

# Inégalités sociales en santé

FEUILLET D'INFORMATION DE LA DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE DE L'ESTRIE

## ESPÉRANCE DE VIE ET MORTALITÉ PRÉMATURÉE

### Le poids des inégalités sociales en Estrie

#### 1. Espérance de vie à la naissance

Espérance de vie à la naissance en Estrie de 2018 à 2022 :

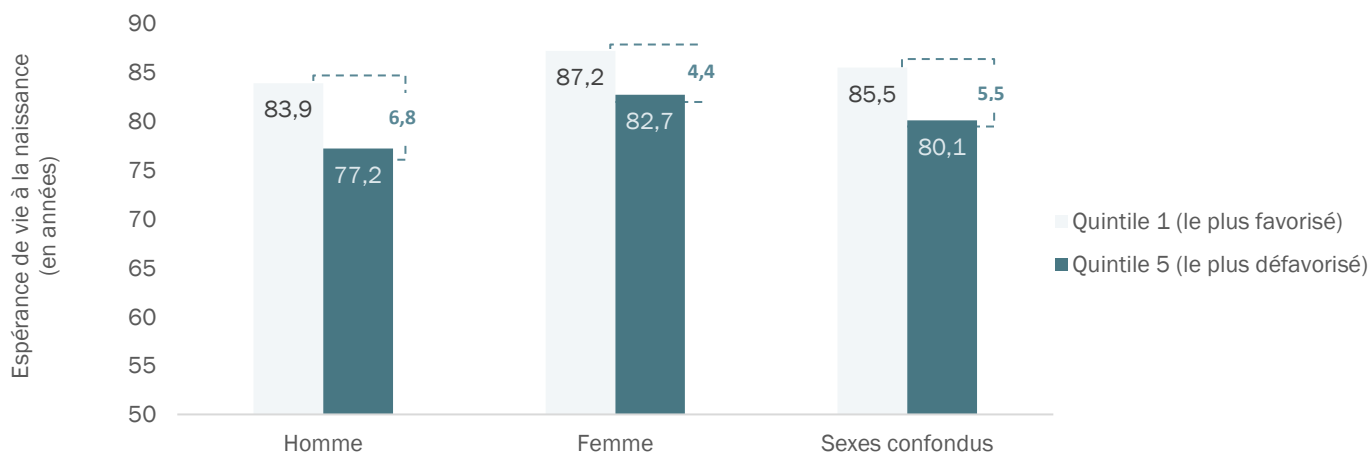
- **82,9 ans (supérieur à la province)**, +7 ans depuis 1983-1987
- 80,9 ans pour les hommes
- 85,0 ans pour les femmes (+4,1 ans par rapport aux hommes)

**Diminution de l'écart entre les hommes et les femmes depuis 2008-2012** (4,7 années d'écart) par une plus grande hausse de l'espérance de vie chez les hommes (+1,4 ans) que chez les femmes (+0,8 ans).

Écarts entre les communautés les plus favorisées et les plus défavorisées en Estrie de 2016 à 2021 :

- **5,5 années** (85,5 ans c. 80,1 ans), **stable depuis 2010-2015**
- 6,8 années pour les hommes (83,9 ans c. 77,2 ans)
- 4,4 années pour les femmes (87,2 ans c. 82,7 ans)

**Espérance de vie à la naissance selon le niveau de défavorisation sociale et matérielle et le sexe, Estrie, 2016 à 2021**



Source : Banque de décès, MSSS, 2016-2021.

Depuis 2010-2015, amélioration de l'espérance de vie pour tous excepté pour le 4<sup>e</sup> quintile.

## 2. Mortalité prématurée (avant 75 ans)

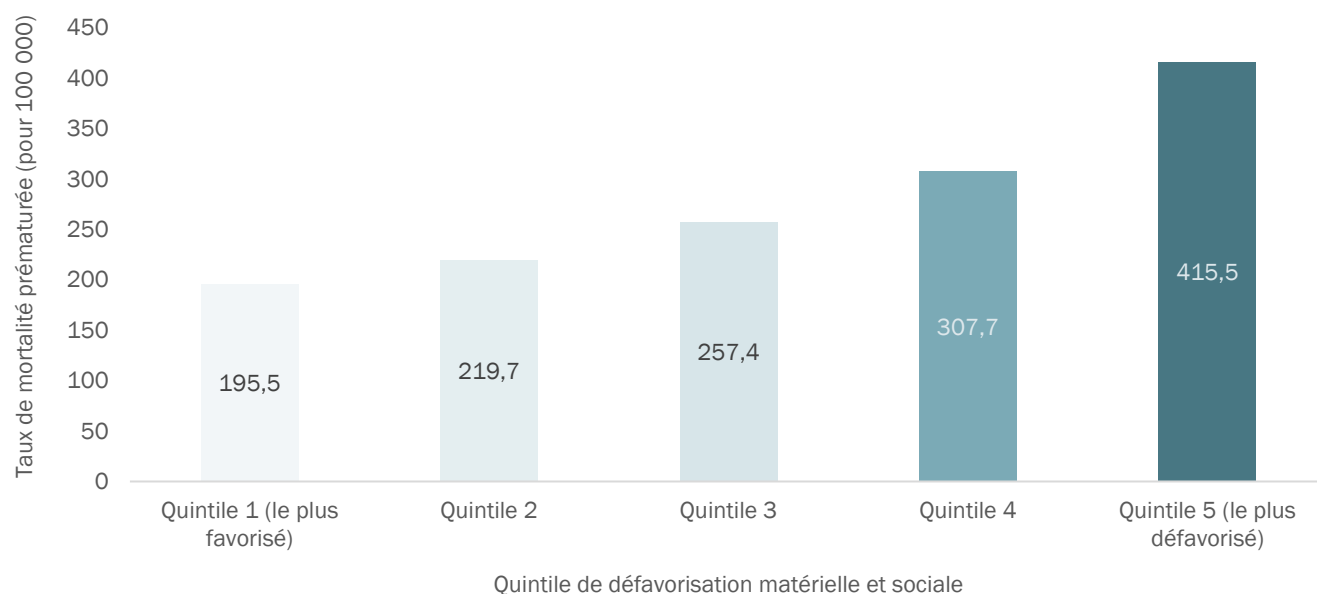
**Mortalité prématurée 50 % plus élevée chez les hommes par rapport aux femmes** (période 2018-2022), mais **baisse de l'écart homme-femme depuis 2008-2012**, car baisse significative du taux des hommes et stabilité de celui des femmes.

Mortalité prématurée en Estrie de 2016 à 2021 : **taux plus de 2 fois plus élevé pour les communautés les plus défavorisées** par rapport aux plus favorisées.

Près du **tiers des décès prématurés pourrait théoriquement être évité** si toutes les communautés avaient un niveau de défavorisation matérielle et sociale équivalent à celui observé dans le quintile le plus favorisé : correspond à une **diminution d'environ 421 décès prématurés par an**.

**Inégalités plus importantes entre les hommes** (différence de taux de 293,7 pour 100 000 personnes, ratio de 2,3) **qu'entre les femmes** (différence de taux de 152,9 pour 100 000 personnes, ratio de 2).

**Taux annuel moyen ajusté de mortalité prématurée selon le niveau de défavorisation sociale et matérielle, Estrie, 2016 à 2021**



Source : Banque de décès, MSSS, 2016-2021.

**Stabilité de l'écart des taux de mortalité prématurée** entre les communautés les plus défavorisées et les plus favorisées depuis 2010-2015. Donc **échec atteinte de la cible 9 de la PGPS à la fin du PAI 1 (2017-2021)**.