



# 中华人民共和国国家标准化指导性技术文件

GB/Z 45152—2024/IWA 18: 2016

## 老龄化社会 基于社群的综合保健与 照顾服务框架

Ageing societies—Framework for integrated community-based  
health and care services

(IWA 18: 2016 Framework for integrated community-based life-long  
health and care services in aged societies, IDT)

2024-12-31 发布

2024-12-31 实施

国家市场监督管理总局 发布  
国家标准化管理委员会

## 目 次

前言 .....	III
引言 .....	IV
1 范围 .....	1
2 规范性引用文件 .....	1
3 术语和定义 .....	1
4 原则与社会问题 .....	4
4.1 原则 .....	4
4.2 社会问题 .....	5
4.3 基本方法 .....	9
5 总体服务框架 .....	15
5.1 通则 .....	15
5.2 综合保健服务 .....	15
5.3 综合照顾服务 .....	17
5.4 社会基础设施 .....	19
6 建议 .....	20
参考文献 .....	22

## 前 言

本文件按照 GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

本文件等同采用 IWA 18:2016《老龄化社会 基于社群的综合保健与照顾服务框架》。

本文件增加了“规范性引用文件”一章。

本文件做了下列最小限度的编辑性改动：

- 为与现有标准协调，将标准名称改为“老龄化社会 基于社群的综合保健与照顾服务框架”；
- 将范围中“供区域或全球层面的利益相关方参考使用”改为“供利益相关方参考使用”；
- 将4.3.3中的“——1.社会层级；——2.项目层级；——3.服务和产品层级”修改为“a) 社会层级；b) 项目层级；c) 服务和产品层级”；
- 删除了附录A（资料性）“研讨会参会人员”。

本文件由全国服务标准化技术委员会（SAC/TC 264）提出并归口。

本文件起草单位：中国标准化研究院、中国电子工程设计院股份有限公司、长三角一体化示范区（江苏）中电院数字健康检验认证有限公司、海南省托老院、湖州市民政局、湖北省标准化与质量研究院、攀枝花学院。

本文件主要起草人：侯非、郑娟尔、王娜娜、任娜、付强、李鹏、陈萌、王琦、方科、韩涵、陈文、刁子朋、杜佳怡、刘结群、辛志威、李文、周诗铭、丁凡、熊唯、石维富、冯奇、尹茜。

## 引 言

本文件提出了与老龄化社会有关的原则、社会问题和方法，用以缓解社会基础设施短缺困局。本文件内容基于总体服务框架（见第5章），旨在全球范围引起重视、分享经验、采取措施，应对全球老龄化社会进程、缓解社会基础设施短缺。

根据联合国经济与社会事务部《世界人口展望》报告<sup>[3]</sup>预测：到2050年，许多国家预计将成为超级老龄化社会，65岁及以上人口将超过五分之一。

注：“老龄化社会”（65岁及以上人口超过7%）术语和“高龄化社会”（65岁及以上人口超过14%）术语来自往年的联合国世界人口展望报告。“超级老龄化社会”（65岁及以上人口超过21%）术语则是上述术语的延伸，由一些国家学术界和政府首先使用，后逐渐为国际新闻界所采用。

与此同时，经济快速增长的发展中国家和地区，将在未来几十年面临人口老龄化变局。从一个全面的、整体的视角来看，一个完善的老龄化社会的基础设施，需兼顾不同代际群体及其生活方式、经济状况、文化背景等。

伴随预期寿命增长，政府、保健与照顾服务提供者、社群均需做出改变，帮助年轻人保持健康并主动融入社会，同时支撑老年人继续独立、自理生活。本文件包含应对当前社会变革的核心理念，旨在促进服务提供者、标准化组织等对上述问题的审慎思考，既包括如何解决当前困局，亦包括如何避免未来的潜在隐患。

本文件认可全球范围内为老龄化社会建立坚实的基础设施，为人们提供均等的个性化终身照顾而付出的广泛努力。而相关学术研究和国家/国际指导性文件则均普遍关注将如何帮助人们以“平等伙伴”身份更好管理和使用其所享有的保健与照顾——这涉及人们生活的方方面面，包括计划、决定和日常生活，因此通常采用“以使用者为中心”的工作方法，并将以下5项核心原则确定为未来工作的关键组成部分：

- a) 人格尊严；
- b) 生产性老龄化；
- c) 基于社群的服务；
- d) 以人为中心的系统化进程；
- e) 追求可持续发展方面的创新。

4.1给出了上述核心原则的指南。

需要考量如何提供以人为中心的服务。需要以合乎道德、满足尊严、更加灵活的方式，为不同代际人群提供照顾。个人与社会均将从中获益——一方面个人将享有令人更加满意的照顾，另一方面支撑保健与照顾服务的社会基础设施将更加有效。本文件的重点不在于提供临床指导，而是启发保健与照顾服务提供者转变思维。在全球范围统一概念和方法，将优化保健与照顾服务提供者和使用者市场环境，并为相关行业公平竞争与发展奠定基础。

确立标准化活动的共同目标和共同挑战，将有助于以最高效、最高产的方式为老龄化社会提供终身支持。

进一步的研究将明确标准所带来的改变。在全球范围，认为需要健全的社会基础设施来支持人口老龄化的观点日益受到认可。当前虽已凝聚了一些交流思想的共同基础，但仍需为达成统一认识做更多努力，同时阐述可能影响新行为和新做法的已被证实的有效实践。

本文件旨在鼓励：

- 伴随人口老龄化的逐渐深化，在全球范围不断扩大分享相关知识与最佳实践；
- 通过采取通用措施，解决因无法适应老年人口增加而引发的社会挑战，最大限度地减少重复工作；

- 增进决策者、服务提供者和社会公众对老龄化社会的认识和理解；
- 提出跨行业的创新解决方案，支持人们尽可能长时间生活在自己所在社群，而非生活在照顾机构；
- 通过提供更好的产品、服务和系统，为政府和公众增进经济效益。

# 老龄化社会 基于社群的综合保健与 照顾服务框架

## 1 范围

本文件为应对人口老龄化社会所面临的挑战提供了有益框架，供利益相关方参考使用。

本文件旨在应对健康挑战、照顾挑战和社交挑战，包括满足保健需求、完成日常生活任务、增进幸福感、抵抗孤独、保证安全等，以确保个人需求伴随年龄增长得到持续满足。本文件亦阐述了相关原则，包括道德原则、基于社群的原则、综合性原则、以人为中心的原则、创新原则等。

## 2 规范性引用文件

本文件没有规范性引用文件。

## 3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

### 3.1

#### 社群 **community**

通常生活在一个确定的地理区域、对自身的群体身份有所认识、有着共同的需求并致力于满足上述需求的人群。

[来源：WHO 关于老龄化与健康的全球报告（第 5 卷）<sup>[4]</sup>，有修改]

### 3.2

#### 基于社群的服务 **community-based services**

基于社群的照顾 **community-based care**

为增进、保持或恢复健康，最大限度地减少疾病和残疾对于日常生活的影响，在个人或家庭居住地为人们提供的一体化健康和社会服务。

注：亦使用“基于社群的项目”术语。

[来源：ISO/TR 14639-2: 2014, 2.12, 有修改]

### 3.3

#### 尊严 **dignity**

人因其为人而应享有的受到尊重的权利。

[来源：WHO 关于老龄化与健康的全球报告（第 5 卷）<sup>[4]</sup>]

### 3.4

#### 功能性能力 **functional ability**

使人们能够成为自己并致力于自己所珍视的事情的、与健康有关的特征。

注：由个人内在能力、相关环境特征，以及个人与上述特征之间的相互作用组成。

[来源：WHO 关于老龄化与健康的全球报告（第 5 卷）<sup>[5]</sup>]

### 3.5

#### 环境 **environments**

包括物理环境、人群及人际关系、态度和价值观、健康和社会政策，以及相应的支持系统与在服务在