



**Organisation  
mondiale de la Santé**

BUREAU RÉGIONAL DE L'

**Europe**

Fiche d'information pour la presse  
Copenhague, 7 septembre 2012

## **Vieillir en bonne santé dans la Région européenne de l'OMS : politiques et priorités**

L'âge moyen de la population de la Région européenne est le plus élevé au monde, et il continue de croître rapidement. Dans les 53 pays de la Région, l'espérance de vie moyenne à la naissance est de plus de 72 ans pour les hommes et de 80 ans environ pour les femmes. Si cette augmentation constante de la longévité constitue un énorme progrès, les disparités à ce niveau ainsi qu'en termes, d'expérience en matière de santé et de participation sociale chez les personnes âgées ne cessent de s'amplifier également.

### **Une stratégie et un plan d'action de l'OMS**

Pour le maintien à long terme des politiques sanitaires et sociales en Europe, il est devenu essentiel de permettre à plus de personnes âgées de rester en bonne santé et actives, et un investissement doit être consenti à tout un éventail de politiques. L'OMS/Europe a élaboré une stratégie et un plan d'action pour vieillir en bonne santé en Europe pour 2012-2020. Ce document porte sur quatre domaines prioritaires stratégiques et cinq interventions prioritaires.

### **Quatre domaines prioritaires stratégiques où agir**

#### **Prendre de l'âge en restant en bonne santé, tout au long de la vie**

Les maladies non transmissibles représentent la principale charge sanitaire pour les personnes âgées. La lutte contre cette épidémie tout au long de la vie est la clé de nouvelles avancées en matière sanitaire pour les seniors en Europe. Il existe de plus en plus d'éléments de preuve attestant que davantage peut être fait pour promouvoir la santé et prévenir les maladies, y compris chez les aînés qui, d'ailleurs, peuvent avoir un accès restreint à la prévention et à la rééducation.

#### **Des environnements favorables**

Le réseau toujours plus vaste de villes et de communautés coopérant entre elles et avec l'OMS pour élaborer des politiques créant des environnements favorables et accueillants pour les seniors constitue une évolution prometteuse. De telles politiques peuvent exercer un impact important en améliorant la participation active et l'autonomie des personnes âgées. Elles ont permis l'établissement de partenariats avec d'autres organisations, telles que le Partenariat européen d'innovation pour un vieillissement actif et en bonne santé de l'Union européenne.

#### **Des systèmes de santé et de soins de longue durée centrés sur la personne et adaptés à des populations vieillissantes**

Un autre défi consiste à adapter les systèmes de santé à des populations vieillissantes. Comment les différents niveaux des services de santé et d'aide sociale peuvent-ils être mieux coordonnés

en vue de fournir de meilleures prestations aux personnes souffrant de multiples maladies chroniques et de déficits fonctionnels ? Les populations de nombreux pays nourrissent toujours plus d'attentes quant à un meilleur accès à des soins de santé et à une aide sociale de haute qualité. Il convient de mentionner le soutien public aux soins informels dispensés par la famille, les amis et autres bénévoles, notamment pour qu'ils n'aient pas à s'acquitter d'une large part de la facture médicale, et pour protéger leur propre santé et les possibilités d'emploi.

### Renforcer la recherche et étoffer les bases factuelles

L'OMS/Europe s'efforce de faciliter l'échange de données d'expérience et de combler les lacunes des connaissances sur le vieillissement en bonne santé afin d'élaborer des politiques fondées sur des bases factuelles. L'échange et le transfert des savoirs sont essentiels pour une Région européenne riche en exemples innovateurs de bonnes pratiques sur le plan du vieillissement en bonne santé, y compris au niveau local.

### Cinq interventions prioritaires et trois interventions auxiliaires

L'OMS/Europe propose cinq interventions prioritaires qui mettent l'accent sur le vieillissement en bonne santé tout au long de la vie. Les bases factuelles indiquent qu'elles constituent en fait les « meilleurs achats » ou les « meilleures options » pour les pays à des stades différents dans l'élaboration de leurs politiques en matière de vieillissement en bonne santé ou dans leur transition démographique :

- la prévention des chutes ;
- la promotion de l'activité physique ;
- la vaccination des aînés contre la grippe et la prévention des maladies infectieuses dans les établissements de soins de santé ;
- le soutien public aux aidants informels par le secteur public, l'accent étant mis sur les soins à domicile, y compris les soins autoadministrés ;
- le renforcement des capacités des travailleurs de la santé et travailleurs sociaux en matière de gériatrie et de gérontologie.

À côté de ces cinq interventions prioritaires, un certain nombre d'interventions auxiliaires sont importantes pour faire le lien entre le vieillissement en bonne santé et son contexte social plus général. Il s'agit de la prévention de la maltraitance des aînés, de la prévention de l'isolement social et de l'exclusion sociale, et de la qualité des stratégies de soins pour les personnes âgées. L'OMS/Europe aborde ces trois domaines dans son travail avec les États membres.

#### Interventions prioritaires : faits et chiffres

- **Chutes.** Chaque année, quelque 30 % des personnes de plus de 65 ans et 50 % des personnes de plus de 80 ans sont victimes de chutes. Les femmes âgées sont plus vulnérables que les hommes âgés, étant donné que leur force musculaire est généralement moindre, et qu'elles sont plus souvent atteintes d'ostéoporose.
- **Activités physiques.** L'activité physique est l'un des facteurs permettant de prévoir avec le plus de certitude l'état de santé d'une personne à l'âge de la vieillesse. Une importante proportion de la population de la Région, plus de la moitié dans certains pays, est physiquement inactive.

- **Perte de masse musculaire.** La perte de masse musculaire due à l'âge peut atteindre 30 à 50 % à 80 ans. Elle affecte actuellement plus de 40 % des hommes âgés de 70 à 79 ans dans la Région européenne, et plus de 50 % des femmes.
- **Grippe.** Pendant les épidémies de grippe saisonnière, plus de 90 % des décès liés à cette maladie touchent des personnes âgées de 65 ans ou plus. Les vaccins contre la grippe sont employés depuis plus de 60 ans. Ils sont considérés comme sûrs et comme étant la meilleure intervention possible pour éviter la morbidité et la mortalité liées à la grippe.
- **Soins informels.** Dans l'ensemble des pays européens, la majeure partie des soins (calculée en heures) est fournie de manière informelle à la maison, principalement par des femmes. Le soutien public à des soins informels peut contribuer à accroître leur qualité, à protéger la santé des aidants ou à leur permettre de concilier activités professionnelles et prestation de soins.
- **Soins à domicile.** En cas d'accès à des soins adéquats à la maison, il peut devenir moins nécessaire de prévoir des soins aigus dans les hôpitaux ou autres établissements de soins. Les soins à domiciles sont généralement considérés comme plus efficaces et efficaces pour le maintien de la qualité de vie.
- **Progrès en matière d'enseignement gériatrique et renforcement des capacités.** Au cours de ces 20 dernières années, le nombre de chaires de gériatrie a nettement augmenté, de plus de 40 % au total, alors que l'enseignement dans ce domaine au niveau universitaire et postuniversitaire s'est accru respectivement de 23 % et de 19 %.

### **Pour de plus amples informations, veuillez contacter :**

Ina Parvanova  
Conseillère régionale en communication  
OMS/Europe  
Tel.: +45 39 17 12 31, +45 21 19 43 74  
(portable)  
Courriel : tpr@euro.who.int

Liuba Negru  
Chargée des relations avec les médias  
OMS/Europe  
Tel.: +45 39 17 13 44, +45 20 45 92 74  
(portable)  
Courriel : lne@euro.who.int