

## DÉPENSES DE SANTÉ

Dans la plupart des pays de l'OCDE, les dépenses de santé représentent une part élevée et croissante des dépenses publiques et privées. Leur poids relatif en pourcentage du PIB est très variable d'un pays à l'autre, ce qui tient à divers facteurs liés aux mécanismes du marché et d'ordre social, ainsi qu'à la diversité des modes de financement et d'organisation des systèmes de santé nationaux.

### Tendances à long terme

En 2006, les dépenses de santé des pays de l'OCDE représentaient en moyenne 9 % de leur PIB. Toutefois, cette proportion variait considérablement d'un pays à l'autre, allant de 6 % environ en Turquie, en Pologne et au Mexique à plus de 15 % du PIB aux États-Unis. Le nombre de pays qui consacraient plus de 10 % de leur PIB aux biens et services de santé s'établissait à sept en 2006, contre quatre en 2000 et un seulement, les États-Unis, en 1990. S'agissant des dépenses publiques mesurées en pourcentage du PIB, l'écart entre les pays situés aux deux extrémités de la chaîne correspondait à un rapport de un à trois. Ainsi, en 2006, les dépenses publiques de santé ont représenté 8.8 % du PIB en France, alors qu'au Mexique, où les dépenses privées jouent un rôle prédominant dans le financement des soins de santé, le financement public de la santé s'est limité à 2.9 % du PIB.

Le rapport des dépenses de santé au PIB est resté stable en moyenne pour l'ensemble des pays de l'OCDE au cours des dernières années. Dans plusieurs pays, les dépenses de santé en proportion du PIB ont en fait diminué légèrement entre 2005 et 2006. Globalement, cette évolution a marqué une pause dans la tendance à la hausse observée sur le long terme, le poids relatif moyen des dépenses de santé dans les pays de l'OCDE ayant nettement progressé par rapport à 1980, où il s'établissait à 6.6 % du PIB.

En 2006, les dépenses de santé moyennes des pays de l'OCDE ont augmenté en termes réels d'un peu plus de 3 %, enregistrant leur taux de croissance le plus faible depuis 1997. Entre 2000 et 2003, les dépenses de santé ont augmenté rapidement dans de nombreux pays de l'OCDE, enregistrant un taux de croissance annuel moyen de 6.2 % au cours de cette période. Néanmoins, depuis 2003, cette croissance s'est ralentie pour s'établir à 3.6 % par an en moyenne.

Il existe une relation positive entre le PIB par habitant et les dépenses de santé par habitant dans les pays de l'OCDE. Cette relation est plus forte parmi les pays de l'OCDE à faible PIB par habitant, que parmi les pays ayant un PIB par habitant plus élevé. On constate par ailleurs des différences substantielles en termes de dépenses de santé entre des pays ayant des niveaux similaires de PIB par habitant. Ainsi, les dépenses de santé par habitant du Japon représentent moins de 75 % de celles de l'Allemagne.

D'après les prévisions de l'OCDE, suivant le type de scénario retenu, les dépenses de santé et de soins de longue durée pourraient connaître une augmentation comprise entre 3.5 et plus de 6 points de PIB en moyenne dans la zone OCDE entre 2005 et 2050 (sachant que la part de cette hausse imputable aux soins de santé serait de 2 à 4 points de PIB). Pour les soins de santé, l'effet du vieillissement de la population sur les dépenses devrait s'accroître au fil du temps, mais cet effet est modéré comparé à l'impact des facteurs non démographiques (tels que la progression des revenus et la diffusion de nouveaux traitements et produits médicaux).

### Définition

Les dépenses totales de santé représentent la consommation finale de biens et services de santé (c'est-à-dire les dépenses de santé courantes), augmentée des dépenses d'investissement dans les infrastructures sanitaires. Elles comprennent les dépenses de source tant publique que privée (y compris celles des ménages) consacrées aux biens et services médicaux, aux programmes de santé publique et de prévention, et à l'administration. Les dépenses liées à la santé, notamment celles consacrées à la formation, à la recherche et à la santé environnementale, ne sont en revanche pas prises en compte.

### Comparabilité

Les pays de l'OCDE ont des stades variables de présentation de leurs dépenses totales de santé selon les catégories proposées dans le manuel de l'OCDE intitulé *Système de comptes de la santé*. Cela signifie que les données présentées sont comparables à des degrés divers. La comparabilité des données sur les dépenses de santé s'est améliorée au cours des dernières années. Toutefois, certaines limitations subsistent (même entre pays dont les dépenses totales sont relativement comparables), car la collecte des données est liée aux fichiers administratifs actuels des systèmes de financement. Ainsi, des pratiques différentes concernant l'inclusion des soins de longue durée dans les dépenses sociales ou de santé influent de manière considérable sur la comparabilité des données.

La taille du PIB d'un pays, et donc le rapport entre ses dépenses totales de santé et son produit intérieur brut, peut être affectée par les bénéfices non distribués des sociétés étrangères opérant dans ce pays. Tel est notamment le cas pour des pays comme l'Irlande.

### Source

- OCDE (2008), *Éco-Santé OCDE 2008*, OCDE, Paris.

### Pour en savoir plus

#### Publications analytiques

- OCDE (2005), *Le projet de l'OCDE sur la santé : L'assurance-maladie privée dans les pays de l'OCDE*, OCDE, Paris.
- OCDE (2004), *Le projet de l'OCDE sur la santé : Vers des systèmes de santé plus performants*, OCDE, Paris.
- OCDE (2005), *Le projet de l'OCDE sur la santé : Technologies de la santé et prise de décision*, OCDE, Paris.
- OCDE (2006), *Maladie, invalidité et travail : surmonter les obstacles (Vol. 1): Norvège, Pologne, Suisse*, OCDE, Paris.
- OCDE (2007), « Les déterminants des dépenses publiques de santé et de soins de longue durée : une méthode de projection intégrée », *Revue économique de l'OCDE*, n° 43, Volume 2006/2, OCDE, Paris.
- OCDE (2004), *Income Disparities in China: An OECD Perspective*, OCDE, Paris.

#### Publications statistiques

- OCDE (2007), *Panorama de la santé 2007: Les indicateurs de l'OCDE*, OCDE, Paris.

#### Publications méthodologiques

- OCDE (2000), *Système de comptes de la santé*, OCDE, Paris.


#### Bases de données en ligne

- OCDE *Éco-Santé*.

## Dépenses de santé publiques et totales

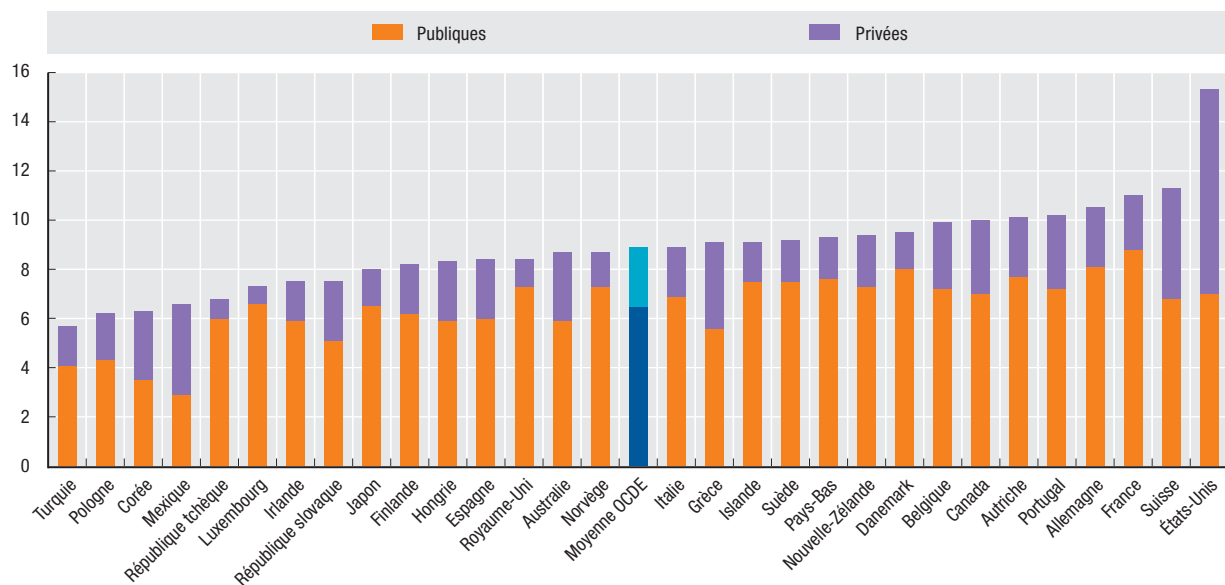

En pourcentage du PIB

	Dépenses publiques de santé							Dépenses totales de santé						
	1980	1990	2000	2003	2004	2005	2006	1980	1990	2000	2003	2004	2005	2006
Allemagne	6.6	6.3	8.2	8.5	8.1	8.2	8.1	8.4	8.3	10.3	10.8	10.6	10.7	10.6
Australie	3.9	4.6	5.5	5.7	5.9	5.9	5.9	6.3	6.9	8.3	8.6	8.8	8.8	8.7
Autriche	5.1	6.1	7.5	7.7	7.8	7.9	7.7	7.5	8.4	9.9	10.2	10.3	10.3	10.1
Belgique	..	5.7	6.1	7.1	7.4	7.4	7.2	..	..	8.1	10.0	10.2	10.1	9.9
Canada	5.3	6.6	6.2	6.9	6.9	6.9	7.0	7.0	8.9	8.8	9.8	9.8	9.9	10.0
Corée	0.8	1.6	2.2	2.8	2.9	3.2	3.5	3.4	4.0	4.5	5.4	5.4	5.9	6.4
Danemark	7.9	6.9	6.8	7.8	7.9	7.9	8.0	8.6	8.2	8.1	9.3	9.5	9.5	9.5
Espagne	4.2	5.1	5.2	5.7	5.8	5.8	6.0	5.3	6.5	7.2	8.1	8.2	8.3	8.4
États-Unis	3.6	4.7	5.8	6.7	6.8	6.9	7.0	8.7	11.9	13.2	15.1	15.2	15.2	15.3
Finlande	5.0	6.2	5.1	5.9	6.0	6.2	6.2	6.3	7.7	7.0	8.0	8.1	8.3	8.2
France	5.6	6.4	8.0	8.7	8.8	8.9	8.8	7.0	8.4	10.1	10.9	11.0	11.1	11.0
Grèce	3.3	3.5	4.7	5.4	5.1	5.6	5.6	5.9	6.6	7.8	8.5	8.3	9.0	9.1
Hongrie	..	6.3	4.9	6.0	5.8	6.0	5.9	..	7.0	6.9	8.4	8.2	8.5	8.3
Irlande	6.8	4.4	4.6	5.6	5.9	6.5	5.9	8.3	6.1	6.3	7.3	7.5	8.2	7.5
Islande	5.5	6.8	7.7	8.5	8.0	7.7	7.5	6.3	7.8	9.5	10.4	9.9	9.4	9.1
Italie	..	6.1	5.8	6.2	6.6	6.8	6.9	..	7.7	8.1	8.3	8.7	8.9	9.0
Japon	4.7	4.6	6.2	6.6	6.6	6.7	6.5	6.5	6.0	7.7	8.1	8.0	8.2	8.1
Luxembourg	4.8	5.0	5.2	6.8	7.3	7.0	6.6	5.2	5.4	5.8	7.6	8.1	7.8	7.3
Mexique	..	2.0	2.6	2.8	3.0	2.9	2.9	..	4.8	5.6	6.3	6.5	6.4	6.6
Norvège	5.9	6.3	6.9	8.4	8.1	7.6	7.3	7.0	7.6	8.4	10.0	9.7	9.1	8.7
Nouvelle-Zélande	5.2	5.7	6.0	6.3	6.6	6.9	7.3	5.9	6.9	7.7	8.0	8.5	8.9	9.3
Pays-Bas	5.1	5.4	5.0	5.8	5.8	6.0	7.6	7.0	7.5	7.6	8.9	9.1	9.2	9.3
Pologne	..	4.4	3.9	4.4	4.3	4.3	4.3	..	4.8	5.5	6.2	6.2	6.2	6.2
Portugal	3.4	3.8	6.4	7.1	7.2	7.3	7.2	5.3	5.9	8.8	9.7	10.0	10.2	10.2
République slovaque	..	..	4.9	5.2	5.3	5.3	5.1	..	..	5.5	5.9	7.2	7.1	7.4
République tchèque	..	4.6	5.9	6.7	6.4	6.3	6.0	..	4.7	6.5	7.4	7.2	7.1	6.8
Royaume-Uni	5.0	5.0	5.8	6.6	6.9	7.1	7.3	5.6	6.0	7.2	7.7	8.0	8.2	8.4
Suède	8.2	7.4	7.0	7.8	7.6	7.5	7.5	8.9	8.2	8.2	9.4	9.2	9.2	9.2
Suisse	..	4.3	5.7	6.7	6.7	6.8	6.8	7.3	8.2	10.3	11.4	11.4	11.4	11.3
Turquie	1.0	2.2	3.1	4.3	4.3	4.1	..	3.3	3.6	4.9	6.0	5.9	5.7	..
Moyenne OCDE	4.8	5.2	5.6	6.4	6.4	6.5	6.5	6.4	7.3	8.1	8.9	8.8	8.9	9.0

StatLink  <http://dx.doi.org/10.1787/544027018621>

## Dépenses de santé

En pourcentage du PIB, 2006 ou dernière année disponible

StatLink  <http://dx.doi.org/10.1787/537826662388>



Extrait de :  
**OECD Factbook 2009**  
Economic, Environmental and Social Statistics

Accéder à cette publication :  
<https://doi.org/10.1787/factbook-2009-en>

**Merci de citer ce chapitre comme suit :**

OCDE (2009), « Dépenses de santé », dans *OECD Factbook 2009 : Economic, Environmental and Social Statistics*, Éditions OCDE, Paris.

DOI: <https://doi.org/10.1787/factbook-2009-77-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](mailto: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](mailto:info@copyright.com) ou du Centre français d'exploitation du droit de copie (CFC) [contact@cfcopies.com](mailto:contact@cfcopies.com).