



التوصيات الختامية للمؤتمر العلمي الأول للمعهد القومي لعلوم

المسنين "المسنون تاج على رؤوسنا: الاستراتيجيات والإجراءات"

٢-٣ مايو ٢٠١٧م



توصيات المؤتمر

قضية المسنين تعبر عن مجتمع متعدد الجنسيات ولا يلتزم بحدود جغرافية وقد اسفرت نتائج الابحاث والدراسات ففي المؤتمر عن التوصيات التالية :

(١) تربية الأبناء على توقير واحترام كبار السن وتقديم الخدمات اللازمة لهم متى كان ذلك ممكناً ومناسباً.

(٢) توفير الرعاية الدولية للمسنين الذين لا ملجأ ولا أسر لهم وذلك بتهيئة دورهم بما يليق بمكانتهم السامية الرفيعة.

(٣) على المشرع المحافظة على برنامج تدابير الإصلاح الذي انتهجه لصالح كبار السن مع مراجعة مسألة تغريبه في مكان يبعد عن أسرته ، حيث أنّ الهدف من وضع التدابير له بغرض اصلاحه ولا يتأتى ذلك بابتعاده من أسرته غالباً.

(٤) تهيئة فرص العمل للمسنين القادرين على العمل الذي يناسبهم ، حسب بنيتهم الأساسية ، حيث يزيد ذلك من استثمار طاقاتهم ومواجهة اسباب ضعفهم المتمثلة في الابتعاد الاجتماعي والاقصاء الحركي .

(٥) إقامة مثل هذا المؤتمر القيم في كل عام وذلك لبيان دور المسنين في بناء الأمم والتوصية بتوقيرهم ورعايتهم على أفضل وجه.

(٦) على العاملين في المجال النفسي الفهم الجيد لطبيعة مرحلة الشيخوخة ومشاكلها واعراضها وكذلك فهم سيكولوجية المسن والاضطرابات النفسية التي قد تصاحبه وذلك من أجل امداده بالعلاجات النفسية المناسبة وتخفيف معاناته مما يؤدي الى تحسين جودة حياة هؤلاء المسنين.

(٧) على السلطات تخصيص مصالح خاصة في المستشفيات الخاصة و العمومية للتكفل مباشرة بهذه الشريحة كون المسن يعاني من عدة امراض في وقت واحد .

(٨) التأكيد على أهمية المسن في المجتمع من خلال تعديل اتجاهات افراد المجتمع نحو هذه الفئة ونحو دورها في المجتمع وأهمية هذا الدور .

(٩) تعاون كافة التخصصات والعلوم الانسانية والاجتماعية والطبية في الاهتمام بدراسة هذه الفئة وخصائصها النفسية والجسمية والعقلية والاجتماعية والثقافية وتحديد المخاطر التي يتعرضون لها في هذه المرحلة وحشد الجهود المهنية للتخفيف من هذه المخاطر.



التوصيات الختامية للمؤتمر العلمي الأول للمعهد القومي لعلوم

المسنين "المسنون تاج على رؤوسنا: الاستراتيجيات والإجراءات"

٢-٣ مايو ٢٠١٧م



١٠) التوسع في إنشاء نوادي للمسنين ويكون هدفها الأساسي استثمار قدرات وامكانيات وخبرات هذه الفئة بما يعود عليهم وعلى مجتمعهم بالنفع، بحيث ينشأ نادي للمسنين في كل منطقة سكنية، أو إنشاء قسم للمسنين بمراكز وأندية الشباب.

١١) تدريب القائمين على تقديم اشكال الرعاية المختلفة للمسنين على كيفية التعامل بشكل علمي مع هذه الفئة وبما يتناسب مع خصائصهم وسماتهم.

١٢) توجيه البحوث العلمية في مختلف التخصصات لإعطاء أهمية لدراسة القضايا والمشكلات المرتبطة بهذه الفئة ووضع أفضل الاساليب العلمية للتعامل معها

١٣) الاستفادة من الدراسات والبحوث العلمية المرتبطة بالمسنين وتوجيه نتائجها لخدمة هذه الفئة.

١٤) التأكيد على أهمية مراعاة حقوق المسنين ووضع الاجراءات المناسبة الى تكفل رعاية هذه الحقوق وتفعيلها.

١٥) التأكيد على ضرورة التركيز على الجهود الوقائية للتعامل مع هذه الفئة وذلك من خلال تهيئتهم نفسيا واجتماعيا وصحيا وعقليا واقتصاديا للدخول في هذه المرحلة وبما يحقق لهم التوافق النفسي والاجتماعي.

١٦) مشاركة جماعات المجتمع المدني العالمي في صياغة ومفهمة الأجندة العالمية المتدفقة نحو المجتمعات الوطنية.

١٧) مراعاة تأثير شبكات الاتصال المتخطية للحدود الوطنية التي تمكّن من التواصل مع أولئك الناشطين في مجالات قضية المسنين بمختلف جوانبها على المستوى الوطني والمحلي.

١٨) العمل على خلق بنية تعطي هوية عالمية للجماعة، تنظم وتنسق من خلالها الأنشطة سواء في شكل جمع للمعلومات، أو صناعة القرارات أو تطوير لأدوات وأساليب العمل؛ للدفاع عن حقوق الفئة المجتمعية للمسنين.

١٩) تنظيم عمليات التضامن فوق القومي حول قضية المسنين المشتركة، بشكل يعطي معنى سياسي ورمزي لهذه القضية في عيون وإدراكات الحكومات الوطنية والمنظمات الدولية على حد سواء، ومن ثم تبلور معاني وروح الجماعة الإنسانية الموحدة حول الاهتمام بهذه القضية المشتركة.

٢٠) ضرورة الاهتمام بممارسة التدريبات الرياضية في حالة متقدمة من العمر فهي تساعد علي الوقاية من الامراض كثيرة، فالمواظبة علي الحركة والنشاط يمكن أن يخفف من العجز



التوصيات الختامية للمؤتمر العلمي الأول للمعهد القومي لعلوم

المسنين "المسنون تاج على رؤوسنا: الاستراتيجيات والإجراءات"

٢-٣ مايو ٢٠١٧م



والامراض الشائعة المرتبطة بكبار السن كمرض السكر وأمراض القلب والتهابات المفاصل وضغط الدم المرتفع ، فممارسة مجموعة من التمرينات الرياضية المتنوعة لعدد من كبار السن تساعد علي تقليل التضخم في عضلة القلب الذي يحدث طبيعيا مع التقدم في السن .

(٢١) تعد ممارسة الرياضة وسيلة فعالة لحماية وتحسين صحة الانسان بصفة عامة وصحة الأفراد التي تتراوح أعمارهم ما بين (٦٠ - ٦٥) عام بصفة خاصة لما لها من آثار جانبية نزيد من كفاءة الأجهزة الحيوية بالجسم ونعمل علي نشاط الدورة الدموية وبالتالي تساعد علي تدفق الدم الي أعضاء الجسم المختلفة .

(٢٢) الوعي العام والتام بما جاء في القرآن الكريم بخصوص مكانة المسنين (الوالدين)، والعمل به.

(٢٣) الوعي العام والتام بما جاء في السنة النبوية بخصوص مكانة المسنين (الوالدين)، والعمل به.

(٢٤) الوعي العام والتام بما جاء في الأثر الصالح بخصوص مكانة المسنين (الوالدين)، والعمل به.

(٢٥) الاهتمام بما جاء في الثقافات والحضارات العالمية بخصوص حقوق وواجبات المسنين (الوالدين).

(٢٦) الاستفادة من استراتيجيات وإجراءات ونجاحات إسلامية في رعاية وخدمة المسنين (الوالدين).

(٢٧) التعاون والشراكة بين مؤسسات القطاع العام والقطاع الخاص لتحسين وتطوير استراتيجيات مكانة ورعاية وخدمة المسنين (الوالدين).

(٢٨) التعاون والشراكة بين مؤسسات القطاع العام والقطاع الخاص لاستثمار مكانة وخبرات وطاقات المسنين (الوالدين).

(٢٩) التوعية المجتمعية بشأن قضايا المسنين : حيث تمثل التوعية نشاطاً أساسياً يجب أن تتجه إليه برامج رعاية المسنين وذلك لتحقيق هدفين :

• تعريف الأجيال الصاعدة بأهمية الإجراءات الوقائية في الأعمار المبكرة والتي تساعدهم على تحقيق حياة بلا معاناة بدنية أو اجتماعية عند بلوغ مرحلة الشيخوخة .

• اكتساب تفهم الأجيال الأصغر لحاجات المسنين واكتساب الاتجاهات والسلوكيات المناسبة لاحتضان المسنين في حياة المجتمع العامة بكل الحفاوة والتوقير والتكريم .



التوصيات الختامية للمؤتمر العلمي الأول للمعهد القومي لعلوم

المسنين "المسنون تاج على رؤوسنا: الاستراتيجيات والإجراءات"

٢-٣ مايو ٢٠١٧م



(٣٠) دعم دور الأسرة لمواصلة دورها التقليدي :- ويتحقق ذلك من خلال العمل على تدعيم المفاهيم التربوية وإيجاد التنظيمات المدعمة التي تمكن الأسرة من مواصلة دورها مع المسنين في ضوء المتغيرات المجتمعية المعاصرة.

(٣١) تنشيط مشاركة المسنين في حياة المجتمع الإنتاجية والاجتماعية :- ويتحقق ذلك من خلال العمل على توجيه الجهود الخاصة من أجل تحقيق تلك المشاركة ، وإزالة ما يقف أمام ذلك من عقبات .

(٣٢) تيسير حصول المسنين على احتياجاتهم المعيشية اليومية :- من خلال الإجراءات المنظمة لذلك أو التنظيمات أو المشروعات الاجتماعية التي تعاون في تحقيق ذلك .

(٣٣) المعاونة في دعم الجهود الوقائية والعلاجية لاحتياجات المسنين :- من خلال توفير الدعم لمجتمعي بأشكاله المختلفة وعلى كافة المستويات بهدف تحسين الظروف الحياتية للمسنين .

(٣٤) إعداد وتدريب العاملين والمتطوعين في مجال رعاية المسنين :- وذلك للتعرف على الأساليب العلمية والمهنية المعاصرة في مجال رعاية المسنين.

(٣٥) ضرورة الاهتمام بالمسنين.

(٣٦) تعظيم دور الخدمة الاجتماعية مع المسنين.

(٣٧) تكامل فريق العمل مع المسنين.

(٣٨) توسيع نطاق الأبحاث العلمية لدراسة احتياجات المسنين من مختلف المجالات.

(٣٩) توفير قاعدة بيانات ومعلومات دقيقة وكافية عن المسنين "أعدادهم - أعداد المؤسسات التي تخدمهم - وتوزيعها الجغرافي - المشكلات التي تواجههم " تعتمد على التكنولوجيا الحديثة يستفيد منها المسئولين عند التخطيط لخدمات وبرامج وأنشطة رعاية المسنين وتحديد أعداد الذين هم في حاجة إلى الرعاية وأماكن تواجدهم.

(٤٠) إنشاء مجلس قومي لرعاية المسنين يتبنى وضع خطط وبرامج وأنشطة تتفق مع الاحتياجات الفعلية للمسنين في ضوء سياسة عامة لرعاية المسنين بمشاركة كافة الأجهزة والقوى المجتمعية.

(٤١) مراعاة وضع الخطط والبرامج التي تتضمنها سياسة الرعاية الاجتماعية للمسنين في ضوء الأهداف المحددة والإمكانات المتاحة سواء مادية أو بشرية.



التوصيات الختامية للمؤتمر العلمي الأول للمعهد القومي لعلوم

المسنين "المسنون تاج على رؤوسنا: الاستراتيجيات والإجراءات"

٢-٣ مايو ٢٠١٧م



- ٤٢) زيادة الاعتمادات المالية المدرجة بخطة ووزارة الشؤون الاجتماعية حتى يتسنى تأدية الخدمات والبرامج والأنشط بشكل أفضل واستيعاب الأعداد المتزايدة من تلك الفئة.
- ٤٣) تشجيع وتدعيم القطاع الأهلي في توفير خدمات رعاية المسنين ضمن خطتها وبرامجها وأنشطتها للاستفادة من جهودها في تقديم خدمات أفضل لما تتمتع به من مرونة.
- ٤٤) المرونة في الخطط والبرامج والأنشطة التي تتضمنها سياسة الرعاية الاجتماعية للمسنين حتى يمكن تعديلها بما يتماشى مع التغيرات الاجتماعية والاقتصادية التي يمر بها المجتمع المصري.
- ٤٥) توفير الخدمات المجانية والبرامج والأنشطة بمؤسسات رعاية المسنين وتناسب الخدمات مع مختلف المستويات الاجتماعية للمسنين.
- ٤٦) استطلاع رأي المسنين والعاملين بمؤسسات رعاية المسنين والعاملين بها فيما يوضع من خطط وبرامج وأنشطة حتى تكون معبرة عن احتياجات المسنين الفعلية.
- ٤٧) زيادة الإعفاءات والتخفيضات الممنوحة للمسنين من قبل الدولة في أشياء تتصل باحتياجاتهم وحياتهم اليومية كالخدمات الصحية والاجتماعية والترفيهية.
- ٤٨) ضرورة البدء بالخدمات والبرامج والأنشطة الأكثر إلحاحاً للمسنين، مع تنوعها لمقابلة احتياجات المسنين المختلفة.
- ٤٩) إعداد وتدريب العاملين المؤهلين والمدربين في مجال رعاية المسنين مما يسهم في فعالية الخدمات والبرامج والأنشطة المقدمة لهم.
- ٥٠) التعاون والتنسيق بين وزارة الشؤون الاجتماعية والوزارات الأخرى المعنية بتقديم خدمات للمسنين منعاً لازدواج الخدمة أو تكرارها.
- ٥١) توسيع قاعدة المشاركين في صنع سياسة الرعاية الاجتماعية بمشاركة الجهات الأكاديمية والأجهزة المعنية برعاية المسنين من مختلف الوزارات.
- ٥٢) ينبغي عند صنع السياسة العامة لرعاية المسنين ضرورة تحديد ووضوح الأهداف العامة والتفصيلية التي تستهدف سياسة الرعاية الاجتماعية للمسنين تحقيقها، مع مراعاة والاستراتيجيات التي تحقق تلك الأهداف.
- ٥٣) ضرورة وجود تحديد واضح للدور الذي تقوم به كل من الجهات المشاركة في صنع سياسة الرعاية الاجتماعية للمسنين.



التوصيات الختامية للمؤتمر العلمي الأول للمعهد القومي لعلوم

المسنين "المسنون تاج على رؤوسنا: الاستراتيجيات والإجراءات"

٢-٣ مايو ٢٠١٧م



- ٥٤) وجود قاعدة بيانات ومعلومات دقيقة وكافية يستفيد منها في تحديد الأهداف العامة والأهداف الفرعية لسياسة الرعاية الاجتماعية للمسنين عند صنعها .
- ٥٥) ضرورة مشاركة المسنين في صنع سياسة الرعاية الاجتماعية للمسنين بوضع الخطط والبرامج والأنشطة التي تتناسب مع احتياجاتهم الفعلية .
- ٥٦) ينبغي عند وضع سياسة الرعاية الاجتماعية للمسنين ضرورة مراعاة وتحديد الفئات المستهدف خدماتها في حدود الموارد المتاحة سواء من حيث أعدادها أو خصائصها أو أماكن تجمعها .
- ٥٧) ينبغي تحديد الجهات والهيئات الحكومية والأهلية "التطوعية" التي تتولى تنفيذ سياسة الرعاية الاجتماعية للمسنين ودور كل منها في التنفيذ .
- ٥٨) ينبغي تحديد مصادر الموارد المجتمعية التي تستخدمها تلك الهيئات الحكومية أو الأهلية لتنفيذ تلك السياسات .
- ٥٩) التقييم المستمر للخطط والبرامج التي تتفدها سياسة الرعاية الاجتماعية للمسنين للوقوف على الإيجابيات وتلافى السلبيات التي تظهر أثناء التنفيذ .
- ٦٠) تحديد أساليب التنفيذ للخطط والبرامج والأنشطة التي تتضمنها سياسة الرعاية الاجتماعية للمسنين .
- ٦١) تحديد المعايير التي يمكن أن تستخدم لتقويم مدى تحقيق أهداف سياسة الرعاية الاجتماعية للمسنين التي يتم تنفيذها لإمكان تعديلها إذا تطلب الأمر ذلك .
- ٦٢) حصر الخدمات والبرامج والأنشطة القائمة في الوقت الحالي ، وتقويم درجة فاعليتها في مواجهة المشكلات والاحتياجات الفعلية للمسنين .
- ٦٣) اختيار أو تبني البدائل التي تحقق أهداف سياسة الرعاية الاجتماعية للمسنين في حدود الموارد المجتمعية المتاحة أو التي يمكن إتاحتها .
- ٦٤) تنظيم عمليات التضامن فوق قومي حول قضية المسنين المشتركة، بشكل يعطي معنى سياسي ورمزي لهذه القضية في عيون وإدراكات الحكومات الوطنية والمنظمات الدولية على حد سواء، ومن ثم تبلور معاني وروح الجماعة الإنسانية الموحدة حول الاهتمام بهذه القضية المشتركة.



التوصيات الختامية للمؤتمر العلمي الأول للمعهد القومي لعلوم

المسنين "المسنون تاج على رؤوسنا: الاستراتيجيات والإجراءات"

٢-٣ مايو ٢٠١٧م



(٦٥) تطبيق ثقافة الحماية الاجتماعية Social Protection من خلال توفير التأمينات الاجتماعية والضمان الاجتماعي وشبكات الأمان الاجتماعي كوسيلة المجتمعات المعاصرة في توفير الأمن الاقتصادي بل والاجتماعي لجميع الأفراد في هذه المجتمعات ، وبالتالي فمن الاتجاهات المعاصرة لرعاية المسنين توفير الحماية الاجتماعية لهم ، وذلك من خلال عدة محاور علي رأسها توفير التأمينات الاجتماعية والضمان الاجتماعي لجميع فئات وأنواع المسنين

(٦٦) زيادة التأكيد علي أهمية العمل الفريقي Team Work في مجال رعاية المسنين ، حيث لا يمكن تحقيق أهداف رعاية المسنين إلا بتعاون وتنسيق كل التخصصات المهنية العاملة في هذا المجال . بمعنى أن أي مهنة لا تستطيع أن تحقق أهداف رعاية المسنين بشكل منفرد . وهذا يحتم علي الأخصائيين الاجتماعيين التعاون مع تلك المهن العاملة في المجال ، مثل : مهنة الطب ومهنة العلاج الطبيعي ومهنة التمريض ومهنة التربية الرياضية ومهنة التغذية ومهنة الإدارة...لتحقيق الرعاية المتكاملة للمسنين

(٦٧) الاتجاه نحو الاهتمام ببرامج الصحة العقلية والنفسية Mental and Psychological Health Programs عن طريق توفير الخدمات العلاجية والعقلية والنفسية المختلفة ومؤسسات الإرشاد النفسي والاجتماعي والتربوي والديني...وتوفير خدمات علاج المشكلات الأسرية وخدمات استثمار أوقات الفراغ والترويج ونشر الحقائق عن أهمية العلاقات السليمة وكيفية التعامل الاجتماعي الناجح مع الآخرين

(٦٨) الاستخدام المكثف للبحوث والدراسات العلمية وبصفة خاصة في العلوم الإنسانية والاجتماعية ، وذلك بهدف التعرف علي العوامل المؤدية لمختلف المشكلات المجتمعية . فالمجتمعات المعاصرة أهتمت بشكل أكبر بإجراء المزيد من البحوث والدراسات العلمية ، وذلك للكشف عن حاجات ومشكلات المسنين والعوامل المؤدية لها . وللتوصل للحلول العلمية المناسبة لإشباع هذه الحاجات ومواجهة هذه المشكلات

(٦٩) يجب توظيف التكنولوجيات الإحلائية في المنتجات المختلفة الخاصة بالمسنين للتغلب على المشكلات والعقبات المختلفة التي تواجههم.

(٧٠) لابد من ظهور منتجات جديدة بفلسفة جديدة قائمة على فهم طبيعة المسنين والتعرف على المشكلات المختلفة التي تواجههم ومحاولة حلها والتغلب عليها.



التوصيات الختامية للمؤتمر العلمي الأول للمعهد القومي لعلوم

المسنين "المسنون تاج على رؤوسنا: الاستراتيجيات والإجراءات"

٢-٣ مايو ٢٠١٧م



- (٧١) زيادة الدراسات المختلفة في شتى المجالات عن المسنين والتعرف على طموحاتهم ومشكلاتهم ومحاولة حلها بطرق سهلة ومبتكرة.
- (٧٢) سن القوانين والتشريعات الملزمة للأسرة برعاية المسن.
- (٧٣) محاولة دمج المسنين في المجتمع وأنشطته المختلفة.
- (٧٤) توفير تأمين صحي للمسنين.
- (٧٥) تأهيل المسن والأسرة قبل الوصول لسن التقاعد او سن الشيخوخة.
- (٧٦) استصدار قانون خاص للمسنين على غرار قانون الطفل والمرأة
- (٧٧) إنشاء مجلس قوم للمسنين في مصر على غرار المجلس القومي للأهوية والطفولة والمجلس القوم للشباب.
- (٧٨) تخصيص أماكن في المصالح الحكومية للمسنين لتيسير تعاملاتهم مع تلك المصالح.
- (٧٩) رفع سن التقاعد نظرا لزيادة متوسط الاعمار واحتفاظ كبير السن بقدراتهم الجسدية والذهنية ففي سن متقدم.
- (٨٠) استكمال الدراسات الاحصائية والبيانية عن كبار السن في مصر لتكون قاعدة واقعية تضمن دقة الدراسات المستقبلية.
- (٨١) عمل طابع بيريدي خاص بالمسنين على غرار طابع الشرطة أو الطابع المهنية ويخصص مبلغا لخدمة المسنين.
- (٨٢) تحديد جهة أو هيئة تعنى بتوظيف جليس المسن مع وضع توصيف مهني لهم وكود تأميني مستقل يضمن لهم مستقبلهم في المهنة.
- (٨٣) تفعيل دور الانترنت ومواقع التواصل الاجتماعي (Face book- twitter) وذلك بإنشاء تعريف المسنين والخدمات التي تقدم لهم وكيفية التعامل معهم وذلك لأهمية هذه المواقع في مجتمعنا الأهل وتأثيرها على الشباب وفئات كثيرة في المجتمع.
- (٨٤) توظيف الأخصائيين الاجتماعيين فهم الاقدر على تقدير وتحديد حاجات المسنين داخل دور رعاية المسنين.
- (٨٥) عمل بروتوكول مع وزارة التعليم العالي وخاصة مع الكليات في مجال الرعاية الاجتماعية والنفسية لسد عجز الأخصائيين من خلال طلبة التدريب بالفرقة الثالثة والرابعة ووضع لهم مرتبات رمزية للعمل أثناء فترة الإجازة بالجامعة.



التوصيات الختامية للمؤتمر العلمي الأول للمعهد القومي لعلوم

المسنين "المسنون تاج على رؤوسنا: الاستراتيجيات والإجراءات"

٢-٣ مايو ٢٠١٧م



٨٦) إعداد برامج تدريبية لرفع وبناء قدرات العاملين من خلال عمل شراكات متعددة سواء مع المجتمع المدني أو الجهات الحكومية المتخصصة ففي رعاية المسنين (صحياً، نفسياً، واجتماعياً) وبناء قدرات لمقدمي الرعاية .

٨٧) التوسع في إنشاء دور لرعاية المسنين من ذوى لاحتياجات الخاصة والمسنين المتسولين من خلال الجهات المعنية بالوزارة (الإدارة العامة للتأهيل والإدارة العامة للدفاع الاجتماع) .

٨٨) مساعدة كبار السن على التطوع في الأعمال التي تخدمهم وتخدم مجتمعهم.

٨٩) الاستفادة من خبرات كبار السن وحكمتهم وتجاربهم في الحياة في تقديم المشورة المناسبة لحل كثير من المشكلات الاجتماعية والاقتصادية بالمدينة أو المحافظة أو القرية المتواجدين بها.

٩٠) توفير أماكن مناسبة لكبار السن لكي يشبعوا حاجاتهم البدنية ويشغلوا وقت فراغهم.

٩١) إنشاء جمعيات متخصصة لرعاية كبار السن تعنى بشؤونهم وسوف تكون بمثابة اعتراف من الدولة بأهمية هذه المرحلة حيث تتضمن هذه الجمعيات جميع الرعاية الضرورية لكبار السن سواء كانت اجتماعياً - اقتصادياً - نفسياً - صحياً.

٩٢) الفحص الشامل الدوري للمسن بصفة مستمرة لاكتشاف التغيرات المستجدة.

٩٣) توفير الأجهزة التعويضية للمسنين الذين يحتاجون إليها.

٩٤) تخصيص أجنحة خاصة بهم في المستشفيات، وإعفاءهم من تكاليف العلاج والبقاء في المستشفى.

٩٥) توعية المسنين بالإجراءات الوقائية حتى تمنع تدهور حالتهم الصحية.

٩٦) محاربة الإساءة النفسية لكبار السن في وسائل الإعلام.

٩٧) استخدام وسائل الإعلام المختلفة للتعبير عن حقيقة كبار السن وواجب المجتمع تجاههم، وتوضيح مقدار الجهد الذى يقومون به في خدمة مجتمعهم.

٩٨) تفعيل وسائل الإعلام للابتعاد عن الصور المسيئة للمسنين أو التي تقلل من شأنهم كفاءة على المجتمع واجب حمايتها.

٩٩) على المجتمع بمؤسساته التشريعية وضع قوانين وتشريعات تمنع المساس بحقوق كبار السن والتعدي عليهم، ومعاينة من يفعل ذلك.

١٠٠) توفير خطوط المساعدة الهاتفية التي تتلقى بلاغات إساءة المعاملة للأشخاص الذين تعرضوا لإساءة المعاملة، أو الإهمال، أو الاستغلال. "خط نجدة المسن"



التوصيات الختامية للمؤتمر العلمي الأول للمعهد القومي لعلوم

المسنين "المسنون تاج على رؤوسنا: الاستراتيجيات والإجراءات"

٢-٣ مايو ٢٠١٧م



(١٠١) تأكيد المشاركين على أن رعاية كبار السن هي مسؤولية مجتمعية تضامنية مشتركة بين الأسر والقطاعات الحكومية ومؤسسات المجتمع المدني والقطاع الخاص، مع ضرورة كإنشاء مجلس قومي يهتم بشئون المسنين، مطالبين الجامعات المصرية الحكومية والخاصة بأجراء المسوح والدراسات الميدانية في مجال المسنين وإصدار بيانات دورية منتظمة حول مختلف جوانب واقع المسنين بهدف الاستفادة منها واستثمار نتائجها ومؤشراتها في عمليات التخطيط والبرامج والمشروعات وبرامج الرعاية المقدمة لكبار السن.

(١٠٢) التوصية بإنشاء وتطوير الأقسام المتخصصة في علوم المسنين من أجل توفير وتقديم أوجه العلاج والرعاية النفسية والصحية والطبية والاجتماعية اللازمة لكبار السن في المراكز والأندية والعيادات الصحية الرئيسية، وتجهيزها بكل المتطلبات والإمكانات الحديثة لمتابعة أحوال المسنين، بالإضافة إلى القيام بدراسات وأبحاث مسحية بمراعاة الجنسين حول مختلف أنماط عيش المسنين في جمهورية مصر العربية، وكذلك العمل على دعوة جامعة الدول العربية إلى تشكيل اللجان الوطنية لرعاية كبار السن أو تطوير ما هو قائم منها في الدول العربية لكي تكون لجان دائمة ذات فاعلية وتأثير في مجالات رسم السياسات والتخطيط والتنسيق بين مختلف الجهات الرسمية والأهلية التطوعية المعنية برعاية المسنين.

(١٠٣) الدعوة إلى سن تشريعات قوانين من شأنها حماية ورعاية كبار السن كإنشاء مؤسسات خاصة وهيئات تعني برعاية كبار السن داخل الأسرة (التكفل)، ومنحها التسهيلات والضمانات القانونية والموارد اللازمة، وكذلك الدعوة لمتابعة كل ما يتصل بالإعداد والتحضير لصياغة للوثيقة المصرية لحماية حقوق كبار السن في أروقة جامعة الدول العربية وكذلك أروقة الأمم المتحدة واتخاذ الإجراءات اللازمة لتوحيد الموقف العربي من قضية حماية حقوق المسنين.

(١٠٤) ضرورة اعتماد قاعدة عامة مؤداها تشديد العقوبة التي تفرض على الجاني في كل الجرائم المعاقب عليها قانوناً متى كان المجني عليه فيها شخصاً من كبار السن. وذلك باعتبار أن سن المجني عليه ظرفاً مشدداً يستوجب تحققه بعقوبة مشددة على الجاني.