

Mortalité évitable (par prévention et traitement)

Les indicateurs relatifs à la mortalité évitable offrent un « point de départ » général pour évaluer l'efficacité des politiques de santé publique et des systèmes de soins de santé pour ce qui est de la réduction des décès provoqués par diverses maladies et accidents. La mortalité évitable recouvre à la fois les décès évitables grâce à des interventions efficaces de santé publique et de prévention, et ceux évitables par traitement grâce à des soins de santé efficaces et prodigués à temps. Le COVID-19 est classé parmi les maladies évitables par prévention, dans la catégorie des « maladies infectieuses », car la plupart des décès pourraient être évités grâce à des mesures telles que la vaccination et le port d'équipements de protection.

Dans les 26 pays de l'OCDE pour lesquels des données sont disponibles pour 2020 ou 2021, plus de 3 millions de décès prématurés auraient pu être évités chez les moins de 75 ans par un effort de prévention et de soin. Cela représente près d'un tiers du nombre total de décès. On estime à 2.1 millions le nombre de décès qui auraient pu être évités grâce à une prévention primaire efficace et d'autres mesures de santé publique, et à près de 1 million celui des décès liés à des maladies qui auraient pu être traitées grâce à des interventions médicales plus efficaces en temps voulu.

Les maladies infectieuses étaient la principale cause de mortalité évitable par prévention en 2021 (22 % de l'ensemble des décès évitables). Sachant que cette catégorie ne représentait que 2 % des décès évitables en 2019, l'augmentation est étroitement liée au COVID-19. Certains cancers qu'il est possible de prévenir au moyen de mesures de santé publique figuraient également parmi les premières causes de mortalité évitable par prévention en 2021. Parmi les autres causes importantes figuraient les blessures, comme les accidents de la route et le suicide (17%) ; les crises cardiaques, AVC et autres maladies du système circulatoire (16 %) ; l'alcoolisme et la toxicomanie (13%) ; et certaines maladies respiratoires comme la grippe et la BPCO (6 %) (Graphique 3.7).

Les maladies du système circulatoire (crises cardiaques et AVC essentiellement) étaient en 2021 la principale cause de mortalité évitable par traitement ; elles sont à l'origine de 37 % des décès prématurés qu'un traitement aurait permis d'éviter. Une prise en charge efficace et en temps voulu du cancer, comme le cancer colorectal ou le cancer du sein, aurait permis d'éviter 23 % des décès liés à des maladies pouvant être traitées. Les maladies respiratoires comme la pneumonie et l'asthme (11 %), ainsi que le diabète et d'autres maladies du système endocrinien (10 %) sont d'autres causes majeures de décès prématurés pouvant faire l'objet d'un traitement (Graphique 3.7).

S'agissant du taux de mortalité évitable par prévention standardisé par âge, il s'élevait en moyenne à 158 pour 100 000 habitants dans les pays de l'OCDE. Il s'échelonnait de moins de 100 pour 100 000 habitants en Israël, au Japon, en Italie, en Islande, en Suisse, en Suède, en Australie et en Corée, à plus de 300 au Mexique, en Lettonie et en Lituanie (Graphique 3.8). Le taux de mortalité évitable par prévention était également élevé dans les pays candidats à l'adhésion et les pays partenaires que sont l'Afrique du Sud et le Pérou. Les taux plus élevés de décès prématurés dans ces pays tenaient essentiellement au COVID-19, mais aussi à la mortalité plus élevée due aux cardiopathies ischémiques, aux accidents et à la consommation d'alcool, ainsi qu'aux maladies endocriniennes et métaboliques au Mexique.

Dans les pays de l'OCDE, le taux de mortalité évitable par traitement était bien inférieur, s'établissant à 79 pour 100 000 habitants, en moyenne. Ils s'échelonnaient entre moins de 50 décès pour 100 000 habitants en Suisse, au Luxembourg, en Corée, en Australie,

aux Pays-Bas, au Japon et en Islande à plus de 150 au Mexique, en Lettonie et en Lituanie. Les cardiopathies ischémiques, l'AVC et certains types de cancers pouvant être traités (notamment le cancer colorectal, du col de l'utérus et du sein) constituaient les principaux facteurs déterminants dans les pays affichant les taux les plus élevés. Le taux de mortalité évitable était également élevé au Mexique (qui enregistrait des taux élevés de mortalité due au diabète en plus des autres facteurs principaux), et dans les pays candidats à l'adhésion et partenaires clés que sont l'Afrique du Sud, la Bulgarie et la Roumanie.

Définition et comparabilité

D'après les définitions OCDE/Eurostat de 2022, on entend par mortalité évitable les décès, parmi la population de moins de 75 ans, que des interventions de santé publique et de prévention primaire efficaces (c'est-à-dire avant l'apparition de la maladie/du traumatisme, pour en réduire l'incidence) permettraient d'éviter pour l'essentiel. Les causes de mortalité évitable par traitement sont celles qui peuvent être évitées grâce à des soins de santé efficaces et prodigués à temps, y compris les interventions de prévention secondaire et de traitement (après le déclenchement des maladies, pour réduire le taux de létalité).

Les deux listes actuelles des causes de mortalité évitable par prévention et par traitement ont été adoptées par l'OCDE et Eurostat en 2022. L'inscription des causes de décès dans l'une ou l'autre de ces catégories est déterminée selon que ce sont essentiellement des interventions de prévention ou des soins qui permettraient de réduire la létalité. Les causes de décès qui peuvent être à la fois largement évitées et traitées ont été inscrites dans la catégorie des causes de mortalité évitable par prévention au motif que si ces maladies sont évitées grâce à la prévention, il n'y a plus lieu de les traiter. Dans les cas où il n'y a pas véritablement de données probantes attestant de la prédominance de l'une ou l'autre de ces catégories, les causes sont réparties de manière égale entre les deux (par exemple, cardiopathies ischémiques, AVC, diabète), de manière à éviter la double comptabilisation de mêmes causes de décès. Un seuil de 74 ans a été retenu pour toutes les causes de mortalité prématurée. Le COVID-19 a été classé parmi les maladies évitables par prévention, car la plupart des décès peuvent être évités grâce à des mesures prophylactiques, par exemple la vaccination ou l'utilisation de masques de protection (OCDE/Eurostat, 2022^[1]).

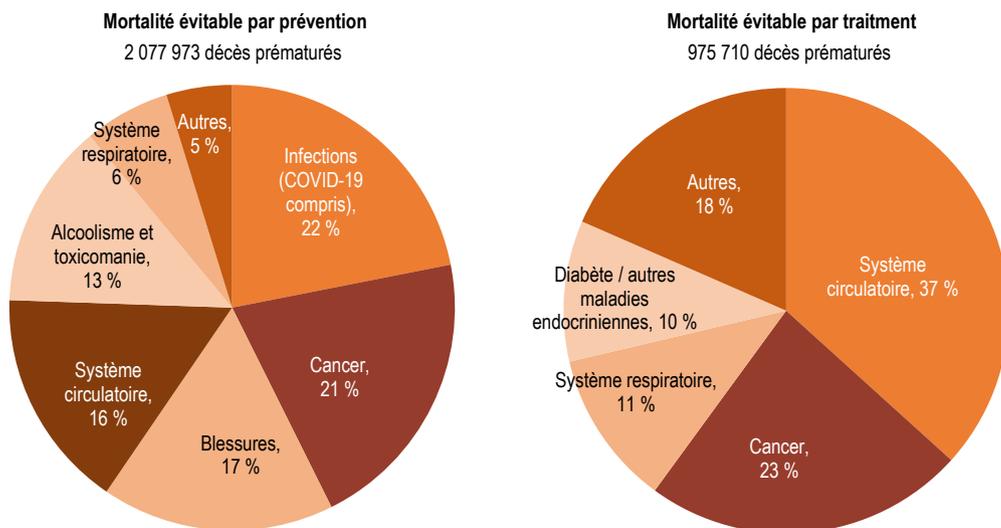
Les données proviennent de la Base de données de l'OMS sur la mortalité, et les taux de mortalité sont standardisés par âge au moyen de la population de l'OCDE en 2015 (disponible à l'adresse <http://oe.cd/mortality>).

Références

OCDE/Eurostat (2022), « Avoidable mortality: OECD/Eurostat lists of preventable and treatable causes of death », OCDE, Paris, <http://www.oecd.org/health/health-systems/Avoidable-mortality-2019-Joint-OECD-Eurostat-List-preventable-treatable-causes-of-death.pdf>.

[1]

Graphique 3.7. Principales causes de mortalité évitable dans 26 pays de l'OCDE, 2020/21

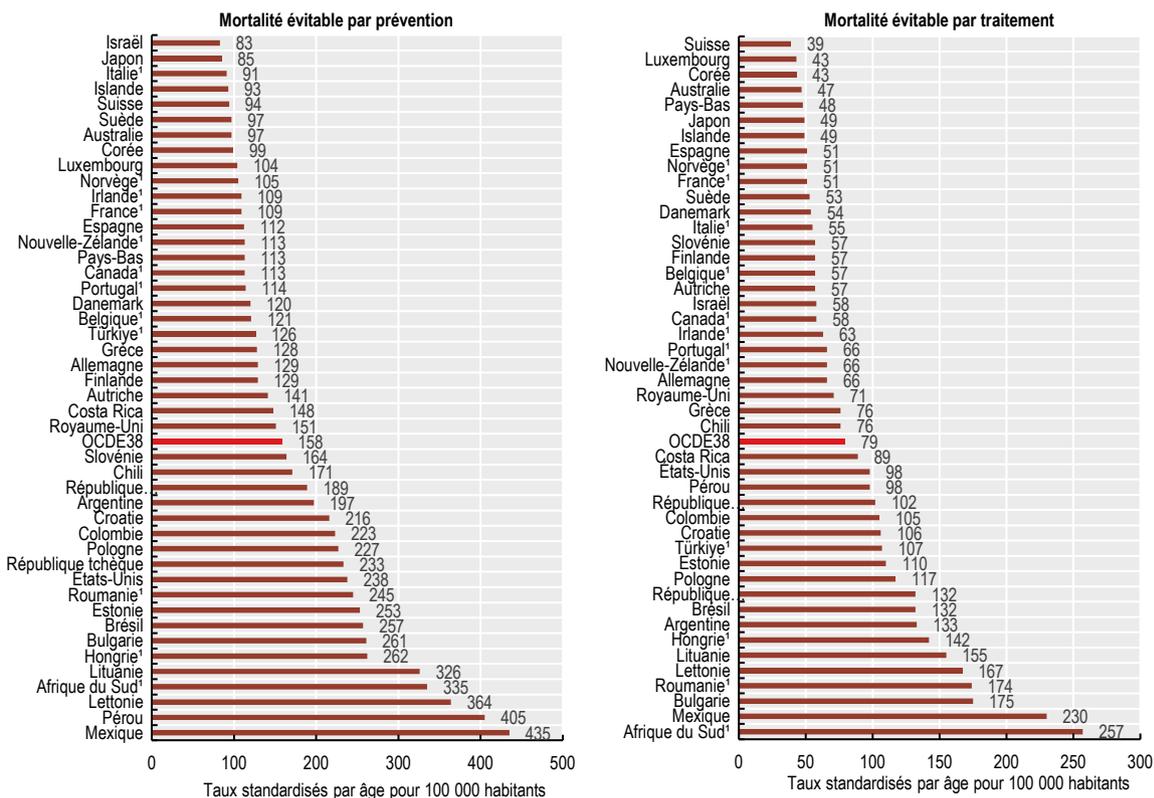


Note : La liste OCDE/Eurostat des causes de mortalité évitables par prévention et traitement de 2022 catégorise les maladies et accidents spécifiques selon qu'ils sont évitables par prévention ou traitement. Par exemple, le cancer du poumon est considéré comme cause de décès évitable par prévention, tandis que le cancer colorectal et le cancer du sein sont considérés comme causes de décès évitables par traitement.

Source : Calculs de l'OCDE, fondés sur la Base de données de l'OMS sur la mortalité.

StatLink <https://stat.link/7bgh3i>

Graphique 3.8. Taux de mortalité liée à des causes évitables, 2021 (ou année la plus proche)



1. Les données les plus récentes se rapportent à la période 2016-19.

Source : Statistiques de l'OCDE sur la santé 2023, fondées sur la Base de données de l'OMS sur la mortalité.

StatLink <https://stat.link/k7bdg2>



Extrait de :
Health at a Glance 2023
OECD Indicators

Accéder à cette publication :
<https://doi.org/10.1787/7a7afb35-en>

Merci de citer ce chapitre comme suit :

OCDE (2023), « Mortalité évitable (par prévention et traitement) », dans *Health at a Glance 2023 : OECD Indicators*, Éditions OCDE, Paris.

DOI: <https://doi.org/10.1787/21fcebcb-fr>

Ce document, ainsi que les données et cartes 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. Des extraits de publications sont susceptibles de faire l'objet d'avertissements supplémentaires, qui sont inclus dans la version complète de la publication, disponible sous le lien fourni à cet effet.

L'utilisation de ce contenu, qu'il soit numérique ou imprimé, est régie par les conditions d'utilisation suivantes :
<http://www.oecd.org/fr/conditionsdutilisation>.