

Le coup d'œil santé

4^e trimestre 2024

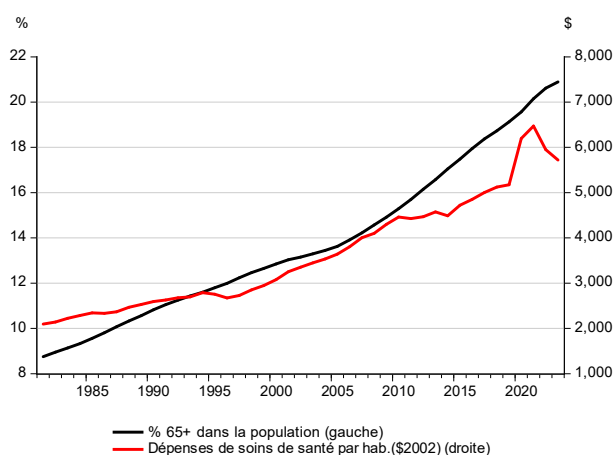
Les dépenses de soins de santé et le vieillissement de la population au Québec : une relation statistique à première vue ambiguë

Repères historiques

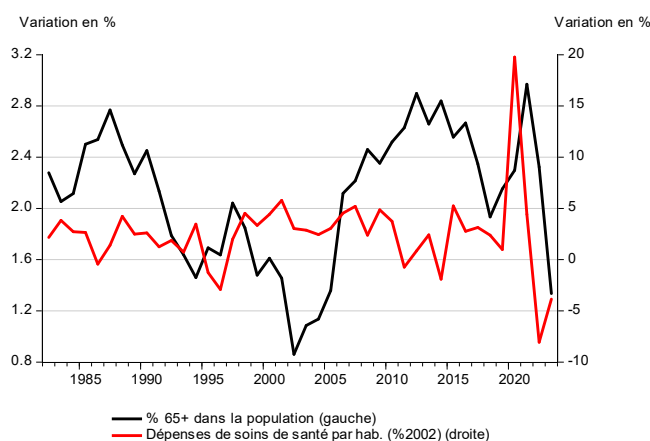
L'association statistique des séries chronologiques

Deux variables chronologiques peuvent présenter une corrélation statistique en raison de leur tendance historique, mais cela n'implique pas nécessairement une relation de cause à effet.

- ❖ Les dépenses totales de soins de santé par habitant, ajustées en fonction de l'inflation, ainsi que la proportion d'individus âgés de 65 ans et plus dans la population, présentent toutes deux une tendance à la hausse, mettant en évidence une association statistique¹.



- ❖ Néanmoins, cette association s'estompe lorsque les indicateurs sont exprimés en variations annuelles, comme l'illustre le graphique ci-dessous. La croissance annuelle de la proportion des 65 ans et plus dans la population adopte une allure cyclique, tandis que celle des dépenses demeure relativement stable, à l'exception de l'épisode de pandémie de COVID-19 (voir l'encadré).



Le phénomène de la pandémie de COVID-19

La pandémie de COVID-19 a constitué un choc majeur dans l'évolution des dépenses de soins de santé, provoquant des augmentations et des réductions historiques en un court laps de temps.

¹ Source des données : Institut canadien d'information sur la santé. Tendances des dépenses nationales de santé, 2024 : tableaux de données — série D1. Ottawa, ON : ICIS, 2024. Statistique Canada. [Tableau 17-10-0005 - 01. Estimations de la population au 1er juillet, par âge et genre](https://doi.org/10.25318/1710000501-fra) DOI : <https://doi.org/10.25318/1710000501-fra>

Les variables stationnaires et non stationnaires

Une variable stationnaire revient à son état initial après un choc ponctuel (par exemple, la pandémie de Covid-19). Ainsi, le choc n'a pas d'effet durable sur l'évolution d'une variable stationnaire. En revanche, une variable non stationnaire s'écarte graduellement de son parcours historique après une perturbation sociale, sanitaire ou économique.

Le coup d'œil santé a pour objectif d'offrir de l'information socioéconomique sur la santé populationnelle et le système de soins de santé québécois.

Analyse exploratoire de l'impact du vieillissement

- ❖ Les défis liés à la mesure de l'impact d'une série chronologique sur une autre, lorsque toutes deux présentent des tendances significatives, sont bien connus dans l'analyse économétrique des variables temporelles.
- ❖ Selon la nature de leur tendance, stationnaire ou non (voir l'encadré), la modélisation de la relation de cause à effet entre deux variables temporelles adopte des approches différentes.
- ❖ Le tableau suivant présente les résultats d'une modélisation économétrique des dépenses annuelles de soins de santé en fonction d'un indicateur de richesse économique, le produit intérieur brut par habitant (en dollars de 2002)², ainsi que du taux de population âgée de 65 ans et plus.

Facteurs explicatifs	Impact sur les dépenses de soins de santé	
	Modèle 1 ³	Modèle 2
Indicateur de richesse économique (PIB)	0,9***	0,8*
Proportion des 65+ dans la pop.	0,6***	0,7***

* : statistiquement significative au seuil de 10 % ; *** : statistiquement significatif au seuil de 1 %.

- ❖ Il a été estimé qu'une hausse de 1 % de la richesse économique entraîne une augmentation de 0,8 % à 0,9 % des dépenses de soins de santé.
- ❖ Le vieillissement de la population, mesuré par le pourcentage des individus âgés de 65 ans et plus, s'avère également statistiquement significatif.
- ❖ Toutefois, l'augmentation du vieillissement de la population génère une réponse proportionnellement moins importante des dépenses pour les soins de santé.
- ❖ Cette analyse chronologique des dépenses de soins de santé s'appuie sur un nombre relativement limité d'observations temporelles.
- ❖ Le CIRÉE mène actuellement une étude sur les déterminants socioéconomiques des dépenses de soins de santé, incluant le vieillissement de la population, en exploitant un ensemble de données plus riche. Les résultats devraient paraître au cours de l'année 2025.

² Source des données : (Statistique Canada. [Tableau 36-10-0221-01 Produit intérieur brut, en termes de revenus, provinciaux et territoriaux, annuel \[x 1 000 000\]](#) DOI : <https://doi.org/10.25318/3610022101-fra>).

³ Le premier modèle adopte une forme fonctionnelle de Bewley, intégrant un retard sur la variable dépendante ainsi que sur les facteurs explicatifs. Le second modèle repose sur une forme à composante d'erreur, incluant également un retard sur la variable dépendante et les facteurs explicatifs. Dans ce deuxième modèle, les dépenses de soins de santé sont exprimées en variations annuelles. Un test de non-stationnarité appliqué aux variables indique qu'elles sont toutes de nature non stationnaire.