

Информационный бюллетень

Октябрь 2025

**Тема номера: 1 октября –
Международный день пожилого человека**

Старение и здоро- вье¹

Основные факты

- За период с 2015 г. по 2050 г. доля населения мира в возрасте старше 60 лет почти удвоится, с 12% до 22%.
- В 2020 г. численность населения в возрасте 60 лет и старше превысила численность детей в возрасте до 5 лет.
- В 2050 г. 80% пожилых людей будут проживать в странах с низким или средним уровнем дохода.
- По сравнению с прошлым, старение население значительно ускорилось.
- Перед всеми странами стоят трудные задачи по подготовке систем здравоохранения и социального обеспечения к максимально эффективной работе в условиях данного демографического сдвига.

Общая информация

Люди во всем мире стали жить дольше. В настоящее время большинство людей могут рассчитывать, что они проживут до седьмого десятка лет и дольше. В каждой стране мира растет не только численность пожилых людей, но и их доля в составе населения.

В 2030 г. люди в возрасте 60 лет и старше будут составлять одну шестую жителей планеты. К этому времени их численность увеличится до 1,4 млрд. человек по сравнению с 1 млрд. человек в 2020 г. К 2050 г. численность населения в возрасте 60 лет и старше удвоится (составив 2,1 млрд. человек). Ожидается, что за период с 2020 г. по 2050 г. численность населения в возрасте 80 лет и старше вырастет втрое и достигнет 426 млн. человек.

Такое перераспределение в структуре населения стран в пользу более старших возрастных групп известно как старение населения и началось оно в странах с вы-

¹ При подготовке Информационного бюллетеня Документационного центра ВОЗ использован Информационный бюллетень с сайта Всемирной организации здравоохранения: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>

соким уровнем дохода (например, в Японии люди в возрасте старше 60 лет уже составляют 30% населения), однако наибольшие изменения в настоящее время происходят в странах с низким или средним уровнем дохода. К 2050 г. в странах с низким или средним уровнем дохода будет проживать две трети мирового населения в возрасте старше 60 лет.

Почему происходит старение

На биологическом уровне старение — это результат воздействия самых различных молекулярных и клеточных повреждений, которые накапливаются с течением времени. Это приводит к постепенному снижению физических и умственных возможностей, повышению вероятности болезней и, в конечном счете, к смерти. Такие изменения не происходят линейно или упорядоченно и лишь приблизительно соотносятся с числом прожитых человеком лет. Наблюдаемые широкие различия в состоянии здоровья пожилых людей не являются случайными. Старение связано не только с биологическими изменениями, но и нередко с другими переменами в жизни, такими как прекращение трудовой деятельности, переезд в более подходящее для пожилого человека жилье или смерть друзей и близких.

Распространенные заболевания, связанные со старением

К наиболее распространенным заболеваниям у пожилых людей относятся потеря слуха, катаракты и рефракционные аномалии, боли в спине и шее и остеоартрит, хроническая обструктивная болезнь легких, диабет, депрессия и деменция. В процессе старения повышается вероятность развития сразу нескольких подобных расстройств.

Для пожилого возраста характерно также появление целого ряда сложных

клинических состояний, обычно называемых гериатрическими комплексами. Зачастую они возникают в результате воздействия нескольких системных факторов и включают немощность, недержание мочи, падения, делирий и пролежни.

Факторы, влияющие на здоровое старение

Увеличение продолжительности жизни открывает новые возможности не только для пожилых людей и членов их семей, но и для общества в целом. Дополнительные годы жизни позволяют людям заниматься новыми видами деятельности — продолжать образование, строить новую карьеру или возвращаться к давно забытым увлечениям. Пожилые люди также вносят многосторонний вклад в жизнь своих семей и общин. Однако масштабы этих возможностей и приносимой пользы во многом зависят от одного фактора – состояния здоровья.

Согласно имеющимся данным, доля здоровых лет жизни остается в целом неизменной, то есть дополнительные годы проживаются в ухудшенном состоянии здоровья. Если пожилой человек имеет возможность прожить дополнительный отрезок жизни в хорошем состоянии здоровья и обстановке заботы, он сможет заниматься любимыми делами почти так же, как и человек более молодого возраста. Если же дополнительные годы сопровождаются снижением физических и умственных возможностей, это имеет более негативные последствия для пожилых людей и общества.

Некоторые различия в состоянии здоровья пожилых вызваны генетическими факторами, однако большинство из них обусловлено окружающей физической и социальной обстановкой, в том числе жилищными условиями, местом проживания и ближайшим социальным окружением, а также инди-

видуальными особенностями — полом, национальностью или социально-экономическим положением. На характер старения в долгосрочной перспективе влияют условия, окружавшие человека в детстве, и даже факторы, влиявшие на его развитие в утробе матери.

Физические и социальные факторы среды могут воздействовать на здоровье как напрямую, так и косвенно – в виде препятствий или стимулов, влияющих на возможности человека, его решения и поведение в отношении собственного здоровья. Поддержание здоровых привычек на всем протяжении жизни, особенно сбалансированное питание, регулярная физическая активность и отказ от употребления табака, помогает уменьшить риск неинфекционных заболеваний, что улучшает физические и умственные способности и отдаляет возникновение зависимости от посторонней помощи.

Кроме того, благоприятные физические и социальные условия позволяют людям заниматься важной для них деятельностью, даже, несмотря на сокращение возможностей. Примерами благоприятных условий служат возможность безопасного посещения общественных мест и пользования транспортом, а также доступность инфраструктуры для пешего передвижения. При разработке мер общественного здравоохранения по вопросам старения населения важно выработать индивидуальные и средовые решения, которые не только компенсируют утрату возможностей с возрастом, но и способствуют восстановлению, адаптации и улучшению психосоциального статуса пожилых.

Факторы, затрудняющие принятие ответных мер в связи со старением населения

Все пожилые люди отличаются друг от друга. Иногда восьмидесятилетние люди по своим физическим и умственным возможностям не уступают многим тридцатилетним. В других случаях существенная деградация возможностей начинается в гораздо более молодом возрасте. Комплексные меры в области общественного здравоохранения должны учитывать столь широкий диапазон состояний и потребностей пожилых людей.

Наблюдаемые широкие различия в состоянии здоровья пожилых людей не являются случайными. Оно во многом обусловлено особенностями окружающей пожилых людей физической и социальной среды и воздействием этих средовых факторов на их возможности и на поведение в отношении здоровья. Отношения, которые мы имеем с окружающей средой, искажены личными характеристиками, такими как семья, в которой мы родились, наш пол и наша этническая принадлежность, что приводит к неравенству в отношении здоровья.

Пожилых людей нередко считают немощными, зависимыми от посторонней помощи и создающими обузу для общества. Специалисты общественного здравоохранения и общество в целом должны противодействовать этим и другим стереотипным представлениям о старости, которые зачастую приводят к дискриминации, влияют на разработку мер политики и ограничивают возможности пожилых людей для здорового старения.

На жизни пожилых людей прямо и косвенно сказываются глобализация, развитие технологий (например, в области транспорта и коммуникаций), урбаниза-

ция, миграция и изменение гендерных норм. Эти текущие и прогнозируемые тенденции следует должным образом учитывать при разработке мер политики в области общественного здравоохранения.

Деятельность ВОЗ

Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций (ООН) провозгласила период 2021–2030 гг. Десятилетием здорового старения ООН и поручила ВОЗ руководить его проведением. Десятилетие здорового старения ООН — глобальное сотрудничество, в рамках которого правительства, гражданское общество, международные учреждения, специалисты, академические круги, средства массовой информации и частный сектор должны в течение 10 лет совместно предпринять согласованные усилия по содействию более длительной и здоровой жизни людей.

Десятилетие проводится в рамках Глобальной стратегии и плана действий ВОЗ по проблемам старения и здоровья

и Мадридского международного плана действий Организации Объединенных Наций по проблемам старения и призвано способствовать осуществлению Повестки дня Организации Объединенных Наций в области Устойчивого развития на период до 2030 г. и достижению целей в области Устойчивого развития.

Целью Десятилетия здорового старения ООН (2021–2030 гг.) является сокращение проявлений неравенства в области охраны здоровья и улучшение жизни пожилых людей, их семей и общин за счет коллективных действий в четырех областях: изменение знаний, представлений и практики в отношении проблем пожилого возраста и эйджизма; укрепление потенциала общин по расширению возможностей пожилых людей; оказание ориентированных на потребности людей комплексных услуг по уходу, а также услуг первичной медико-санитарной помощи с учетом нужд пожилых людей; и обеспечение доступности качественного долгосрочного ухода для нуждающихся в нем пожилых людей.

Подробнее на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>

Публикации Всемирной организации здравоохранения

1. **Measuring the progress and impact of the UN Decade of Healthy Ageing (2021-2030): framework and indicators recommended by WHO Technical Advisory Group (Оценка прогресса и воздействия Десятилетия здорового старения ООН (2021–2030 гг.): структура и показатели, рекомендованные Технической консультативной группой ВОЗ). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2024 г. – 119 стр.**

Глобальные усилия по содействию здоровому старению сделали значительный шаг вперед в 2020 году, когда государства-члены ВОЗ одобрили Десятилетие здорового старения (2021–2030) на Семьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и провозгласили 2021–2030 годы Десятилетием здорового старения ООН. Это знаменательное обязательство призывает Всемирную организацию здравоохранения (ВОЗ) следить за ходом реализации Десятилетия и представлять отчеты о достигнутом прогрессе в 2023, 2026 и 2029 годах.

ВОЗ, в консультации с Технической консультативной группой по измерению здорового старения (TAG4МНА), разработала настоящее руководство, представляющее собой комплексную систему мониторинга и основной набор показате-

телей для отслеживания прогресса и воздействия Десятилетия на всех уровнях. В нём излагается чёткий план действий для государств-членов по разработке и укреплению соответствующих систем мониторинга и оценки, обеспечивая им возможность эффективного мониторинга прогресса и внедрения практических улучшений в инициативы в области здорового старения. Успех Десятилетия здорового старения зависит от реализации мер и создания надежных национальных систем мониторинга и оценки (МиО). Комплексная система измерения с четкими индикаторами играет ключевую роль в использовании данных для практических выводов и обеспечении того, чтобы каждое предпринятое действие было измеримым и эффективным, а также соответствовало национальным, региональным и глобальным целям.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/f788fb7a-851c-4719-8cac-ea67bb8e2168/content>

2. **Привлечение внимания к положению пожилых людей в рамках системы мониторинга и показателей достижения Целей в области устойчивого развития. - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2025 г. – 104 стр.**

В 2015 г. мировое сообщество подтвердило свою приверженность устойчивому развитию, одобрив Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. и сформулированные в ней 17 ЦУР (Повестка дня-2030). В соответствии с основополагающими принципами официальной статистики показате-

ли для мониторинга Повестки дня-2030 следует представлять в разбивке по доходам, полу, возрасту, расе, этнической принадлежности, миграционному статусу, инвалидности, географическому положению или другим характеристикам, чтобы на их основе можно было проводить анализ, способствующий сокраще-

нию неравенства. Для охвата пожилых людей — важной, неоднородной и растущей группы населения, — и привлечения внимания к положению этой группы в рамках глобальной и национальной политики и систем отчетности необходимо более тщательно изучить механизмы и методы сбора данных, а также типы данных, собираемых для измерения каждого показателя ЦУР, касающегося пожилых людей, включая существующие уровни дезагрегирования, анализа и распространения информации.

В главах 1-4 настоящего доклада рассматриваются и определяются приоритетные демографические показатели

ЦУР для пожилых людей, подлежащие дезагрегированию и анализу. В них также представлен концептуальный и аналитический подход, лежащий в основе выбора 46 показателей ЦУР, которые актуальны с точки зрения мониторинга благополучия пожилых людей. Концептуальный вектор доклада наряду с Повесткой дня-2030 задают одобренные всеми государствами-членами ООН задачи и принципы текущего Десятилетия здорового старения ООН 2021–2030 гг. и Мадридский международный план действий по проблемам старения (2002 г.), в рамках которого завершен четвертый цикл представления отчетности.

Резюме на русском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/d94aaf15-7973-4842-98c5-c2574f24cd9a/content>

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/59558cce-8552-421a-8452-54c7e4358050/content>

3. WHO clinical consortium on healthy ageing 2024: meeting report, 5-7 November 2024 (Клинический консорциум ВОЗ по здоровому старению - 2024: отчет о заседании, 5-7 ноября 2024 г.). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2025 г. – 52 стр.

Совещание Клинического консорциума ВОЗ по здоровому старению (ССНА) стало 10-м по счету мероприятием группы, которое состоялось 5-7 ноября 2024 года. Совещание было организовано в рамках

шести дискуссионных групп, включавших серию технических презентаций, пленарные обсуждения и групповую работу, а также заключительное заседание с изложением плана работы на 2025 год.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/2df6324c-2805-48e0-99c5-3d2df616c1df/content>

4. Integrated care for older people (ICOPE): guidance for person-centred assessment and pathways in primary care, 2nd ed. (Комплексный уход за пожилыми людьми (ICOPE): руководство по личностно-ориентированной оценке и путям оказания первичной медико-санитарной помощи, 2-е изд.). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2024 г. – 154 стр.

Руководство ICOPE помогает медицинским работникам применять на практике научно-обоснованные рекомендации

в сфере первичной медико-санитарной помощи, в том числе на местном уровне. В руководстве описываются практиче-

ские методы оказания помощи пожилым людям, которые должны быть адаптированы к местным условиям для выявления снижения внутренних возможностей,

выявления потребностей в социальной помощи и поддержке, а также разработке индивидуального плана оказания помощи.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/7516b015-e205-43d1-883f-01f2c31af261/content>

5. Long-term care for older people: package for universal health coverage (Долгосрочный уход за пожилыми людьми: пакет для всеобщего охвата услугами здравоохранения). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2024 г. – 85 стр.

Эта публикация включает список мероприятий по долгосрочному уходу (LTC), которые все страны могли бы рассмотреть, расставить по приоритетам и обеспечить, а также интегрировать в сектора здравоохранения и социальной помощи, в зависимости от их назначения. Пакет должен быть реализован в соответствии с общими планами по разработке, созданию и расширению формальных интегрированных систем и услуг долгосрочного ухода для достижения всеобщего охвата услугами здравоохра-

нения (ВОУЗ).

Пакет предназначен, в первую очередь, для правительств и политиков, ответственных за планирование и реализацию услуг долговременного ухода на национальном или субнациональном уровне. Он предоставляет рекомендации по прогнозированию и внедрению основных мер долгосрочного ухода, которые можно контекстуализировать в соответствии с местными потребностями и ресурсами.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://www.who.int/publications/i/item/9789240086555>

6. Лиссабонское итоговое заявление: Региональный саммит по поиску новых политических подходов в интересах здорового старения в Европейском регионе ВОЗ: 10–11 октября 2023 г. Лиссабон, Португалия. - Европейское региональное бюро ВОЗ. 2023 г. – 4 стр.

Лиссабонское итоговое заявление призвано служить кратким руководством, в котором изложены ключевые приоритеты и действия, сформулированные в ходе Регионального саммита по поиску новых политических подходов в интересах здорового старения в Европейском регионе ВОЗ, проходившего в Лиссабоне, Португалия, 10–11 октября 2023 г. Одобрение заявления не подразумевает каких-либо обязательств со стороны государств-членов, субъектов или представленных организаций, принимающих

участие в вышеуказанном саммите. Его цель состоит в предоставлении четкого и краткого обзора дискуссий и итогов саммита, что будет способствовать продвижению мер политики и инициатив в области здорового старения. Лиссабонское заявление является результатом сотрудничества Генерального директора по здравоохранению Португалии и Европейского регионального бюро ВОЗ, дополненного ценными замечаниями участников саммита.

7. Отчет о ходе проведения Десятилетия здорового старения под эгидой ООН, 2021-2023 гг. - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2023 г. – 70 стр.

За 75 лет с момента основания Всемирной организации здравоохранения ожидаемая продолжительность жизни во всем мире увеличилась с 46 до 73 лет, что является большим триумфом. Но старение населения представляет собой новый комплекс проблем для многих стран, поскольку необходимо обеспечить, чтобы дополнительные годы жизни люди провели при хорошем здоровье и благополучии, а также, чтобы их права и достоинство были защищены. Десятилетие здорового старения ООН на 2021-2030 гг. направлено на то, чтобы продлить жизнь на долгие годы.

В настоящем докладе о ходе проведения Десятилетия здорового старения ООН, разработанном партнерами ООН, приводится сравнение 10 национальных показателей прогресса в 2020 и 2022 годах. Оно основано на четырех областях действий и его конкретные цели заключаются в следующем:

- оценить масштабы прогресса, достигнутого на первом этапе реализации Десятилетия с 2021 по середину 2023 года;
- представить вклад заинтересованных сторон, включая государства-члены, учреждения ООН, гражданское общество, научные круги, частный сектор, общественные группы и самих пожилых людей, в Десятилетие здорового старения ООН;
- вдохновлять и мотивировать заинтересованные стороны к сотрудничеству в их постоянных усилиях по проведению Десятилетия здорового старения ООН на страновом уровне и расширению мероприятий по обеспечению здорового старения.

Краткий обзор на русском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/ac69b6fa-6161-4fde-be2f-c32d6d80e89a/content>

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/623af080-e779-4941-bed7-e41bd7e6c105/content>

8. Национальные программы для городов и сообществ, благоприятных для пожилых людей: руководство. - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2023 г. – 54 стр.

Физическое и социальное окружение оказывает большое влияние на то, как люди переживают старение и какие возможности оно дает. Создание благоприятных условий для пожилых людей

позволяет всем людям хорошо жить в пожилом возрасте в подходящем для них месте, продолжать личностное развитие, участвовать и вносить вклад в свои сообщества, обеспечивая при

этом свою независимость и здоровье. Развитие городов и сообществ, благоприятных для пожилых людей, — это проверенный способ создания более благоприятной среды для людей пожилого возраста. В этом руководстве содержатся указания для национальных органов власти и заинтересованных сторон, ответственных или участвующих в формировании или

поддержке национальных программ для создания благоприятной среды для пожилых людей в городах и поселках.

Руководство включает предложения по конструктивному вовлечению пожилых людей в создание благоприятных условий, подробные примеры существующих национальных программ и практические шаги по созданию или укреплению таких действий.

Полный текст на русском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/8ef766d9-3717-47d3-ab40-066638d6de82/content>

9. The politics of healthy ageing: myths and realities (Политика в области здорового старения: мифы и реальность) / Scott L. Greer, Julia F. Lynch, Aaron Reeves, Minakshi Raj, Jane Gingrich, Michelle Falkenbach, Jonathan Cylus, Clare Bambra. - Европейское региональное бюро ВОЗ / Европейская Обсерватория по системам и политике здравоохранения. 2022 г. – 29 стр.

Исследования Европейской обсерватории «Экономика здоровья и активное старение» в подавляющем большинстве показывают, что старение населения не является серьезной проблемой для устойчивости систем здравоохранения или общества. Так почему же к нему так часто относятся как к угрозе? Данное краткое изложение основано на книге, в которой представлены и обобщены международные данные по этому вопросу. Сначала она идентифицирует три мифа, которые оказывают большое влияние на дебаты о старении. Мифы заключаются в том, что стареющие общества являются финансово неустойчивыми, что пожилые люди предпочитают лучшие льготы для себя за счет молодых людей и что политики дают пожилым людям то, что они хотят – льготы для пожилых людей за счет молодых поколений. Если бы эти мифы были правдой, действительно произошел бы серьезный кризис во все большем числе стареющих сообществ.

Краткое описание и исследование, обсуждаемое в нем, показывают, что ни один из этих трех мифов не является правдой. Затем в обзоре рассматриваются данные о возможности бесприоритетной политики, которая дает хорошие результаты для людей всех возрастов. С точки зрения разработки политики это означает сосредоточение внимания на политике на всех этапах жизни. Подходы, учитывающие все этапы жизни, имеют обширные последствия для политики, поскольку они предлагают способы разработки политики, которая инвестирует в будущее на каждом этапе жизни людей. В них также есть конкретная политика, которая требует от политических лидеров формировать коалиции между различными группами, которые получают взаимную выгоду от одних и тех же действий. Краткое изложение завершается уроками о путях развития коалиций в поддержку политики на протяжении всей жизни.

Полный текст на английском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
<https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/17eb7b5a-f895-41d0-a5aa-420949e25090/content>

10. WHO consortium on metrics and evidence for healthy ageing: report of the fourth annual meeting held virtually, 2-3 December 2020 (Консорциум ВОЗ по показателям и фактическим данным здорового старения: отчет четвертого ежегодного совещания, проведенного в виртуальном формате, 2–3 декабря 2020 г.). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2023 г. – 34 стр.

Комплексный подход ВОЗ к проблеме старения населения заключается в содействии здоровому старению на протяжении всей жизни. Глобальная стратегия и план действий по проблемам старения и здоровья (GSAP) и сопровождающая ее резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения (одобренная в мае 2016 г.) призывают к подготовке глобального базового отчета по Десятилетию здорового старения в 2020 г. Настоящий базовый отчет закладывает основу для второго плана действий GSAP, Десятилетие здорового старения (2021–2030 гг.), которое 14 декабря 2020 года было принято Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций в качестве Десятилетия ООН. В рамках Десятилетия ключевым фактором приоритетных действий являются «данные, исследования и инновации для ускорения реализации».

Целью заседания Консорциума стало рассмотрение того, что было сделано для разработки базового отчета, обсуждение следующих шагов с учетом выявленных сильных сторон, проблем и возможностей, сотрудничества и стратегии продвижения по трем предлагаемым на-

правлениям в течение 2021–2023 годов.

Участники Консорциума подтвердили, что приоритеты должны быть дополнительно уточнены для будущих исследований, синтеза и анализа фактических данных, а также сбора данных, чтобы гарантировать их актуальность, доступность, простоту в использовании и нацеленность на широкий круг заинтересованных сторон. Они согласились с тем, что необходимы дополнительные методы сбора данных, в том числе качественные и смешанные методы, но также необходимы инвестиции в инновационные технологии измерения, учитывая нехватку существующих данных, по всем областям здорового старения во всех странах, как это документировано в Базовом докладе. Кроме того, участники подчеркнули необходимость вовлечения пожилых людей во все аспекты исследований.

Наконец, было достигнуто соглашение о том, что важно не только укреплять сотрудничество между исследователями, государственными учреждениями, гражданским обществом и другими заинтересованными сторонами, но и поощрять и обеспечивать межведомственное сотрудничество для достижения следующих действий.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/08506e3e-951d-461a-8260-e3b70349cb36/content>

11. Ageing and Health: The Politics of Better Policies (Старение и здоровье: разработка лучшей политики) / Под редакцией Scott L. Greer, Julia Lynch, Aaron Reeves, Michelle Falkenbach, Jane Gingrich, Jonathan Cylus and Clare Bambra. - Европейское региональное бюро ВОЗ / Европейская Обсерватория по системам и политике здравоохранения. 2021 г. – 188 стр.

Проблема старения населения заключается не столько в демографических изменениях, сколько в задаче создания справедливой, устойчивой и эффективной политики для людей всех возрастов. Эта книга, основанная на крупном исследовании Европейской Обсерватории, использует новые данные о старении

населения и его влиянии на экономику и системы здравоохранения. Страны могут выбирать политику, которая приносит пользу людям всех возрастов, способствуя справедливости как внутри поколений, так и между поколениями, и для поддержки такой политики могут создаваться политические коалиции.

Полный текст на английском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
<https://eurohealthobservatory.who.int/publications/m/ageing-and-health-the-politics-of-better-policies>

Подробнее на сайте Всемирной организации здравоохранения:

<https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>

Контактная информация

Документационный центр ВОЗ



127254, г. Москва,
ул. Добролюбова, 11, комната 209

ФГБУ «Центральный НИИ
организации и информатизации
здравоохранения
Минздрава РФ» (ЦНИИОИЗ)



е-mail:
doccenter@mednet.ru



**Кайгородова
Татьяна Вадимовна**

руководитель Докумен-
тационного центра ВОЗ



е-mail:
kaidoc@mednet.ru



Подписка на Бюллетень

Информационный бюллетень издается в формате pdf и распространяется свободно по электронным адресам, включенным в список рассылки. Добавить новый адрес в список, а также отказаться от рассылки можно по адресу:

doccenter@mednet.ru

Предыдущие выпуски Информационного бюллетеня можно найти, обратившись по ссылке: