



Annexe

Notes techniques pour
le profil démographique
et épidémiologique

Sources des données et méthodologie

Ce rapport s'appuie notamment sur les données démographiques des World Population Prospects 2008 (révision de 2008) et World Urbanization Prospects (révision de 2009) des Nations Unies, ainsi que sur les informations sanitaires de la base de données européenne de la Santé pour tous de l'OMS (révision de janvier 2012), de la base de données GLOBOCAN (2008) et du rapport intitulé *The global burden of disease: 2004 update (1-5)*.

La base de données européenne de la Santé pour tous (3) constitue en fait la principale source de données. Elle contient plus de 600 indicateurs dans les domaines suivants (avec ventilation par sexe et par groupe d'âge, le cas échéant) : démographie, socioéconomie, mortalité, morbidité et sorties d'hôpital, mode de vie, environnement, ressources des soins de santé, utilisation et dépenses des soins de santé, et santé maternelle et infantile. Si les séries chronologiques de certains indicateurs vont de 1970 à 2011, la plupart des données utilisées vont de 1980/1990 à 2009/2010. Bien que le nombre de pays de la Région européenne de l'OMS ait presque doublé après 1990, les statistiques correspondent aux données communiquées annuellement à l'OMS/Europe par ses 53 États membres actuels, contribuant ainsi aux efforts de surveillance sanitaire entrepris par le Bureau régional.

Les moyennes régionales européennes sont pondérées selon la population (totale, de moins de 65 ans ou plus) ou le nombre de naissances vivantes, pour les deux sexes ou pour les hommes ou les femmes seulement, le cas échéant. Dans la plupart des cas, les indicateurs de mortalité représentent le taux de mortalité standardisé selon l'âge et le sexe, calculé moyennant la méthode directe sur la base de la population européenne standard (3). Certaines des estimations et projections ont été réalisées par l'OMS, le Centre international de recherche sur le cancer (CIRC) et la Division de la population des Nations Unies.

Le rapport *The global burden of disease: 2004 update (5)* répartit les pays de la Région européenne en deux groupes :

- pays à revenu élevé : Allemagne, Andorre, Autriche, Belgique, Chypre, Danemark, Espagne, Finlande, France, Grèce, Irlande, Islande, Israël, Italie, Luxembourg, Malte, Monaco, Norvège, Pays-Bas, Portugal, Royaume-Uni, Saint-Marin, Slovénie, Suède et Suisse ;
- pays à revenus faible et intermédiaire : Albanie, Arménie, Azerbaïdjan, Bélarus, Bosnie-Herzégovine, Bulgarie, Croatie, Estonie, ex-République yougoslave de Macédoine, Fédération de Russie, Géorgie, Hongrie, Kazakhstan, Kirghizistan, Lettonie, Lituanie, Ouzbékistan, Pologne,

République de Moldova, République tchèque, Roumanie, Serbie et Monténégro (un seul État en 2004), Slovaquie, Tadjikistan, Turkménistan, Turquie et Ukraine.

En revanche, le chapitre 2 de ce rapport illustre l'élaboration des cibles et objectifs à l'aide des traditionnels sous-groupes de pays, tels qu'utilisés dans la base de données européenne de la Santé pour tous (3) :

- UE₁₅ : les 15 pays membres de l'UE avant l'élargissement du 1er mai 2004 – Allemagne, Autriche, Belgique, Danemark, Espagne, Finlande, France, Grèce, Irlande, Italie, Luxembourg, Pays-Bas, Portugal, Royaume-Uni et Suède ;
- UE₁₂ : les 12 nouveaux États membres ayant adhéré à l'UE en mai 2004 ou en janvier 2007 – Bulgarie, Chypre, Estonie, Hongrie, Lettonie, Lituanie, Malte, Pologne, République tchèque, Roumanie, Slovaquie et Slovénie ;
- CEI (jusqu'en 2006) : Arménie, Azerbaïdjan, Bélarus, Fédération de Russie, Géorgie, Kazakhstan, Kirghizistan, Ouzbékistan, République de Moldova, Tadjikistan, Turkménistan et Ukraine.

Les pays de la Région européenne n'appartenant à aucun de ces groupes sont les suivants : Albanie, Andorre, Bosnie-Herzégovine, Croatie, ex-République yougoslave de Macédoine, Islande, Israël, Monaco, Monténégro, Norvège, Saint-Marin, Serbie, Suisse et Turquie.

L'un des défis recensés dans ce rapport réside dans la manière de regrouper l'ensemble des 53 États membres dans des agrégats sous-européens logiques, par exemple pour illustrer les tendances sous-régionales dans un contexte contemporain.

Références

1. World Population Prospects, the 2008 revision [online database]. New York, United Nations Department of Economic and Social Affairs, Population Division, 2008 (<http://esa.un.org/unpd/wpp>, accessed 1 September 2011).
2. World Urbanization Prospects, the 2009 revision [online database]. New York, United Nations Department of Economic and Social Affairs, Population Division, 2009 (<http://esa.un.org/unpd/wup/index.htm>, accessed 27 June 2011).
3. Base de données européenne de la Santé pour tous [base de données en ligne]. Copenhague : Bureau régional de l'OMS pour l'Europe ; 2012 (<http://data.euro.who.int/hfad/>, consulté le 20 janvier 2014).

4. Ferlay J et al. GLOBOCAN 2008 v2. 0, Cancer Incidence and Mortality Worldwide: IARC CancerBase No. 10 [web site]. Lyon, International Agency for Research on Cancer, 2010 (<http://globocan.iarc.fr>, accessed 8 November 2012).
5. *The global burden of disease: 2004 update*. Geneva, World Health Organization, 2008 (http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/GBD_report_2004update_full.pdf, accessed 11 October 2012).

