

Vieillesse démographique: mythes, réalités et quelques défis

Yves Carrière

**Département de démographie
Université de Montréal**

**Réunion du
Comité régional de la retraite de l'AREQ**

Montréal, 1^{er} décembre 2016

Plan de la présentation

1- Vieillesse démographique

- 1.1- Causes et ampleur
- 1.2- Comparaison internationale et provinciale
- 1.3- Immigration et vieillissement démographique

2- Mythes et réalités liés au vieillissement démographique

- 2.1- Rapport de dépendance
- 2.2- Vieillesse démographique et coûts du système de santé
- 2.3- Des personnes âgées qui vivent de plus en plus longtemps

3- Mythes et réalités liés à la retraite

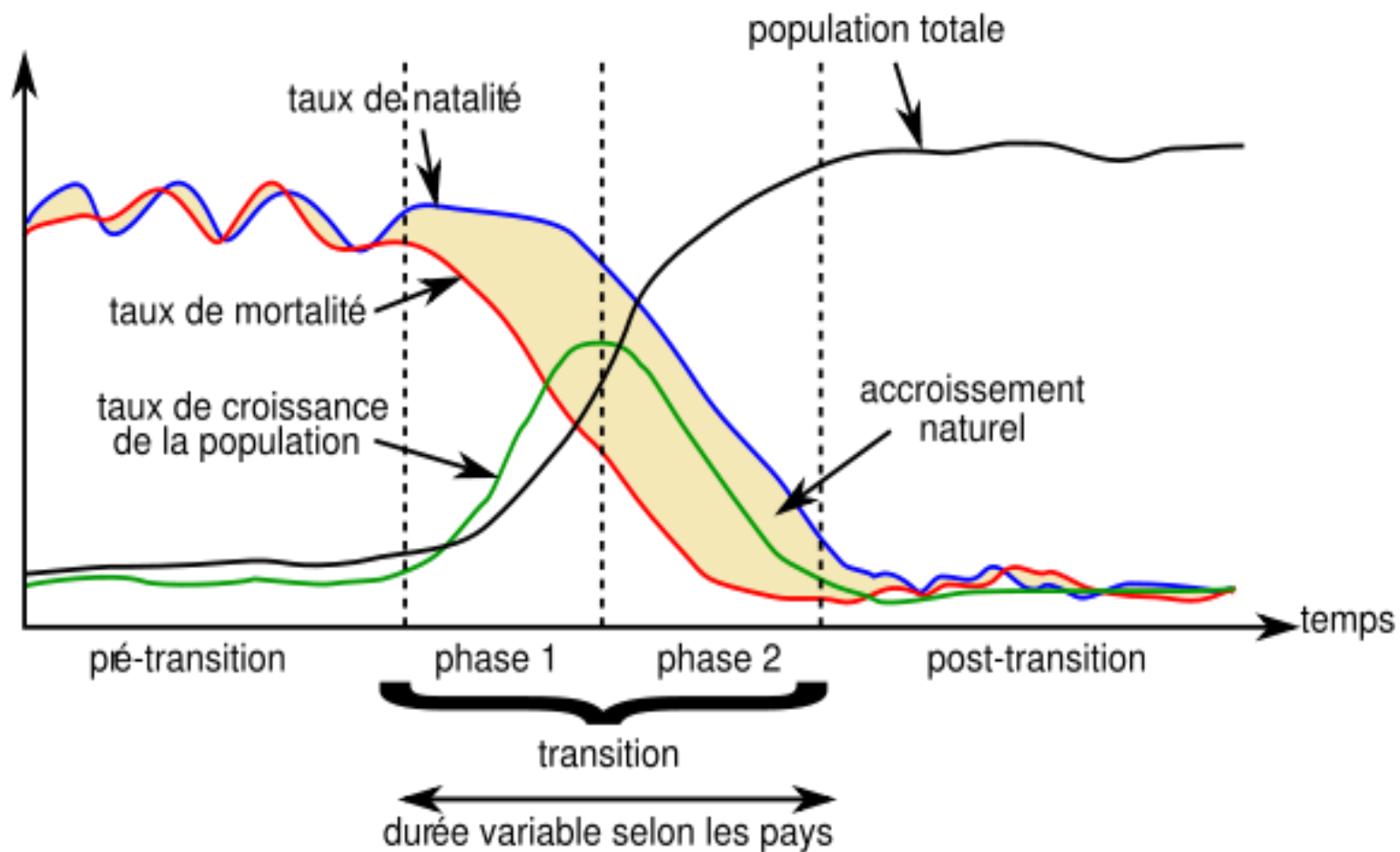
- 3.1- Âge effectif de la retraite/durée de la retraite
- 3.2- Efficacité du système de revenu de retraite
- 3.3- Coûts du système de retraite public

4- Quelques défis à l'horizon

- 4.1- Succès du passé sont-ils garants de l'avenir?
- 4.2- Croissance des inégalités à la retraite
- 4.2- Le maintien à domicile

5- Conclusions

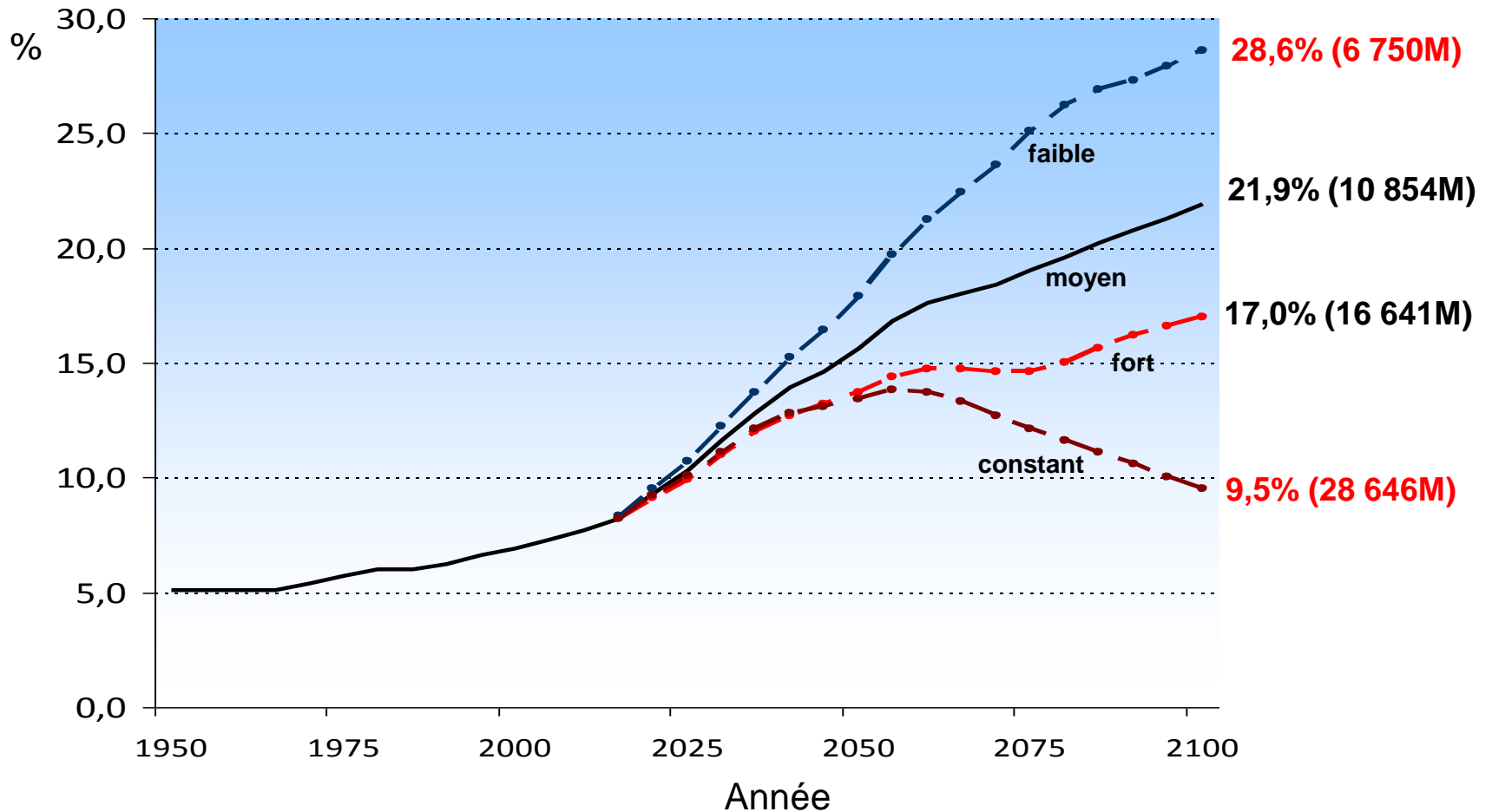
La transition démographique



1.1- Vieillesse démographique – causes et ampleur

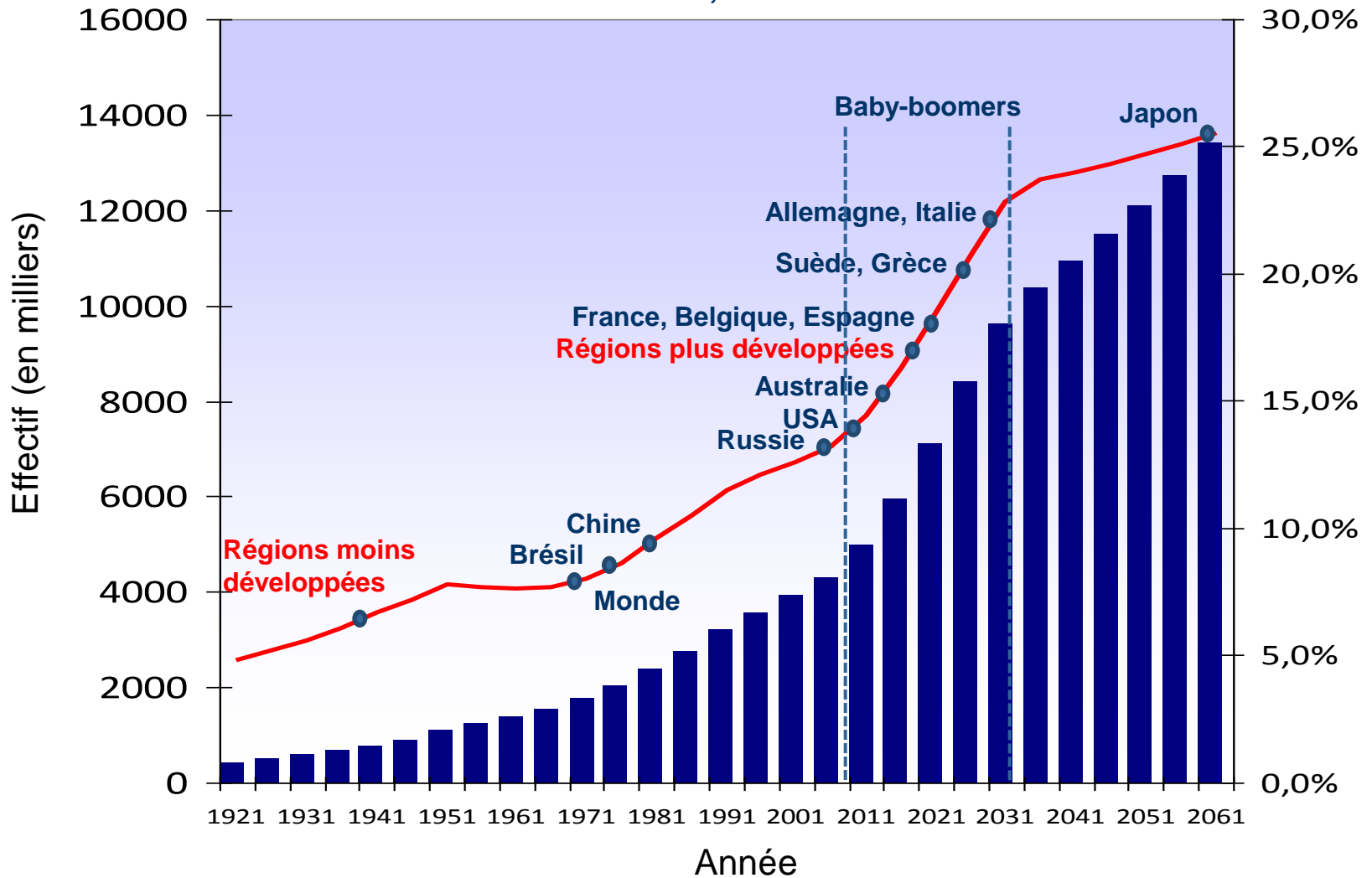
Entre 7 et 28 milliards d'habitants d'ici 2100!

Proportion de personnes âgées de 65 ans et plus selon différents scénarios de fécondité, population mondiale, 1950-2100



1.2- Comparaison internationale et provinciale

Nombre et proportion de personnes de 65 ans et plus, Canada, 1921-2061

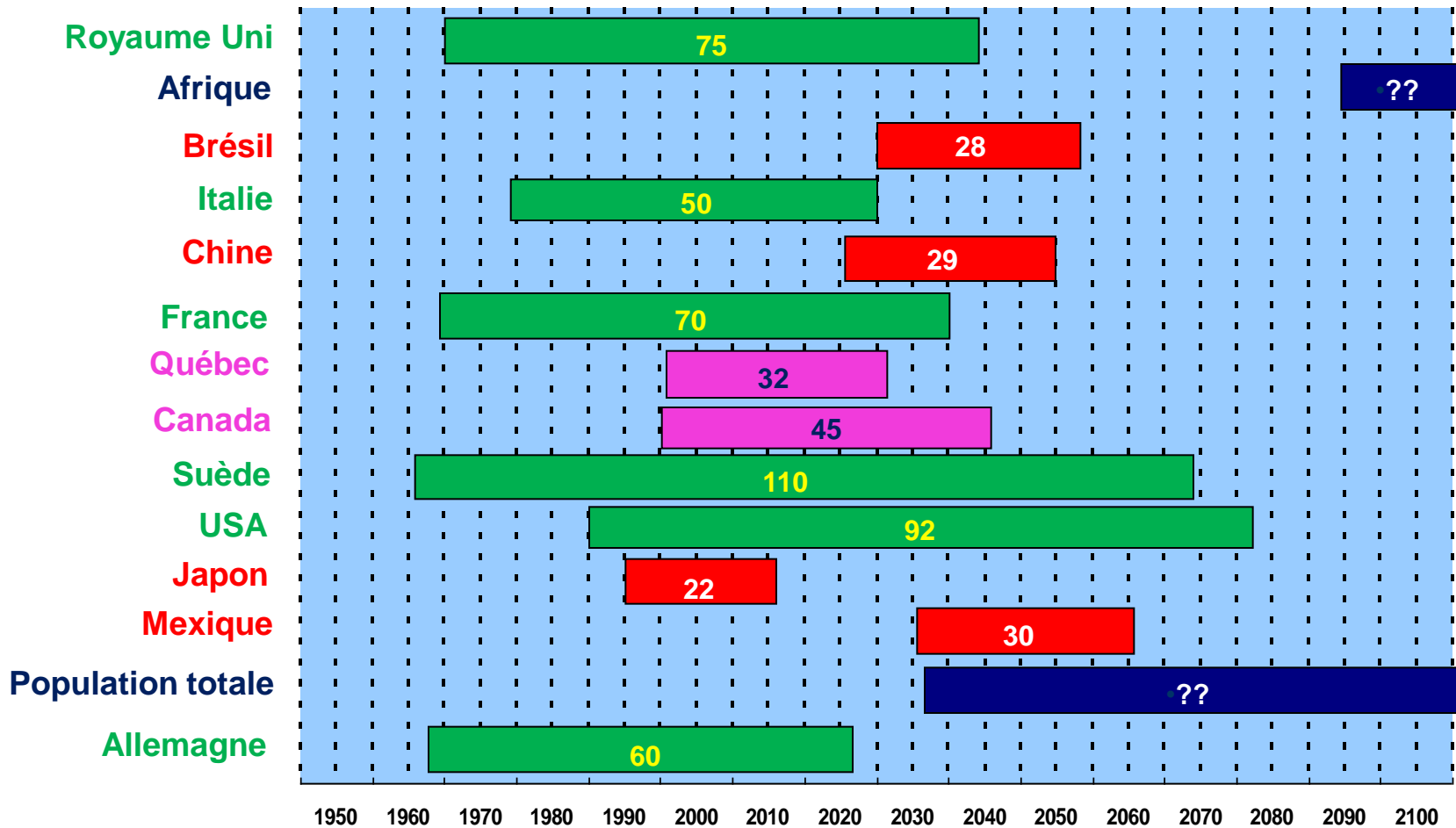


Sources: 1921-2009 Cansim; 2010-2061 Projections de Statistique Canada, scénario moyen

1.2- Comparaison internationale et provinciale

Comme les individus, certains pays vieillissent plus rapidement

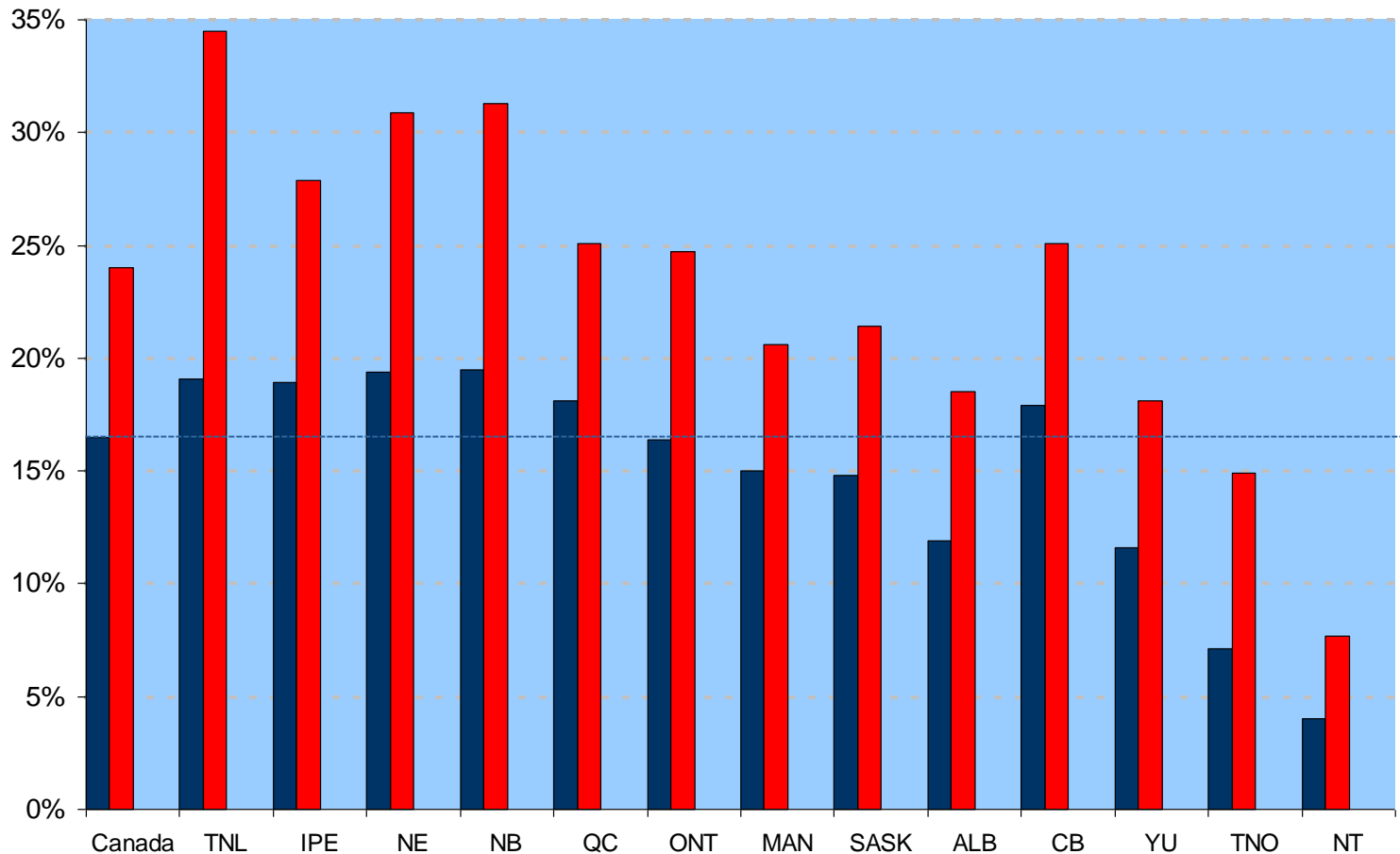
Nombre d'années pour passer de 12% à 24% de personnes âgées



1.2- Comparaison internationale et provinciale

Le Québec un peu plus vieux que l'ensemble du Canada

Proportion de personnes âgées de 65 ans et plus par province, 2016 et 2038



Tx d'acc. pop.2014-15	0,9%	-0,2%	0,2%	0,1%	-0,1%	0,6%	0,8%	1,0%	1,0%	1,8%	1,0%	1,2%	0,2%	2,3%
N < D (X) ; 0-14 > 65+ (J)		X	X	X	X			J	J	J		J	J	J
ISF (fécondité)	1,59	1,43	1,63	1,46	1,57	1,65	1,51	1,91	1,94	1,73	1,41	1,54	1,88	3,04

1.2- Comparaison internationale et provinciale

Mais qu'est-ce qu'une personnes âgée?

Être vieux = les années vécues ou les années qui restent à vivre

$$e_{h65}^{1970} = 13,8 \text{ ans}$$

$$e_{h72}^{2011} = 13,7 \text{ ans}$$

65 ans en 1970 \approx 72 ans en 2011

$$e_{f65}^{1970} = 17,5 \text{ ans}$$

$$e_{f70}^{2011} = 17,7 \text{ ans}$$

65 ans en 1970 \approx 70 ans en 2011

→ en 1970 il y avait 8% de la population âgée de plus de 65

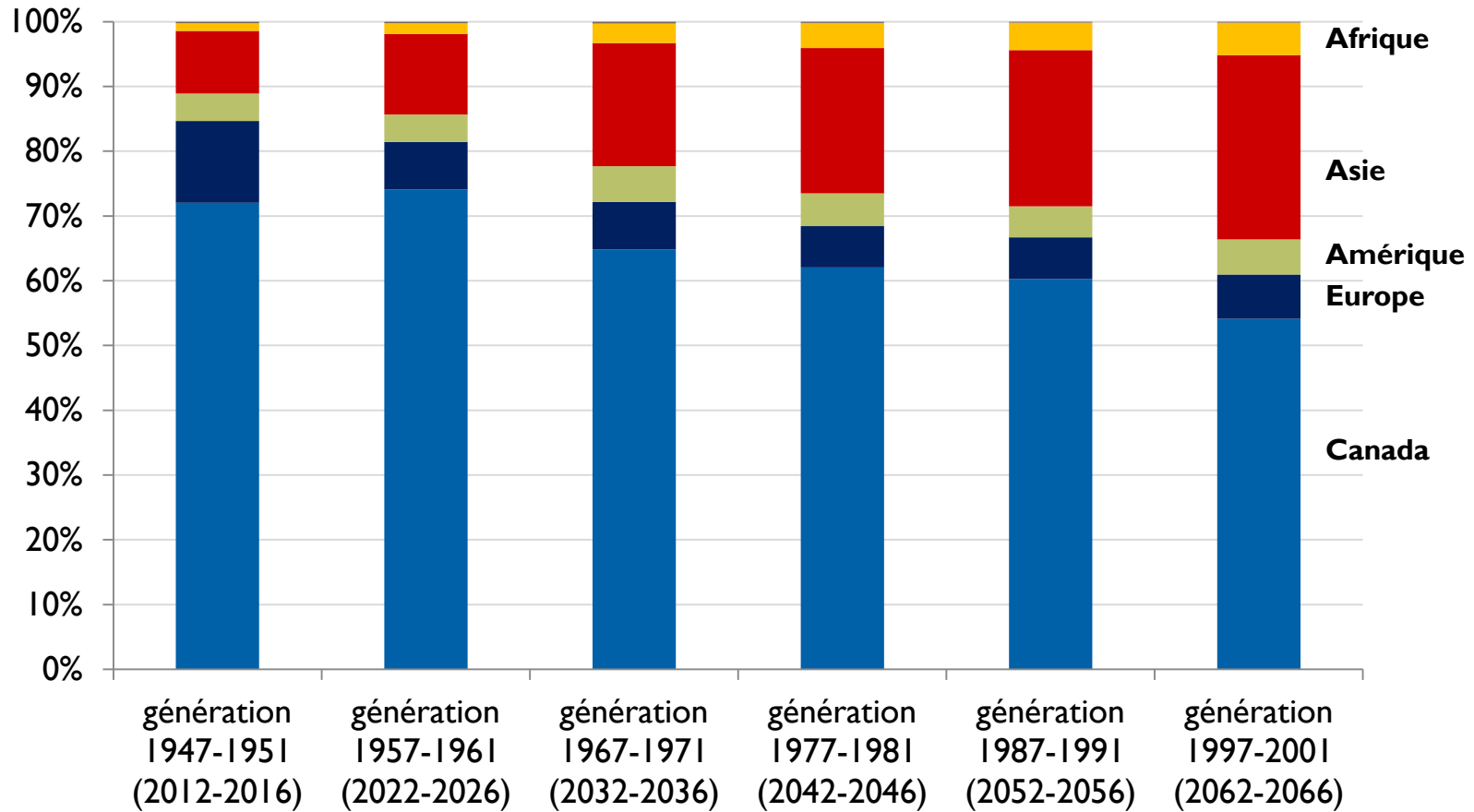
ans → en 2016 il y avait 10% de la population âgée de plus de 71⁸

1.3- Immigration et vieillissement démographique

- Est-ce que l'immigration peut contrer le vieillissement de la population?
 - L'immigration peut ralentir le processus de vieillissement démographique, sans toutefois inverser le processus.
 - Elle permet à la population totale et à la population active de croître plus rapidement
 - Effet positif sur la croissance économique, mais pas nécessairement sur le PIB par habitant.
 - L'immigration a un effet important sur la composition de la population, ce qui peut modifier les comportements (par exemple, épargne, retraite, utilisation des services de santé, etc.)

1.3- Immigration et vieillissement démographique

Répartition de diverses cohortes à 65 ans selon le continent de naissance, Canada



Source : Carrière, Y., L. Martel, J. Légaré et J.-F. Picard (2016). "La contribution de l'immigration à la taille et la diversité ethnoculturelle des futures cohortes de personnes âgées au Canada", *Regards sur la société canadienne*, catalogue 75-10006, 9 mars 2016, Statistique Canada, 10p.

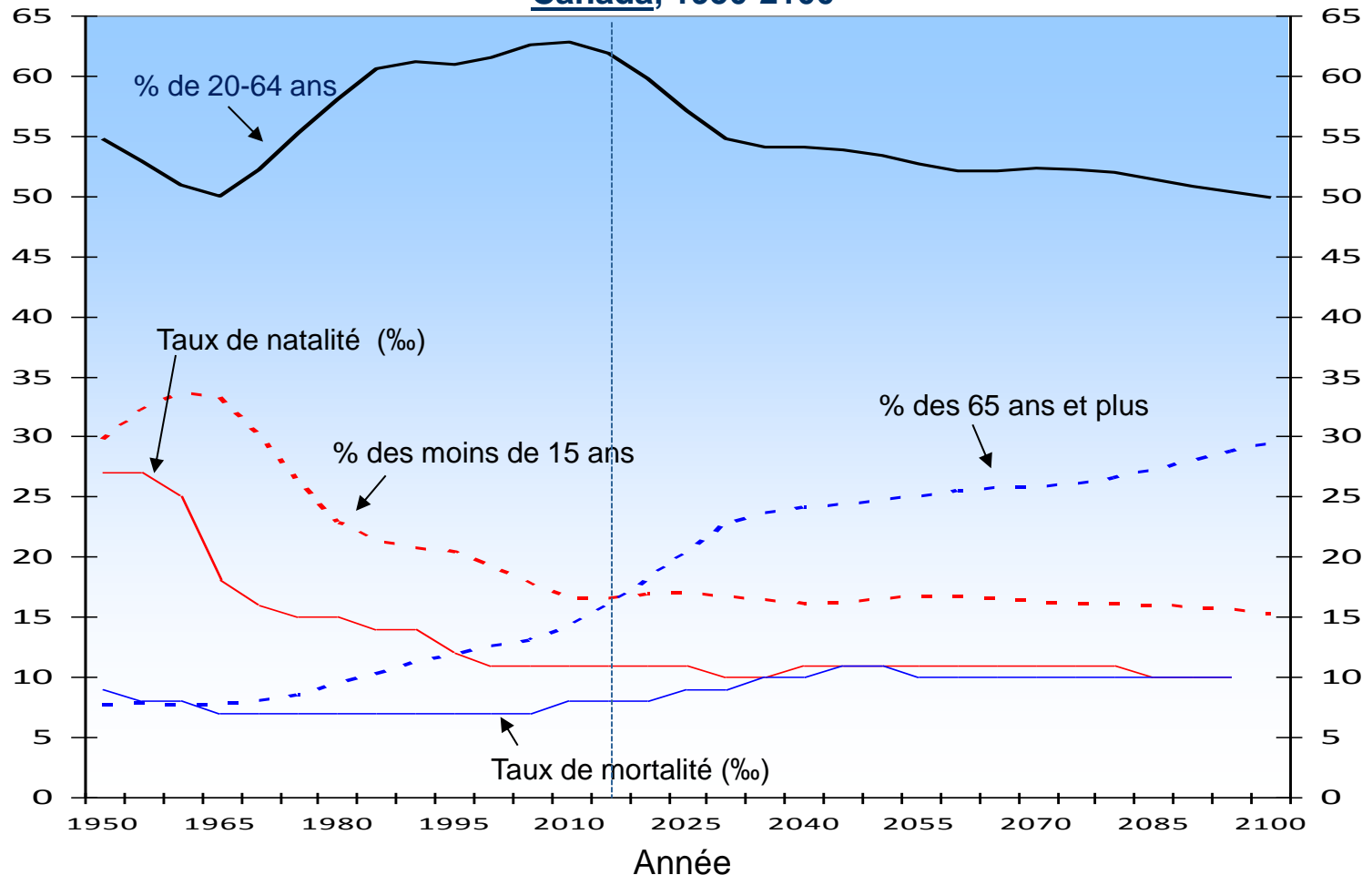
Le vieillissement démographique entraîne une forte hausse du rapport de dépendance (nombre de travailleurs par retraité).

Mythe ou réalité

2.1- Mythes et réalités – vieillissement: rapport de dépendance

Plus de personnes âgées que d'enfants de moins de 15 ans, proportion de personnes « en âge de travailler » qui diminue

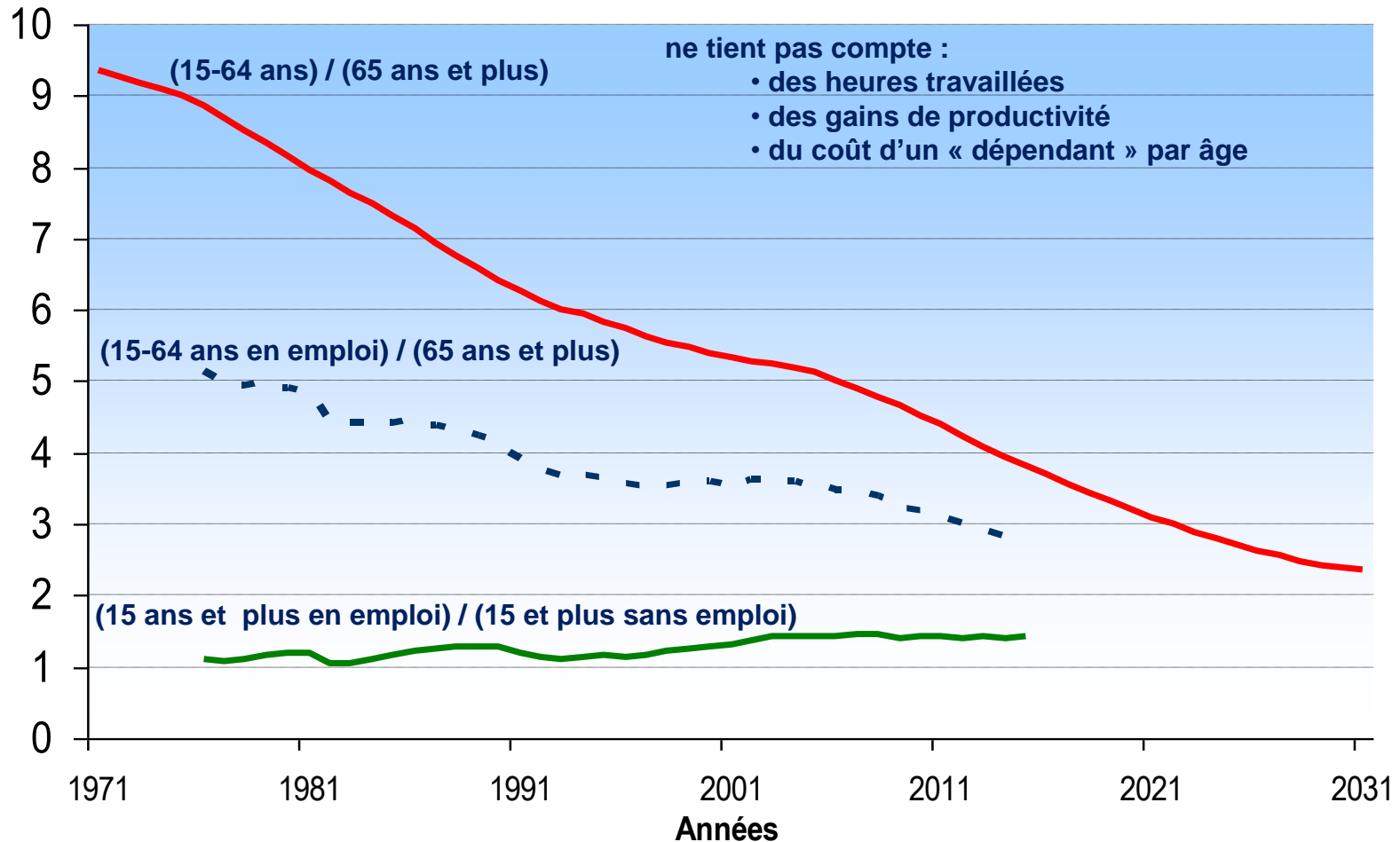
Taux de natalité, taux de mortalité, et proportion de grands groupes d'âge, Canada, 1950-2100



2.1- Mythes et réalités – vieillissement: rapport de dépendance

Un rapport de dépendance qui augmente... ça dépend

Différentes mesures du “rapport de dépendance”, Québec, 1971-2031

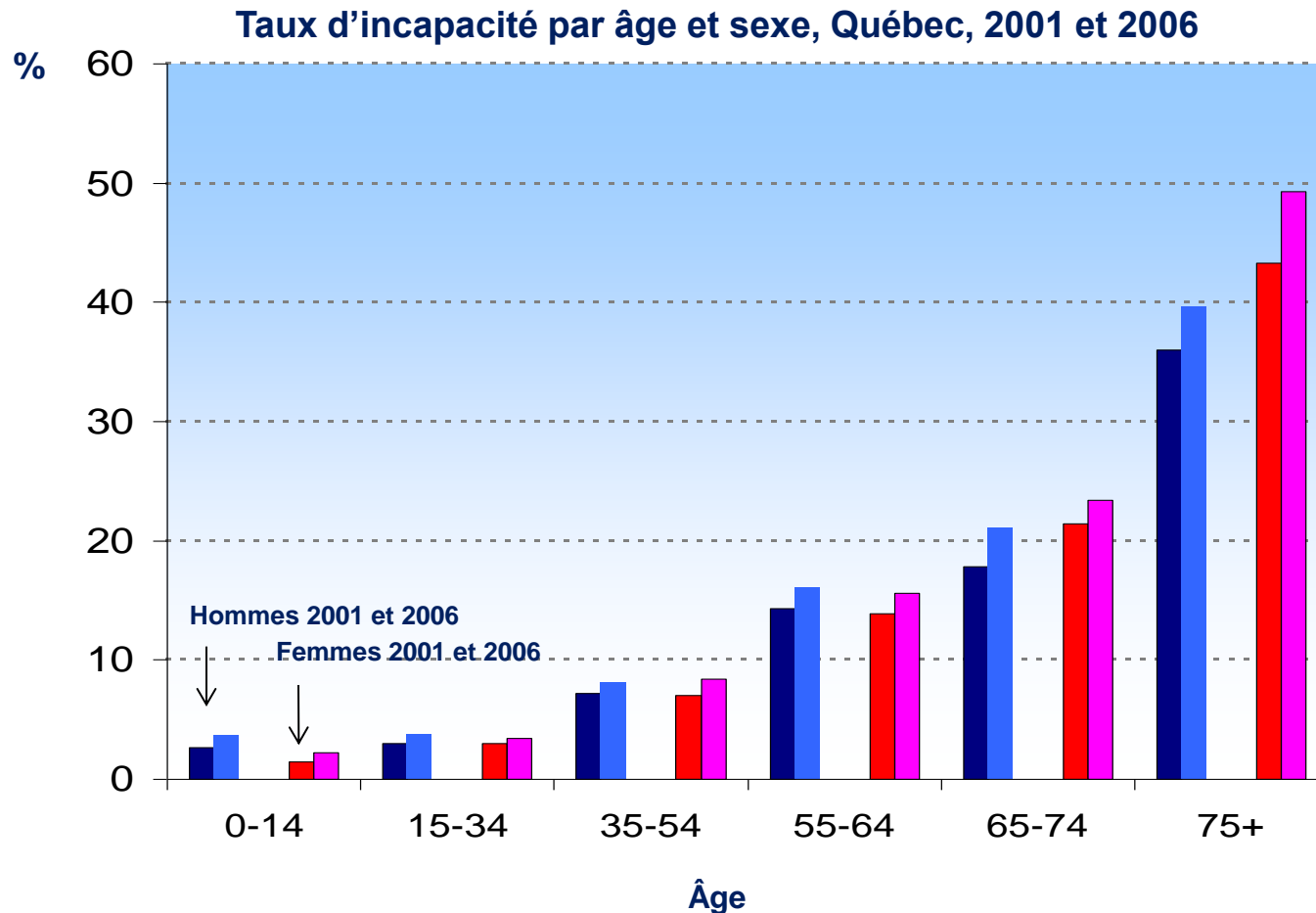


Le vieillissement démographique est un facteur déterminant pour expliquer la hausse des coûts de santé.

Mythe ou réalité

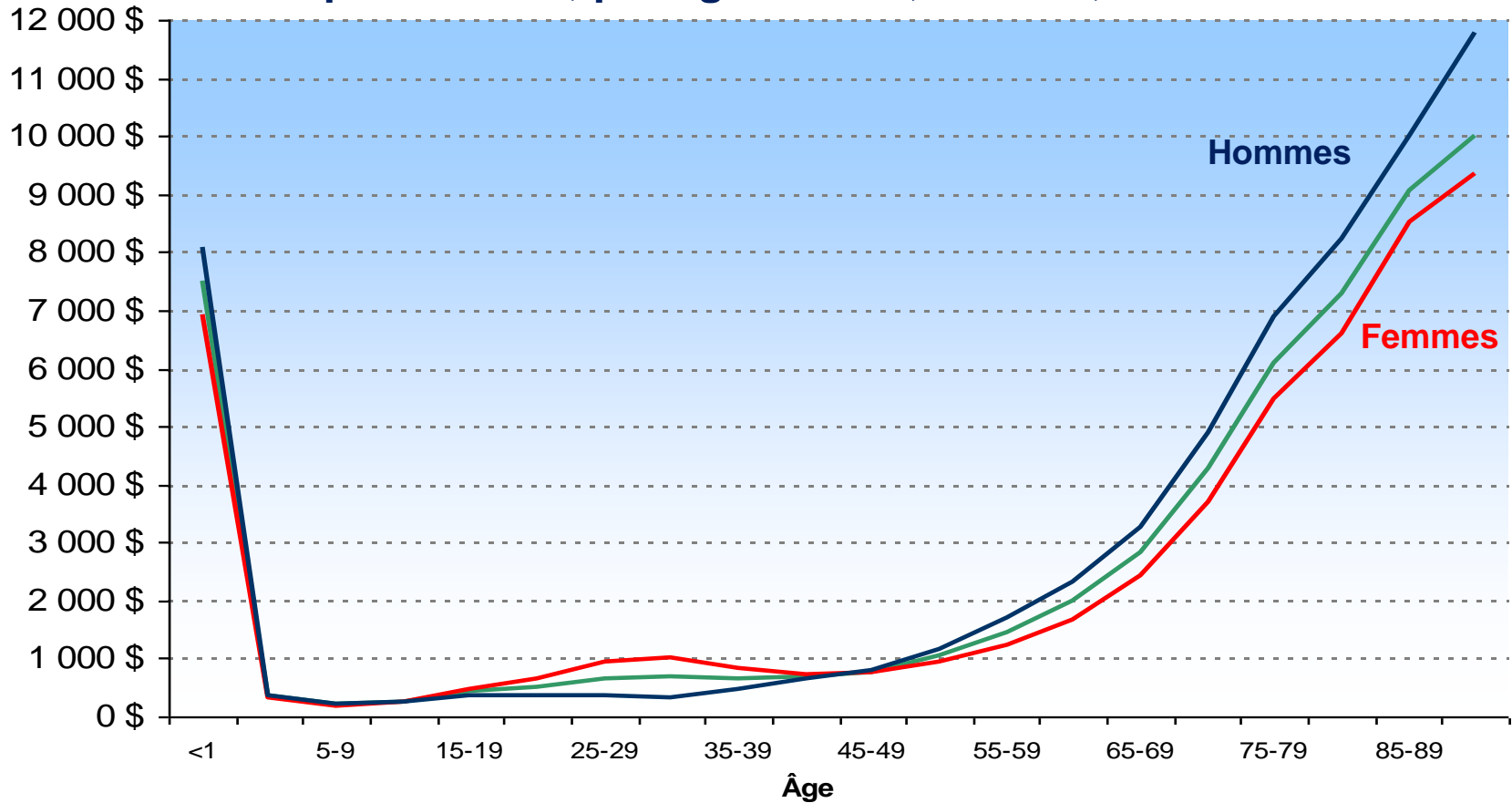
2.2- Mythes et réalités – vieillissement: coûts de santé

Un lien étroit entre incapacité et avancement en âge



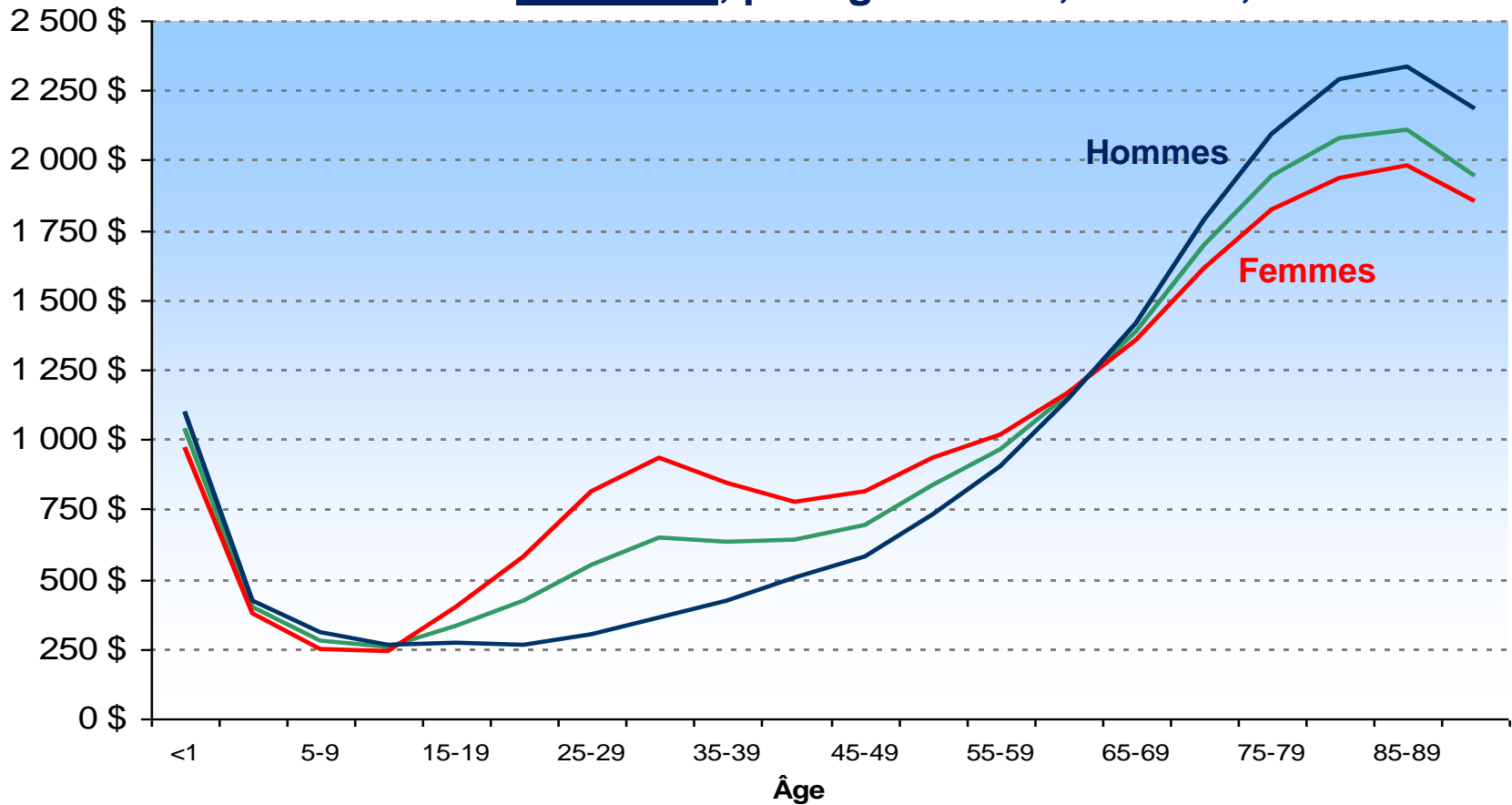
2.2- Mythes et réalités – vieillissement: coûts de santé

Dépenses hospitalières, par habitant, des gouvernements provinciaux, par âge et sexe, Canada, 2010



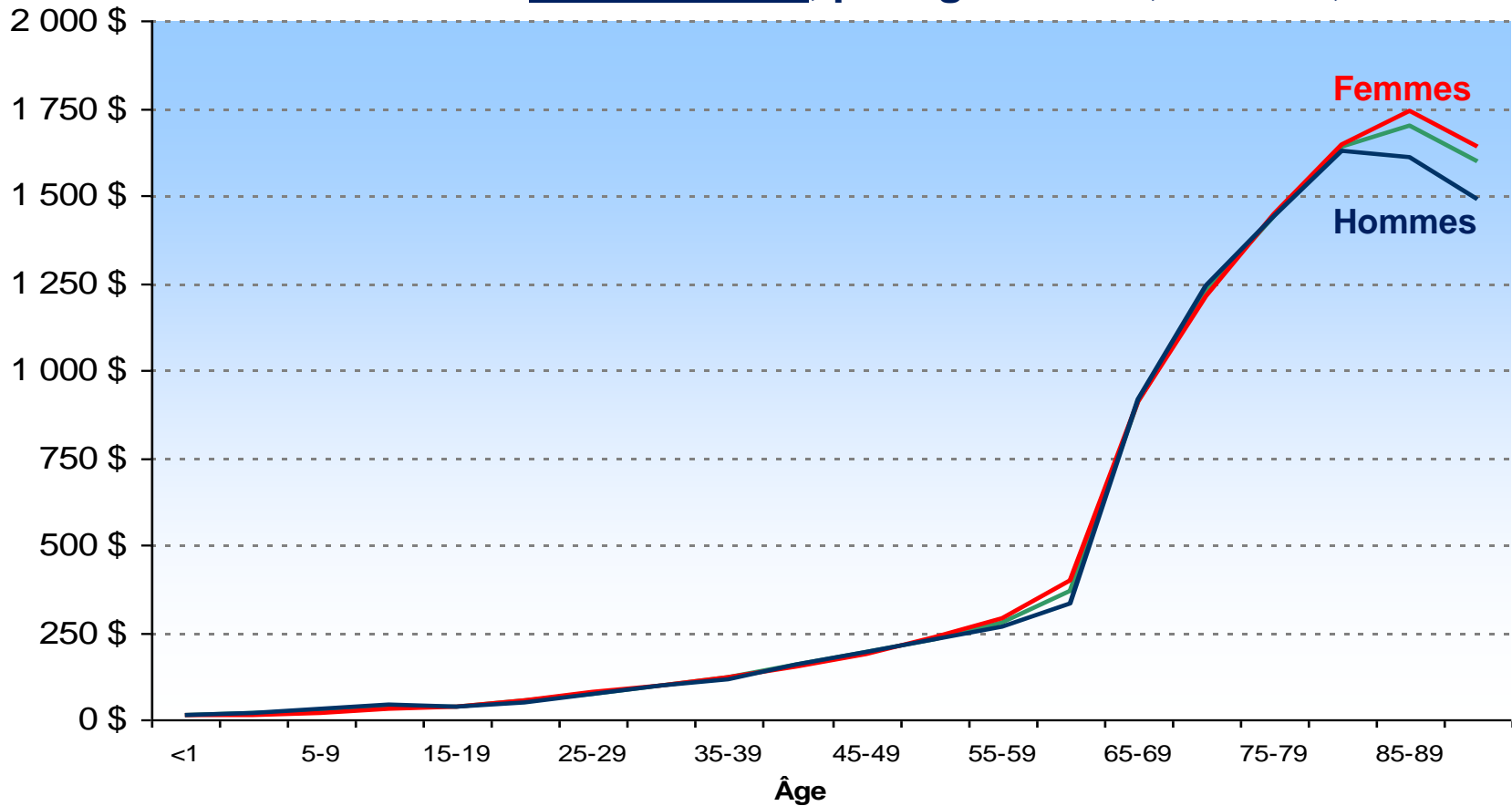
2.2- Mythes et réalités – vieillissement: coûts de santé

Dépenses, par habitant, des gouvernements provinciaux consacrées aux médecins, par âge et sexe, Canada, 2010



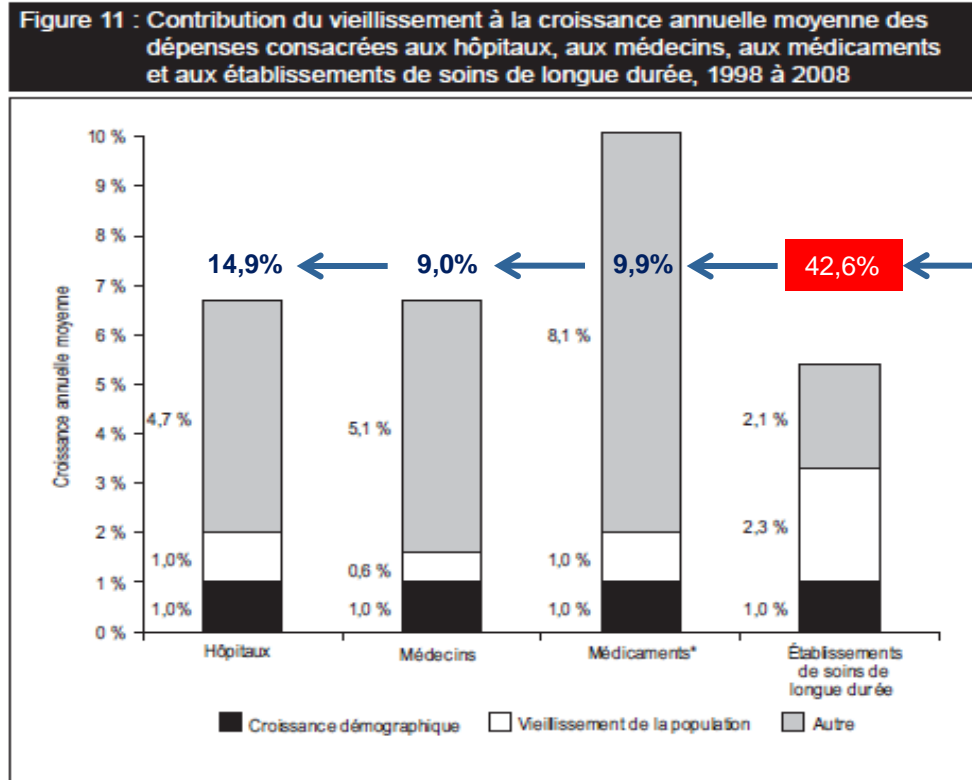
2.2- Mythes et réalités – vieillissement: coûts de santé

Dépenses, par habitant, des gouvernements provinciaux consacrées aux médicaments, par âge et sexe, Canada, 2010



2.2- Mythes et réalités – vieillissement: coûts de santé

Pourtant l'incidence du vieillissement a été modeste entre 1998 et 2008



Remarque

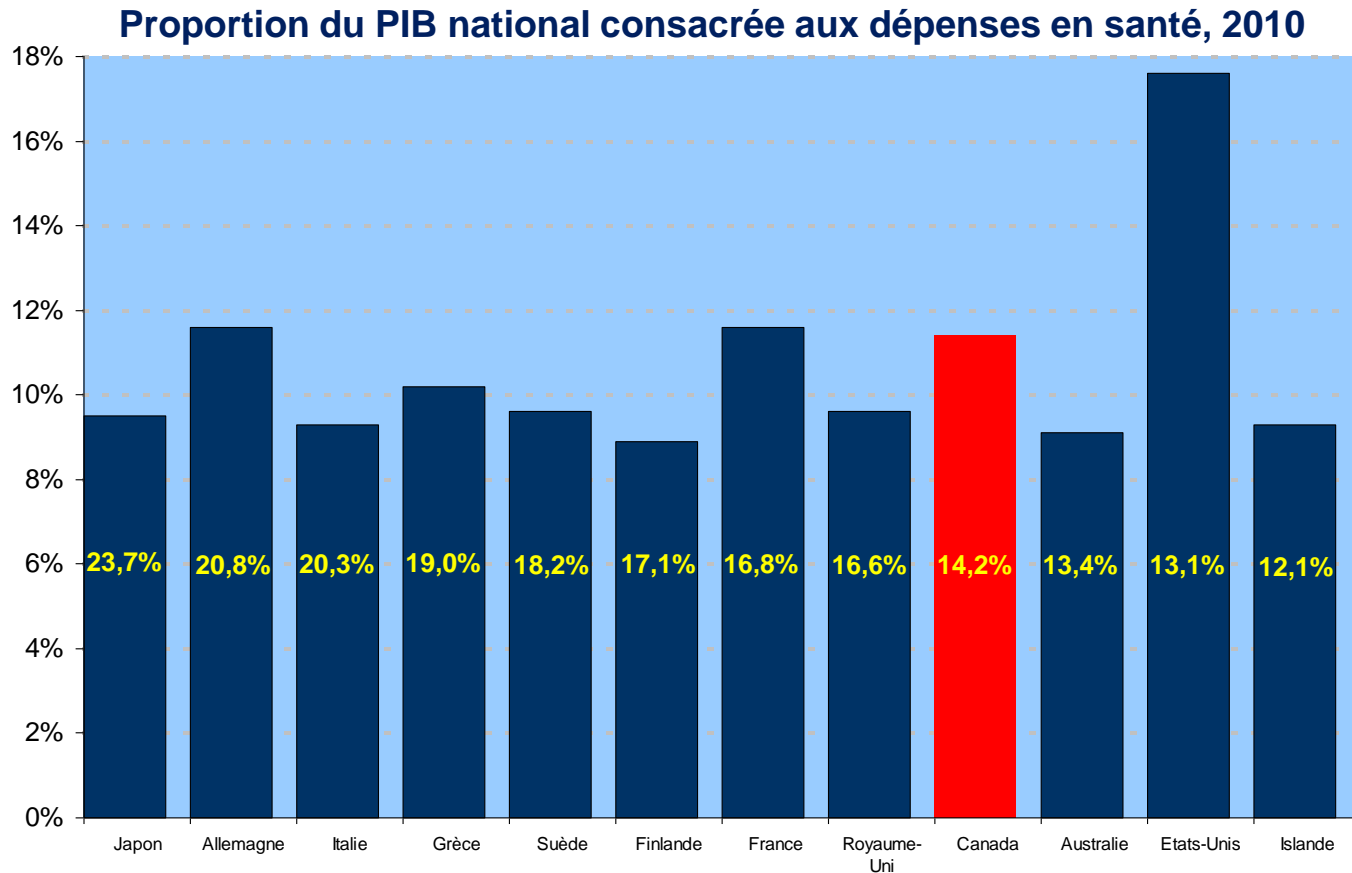
* La période d'étude de la croissance des dépenses du secteur public liées aux médicaments est de 1998 à 2007.

Source

Institut canadien d'information sur la santé, *Facteurs d'accroissement des coûts des soins de santé : les faits*, Ottawa (Ont.), ICIS, 2011.

2.2- Mythes et réalités – vieillissement: coûts de santé

Y aurait-il un lien entre la proportion de personnes âgées et la proportion du PIB consacré aux dépenses de santé?



Importance de l'organisation des services de santé

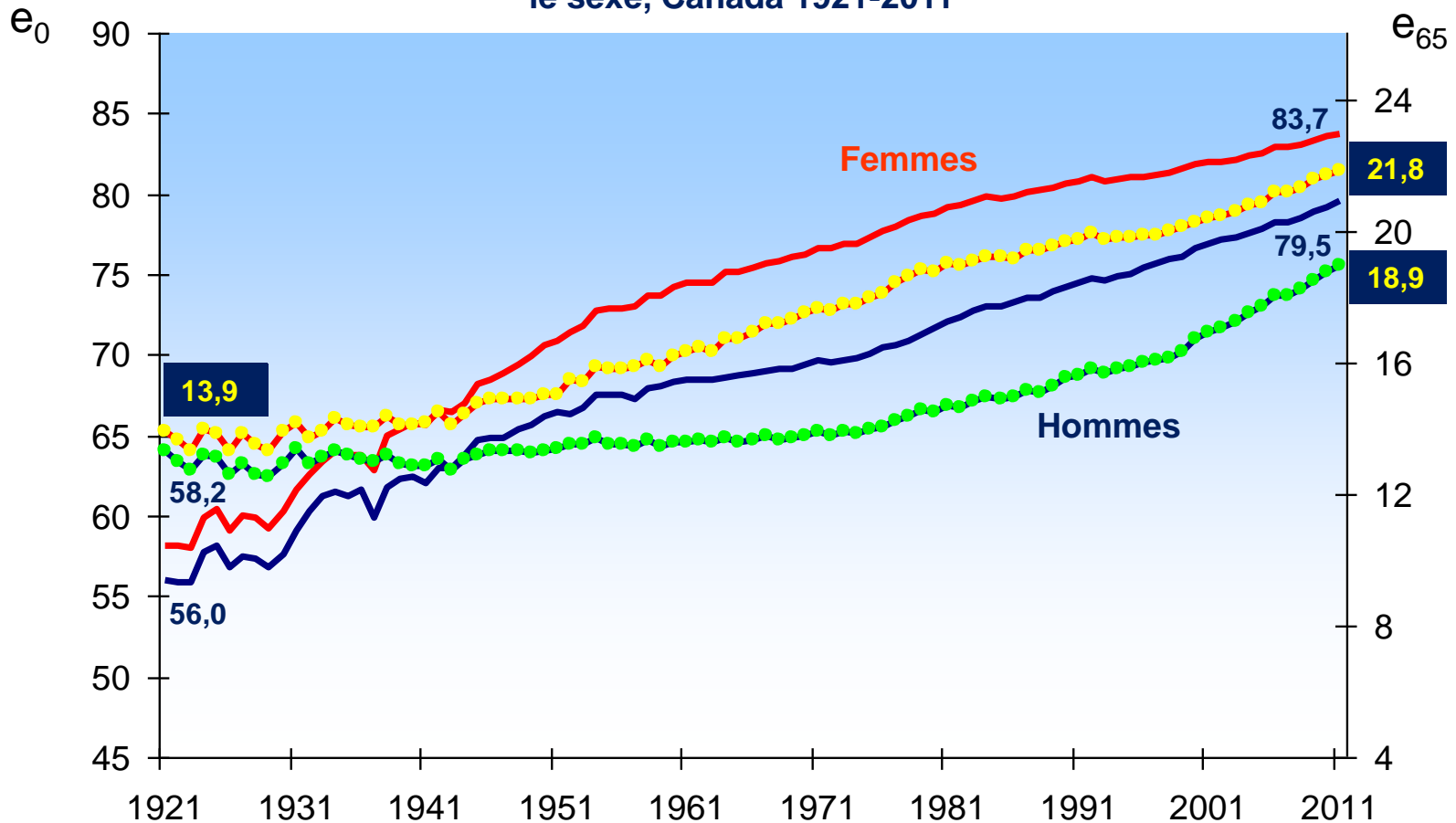
Des personnes âgées qui vivent de plus en plus longtemps?

Mythe ou réalité

2.3- Mythes et réalités – vieillissement: de plus en plus vieux

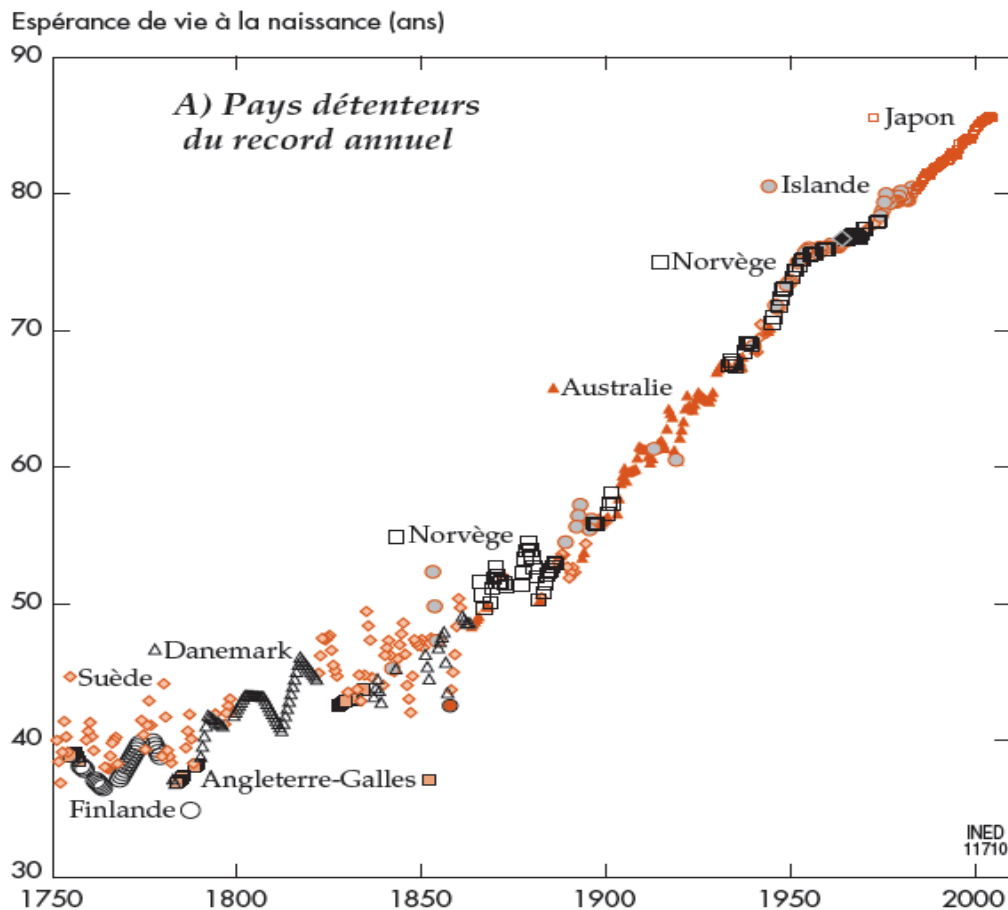
Les gains sur la mortalité se font de plus en plus aux grands âges

Évolution de l'espérance de vie à la naissance et à 65 ans, selon le sexe, Canada 1921-2011



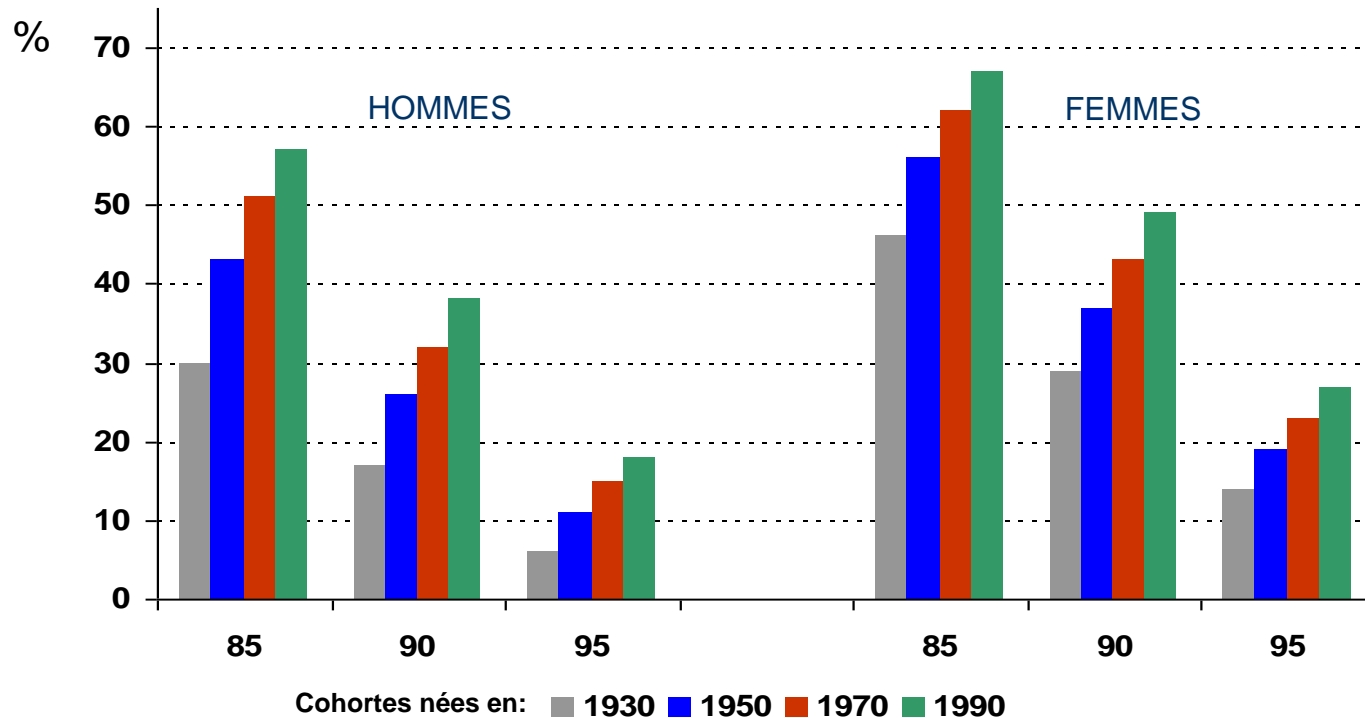
Une espérance de vie de 100 ans...pourquoi pas!

Espérance de vie féminine nationale la plus élevée observée à un moment donné dans le monde, 1750-2005



2.3- Mythes et réalités – vieillissement: de plus en plus vieux

Augmentant ainsi la probabilité d'atteindre 90 ans et plus



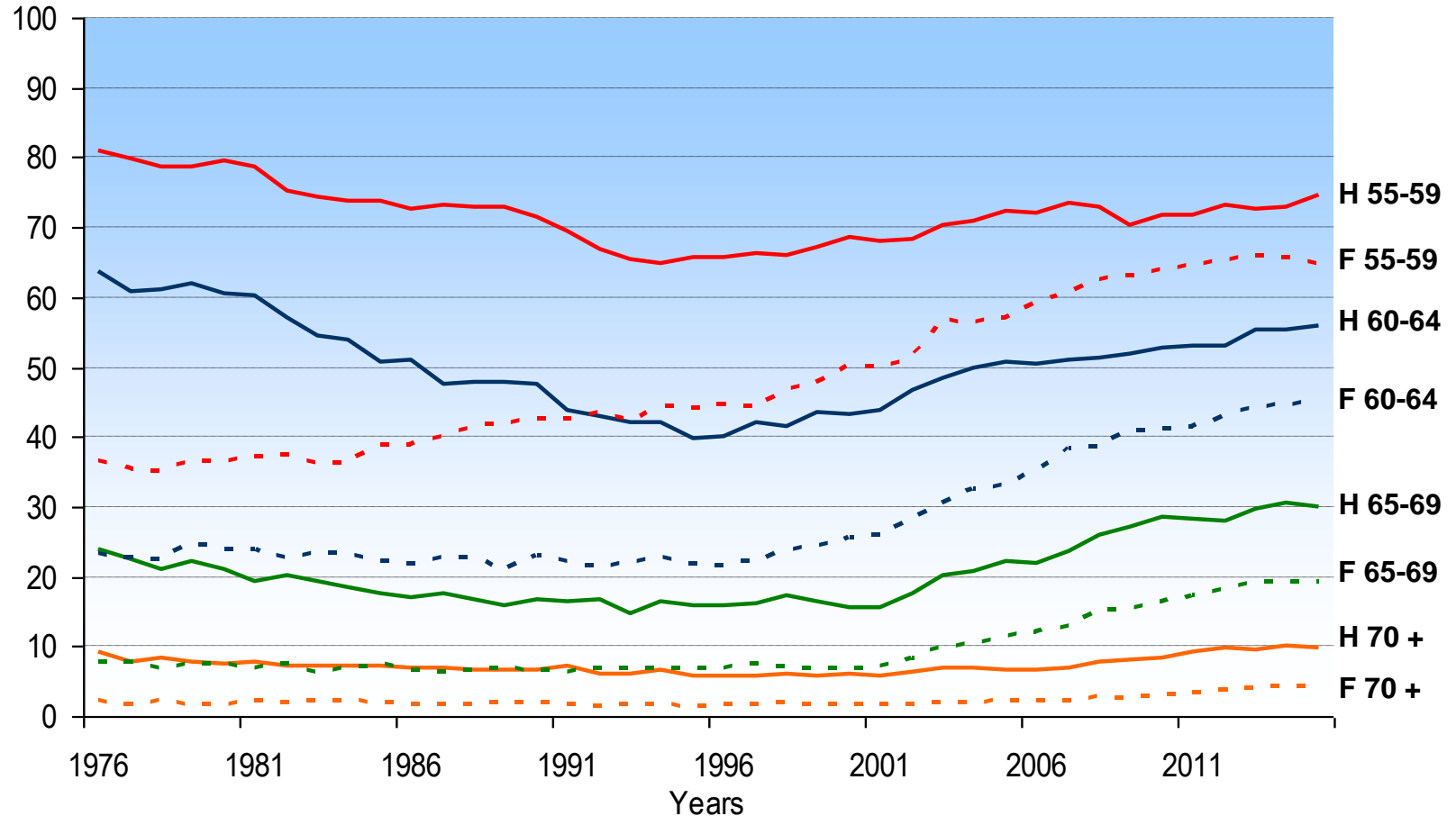
- 2 hommes sur 5 et la moitié des femmes nées en 1990 atteindront 90 ans, augmentant ainsi la pression sur l'épargne personnelle...ou le besoin de reporter la prise de la retraite.

Les travailleurs âgés prennent leur retraite de plus en plus tôt et la retraite est de plus en plus longue.

Mythe ou réalité

3.1- Mythes et réalités – retraite: se prend de plus en plus tôt

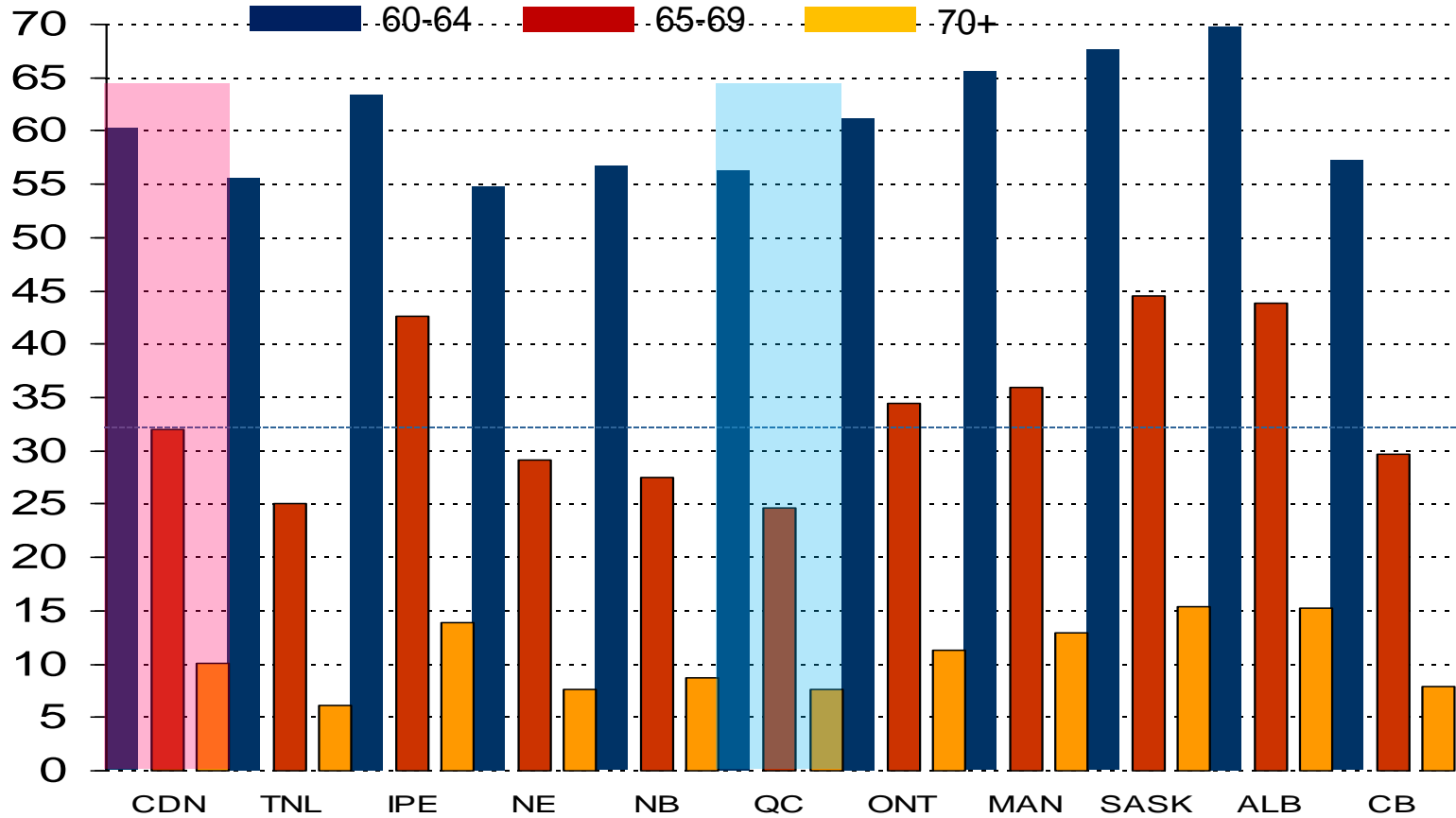
Taux d'emploi des 55 ans et plus, selon le groupe d'âge et la sexe, Canada 1976-2015



3.1- Mythes et réalités – retraite: se prend de plus en plus tôt

Taux d'activité selon le groupe d'âge et la province, hommes, 2015

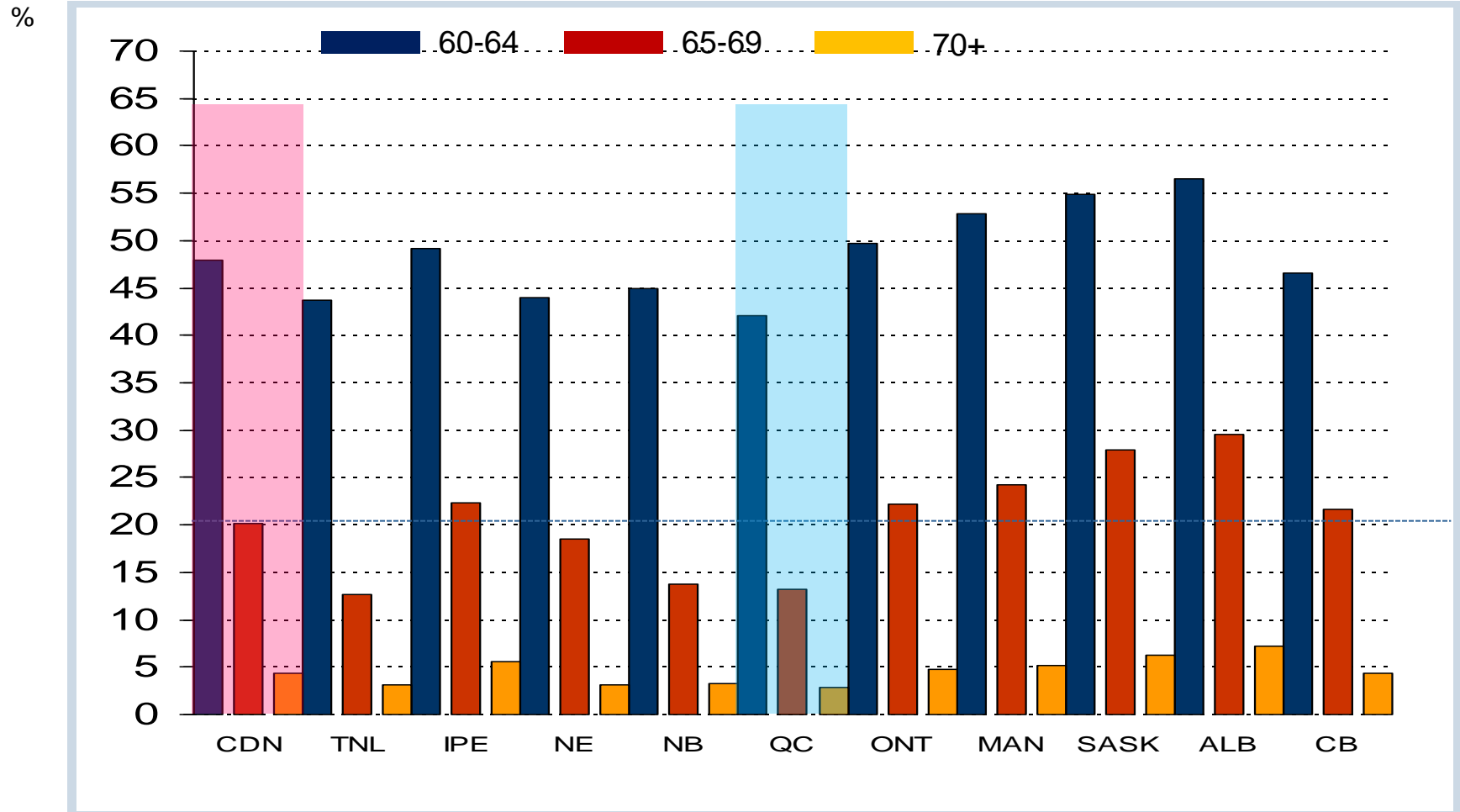
%



% population rurale	19%	41%	53%	43%	48%	19%	14%	28%	33%	17%	14%
% convention coll.	31%	37%	34%	31%	29%	39%	27%	36%	33%	24%	30%
% immigrants	20,6%	1,8%	5,2%	5,3%	3,9%	12,6%	28,5%	15,7%	6,8%	18,1%	27,6%

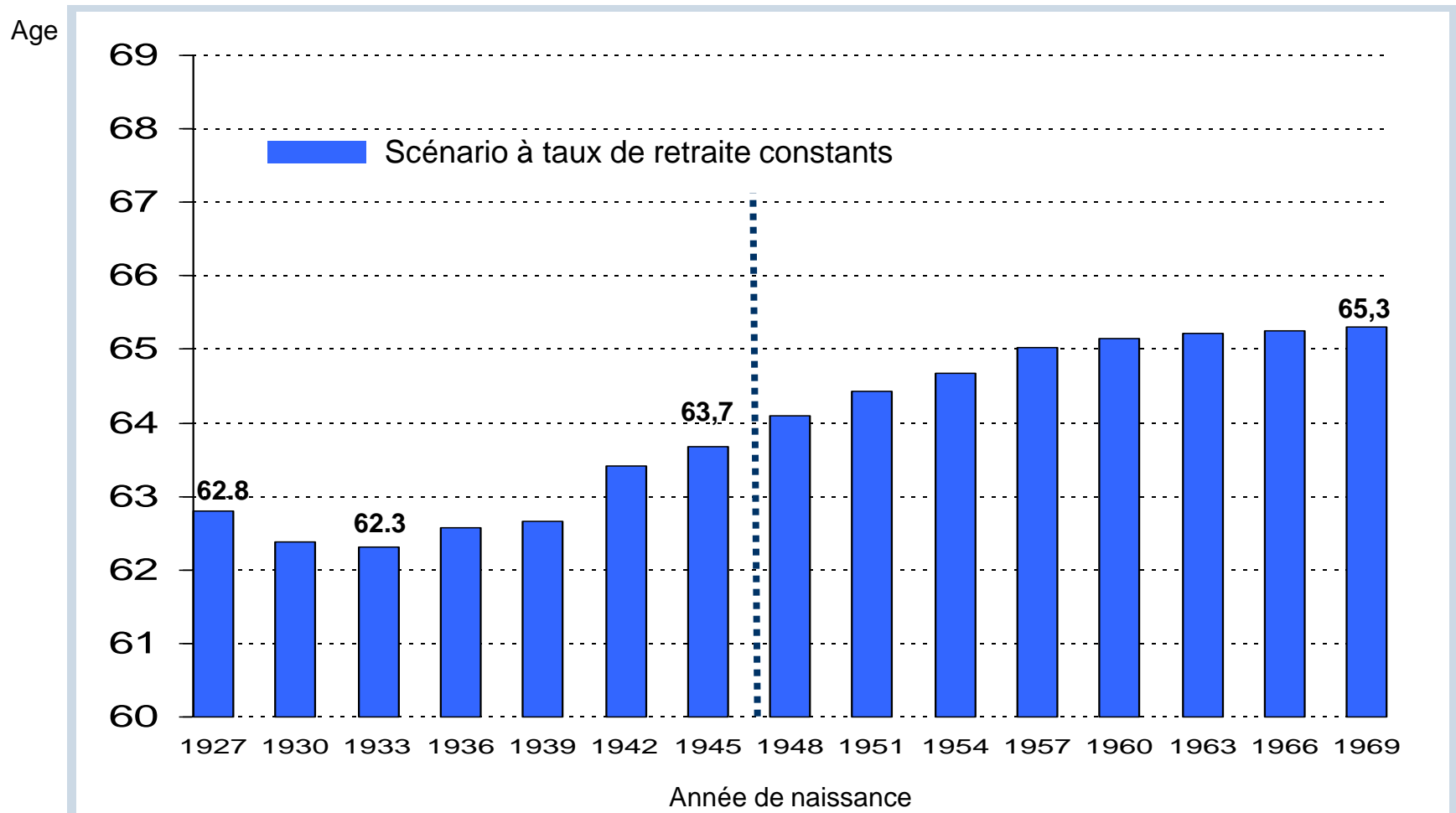
3.1- Mythes et réalités – retraite: se prend de plus en plus tôt

Taux d'activité selon le groupe d'âge et la province, femmes, 2015



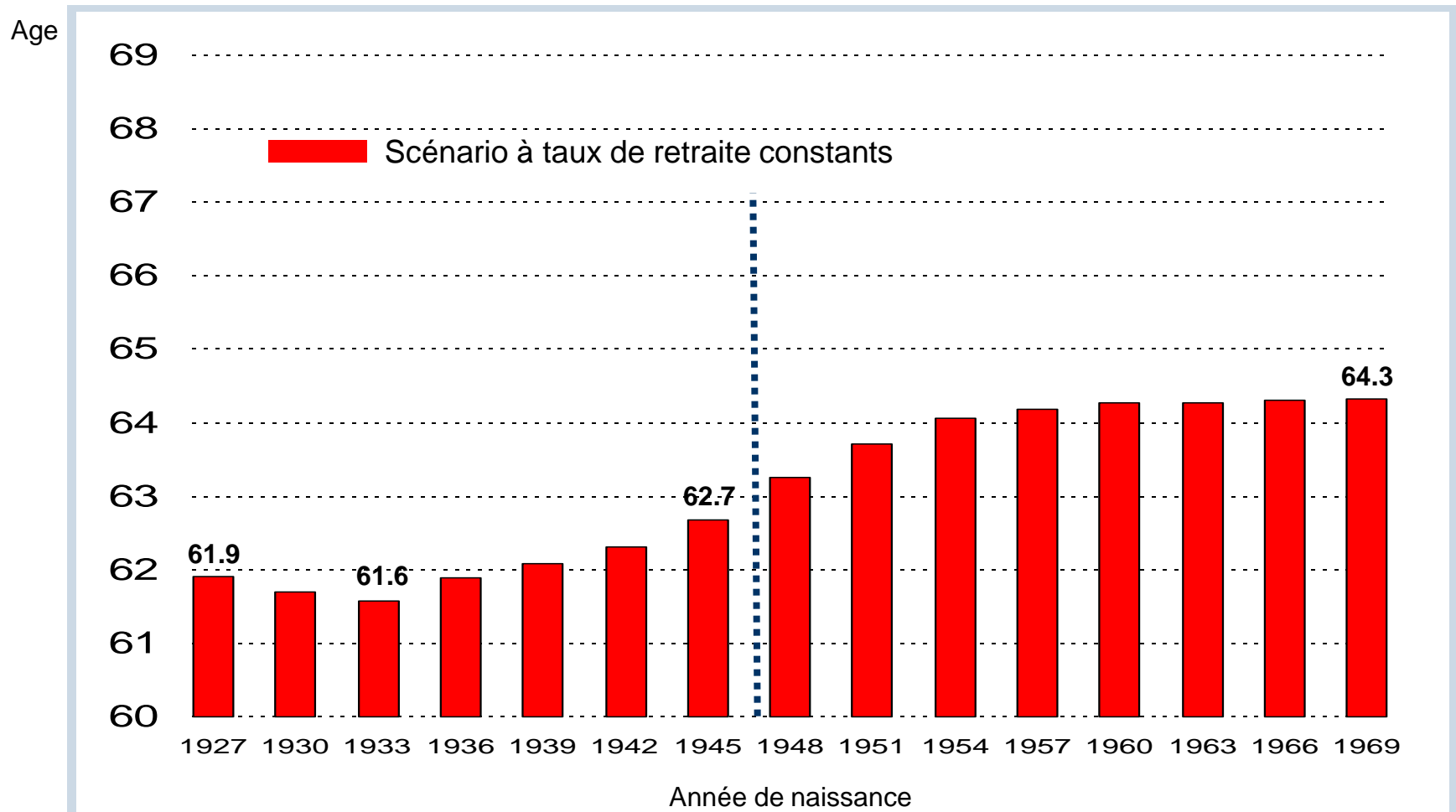
3.1- Mythes et réalités – retraite: se prend de plus en plus tôt

Âge effectif de la retraite chez les hommes, par cohorte, Canada 1927-1969



3.1- Mythes et réalités – retraite: se prend de plus en plus tôt

Âge effectif de la retraite chez les femmes, par cohorte, Canada 1927-1969



3.1- Mythes et réalités – retraite: se prend de plus en plus tôt

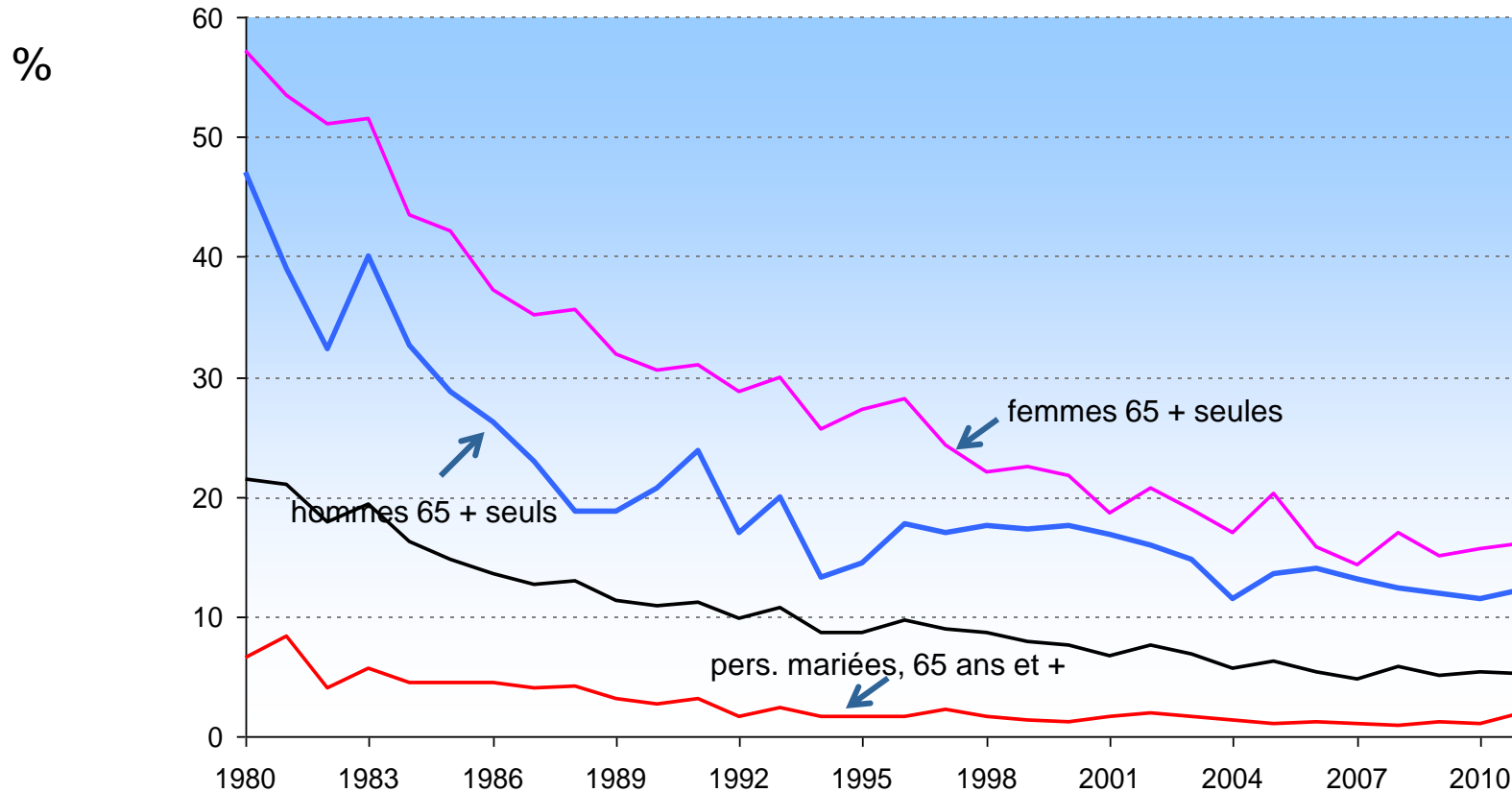
- Plusieurs tendances laissent croire que le report de la retraite se poursuivra au cours des prochaines années.
- En partie lié au système de revenus de retraite canadien.
- Modifications au RPC n'affecteront pas les cohortes qui atteindront 65 ans au cours des prochaines années (décennies).
- Même à taux de retraite constants, l'âge effectif de la retraite devrait continuer à augmenter pendant un certain temps.
- La durée de la retraite devrait augmenter, mais en proportion de l'espérance de vie à 50 ans, pourrait demeurer relativement stable à moyen terme.

Le système de revenus de retraite canadien est efficace pour combattre la pauvreté et assurer un maintien du niveau de vie.

Mythe ou réalité

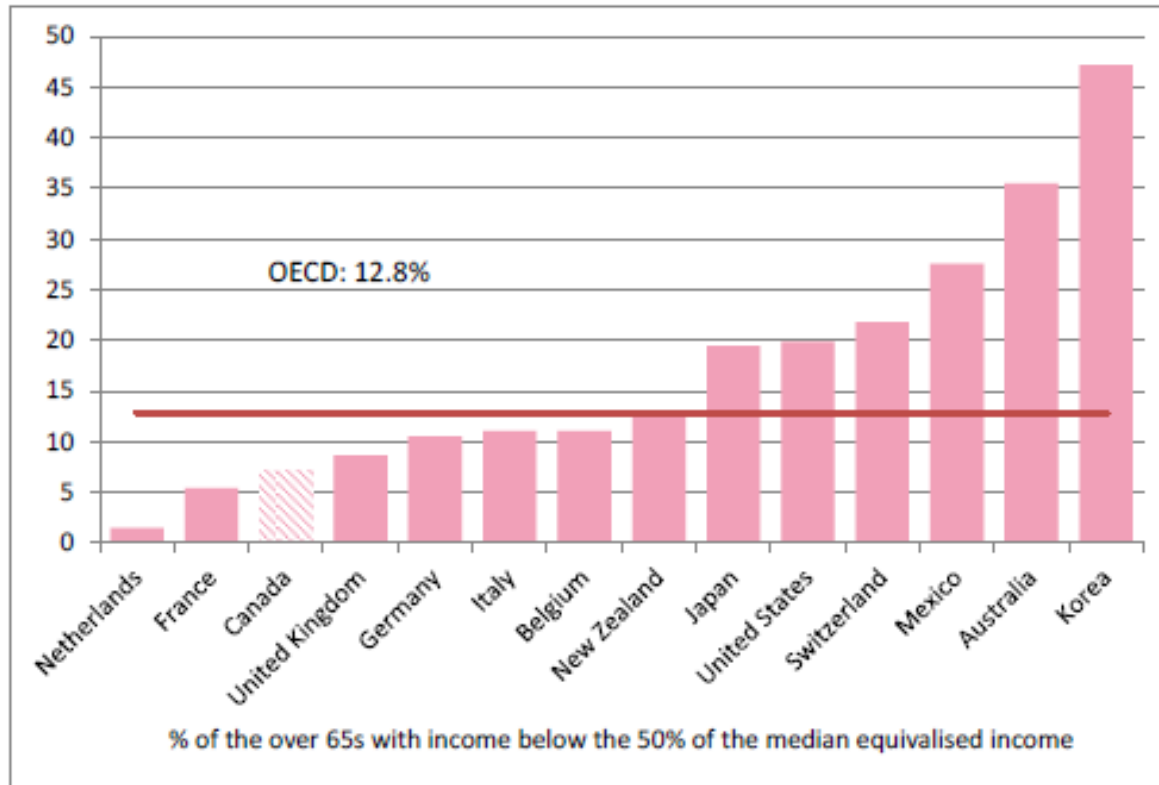
3.2- Mythes et réalités – retraite: un système efficace

Incidence de faible revenu (SFR), Canada, 1980-2011



3.2- Mythes et réalités – retraite: un système efficace

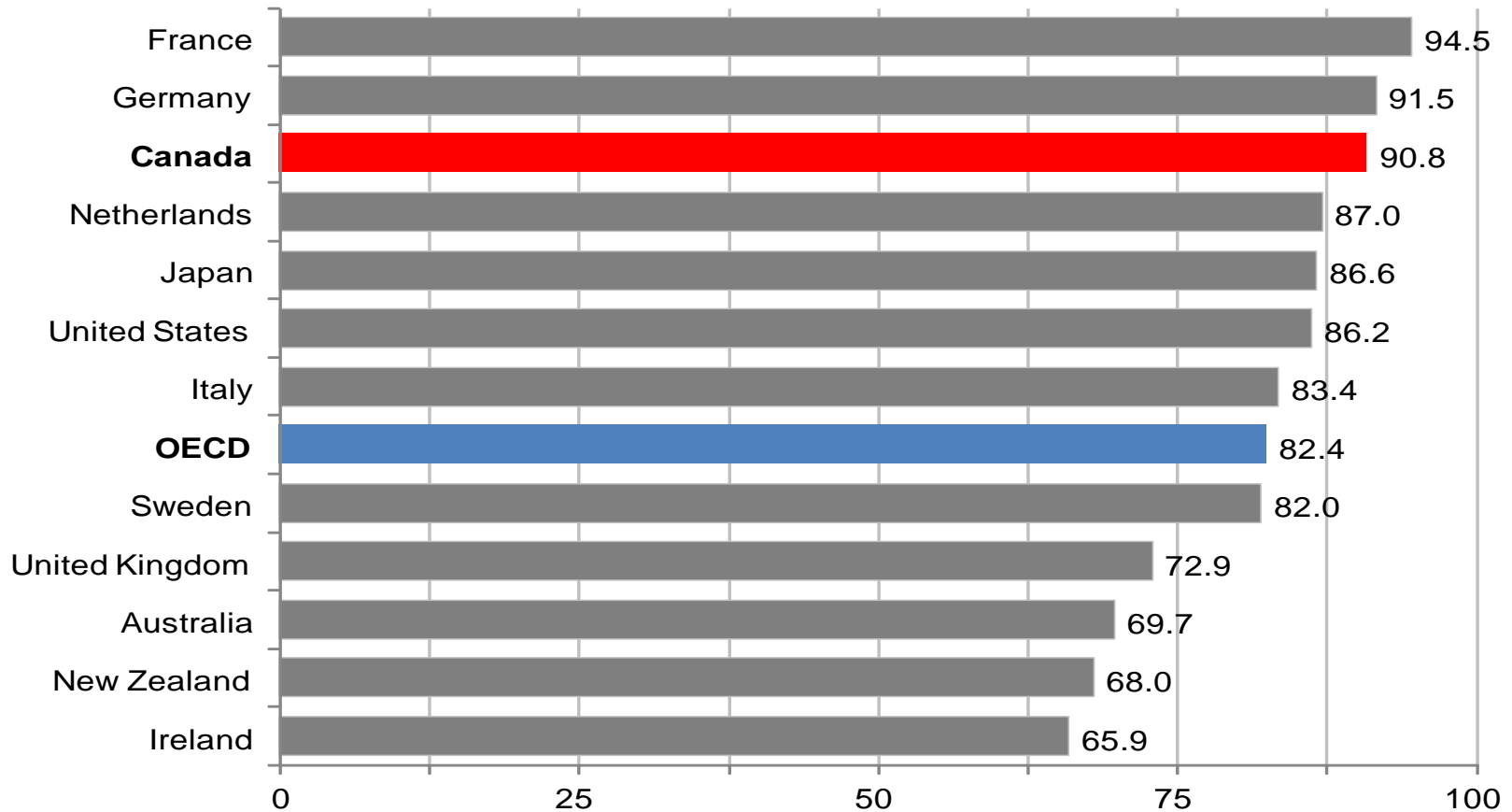
% de personnes de 65 ans et plus qui ont un revenu inférieur à 50% du revenu médian de la population



Source: OECD (2013), Pensions at a Glance 2013

3.2- Mythes et réalités – retraite: un système efficace

Revenu moyen des personnes âgées de 65 ans et plus en % du revenu moyen de la population

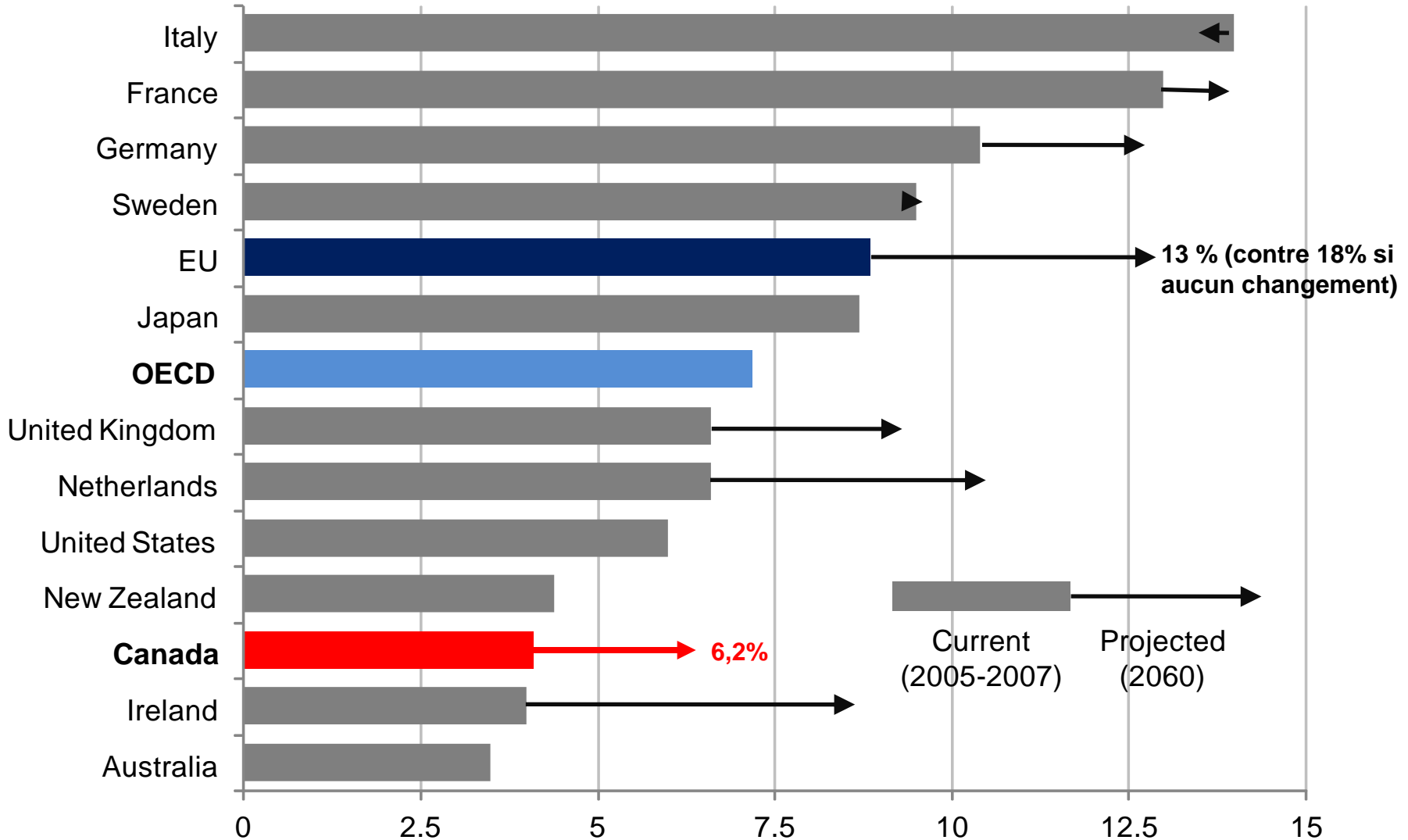


Les coûts du système de revenus de retraite canadien seront insupportables pour les futures générations.

Mythe ou réalité

3.3- Mythes et réalités – retraite: un système qui coûte cher

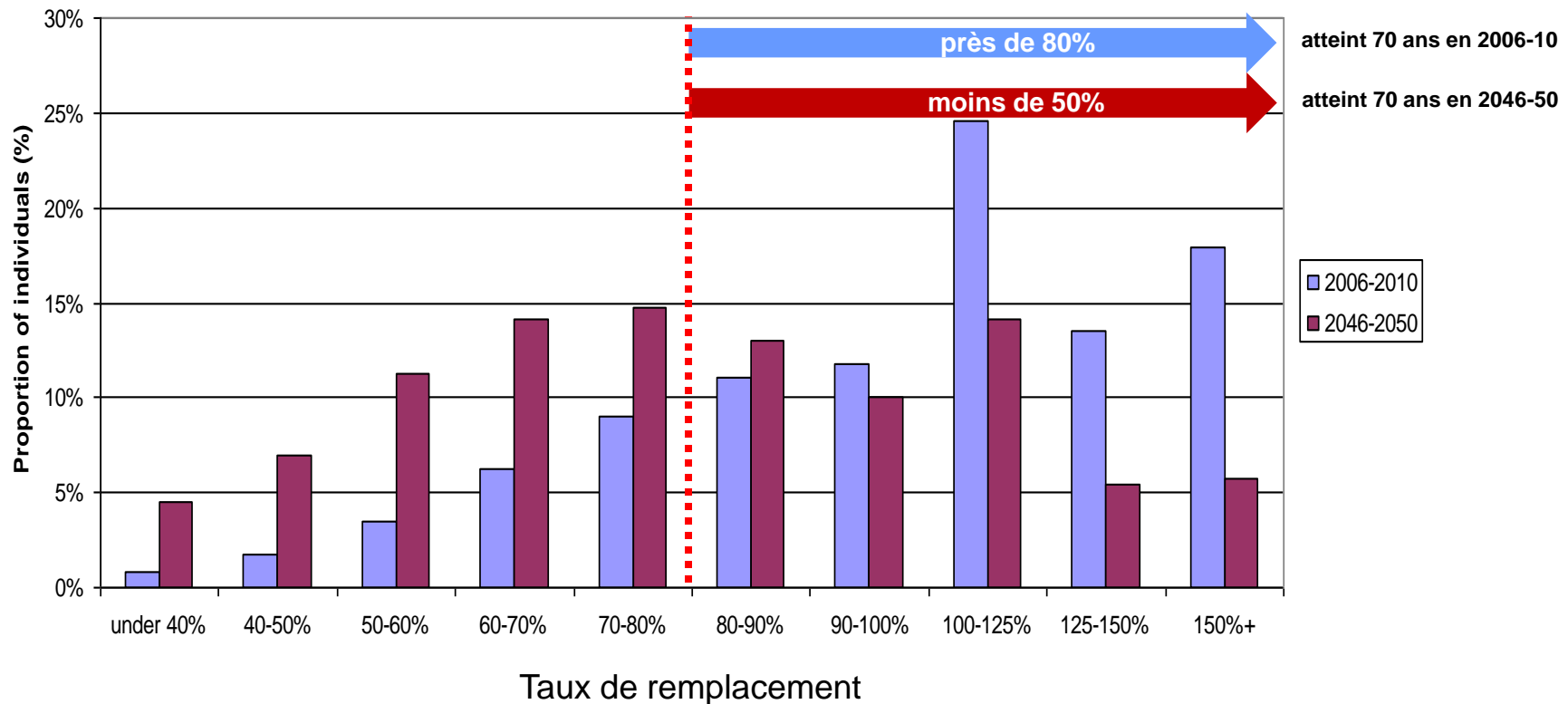
Dépenses pour les pensions publiques en % du PIB



4.1- Défis à l'horizon: passé garant de l'avenir?

Plusieurs risque de devoir repousser leur départ à la retraite

Distribution selon le taux de remplacement total et la cohorte de retraités, 2006-10 et 2046-50



4.2- Défis à l'horizon: croissance des inégalités

Devant le besoin de repousser sa retraite suite à une hausse de l'âge normal de la retraite ou non:

Travailleur est devant 3 choix:

- réduire son niveau de vie avant la retraite
- accepter une chute importante de son niveau de vie à la retraite
- repousser l'âge de sa retraite ... et accepter les risques qui y sont associés

Risques associés à devoir repousser sa retraite

- Perte d'emploi
- L'état de santé (du travailleur, de ses parents, du conjoint)

Sommes-nous tous égaux devant ces risques?

4.2- Défis à l'horizon: croissance des inégalités

L'espérance de vie n'est pas la même pour tous. Comment évolueront ces écarts?

Décile de revenu 1991	Espérance de vie restante à 25 ans		Pourcentage qui survivront à 75 ans		Espérance de vie ajustée sur la santé à 25 ans	
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
Décile 1 (le plus faible)	48,6	56,5	51,2	69,4	37,0	42,9
Décile 2	49,5	57,0	53,6	73,1	40,0	45,6
Décile 3	51,1	58,2	58,7	76,6	43,0	48,4
Décile 4	52,1	59,1	61,7	78,9	43,7	49,3
Décile 5	52,9	59,4	64,2	80,1	46,4	49,7
Décile 6	53,2	59,8	65,4	80,8	46,5	51,2
Décile 7	53,8	59,9	67,3	81,7	47,4	50,7
Décile 8	54,4	60,1	69,1	82,0	48,4	51,8
Décile 9	54,8	60,6	70,9	83,4	49,0	52,2
Décile 10 (le plus élevé)	56,0	61,0	74,6	84,4	51,1	52,4
Différence D10 – D1 →	7,4	4,5	23,3	15,0	14,1	9,5

4.2- Défis à l'horizon: croissance des inégalités

Une étude du BAC, montre qu'il existe aussi un écart dans l'espérance de vie à 65 ans

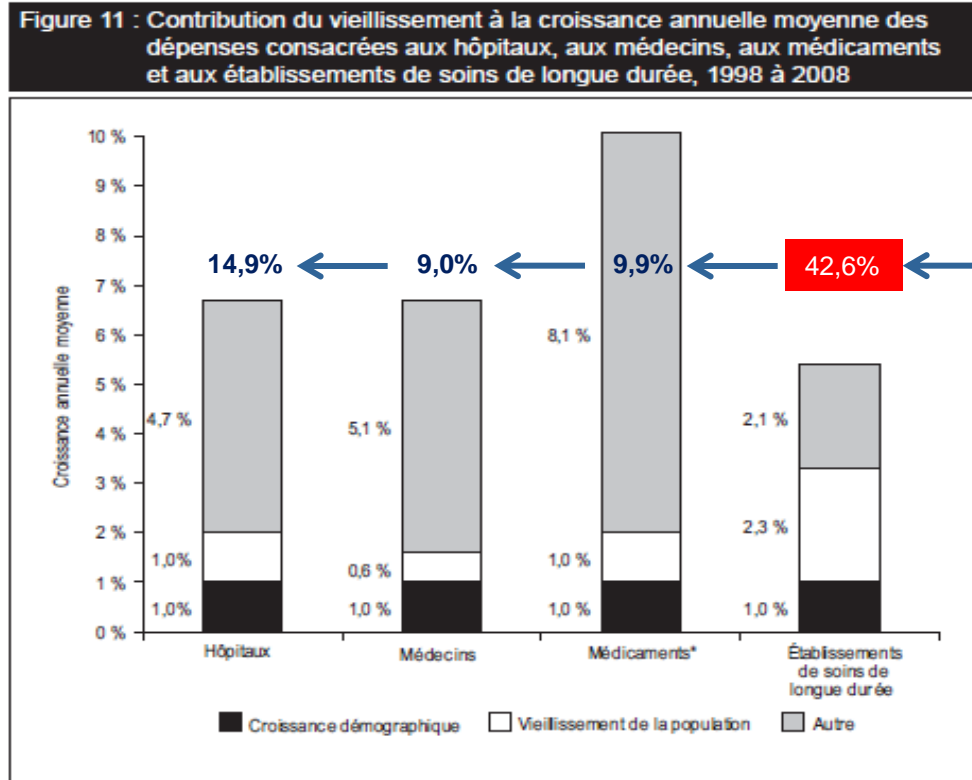
Espérance de vie à 65 ans des bénéficiaires de PSV,
selon le type de prestations et la sexe, 2001 et 2007 (en années)

Types de bénéfices	HOMMES		FEMMES	
	2001	2007	2001	2007
Tous les bénéficiaires de PSV	16.6	17.8	20.2	21.0
PSV et SRG →	15.0	16.2	19.0	19.8
PSV sans SRG →	17.4	18.6	21.1	21.9
- sans « claw back »	17.2	---	21.1	---
- avec « claw back »	19.5	---	22.4	---
Écart (sans SRG – avec SRG) →	2.4	2.4	2.1	2.1

Sources: Bureau de l'Actuaire en chef (BAC) (2006). *Étude actuarielle no 5 : Programme de la Sécurité de la vieillesse – Résultats de la mortalité*. Bureau de l'Actuaire en chef. Bureau du surintendant des institutions financières Canada, février 2006, 65p.; Bureau de l'Actuaire en chef (BAC) (2012). *Étude actuarielle no 11 : Programme de la Sécurité de la vieillesse – Résultats de la mortalité*. Bureau de l'Actuaire en chef. Bureau du surintendant des institutions financières Canada, juillet 2012, 96p

4.3- Défis à l'horizon: croissance des coûts SLD

Comme on l'a vu, le vieillissement démographique a un impact important sur les coûts de SLD



Contribution du vieillissement démographique à la croissance des dépenses de santé du secteur public selon le poste de dépenses

Remarque

* La période d'étude de la croissance des dépenses du secteur public liées aux médicaments est de 1998 à 2007.

Source

Institut canadien d'information sur la santé, *Facteurs d'accroissement des coûts des soins de santé : les faits*, Ottawa (Ont.), ICIS, 2011.

MERCI DE VOTRE ATTENTION!