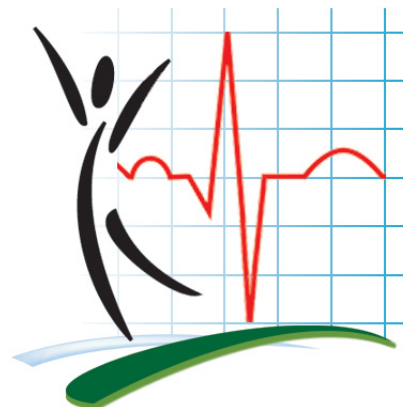


## Article

# Variations en matière d'espérance de vie à la naissance

par Lawson Greenberg et Claude Normandin



Avril 2011

## Comment obtenir d'autres renseignements

Pour toute demande de renseignements au sujet de ce produit ou sur l'ensemble des données et des services de Statistique Canada, visiter notre site Web à [www.statcan.gc.ca](http://www.statcan.gc.ca). Vous pouvez également communiquer avec nous par courriel à [infostats@statcan.gc.ca](mailto:infostats@statcan.gc.ca) ou par téléphone entre 8 h 30 et 16 h 30 du lundi au vendredi aux numéros suivants :

### Centre de contact national de Statistique Canada

#### Numéros sans frais (Canada et États-Unis) :

Service de renseignements	1-800-263-1136
Service national d'appareils de télécommunications pour les malentendants	1-800-363-7629
Télécopieur	1-877-287-4369

#### Appels locaux ou internationaux :

Service de renseignements	1-613-951-8116
Télécopieur	1-613-951-0581

### Programme des services de dépôt

Service de renseignements	1-800-635-7943
Télécopieur	1-800-565-7757

### Comment accéder à ce produit

Le produit no 82-624-X au catalogue est disponible gratuitement sous format électronique. Pour obtenir un exemplaire, il suffit de visiter notre site Web à [www.statcan.gc.ca](http://www.statcan.gc.ca) et de parcourir par « Ressource clé » > « Publications ».

### Normes de service à la clientèle

Statistique Canada s'engage à fournir à ses clients des services rapides, fiables et courtois. À cet égard, notre organisme s'est doté de normes de service à la clientèle que les employés observent. Pour obtenir une copie de ces normes de service, veuillez communiquer avec Statistique Canada au numéro sans frais 1-800-263-1136. Les normes de service sont aussi publiées sur le site [www.statcan.gc.ca](http://www.statcan.gc.ca) sous « À propos de nous » > « Notre organisme » > « Offrir des services aux Canadiens ».

Publication de la version HTML : avril 2011.

Publication de la version PDF : avril 2011.

Fréquence : Irrégulier

ISSN 1925-6507



# Coup d'œil sur la santé

Statistique Canada - N° 82-624-X au catalogue

par Lawson Greenberg et Claude Normandin

## Faits saillants

- Alors que le Canada se classe parmi les premiers pays du monde en matière d'espérance de vie, les estimations régionales révèlent d'importantes différences à l'intérieur du pays.
- Les régions où l'espérance de vie est la plus faible affichent aussi certains des taux les plus élevés d'usage du tabac, d'obésité et de forte consommation d'alcool. Ces régions sont caractérisées par des taux de chômage de longue durée élevés, de faibles niveaux de scolarité, de petites populations d'immigrants et de relativement grandes populations d'Autochtones, et sont situées dans des régions rurales ou éloignées.
- Plus le revenu du quartier est élevé, plus l'espérance de vie l'est également.
- Au Canada, les femmes ont tendance à vivre en moyenne plus longtemps que les hommes. Cet écart existe depuis près d'un siècle et il varie dans les diverses régions du pays et selon le groupe de revenu.

## Introduction

Puisque la durée de la vie est l'ultime résultat en matière de santé, l'*espérance de vie* à la naissance, c'est à dire le nombre d'années que devrait vivre une personne, est un critère d'usage très répandu pour explorer l'état de santé général d'une population<sup>2</sup>. L'espérance de vie est également utile pour comparer divers groupes de personnes tant entre les pays qu'à l'intérieur de ceux-ci. L'observation d'écart entre les espérances de vie de divers groupes permet d'attirer l'attention sur les populations particulièrement vulnérables. Toutefois, l'espérance de vie est une mesure de la durée plutôt que de la qualité de la vie, de sorte qu'elle ne représente pas forcément le nombre d'années vécues en bonne santé<sup>3</sup>.

Le présent article commence par une comparaison entre l'espérance de vie au Canada et celles de différents pays. Le reste de l'article est consacré à un examen de la situation au Canada, afin de souligner les changements d'espérance de vie au cours du temps, les écarts entre les régions, et les variations d'un groupe de revenu à l'autre. Les différences régionales sont présentées en parallèle avec les caractéristiques des régions, telles que la densité de population et

l'éloignement, ainsi que les taux d'usage du tabac, de consommation d'alcool et d'obésité. Les écarts entre les hommes et les femmes sont soulignés tout au long de l'article.

## Le Canada figure parmi les pays les mieux classés au monde

Au cours des 50 dernières années, le Canada s'est classé parmi les 10 premiers des 34 pays aujourd'hui membres de l'Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE) en ce qui concerne l'espérance de vie à la naissance. En 2007, période la plus récente pour laquelle des données sont disponibles pour tous les pays membres de l'OCDE, le Canada occupait le neuvième rang et l'espérance

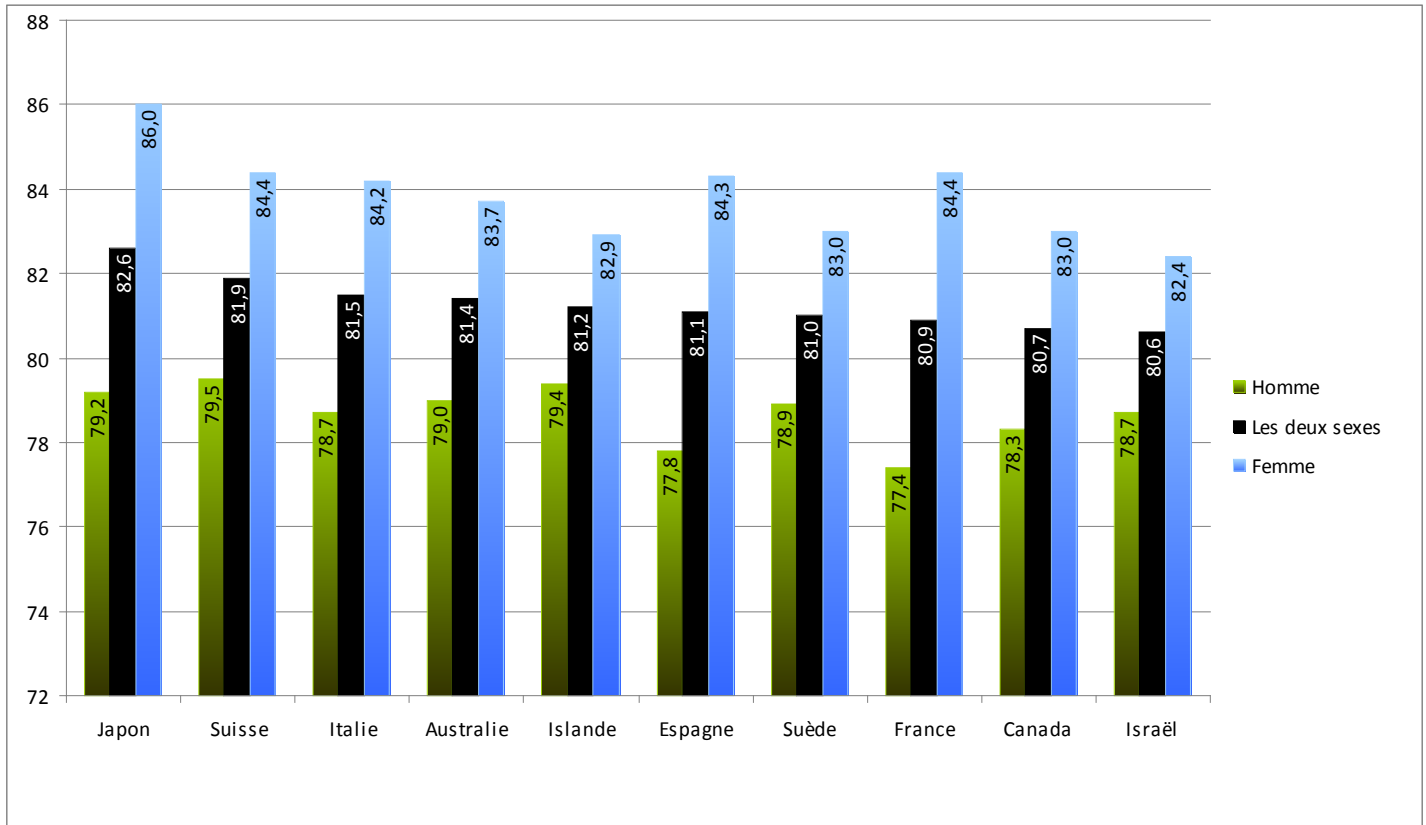
de vie à la naissance était de 80,7 années pour les hommes et les femmes confondus (graphique 1). Il s'agissait de 1,9 année de moins qu'au Japon, le pays classé premier. Les hommes canadiens occupaient la huitième place, 1,2 année en dessous de leurs homologues suisses classés premiers, et les femmes canadiennes occupaient la neuvième place, à égalité avec les Suédoises, 3,0 années en dessous des Japonaises<sup>4</sup>.

Dans le présent article, l'espérance de vie a été calculée à l'aide des tables de mortalité abrégées basées sur la méthode de Greville<sup>1</sup> qui convertit les taux de mortalité en probabilités de décès.

La différence d'espérance de vie entre les hommes et les femmes varie selon le pays. Au Canada, les femmes ont une espérance de vie à la naissance plus longue de 4,7 années que celle des hommes. Parmi les 10 premiers pays membres de l'OCDE, la différence

d'espérance de vie entre les hommes et les femmes la plus importante est celle observée pour la France (7,0 années) et la plus faible, celle observée pour l'Islande (3,5 années)<sup>4</sup>.

**Graphique 1** Espérance de vie à la naissance, 10 premiers pays membres de l'OCDE

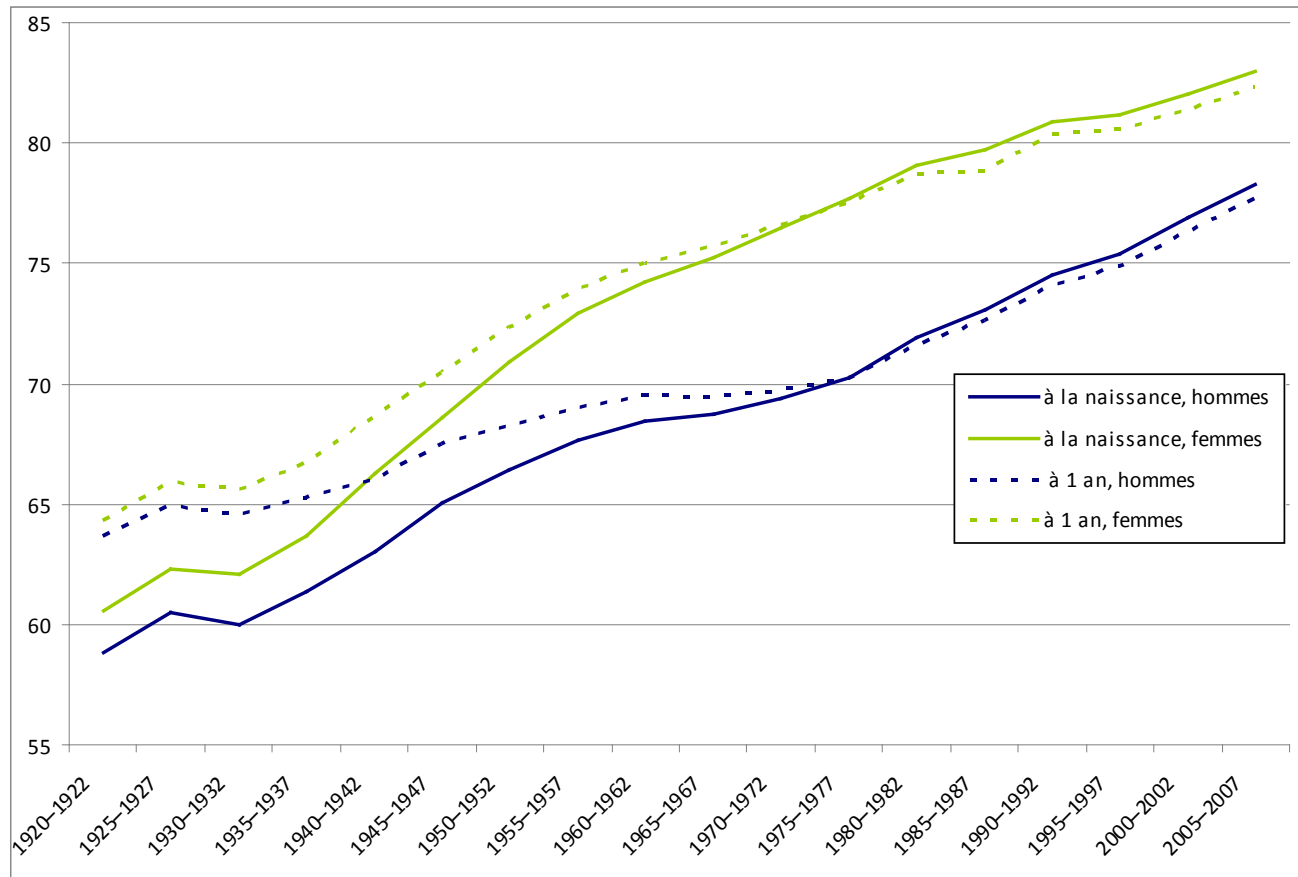


**Source:** Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE). Éco-Santé OCDE 2010.

### Au Canada, l'espérance de vie s'est grandement améliorée au cours du dernier siècle

Au Canada, l'espérance de vie a augmenté considérablement depuis le début du 20<sup>e</sup> siècle. Chez les femmes, l'espérance de vie à la naissance est passée de 60,6 années en 1920-1922<sup>5</sup> à 83,0 années en 2005-2007, et chez les hommes, elle est passée de 58,8 années à 78,3 années durant la même période. Cela représente un accroissement de 22,4 années pour les femmes et de 19,5 années pour les hommes (graphique 2).

L'espérance de vie plus faible observée dans les décennies antérieures est partiellement attribuable à des taux élevés de mortalité infantile (environ 1 enfant sur 10 décédait durant sa première année de vie en 1921). En fait, étant donné ces niveaux élevés de mortalité infantile, l'espérance de vie à un an a été plus grande que l'espérance de vie à la naissance jusqu'en 1980-1982, période à partir de laquelle la diminution de la mortalité infantile a été suffisante pour que la tendance se renverse<sup>5</sup>.

**Graphique 2** Espérance de vie à la naissance et à l'âge d'un an, selon le sexe, Canada, 1920-1922 à 2005-2007

**Note:** Dans ce graphique, le calcul de l'espérance de vie est fondé sur les décès et les estimations de population de trois années consécutives.

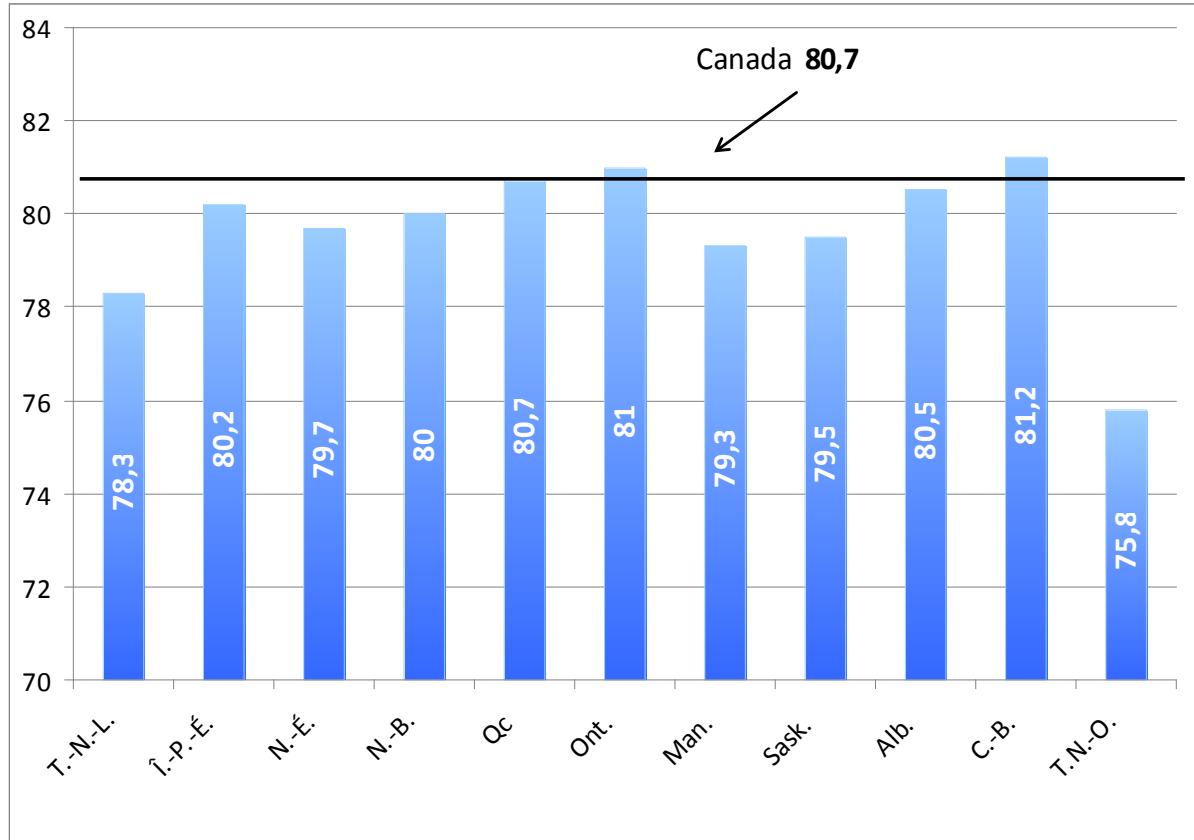
**Sources:** Nagunar, Longévité et tables de mortalité chronologiques (pour 1920-1922 à 1980-1982); produit no 84-537 au catalogue de Statistique Canada, Tables de mortalité (pour 1985 à 1987 et 1990 à 1992); tableau CANSIM 102-0512, Espérance de vie (pour 1995-1997 à 2005-2007)

La différence d'espérance de vie à la naissance entre les hommes et les femmes a évolué au fil du temps. Durant la période de 1920-1922, l'écart était de 1,8 année. Celui-ci s'est accru régulièrement jusqu'en 1975-1977 pour atteindre 7,4 années. Après cette période, l'écart a rétréci pour se fixer à 4,7 années en 2005-2007. La différence entre les hommes et les femmes est partiellement liée à des différences de mode de vie, comme des comportements plus à risque susceptibles d'entraîner des blessures ou le décès chez les hommes<sup>6</sup>. L'accroissement de l'écart observé au début et au milieu du 20e siècle était partiellement attribuable à une réduction de la probabilité d'un décès maternel durant l'accouchement, tandis que le rétrécissement de cet écart observé par la suite était lié dans une certaine mesure à des améliorations de la santé cardiaque (les hommes sont généralement plus touchés par les problèmes cardiaques que les femmes)<sup>7</sup>.

### Un examen plus approfondi révèle des différences

L'espérance de vie à la naissance varie selon la région au Canada. En 2005-2007 parmi les provinces, la Colombie Britannique affichait l'espérance de vie la plus longue (81,2 années) et Terre Neuve et Labrador, la plus courte (78,3 années). L'écart entre les hommes et les femmes variait de 4,3 années en Ontario à 5,1 années à l'Île du Prince Édouard, en Nouvelle Écosse, au Nouveau Brunswick et en Saskatchewan. Dans les territoires, l'espérance de vie était plus faible (75,8 années) et l'écart entre les hommes et les femmes était plus grand (6,0 années).

Graphique 3 Espérance de vie à la naissance, provinces et territoires, 2005-2007



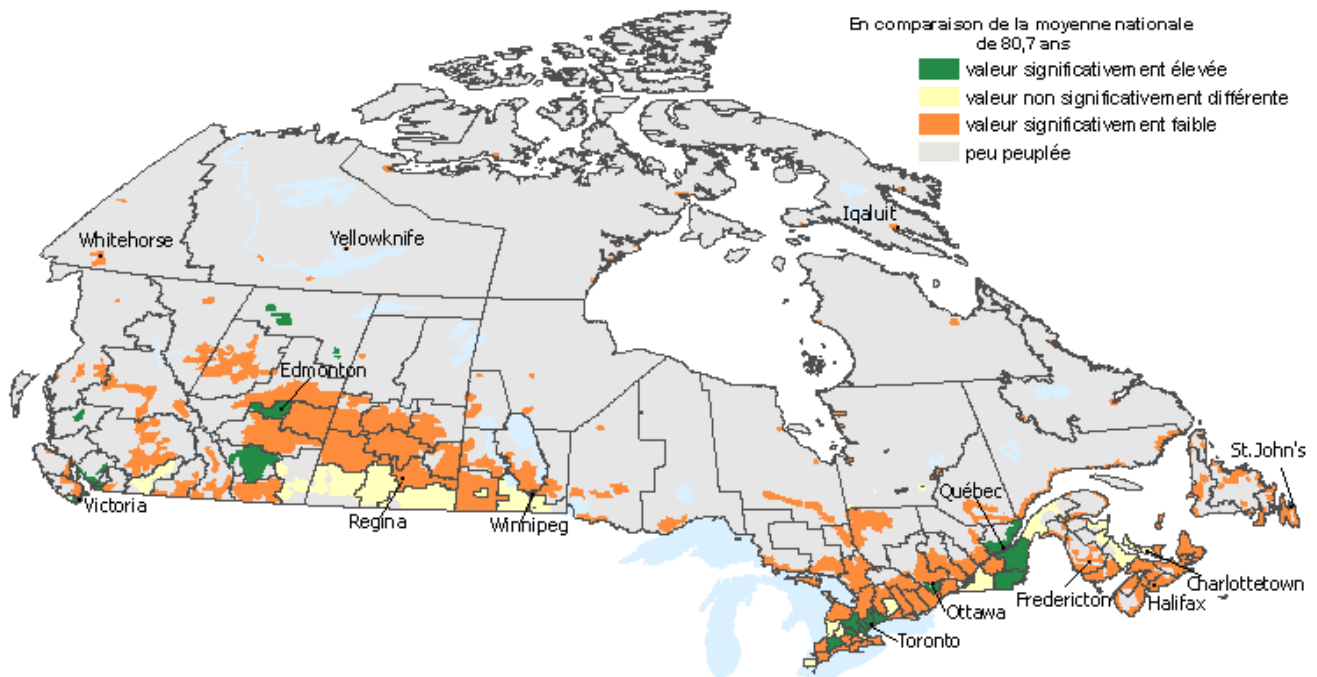
Source: Statistique Canada, Statistique de l'état civil, tableau CANSIM 102-0512, Espérance de vie.

L'examen de l'espérance de vie au niveau de la *région sociosanitaire* a révélé de grands écarts, les chiffres variant d'un creux de 71,3 années à un sommet de 84,6 années : voir l'annexe 1 pour la liste des régions sociosanitaires et de l'espérance de vie correspondante. Dans les régions sociosanitaires où l'espérance de vie est la plus faible, les valeurs sont comparables à celles de pays tels que l'Iran (71,3 années), le Liban (72,0 années), la Pologne (75,6 années) et l'Albanie

Il y a 123 régions sociosanitaires au Canada qui sont définies par les ministères provinciaux de la Santé aux fins de planification et de prestation des services de santé. Afin d'assurer une couverture complète pour le Canada, chacun des territoires du Nord représente aussi une **région sociosanitaire**.<sup>8</sup>

(76,5 années)<sup>9</sup>, ainsi qu'aux valeurs globales pour le Canada observées durant les années 1960.

Les écarts d'espérance de vie entre les hommes et les femmes varient considérablement selon la région sociosanitaire, allant de 3,2 années à 7,5 années. En général, l'écart est plus faible dans les régions où l'espérance de vie est élevée et plus grand dans celles où l'espérance de vie est plus faible.

**Carte 1** Espérance de vie à la naissance selon la région sociosanitaire, 2005-2007

**Source:** Statistique Canada, Espérance de vie, tableau CANSIM 102-4307.

Produit par la Division de la géographie pour la Division de la statistique de la santé, 2011.

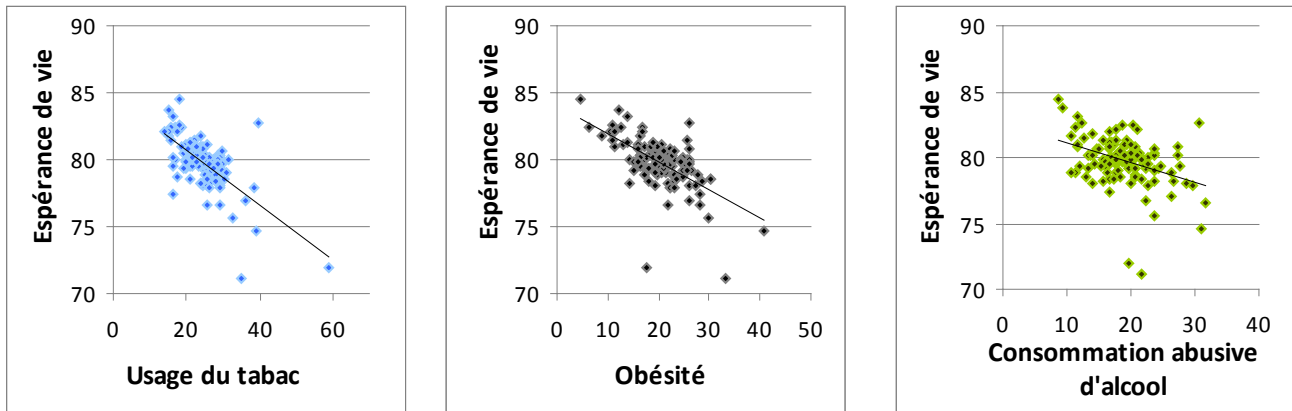
Alors que 23 des régions sociosanitaires du Canada affichent des valeurs d'espérance de vie significativement plus élevées que la moyenne nationale (les zones vertes sur la carte 1), variant de 81,0 à 84,6 années, elles représentent 51 % de la population. En revanche, les 79 régions dont les valeurs d'espérance de vie sont significativement plus faibles que la moyenne nationale (les zones orange sur la carte 1) représentent seulement 37 % de la population, mais on observe une forte variation entre les espérances de vie de ces régions (9,1 années).

Les régions sociosanitaires où l'espérance de vie est inférieure à la moyenne canadienne ont des caractéristiques communes. Elles ont tendance à présenter des taux plus élevés de chômage de longue durée, une proportion plus faible de diplômés du secondaire et de diplômés universitaires, de petites populations d'immigrants, de plus grandes populations d'Autochtones et elles sont situées dans des régions rurales ou éloignées<sup>10</sup>. L'association entre ces caractéristiques et la faible espérance de vie a

été décrite dans le cadre d'études antérieures<sup>11, 12, 13</sup>.

Les régions sociosanitaires où les espérances de vie sont les plus faibles ont aussi tendance à afficher les taux les plus élevés d'usage du tabac, d'obésité et de forte consommation d'alcool (graphique 4), facteurs qui sont tous associés à un mauvais état de santé. L'usage du tabac est un facteur de risque, entre autres, du cancer du poumon, de maladies du cœur et d'accident vasculaire cérébral<sup>14</sup>. L'obésité a été associée à divers problèmes de santé chroniques, dont le diabète de type 2, les maladies cardiovasculaires et l'hypertension<sup>15</sup>. La forte consommation d'alcool — c'est à dire la consommation d'au moins cinq verres d'alcool en une seule occasion au moins une fois par mois — a été associée à de graves problèmes de santé, comme la cirrhose, les maladies du cœur et la dépression, ainsi qu'à des conséquences sociales, comme des accidents de circulation, une faible productivité et de la violence<sup>16</sup>.

**Graphique 4** Espérance de vie à la naissance selon les taux d'usage du tabac, d'obésité et de forte consommation d'alcool, 2007



**Source:** Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, tableau CANSIM 105-0501 (2007); Statistique Canada, Statistique de l'état civil, tableau CANSIM 102-4307 (2005–2007).

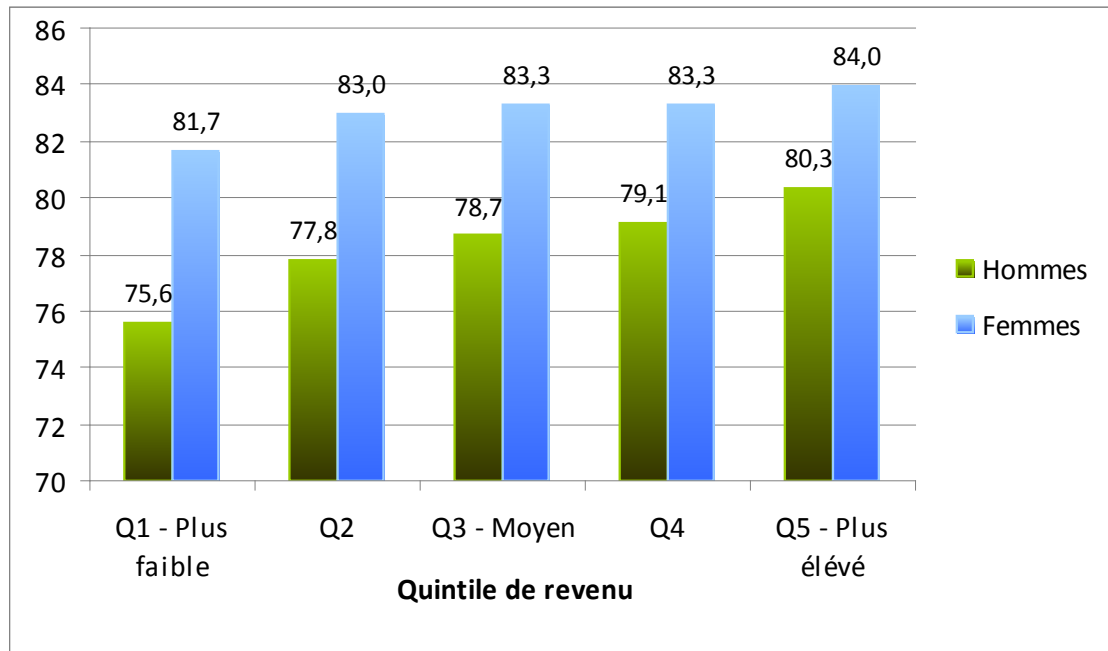
La mortalité infantile et les décès attribuables à des causes telles que le suicide et les blessures involontaires, qui sont fortement associés aux populations jeunes<sup>17</sup>, sont plus fréquents dans les régions où l'espérance de vie est faible. La prévalence d'autres causes de décès, dont les maladies respiratoires et le cancer du poumon, observée dans ces régions compte aussi parmi les plus élevées au pays.

**Revenu du quartier :** Utilisé en tant qu'indicateur du revenu personnel, il s'agit de la moyenne du revenu avant impôts par membre du ménage dans chaque aire de diffusion. Dans la géographie du recensement, une aire de diffusion est une petite zone ayant une population de 400 à 700 personnes. Le pays en entier est divisé en aires de diffusion.

### Un revenu plus faible est associé à une espérance de vie plus courte

Des études antérieures ont établi qu'il existe une association entre le faible revenu et de moins bons résultats en matière de santé, comme des taux élevés de maladie et de mortalité<sup>18, 19</sup>. En répartissant la population canadienne en cinq groupes égaux (quintiles) en fonction du *revenu du quartier* et en calculant l'espérance de vie pour chaque groupe, il est possible d'examiner la relation entre l'espérance de vie et le revenu (voir le graphique 5).



**Graphique 5** Espérance de vie à la naissance, selon le sexe, quintiles de revenu du quartier, 2005-2007

Source: Statistique Canada, Statistique de l'état civil, totalisation spéciale.

L'espérance de vie est plus grande dans les quartiers ayant les revenus les plus élevés que dans ceux ayant les revenus les plus faibles (graphique 5). Bien que les femmes aient une plus grande espérance de vie que les hommes dans tous les groupes de revenu, l'écart diminue à mesure que le revenu augmente, passant de 6,1 années dans le groupe de revenu le plus faible à 3,7 années dans le groupe de revenu le plus élevé. En outre, le niveau de revenu semble avoir un effet plus prononcé chez les hommes que chez les femmes. En effet, l'écart d'espérance de vie entre les groupes de revenu le plus faible et le plus élevé est de 4,7 années chez les hommes, alors qu'il n'est que de 2,3 années chez les femmes.

## Résumé

Au Canada, l'espérance de vie a augmenté considérablement au cours du dernier siècle et le pays se classe systématiquement parmi les premiers pays au monde en ce qui concerne l'espérance de vie. Toutefois, si l'on examine les variations de l'espérance de vie à l'intérieur du Canada, on constate des écarts appréciables.

L'espérance de vie a tendance à être plus faible dans les régions où les taux d'usage du tabac, de forte consommation d'alcool et d'obésité sont relativement élevés. Ces régions ont également des taux plus élevés de chômage de longue durée, moins de diplômés du secondaire et de diplômés universitaires, ainsi qu'une population autochtone relativement grande et sont généralement rurales et éloignées.

L'espérance de vie des hommes est plus faible que celle des femmes et cet écart existe à des degrés variables depuis près d'un siècle. L'écart entre les hommes et les femmes est présent dans les diverses régions du pays et est le plus marqué chez les groupes à faible revenu.



Lawson Greenberg et Claude Normandin sont analystes à la Division de la statistique de la santé.

## Bibliographie

1. Greville T. 1946. United States life tables actuarial tables, 1939-1941, Public Health Service, Washington.
2. Tobias, Martin et Jit Cheung. 2003. « Monitoring Health inequalities: life expectancy and small area deprivation in New Zealand », Population Health Metrics, vol. 1, no 2, p. 1 à 11.
3. Gilmour, Heather et Pamela Ramage-Morin. 2010. Gens en santé, milieux sains, produit no 82-229-XWF au catalogue de Statistique Canada, <http://www.statcan.gc.ca/bsolc/olc-cel/olc-cel?catno=82-229-XWF&lang=fra> (site consulté le 20 décembre 2010).
4. Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE). 2010. Life expectancy at birth and at various ages, Éco-Santé OCDE 2010, dernière mise à jour le 19 octobre 2010, <http://www.ecosante.org/index2.php?base=OCDE&langh=ENG&langs=FRA> (site consulté le 7 décembre 2010).
5. Nagunar, Dhruva. 1986. Longévité et tables de mortalité chronologiques (Abrégées) 1921-1981: Canada et Provinces, produit no 89-506-XPB au catalogue de Statistique Canada, Ottawa, Ontario, 215 p.
6. Phillips, Susan P. 2006. « Risky business: explaining the gender gap in longevity », Journal of Men's Health and Gender, vol. 3, no 1, p. 43 à 46.
7. Cutler, David M. et Ellen Meara. 2001. « Changes in the age distribution of mortality over the 20th century », NBER Working Paper Series, document de travail 8556, Cambridge, États-Unis, 23 p.
8. Statistique Canada. 2010. « Groupes de régions sociosanitaires homologues », Indicateurs de la santé, vol. 2010, no 1, produit no 82-221-XWF au catalogue de Statistique Canada, Ottawa, Ontario, <http://www.statcan.gc.ca/pub/82-221-x/2010001/regions/hrpg2007-fra.htm> (site consulté le 7 janvier 2010).
9. Nations Unies, Département des affaires économiques et sociales, Division de la population. 2009. World Population Prospects: The 2008 Revision, CD-ROM edition, <http://esa.un.org/unpd/wpp2008/index.htm> (site consulté le 7 décembre 2010).
10. Statistique Canada. Tableau 109-0300. Profil d'indicateurs du recensement, Canada, provinces, territoires, régions sociosanitaires (limites de décembre 2007) et groupes de régions homologues, aux 5 ans (tableau), CANSIM (base de données), Version mise à jour le 7 avril 2010, <http://www5.statcan.gc.ca/cansim/pick-choisir?id=1050501&se archTypeByValue=1&pattern=1050501&lang=fra> (site consulté le 7 décembre 2010).
11. Tjepkema, Michael, Russell Wilkins, Sacha Senécal, Éric Guimond et Christopher Penney. 2009. « La mortalité chez les Métis et les Indiens inscrits adultes au Canada : étude de suivi sur 11 ans », Rapports sur la santé, vol 20, no 4, produit no 82-003-X au catalogue de Statistique Canada, Ottawa, Ontario, p. 31 à 51, <http://www.statcan.gc.ca/pub/82-003-x/2009004/article/11034-fra.htm> (site consulté le 30 décembre 2010).
12. Wilkins, Russell, Sharanjit Uppal, Philippe Finès, Sacha Senécal, Éric Guimond et René Dion. 2008. « Espérance de vie dans les régions où vivent les Inuits au Canada, 1989 à 2003 », Rapports sur la santé, vol. 19, no 1, produit no 82-003-X au catalogue de Statistique Canada, Ottawa, Ontario, p. 7 à 19, <http://www.statcan.gc.ca/pub/82-003-x/2008001/article/10463-fra.htm> (site consulté le 30 décembre 2010).
13. Gilmore, Jason et Brenda Wannell. 1999. « Espérance de vie », Rapports sur la santé, vol. 11, no 3, produit no 82-003-X au catalogue de Statistique Canada, Ottawa, Ontario, p. 9 à 22, <http://www.statcan.gc.ca/bsolc/olc-cel/olc-cel?catno=82-003-X19990034931&lang=fra> (site consulté le 7 décembre 2010).

14. U.S. Department of Health and Human Services. 2004. The Health Consequences of Smoking: A Report of the Surgeon General. Atlanta, GA, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office of Smoking and Health, 920 p.
15. Tjepkema, Michael. 2006. « Obésité chez les adultes », Rapports sur la santé, vol. 17, no 3, produit no 82-003-X au catalogue de Statistique Canada, Ottawa, Ontario, p. 9 à 25. <http://www.statcan.gc.ca/cgi-bin/af-fdr.cgi?l=fra&loc=http://www.statcan.gc.ca/studies-etudes/82-003/archive/2006/9276-fra.pdf&teng=&tfra=&keng=&kfra=&dispext=pdf> (site consulté le 14 décembre 2010).
16. Organisation mondiale de la santé (OMS). 2004. Global Status Report on Alcohol 2004. OMS, Genève, Suisse, 88 p.
17. Statistique Canada. 2010. Les principales causes de décès au Canada, 2007, produit no 84-215-X au catalogue de Statistique Canada, Ottawa, Ontario, <http://www.statcan.gc.ca/bsolc/olc-cel/olc-cel?catno=84-215-x&lang=fra> (site consulté le 4 février 2011).
18. Organisation mondiale de la santé (OMS). 2008. Closing the gap in a generation: health equity through action on the social determinants of health. Final report of the Commission on Social Determinants of Health. Organisation mondiale de la santé, Genève, Suisse, 256 p.
19. Wilkins, Russell, Jean-Marie Berthelot et Edward Ng. 2002. « Tendances de la mortalité selon le revenu du quartier dans les régions urbaines du Canada » Rapports sur la santé : supplément, vol. 13, produit no 82-003-SIE au catalogue de Statistique Canada, Ottawa, Ontario, p. 45 à 71. <http://www.statcan.gc.ca/bsolc/olc-cel/olc-cel?catno=82-003-S2002001&lang=fra> (site consulté le 7 décembre 2010).

## Annexe 1 Espérance de vie à la naissance selon la région sociosanitaire, 2005-2007

	Régions sociosanitaires	Code	Groupes de régions homologues	Les deux Sexes			Hommes			Femmes		
				années	Intervalle de confiance		années	Intervalle de confiance		années	Intervalle de confiance	
Terre-Neuve-et-Labrador	Eastern Regional Integrated Health Authority	1011	C	78,2	77,9	78,5	75,9	75,5	76,3	80,5	80	80,9
	Central Regional Integrated Health Authority	1012	I	79,2	78,7	79,7	76,9	76,2	77,6	81,4	80,7	82,1
	Western Regional Integrated Health Authority	1013	I	78,1	77,5	78,7	75	74,1	75,9	81,3	80,5	82,2
	Labrador-Grenfell Regional Integrated Health Authority	1014	H	76,6	75,7	77,6	74,1	72,8	75,4	79,4	78,1	80,7
Île-du-Prince-Édouard	Kings County	1101	C	78,2	76,9	79,5	75,8	74	77,6	80,6	78,8	82,5
	Queens County	1102	A	80,4	79,8	81	77,6	76,7	78,4	83	82,2	83,7
	Prince County	1103	C	80,4	79,7	81,2	78	76,9	79	82,7	81,6	83,7
Nouvelle-Écosse	Zone 1	1201	C	80	79,6	80,5	77,4	76,7	78	82,6	82	83,2
	Zone 2	1202	C	79,9	79,4	80,4	77,2	76,4	78	82,4	81,7	83,1
	Zone 3	1203	C	79,6	79,1	80,1	77	76,3	77,7	82,1	81,4	82,7
	Zone 4	1204	C	79,9	79,4	80,4	77,1	76,4	77,9	82,5	81,8	83,2
	Zone 5	1205	I	77,9	77,5	78,4	74,4	73,8	75,1	81,3	80,7	81,9
	Zone 6	1206	A	80,3	80,1	80,6	78,1	77,7	78,4	82,3	82	82,7
Nouveau-Brunswick	Région 1	1301	C	80,9	80,5	81,3	78,3	77,7	78,8	83,3	82,8	83,8
	Région 2	1302	C	79,6	79,2	79,9	76,8	76,2	77,3	82,1	81,6	82,6
	Région 3	1303	C	79,5	79,1	79,9	77	76,4	77,6	82	81,4	82,5
	Région 4	1304	C	79,3	78,5	80	76,9	75,9	78	81,4	80,3	82,4
	Région 5	1305	I	79,2	78,4	80,1	76,2	74,8	77,5	81,6	80,3	82,9
	Région 6	1306	I	81	80,4	81,6	78,6	77,8	79,4	83,3	82,5	84,2
	Région 7	1307	I	80	79,2	80,7	77,4	76,3	78,4	82,5	81,4	83,6
Québec	Région du Bas-Saint-Laurent	2401	C	80,7	80,3	81	77,8	77,2	78,3	83,5	83	83,9
	Région du Saguenay - Lac-Saint-Jean	2402	C	80	79,7	80,3	77,6	77,2	78,1	82,3	81,9	82,7
	Région de la Capitale-Nationale	2403	A	81	80,8	81,2	78,2	78	78,5	83,5	83,2	83,7
	Région de la Mauricie et du Centre-du-Québec	2404	C	80,4	80,1	80,6	77,6	77,3	78	82,9	82,6	83,2
	Région de l'Estrie	2405	A	81,1	80,8	81,4	78,5	78,1	78,9	83,4	83	83,8
	Région de Montréal	2406	G	81,1	81	81,2	78,5	78,3	78,6	83,4	83,3	83,6
	Région de l'Outaouais	2407	A	79,7	79,4	80	77,6	77,2	78	81,7	81,3	82,1
	Région de l'Abitibi-Témiscamingue	2408	C	80	79,6	80,4	77,5	76,9	78,1	82,3	81,7	82,8
	Région de la Côte-Nord	2409	H	79,3	78,7	79,9	76,9	76,1	77,8	81,7	80,9	82,5
	Région du Nord-du-Québec	2410	H	79	76,1	81,8	72,8	70,7	74,9	80,3	76,6	84
	Région de la Gaspésie - Îles-de-la-Madeleine	2411	I	79	78,4	79,5	75,9	75	76,7	82,2	81,4	82,9
	Région de la Chaudière-Appalaches	2412	D	81,3	81,1	81,6	78,7	78,3	79,1	83,9	83,6	84,3
	Région de Laval	2413	A	81,8	81,5	82	79,6	79,2	79,9	83,7	83,4	84,1
	Région de Lanaudière	2414	A	80,3	80	80,5	78	77,7	78,4	82,6	82,2	82,9
	Région des Laurentides	2415	A	80,1	79,9	80,4	78,1	77,8	78,4	82,1	81,8	82,4
Région de la Montérégie	2416	A	80,8	80,6	80,9	78,4	78,2	78,6	83	82,8	83,2	
Région du Nunavik	2417	F	71,3	68,9	73,8	69,3	65,8	72,7	72,5	69,3	75,7	
Région des Terres-Cries-de-la-Baie-James	2418	F	77,4	75,7	79,1	73,9	71,6	76,1	80,5	78	82,9	

## Annexe 1 Espérance de vie à la naissance selon la région sociosanitaire, 2005-2007 - suite

	Régions sociosanitaires	Code	Groupes de régions homologues	Les deux Sexes			Hommes			Femmes		
				années	Intervalle de confiance		années	Intervalle de confiance		années	Intervalle de confiance	
Ontario	Circonscription sanitaire du district d'Algoma	3526	C	79,3	78,8	79,8	77,2	76,6	77,9	81,3	80,7	81,9
	Circonscription sanitaire du comté de Brant	3527	A	79,8	79,3	80,2	77,2	76,6	77,8	82,3	81,6	82,9
	Circonscription sanitaire régionale de Durham	3530	B	81	80,8	81,2	78,7	78,4	79	83,1	82,8	83,4
	Circonscription sanitaire d'Elgin-St. Thomas	3531	A	78,9	78,4	79,4	76,8	76	77,5	80,7	80	81,5
	Circonscription sanitaire de Grey Bruce	3533	D	80,2	79,9	80,6	78,4	77,8	79	82,1	81,6	82,6
	Circonscription sanitaire de Haldimand-Norfolk	3534	A	79,1	78,6	79,6	76,6	75,8	77,3	81,5	80,9	82,2
	Circonscription sanitaire du district de Haliburton, Kawartha et Pine Ridge	3535	A	80,2	79,8	80,6	77,8	77,2	78,3	82,5	82	83,1
	Circonscription sanitaire régionale de Halton	3536	B	82,5	82,3	82,7	80,5	80,1	80,8	84,3	84	84,6
	Circonscription sanitaire de la cité de Hamilton	3537	A	80,8	80,6	81,1	78,5	78,2	78,8	83	82,7	83,3
	Circonscription sanitaire des comtés de Hastings et Prince Edward	3538	A	79,4	79	79,8	76,9	76,3	77,4	81,8	81,3	82,3
	Circonscription sanitaire du comté de Huron	3539	D	80,1	79,5	80,7	77,7	76,9	78,6	82,3	81,5	83,2
	Circonscription sanitaire de Chatham-Kent	3540	C	78,9	78,4	79,4	76,2	75,5	76,9	81,4	80,7	82
	Circonscription sanitaire de Kingston, Frontenac et Lennox et Addington	3541	A	80,2	79,8	80,6	77,7	77,2	78,2	82,6	82,1	83
	Circonscription sanitaire de Lambton	3542	A	80,2	79,8	80,7	78	77,4	78,6	82,2	81,7	82,8
	Circonscription sanitaire de Leeds, Grenville et Lanark	3543	A	79,8	79,4	80,1	77,5	77	78,1	81,9	81,4	82,4
	Circonscription sanitaire de Middlesex-London	3544	A	81,2	80,9	81,4	78,9	78,5	79,3	83,2	82,9	83,6
	Circonscription sanitaire régionale de Niagara	3546	A	80	79,8	80,3	77,5	77,1	77,8	82,5	82,2	82,8
	Circonscription sanitaire du district de North Bay Parry Sound	3547	C	79,4	79	79,9	76,8	76,2	77,5	82	81,3	82,6
	Circonscription sanitaire du Nord-Ouest	3549	H	76,7	76,1	77,4	74,2	73,3	75,2	79,4	78,5	80,3
	Circonscription sanitaire de la cité d'Ottawa	3551	B	82,5	82,4	82,7	80,1	79,9	80,4	84,6	84,4	84,9
	Circonscription sanitaire du comté d'Oxford	3552	A	80	79,5	80,5	77,3	76,6	78,1	82,5	81,8	83,2
	Circonscription sanitaire régionale de Peel	3553	J	83,2	83,1	83,4	81,3	81	81,5	84,9	84,7	85,2
	Circonscription sanitaire du district de Perth	3554	D	80,1	79,5	80,7	78,2	77,4	79	81,9	81,1	82,7
	Circonscription sanitaire du comté et de la cité de Peterborough	3555	A	81	80,5	81,4	78,6	78	79,2	83,1	82,5	83,7
	Circonscription sanitaire de Porcupine	3556	C	78,1	77,5	78,7	75,4	74,6	76,3	80,9	80,1	81,7
	Circonscription sanitaire du comté et du district de Renfrew	3557	D	79,8	79,3	80,3	77,7	77	78,4	81,6	80,9	82,3
	Circonscription sanitaire de l'Est de l'Ontario	3558	A	79,7	79,3	80,1	77,3	76,8	77,8	82	81,5	82,5
	Circonscription sanitaire du district de Simcoe Muskoka	3560	B	80,4	80,2	80,6	78,1	77,8	78,4	82,7	82,4	83
	Circonscription sanitaire de Sudbury et son district	3561	C	79,1	78,7	79,4	76,7	76,2	77,2	81,4	80,9	81,9
	Circonscription sanitaire du district de Thunder Bay	3562	C	79,5	79,1	79,9	77,1	76,5	77,8	81,8	81,2	82,4
	Circonscription sanitaire de Timiskaming	3563	C	78,5	77,6	79,5	75,8	74,4	77,1	81	79,7	82,3
	Circonscription sanitaire de Waterloo	3565	B	81,4	81,2	81,7	79,3	79	79,6	83,3	83	83,7
	Circonscription sanitaire de Wellington-Dufferin-Guelph	3566	B	81,2	80,9	81,5	79,4	79	79,9	82,9	82,4	83,3
Circonscription sanitaire de Windsor-Comté d'Essex	3568	A	80,5	80,3	80,8	78,4	78,1	78,8	82,5	82,2	82,9	
Circonscription sanitaire régionale de York	3570	J	83,8	83,6	83,9	82	81,7	82,3	85,4	85,1	85,6	
Circonscription sanitaire de la cité de Toronto	3595	G	82,7	82,6	82,8	80,1	80	80,3	85	84,8	85,1	

## Annexe 1 Espérance de vie à la naissance selon la région sociosanitaire, 2005-2007 - suite

	Régions sociosanitaires	Code	Groupes de régions homologues	Les deux Sexes			Hommes			Femmes		
				années	Intervalle de confiance		années	Intervalle de confiance		années	Intervalle de confiance	
Manitoba	Winnipeg Regional Health Authority	4610	A	79,9	79,7	80,1	77,6	77,3	77,9	81,9	81,6	82,1
	Brandon Regional Health Authority	4615	A	80,2	79,5	80,9	77,9	76,8	78,9	82,4	81,4	83,3
	North Eastman Regional Health Authority	4620	D	78,2	77,3	79,1	75,5	74,1	76,8	81,3	80,1	82,5
	South Eastman Regional Health Authority	4625	E	80,8	80,1	81,5	78,9	78	79,8	82,6	81,7	83,6
	Interlake Regional Health Authority	4630	D	78,7	78,1	79,3	75,9	75,1	76,8	81,9	81,1	82,7
	Central Regional Health Authority	4640	D	80,6	80,1	81,2	78	77,2	78,7	83,3	82,5	84,1
	Assiniboine Regional Health Authority	4645	D	79,2	78,6	79,9	76,2	75,2	77,2	82,3	81,4	83,2
	Parkland Regional Health Authority	4660	H	77,4	76,5	78,3	74,1	72,8	75,4	80,8	79,6	82
	NOR-MAN Regional Health Authority	4670	H	75,7	74,5	76,9	73,1	71,4	74,8	78,2	76,6	79,9
	Burntwood/Churchill	4685	F	71,3	70,3	72,2	68,4	67,1	69,7	74,6	73,1	76
Saskatchewan	Sun Country Regional Health Authority	4701	D	80,6	79,9	81,4	77,9	76,9	79	83,2	82,2	84,2
	Five Hills Regional Health Authority	4702	D	80,4	79,7	81,1	77,5	76,5	78,6	83,1	82,2	84
	Cypress Regional Health Authority	4703	D	81,1	80,3	81,8	79,2	78,1	80,3	82,8	81,7	83,8
	Regina Qu'Appelle Regional Health Authority	4704	A	79,9	79,6	80,3	77,8	77,3	78,3	81,9	81,4	82,4
	Sunrise Regional Health Authority	4705	D	79,4	78,7	80,2	76,4	75,3	77,4	82,7	81,7	83,6
	Saskatoon Regional Health Authority	4706	A	80,2	79,9	80,5	77,4	76,9	77,8	82,9	82,5	83,3
	Heartland Regional Health Authority	4707	D	79,3	78,5	80	76,9	75,8	77,9	81,7	80,6	82,7
	Kelsey Trail Regional Health Authority	4708	D	78,9	78	79,9	76,5	75,2	77,8	81,4	80,1	82,7
	Prince Albert Parkland Regional Health Authority	4709	H	79,7	79	80,3	76,9	76	77,8	82,5	81,6	83,4
	Prairie North Regional Health Authority	4710	H	78,4	77,7	79,1	76	75	76,9	81	80	82
	Mamawetan/Keewatin/Athabasca	4714	F	74,7	73,5	75,8	72,5	70,9	74,1	77,3	75,5	79,2
Alberta	Chinook Regional Health Authority	4821	A	79,7	79,3	80,1	77,3	76,7	77,9	82,2	81,6	82,7
	Palliser Health Region	4822	E	81,1	80,5	81,6	78,3	77,6	79,1	83,5	82,7	84,2
	Calgary Health Region	4823	B	82,1	82	82,3	80,1	79,8	80,3	84	83,8	84,3
	David Thompson Regional Health Authority	4824	E	79,1	78,7	79,4	76,7	76,3	77,2	81,5	81	81,9
	East Central Health	4825	D	80	79,5	80,5	76,9	76,2	77,6	83,3	82,6	83,9
	Capital Health	4826	B	81,3	81,1	81,5	78,7	78,4	78,9	83,9	83,6	84,1
	Aspen Regional Health Authority	4827	E	78,6	78,2	79,1	75,8	75,2	76,4	82	81,4	82,6
	Peace Country Health	4828	E	78,4	77,9	78,9	75,7	75	76,4	81,4	80,7	82,1
	Northern Lights Health Region	4829	E	82,7	81,7	83,8	80	78,7	81,2	85,9	84,3	87,6

## Annexe 1 Espérance de vie à la naissance selon la région sociosanitaire, 2005-2007 - suite

	Régions sociosanitaires	Code	Groupes de régions homologues	Les deux Sexes			Hommes			Femmes		
				années	Intervalle de confiance		années	Intervalle de confiance		années	Intervalle de confiance	
Colombie-Britannique	East Kootenay Health Service Delivery Area	5911	D	79,5	78,9	80,2	77,2	76,3	78,1	81,9	81,1	82,7
	Kootenay-Boundary Health Service Delivery Area	5912	D	79,3	78,7	79,9	77	76,2	77,9	81,6	80,8	82,4
	Okanagan Health Service Delivery Area	5913	A	80,8	80,5	81,1	78,3	77,9	78,8	83,2	82,8	83,5
	Thompson/Cariboo Health Service Delivery Area	5914	A	79,4	79,1	79,8	77,2	76,7	77,7	81,8	81,3	82,3
	Fraser East Health Service Delivery Area	5921	A	80,2	79,9	80,5	77,9	77,5	78,4	82,4	82	82,8
	Fraser North Health Service Delivery Area	5922	J	81,8	81,6	82	79,7	79,4	80	83,8	83,5	84,1
	Fraser South Health Service Delivery Area	5923	J	81,5	81,3	81,7	79,4	79,1	79,7	83,6	83,4	83,9
	Richmond Health Service Delivery Area	5931	J	84,6	84,2	84,9	82,6	82,1	83,2	86,2	85,7	86,7
	Vancouver Health Service Delivery Area	5932	G	82,4	82,2	82,6	79,6	79,3	80	85,2	84,9	85,4
	North Shore/Coast Garibaldi Health Service Delivery Area	5933	J	82,1	81,8	82,4	79,9	79,5	80,4	84,1	83,7	84,6
	South Vancouver Island Health Service Delivery Area	5941	A	82,2	81,9	82,4	79,9	79,5	80,2	84,2	83,8	84,6
	Central Vancouver Island Health Service Delivery Area	5942	A	80,2	79,9	80,6	77,8	77,3	78,3	82,7	82,3	83,2
	North Vancouver Island Health Service Delivery Area	5943	A	79,8	79,3	80,3	77,4	76,7	78,2	82,3	81,6	82,9
	Northwest Health Service Delivery Area	5951	H	78,6	78	79,3	76,6	75,7	77,5	80,9	80	81,8
	Northern Interior Health Service Delivery Area	5952	H	78,3	77,9	78,8	76,1	75,4	76,7	80,9	80,2	81,5
Northeast Health Service Delivery Area	5953	E	78	77,3	78,7	75,6	74,6	76,5	80,8	79,8	81,8	
Territoires	Yukon	6001	E	77	76	78,1	74,6	73,2	76,1	79,8	78,3	81,4
	Territoires du Nord-Ouest	6101	E	78	76,9	79	75,3	74	76,7	81,3	79,6	82,9
	Nunavut	6201	F	72	70,5	73,4	68,9	67,2	70,6	76	73,3	78,6

Source: Statistique Canada, tableau CANSIM 102-4307.