

SERVICE POUR LA SCIENCE ET LA TECHNOLOGIE

Grégoire FAGES
Chargé de Mission
sdv@rosenet.ne.jp

LA SANTE AU JAPON

OCTOBRE 2003

Les maladies liées au vieillissement (maladies neurodégénératives, cancer...) et le développement de l'ingénierie biomédicale (médecine individualisée dédiée à une utilisation à domicile pour une population vieillissante...) mobilisent un grand nombre de crédits de recherche dans le domaine des sciences de la vie au Japon. Un panorama de la santé au Japon et son évolution illustre les raisons de cet effort de recherche qui va aller en augmentant.

Démographie

La population japonaise comptait 127,435 millions d'habitants en octobre 2002, dont 18.5% sont âgés de 65 ans ou plus. Les prévisions démographiques estiment que la population atteindra son maximum dans 3 ans avec 128 millions d'habitants puis redescendra pour atteindre 100 millions en 2050. Ce chiffre identique à celui de 1970 reflètera une population très différente : la classe d'âge des 65 ans et plus représentait 7.1% de la population en 1970 contre 35.7% en 2050. Cette tendance peut s'expliquer par plusieurs facteurs:

- En 2010, le nombre de décès sera supérieur au nombre des naissances: 9.8 décès/1000 habitants contre 8.3 naissances/1000 habitants.
- Le taux de fécondité est de 1.32 pour le Japon (1 pour Tokyo) alors qu'il faut un taux au moins supérieur à 2 pour maintenir la population.
- L'espérance de vie augmente pour toutes les classes d'âges. Ainsi, un garçon né en 2001 a une espérance de vie de 78.1 ans contre 63.6 ans pour une naissance en 1950 et 81 ans pour une naissance en 2050.

En résumé, il va y avoir moins de japonais qui vivront plus longtemps. Pour illustrer cette donnée, il y avait en 1990 autant de jeunes (0 à 14 ans) que de personnes âgées (65 ans et plus), il y aura deux fois plus de personnes âgées que de jeunes en 2015 et 3.3 fois plus en 2050.

Maladies

Taux de mortalité pour 100 000 habitants		
Cause de la mort	1950	2001
Tumeur maligne	77	238.8
Maladie cardio-vasculaire	64	117.8
Atteinte cérébrale	127	104.7
Pneumonie	93	67.8
Tuberculose	146	2.0

Ces chiffres attribuent aux cancers la principale cause de mortalité au Japon. Les cancers étaient à l'origine de 25% des décès en 1985 et de 31% en 2001. Contrairement aux idées reçues, les suicides ne sont responsables que de 3 % des décès.

Etablissements de soins

Type d'établissement	Nombre d'établissements	
	1993	2001
Total	149 878	167 555
Hôpitaux	9 844	9 239
Dont hôpitaux généralistes	8 752	8 171
Cliniques généralistes	84 128	94 019
Avec lits	22 383	17 218
Sans lits	61 746	76 801
Sont compris dans les chiffres ci dessus		
Hôpitaux de soins longue durée	41	3 476
Cliniques de soins longue durée	0	2 571
Nombre total de lits	1 946 035	1 856 341
En hôpitaux généralistes	1 680 952	1 646 797
En cliniques généralistes	265 083	209 544
Sont compris dans les chiffres ci dessus :		
Hôpitaux- Lits de soins longue durée	2 823	272 217
Cliniques- Lits de soins longue durée	0	23 684
Temps moyen de séjour en jours		
Psychiatrie	471	374
Soins généraux	35.3	30.1
Long terme	152.6 (1996)	183.7

Il ressort de ces données :

- Diminution du nombre d'hôpitaux mais augmentation du nombre de cliniques, et en particulier celles qui n'offrent pas de lits
- Augmentation très importante du nombre d'établissements et de lits pour les soins de longue durée.
- Diminution du nombre total de lits. Le Japon dispose toutefois d'un nombre de lits deux fois supérieur à celui des Etats-Unis où la population est deux fois plus importante. Cette différence s'explique par le fait que la durée moyenne de séjour aux Etats-Unis pour les soins généraux est de 5 jours, contre 30 jours au Japon.
- Les petits hôpitaux disparaissent au profit des grands centres hospitaliers.

Dépenses de santé

Année fiscale	En milliers de Yens Per Capita
1955	2.7
1965	11.4
1975	20.4
1985	132.3
1995	214.7
2001	241.0

Ce tableau montre que les dépenses de santé augmentent depuis 1955 et ont atteint leur plus haut niveau en 1999 (244200 Yens per capita). Le chiffre pour 2002 devrait être moins important du fait de la diminution du prix des médicaments et des prestations médicales. Il devrait encore diminuer en 2003 par la mise en place d'un ticket modérateur, les patients devant prendre en charge 30% du prix de la consultation.

L'âge est un facteur important des dépenses de santé. Si les plus de 65ans représentent 17.4% de la population japonaise en 2002, ils sont à l'origine de 48.1% des dépenses de santé.