



Liste des Etats Membres par Région OMS et par strate de mortalité

Pour faciliter les analyses des causes de décès et de la charge morbide, on a divisé les 192 Etats Membres de l'Organisation mondiale de la Santé en cinq strates de mortalité sur la base de leurs taux de mortalité des enfants âgés de moins de cinq ans (5q0) et des sujets masculins âgés de 15 à 59 ans (45q15). Cette classification utilise les estimations démographiques pour 1999 (données de la Division de la Population de l'ONU) et les estimations de 5q0 et 45q15 basées sur les analyses OMS des taux de mortalité pour 1999.

Les quintiles de la distribution de 5q0 (deux sexes confondus) ont été utilisés pour définir un groupe de pays à **très faible mortalité infanto-juvénile** (1^{er} quintile), un

groupe à **faible mortalité infanto-juvénile** (2^e et 3^e quintiles) et un groupe à **forte mortalité infanto-juvénile** (4^e et 5^e quintiles). On a fait régresser la mortalité des adultes (risque de décès entre 15 et 60 ans, c'est-à-dire 45q15) en 5q0 et utilisé la courbe de régression pour diviser les pays à forte mortalité infanto-juvénile en pays à **forte mortalité des adultes** (strate D) et en pays à **très forte mortalité des adultes** (strate E). La strate E comprend les pays de l'Afrique subsaharienne où l'impact du VIH/SIDA a été particulièrement important.

Définition des strates de mortalité utilisées pour définir les sous-régions

Strate de mortalité	Mortalité infantile	Mortalité des adultes
A	Très faible	Très faible
B	Faible	Faible
C	Faible	Forte
D	Forte	Forte
E	Forte	Très forte

Le tableau ci-contre récapitule les cinq strates de mortalité. En subdivisant les six Régions OMS sur la base de ces strates de mortalité, on obtient les 14 sous-régions utilisées pour la présentation des résultats dans l'ensemble du rapport et dans les tableaux de l'annexe. Les Etats Membres de l'OMS de chaque Région sont regroupés par sous-région selon la liste ci-après. Ce classement n'est pas officiel et ne sert qu'aux fins d'analyses.

Le nombre d'Etats Membres de l'OMS est passé à 192 au total, le dernier venu étant le Timor-Leste, qui est classé dans la région Sear-D, région en développement à forte mortalité. En 2003, la Cinquante-Sixième Assemblée mondiale de la Santé a approuvé le transfert de Chypre de la Région de la Méditerranée orientale à la Région européenne.

Etats Membres de l'OMS par Région et par strate de mortalité

Région et strate de mortalité	Description	Grand groupe	Etats Membres
Afrique			
Afr-D	Afrique – forte mortalité infantile et forte mortalité des adultes	Pays en développement à forte mortalité	Algérie, Angola, Bénin, Burkina Faso, Cameroun, Cap-Vert, Comores, Gabon, Gambie, Ghana, Guinée, Guinée-Bissau, Guinée équatoriale, Libéria, Madagascar, Mali, Maurice, Mauritanie, Niger, Nigéria, Sao Tomé-et-Principe, Sénégal, Seychelles, Sierra Leone, Tchad, Togo
Afr-E	Afrique – forte mortalité infantile et très forte mortalité des adultes	Pays en développement à forte mortalité	Afrique du Sud, Botswana, Burundi, Congo, Côte d'Ivoire, Erythrée, Ethiopie, Kenya, Lesotho, Malawi, Mozambique, Namibie, Ouganda, République centrafricaine, République démocratique du Congo, République-Unie de Tanzanie, Rwanda, Swaziland, Zambie, Zimbabwe
Amériques			
Amr-A	Amériques – très faible mortalité infantile et très faible mortalité des adultes	Pays développés	Canada, Cuba, Etats-Unis d'Amérique
Amr-B	Amériques – faible mortalité infantile et faible mortalité des adultes	Pays en développement à faible mortalité	Antigua-et-Barbuda, Argentine, Bahamas, Barbade, Belize, Brésil, Chili, Colombie, Costa Rica, Dominique, El Salvador, Grenade, Guyana, Honduras, Jamaïque, Mexique, Panama, Paraguay, République dominicaine, Sainte-Lucie, Saint-Kitts-et-Nevis, Saint-Vincent-et-les-Grenadines, Suriname, Trinité-et-Tobago, Uruguay, Venezuela (République bolivarienne du)
Amr-D	Amériques – forte mortalité infantile et forte mortalité des adultes	Pays en développement à forte mortalité	Bolivie, Equateur, Guatemala, Haïti, Nicaragua, Pérou
Asie du Sud-Est			
Sear-B	Asie du Sud-Est – faible mortalité infantile et faible mortalité des adultes	Pays en développement à faible mortalité	Indonésie, Sri Lanka, Thaïlande
Sear-D	Asie du Sud-Est – forte mortalité infantile et forte mortalité des adultes	Pays en développement à forte mortalité	Bangladesh, Bhoutan, Inde, Maldives, Myanmar, Népal, République populaire démocratique de Corée, Timor-Leste
Europe			
Eur-A	Europe – très faible mortalité infantile et très faible mortalité des adultes	Pays développés	Allemagne, Andorre, Autriche, Belgique, Chypre, Croatie, Danemark, Espagne, Finlande, France, Grèce, Irlande, Islande, Israël, Italie, Luxembourg, Malte, Monaco, Norvège, Pays-Bas, Portugal, République tchèque, Royaume-Uni de Grande-Bretagne et d'Irlande du Nord, Saint-Marin, Slovaquie, Suède, Suisse
Eur-B	Europe – faible mortalité infantile et faible mortalité des adultes	Pays développés	Albanie, Arménie, Azerbaïdjan, Bosnie-Herzégovine, Bulgarie, Ex-République yougoslave de Macédoine, Géorgie, Kirghizistan, Ouzbékistan, Pologne, Roumanie, Serbie-et-Monténégro, Slovaquie, Tadjikistan, Turkménistan, Turquie
Eur-C	Europe – faible mortalité infantile et forte mortalité des adultes	Pays développés	Bélarus, Estonie, Fédération de Russie, Hongrie, Kazakhstan, Lettonie, Lituanie, République de Moldova, Ukraine
Méditerranée orientale			
Emr-B	Méditerranée orientale – faible mortalité infantile et faible mortalité des adultes	Pays en développement à faible mortalité	Arabie saoudite, Bahreïn, Emirats arabes unis, Iran (République islamique d'), Jamahiriya arabe lybienne, Jordanie, Koweït, Liban, Oman, Qatar, République arabe syrienne, Tunisie
Emr-D	Méditerranée orientale – forte mortalité infantile et forte mortalité des adultes	Pays en développement à forte mortalité	Afghanistan, Djibouti, Egypte ^a , Iraq, Maroc, Pakistan, Somalie, Soudan, Yémen
Pacifique occidental			
Wpr-A	Pacifique occidental – très faible mortalité infantile et très faible mortalité des adultes	Pays développés	Australie, Brunei Darussalam, Japon, Nouvelle-Zélande, Singapour
Wpr-B	Pacifique occidental – faible mortalité infantile et faible mortalité des adultes	Pays en développement à faible mortalité	Cambodge ^b , Chine, Fidji, Iles Cook, Iles Marshall, Iles Salomon, Kiribati, Malaisie, Micronésie (Etats fédérés de), Mongolie, Nauru, Nioué, Palaos, Papouasie-Nouvelle-Guinée ^b , Philippines, République de Corée, République démocratique populaire lao ^b , Samoa, Tonga, Tuvalu, Vanuatu, Viet Nam

^a Grâce à un recul de la mortalité infanto-juvénile ces dernières années, l'Egypte répond aux critères d'inclusion dans la sous-région Emr-B – faible mortalité infantile et faible mortalité des adultes. Elle figure cependant dans la région Emr-D pour la présentation de la mortalité et de la charge de mortalité totales dans les sous-régions à des fins de comparaison avec les éditions précédentes du Rapport sur la santé dans le monde et avec d'autres publications de l'OMS.

^b Bien que le Cambodge, la Papouasie-Nouvelle-Guinée et la République démocratique populaire lao répondent aux critères de forte mortalité infanto-juvénile, on les a fait figurer dans la sous-région Wpr-B aux côtés d'autres pays en développement de la Région du Pacifique occidental à des fins de notification.