

Le nombre de scanners ou tomodensitomètres (TDM) et le nombre d'unités d'imagerie par résonance magnétique (IRM) permettent de mesurer la diffusion des technologies médicales modernes et plus spécifiquement des technologies de diagnostic reposant sur l'imagerie médicale. Ces deux technologies sont utilisées pour diagnostiquer de nombreuses pathologies.

Les technologies permettent d'améliorer le diagnostic...

Les technologies modernes de diagnostic permettent un meilleur diagnostic, le choix de meilleurs traitements, et un gain de qualité de vie en évitant certaines opérations. La précision croissante des images révèle mieux qu'auparavant des lésions profondes ou de toute petite taille qu'un examen clinique seul ne peut déceler. Elle permet entre autres une détection précoce des cancers qui améliore grandement le pronostic. Le scanner, ou tomodensitomètre, permet de détecter des anomalies morphologiques. Il donne des images anatomiques des os et des organes. L'IRM donne des images anatomiques très fines de certains tissus qui sont moins bien analysés par le scanner. Il comporte, par ailleurs, l'avantage d'éviter l'exposition des patients à un rayonnement ionisant.

... mais leur coût élevé constitue un frein

Pour un meilleur suivi des patients, les radiologues combinent souvent les différentes techniques disponibles. Ces outils de diagnostic sont partiellement substituables et partiellement complémentaires. Ils sont tous deux coûteux, mais le coût d'un IRM (de l'ordre d'1.9 million d'USD) est cependant nettement supérieur à celui d'un TDM (de 600 000 à 1 million d'USD).

Des écarts importants dans leur diffusion

En 2004, d'importants écarts sont constatés dans la diffusion des technologies de diagnostic. Le Japon possède un nombre de tomodensitomètres et d'unités d'IRM par habitant nettement supérieur à celui des autres pays de l'OCDE (graphique 34.1). Les États-Unis, la Corée et la Belgique disposent aussi d'un nombre de TDM nettement supérieur à la moyenne de l'OCDE, bien que très inférieur à celui constaté au Japon. Les États-Unis et plusieurs pays d'Europe (l'Islande, la Suisse, l'Autriche, la Finlande et l'Italie) disposent également d'un nombre relativement élevé d'unités d'IRM par habitant. En revanche, le Mexique et la Pologne possèdent peu de chacune de ces deux technologies. En République slovaque et en République tchèque le nombre d'unités d'IRM est aussi particulièrement bas. Le Royaume-Uni et la Hongrie possèdent très peu de TDM.

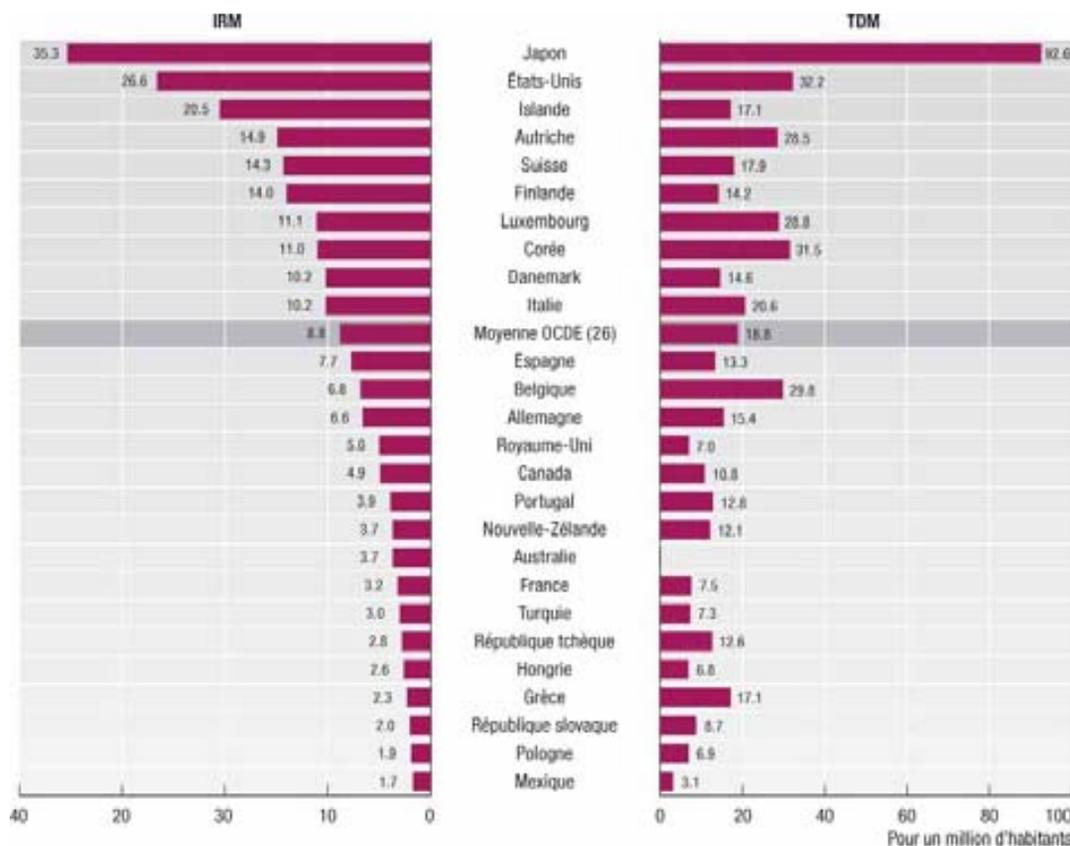
Des variations régionales significatives

La Turquie, pays situé en queue de peloton pour la diffusion de ces technologies de diagnostic, est de surcroît confrontée à une répartition très inégale de ces équipements sur son territoire (graphique 34.2). L'Italie aussi rencontre des difficultés pour rendre ces appareils accessibles de la même façon en tout lieu, bien que dans ce pays l'offre se situe au-dessus de la moyenne pour les deux types de technologies. Certaines régions du sud de l'Italie possèdent un nombre de TDM très supérieur à la moyenne nationale, trois fois pour la Campanie, qui par ailleurs possède moins d'IRM, et 1.5 fois plus pour la région du Molise qui a aussi plus d'IRM. À l'autre extrémité, la région de Trento ne possède aucun de ces deux types d'équipements. L'organisation régionalisée du système de santé peut expliquer de tels écarts, étant donné leur coût.

Définition

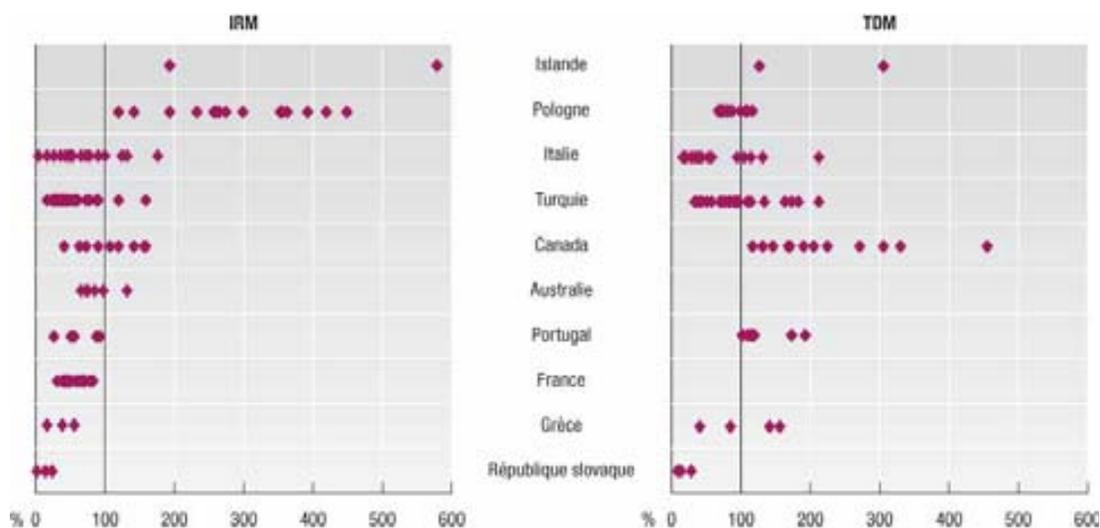
Nombre d'unités d'imagerie par résonance magnétique et de tomodensitomètres utilisés en radiologie pour « balayer » une région du corps ou le corps entier et en obtenir des coupes transversales, par traitement informatique des mesures de pénétration des rayons X dans les tissus.

34.1. Diffusion des technologies modernes de diagnostic au niveau national, en 2004



34.2. Variations régionales du nombre d'unités d'IRM et de TDM, en 2004

Pourcentage de la moyenne OCDE (10), 2004 TL2



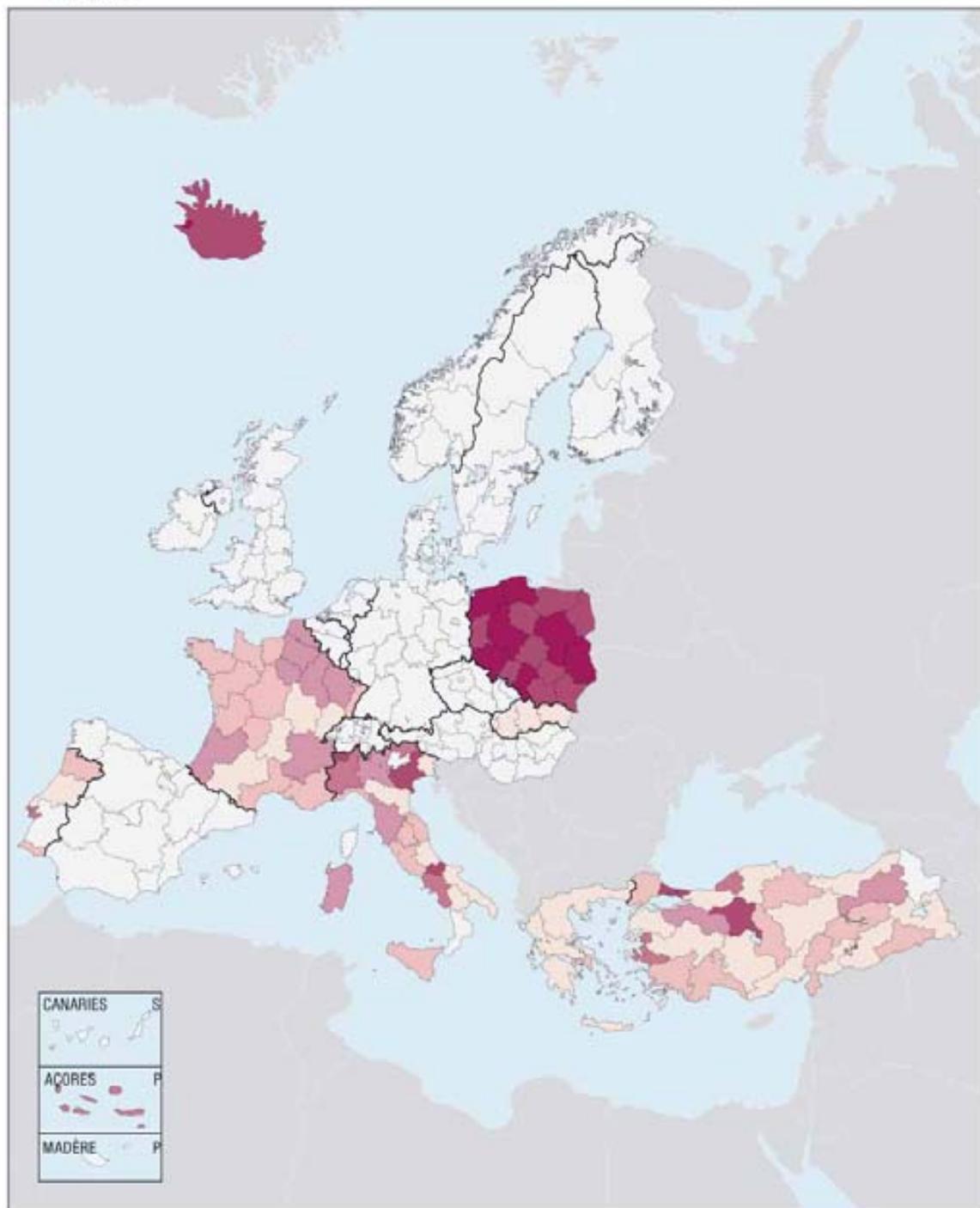
StatLink <http://dx.doi.org/10.1787/146550352654>

34.3. Unité d'imagerie par résonance magnétique (IRM) pour 1 million d'habitants : Asie et Océanie 2004



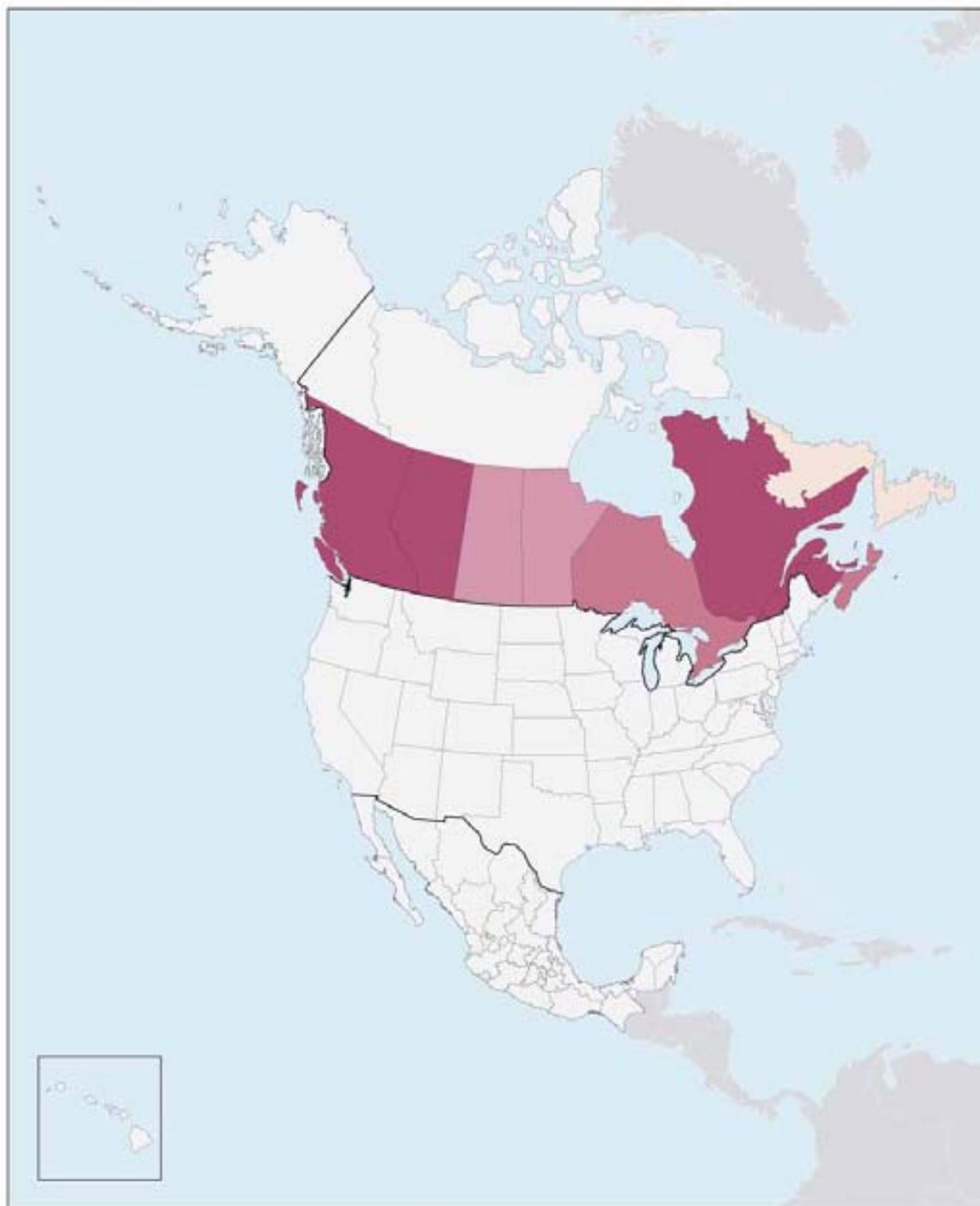
StatLink  <http://dx.doi.org/10.1787/147766784108>

34.4. Unité d'imagerie par résonance magnétique (IRM) pour 1 million d'habitants : Europe 2004



StatLink  <http://dx.doi.org/10.1787/147766784108>

34.5. Unité d'imagerie par résonance magnétique (IRM) pour 1 million d'habitants : Amérique du Nord 2004



StatLink  <http://dx.doi.org/10.1787/147766784108>

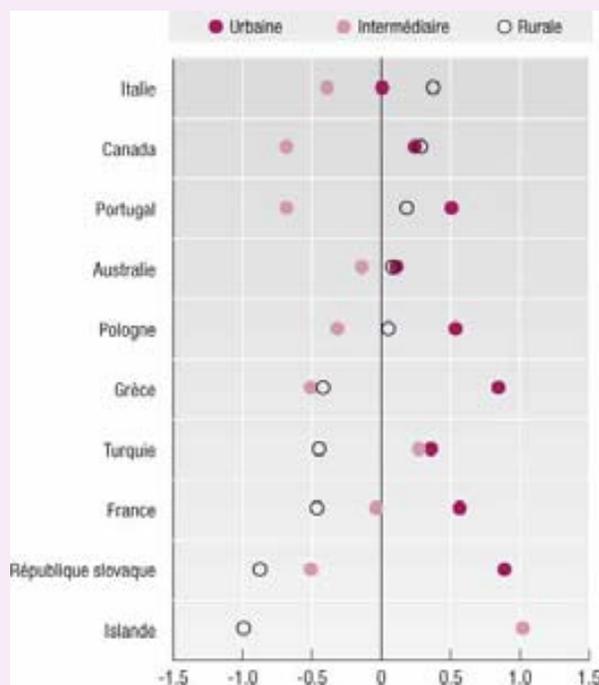
Répartition des technologies d'imagerie médicale sur le territoire national en fonction du type de région

Les régions les mieux dotées en appareils d'imagerie médicale sont généralement celles où la population vit essentiellement dans des zones urbaines. Dans la majorité des pays de l'OCDE pour lesquels ces informations sont disponibles, le nombre d'appareils d'imagerie médicale par tête est positivement corrélé à la part de la population régionale qui vit dans les régions urbaines (graphiques 34.6 et 34.7). En Italie et au Canada seulement, le nombre d'appareils d'imagerie médicale par tête est positivement corrélé à la part de la population régionale dans les régions rurales.

Quelle que soit la diffusion de ces équipements sur le territoire, elle ne permet pas de connaître l'accès réel des patients. En fait, le nombre de IRM et TDM par tête est une mesure des ressources disponibles dans une région mais leur accessibilité physique dépend de la distance géographique par rapport aux patients. Même dans une région avec un grand nombre de IRM et TDM par tête l'accessibilité peut être moindre si ces technologies sont situées loin de ses habitants. Des indicateurs complémentaires – tels que le nombre d'examen et le nombre d'heures d'utilisation – seraient nécessaires pour mesurer l'accessibilité réelle de ces technologies dans les régions.

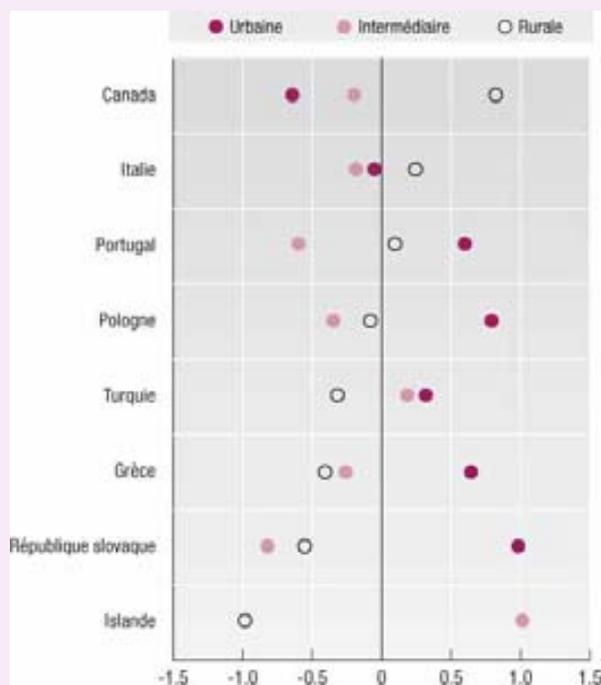
34.6. Corrélation entre le nombre d'IRM par habitant et la répartition de la population par type de région

Coefficient de corrélation de Spearman, 2004 (TL2)



34.7. Corrélation entre le nombre de TDM par habitant et la répartition de la population par type de région

Coefficient de corrélation de Spearman 2004 (TL2)



StatLink <http://dx.doi.org/10.1787/146550352654>

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

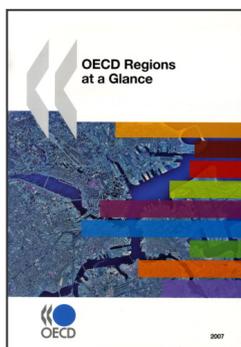
Synthèse	7
Symboles et abréviations	11
I. Les régions, ressorts de la croissance nationale	
1. Concentration géographique de la population	14
2. Concentration géographique de la population âgée	20
3. Concentration géographique du PIB	26
4. Contribution régionale à la croissance du PIB national	32
5.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

DOI: https://doi.org/10.1787/reg_glance-2007-36-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.