

La densité de médecins est un indicateur fréquemment utilisé pour appréhender l'offre de soins. Un nombre adéquat de médecins en activité, qualifiés et répartis en fonction des besoins, permet d'assurer des services médicaux sûrs et de qualité.

Il est cependant difficile de déterminer quel serait le nombre minimum de médecins nécessaires pour garantir une offre suffisante. En effet, les effectifs de médecins en activité mais aussi leur temps de travail et la présence d'autres professionnels de santé substituables ou complémentaires (comme les infirmiers par exemple) déterminent le niveau réel de l'offre. Or, la densité de médecins est rarement exprimée en équivalents temps plein.

Par ailleurs, l'indicateur de densité ne rend pas compte de l'exercice réel des médecins ni des spécificités régionales. La part de l'activité en ville et à l'hôpital peut varier selon les régions, pouvant entraîner un risque de double comptage, selon le mode de collecte des données (par exemple par les syndicats professionnels). Cet indicateur ne tient pas non plus compte de l'existence d'offre de soins transfrontalière.

L'accès aux médecins est très variable selon les pays...

En 2004, le nombre moyen de médecins en activité était de 3 pour 1 000 habitants dans la zone de l'OCDE. Cette densité présentait de fortes variations selon les pays, allant de plus de 4 pour 1 000 habitants en Italie et en Grèce, soit 1.3 fois la moyenne de l'OCDE, à moins de 2 pour 1 000 en

Turquie, au Mexique et en Corée, soit 0.5 fois cette moyenne (graphique 31.1). Le nombre de médecins en exercice pour 1 000 habitants était relativement faible également au Japon, au Canada, au Royaume-Uni et en Nouvelle-Zélande.

... mais il l'est encore plus selon les régions

Pour les 26 pays de l'OCDE pour lesquels l'information est disponible au niveau régional, le nombre moyen de médecins pour 1 000 habitants est de 3.2. Les plus fortes disparités sont constatées aux États-Unis et en Turquie, où les régions les mieux dotées ont une densité de médecins pouvant atteindre respectivement 2.5 et 2.2 fois la moyenne nationale (graphique 31.2). Ailleurs, cette densité peut atteindre près du double de la moyenne nationale dans les régions les mieux dotées. En général, les régions les moins bien dotées ont une densité ne dépassant pas la moitié de la moyenne nationale. Les disparités régionales au sein d'un même pays sont donc plus importantes que celles constatées entre les pays.

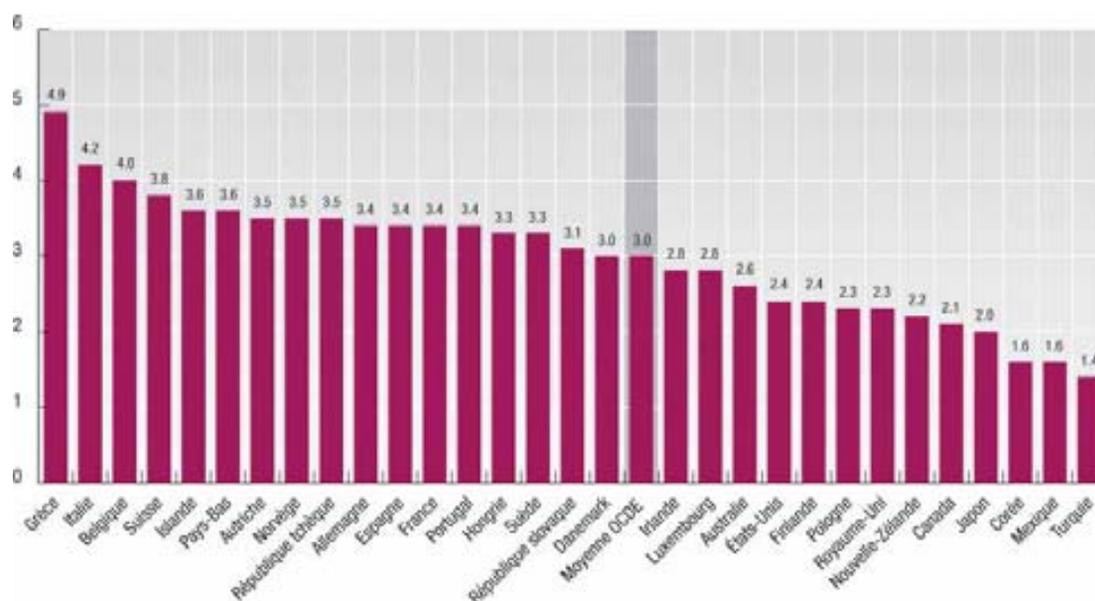
Les zones urbaines sont mieux loties

En général, la densité de médecins est plus élevée dans les régions où la population vit essentiellement en zone urbaine. Dans 17 pays, elle est positivement corrélée à la part de la population régionale qui vit dans les régions urbaines (graphique 31.3). Cette corrélation est particulièrement forte en République slovaque, en République tchèque, en Grèce, en Hongrie et au Portugal.

Définition

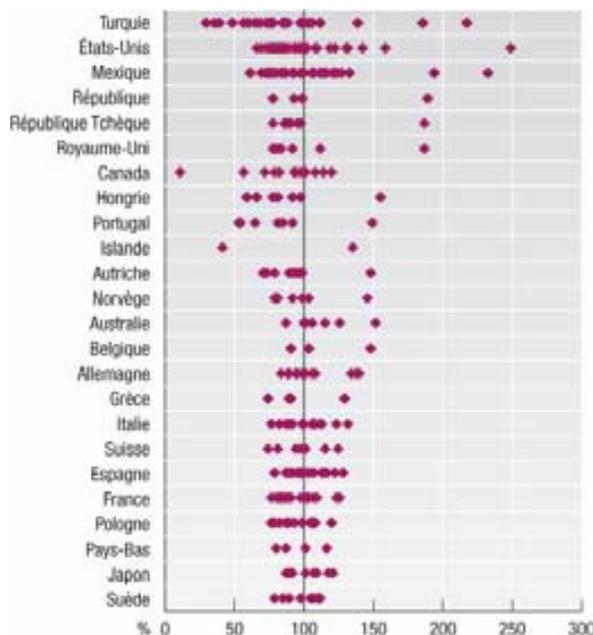
Nombre de médecins en activité, généralistes et spécialistes, recensés dans une région au cours de l'année, qu'ils exercent dans le secteur public ou privé.

31.1. Médecins en activité pour 1 000 habitants, 2004



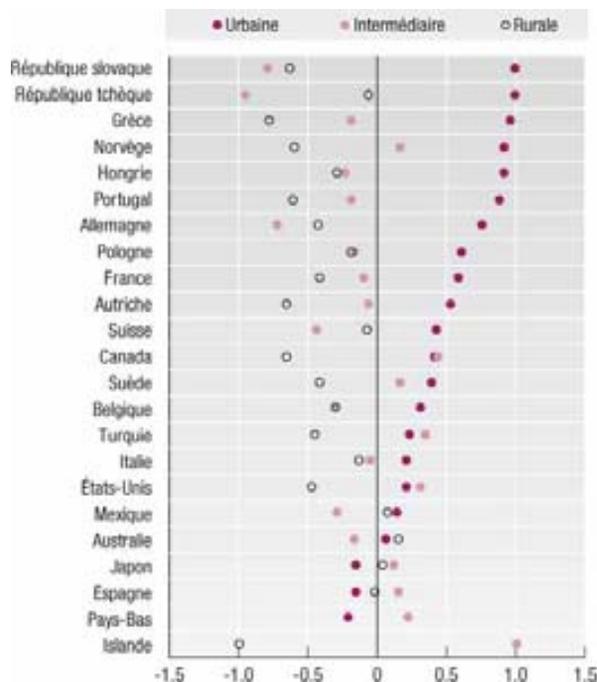
31.2. Variations de la densité de médecins selon les régions, 2004

Pourcentage de la moyenne nationale, 2004 (TL2)



31.3. Corrélation entre la densité de médecins et la distribution de la population par type de régions, 2004

Coefficient de corrélation de Spearman, 2004 (TL2)

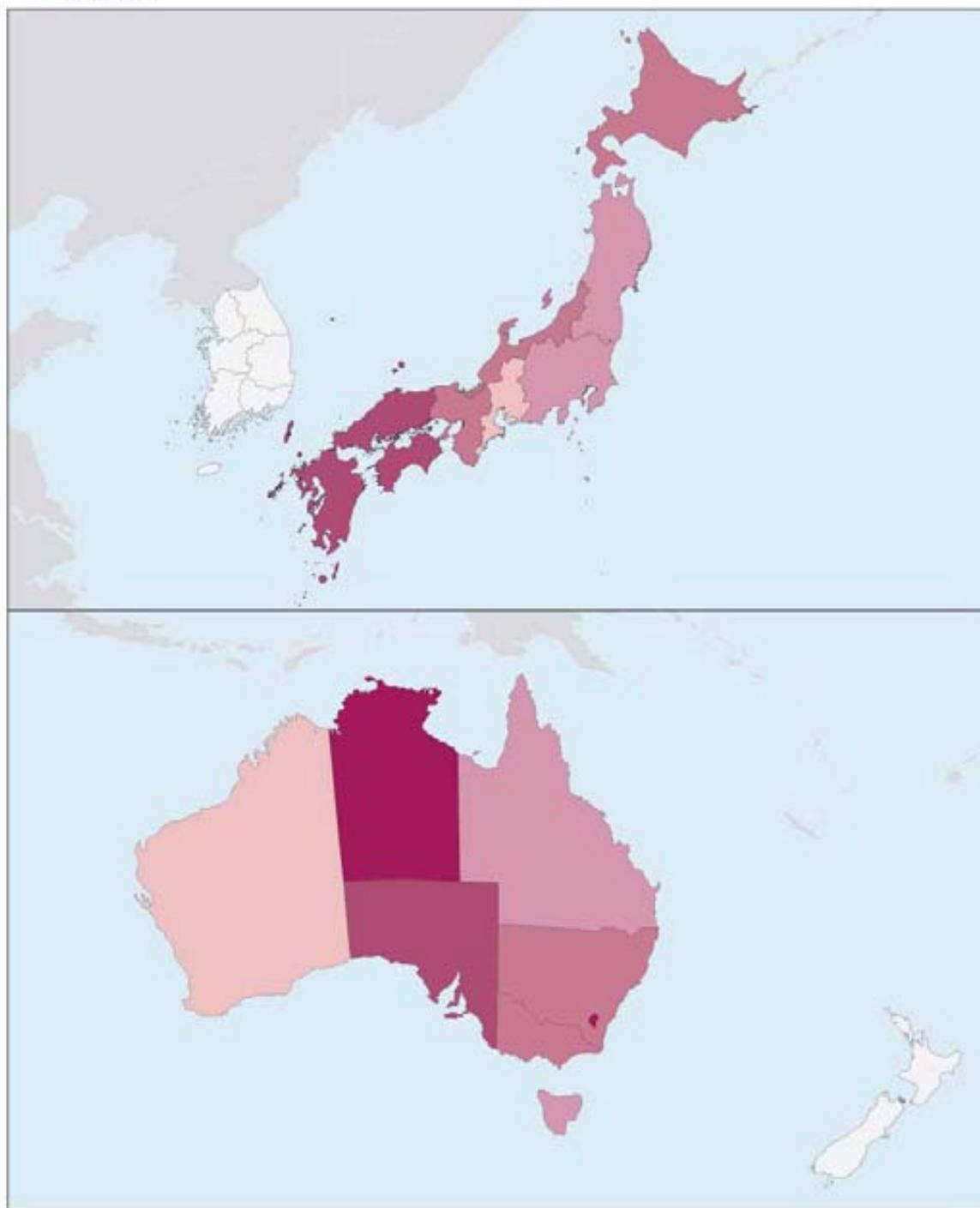


StatLink <http://dx.doi.org/10.1787/146404381621>

31.4. Densité de médecins : Asie et Océanie

Pourcentage de la moyenne nationale, 2004

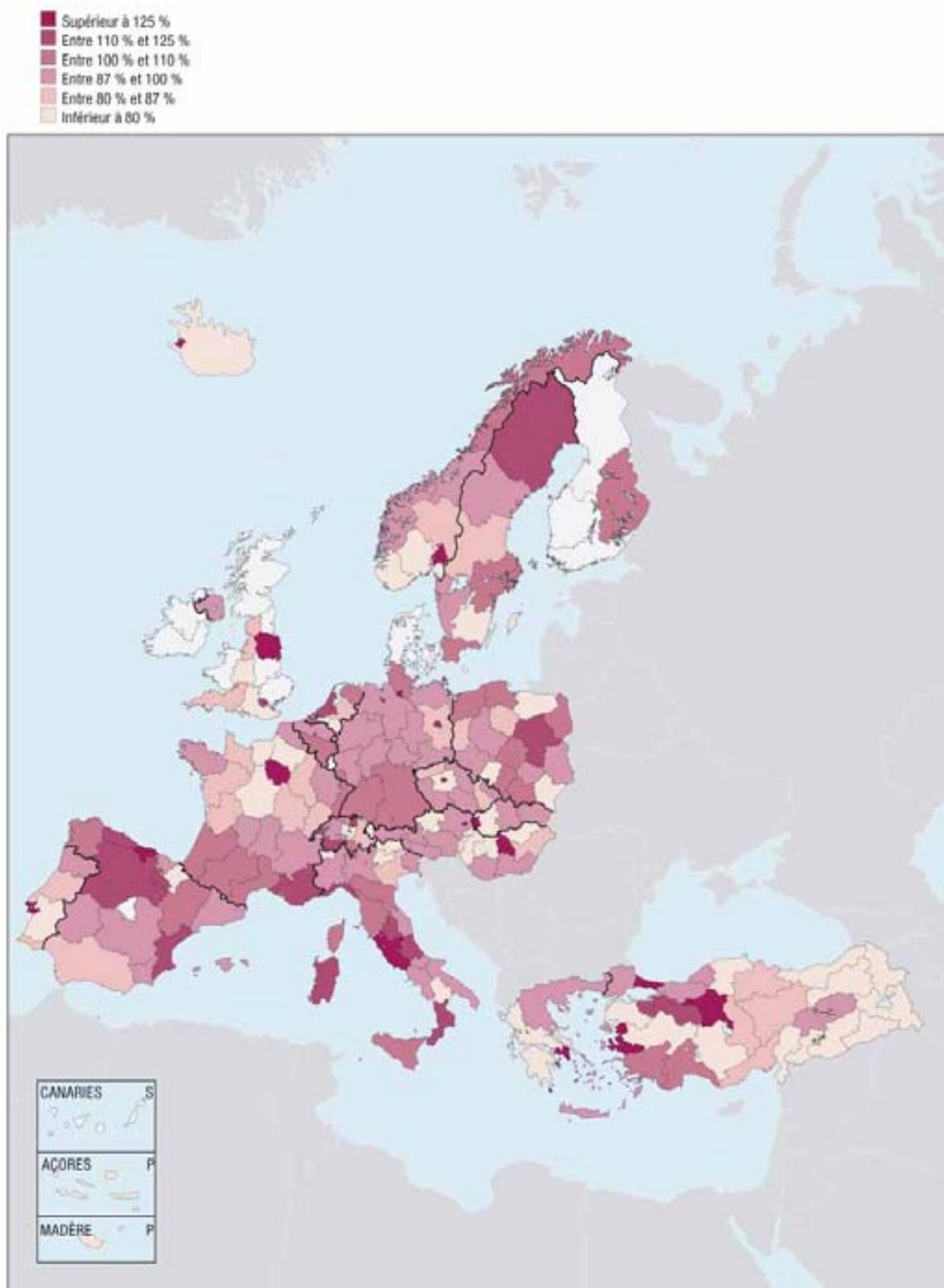
- Supérieur à 125 %
- Entre 110 % et 125 %
- Entre 100 % et 110 %
- Entre 87 % et 100 %
- Entre 80 % et 87 %
- Inférieur à 80 %



StatLink  <http://dx.doi.org/10.1787/147632046474>

31.5. Densité de médecins : Europe

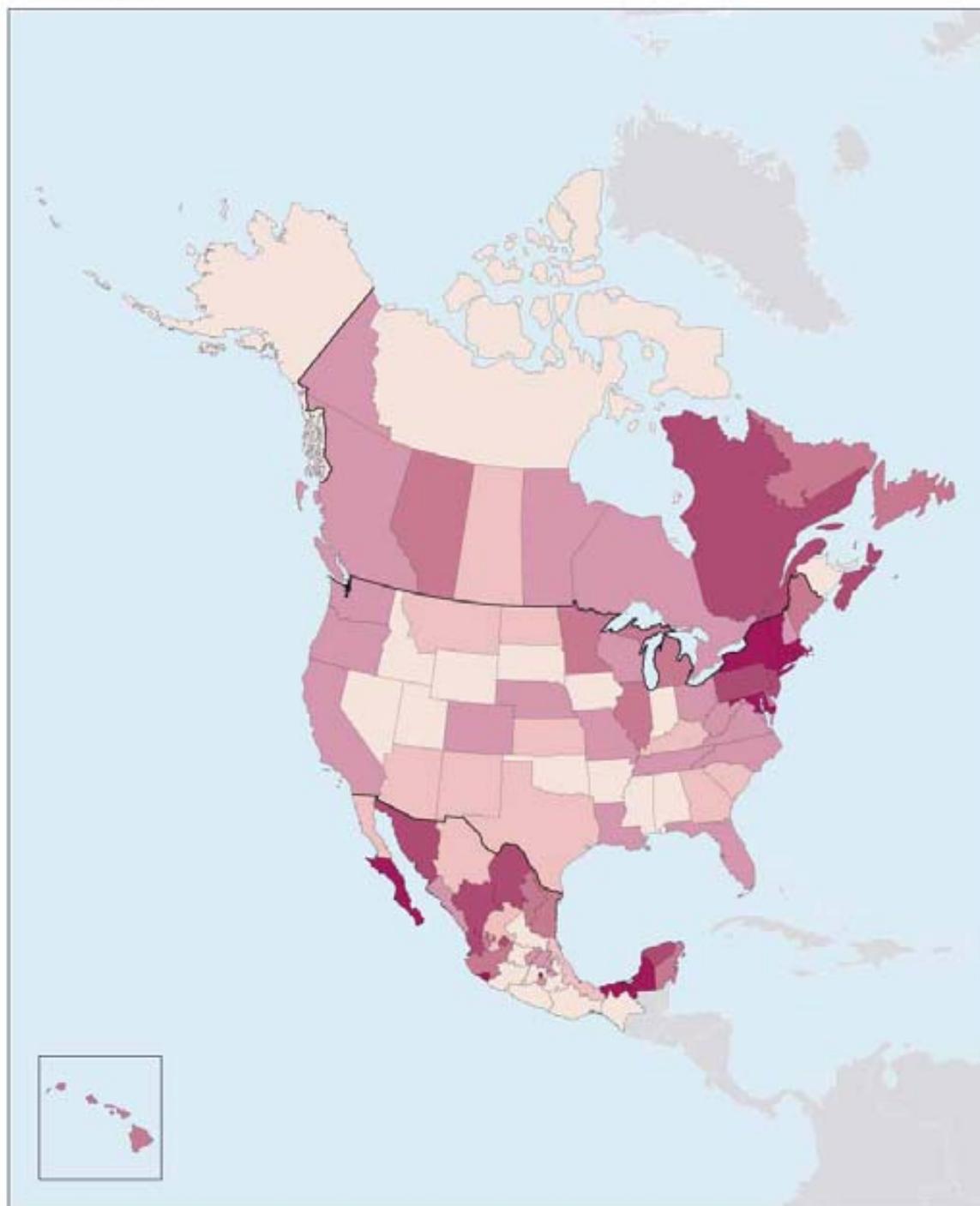
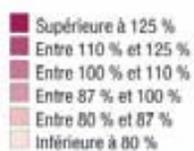
Pourcentage de la moyenne nationale, 2004



StatLink  <http://dx.doi.org/10.1787/147632046474>

31.6. Densité de médecins : Amérique du Nord

Pourcentage de la moyenne nationale, 2004



StatLink  <http://dx.doi.org/10.1787/147632046474>

Densité de médecins sur le territoire national : généralistes et spécialistes

Les effectifs de médecins comprennent à la fois les généralistes et les spécialistes. Les premiers assurent les soins de santé primaires, ou de premier recours, et constituent habituellement le premier point de contact du malade avec le système de santé lorsqu'il a besoin de soins ou de conseils. Ils servent à coordonner l'accès à d'autres services de santé et assurent des soins préventifs et curatifs de base y compris le diagnostic, les traitements simples et l'aiguillage des cas complexes vers les établissements spécialisés appropriés. Les spécialistes quant à eux assurent les soins secondaires et tertiaires. Les soins secondaires sont des soins spécialisés nécessitant un diagnostic et des traitements plus complexes que ceux fournis au niveau des soins primaires (par ex. : orthopédie, chirurgie) et les soins tertiaires sont hautement spécialisés et incluent des examens diagnostiques et des traitements tels que la dialyse rénale et l'imagerie par résonance magnétique (IRM). La distinction entre généralistes et spécialistes permet de mesurer en partie l'accès aux soins primaires d'une part et l'accès aux soins secondaires et tertiaires de l'autre.

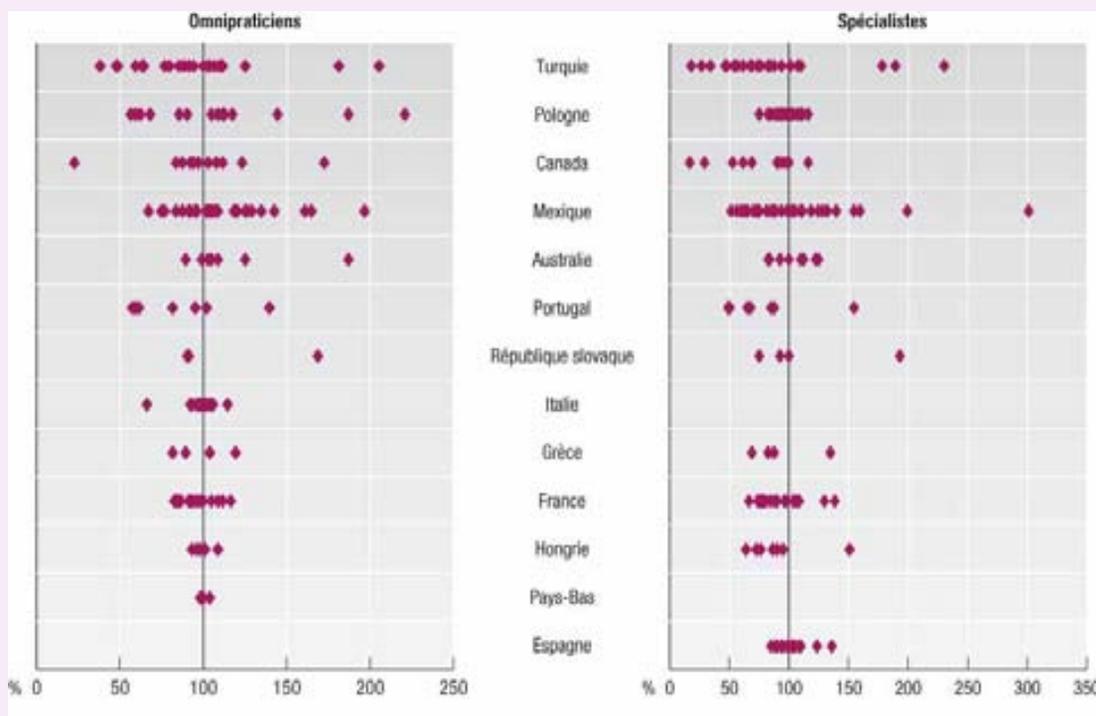
Il existe des disparités dans la densité de médecins, en particulier pour les spécialistes (graphique 31.7). C'est le cas au Mexique où une région (le *Distrito federal*) compte trois fois plus de spécialistes par habitant que la moyenne nationale alors que d'autres n'en ont qu'environ la moitié (Mexico, Oaxaca). Dans ce pays la répartition des généralistes sur le territoire est aussi très variable selon les régions. En Turquie, les disparités régionales sont importantes pour les deux catégories.

En général, une distribution inégale selon les régions des spécialistes par habitant s'accompagne aussi de disparités importantes en termes de nombre de généralistes par habitant. La Pologne est la seule exception, car dans ce pays la distribution géographique des spécialistes est très homogène tandis que les différences régionales sont très importantes pour les généralistes.

Aux Pays-Bas et en Hongrie, les écarts entre les régions sont très faibles en ce qui concerne la répartition des généralistes. En revanche, ils sont plus importants pour les spécialistes en Hongrie mais sans dépasser la moyenne de l'OCDE.

31.7. Variations régionales de la densité de médecins par catégorie de médecins

Pourcentage de la moyenne nationale, 2004 (TL2)



StatLink <http://dx.doi.org/10.1787/146404381621>

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

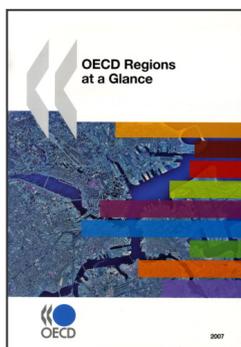
Synthèse	7
Symboles et abréviations	11
I. Les régions, ressorts de la croissance nationale	
1. Concentration géographique de la population	14
2. Concentration géographique de la population âgée	20
3. Concentration géographique du PIB	26
4. Contribution régionale à la croissance du PIB national	32
5. 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 médecins », dans *OECD Regions at a Glance 2007*, Éditions OCDE, Paris.

DOI: https://doi.org/10.1787/reg_glance-2007-33-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.