OCDE*, Éditions OCDE, Paris, <https://doi.org/10.1787/fea50730-fr>.

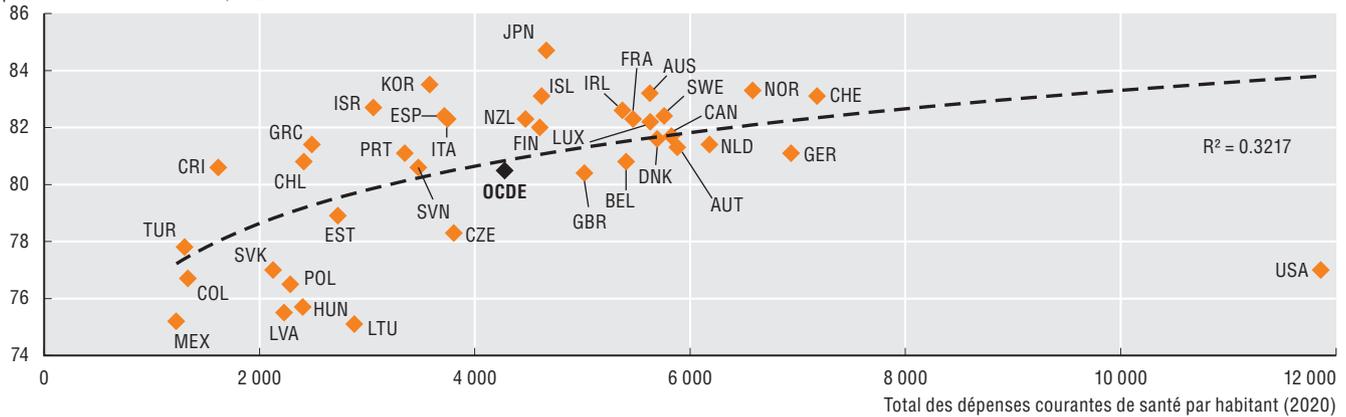
Notes relatives aux graphiques

11.8. Les données relatives aux dépenses d'Israël, du Japon, de la Lituanie et de la Suède sont provisoires. Pour la Nouvelle-Zélande, la valeur est une estimation. Pour le Royaume-Uni et le Japon, l'espérance de vie est une estimation. Pour Türkiye, l'espérance de vie indiquée est celle de 2019.

11.9 et 11.10. On ne dispose d'aucune donnée pour le Costa Rica. On ne dispose pas de données sur les dépenses pour le Canada, Israël et la Suisse. On ne dispose pas des scores PISA en lecture pour la Slovaquie.

11.8. Espérance de vie à la naissance et total des dépenses courantes de santé par habitant, 2020

Espérance de vie à la naissance, 2020

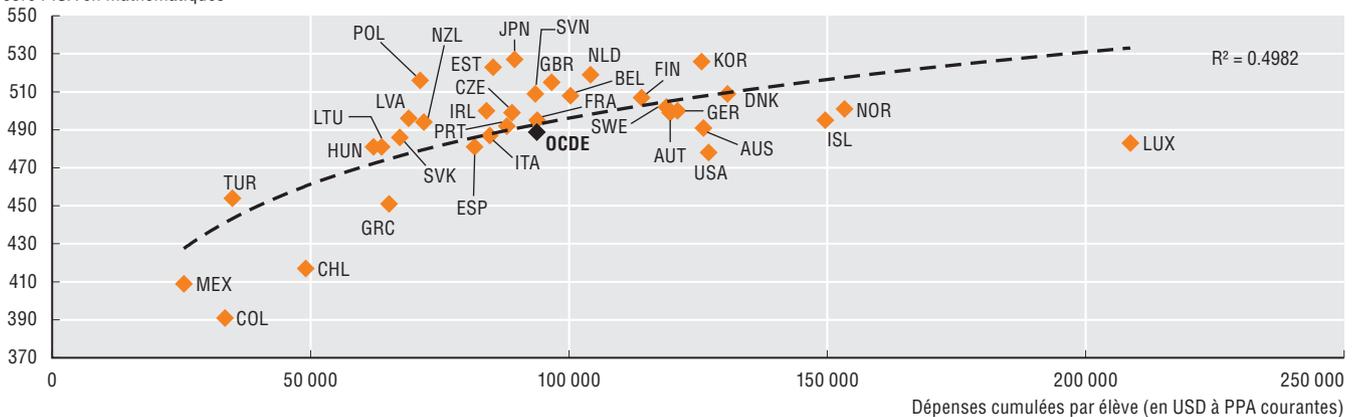


Source : Statistiques de l'OCDE sur la santé (base de données).

StatLink <https://stat.link/qr792g>

11.9. Résultats des élèves de 15 ans à l'enquête PISA 2018 (mathématiques) et dépenses cumulées par élève entre l'âge de 6 ans et l'âge de 15 ans, 2019

Score PISA en mathématiques

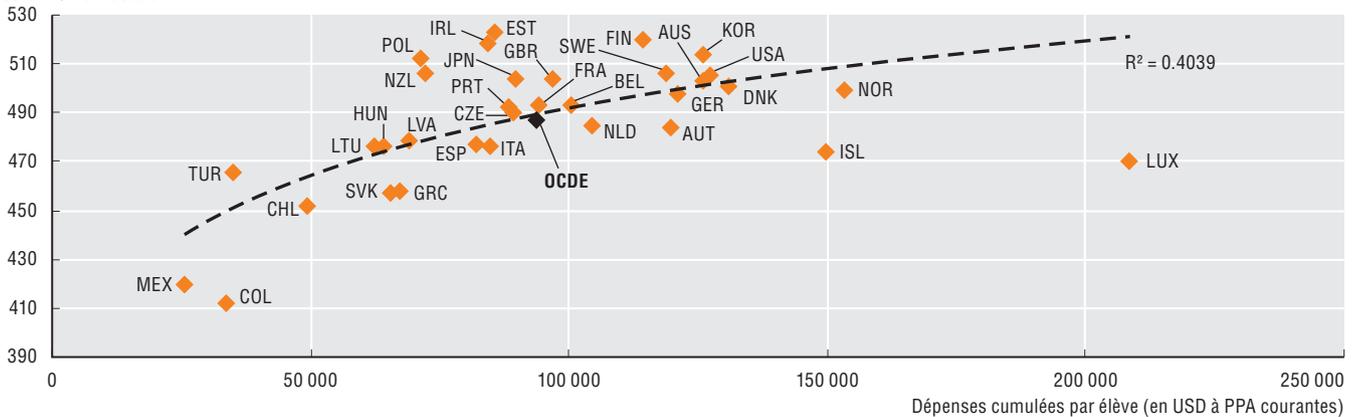


Source : Regards sur l'éducation (base de données).

StatLink <https://stat.link/vmflej>

11.10. Résultats des élèves de 15 ans à l'enquête PISA 2018 (lecture) et dépenses cumulées par élève entre l'âge de 6 ans et l'âge de 15 ans, 2019

Score PISA en lecture



Source : Regards sur l'éducation (base de données).

StatLink <https://stat.link/mqozp2>



Extrait de :
Government at a Glance 2023

Accéder à cette publication :
<https://doi.org/10.1787/3d5c5d31-en>

Merci de citer ce chapitre comme suit :

OCDE (2023), « Rapport coût-efficacité », dans *Government at a Glance 2023*, Éditions OCDE, Paris.

DOI: <https://doi.org/10.1787/3d52d233-fr>

Ce document, ainsi que les données et cartes 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. Des extraits de publications sont susceptibles de faire l'objet d'avertissements supplémentaires, qui sont inclus dans la version complète de la publication, disponible sous le lien fourni à cet effet.

L'utilisation de ce contenu, qu'il soit numérique ou imprimé, est régie par les conditions d'utilisation suivantes :
<http://www.oecd.org/fr/conditionsdutilisation>.