



Duino Aurisina



REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA



Federazione
Friuli V. G.

POLITICHE ATTIVE DI COMUNITA'
PER INVECCHIARE IN SALUTE
ESPERIENZE A CONFRONTO

WHO | Our Ageing World - Microsoft Internet Explorer

File Modifica Visualizza Preferiti Strumenti ?

Indietro Cerca Preferiti

Indirizzo http://www.who.int/ageing/en/ Vai Collegamenti

عربي | 中文 | English | Français | Русский | Español

World Health Organization

Search

All WHO This site only

Home Ageing and life course

About WHO WHO > Programmes and projects > Ageing and life course

Countries

Health topics Our Ageing World

Publications

Data and statistics

Our World is Ageing Fast
The world is rapidly ageing. While this is an

EVENTS

- International Day of Older Persons 2009
- Past events and conference products

FEATURED

Program projects

Ageing a course

Projects

Publicati

Links

- **Prevenzione delle malattie croniche** – poiché molta disabilità associata all'età anziana è la conseguenza di malattie croniche prevenibili anziché dell'invecchiamento in sé, la promozione della salute durante tutta la vita è la chiave di un sano invecchiamento
- **Accesso a cure primarie "age-friendly"** – l'identificazione precoce e la migliore gestione delle malattie croniche hanno un impatto importante nella conservazione delle capacità di funzionamento
- **Creazione di ambienti "age-friendly"** – superare alcune politiche quali il pensionamento obbligatorio, creare ambienti che permettano alle persone disabili la partecipazione e creare opportunità di contatto tra anziani e giovani sono solo alcune delle strategie per il coinvolgimento sociale degli anziani.

http://www Start

Tableau 7. Changements en matière de dépenses de santé en France au cours de la période comprise entre 1992 et 2000, en tant que pourcentage du total des dépenses de santé de 1992, suite à différents facteurs

Facteur	Dépenses de santé totales (%)
Changement de la population selon l'âge	3,2
Augmentation de la taille de la population	3,0
Changements de pratiques pour une morbidité donnée	22,1
Changements en matière de morbidité	-8,6
Autres changements	30,2
Total	49,9

Source: Dormont, Grignon & Huber (106).

Malattie reddito e pensionamento

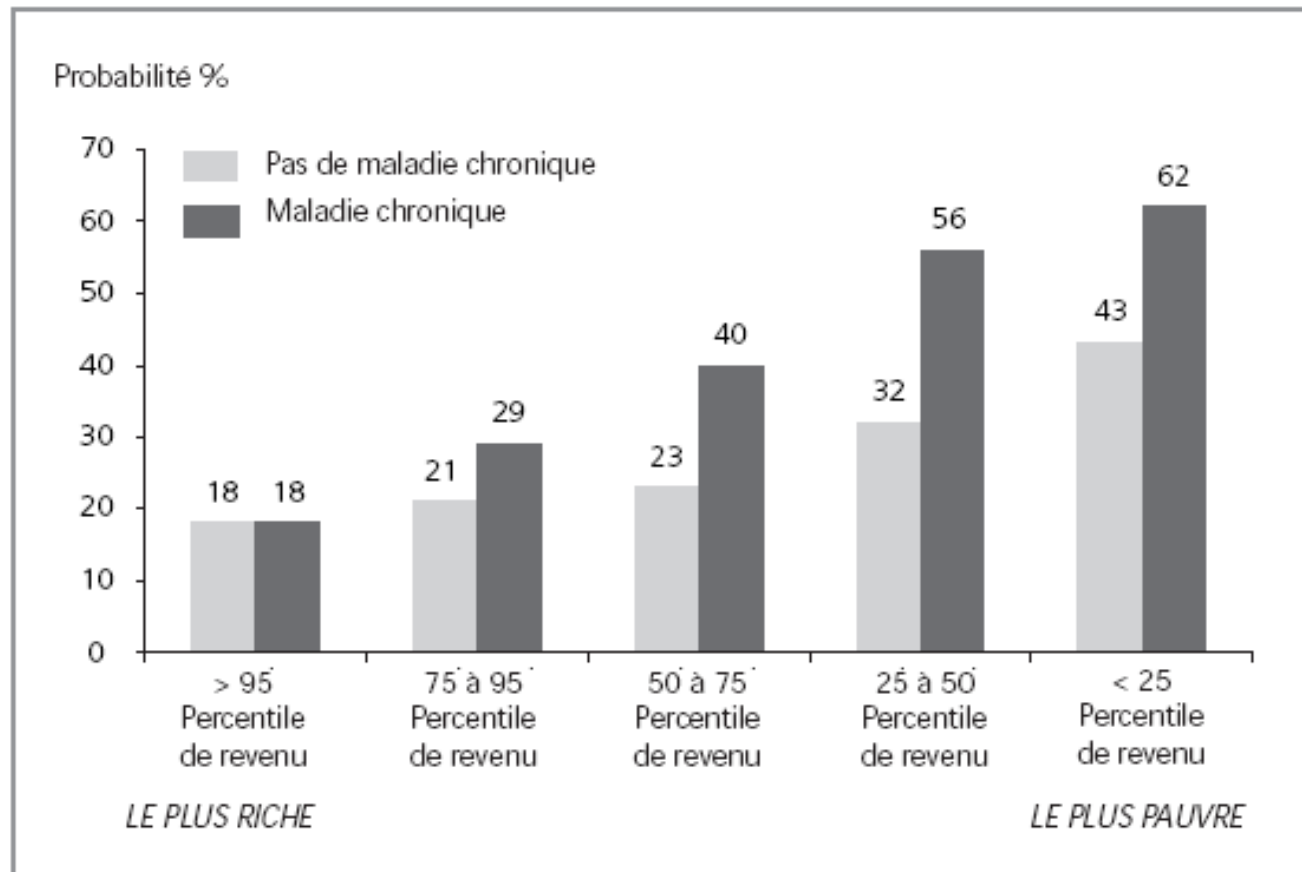


Fig. 2. Probabilité moyenne de la retraite lors de la période à venir, sur la base des résultats logit de panel

Les résultats se réfèrent à un homme hypothétique âgé de 55 ans (3).

Source : Suhrcke, Rocco & McKee (3).

Libro bianco Sacconi

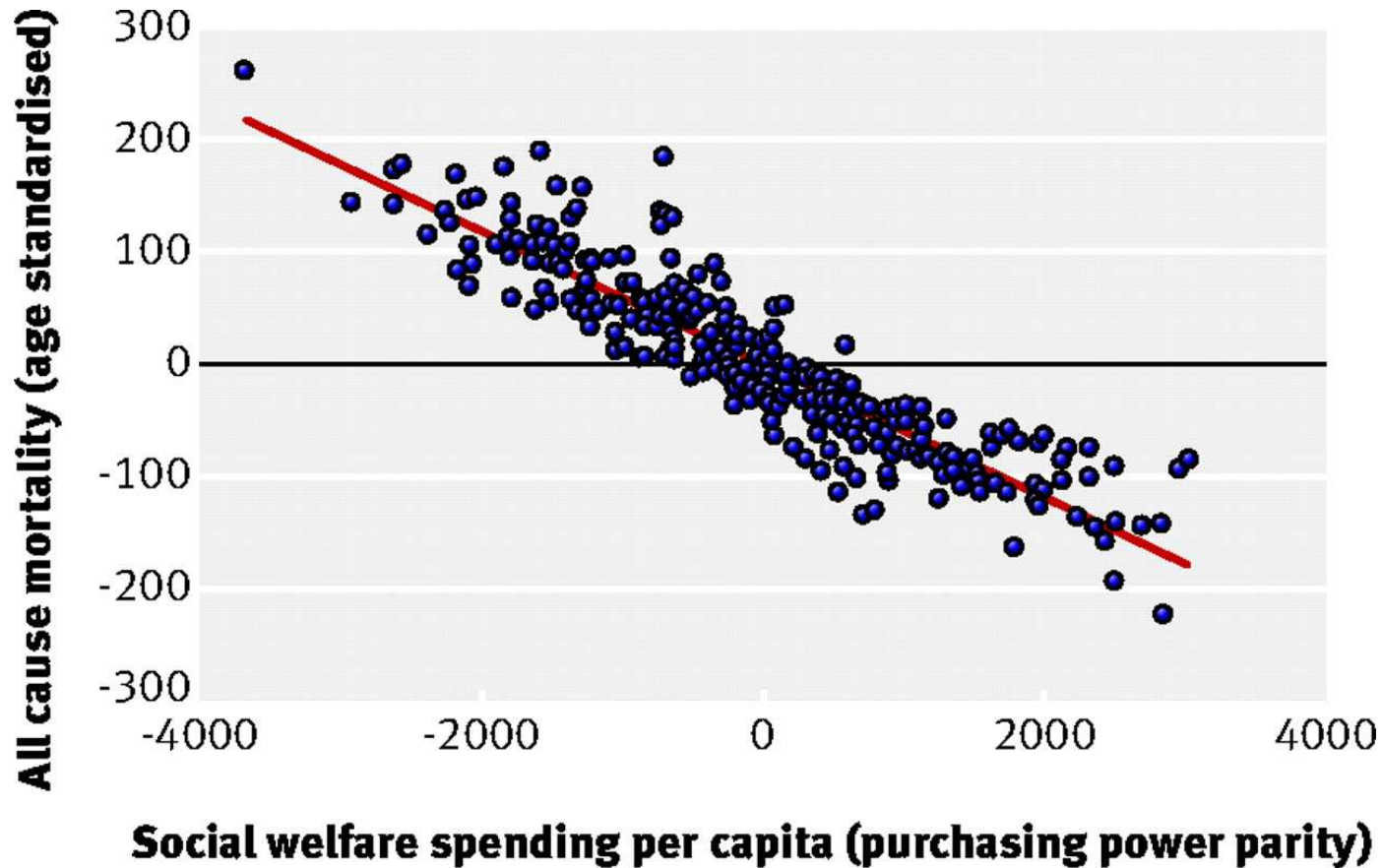
“Il primo obiettivo per la sostenibilità del modello sociale rimane pertanto l’incremento della natalità e dei tassi di occupazione regolare”

Sostenibilità per chi? (dati FVG 2006)

- Famiglie povere 9,3%
- Famiglie impoverite 2,4%
- Bambini poveri 6,4% (NORD)

- Spese catastrofiche 2,7%
- Spese per farmaci 73%

Fig 2 Relation between deviation from country average of social welfare spending (excluding health) and all cause mortality in 15 EU countries, 1980-2005. Each point represents a single country year value. Social welfare spending is in constant US dollars (year 2000) adjusted for purchasing power parity



Stuckler, D. et al. BMJ 2010;340:c3311



***“creare opportunità di contatto tra anziani e giovani.
Progetto “nonno amico”***