



V. LE BIEN-ÊTRE RÉGIONAL, FACTEUR DE COMPÉTITIVITÉ

25. État de santé : taux de mortalité ajusté selon l'âge
26. Ressources sanitaires : nombre de médecins
27. Sécurité : crimes et délits déclarés contre les biens
28. Sécurité : meurtres déclarés
29. Environnement : déchets municipaux
30. Environnement : véhicules particuliers par habitant
31. Taux de participation aux scrutins nationaux
32. Accès à l'éducation

Les indicateurs macroéconomiques comme la croissance et l'emploi ne peuvent pas à eux seuls décrire la qualité de vie que peut offrir une région ni sa capacité à attirer population et activité économique. La sécurité, la santé, l'éducation, la qualité de l'environnement, le capital social et la confiance dans les institutions sont autant d'autres éléments qui contribuent à améliorer le « bien-être régional ». Ils compléteront l'analyse des ressources économiques régionales, de leur concentration géographique et de leurs disparités, présentée dans les autres parties. Il existe encore des différences marquées entre les régions de l'OCDE en ce qui concerne l'offre et la qualité des services dans les domaines de la santé, de l'éducation et de la gestion des déchets. Ces différences ont des conséquences non seulement pour le bien-être de la population et la cohésion sociale d'un pays, mais aussi pour la compétitivité de ses régions. L'analyse proposée dans cette cinquième et dernière partie se heurte au problème que pose habituellement la comparaison internationale des indicateurs sociaux et environnementaux, à savoir celui de la disponibilité des données au niveau infranational. À cela s'ajoute le fait que dans certains domaines comme l'éducation et la santé, les statistiques régionales sur l'impact ou la qualité des services ne sont pas collectées de façon systématique ni comparables d'un pays à l'autre. Il n'en demeure pas moins, si l'on en juge d'après les études nationales, que ces services continuent de présenter, eux aussi, des différences régionales en termes de qualité et d'efficacité.

25. ÉTAT DE SANTÉ : TAUX DE MORTALITÉ AJUSTÉ SELON L'ÂGE

Le taux de mortalité est un indicateur de l'état de santé de la population. Un taux de mortalité supérieur à la moyenne de l'OCDE indique qu'une fois prises en compte les différences d'âge, le taux de mortalité de la région est supérieur à la moyenne de l'OCDE.

En 2005, le taux de mortalité était en moyenne de 8.4 pour 1 000 habitants dans la zone OCDE. Le pays qui affichait la plus faible mortalité était le Japon (6 décès pour 1 000 habitants), tandis que la Hongrie enregistrait la valeur la plus élevée (12 décès pour 1 000 habitants). Les écarts de mortalité étaient également très grands entre les régions. En 2005, c'était au Mexique, aux États-Unis et au Portugal que l'on observait les variations régionales les plus importantes. En Grèce, aux Pays-Bas et en Irlande, en revanche, la mortalité ajustée selon l'âge était plus uniformément répartie entre les régions (graphique 25.1).

Dans 18 pays sur 25, on observe une corrélation positive entre le taux de mortalité ajusté selon l'âge et la part de la population dans les régions rurales. L'Australie est le pays où cette corrélation est la plus forte, suivie de la République slovaque, de la Belgique et du Japon (graphique 25.2).

Source

OCDE, base de données régionales, <http://dotstat/wbos/>, Statistiques régionales.

Annexe B : Sources et description des données.

Années de référence et niveau territorial

2005; TL2

Belgique : 2003; Australie, Italie et Royaume-Uni : 2004; Corée : 2000.

Pas de données régionales pour la Nouvelle-Zélande et la Turquie.

25.1 Fourchette de variation des taux de mortalité ajustés selon l'âge entre régions de niveau TL2, 2005

En 2005, c'est au Mexique que l'on observait l'écart le plus important entre les taux de mortalité ajustés selon l'âge des régions de niveau TL2.



Définition

Une fois ajustés selon l'âge, les taux de mortalité éliminent les différences dues à la structure par âge d'une population et sont comparables entre pays et entre régions. On calcule le *taux de mortalité ajusté selon l'âge* en appliquant les taux de décès par âge d'une région donnée à la répartition par âge d'une population standard, ici la population moyenne par classe d'âge de toutes les régions de l'OCDE.

La *corrélation de Spearman* mesure la solidité et le sens de la relation entre deux variables, en l'occurrence le taux de mortalité ajusté selon l'âge et la part de la population par type de région (essentiellement urbaine, intermédiaire ou essentiellement rurale). Une valeur proche de zéro signale l'absence de relation (voir la formule à l'annexe C).

Informations complémentaires

Rowland, D.T. (2003), « Demographic Methods and Concepts », Oxford University Press.

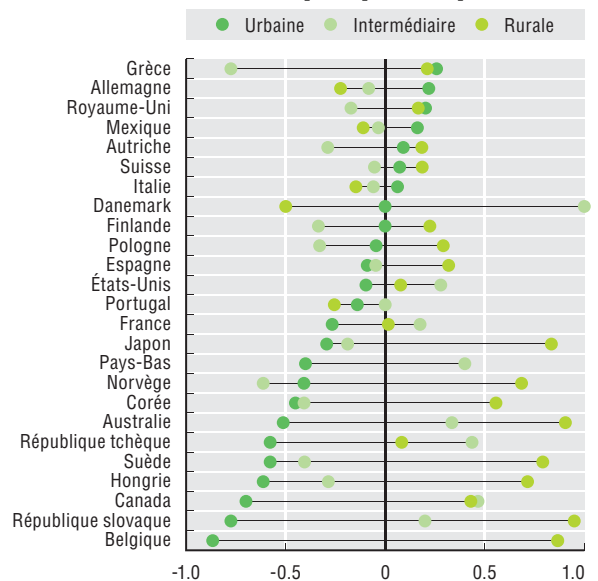
Notes des graphiques

Graphique 25.1 : Nombre de décès pour 1 000 personnes.

Graphique 25.2 : La corrélation entre taux de mortalité ajusté selon l'âge et population est calculée pour chaque type de région (EU, IN, ER) à l'intérieur de chaque pays.

25.2 Corrélation de Spearman entre les taux de mortalité ajustés selon l'âge des régions de niveau TL2 et la part de la population par type de région, 2005

En 2005, la corrélation entre mortalité ajustée selon l'âge et population rurale atteignait son niveau le plus élevé en Australie et en République slovaque.



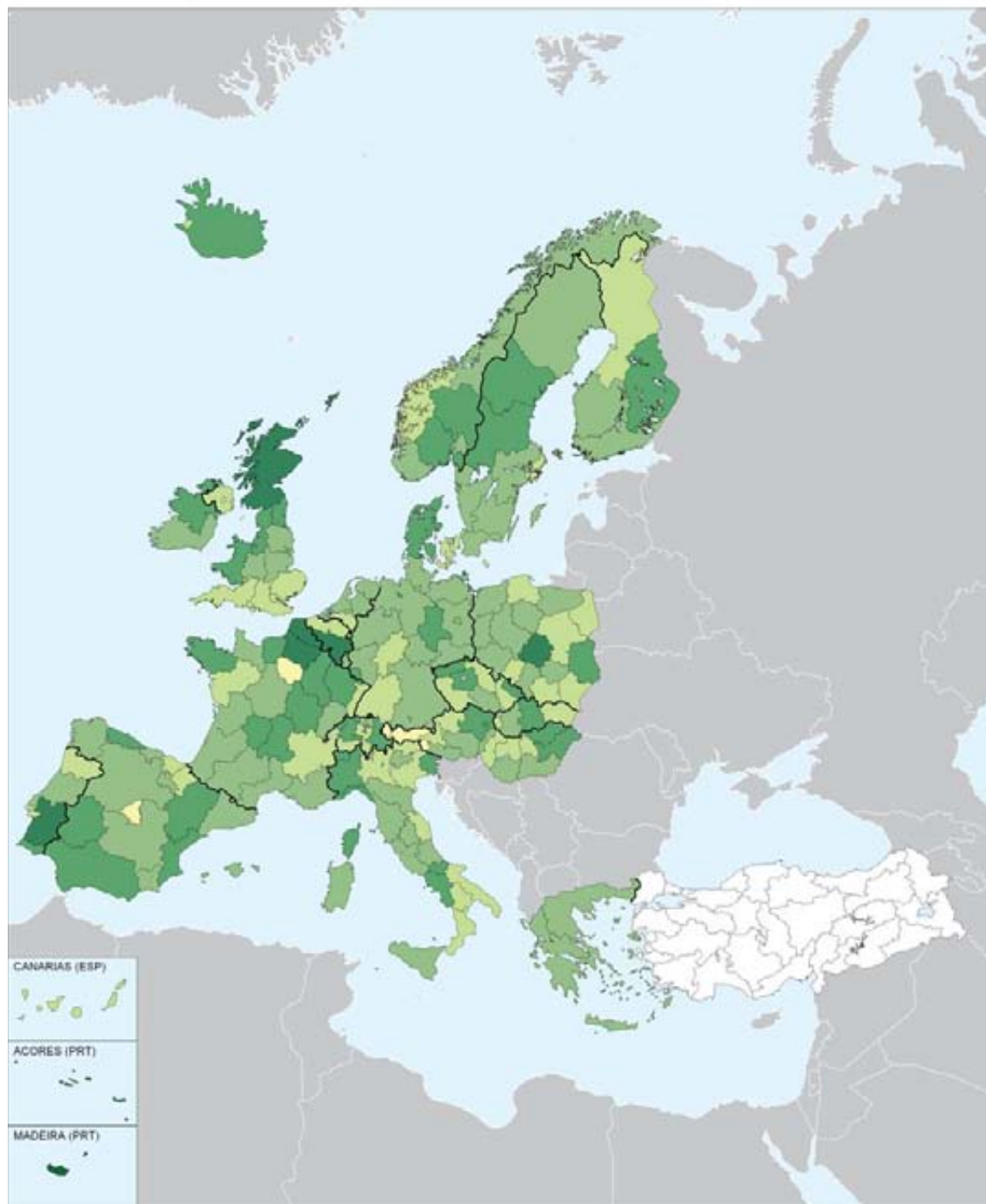
StatLink <http://dx.doi.org/10.1787/551822854287>


25. ÉTAT DE SANTÉ : TAUX DE MORTALITÉ AJUSTÉ SELON L'ÂGE

25.4 Taux de mortalité ajustés selon l'âge : Europe

En pourcentage de la moyenne nationale, régions de niveau TL2, 2005

- Supérieure à 130%
- Entre 110% et 130%
- Entre 103% et 110%
- Entre 98% et 103%
- Entre 90% et 98%
- Inférieure à 90%
- Données non disponibles



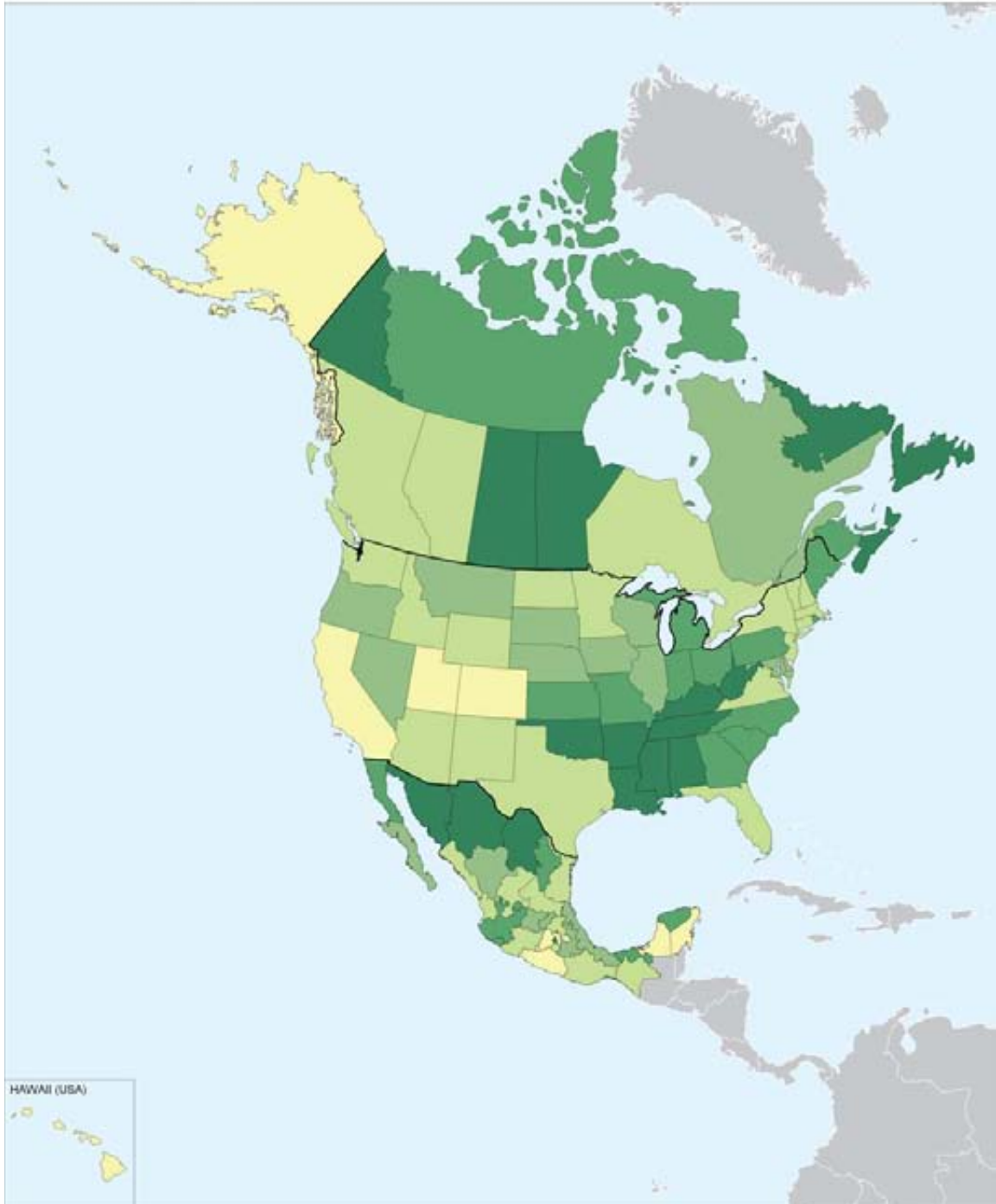
StatLink  <http://dx.doi.org/10.1787/552833162506>

25. ÉTAT DE SANTÉ : TAUX DE MORTALITÉ AJUSTÉ SELON L'ÂGE

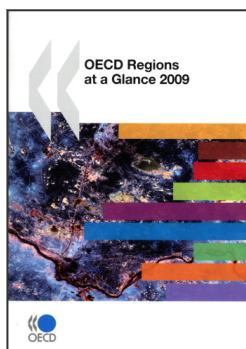
25.5 Taux de mortalité ajustés selon l'âge : Amérique du Nord

En pourcentage de la moyenne nationale, régions de niveau TL2, 2005

- Supérieure à 130%
- Entre 110% et 130%
- Entre 103% et 110%
- Entre 98% et 103%
- Entre 90% et 98%
- Inférieure à 90%
- Données non disponibles



StatLink  <http://dx.doi.org/10.1787/552833162506>



Extrait de :
OECD Regions at a Glance 2009

Accéder à cette publication :

https://doi.org/10.1787/reg_glance-2009-en

Merci de citer ce chapitre comme suit :

OCDE (2009), « État de santé : taux de mortalité ajusté selon l'âge », dans *OECD Regions at a Glance 2009*, Éditions OCDE, Paris.

DOI: https://doi.org/10.1787/reg_glance-2009-29-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.