

Espérance de vie

Pour la première fois, en 2011, l'espérance de vie moyenne à la naissance a dépassé 80 ans dans les pays de l'OCDE, soit une progression de dix années par rapport à 1970 (graphique 6.1). L'Italie, le Japon et la Suisse se classent en tête des nombreux pays de l'OCDE (plus des deux tiers) où l'espérance de vie à la naissance est aujourd'hui de plus de 80 ans. Un deuxième groupe incluant le Chili, les États-Unis et plusieurs pays d'Europe centrale et orientale présente une espérance de vie comprise entre 75 et 80 ans. Le Mexique et la Turquie sont les pays de l'OCDE où l'espérance de vie est la plus faible. Alors qu'elle s'est allongée rapidement et régulièrement en Turquie au cours des quarante dernières années, sa progression s'est nettement ralentie au Mexique depuis 2000.

Des pays émergents comme le Brésil, la Chine, l'Indonésie et l'Inde ont aussi enregistré d'importants gains de longévité pendant les dernières décennies et vu l'espérance de vie se rapprocher rapidement de la moyenne de l'OCDE. Les progrès dans ce domaine ont été beaucoup moins marqués en Afrique du Sud (du fait surtout de l'épidémie de VIH/SIDA) et dans la Fédération de Russie (sous l'effet principal de la transition économique des années 90 et de l'augmentation des comportements à risque chez les hommes).

L'espérance de vie a aussi beaucoup moins progressé aux États-Unis, depuis 1970, que dans la plupart des autres pays de l'OCDE (graphique 6.1). **Alors qu'elle y dépassait d'un an la moyenne de l'OCDE en 1970, elle lui est aujourd'hui inférieure de plus d'une année.** Plusieurs raisons ont été avancées pour expliquer cette situation, notamment : 1) le caractère très fragmenté du système de santé aux États-Unis où relativement peu de ressources sont consacrées à la santé publique et aux soins primaires et où une part importante de la population n'est pas assurée ; 2) les comportements affectant la santé comme une consommation plus élevée de calories par habitant et de plus forts taux d'obésité, une consommation plus importante de médicaments vendus sur ordonnance et de substances illicites, des taux plus élevés d'homicides et d'accidents mortels de la route ; et 3) des conditions socio-économiques difficiles pour une forte proportion de la population, avec des taux de pauvreté et des inégalités de revenus plus élevés que dans la plupart des autres pays de l'OCDE.

L'espérance de vie varie selon le sexe et le profil socio-économique, mesuré, par exemple, par le niveau d'éducation (graphique 6.2). Non seulement un niveau plus élevé d'éducation permet d'améliorer les conditions de vie et de travail, mais il peut aussi favoriser l'adoption d'un mode de vie plus sain et faciliter l'accès à des soins de santé appropriés. **En moyenne, dans 14 pays de l'OCDE pour lesquels on dispose de données, les personnes de 30 ans ayant le niveau d'éducation le plus élevé peuvent espérer vivre six ans de plus que celles qui ont le niveau d'éducation le plus faible (53 ans contre 47 ans).** Ces différences d'espérance de vie en fonction du niveau d'instruction sont particulièrement prononcées pour les hommes (près de huit années en moyenne). Elles sont très importantes dans les pays d'Europe centrale et orientale (Estonie, Hongrie, Pologne, République tchèque et Slovaquie) où la différence d'espérance de vie entre les hommes peu instruits et ceux bénéficiant d'un haut niveau de formation excède dix ans.

Des dépenses de santé par habitant plus élevées s'accompagnent généralement d'une espérance de vie à la naissance plus longue, même si cette corrélation tend à être moins forte dans les pays où les dépenses de santé par habitant sont les

plus importantes (graphique 6.3). **Le Japon, l'Italie et l'Espagne se distinguent par une espérance de vie relativement longue, et les États-Unis et la Fédération de Russie par une espérance de vie relativement courte, par rapport à leurs dépenses de santé.**

Définition et mesure

L'espérance de vie à la naissance indique la durée moyenne de vie attendue sur la base d'une série donnée de taux de mortalité par âge. Il n'est toutefois pas possible de connaître à l'avance le taux effectif de mortalité par âge d'une cohorte de naissance spécifique. Si les taux de mortalité par âge diminuent (comme cela a été le cas pendant les dernières décennies), la durée de vie effective sera supérieure à l'espérance de vie calculée sur la base des taux de mortalité courants.

La méthodologie utilisée pour calculer l'espérance de vie peut varier légèrement entre les pays, ce qui peut faire varier d'une fraction d'année les estimations concernant un pays donné.

L'espérance de vie à la naissance pour l'ensemble de la population est calculée par le Secrétariat de l'OCDE pour tous les pays membres à l'aide de la moyenne non pondérée de l'espérance de vie des hommes et des femmes.

Le calcul de l'espérance de vie selon le niveau d'éducation nécessite des données précises sur la mortalité en fonction du sexe, de l'âge et du niveau d'éducation, mais les données relatives à la mortalité ne précisent pas toujours le niveau de formation.

Pour en savoir plus

National Research Council and Institute of Medicine (2013), « U.S. Health in International Perspective : Shorter Lives, Poorer Health », in S. Woolf et L. Aron (dir. pub.), *Panel on Understanding Cross-National Health Differences Among High-Income Countries*, National Academies Press, Washington, DC.

OCDE (2013), *Panorama de la santé 2013 – Les indicateurs de l'OCDE*, Éditions OCDE, Paris, http://dx.doi.org/10.1787/health_glance-2013-fr.

Notes des graphiques

Graphique 6.1 : 2009 pour le Canada et 1971 pour le Canada, Israël, l'Italie et le Luxembourg.

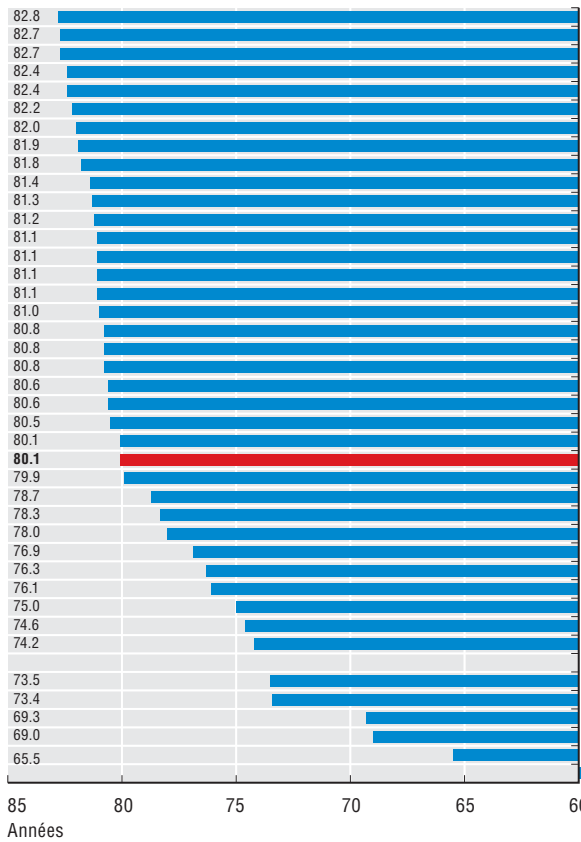
Graphique 6.2 : 2009 pour l'Italie et les Pays-Bas, 2007 pour l'Autriche.

Graphique 6.3 : Dans le cas de l'espérance de vie : 2009 pour le Canada et dans celui des dépenses de santé : 2010 pour l'Australie, le Danemark, le Japon et le Mexique, 2009 pour le Luxembourg et 2008 pour la Turquie.

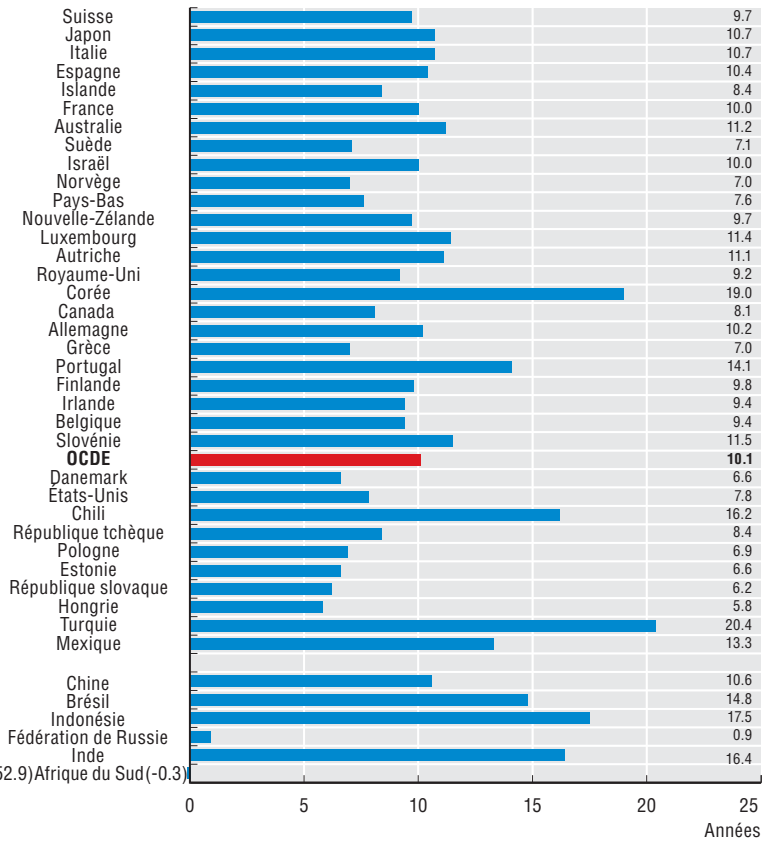
Informations sur les données concernant Israël : <http://dx.doi.org/10.1787/888932315602>.

6.1. L'espérance de vie a considérablement augmenté dans les pays de l'OCDE

Partie A. Espérance de vie à la naissance en 2011 ou année la plus proche

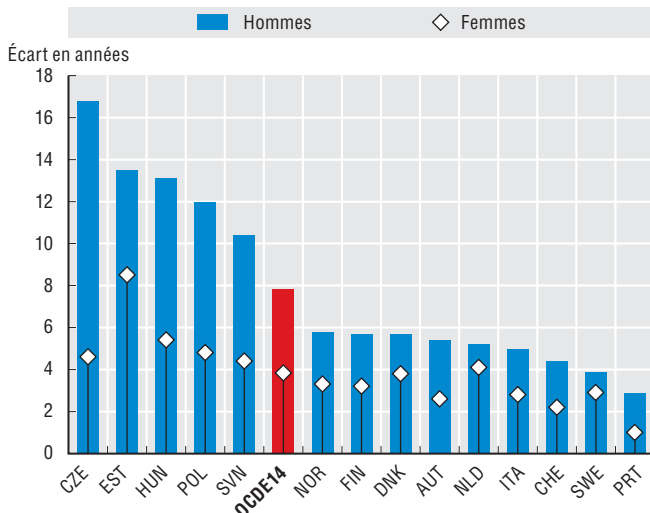


Partie B. Augmentation de l'espérance de vie entre 1970 et 2011 (en années)



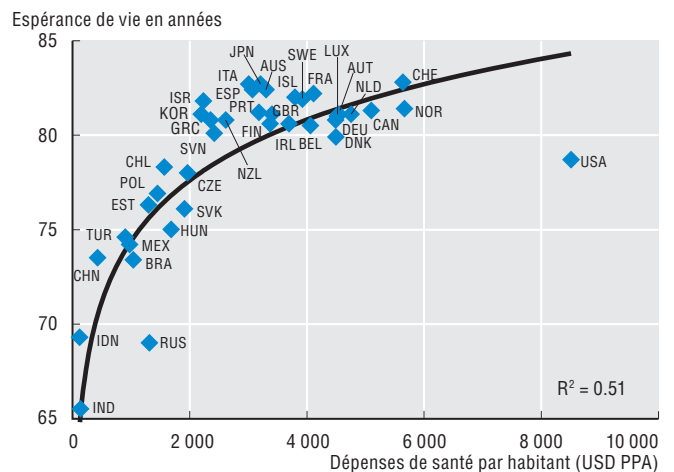
Source : Statistiques de l'OCDE sur la santé 2013, <http://dx.doi.org/10.1787/health-data-fr>; Banque mondiale pour les pays non membres de l'OCDE.

6.2. Variation de l'écart d'espérance de vie à 30 ans selon le sexe et entre le niveau d'éducation le plus élevé (« enseignement tertiaire ») et le plus faible (« inférieur au deuxième cycle du secondaire »), 2010 (ou année la plus proche)



Source : Base de données d'Eurostat complétée par des données nationales pour l'Autriche, les Pays-Bas et la Suisse.

6.3. Des dépenses de santé par habitant plus élevées s'accompagnent généralement d'une espérance de vie à la naissance plus longue, 2011 (ou année la plus proche)



Source : Statistiques de l'OCDE sur la santé 2013, <http://dx.doi.org/10.1787/health-data-fr>; Banque mondiale pour les pays non membres de l'OCDE.



Extrait de :
Society at a Glance 2014
OECD Social Indicators

Accéder à cette publication :
https://doi.org/10.1787/soc_glance-2014-en

Merci de citer ce chapitre comme suit :

OCDE (2014), « Espérance de vie », dans *Society at a Glance 2014 : OECD Social Indicators*, Éditions OCDE, Paris.

DOI: https://doi.org/10.1787/soc_glance-2014-22-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.