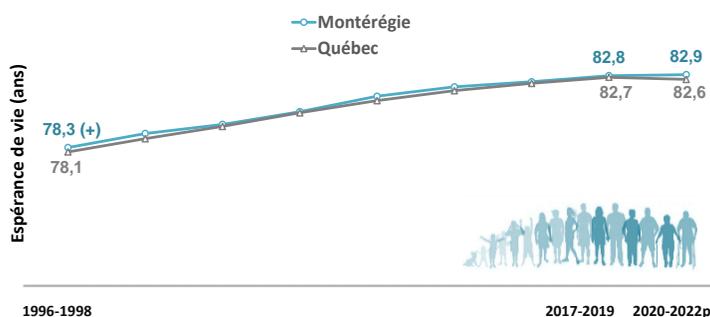


L'ESPÉRANCE DE VIE – DES GAINS IMPORTANTS EN MONTÉRÉGIE

L'ESPÉRANCE DE VIE CORRESPOND À LA DURÉE DE VIE MOYENNE D'UNE GÉNÉRATION FICTIVE SOUMISE AUX CONDITIONS DE MORTALITÉ PAR ÂGE, D'UNE ANNÉE OU D'UNE PÉRIODE DONNÉE. CETTE MESURE PEUT ÊTRE DÉTERMINÉE À TOUT ÂGE À PARTIR DE LA NAISSANCE, REPRÉSENTANT AINSI LE NOMBRE MOYEN D'ANNÉES RESTANT À VIVRE AU-DELÀ DE CET ÂGE. ELLE MESURE LA LONGÉVITÉ ET NON LA QUALITÉ DE VIE DES INDIVIDUS. DEPUIS PRÈS DE TROIS DÉCENNIES, L'ESPÉRANCE DE VIE À LA NAISSANCE DES MONTÉRÉGIENS EST EN HAUSSE.

L'ESPÉRANCE DE VIE EN HAUSSE EN MONTÉRÉGIE

Depuis environ trois décennies, l'espérance de vie à la naissance a **augmenté de 5 ans** en Montérégie, étant passée de 78,3 ans à 82,9 ans entre 1996-1998 et 2020-2022 (donnée provisoire). Cette tendance à la hausse amorcée depuis les années 1980 résulte principalement de la **baisse de la mortalité** aux âges avancés. Ces gains sont notamment dus aux progrès réalisés dans la lutte contre les maladies cardio-vasculaires et les cancers. Avec la surmortalité causée par la pandémie de COVID-19, l'espérance de vie à la naissance des Montérégiens a toutefois freiné son augmentation; celle-ci n'ayant cru que de 0,1 an (soit 1,2 mois) depuis 2017-2019.

Espérance de vie à la naissance,
Montérégie, 1996-1998 à 2020-2022p

P : Donnée provisoire.

(+), (-) : Valeur significativement plus élevée ou plus faible que celle du reste du Québec au seuil de 5 %.

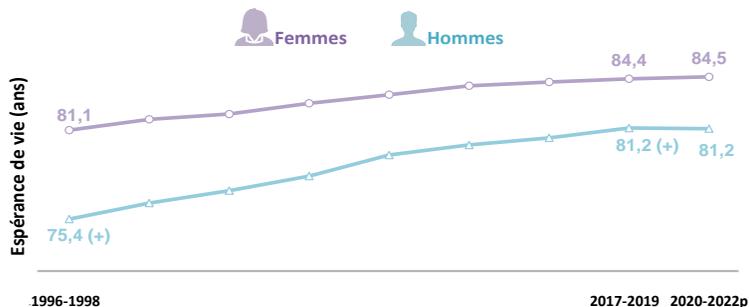
Sources : MSSS, Fichier des décès; MSSS, Estimations et projections démographiques; MSSS, Fichier des naissances; Institut de la statistique du Québec (ISQ).

Production : équipe Surveillance, DSP Montérégie, septembre 2023.

L'ESPÉRANCE DE VIE TOUJOURS PLUS ÉLEVÉE CHEZ LES FEMMES

En Montérégie, en 2020-2022, l'espérance de vie à la naissance des **femmes (84,5 ans)** demeure plus élevée que celle des **hommes (81,2 ans)**, soit un écart d'environ 3 ans entre les sexes. Toutefois, cette différence s'amenuise avec le temps, principalement à cause de la progression rapide de l'espérance de vie des hommes.

Cette diminution de l'**écart d'espérance de vie** entre les sexes observée au cours des dernières décennies s'explique essentiellement par la baisse de la mortalité cardio-vasculaire chez les hommes, laquelle est fortement liée au tabagisme.

Espérance de vie à la naissance, selon le sexe
Montérégie, 1996-1998 à 2020-2022p

P : Donnée provisoire.

(+), (-) : Valeur significativement plus élevée ou plus faible que celle du reste du Québec au seuil de 5 %.

Sources : MSSS, Fichier des décès; MSSS, Estimations et projections démographiques; MSSS, Fichier des naissances; Institut de la statistique du Québec (ISQ).

Production : équipe Surveillance, DSP Montérégie, septembre 2023.

Citation suggérée :

BINATE, Fatimah Ehyra. « L'ESPÉRANCE DE VIE – DES GAINS IMPORTANTS EN MONTÉRÉGIE ». Périscope : no 107, octobre 2023. Longueuil : Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Centre, Direction de santé publique, Secteur Planification, évaluation et surveillance.



Ce document peut être téléchargé et partagé à condition d'en mentionner la source. De plus, il ne peut être modifié de quelque façon que ce soit, ni utilisé à des fins commerciales.

<https://www.santemonteregie.qc.ca/extranet-surveillance-de-letat-de-sante-de-la-population>

Rédaction : Fatimah Ehyra Binaté

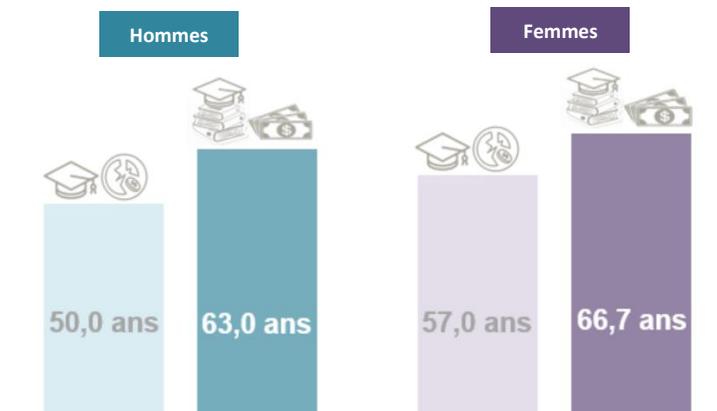
Production : Planification, évaluation et surveillance

Direction : Dre Julie Loslier, directrice de santé publique de la Montérégie

INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ ET ESPÉRANCE DE VIE

L'espérance de vie est fortement influencée par le **statut socio-économique** des personnes. En effet, elle est **plus faible chez les personnes défavorisées** sur les plans matériel et social comparativement aux personnes favorisées. Cet écart semble **s'accroître au fil du temps**.

Au Canada, les personnes âgées de 25 ans avec un revenu et une scolarité élevés peuvent anticiper une durée de vie d'environ 10 à 13 ans de plus (selon le sexe) que celles avec un revenu et une scolarité plus modestes. De plus, l'usage du tabac augmente également le risque de décès prématuré et diminue ainsi d'environ 10 ans l'espérance de vie des personnes fumeuses comparativement aux non-fumeuses.

Espérance de vie à 25 ans,
selon le niveau de scolarité et le revenu, Canada, 2011-2016

Sources : MSSS, Fichier des décès; Statistique Canada, Recensement de 2016; MSSS, Estimations et projections démographiques; MSSS, Fichier des naissances.

Production : équipe Surveillance, DSP Montérégie, septembre 2023.

Pour réduire les inégalités relatives à l'espérance de vie, les efforts doivent être concentrés à la mise en place d'**environnements favorables à la santé** sur les plans physique, socioculturel, économique et politique. En effet, ces environnements conditionnent les comportements, les choix en matière d'habitudes de vie et contribuent à accroître ou non les inégalités de santé dans la société.

Ainsi, la **création d'infrastructures favorables** à l'adoption d'un mode de vie sain, telles l'accessibilité à des aliments nutritifs, la disponibilité d'installations sportives, de pistes cyclables et la mise en place de politiques alimentaires scolaires, sont au nombre des actions pouvant réduire les inégalités.

L'ESPÉRANCE DE VIE EN BONNE SANTÉ

L'espérance de vie en bonne santé est un indicateur qui combine non seulement la durée, mais également la qualité de vie d'une population. En d'autres termes, elle mesure le nombre d'années vécues en bonne santé.

Bien que l'EV à la naissance soit de 82,9 ans, les hommes et les femmes peuvent s'attendre à vivre leurs **15 dernières années en mauvaise santé**.

À RETENIR

- ✓ L'espérance de vie des Montérégiens ne cesse de progresser : en 2020-2022, elle se chiffre à 82,9 ans.
- ✓ L'écart d'espérance de vie entre les hommes et les femmes s'est considérablement réduit depuis les années 1990.
- ✓ Les personnes défavorisées sur les plans matériel et social ont une espérance de vie moins élevée.
- ✓ La création d'environnements favorables demeure primordiale afin de réduire les inégalités sociales de santé.