

وزارة العمل الشؤون الاجتماعية

إدارة كبار السن والأشخاص ذوي الإعاقة

دولة قطر

تقرير عن ..

العملية الاجتماعية

لكبار السن في دولة قطر

إعداد / إدارة شؤون كبار السن والأشخاص ذوي الإعاقة

أبريل ٢٠١٥ م

الدوحة

المحتويات

❑ المقدمة .

❑ الواقع الديموغرافي لكبار السن في دولة قطر .

❑ السياسات والاستراتيجيات الخاصة بكبار السن .

❑ الاطار الدستوري والقانوني لتعزيز حقوق كبار السن .

- اللوائح والانظمة والقوانين الخاصة بكبار السن والمعمول بها في وزارة الشؤون الاجتماعية .
- القوانين الخاصة بكبار السن في دولة قطر .
- القرارات الخاصة بكبار السن في دولة قطر .
- الخدمات المقدمة من الجهات والمؤسسات المعنية والمساهمة بخدمة كبار السن في دولة قطر
- قضايا التمكين (متابعة تنفيذ السياسة السكانية) اشراك المسنين القادرين على العمل في النشاط الاقتصادي .
- بعض النقاط التي تم ذكرها باستراتيجية قطاع الحماية الاجتماعية بخصوص المسنين .

أولاً .. الواقع الديموغرافي لكبار السن في دولة قطر ..

أدت الزيادة السكانية في دولة قطر خلال السنوات الماضية إلى ارتفاع معدل النمو السكاني بصورة غير مسبقة ، حيث بلغ المعدل بين تعدادي ٢٠٠٤ و ٢٠١٠ حوالي ١٣,٧% بعد أن كان قرابة ٥% بين تعدادي ١٩٩٧ و ٢٠٠٤ .

وتتسم فئة كبار السن (٦٥ عاماً فأكثر) بوجه عام بصغر حجمها ، سواء بالنسبة للقطريين أم بالنسبة لغيرهم ، ومع ذلك فإن نسبة هذه الفئة من مجموع السكان القطريين هي أعلى من مثليها على مستوى السكان غير القطريين من جهة ، والسكان في الدولة من جهة ثانية ، فبسحب نتائج النشرة الفصلية التي تصدرها اللجنة الدائمة للسكان (العدد ١٨ صفر ١٤٣٤هـ - ديسمبر ٢٠١٢م) بلغت نسبة كبار السن بين السكان غير القطريين (٠,٦٣%) فقط مقابل (٣,٥%) بين السكان القطريين .

ولعل السبب الرئيسي وراء انخفاض نسبة كبار السن سواء على مستوى السكان غير القطريين أم على مستوى إجمالي السكان هو أن الوافدين يعودون إلى بلدانهم عندما يصلون إلى سن التقاعد ، الأمر الذي يسهم في خفض أعداد هذه الفئة العمرية مقارنة بعددها على مستوى القطريين .

← مجموعة المسنين إحدى المجموعات الخاصة بتنفيذ برنامج عمل السياسة السكانية :

أشارت النشرة الفصلية التي تصدرها اللجنة الدائمة للسكان (العدد ١٨ صفر ١٤٣٤هـ - ديسمبر ٢٠١٢م) في احتفالية اللجنة باليوم القطري للسكان بتاريخ ١٨-١٠-٢٠١٢م والتي شارك في أعمالها المساهمون في إعداد السياسة السكانية ومنها مجموعة المسنين والتي أكدت على:

متابعة تحقيق مشاركة فعالة وإيجابية للمسنين في التنمية ، وإشراكهم في قوة العمل وتوظيف خبراتهم في البناء الاقتصادي (كما ورد في الاستراتيجية العامة للأسرة) ، وعلى متابعة تفعيل مشاريع قطاع الحماية الاجتماعية مثل مشروع مراجعة وتطوير نظام المعاشات التقاعدية ، ومشروع التوعية بأهمية مختلف أنواع العمل ، واقترحنا المجموعة رفع سن التقاعد المبكر ، ورفع السن القانوني للتقاعد وربطه بالقدرة على العمل والعطاء .

ثانياً .. السياسات والاستراتيجيات الخاصة بالمسنين ..

وفي سبيل تحقيق التوازن السليم بين التحولات الديموغرافية والتنمية فقد اعتمدت دولة قطر رؤية قطر ٢٠٣٠ في أكتوبر ٢٠٠٨ .

وتهدف الرؤية إلى : تحويل قطر بحلول العام ٢٠٣٠ إلى دولة متقدمة قادرة على تحقيق التنمية المستدامة ، وعلى تأمين استمرار العيش الكريم لشعبها جيلاً بعد جيل .

وتقوم رؤية قطر على أربع ركائز وهي ..

(التنمية البشرية ، التنمية الاجتماعية ، التنمية الاقتصادية ، التنمية البيئية)

و من أجل ترجمة أهداف رؤية قطر الوطنية ٢٠٣٠ تم إعداد الاستراتيجيات التالية :

أولاً : الاستراتيجية الوطنية التنموية (٢٠١١-٢٠١٦) والتي تم إطلاقها في الثامن والعشرين من مارس ٢٠١١ .

ثانياً : الاستراتيجية العامة للأسرة في دولة قطر (٢٠١١-٢٠١٦) .

ثالثاً : علاوة على ما سبق فقد جاءت (السياسة السكانية لدولة قطر) والتي تم اعتمادها في عام ٢٠٠٨ لتفرد جزءاً خاصاً بالمسنين في المحور المتعلق بقضايا التمكين ، حيث تم تحديد الغاية الخاصة بهذا المحور بـ " تمكين المسنين من المشاركة بفعالية في الحياة العامة" .

رابعاً: استراتيجية قطاع الحماية الاجتماعية .

خامساً : استراتيجية قطاع التماسك الأسري .

ثالثاً .. الإطار الدستوري و القانوني لتعزيز حقوق كبار السن..

في إطار توجه الدولة لتحقيق توافق ما بين التشريعات والممارسات الوطنية وبين المبادئ التوجيهية لخطة عمل مدريد، شهدت دولة قطر في الفترة الممتدة بين تقديم تقريرها الأول عام ٢٠٠٧ تعديلات تشريعية واسعة و ذلك انطلاقاً من النصوص الواردة في الدستور الدائم للبلاد ، حيث نصت المادة (٢١) من الدستور على أن «الأسرة أساس المجتمع قوامها الدين والأخلاق وحب الوطن، وينظم القانون الوسائل الكفيلة لحمايتها، وتدعيم كيانها وتقوية أواصرها والحفاظ على الأمومة والطفولة والشيخوخة في ظلها».

و قد ساوى الدستور بين كبار السن وغيرهم في الحقوق والواجبات العامة حيث نصت المادة (٣٤) على «المواطنون متساوون في الحقوق والواجبات العامة»، مقرأ في الوقت نفسه المساواة أمام القانون لكبار السن وغيرهم، حيث نصت المادة (٣٥) على أن «الناس متساوون أمام القانون لا تمييز بينهم في ذلك بسبب الجنس أو الأصل أو اللغة أو الدين».

هذا وقد انعكست التشريعات الوطنية على ما ورد في الدستور القطري من خلال ما يلي :

١. أجازت المادة (١٦٠) من قانون إدارة الموارد البشرية رقم (٨) لسنة ٢٠٠٩ مد خدمة الموظف بعد بلوغه الستين عاماً و بحد أقصى خمس سنوات ، وفي حالات يجوز المد إلى ما بعد ال(٦٥) عاماً.
٢. في مجال الضمان الاجتماعي جاء القانون رقم (٣٨) لسنة ١٩٩٥ تطويراً وتعديلاً للقانون رقم (٩) لسنة ١٩٦٣م الخاص بتنظيم الضمان الاجتماعي وتعديلاته.
٣. القانون رقم (٢) لسنة ٢٠٠٧ بنظام الإسكان والذي تضمن حق المواطن القطري في السكن سواء كان من المسنين أو من غيرهم.
٤. قانون رقم (٢) لسنة ٢٠٠٤ بشأن نوي الاحتياجات الخاصة .

هذا بالإضافة إلى صدور القرارات التالية :

١- القرار الأميري (٥٠) لعام ٢٠١١م المتمثل بزيادة الرواتب الأساسية والعلوة الاجتماعية والمعاشات للموظفين والمتقاعدين القطريين من المدنيين والعسكريين في الدولة وماله من أثر إيجابي في تجسين أوضاع المواطنين الاقتصادية .

٢- قرار مجلس الوزراء رقم (١٨) الصادر سنة ٢٠٠٧ المعني بأولويات وضوابط الانتفاع بنظام إسكان ذوي الحاجة وقد كفلت المادة (١) للمسن حق الانتفاع بالمسكن حيث نصت على أنه: «ينتفع القطري ذكراً أو أنثى بهذا النظام وفقاً لمجموعة من الضوابط من بينها: أن يكون من الفئات التي تحتاج إلى رعاية اجتماعية كالمعاق واليتيم والعاجز عن العمل والمسن...».

٣- مصادقة الأمير على قرار مجلس الوزراء رقم (٤٦) لسنة ٢٠١٤ بشأن تحديد قيمة المعاش المستحق للفئات المنصوص عليها في القانون رقم (٣٨) لسنة ١٩٩٥م بشأن الضمان الاجتماعي وقواعد منحه .

٤- مكرمة أميرية لذوي الإعاقة وفئات الضمان الاجتماعي في ديسمبر ٢٠١٣م ، بمنح كل مستفيد من القطريين ٧٥٠ سهماً مجاناً في شركة مسيعة للبتروكيماويات القابضة مدفوعة الثمن بالكامل من قبل الحكومة .

٥- قرار وزير الداخلية رقم (١٧) لسنة ٢٠٠٨ بشأن إعفاء بعض الفئات من بعض رسوم الخدمات التي تؤديها وزارة الداخلية والشهادات التي تصدرها .

وفي إطار تعزيز البنية التشريعية لحقوق الإنسان

فقد صادقت دولة قطر على الاتفاقيات المعنية بحقوق الإنسان

على المستوى الإقليمي و التشريعي

كاتفاقية القضاء على جميع أشكال التمييز ضد المرأة في ٢٠٠٩

والاتفاقية الدولية لحماية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة في ٢٠٠٨

كما صادقت دولة قطر على الميثاق العربي لحقوق الإنسان في عام ٢٠٠٩

أولاً : اللوائح والأنظمة والقوانين الخاصة بكبار السن المعمول بها في

وزارة العمل والشؤون الاجتماعية

الموقع الإلكتروني للوزارة : <http://www.molsa.gov.qa>

نبذة عن وزارة الشؤون الاجتماعية

بموجب الأمر الأميري رقم (١) لسنة ٢٠٠٨ بإعادة تشكيل مجلس الوزراء الصادر بتاريخ ٢٠٠٨/٧/١ أعيد تشكيل مجلس الوزراء الموقر، وقد تضمن هذا الأمر في المادة الأولى منه، النص على فصل واستقلال وزارة الشؤون الاجتماعية بذاتها عن وزارة العمل ، بما مؤداه أنه منذ هذا التاريخ- أصبحت وزارة الشؤون الاجتماعية كياناً مستقلاً بذاته عن تلك الوزارة الموقرة ، كما تضمن الأمر الأميري المشار إليه في المادة الثانية منه، النص على أن يصدر بتعيين اختصاصات الوزارات قرار أميري.

وتفعيلاً لذلك صدر القرار الأميري رقم (١٦) لسنة ٢٠٠٩م بتعيين اختصاصات الوزارات وتضمن في المادة رقم (١٤) من النص على أن :

" تختص وزارة الشؤون الاجتماعية بتنفيذ السياسات المتعلقة برعاية الأسرة، التي يقرها المجلس الأعلى لشؤون الأسرة، وتوفير الرعاية الاجتماعية للمواطنين ، وتنظيم العمل الاجتماعي التطوعي ، وتفعيل المشاركة الأهلية، ووضع وتطوير برامج التنمية الاجتماعية ومتابعة تنفيذها، وتقديم خدمات الضمان الاجتماعي للمستحقين، وتوفير البرامج والخدمات لذوي الإعاقة، والعمل على تأهيلهم ودمجهم في المجتمع، ورعاية وإيواء، وتقويم الأحداث، وتسجيل وشهر الجمعيات والمؤسسات الخاصة والإشراف عليها، ووضع السياسات المتعلقة بالإسكان ومتابعة تنفيذها."

كما قد صدر القرار الأميري رقم (٢٩) لسنة ٢٠١٤م بالهيكل التنظيمي لوزارة العمل و الشؤون الاجتماعية، يتناول في أربع وعشرين مادة، بيان الهيكل التفصيلي لإدارات ووحدات الوزارة، طبقاً لما ورد في المادة رقم (١) منه على النحو الآتي:

أولاً: الوحدات الإدارية التابعة للوزير:

- ١- مكتب الوزير.
- ٢- إدارة التدقيق الداخلي.
- ٣- إدارة التخطيط والجودة.
- ٤- إدارة الشؤون القانونية.
- ٥- إدارة العلاقات العامة والاتصال.

ثانياً: الوحدات الإدارية التابعة لوكيل الوزارة:

- ١- مكتب وكيل الوزارة.
- ٢- إدارة الموارد البشرية.
- ٣- إدارة الشؤون المالية والإدارية.
- ٤- إدارة نظم المعلومات.

ثالثاً: الوحدات الإدارية التابعة لوكيل الوزارة المساعد لشؤون العمل:

- ١- مكتب وكيل الوزارة المساعد.
- ٢- إدارة القوى العاملة.
- ٣- إدارة الاستخدام.
- ٤- إدارة علاقات العمل.
- ٥- إدارة تفتيش العمل.

رابعاً: الوحدات الإدارية التابعة لوكيل الوزارة المساعد لشؤون الرعاية الاجتماعية:

- ١- مكتب وكيل الوزارة المساعد.
- ٢- إدارة الضمان الاجتماعي.
- ٣- إدارة الحماية الاجتماعية.
- ٤- إدارة الإسكان.

خامساً: الوحدات الإدارية التابعة لوكيل الوزارة المساعد لشؤون التنمية الاجتماعية:

- ١- مكتب وكيل الوزارة المساعد.
- ٢- إدارة شؤون كبار السن والأشخاص ذوي الإعاقة.
- ٣- إدارة شؤون الأسر المنتجة.
- ٤- إدارة التنمية الأسرية.
- ٥- إدارة الجمعيات والمؤسسات الخاصة.

إدارة شؤون كبار السن والأشخاص ذوي الإعاقة إدارة ..

تشكلت إدارة المسنين والأشخاص ذوي الإعاقة بالوزارة بموجب القرار الأميري رقم (٤٠) لسنة ٢٠٠٩ الخاص بالهيكل التنظيمي لوزارة الشؤون الاجتماعية ، وتم تعديل مسماها إلى إدارة شؤون كبار السن والأشخاص ذوي الإعاقة بالقرار الأميري رقم (٢٩) لسنة ٢٠١٤م الخاص بالهيكل التنظيمي لوزارة العمل والشؤون الاجتماعية .

اختصاصات الإدارة ..

- ١- اقتراح و تنفيذ الاستراتيجيات و الخطط و السياسات الوطنية المتعلقة بكبار السن و الأشخاص ذوي الإعاقة.
- ٢- تطوير و تنفيذ البرامج و الخدمات اللازمة لرعاية و تأهيل كبار السن و الأشخاص ذوي الإعاقة، بالتعاون مع الجهات الحكومية و غير الحكومية ذات العلاقة.
- ٣- توعية و تثقيف المجتمع بحقوق المسنين و الأشخاص ذوي الإعاقة و المسنين و تنفيذ برامج التدريب الموجهة للعاملين معهم، بالتعاون مع الجهات الحكومية و غير الحكومية المختصة.
- ٤- تنظيم الدورات و المؤتمرات و الورش العمل لمناقشة القضايا المتعلقة بكبار السن و الأشخاص ذوي الإعاقة .
- ٥- إعداد و تطوير قاعدة متكاملة من البيانات و المعلومات الخاصة بكبار السن و الأشخاص ذوي الإعاقة.

ثانياً : القوانين الخاصة بكبار السن في دولة قطر

القانون

القانون المدني بدولة قطر
الرابط

<http://www.gcc-legal.org/moiportalpublic/DisplayLegislations.aspx?LawID=2626&country=3>

الدستور الدائم لدولة قطر
الرابط

<http://www.diwan.gov.qa/arabic/Qatar/constitution.htm>

أو

<http://www.arab->

[ipu.org/pdb/RelatedArticlesGvnSPName.asp?SPName=CHRN&StructuredIndexCode=&LawBookID=141120038947661&Year1=&Year2=&YearGorH](http://www.arab-ipu.org/pdb/RelatedArticlesGvnSPName.asp?SPName=CHRN&StructuredIndexCode=&LawBookID=141120038947661&Year1=&Year2=&YearGorH)

قانون العقوبات في دولة قطر
الرابط

<http://www.gcc-legal.org/moiportalpublic/DisplayLegislations.aspx?LawID=2597&country=3>

قوانين الأحوال الشخصية في دولة قطر
قانون الاسرة لسنة ٢٠٠٦

بالنسبة لقانون الاحوال الشخصية ... تم الغاءه ... وتم اصدار قانون الاسرة لسنة ..2006
ولكن مع الاسف هناك الكثير من يعتقد انه قانون الاحوال الشخصية...

الرابط

<http://www.familylaw-khaleei.org/media/document/Qatari1.pdf>

قانون رقم (٣٨) لسنة ١٩٩٥م بشأن الضمان الاجتماعي

قرار مجلس الوزراء رقم (٤٦) لسنة ٢٠١٤م بشأن تحديد قيمة المعاش المستحق للفئات

المنصوص عليها في القانون رقم (٣٨) لسنة ١٩٩٥م

بشأن الضمان الاجتماعي وقواعد منحه

قانون رقم (٢٤) لسنة ٢٠٠٢م بشأن التقاعد والمعاشات

ثالثاً : القرارات الخاصة بكبار السن في دولة قطر

- (١) قرار مجلس الوزراء رقم (٨) لسنة ١٩٩٧ :
بشأن تحديد قيمة المعاش المستحق للفئات المنصوص عليها في القانون رقم (٣٨) لسنة ١٩٩٥ بشأن الضمان الاجتماعي وقواعد منحه .
- (٢) قرار مجلس الوزراء رقم (٣٨) لسنة ٢٠٠٦ :
بتعديل بعض أحكام قرار مجلس الوزراء رقم (٨) لسنة ١٩٩٧ بشأن تحديد قيمة المعاش المستحق للفئات المنصوص عليها في القانون رقم (٣٨) لسنة ١٩٩٥ بشأن الضمان الاجتماعي وقواعد منحه .
- (٣) قرار الأميري رقم (٧) لسنة ١٩٩٦ م :
بشأن الضمان الاجتماعي .
- (٤) قرار المجلس الأعلى لشؤون الأسرة رقم (٥) لسنة ٢٠٠٣ م :
بشأن انشاء لجنة للمسنين وذلك بالمجلس الأعلى لشؤون الأسرة .
- (٥) قرار رئيس المجلس الأعلى لشؤون الأسرة رقم (٧) لسنة ٢٠٠٧ م :
بشأن تحويل المؤسسة القطرية لرعاية المسنين إلى مؤسسة خاصة ذات نفع عام .
- (٦) قرار أميري رقم (٢٩) لسنة ٢٠١٤ :
بشأن الهيكل التنظيمي لوزارة الشؤون الاجتماعية .
- (٧) المادة رقم (١٤) من القرار الأميري رقم (١٦) الخاص بتعيين اختصاصات الوزارات :

تختص وزارة الشؤون الاجتماعية بتنفيذ السياسات المتعلقة برعاية الأسرة التي يقرها المجلس الأعلى لشؤون الأسرة، وتوفير الرعاية الاجتماعية للمواطنين، وتنظيم العمل الاجتماعي التطوعي، وتفعيل المشاركة الأهلية، ووضع وتطوير برامج التنمية الاجتماعية ومتابعة تنفيذها، وتقديم خدمات الضمان الاجتماعي للمستحقين، وتوفير البرامج والخدمات لذوي الإعاقة والعمل على تأهيلهم ودمجهم في المجتمع، ورعاية وإيواء وتقويم الأحداث، وتسجيل وشهر الجمعيات والمؤسسات الخاصة والإشراف عليها، ووضع السياسات المتعلقة بالإسكان ومتابعة تنفيذها .

- (٨) قرار وزير شؤون الخدمة المدنية والإسكان رقم (٨) لسنة ٢٠٠٣ م :
بشأن الموافقة على تأسيس وتسجيل وشهر المؤسسة القطرية لرعاية المسنين .

رابعاً: الخدمات المقدمة من الجهات والمؤسسات المعنية والمساهمة بخدمة

كبار السن في دولة قطر

أولاً : وزارة العمل والشؤون الاجتماعية :

بالإضافة إلى اختصاصات إدارة شؤون كبار السن المذكورة سابقاً ، وما تقدمه الإدارة من برامج ومشاريع متنوعة ، أطلقت الوزارة خدمة (أمربي) ، حيث تم تخصيص عدة هواتف بمركز الاتصال الخاص بالوزارة والهدف منها هو التسهيل والتيسير على المراجعين أصحاب الحالات الخاصة أو السريرية من المسنين ، وذوي الاحتياجات الخاصة الذين يعجزون عن الوصول الى الوزارة أو المكاتب الخاصة بها، فيتم التواصل معهم عن طريق الزيارات الميدانية، من أجل تقديم طلبات أو الحصول على الخدمات التي تقدموا بها و توفرها الوزارة لهم.

رابط وزارة العمل والشؤون الاجتماعية

www.molisa.gov.qa/

ثانياً : المؤسسة القطرية لرعاية المسنين :

بعد إنشاء المؤسسة القطرية لرعاية المسنين والتي أسستها سمو الشيخة موزة بنت ناصر المسند حرم سمو الأمير المفدى واعتمدت نظامها الأساسي في يناير ٢٠٠٣م، نقلة نوعية كبرى في مجال رعاية كبار السن في قطر وتتويجاً لهذه الجهود . وتهدف هذه المؤسسة إلى إيواء المسنين الذين تعجز أسرهم عن رعايتهم أو من ليس لديهم أسر ترعاهم، وتوفير خدمات الرعاية الصحية والاجتماعية والنفسية المناسبة لهم. وتقدم المؤسسة عدد من البرامج ، كبرنامج الرعاية النهارية في المؤسسة والرعاية المنزلية في المنازل ، والبرامج والأنشطة الترفيهية وتعمل على دمج المسنين في المجتمع من خلال الرحلات والزيارات والمشاركة في المناسبات الدينية والوطنية وتنظم الندوات والمؤتمرات وورش العمل والحلقات الحوارية لمناقشة أوضاعهم واحتياجاتهم ، كما تقوم بتنظيم المحاضرات الدينية التي تهدف لنشر الوعي في المجتمع عن أهمية التماسك الأسري ، بالإضافة إلى برنامج جناح الرحمة في المدارس ، و برنامج التواصل الاجتماعي (في الضحى) ، بالإضافة إلى تفعيل دور الشباب في مجال رعاية المسنين .

رابط المؤسسة القطرية لرعاية المسنين

<http://www.abat-ips.com/vb/showthread.php?t=2884>

ثالثاً : مؤسسة حمد الطبية :

تقدم الخدمات الطبية للمسنين في دولة قطر من خلال وحدة التأهيل والمسنين بمستشفى الرميلة كما أن مؤسسة حمد الطبية تقوم أيضاً بالإشراف الطبي الكامل للمسنين، وكذلك مراكز الرعاية الصحية الأولية والجمعيات الخيرية والأهلية.

رابط مؤسسة حمد الطبية

http://www.hmc.org.qa/hmcnewsite/ahmc/about_hmc.aspx

رابط مستشفى الرميلة

<http://www.hmc.org.qa/hmcnewsite/ahmc/rh.aspx>

رابعاً : الهيئة العامة للتقاعد والمعاشات :

تسعى الهيئة العامة للتقاعد والمعاشات لتكون ملاذاً آمناً للمواطن القطري من خلال عملها على تعزيز الحماية الاجتماعية والاقتصادية، وترسيخ أواصر التكافل والتضامن في المجتمع، وامتلاكها القدرات البشرية والفنية، والإمكانات المادية لبلوغ أقصى درجات الفاعلية في الأداء والإنجاز لتحقيق أهدافها والوصول إلى مكانة مرموقة بين الهيئات المحلية وبين أجهزة التقاعد والمعاشات في العالم.

وتقوم الهيئة على تنفيذ برنامج خطوة والذي يهدف إلى تحقيق الشراكة الفعالة لتدريب عدد من المتقاعدين ومساعدتهم في تأسيس أعمالهم ومشاريعهم المتوسطة وتدريبهم على ذلك من خلال الخدمات الاستشارية وتقديم برامج التدريب وتنظيم ورش العمل وتقديم الخدمة المالية بدعم من بنك قطر للتنمية ، بالإضافة إلى تقديم برنامج (جعلك نخر) بالتعاون مع شركة ترجمان لهدف إشراك المتقاعدين في الفعاليات الوطنية والأنشطة المجتمعية بهدف الاستفادة من خبراتهم ونقلها للأجيال المستقبلية .

رابط الهيئة العامة للتقاعد والمعاشات

http://www.epa.gov.qa/arabic/question/index_1.html

خامساً : وزارة الداخلية :

تقوم وزارة الداخلية بتقديم عدد من الخدمات التي من الممكن أن تقدم للأشخاص ذوي الإعاقة وكبار السن (كخدمة الاعفاءات وخدمة الصم) ، وفي الآونة الأخيرة تم تدشينهم لأحدث البرامج التي من شأنها أن تقدم أرقى خدمة استغاثة طوارئ (عونك) لأحد أهم فئات المجتمع وهم (كبار السن والأشخاص ذوي الإعاقة والمرضى)، وهو عبارة عن توفير جهاز استغاثة سهل الاستخدام للفئات المذكورة للاتصال بشكل مباشر مع غرف عمليات مركز القيادة الوطني ..

رابط وزارة الداخلية

www.moi.gov.qa/

سلسلاً : دار الإنماء الاجتماعي :

تدعم دار الإنماء الاجتماعي الموارد البشرية وتعمل على تنميتها واستثمارها من خلال مجموعة من البرامج والخدمات التي تساعد الأسر القطرية على تحقيق الاعتماد على النفس. وذلك لأنها تشجع بناء أسر مستقرة تتمتع بالاكتمال الذاتي عن طريق توفير التدريب للنساء والشباب في مكان العمل وتأسيس أخلاقيات العمل بين الأسر منخفضة الدخل والنساء والشباب.

رابط دار الإنماء الاجتماعي

[/http://www.sdc.org.qa](http://www.sdc.org.qa)

سابعاً : مؤسسة العمل الاجتماعي :

تهدف المؤسسة بصفة عامة إلى تنمية مؤسسات المجتمع المدني المنصوص عليها في النظام الأساسي المرفق وتعزيز قدراتها والنهوض بها وتطوير وتفعيل دورها في المجتمع، ووضع الاستراتيجيات والسياسات والبرامج التي تساهم في الارتقاء بتلك المؤسسات بما يمكنها من تحقيق الأهداف التي أنشئت من أجلها.

ثامناً : المجلس الأعلى للتعليم :

قامت على تضمين مناهج المؤسسات التعليمية بمراحلها المختلفة على مواد وفقرات تهدف إلى تربية النشء على احترام كبار السن والاستماع لهم والإفادة من خبراتهم وتقديم كافة أشكال المساعدة لهم .

رابط المجلس الأعلى للتعليم

www.sec.gov.qa/

خامساً : قضايا التمكين (متابعة تنفيذ السياسة السكانية)

اشراك المسنين القادرين على العمل في النشاط الاقتصادي

أولاً : العمل على الحد من حالات التقاعد المبكر :

تم التأكيد على هذه النقطة بالاستراتيجية العامة للأسرة في دولة قطر ٢٠١٠م بالمحور الاقتصادي حيث بين المحور بأن علاقة المسنين في النشاط الاقتصادي تتلخص في استمرار البعض منهم في العمل والانتاج بعد الاحالة على المعاش اضافة الى ما يتلقاه المسنون من ضمانات اجتماعية .

ونكرت استراتيجية قطاع الحماية الاجتماعية ٢٠١١ - ٢٠١٦ بخلق بيئة تمكينية للمسنين و خطة شاملة للمعاشات التقاعدية وذلك بالنقطة التالية :

تعزيز وغرس الاتجاهات الإيجابية لديهم نحو مختلف أنواع العمل:

تم تحديد خمسة مشاريع مترابطة لدعم هدف الدعم الوظيفي. وتشمل هذه المشاريع تطوير قاعدة بيانات موسعة للوظائف المتوفرة تشمل الفئات الأقل حظا وذات الأوضاع الضعيفة وتوفير التدريب المناسب لاستخدام قاعدة البيانات هذه؛ حملة توعية حول أهمية العمل تستهدف هذه الفئة من الناس؛ مبادرات لتعزيز وتحسين برامج التمكين الاقتصادي الحالية؛ وضع خطة عمل لخلق بيئة تمكينية للأشخاص المعاقين في قوة العمل وتطوير خطة شاملة للمعاشات التقاعدية لضمان حماية المسنين وتيسير انتقالهم من العمل إلى التقاعد.

واشارت النتيجة الثانية: لإدماج الجماعات الأقل حظا والمعرضة للمخاطر في المجتمع من خلال التمكين الاقتصادي وتوفير فرص العمل على التركيز على خمسة نتائج:

المخرج ٢.١

قاعدة بيانات للبحث عن الوظائف ومطابقة المعروض مع الحاجات المخصصة للجماعات الأقل حظا والمعرضة للمخاطر لمساعدتهم على إيجاد عمل والانخراط في قوة العمل.

المخرج ٢.٢

حملة توعية حول أهمية كافة أنواع الوظائف تستهدف الأقل حظا والمعرضين للمخاطر وتهدف إلى غرس الاتجاهات الإيجابية نحو العمل لديهم.

المخرج ٢.٣

برنامج تمكين اقتصادي معزز ومحسن يوفر فرصة للأسر المنتجة والأفراد، لاسيما النساء، تمكنهم من إعالة أنفسهم وأسرهم.

المخرج ٢.٤

خطة عمل لبناء بيئة تمكينية للمعاقين في قوة العمل تيسر دمجهم في قوة العمل وفي المجتمع.

المخرج ٢.٥

خطة شاملة لتعزيز المعاشات التقاعدية توفر الحماية للمتقاعدين من الفقر بعد تقدمهم بالمر، وتضمن تنظيم استهلاكهم في مرحلة انتقالهم من العمل إلى التقاعد.

ثانيا: تشجيع العمل الخاص بكبار السن :

تم التأكيد على هذه النقطة بالاستراتيجية العامة للأسرة في دولة قطر ٢٠١٠م. بالهدف الاستراتيجي العام : توسيع مشاركة أفراد الأسرة في صنع القرار وتأهيلهم للتعبير عن آرائهم .

الهدف الاستراتيجي الخامس : تعزيز مركز المسن الاجتماعي وتوفير فرص مشاركته في صنع القرار :

- تعزيز فرص دمج المسنين في المجتمع .
- تعزيز مشاركة المسنين في عمليات صنع القرار على كافة المستويات .

ثالثا: التوسع في انشاء مجالس الأحياء :

لم يتم التطرق الى هذه النقطة في استراتيجية قطاع الحماية الاجتماعية ٢٠١١ - ٢٠١٦ ، ولا بالاستراتيجية العامة للأسرة في دولة قطر ٢٠١٠م .

رابعا : وضع كشف يتضمن خبرات كبار السن وإمكانية الاستفادة من تلك

الخبرات في المؤسسات المختلفة :

لم يتم ذكر بوضع كشف يتضمن خبرات كبار السن ولكن اشارت الاستراتيجية العامة للأسرة في دولة قطر ٢٠١٠م بالهدف الاستراتيجي العام الى : ترسيخ القيم الثقافية للأسرة وحمايتها من الآثار الضارة للثقافات الأخرى وتسخير الوسائل الثقافية والاعلامية لإبراز دورها ومكانتها.

الهدف الاستراتيجي الخامس :

- زيادة الاهتمام الاعلامي بالمسنين وتوفير وسائل اتصال اعلامية لهم ترسخ النظرة الايجابية للمجتمع نحوهم وتخلق أجواء ثقافية وترويجية لهم .
- الاستفادة من خبرات المسنين في تنمية المجتمع ورقية .

خامسا : العمل على وضع قنون للمسنين يشمل كافة الجوانب الاجتماعية

والاقتصادية والصحية المتعلقة بالمسنين :

عكست نصوص الدستور القطري وخصوصا المادة (٢١) على الاهتمام بالمسنين من خلال ارسائها لقواعد ومبادئ نظام اجتماعي وسياسي واقتصادي وثقافي يكفل للمواطنين بمختلف فئاتهم العمرية والاجتماعية حياة تسودها الصحة والطمأنينة والعلم والأمن والرفاه .

اشارت الاستراتيجية العامة للأسرة في دولة قطر ٢٠١٠م بالهدف الاستراتيجي

العام وهو : حماية الأسرة من كل أشكال الاستغلال والعنف ، حيث أكد الهدف

الاستراتيجي الخامس على تعزيز المركز القانوني للمسنين وتدعيمه في التشريعات الوطنية .

تم التأكيد على هذه النقطة بالاستراتيجية العامة للأسرة في دولة قطر ٢٠١٠م بالهدف الاستراتيجي العام وهو : تحسين الوضع المعاشي للأسرة وزيادة مشاركتها في التنمية والبناء الاقتصادي .

الهدف الاستراتيجي الرابع : تحقيق مشاركة فعالة وايجابية للمسنين في التنمية واشراكهم في قوة العمل وتوظيف خبراتهم في بناء الاقتصادي والاجتماعي :

- تمكين المؤسسات المعنية بالمسنين على تقديم خدماتها لهم بشكل مستمر بناء على الزيادة المتوقعة في اعدادهم .
- تنشيط تمويل الخدمات المقدمة للمسنين من قبل المؤسسات الخاصة .
- تخفيف اثار التضخم على المستوى المعيشي للمسنين وخصوصا محدودي الدخل.
- اشراك المسنين من الجنسين في قوة العمل والاستفادة من خبراتهم ومهاراتهم .

سادسا : التوسع في نشر تخصص طب الشيخوخة في الجامعات والمركز الصحية:

نشير الى ان ما تم ذكره بخصوص هذه النقطة بالاستراتيجية العامة للأسرة في دولة قطر ٢٠١٠م بالهدف الاستراتيجي العام وهو :
العناية بصحة الأسرة وتحسين مستوى الخدمات الوقائية والعلاجية المقدمة لها ، وتفعيل دورها في الحفاظ على البيئة وتنمية مصادرها .
الهدف الاستراتيجي الخامس : توفير وتطوير الرعاية الصحية والنفسية للمسنين :

- زيادة مستوى الرعاية الطبية والصحية للمسنين .
- رفع مستوى اهتمام المجتمع بالصحة النفسية للمسنين .
- تعزيز مفهوم المسن لذاته ولطبيعة المرحلة التي تعيشها .

سادساً : بعض النقاط التي تم ذكرها باستراتيجية قطاع الحماية الاجتماعية

بخصوص المسنين

المخرج ٢.٥ خطة شاملة تعزز نظام المعاشات التقاعدية

نقطة الانطلاق	تغطية محدودة لنظام المعاشات التقاعدية، بينما يعيل ١٦,٧% من الأسر المعيشية المنخفضة الدخل شخص مسن.
الأهداف للعديد لعام ٢٠١٦	توسيع نطاق تغطية نظام المعاشات وتقليل عدد حالات الأسر المنخفضة الدخل التي يعيها شخص مسن إلى النصف.

الوضع الراهن ..

في شباط/فبراير ٢٠١٠ كان عدد القطريين المحالين إلى المعاش ٣٣٩٧ شخصا، ومن المتوقع ارتفاع هذا العدد مع الارتفاع البطيء لأعمار السكان (الشكل ١٦). وقد لوحظ بأن غالبية المتقاعدين هم من طلب التقاعد المبكر. فقد طلب ٤٢% من النساء المحالات إلى المعاش الحصول على تقاعد مبكر. ووصل ٢٤% من الرجال المحالين إلى المعاش سن التقاعد بينما تم إنهاء توظيف ٢٣% منهم.

نوع الوظيفة	عدد	النسبة %	الذكور	النسبة %	المجموع	النسبة %
المرأة قبل بلوغ سن التقاعد	323	15.7	57	4.2	380	11.2
المرأة بعد بلوغ سن التقاعد	68	3.3	20	1.5	88	2.8
الإناث	107	5.2	231	17.2	338	9.9
إجراء العمل	486	23.7	53	3.9	539	15.9
الاستقالة	207	10.1	562	41.8	769	22.6
بلوغ سن التقاعد بعد العمل	477	23.3	88	6.6	566	16.7
جميع المخرجات	383	18.7	334	24.8	717	21.1
جميع المخرجات	2,061	100.0	1,346	100.0	3,397	100.0

مصدر: وزارة صحة العمالة (البحرين 2010) بطلب من اللجنة الاجتماعية والعمالية، وذلك استناداً إلى بيانات

يؤشر تقييم سابق لنظام المعاشات التقاعدية في دولة قطر ما يلي:

■ عدم مراعاة نظام المعاشات الرسمي الذي يغطي موظفي القطاع العام والشركات الحكومية حقيقة أن التضخم يضعف القوة الشرائية للمعاشات. ويؤدي عدم تعديل معاشات المتقاعدين وفقاً لتكاليف المعيشة إلى عدم كفاية الدخل لتغطية مستويات المعيشة الحالية.

■ لا يزال نظام المعاشات التقاعدية يقتصر على موظفي القطاع العام ولا يغطي الذين يعملون لحسابهم أو العاملين في القطاع الخاص. وتخطو الهيئة العامة للتقاعد والضمان الاجتماعي خطواتها الأولى على صعيد التخطيط لتوسيع نطاق نظام المعاشات التقاعدية ليشمل العاملين في القطاع الخاص. وتدلل هذه المبادرة على استعداد الحكومة لإصلاح نظام المعاشات لضمان التغطية الكافية والمناسبة.

الاتجاهات الجديدة ..

يتوجب إجراء مراجعة شاملة لنظام المعاشات الحالي لتحقيق الانصاف للمسنين والحاصلين على تقاعد مبكر. ويجب أن تشمل هذه المراجعة الجوانب الرسمية وغير الرسمية للنظام. وقد أعد البنك الدولي إطارا شاملا لأنظمة المعاشات وصيغة تساعد الدول على إصلاح أنظمتها لحماية مواطنيها من مخاطر الفقر بعد تقدمهم في السن. ويستند الإطار العملي للبنك الدولي إلى نهج يقوم على خمس ركائز:

"ركيزة الصفر" غير المساهمة التي توفر دخلا لجميع كبار السن بناء على الوضع الاجتماعي والنظام المالي للدولة.

"الركيزة الأولى" الإلزامية ذات الحجم المناسب، والتي تقطع جزءا من دخل الموظف قبل تقاعده يتناسب مع مقدار دخله وتضيف إليه مبلغا معينا.

"الركيزة الثانية" الإلزامية والمحددة سلفا، والتي تقوم على حسابات توفير خاصة بالفرد مبنية على الربط بين المساهمات وعوائد ومزايا الاستثمار المدعومة بحقوق الملكية. وهذه الركيزة تدعم تطوير السوق المالية.

"الركيزة الثالثة" التمويل الاختياري الذي يتألف من عدة عناصر تشمل الانخارات الفردية للتقاعد، ومساهمات أصحاب العمل و/أو عوائد أخرى.

"الركيزة الرابعة" غير المالية والتي تشمل الدعم غير الرسمي الذي توفره العائلة أو البرامج الاجتماعية الرسمية كالسكن والرعاية الصحية وغيرها. كما تشمل الأصول المالية وغير المالية مثل ملكية المسكن.

وينبغي أن تراعي الأهداف الأساسية لأنظمة المعاشات التقاعدية ما يلي:
توفير الحماية من مخاطر الفقر في سن الشيخوخة؛ (ب) ضمان تنظيم استهلاك الأفراد أثناء انتقالهم من العمل إلى التقاعد. وقد حدد البنك الدولي ستة معايير أساسية لتقييم أنظمة المعاشات، وهي:

- الكفاية .
- التمويل.
- الاستدامة.

- التصميم المتكافئ.
- العوائد التي يمكن التنبؤ بها.
- قوة النظام.

ويقدم الشكل ١٧ صورة عامة عن نظام المعاشات القطري مقارنة بإطار نظام البنك الدولي المتعدد الركائز.

أما بعض خيارات إصلاح النظام القطري فإتها تتضمن:

- تحسين إدارة الصندوق المركزي للمعاشات التقاعدية.
- استحداث وتنظيم النظام الطوعي/الاختياري والإشراف عليه.
- استحداث واختبار نظام المعاشات التقاعدية غير المساهم.

الركن 1	الخصائص	المشتركة	مستوى تمويل مستهدف (٢٠٢٥)	الوضع الراهن في قطر
0	معاشات أساسية أو حتى لاكن إعانات إضافية (إعانة أو حسب الاستعدادات)	عاشا أو معاشا	1. المبرومة كمنسلر 2. القطاع غير الربوي 3. القطاع الربوي	ويركز ضمن النسخة الإحصائية لعام 2005 على معاشات التقاعدية الأساسية التي تبلغ 80 مليار.
1	المنظمة العامة للمعاشات التي تدار مع صناديق صناديق استثمارية (قطاع استثماري) - المعاشات والتأمينات الاجتماعية يستثنى إيرادات الاستثمار	تكاليف	1. القطاع الربوي	القطاع العام للمعاشات يكون حلالا لكل الكادرين (الموظفين والقطاع العام والقطاع الخاص) ويؤسست بحسب صناديق استثمارية
2	نظرة المعاشات المهنية أو التقاعدية (قطاع معاشات أو صناديق استثمارية) - صناديق معاشات مهنية (قطاع استثماري)	تكاليف	1. القطاع الربوي	يجوز توظيفه من جانب الشركات الخاصة المهنية، أو نظام التأمين التجاري الخاص، بين ذاتها فقط
3	نظام المعاشات المهنية أو التقاعدية (قطاع معاشات مهنية) - صناديق معاشات مهنية (قطاع استثماري)	خارجي	1. القطاع الربوي 2. القطاع غير الربوي 3. المعاشات للمؤسسات العمالية	ويمنح للمعاشات المهنية أو التقاعدية - لا توجد صناديق معاشات
4	أموال من خارج غير الربوي (القطاع غير الربوي) - المعاشات المهنية أو التقاعدية (قطاع معاشات مهنية) - صناديق معاشات مهنية (قطاع استثماري)	خارجي	1. المعاشات للمؤسسات العمالية 2. القطاع غير الربوي 3. القطاع الربوي	القطاع الخاص (المؤسسات المهنية) - وهذا من أشكال التأمين التجاري الخاص (المؤسسات المهنية) - وهذا من أشكال التأمين التجاري الخاص (المؤسسات المهنية)

11 ورقة صناديق أساسية
للمعاشات المهنية أو التقاعدية للمؤسسات العمالية

مرفق ..

ومن أجل ترجمة أهداف رؤية قطر الوطنية ٢٠٣٠ تم إعداد الاستراتيجيات التالية :

- ١- الاستراتيجية الوطنية التنموية (٢٠١١-٢٠١٦) والتي تم إطلاقها في الثامن والعشرين من مارس ٢٠١١ .
- ٢- الاستراتيجية العامة للأسرة في دولة قطر (٢٠١١-٢٠١٦) .
- ٣- علاوة على ما سبق فقد جاءت (السياسة السكانية لدولة قطر) والتي تم اعتمادها في عام ٢٠٠٨ لتفرد جزءاً خاصاً بكبار السن في المحور المتعلق بقضايا التمكين ، حيث تم تحديد الغاية الخاصة بهذا المحور بـ" تمكين كبار السن من المشاركة بفعالية في الحياة العامة" .
- ٤- استراتيجية قطاع الحماية الاجتماعية .
- ٥- استراتيجية قطاع التماسك الأسري .
- ٦- الاستراتيجية الوطنية للرعاية المستمرة مشروع رقم ٣،١ :

تم العمل في الاستراتيجية الوطنية للرعاية المستمرة مشروع رقم ٣،١ تحت المجلس الأعلى للصحة والذي يتضمن الرعاية الصحية، والرعاية التأهيلية النشطة ثم الرعاية التأهيلية المستمرة، والتعليم، والأمن والسلامة، والبنية التحتية، والخدمات الاجتماعية، والشيخوخة النشطة والرعاية المنزلية وقد تضمنت في كثير من محاورها قضايا كبار السن واحتياجاتهم وتعزيز دورهم في المجتمع، والخروج بتصوير للعناصر الرئيسية الواجب توافرها والأخذ بها حين إعداد خطة وطنية متكاملة تستهدف فئة كبار السن وتمتد على مدى السنوات القادمة، للعمل على تحقيق عدد من الغايات والأهداف لرعاية كبار السن في شتى المجالات، لمواجهة عدد من التحديات أبرزها تزايد عدد كبار السن وارتفاع نسبتهم في خدمات الرعاية الصحية، وارتفاع معدل الحياة إلى ما يقرب من ٧٥ سنة.

وتشمل بنود الاستراتيجية على نموذج الرعاية الشاملة والتي تنقسم الى ثلاثة محاور رئيسية:

- محور الرعاية الصحية الأولية (المستوى الرعائي الاول)
- محور الرعاية الثانوية التأهيلية (المستوى الرعائي الثاني)

• محور الرعاية المتقدمة في المستشفيات المتخصصة (المستوى الرعائي الثالث)

وتنص هذه الاستراتيجية الى تواجد الموارد بالمستشفيات والعيادات الصحية ودور كبار السن وطاقة الأطباء والممرضين لمعالجة الأمراض المتعلقة بالشيخوخة، وضمان حياة كريمة لكبار السن عن طريق نظام للمعاشات التقاعدية أو الضمان الاجتماعي ، والسعي لتوفير بيئة آمنة لكبار السن من خلال انشاء مدن صديقه لهم ، والتخطيط للبنية التحتية المطلوبة لتسهيل العيش بها ، مثل النقل والمواصلات لتشجيع الشيخوخة النشطة والمشاركة المدنية، وتقديم برامج صحية اجتماعية وتوعويه لكبار السن من خلال الرعاية الصحية الأولية وكذلك البرامج الداعمة من خلال برامج التأهيل المجتمعي لتعزيز تواصل المسن مع بيئته واسرته، وتحفيزهم على التمتع بحياة نشطة من خلال تقديم المشورة حول برامج الرعاية الصحية والوقائية وكذلك التغذية والرياضة ، وقد تضمنت الاستراتيجية نقاط متعددة بشأن تواجد مراكز تجمع جميع الخدمات الرعائية والخدمات في مكان واحد لتسهيل الإجراءات عليهم .

وقد ركزت الاستراتيجية الوطنية للرعاية المستمرة على مستويات الصحة لفئة كبار السن والتي شملت :

أولاً.. الرعاية المتقدمة لكبار السن في المستشفيات: (المستوى الرعائي الثالث)..

← وهذه الرعاية تنقسم الى ثلاث مستويات من البرامج :

• برنامج الرعاية الحادة لكبار السن في مستشفى حمد العام والذي يتضمن رعايتهم من دخولهم الى ادارة الطوارئ من قبل فريق طب العجزة والذي يعمل على استقرار الحالة ومواصلة العلاج الى ضمان خروج المريض الى المجتمع مره اخرى وفي هذا المستوى لا توجد اسره مخصصه لرعاية كبار السن ولكن يتم علاجهم حسب تشخيص الحالة والمرض.

• برنامج الرعاية المتوسطة (الثانوية) والتي يقوم بها فريق طب العجزة من متخصصين لعلاج كبار السن من الامراض التي تتطلب فترة اطول للعلاج والشفاء وهي تتضمن علاج الامراض المزمنة والتي قد تؤدي الى العجز في مستشفى الرميلة وهناك عدد محدد من الأسرة لعلاج مثل هذه الحالات في وحدتين متخصصتين واحده للنساء واخرى للرجال من فئة كبار السن ويصاحبها برامج التأهيل الطبي والمجتمعي لضمان عودة المريض الى مجتمعه بطريقه آمنه وسليمه . كذلك يوجد عيادات

متخصصه في هذا المستوى في جميع الاختصاصات المتعلقة في فئة كبار السن على مدار الاسبوع.

• برنامج الرعاية التمريضية المستمرة وهذا برنامج يبلغ سعته الحالية ٨٠ سرير في مدينة حمد الطبية وهي تشمل الرعاية الطبية والتمريضية لكبار السن والذين يعانون من بعض المشاكل الطبية وغيرها من الاجتماعية التي تحد من خروجهم الى المجتمع ويتولى الرعاية فريق طبي من طب العجزة مع فريق متخصص من التمريض.

• هناك برنامج التأهيل المجتمعي وهو خلق لتكوين بيئة شبه منزليه للمرضى تحت مظلة الرعاية الطبية التأهيلية لضمان سهولة اندماج كبار السن في المجتمع مره اخرى وتبلغ سعة البرنامج ٧٦ سرير وتشمل الخدمات الطبية والتمريضية والاجتماعية.

• الرعاية المنزلية وهو برنامج قائم على فريق متخصص من التمريض مع طاقم من العلاج التأهيلي يقوم بزيارات منزليه على مدار الساعة لجميع المرضى من فئة كبار السن .

✓ كما نصت الاستراتيجية على انشاء مركز متخصص لعلاج كبار السن (المستوى الرعائي الثالث) بحيث يشمل :

- مركز لجمع بيانات المسنين الذين يستفيدون من الخدمات الصحية
- مركز للتدريب المستمر والتعليم لجميع الطاقم الطبي والتمريضي العامل على خدمة المسنين
- مركز طبي متخصص ومتطور للعلاج والبحث في مجال امراض المسنين وكيفية علاجها
- مركز ابحاث رائد يقوم بعمل الابحاث العالمية في مجال المسنين وربطه بالمراكز العالمية الاخرى في هذا المجال .

ثانياً .. الرعاية المتوسطة التأهيلية للمسنين : (المستوى الرعائي الثاني) ..

وتنص الاستراتيجية الى ان خدمات كبار السن يجب ان تستمر لتشمل جميع المراكز الرعائية والتي من المقرر انشاءها على جميع مستويات الدولة (مقرر انشاء ٨ مراكز تأهيلية مجتمعيه) تتضمن فئة كبار السن من خلال انشاء عيادات متخصصة لعلاجهم وتأهيلهم وبرامج العلاج الطبيعي والوظائفي والنطق والبلع في جميع انحاء الدولة لتكون بؤره لقيام مدن صديقه لهم تعمل على تسهيل استمرار عملية الرعاية الطبية والتأهيلية لهذه الفئة المستهدفة.

اما بالنسبة للرعاية المنزلية (المستوى الرعائي الثاني) فقد أتت الاستراتيجية الوطنية .
للعناية المستمرة لتحت على :

- توزيع نطاق خدمات الرعاية المنزلية بين نطاق الرعاية الصحية الأولية وبين مؤسسة حمد العام .
- اقامه مراكز متخصصة للرعاية المنزلية في جميع انحاء الدولة لتسهيل وصول الخدمة لكبار السن .
- تطوير الموارد البشرية الطبية والتمريضية لتغطية الكثير من الخدمات الطبية لكبار السن .
- وضع آلية لتقديم الأجهزة الطبية المساعدة من خلال مراكز الرعاية المنزلية لضمان توفرها لكبار السن .

ثالثا .. الرعاية الصحية الأولية للمسنين : (المستوى الرعائي الاول) ..

وتضمنت الاستراتيجية نطاق خدمات الرعاية الصحية الأولية بالنسبة لكبار السن ..
وذلك :

- عمل برامج التوعوية والتدريبية لكبار السن والأسر القائمة على رعايتهم .
- اقامة العيادات المتخصصة في علاج كبار السن من خلال المراكز الصحية الأولية .
- العمل على ورش عمل وتدريبه للطاقم الطبي والتمريضي بكيفية التعامل مع كبار السن .
- خلق الشراكة بين البيئة المحيطة والمراكز الصحية في عملية توفير خدمات كبار السن في نطاق المناطق السكنية .

✓ اما عن نطاق القطاع الخاص فقد جاءت الاستراتيجية لتشتمل على خطة لتشجيع الاستثمار من أجل تقديم الخدمات الرعائية الطبية والتمريضية، مثل دور رعاية كبار السن والخدمات الطبية التخصصية بأمراض الشيخوخة، وتطوير برامج وأنشطة لهم والاستفادة من خبراتهم في عدد من المجالات المتنوعة والتنسيق بين الجهات والهيئات الاجتماعية والمحلية لتحديد المسؤوليات والأدوار، والتعاون مع المنظمات الدولية المعنية بالشيخوخة لتبادل أفضل الممارسات في خدمة كبار السن.

وقد بدأت لجنة الاستراتيجية الوطنية للرعاية المستمرة اول اجتماعاتها لوضع الملامح ومراحل الخطة الوطنية المتكاملة والتي تشمل فئة كبار السن كإحدى الفئات المستهدفة ، والتي اشتملت على ثلاث مراحل، تعد المرحلة الأولى مرحلة دراسة الوضع الحالي، وسيتم في هذه المرحلة رصد المعلومات الديموغرافية عن فئة كبار السن ودراسة احتياجاتهم وتوضيح الآثار المستقبلية عن زيادة نسبتهم وتفصيل حقيبة الخدمات المقدمة حالياً ومدى فعاليتها وتغطيتها، أما المرحلة الثانية فتشمل تحليل الفجوات واجراء المقارنات المعيارية وتحليل الفجوات في السياسات والخدمات في الدولة، والمرحلة الثالثة والأخيرة فتضم التوجهات الاستراتيجية للخطة الوطنية كوضع الرؤية وتحديد الأهداف الاستراتيجية، وتقديم التوصيات العامة حول تحسين السياسات الحكومية بهذا الشأن، وتحديد المبادرات ومؤشرات الأداء وتحديد الموارد المالية، وتحديد الموارد المالية والبشرية المطلوبة ومن ثم إعداد خارطة طريق نهائية لانطلاق العمل.