

101/2016 - 24 mai 2016

Décès évitables en 2013

## Un décès sur trois aurait pu être évité dans l'UE compte tenu des connaissances et technologies médicales actuelles

### Les maladies cardiaques premières concernées

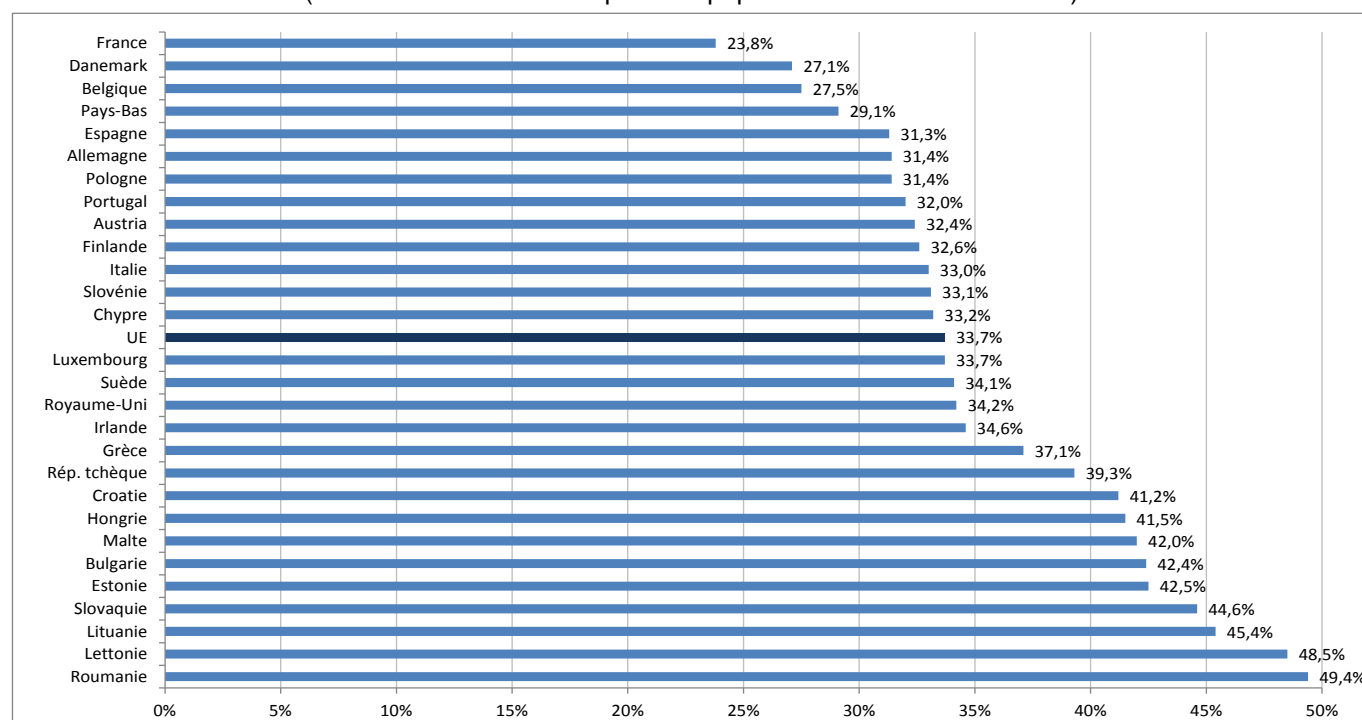
Dans l'**Union européenne** (UE), 1,7 million de personnes âgées de moins de 75 ans sont décédées en 2013. Parmi ces décès, 577 500 (soit 33,7% du total) pourraient être considérés comme prématurés au sens où ils auraient pu être évités compte tenu des connaissances et des technologies médicales. Les crises cardiaques (184 800 décès) et les accidents vasculaires cérébraux (AVC, quasiment 94 000 décès) représentaient à eux deux près de la moitié (48%) du total de ces causes de décès évitables pour les personnes de moins de 75 ans.

Ces informations sur le nombre de décès évitables grâce à des soins de santé optimaux proviennent d'un rapport publié par **Eurostat, l'Office statistique de l'Union européenne**. Le concept de mortalité évitable est basé sur l'idée que certains décès (pour des groupes d'âge et des maladies spécifiques) pourraient être «évités» - c'est-à-dire qu'ils n'auraient pas eu lieu à ce stade - si des soins de santé efficaces et prodigués à temps étaient en place.

Cet indicateur de mortalité évitable par des soins de santé optimaux est destiné à être utilisé dans un contexte global de mesure de l'efficacité des systèmes de santé. L'évaluation de la performance des systèmes de soins de santé est d'une importance croissante dans l'UE. Alors que l'indicateur de mortalité évitable par des soins de santé optimaux n'est pas censé être une mesure définitive ou unique de la qualité des soins de santé dans les États membres, il fournit néanmoins une indication quant à la qualité et à la performance des politiques de santé dans un pays.

### Proportion de décès évitables compte tenu des connaissances et technologies médicales actuelles dans les États membres de l'UE, 2013

(en % du total des décès parmi la population de moins de 75 ans)



## Part la plus importante de décès évitables en Roumanie et en Lettonie, la plus faible en France

La proportion de décès potentiellement évitables, grâce à des soins de santé optimaux, sur l'ensemble des décès des personnes de moins de 75 ans en 2013 varie considérablement d'un État membre de l'UE à l'autre.

Les parts les plus élevées de décès évitables ont été enregistrées en **Roumanie** (49,4%) ainsi qu'en **Lettonie** (48,5%), suivies de la **Lituanie** (45,4%) et de la **Slovaquie** (44,6%). À l'opposé, ce taux était inférieur à 30% en **France** (23,8%), devant le **Danemark** (27,1%), la **Belgique** (27,5%) et les **Pays-Bas** (29,1%).

### Nombre de décès potentiellement évitables compte tenu des connaissances et technologies médicales actuelles dans les États membres de l'UE, 2013 (en % du total des décès parmi la population de moins de 75 ans)

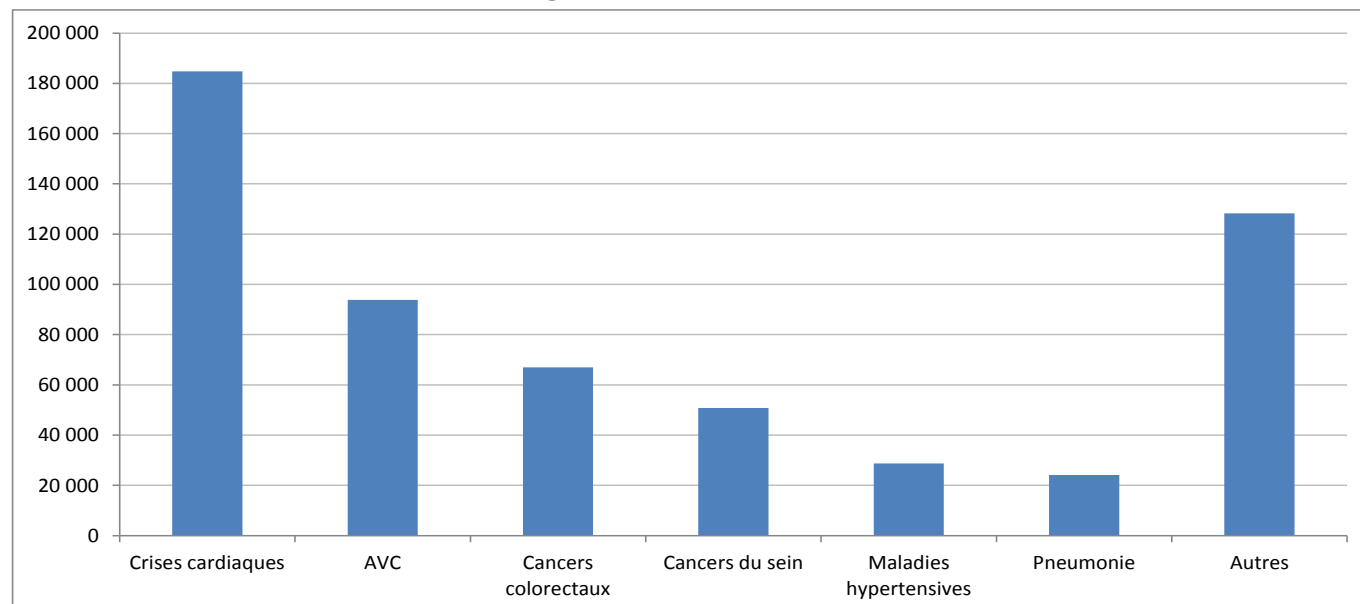
	Valeur absolue	Part dans le total des décès
<b>UE</b>	<b>577 535</b>	<b>33,7%</b>
<b>Belgique</b>	9 539	27,5%
<b>Bulgarie</b>	19 017	42,4%
<b>République tchèque</b>	18 326	39,3%
<b>Danemark</b>	5 231	27,1%
<b>Allemagne</b>	91 867	31,4%
<b>Estonie</b>	2 770	42,5%
<b>Irlande</b>	3 826	34,6%
<b>Grèce</b>	12 022	37,1%
<b>Espagne</b>	34 533	31,3%
<b>France</b>	43 617	23,8%
<b>Croatie</b>	7 934	41,2%
<b>Italie</b>	52 098	33,0%
<b>Chypre</b>	597	33,2%
<b>Lettonie</b>	6 478	48,5%
<b>Lituanie</b>	8 441	45,4%
<b>Luxembourg</b>	461	33,7%
<b>Hongrie</b>	24 092	41,5%
<b>Malte</b>	476	42,0%
<b>Pays-Bas</b>	14 039	29,1%
<b>Autriche</b>	8 484	32,4%
<b>Pologne</b>	56 672	31,4%
<b>Portugal</b>	10 616	32,0%
<b>Roumanie</b>	54 827	49,4%
<b>Slovénie</b>	2 346	33,1%
<b>Slovaquie</b>	11 078	44,6%
<b>Finlande</b>	5 934	32,6%
<b>Suède</b>	8 772	34,1%
<b>Royaume-Uni</b>	63 442	34,2%
<b>Liechtenstein</b>	28	28,6%
<b>Norvège</b>	3 875	31,3%
<b>Suisse</b>	5 338	28,2%
<b>Serbie</b>	15 838	37,3%

Les données sources sont consultables [ici](#).

## Un tiers des décès potentiellement évitables dans l'UE concernaient les maladies cardiaques

Dans l'UE en 2013, les crises cardiaques (184 800 décès évitables, soit 32% du total des décès évitables chez les moins de 75 ans) représentaient de loin la plus grande part de décès potentiellement évitables. Ils étaient suivis par les AVC (93 900 décès, soit 16%), les cancers colorectaux (67 000 décès, soit 12%), les cancers du sein (50 800 décès, soit 9%), les maladies liées à l'hypertension (28 700, soit 5%) et la pneumonie (24 100 décès, soit 4%).

### Principales catégories de décès évitables dans l'UE compte tenu des connaissances et technologies médicales actuelles, 2013



#### Méthodes et définitions

Les données sont issues des statistiques d'Eurostat sur les causes de décès, qui fournissent des renseignements sur les profils de mortalité et constituent un élément important d'information sur la santé publique. Eurostat collecte des données statistiques sur les causes de décès selon une [liste](#) recensant 86 causes de décès.

Les données présentées dans ce communiqué de presse couvrent les décès des résidents, qu'ils soient intervenus dans ou en dehors du pays de résidence.

Un décès est **évitable par des soins de santé optimaux** lorsque, compte tenu des connaissances médicales et technologiques existantes, la totalité ou la plupart des décès imputables à une cause donnée pourraient être évités grâce à des soins de santé de qualité. L'indicateur de mortalité évitable est destiné à être utilisé dans un contexte global d'évaluation, grâce à des examens par les pairs, de l'efficacité des systèmes de santé. Il est complété par des données sur les décès évitables par des actions de prévention, qui représentent une autre dimension de la mortalité évitable.

L'indicateur constitue un signal d'alarme des lacunes potentielles dans les systèmes de santé, mais il n'a pas vocation à servir de mesure définitive ou unique pour le suivi des soins de santé dans les États membres.

La liste des décès évitables a été définie à partir d'une liste de codes de causes de décès et de groupes d'âge spécifiques élaborée par la task-force d'Eurostat sur les listes satellites. Les codes spécifiques et les tranches d'âge utilisés pour calculer le nombre de décès évitables peuvent être consultés [ici](#).

Dans ce communiqué de presse, les crises cardiaques concernent les cardiopathies ischémiques (code CIM I20-I25) et les accidents vasculaires cérébraux (AVC) concernent les maladies cérébro-vasculaires (code CIM I60-I69).

Tant la liste des maladies et conditions que les limites d'âge reflètent les attentes actuelles en matière de santé, de connaissances et de technologies médicales, ainsi que de développements dans les politiques publiques de santé. Elles pourraient donc, à l'avenir, être sujettes à changement.

#### Plus d'informations

[Section du site web](#) d'Eurostat consacrée aux statistiques de la santé.

[Base de données](#) d'Eurostat sur les causes de décès et les thèmes de santé publique.

[Article Statistics Explained](#) d'Eurostat sur les décès évitables par des soins de santé optimaux et des actions de prévention.

[Communiqué de presse 91/2016](#) d'Eurostat du 4 mai 2016 sur les décès dus aux crises cardiaques et AVC dans l'UE.

Publié par: **Service de presse d'Eurostat**


**Vincent BOURGAI**  
Tél: +352-4301- 33 444  
[eurostat-pressoffice@ec.europa.eu](mailto:eurostat-pressoffice@ec.europa.eu)

Production des données:

**Marie CLERC**  
Tél: +352-4301- 34 648  
[marie.clerc@ec.europa.eu](mailto:marie.clerc@ec.europa.eu)

 [ec.europa.eu/eurostat](http://ec.europa.eu/eurostat)

 [@EU Eurostat](https://twitter.com/EU_Eurostat)

 **Demands média:** Eurostat media support / Tél: +352-4301-33 408 / [eurostat-mediasupport@ec.europa.eu](mailto:eurostat-mediasupport@ec.europa.eu)