La santé de la population en Wallonie: 50 années de progrès

Patrick Deboosere
Interface Demography
Vrije Universiteit Brussel

Colloque CESW - IWEPS - SDFB: 50 ans après le Rapport Sauvy
23 Octobre 2012 – Salle Académique ULg - Liège

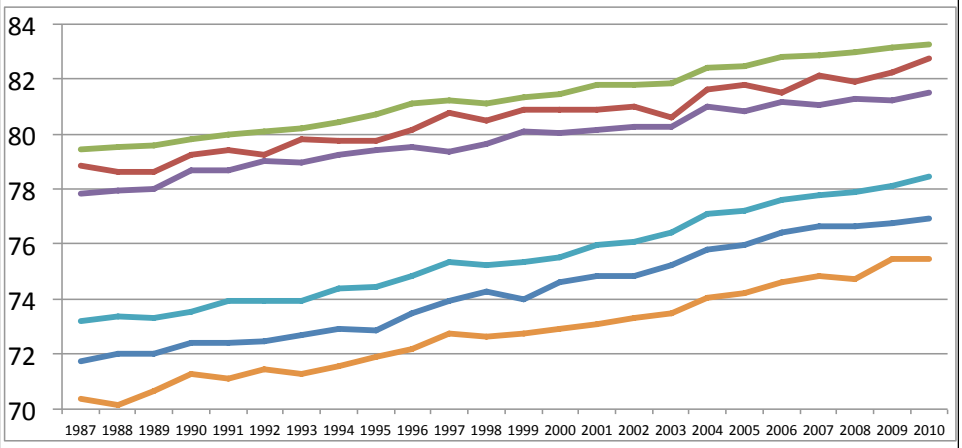
La santé de la population en Wallonie

- Situer la Wallonie en termes d'espérance de vie
- Un regard historique sur l'évolution de l'espérance de vie en Wallonie
- Quelques causes spécifiques de mortalité.
- La santé subjective comme indicateur
- L'espérance de vie en bonne santé

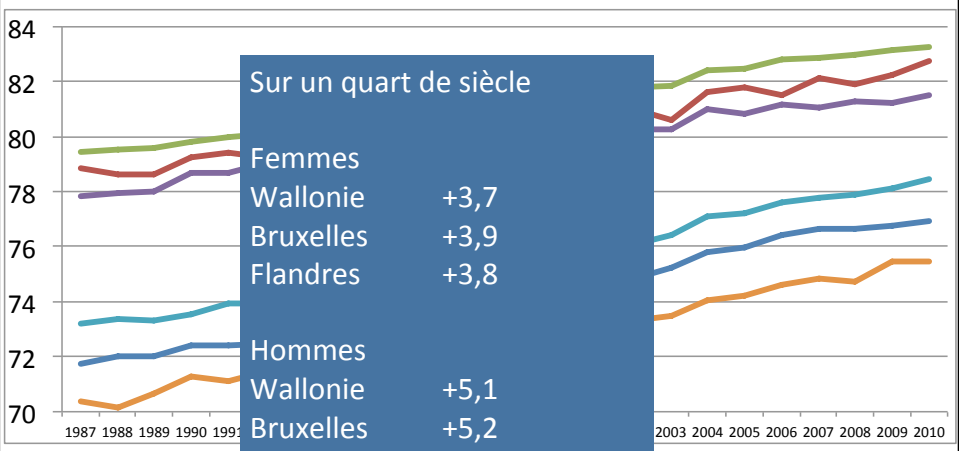
Espérance de vie OMS 2009

	hommes	femmes	différence
Belgique	77	83	6
Germany	78	83	5
Pays-Bas	78	83	5
UK	78	82	4
France	78	85	7
Sweden	79	83	4
Denmark	77	81	4
Japon	80	86	6
USA	76	81	5

Progrès de l'espérance de vie 1987-2010
Flandres, Bruxelles, Wallonie



Progrès de l'espérance de vie 1987-2010
Flandres, Bruxelles, Wallonie

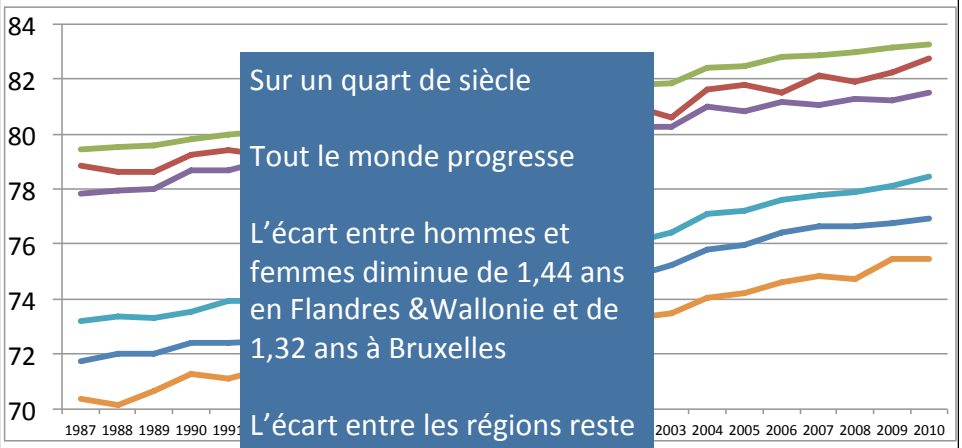


Sur un quart de siècle

Femmes
Wallonie +3,7
Bruxelles +3,9
Flandres +3,8

Hommes
Wallonie +5,1
Bruxelles +5,2
Flandres +5,3

Progrès de l'espérance de vie 1987-2010
Flandres, Bruxelles, Wallonie



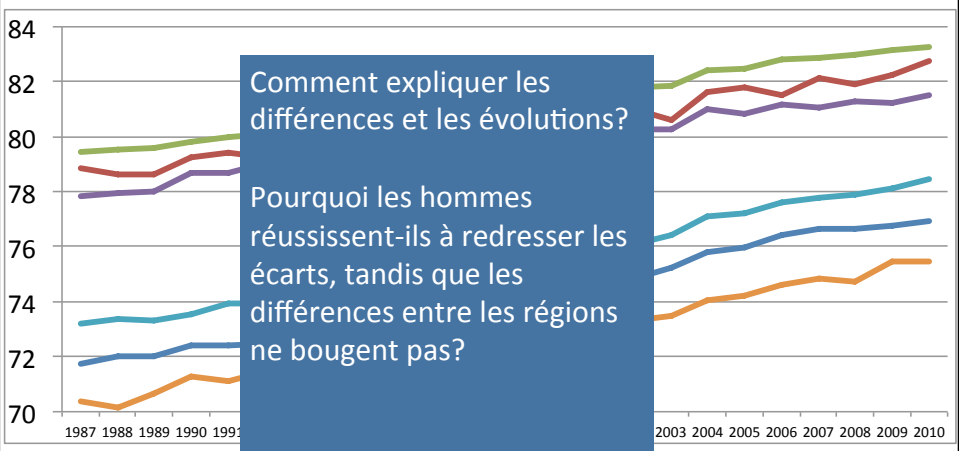
Sur un quart de siècle

Tout le monde progresse

L'écart entre hommes et femmes diminue de 1,44 ans en Flandres &Wallonie et de 1,32 ans à Bruxelles

L'écart entre les régions reste inchangé

Progrès de l'espérance de vie 1987-2010
Flandres, Bruxelles, Wallonie

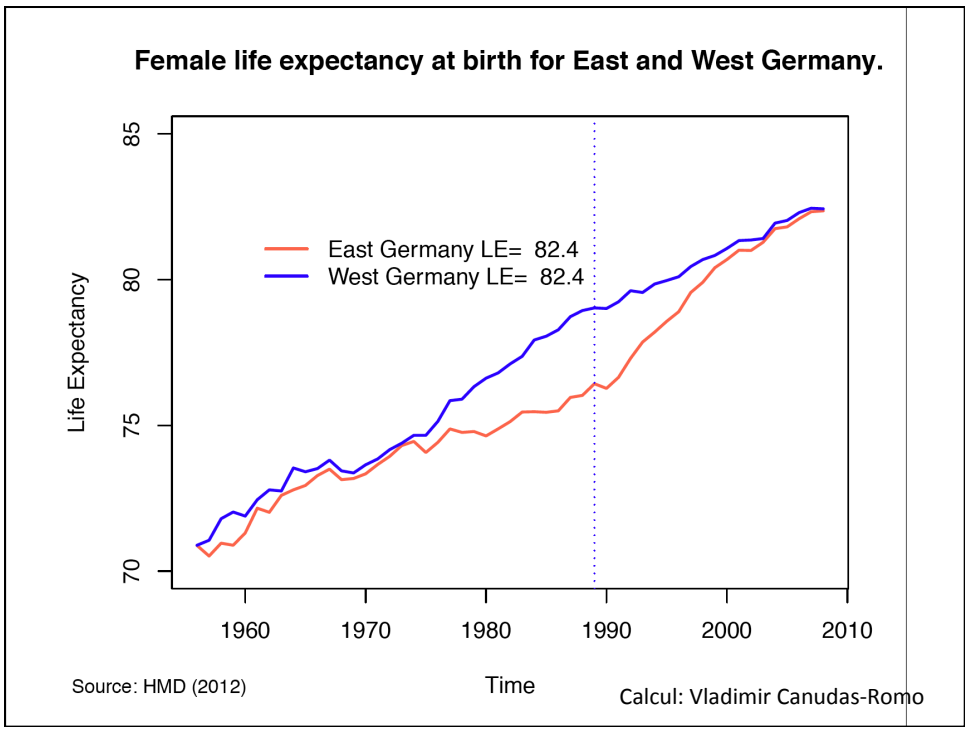


Comment expliquer les différences et les évolutions?

Pourquoi les hommes réussissent-ils à redresser les écarts, tandis que les différences entre les régions ne bougent pas?

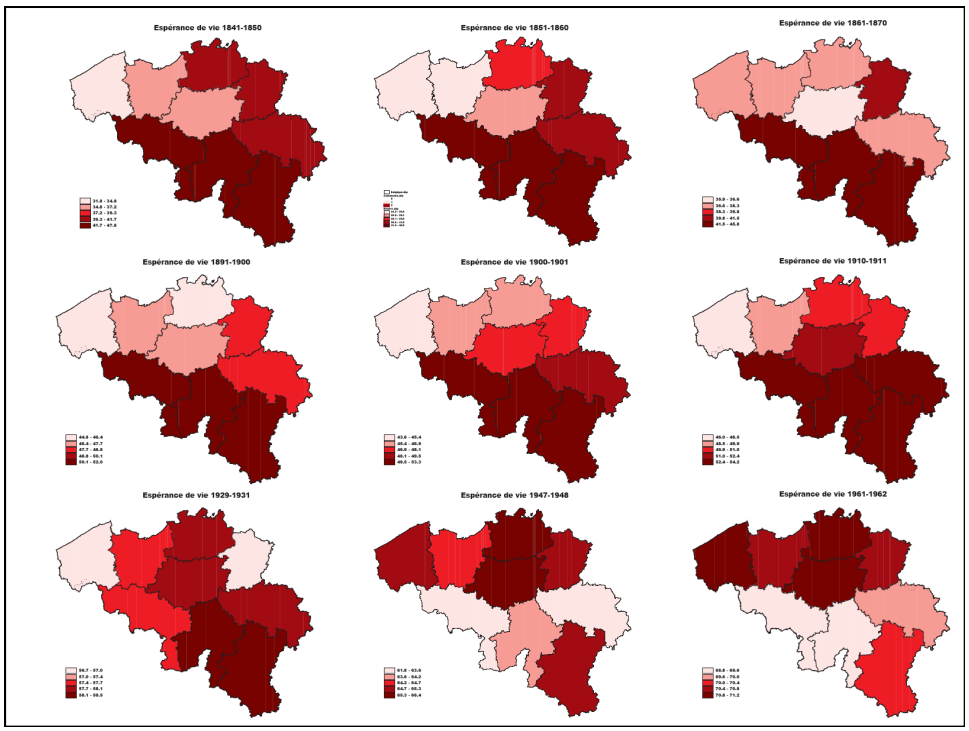
Chercher des pistes d'explication

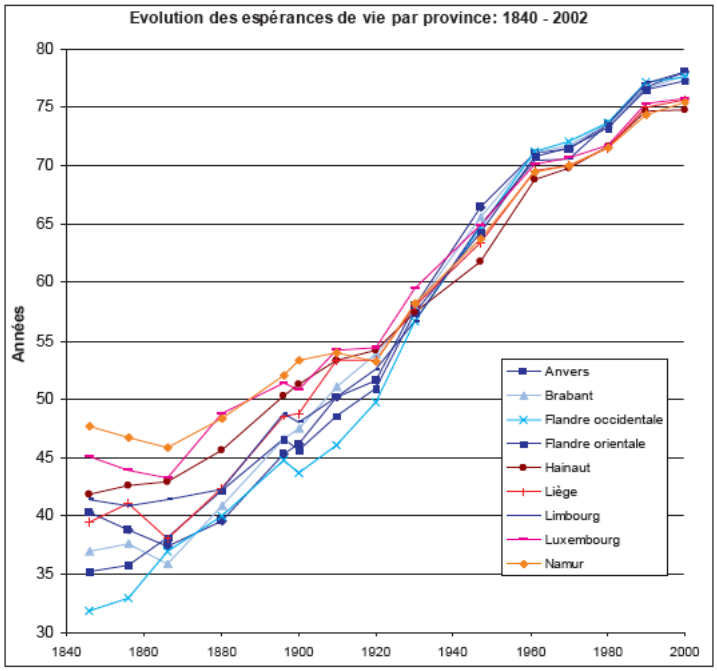
- Analyser l'évolution historique à plus long terme.
- Les causes spécifiques de mortalité: les traces du passé
- Les enquêtes santé
- Un regard cartographique
- Changer le niveau d'analyse: au-delà de la région

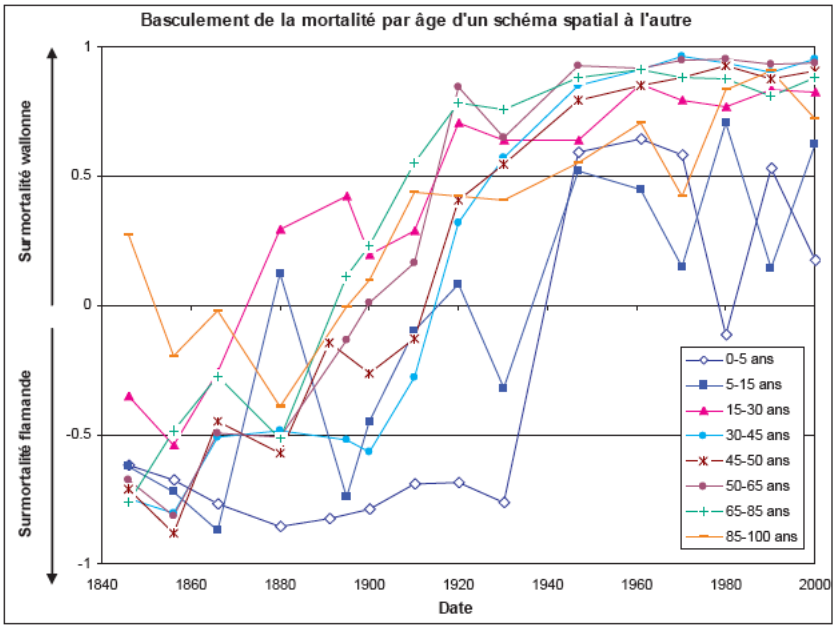

Female life expectancy at birth for East and West Germany.
East Germany LE= 82.4
West Germany LE= 82.4
Life Expectancy
70
75
80
85
1960
1970
1980
1990
2000
2010
Time
Source: HMD (2012)
Calcul: Vladimir Canudas-Romo

Santé avant 1962

- Atlas de la population, chapitre santé: ULB-VUB (Jean-Pierre Grimmeau, Alice Romainville, Didier Willaert)
- Espérance de vie progrès dans toutes les provinces
  - 1841-1850 : entre 31,8 et 47,6
  - 1961-1962 : entre 68,8 et 71,2
- Entre 1929-1931 et 1947-1948 renversement
  - processus complexe et multicausal




Evolution des espérances de vie par province: 1840 - 2002
Années
80
75
70
65
60
55
50
45
40
35
30
1840
1860
1880
1900
1920
1940
1960
1980
2000
Anvers
Brabant
Flandre occidentale
Flandre orientale
Hainaut
Liège
Limbourg
Luxembourg
Namur

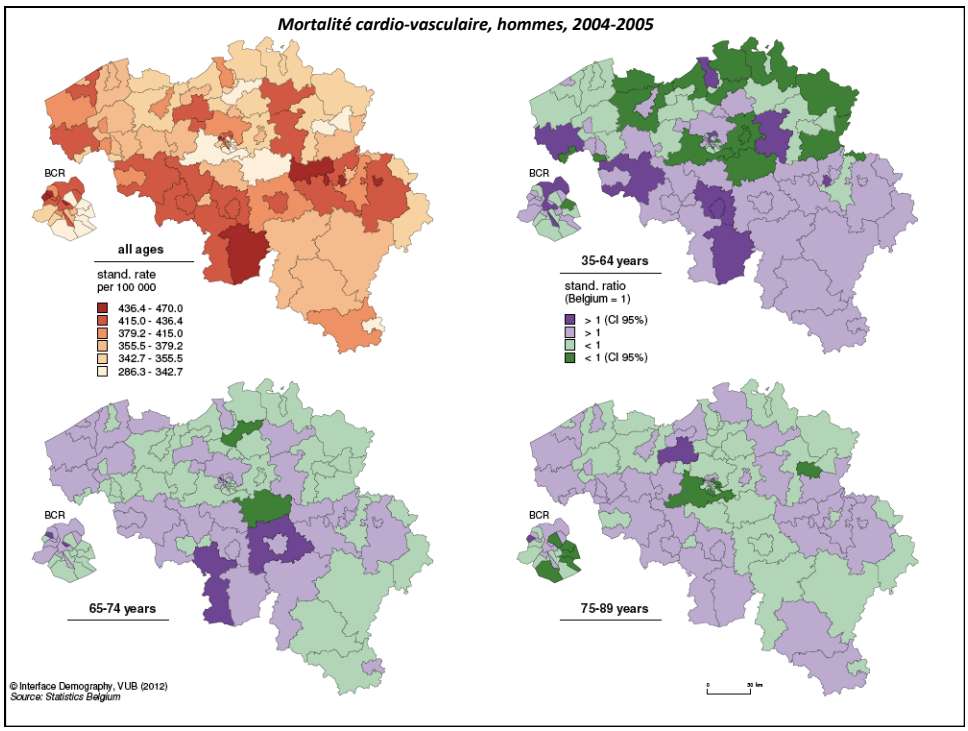

Basculement de la mortalité par âge d'un schéma spatial à l'autre
Surmortalité wallonne
Surmortalité flamande
1
0.5
0
-0.5
-1
1840
1860
1880
1900
1920
1940
1960
1980
2000
Date
0-5 ans
5-15 ans
15-30 ans
30-45 ans
45-50 ans
50-65 ans
65-85 ans
85-100 ans

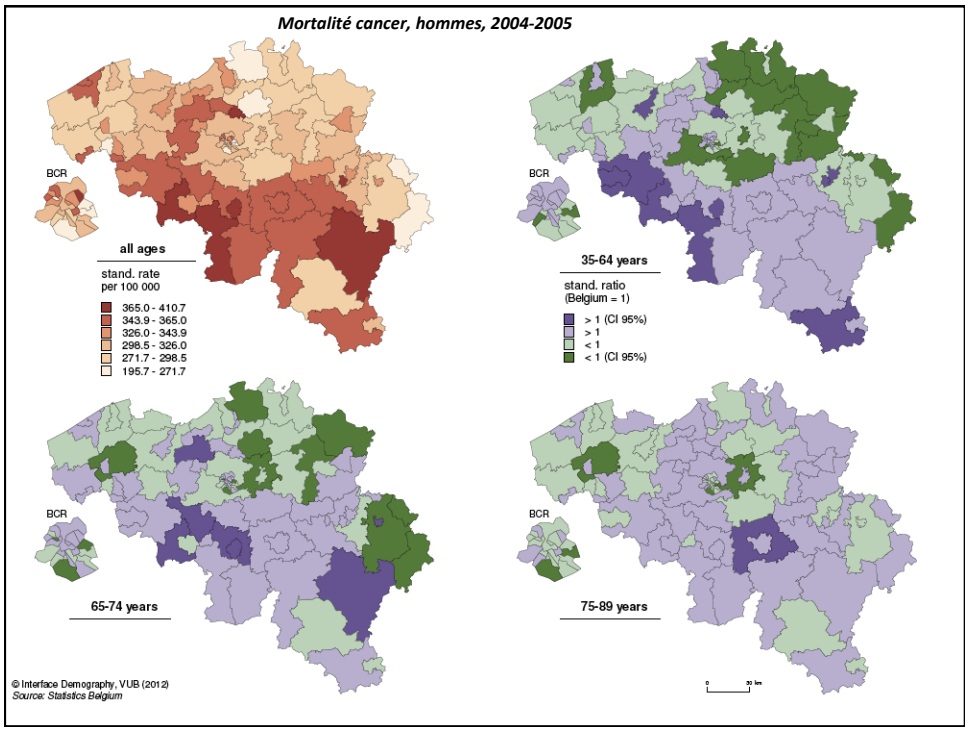
Les causes de mortalité: hommes 2008

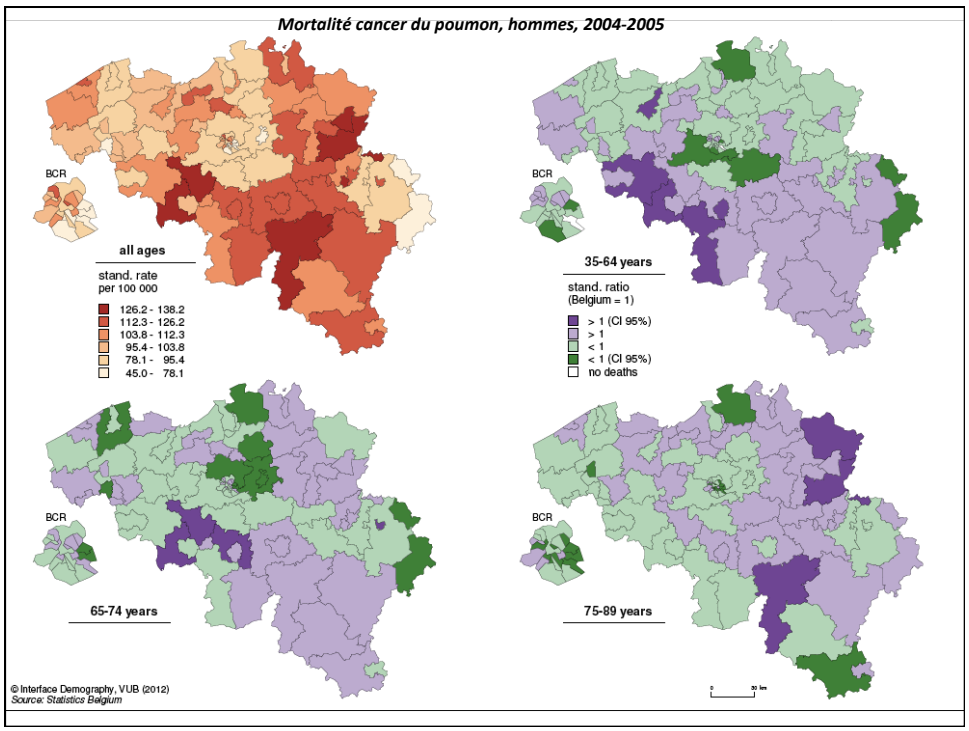
Flandres		Bruxelles		Wallonie	
Cancer	218,41	CV	232,78	CV	254,71
CV	217,58	Cancer	222,24	Cancer	249,94
Respiratoire	86,65	Respiratoire	87,63	Respiratoire	108,06
Suicide	22,05	Infections	20,73	Suicide	34,63

Taux de mortalité (/100000) ajusté selon l'âge

Source: Institut Scientifique de Santé Publique, Bruxelles




Mortalité cancer, hommes, 2004-2005
BCR
all ages
stand. rate
per 100 000
365.0 - 410.7
343.9 - 365.0
326.0 - 343.9
298.5 - 326.0
271.7 - 298.5
195.7 - 271.7
35-64 years
stand. ratio
(Belgium = 1)
> 1 (CI 95%)
> 1
< 1
< 1 (CI 95%)
65-74 years
75-89 years
© Interface Demography, VUB (2012)
Source: Statistics Belgium


Mortalité cancer du poumon, hommes, 2004-2005
BCR
all ages
stand. rate
per 100 000
126.2 - 138.2
112.3 - 126.2
103.8 - 112.3
95.4 - 103.8
78.1 - 95.4
45.0 - 78.1
35-64 years
stand. ratio
(Belgium = 1)
> 1 (CI 95%)
> 1
< 1
< 1 (CI 95%)
no deaths
65-74 years
75-89 years
© Interface Demography, VUB (2012)
Source: Statistics Belgium

Rapport Enquête Santé 2008:
"Les différences régionales sont minimes en matière de tabagisme.
Peu de différences régionales sont à noter au niveau de l'usage du tabac

Pointons néanmoins que le taux de fumeurs de la Région flamande (23%) est meilleur que celui des Régions wallonne et bruxelloise (27%) et qu'on y trouve également moins de fumeurs intensifs (6,6%, contre 7,4% en Région wallonne et 9,4% à Bruxelles).

Fumez-vous actuellement?

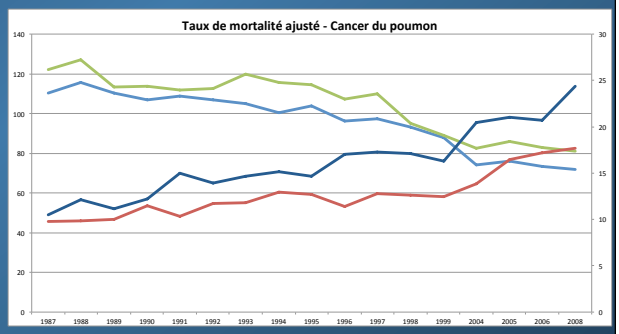
	1997	***2008***
Flandres hommes	***35***	***28***

Mortalité cancer du poumon?
- Lagtime d'environ 20 à 30 ans
- La baisse du tabagisme chez les hommes déjà entamée vingt ans plus tôt.

Enquêtes Santé Institut de Santé Publique

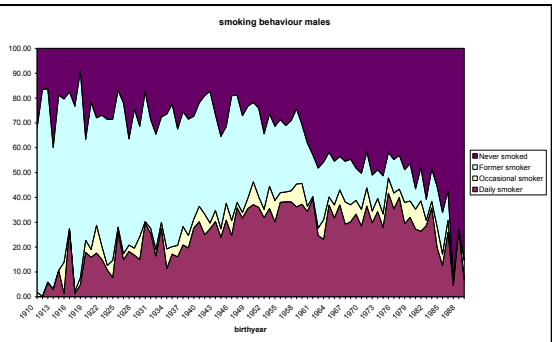
Fumez-vous actuellement?

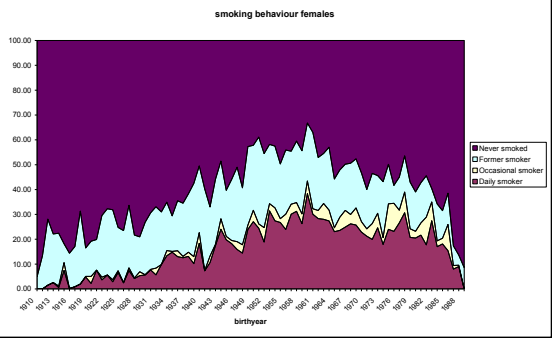
	1997	2008
Flandres hommes	35	28
Wallonie hommes	40	29
Flandres femmes	22	18
Wallonie femmes	24	25

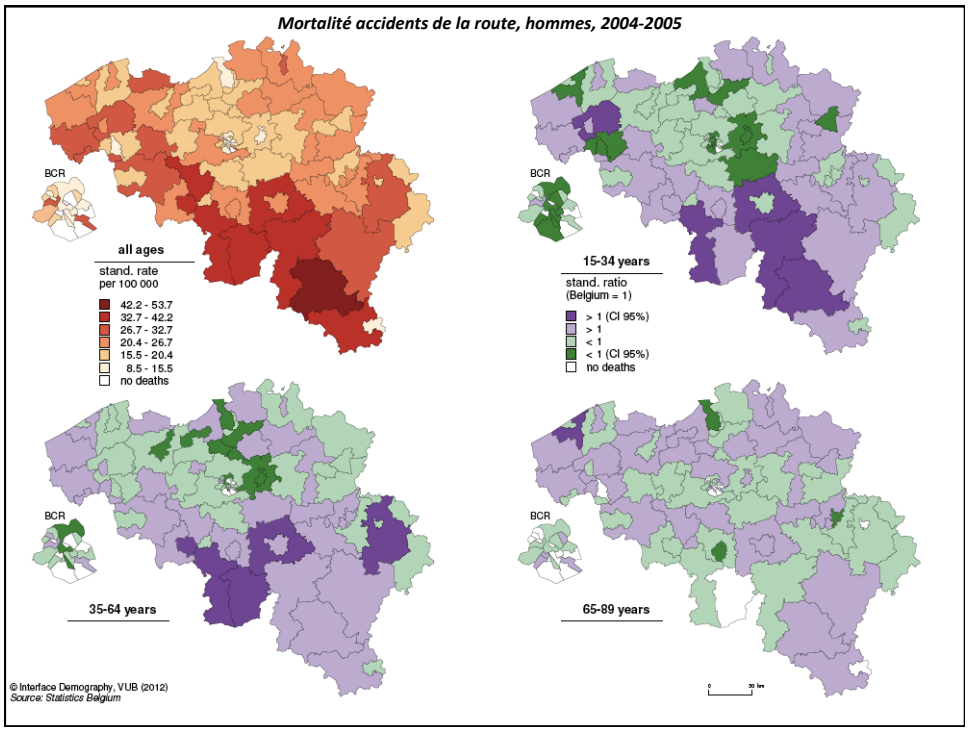


Belgique: enquêtes de santé 1997-2001-2004

Le tabagisme chez les hommes et les femmes selon la cohorte de naissance







Recensement 2001 (enquête socio-économique 2001)

2. Quel est votre état de santé général?

☐ très bon ☐ bon ☐ moyen ☐ mauvais ☐ très mauvais

3a. Souffrez-vous d'une ou plusieurs maladies de longue durée, d'affections de longue durée ou de handicaps ?

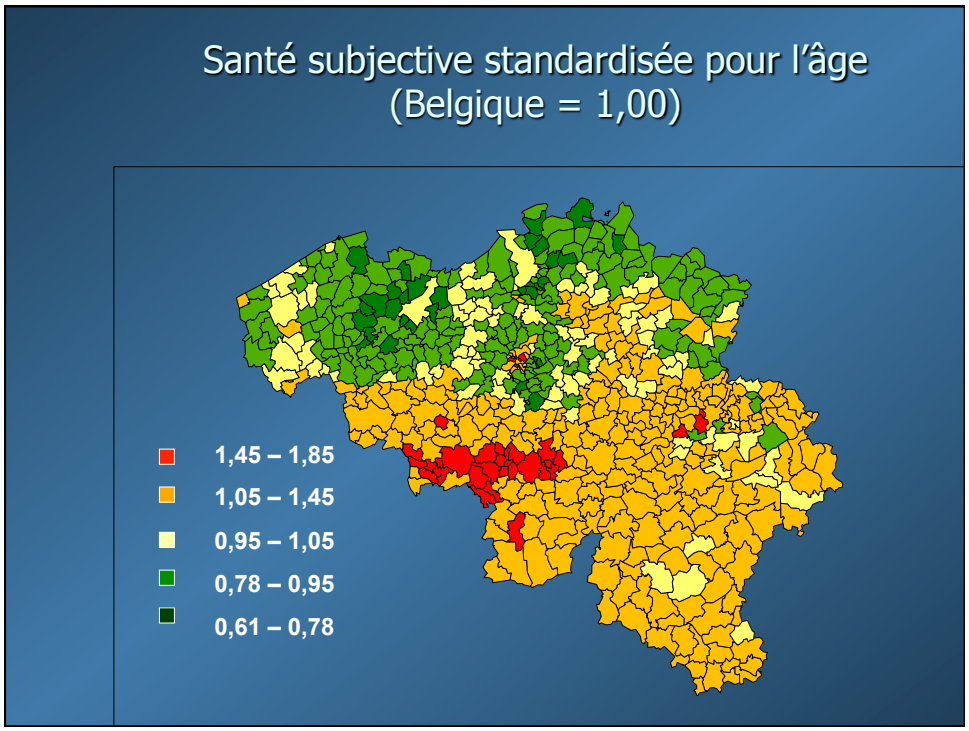
☐ oui ☐ non

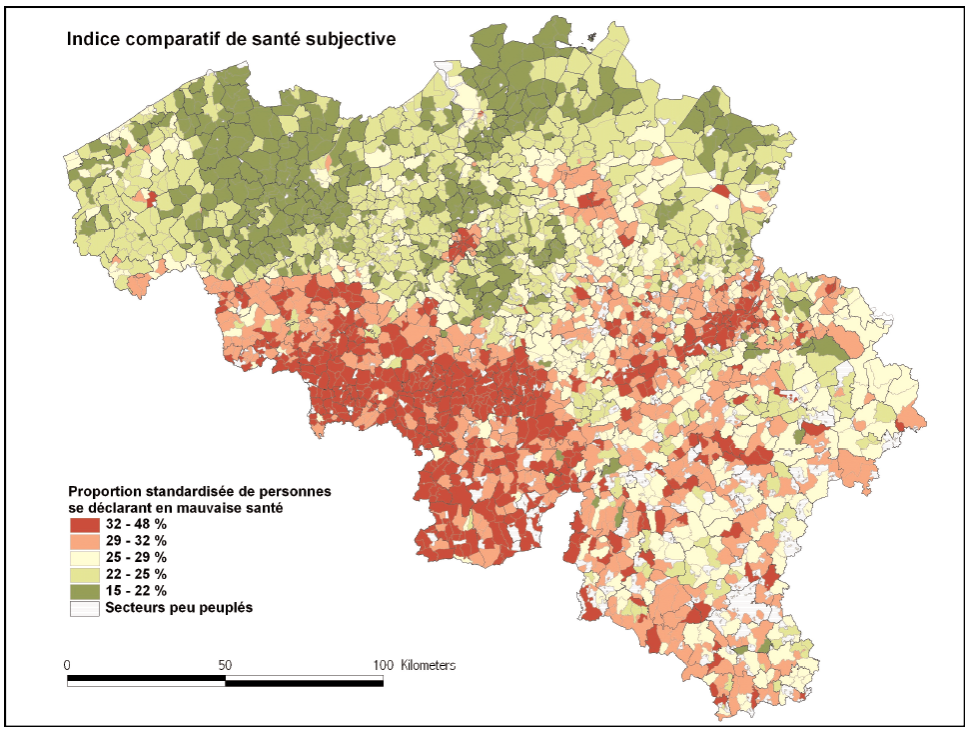
3b. Si OUI, êtes-vous gêné(e) dans vos activités quotidiennes par ces maladies, affections ou handicaps ?

☐ en permanence
☐ de temps en temps
☐ pas ou rarement

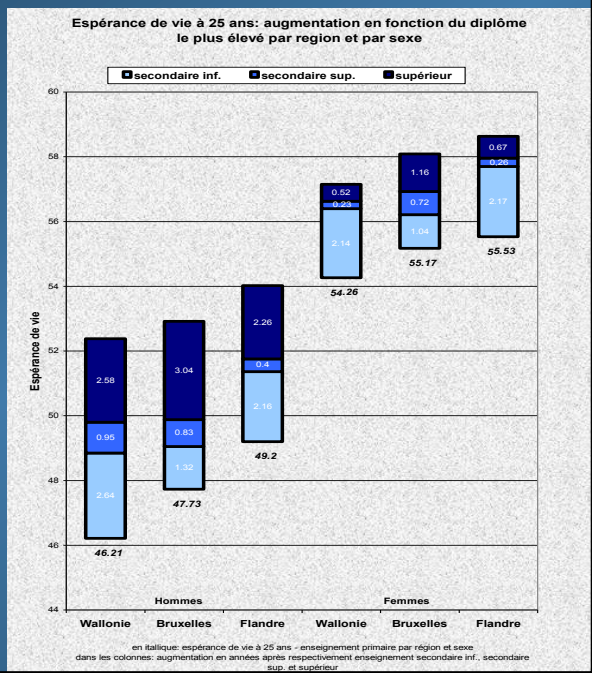
3c. Si OUI (question 3a), devez-vous rester au lit à la suite de ces maladies, affections ou handicaps ?

☐ en permanence
☐ de temps en temps
☐ pas ou rarement

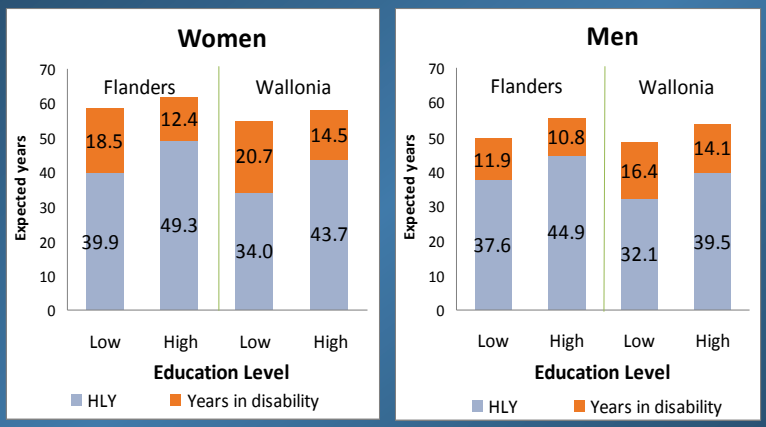

Santé subjective standardisée pour l'âge
(Belgique = 1,00)
1,45 – 1,85
1,05 – 1,45
0,95 – 1,05
0,78 – 0,95
0,61 – 0,78


Indice comparatif de santé subjective
Proportion standardisée de personnes
se déclarant en mauvaise santé
32 - 48 %
29 - 32 %
25 - 29 %
22 - 25 %
15 - 22 %
Secteurs peu peuplés
0
50
100 Kilometers

Les inégalités socio-économiques en santé



Espérance de vie à 25 ans en bonne santé et avec incapacités, Enquête Santé, 2001



Institut de Santé Publique, Nicolas Berger, Rana Charafeddine, Jean Tafforeau, Herman Van Oyen, 12/09/2012

Conclusions

- Progrès indéniable en un demi siècle
  - +10 ans d'espérance de vie & meilleure santé
- La Wallonie a encore un potentiel aussi bien en espérance de vie qu'en espérance de vie en bonne santé qui peut être mobilisé au-delà des progrès réalisés
- Au niveau de la Belgique les inégalités socio-économiques en santé!