

Cette présentation a été effectuée le 20 novembre 2008, au cours de la journée « Appréciation de l'état de santé des aînés : nouvelles perspectives conceptuelles et méthodologiques » dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2008. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/archives/>.

## Le vieillissement de la population: un problème de santé publique?

Jean-Frédéric Levesque, MD, PhD

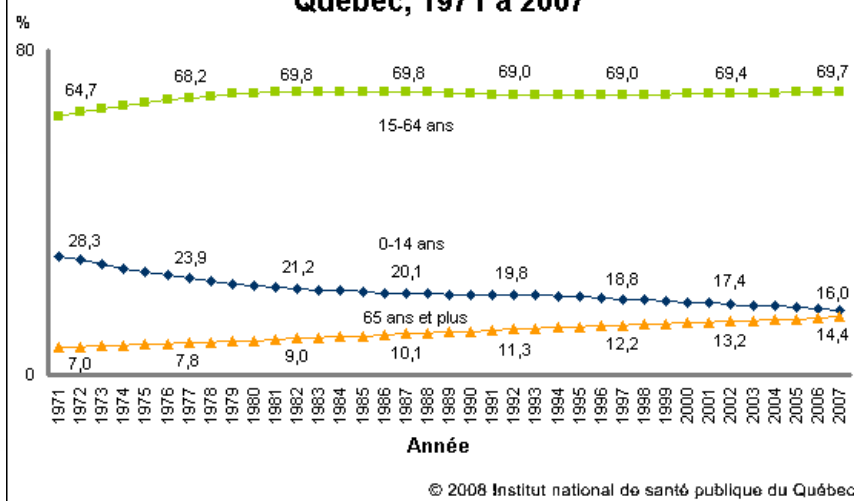
Institut national de santé publique du Québec  
Direction de santé publique de Montréal

**Journées annuelles de santé publique**  
Québec, 20 novembre 2008

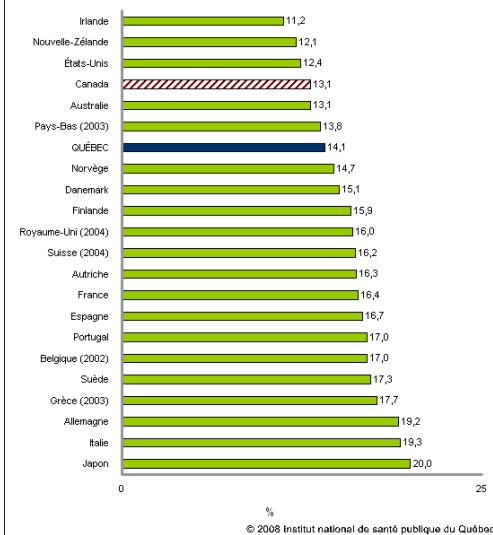
## Le vieillissement

- Le vieillissement rapide de la population au Québec cause
  - un accroissement du nombre de personnes âgées;
  - un accroissement de leur proportion dans la population

### Répartition de la population selon l'âge, Québec, 1971 à 2007

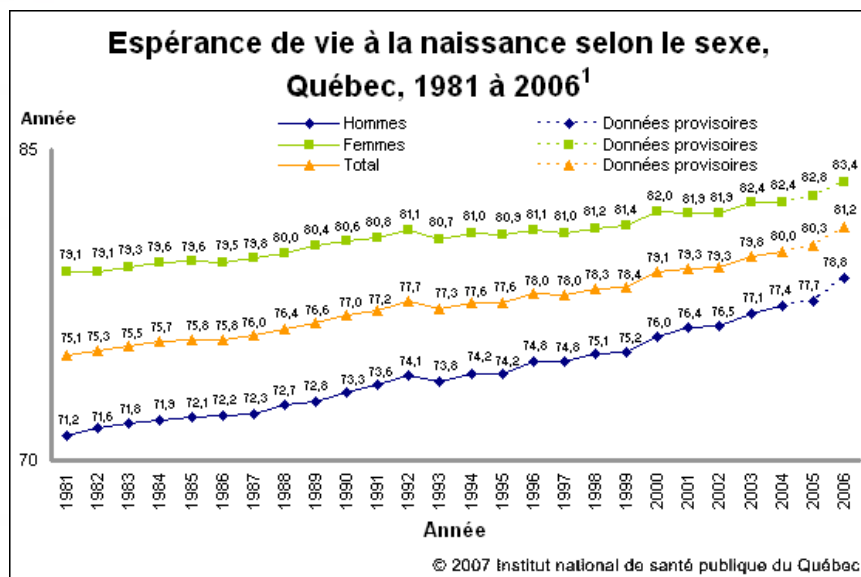


### Proportion de la population âgée de 65 ans et plus, Québec et pays sélectionnés, 2005

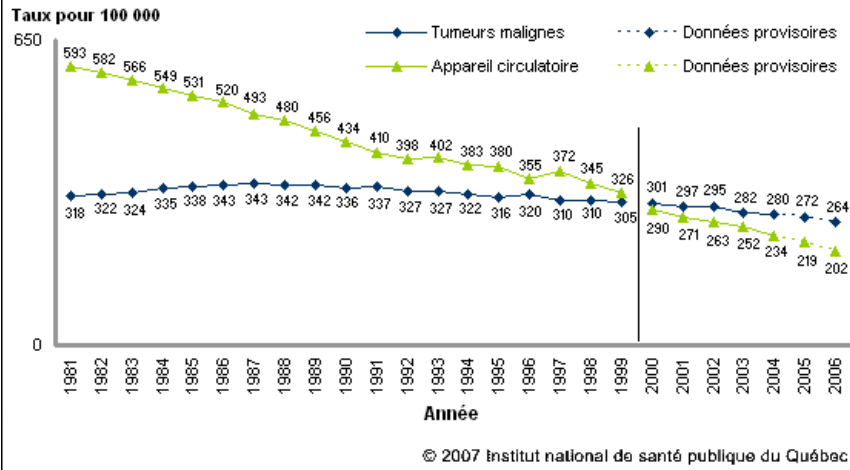


## Les causes du vieillissement

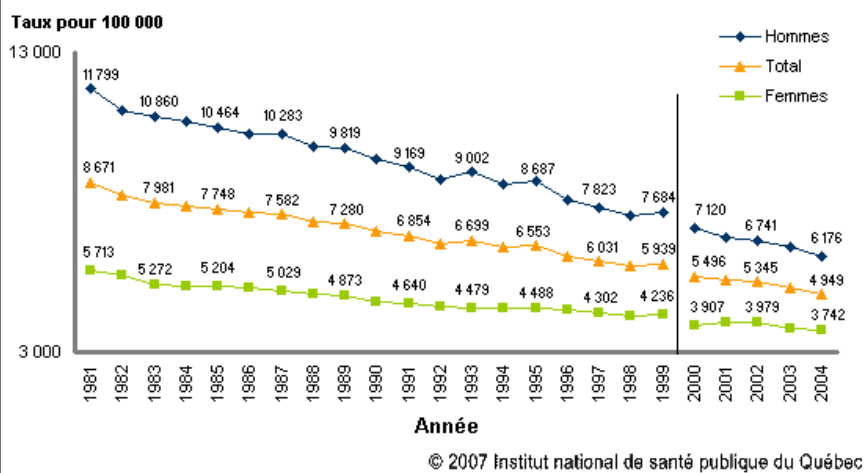
- Promotion, prévention, traitement
  - Réduction de la mortalité
  - Accroissement de l'espérance de vie
  - Réduction de la fécondité
- Partiellement contré par l'immigration



### Taux ajusté<sup>1</sup> de mortalité par tumeurs malignes et par maladies de l'appareil circulatoire, hommes, Québec, 1981 à 2006<sup>2-3</sup>



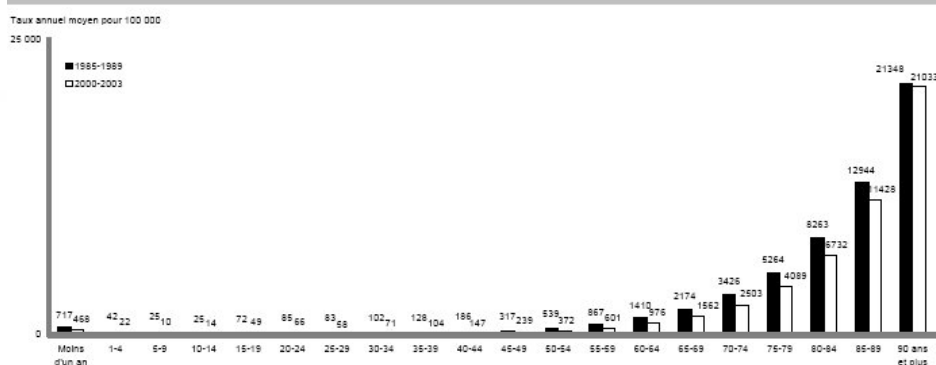
### Taux ajusté<sup>1</sup> des années potentielles de vie perdues pour l'ensemble des causes selon le sexe, Québec, 1981 à 2004<sup>2</sup>



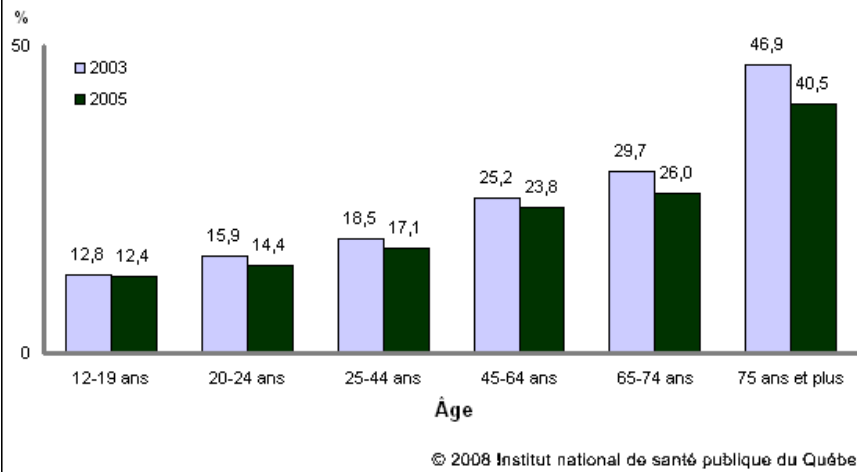
## Les impacts du vieillissement

- Le vieillissement s'accompagne d'un accroissement de la mortalité et de la morbidité
  - Maladies chroniques, incapacité, dépendance, fragilité,...
  - Besoins de soins de santé et de services sociaux
- Le vieillissement modifie la structure démographique des sociétés
  - Modification du ratio de dépendance
  - Présence du réseau de soutien informel

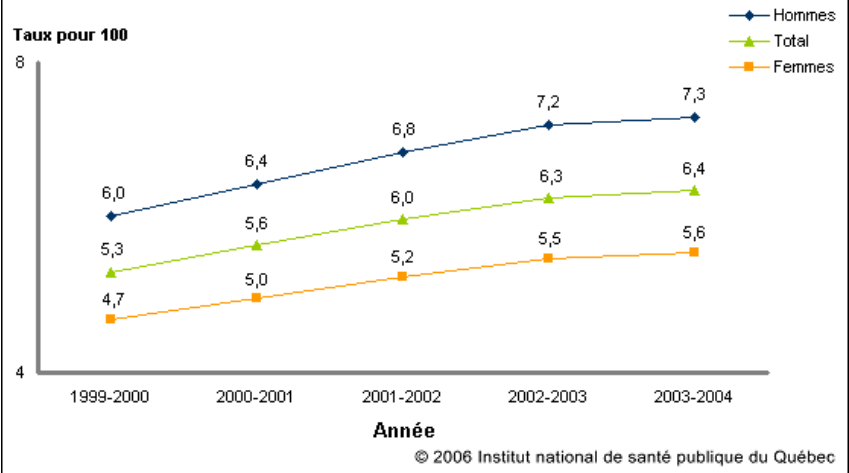
1. Taux de mortalité selon l'âge, Québec, 1985-1989 et 2000-2003



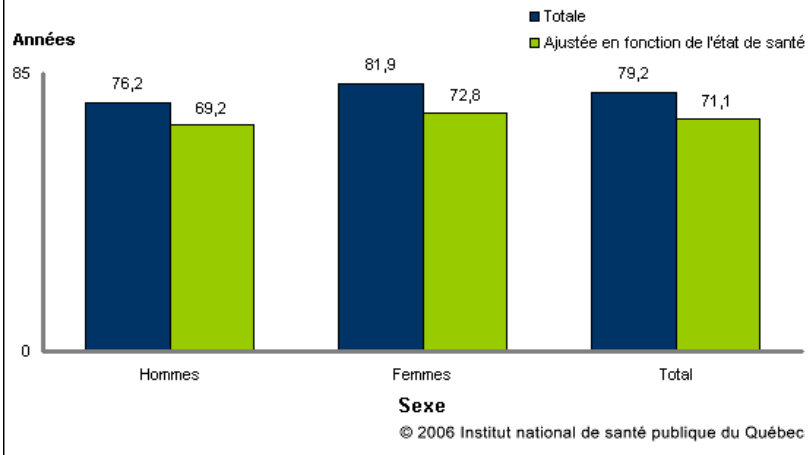
**Proportion de la population de 12 ans et plus ayant une limitation d'activités selon l'âge, Québec, 2003 et 2005<sup>1</sup>**



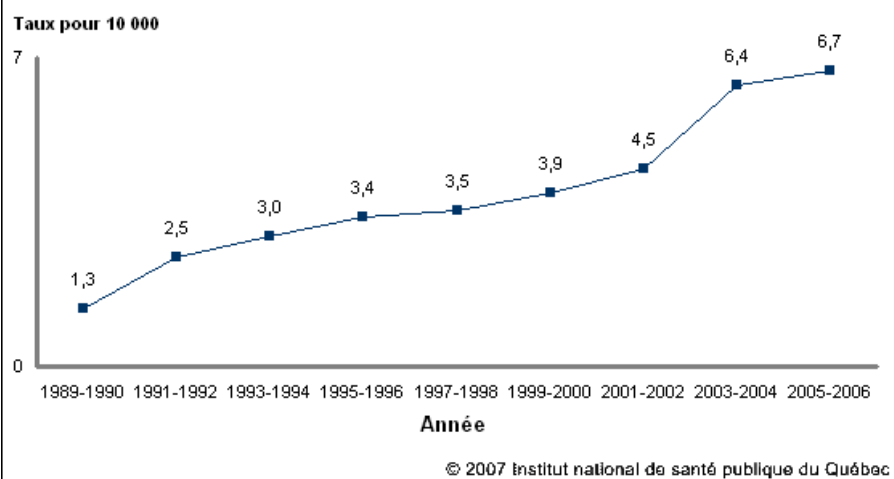
**Taux ajusté de prévalence du diabète, pour la population de 20 ans et plus selon le sexe, Québec, 1999-2000 à 2003-2004**



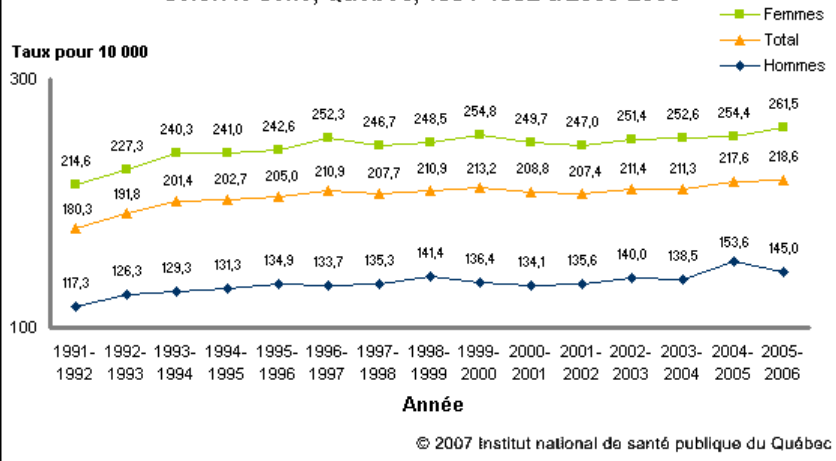
### Espérance de vie à la naissance totale et ajustée en fonction de l'état de santé selon le sexe, Québec, 2003



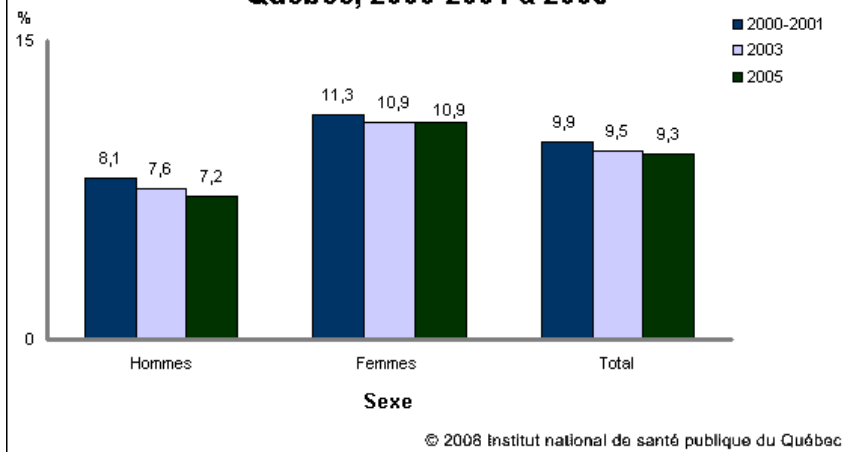
### Taux ajusté<sup>1</sup> d'arthroplastie du genou, Québec, 1989-1990 à 2005-2006



**Taux d'hospitalisation en soins physiques de courte durée à la suite de chutes accidentelles chez les 75 ans et plus selon le sexe, Québec, 1991-1992 à 2005-2006**

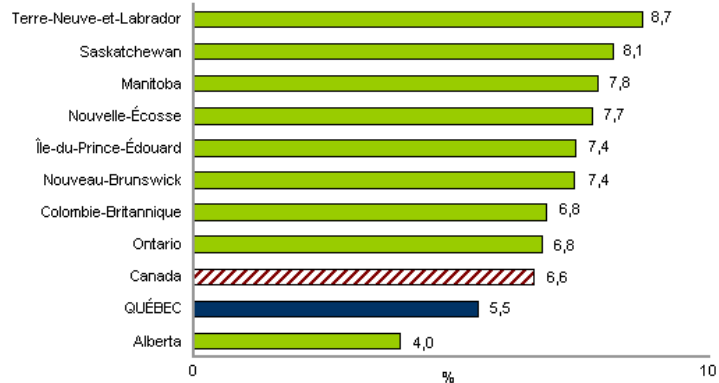


**Proportion de la population de 65 ans et plus recevant des services à domicile selon le sexe, Québec, 2000-2001 à 2005**





**Proportion de personnes de 15 ans et plus prodiguant durant 10 heures et plus par semaine des soins aux personnes âgées, Québec, provinces canadiennes et Canada, 2001**



© 2005 Institut national de santé publique du Québec

## Les impacts du vieillissement

- Les personnes âgées sont en meilleure santé que leurs parents...
  - Mais ils vivent plus longtemps avec une ou plusieurs maladies chroniques
  - Ils ont plus de besoins de soins pour des services de nature préventive ou curative
- ...mais seront peut-être plus en santé que leurs enfants
  - Accroissement majeur des facteurs de risque

## Un problème de santé publique?

- Ampleur et problèmes associés
  - Volume de services
  - Complexité des besoins
- Défis liés à la mesure et la planification des interventions
  - Mesurer la santé
  - Mesurer la réponse du système de santé

## Mesurer la santé

- Mortalité \ espérance de vie
  - Naissance, en bonne santé,...
- Morbidité \ incidence – prévalence
- Incapacité \ statut fonctionnel
  - Limitation d'activités, perte cognitive...
- Qualité de vie \ santé perçue
- Fragilité \ vulnérabilité \ traumatismes
- Habitudes de vie \ facteurs de risque
- Littératie de santé \ auto-efficacité

## **Mesurer la réponse aux besoins**

- Utilisation de services \ Hospitalisations
- Réception de services de soutien et de services multidisciplinaires
- Satisfaction \ expérience de soins
  - Affiliation, accessibilité, continuité, globalité, résultats de soins, réactivité
- Consommation de médicament \ appareils
- Qualité de l'environnement physique et social

## **Un séminaire sur l'appréciation de l'état de santé des aînés**

Tenir compte de l'hétérogénéité des états de santé à des âges similaires