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

Tous les pays de l'OCDE ont connu une augmentation considérable de l'espérance de vie à 65 ans pour les hommes comme pour les femmes au cours des dernières décennies : elle a ainsi augmenté en moyenne de 5.5 ans dans ces pays entre 1970 et 2017 (Graphique 11.3). Sur cette même période, quatre pays (Australie, Finlande, Corée et Japon) ont enregistré une progression de plus de sept ans, tandis qu'un seul pays (la Lituanie) a connu une augmentation de moins de deux ans.

En moyenne dans l'OCDE, les personnes âgées de 65 ans peuvent espérer vivre 19.7 années supplémentaires. Les femmes ont une espérance de vie à 65 ans supérieure de 2.5 années à celle des hommes, un écart qui n'a pas évolué sensiblement depuis 1970 (l'espérance de vie à 65 ans était alors supérieure de 2.9 années pour les femmes). En 2017, c'était au Japon que l'espérance de vie à 65 ans était la plus élevée pour les femmes (24.4 ans) et en Suisse pour les hommes (20 ans). Parmi les pays de l'OCDE, elle était la plus basse en Hongrie pour les femmes (18.4 ans) et en Lettonie pour les hommes (14.1 ans).

Entre 1970 et 2017, tous les pays de l'OCDE ont connu une amélioration de l'espérance de vie à 65 ans, mais toutes ces années supplémentaires ne sont pas vécues en bonne santé. Le nombre d'années de vie en bonne santé à 65 ans varie fortement d'un pays de l'OCDE à l'autre (Graphique 11.4). 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 moyenne dans les pays de l'OCDE participant à l'enquête, le nombre d'années de vie en bonne santé à 65 ans était de 9.6 ans pour les femmes et de 9.4 ans pour les hommes, une différence bien moins importante que celle observée pour l'espérance de vie à 65 ans en général. L'espérance de vie en bonne santé à 65 ans était supérieure à 15 ans pour les hommes et les femmes en Norvège, en Suède et en Islande ; pour les hommes, cela fait presque trois ans de plus que dans les pays qui viennent ensuite (l'Irlande et l'Espagne). L'espérance de vie en bonne santé à 65 ans était inférieure à 5 années tant pour les hommes que pour les femmes en République slovaque et en Lettonie. Dans ces pays, les femmes passent près de 80 % des années de vie supplémentaires en mauvaise santé, contre moins de 30 % en Norvège, en Suède et en Islande.

La progression de l'espérance de vie à 65 ans s'est ralentie ces dernières années (Graphique 11.5). Elle a augmenté de 11 mois en moyenne dans les pays de l'OCDE entre 2002 et 2007, mais entre 2012 et 2017 elle n'a progressé que d'un peu plus de sept mois. La progression s'est accélérée uniquement dans huit pays de l'OCDE (Chili, Grèce, Israël, Japon, Lettonie, Lituanie, République slovaque et Turquie) entre 2012 et 2017 par rapport à la période 2002-07 ; en Islande, l'espérance de vie à 65 ans a régressé entre 2012 et 2017. Ce ralentissement en 2012-17 par rapport à 2002-07 s'explique en partie par la forte épidémie de grippe de 2014-15, qui a particulièrement touché les personnes âgées et les plus fragiles. Avec le vieillissement de la population, les pays de l'OCDE vont devoir anticiper certains problèmes sanitaires, comme des épidémies de grippe, susceptibles de toucher plus particulièrement les plus âgés, et se préparer à y faire face, y compris en veillant à obtenir des taux de vaccination élevés contre la grippe.

Définition et comparabilité

L'espérance de vie mesure le nombre moyen d'années pendant lesquelles un individu peut espérer vivre, dans l'hypothèse de taux de mortalité stables. 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. Les gains d'espérance de vie ont été calculés comme étant la différence de nombre d'années gagnées entre les périodes 2002-07 et 2012-17.

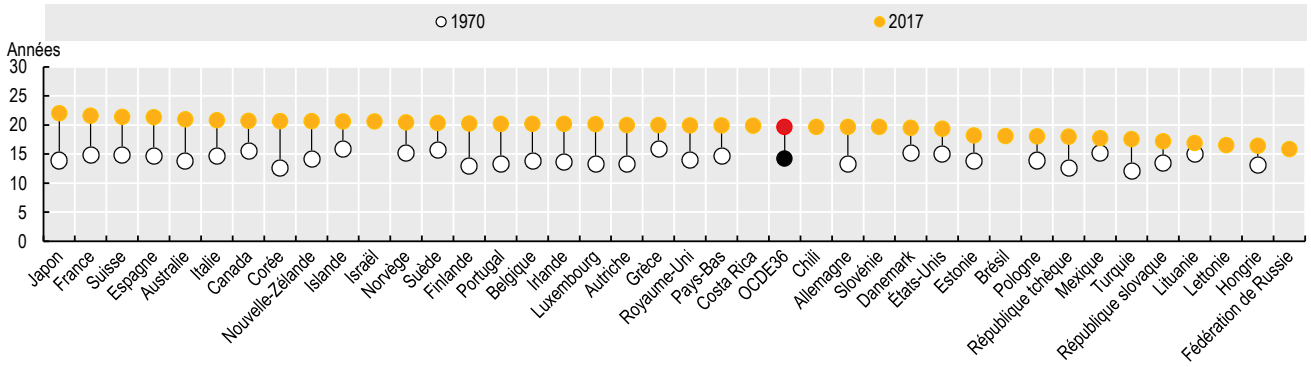
L'espérance de vie sans incapacité, ou « années de vie en bonne santé », mesure le nombre d'années passées sans limitation d'activité. En Europe, les années de vie en bonne santé sont calculées chaque année par Eurostat pour les pays de l'Union européenne et certains pays de l'AELE. L'incapacité est 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[1]). Les données relatives à la structure de la population sont extraites des Données historiques et projections de l'OCDE de la population (1950-2050). Les projections retenues correspondent à la variante moyenne des projections démographiques les plus récentes des Nations Unies (Perspectives de la population mondiale : Révision de 2019).

Références

[1] 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.

[2] 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 & Medicine*, vol. 94, pp. 1-8.

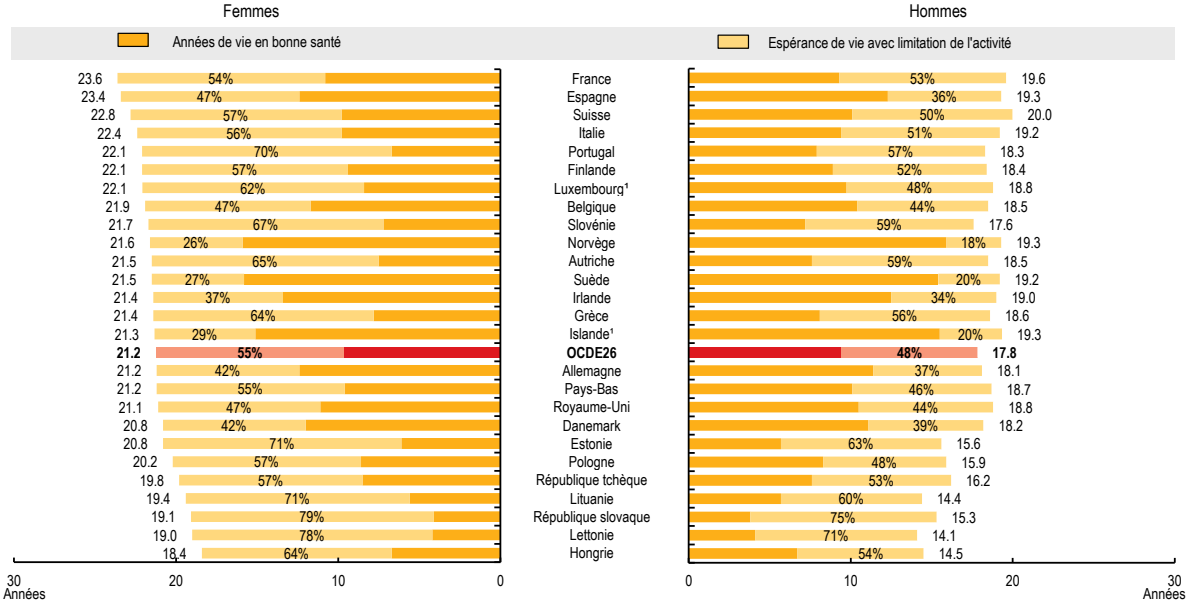
Graphique 11.3. **Espérance de vie à 65 ans, 1970 et 2017 (ou année la plus proche)**



Source : Statistiques de l'OCDE sur la santé 2019.

StatLink https://doi.org/10.1787/888934070814

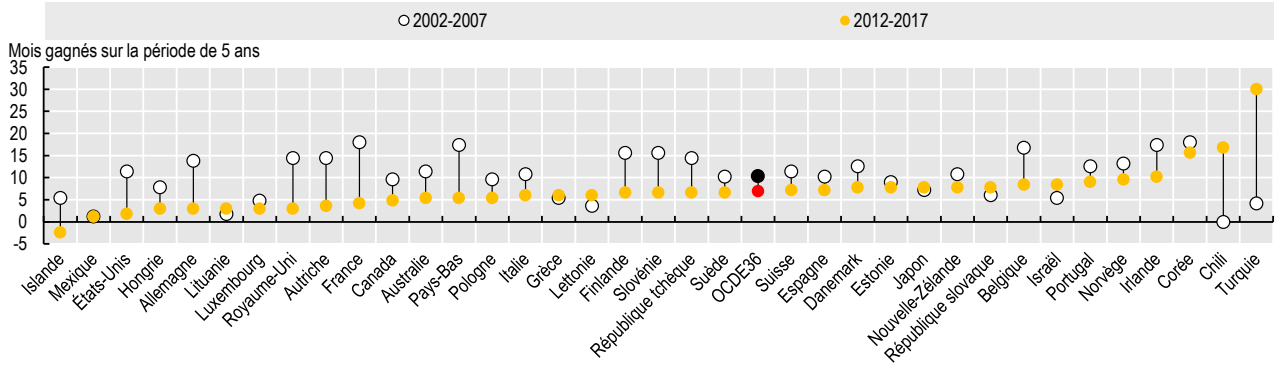
Graphique 11.4. **Espérance de vie et années de vie en bonne santé à 65 ans, par sexe, 2017 (ou année la plus proche)**



Note : La comparabilité des données est limitée en raison de facteurs culturels et de la formulation différente des questions dans l'enquête EU-SILC.
1. Moyenne sur trois ans (2015-17).
Source : Base de données d'Eurostat.

StatLink https://doi.org/10.1787/888934070833

Graphique 11.5. **Ralentissement de l'allongement de l'espérance de vie**



Source : Statistiques de l'OCDE sur la santé 2019.

StatLink https://doi.org/10.1787/888934070852



Extrait de :

Health at a Glance 2019

OECD Indicators

Accéder à cette publication :
https://doi.org/10.1787/4dd50c09-en

Merci de citer ce chapitre comme suit :

OCDE (2019), « Espérance de vie et espérance de vie en bonne santé à 65 ans », dans *Health at a Glance 2019 : OECD Indicators*, Éditions OCDE, Paris.

DOI: https://doi.org/10.1787/2a2ed072-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, ainsi que les données et cartes 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. Des extraits de publications sont susceptibles de faire l'objet d'avertissements supplémentaires, qui sont inclus dans la version complète de la publication, disponible sous le lien fourni à cet effet.

L'utilisation de ce contenu, qu'il soit numérique ou imprimé, est régie par les conditions d'utilisation suivantes : http://www.oecd.org/fr/conditionsdutilisation.

OCDE