

QUELLE PRÉVENTION? VERS UNE PRÉVENTION PLUS PRÉCOCE À MI-VIE

Agnès Michon

Coordinatrice du programme « Avancer en âge en santé »

Santé publique France

Congrès CMGF 24 Mars 2022

Fort vieillissement de la population : augmentation de l'espérance de vie (EV) et du nombre de personnes arrivant aux âges avancés

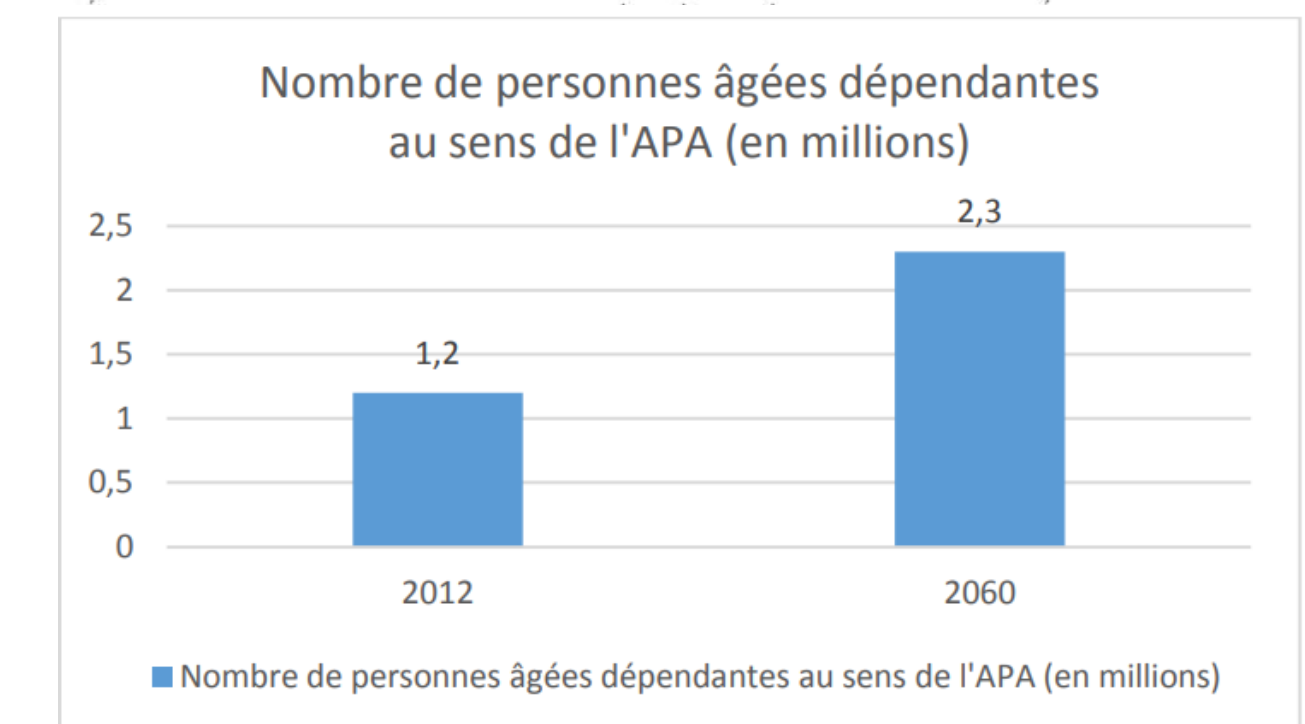
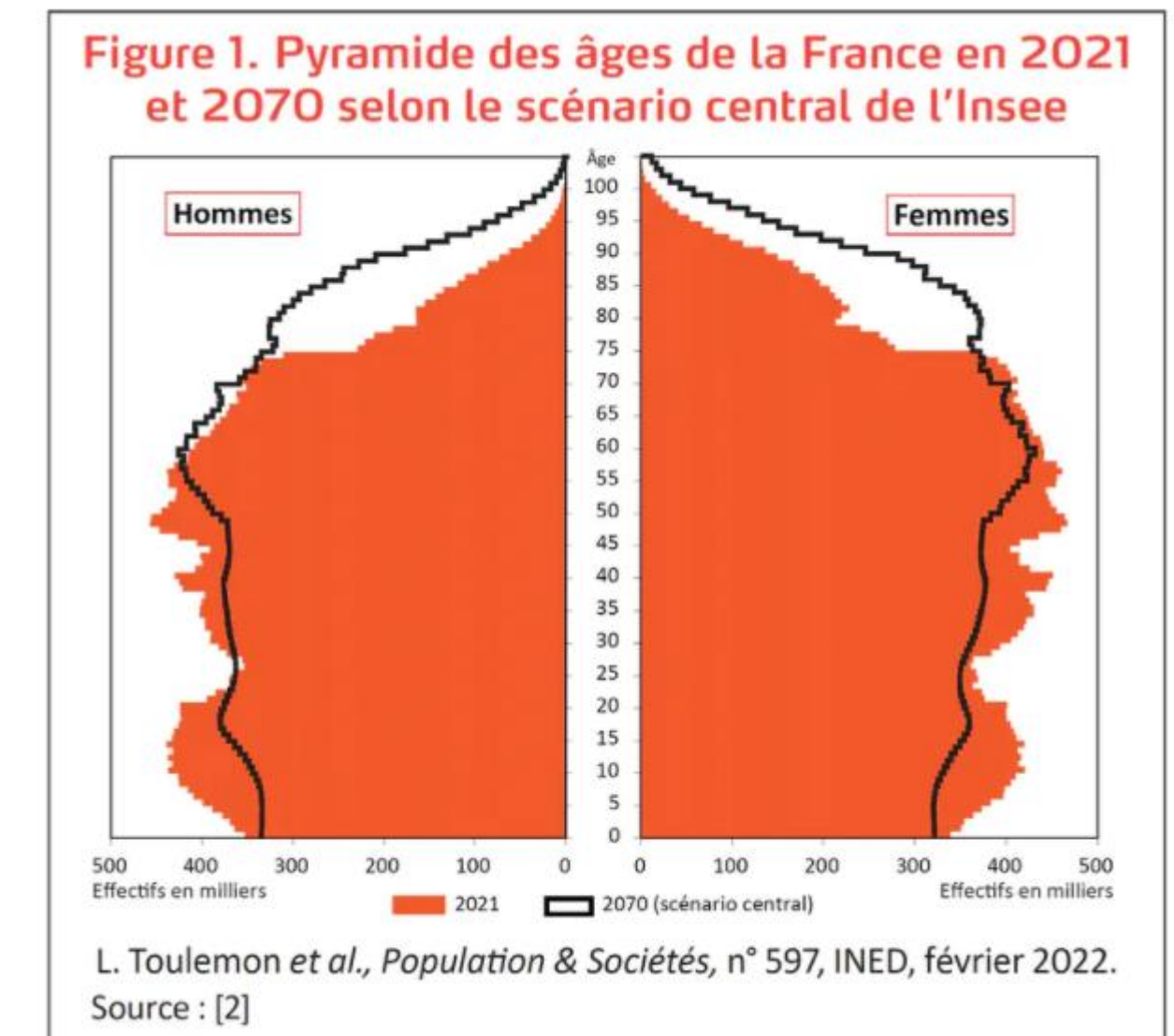
Perte d'autonomie : problème de santé publique majeur

- La France est au 1er rang des pays européens en termes d'EV
- Elle se situe au 11ème rang en termes d'espérance de vie en bonne santé (EVSI)
- Personnes âgées dépendantes: 1,4 millions en 2020 / 2,4 millions en 2060 (Drees)

Des évolutions temporelles différentes selon les générations

- Evolutions temporelles stables de la prévalence de la dépendance **aux âges avancés** en France¹ et à l'international (Attention : le nombre absolu augmente!)
- **Evolutions défavorables aux âges médians** (moment du passage à la retraite) suggérées par plusieurs études : aux Etats-Unis et en France ²

➔ **Améliorer l'espérance de vie en bonne santé/sans incapacité est centrale**



Source : Drees, 2014

¹ Peres k et al. Annual Review of Gerontology and Geriatrics. 2013

² L. Carcaillon-Bentata, ..., J. Coste. BMC Public Health. 2021

Fort vieillissement de la population : augmentation de l'espérance de vie (EV) et du nombre de personnes arrivant aux âges avancés

Perte d'autonomie : problème de santé publique majeur

Déclin fonctionnel est la conséquence de 3 phénomènes:

Le vieillissement biologique

Les comportements de santé à risque

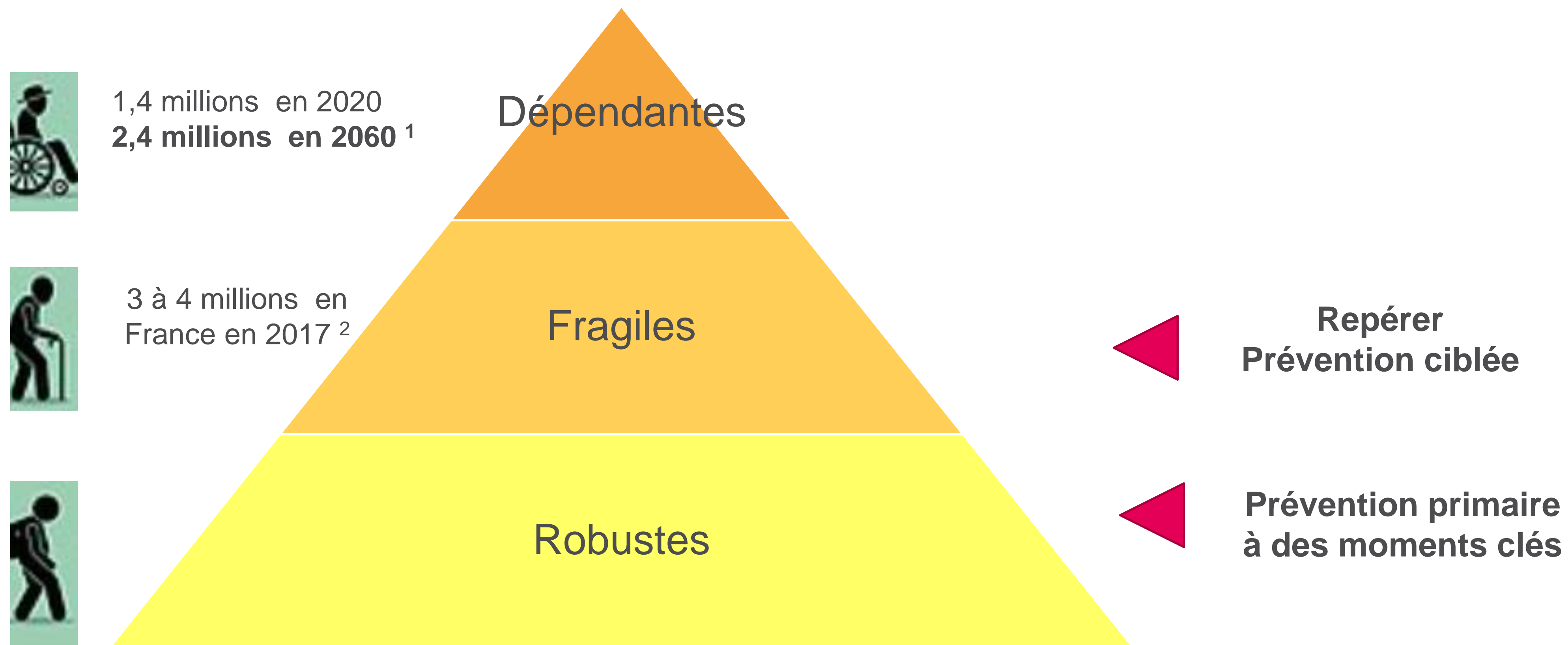
L'installation de maladies chroniques

- Evolutions défavorables aux âges médians (moment du passage à la retraite) suggérées par plusieurs études : aux Etats-Unis et en France (travaux de l'équipe, données Baromètres 2010-2017²)

➔ Améliorer l'espérance de vie en bonne santé/sans incapacité est centrale

¹ Peres k et al. Annual Review of Gerontology and Geriatrics. 2013

² L. Carcaillon-Bentata, ..., J. Coste. BMC Public Health. 2021



¹ source: Drees

² Perrine et al. BEH 2017

PRÉVENIR PAR DES ACTIONS CIBLÉES

Le plan d'action national de lutte contre les chutes des personnes âgées

100 000 hospitalisations

10 000 décès par an

Objectif : réduire de 20% la mortalité par chute chez les plus de 65 ans d'ici 2024

Participation de SpF à l'élaboration du plan, à l'évaluation de l'efficacité, à la communication

Enquête ChuPADom: 5 profils de chuteurs

Les seniors jeunes prenant des risques chutant de grande hauteur

Les seniors vivant dans une maison chutant dans les escaliers

Les personnes âgées autonomes chutant lors d'une perte d'équilibre ou de leur hauteur

Les personnes âgées dépendantes chutant lors d'activité à faible intensité

Les personnes très âgées, limitées dans les activités de la vie quotidienne



PROMOUVOIR LA SANTÉ: PRÉVENTION PRIMAIRE À UN MOMENT OPPORTUN: LE PASSAGE À LA RETRAITE PROGRAMME BIEN VIEILLIR



Site : POURBIENVIEILLIR.FR grand public

Espace pro

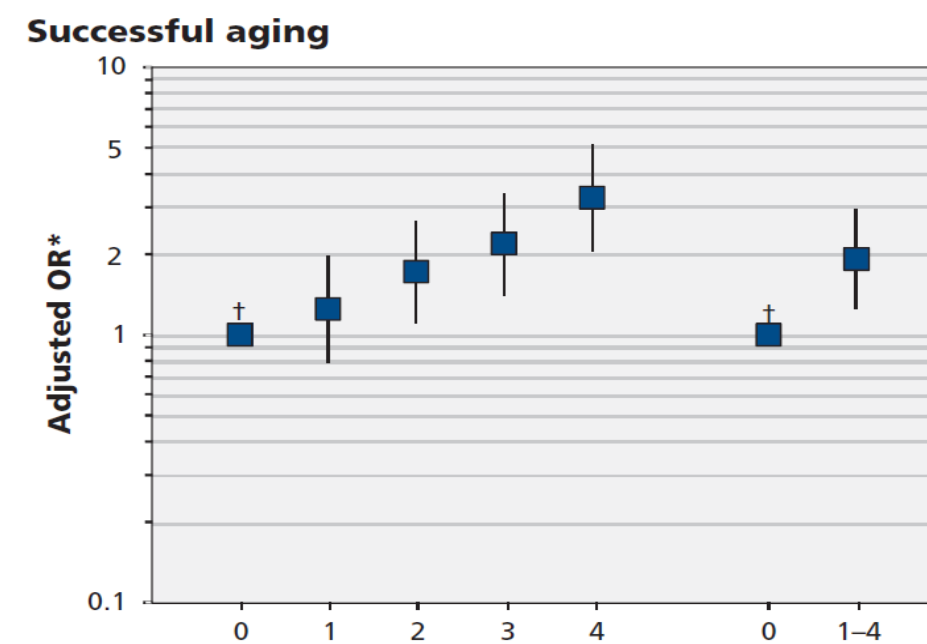
Newsletter

VERS UNE PRÉVENTION PLUS PRÉCOCE POUR UNE AVANCÉE EN ÂGE EN SANTÉ

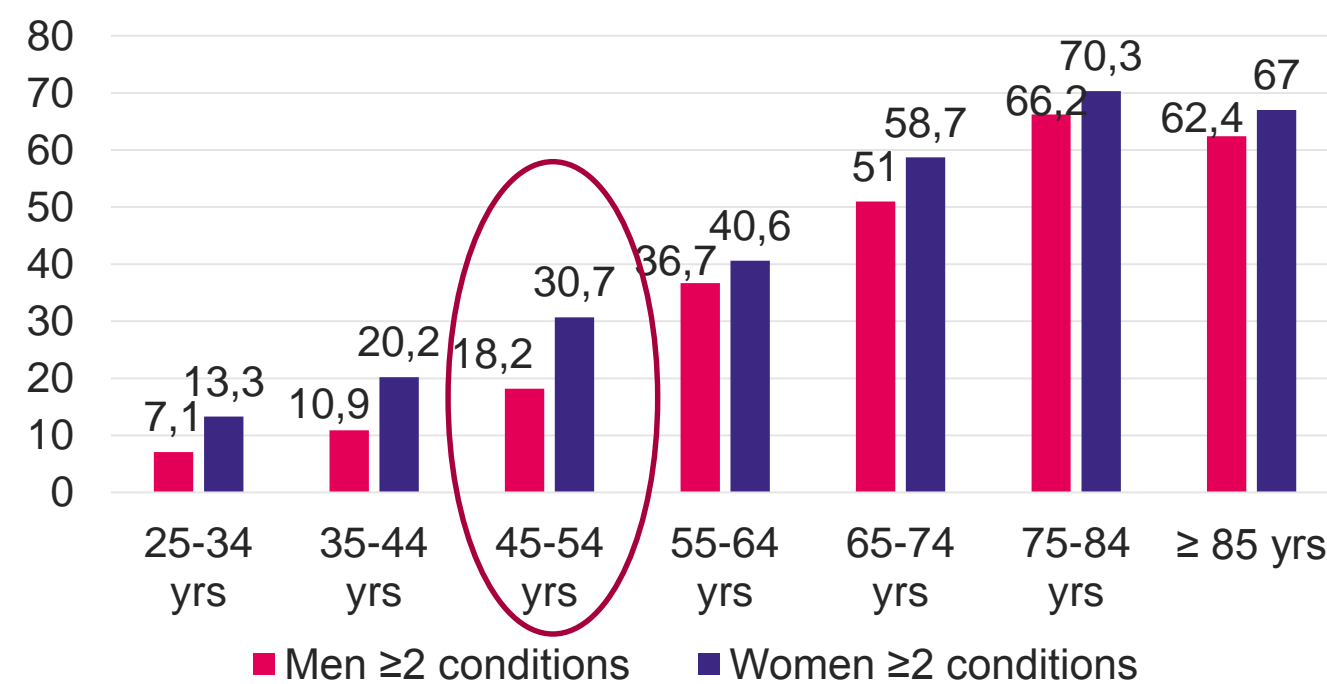
Evolution des politiques de prévention avec une approche vie entière du vieillissement et des recommandations pour une prévention plus précoce à mi-vie

Etudes: association entre comportements de santé à mi-vie et le vieillissement en santé

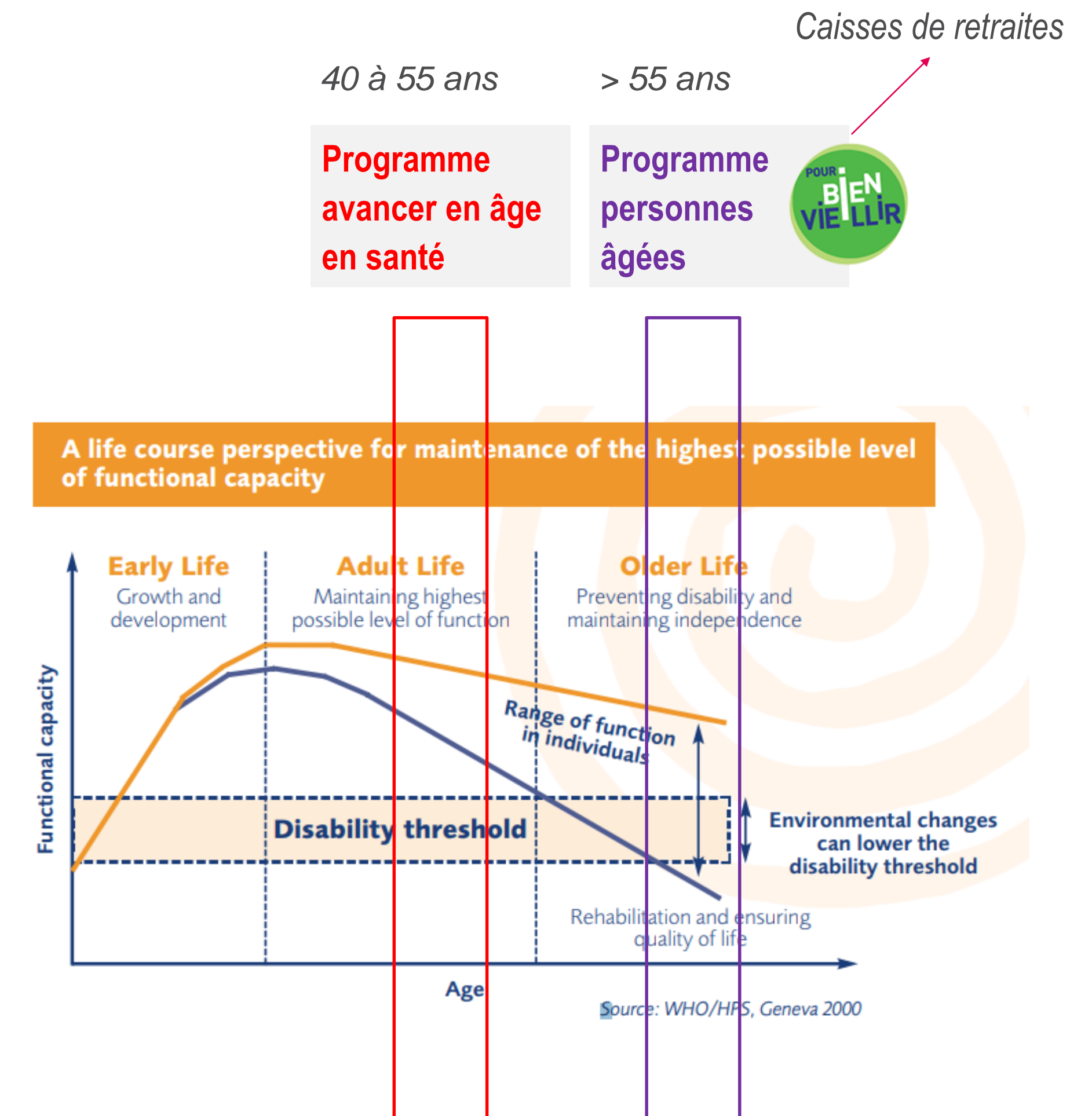
Figure - Association between the number of healthy behaviours participants showed at baseline and successful ageing.



Fréquence de la multimorbidité (>= 2 MNT)

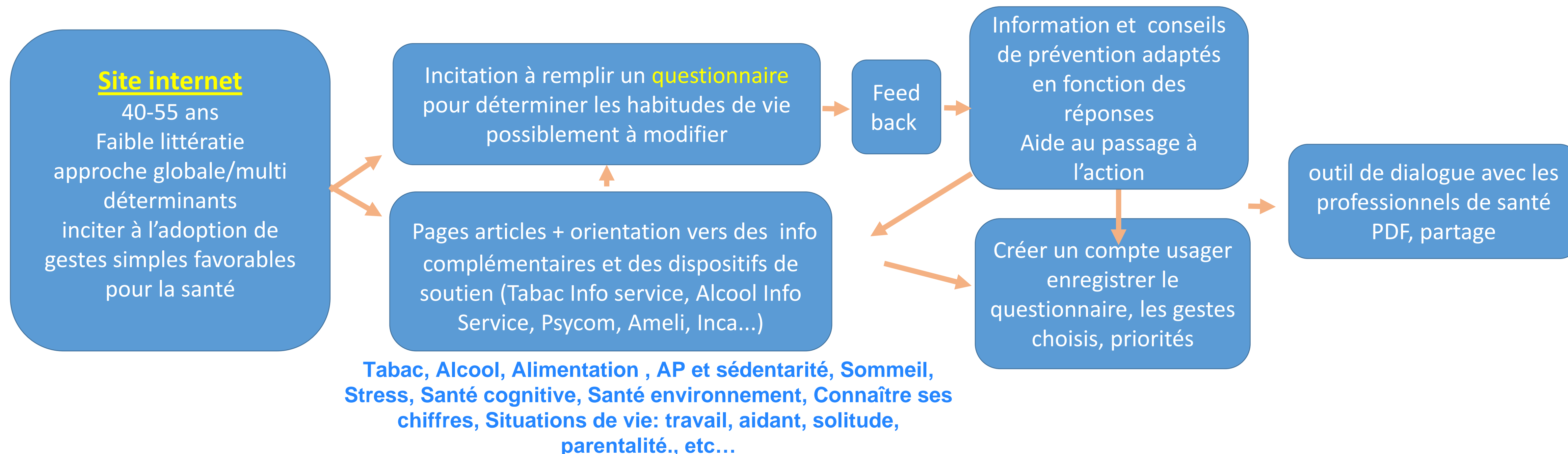


Données ESPS 2010, France
Coste et al. PlosMed 2021



DISPOSITIF DE PRÉVENTION POUR LES 40- 55 ANS (à venir)

Objectif: Retarder /prévenir l'accumulation des maladies chroniques pourvoyeuses de dépendance
Prendre en compte les ISS



VOLET
« GRAND PUBLIC »
Site /campagne

VOLET « PROFESSIONNELS DE
SANTÉ »

VOLET « MILIEU DU
TRAVAIL »

VOLET « TERRITOIRES »