

### Espérance de vie et espérance de vie en bonne santé à 65 ans

Au cours des dernières décennies, l'espérance de vie à 65 ans a fortement augmenté pour les hommes comme pour les femmes dans les pays de l'OCDE, avec une augmentation de 5.4 années en moyenne depuis 1970 (graphique 11.3). Plusieurs facteurs ont contribué à cette progression, notamment 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.

Le Japon et la Corée ont enregistré la plus forte progression de l'espérance de vie à 65 ans depuis 1970, avec un gain d'environ huit ans. Les gains ont été beaucoup plus faibles en Hongrie, en République slovaque et au Mexique, avec une progression d'environ trois années seulement.

En 2015, les personnes âgées de 65 ans dans les pays de l'OCDE pouvaient espérer vivre 19.5 années supplémentaires : 21 années pour les femmes et 18 années pour les hommes (graphique 11.4). Cette différence de trois années en moyenne entre femmes et hommes dans les pays de l'OCDE a été relativement stable dans le temps. En 2015, l'espérance de vie à l'âge de 65 ans était la plus élevée au Japon chez les femmes (24 années) et au Japon, en Australie et en Islande chez les hommes (près de 20 années). Parmi les pays de l'OCDE, elle était la plus faible en Hongrie chez les femmes (18 ans) et en Lettonie chez les hommes (14 ans).

La position relative des pays en ce qui concerne l'espérance de vie à 65 ans est étroitement corrélée à celle qu'ils occupent par rapport à l'espérance de vie à 80 ans. En 2015, l'espérance de vie à l'âge de 80 ans était la plus élevée au Japon chez les femmes (qui pouvaient espérer vivre encore 12 années) et la plus élevée en France chez les hommes (qui pouvaient espérer vivre 9 années de plus).

L'allongement de l'espérance de vie à l'âge de 65 ans ne signifie pas nécessairement que les années supplémentaires seront vécues en bonne santé. En Europe, un indicateur de l'espérance de vie sans incapacité ou « années de vie en bonne santé » est calculé régulièrement, à partir d'une question générale sur l'incapacité posée dans l'enquête EU-SILC (Statistiques de l'Union européenne sur le revenu et les conditions de vie). En 2015, parmi les pays européens prenant part à cette enquête, le nombre moyen d'années de vie en bonne santé à 65 ans était quasiment identique chez les femmes et les hommes, s'élevant respectivement à 9.3 ans et 9.4 ans (graphique 11.5). L'absence de tout écart significatif femmes-hommes indique que bon nombre des années de vie supplémentaires dont jouissent les femmes sont vécues avec une certaine limitation de l'activité. En 2015, les pays nordiques (à l'exception de la Finlande) affichaient le nombre le plus élevé d'années de vie en bonne santé à l'âge de 65 ans. En Suède, les femmes pouvaient espérer vivre en moyenne 17 années de plus sans incapacité, contre 16 chez les hommes.

L'espérance de vie et l'espérance de vie en bonne santé varient en fonction du niveau d'instruction. Tant pour les hommes que pour les femmes, les individus très instruits sont susceptibles de vivre plus longtemps et en meilleure santé. Les écarts de longévité en fonction du niveau d'instruction sont particulièrement marqués dans les pays d'Europe centrale et orientale, surtout chez les hommes. En République slovaque, les hommes âgés de 65 ans au niveau d'instruction élevé

pouvaient, en 2015, espérer vivre cinq années de plus que leurs pairs peu instruits. En revanche, les écarts de longévité en fonction du niveau d'instruction sont beaucoup plus faibles (moins de deux ans) dans les pays nordiques (Danemark, Finlande, Norvège et Suède) et au Portugal (voir la base de données Eurostat 2017).

#### Définition et comparabilité

L'espérance de vie mesure le nombre moyen d'années pendant lesquelles 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 écarts qui restent inférieurs à un an. L'espérance de vie à 65 ans est la moyenne non pondérée des espérances de vie des hommes et des femmes.

L'espérance de vie sans incapacité, ou « années de vie en bonne santé », mesure le nombre d'années passées sans limitation d'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. L'incapacité est mesurée par l'indicateur général de limitation de l'activité (GALI), qui est issu des Statistiques de l'Union européenne sur le revenu et les conditions de vie (EU-SILC). La question est : « Êtes-vous limité(e), depuis au moins six mois, en raison d'un problème de santé, dans vos activités habituelles ? ». Les possibilités de réponse sont : « Oui, fortement limité(e) ; Oui, limité(e) ; Non, pas limité(e) du tout ». Bien que les années de vie en bonne santé fournissent aujourd'hui les données les plus comparables, des problèmes subsistent quant à la manière d'interpréter l'indicateur de limitation globale de l'activité, bien qu'il semble refléter de façon satisfaisante d'autres mesures de la santé et de l'incapacité (Jagger et al., 2010).

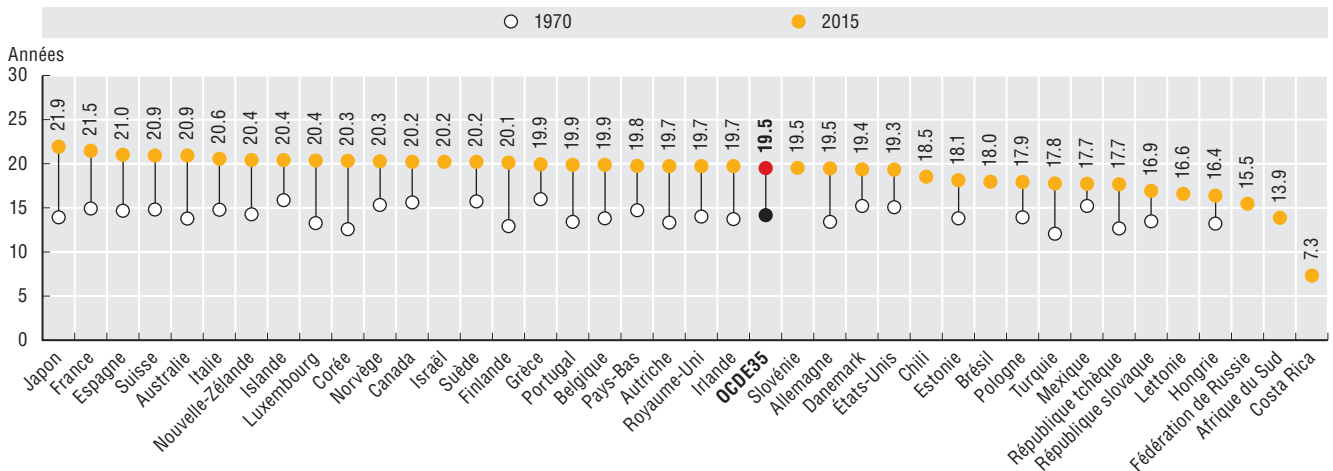
#### Références

- Jagger, C. et al. (2010), « The Global Activity Limitation Indicator (GALI) Measured Function and Disability Similarly across European Countries », *Journal of Clinical Epidemiology*, vol. 63, pp. 892-899.
- Mäki, N. et al. (2013), « Educational Differences in Disability-free Life Expectancy: A Comparative Study of Long-standing Activity Limitation in Eight European Countries », *Social Science & Médecine*, vol. 94, pp. 1-8.

# 11. VIEILLISSEMENT ET SOINS DE LONGUE DURÉE

## Espérance de vie et espérance de vie en bonne santé à 65 ans

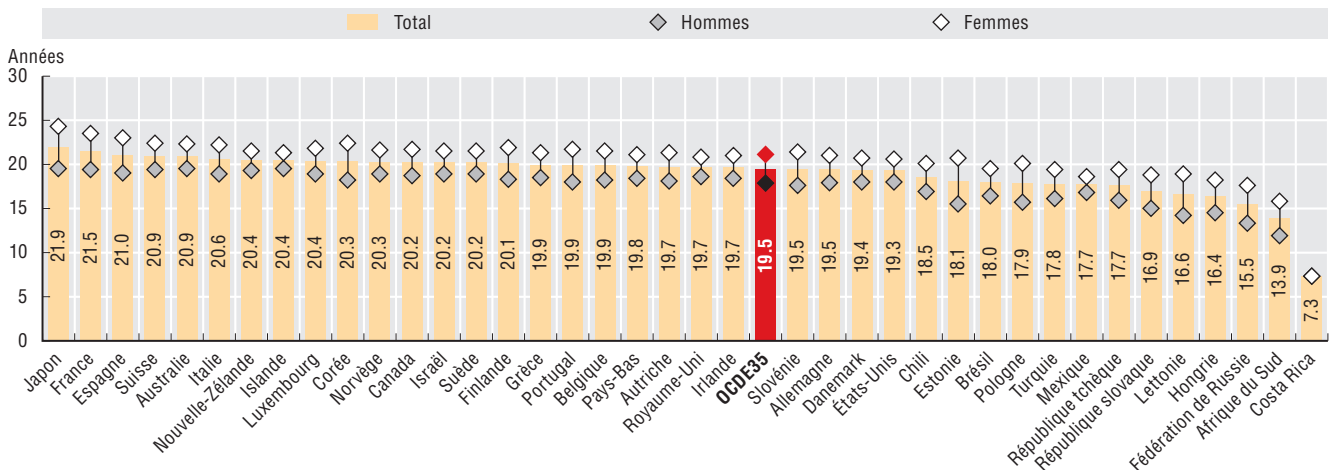
Graphique 11.3. **Espérance de vie à 65 ans, 1970 et 2015 (ou année la plus proche)**



Source : Statistiques de l'OCDE sur la santé 2017.

StatLink <http://dx.doi.org/10.1787/888933610176>

Graphique 11.4. **Espérance de vie à 65 ans selon le sexe, 2015 (ou année la plus proche)**

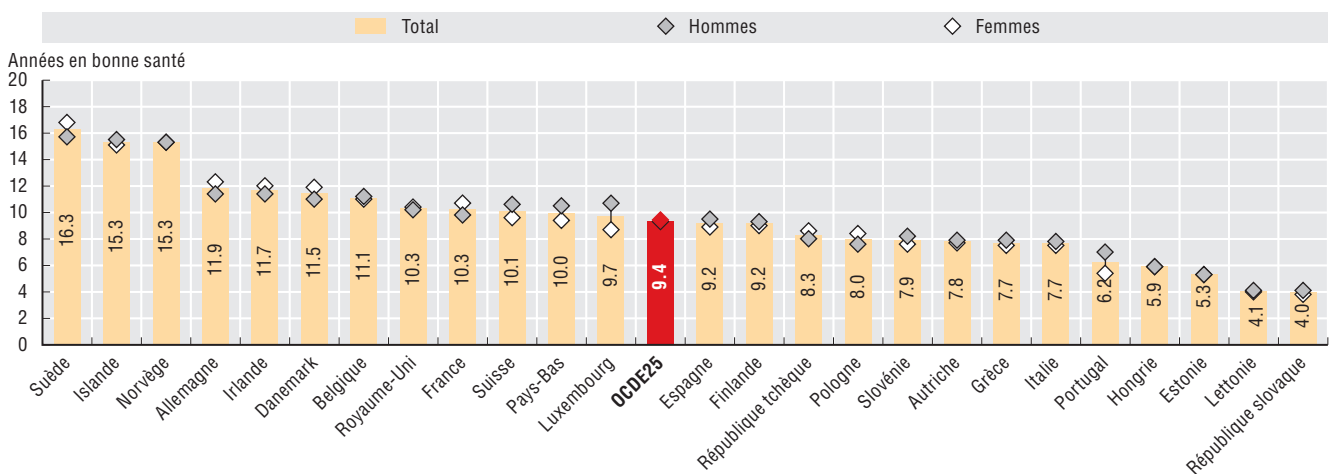


Note : Les pays sont classés par ordre décroissant de l'espérance de vie pour l'ensemble de leur population.

Source : Statistiques de l'OCDE sur la santé 2017.

StatLink <http://dx.doi.org/10.1787/888933610195>

Graphique 11.5. **Espérance de vie en bonne santé à 65 ans, pays européens, 2015 (ou année la plus proche)**



Note : Les pays sont classés par ordre décroissant de l'espérance de vie en bonne santé pour l'ensemble de leur population.

Source : Base de données d'Eurostat 2017.

StatLink <http://dx.doi.org/10.1787/888933610214>



Extrait de :  
**Health at a Glance 2017**  
OECD Indicators

Accéder à cette publication :  
[https://doi.org/10.1787/health\\_glance-2017-en](https://doi.org/10.1787/health_glance-2017-en)

**Merci de citer ce chapitre comme suit :**

OCDE (2017), « Espérance de vie et espérance de vie en bonne santé à 65 ans », dans *Health at a Glance 2017 : OECD Indicators*, Éditions OCDE, Paris.

DOI: [https://doi.org/10.1787/health\\_glance-2017-74-fr](https://doi.org/10.1787/health_glance-2017-74-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](mailto: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](mailto:info@copyright.com) ou du Centre français d'exploitation du droit de copie (CFC) [contact@cfcopies.com](mailto:contact@cfcopies.com).