

## SANTÉ

Le surpoids et l'obésité se définissent comme un poids excessif présentant des risques pour la santé en raison de la forte proportion de graisse corporelle.

Pour les mesures, on se sert le plus souvent de l'indice de masse corporelle (IMC), chiffre représentant le rapport du poids d'un individu à sa taille. Les adultes en surpoids ou obèses sont ceux dont l'IMC dépasse 25 kg/m<sup>2</sup>. Dans la plupart des pays, les taux de surpoids et d'obésité sont estimés à partir d'enquêtes sur la taille et le poids réalisées auprès de la population. Toutefois, un tiers environ des pays de l'OCDE tirent leurs estimations d'examen de santé. Ces différences limitent la comparabilité des données, les estimations tirées d'examen de santé étant généralement plus élevées et plus fiables que les informations fournies lors d'entretiens sur l'état de santé. Pour de plus amples détails, voir l'indicateur "Surpoids et obésité".

Les estimations de la prévalence du surpoids chez les enfants ont été réalisées par l'*International Association for the Study of Obesity (IASO)*, elles s'appuient sur des enquêtes nationales relatives à la taille et au poids des enfants.

### En bref

Notre santé s'améliore-t-elle ? En tout cas, nous vivons plus longtemps : depuis 1960, l'espérance de vie a augmenté en moyenne dans l'OCDE de plus de 11 ans, même si l'écart entre les sexes est considérable. Les femmes vivent en moyenne près de six ans de plus, soit 83 ans, que les hommes (77 ans).

Les facteurs qui déterminent l'espérance de vie des individus sont nombreux et complexes, mais le mode de vie joue assurément un rôle sur la longévité et l'état de santé, quel que soit le sexe. Le surpoids et l'obésité ont par exemple une influence sur toute une série de problèmes potentiellement mortels, du diabète jusqu'aux maladies cardiaques : les personnes qui souffrent d'obésité sévère décèdent 8 à 10 ans plus tôt que celles qui ont un poids normal, un chiffre comparable à celui observé pour les fumeurs.

Jusqu'en 1980, moins d'une personne sur dix était obèse dans les pays de l'OCDE, mais depuis, de nombreux pays ont vu leur taux d'obésité doubler, voire tripler, jusqu'à atteindre 59 % des hommes et 47 % des femmes en surpoids ou obèses. En outre, c'est un problème qui apparaît à un stade précoce. Les taux de surpoids et d'obésité chez les enfants sont montés en flèche au cours des trente dernières années. Bien que ces taux soient plus de deux fois inférieurs à ceux des adultes et que l'écart entre filles et garçons soit bien moindre, les garçons sont toujours plus susceptibles d'être en surpoids ou obèses : 23 % des garçons de 5 à 17 ans le sont, contre 21 % des filles. La Grèce enregistre le plus fort taux d'enfants en surpoids et obèses (45 % des garçons et 37 % des filles), alors que la Turquie est le pays où il y a le moins de garçons en surpoids (11 %) et la Corée celui où il y a le moins de filles en surpoids (10 %).

Aux États-Unis, les filles sont légèrement plus susceptibles que les garçons d'être en surpoids ou obèses (36 %, contre 35 % pour les garçons). Cet écart se creuse et s'inverse à l'âge adulte, les États-Unis ayant le pourcentage le plus élevé d'hommes en surpoids ou obèses de tous les pays de l'OCDE (74 %), alors que le taux pour les femmes est de 65 %. Le Mexique a la proportion la plus élevée de femmes en surpoids et obèses (72 %) et est le seul pays membre où les femmes dépassent les hommes dans ce domaine. C'est au Japon que la population est la moins touchée, puisqu'à peine 30 % des hommes et 21 % des femmes sont concernés. En dehors de l'OCDE, plus de la moitié des

hommes brésiliens (52%) et des femmes sud-africaines (55 %) sont en surpoids ou obèses, alors qu'en Inde et en Indonésie, moins d'un homme sur dix est dans cette catégorie.

Le sexe et le statut social jouent un rôle dans la probabilité qu'un adulte, et ses enfants, soient en surpoids. Dans plusieurs pays de l'OCDE, les femmes peu instruites sont deux à trois fois plus susceptibles d'être en surpoids que les femmes mieux instruites (ces différences sont bien moindres chez les hommes). Ces femmes ont également plus de risques d'avoir des enfants en surpoids ou obèses, qui seront eux-mêmes moins susceptibles de gravir l'échelle sociale.

Les données les plus récentes donnent à penser que les taux d'obésité se stabilisent, mais les écarts entre les sexes dans ce domaine sont toujours importants.

### Sources

- "Dépenses de santé et financement", *Statistiques de l'OCDE sur la santé (Base de données)*
- OCDE (2012), *OECD Obesity Update 2012, The Economics of Prevention*, Paris. OCDE (2011), *Health at a Glance: OECD Indicators*, Éditions OCDE.
- OCDE (2010), *L'obésité et l'économie de la prévention, Objectif santé*, Éditions OCDE.
- Voir également le tableau correspondant au indicateur Santé : Surcharge pondérale et obésité.

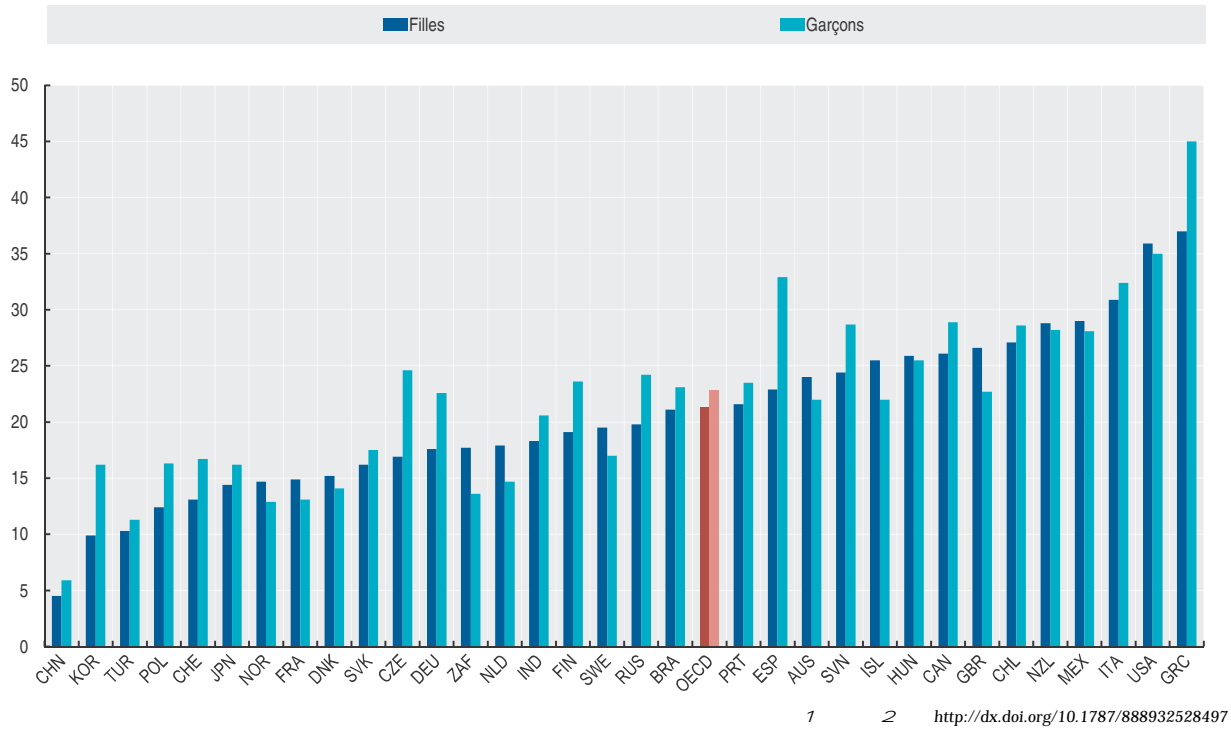
### Pour en savoir plus

#### Sites Internet

- Santé, [www.oecd.org/fr/sante](http://www.oecd.org/fr/sante).
- Base de données de l'OCDE sur la santé, [www.oecd.org/sante/basedonnees](http://www.oecd.org/sante/basedonnees).

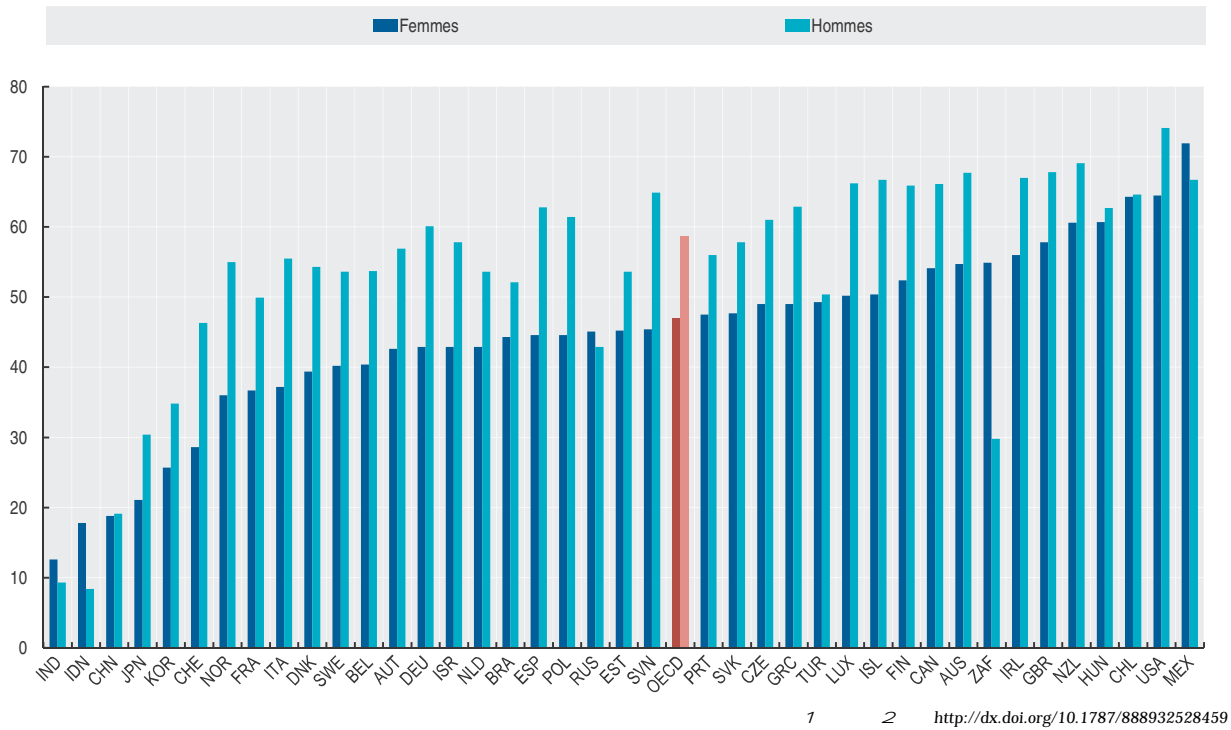
### Obésité et surpoids chez les enfants

Pourcentage, enfants de 5 à 17 ans, en surpoids ou obèses, dernière estimation disponible



### Obésité et surpoids chez les adultes

Pourcentage, 2010 ou dernière année disponible





Extrait de :  
**OECD Factbook 2013**  
Economic, Environmental and Social Statistics

Accéder à cette publication :  
<https://doi.org/10.1787/factbook-2013-en>

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

OCDE (2013), « Santé », dans *OECD Factbook 2013 : Economic, Environmental and Social Statistics*, Éditions OCDE, Paris.

DOI: <https://doi.org/10.1787/factbook-2013-109-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).