

État de santé

5.1

Pour déterminer l'état de santé d'une nation, il faut d'abord étudier les modalités de la maladie et ce qui est fait pour la prévenir et la traiter. Ce chapitre décrit principalement la façon dont les ressources de la société canadienne, aux niveaux national, provincial et local, sont employées pour combattre la maladie.

Il existe maintes dimensions de la santé et de la maladie dans une société. Ce qu'on appelle généralement des services de santé sont en réalité des services de maladie ou de traitement. Toute amélioration de la santé des Canadiens dans l'avenir dépendra d'une meilleure connaissance du corps humain, de la qualité de l'environnement et des modes de vie individuels, plutôt que de l'amélioration des services de santé.

Bien qu'il soit difficile de définir ce qu'est une bonne santé, il existe diverses façons d'obtenir des mesures assez fiables de l'état de santé. On a déjà tenté en 1950-51 de recueillir des renseignements à ce sujet au moyen de l'enquête sur la maladie au Canada qui portait sur l'ensemble de la population. L'enquête Nutrition Canada de 1970-72 constituait une revue nationale des répercussions de l'alimentation sur l'état de santé. L'enquête Santé Canada effectuée en 1978-79 fournira des données sur de nombreux aspects de la santé, du mode de vie, de la maladie et du recours aux services de santé.

Les mesures les plus répandues de l'état de santé, fondées sur les données disponibles, sont l'espérance de vie, la mortalité infantile, les causes de décès, la statistique hospitalière et les autres données sur la morbidité.

La statistique des hôpitaux constitue une source générale d'information sur les caractéristiques de la maladie et de l'incapacité. Cependant, il existe peu de renseignements sur les malades chroniques et sur le nombre de jours que les Canadiens passent à domicile, alités à cause de la maladie.

Espérance de vie

5.1.1

Les tendances concernant l'espérance de vie, la mortalité infantile et les causes de décès au Canada sont présentées dans les tableaux du Chapitre 4 sur les statistiques de l'état civil. Au cours des 40 dernières années, l'espérance de vie à la naissance s'est améliorée de façon soutenue pour les hommes comme pour les femmes. En 1976, elle a atteint 70.2 ans chez les hommes et près de 77.5 ans chez les femmes. Une des principales raisons de cette augmentation globale est la baisse de la mortalité infantile.

L'écart entre l'espérance de vie des hommes et celle des femmes a progressé de 2.1 à 7.3 ans entre 1931 et 1976. Cet écart se traduit par des taux de mortalité inférieurs chez les femmes de tous âges et par une diminution beaucoup plus marquée des taux de mortalité féminins par rapport aux taux masculins.

Mortalité infantile

5.1.2

Les taux de mortalité des enfants du sexe masculin et du sexe féminin de moins d'un an ont régressé d'environ 65% entre 1951 et 1976. Cette amélioration est attribuable à la qualité accrue des soins avant et après la naissance, au relèvement de l'alimentation et du niveau de vie, et à la baisse du nombre des enfants nés de mères d'âges avancés. Toutefois, le taux de mortalité au Canada ces dernières années est demeuré de 20 à 25% plus élevé chez les enfants du sexe masculin par rapport à ceux du sexe féminin.

Causes de décès

5.1.3

Les principales causes de mortalité infantile sont très différentes des causes de décès aux âges plus avancés. Les décès de très jeunes enfants se produisent pour la plupart durant l'accouchement ou peu de temps après et sont causés surtout par des malformations à la naissance et par des affections qui surviennent immédiatement avant et après la naissance. Après la première semaine de vie, la plupart des décès sont imputables à des