

8. SOINS DE LONGUE DURÉE

8.1. Espérance de vie et espérance de vie en bonne santé à 65 ans

L'espérance de vie à 65 ans a fortement augmenté au cours des 50 dernières années dans les pays de l'OCDE. Parmi les facteurs expliquant cette progression figurent les progrès réalisés en matière de soins médicaux et un meilleur accès aux soins, mais aussi des modes de vie plus sains et une amélioration des conditions de vie aussi bien avant qu'après 65 ans.

Cet allongement de l'espérance de vie contribue à l'augmentation de la part de la population âgée de 65 ans et plus. La question de savoir si les populations vieillissantes restent en bonne santé et conservent un état fonctionnel satisfaisant à mesure que leur espérance de vie s'allonge a d'importantes implications pour les systèmes de santé et de soins de longue durée.

En 2009, les femmes et les hommes de 65 ans pouvaient s'attendre à vivre encore respectivement 20.5 et 17.2 années en moyenne dans les pays de l'OCDE (graphique 8.1.1). L'espérance de vie à 65 ans était la plus élevée au Japon pour les femmes (24 années) et en Suisse pour les hommes (19 années). Elle était la moins élevée en Turquie ainsi que dans certaines grandes économies émergentes telles que l'Afrique du Sud et aussi dans la Fédération de Russie.

Dans les pays de l'OCDE, l'espérance de vie à 65 ans des femmes et des hommes a augmenté respectivement de 5.6 et 4.4 années en moyenne depuis 1960. La disparité hommes-femmes s'est accrue dans de nombreux pays au cours des années 60 et 70, pour ensuite se réduire légèrement ces 30 dernières années. Dans certains pays tels que les États-Unis, la Nouvelle-Zélande et le Royaume-Uni, l'allongement de l'espérance de vie à 65 ans depuis 1960 a été supérieur pour les hommes.

Le Japon a enregistré la plus forte progression de l'espérance de vie à 65 ans depuis 1960, avec un gain de près de 10 ans pour les femmes et plus de 7 ans pour les hommes. Les gains d'espérance de vie ont été plus modestes dans certains pays tels que la République slovaque et la Hongrie, notamment pour les hommes.

Une augmentation de l'espérance de vie à 65 ans ne s'accompagne pas nécessairement d'un bon état de santé durant ces années de vie supplémentaires. En Europe, on calcule depuis quelques années un indicateur d'espérance de vie sans incapacité, dit « Années de vie en bonne santé », qui repose sur une question générale sur l'incapacité posée dans l'Enquête européenne sur le revenu et les conditions de vie. Cet indicateur étant de conception récente, il n'y a pas de série chronologique longue pour l'instant.

En 2009, parmi les pays européens prenant part à cette enquête, le nombre moyen d'années de vie en bonne santé à 65 ans était pratiquement le même pour les femmes et pour les hommes, avec respectivement 9.0 années et 8.8 années. L'absence de tout écart hommes-femmes significatif à cet égard indique que les

femmes ont plus de chance que les hommes de connaître après 65 ans des limitations d'activité. La Suède et la Norvège sont les deux pays affichant le niveau le plus élevé d'espérance de vie sans incapacité à 65 ans : au moins 14 ans pour les femmes et 13.5 années pour les hommes. De son côté, la République slovaque présente la durée de vie en bonne santé la plus faible : moins de cinq années pour les femmes comme pour les hommes (graphique 8.1.2).

D'autres pays de l'OCDE calculent également des indicateurs d'espérance de vie sans incapacité, même si les instruments d'enquête mesurant l'incapacité peuvent varier. Au Japon, l'espérance de vie sans incapacité à 65 ans a été estimée en 2004 à 15.6 années pour les femmes et 12.6 années pour les hommes (Office du Cabinet, gouvernement du Japon, 2006). Aux États-Unis, les femmes et les hommes nés en 2001-02 peuvent espérer vivre respectivement 66.9 et 63.6 années sans limitation de l'activité (US Department of Health and Human Services, 2006).

Définition et comparabilité

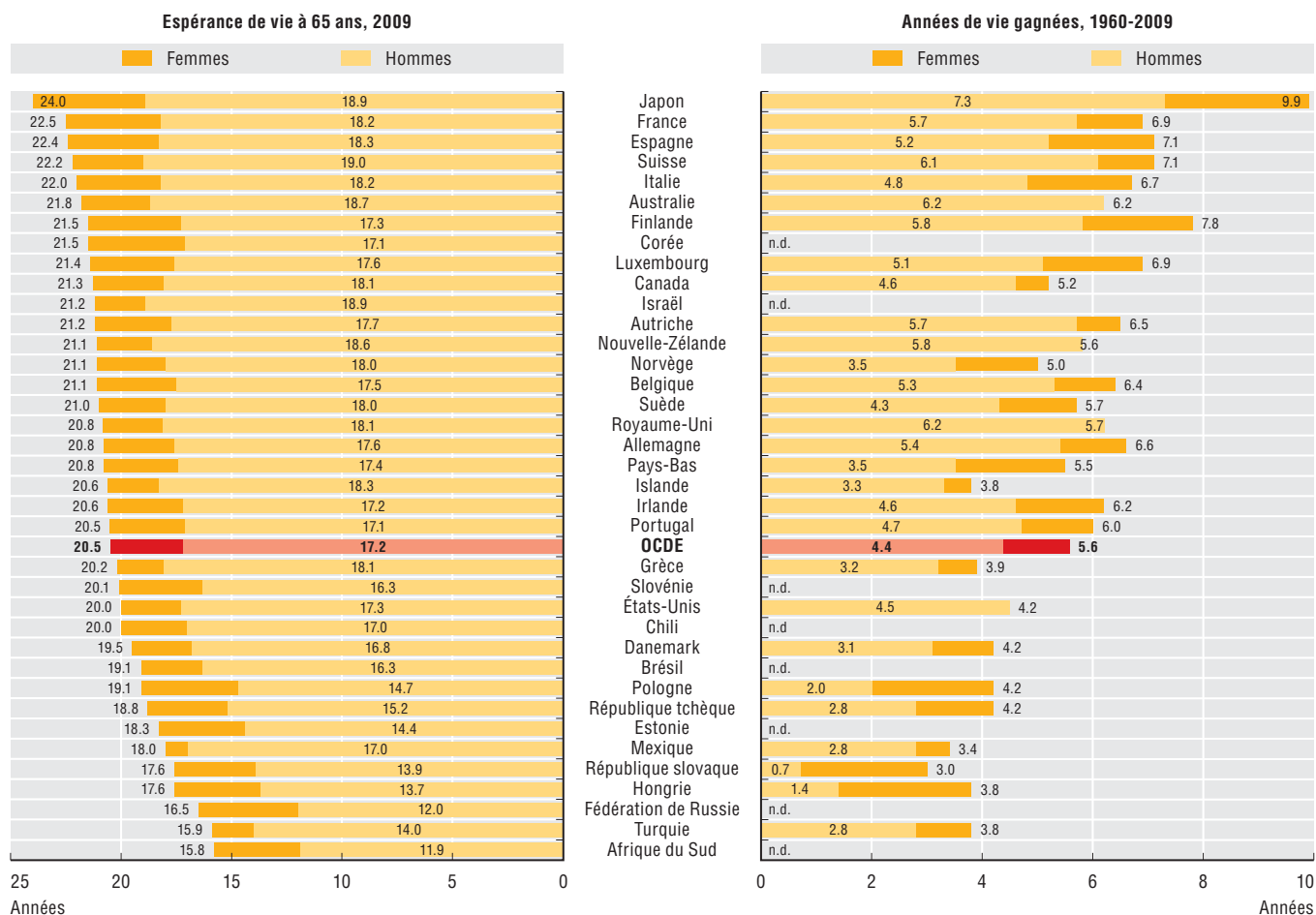
L'espérance de vie mesure le nombre d'années moyen pendant lequel un individu peut espérer vivre en l'absence de changement des taux actuels de mortalité. Il n'est cependant pas possible de connaître à l'avance le taux effectif de mortalité d'une cohorte. Si les taux baissent (comme ce fut le cas ces dernières décennies dans les pays de l'OCDE), la durée de vie effective des individus sera supérieure à l'espérance de vie calculée sur la base des taux de mortalité actuels. La méthodologie utilisée pour calculer l'espérance de vie peut légèrement varier d'un pays à l'autre, ces différences pouvant induire des variations qui restent inférieures à un an.

L'espérance de vie sans incapacité, ou « Années de vie en bonne santé », mesure le nombre d'années passées sans limitation de l'activité. En Europe, les années de vie en bonne santé sont calculées chaque année par Eurostat pour les pays de l'Union européenne et certains pays de l'AELE à l'aide de la méthode Sullivan (Sullivan, 1971). L'incapacité est mesurée par l'indicateur de limitation globale de l'activité issu de l'enquête statistique de l'Union européenne sur le revenu et les conditions de vie. L'indicateur de limitation globale de l'activité mesure les limitations des activités usuelles imputables à des problèmes de santé.

Informations sur les données concernant Israël : <http://dx.doi.org/10.1787/888932315602>.

8.1. Espérance de vie et espérance de vie en bonne santé à 65 ans

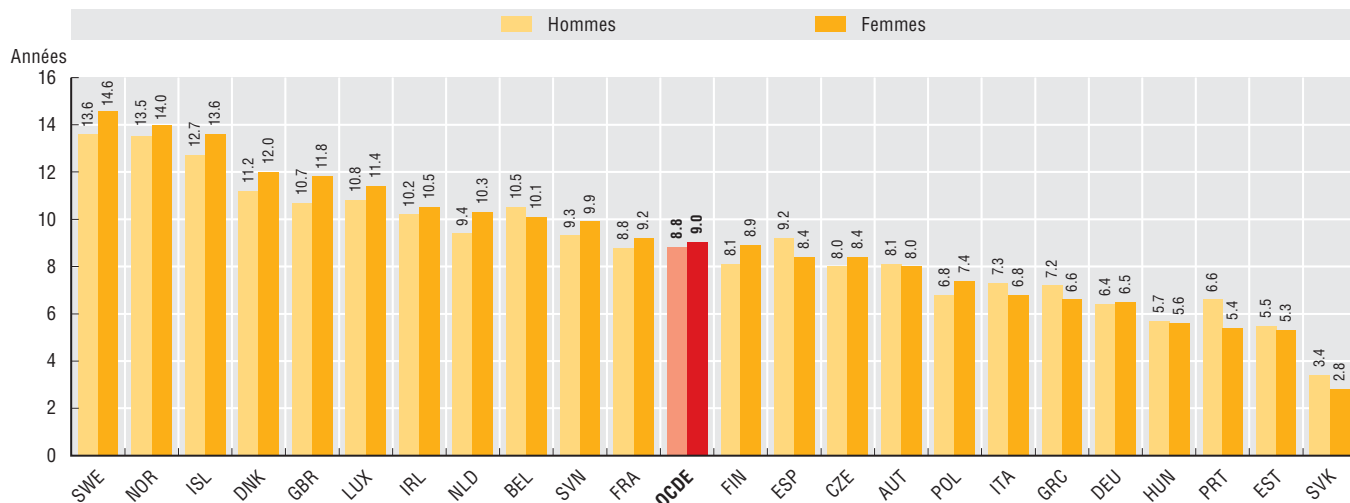
8.1.1 Espérance de vie à 65 ans, 2009 et années de vie gagnées depuis 1960 (ou année la plus proche)



Source : Base de données de l'OCDE sur la santé 2011 et sources nationales pour l'Afrique du Sud, le Brésil et la Fédération de Russie.

StatLink <http://dx.doi.org/10.1787/888932530872>

8.1.2 Années de vie en bonne santé à 65 ans, pays européens, 2009



Source : European Health and Life Expectancy Information System (EHLEIS); Base de données Eurostat.

StatLink <http://dx.doi.org/10.1787/888932530891>



Extrait de :
Health at a Glance 2011
OECD Indicators

Accéder à cette publication :
https://doi.org/10.1787/health_glance-2011-en

Merci de citer ce chapitre comme suit :

OCDE (2011), « Espérance de vie et espérance de vie en bonne santé à 65 ans », dans *Health at a Glance 2011 : OECD Indicators*, Éditions OCDE, Paris.

DOI: https://doi.org/10.1787/health_glance-2011-66-fr

Cet ouvrage est publié sous la responsabilité du Secrétaire général de l'OCDE. Les opinions et les arguments exprimés ici ne reflètent pas nécessairement les vues officielles des pays membres de l'OCDE.

Ce document et toute carte qu'il peut comprendre sont sans préjudice du statut de tout territoire, de la souveraineté s'exerçant sur ce dernier, du tracé des frontières et limites internationales, et du nom de tout territoire, ville ou région.

Vous êtes autorisés à copier, télécharger ou imprimer du contenu OCDE pour votre utilisation personnelle. Vous pouvez inclure des extraits des publications, des bases de données et produits multimédia de l'OCDE dans vos documents, présentations, blogs, sites Internet et matériel d'enseignement, sous réserve de faire mention de la source OCDE et du copyright. Les demandes pour usage public ou commercial ou de traduction devront être adressées à rights@oecd.org. Les demandes d'autorisation de photocopier une partie de ce contenu à des fins publiques ou commerciales peuvent être obtenues auprès du Copyright Clearance Center (CCC) info@copyright.com ou du Centre français d'exploitation du droit de copie (CFC) contact@cfcopies.com.