

**STATISTIQUES SANITAIRES MONDIALES**  
**2007**



**Organisation mondiale  
de la Santé**

**Catalogage à la source: Bibliothèque de l'OMS**

Statistiques sanitaires mondiales 2007.

1. Indicateur état sanitaire. 2. Santé mondiale. 3. Services santé – statistique. 4. Mortalité.  
5. Espérance vie. 6. Démographie. 7. Statistique. I. Organisation mondiale de la Santé.

ISBN 978 92 4 256340 5

(NLM Classification: WA 900.1)

ISBN 978 92 4 068270 2 (version électronique)

**© Organisation mondiale de la Santé 2008**

Tous droits réservés. Il est possible de se procurer les publications de l'Organisation mondiale de la Santé auprès des Editions de l'OMS, Organisation mondiale de la Santé, 20 avenue Appia, 1211 Genève 27 (Suisse) (téléphone: +41 22 791 3264; télécopie: +41 22 791 4857; adresse électronique: bookorders@who.int). Les demandes relatives à la permission de reproduire ou de traduire des publications de l'OMS – que ce soit pour la vente ou une diffusion non commerciale – doivent être envoyées aux Editions de l'OMS, à l'adresse ci-dessus (télécopie: +41 22 791 4806; adresse électronique: permissions@who.int).

Les appellations employées dans la présente publication et la présentation des données qui y figurent n'impliquent de la part de l'Organisation mondiale de la Santé aucune prise de position quant au statut juridique des pays, territoires, villes ou zones, ou de leurs autorités, ni quant au tracé de leurs frontières ou limites. Les lignes en pointillé sur les cartes représentent des frontières approximatives dont le tracé peut ne pas avoir fait l'objet d'un accord définitif.

La mention de firmes et de produits commerciaux ne signifie pas que ces firmes et ces produits commerciaux sont agréés ou recommandés par l'Organisation mondiale de la Santé, de préférence à d'autres de nature analogue. Sauf erreur ou omission, une majuscule initiale indique qu'il s'agit d'un nom déposé.

L'Organisation mondiale de la Santé a pris toutes les dispositions voulues pour vérifier les informations contenues dans la présente publication. Toutefois, le matériel publié est diffusé sans aucune garantie, expresse ou implicite. La responsabilité de l'interprétation et de l'utilisation dudit matériel incombe au lecteur. En aucun cas, l'Organisation mondiale de la Santé ne saurait être tenue responsable des préjudices subis du fait de son utilisation.

Le présent rapport a été établi par le Département des Systèmes de mesure et d'information sanitaire, faisant partie du Groupe de l'Information, bases factuelles et recherche, sous la direction générale de Ties Boerma et de Kenji Shibuya, en collaboration avec les programmes techniques de l'OMS et les bureaux régionaux, et avec l'aide de Zoe Brillantes, Maria Guraiib, Mie Inoue, Yohannes Kinfu et Doris Ma Fat.

Des contributions essentielles aux 10 points clé en chiffres dans la partie 1 ont été reçues de Monika Bloessner, Ties Boerma, Somnath Chatterji, Mercedes de Onis, Christopher Dye, Christopher Fitzpatrick, Charu Garg, Mehran Hosseini, Ahmadreza Hosseinpoor, Mie Inoue, Yohannes Kinfu, Doris Ma Fat, Colin Mathers, Ritu Sadana, Kenji Shibuya, Tessa Tan-Torres et Catherine Watt. Les cartes ont été élaborées par l'unité de la Cartographie de santé publique et système d'information géographique, faisant partie du Groupe des Maladies transmissibles à l'OMS.

Ont contribué à l'établissement des tableaux statistiques de la partie 2: Michel Beusenberg, Monika Bloessner, Cynthia Boschi Pinto, Claire Chauvin, Mercedes de Onis, Christopher Dye, Christopher Fitzpatrick, Marta Gacic Dobo, Charu Garg, Chika Hayashi, Mehran Hosseini, Ahmadreza Hosseinpoor, Chandika Indikadahena, Mie Inoue, Yohannes Kinfu, Teena Kunjumen, Doris Ma Fat, Colin Mathers, Chizuru Nishida, Vladimir Pozniak, Eva Rehfuess, Dag Rekve, Leanne Riley, Lale Say, Kenji Shibuya, Jonathan Siekmann, Jacqueline Sims, Yves Souteyrand, Tessa Tan-Torres, Jeanette Vega, Catherine Watt, ainsi que de nombreux membres du personnel de l'OMS dans les pays, des instances publiques nationales et des organismes et institutions internationales. Ont également donné leurs conseils les bureaux régionaux et leurs membres du personnel, y compris Yok-Ching Chong, Anton Fric, Remigijus Prochorskas, Saher Shuqaidef, William Soumbey-Alley et Fernando Zacarias.

La mise en forme rédactionnelle a été assurée par Miriam Pinchuk ainsi que par le Département de la Gestion et partage du savoir, dont fait partie entre autres Caroline Allsopp, Ian Coltart, Laragh Gollgoly, Maryvonne Grisetti, Sophie Guetaneh Aguetant, Hooman Momen, et Catherine Roch. La version destinée au site Web et aux autres médias électroniques a été préparée par Digital Publishing Solution, Ltd. La lecture des épreuves a été assurée par Melanie Lauckner. Nous remercions également Susan Piccolo et Petra Schuster pour leur aide dans divers services administratifs.

Imprimé en France



# Sommaire

<b>Introduction</b>	<b>7</b>
---------------------	----------

<b>Partie 1. Santé publique dans le monde: 10 points clé en chiffres</b>	<b>9</b>
--	----------

1. Améliorer le suivi des progrès suppose un bon usage des statistiques sanitaires	10
2. Personnes vivant avec le VIH : de meilleures données permettront d'obtenir de meilleures estimations	11
3. Santé de la population mondiale dans l'avenir : projections pour 2030 de la mortalité pour certaines causes de décès	12
4. Le point sur la dénutrition chez l'enfant	13
5. Mortalité et causes de décès : combler les lacunes parmi les données	14
6. Tabagisme et pauvreté : forte prévalence de la consommation de tabac parmi les fractions les plus pauvres de la population mondiale	15
7. Maladies mentales : la dépression aggrave l'état de santé des personnes déjà atteintes de maladies chroniques	16
8. Inégalités en matière de santé : compréhension de leurs déterminants	17
9. Lutte contre la tuberculose : progrès en direction des buts et des objectifs	18
10. Dépenses de santé : les besoins sont-ils satisfaits?	19
Références	20

<b>Partie 2. Statistiques sanitaires mondiales</b>	<b>21</b>
--	-----------

<b>Situation sanitaire : mortalité</b>	<b>22</b>
--	-----------

Espérance de vie à la naissance (années)	
Espérance de vie en bonne santé (EVBS) à la naissance (années)	
Probabilité de décès (pour 1 000 personnes) entre 15 et 60 ans (taux de mortalité adulte)	
Probabilité de décès (pour 1 000 naissances vivantes) avant l'âge de 5 ans (taux de mortalité des moins de 5 ans)	
Taux de mortalité infantile (pour 1 000 naissances vivantes)	
Taux de mortalité néonatale (pour 1 000 naissances vivantes)	
Ratio de mortalité maternelle (pour 100 000 naissances vivantes)	
Mortalité due au VIH/sida (pour 100 000 personnes)	
Mortalité due à la tuberculose parmi les personnes séronégatives pour le VIH (pour 100 000 personnes)	
Mortalité due à la tuberculose parmi les personnes séropositives pour le VIH (pour 100 000 personnes)	
Taux de mortalité standardisé selon l'âge par cause (pour 100 000 personnes)	
Répartition des années de vie perdues par grandes catégories de causes (%)	
Répartition des causes de mortalité parmi les enfants âgés de <5 ans (%)	



# Sommaire

## **Situation sanitaire : morbidité** **32**

Prévalence du VIH des adultes âgés de  $\geq 15$  ans (pour 100 000 personnes)  
Prévalence de la tuberculose (pour 100 000 personnes)  
Incidence de la tuberculose (pour 100 000 personnes)  
Nombre de cas confirmés de poliomyélite

## **Couverture des services de santé** **36**

Enfants de 1 an ayant reçu une dose de vaccin antirougeoleux (%)  
Enfants de 1 an ayant reçu trois doses de vaccin antidiphtérique, antitétanique et anticoquelucheux (DTC3) (%)  
Enfants de 1 an ayant reçu trois doses de vaccin anti-hépatite B (HepB3) (%)  
Couverture en termes de soins prénatals (%)  
Naissances assistées par du personnel qualifié (%)  
Taux de couverture contraceptive (%)  
Enfants de  $< 5$  ans dormant sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (%)  
Couverture thérapeutique antirétrovirale des personnes atteintes d'une infection avancée par le VIH (%)  
Femmes enceintes séropositives qui ont reçu des antirétroviraux pour la PTME (%)  
Cas de tuberculose détectés dans le cadre de la stratégie DOTS (%)  
Cas de tuberculose traités avec succès dans le cadre de la stratégie DOTS (%)  
Enfants de  $< 5$  ans présentant des symptômes d'IRA amenés en consultation (%)  
Enfants de  $< 5$  ans atteints de diarrhée recevant une TRO (%)  
Enfants de  $< 5$  ans présentant de la fièvre recevant une médication anti-paludique (%)  
Enfants de 6–59 mois qui ont reçu un supplément en vitamine A (%)  
Naissances effectuées par césarienne (%)

## **Facteurs de risque** **46**

Enfants de  $< 5$  ans présentant un retard de croissance pour leur âge (%)  
Enfants de  $< 5$  ans présentant un déficit pondéral pour leur âge (%)  
Enfants de  $< 5$  ans en surpoids pour leur âge (%)  
Nouveau-nés présentant une insuffisance pondérale à la naissance (%)  
Obésité des adultes de  $\geq 15$  ans (%)  
Accès à des sources d'eau améliorées (%)  
Accès à un assainissement amélioré (%)  
Population utilisant des combustibles solides (%)  
Prévalence de la consommation de tabac à l'heure actuelle des adolescents de 13–15 ans (%)  
Prévalence de la consommation de tabac à l'heure actuelle des adultes de  $\geq 15$  ans (%)  
Consommation d'alcool enregistrée par personne enregistrée (litres d'alcool pur) des adultes de  $\geq 15$  ans  
Prévalence de l'usage du préservatif des jeunes de 15–24 ans ayant des rapports à risque (%)



## Sommaire

### **Systeme de santé** **56**

Ressources humaines pour la santé	56
Médecins ; personnel infirmier; sages-femmes; dentistes; pharmaciens; professionnels de la santé publique et de l'environnement; agents de santé communautaire; personnel de laboratoire; autres agents de santé; personnel sanitaire administratif et d'appui	
Proportions de dépenses de santé	64
Total des dépenses de santé en pourcentage du produit intérieur brut	
Dépenses publiques générales de santé en pourcentage du total des dépenses de santé	
Dépenses privées de santé en pourcentage du total des dépenses de santé	
Dépenses publiques générales de santé en pourcentage du total des dépenses publiques	
Dépenses de santé financées par des ressources extérieures en pourcentage des dépenses totales de santé	
Dépenses de sécurité sociale pour la santé en pourcentage des dépenses publiques générales de santé	
Paiements directs en pourcentage des dépenses privées de santé	
Assurances privées par prépaiement en pourcentage des dépenses privées de santé	
Dépenses de santé par habitant	
Total des dépenses de santé par habitant au taux de change moyen (US\$)	
Total des dépenses de santé par habitant en dollars internationaux	
Dépenses publiques de santé par habitant au taux de change moyen (US\$)	
Dépenses publiques de santé par habitant en dollars internationaux	
Couverture de l'enregistrement des décès par le registre d'état civil (%)	65
Lits d'hôpitaux (pour 10 000)	65

### **Inégalité en matière de santé** **74**

Probabilité de décès pour 1000 naissances vivantes avant l'âge de 5 ans (taux de mortalité des moins de 5 ans)	
par lieu de résidence; par quintile de richesse; par niveau d'éducation de la mère	
Enfants de <5 ans présentant un retard de croissance (%)	
par lieu de résidence; par quintile de richesse; par niveau d'éducation de la mère	
Naissances assistées par du personnel de santé qualifié (%)	
par lieu de résidence; par quintile de richesse; par niveau d'éducation de la mère	
Couverture vaccinale contre la rougeole à un an (%)	
par lieu de résidence; par quintile de richesse; par niveau d'éducation de la mère	



## Sommaire

### **Données démographiques et socio-économiques** **78**

Population (en milliers)

Taux de croissance annuel de la population(%)

Population en milieu urbain (%)

Indice synthétique de fécondité (par femme)

Taux proportionnel de fertilité des adolescentes (%)

Taux d'alphabétisation des adultes (%)

Taux net de scolarisation primaire (%)

Revenu national brut par habitant (en dollars internationaux)

Population vivant en-dessous du seuil de pauvreté (% de la population vivant avec moins de \$1 par jour)



## Introduction

Les *Statistiques sanitaires mondiales 2007* présentent les statistiques sanitaires les plus récentes pour les 193 Etats Membres de l'OMS. Cette troisième édition des *Statistiques sanitaires mondiales* contient une partie présentant 10 points clés parmi les statistiques sanitaires mondiales relatives à l'année écoulée, ainsi que les valeurs prises par une série étendue de 50 indicateurs.

Les *Statistiques sanitaires mondiales 2007* ont été rassemblées à partir de publications et de bases de données des programmes techniques et des bureaux régionaux de l'OMS. La série d'indicateurs essentiels a été sélectionnée en fonction de l'intérêt de ces indicateurs pour la santé dans le monde, de la disponibilité et de la qualité des données, ainsi que de la précision et de la comparabilité des estimations qui leur sont associées. Les statistiques servant à la détermination de ces indicateurs sont le fruit d'un processus interactif de collecte, de compilation, d'évaluation de la qualité des données et d'estimation, auquel participent les programmes techniques de l'OMS et les Etats Membres. Dans le cadre de ce processus, l'OMS s'efforce d'optimiser l'accessibilité, la précision, la comparabilité et la transparence des statistiques sanitaires.<sup>1</sup>

En plus des statistiques nationales habituelles, cette publication présente des statistiques sur la répartition nationale de certains critères de santé et de certaines interventions sanitaires, ces chiffres étant désagrégés selon le sexe, l'âge, le cadre de vie urbain/rural, la richesse/le patrimoine et le niveau d'éducation. Ces statistiques proviennent principalement de l'analyse des enquêtes auprès des ménages et ne sont disponibles que pour un nombre limité de pays. Nous espérons qu'un plus grand nombre de pays fournissent des données désagrégées dans les prochaines années.

La série d'indicateurs essentiels n'a pas la prétention de rendre compte de tous les aspects pertinents de la santé, mais d'apporter une vision synthétique assez complète de la situation sanitaire de la population et de l'état des systèmes de santé d'un pays à un moment donné. Ces indicateurs incluent la mortalité, la morbidité, les facteurs de risque, la couverture de certaines interventions sanitaires, les systèmes de santé, les inégalités en matière de santé, ainsi que des paramètres démographiques et socioéconomiques.

Sauf mention contraire, toutes les statistiques ont été approuvées en tant que chiffres officiels de l'OMS après consultation avec les Etats Membres. Les estimations de l'OMS sont établies à partir de bases de données accessibles au public, de méthodes d'estimation évaluées par les pairs et de consultations d'experts du monde entier. Les chiffres publiés dans ce document doivent cependant être considérés comme les meilleures estimations selon l'OMS, et non comme les statistiques officielles des Etats Membres.

La demande de chiffres comparables, fiables et disponibles en temps utile pour les statistiques sanitaires essentielles augmentant sans cesse, les utilisateurs de ces données doivent être convenablement informés des définitions utilisées, ainsi que de la qualité et des limites liées à ces statistiques. Il est possible de se procurer des informations plus détaillées, y compris un recueil des données statistiques et une version électronique de ce document, en consultant le Système d'information statistique de l'OMS disponible à l'adresse Internet: <http://www.who.int/statistics>. Le site Internet dédié fournit aussi des informations sur les méthodes d'établissement de chacune des statistiques.

La version en ligne des *Statistiques sanitaires mondiales 2007* sera régulièrement mise à jour et contiendra les estimations et les séries chronologiques les plus récentes des paramètres sanitaires pertinents. Elle fournira aussi, dans la mesure du possible, des métadonnées décrivant les sources d'information, les méthodes utilisées pour les estimations et la qualité de celles-ci. Il est à espérer qu'un examen approfondi et une utilisation prudente des *Statistiques sanitaires mondiales 2007* conduiront progressivement à une meilleure détermination des indicateurs permettant d'évaluer la situation sanitaire des populations et l'état des systèmes de santé.

---

1. Pour remplir ces objectifs, l'OMS a lancé le Programme on Health Statistics pour l'ensemble de l'organisation. Pour plus d'informations, consulter la page <http://who.int/healthinfo/statistics/programme/en/index.htm>.