

WHA58.16 加强积极和健康的老龄化

第五十八届世界卫生大会，

审议了关于老龄问题国际行动计划：实施情况的报告的文件¹；

注意到在 2025 年超过 60 岁的人将有 10 亿多，在 2050 年这一人数预计将翻一番，绝大多数在发展中国家，从而将导致世界范围内对卫生和社会服务系统的需求增加；

忆及关于积极健康的老年生活的 WHA52.7 号决议，其中要求所有的会员国采取适当步骤，实行措施以确保使其日益增多的老年公民享受最高而能获致之健康与幸福标准；

还忆及联合国大会 2003 年 12 月 22 日的 A/RES/58/134 号决议，其中要求联合国系统各组织和机构和各专门机构将老龄问题纳入其工作方案，包括从性别观点来看老龄问题；

进一步忆及联合国大会 A/RES/59/150 号决议，其中呼吁各国政府、联合国系统各组织、非政府社会和私立部门确保把人口老龄化的挑战和老年人关注的问题尤其在国家级充分纳入其方案和项目，并请各成员国在可能时向联合国老龄问题数据库提供信息；

认可积极老龄化政策框架、世卫组织对联合国第二届老龄问题世界大会的贡献及其制定综合性部门间老龄问题政策的理想²；

牢记世卫组织在实施 2002 年马德里老龄问题国际行动计划（尤其是优先方向二：促进老年人的健康和福祉）的目标方面的重要作用；

认识到老年人对发展的贡献以及终生教育和老年人积极参与社区活动的重要性；

强调公共卫生政策和规划在使发达国家和发展中国家中人数迅速增多的老年人保持良好的健康并维持他们对家庭、社区和社会幸福的众多至关重要的贡献方面具有重要作用；

¹ 文件 A58/19。

² 文件 WHO/NMH/NPH/02.8。

还强调发展护理服务（包括电子保健服务）的重要性，以便使老年人在尽可能长的时间内住在自己家中；

突出把性别观点纳入与积极和健康老龄化相关的政策和规划中的必要性；

欢迎世卫组织对初级卫生保健的重视，例如发展有益于老年人的初级卫生保健，

1. 敦促会员国：

(1) 制定、实施和评价政策和规划，为其老年公民促进健康和积极的老龄化以及最高而能获致之健康与幸福标准；

(2) 把考虑老年人的情况作为努力实现国际上达成一致的联合国千年宣言发展目标的一部分，并为此目的动员政治意愿和财政资源；

(3) 采取措施确保对性别问题敏感的卫生政策、计划和规划认识到和处理老年妇女和男人的权利及卫生、社会服务和综合需求，并特别注意社会上被排斥的人、残疾老年人以及不能满足自己基本需求的人；

(4) 采取步骤和鼓励实行措施以确保照料老年人的个人或法人实体能获取资源；

(5) 特别重视老年人（尤其是老年妇女）作为家庭和社区照料提供者所发挥的关键作用，以及尤其是 HIV/艾滋病大流行对他们造成的负担；

(6) 为了消除对老年人的经济和身心虐待，考虑制定适当的法律框架并实行法规和加强法律工作与社区行动；

(7) 开发、使用和维持系统以便提供整个生命过程中按年龄和性别分类的关于卫生和健康状况部门间决定因素的数据，从而支持计划、实施、监测和评价与老年人相关并以依据为基础的卫生干预措施；

(8) 实行教育和招聘措施和奖励办法，并考虑到发展中国家的特别情况，以便确保有足够的卫生工作人员以满足老年人的需求；

(9) 加强国家行动以确保有足够的资源用于实现本国实施 2002 年马德里老龄问题国际行动计划及老年人健康和福祉方面相关区域行动计划的承诺；

-
- (10) 在现有国家卫生系统的初级保健中发展老年人卫生保健；
 - (11) 在编写国家卫生报告时，提供关于老年人情况以及关于积极和健康老龄化规划的进展报告；
 - (12) 支持世卫组织通过与政府间组织、非政府组织、私立部门和志愿组织新的多部门伙伴关系倡导积极和健康的老龄化；
2. **要求**健康问题社会决定因素委员会在其政策建议中考虑包括与整个生命过程中积极和健康老龄化相关的问题；
- 3 **要求**总干事：
- (1) 对社会老龄化的挑战、老年人的健康和社会需求以及老年人对社会的贡献提高认识，包括通过与会员国以及非政府和私立部门雇主一起开展工作；
 - (2) 与有关伙伴合作，支持会员国努力实现它们对与老年人健康和社会需求相关的有关联合国会议和峰会（尤其是第二届老龄问题世界大会）的目标和结果作出的承诺；
 - (3) 继续注重于具有年龄针对性、老年人能获取和利用的初级卫生保健，并在适宜时把重点放在现有社区结构，从而加强他们在尽可能长的时间内继续作为家庭、经济、社区和社会重要资源的能力；
 - (4) 通过促进研究和加强整个生命过程中健康促进和疾病预防战略、政策和干预措施的能力，支持会员国努力为老年人发展综合照料，包括支持正式和非正式的照料提供者；
 - (5) 采取行动改善老年人获取有关信息以及卫生保健和社会服务的能力，以便尤其减少他们受 HIV 感染的风险，提高感染 HIV/艾滋病的老年人的生命质量和尊严，并支持受 HIV/艾滋病影响的家庭成员以及他们成为孤儿的孙子和孙女；
 - (6) 应要求支持会员国编制、使用和维持系统以便提供整个生命过程中按年龄和性别、健康状况以及选定部门间信息分类的关于健康决定因素的信息，从而支持计划、实施、监测和评价与老年人相关并以依据为基础的卫生政策干预措施；

- (7) 加强世卫组织的能力以便在其各级所有活动和规划中纳入关于老龄问题的
工作并促进世卫组织区域办事处在实施联合国老龄问题区域行动计划方面的作用；
- (8) 与联合国系统其它机构和组织合作以便确保实现积极和健康老龄化的部门间
行动；
- (9) 通过执行委员会向第六十届世界卫生大会报告实施本决议方面取得的进展。

(第九次全体会议，2005年5月25日- 乙委员会第二份报告)