

Le nombre de lits d'hôpital est généralement retenu comme une mesure des ressources disponibles pour les services de soins hospitaliers.

Cet indicateur n'est cependant pas une mesure de la capacité totale des hôpitaux puisqu'il ne tient pas compte de l'activité et des soins dispensés à des patients non hospitalisés (consultations externes, soins de jour, chirurgie ambulatoire).

Il n'est non plus une mesure de l'accessibilité physique aux soins dispensés dans les hôpitaux. En fait, même dans une région qui compte un grand nombre de lits d'hôpital l'accessibilité peut être faible si l'hôpital est situé loin de la population.

C'est le Japon qui compte le plus de lits par habitant

En 2004, il y avait en moyenne 5.6 lits d'hôpital pour 1 000 habitants dans les régions des 20 pays membres de l'OCDE pour lesquels ces données sont disponibles. Le Japon est le pays dans lequel le nombre de lits par habitant est le plus élevé. À l'autre extrémité on trouve le Mexique et la Turquie.

Des approches alternatives ont réduit le nombre de lits d'hôpital

Le développement d'alternatives à l'hospitalisation (hospitalisation et soins à domicile par exemple), plus ou moins important selon les pays, s'accompagne d'une réduction du nombre de lits à l'hôpital, en particulier de lits de long séjour. En fait, l'insuffisance de l'offre

hospitalière est souvent à l'origine du transfert vers les soins ambulatoires.

Certaines régions comptent le double de la moyenne nationale

Les disparités régionales sont particulièrement importantes au Mexique, au Portugal, en Turquie, au Canada et en France. Dans certaines régions de ces pays, le nombre moyen de lits par tête est entre 1.5 et 2 fois la moyenne du pays (graphique 33.2). Au Mexique, en particulier, les variations régionales peuvent être importantes bien que, en moyenne, le nombre de lits d'hôpital disponibles soit supérieur à la moyenne de l'OCDE. Dans les régions sous-dotées du Canada et de Turquie, le nombre de lits d'hôpital par habitant est inférieur à la moitié de la moyenne nationale. La variation relative du nombre de lits pour 1 000 habitants est particulièrement faible aux Pays-Bas et en Hongrie.

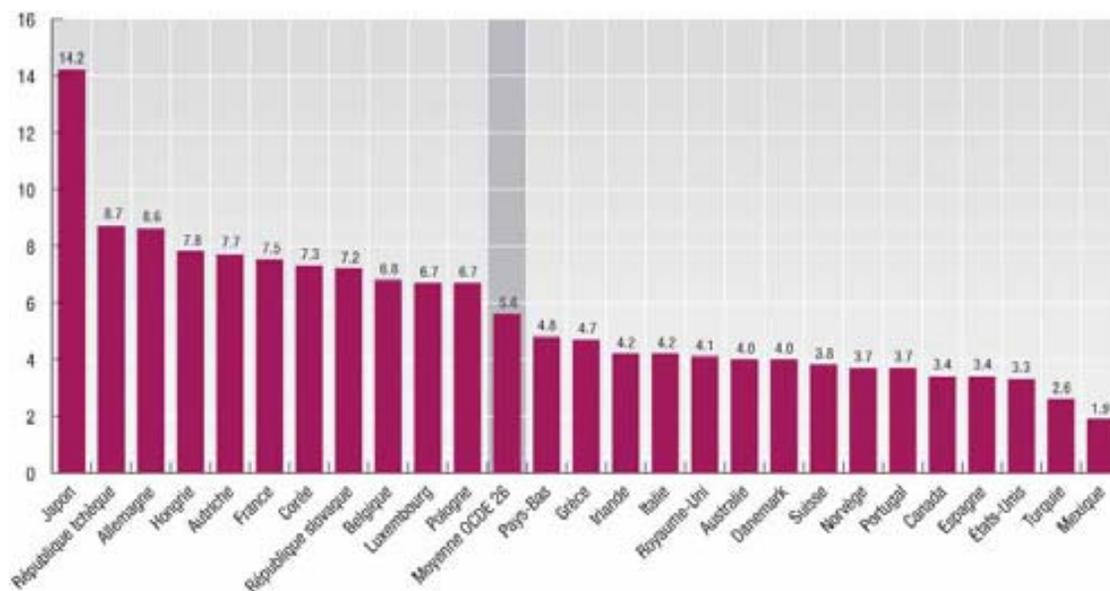
Il n'y a pas de tendances générales pour les régions rurales et urbaines

Il n'y a pas de règle commune pour la distribution des lits hospitaliers par type de région. Dans certains pays la concentration des lits d'hôpital est corrélée positivement à la part de la population vivant dans des régions urbaines. Cette corrélation est particulièrement forte en Hongrie et en République slovaque (graphique 33.3). Mais, en Suède et en Allemagne ce sont les régions regroupant la plus grande proportion de population en zones rurales qui sont les mieux dotées.

Définition

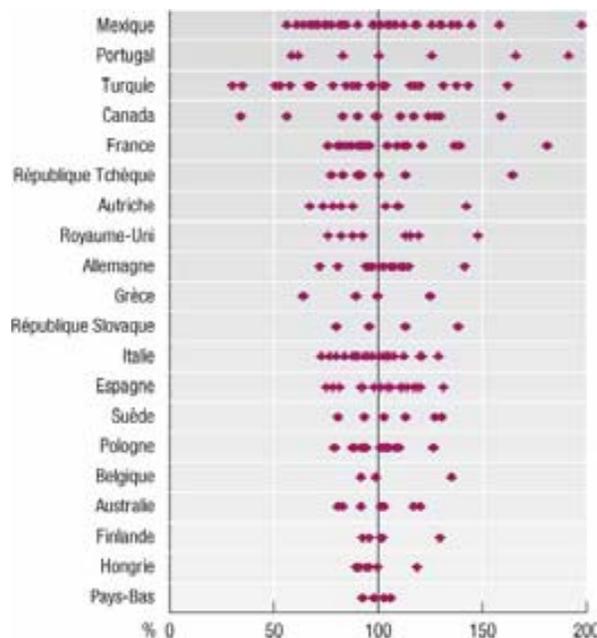
Nombre de lits d'hôpital (occupés ou non), immédiatement disponibles pour des patients hospitalisés dans tous types d'établissement ou de service (hôpitaux généraux, hôpitaux psychiatriques ou d'autres spécialités de tous secteurs (public et privé).

33.1. Nombre de lits d'hôpital pour 1 000 habitants, 2004



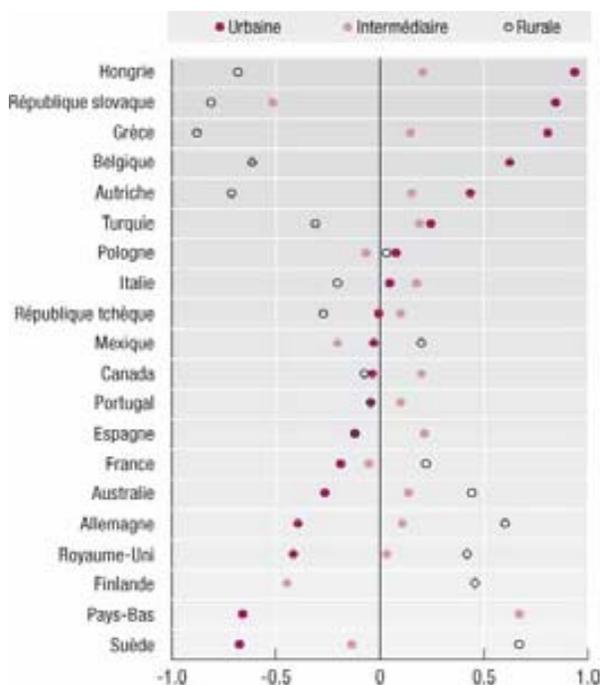
33.2. Variations du nombre de lits d'hôpital pour 1 000 habitants

Pourcentage de la moyenne nationale, 2004 (TL2)



33.3. Corrélation entre le nombre de lits par habitant et la part de la population par type de région

Coefficient de corrélation de Spearman, 2004 (TL2)

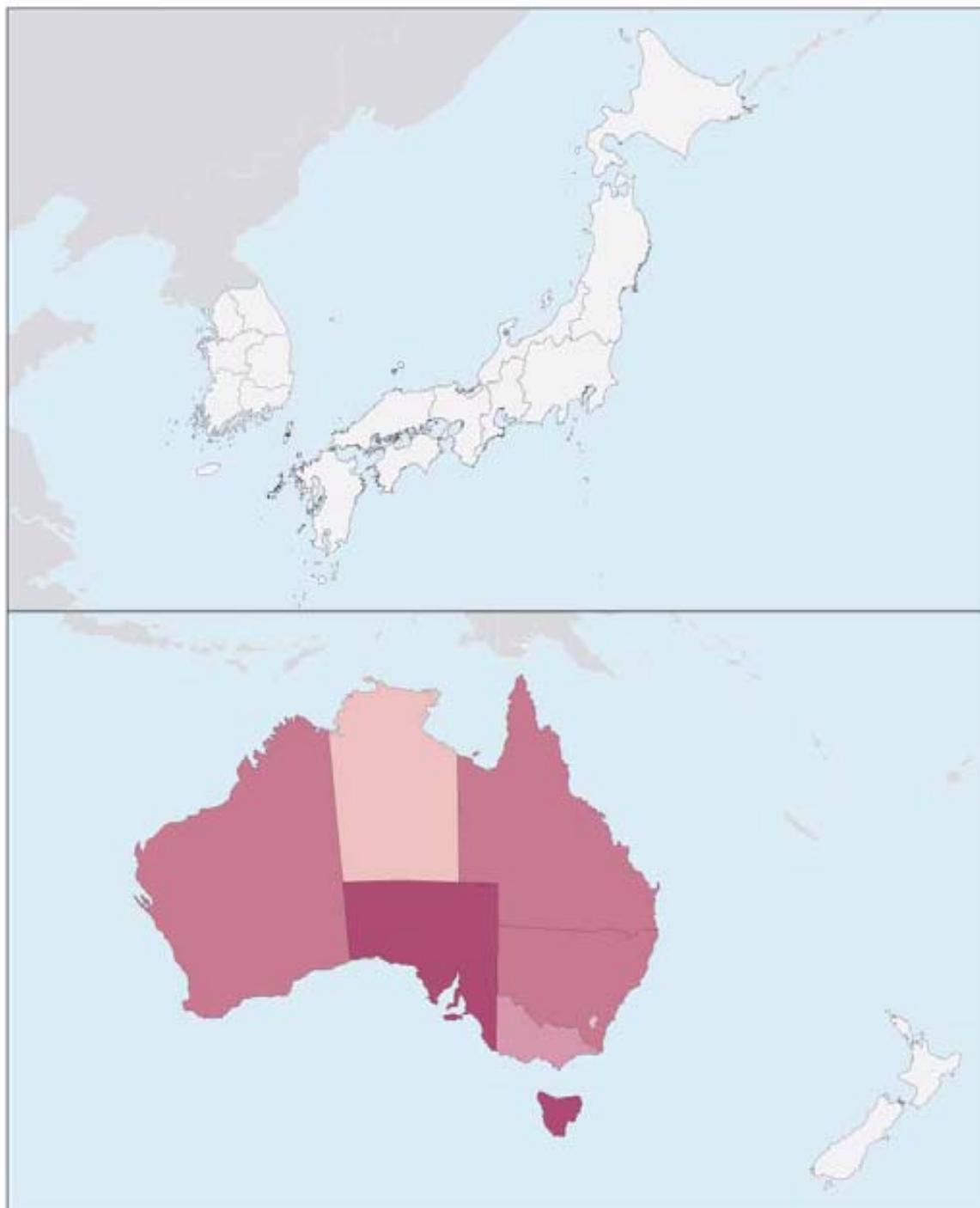


StatLink <http://dx.doi.org/10.1787/146502850881>

33.4. Nombre de lits d'hôpital pour 100 000 habitants : Asie et Océanie

Pourcentage de la moyenne nationale, 2004

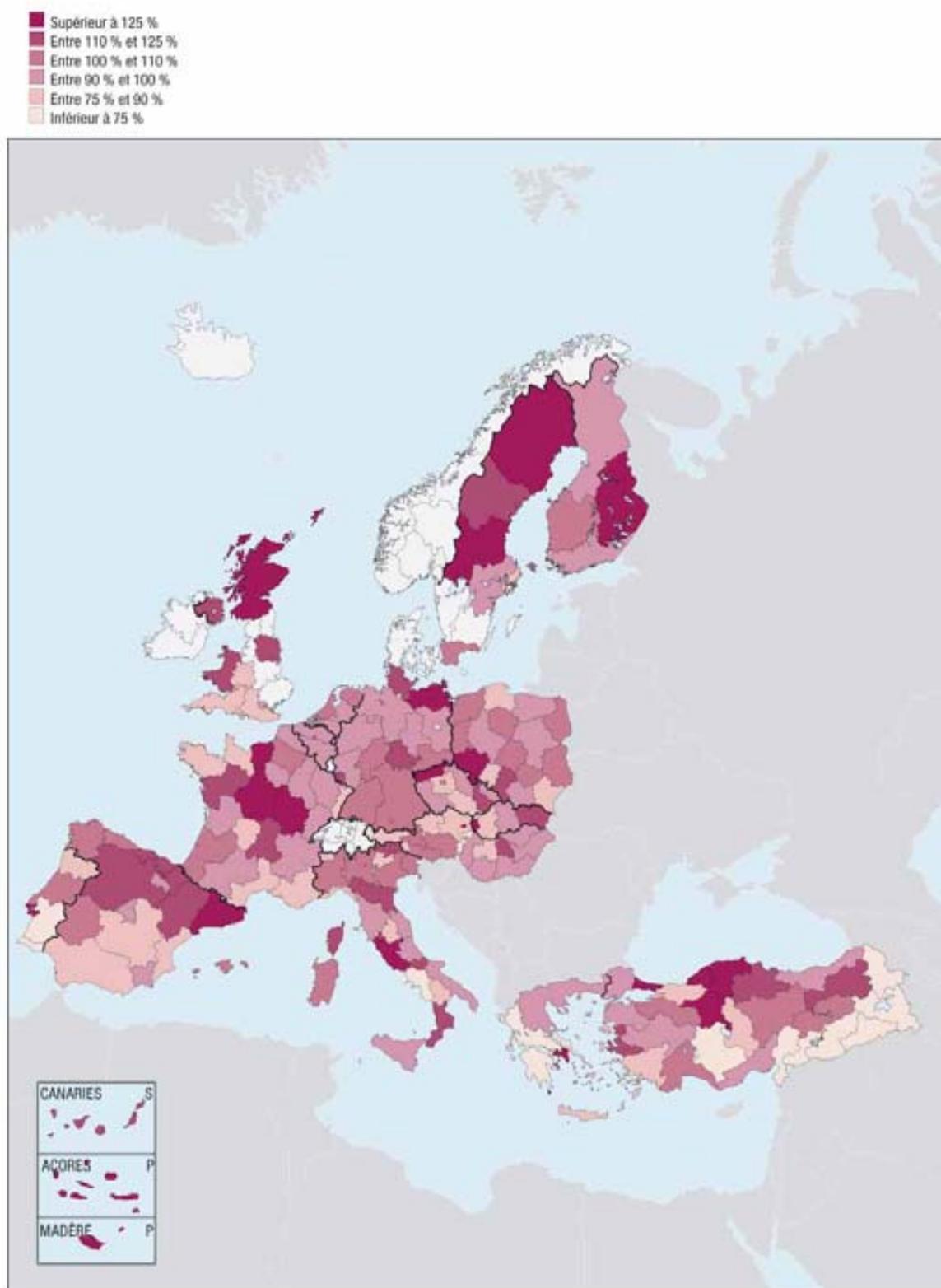
- Supérieur à 125 %
- Entre 110 % et 125 %
- Entre 100 % et 110 %
- Entre 90 % et 100 %
- Entre 75 % et 90 %
- Inférieur à 75 %



StatLink  <http://dx.doi.org/10.1787/147738704752>

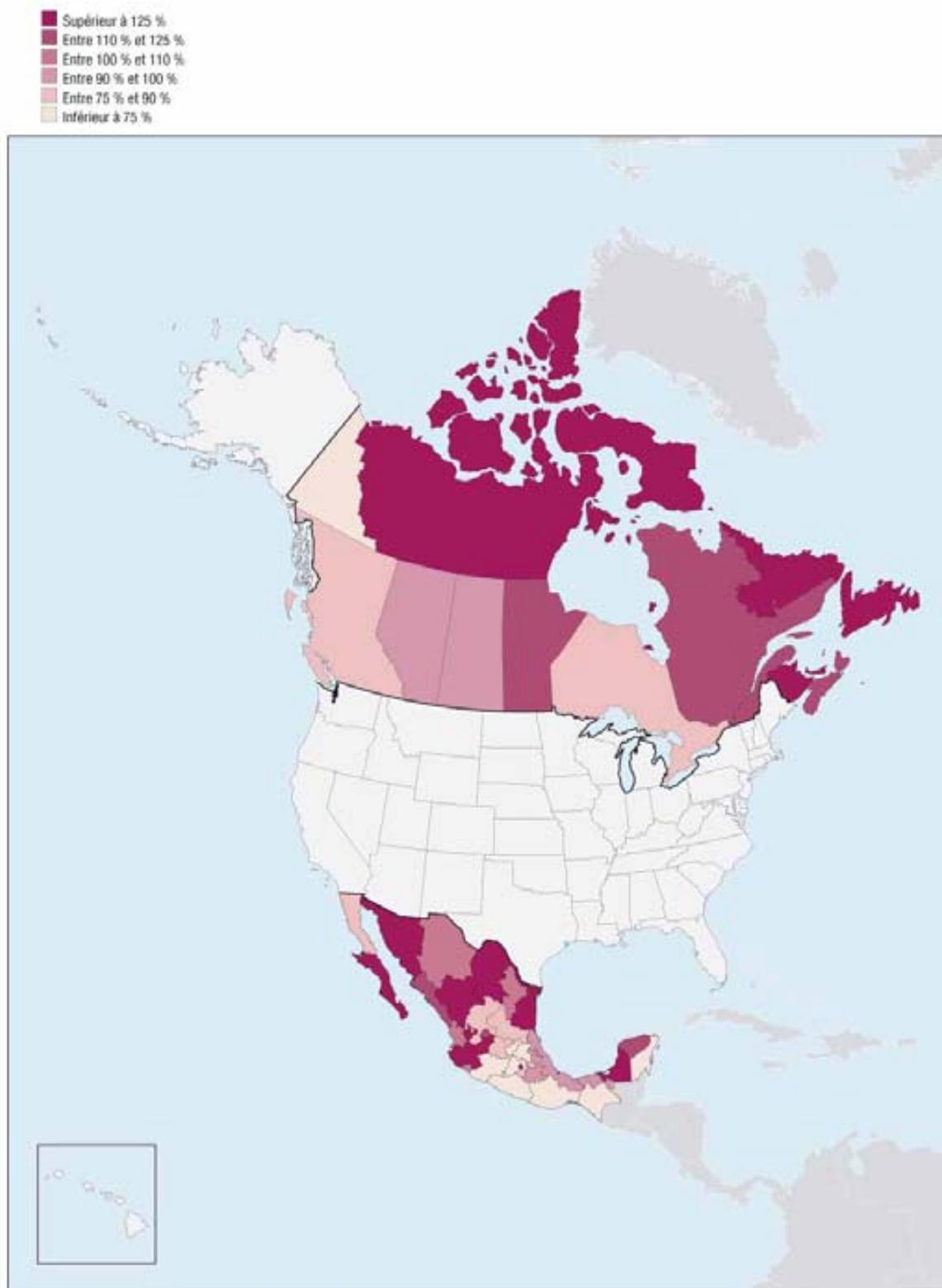
33.5. Nombre de lits d'hôpital pour 100 000 habitants : Europe

Pourcentage de la moyenne nationale, 2004



StatLink  <http://dx.doi.org/10.1787/147738704752>

33.6. Nombre de lits d'hôpital pour 100 000 habitants : Amérique du Nord Pourcentage de la moyenne nationale, 2004



StatLink  <http://dx.doi.org/10.1787/147738704752>

Répartition des lits pour soins de longue durée et pour soins aigus selon le type de région

Les lits de long séjour sont ceux destinés aux patients hospitalisés dont l'état nécessite une assistance continue en raison de pathologies chroniques et d'une certaine dépendance pour les activités quotidiennes. Ces lits peuvent être localisés dans des hôpitaux, des établissements gériatriques ou tout autre établissement médicalisé. Dans de nombreux pays de l'OCDE, la politique sanitaire a favorisé le transfert de l'offre de soins de longue durée des établissements médicalisés vers des soins de proximité. Le maintien à domicile, ou dans des logements adaptés aux besoins des personnes âgées dépendantes se traduit par une diminution du nombre de lits de long séjour. Selon les régions, le recours à des alternatives à l'hospitalisation pour ce type de patients peut varier.

Les lits de soins aigus sont ceux destinés à tous types de soins médicaux, à l'exclusion des soins de jour et des longs séjours.

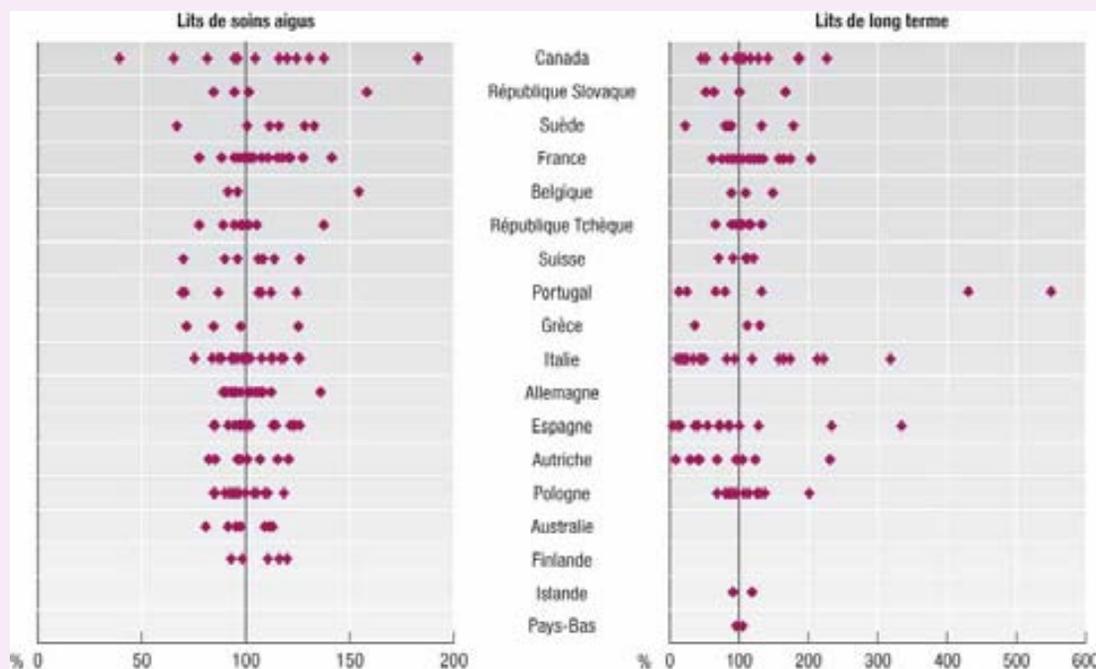
Les disparités constatées dans la répartition des lits d'hôpital sont dues à des disparités qui touchent les lits de soins aigus mais surtout les lits de long séjour. En effet, les plus importantes variations pour les lits de soins aigus dans les régions vont de 39 % à 182 % par rapport à la moyenne nationale (au Canada) tandis que la fourchette pour les lits de long séjour s'étend de 11 % à 548 % de la moyenne nationale (au Portugal).

Les disparités régionales touchant l'offre de lits de long séjour sont importantes dans les pays du sud de l'Europe. Dans ces pays la répartition sur le territoire des lits de soins aigus est nettement plus homogène.

Dans l'ensemble, l'offre de lits de soins aigus est homogène dans les régions. Seul le Canada se démarque par des disparités plus importantes.

33.7. Variation du nombre de lits de long séjour et de lits de soins aigus pour 1 000 habitants

Pourcentage de la moyenne nationale, 2004 (TL2)



StatLink <http://dx.doi.org/10.1787/146502850881>

Symboles et abréviations

Moyenne OCDE25	Moyenne non pondérée de 25 pays de l'OCDE.
Total OCDE25	Somme pour l'ensemble des régions de 25 pays de l'OCDE.
OCDE25	Variabilité sur l'ensemble des régions de 25 pays de l'OCDE.
TL2	Niveau territorial 2.
TL3	Niveau territorial 3.
GNO	Grille non officielle.
*	Différences de définition des données ou des régions. Se reporter à la section « Sources et méthodologie ».
EU	Essentiellement urbaine.
IN	Intermédiaire.
ER	Essentiellement rurale.
PPA	Parités de pouvoir d'achat.
USD	Dollars des États-Unis.

Table des matières

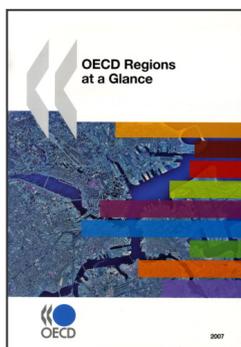
Synthèse	7
Symboles et abréviations	11
I. Les régions, ressorts de la croissance nationale	
1. Concentration géographique de la population	14
2. Concentration géographique de la population âgée	20
3. Concentration géographique du PIB	26
4. Contribution régionale à la croissance du PIB national	32
5. Concentration géographique des activités économiques	38
6. Contribution régionale aux variations de l'emploi	44
7. Concentration géographique des brevets	50
II. Exploiter au mieux les atouts locaux	
8. Disparités régionales du PIB par habitant	58
9. Disparités régionales de la productivité du travail	64
10. Disparités régionales de spécialisation	70
11. Disparités régionales des niveaux d'études supérieures	76
12. Disparités régionales des taux de chômage	82
13. Disparités régionales des taux d'activité	88
Les principaux moteurs de la croissance régionale	
14. Facteurs de la performance régionale	96
15. La croissance régionale dans la zone de l'OCDE	98
16. Facteurs nationaux et performances régionales	102
17. Facteurs régionaux : PIB par habitant et population	106
18. Facteurs régionaux : productivité et spécialisation	110
19. Facteurs régionaux : emploi, taux d'activité et vieillissement	114
III. Le bien-être régional, facteur de compétitivité	
20. Accessibilité : temps de déplacement jusqu'au centre urbain le plus proche ...	120
21. Éducation : inscriptions dans l'enseignement supérieur	124
22. Taux de participation aux scrutins nationaux	128
23. Sécurité : délits déclarés contre les biens	132
24. Sécurité : meurtres déclarés	136
25. Propriété du logement	140
26. Environnement : véhicules particuliers par habitant	144
27. Environnement : déchets municipaux	148

IV. Coup de projecteur : la santé dans les régions

28. État de santé : taux de mortalité ajusté selon l'âge	154
29. État de santé : mortalité prématurée	160
30. État de santé : incidence du cancer	166
31. Ressources de santé : nombre de médecins	172
32. Ressources de santé : nombre d'infirmiers	178
33. Ressources de santé : nombre de lits hospitaliers	182
34. Ressources de santé : technologies médicales	188
35. Déterminants non médicaux de la santé : prévalence du tabagisme	194
36. Déterminants non médicaux de la santé : prévalence de l'obésité	198

Sources et méthodologie

Grilles territoriales et typologie régionale	205
Grilles régionales	205
Typologie régionale	205
Population – Chapitres 1, 8, 17, 21, 23, 24, 26, 27, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36	214
Population par âge et par sexe – Chapitres 2, 11, 13, 19, 28	215
États-Unis : population au 1er avril. Produit intérieur brut – Chapitres 3, 4, 8, 9, 15, 16, 17, 18, 19	217
Emploi par branche d'activité – Chapitres 5, 10, 18	219
Population active, emploi, chômage et chômage de longue durée Chapitres 6, 9, 12, 13, 18, 19	220
Emploi au lieu de travail – Chapitre 9	222
Dépôts de brevets – Chapitre 7	223
Niveau d'instruction – Chapitre 11	224
Temps de déplacement vers le centre urbain le plus proche – Chapitre 20	226
Nombre d'étudiants dans l'enseignement supérieur – Chapitre 21	228
Nombre de votants aux élections nationales – Chapitre 22	229
Délits déclarés contre les biens – Chapitre 23	230
Meurtres déclarés – Chapitre 24	232
Nombre de logements occupés par leur propriétaire; nombre total de logements occupés – Chapitre 25	234
Nombre de véhicules particuliers – Chapitre 26	235
Volume de déchets municipaux produits – Chapitre 27	236
Nombre de décès par l'âge et par sexe – Chapitres 28, 29	237
Nombre de nouveaux cas de cancers – Chapitre 30	239
Nombre de médecins – Chapitre 31	240
Nombre d'infirmières – Chapitre 32	242
Nombre de lits d'hôpital – Chapitre 33	244
Nombre de scanners et d'IRM – Chapitre 34	246
Nombre de fumeurs âgés de 15 ans et plus – Chapitre 35	247
Nombre de personnes obèses – Chapitre 36	248
Indices et formules	249
Les moteurs de la croissance régionale	251



Extrait de :
OECD Regions at a Glance 2007

Accéder à cette publication :
https://doi.org/10.1787/reg_glance-2007-en

Merci de citer ce chapitre comme suit :

OCDE (2008), « Ressources de santé : nombre de lits hospitaliers », dans *OECD Regions at a Glance 2007*, Éditions OCDE, Paris.

DOI: https://doi.org/10.1787/reg_glance-2007-35-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.