



FICHE ACTION

► Intitulé de l'action	L'expérimentation d'un dépistage du déclin fonctionnel lié à l'âge ayant pour objet de mener une démarche de prévention structurée du déficit fonctionnel lié à l'âge dans le cadre d'une labellisation ICOPE
► Contexte	L'approche sanitaire des seniors est encore trop centrée sur l'identification des maladies et de leur traitement. Les travaux sur le concept de fragilité et les démarches de repérage de la fragilité ont permis d'évoluer vers une approche préventive, en amont de la perte d'autonomie. Cependant, la fragilité reste un concept aux limites incertaines, mal appréhendé en soins primaires et ciblant une population restreinte à un profil à risque particulier. Les enjeux sont de développer les démarches de ciblage des populations, en particulier les plus à risque de perte d'autonomie et de mobiliser les différents acteurs des soins primaires avec et en appui des médecins traitants. Cela nécessite l'évolution des pratiques professionnelles, la mise en œuvre de nouvelles organisations et de nouveaux modes de financement.
► Objectif(s) du projet	Améliorer chez les seniors la précocité du diagnostic et de la prise en soins du déclin des capacités fonctionnelles en prévention de la perte d'autonomie Intégrer dans les pratiques des communautés d'acteurs des soins primaires des actions de repérage/dépistage et de prise en soin du déclin fonctionnel Renforcer les capacités des seniors à entretenir leur santé fonctionnelle Repérer prioritairement les pertes de capacité fonctionnelle chez les seniors les plus à risques du fait d'une situation de vulnérabilité (précarité socio-économique, isolement social, éloignement géographique, éloignement des soins, statut d'aidant).
► Bénéficiaires du projet	L'expérimentation s'adresse aux seniors âgés de 60 ans et plus, à domicile et autonomes, dès en amont de la fragilité et de la survenue de la dépendance, avec un ciblage prioritaire sur les seniors les plus vulnérables.
► Action(s) développée(s)	L'étape 1 comprend la réalisation d'un test de dépistage, simple et rapide conduit selon les six capacités intrinsèques : locomotion, vitalité, santé psychique, cognition, audition, vision. L'étape 2 repose sur la réalisation d'une évaluation approfondie de la capacité ou des capacités intrinsèque(s) altérée(s) par des tests complémentaires. L'étape 3 conduit à un diagnostic et une prise en charge.
► Acteurs du projet	CCAS de la Ville de BASTIA
► Partenaires	Ville de BASTIA, CDC, Ministère des solidarités et de la santé, Acteurs de santé
► Périmètre géographique, territoire(s) concerné(s)	Ville de BASTIA
► Communication interne	Site de la Ville, affichage
► Communication externe	Voie de presse

► Résultats attendus en termes qualitatifs et quantitatifs	Amélioration de la précocité du diagnostic et de la prise en charge du déclin des capacités intrinsèques en évitant le surdiagnostic Renforcement des capacités des seniors à entretenir leur santé fonctionnelle Contribuer à une meilleure qualité de vie et à la prévention de la perte d'autonomie Amélioration de l'accès aux soins dans le cadre de la réduction des inégalités sociales de santé par une inclusion prioritaire des seniors en situation de vulnérabilité
► Logistique	Outils numériques supports d'ICOPE et leur inclusion dans l'environnement numérique existant et à venir Professionnels de santé Pôle Santé Prévention
► Financement	Ministère des solidarités et de la santé, CDC, dans le cadre de la labellisation, CPAM