

Hôpital de Santé Publique

Vieillesse et Santé

Dr Franck LE DUFF
Le-duff.f@chu-nice.fr

Département de Santé Publique
CHU de NICE

Dr Franck LE DUFF – CHU de NICE – Département de Santé Publique 1

Hôpital de Santé Publique Introduction

- HCSP : les deux logiques du système de santé

Category	Value	Percentage
Mortalité évitable par le système de soins	20 000 DC	33%
Mortalité évitable par une prévention des risques individuels	40 000	66%
Dépenses en faveur du système de soins (recherche formation)	26 472 MF	3,6%
Dépenses pour les maladies (soins hospitaliers et ambul., biens médicaux, transports sanitaires, aides aux malades et subventions)	682 482	94 %
Dépenses de prévention	16 138	2,4%

Part de la mortalité évitable dans la mortalité avant 65 ans en 1991

Structure de la dépense courante de santé en 1993

Dr Franck LE DUFF – CHU de NICE – Département de Santé Publique 2

Hôpital de Santé Publique La Santé

- La santé peut se définir
 - Comme l'absence de maladie
 - « C'est la vie dans le silence des organes »
 - « Lorsqu'on la possède on n'y pense plus » (Descartes)
 - Un état de complet bien-être (OMS Genève 47)
 - Une ressource de la vie quotidienne, un capital à préserver (OMS Ottawa 86)

Dr Franck LE DUFF – CHU de NICE – Département de Santé Publique 3

Hôpital de Santé Publique La Santé

- Passage d'une logique individuelle (curatif, aigu...) à une logique collective (prévention, dépistage, vigilance...)
- Nécessité de la participation de professionnels multidisciplinaires et multisectoriels et coopération avec les usagers (population concernée).

Dr Franck LE DUFF – CHU de NICE – Département de Santé Publique 4

Hôpital de Santé Publique

Le Vieillessement de population

Bibliographie :
C. Sermet (IRDES)
JF Dartigues (ISPED)
I. Bourdel-Marchasson (CNRS)

Dr Franck LE DUFF – CHU de NICE – Département de Santé Publique 5

Hôpital de Santé Publique Un vieillissement inéluctable

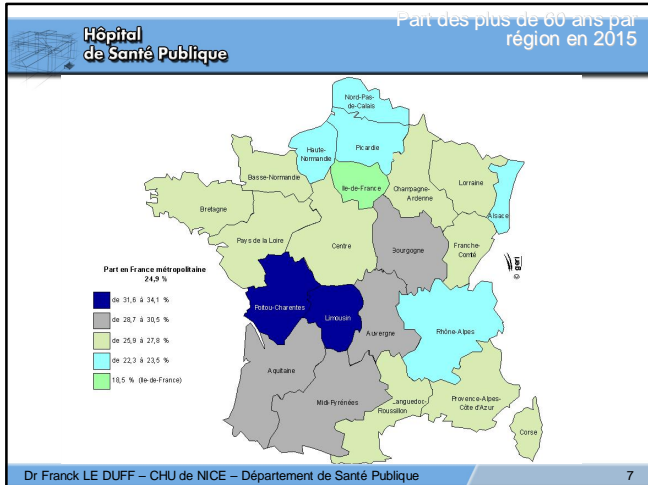
Au cours des 50 prochaines années :

- L'effectif des + de 60 ans passera à 22 millions
- L'effectif des + de 75 ans passera à 11 millions-
- L'effectif des plus de 85 ans de 1,3 à 4,8 millions.

En 2050 :

- deux fois plus de 'plus de 60 ans',
- trois fois plus de 'plus de 75 ans'
- quatre fois plus de 'plus de 85 ans'.

Dr Franck LE DUFF – CHU de NICE – Département de Santé Publique 6



Hôpital de Santé Publique Progression de l'espérance de vie

- Espérance de vie à la naissance

	1970	1975	1980	1985	1990	1995	2000	2001
Femmes	75,9	76,9	78,4	79,4	81	81,9	82,7	83
Hommes	68,4	69	70,2	71,3	72,8	73,9	75,2	75,5
Ecart H/F	7,5	7,9	8,2	8,1	8,2	8	7,5	7,5

- A 65 ans :
Femme 21 ans
Homme 16,5
- A 75 ans :
Femme 12,9
Homme 10,1
- A 85 ans :
Femme 6,6
Homme 5,3

Dr Franck LE DUFF – CHU de NICE – Département de Santé Publique 8

Hôpital de Santé Publique Morbidité

- Progression avec l'âge
 - Des maladies cardiovasculaires
 - Des maladies digestives
 - Des pathologies ORL
 - Des troubles mentaux
 - Des troubles du sommeil
- Les maladies ostéo-articulaires restent stables après 80 ans
- Le taux des maladies endocriniennes diminue

Dr Franck LE DUFF – CHU de NICE – Département de Santé Publique 9

Hôpital de Santé Publique

- Importance des maladies chroniques en particulier :
 - Arthrose
 - Ostéoporose
 - Athérosclérose
 - Insuffisance cardiaque
 - Pathologie vasculaire cérébrale
 - Dépression
 - Maladie d 'Alzheimer et maladies apparentées
 - Iatrogénie médicamenteuse

Dr Franck LE DUFF – CHU de NICE – Département de Santé Publique 10

Hôpital de Santé Publique Morbidity and disability

- Il a été montré une diminution de l'incapacité pour certains pathologies telles que (diminution de la gravité) :
 - Maladies cérébro-vasculaires
 - Maladies ostéo-articulaires
 - Maladies cardiaques
 - Maladies des artères et des veines
 - Traumatismes
 - Maladies du système nerveux
- Une augmentation pour d'autres :
 - Maladies mentales (femmes surtout)
 - Maladies des yeux

Dr Franck LE DUFF – CHU de NICE – Département de Santé Publique 11

Hôpital de Santé Publique Evolution de l'état de santé demain ?

- Trois théories :

Gruenberg et Kramer (1980) : La pandémie des troubles mentaux, des maladies chroniques et des incapacités : la date d'apparition des maladies reste identique, mais la durée de survie avec maladie augmente (diminution des taux de létalité), en repoussant le moment du décès, on fait de plus apparaître des états plus sévères.

Fries (1980) : La compression de la morbidité : L'âge moyen d'apparition des maladies est retardé, alors que l'espérance de vie est relativement constante ; la morbidité est donc *compressée* dans une courte période de temps. La courbe de survie se rectangularise.

Manton (1992) : L'équilibre dynamique : La hausse de l'espérance de vie est en partie expliquée par le ralentissement de développement des maladies chroniques. La prévalence des maladies augmente, mais les affections sont en moyenne moins sévères

Dr Franck LE DUFF – CHU de NICE – Département de Santé Publique 12

Hôpital de Santé Publique Impact sur la survie

- Compression absolue de l'incapacité :
l'espérance de vie avec incapacité (EVI), exprimée en année diminue
- Compression relative :
le ratio espérance de vie en incapacité/espérance de vie (EVI/EV) diminue, et le nombre d'années en incapacité augmente
- Equilibre :
le ratio espérance de vie en incapacité/espérance de vie (EVI/EV) est constant
- Expansion relative :
le ratio espérance de vie sans incapacité/espérance de vie (EVS/EV) diminue, et le nombre d'années vécues sans incapacité augmente
- Expansion absolue :
l'espérance de vie sans incapacité (EVS), exprimée en année diminue

Dr Franck LE DUFF – CHU de NICE – Département de Santé Publique 13

Hôpital de Santé Publique Conclusion

- Périlleuses car de multiples facteurs rentrent en ligne de compte :
évolution démographique, de l'état de santé, de la protection sociale, les choix économiques et sociaux d'affectation des ressources, le type et nature des progrès médicaux, peu prévisibles,...
- Difficile car les données sont disparates et peu nombreuses :
Importance de l'évolution démographique
Difficulté à extrapoler les données du PMSI

Dr Franck LE DUFF – CHU de NICE – Département de Santé Publique 14
