



دیرخانه شورای ملی سالمندان

# سالمندان در آینه رسانه ها

## دیرخانه شورای ملی سالمندان



وزارت تعاون کار و رفاه اجتماعی  
سازمان بهزیستی کشور  
شورای ملی سالمندان



[www.snceir](http://www.snceir.com)



دیرخانه شورای ملی سالمندان

# سالمندان در آینه رسانه ها

# دیرخانه شورای ملی سالمندان



[www.snceir](http://www.snceir)

# لیست سایت های فعال خبری

مجموعه حاضر، حاصل جستجو در ۳۰ سایت فعال خبری به شرح ذیل است. این جستجو برای تمام کلید واژه های مرتبط با گروه های هدف و فعالیت های سازمان بهزیستی صورت گرفته است.

۱- واحد مرکزی خبر

۲- باشگاه خبرنگاران جوان

۳- خبرگزاری ایرنا (خبرگزاری جمهوری اسلامی ایران)

۴- خبرگزاری ایسنا (خبرگزاری دانشجویان ایران)

۵- خبرگزاری ایلنا (خبرگزاری کار)

۶- خبرگزاری مهر

۷- خبرگزاری فارس

۸- خبرگزاری آنا (خبرگزاری دانشگاه آزاد)

۹- خبرگزای پانا (کانون دانش آموزی)

۱۰- خبرگزاری ایکنا (خبرگزاری قرآنی ایران)

۱۱- خبرگزاری موج

۱۲- خبرگزاری زنان

۱۳- حیات

۱۴- خبرگزاری شبستان

۱۵- عصر ایران

۱۶- تابناک

۱۷- دادنا

۱۸- فردا نیوز

۱۹- شبکه خبر دانشجو

۲۰- آفتاب نیوز

۲۱- سایت خبری تحلیلی شهر

۲۲- رجایوز

۲۳- امید نیوز

۲۴- پایگاه خبری الف

۲۵- خبر آنلاین

۲۶- خبرگزاری برقنا

۲۷- خبرگزاری ایلنا

۲۸- جهان نیوز

۲۹- سلامت نیوز

۳۰- خبر خودرو

۳۱- پایگاه خبری قانون

۳۲- روزنامه ایران سپید

۳۳- پایگاه خبری مهرخانه

۳۴- خبرگزاری نسیم



دیرخانه شورای ملی سالمندان

# سالمندان در آینه رسانه ها



اخبار مرتبط با

## ارکانهای عضو شورای ملی سالمندان

سازمان مدیریت و برنامه ریزی  
سازمان صدا و سیما  
سازمان تربیت بدنی  
سازمان بازنشستگی کشوری  
سازمان تأمین اجتماعی نیروهای مسلح  
سازمان تأمین اجتماعی  
(کمیته امداد امام خمینی (ره)

وزارت بهداشت، درمان

سازمان بهزیستی کشور

وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی

وزارت مسکن و شهرسازی

وزارت امور اقتصادی و دارایی

وزارت کشور

وزارت بازرگانی

وزارت جهاد کشاورزی

[www.snceir](http://www.snceir)

## میزان افزایش حقوق بازنشستگان تامین اجتماعی تا پایان سال تعیین می‌شود

سرویس: اجتماعی - رفاهی و خانواده

رئیس کانون عالی بازنشستگان و مستمری بگیران تامین اجتماعی با بیان اینکه میزان افزایش حقوق کارکنان و بازنشستگان دولت ارتباطی به حقوق مستمری بگیران و بازنشستگان تامین اجتماعی ندارد، از تعیین افزایش حقوق بازنشستگان این سازمان در شورای عالی کار تا پایان سال خبر داد.

علی اصغر بیات در گفت و گو با خبرنگار «اجتماعی» خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا)، با اشاره به اینکه بخشی از افزایش حقوق مستمری بگیران و بازنشستگان تامین اجتماعی بر اساس ماده ۴۱ قانون کار و ۱۱۱ تامین اجتماعی در شورای عالی کار و بخش دیگری از آن بر اساس ماده ۹۶ و به میزان رقم اعلام شده توسط بانک مرکزی تعیین می‌شود، اظهار کرد: مواد قانونی اشاره شده ملاک قانونی مدنظر ما برای افزایش حقوق بازنشستگان و مستمری بگیران سازمان تامین اجتماعی است که به صراحت به آن اشاره شده است.

وی با بیان اینکه اعلام افزایش حقوق کارمندان و بازنشستگان دولت، ارتباطی به افزایش حقوق کارگران و بازنشستگان و مستمری بگیران تامین اجتماعی ندارد، اظهار کرد: در حال پیگیری افزایش حقوق این افراد طبق ماده ۹۶ (که به صراحت به تعیین افزایش حقوق بازنشستگان و مستمری بگیران تامین اجتماعی بر اساس ارقام اعلام شده تورمی و آمار بانک مرکزی و مرکز آمار ایران اشاره دارد)، هستیم.

به گفته رئیس کانون عالی بازنشستگان و مستمری بگیران سازمان تامین اجتماعی، طبق ماده ۴۱ و ۱۱۱ تامین اجتماعی، حقوق حداقل بگیران تعیین و حقوق بالاتر از حداقل بگیران نیز بر اساس پیشنهادی که سازمان تامین اجتماعی به هیئت دولت ارسال می‌کند، تعیین می‌شود.

بیات با اشاره به اینکه میزان افزایش حقوق مستمری بگیران و بازنشستگان تامین اجتماعی تا پیش از پایان سال تعیین می‌شود از اعلام رقم افزایش حقوق این افراد تا پایان سال در شورای عالی کار خبر داد.

## امکان استفاده همزمان بازنشستگان کشوری و تامین اجتماعی از مراکز بیمه تكمیلی

سرویس: اجتماعی - رفاهی و خانواده

مدیرعامل بیمه آتی سازان حافظ با بیان این که مراکز طرف قرارداد بیمه تكمیلی بازنشستگان تامین اجتماعی و کشوری مشابه است، اظهار کرد: کلیه این افراد می‌توانند از تمامی مراکز طرف قرارداد بیمه تكمیلی بازنشستگان کشوری و تامین اجتماعی به صورت همزمان استفاده کنند و برای بهره‌مندی از خدمات درمانی این مراکز تفکیکی صورت نگرفته است.

دکتر افشنین مقصودی در گفت و گو با خبرنگار «اجتماعی» خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا)، با اشاره به این که جدایی شعب مراکز طرف قرارداد بیمه تكمیلی بازنشستگان تامین اجتماعی و کشوری به علت جلوگیری از ازدحام بازنشستگان است، خاطرنشان کرد: تنها شعب بازنشستگان تامین اجتماعی و بازنشستگان کشوری از یکدیگر جدا شده و در مورد مرکز درمانی طرف قرارداد تفکیکی صورت نگرفته و بازنشستگان می‌توانند به صورت همزمان از مراکز طرف قرارداد بیمه تكمیلی بازنشستگان کشوری و تامین اجتماعی استفاده کنند.

وی همچنین از افزایش تعداد مراکز درمانی طرف قرارداد آتیه سازان حافظ در سال آینده خبر داد و اظهار کرد: قصد داریم قراردادهای خود را با مراکز درمانی افزایش دهیم، در این راه امضاء قرارداد با مراکز پاراکلینیک که براساس تعرفهای مصوب کار می‌کنند و به ویژه آزمایشگاه‌ها، در اولویت قرار دارد.

وی افزود: مراکز درمانی همچون "ساسان" و "فیروزگر" و نیز سایر مراکز درمانی که براساس تعریفه مصوب فعالیت می‌کنند در اولویت امضاء قرارداد با بیمه آتیه سازان حافظ قرار دارند و در این راه با مراکزی که از تعریفه مصوب پیروی نمی‌کنند، قراردادی امضاء نخواهیم کرد.

مقصودی با اشاره به این که با آغاز سال نو تمامی شعب بیمه آتیه سازان حافظ فعال خواهند بود، گفت: در تعطیلات نوروزی شعب بیمه آتیه سازان حافظ در حال خدمت رسانی به جامعه تحت پوشش خواهند بود.



دپارخانه شورای ملی سالمندان

سالمندان در آینه رسانه ها

خبر مرتبط با

خبر متعلقه مرتبط با سالمندان

WWW.SNCE.IR  
دپارخانه شورای ملی سالمندان



www.snceir

## تکریم سالمندان باید در جامعه به یک فرهنگ عمومی تبدیل شود

رشت - خبرگزاری مهر: عضو هیئت رئیسه شورای اسلامی رشت گفت: تکریم و دلجویی از سالمندان در جامعه باید به یک فرهنگ عمومی تبدیل شود.

به گزارش خبرنگار مهر، فرانک پیشگر ظهر چهارشنبه به مناسبت روز احسان و نیکوکاری در بازدید از خانه سالمندان شالیزار رشت با بیان اینکه توصیه اسلام برای احترام سالمندان به انسانیت و بزرگی آنهاست، افروز: سالمندان باورهای وجودی خانواده و جامعه هستند که برای بنای یک زندگانی انسانی می‌توان از این پشتونه حکمت، خردمندی و فرزانگی بهره برد.

وی با تاکید بر اینکه سالخوردگان پیامبرانی رهنما هستند که کوله باری از تجربیات گران سنگ خود را به رایگان قرار می‌دهند، اظهار داشت: سالمندان در فرهنگ دینی جایگاه و منزلت ویژه‌ای دارند و درباره رعایت حقوق آنها سفارش فراوانی شده است.

عضو شورای اسلامی شهر رشت با بیان اینکه حمایت اجتماعی از سالمندان در بهبود بیماری جسمانی آنها و کاهش فشارهای روانی ناشی از دوره سالمندی نقش بسزایی دارد، ادامه داد: حمایت اجتماعی سالمند باید بر اساس احترام به حفظ استقلال و حرمت نهادن به نیازهای روان‌شناختی، عاطفی و اجتماعی وی صورت گیرد.

در حاشیه این بازدید موسس و مدیر سرای سالمندان شالیزار نیز با اشاره به اینکه این مرکز از سال ۸۶ به طور رسمی کار خود را آغاز کرده است، اظهار داشت: تعداد ۵۵ سالمند زن و مرد در مرکز مورد نظر نگهداری می‌شوند.

سیما اله یاری افزود: سازمان بهزیستی باید برای حمایت از سالمندان بی سرپرست حمایت‌های ویژه‌ای به ویژه در بخش بیمه درمان ارائه دهد.

وی همچنین از آسفالت نبودن کوچه منتهی به این مجتمع گلایه کرد و از مسئولان شهری خواست تا برای آسفالت این بخش از هیچ کوششی فروگذار نباشند.

در پایان این مراسم به سالمندان هدایایی به رسم یادبود از سوی پیشگر، عضو شورای شهر به ساکنان مجتمع شالیزار اهدا شد.

کد خبر: ۲۲۵۰۱۵۹

تاریخ مخابره: ۱۴/۱۲/۱۳۹۲ - ۱۷:۰۵

چاپ خبر

امانت داری و اخلاق مداری

استفاده از این خبر فقط با ذکر منبع "خبرگزاری مهر" مجاز می باشد

### "بانوان سالمند" این ورزش‌ها را دریابند

پوکی استخوان در خانم‌ها موجب خمیدگی یا ایجاد قوز می‌شود که ورزش ملایم شانه و گردن از این مشکل پیشگیری می‌کند.

کد خبر: ۴۷۶۸۲۶۶

تاریخ: ۱۵ اسفند ۱۳۹۲ - ۰۶:۱۳

دکتر کوروش منصوری متخصص طب فیزیکی و توانبخشی در گفتگو با خبرنگار بهداشت و درمان باشگاه خبرنگاران در خصوص ورزش‌های مناسب برای بانوان سالمند گفت: هدف ما در سالمندان حفظ تعادل و پیشگیری از قوز کردن است اما به طور کلی آب درمانی، ورزش‌های کششی و استقامتی خفیف و ورزش‌های ایروبیک و هوایی ملایم برای سالمندان توصیه می‌شود.

وی اظهار داشت: ورزش‌های آقایان و خانم‌ها تفاوت عمدی ندارد و تقریباً مشابه هستند اما به دلیل اینکه پوکی استخوان در خانم‌ها شایع‌تر است، تعدادی از ورزش‌هایی که برای تصحیح مشکلاتی از قبیل ایجاد قوز است توصیه می‌شود.

این متخصص طب فیزیکی در ادامه گفت: برای خانم‌های سالمند ورزش‌های پیشنهادی ما پیاده روی، ایروبیک، ورزش‌های کششی و نرم‌شاست.

وی در پایان گفت: پوکی استخوان در خانم‌ها موجب خمیدگی یا ایجاد قوز می‌شود که ورزش ملایم شانه و گردن از این مشکل پیشگیری می‌کند.

انتهای پیام /

### این گروهها از مصرف آجیل خودداری کنند

تعادل در مصرف هرگونه ماده غذایی و یا تنقلات در عید از بروز آسیب‌های زیادی در گروه‌هایی از افراد جلوگیری می‌کند و یک دسته از افراد خاص نباید هر اندازه که دوست دارند این و ماد را مصرف کنند.

کد خبر: ۴۷۶۹۲۶۰

تاریخ: ۱۴ اسفند ۱۳۹۲ - ۲۲:۰۰

به گزارش خبرنگار کلینیک باشگاه خبرنگاران، بیماران دیابتی و بیماران قلبی و افرادی که بیش از ۴ کیلوگرم اضافه وزن دارند، نوجوانان و سالمندان از گروه‌هایی هستند که مصرف آجیل برای آن‌ها بسیار محدود است و مصرف مغز دانه‌ها نباید در این افراد بی‌رویه باشد.

بررسی‌ها نشان می‌دهند، از دیدگاه طب سنتی این مغزها به دلیل انژی و کالری و چربی بالایی که دارند، برای دیابتی‌ها و بیماران قلبی خطرناک‌اند و مصرف آن‌ها باید کنترل شده و تنها محدود به چند عدد در روز باشد.

گفتنی است، نوجوانانی که تغییرات پوستی در آن‌ها شدید است باید از پر خوری در مصرف این تنقلات جلوگیری کنند، زیرا تنقلات از مواد غذایی هستند که چربی آن‌ها سبب جوش و لکه‌های پوستی می‌شود.

نتایج مطالعات نشان می‌دهند، از آنجا که تنقلات بسیار دیر هضم می‌شوند و به دلیل کم کاری معده و روده سالمندان روند دفع آن‌ها آهسته صورت می‌گیرد، از این رو مصرف آن‌ها باید محدود یا بسیار کاهش یابد و در صورت مصرف آن را به صورت پودر شده و خام میل کنند.

انتهای پیام /

### ساده‌ترین راه تشخیص "آلزایمر" را بشناسید

اکثر افراد در مقاطعی دچار فراموشی می‌شوند اما گر این فراموشی‌ها در افراد بالای ۶۵ سال باشند و تکرار شوند باید جدی گرفته شوند.

کد خبر: ۴۷۶۹۹۶۰

تاریخ: ۱۶ اسفند ۱۳۹۲ - ۰۶:۱۳

دکتر هادی معتمدی متخصص اعصاب و روان در گفتگو با خبرنگار بهداشت و درمان باشگاه خبرنگاران گفت: افرادی که دچار آلزایمر می‌شوند حافظه‌ی کوتاه‌مدت‌شان دچار اختلال می‌شود و معمولاً حوادث و اتفاقات اخیر زندگی خود را به خاطر نمی‌آورند و ممکن است سوالی که پنج دقیقه قبیل پرسیده است دوباره بپرسد یا در پیدا کردن کلمات دچار مشکل شود و به مرور زمان مشکلات فرد حادتر می‌شود.

دکتر معتمدی با بیان اینکه ممکن است افراد بر اثر افسردگی دچار اختلال حافظه‌ای شوند گفت: فردی که بر اثر افسردگی دچار فراموشی شده است خودش قبول دارد که فراموش کار شده و از این مسئله رنج می‌برد اما شخصی که دچار آلزایمر است قبول ندارد که مشکل حافظه دارد و از این لحاظ هیچ شکایتی نمی‌کند.

دکتر معتمدی اذعان کرد: مشکلات حافظه چه بر اثر افسردگی ایجاد شده باشد یا بر اثر آلزایمر، قابل درمان است و هر چه زودتر برای درمان آلزایمر اقدام شود "رونده تحلیل مغزی" را کندر کرده و می‌توان سیر بیماری را به تأخیر انداخت.

وی در پایان توصیه کرد: برای اینکه بیماری آلزایمر به طور تخصصی و دقیق تشخیص داده شود باید به متخصص اعصاب و روان مراجعه کرد.

انتهای پیام /

## افزایش ۲۰ درصدی حقوق بازنشستگان ساتا در سال ۹۳

سرویس : اجتماعی - رفاهی و خانواده

پس از اعلام افزایش ۲۰ درصدی حقوق کارکنان دولت، مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی نیروهای مسلح (ساتا) از افزایش حقوق بازنشستگان این سازمان به میزان اعلام شده توسط سخنگوی دولت خبر داد.

سردار حسین دقیقی در گفت و گو با خبرنگار اجتماعی خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا)، با بیان این که حقوق بازنشستگان تامین اجتماعی نیروهای مسلح از حقوق کارمندان دولت تبعیت می‌کند، اظهار کرد: افزایش حقوق بازنشستگان ساتا همانند افزایش حقوق کارکنان دولت است.

وی همچنین در مورد زمان پرداخت حقوق اسفند ماه بازنشستگان تامین اجتماعی نیروهای مسلح بیان کرد: علی‌رغم کسری اعتباری که در ساتا وجود دارد، به محض واریز حقوق از طرف دولت به حساب ساتا، حقوق بازنشستگان این سازمان پرداخت می‌شود.

به گفته دقیقی هنوز میزان افزایش ۲۰ درصدی حقوق بازنشستگان تامین اجتماعی به این سازمان ابلاغ نشده اما به محض ابلاغ این بخشنامه از سال آینده افزایش حقوق بازنشستگان این سازمان از رقم اعلام شده توسط دولت تبعیت می‌کند.

انتهای پیام

Copyright 1998-2013 Iranian Students' News Agency – ISNA ©

## ورزش سلامت افراد سالم‌نده را افزایش می‌دهد

سرویس: ورزشی - علم ورزش

پرستاران افراد سالم‌نده و آسیب دیده می‌توانند با تشویق آنها به ورزش سلامت روحی و جسمی این افراد را افزایش دهند و استقلال آنها را بیشتر کنند.

به گزارش خبرگزاری دانشجویان ایران (ایستا)، تحقیقات نشان داده است که پرستاران می‌توانند با تشویق بیماران سالم‌نده به ورزش استقلال و کیفیت زندگی را در آنها افزایش دهند. انجام ۱۲ هفته برنامه آمادگی جسمانی برای بیماران بالای ۶۰ سال می‌تواند انگیزه برای این افراد ایجاد کند تا به ورزش منظم خود ادامه دهند. انجام ورزش مداوم می‌تواند استقلال و کیفیت زندگی را در بیماران مسن افزایش دهد.

نتایج این تحقیقات در مجله "پرستاری افراد سالم‌نده" منتشر شد.

در این تحقیقات ۴۲ فرد بالای ۶۰ سال و بیشتر با مشکلات متعدد جسمی و ذهنی مانند آرتروز، جنون و کلسترون بالا مورد بررسی قرار گرفتند. ۲۵ نفر از این افراد در گروه ورزشی و ۱۷ نفر در گروه غیر ورزشی قرار گرفتند، کسانی که در گروه اول بودند شرایط جسمی و روحی بهتری پیدا کردند و برنامه ورزشی را تا ۱۲ ماه بعد ادامه دادند. همچنین میزان قدرت این افراد نیز افزایش یافت.

محققان معتقدند که پرستاران افراد سالم‌نده می‌توانند آنها را تشویق به انجام برنامه‌های ورزشی کنند و به این شکل استقلال و مهارت این افراد را افزایش دهند.

انتهای پیام

## برای ۱۰ میلیون سالمند سال ۱۴۰۵ چه کرده ایم؟

۱۶/۱۲/۱۳۹۲ - ۱۳:۳۷ - کد خبر: ۱۰۷۱۹۷

سلامت نیوز: کاهش باروری و افزایش سالمندی، دو مساله جمعیتی است که چند سالی می شود هشدار کارشناسان و نگرانی مسوولان را به دنبال داشته است. نتایج سرشماری سال ۹۰ نشان می دهد در حال حاضر حدود ۸/۱ درصد از کل جمعیت ایران را افراد سالمند بالای ۶۰ سال تشکیل می دهند. این مقدار معادل شش میلیون و ۱۶۰ هزار نفر از جمعیت کشور است. با این وجود به اندازه یی که در مورد نگرانی از این وضعیت صحبت و آمار و عدد ارائه می شود، سیاست و برنامه منسجمی برای رویارویی با آن پیش بینی نشده است.

آنچه نگرانی کارشناسان جمعیتی در این زمینه را بیشتر می کند پیش بینی هایی است که نشان می دهد این تعداد تا سال ۲۰۵۰ به ۲۸ میلیون نفر یعنی ۳۳ درصد کل جمعیت کشور می رسد. بر اساس این پیش بینی ها ایران در سه دهه آینده وارد مراحل پیشرفته سالمندی جمعیت می شود.

مطالعات جمعیت شناسان همچنین نشان می دهد تا سال ۱۴۰۵ جمعیت سالمند کشور بیش از ۹۶ درصد رشد و تعداد سالمندان از حدود پنج میلیون نفر به حدود ۱۰ میلیون نفر افزایش خواهد داشت. این تعداد در مناطق شهری از ۳/۳ میلیون نفر به حدود ۷/۵ میلیون نفر و در مناطق روستایی از ۱/۸ میلیون نفر به حدود ۳/۴ میلیون نفر خواهد رسید. در حال حاضر شاخص سالمندی در کشور معادل ۲۲ نفر فرد سالمند در مقابل هر ۱۰۰ نفر جمعیت زیر ۱۵ سال است که تا سال ۱۴۳۰ به ۲۳۹ سالمند در مقابل هر ۱۰۰ نفر جمعیت زیر ۱۵ سال خواهد رسید.

اما با توجه به این وضعیت و آمار و ارقامی که هر از چند بار از سوی مسوولان و کارشناسان اعلام می شود، چه اقدامی برای رویارویی با این جمعیت سالمند شده است؟ تا چه حد خانه های سالمندان و بیمارستان های ما پاسخگوی جمعیت سالمند هستند؟ صندوق های بازنیستگی تا چه حد توان مقابله با موج سالمندی را دارد؟ افزایش جمعیت سالمندی در ایران نیاز به یک نظام جامع رفاه اجتماعی برای حمایت از جمعیت سالمندی را بیشتری از هر زمان دیگری نشان می دهد. تاثیر و فشار جمعیت سالمندی بر صندوق های بیمه و بازنیستگی، نیاز به اصلاح صندوق های بازنیستگی را می طلبد. بیمارستان ها و خانه های نگهداری سالمندان، در حال حاضر جوابگوی تعداد سالمندان در آینده بی نزدیک نیست و بازار کار و اشتغال برای جوابگویی به نیازهای شغلی یک جمعیت سالمند در کشور ما تنظیم نشده است.

در این گزارش به استناد به نتایج طرح پژوهشی «مطالعه تطبیقی سیاست‌های مرتبط با سالمندی جمعیت در کشورهای منتخب در حال توسعه و توسعه یافته» که زیرنظر موسسه مطالعات و مدیریت جامع تخصصی جمعیت کشور از سوی دکتر محمود مشق قصیر گرفته به بررسی سیاست‌های سالمندی پرداخته شده است.

## چرا سالمند شدیم؟

بخشی از مشکل سالمندی جمعیت در ایران ناشی از سیاست کنترل موالیدی است که آثار آن از سال ۱۳۷۰ به بعد به تدریج نمایان شد. براساس این سیاست به تدریج از نسبت افراد کمتر از ۱۵ سال کاسته شد و بر نسبت افراد میانسال یعنی ۱۵-۶۴ ساله‌ها افزوده شد. اما سالمندی تنها مشکل کشور ما نیست. جمعیت سالمندان جهان در نیم قرن گذشته سه برابر شده است و در ۵۰ سال آینده نیز سه برابر خواهد شد. از نظر ساختار سنی بسیاری از کشورهای توسعه یافته در مرحله سالمندی جمعیت بوده و بسیاری از کشورهای در حال توسعه نیز در حال وارد شدن به مرحله سالمندی جمعیت هستند. پیش‌بینی‌های جمعیتی سازمان ملل نشان می‌دهد میزان رشد جمعیت ۶۰ ساله و بالاتر ۳/۵ برابر میزان رشد کل جمعیت جهان در دوره ۲۰۳۰-۲۰۲۵ خواهد بود. اما از طرف دیگر نتیجه اجتناب ناپذیر کاهش باروری و افزایش امید به زندگی رشد تعداد سالمندان است. ما نمی‌توانیم به سمت توسعه و توسعه یافته پیش‌برویم و انتظار افزایش جمعیت سالمند را نداشته باشیم. از آنجایی که کشورهای توسعه یافته از نظر زمانی خیلی زودتر با کاهش باروری رو به رو هستند، زودتر از کشورهای در حال توسعه سالمندی و پیامدهای آن را تجربه می‌کنند. به طوری که در حال حاضر میانگین شاخص سالمندی جمعیت در کشورهای منتخب توسعه یافته ۱۸۶/۱ سالخورده به ازای هر ۱۰۰ نفر جمعیت زیر ۱۵ سال است. در حالی که میانگین سالمندی جمعیت در کشورهای منتخب در حال توسعه ۴۱/۲ نفر است.

## سالخورده ترین کشورها

طرح پژوهشی مطالعه تطبیقی سیاست‌های مرتبط با سالمندی جمعیت در کشورهای منتخب در حال توسعه و توسعه یافته که زیرنظر موسسه مطالعات و مدیریت جامع تخصصی جمعیت کشور از سوی دکتر محمود مشق به بررسی وضعیت سالمندی در دو دسته از کشورهای توسعه یافته و توسعه نیافته پرداخته شده است به بررسی سالخوردگی در کشورهای توسعه یافته و توسعه نیافته پرداخته است. سالخورده ترین کشورهای مورد مطالعه در این تحقیق به ترتیب ژاپن، انگلستان و آلمان هستند. بین کشورهای در حال توسعه کره جنوبی بیشترین میزان سالمندی جمعیت را داراست. یکی از پیامدهای سالمندی جمعیت در این کشورها افزایش بار وابستگی است. در سال ۱۳۹۰ میانگین بار وابستگی در کشورهای در حال توسعه ۴۹/۸ درصد به دست آمده در حالی که در کشورهای توسعه یافته نزدیک به ۵۳ درصد است. نسبت وابستگی برای ژاپن با ۵۶ درصد و کمترین برای آلمان و انگلستان با ۵۱ نفر در مقابل ۱۰۰ نفر جمعیت ۱۵-۶۴ سال است. در حال حاضر نسبت جمعیت ۶۵ سال به بالادر کشور نزدیک به ۵/۸ درصد از کل جمعیت است که تا سال ۱۴۳۰ به حدود ۲۳ درصد خواهد رسید. این افزایش نسبت جمعیت بالای ۶۵ سال به شدت بار وابستگی سالمندان را افزایش خواهد داد. اما برای مواجهه با این مساله و برنامه ریزی صحیح باید بدانیم کشورهایی که اکنون سالمندی را تجربه می‌کنند و ما نیز در آینده وضعیتی مشابه با آنها خواهیم داشت، چگونه با مساله سالمندی جمعیت برخورد کرده اند و چه سیاست‌هایی را در پیش گرفته اند.

مصر

مصر یکی از کشورهایی است که خطر سالمندی جمعیت را پیش رو دارد. درصد افراد سالمند در مصر در سال ۱۹۹۶ حدود ۶ درصد بود. در حالی که تعداد آنها به  $\frac{7}{2}$  درصد در سال ۲۰۰۶ رسید و انتظار می‌رود که در صد افراد سالمند در سال ۲۰۱۶ به  $\frac{8}{9}$  درصد افزایش یابد و در سال ۲۰۲۶ به حدود ۱۱ درصد برسد. امید به زندگی سالمندان مرد در سال ۱۹۹۶ حدود  $\frac{14}{3}$  سال بوده که انتظار می‌رود تا سال ۱۹/۳ به ۲۰۲۶ سال افزایش یابد.

در مصر مسؤولیت سیاستگذاری برای سالمندان، وظیفه وزارت بهداشت و جمعیت، وزارت تامین اجتماعی و برخی دانشگاه و نهادهای آکادمیک است. استراتژی های وزارت بهداشت و جمعیت برای بهبود مراقبت های بهداشت و سلامت سالمندان به شرح زیر است:

#### کره جنوبی

گذار جمعیتی در کره جنوبی از اوایل سال ۱۹۶۰ عمدتاً در نتیجه توسعه اقتصادی- اجتماعی و اجرای کامل برنامه های تنظیم خانوارهای آغاز شد. سالمندی جمعیت در این کشور نیز تحت تاثیر کاهش باروری بوده است. در سال ۱۹۸۰ میزان خام موالید به  $\frac{23}{4}$  در هزار و سپس در سال ۱۹۹۶ به  $\frac{15}{2}$  در هزار کاهش یافت. همچنین میزان باروری کل از شش بچه برای هر مادر در سال ۱۹۶۰ به  $\frac{4}{5}$  فرزند در سال ۱۹۷۰ و سپس به  $\frac{2}{7}$  فرزند برای هر مادر در سال ۱۹۸۰ کاهش یافت. در سال ۱۹۸۴ میزان باروری کل به زیر سطح جانشینی کاهش یافت و از آن زمان به بعدتر در پایین تر از سطح جانشینی باقی مانده است. در سال ۱۹۶۶ نسبت سالمندان ۶۵ ساله و بیشتر تنها  $\frac{3}{3}$  درصد از کل جمعیت بود. اما در سال ۱۹۹۵ به  $\frac{5}{9}$  درصد افزایش یافته و پیش بینی شده است در سال ۲۰۳۰ به بالای  $\frac{19}{3}$  درصد افزایش یابد.

#### ترکیه

نخستین برنامه پنج ساله توسعه ترکیه عمدتاً به مراقبت های بهداشتی از سالمندان توجه داشت. در این برنامه اعتباراتی برای تجهیزات و نیازهای خانه های سالمندان تخصیص داده شده بود. ارائه خدمات به افراد سالمند به نهادهای دولتی و عمومی محدود نشده بود، بلکه سازمان های داوطلبانه در این رابطه نیز تشویق به همکاری شده بودند. این سیاست ها در دیگر برنامه توسعه دنبال شده در این کشور نیز ادامه داشت.

#### آلمان

دولت آلمان معتقد است ترسی از کاهش جمعیت وجود ندارد. در هیچ یک از گزارش های جمعیتی از این کشور مساله جمعیت به عنوان یک مساله قریب الوقوع معرفی نشده است. به اعتقاد دولت در این کشور صنعتی مثل آلمان الگوهای مصرف و تولید مشکل اصلی اکولوژی انسانی است نه حجم جمعیت. این در حالی است که سالمندی جمعیت آلمان غربی از اواسط قرن ۱۷ یک مساله بحث برانگیز بوده است. زمانی که در ۱۹۷۴ هر چهار سناریوی پیش بینی جمعیت نشان داد جمعیت آلمان در آینده سالمند می شود، متخصصان دولتی جمعیت در این کشور پیش بینی کردند کاهش باروری به عنوان عامل اولیه سالمندی و افزایش امید به زندگی دومین عامل سالمندی است. همچنین هیچ یک از حکومت های آلمان غربی و فدرال قصد اثرگذاری بر باروری را ندارند. با وجود اینکه هر دو موافق هستند که باروری پایین است. آنها معتقدند که مداخله بی نیاید صورت گیرد مگر اینکه به درخواست بخش جمعیت سازمان ملل باشد.

## انگلستان

حکومت انگلستان سالمندی را برای سال های طولانی است که تجربه می کند. اهمیت روز افزون سالمندان روی اقتصاد و خدمات دولتی در انگلستان باعث شده طرح های متعددی برای بهبود آگاهی نسبت به سالمندی و در نتیجه خدمات بهتر ارائه شود. برای مثال حکومت انگلستان یک گروه تخصصی از وزرا در زمینه سالمندان دارد. کمیسیون سلطنتی مراقبت های بلندمدت نتایج را منتشر می کند و یک گروه ویژه هم وجود دارد که روی سالمندی فعال کار می کند و گزارش های متعددی را در این زمینه منتشر می کند.

## ژاپن

طی نیم قرن گذشته ژاپن به سرعت به سوی یک جمعیت فوق سالخورده که در آن جمعیت بالای ۶۵ سال بیش از ۲۵ درصد کل جمعیت است، حرکت کرده است. کاهش جمعیت و افزایش سن یکی از اصلی ترین چالش های پیش روی ژاپن امروز است. آنچه ژاپن را از بقیه کشورهای صنعتی متمایز می کند، شیوه تغییر سریع تر ساختار جمعیتی این کشور است. در سال ۱۹۹۵، ۱۴/۶ درصد از جمعیت ژاپن را سالمندان بالای ۶۵ سال تشکیل می دادند. اما آمار سالمندی ژاپن نشان می دهد در سال ۲۰۲۵، ۲۷/۴ درصد از جمعیت ژاپن را سالمندان تشکیل خواهد داد. به همین ترتیب ژاپن در حال از دست دادن جمعیت در سن کار خود است. پیش بینی می شود در سال ۲۰۲۵ از هر سه ژاپنی یک نفر بالای ۶۵ سال باشد. نرخ سالمندی در جمعیت ژاپن از دو علت سرچشمه می گیرد. یکی افزایش امید به زندگی و دیگری کاهش زاد و ولد. از سال ۲۰۰۰ به بعد برنامه های حمایت از سالمندان به اشکال مختلف در ژاپن به اجرا گذاشته شد.

## فرانسه

سیاستگذاری در زمینه باروری و سالمندی در فرانسه سابقه بی طولانی دارد. فرانسه در سال ۱۹۳۹ میلادی «قانون خانواده» را تصویب کرد. این قانون از افزایش جمعیت حمایت می کرد. در این قانون مشوق های نقدي برای مادرانی که در خانه بمانند و از فرزندان شان مراقبت کنند و تعطیلات سالانه بیشتر در نظر گرفته شده بود. مشوق های دولت فرانسه برای افزایش باروری جهت پیشگیری از سالمندی جمعیت و افزایش باروری در این قانون به این شرح است.

## منبع: سایت الف

سلامت نیوز: برای ۱۰ میلیون سالمند سال ۱۴۰۵ چه کرده ایم؟



بیرونخانه شورای ملی سالمندان

سالمندان در آینه رسانه ها

خبر مرتبط با

خبر سالمندان و بازنشستگان استانی



WWW.SNCE.IR

بیرونخانه شورای ملی سالمندان

[www.snceir](http://www.snceir)

## سرای سالمندان بروجرد/اینجا همه آمدن کسی را انتظار می کشند

بروجرد - ایرنا - 'من را از اینجا ببرید' ، این تمام خواسته اش است که با دیدن هر کسی از او طلب می کند.

ID: 81073119 | : 14/12/1392 - 12:18

بیرون هیچ جایی و هیچ کسی را هم ندارد ، تنها پسر و عروسش ، خارج از کشور به سر می برند و حالا دیگر مدت هاست سرای سالمندان تنها پناه او شده است.

از هر کسی که از بیرون برای سرکشی به سرای سالمندان می رود ، می خواهد او را از اینجا ببرند.

می گوید برای پدران و مادران پا به سن گذاشته خانه خود بهترین جای دنیاست؛ و ماندن در کنار خانواده و فرزندان تنها خواسته ای که این روزها برای برخی از سالمندان به آرزو تبدیل شده است.

در آن سوی اتاق، مادری که روزگاری کدبانوی خانه ای بوده ، اینک بر لبه تخت نشسته؛ عصایش کنار دستتش قرار گرفته و بیشتر از آنکه به اطراف نگاه کند و رفت و آمدها را ببیند به عصایش به عنوان تکیه گاه نگاه می کند.

گویا روزهای خسته کننده دوری از خانه او را مطمئن کرده که کسی سراغی از او نخواهد گرفت که اینگونه تنها به عصایش چشم دوخته است.

مهربان است اما گویا از اینکه فراموش شده دلخور است.

می گوید: منتظر آمدن کسی نیستم ، اگر شوق دیدنم را داشتند از خودشان جدایم نمی کردند. اما شاید برای روز عید به دیدنم آیند.

آن دیگری، گویا هنوز ماندنش را در سرای سالمندان نپذیرفته باشد و فکرش مشغول این شده است؛ مگر من چند سال دارم که باید در اینجا زندگی کنم؟

می گوید: فکر می کنی من چند سال دارم؟ سعی کردم جوانتر از آنچه می بینم پاسخ دهم تا شاید برای لحظه ای خوشحالش کرده باشم!

سوالش یادآور خانم های جوانی است که همواره بیم پیر شدن را دارند و هر وقت سن شان را کسی بپرسد با سوال جواب می دهند که چند ساله به نظر می آیم؟!

می گوید: من سختی های زیادی کشیدم در بین خواهرهایم من از همه کوچکترم ، اما فرزندانم مرا به اینجا آورده اند.

هیچ کسی باورش نمی شود سختی هایی که من کشیدم چقدر روی جسمم نشسته است.

موقع خداحافظی، با لحنی که تنها از دل یک مادر می تواند برآید می گوید: خیلی مواطن سلامتی خودت باش و قدر جوانیت را بدان، وقتی جسمت ناتوان شد عزیزانت هم حوصله رسیدگی را ندارند و تنها یات می گذارند.

اتاق های سراهای سالمندان، شباهت زیادی به همدیگر دارند هر کدام چندین نفر را در خود جای داده اند، که حال و هوای همگی شان خیلی شبیه به همدیگر است؛ و دلخوری همگی شان، دوری از خانه و تنها یات است.

اتاق هایی که هر چند سخاوت مندانه چندین تخت را در خود جای داده اند تا شاید با جمع شدن سرنشینانشان، گوشه ای از تنها یات شان را پر کرده باشند؛ اما همگی شان خوب می دانند که اینجا هیچ شباهتی به خانه ندارد.

گذر ایام و روزهای پشت سر گذاشته عمر، در گام هایشان سنگینی می کند؛ با عصایی در دست که گویا تنها تکیه گاهشان شده ، چشم هایشان را منتظر به در دوخته اند تا که فرزندانشان در گیر و دار زندگی روزمره شان، وقتی هم به آنها بدهند، و شادی و سبزی رویش بهار را با آنها شریک شوند.

اینجا همه در تنها بی خود بسر می برند و هر کدام دنیای پر از حسرت خود را نمی توانند فراموش کنند، حسرت دیدن نوه های کوچک شان، که برای هر پدر بزرگ و مادر بزرگی یادآور میل او به تداوم و جاودانگی است و یادآور روزهای نشاط و سرزندگی است که حالا برایشان به خاطره ای دور دست تبدیل شده است.

در شهرستان بروجرد دو خانه سالمند وجود دارد که یکی از آنها مختص نگهداری زنان، و دیگری مردان سالمند است.

'کرم رضا پیردایه' رئیس اداره بهزیستی بروجرد به خبرنگار ایرنا می گوید: هر دو سرای سالمندان بروجرد به عنوان موسسه خیریه ثبت شده اند.

به گفته وی هزینه نگهداری در خانه های سالمندان طبق تعریف سازمان بهزیستی مشخص شده که با توجه به بضاعت مالی افراد شهریه از آنها گرفته می شود و چنانچه بیمار توان پرداخت نداشته باشد از طرف سرای سالمندان نیز برای هر نفر مبلغی کمک می شود.

وی اضافه کرد: در خانه های سالمندان افراد بالای ۶۰ سال پذیرش می شوند و خانواده هایی که تمایل به نگهداری سالمندان خود در سرای سالمندان دارند با مراجعه به اداره بهزیستی درخواست داده، و این درخواست در بخش توان بخشی بهزیستی بررسی می شود.

وی اضافه کرد: پس از بررسی کمیسیون پزشکی و ارایه آزمایشات و بررسی، از نظر برخی بیماری های واگیر و مسری چنانچه مشکلی نداشته باشند شخص پذیرش می شود.

بیایید در این روزهای پایانی سال سهمی از بهار را هم به این مادران و پدران نشسته در سرای سالمندان اختصاص دهیم تا شاید حتی برای لحظه ای هم که شده روح شان از سرسیزی بهار تازه شود.

آنگاه که در انتظار بهاریم و در حال خانه تکانی و خرید و تدارک و تزیین سفره هفت سین، به یاد آوریم مادران و پدرانی که در سرای سالمندی انتظار دارند که آمدن بهار را به آنها خبر دهیم.

۶۴۰/۵۴۲/۱۹۲۰

انتهای پیام /



آخرین اخبار، اطلاعات و  
خدمات دبیرخانه **شورای**  
**ملی سالمندان** را به طور  
آنلاین دریافت نمایید.