



*Le projet ATLANTES
Observatoire mondial des soins palliatifs : données
récentes et perspectives pour la recherche.*

2025

Vilma Tripodoro, MD, PhD



ics
Universidad
de Navarra

ATLANTES
GLOBAL OBSERVATORY OF
PALLIATIVE CARE



WHO Collaborating Centre
for the Global Monitoring of
Palliative Care Development



Université de Navarre, Espagne



Prof. Carlos Centeno

Équipe
clinique
@CUN

Formation
@Fac Med

ATLANTES Groupe de
recherche

Dep
Médecine
palliatifs

Programme
de
formation
en 5
facultés

Les
valeurs
intangibles

Développement
mundial de
SP



Le
message
des SP



Premier classement mondial des soins palliatifs : Carte mondiale 2025 selon le nouveau cadre de l'OMS

JPSM | JOURNAL OF
PAIN AND
SYMPTOM
MANAGEMENT

Articles Publish Topics About Contact Subscribe

ORIGINAL ARTICLE · Volume 70, Issue 5, P447-458, November 2025 · Open Access

 Download Full Issue

First-Ever Global Ranking of Palliative Care: 2025 World Map Under the New WHO Framework

Vilma A. Tripodoro, MD, PhD   · Jesús Fernando López Fidalgo, PhD ³ · Juan José Pons, PhD ⁴ ·
Stephen R. Connor, PhD ⁵ · Eduardo Garralda, MA ^{1,2} · Fernanda Bastos, MD ^{1,2} · Álvaro Montero, MA ^{1,2} ·
Laura Monzón Llamas, MSc ^{1,2} · Ana Cristina Béjar, MD ^{1,2} · Daniela Suárez, MSc ^{1,2} ·
Carlos Centeno, MD, PhD ^{1,2} · Show less



ics
Universidad
de Navarra

ATLANTES
GLOBAL OBSERVATORY OF
PALLIATIVE CARE

WHO Collaborating Centre
for the Global Monitoring of
Palliative Care Development

Un Défi Mondial Urgent

L'Ampleur de la Souffrance

La Commission Lancet rapporte une augmentation de 74% des souffrances graves liées à la santé entre 1990 et 2021, touchant près de 73,5 millions de personnes dans le monde. **80% de ces cas se trouvent dans les pays à revenu faible et intermédiaire.**

Les souffrances chez les personnes non décédées ont doublé, représentant 63% des cas, avec une évolution vers des maladies non transmissibles telles que le cancer, les maladies cardiovasculaires et la démence.

Knaul et al, 2025

Disparités Persistantes

Les souffrances se concentrent particulièrement **chez les femmes de 20 à 49 ans dans les pays à faible revenu et chez les femmes de plus de 70 ans dans les pays à revenu élevé.**

Malgré les progrès en matière de survie, l'accès équitable aux soins palliatifs reste un défi majeur. D'ici 2060, les souffrances graves liées à la santé devraient augmenter de **87 %, ce qui rend l'expansion urgente.**



ics
Universidad
de Navarra

ATLANTES
GLOBAL OBSERVATORY OF
PALLIATIVE CARE

WHO Collaborating Centre
for the Global Monitoring of
Palliative Care Development

Un nouveau cadre conceptuel de l'OMS pour évaluer le développement des SP: La "Maison des Soins Palliatifs"



En 2021, l'OMS a introduit un nouveau cadre avec 14 indicateurs mesurables répartis en six domaines.

Ce modèle, connu sous le nom de « maison des soins palliatifs », contribue aux objectifs de la couverture sanitaire universelle en favorisant la responsabilité, la transparence et le suivi des progrès.



ics
Universidad
de Navarra

ATLANTES
GLOBAL OBSERVATORY OF
PALLIATIVE CARE

WHO Collaborating Centre
for the Global Monitoring of
Palliative Care Development

L'évaluation est une composante essentielle de la qualité des services de soins palliatifs

Évaluation du développement des soins palliatifs dans le monde : série d'indicateurs pratiques



Les planificateurs ont besoin d'outils pour prendre des décisions éclairées et orientées vers l'action

2021

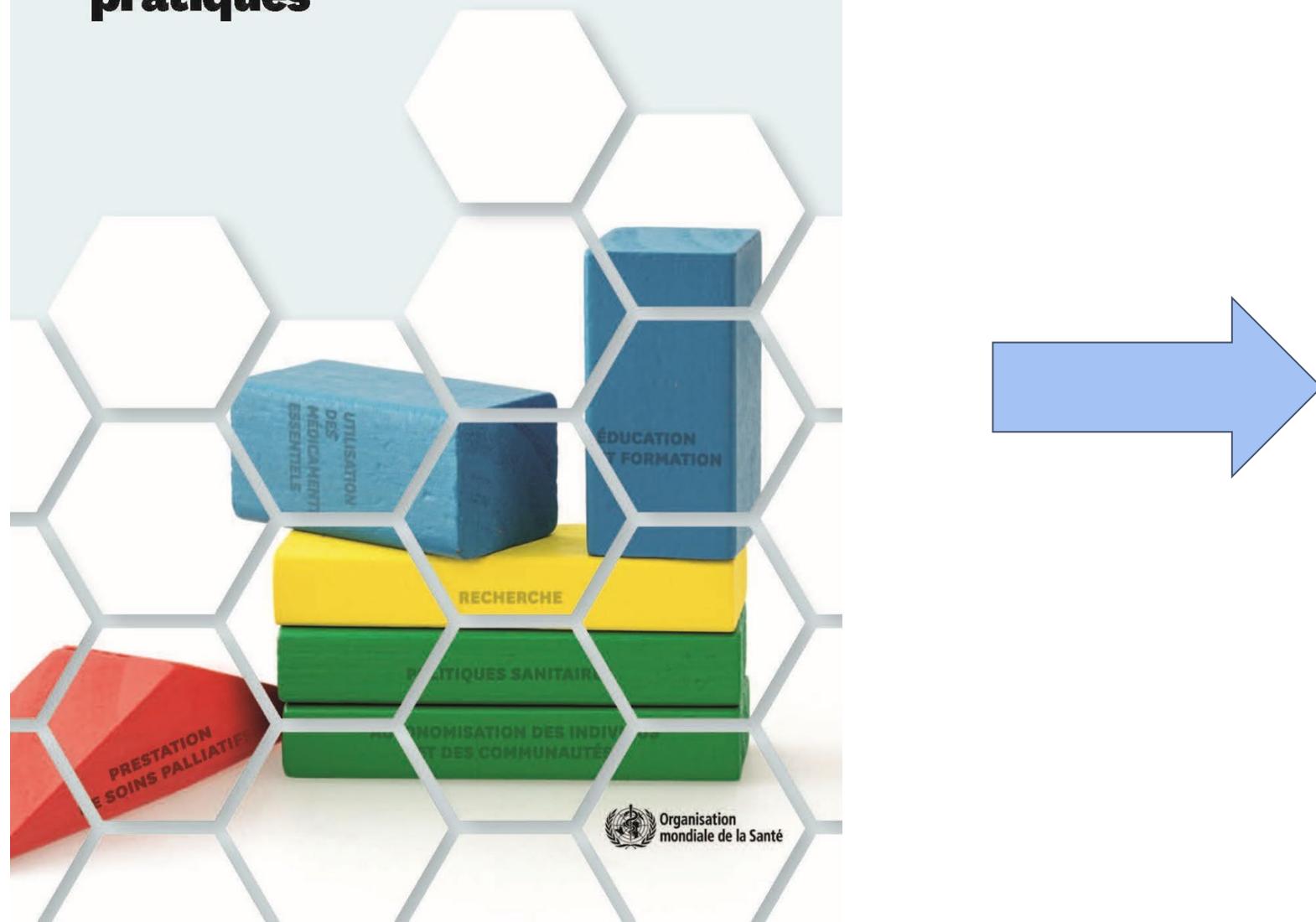


ics
Universidad
de Navarra

ATLANTES
GLOBAL OBSERVATORY OF
PALLIATIVE CARE

WHO Collaborating Centre
for the Global Monitoring of
Palliative Care Development

Évaluation du développement des soins palliatifs dans le monde : série d'indicateurs pratiques



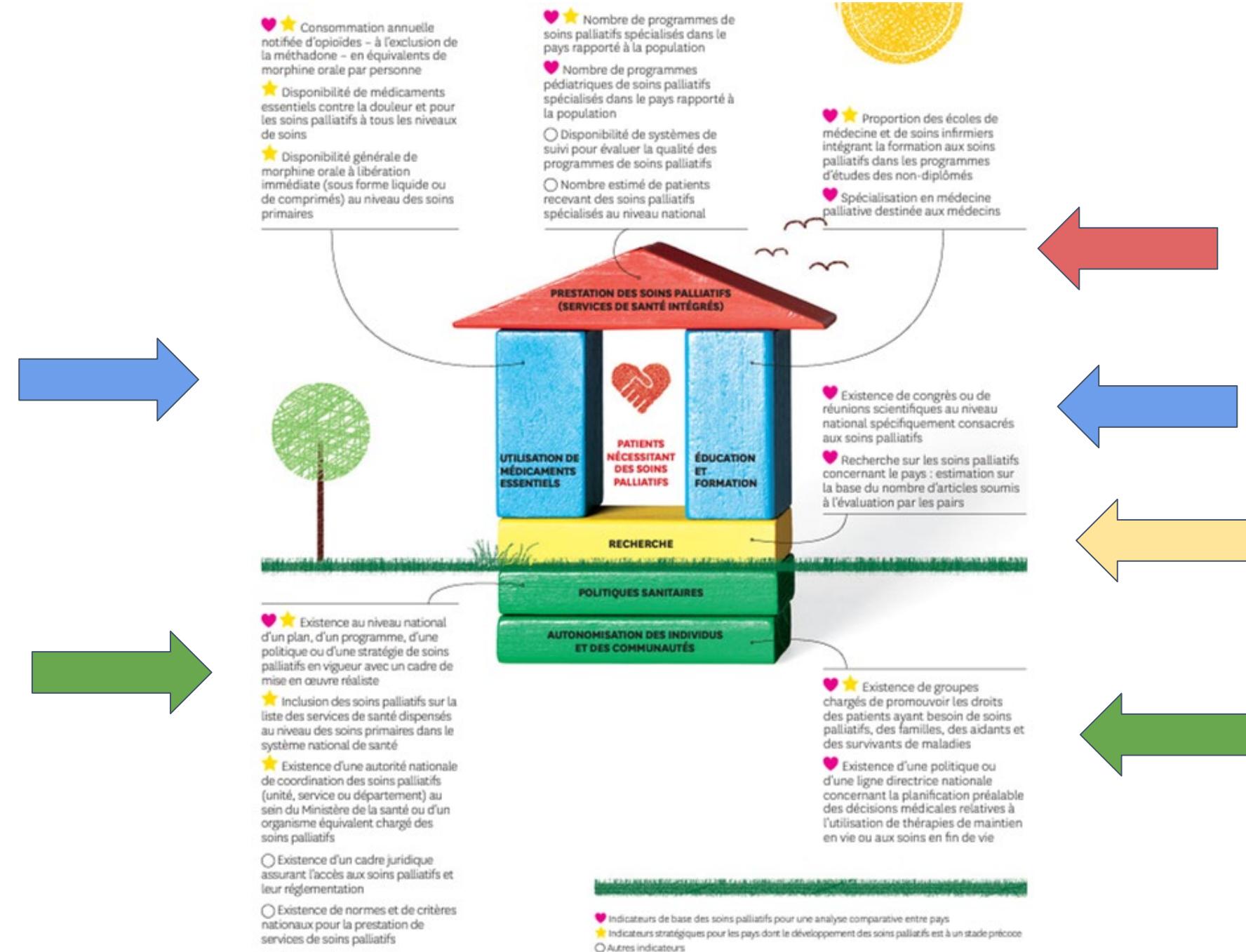
Un questionnaire et une
méthodologie pour
collecter les données



ics
Universidad
de Navarra

ATLANTES
GLOBAL OBSERVATORY OF
PALLIATIVE CARE

WHO Collaborating Centre
for the Global Monitoring of
Palliative Care Development





14 indicateurs mesurables

Autonomisation Communautaire

1. Groupes de défense des droits des patients
2. planification préalable des soins

Politiques de santé

3. Plans nationaux
4. L'intégration dans les soins primaires
5. Autorité de coordination

Recherche

6. Congrès scientifiques
7. Publications évaluées par les pairs

Formation

8. Programmes universitaires
9. Spécialisation en médecine palliative

Médicaments Essentiels

10. Consommation d'opioïdes
11. Medicaments Esencieles
12. Morphine orale

Services Intégrés

13. Programmes spécialisés pour adultes
14. et les enfants

Méthodologie: Une Approche en Cinq Étapes

01

Identification des Experts Nationaux

Partenariat avec les bureaux régionaux de l'OMS et les organisations internationales pour établir un réseau mondial d'informateurs. Au moins deux consultants par pays, sélectionnés selon des critères stricts d'expérience et de reconnaissance.

02

Collecte de données via formation accréditée

600 participants de divers pays ont suivi un cours en ligne accrédité par l'Université de Navarre, structuré en quatre unités thématiques avec conférences vidéo et études de cas.

03

Validation et Approbation

Les réponses des experts ont été réconciliées et triangulées avec la littérature et les documents officiels. Les profils nationaux ont été examinés par des experts nationaux et, lorsque possible, approuvés par les associations nationales.

04

Analyse Statistique et Classification

Transformation et notation de chaque indicateur, calcul d'un score de développement global comme moyenne arithmétique, et classification des pays en quatre niveaux conceptuellement définis.

05

Cartographie Mondiale

Création d'atlas illustrant les disparités mondiales, facilitant les comparaisons entre pays et le plaidoyer politique.



ics
Universidad
de Navarra

ATLANTES
GLOBAL OBSERVATORY OF
PALLIATIVE CARE

WHO Collaborating Centre
for the Global Monitoring of
Palliative Care Development

Évaluation globale de 201 pays selon le nouveau cadre de l'OMS

L'AFRIQUE

L'AMÉRIQUE LATINE

L'ASIE-PACIFIQUE

L'EUROPE

CARAÏBES

L'AMÉRIQUE DU NORD

LE MÉDITERRANÉE ORIENTALE



ics
Universidad
de Navarra

ATLANTES
GLOBAL OBSERVATORY OF
PALLIATIVE CARE

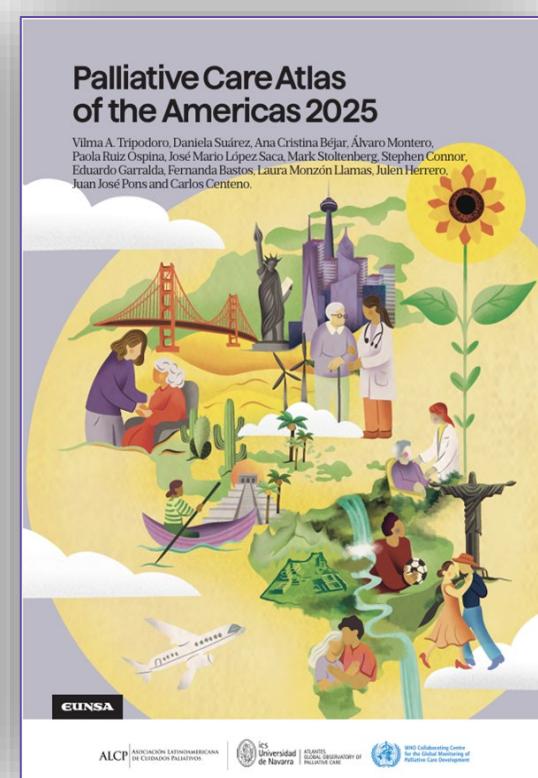
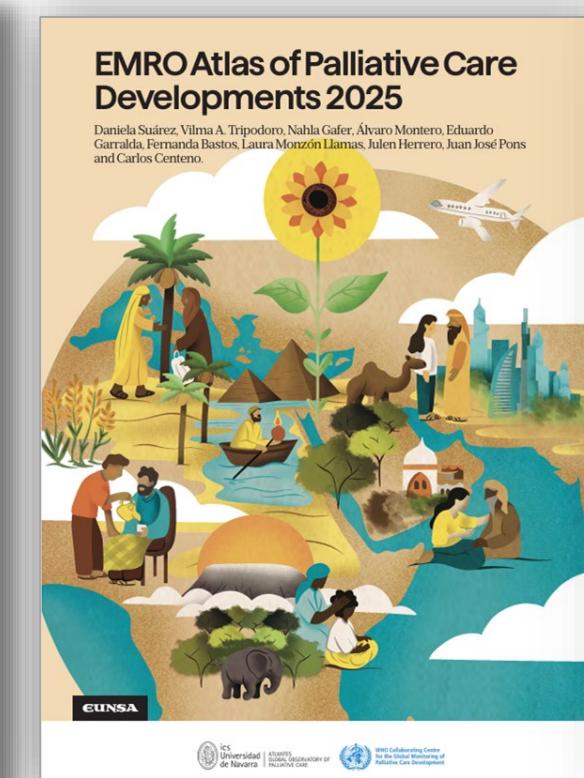
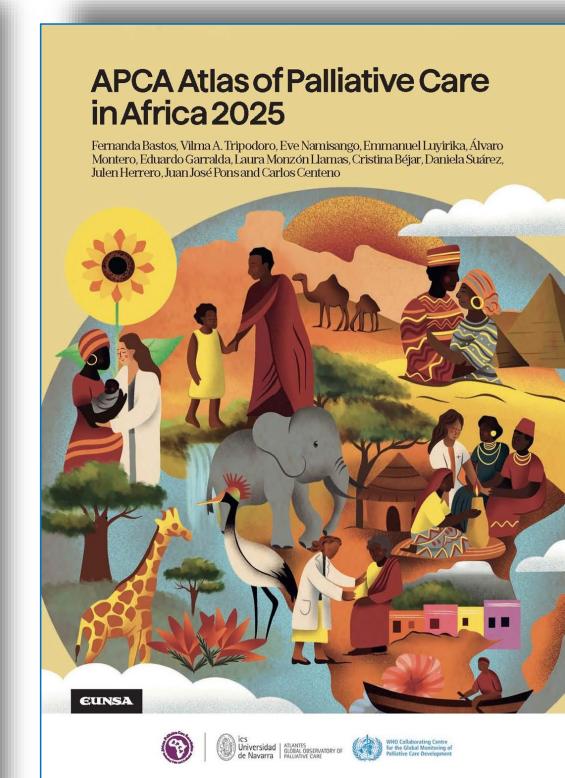
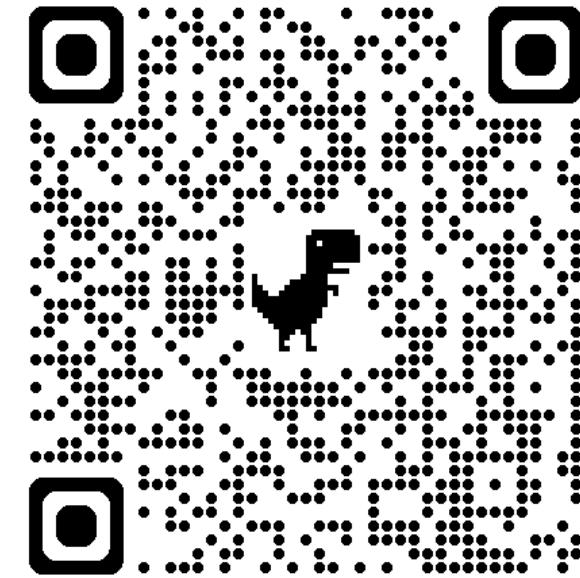


PRESS ROOM

<https://www.unav.edu/web/atlantes-global-observatory-of-palliative-care/monitoring/press-room/asia-pacific>

Également disponibles sur Amazon

2025



Premier classement mondial des soins palliatifs : Carte mondiale 2025

Vol. 70 No. 5 November 2025

Journal of Pain and Symptom Management 447

Original Article

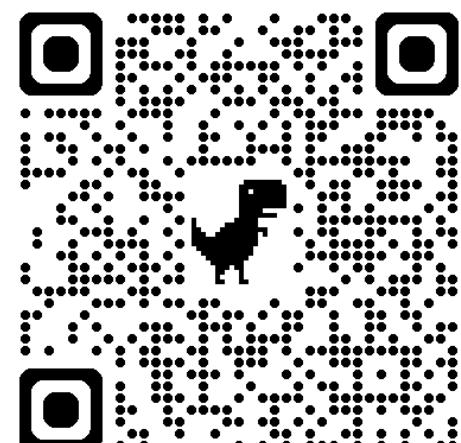
First-Ever Global Ranking of Palliative Care: 2025 World Map Under the New WHO Framework



Check for updates

Vilma A. Tripodoro, MD, PhD, Jesús Fernando López Fidalgo, PhD, Juan José Pons, PhD, Stephen R. Connor, PhD, Eduardo Garralda, MA, Fernanda Bastos, MD, Álvaro Montero, MA, Laura Monzón Llamas, MSc, Ana Cristina Béjar, MD, Daniela Suárez, MSc, and Carlos Centeno, MD, PhD

ATLANTES Global Observatory of Palliative Care (V.A.T., E.G., F.B., A.M., L.M.L., A.C.B., D.S., C.C.), Institute for Culture and S University of Navarra, Pamplona, Spain; IdiSNA – Navarre Health Research Institute (V.A.T., E.G., F.B., A.M., L.M.L., A.C.B., L C.C.), Pamplona, Spain; Institute for Data Science and Artificial Intelligence (DATAI) (J.F.L.F.), University of Navarra, Pamplona, Department of Geography (J.J.P.), University of Navarra, Pamplona, Spain; Worldwide Hospice Palliative Care Alliance (WHPCA) (S. London, United Kingdom)



Couverture Mondiale Exceptionnelle

201

Pays et Territoires

Évalués dans cette étude mondiale

600

Experts Internationaux

Ont contribué à la collecte de données

99%

Population Mondiale

Couverte par cette analyse

Taux de Participation Régionaux

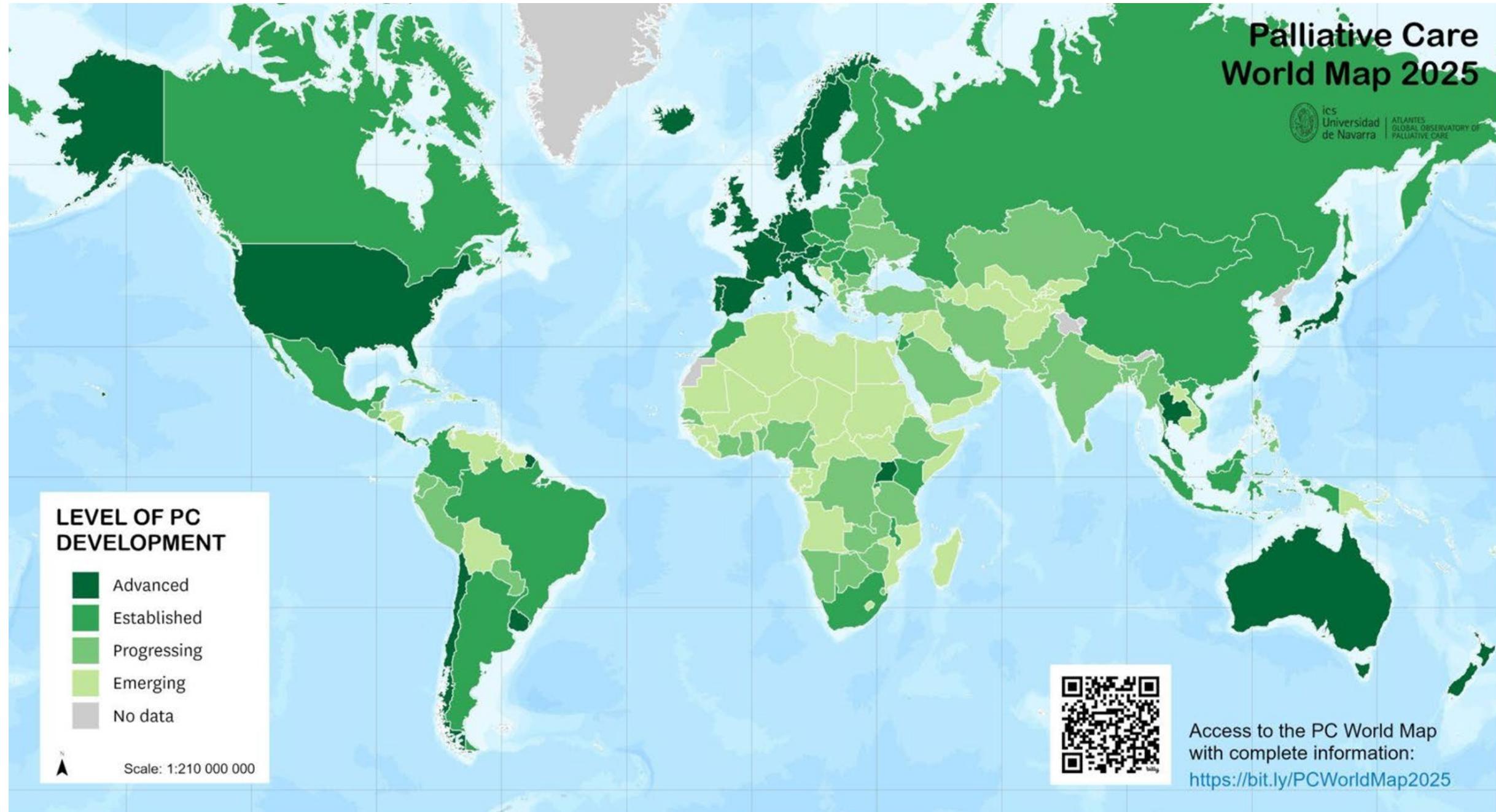
- **Afrique** : 91% (43/47 pays)
- **Amériques** : 91% (32/35 pays)
- **Méditerranée Orientale** : 86% (19/22 pays)
- **Europe** : 93% (52/56 pays)
- **Asie du Sud-Est et Pacifique Occidental** : 80,5 % (35/42 pays)



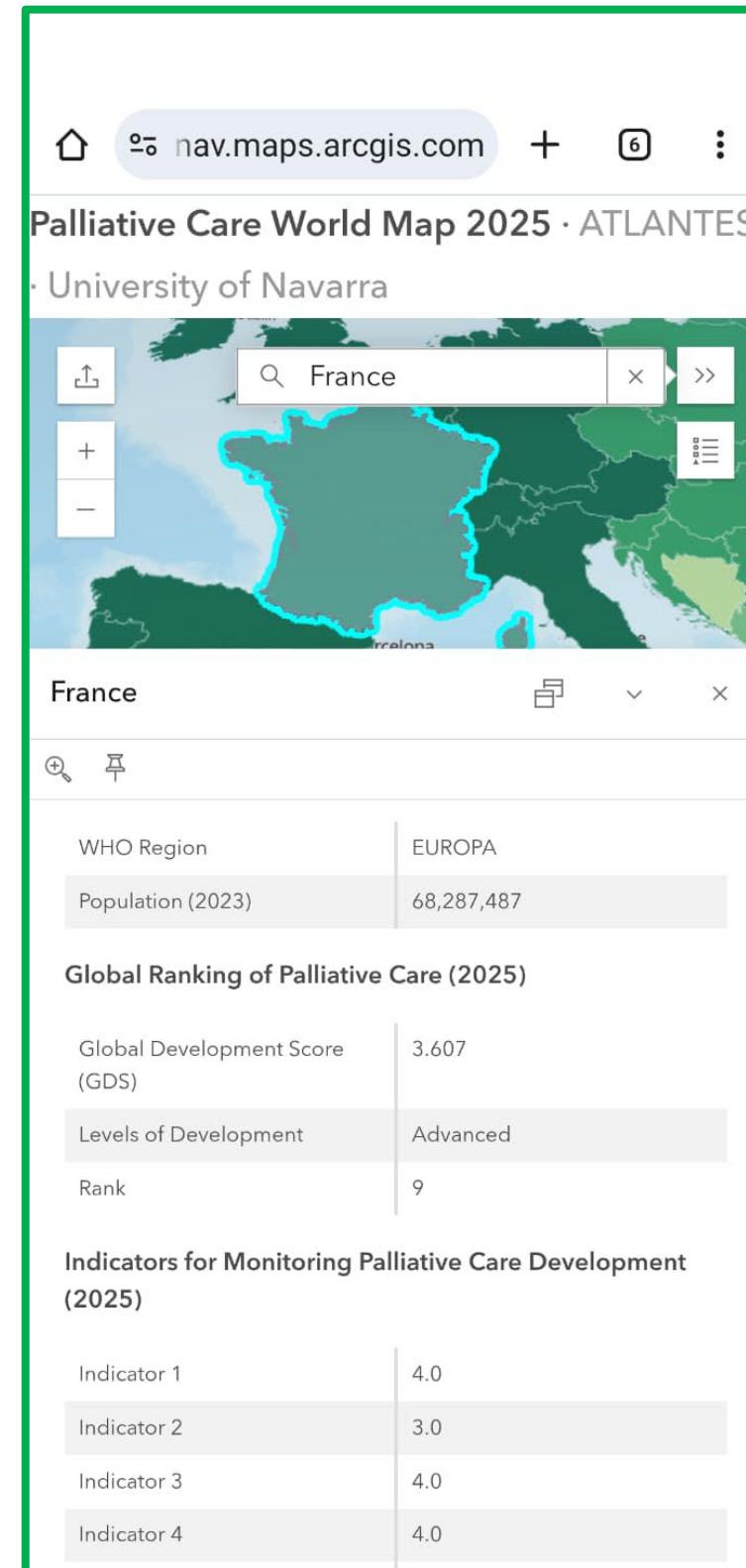
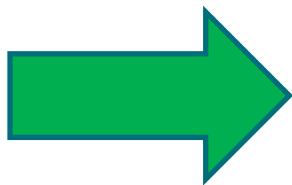
ics
Universidad
de Navarra

ATLANTES
GLOBAL OBSERVATORY OF
PALLIATIVE CARE

WHO Collaborating Centre
for the Global Monitoring of
Palliative Care Development



Plus de la moitié de la population mondiale vit dans des pays où les services de SP sont insuffisants.



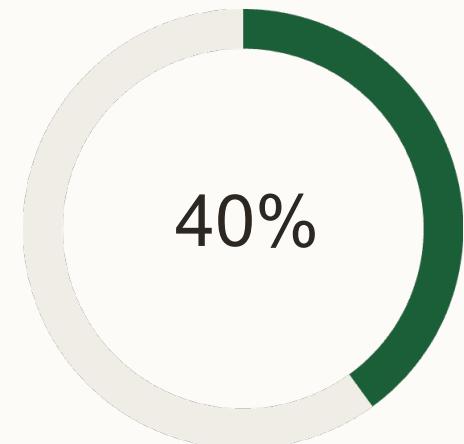
Universidad
de Navarra

ATLANTES
GLOBAL OBSERVATORY OF
PALLIATIVE CARE

WHO Collaborating Centre
for the Global Monitoring of
Palliative Care Development

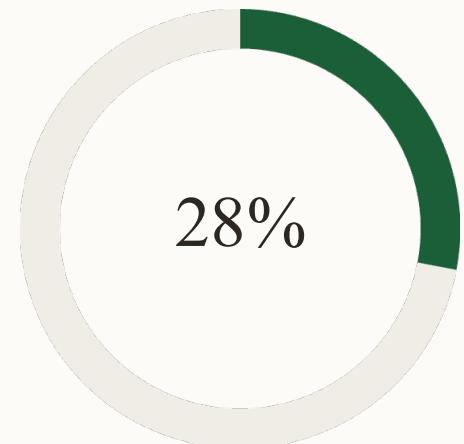
Country / Territory (1)	HDI (2)	W Bank (3)	I1 People	I2 People	I3 Policies	I4 Policies	I5 Policies	I6 Resear ch	I7 Resear ch	I8 Medicin es	I9 Medicin es	I10 Medicin es	I11 Educati on	I12 Educati on	I13 Services	I14 Services	Global Development Score (GDS)	Rank n=201	Level of Development 2025 (5)	WHO REGION	Population 2023
Germany	HIC	VH	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		4	3,5	3,5	3,923	1	Advanced	EUROPA	83.280.000
Netherlands	HIC	VH	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		3	4	3,5	3,885	2	Advanced	EUROPA	17.877.117
Chinese Taipei (Taiwan)	HIC		4	4	4	4	4	4	4	3,5	3,5	4	4	4	3	3,846	3	Advanced	WESTERN PACIFIC	23.420.000	
Austria	HIC	VH	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3,5	3,821	4	Advanced	EUROPA	9.131.761	
Norway	HIC	VH	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3,786	5	Advanced	EUROPA	5.519.594	
Australia	HIC	VH	4	4	4	3	4	4	4	2	4	4	3	4	4	4	3,714	6	Advanced	WESTERN PACIFIC	26.658.948
Sweden	HIC	VH	4	4	4	4	2	4	4	3	4	4	4	4	4	2,5	3,679	7	Advanced	EUROPA	10.536.692
Switzerland	HIC	VH	4	4	4	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	2,5	3,679	7	Advanced	EUROPA	8.888.093
France	HIC	VH	4	3	4	4	4	4	3	2	4	4	4	4	3	3,5	3,607	9	Advanced	EUROPA	68.287.487
Ireland	HIC	VH	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3,607	9	Advanced	EUROPA	5.000.000
Italy	HIC	VH	4	4	4	4	3,5	4	3	2	4	4	4	4	3	3	3,607	9	Advanced	EUROPA	58.993.475
Hong Kong SAR	HIC	VH	4	4	4	3	4	4	4	1	4	4	4	4	3	3	3,571	12	Advanced	WESTERN PACIFIC	7.536.100
Japan	HIC	VH	4	4	4	3	3,5	4	3	1	4	4	4	4	4	3,5	3,571	12	Advanced	WESTERN PACIFIC	123.000.000
Thailand	UMI C	H	4	4	4	4	4	4	3	1	4	3	4	4	4	3	3,571	12	Advanced	SOUTH EAST ASIA	71.702.435
New Zealand	HIC	VH	4	3	3	3	4	4	4	2	4	4	4	4	3,5	2,5	3,500	15	Advanced	WESTERN PACIFIC	5.223.100
Belgium	HIC	VH	4	4	3	4	1	4	4	4	4	4	4	2	3,5	3	3,464	16	Advanced	EUROPA	11.787.423

Résultats Alarmants : Des Disparités Mondiales Profondes



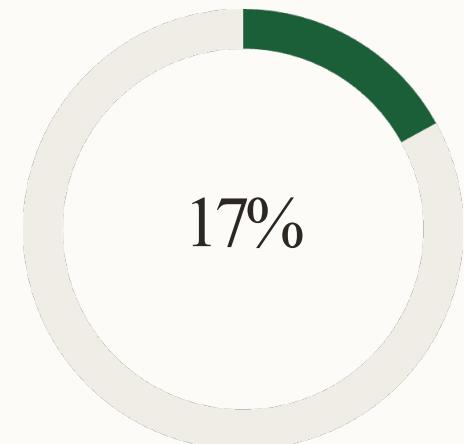
Niveau Émergent

81 pays avec un développement minimal ou absent, représentant 900 millions de personnes



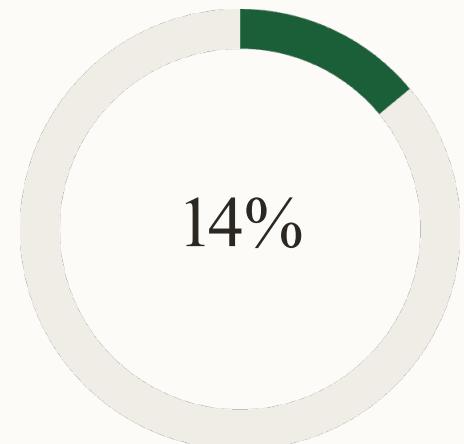
Niveau Progressif

57 pays démontrant un développement initial et inégal



Niveau Établi

34 pays avec un développement plus cohérent

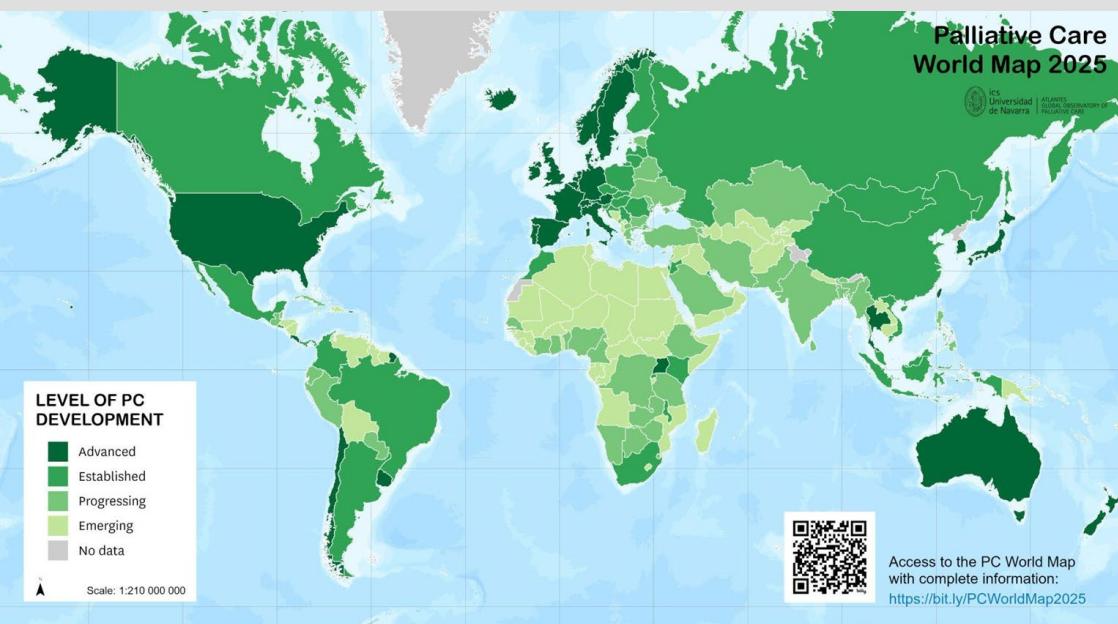


Niveau Avancé

Seulement 29 pays ont atteint le plus haut niveau

Plus de la moitié de la population mondiale vit dans des pays où les niveaux de soins palliatifs sont émergents ou progressifs, tandis que moins d'un cinquième bénéficie de systèmes avancés. Cette répartition inégale illustre l'urgence d'intensifier le développement, particulièrement dans les contextes à revenus faibles et intermédiaires.

Champions Régionaux : Des Exemples Inspirants



Leaders Mondiaux

Les 29 pays ayant atteint le niveau "Avancé" incluent notamment :

- **Europe** : Allemagne, Pays-Bas, Royaume-Uni, Espagne, Autriche, Norvège, Suède, Suisse, France, Irlande, Italie
- **Asie-Pacifique** : Australie, Japon, Thaïlande, Taïwan, Hong Kong, Singapour
- **Amériques** : Uruguay, Costa Rica, États-Unis, Chili

Succès Remarquables

Malgré des ressources limitées, plusieurs pays se distinguent comme exemples régionaux de développement avancé :

- **Thaïlande** : Leader en Asie du Sud-Est
- **Ouganda** : Pionnier en Afrique subsaharienne
- **Chili et Uruguay** : Modèles en Amérique latine
- **Costa Rica** : Excellence en Amérique centrale

Ces exemples démontrent que des progrès significatifs sont possibles au-delà du Nord global, grâce à la volonté politique, l'investissement stratégique et les approches adaptées localement.



ics
Universidad
de Navarra

ATLANTES
GLOBAL OBSERVATORY OF
PALLIATIVE CARE



Analyse Dimensionnelle : Forces et Faiblesses



Médicaments Essentiels

Dimension la plus faible mondialement, avec de nombreux pays obtenant des scores bas

Recherche

Deuxième domaine le plus sous-développé, particulièrement dans les pays à revenu faible

Politiques

Relativement plus forte, surtout dans les pays à revenu intermédiaire supérieur et élevé



Formation

Performance variable mais généralement meilleure dans les pays à revenu élevé

Prestation de Services

Couverture et intégration inégales au niveau national

L'accès aux médicaments et la recherche restent les domaines les plus faibles à l'échelle mondiale, avec des lacunes persistantes même dans certains contextes à revenu élevé.

Les politiques et la formation sont plus fortes, en particulier dans les pays à revenu intermédiaire supérieur et à revenu élevé.

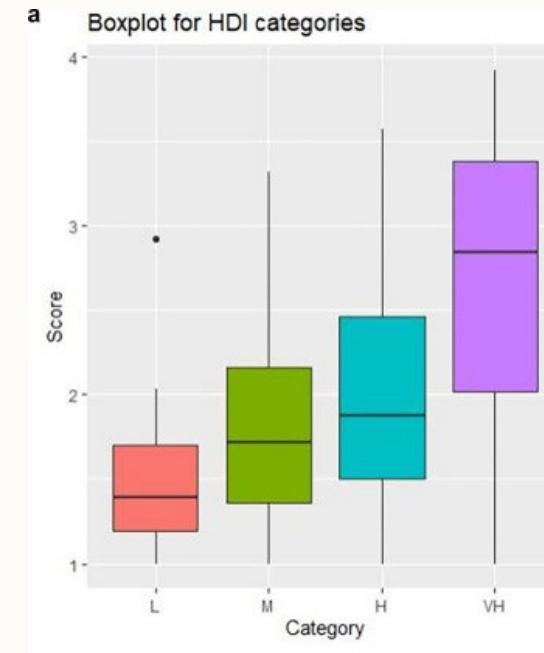


ics
Universidad
de Navarra

ATLANTES
GLOBAL OBSERVATORY OF
PALLIATIVE CARE



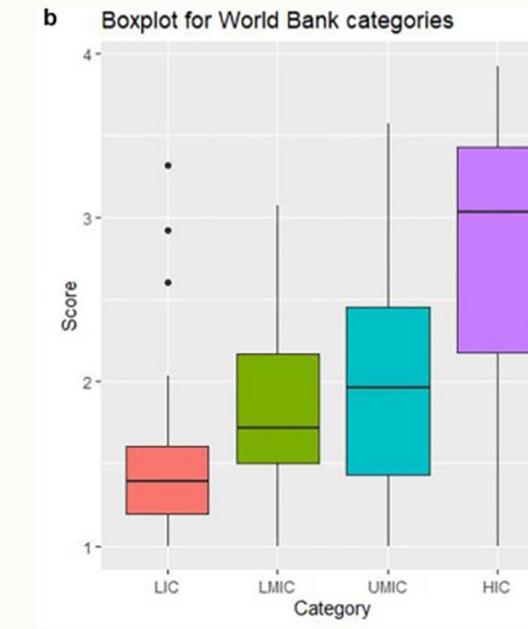
Corrélation avec le développement Socio-Économique



Indice de Développement Humain

Les pays avec un IDH très élevé présentent les scores de développement global (GDS) médians les plus élevés, tandis que les pays à IDH faible se regroupent à l'extrême inférieure de la distribution.

Le test de Kruskal-Wallis révèle des différences significatives entre les groupes ($H = 67,47$, $p < 0,001$), confirmant que **le nouveau système de classification basé sur le GDS capture des disparités significatives alignées avec les cadres socio-économiques plus larges**.



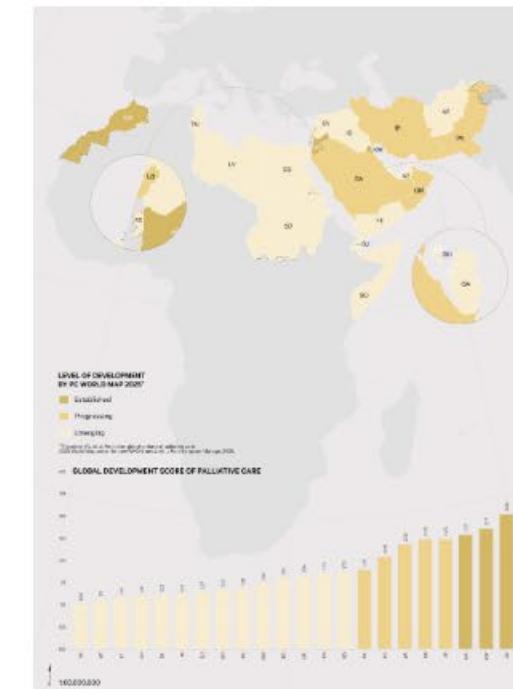
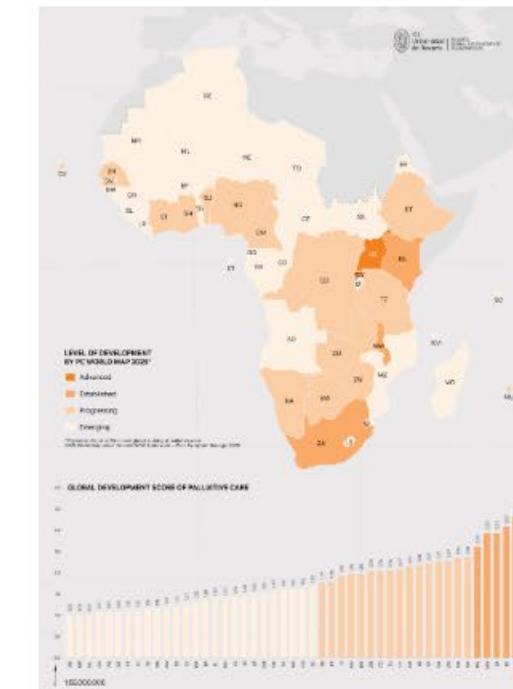
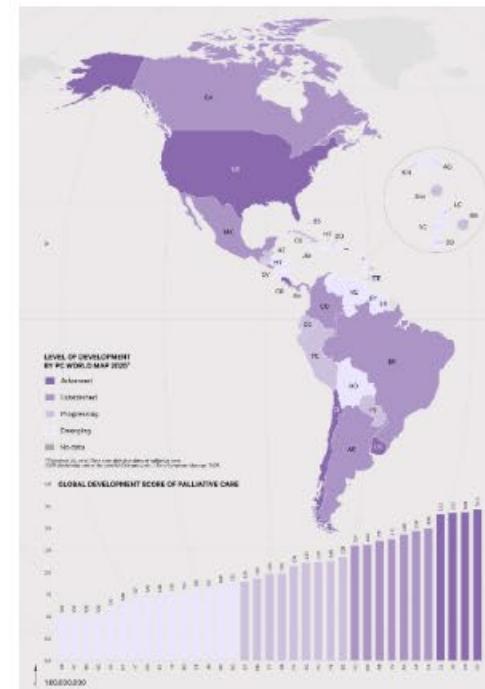
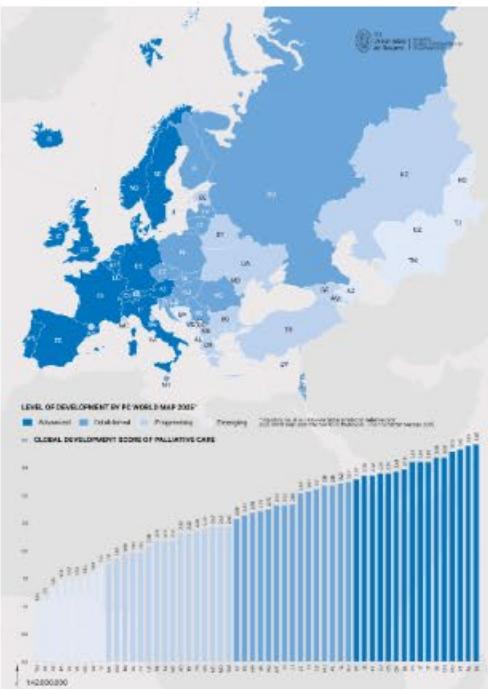
Classification de la Banque Mondiale

Les pays à revenu élevé affichent les GDS médians les plus élevés, tandis que les pays à faible revenu se concentrent dans les niveaux émergents et progressifs.

Des valeurs aberrantes comme **celles de la Thaïlande et de l'Ouganda illustrent qu'un développement solide des SP est possible même dans des contextes à ressources limitées, ce qui souligne** la nécessité de recherches supplémentaires sur les conditions favorables.



Cartes régionales sur le site d'Internet d'Atlantes



ics
Universidad
de Navarra

ATLANTES
GLOBAL OBSERVATORY OF
PALLIATIVE CARE



WHO Collaborating Centre
for the Global Monitoring of
Palliative Care Development

Vers un Avenir Équitable : 6 Recommandations Clés

Modèles Communautaires

Intensifier les modèles basés sur la communauté et l'intégration dans les soins primaires

Plans Nationaux

Mettre à jour les plans nationaux avec des objectifs mesurables et promulguer une législation sur les soins palliatifs

Formation Obligatoire

Rendre obligatoire l'éducation en soins palliatifs au niveau du premier cycle universitaire

Gestion de la Douleur

Intégrer la gestion de la douleur fondée sur des données probantes dans tous les niveaux de soins

Zones Mal Desservies

Étendre les services dans les zones mal desservies, y compris les populations pédiatriques et rurales

Collaboration Régionale

Promouvoir la collaboration régionale et la recherche, en priorisant l'équité

Le cadre de l'OMS soutient un passage de l'aspiration à la mise en œuvre, et de la disparité à la dignité, avec une vision partagée des soins palliatifs comme composante essentielle des systèmes de santé dans le monde entier.



ics
Universidad
de Navarra

ATLANTES
GLOBAL OBSERVATORY OF
PALLIATIVE CARE

WHO Collaborating Centre
for the Global Monitoring of
Palliative Care Development

Special Article

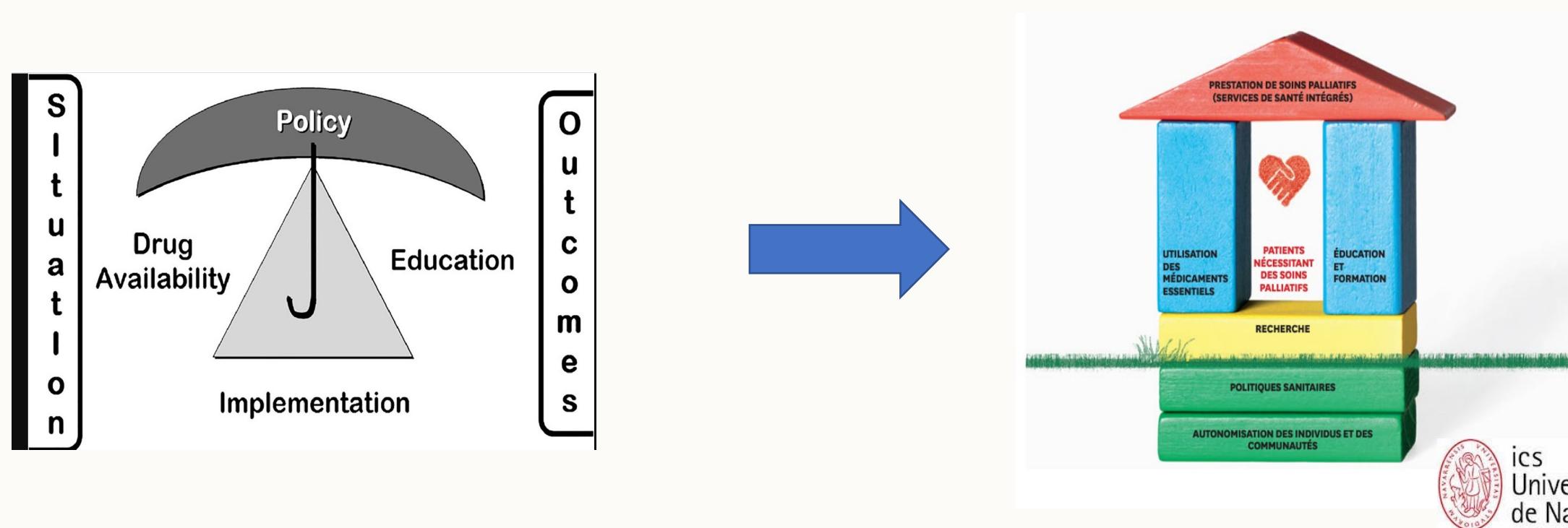
35 Years of Palliative Care Progress: What Lies Ahead for Society Engagement?

Vilma A. Tripodoro, MD, PhD, Marie-Charlotte Bouësseau, MD, Stephen R. Connor, PhD, and Carlos Centeno, MD, PhD

ATLANTES (V.A.T., M.C.B., C.C.), Global Observatory of Palliative Care, Institute of Culture and Society, University of Navarra, Pamplona, Navarra, Spain; IDISNA (V.A.T., C.C.), Navarre Health Research Institute, Pamplona, Spain; Worldwide Hospice Palliative Care Alliance (S.C.), London, United Kingdom



Check for updates





Merci Beaucoup!

Vtripodoro@unav.es



ics
Universidad
de Navarra

ATLANTES
GLOBAL OBSERVATORY OF
PALLIATIVE CARE

WHO Collaborating Centre
for the Global Monitoring of
Palliative Care Development