

발 간 등 록 번 호

11-1620000-000906-01

www.humanrights.go.kr  
사람이 사람답게 사는 세상



# 노인인권에 관한 유엔 총회 및 인권이사회 결의문 자료집



발 간 등 록 번 호

11-1620000-000906-01

www.humanrights.go.kr  
사람이 사람답게 사는 세상



# 노인인권에 관한 유엔 총회 및 인권이사회 결의문 자료집





# 노인인권에 관한 유엔 총회 및 인권이사회 결의문 자료집

감수 : 신혜수 유엔 사회권위원회(UN CESCR) 위원

이 자료집은 영어 원문에 대한 번역본으로, 원문의 저작권은 유엔 및 인권 최고대표사무소 등 해당 기관이 보유하고 국문번역본은 국가인권위원회에 있습니다.

번역상 오역이나 보완이 필요한 부분은 사회인권과(이동우 02-2125-9845)로 연락주시면 바로잡겠습니다.



## 목 차



1. 노인을 위한 유엔 원칙 (유엔 총회 1991. 12. 16. 결의 46/91) .....	09
2. 마드리드 고령화국제행동계획 (유엔 제2차 세계고령화총회 2002. 4.) .....	15
3. 제2차 세계고령화총회 후속조치 (유엔 총회 2010. 12. 21. 결의 65/182) .....	69
4. 노인의 인권 (유엔 인권이사회 2012. 9. 28. 결의 21/23) .....	77
5. 노인의 권리와 존엄성 보호 및 증진을 위한 포괄적이고 통합적인 국제법적 협약을 향해 (유엔 총회 2012. 12. 20. 결의 67/139) .....	83
6. 노인의 인권 (유엔 인권이사회 2013. 9. 27. 결의 24/20) .....	89
7. 노인의 인권 (유엔 인권이사회 2016. 9. 29. 결의 33/5) .....	95
8. 노인의 인권 (유엔 인권이사회 2019. 9. 26. 결의 42/12) .....	101
9. 노인의 인권 (유엔 인권이사회 2021. 10. 7. 결의 48/3) .....	105
10. 노인인권 보호 및 증진에 관한 국제법상 규범적 기준과 의무 (유엔 인권이사회 제49차 회기에 제출된 인권최고대표 보고서) .....	111

## Contents



1. UN Principles for Older Persons .....	135
2. Madrid International Plan of Action on Ageing .....	141
3. Follow-up to the Second World Assembly on Ageing .....	199
4. The human rights of older persons (A/HRC/RES/21/23) .....	207
5. Towards a comprehensive and integral international legal instrument to promote and protect the rights and dignity of older persons (A/RES/67/139) .....	213
6. The human rights of older persons (A/HRC/RES/24/20) .....	219
7. The human rights of older persons (A/HRC/RES/33/5) .....	225
8. The human rights of older persons (A/HRC/RES/42/12) .....	233
9. The human rights of older persons (A/HRC/RES/48/3) .....	239
10. Normative standards and obligations under international law in relation to the promotion and protection of the human rights of older persons Report of the United Nations High Commissioner for Human Rights (Report of the United Nations High Commissioner for Human Rights) .....	247



# 노인인권에 관한 유엔 총회 및 인권이사회 결의문 자료집

국문번역본





# 노인을 위한 유엔 원칙

(유엔 총회 1991. 12. 16. 결의 46/91)



## 노인을 위한 유엔 원칙



총회는,

노인들의 사회적 기여에 감사하면서,

유엔 헌장을 통해 유엔의 모든 사람들이 특히 기본적 인권, 인간의 존엄 및 가치, 남녀 및 대소 각국의 평등권에 대한 신념을 재확인하고 더 큰 자유 속에서 사회적 진보와 생활 수준의 향상을 촉진할 것을 결의한 사실을 인식하며,

세계인권선언, 경제적·사회적 및 문화적 권리에 관한 국제규약, 시민적 및 정치적 권리에 관한 국제규약 및 특정 집단에 대한 보편적 규범 적용을 보장하는 기타 선언들이 상술하고 있는 권리들에 주목하고,

세계고령화회의에서 채택되고 1982년 12월 3일 유엔 총회 결의 37/51호를 통해 승인된 고령화에 관한 국제행동계획을 따르기 위해,

노인들의 상황이 각국마다는 물론이고 한 국가 내에서도 그리고 개인들 간에도 엄청나게 다양하므로 여러 정책적 대응이 필요함을 인식하고,

모든 국가에서 고령 인구가 증가하고 있고 과거 어느 때보다 노인들이 더 건강하다는 사실을 인지하며,

나이가 들면서 어쩔 수 없이 그리고 되돌릴 수 없이 쇠락해진다는 여러 고정관념이 과학적 연구에 의해 반박되었음을 인지하고,

노인의 숫자와 비율이 점차 증가하고 있는 특징을 보이는 세상에서 의사와 능력이 있는 노인들에게 지속적인 사회 활동에 참여하고 기여할 수 있는 기회가 반드시 주어져야 함을 확신하며,

선진국과 개발도상국 모두에서 가정에 부과된 부담을 해결하는 데 쇠약한 노인에게 돌봄을 제공하는 사람들을 위한 지원이 필요함을 염두에 두고,

고령화에 관한 국제행동계획과 국제노동기구, 세계보건기구 및 기타 유엔 기구의 각종 협약, 권고와 결의들이 이미 규정하고 있는 규범들을 유념하며,



정부들이 가능할 때마다 다음의 원칙을 자국의 정책에 반영할 것을 장려한다.

## 독립

1. 노인은 소득 제공, 가족과 지역사회의 지원 및 자조를 통해 적절한 식량, 물, 주거, 의복, 보건의료서비스에 접근할 수 있어야 한다.
2. 노인은 일할 수 있는 기회를 얻거나 다른 소득 창출의 기회에 접근할 수 있어야 한다.
3. 노인은 자신이 언제 어떤 속도로 노동에서 은퇴할지 결정하는 데 참여할 수 있어야 한다.
4. 노인은 적절한 교육과 훈련 프로그램에 접근할 수 있어야 한다.
5. 노인은 안전하고 개인이 선호하는, 그리고 달라지는 역량에 적합한 환경에서 살 수 있어야 한다.
6. 노인은 가능한 한 오랫동안 가정에서 거주할 수 있어야 한다.

## 참여

7. 노인은 변함없이 사회에 통합되어 살고, 그들의 안녕에 직접 영향을 미치는 정책의 수립과 시행에 적극적으로 참여하며, 그들의 지식과 기술을 젊은 세대와 나누어야 한다.
8. 노인은 지역사회 봉사를 위한 기회를 찾고 개발하며 그들의 관심과 능력에 맞는 자리에서 자원활동가로서 봉사할 수 있어야 한다.
9. 노인은 노인을 위한 사회운동이나 단체를 설립할 수 있어야 한다.

## 돌봄

10. 노인은 각 사회의 문화적 가치체계에 따라 가족과 지역사회가 제공하는 돌봄 및 보호의 혜택을 받아야 한다.
11. 노인은 최적 수준의 신체적, 정신적, 정서적 안녕을 유지 또는 회복하는 것을 돕고 발병을 예방하거나 지연하도록 도와줄 보건의료 서비스에 접근할 수 있어야 한다.
12. 노인은 그들의 자율성과 보호, 돌봄을 증진해 주는 사회적, 법률적 서비스에 접근할 수 있어야 한다.

13. 노인은 인간적이고 안전한 환경에서 보호, 재활 및 사회적·정신적 격려를 제공하는 적절한 수준의 시설에서의 돌봄을 이용할 수 있어야 한다.
14. 노인은 어떠한 보호시설, 돌봄 및 치료시설에서 거주할 때에도 그들의 존엄성, 신념, 욕구, 사생활 및 자신의 돌봄과 삶의 질을 결정할 수 있는 권리 등에 대한 충분한 존중을 포함한 인권과 기본적 자유를 향유할 수 있어야 한다.

## 자아실현

15. 노인은 그들의 잠재력을 온전히 발달시킬 수 있는 기회를 추구할 수 있어야 한다.
16. 노인은 사회의 교육적, 문화적, 정신적 자원 및 여가를 위한 자원에 접근할 수 있어야 한다.

## 존엄성

17. 노인은 존엄하고 안전하게 살 수 있어야 하며 착취와 신체적, 정신적 학대로부터 자유로울 수 있어야 한다.
18. 노인은 연령, 성별, 인종 또는 민족적 배경, 장애나 여타 지위에 상관없이 공정하게 대우받아야 하며 그들의 경제적 공헌도와 관계없이 가치를 인정받아야 한다.



# 마드리드 고령화국제행동계획

[유엔 제2차 세계고령화총회 2002. 4.]





# 마드리드 고령화국제행동계획



## 목 차

### 정치선언문

### 마드리드 고령화국제행동계획

#### I. 서문(제1항~제15항)

#### II. 행동을 위한 권고(제16항~제113항)

##### A. 주요 방향 1: 노인과 발전(제16항~제56항)

과제 1: 사회와 발전에 적극 참여(제19항~제22항)

목표 1: 노인의 사회·문화·경제·정치적 기여인식(제21항)

목표 2: 모든 수준의 의사결정 과정에서의 노인 참여(제22항)

과제 2: 근로와 고령화되고 있는 노동력(제23항~제28항)

목표 1: 일하기를 원하는 모든 노인에게 고용기회 부여(제28항)

과제 3: 농촌개발, 이주 및 도시화(제29항~제34항)

목표 1: 농촌지역의 생활여건 및 하부구조 개선(제32항)

목표 2: 농촌지역 노인들의 소외 완화(제33항)

목표 3: 노인이주자의 새로운 지역사회 통합(제34항)

과제 4: 지식, 교육 및 훈련에의 접근(제35항~제41항)

목표 1: 지속적인 교육, 훈련 및 재훈련에 대한 기회 균등(제40항)

목표 2: 모든 연령층 잠재능력과 전문지식의 완전한 이용(제41항)

과제 5: 세대간 연대성(제42항~제44항)



목표 1: 세대간 평등과 상호이익을 통한 연대성 강화(제44항)

과제 6: 빈곤 해소(제46항~제48항)

목표 1: 노인들의 빈곤 감소(제48항)

과제 7: 소득보장, 사회보장 및 빈곤예방(제47항~제53항)

목표 1: 기본적인 사회보장 프로그램 증진(제52항)

목표 2: 모든 노인들에게 최저소득 제공(제53항)

과제 8: 긴급상황

목표 1: 자연재해등의 경우 식량, 피난처, 의료 등 서비스 접근(제55항)

## B. 주요 방향 2: 노년까지의 건강과 안녕 증진(제57항~제90항)

과제 1: 전 생애에 걸친 건강증진과 안녕(제62항~제68항)

목표 1: 질병의 위험요소 감축(제66항)

목표 2: 노인질병 예방정책 개발(제67항)

목표 3: 식품 및 적절한 영양에 대한 모든 노인들의 접근(제68항)

과제 2: 보건의료 서비스에 대한 보편적이고 평등한 접근(제69항~제77항)

목표 1: 평등한 의료접근을 위한 불평등 철폐(제74항)

목표 2: 일차보건의료 서비스의 강화 및 노인참여(제75항)

목표 3: 지속적인 보건의료 개발(제76항)

목표 4: 노인의 개발참여와 장기요양치료 서비스 강화(제77항)

과제 3: 노인과 에이즈(제78항~제81항)

목표 1: 감염노인을 위한 에이즈 영향평가 강화(제79항)

목표 2: 에이즈 감염노인에게 적절한 정보, 보호, 훈련, 치료 지원제공(제80항)

목표 3: 아동 보호자로서 노인의 기여증진(제81항)

과제 4: 보호 제공자와 보건전문가의 훈련(제82항~제83항)

목표 1: 보건전문가를 위한 정보와 훈련 제공(제83항)

과제 5: 노인들의 정신건강 욕구(제84항~제86항)

목표 1: 종합적인 정신건강서비스 개발(제86항)

과제 6: 노인과 장애(제87항~제90항)

목표 1: 장애인노인의 기능적 능력유지 및 참여 증진(제90항)

### C. 주요 방향 3: 능력을 부여하고 지원하는 환경 확보(제91항~제113항)

과제 1: 주택과 주거환경(제95항~제100항)

목표 1: 주택선택을 제공하는 지역사회에서의 노화증진(제98항)

목표 2: 독립적 주거향상을 위한 주택과 환경 설계증진(제99항)

목표 3: 노인을 위한 교통수단의 제공 증진(제100항)

과제 2: 보호 및 보호제공자 지원(제101항~제106항)

목표 1: 노인 보호와 서비스 제공 및 보호제공자 지원(제105항)

목표 2: 노인의 보호자 역할 지원(제106항)

과제 3: 유기, 학대 및 폭력(제107항~제111항)

목표 1: 노인에 대한 유기, 학대 및 폭력 근절(제110항)

목표 2: 노인학대 대응을 위한 지원서비스 신설(제111항)

과제 4: 노화의 이미지(제112항~제113항)

목표 1: 노인의 권위, 지혜, 생산성, 공헌에 대한 공중의 인식 향상(제113항)

### III. 이행과 후속조치(제114항~제132항)

국가적 행동(제116항~119항)

국제적인 행동(제120항~128항)

조사연구(제129항~제130항)

세계적인 모니터링, 검토 및 개정(제131항~132항)



## 정치선언문 (Political Declaration)

### 제1조

스페인 마드리드에서 개최된 제2차 세계고령화회의에 참가한 우리 각국의 정부대표들은 21세기 인구 고령화 현상에 따른 기회와 도전에 대응하고 모든 세대를 위한 사회를 만들기 위하여 2002 고령화국제행동계획을 채택하기로 결정하였다. 이 행동계획과 관련하여 우리는 국가적 국제적인 차원을 포함한 모든 차원에서, 노인과 발전, 노년까지의 건강과 안녕 증진, 활성화된 지원적 환경보장, 이 세 가지를 우선적인 방향으로 설정하여 행동할 것을 약속한다.

### 제2조

우리는 세계의 많은 지역에서 늘어난 평균수명이 커다란 인류업적 중의 하나임을 축하한다. 우리는 세계가 전대미문의 인구변화를 경험하고 있으며, 2050년이 되면 60세 이상의 인구가 6억명에서 20억명 정도로 증가하고, 그 비율이 10%에서 21%로 2배 증가할 것임을 인식하고 있다. 이러한 증가는 노인인구가 향후 50년 사이에 4배가 증가될 것으로 예상되는 개발도상국가에서 가장 크고 급속하게 이루어 질 것이다. 이러한 인구학적 변화는 모든 사회가 더 많은 기회, 특히 노인들이 삶의 모든 분야에서 완전한 참여를 할 수 있도록 그들의 잠재력을 실현할 기회를 촉진해야 할 도전을 제시한다.

### 제3조

우리는 우리의 국가와 정부의 수반들이 중요한 유엔 회의, 정상회의, 후속 과정 및 새천년선언에서 모든 세대를 위한 사회건설을 촉진하기 위하여 한 약속들을 재차 언급하는 바이다. 우리는 더 나아가 1982년 유엔총회가 승인한 고령화국제행동계획의 권고와 1991년 유엔 총회가 승인하여 독립, 참여, 보호, 자아실현 및 존엄 분야에 지침을 제공한 노인을 위한 유엔원칙을 재확인한다.

### 제4조

우리는 2002 고령화국제행동계획을 완전히 이행하려는 국가의 노력을 보충하기 위해서는 강화된 국제적 협력이 중요함을 강조한다. 따라서, 우리는 모든 관련 행동주체들 사이에 협력을 더욱 증진할 수 있도록 국제사회가 노력할 것을 권고한다.

### 제5조

우리는 개발에 관한 권리를 포함한 인권과 기본적인 자유를 증진하고 보호하는 것은 물론, 민주주의를 증진하고 법치주의를 강화하며 성평등을 증진시키기 위하여 모든 노력을 아끼지 않을 것임을 다시 한번 확인한다. 우리는 연령차별을 포함한 모든 형태의 차별을 철폐할 것을 약속한다. 우리는 또한 사람들이

나이가 들에 따라 정치·경제·사회·문화적 모든 생활에서 자아실현, 건강, 안전 및 활동적인 참여를 누려야 한다고 인정한다. 우리는 노인들의 존엄성에 대한 인식을 높이고 모든 형태의 유기, 학대 및 폭력을 철폐할 것을 결의한다.

## 제6조

현대세계는 초유의 부와 기술력을 가지고 특별한 기회들을 제공하였다. 즉 남성과 여성들이 더 나은 건강상태로 그리고 보다 완벽하게 실현된 복지와 함께 노년을 맞이하게 하였으며, 노인들이 사회에 완전히 통합되어 참여하도록 하며, 노인들이 지역사회와 사회발전에 더 효과적으로 기여할 수 있도록 하였으며, 노인들의 필요에 따라 돌봄과 지원을 지속적으로 개선하였다. 우리는 남성과 여성들이 나이가 들에 따라 그들의 삶의 기회와 질을 변화시키고, 노인들을 지원하는 제도의 지속가능성을 확보하고, 그리하여 모든 세대를 위한 사회를 건설하기 위하여는 협력된 행동이 요구됨을 인식하고 있다. 늙어간다는 것이 하나의 성취로 받아들여질 때, 고령층이 가지고 있는 기술·경험·자원에 대한 의존은 성숙하고 완전히 통합된 인간적인 사회로 성장해 가는데 있어서 하나의 자산으로 자연스럽게 인식될 것이다.

## 제7조

동시에, 개발도상국들이 세계경제에 더욱 통합되고 완전히 참여하는 것에는, 특히 최빈국과 일부 전환기 경제체제의 국가들에게는, 적지 않은 장벽들이 있다. 만약 사회경제적 발전의 혜택이 모든 국가들에게 돌아가지 않는다면, 점점 더 많은 사람들이, 특히 모든 나라에서, 심지어는 지역 전체에서 노인들이 세계경제로부터 소외되게 될 것이다. 이러한 이유로 우리는 개발의제에, 뿐만 아니라 빈곤해소 전략과 개발도상국의 세계경제 완전참여를 추구하는 것에 고령화를 포함시키는 것이 중요함을 인식하고 있다.

## 제8조

우리는 각 나라가 처한 상황에 따라 구체적인 정책들은 달라질 수 있다는 것을 인식하면서, 고령화를 사회경제적 전략, 정책 및 행동에 효과적으로 포함시킬 것을 약속한다. 우리는 노인 여성과 남성의 필요와 경험을 고려하기 위하여 모든 정책과 사업에서 성평등적 시각을 주류화할 필요가 있음을 인식한다.

## 제9조

우리는 무력분쟁과 외국점령 상태에 있는 노인들을 보호하고 도울 것을 약속한다.



## 제10조

노인들의 잠재력은 미래 발전을 위한 하나의 강력한 기초이다. 노인들의 잠재력은 사회가 더욱 더 노인들의 기술과 경험, 지혜에 의존할 수 있게 해주는데, 이는 노인들 자신의 향상을 위하여 앞장서도록 할 뿐만 아니라 사회 전체의 향상을 위해 사회에 적극적으로 참여하기 위해서이다.

## 제11조

우리는 고령화와 연령관련 문제들에 관한 국제적인 연구, 특히 국가적, 국제적인 통계기구들에 의하여 개발된 신뢰성 있고 조화로운 지표들에 근거한 연구가 고령화에 관한 정책형성을 위한 중요한 도구로서 그 중요성을 강조하고자 한다.

## 제12조

노인들의 기대와 사회의 경제적 요구는 노인들이 사회의 정치·경제·사회·문화 생활에 참여하는 것을 요청하고 있다. 노인들은 그들이 원하는 한, 그리고 할 수 있는 한 오래, 만족스럽고 생산적인 일을, 교육과 훈련 프로그램에 계속 접근하면서, 일할 수 있는 기회를 가질 수 있어야 한다. 노인들의 권한강화와 그들의 완전한 참여를 증진하는 것은 활기찬 노후를 위하여 아주 중요한 요소이다. 노인들을 위하여 적절하고 지속 가능한 사회적 지원이 제공되어야 한다.

## 제13조

우리는 노인들의 특수한 필요를 감안하여 기본적인 사회적 서비스에 대한 접근을 증진하고, 제공하며 보장하는 것이 정부의 일차적 책임임을 강조한다. 이러한 목적을 위하여 우리는 지방당국, 비정부단체를 포함한 시민사회, 민간분야, 자원봉사자들과 자원봉사단체, 노인들 자신과 노인을 위한 단체와 노인들의 단체와 함께,뿐만 아니라 가족과 지역사회와 함께 노력할 필요가 있다.

## 제14조

우리는 모든 사람이 도달 가능한 최고 수준의 신체적 정신적 건강을 향유할 권리를 점진적으로 실현시킬 필요가 있음을 인식한다. 우리는 가능한 최고 수준의 건강 달성이 전 세계적으로 가장 중요한 하나의 사회적 목표이며, 그 실현을 위해서는 보건분야 이외에 많은 여타의 사회경제적 분야에서의 행동이 요구됨을 재확인한다. 우리는 노인들에게 신체적 정신적 건강 서비스를 포함한 보건의료와 서비스에 대한 보편적이고 평등한 접근을 제공할 것을 약속하며, 인구의 고령화에 따른 필요의 증가는 특히 보호와 치료, 건전한 생활습관 조성 and 지원적 환경 등 추가 정책들을 필요로 함을 인식한다. 우리는 노인들이 사회의 모든 분야에 완전히 참여할 수 있도록 그들의 독립성과 접근성, 권한강화를 증진할 것이다. 우리는 노인들이 간병인으로서 역할을 하며 발전에 기여하고 있음을 인식한다.

## 제15조

우리는 정부가 제공하는 서비스 이외에 노인들에 대해 지원과 비공식으로 돌봄을 제공하는데 있어서 가족, 자원봉사자, 지역사회, 노인단체 및 여타 지역사회에 기반을 둔 단체들이 중요한 역할을 하고 있음을 인식한다.

## 제16조

우리는 세대들 사이의 연대와 세대간의 파트너십을 노인과 청년들 모두의 특수한 필요에 주의를 기울이며 강화할 필요성과, 세대 사이에 상호 대응적인 관계를 장려할 필요성이 있음을 인식한다.

## 제17조

정부는 고령화 문제와 2002 고령화국제행동계획의 이행에 있어서 지도력을 발휘할 일차적인 책임을 지고 있지만, 중앙정부와 지방정부, 국제기구, 노인들 자신들과 노인단체, 비정부단체와 민간 분야를 포함한 여타 시민사회 부문 사이에 효과적인 협력이 필수적이다. 2002 고령화국제행동계획의 이행에는 많은 이해관계자들, 즉 전문직업단체, 기업체, 근로자와 근로자단체, 협동조합, 연구기관, 학계 및 기타 교육·종교단체, 언론 등의 참여와 관여를 필요로 한다.

## 제18조

우리는 2002 고령화국제행동계획의 이행·후속조치·국가적 모니터링에 있어서 국가들 간에 그리고 지역들 사이에 존재하는 경제·사회·인구학적 조건들의 차이를 고려하며 정부들을 요청에 따라 돕는데 있어서 지역위원회를 포함한 유엔기구들의 역할이 중요함을 강조한다.

## 제19조

우리는 모든 나라의 모든 사람들이 사회의 전 분야에서 개인 혹은 집단적으로 모든 연령의 사람들의 평등이라는 공통의 이상을 위한 우리들의 헌신에 동참해 줄 것을 요청한다.





## 마드리드 고령화국제행동계획 <Madrid International Plan of Action on Ageing>

### I. 서문

1. 비엔나에서 개최된 제1차 세계고령화회의에서 채택된 “고령화국제행동계획”은 중요한 정책과 사업이 발전하면서 과거 20년간 고령화와 관련된 사고와 행동을 지배해 왔다. 노인을 위한 인권문제는 1991년에 만들어진 “노인을 위한 유엔원칙”에서 다루어졌는데, 독립, 참여, 보호, 자아실현 및 존엄의 영역에서 지침을 제공하였다.
2. 20세기에 장수의 혁명이 일어났다. 출생시 평균 기대수명은 1950년 이후 20세가 늘어 66세로 증가하였으며, 2050까지는 10년이 더 연장될 것으로 예상되고 있다. 이러한 인구학적 승리와 21세기 전반기의 빠른 인구증가는 2000년 6억명이던 60세 이상의 인구가 2050년에 20억명 정도로 증가하는 것을 의미하며, 세계의 노인인구의 비율도 1998년 10%에서 2025년에는 15%로 증가할 것으로 전망되고 있다. 이러한 증가는 향후 50년 사이에 노인인구가 4배로 증가할 것으로 예상되는 개발도상국가에서 가장 크고 빠르게 이루어질 것이다. 아시아와 라틴아메리카는 노인인구의 비율이 1998년 8%에서 2025년 15%로 증가하는 동안, 아프리카는 그 비율이 같은 기간 동안 단지 5%에서 6%로 증가할 것으로 예상되지만 그 후에는 2050년까지 두배로 증가할 것으로 예상된다. 만연되어 있는 에이즈와의 투쟁과 경제·사회적 어려움이 계속되고 있는 사하라사막 이남의 아프리카지역은 노인인구의 비율이 위 수준의 절반 정도가 될 것이다. 유럽과 북미지역은 노인인구의 비율이 1998년에서 2025년 사이에 각각 20%에서 28%, 16%에서 26%로 증가할 것이다. 이러한 세계적인 인구학적 변화는 모든 개인, 지역사회, 국가 및 국제적인 삶에 심각한 결과를 가져올 것이다. 인류의 모든 면이, 사회적, 경제적, 정치적, 문화적, 심리적, 정신적인 모든 면이 진화할 것이다.
3. 현재 진행중인 현저한 인구변화는 금세기 중반이면 세계인구에서 노인층과 청년층이 동일한 비율을 점유하게 될 것이다. 세계적으로 60세 이상의 인구비율은 2000년과 2050년 사이에 두배가 되어 10%에서 21%로 증가할 것으로 예상되는 반면에, 아동인구 비율은 1/3이 감소되어 30%에서 21%수준이 될 것으로 전망된다. 일부 개발도상국가와 전환기경제국가의 경우 노인인구 수는 이미 아동의 수를 넘어섰고, 출산율은 인구대체수준 이하로 떨어졌다. 일부 선진국의 경우 2050년이면 노인 수가 아동 수의 두 배를 넘을 것이다. 선진국은 여성 100명당 남성 71명의 성비가 78로 증가할 것으로 보인다. 개발도상국은 일반적으로 평균수명의 남녀간 차이가 더 적기 때문에 여성노인이 선진국과 같은 정도로 남성노인보다 많게 되지는 않을 것이다. 현재 개발도상국은 60세 이상 노인인구의 평균 성비가 88이며

세기 중반이면 약 87 정도가 될 것으로 전망된다.

4. 21세기 전반에 빠르게 인구고령화를 경험할 것으로 전망되고 있는 개발도상국가에서는 인구의 고령화가 중요한 사회문제로 대두될 것이다. 노인비율이 2050년이면 8%에서 19%로 증가하는 반면, 아동비율은 33%에서 22%로 감소할 것이다. 이러한 인구변화는 커다란 자원문제를 제기한다. 선진국들은 고령화가 점진적으로 진전되어 왔음에도 불구하고 고령화와 실업 및 연금제도의 지속성과 관련하여 도전에 직면하고 있는 반면에, 개발도상국들은 인구의 고령화와 발전이라는 두 가지 도전에 동시에 직면하고 있다.
5. 선진국과 개발도상국은 여타 중요한 인구학적 차이를 갖고 있다. 선진국의 경우 오늘날 대부분의 노인들이 도시지역에 살고 있으나, 개발도상국가의 경우 노인들의 다수가 농촌지역에 살고 있다. 인구전망에 의하면 2025년까지 선진국 인구의 82%가 도시지역에 살게 될 것이나, 개발도상국은 인구의 절반이상이 도시지역에 거주할 것으로 보인다. 개발도상국은 농촌지역의 노인인구 비율이 도시지역보다 높다. 고령화와 도시화 관계에 대하여 더 많은 연구가 필요하기는 하지만, 인구전망에 따르면 향후 많은 개발도상국의 농촌지역에 더 많은 노인인구가 있게 될 것이다.
6. 또한, 노인이 살고 있는 가구의 종류와 관련하여 선진국과 개발도상국사이에 중요한 차이가 있다. 개발도상국은 노인의 많은 비율이 다세대 가구에 살고 있다. 이러한 차이는 개발도상국과 선진국의 정책방향이 동일해서는 안될 것임을 암시한다.
7. 노인인구 중에서 가장 빠르게 증가하는 집단은 노인중의 노인, 즉 80세 이상의 노인들이다. 2000년 후기고령층 노인은 7천만 명이었으나 다음 50년 동안 5배 이상으로 증가할 것으로 전망된다.
8. 여성노인은 수적으로 남성노인보다 많으며, 이는 나이가 증가할수록 더 그렇게 될 것이다. 모든 곳에서 여성노인의 상황이 정책 행동을 위한 우선 순위가 되어야 한다. 남성과 여성의 완전한 평등을 확보하고 고령화 문제에 대한 효과적이고 효율적인 방안을 마련하는데 있어 고령화가 여성과 남성에게 상이한 영향을 미치는 것을 인식하는 것이 불가결하다. 따라서, 모든 정책과 프로그램과 입법에서 성평등적 관점이 통합되도록 보장하는 것이 중요하다.
9. 세계적인 고령화 진전과정을 더 큰 발전의 과정에 통합하는 것이 긴요하다. 고령화 관련 정책은 주요 유엔회의와 정상회의에서 최근에 채택된 세계적인 조치들과 기본원칙들을 고려하면서 더 광범위한 삶의 과정과 사회 전반의 견해를 담고 있는 발전적인 관점에서 면밀하게 검토되어야 할 것이다.
10. 2002 고령화국제행동계획은 21세기 고령화의 엄청난 잠재력이 실현될 수 있도록 하기 위하여 모든 분야의 모든 수준에서 태도, 정책 및 관행의 변화를 요구하고 있다. 많은 노인들이 안전하고 존엄하게



노후를 보내고 있으며, 또한 그들의 가정과 지역사회에 참여를 하고 있다. 행동계획의 목적은 모든 사람들이 안전과 존엄을 지키면서 노후를 보내며 그들이 속한 사회에 완전한 권리를 가진 시민으로서 참여를 계속하도록 보장하는 것이다. 건강하고 풍성한 노년의 기초는 인생에서 일찍이 닦여지는 것을 인식하면서, 행동계획은 정책결정자들이 개인과 인구의 고령화에 관련된 중요한 우선 순위에 초점을 맞추도록 도와주는 실제적인 도구가 되는 것을 의도하고 있다. 고령화의 본질과 그것이 제기하는 도전의 공통적인 모습은 인식되었으며, 특정한 권고들은 각국이 처한 다양한 상황에 맞추어 적용시킬 수 있도록 입안되었다. 행동계획은 세계화 과정에 있는 모든 국가들의 상호의존성은 물론, 다양한 지역에서 발생하고 있는 발전과 변천의 많은 상이한 단계를 고려하고 있다.

11. 1999년 세계노인의 해 주제였던 “모든 세대를 위한 사회”는 네 가지 영역을 담고 있는데, 개인의 평생개발, 다세대간 관계, 인구고령화와 발전과의 상호관계, 그리고 노인의 현황이다. 세계노인의 해는 고령화문제를 모든 분야에 통합시키고, 생활의 모든 영역에서 중요한 기회들을 촉진하기 위한 노력들을 포함하여, 전 세계적으로 인식, 조사연구 및 정책행동을 진전시키는 것을 도왔다.

12. 중요한 유엔 회의, 정상회의, 특별총회 그리고 후속 검토과정들은 모든 사람의 경제·사회적 여건 향상을 위한 모든 수준에서의 목적, 목표와 약속들을 설정했다. 이러한 것들은 노인들의 특별한 기여와 관심이 놓여져야 하는 맥락을 제공하고 있다. 그러한 조항들을 이행하는 것은 노인들이 발전과정에 완전히 참여하고 평등하게 혜택을 받도록 할 것이다. 이러한 목적, 목표와 약속들과 관련하여 2002 고령화국제행동계획을 관통하는 중심적인 여러 가지 주제들은 다음과 같다.

(a) 모든 노인들의 모든 인권과 기본적인 자유의 완전한 실현

(b) 안전한 노후의 달성으로, 이는 노년기의 빈곤해소 및 노인을 위한 유엔원칙을 세우는 목표를 재확인 하는 것을 포함한다.

(c) 노인들의 권한을 강화하여 그들이 소득활동과 봉사활동을 포함하여 사회의 경제·정치·사회적 생활에 완전하고 효과적으로 참여할 수 있게 하기

(d) 노인들이 단일한 동질집단이 아니라는 것을 인식하면서, 전 생애를 통해서 뿐만 아니라 노년기에도 평생교육과 지역사회 참여 등을 통한 개인개발, 자아실현 및 안녕을 위한 기회 제공

(e) 개인의 경제적, 사회적, 문화적 권리 및 시민적, 정치적 권리의 완전한 향유와 노인에 대한 모든 형태의 폭력과 차별의 철폐에 대한 보장

(f) 특히, 성차별의 철폐를 통하여 노인의 성평등 달성

- (g) 사회발전을 위하여 가정, 세대간 상호의존, 연대와 호혜의 중요성 인식
  - (h) 노인을 위한 보건의료, 지원, 사회적 보호의 제공으로 여기에는 예방 및 재활 보건의료를 포함한다.
  - (i) 국제행동계획을 실제적인 행동으로 전환함에 있어 모든 수준의 정부, 시민사회, 민간분야 및 노인들 사이의 협력관계 촉진
  - (j) 과학적 연구와 전문 지식의 강화와 기술 잠재력의 실현을, 특히 고령화가 개인, 사회, 건강 분야에 미치는 영향에, 특히 개도국에서의 영향에 초점을 맞추도록 하는 것
  - (k) 고령의 원주민 노인들의 상황과 그들의 특수한 환경 및 그들에게 직접 영향을 미치는 결정에 효과적인 목소리를 내도록 할 방법을 찾을 필요성에 대한 인식
13. 노인들이 완전히 차별 없이 평등하게 참여하는 모든 세대를 위한 포용적인 사회를 창조하기 위하여, 발전권을 포함한 모든 인권과 기본적인 자유를 증진하고 보호하는 것은 중요하다. 연령에 근거한 차별과 싸우고 노인들의 존엄을 증진하는 것은 노인들이 받아야 할 존경을 확보하는데 있어 기본적인 것이다. 모든 인권과 기본적인 자유의 증진과 보호는 모든 세대를 위한 사회에 도달하는데 있어 매우 중요하다. 이러한 가운데, 세대간 상호부조적인 관계는 포괄적이고 효과적인 대화를 통하여 키워지고 강조되고 장려되어야 한다.
14. 행동을 위한 권고는 3가지 우선순위의 방향에 따라 구성되었는데, 노인과 발전, 노후까지 건강과 안녕 증진, 활성화된 지원적 환경 확보이다. 노인들의 삶의 안전 정도는 이 세 가지 방향에서의 진전에 따라서 크게 영향을 받는다. 우선순위의 방향은 고령화 세계에서 성공적인 적응이라는 특정한 목표를 위한 정책의 형성과 이행을 안내하기 위한 것으로, 여기에서 성공은 사회발전, 노인의 삶의 질 향상, 그리고 전 생애에 걸쳐 안녕의 질을 밑에서 떠받치고 있는 다양한 공식·비공식 제도의 지속가능성으로 측정된다.
15. 세계적인 의제들 내에 고령화를 주류화하는 것이 중요하다. 정책적 통합을 이루기 위해광범위하고 공평한 접근을 하려는 공동의 노력이 요구된다. 주어진 과제는 사회적, 경제적 발전과 인권을 위한 여타 체제와 고령화를 연계시키는 것이다. 구체적인 정책들은 나라와 지역에 따라 상이하겠지만, 인구고령화는 세계화와 같은 정도로 미래를 바꿀 힘을 가지고 있는 범 세계적인 힘이다. 노인 자신들의 향상뿐만이 아니라 전체 사회의 향상을 위해서도 선두적인 역할을 함으로써 사회에 기여할 수 있는 노인들의 능력을 인식하는 것이 중요하다. 고령 인구의 잠재력을 미래발전의 근거로 끌어안는 적극적인 사고가 우리에게 요구되고 있다.



## II. 행동을 위한 권고

### A. 우선순위 방향 I : 노인과 발전

16. 노인들은 발전과정에서 완전한 참여자가 되어야 하며 또한 그 이익을 공유하여야 한다. 어떠한 개인도 발전의 혜택을 받을 기회에서 제외되어서는 안된다. 모든 국가에서 발생하고 있는 사회 경제적 변화와 아울러 인구고령화는 노인들을 사회경제적 발전에 지속적으로 통합하고 노인의 권한강화를 위한 긴급한 조치를 요구하고 있다. 또한, 이주, 도시화, 확대가족에서 소규모의 유동적인 가족으로의 변화, 독립성을 증진시키는 기술에의 접근부족 및 기타 사회경제적 변화들은 노인들을 발전의 주류에서 소외시키고 그들의 유용한 경제·사회적 역할을 박탈하며 전통적인 그들의 지원 자원을 약화시킬 수 있다.
17. 발전은 사회의 모든 분야에 혜택을 줄 수 있지만, 경제성장의 혜택을 공정하게 배분하는 여러 정책을 도입하고 유지함으로써 적법한 과정을 유지시킬 필요가 있다. 사회개발정상회의에서 채택된 코펜하겐 사회개발선언과 행동계획에 있는 원칙들 중의 하나는 정부가 세대간 형평성을 확보함으로써 현재세대와 미래세대를 위한 그들의 책임을 이행하도록 하는 체제를 만드는 것이다. 더 나아가 새천년 정상회의는 1990년대에 국제회의들을 통하여 제시된 빈곤퇴치와 사회적·인도주의적인 목표의 이행이 장기적인 과제임을 확인하였다.

※ 코펜하겐 사회개발 선언과 행동계획(Copenhagen Declaration on Social Development and Programme of Action)은 1995.3.6-12간 덴마크 코펜하겐에서 개최된 유엔사회개발정상회의에서 채택되었음. 선언은 인류가 빈곤, 실업, 사회분열과 같은 사회문제에 긴급히 대처할 필요성을 확인하고 사회개발의 원칙, 목표와 10대 공약 사항을 담고 있음. 행동계획은 선언에 열거된 원칙을 따르고 10대 공약사항인 사회개발을 위한 여건 조성, 빈곤퇴치, 완전고용, 사회통합, 남녀평등, 교육 및 보건서비스 확충, 아프리카지역의 사회개발, 구조조정에 있어 사회개발 목표달성, 자원동원, 국제협력 증진의 이행에 필요한 정책과 조치사항들을 담고 있음.

※ 새천년정상회의(Millennium Summit)는 2000.9.6-8간 미국 뉴욕 유엔본부에서 개최되어 유엔새천년 선언문(United Nations Millennium Declaration; A/RES/55/2, 2000.9.18)을 채택하였음. 21세기에 국제사회에서 필요한 가치와 원칙으로서 자유, 평등, 연대, 관용, 자연존중, 책임공유를 들고 있음. 아울러, 추진 목표로서 평화·안전·군비축소, 개발과 빈곤해소, 환경보호, 인권·민주주의·선정, 취약 계층보호, 아프리카 지원, 유엔기능강화를 담고 있음.

18. 정책결정자들은 노동력의 생산성과 경쟁력을 향상시킴으로써 고령화되고 있는 노동력에 효과적으로 적응하는 것과 동시에 사회보장제도의 지속가능성을 확보할 필요가 있음을 주목하게 되었다. 적절한 경우, 연금제도가 건전한 재정적 토대 위에 놓여지도록 다방면에서 개혁 전략이 이행되어야 한다.

## 과제 1: 사회와 발전에의 적극적인 참여

19. 모든 세대를 위한 사회는 노인들이 사회에서 계속적으로 기여할 수 있는 기회를 제공하는 것을 목표로 포함한다. 이러한 목표를 위하여 노인들에 대한 일체의 배제와 차별을 없애는 것이 필요하다. 노인들의 사회적 경제적인 기여는 그들의 경제적인 활동을 넘어서 이루어지고 있다. 그들은 종종 가족과 지역사회에서 중요한 역할을 수행한다. 그들은 경제적으로 측정할 수 없는 많은 귀중한 기여를 하고 있다. 즉 가족구성원에 대한 돌봄, 생산적인 생계노동, 가사 관리, 지역사회 자원봉사활동 등이다. 더욱이, 이러한 역할들은 미래의 노동력의 준비에도 기여를 한다. 이러한 모든 기여는 모든 연령층의 사람들, 특히 여성들이 모든 분야에서 행하는 무보수 노동을 포함해서, 사회적으로 인식되어야 한다.
20. 사회적, 경제적, 문화적 활동, 스포츠, 여가 활동과 자원봉사 활동에 참여하는 것은 또한 개인의 안녕의 향상과 유지에 기여를 한다. 노인단체는 세대간 상호작용을 옹호하고 촉진하여 참여를 가능하게 하는 중요한 수단이다.

## 21. 목표 1: 노인의 사회적, 문화적, 경제적, 정치적인 기여에 대한 인식

### 행동들

- (a) 인권협약과 기타 인권법, 특히 모든 형태의 차별철폐에 있어서 이의 이행을 증진함으로써 모든 인권과 기본적인 자유를 완전히 향유할 수 있도록 보장함
- (b) 가정, 지역사회 및 경제에 대한 노인들의 공헌을 인식하고 장려하고 지원함
- (c) 노인들이 문화적, 경제적, 정치적, 사회적 생활과 평생교육에 참여하거나 계속 참여하도록 장려하는 기회, 프로그램 및 지원을 제공함
- (d) 노인들이 상부상조 활동 및 세대간 지역사회 단체에 참여할 수 있도록 정보와 접근을 제공하고, 그들의 잠재능력을 실현할 기회를 제공함
- (e) 모든 연령층에게 사회적 인식을 포함해서 자원봉사를 위한 환경을 조성하고, 자원봉사의 참여기회가 거의 없거나 참여하지 못했던 노인들의 참여를 촉진함



- (f) 노인의 문화적, 사회적, 경제적 역할과 무보수 노동을 포함한 노인들의 지속적인 사회적 기여에 대한 광범위한 이해를 증진함
- (g) 노인들은 장애나 기타 지위와 관계없이 공평하게 대우를 받아야 하며, 그들의 경제적인 공헌에 관계없이 존중되어야 함
- (h) 노인들의 필요를 고려하며, 모든 생애 단계에서 존엄을 지니고 살 권리를 존중함
- (i) 사용자들 사이에 노인근로자들의 계속적인 고용에 도움이 될 수 있도록 노인의 생산적인 능력에 대한 우호적인 태도를 증진하고, 노인들의 자각을 포함하여 노동시장에서 노인들이 갖고 있는 가치에 대한 인식수준을 제고함
- (j) 사회적 고립과 싸우는 전략으로서 시민적, 문화적 참여를 증진하고 노인의 권한강화를 지원함

## 22. 목표 2: 모든 수준의 의사결정 과정에서의 노인 참여

### 행동들

- (a) 모든 수준의 의사결정 과정에서 노인들의 필요와 관심을 고려함
- (b) 노인단체가 없는 경우, 특히 의사결정과정에서 노인들을 대표할 수 있도록 모든 수준에서의 노인단체의 설립을 장려함
- (c) 모든 수준의 의사결정 과정에서 노인들이, 특히 여성노인이, 완전하고 평등하게 참여할 수 있도록 하는 조치를 취함

## 과제 2: 근로와 고령화되고 있는 노동력

23. 노인들은 그들이 일하기를 원하고 생산적으로 일할 능력이 있는 한 소득을 창출하는 일을 계속할 수 있어야 한다. 실업, 불충분한 고용과 노동시장의 경직성은 종종 개인적인 차원에서는 그들의 기회를 제한하고 사회적인 차원에서는 사회의 에너지와 기술을 빼앗음으로써 이를 어렵게 하고 있다. 이러한 이유 때문에 사회 개발정상회의의 코펜하겐 선언 중 완전고용의 달성이라는 목표의 증진이라는 공약<sup>3</sup>의 이행은 매우 중요하다. 그 이행을 위한 전략과 정책들은 동 정상회의의 행동계획과 제24차 특별유엔총회에서 권고한 고용증진 이니셔티브에 포함되어 있다. 사업장에서 고령근로자들을 유지함으로써 얻는 이익에 대한 인식을 제고할 필요가 있다.



24. 개발도상국과 전환기경제국가들의 경우, 현재 근로 중인 나이드은 사람들의 대부분은 비공식 경제분야에 종사하고 있다. 이는 종종 그들로부터 적정한 근로조건과 공식경제분야에서 제공되는 사회보장을 박탈하는 결과를 가져오고 있다. 많은 선진국과 전환기경제국가들의 경우 평균수명이 법정 퇴직연령이나 연금수급 연령을 넘어서고 있다. 더구나 이러한 나라들은 출산율의 감소로 인하여 노동시장에 진입하는 사람들이 줄어들고 있다. 이 경향은 종종 연령차별이 동반되기도 한다. 노동력 부족은 노동시장에 진입하는 젊은층의 감소, 근로자의 고령화, 조기퇴직 경향의 결과로 발생하기 쉽다. 이러한 맥락에서 탄력적인 퇴직, 새로운 근로조건, 적응할 수 있는 작업환경, 장애노인을 위한 직업재활과 같은 고용 가능성을 확대하는 정책들이 중요하며 그러한 정책들은 노인들이 유급고용과 기타 활동을 결합할 수 있도록 하여야 한다.
25. 노동시장에서 여성노인들에게 영향을 주는 요인들, 특히 경력단절과 가족돌봄의무로 인하여 야기되는 저임금, 능력개발 부족과 같이 여성이 유급 근로활동에 종사하는데 영향을 주거나 그들의 연금형성과 기타 은퇴소득 자원에 영향을 주는 요인들에 대하여 특별한 주의가 필요하다. 근로와 관련하여 가정친화적인 정책의 부족은 이러한 어려움을 가중시킬 수 있다. 여성의 소득활동 기간 중 빈곤과 저소득은 종종 노년까지 빈곤을 수반할 수 있다. 국제행동계획의 필수적인 목표의 하나는 직업현장에서 연령의 다양성과 성별 균형을 달성하는 것이다.
26. 모든 사람을 위한 완전고용이라는 목표와 관련해서는, 고령근로자의 계속적인 고용이 노동시장에서 젊은이의 기회를 감소시키는 것은 아니며, 궁극적으로 사회의 모든 구성원들에게 이익을 가져올 국가경제의 향상에 지속적이고 소중한 기여를 한다는 사실이 인식되어야 한다. 또한 고령근로자들의 경험과 기술을 젊은 근로자와 신규 근로자들의 훈련에 이용함으로써 전반적인 경제에 이익을 줄 수 있다.
27. 잠재적인 노동력 부족이 존재하는 곳에는 더 많은 근로자들이 완전한 퇴직을 기꺼이 미루도록 장려하고 시간제 근로든 완전 고용이든 계속적으로 고용되도록 하기 위하여 현존 인센티브 구조에 커다란 변화를 가져오는 것이 필요할 수 있다. 인적자원관리의 관행과 정책은 노인근로자들을 고려하여야 하며, 그들의 일부 특수한 필요에 주의를 기울여야 한다. 노인들이 노후에도 고용되어 있기 위하여 필요한 기술, 건강과 능력을 가질 수 있도록 작업장 환경과 근로조건이 적절히 조정되어야 한다. 이것은 사용자, 노동단체 및 인적자원 관리자들이 노인근로자들을 직장에서 유지하고 생산적 성취를 촉진하게 하는 새로운 국내적이고 국제적인 근로관행에 면밀한 주의를 기울여야한다는 것을 암시한다.





## 28. 목표 1: 일하기를 원하는 모든 노인에게 고용기회 부여

### 행동들

- (a) 고용증진을 거시경제정책의 중심에 둬. 예를 들어, 노동시장정책이 모든 연령의 사람들이 혜택을 받도록 생산과 고용에서 높은 성장률을 촉진하는 것을 목표로 하도록 보장함
- (b) 노인들이 일하기를 원하고 그럴 능력이 있는 한 오래 일을 계속할 수 있도록 함
- (c) 근로연령인구의 노동시장 참여를 증진하고 그들이 노후에 배제되거나 의존하게 되는 위험을 감소시키는 조치를 취함. 이러한 조치는 실업자와 장애인을 노동시장에 재통합하도록 노력하는 것은 물론, 여성 노인의 참여증진, 예방에 중점을 둔 지속적인 근로관련 보건서비스, 근로능력 유지를 위한 안전과 산업 보건의 증진, 기술에의 접근, 평생교육, 계속 교육, 직장 내 훈련, 직업재활과 탄력적인 퇴직제도와 같은 정책들을 통하여 증진될 수 있음.
- (d) 여성과 취약계층, 즉 장기간 실업자와 장애인 등의 노동참여율 제고를 위해 특별한 노력을 기울임으로써 노후에 배제되거나 의존하게 되는 위험을 감소시킴
- (e) 노인들의 자영업 활동을 촉진함. 특히 소규모 및 마이크로 사업의 창업을 장려하고 노인들이 차별, 특히 성차별이 없이 신용 용자를 받을 수 있도록 함
- (f) 비공식분야에 이미 종사하고 있는 노인들을 지원하여 그들의 소득, 생산성 및 근로조건의 개선을 도모함
- (g) 노인들의 고용을 증진하고, 고용상태에 있는 노인근로자들에 대한 불이익을 예방함으로써 공식 노동시장에서의 연령장벽을 제거함
- (h) 적절한 경우, 사용자의 필요는 물론 근로자의 필요를 고려하는 퇴직에 대한 새로운 접근을 촉진함. 특히 연금수급권을 유지하면서도, 탄력적인 퇴직정책의 원칙과 관행을 적용함. 이러한 목적을 달성하기 위한 가능한 조치로 조기 퇴직에 대한 유인과 압력을 감소시키고, 퇴직연령을 넘어 일하는데 대한 불이익을 제거하는 것을 들 수 있음.
- (i) 점점 더 많은 비율의 근로자가 가족중 노인, 장애인, 에이즈를 포함한 만성질환자를 돌보는 책임을 지고 있다는 것을 인식, 수용하여, 근로와 간병책임을 조화시킬 수 있는 가정친화적이고 성인지적인 정책들을 개발함
- (j) 퇴직연령 이후의 근로에 대한 불이익을 제거함. 예를 들면, 이미 획득한 연금에 대한 권리, 장애급여 및 건강급여가 연장된 퇴직연령으로 인하여 불이익이 생기기 않도록 보호함

- (k) 근로자들의 능력을 유지시키고 그들이 나이가 들어감에 따른 필요를 수용하는 것을 목적으로 하는 새로운 근로환경과 혁신적인 직장 관행의 증진, 특히 근로자 지원 프로그램의 설정
- (l) 근로자들이 더 오래 근로활동을 함으로 인하여 생기는 잠재적인 재정적, 건강상의, 그리고 기타 영향들에 관하여 근로자들이 사전에 고지된 결정을 내릴 수 있도록 지원함
- (m) 고령의 근로자나 구직자에 대한 부정적인 스테레오타입을 바로잡음으로써 노인 근로자의 기술과 능력에 대한 현실적인 모습을 증진시킴
- (n) 정책 또는 의사 결정자들이 기업합병을 승인할 때 노인들이 젊은이들 보다 더 큰 불이익을 받거나 혜택의 감소 또는 실직을 당하지 않도록 노인근로자들의 이익을 고려함

### 과제 3: 농촌개발, 이주 및 도시화

29. 많은 개발도상국가와 전환기경제국가는 젊은층의 도시 탈출로 인하여 고령인구가 농촌지역에 많이 나타나고 있다. 노인들은 전통적인 가족지원과 적절한 재정적인 자원조차 없이 남겨질 수도 있다. 식량안보와 농업생산을 위한 정책과 사업은 농촌지역 고령화가 갖는 의미를 고려하여야 한다. 농촌지역의 여성노인들은 그들의 역할이 가족부양을 위한 무보수 근로에 국한되어 있고 생존을 타인에게 의존하고 있는 경우 특히 경제적으로 취약하다. 개발도상 국가와 전환기경제국가의 농촌지역 노인들은 종종 기본적인 서비스와 경제적 자원 및 지역사회 자원의 부족을 경험하고 있다.
30. 적법한 국제이주의 제한에도 불구하고, 이주는 국제적으로 증가하여 왔다. 개발도상국가와 전환기경제 국가에서 해외자녀로부터의 송금을 포함한 경제적인 지원은 종종 노인들과 그들의 지역사회와 지역경제에 중요한 생명선이다. 초기 국제이주자들이 고령화됨에 따라 일부 정부들은 노인이주자들을 지원하는 방안을 찾고 있다.
31. 도시환경은 일반적으로 농촌지역에 비하여 전통적인 확대가족망과 상호관계를 유지하는데 큰 도움이 되지 않고 있다. 농촌에서 도시로 이주한 개발도상국가의 노인들은 종종 사회안전망의 상실에 직면하며 도시의 지원체계의 부족으로 고통을 받는다. 그로 인하여 특히 노인들이 질병이나 장애를 가지고 있는 경우에는 그들의 소외와 배제를 초래할 수 있다. 농촌에서 도시로의 이주와 저개발된 도시의 확장의 오랜 역사를 지닌 국가들에서는 가난한 노인인구가 증가하고 있다. 개발도상국가와 전환기경제국가의 도시환경은 종종 비좁은 주거, 빈곤, 경제적 자립 상실, 가정 밖에서 생계를 벌어야만 하는 가족구성원으로부터의 물질적 사회적 보호를 거의 못 받는 상황으로 특징지어진다.



### 32. 목표 1: 농촌지역의 생활여건 및 하부구조 개선

#### 행동들

- (a) 금융서비스와 인프라 서비스에 대한 지속적인 접근과 향상된 농업기법과 기술에 대한 훈련을 통하여 고령화되는 농민의 능력을 강화함
- (b) 소득창출사업이나 농촌기업에 대한 자금제공 혹은 지원 및 경제적 다각화를 통하여 소규모 기업의 설립과 활성화를 장려함
- (c) 제대로 대우받지 못하고 있는 농촌지역에 투자를 장려하기 위하여 소규모 신용융자 및 소규모 금융기관을 포함한 지방금융 서비스의 발전을 조장함
- (d) 농촌 및 오지지역에서 진행중인 성인교육, 훈련 및 재훈련을 증진함
- (e) 지식기반 경제와 사회에 농촌과 오지사람들이 연결되도록 함
- (f) 경제적 자원への 평등한 접근과 관리와 관련하여 농촌과 오지지역 여성노인들의 권리가 고려되도록 보장함
- (g) 농촌과 오지지역의 노인들을 위하여 적절한 사회적 보호조치를 장려함
- (h) 농촌과 오지지역에서 노인을 위한 기본적인 사회서비스에 대한 평등한 접근을 보장함

### 33. 목표 2: 농촌지역 노인들의 소외 완화

#### 행동들

- (a) 장애노인을 포함하여 농촌노인들이 독립을 유지할 수 있도록 하는 사업을 입안·수행하고 관련 서비스를 제공함
- (b) 전통적인 농촌지역과 지역사회의 지원제도를 촉진하고 강화함
- (c) 농촌지역에서 친척이 없는 노인들, 특히, 종종 자원이 별로 없이 긴 노년을 맞이하는 여성노인들에 대한 지원에 초점을 맞춤
- (d) 농촌지역 여성노인들이 금융과 인프라 서비스를 받을 수 있도록 우선 순위를 부여함

(e) 특히 노인들의 지식과 경험의 교환을 촉진하는 농촌과 지역사회의 혁신적인 지원제도를 증진함

### 34. 목표 3: 노인이주자의 새로운 지역사회 통합

#### 행동들

- (a) 노인이주자들을 위한 사회적 지원 네트워크를 장려함
- (b) 이주노인들이 경제적 안정과 건강보장을 유지하도록 돕는 조치를 입안함
- (c) 도시화의 부작용을 예방하거나 상쇄시키기 위하여 노인 회관의 설치와 같은 지역사회에 기반을 둔 조치들을 개발함
- (d) 문화적으로 적절하고 개인들이 희망하는 경우 세대간 공동거주를 촉진하는 주택설계를 장려함
- (e) 함께 살기를 원하는 노인들과 거주를 같이 하는 가족들을 지원함
- (f) 적절하고 국내법에 일치하는 한 노인이주자들을 새 정착 국가의 사회적, 문화적, 정치적, 경제적 생활 속에 통합하고 그들을 존중하도록 장려하는 정책과 사업을 개발함
- (g) 노인이주자들에게 공적서비스를 제공함에 있어 언어와 문화적 장벽을 제거함

### 과제 4: 지식, 교육 및 훈련에의 접근

- 35. 교육은 활동적이고 충만한 삶을 위한 매우 중요한 기초중의 하나이다. 새천년정상회의는 2015년까지 모든 아동이 초등 교육을 완전히 마칠 수 있도록 하자는 약속을 한 바 있다. 지식기반사회는 교육과 훈련에 대하여 평생동안의 접근보장을 제도화하는 정책을 요구한다. 계속 교육과 훈련은 개인과 국가 모두의 생산성 확보에 절대 필요하다.
- 36. 현재 개발도상국에는 많은 사람들이 최소한의 문자해독과 기본적 계산능력만을 가지고 노년에 이르고 있고, 이는 그들의 생계능력을 제한하고 그리하여 건강과 안녕을 누리는데 영향을 미친다. 모든 국가에서 전 생애에 걸친 교육과 훈련은 노인들의 고용참여의 전제조건 중 하나이다.
- 37. 다양한 연령분포 구조를 가진 직장들은 개인들이 기술, 지식 및 경험을 공유할 수 있는 환경을 창조한다. 이러한 종류의 상호훈련은 집단적인 협약과 정책으로 공식화 하거나 혹은 비공식적인 관행으로 남겨 놓을 수도 있다.



38. 교육이나 훈련 없이 기술적 변화에 직면하게 되는 노인들은 소외를 경험할 수 있다. 젊은 시절에 교육에의 접근성을 증가시키는 것은 그들이 기술적 변화에 대응하는 것을 포함하여 노년기 적응에 도움을 줄 것이다. 그럼에도 불구하고, 세계의 많은 지역에서 문맹률이 높게 남아 있다. 기술은 사람들을 함께 하도록 만들 수 있으며, 그리하여 연령계층 사이에서 소외와 분리를 감소시키는데 기여할 것이다. 따라서, 노인들이 기술적 변화에 접근하고, 참여하고 적응할 수 있도록 하는 조치들이 취해져야 한다.
39. 훈련, 재훈련 및 교육은 근로자가 직장 변화에 적응하고 업무를 수행하는 능력을 결정하는 중요한 결정인자이다. 기술적, 조직적인 변화들은 근로자의 기술을 쓸모없게 만들며 전에 축적한 근로경험의 가치를 극적으로 감소시킨다. 노동인력으로 남아있는 노인들에게 지식, 교육 및 훈련 기회에 대한 접근을 더 한층 강조하는 것이 필요하다. 이러한 사람들은 특히 광범위하게 사용이 확산되고 있는 정보기술을 고려할 때 젊은 근로자들보다 기술적이고 조직적인 변화들에 대한 적응에 종종 더 많은 어려움을 경험한다.

#### 40. 목표 1: 계속 교육, 훈련 및 재훈련과 직업 안내 및 배치서비스에 대한 전 생애를 통한 기회의 평등

##### 행동들

- (a) 2015년까지 성인, 특히 여성노인들의 문자해독율 수준을 50%까지 향상시키고, 모든 성인들을 위한 기초적이고 지속적인 교육에 대한 형평성 있는 접근을 달성함
- (b) 노인과 고령화되고 있는 산업인력을 위하여 문자해독율, 기본적인 계산능력 및 기술훈련을 장려하고 증진하며, 장애인들을 위한 특수 문자교육과 컴퓨터훈련을 포함함
- (c) 노인근로자를 위한 훈련과 재훈련에 대한 접근을 증진 시키는 정책을 이행하고, 퇴직 후에도 노인들이 배운 지식과 기술을 계속적으로 사용하도록 장려함
- (d) 새로운 기술, 특히 정보 통신 기술의 혜택을 모든 사람이 이용할 수 있도록 하고, 여성노인들의 필요를 고려하도록 함
- (e) 노인들이 일상생활의 기술적인 요구에 효과적으로 대응할 수 있도록 도와주는 사용자 친화적인 정보를 개발하고 전파시킴
- (f) 노인들의 신체적인 능력과 시력의 변화를 고려하는 컴퓨터 기술과 인쇄, 오디오 기기의 설계를 장려함

- (g) 사용자와 근로자들에게 노인들을 대상으로 한 지속적인 훈련과 교육의 혜택을 분명하게 보여줄 수 있도록 훈련과 생산성 사이의 상관관계를 더 잘 보여줄 수 있는 많은 조사연구를 장려함
- (h) 사용자와 노동자 단체들에게 노인근로자, 특히 여성노인의 재훈련의 가치에 대한 인식을 고양함

#### 41. 목표 2: 연령과 함께 늘어나는 경험의 혜택을 인식하여, 모든 연령층 사람들의 잠재능력과 전문지식의 완전한 이용

##### 행동들

- (a) 노인들의 잠재력과 전문성을 교육에 최대한 활용하는 방안을 고려함
- (b) 교육프로그램 속에 새로운 기술의 사용을 포함하여 세대간 지식과 경험의 교환을 위한 기회를 제공함
- (c) 노인들이 멘토, 중재자, 상담가로 활동하도록 함
- (d) 분명한 성평등적 시각을 가지고 가정, 이웃, 지역사회에서 전통적 비전통적 세대간 상호지원활동을 장려하고 지원함
- (e) 노인자원봉사자들이 모든 분야, 특히 정보기술분야에서 기술을 제공하도록 장려함
- (f) 노인들의 사회적, 문화적, 교육적 지식과 잠재능력의 활용을 장려함

#### 과제 5: 세대간의 연대

- 42. 세대간 연대는 가족, 지역사회 그리고 국가의 모든 수준에서 모든 세대를 위한 사회 달성의 토대를 이루고 있다. 연대는 또한 사회적 결속의 중요한 전제조건이며 공식적 공공복지 및 비공식적 돌봄제도의 기초이다. 변화하는 인구학적, 사회적, 경제적 환경은 경제 성장과 발전을 유지하고 적절하고 효과적인 소득유지와 서비스 제공을 위하여 연금, 사회보장, 보건 및 장기요양 제도의 조정이 필요하다.
- 43. 가정과 지역사회 수준에서 세대간 유대는 모든 사람에게 가치가 있을 수 있다. 사람들을 떨어뜨려 놓는 현대사회생활의 지리적 유동성과 여타 압력에도 불구하고, 모든 문화에서 대부분의 사람들은 전 생애에 걸쳐 가족과 긴밀한 관계를 유지한다. 이러한 관계는 양방향으로 작용을 하여 노인들이 종종 재정적으로 또 더욱 결정적으로는 손주들과 여타 친척을 교육하고 돌보는데 현저하게 기여한다. 정부를 포함해서 사회의 모든 분야가 그러한 유대를 강화하려는 노력을 하여야 한다. 그럼에도 불구하고, 젊은 세대와 함께 사는 것을 노인들이 언제나 좋아하거나 최선의 선택은 아니라는 것을 인식하는 것이 중요하다.



#### 44. 목표 1: 세대간의 형평과 호혜를 통한 연대 강화

##### 행동들

- (a) 공공교육을 통하여 고령화가 전체 사회가 관심가져야 할 문제라는 이해를 증진함
- (b) 세대간의 연대를 촉진하여 사회적 결속을 증진하도록 하기 위해 기존 정책들의 검토를 고려함
- (c) 노인들이 사회적 자원임에 초점을 맞추어 세대간의 상호적이고 생산적인 교류를 증진하기 위한 선도사업을 개발함
- (d) 지역사회에서 특히 모든 연령층의 모임을 촉진하고 세대간 분리를 피함으로써 세대간 관계를 유지하고 개선하는 기회를 최대화함
- (e) 자신의 부모와 자녀들 그리고 손주들을 동시에 돌보아야 하는 세대의 특수한 상황에 주의를 기울일 필요성을 고려함
- (f) 사회개발의 핵심적인 요소의 하나로써 세대간 연대와 상호지원을 증진하고 강화함
- (g) 상이한 문화와 환경에서 가족과의 공동거주와 독립 거주를 포함해 노인을 위한 다양한 생활방식의 장점과 단점에 대한 조사연구를 시작함

##### 과제 6: 빈곤 퇴치

- 45. 노인의 빈곤퇴치를 목적으로 하는 빈곤과의 투쟁은 고령화행동계획의 기본적인 목적의 하나이다. 최근 세계적인 관심이 보다 적극적으로 빈곤퇴치를 위한 목표와 정책들에 집중되었지만, 많은 나라에서 노인들은 아직도 이러한 정책과 사업들에서 배제되는 경향이 있다. 빈곤이 만연한 곳에서는 평생동안 빈곤 속에 사는 사람들이 노년에는 종종 더 심각한 빈곤 속에 처한다.
- 46. 여성들의 경우 특히 경력단절없는 직업이력에 기초한 사회보장제도가 갖고 있는 제도적인 편향성이 빈곤의 여성화에 더 기여를 하고 있다. 모든 유해한 전통과 관행은 물론이고, 경제력 배분에서 성불평등과 격차, 무보수 노동에 있어 남녀간의 불평등한 배분, 여성기업활동에 대한 기술과 재정지원 부족, 자본, 특히 토지, 융자 및 노동시장 접근에 대한 불평등한 접근과 관리는 여성의 경제적인 권한강화에 제약이 되었으며, 여성의 빈곤화를 심화시켰다. 많은 사회에서 이혼, 별거, 미혼, 과부 등 여성세대주 가구들은 특히 빈곤의 위험에 처한다. 특별한 사회적 보호조치가 여성, 특히 여성노인들의 빈곤화에 대처하기 위하여 필요하다.

47. 또한 장애인들도 부분적으로 사용자의 차별을 포함한 직장에서의 차별과 그들의 필요에 맞는 직장 편의시설의 부재로 인하여 비장애 노인들보다 더 큰 빈곤의 위험에 처해 있다.

#### 48. 목표 1: 노인들의 빈곤 감소

##### 행동들

- (a) 2015년까지 극도의 빈곤 속에서 생활하고 있는 사람들의 비율을 반으로 감소시킴
- (b) 빈곤감소 목표에 도달하기 위한 정책과 사업들 속에 노인들을 포함함
- (c) 고용, 소득창출기회, 융자, 시장과 자산들에 대한 노인들의 평등한 접근을 증진함
- (d) 여성노인, 후기고령노인, 장애인, 독신노인들의 특수한 필요가 빈곤퇴치전략과 이행 사업에서 특별히 다루어지도록 함
- (e) 가난한 여성노인의 필요를 확인하는 중요한 수단의 하나로 연령과 성별 관련 빈곤 지표들을 적절한 만큼, 그리고 모든 적절한 수준에서 개발하고, 연령계층과 성별에 따라 검토가 이루어지도록 기존 빈곤지표의 사용을 장려함
- (f) 빈곤퇴치를 위한 개발노력에 노인들의 기여와 그로부터 받는 혜택을 증진할 수 있도록 노인들, 특히 여성노인들의 권한을 강화하는 혁신적인 사업을 지원함
- (g) 노인들을 위한 지속 가능한 사회적, 경제적 지원을 달성하기 위하여, 국제적으로 합의된 목표들과 보조를 맞추어 국가적인 빈곤퇴치 노력을 지원하기 위한 국제적인 협력을 강화함
- (h) 빈곤, 특히 노인들의 빈곤을 퇴치하기 위한 개발도상국가들의 노력을 돕기 위하여 더욱 더 세계화되고 있는 경제에의 참여를 저해하고 있는 장벽들에 대응할 수 있도록 개발도상국들의 역량을 강화함

#### 과제 7: 소득보장, 사회보호/사회보장 및 빈곤예방

- 49. 소득보장과 사회보호/사회보장 조치들은 기여금 납부 여부와 관계없이 고도로 구조화된 제도뿐만이 아니라 비공식적인 제도도 포함한다. 그것들은 경제적 번영과 사회적 결속을 위한 토대의 한 부분이다.
- 50. 세계화, 구조조정 프로그램, 재정적 제약과 증가하는 노인인구는 종종 공적 사회보호/사회보장제도에 압력을 가하는 것으로 인식되고 있다. 적절한 소득보장을 지속적으로 제공하는 것은 매우 중요하다.





제한적으로 적용되는 사회보장제도를 가지고 있는 개발도상국의 국민들은 비공식적인 가족지원에 부담을 주는 시장 충격과 개인적 불행들에 취약하다. 전환기 경제의 국가에서는 경제변화가 인구의 전체 부분들, 특히 노인들과 자녀를 둔 많은 가족들을 가난하게 만들었다. 극도의 인플레이션이 발생한 곳에서는 연금, 장애보험, 건강급여와 저축을 거의 무가치한 것으로 전락시켰다.

51. 빈곤의 여성화, 특히 여성노인들-의 빈곤에 대응하기 위하여 적절한 사회보호/사회보장 조치들이 요구된다.

**52. 목표 1: 모든 근로자에게, 적용가능한 경우 연금, 장애보험과 건강급여를 포함해서, 기본적인 사회보호/사회보장을 제공하는 프로그램의 증진**

**행동들**

- (a) 모든 사람이 노년기에 적절한 경제적, 사회적 보호를 받을 수 있도록 하는 정책을 개발하고 이행함
- (b) 사회보호/사회보장제도 내에서 성평등을 확실하게 확보하도록 노력함
- (c) 적절한 경우 사회보호/사회보장제도가 공식적, 비공식적 근로인구중 점점 더 많은 비율을 포괄할 수 있도록 함
- (d) 비공식분야에서 일하는 사람들을 위한 혁신적인 사회보호/사회보장 프로그램을 고려함
- (e) 낮은 기술의 노인근로자들의 고용을 촉진할 프로그램을 도입하면서 사회보호/사회보장제도에 대한 접근을 부여함
- (f) 연금제도의, 그리고 적절한 경우 장애보험도 같이, 건전성, 지속가능성, 지급능력과 투명성을 확보하도록 노력함
- (g) 사적연금과 보충연금, 그리고 적절한 경우 장애보험에 대해 규제제도를 확립함
- (h) 모든 분야의 사회보호/사회보장에 대하여 노인들에게 조언과 상담 서비스를 제공함

### 53. 목표 2: 사회적, 경제적으로 취약한 계층에 특별한 주의를 기울이면서 모든 노인들에게 충분한 최저소득을 제공

#### 행동들

- (a) 적절한 경우 비기여 연금제도와 장애급여제도의 설치를 고려함
- (b) 다른 지원을 받지 못하고 있는 노인들, 대부분 여성으로 특히 독거노인이거나 빈곤에 더 취약한 노인에게 최저소득을 보장하는 사회보호/사회보장 제도가 아직 없는 경우 긴급한 사안으로 조직함
- (c) 연금제도와 장애보험의 개혁이 필요에 따라 이루어 질 때마다 노인들의 생활수준을 고려함
- (d) 적절한 경우, 연금과 장애보험 그리고 저축제도에 대하여 지나친 인플레이션이 미치는 영향을 상쇄하는 조치를 취함
- (e) 국제기구들, 특히 국제금융기구는 그들의 설립취지에 따라 개발도상국가와 필요한 모든 국가들에게 기본적인 사회보장을, 특히 노인들을 위해 달성하려는 노력을 도와주도록 요청함

#### 과제 8: 긴급상황

54. 자연재해, 기타 인도주의적인 비상사태와 같은 긴급상황에서 노인들이 특히 취약하며, 가족과 친구로부터 격리되고 식량과 피난처를 찾기가 더 어려울 수 있으므로 그들이 취약한 것으로 규정되어야 한다. 또한 그들이 일차적인 돌보는 역할을 하도록 요구될 수도 있다. 정부와 인도주의적 구호기관은 노인들이 재활과 재건을 증진하여 비상사태에 대응하는데 긍정적인 기여를 할 수 있음을 인식하여야 한다.

### 55. 목표 1: 자연재해와 기타 인도주의적인 비상사태 기간과 그 이후 식량, 피난처, 의료 및 기타 서비스에 대한 노인들의 동등한 접근

#### 행동들

- (a) 무력분쟁과 외국점령 하에 있는 노인들을 보호하고 지원하는 구체적인 조치를 취하며, 그런 상황에서 장애를 입은 사람들에 대한 신체적, 정신적 재활서비스 제공을 포함함
- (b) 정부들은 유엔총회결의에 따라 국내 강제이주 상황에 있는 노인들을 보호, 지원하며 인도주의적인 지원과 긴급구조 제공함



- (c) 긴급상황에 처한 노인들을 찾고 확인하며, 수요평가 보고에 그들의 기여와 취약성을 포함하도록 함
- (d) 구호기관 요원들에게 노인들의 특수한 신체적 건강 문제와 노인들의 요청사항에 기본적인 지원을 적용하는 방법에 대하여 인식을 제고하도록 함
- (e) 적절한 서비스가 이용가능 하도록, 그리고 노인들이 그 서비스에 실제로 접근할 수 있도록, 또한 적절한 경우 노인들이 계획과 서비스전달에도 참여하도록 보장하는 것을 목표로 함
- (f) 새롭고 낮은 환경에서 나이가 들어가는 상이한 문화적 배경의 노인난민들은 종종 특별한 사회망과 별도의 지원이 필요하다는 것을 인식하고, 그러한 서비스에 실제적인 접근이 가능하도록 하는 것을 목표로 함
- (g) 재난 대비, 구호대원 훈련, 서비스와 물품 제공 등을 포함한 재난구호계획에 있어서 노인들을 지원하기 위한 명백한 내용을 포함하고 국가적인 지침을 작성함
- (h) 노인들이 가족과의, 그리고 사회와의 유대를 재정립하는 것을 지원하고, 그들의 외상 후 스트레스에 주의를 기울임
- (i) 재난 발생 이후 노인에 대한 부정적 방법의 재정적 착취를 예방하기 위한 제도적 장치를 설치함
- (j) 위험에 직면한 여성들에게 특별한 주의를 기울이면서, 긴급상황에서 노인들에 대한 신체적, 심리적, 성적, 재정적인 학대에 관한 경각심을 높이고 노인들을 그로부터 보호함
- (k) 난민관련 프로그램의 계획과 이행 모든 측면에서 노인난민에게 좀 더 집중하여 포함시키도록 장려하며, 특히 활동적인 사람들을 더 자립적이 되도록 도우며, 후기노인들을 위한 더 나은 지역사회 돌봄 이니셔티브를 촉진함
- (l) 자연재해, 여타 인도주의적 비상사태 및 분쟁 후 상황으로 영향을 받고 있는 나라에 대하여 재건과 장기적 발전에 도움이 되는 방향으로 인도적 지원의 부담을 공유하고 그 지원을 조정하는 국제적인 협력을 증진함

## 56. 목표 2: 비상사태 이후 지역사회의 재건과 사회구성의 재구축에 노인들의 기여 제고

### 행동들

- (a) 지역사회 구조와 재할사업의 제공시 노인들을 포함하며, 취약한 노인들을 확인하고 돕도록 함

- (b) 가정과 지역사회의 교육, 의사소통 및 갈등해소에서 노인들의 지도자로서의 잠재력을 인식함
- (c) 노인들이 소득창출, 교육 프로그램, 직업활동 등의 재활사업을 통하여 경제적 자립을 다시 달성하도록 지원하며, 여성노인들의 특별한 필요를 감안함
- (d) 실항민 상태의 노인들과 토지, 여타 생산적인 개인 자산을 몰수당한 노인들에게 법률적 자문과 정보를 제공함
- (e) 자연재해나 여타 인도주의적 비상사태에 제공되는 인도주의적 지원 프로그램과 물품을 제공할 때 노인들에 대해 특별한 주의를 기울임
- (f) 긴급상황 이후에 노인들의 기여를 성공적으로 활용한 사례들로부터 얻은 교훈을 공유하고 적절한 경우 적용함

## B. 우선순위 방향 II : 노년까지의 건강과 안녕 증진

57. 건강은 필수적인 개인 자산이다. 마찬가지로 전반적으로 높은 국민건강 수준은 사회의 경제성장과 발전에 불가결하다. 모든 인류가 아직은 건강한 장수의 혜택을 완전히 누리지 못하고 있는데, 이는 모든 나라에서, 특히 개발도상국과 일부 인구집단인, 아직도 모든 연령층에서 높은 유병율과 사망률을 경험하고 있는 사실로 인하여 증명된다.
58. 노인들은 재활의료와 성적인 건강을 포함하여 예방적이고 치료적인 의료에 대한 접근을 보장받을 자격이 충분히 있다. 질병 예방을 포함해서 보건의료 서비스에 대한 노인들의 완전한 접근은 전 생애에 걸친 건강증진 및 질병예방 활동이 노인들의 독립유지, 질병의 예방과 지연, 장애치료에 초점을 둘 필요가 있으며, 뿐만 아니라 이미 장애를 가진 노인들의 삶의 질 향상에도 초점을 맞춰야 한다. 보건의료 서비스는 노인인구의 특수한 필요를 충족하기 위해 직원과 시설에 필요한 훈련을 포함할 필요가 있다.
59. 세계보건기구는 건강을 단순한 질병이나 허약함이 없는 것이 아니라, 완전한 신체적, 정신적, 사회적 안녕 상태로 정의하고 있다. 건강하고 안녕한 상태로 노년에 이르기 위하여 생애에 걸친 개인적인 노력과 그러한 노력이 성공할 수 있는 환경이 요구된다. 개인의 책임은 건강한 생활습관을 유지하는 것이며, 정부의 책임은 노년까지 건강과 안녕 증진을 가능하게 하는 지원적인 환경을 만드는 것이다. 인도주의적이고 경제적인 이유로 노인들에게 다른 집단과 동일하게 예방적이고 치료적인 의료와 재활을 제공할 필요가 있다. 동시에, 적절한 경우 관련 대학과정과 보건의료체계에 노인병의학의 도입을 고려하면서 노인들의 특별한 필요에 대응하도록 설계된 보건서비스를 이용할 수 있어야 한다. 정부이외에 여타 중요한 행위자로 특히 비정부단체와 가족이 있는데, 이들은 정부와 밀접한 협력하에



지원적인 환경을 만들면서 개인들이 건강한 생활방식을 유지하도록 지원한다.

60. 전염성 질환과 기생충질환의 만연에서 만성질환과 퇴행성질환의 만연으로 이동하고 있음을 보여주는 역학적인 변화가 세계의 모든 지역에서 진행중에 있다. 그러나, 많은 개발도상국과 전환기경제국가들은 증가하는 비전염성 질환의 위협과 동시에 에이즈, 결핵과 말라리아와 같은 새로이 나타나고 다시 발생하는 질환과 싸우는 이중의 부담에 직면하고 있다.
61. 노인인구에 대한 보호와 치료의 수요증가는 적절한 정책을 요구하고 있다. 그러한 정책의 부재는 커다란 비용증가를 야기할 수 있다. 평생건강증진을 위한 정책들, 즉 건강증진과 질병예방, 보조기술, 필요한 경우 재활치료, 정신보건서비스, 건강한 생활습관 증진과 지원적 환경 등은 노년에 따라오는 장애의 정도를 감소시키고 예산절약에 영향을 미칠 수 있다.

### **과제 1: 전 생애에 걸친 건강증진과 안녕**

62. 건강증진은 사람들이 자신의 건강을 관리하고 향상시키도록 장려한다. 건강증진을 위한 기본적인 전략은 1986년 오타와 건강증진선언에 담겨있다. 건강한 수명 연장, 모든 사람을 위한 삶의 질 증진, 사망률과 유병률 감소, 그리고 평균수명 연장의 목표들은 1994년 국제인구개발회의에서 설정되었다. 이러한 목표들은 세계보건기구가 공중보건 및 적절한 보건의료 접근 향상을 위하여 권고한 행동들의 이행을 통하여 더 효과적으로 달성될 수 있다.
63. 평생동안의 건강증진활동과 질병예방을 포함한 보건 의료와 서비스에 대한 노인들의 평등한 접근은 건강한 노후의 초석이다. 생애코스 관점은 건강증진과 질병예방 활동이 독립을 유지하면서 질병과 장애의 예방과 지연, 그리고 치료의 제공, 뿐만 아니라 이미 장애를 가지고 있는 노인들의 삶의 기능과 질을 향상시키는 것에 초점을 맞출 필요가 있음을 인식하는 것이다.
64. 건강상태를 유지하고 향상시키는 것은 개인건강에 영향을 미치는 특별한 행동들 그 이상을 요구한다. 건강은 환경적, 경제적, 사회적 결정인자, 즉 물리적 환경, 지리, 교육, 직업, 소득, 사회적 지위, 사회적 지원, 문화, 성 등의 영향을 강하게 받는다. 노인들의 경제적, 사회적 상황의 개선은 또한 그들의 건강을 향상시킨다. 입법과 서비스 전달에 있어서의 향상에도 불구하고 여성에게 생애에 걸친 동등한 기회는 아직 많은 분야에서 실현되지 않았다. 여성들에게는 노후 안녕에 대한 전 생애적 접근이 특히 중요하는데, 여성들이 전 생애동안 직면하는 장애물은 그들의 노후에 사회적, 경제적, 물질적, 심리적 안녕에 누적적인 영향을 미치기 때문이다.

65. 아동들과 노인들은 중간 연령층의 개인들보다 여러 형태의 환경오염에 더 영향을 받기 쉬우며, 가장 낮은 수준의 오염에도 영향을 받을 수 있다. 환경오염에 기인하는 의학적인 상황들은 사람들이 나이가 들어감에 따라 생산성을 감소시키고 삶의 질에 영향을 미친다. 영양실조와 빈약한 영양섭취는 또한 노인들을 불균형적으로 더 위험에 처하게 하고, 그들의 건강과 활력에 역효과를 줄 수 있다. 노인의 질병, 장애와 사망의 주요 원인들은 건강증진과 질병예방 조치들을 통해서, 특히 영양과 신체 활동, 금연 등에 초점을 맞추면 완화될 수 있다.

## 66. 목표 1: 질병의 위험과 그 결과 노년에 잠재적 의존을 증가시키는 요소들의 누적적인 영향 감축

### 행동들

- (a) 빈곤퇴치정책에, 그 중에서도 노인들, 특히 가난하고 소외된 노인들의 건강증진에 우선 순위를 둬
- (b) 사람들이 나이가 들어감에 따라 가족과 지역사회가 그들에게 의료와 돌봄을 제공할 수 있도록 하는 여건을 적절한 만큼 확보함
- (c) 노인들의 건강 향상과 장애와 사망 감소를 위한 목표, 특히 성별 목표를 설정함
- (d) 노년에 질병과 장애의 유발을 촉진하는 주요 환경적, 사회-경제적인 요인들을 찾아내고 주의를 기울임
- (e) 건강에 해로운 다이어트, 신체적 활동부족 그리고 흡연과 알코올 남용과 같은 건강에 해로운 것으로 알려진 주요 위험인자, 보건교육, 예방정책 및 홍보활동에 초점을 맞춤
- (f) 알코올 남용 예방을 위한 종합적인 행동을 취하고, 모든 세대가 담배 사용을 중단하는 것을 증진하기 위하여 담배 생산품의 사용 및 담배연기에 대한 비자발적 노출을 감소시킴
- (g) 법률적이고 행정적인 조치를 수립하고 이행하며, 아동기부터 전 생애를 통하여 환경 오염원에 대한 노출을 감소시키기 위한 캠페인과 같은 공중정보 및 건강 증진을 조직함
- (h) 모든 의약품에 대한 안전한 사용을 촉진하고, 산업계와 전문가가 참여한 규제와 교육을 통하여 처방의약품의 남용을 최소화함



## 67. 목표 2: 노인질병 예방정책 개발

### 행동들

- (a) 질병과 장애를 예방하거나 그 발생을 지연시키는 조기 개입조치들을 입안함
- (b) 예방적 조치로서 성인 예방접종사업을 증진함
- (c) 성 인지적인 일차예방과 검진사업을 노인들에게 저렴한 비용으로 제공함
- (d) 사람들이 건강한 생활습관을 갖고 자기 관리를 하며 노년에 이르도록 상담과 지도를 수행하는 보건, 사회서비스, 의료 전문가들에게 훈련과 인센티브를 제공함
- (e) 사회적 고립과 정신질환으로 야기되는 위험한 결과에 주의를 기울이며, 동료 상호간 봉사 및 이웃방문사업을 포함한 지역사회활동과 상호부조단체를 지원하고, 자원봉사활동에 대한 노인들의 적극적인 참여를 촉진함으로써 노인 건강에 대한 위험을 감소시킴
- (f) 사회적 소외를 방지하고 권한강화를 지원하기 위한 전략으로서 노인들의 시민적, 문화적 참여를 증진함
- (g) 가능한 경우 모든 세대에 대한 부상을 예방할 목적으로 국내적, 국제적인 안전기준을 엄격하게 이행하고 강화함
- (h) 뜻하지 않은 부상의 원인에 대한 이해를 제고하고, 보행자안전에 대한 조치를 취하며, 추락예방사업을 이행하며, 가정에서의 화재위험을 포함한 위험을 최소화하고, 안전에 대한 정보를 제공함으로써 뜻하지 않은 부상을 예방함
- (i) 노인연령층의 질병 심화를 예방하는 정책을 안내할 수 있도록 노인들에게 공통적인 질병들에 관한 모든 수준의 통계적 지표를 개발함
- (j) 신체적 활동과 스포츠를 포함한 활동적이고 건강한 생활습관을 노인들이 갖거나 유지하도록 장려함

## 68. 목표 3: 식품 및 적절한 영양에 대한 모든 노인들의 접근

### 행동들

- (a) 깨끗한 물과 안전한 식품에 대한 노인들의 평등한 접근을 증진함

- (b) 국내적, 국제적 수준 모두에서 안전하고 영양상 적절한 식품공급을 보장함으로써 식품안전을 달성함.  
이과 관련하여, 식품과 의약품이 정치적 압력을 위한 도구로서 사용되지 않도록 함.
- (c) 유아기부터 전 생애에 걸쳐 건강하고 적절한 영양을 증진하여, 남성과 여성에게 특수한 영양적 요구가 전 생애동안 충족되도록 특별한 주의를 기울임
- (d) 적절한 에너지 공급과 필수 및 미량 영양소의 결핍증을 예방할 균형 있는 식사를 권장하며, 이는 되도록이면 지역 생산 식품에 기반하고, 특히 국가적인 영양목표 개발을 통하도록 함
- (e) 노인을 위한 건강증진과 질병예방 사업을 입안하고 수행함에 있어서 영양결핍과 그에 수반하는 질병에 특별한 주의를 기울임
- (f) 물, 칼로리, 단백질, 비타민과 무기물의 적절한 섭취를 포함하여 노인들의 특별한 영양적 필요에 대하여 노인들, 비공식 간병인들을 포함한 일반 대중에게 교육을 시킴
- (g) 섭식을 방해하고 영양부족을 야기할 수 있는 장애를 예방하고 치료할 수 있도록 저렴한 치과서비스를 증진함
- (h) 모든 보건과 의료관련 근로자와 전문가들을 위한 훈련 프로그램 과정에 노인의 특별한 영양학적 필요를 포함함
- (i) 병원과 여타 돌봄 상태에 있는 노인들을 위하여 접근 가능한 영양과 식품을 적절하고 충분하게 제공하도록 보장함

## 과제 2: 보건의료 서비스에 대한 보편적이고 평등한 접근

69. 노인들을 위한 보건의료와 재활에 대한 투자는 노인들이 건강하고 활동적일 수 있는 기간을 확장시킨다. 궁극적인 목적은 건강증진과 질병예방으로부터 일차보건의료의 제공, 급성질환치료, 재활, 만성건강 문제에 대한 지역사회치료, 장애인노인을 포함한 노인을 위한 신체적 정신적 재활, 고통스럽고 치료가 불가능한 질환으로 고통받고 있는 노인들을 위한 완화치료에 이르기까지의 지속적인 보호이다. 노인을 위한 효과적인 돌봄은 신체적, 정신적, 사회적, 영적, 환경적인 요인들을 통합할 필요가 있다.

※ 주; 완화치료(Palliative care)는 세계보건기구의 정의에 따르면 환자의 질병에 대하여 치료적인 처치가 반응을 보이지 않는 경우 적극적인 완전 보호를 의미함. 다시 말하면, 질병의 고통과 여타 징후를 관리하며 환자와 가족에게 심리적, 사회적, 영적인 지원을 제공하는 것을 말함.





70. 일차보건의료는 지역사회와 국가가 자립과 자결의 정신으로 개발의 모든 단계에서 저렴한 비용으로, 주민의 완전한 참여를 통하여 지역사회의 개인과 가족에게 일반적으로 접근이 가능하며, 실용적 과학적으로 건전하고 사회적으로 수용 가능한 방법과 기술에 근거한 기본적인 보건의료이다. 노인들은 보건의료 서비스에 대한 재정적, 신체적, 심리적, 법률적인 장벽을 경험할 수 있다. 또한, 노인들은 그들을 치료하는 것이 젊은이들의 치료보다 가치가 적다고 인식될 수 있기 때문에 서비스의 제공에서 연령차별과 연령관련 장애차별에 마주칠 수도 있다.
71. 우리는 많은 개발도상국과 최빈국들을 괴롭히고 있는 공중보건문제들, 특히 에이즈, 결핵, 말라리아, 여타 전염병 등의 중대함을 인식하고 있다. 우리는 세계무역기구의 지적재산권 협정(WTO/TRIPS Agreement)이 이러한 문제들에 대응하기 위한 광범위한 국가적, 국제적 행동의 한 부분이 되어야 한다는 필요성을 강조한다.
72. 지적재산권 보호는 신약의 개발을 위하여 중요하다. 또한 우리는 그것이 가격에 대하여 미치는 영향에 대하여 우려하고 있다. 우리는 지적재산권협정이 회원국들이 공중보건조치를 취하는 것을 방해하지 않으며 방해해서는 안 된다는 것에 동의한다. 따라서, 우리는 지적재산권 협정에 대한 약속을 확인하면서 특히 모든 사람을 위한 의약품에 대한 접근증진과 공중보건 보호를 위한 정부의 권리를 지원하는 방향으로 그 협정이 해석되고 이행될 수 있으며 그렇게 되어야 한다는 것을 주장한다.
73. 정부는 보건의료의 기준을 설정하고 관리하며, 뿐만 아니라 모든 세대를 위하여 보건의료를 제공하는 일차적인 책임을 지고 있다. 정부, 비정부단체와 지역사회단체를 포함한 시민사회 및 민간분야 사이의 협력은 노인들을 위한 서비스와 돌봄에 가치 있는 기여를 한다. 그러나, 가족과 지역사회에서 제공하는 서비스가 효과적인 공중보건체계를 대신할 수 없다는 것을 인식하는 것이 매우 중요하다.

**74. 목표 1: 노인들에게 보편적이고 평등한 보건의료 접근을 보장 하기 위하여 연령, 성별 또는 언어장벽을 포함한 여타 사유로 인한 사회적 경제적 불평등 철폐**

**행동들**

- (a) 보건과 재활 자원의 평등한 분배를 보장하는 조치를 취하고, 특히 가난한 노인들을 위하여 이러한 자원에 대한 접근을 향상시키며, 기본적인 의약품 치료와 여타 치료적 조치를 포함하여 농촌이나 오지지역과 같은 서비스 취약지역에 대하여 이러한 자원의 분배를 증진함
- (b) 가난한 노인들, 뿐만 아니라 농촌이나 오지지역에 사는 노인들을 위해 사용자 요금의 인하나 폐지, 보험제도 및 여타 재정지원 조치로 평등한 의료접근을 증진함

- (c) 필수약품과 여타 치료적 조치에 대해 저렴한 비용으로 접근을 증진함
- (d) 보건과 재활 서비스의 효과적인 사용과 선택에 대하여 노인들을 교육하고 권한을 강화함
- (e) 연령에 근거한 차별과 기타 형태의 차별없이 노인들이 일차보건의료에 접근할 수 있도록 보장하는 국제 의무를 이행함
- (f) 노인들의 일차보건의료에 대한 접근을 향상하고, 보건의료에서 연령차별과 기타 형태의 차별을 철폐하기 위한 조치를 취함
- (g) 농촌지역에서의 보건의료에서 지리적, 물리적인 한계를 감소시키기 위하여 가능한 경우 원격진료와 원격교육과 같은 기술을 이용함

## 75. 목표 2: 노인의 필요에 대응하는 일차보건의료 서비스의 개발과 강화 및 그 과정에서의 노인참여증진

### 행동들

- (a) 일차보건의료에 대한 보편적이고 평등한 접근을 제공하는 조치를 취하고, 노인들을 위한 지역사회 보건사업을 수립함
- (b) 노인들에게 보건지원서비스를 제공함에 있어서 지역사회를 지원함
- (c) 적절하고 도움이 되는 경우 일차보건의료사업에 전통의학을 포함시킴
- (d) 기본적인 노년학과 노인병학에 대하여 일차보건의료 종사자와 사회복지사들에게 교육을 시킴
- (e) 민간기업체, 특히 제약회사들이 개발도상국에서 노인들을 괴롭히고 있는 질병들에 대하여 적절한 가격으로 제공될 수 있는 치료제 개발을 목적으로 하는 연구에 투자하도록 동원하는 모든 수준의 조치와 인센티브를 장려하고, 세계보건기구가 보건연구분야에서 공공분야와 민간분야 사이의 협력을 증진하는 것을 고려하도록 요청함.



### 76. 목표 3: 노인의 필요를 만족시키는 연속적인 보건의료 개발

#### 행동들

- (a) 적절한 수준에서 노인들에 대한 적절한 보건의료와 재활 기준을 설정하는 규제제도를 개발함
- (b) 지역 보건사업의 계획, 집행 및 평가에 대한 체계적인 수요평가기준을 결정하는 지역사회 개발전략을 이행함. 동 기준은 노인들의 기여를 포함하여야 함.
- (c) 일차보건의료, 장기요양치료, 사회서비스 및 기타 지역사회 서비스의 조정을 향상시킴
- (d) 완화치료가 제공되도록 지원하고 종합적인 보건의료에 이를 통합함. 이 목적을 위하여 훈련과 완화 치료의 기준을 개발하고, 완화치료 서비스의 모든 제공자들에게 다학제간 접근을 장려함.
- (e) 노인들의 다양하고 변화하는 보건수요에 자원을 탄력적으로 배치할 수 있도록, 예방과 건강증진, 일차의료, 급성치료, 재활, 장기치료 및 완화치료 등을 포함한 연속적인 돌봄속에서 모든 범위의 서비스 확립 및 조정을 증진함
- (f) 노년학적인 특수 서비스를 개발하고, 그 활동과 일차보건의료 및 사회보호서비스와의 조정을 향상함

### 77. 목표 4: 일차보건서비스와 장기요양치료의 개발과 서비스 강화에 노인의 참여

#### 행동들

- (a) 사회적 돌봄과 보건의료 및 재활사업의 입안, 수행 및 평가에 노인을 포함시킴
- (b) 보건의료와 사회적 돌봄 제공자들에게 노인돌봄과 관련된 결정을 내림에 있어서 노인들을 완전히 참여시키도록 장려함
- (c) 노인들의 자기 돌봄을 증진하고, 건강과 사회 서비스에서 노인들의 힘과 능력을 최대화시킴
- (d) 건강정책의 형성에 노인들의 필요와 관점을 통합함

### 과제 3: 노인과 에이즈

78. 노인들의 에이즈 진단은 어려운데, 감염의 증상이 노인에게 발생하는 기타 면역결핍 증후군으로 잘못 인식될 수 있기 때문이다. 노인들은 일반적으로 공중캠페인의 대상으로 취급되지 않고 있고, 따라서 자신들을 어떻게 보호하는가 하는 교육을 받을 수 없다는 이유만으로 에이즈 감염의 위험이 높을 수 있다.

79. 목표 1: 감염노인, 그리고 감염되거나 생존자 가족을 돌보는 간병인 모두를 위한 에이즈 영향평가의 개선

#### 행동들

- (a) 노인들의 에이즈 감염정도 평가를 위한 에이즈 자료를 축적하고 확대함
- (b) 에이즈 환자의 노인간병인에 대하여 특별한 주의를 기울이며, 노인간병인들의 건강상태와 필요에 대한 양적, 질적 자료 모두를 수집하는 것을 포함함

80. 목표 2: 에이즈 감염노인과 그들의 간병인에게 적절한 정보, 돌봄기술 관련 훈련, 치료, 의학적 보호 및 사회적 지원 제공

#### 행동들

- (a) 공중보건과 예방 전략을 적절한 경우 지역의 전염병을 반영하도록 개정함. 일반 국민을 위한 에이즈 예방과 위험에 관한 정보는 노인들의 필요를 반영하여야 함.
- (b) 노인간병인의 건강과 안녕에 부정적일 수 있는 영향을 최소화하면서 노인간병인이 효과적으로 돌봄을 제공하도록 돕는 훈련을 제공함
- (c) 에이즈 치료와 지원전략이 에이즈에 감염된 노인들의 필요를 감안하도록 함



### 81. 목표 3: 에이즈를 포함한 만성질환 아동의 간병인과 부모대리인으로서의 노인의 역할이 발전에 기여함을 인식하고 증진시킴

#### 행동들

- (a) 유엔에이즈선언문에서 합의된 바와 같이 노인들, 특히 간병인으로서의 노인의 역할에 대한 에이즈의 경제적 영향을 검토함

※ 유엔에이즈선언문(Declaration of Commitment on HIV/AIDS: Global Crisis, Global Action)은 2001.6.23-29간 미국 뉴욕 유엔본부에서 개최된 유엔 에이즈특별총회에서 채택되었음. 에이즈 감염감소, 예방, 치료 등을 위한 지도력, 감염자 인권, 감염 위험의 최소화, 에이즈 고아, 사회경제적 영향의 최소화, 연구와 개발, 분쟁지역의 에이즈, 자원 등의 내용을 담고 있음.

- (b) 유엔새천년선언문에 따라 노인들이 자식들과 손주들의 필요를 충족시키는 것을 지원할 수 있도록 노인간병인들에게 현물지원, 보건의료 및 용자를 제공하는 정책을 도입함
- (c) 에이즈문제와 관련하여 아동, 청년 및 노인과 함께 일하는 정부 기관과 비정부단체 사이의 협력을 촉진함
- (d) 모든 국가, 특히 에이즈로 심각한 영향을 받고 있는 나라들의 사회경제적 발전에 있어서 노인들의 공헌을 더 잘 이해하고 강조할 수 있도록 하는 조사·연구를 장려하고, 그 결과를 강조함

#### 과제 4: 간병인과 보건전문가의 훈련

- 82. 노인과 함께 일하는 모든 보건전문가들을 위하여 노인병학과 노년학 분야 교육기회를 확대하고, 사회 서비스분야의 전문가들 에게도 보건과 노인에 관한 교육 프로그램을 확대하는 것이 전 세계적으로 긴급히 필요하다. 또한, 비공식 간병인들도 노인 돌봄에 관한 정보와 기본적인 훈련에 접근할 필요가 있다.

### 83. 목표 1: 보건전문가와 준 전문가들에게 노인의 필요와 관련된 향상된 정보와 훈련 제공

#### 행동들

- (a) 노인들에게 서비스 및 돌봄을 제공하는 보건의료 전문가들, 사회적 돌봄 전문가들, 그리고 비공식

간병인들을 위한 교육과 훈련 프로그램을 노년학과 노인병학을 포함해서 시작하고 증진하며, 모든 국가, 특히 개발도상국들의 이러한 노력을 지원함.

- (b) 보건 및 사회적 돌봄 전문가들에게 노인들의 건강, 안녕 및 돌봄 뿐만 아니라 고령화의 사회적, 심리적 측면에 대한 종합적인 접근을 목적으로 계속 교육 프로그램을 제공함
- (c) 노년학과 노인병학에 관한 전문교육을 확충하고, 학생들의 노인병학과 노년학 수강 확대를 위한 특별한 노력을 포함함

### 과제 5: 노인들의 정신건강 필요

- 84. 세계적으로 정신건강문제는 장애와 삶의 질 악화의 중요한 한 원인이다. 정신건강문제가 노화과정의 불가피한 결과는 분명히 아니지만, 정신질환을 가진 노인 수의 현저한 증가는 인구의 고령화에 기인하는 것으로 볼 수 있다. 다양한 상실과 삶의 변화는 종종 정신적인 질환을 수반할 수 있으며, 그 질환들은 적절한 진단이 이루어지지 않는다면 부적절한 치료를 받게 되거나 아예 치료를 못 받게 될 수 있으며 혹은 임상적으로 불필요한 시설수용에 이르게 할 수도 있다.
- 85. 그러한 질병들에 대응하는 전략은 의약품 복용, 심리 사회적 지원, 인식훈련 프로그램과 돌보는 가족과 직원을 위한 훈련 및 특수한 입원보호 구조를 포함한다.

### 86. 목표 1: 노인 정신건강 문제에 대한 예방에서부터 초기개입, 치료서비스 제공과 관리에 이르는 종합적인 정신 건강관리서비스 개발

#### 행동들

- (a) 노년기 정신질환의 예방, 적시 발견 및 치료 향상을 위한 국가적 지역적인 전략을 개발하고 이행하며, 이는 전문가들과 비공식 간병인들을 위한 진단절차, 적절한 투약, 심리치료 및 교육을 포함함
- (b) 질병의 초기단계에서 적절한 경우 알츠하이머와 그와 관련된 질환들의 질 평가 및 진단 수준을 향상시키는 효과적인 전략을 개발함. 이러한 질환에 대한 연구는 환자, 보건전문가 및 간병인의 필요에 맞는 다학제적 기초위에서 수행되어야 함.
- (c) 알츠하이머와 여타 치매 관련 정신질환자들이 가능한 한 오래 집에서 살며 그들의 의료적 필요에 대응할 수 있도록 돕는 프로그램을 제공함



- (d) 자조 지원 프로그램을 개발하고 환자, 가족 및 기타 간병인들을 위해 임시간호를 제공함
- (e) 병원에서 퇴원한 환자의 재통합을 돕는 심리사회적 치료 프로그램을 개발함
- (f) 불필요한 시설수용을 방지하기 위하여 종합적이고 연속적인 지역사회 서비스를 개발함
- (g) 정신적 장애로 고통받고 있는 노인들의 필요에 대응하여 안전과 치료를 제공하고 개인의 존엄을 증진하는 서비스를 도입하고 시설을 설치함
- (h) 정신질환의 증상, 치료, 결과 및 진단에 관한 공공 정보를 증진함
- (i) 장기요양치료 시설에 살고 있는 노인들에게 정신건강 서비스를 제공함
- (j) 보건의로 전문가들에게 모든 정신질환과 우울증의 발견 및 평가에 대한 지속적인 훈련을 제공함

## **과제 6: 노인과 장애**

- 87. 손상과 장애의 발생은 나이가 들면서 증가한다. 여성노인들은 그 중에서도 평균수명과 질병 감염에서의 남녀차이와 전 생애에 걸친 성차별로 인하여 노년기 장애에 특히 취약하다.
- 88. 손상과 장애의 영향은 종종 장애인에 대한 부정적인 고정관념으로 인하여 악화되는데, 이는 장애인들의 능력에 대한 기대를 낮추게 하거나, 장애인들의 잠재능력을 완전히 발휘하지 못하게 하는 사회정책을 초래할 수 있다.
- 89. 모든 노인들을 지원하기 위한 개입과 지원적인 환경을 조성하는 것은 사회의 모든 분야에서 장애인들이 완전히 참여하도록 하고 독립을 증진하는데 불가결하다. 인지적 장애를 가진 사람들의 노화는 계획과 의사결정과정에서 고려하여야 할 요소의 하나이다.

## **90. 목표 1: 장애노인의 전 생애에 걸친 최대한의 기능적 능력 유지 및 완전한 참여 증진**

### **행동들**

- (a) 장애노인 문제를 국가정책 의제에 포함하고 장애 관련 사업조정기관들이 장애노인문제에 관하여 주의를 기울이도록 함
- (b) 보건, 환경적, 사회적 요인들을 고려하면서 장애의 예방 및 치료를 위하여 적절한 경우 성평등과 연령을

감안한 국가적 지역적 정책, 입법, 계획과 사업들을 개발함

(c) 장애노인을 위한 신체적 정신적 재활서비스를 제공함

(d) 장애의 발생원인에 대한 교육과 전 생애에 걸쳐 장애를 어떻게 예방하고 관리하는지에 대한 정보를 제공하는 지역사회 사업을 개발함

(e) 장애의 발생을 예방하고 악화를 방지하기 위하여 연령친화적인 기준과 환경을 만들

(f) 장애노인의 독립에의 장벽을 낮추고 독립을 권장하기 위해 주거 옵션의 개발을 장려하고, 가능한 곳에서는 공공장소, 교통 및 여타 서비스 뿐만 아니라 일반 대중이 사용하는 상업 지역과 서비스를 장애노인들에게 접근이 가능하도록 함

(g) 서비스와 지원에 대한 장애노인의 필요를 충족시키고 완전한 사회통합을 이루기 위하여 장애노인을 위한 재활, 적절한 돌봄 및 보조기술의 제공을 장려함

(h) 가입한 국제협약을 포함하여 적용가능한 국제법에 따라 차별이 없이 가장 취약한 인구집단을 포함한 모두에게 의약품과 의료기술에의 접근성을 증진하며, 뿐만 아니라 소외집단을 포함한 모두에게 저렴한 비용으로 공급함

(i) 장애노인과 간병인들의 자조 단체 설립을 장려하고 촉진함

(j) 생산성을 유지하고 있어서 유급 근로나 자원봉사활동이 가능한 장애노인들을 사용자가 받아드리도록 장려함

### C. 우선순위 방향 III: 활성화 환경이 가능하도록 보장

91. 사회개발을 활성화하는 환경을 증진하는 것은 유엔사회개발정상회의에서 합의된 핵심적인 목표들 중의 하나였다. 이는 제24차 유엔사회개발특별총회에서 갱신, 강화되었다. 그 약속은 다음과 같은 필수적인 구조적 조건을 포함하고 있다. 즉 새천년선언문에 설정된 바와 같이, 국가적 국제적 수준 모두에서 참여적이고 투명하며 책임 있는 정치체제와 선정, 모든 인권의 보편성 · 불가분성 · 상호의존성 · 상호연관성에 대한 인식, 공적 개발원조와 부채 감경을 통한 개발도상국에 대한 외부원조 증가, 환경적 경제적 사회적 정책들 사이의 상호작용의 중요성 인식, 개발도상국과 전환기경제국가의 선진국 시장에 대한 접근 향상, 국제적인 금융 동요의 부정적인 영향 축소 등이다. 상기 조건들과 활성화 환경의 여타 측면의 실현 그리고 그 기여로 인한 경제성장 및 사회개발은 이 행동계획에서 합의된 목표와 정책을 달성할 수 있도록 할 것이다.





※ 제24차 유엔사회개발특별총회: 2000.6.26-7.1간 스위스 제네바에서 개최되어 1995.3월 사회개발 정상회의에서 채택한 코펜하겐 선언 및 행동계획을 재확인하고 이행상황을 평가하는 한편 그 후속조치를 논의함.

92. 사회개발을 위한 국내적, 국제적 자원의 동원은 2002 고령화국제행동계획의 이행에 있어서 매우 긴요한 요소이다. 1982년 이후로 기존 자원의 효과적이고 효율적인 활용을 높이기 위한 개혁이 점차적으로 관심을 받아왔다. 그러나, 부적절한 국가재원 창출과 징수는 인구변화나 여타 요인과 같은 사회서비스와 사회보호제도에 관한 새로운 도전과 결합하여 많은 나라에서 사회서비스와 사회보호제도의 재정을 위협하게 하고 있다. 또한, 많은 부채를 지고 있는 개발도상국이 직면하고 있는 증가하는 부채부담은 지속가능한 수준을 넘어섰고, 인간 중심의 지속가능한 개발과 빈곤퇴치를 달성하는데 중요한 장애물이 되고 있다는 인식이 확산되고 있다. 많은 전환기경제국가들과 개발도상국들의 경우 과도한 부채는 사회개발을 증진하고 기본적인 서비스를 제공해야 할 그들의 역량을 심각하게 제약하고 있다.

93. 우리는 새천년선언문에 담긴 내용을 포함하여 국제적으로 합의된 개발목표들을 달성하기 위해 필요한 자원이 심각하게 부족하다는 현재의 추정에 우려한다. 국제적으로 합의된 개발목표들, 새천년선언문의 내용도 포함된 것까지를 달성하기 위해서는 선진국과 개발도상국 사이에 새로운 협력이 요구된다. 우리는 모든 수준에서 건전한 정책과 선정을 펼치고, 법치를 할 것을 약속한다. 또한, 우리는 국내자원을 동원하고, 국제적인 자금을 끌어오며, 개발의 견인차로서 국제교역을 증진하며, 개발을 위한 국제적인 재정적 기술적 협력, 지속가능한 부채융자 및 외채탕감, 국제적인 통화·재정·무역 제도를 준수하고 일관성을 제고할 것을 약속한다.

94. 또한, 모든 여성과 남성, 아동, 청년과 노인을 위한 포용적이고 결속력 있는 사회를 만들기 위한 정책과 사업을 강화하는 약속도 중요하다. 모든 노인들은 어떠한 상황하에 있든지 그들의 능력을 높여주는 환경 속에서 살아갈 권리가 있다. 일부 노인들은 높은 수준의 신체적 지원과 돌봄이 필요한 반면에, 대부분의 노인들은 자원봉사활동 등을 통하여 계속 활동적, 생산적이길 원하며 그럴 능력이 있다. 노인들의 권한을 강화하며 그들이 사회에 계속적으로 기여할 수 있도록 지원하는 정책들이 필요하다. 그것은 깨끗한 물과 적절한 식품과 같은 기본적인 서비스에 대한 접근을 포함한다. 또한, 이는 전 생애에 걸친 발전과 독립, 그리고 호혜와 상호의존의 원칙에 근거한 사회적 제도들을 지원하는 정책들을 동시에 강화할 것을 요구하고 있다. 정부는 위와 같은 활성화된 환경을 가꾸는 정책을 만들고 이행하는데 중심적인 역할을 하여야 하며, 여기에 시민사회와 노인들 자신들이 참여하도록 한다.

## 과제 1: 주택과 생활환경

95. 주택과 주변 환경은 노인들에게 특별히 중요하며, 다음의 요소를 포함하고 있다. 즉 접근성과 안전, 주택유지의 재정적 부담, 그리고 가정의 중요한 정서적 심리적 안정성이다. 좋은 주택은 건강과 안녕을 증진시킬 수 있는 것으로 인식되고 있다. 또한, 노인들이 어느 곳에서 살 것인지에 대한 적절한 선택권을 가능한 경우 제공하는 것이 중요하며, 이는 정책과 사업에 포함되어야 할 요소이다.
96. 개발도상국과 일부 전환기경제국가의 경우 급속한 인구의 고령화가 계속적인 도시화 그리고 주택과 서비스가 부족한 도시 지역에서 늘어가고 있는 사람들의 수가 점점 더 증가하는 속에서 진행되고 있다. 동시에 많은 사람들이 농촌지역에서 확대가족의 전통적인 환경속에서가 아니라 고립 속에서 늘어가고 있다. 혼자 남겨져 그들은 종종 적절한 교통편과 지원 제도가 없이 지내고 있다.
97. 선진국의 경우 노인들을 위한 환경조성과 적절한 교통수단의 제공이 또한 점점 더 관심사가 되고 있다. 주택개발은 전형적으로 자신들의 교통수단을 가지고 있는 젊은 가족들을 위하여 설계되고 있다. 교통은 농촌지역에서 문제이다. 왜냐하면, 노인들은 나이가 들어 가면서 점점 더 대중교통에 의존하게 되는데 종종 농촌지역에서는 대중교통이 부적합하기 때문이다. 그와 더불어, 일부 노인들은 자녀들이 이사를 나가거나 배우자를 사별한 이후에도 유지하기 어려운 주택에 계속 살게 된다.

## 98. 목표 1: 노인들을 위하여 개인적인 선호를 반영하며 가능한 주택선택을 제공하는 지역사회에서의 노화 증진

### 행동들

- (a) 연령-통합적인 지역사회의 개발을 증진함
- (b) 노인을 가족과 지역사회에 지속적으로 통합하는 것을 지원하는 여러 분야의 노력을 조정함
- (c) 다세대 지역사회를 지원하도록 설계된 교통, 보건, 위생 및 안전과 같은 지역사회의 하부구조에 대한 투자를 장려함
- (d) 상품과 서비스에 대한 노인들의 접근을 용이하게 하는 정책을 도입하고 사업을 지원함
- (e) 공공주택을 노인들에게 형평성 있게 할당하도록 촉진함
- (f) 주거환경, 장기요양치료 및 사회적 교류 기회의 통합을 확보하기 위하여 공급 가능한 주택과 사회적 지원서비스를 연계함



- (g) 연령친화적이고 접근 가능한 주택설계를 장려하고, 공공 건축물과 공간에 대한 용이한 접근을 보장함
- (h) 노인, 가족 및 간병인들에게 공급 가능한 주택선택에 대하여 적절한 시기에 효과적인 정보와 조언을 제공함
- (i) 노인들에게 제공되는 주택은 그들의 돌봄과 문화적 필요를 고려하도록 함
- (j) 노인들이 연속적으로 더 많이 주택선택을 할 수 있도록 촉진함

**99. 목표 2: 노인들, 특히 장애인들과 같은 노인들의 필요를 고려하여 독립적인 생활을 촉진할 수 있도록 주택과 환경 설계를 개선**

**행동들**

- (a) 새로운 도시공간은 이동성과 접근성에 있어 장애물이 없도록 보장함
- (b) 독립적인 생활을 지원하도록 설계된 기술 및 재활서비스의 채택을 촉진함
- (c) 주택과 공공 공간의 설계를 통하여 공동거주와 다세대간 동거를 위한 수요에 부응함
- (d) 노인들이 자신의 집을 이동성과 접근성에 장애물이 없게 만드는 것을 지원함

**100. 목표 3: 노인들을 위한 접근 가능하고 저렴한 교통수단의 제공 증진**

**행동들**

- (a) 농촌과 도시지역에서 효과적인 대중교통 서비스 제공을 증진함
- (b) 도시지역에서 동네에 기반한 사업과 서비스와 같은 공적, 사적 대체 교통수단의 증가를 촉진함
- (c) 노인 운전사의 훈련과 평가, 안전한 도로의 설계 및 노인과 장애인의 필요에 부응하는 새로운 종류의 차량 개발을 장려함

## 과제 2: 돌봄과 간병인 지원

101. 돌봄이 필요한 사람들을 위한 돌봄의 제공은 그것이 노인에 의한 돌봄이든 또는 노인을 위한 돌봄이든 주로 가족이나 지역사회에 의하여 이루어지며, 특히 개발도상국에서 그러하다. 가족과 지역사회는 또한 에이즈 감염자의 예방, 돌봄, 지원 및 치료에서 핵심적인 역할을 하고 있다. 간병인이 노인인 경우에는 그들을 지원하는 조치가 이루어져야 하며, 노인들이 돌봄을 받는 사람인 경우에는 예방, 치료 및 지원 서비스의 효과적인 전달을 위하여 필수적인 사항으로 인적 자원과 보건 및 사회적 인프라를 설치하고 강화할 필요가 있다. 이러한 간병제도는 돌봄을 필요로 하는 인구의 비율이 증가함에 따라 공공정책으로 강화되어야 한다.
102. 공식적인 돌봄정책이 잘 발달된 나라에서조차 세대간의 유대와 호혜에 의존하여 대부분의 돌봄은 아직도 비공식적이다. 비공식적 돌봄은 보충적인 성격을 가지고 있으며 전문적인 보호를 대체하지 못한다. 자신의 지역사회에서 늙는 것은 모든 나라에서 하나의 이상이다. 그러나, 많은 나라에서 간병인에게 보상이 없는 가족돌봄은 새로운 경제적 사회적 긴장을 초래하고 있다. 특히, 대부분의 비공식 돌봄을 계속하여 제공하고 있는 여성에 대한 비용은 이제는 인식되고 있다. 여성간병인들은 노동시장에서의 부재, 사라진 승진 및 저소득으로 인해 낮은 연금기여의 재정적인 불이익을 받고 있다. 그들은 또한 일과 가사 의무의 균형을 맞추려는 신체적 정서적 스트레스를 받고 있다. 이러한 상황은 자녀와 노인을 모두 돌보아야 하는 책임을 진 여성에게 특히 힘들다.
103. 세계의 많은 지역에서, 특히 아프리카에서 에이즈 전염병은 이미 어려운 여건 속에서 살고있는 여성노인들에게 에이즈에 걸린 자녀와 손주들, 그리고 에이즈로 고아가 된 손주들을 돌보아야하는 추가부담을 지도록 강요하고 있다. 성인 자녀가 자신들의 늙은 부모를 돌보는 것이 더 정상적인 때에조차 많은 노인들은 병약한 자녀를 돌보는 책임이나 손주들을 돌보는 유일한 부모로서의 예상치 않은 역할을 떠맡고 있다.
104. 지난 20년간 지역사회에서의 돌봄과 거주지에서 나이들기는 많은 정부의 정책목표가 되어왔다. 때로 여기에 내재하는 논리는 재정적인 것이었는데, 왜냐하면 가족이 돌봄의 대부분을 제공한다는 가정 하에 지역사회 돌봄이 시설에서의 돌봄보다 비용이 덜 든다는 예상 때문이다. 적절한 지원이 없으면 가족 간병인들은 과중한 부담에 시달릴 수 있다. 이와 더불어, 공식적인 지역사회 돌봄제도는 그 제도가 존재하는 곳에서조차 종종 빈약한 자원동원과 조정 때문에 충분한 역량을 갖고 있지 못하다. 이러한 결과로 시설돌봄이 병약한 노인이나 간병인들이 더 선호하는 선택이 될지도 모른다. 이러한 일련의 문제점에 비추어, 가족에서부터 시설에 이르기까지 연속적인 부담가능한 비용의 돌봄의 선택지가 바람직하다. 궁극적으로 노인들이 자신들의 필요를 평가하고 서비스 전달을 모니터링하는데 참여하는 것이 가장 효과적인 선택을 하는데 매우 중요하다.



## 105. 목표 1: 노인을 위한 연속적인 돌봄과 서비스 및 간병인에 대한 지원 제공

### 행동들

- (a) 지역사회에 기반한 돌봄과 가족돌봄을 위한 지원을 제공하는 조치를 취함
- (b) 병원입원과 요양원 입소의 가능한 대체수단으로서 노인들이 독립적인 생활을 계속할 수 있도록 독거노인들에게 질 높은 돌봄과 지역사회에 기반한 장기요양치료에 대한 접근을 향상시킴
- (c) 간병인들에게 훈련, 정보, 심리적, 경제적, 사회적, 입법적 메커니즘을 통하여 지원함
- (d) 비공식적인 지원을 받을 수 없거나, 없어졌거나, 바람직하지 않은 경우에 노인들에게 지원이 제공되도록 보장함
- (e) 다른 문화와 환경의 돌봄제도에 대한 비교연구를 촉진함
- (f) 인식장애자를 위한 고령의 간병인이 가지고 있는 특별한 필요에 대응하는 전략을 준비하고 이행함
- (g) 공식적인 돌봄 환경에서 양질의 돌봄이 제공되도록 기준과 제도를 세우고 적용함
- (h) 가정 내에서 노인을 돌보는 가족의 능력을 제고할 목적으로 공식적인 비공식적인 사회적 지원체계를 개발하며, 특히 증가하고 있는 병약한 노인들을 위한 장기적 지원과 서비스 제공을 포함함
- (i) 적절한 조치를 통하여 여성노인과 남성노인들의 자립을 증진하며, 삶의 질을 높이는 조건을 만들어내고, 그들이 할 수 있거나 희망하는 한 지역사회에서 일하고 독립적으로 살아갈 수 있도록 함
- (j) 일과 가정생활 사이의 더 나은 조화를 위한 조치로서 여성과 남성간 돌봄책임을 평등하게 배분하는 것을 고려하면서 지역사회 기반 돌봄 및 가족돌봄에 대한 지원 제공을 촉진함

## 106. 목표 2: 노인, 특히 여성노인의 간병인 역할 지원

### 행동들

- (a) 노인간병인과 그 돌봄을 받는 가족 모두를 위한 임시간호 서비스, 조언 및 정보를 포함한 사회적 지원 제공을 장려함
- (b) 간병하고 있는 노인, 특히 여성노인을 어떻게 지원할 것인지 확인하고, 그들의 특수한 사회적, 경제적,

심리적 필요를 해결함

(c) 손주를 양육하는 조부모의 긍정적인 역할을 재인식시킴

(d) 서비스 제공 계획에 있어서 늘어나고 있는 노인간병인의 숫자를 고려함

### 과제 3: 유기, 학대 및 폭력

107. 노인에 대한 유기, 학대 및 폭력은 다양한 - 신체적, 심리적, 정서적, 재정적인 - 형태를 띠고 있으며, 모든 사회적, 경제적, 민족적, 지리적 영역에서 발생한다. 노화의 진전은 치료능력의 감퇴를 수반하여, 노인 학대피해자는 충격으로부터 결코 완전히 신체적으로 혹은 정서적으로 회복하지 못 할지도 모른다. 충격의 영향은 부끄러움과 두려움으로 도움을 청하기를 꺼리게 만들어 더 악화될지도 모른다. 지역사회는 노인에 대한 학대, 소비자 사기 및 범죄를 예방하기 위하여 함께 노력하여야 한다. 전문가들은 가정과 지역사회 및 수용시설에서 공식적, 비공식적 간병인들에 의한 잠재적인 유기, 학대 혹은 폭력의 위험성이 있음을 인식할 필요가 있다.

108. 여성노인들은 차별적인 사회적 태도와 여성인권의 미 실현으로 인하여 더 큰 신체적, 심리적 학대의 위험에 직면하고 있다. 일부 해로운 전통과 관습은 여성노인들을 겨냥한 학대와 폭력을 초래하며, 이는 종종 빈곤과 법률적 보호를 이용할 수 없어 악화된다.

109. 여성의 빈곤은 경제적 기회와 자율성의 부재, 신용대부 · 토지 소유 · 상속을 포함한 경제적 자원접근 부족, 교육 및 지원서비스 접근 부족, 그리고 의사결정과정에서 그들의 참여가 지극히 적은 것에 직접적으로 관련되어 있다. 빈곤은 또한 여성들을 성적인 착취에 취약한 상황에 빠지게 할 수 있다.

### 110. 목표 1: 노인에 대한 모든 형태의 유기, 학대 및 폭력 근절

#### 행동들

(a) 노인학대와 그 다양한 성격 및 원인에 대하여 언론이나 여타 인식고양 캠페인을 이용하여 전문가들을 의식화하고 일반 대중을 교육시킴

(b) 여성의 건강 및 안녕에 해로운 과부 의식을 철폐함

(c) 노인학대를 근절하는 법률을 만들고 법률적 노력을 강화함



- (d) 노인과 관련된 해로운 전통적 관습을 철폐함
- (e) 노인학대에 대응함에 있어서 정부와 비정부단체를 포함한 시민사회와의 사이의 협력을 특히 지역사회 사업의 개발 등을 통해 장려함
- (f) 여성노인에 대한 모든 형태의 유기, 학대 및 폭력에 대해 특히 긴급상황하에서의 발생에 대해 공중의 경각심을 높이고 그로부터 노인들을 보호함으로써 그로 인한 여성노인에 대한 위험을 최소화함
- (g) 여성노인과 남성노인에 대한 모든 형태의 폭력의 원인, 성격, 정도, 심각성 및 결과에 관하여 더 많은 조사연구를 장려하고 조사 및 연구의 결과를 널리 전파함

#### 111. 목표 2: 노인학대 대응을 위한 지원서비스 신설

##### 행동들

- (a) 학대의 피해자를 위한 서비스와 가해자 재활제도를 도입함
- (b) 보건과 사회서비스 전문가들, 뿐만 아니라 일반 대중에게 의심이 가는 노인학대를 보고하도록 장려함
- (c) 보건과 사회서비스 전문가들이 학대로 고통받는 의심이 가는 노인들에게 받을 수 있는 보호와 지원을 알려주도록 장려함
- (d) 돌봄전문직 훈련에 있어서 노인학대 대응방법을 포함함
- (e) 노인들에게 소비자 사기에 대한 교육을 안내하는 프로그램을 수립함

#### 과제 4: 노화의 이미지

112. 노화에 대한 긍정적인 시각은 2002 고령화국제행동계획의 중요한 측면이다. 평생동안의 경험에서 얻어지는 권위, 지혜, 위엄과 자제에 대한 인정은 역사를 통하여 나타난 노인들에게 부여되는 정상적인 존경의 한 측면이다. 이러한 가치들은 어떤 사회에서는 종종 무시되고 있으며, 노인들은 건강과 지원 서비스에 대한 점증하는 필요로 인하여 경제적으로 소진시키는 존재로 불균형적으로 부정적으로 묘사되고 있다. 비록 건강한 노화가 노인들에게 자연스럽게 점차 중요한 과제로 되었지만, 보건의료, 연금 및 기타 서비스의 규모와 비용에 대한 공공의 초점은 때때로 노화에 대한 부정적인 이미지를 조장하여 왔다. 노인들을 매우 중대한 공헌을 하는 매력적이고 다양하고 창조적인 개인들로 보는

이미지가 일반 대중의 주목을 받아야 한다. 여성 노인들은 특히 오도된 부정적인 고정관념의 영향을 받고 있는데, 즉 그들의 공헌, 강함, 풍부한 자원, 인간성과 같은 방법으로 묘사하는 대신에 종종 약하고 의존적인 존재로 표현한다. 이러한 고정관념은 지역적, 국가적인 차원에서 배타적인 관행을 강화한다.

### 113. 목표 1: 노인의 권위, 지혜, 생산성, 여타 중요한 공헌에 대한 대중의 인식 향상

#### 행동들

- (a) 편향된 선입관과 신화에 대응하여 노인들의 과거와 현재의 공헌을 인정하고, 그 결과로 존경, 감사, 위엄과 감수성을 가지고 노인들을 대우하는 개인적, 집단적 책임을 지는 정책구조를 개발하고 널리 촉진함
- (b) 대중매체가 장애인노인을 포함하여 여성노인과 남성노인의 지혜, 강함, 공헌, 용기 및 자원의 풍부함을 강조하는 이미지를 조성하도록 장려함
- (c) 교육자들이 교육과정에 노인을 포함한 모든 세대 사람들의 공헌을 인정하고 포함하도록 장려함
- (d) 대중매체가 고정관념을 그대로 투사하는 것을 넘어서서 인류의 모든 다양성을 밝게 비추도록 장려함
- (e) 대중매체가 변화의 선구자이며, 농촌지역을 포함한 개발전략에서 노인의 역할을 양성함에 있어서 지도적인 요소가 될 수 있음을 인식함
- (f) 대중매체가 노인들의 활동과 관심을 발표할 수 있도록 여성노인과 남성노인에 의한 공헌을 촉진함
- (g) 대중매체와 민간분야 및 공공분야가 직장에서의 연령주의를 피하고 노인들의 긍정적인 이미지를 나타내도록 장려함
- (h) 여성노인들의 자존심을 고양하기 위하여 그들의 공헌에 대한 긍정적인 이미지를 증진함

### III. 이행과 후속조치

- 114. 2002 고령화국제행동계획의 이행은 앞으로 발생할 인구변화에 대응하고 노인의 기술과 에너지를 동원하기 위하여 모든 수준에서 지속적인 행동을 요구할 것이다. 그것은 새로운 도전에 대응하기 위하여 체계적인 평가를 요구할 것이다. 이와 더불어 개발도상국가의 고령화 정책을 돕기 위하여 국제적 지원이 중요하며 지속적으로 필요하다.





115. 또한 2002 고령화국제행동계획의 이행은 특히 인간존엄, 인권, 평등, 존경, 평화, 민주주의, 상호책임과 협력, 그리고 사람들의 다양한 종교적, 민족적인 가치와 문화적 배경에 대한 충분한 존중에 근거한 노인들의 사회개발을 위한 정치적, 경제적, 민족적 그리고 정신적인 비전을 요구하고 있다.

## 국가적 행동

116. 정부는 2002 국제행동계획의 광범위한 권고사항을 이행할 일차적인 책임을 지고 있다. 계획의 성공적인 이행을 위하여 필요한 첫 단계는 고령화와 노인들의 관심사항을 국가적인 발전계획과 빈곤퇴치전략에서 주류화하는 것이다. 사업혁신, 재정적 자원의 동원, 그리고 필요한 인적 자원의 개발은 동시에 착수되어야 한다. 따라서, 행동계획의 이행에 있어서의 진전은 정부와 시민사회 및 민간분야의 모든 부문 사이에 효과적인 협력관계에 달려 있으며, 뿐만 아니라 환경의 활성화, 특히 민주주의, 법치, 모든 인권과 기본적인 자유의 존중, 국가적 국제적인 모든 수준에서의 선정에 기초한다.

117. 비정부단체의 역할은 2002 국제행동계획의 이행, 평가 및 후속조치에 있어서 정부를 지원하는데 중요하다.

118. 국제행동계획의 제도적 후속조치를 촉진하기 위한 노력이 이루어져야 하는데, 적절한 경우 고령화 관련 기관과 국가위원회의 설치 등이 포함된다. 관련 시민사회분야의 대표, 특히 노인단체를 포함한 고령화 국가위원회는 매우 귀중한 공헌을 할 수 있으며, 고령화와 관련하여 국가적인 자문과 조정기구로 이용될 수 있다.

119. 기타 이행을 위한 중요한 요소들은 다음과 같다. 효과적인 노인단체들, 고령화에 대한 교육, 훈련과 연구활동, 국가 데이터의 수집과 분석으로 예를 들면 정책의 기획·관리·평가를 위한 성별, 연령별 특정 정보 등이 이에 포함된다. 이행의 진전에 대한 독립적이고 공정한 모니터링 또한 소중하며, 자치적인 기관에 의하여 수행될 수 있다. 정부, 뿐만 아니라 시민사회도 노인들을 대표하고 노인들을 지원하는 단체들에게 인센티브를 높임으로써 자원의 동원을 촉진할 수 있다.

## 국제적인 행동

120. 우리는 세계화와 상호의존성이 무역, 투자, 자본이동과 정보기술을 포함한 기술향상을 통하여 세계경제의 성장과 전 세계에 걸친 발전과 생활수준의 향상을 위한 새로운 기회를 열고 있다는 것을 인식하고 있다. 동시에 심각한 금융위기, 불안정, 빈곤, 배제와 사회 내와 사회들간의 불평등을 포함한 심각한 도전이 존재한다. 개발도상국가들, 특히 최빈국들과 일부 전환기경제국가들이 세계경제에

좀 더 통합되고 완전히 참여하는데 심각한 장애들이 남아있다. 만약에 사회적 경제적 발전의 혜택이 모든 나라들에게 확대되지 않는다면, 모든 국가들과 심지어 지역 전체에서 점점 더 많은 사람들이 세계경제로부터 소외되게 될 것이다. 우리는 이제 사람들과 국가에게 영향을 미치는 이러한 장애들을 극복하고 제시된 기회의 잠재력을 모든 사람들이 혜택을 받도록 완전히 실현시킬 수 있도록 하기 위하여 행동을 하여야 한다.

121. 세계화는 기회와 도전을 제공하고 있다. 개발도상국가들과 전환기경제국가들은 그러한 도전과 기회에 대응하는데 특별한 어려움에 직면하고 있다. 세계화는 완전히 포용적이고 형평성이 있어야 하며, 국가적 국제적인 수준에서 정책과 조치들이 개발도상국가들과 전환기경제국가들이 도전과 기회에 효과적으로 대응할 수 있도록 그들의 완전하고 효과적인 참여 아래 입안되고 이행되어야 할 필요성이 크다.

122. 개발도상국, 최빈국, 전환기경제국가들에 대한 지원과 재정적인 지원제공의 중요성을 인식하면서, 국가적인 발전노력을 보충하고 동 국가들이 이 행동계획을 이행하는 것을 지원하기 위한 높은 수준의 국제적인 협력이 불가결하다. 그 중에서도, 다음이 필요하다.

○ 국가적인 발전노력을 보충하기 위하여 국제적인 통화, 금융 및 무역제도의 조화·관리·일관성을 높일 필요성이 시급함을 우리가 인식하는 것. 이러한 목적에 기여하기 위하여 우리는 계속적으로 세계적인 경제 관리를 개선하고 발전증진을 위한 유엔의 지도적 역할을 강화하는 것이 중요하다는 것을 강조한다. 같은 목적을 위하여 모든 관련 행정부처와 기관들 사이의 협조 증진을 강화하는 노력이 국가적 차원에서 있어야 한다. 유사하게 우리는 새천년선언문의 발전목표인 지속적인 경제성장, 빈곤퇴치 및 지속가능한 발전을 이루기 위하여 국제기구의 정책 및 프로그램의 조정과 운영적, 국제적인 차원에서의 일관성을 장려하여야 한다.

○ 진행중인 중요한 국제금융구조개혁 노력, 이는 더 높은 투명성으로 계속 유지되어야 하며, 그리고 개발도상국 및 전환기경제국가의 효과적인 참여에 주목하는 것. 개혁의 중요한 목표중의 하나는 발전과 빈곤퇴치를 위한 재원조달을 높이는 것이다. 또한, 우리는 건전한 국내금융분야에 대한 우리의 약속을 강조하는데, 국내금융분야는 발전을 지원하는 국제금융구조의 중요한 구성인자로서 국가발전노력에 중요한 공헌을 하고 있다.

○ 적절한 경우 부채교환사업과 같은 부채감소를 위한 현재의 질서있는 제도를 포함하여 장기간에 걸쳐 종합적이고, 형평성있게 발전지향적이고 튼튼한 방식으로 그들의 부채를 지속가능하도록 설계한 다양한 국내적, 국제적인 조치들을 통하여 최빈국, 저소득 개발도상국 및 중간소득개발도상국들의 부채문제에 효과적으로 대응하기 위한 신속하고 협력된 행동에 대한 촉구



○ 개발도상국가들이 새천년선언문의 내용을 포함해서 국제적으로 합의된 발전목표를 달성하기 위하여는 공적개발원조와 여타 자원의 실질적인 증가가 필요하다는 것에 대한 인식

아직 공적개발원조로서 국민총생산(GNP)의 0.7%를 개발도상국가들에게, 그리고 최빈국들에게는 0.15%를 지원하지 아니한 선진국들은 그러한 목표를 달성하려는 구체적인 노력을 하도록 촉구하며, 개발도상국가들은 공적개발원조가 발전목표를 달성하는데 도움이 되도록 효과적으로 사용할 것을 확실히 함으로써 발전을 이루도록 장려하여야 한다.

123. 향상되고 집중된 국제 협력과 선진국과 국제개발기구들의 효과적인 약속이 행동계획의 이행을 높이고 가능하게 할 것이다. 국제금융기구와 지역의 개발은행들은 개발도상국과 전환기경제국들이 행동계획을 이행하는 것을 돕는 노력의 일부로서 노인들을 발전의 자원으로 인식하고 관련 정책과 사업에서 동 사실을 고려하도록 대출과 원조관행을 점검하고 조정할 것을 요청한다.
124. 마찬가지로 고령화를 국가적 수준을 포함하여 각자의 사업에 통합 하려는 유엔의 기금과 사업에 의한 약속도 중요하다. 개발도상국가의 고령화 관련 능력개발과 훈련을 특별히 증진하려는 단체들에 대한 국제사회와 국제개발기구의 지원은 지극히 중요하다.
125. 고령화 관련 국제협력의 여타 우선 순위는 경험과 모범사례의 교환, 정책과 사업개발을 지원하기 위한 연구자, 연구결과 및 자료수집, 그리고 적절한 경우 소득창출사업의 설립과 정보전파등을 포함한다.
126. 유엔최고관리자조정위원회는 그 의제로 유엔기구내 2002 고령화국제행동계획의 광범위한 이행을 포함하여야 한다. 고령화세계회의의 준비를 위하여 유엔에 설치된 담당부서는 유지되고 강화되어야 한다. 행동계획의 이행을 위한 책임을 맡을 유엔내 기구의 역량이 향상되어야 한다.
127. 유엔의 고령화 관련 담당부서로서 경제사회국의 고령화사업(programme on ageing)의 우선적 행동은 2002 고령화국제행동계획을 촉진하고 증진하기 위해 다음의 것들을 포함할 것이다. 정책 개발과 이행의 지침서 작성, 발전의제에 고령화의 주류화 방안 주창, 시민사회 및 민간분야와의 대화 추진, 정보교환 등
128. 유엔의 지역위원회들은 행동계획을 지역적 차원의 행동계획으로 전환시킬 책임이 있다. 그들은 또한 요청이 있는 경우 고령화 관련 행동의 이행과 관리에 있어서 국가기관들을 지원하여야 한다. 경제사회이사회는 이러한 측면에서 지역위원회의 역량을 강화시킬 수 있다. 지역적 차원의 비정부 단체들도 행동계획을 증진하려는 네트워크를 개발하는 그들의 노력에 대하여 지원을 받아야 한다.

## 조사연구

129. 모든 국가, 특히 개발도상국가에서 고령화와 관련된 종합적이고 다양하며 특수화된 조사연구를 장려하고 향상시켜야 할 필요성이 있다. 연령과 성과 관련된 자료의 수집과 분석을 포함한 조사연구는 효과적인 정책을 위하여 중요한 증거를 제공한다. 행동계획과 관련된 조사연구의 중요한 과제는 행동계획에 정의된 권고와 행동의 이행을 적절하게 촉진하는데 있다. 신뢰할 만한 정보의 제공은 새로이 등장하는 문제를 확인하고 행동을 위한 권고를 채택하는데 불가결하다. 또한 적절한 경우 핵심적인 지표와 같은 종합적이고 실제적인 평가 도구를 고안하고 사용하는 것이 적기의 정책적 대응을 촉진하기 위하여 필요하다.
130. 고령화에 관한 국제적인 조사연구는 또한 고령화 관련 정책을 지원하고 2002 고령화국제행동계획의 성공적인 운영에 필요하다. 그것은 고령화관련 국제적인 조사연구의 조정을 증진하는데도 도움을 줄 것이다.

## 세계적인 모니터링, 검토 및 개정

131. 회원국의 행동계획 이행에 대한 체계적인 검토는 성공적인 노인들의 삶의 질 향상에 절대 필요하다. 정부들은 여타 이해당사자들과 협력하여 적절한 검토조치를 결정할 수 있다. 회원국사이의 정기적인 검토결과의 공유는 귀중하다.
132. 사회개발위원회는 후속조치와 2002 고령화국제행동계획 이행의 평가를 책임진다. 위원회는 인구 고령화의 다른 차원들을 현재 행동계획에 포함되어 있는 대로 그 업무에 통합시켜야 한다. 검토와 평가는 세계회의관련 효과적인 후속조치를 위하여 불가결하며, 그를 위한 방법은 가능한 빨리 결정되어야 한다.



# 제2차 세계고령화 총회 후속조치

(유엔 총회 2010. 12. 21. 결의 65/182)





유엔  
총회

A/RES/65/182  
배포 : 일반  
2011년 2월 4일

65차 회기  
의제 27(c)

## 2010년 12월 21일, 총회에서 채택된 결의 [제3위원회의 보고에 관하여(A/65/448)]

### 65/182. 제2차 세계고령화회의의 후속 조치

총회는,

2002년 12월 18일 결의 57/167호에 의한 정치선언<sup>1)</sup>과 마드리드 국제고령화행동계획(2002)<sup>2)</sup>의 승인, 2003년 12월 22일 결의 58/134호에서 주목한 특히 마드리드행동계획 이행의 로드맵, 2005년 12월 16일 결의 60/135호, 2006년 12월 19일 결의 61/142호, 2007년 12월 18일 결의 62/130호, 2008년 12월 18일 결의 63/151호, 2009년 12월 18일 결의 64/132호 등을 상기하고,

세계 각지에서 여전히 마드리드행동계획에 대한 인식이 부족하거나 부재하여 이행하고자 하는 노력의 범위가 제한되고 있음을 인식하며,

제2차 세계고령화회의의 후속 조치에 관한 사무총장의 보고서와 아울러 오늘날 노인의 사회적 환경, 안녕, 발전에의 참여, 권리 등의 현 상황에 유념하면서,<sup>3)</sup>

1) 제2차 세계고령화회의에 관한 보고서, 마드리드, 2002년 4월 8일-12일 (UN 출판물, Sales No. E.02.IV.4), 1장, 1번 결의, 1번 부속서.

2) Ibid., annex II.

3) A/65/157과 A/65/158





1. 2002년의 정치선언과 마드리드 국제고령화행동계획을 재확인하고,
2. 각국 정부가 빈곤 퇴치 전략과 국가 발전 계획에 고령화 문제를 주류화함으로써 노인 빈곤, 특히 여성 노인의 빈곤 퇴치에 대한 역량을 구축하는 데 더욱 관심을 기울이고 국내 정책에 고령화 정책과 고령화 문제를 주류화하는 노력을 포함할 것을 권장하며,
3. 회원국들이 마드리드행동계획의 검토와 평가에서 확인된 각국의 최우선 이행 과제를 해결하기 위한 국가 역량을 구축하는 노력을 강화할 것을 장려하고, 그렇지 못한 회원국에는 국가적 최우선 이행 과제 설정, 제도적 메커니즘 강화, 연구, 데이터 수집 및 분석, 고령화 분야 필요 인력 양성이 포함된 역량 강화를 위한 단계별 접근법을 고려할 것을 권장하며,
4. 향후 마드리드행동계획이 더 큰 성공을 거둘 수 있도록 회원국들이 인간 생애 과정 전체를 고려하고 세대 간 연대를 촉진하는 전략을 고안함으로써 행동계획 이행의 장애물을 극복할 것을 또한 권장하며,
5. 회원국들이 현실적이고 지속가능하며 실행 가능하고 향후 성취 가능성이 가장 높은 국가적 최우선 이행 과제를 선택하는 데 특별히 중점을 두고 이행 과정의 진행 상황을 측정할 수 있는 달성 목표와 지표를 개발할 것을 더욱 권장하며,
6. 더 나아가 모든 회원국이 마드리드행동계획을 국가 발전 계획과 빈곤 퇴치 전략의 필수 불가결한 요소로서 이행할 것을 권장하고,
7. 회원국들이 마드리드행동계획 이행의 첫 10년이 끝나기 전에 노인 역량 강화, 노인 인권 증진, 고령화 문제 인식 제고, 고령화에 대한 국가 역량 구축을 비롯한 핵심적인 우선 분야를 파악하도록 하며,
8. 회원국들이 국내 고령화 전담 기구의 네트워크를 강화하고 지역 위원회와 협력하며 유엔 사무국 공보국의 협조를 얻어 고령화 문제에 대한 관심을 증대하는 것을 포함하여 마드리드행동계획에 대한 인식 제고를 강화할 것을 권고하고,
9. 고령화 국가 행동 계획의 후속 조치를 담당할 전담 기구를 지정하지 않은 정부에는 그렇게 할 것을 권장하며,
10. 각국 정부가 국가의 정책 주도성을 불러일으키고 합의 도출을 가능케 할 효과적인 정책을 개발할 수 있도록 관련 이해 관계자들 및 사회 개발 파트너들과의 포괄적 참여형 자문회의를 통해 고령화 관련 정책을 시행하도록 하고,
11. 각국 정부가 가족 및 지역사회로 하여금 나이 들어가는 사람들에게 돌봄과 보호를 제공할 수 있는 환경을 적절한 만큼 보장하고, 성별 특화된 방법 등에 근거하여 노인의 건강 상태 개선을 평가하며,

장애와 사망을 줄일 것을 촉구하고,

12. 각국 정부가 마드리드행동계획을 이행하려는 노력을 지속하고 노인에 대한 관심을 국가의 정책 의제에 편입시키되, 사회 발전 및 노인의 모든 인권 실현에 가족 세대 간 상호 의존성, 연대, 호혜성이 매우 중요하다는 사실을 유념하도록 하고, 또한 연령차별을 예방하고 사회 통합을 제공할 것을 권장하고,
13. 세대 간 파트너십 및 연대 강화의 중요성을 인식하고, 이와 관련하여 회원국들이 가족, 직장, 사회 전반에서 청년과 노인 세대 사이의 자발적이고 건설적이며 정기적인 교류 기회를 증진할 것을 촉구하며,
14. 노인들이 자신이 속한 사회에 충분히 합당하게 참여하고 모든 인권의 완전한 향유를 주장할 수 있도록 노인에게 자신의 권리에 대한 정보 접근을 회원국들이 보장하도록 하고,
15. 특히 인권 증진과 보호를 담당하는 국가 기관이 있는 경우 해당 기관을 통해 노인 관련 단체를 포함한 모든 사회 분야와 협의하여 노인의 권리를 감독하고 집행하는 데 필요한 국가 역량을 구축할 것을 회원국에 촉구하며,
16. 고령화에 관한 모든 정책 조치에 젠더 관점을 강화하고 반영할 것, 뿐만 아니라 연령과 젠더에 근거한 차별을 철폐하고 시정할 것을 회원국에 촉구하고, 노인, 특히 여성 노인에 대한 부정적 고정관념을 바꾸는 일에 여성 단체와 노인 단체를 포함한 모든 사회 분야가 적극적으로 참여하여 노인에 대한 긍정적인 이미지를 증진할 것을 회원국에 또한 권고하며,
17. 더 나아가 노인의 안녕과 적절한 보건 서비스의 문제, 뿐만 아니라 노인에 대한 방치, 학대, 폭력 사례들에 대해 이러한 문제와 아울러 그 근본 원인을 해결하기 위한 더욱 효과적인 예방 전략과 더욱 강력한 법률 및 정책을 고안할 것을 회원국에 촉구하고,
18. 긴급 상황에서 노인을 한층 더 강력히 보호하고 지원하는 구체적인 방안을 마드리드행동계획에 의거하여 강구할 것을 회원국에 촉구하며,
19. 국가 발전 노력을 보완하기 위해 국제 협력을 강화하는 것이 개발도상국의 마드리드행동계획 이행을 지원하는 데에 필수적임을 강조하고, 동시에 원조 및 재정 지원 제공의 중요성을 인식하며,
20. 노인에 대한 지속가능한 사회적, 경제적 지원을 달성할 수 있도록 각국의 빈곤 퇴치 노력을 지원하기 위해 국제 사회가 국제적으로 합의된 목표에 따른 국제 협력을 강화할 것을 장려하고,
21. 고령화 문제에 대한 역량 구축 지원의 일환으로 노인 단체, 학계, 연구 기관 및 돌봄 인력과 같은 지역사회 기반 조직을 포함한 시민 사회와 민간 영역과의 파트너십을 더욱 강화하는 국가적 노력을 국제 사회가 지원할 것을 또한 장려하며,



22. 국제 사회와 관련 유엔 기구가 각 조직의 권한 범위 내에서 고령화에 관한 연구와 데이터 수집 이니셔티브에 필요한 국가의 자금 조달 노력을 지원하여 인구 고령화로 제기되는 도전과 기회에 대한 이해를 제고하고 정책 입안자들에게 젠더와 고령화에 관한 더욱 정확하고 구체적인 정보를 제공하도록 장려하고,
23. 마드리드행동계획의 이행을 증진하고 촉진하는 데 있어 국가적·지역적 수준의 교육, 역량 구축, 정책 구상, 모니터링을 담당하는 다양한 국제 및 지역 기구의 중요한 역할을 인식하고, 지역 이니셔티브는 물론 세계 각지, 몰타의 국제고령화연구소, 비엔나의 유럽사회복지정책센터와 같은 연구소에서 이루어지는 연구의 가치를 인정하며,
24. 회원국들이 유엔의 고령화 담당 기구의 역할을 재확인하고, 기술 협력 활동을 증진하며, 고령화 문제를 다루는 지역 위원회의 역할을 확대하고, 그러한 노력을 위한 추가 자원을 제공하며, 노령화 관련 국내 및 국제 비정부기구와의 긴밀한 공조를 촉진하고, 고령화 연구 의제에 대한 학계와의 협력을 향상하도록 권고하고,
25. 1차 검토 및 평가 주기 결과뿐만 아니라 마드리드행동계획의 지속적인 이행을 증진하고 활성화하기 위해 국가 수준의 추가적 역량 강화의 필요성을 재천명하며, 이와 관련하여 요청이 있는 경우 유엔 경제사회국이 국가에 확대된 지원을 제공할 수 있도록 정부가 유엔 고령화 신탁기금을 지원할 것을 장려하고,
26. 유엔 체계가 적절한 경우 마드리드행동계획의 국가적 이행을 효율적이고 조화로운 방식으로 지원할 수 있는 역량을 강화하도록 요청하며,
27. 유엔 밀레니엄 선언<sup>4)</sup>에 명시된 것을 포함하여 국제 사회가 합의한 개발 목표를 달성하기 위한 지속적인 노력에 노인의 상황을 고려할 것을 권고하고,
28. 기존의 국제 노인 인권 체계를 검토하여 공백이 있을 가능성을 확인하고 적절한 경우 추가 협약이나 조치의 실현 가능성을 숙고하는 것을 포함한 최선의 공백 해소 방법을 확인함으로써 노인의 인권을 보호할 것을 강화할 목적으로, 모든 유엔회원국이 참여할 수 있는 개방형 실무그룹을 설립하기로 결정하고, 임무 수행 기간 동안 기존 자원의 범위 내에서 필요한 모든 지원을 제공할 것을 사무총장에게 요청하며,
29. 개방형 실무그룹은 반드시,

---

4) 결의 55/2 참고.

- (a) 뉴욕에 위치한 유엔본부에서 모여,
  - (b) 2011년 초 실무그룹 조직을 위한 회의에서 합의를 통해 활동 일정과 프로그램을 정해야 함을 결정하고,
30. 국가, 관련 특별보고관들과 조약 기구 및 지역 위원회를 포함한 관련 유엔 기구와 조직은 물론 노인 문제를 다루는 정부 간 기구 및 관련 비정부기구가 적절한 경우 개방형 실무그룹에 위임될 활동에 기여할 것을 권하고,
31. 66차 총회에 세계 전 지역의 노인 권리 실태를 포함하여 현 결의의 이행에 관한 보고서를 제출할 것을 사무총장에게 요청한다.

제71차 본회의  
2010년 12월 21일



# 노인의 인권

**[유엔 인권이사회 2012. 9. 28. 결의 21/23]**





유엔  
총회

배포 : 일반  
2012년 10월 17일  
원본 : 영어

인권이사회  
제21차 회기  
의제 3  
개발권을 포함한 모든 인권, 시민적, 정치적, 경제적, 사회적,  
및 문화적 권리의 증진과 보호

## 인권 이사회 채택 결의\*

21/23.

### 노인 인권

인권이사회는,

제2차 세계고령화회의의 후속 조치에 대한 2010년 12월 21일 유엔총회 결의 65/182호에서 총회가 기존의 국제 노인 인권 체계를 검토하고 있을 수 있는 보호 공백과 적절한 경우 추가 협약이나 대책의 실현 가능성을 숙고하는 것을 포함한 최선의 공백 해소 방법을 확인함으로써 노인의 인권 보호 강화를 목적으로 하는 개방형 실무그룹을 설립했음을 상기하고,

노인이 모든 인권을 향유하는 데 있어 고유한 취약성과 어려움에 직면하고 있고 노인 문제에 관한 현재의 국제 이니셔티브가 그동안 충분치 않았으며 즉각적으로 향상된 조치가 필요함을 인식하고,

정치선언 및 마드리드 국제고령화행동계획(2002)과 관련 총회 결의를 유념하며,

\* 인권이사회가 채택한 결의와 결정은 제21차 회기에 관한 이사회 보고서에 포함될 예정이다(A/HRC/21/2), 1장.





제2차 세계고령화회의<sup>1)</sup> 후속 조치에 관한 사무총장의 보고서와 노인 인권에 관한 유엔 인권최고대표의 보고서<sup>2)</sup>가 지니는 중요성에 주목하고,

노인의 경제적, 사회적 및 문화적 권리에 관한 유엔 경제적, 사회적 및 문화적 권리위원회의 일반논평 6호를 비롯하여 다른 조약 기구의 관련 문서를 상기하며,

노인 인구가 점점 더 증가하고 있고 노인에게 영향을 미치는 특정 인권 문제에 더 많은 관심을 기울일 필요가 있음을 인식하며,

노인에게 영향을 미치는 여러 형태의 차별과 유달리 취약한 노인 집단들, 그중에서도 특히 여성 노인, 장애인, 아프리카계 사람, 원주민, 민족·인종·종교·언어적 소수집단에 속한 사람, 농촌사람, 노숙자와 난민 등에 빈번히 나타나는 빈곤을 우려하여,

1. 모든 인권에 대한 향유와 관련하여 노인들이 직면하는 도전들, 즉 폭력과 학대의 예방과 그로부터의 보호, 사회적 보호, 주거와 식량, 취업, 법적 능력, 사법 정의에 대한 접근권, 건강 지원, 장기 및 완화 치료와 같은 분야에서 직면하는 난제들과, 그런 문제들을 해결하고 보호 공백을 메우기 위해서는 심층 분석과 조치가 요구됨을 인식하고,
2. 가능한 규범적 기준에 관한 논의를 포함하여 노인 권리 증진과 보호를 목적으로 하는 다자간, 지역 및 소지역 이니셔티브의 중요성을 감사와 함께 주목하며,
3. 모든 국가가 노인들이 모든 인권과 기본 자유를 완전하고 동등하게 향유할 수 있도록 연령차별, 방치, 학대, 폭력을 척결하는 대책 등을 마련함으로써 보장하고, 사회 통합 및 적절한 보건 서비스와 관련된 문제를 사회 발전을 위한 가족 내 세대 간 상호의존성, 연대, 호혜성의 결정적 중요성에 유념하여 해결할 것을 촉구하고,
4. 모든 국가가 국가의 정책 주도성과 합의 도출을 이끌어낼 수 있는 효과적인 정책 개발을 위해 관련 이해관계자 및 사회 개발 파트너들과의 포괄적 참여형 협의체를 통해 고령화 관련 정책을 시행하도록 장려하며,
5. 모든 국가가 적절한 경우 법적 또는 여타의 전용 메커니즘 도입 등을 통해, 노인 인권 보호 및 증진과 관련된 기존 메커니즘을 향상하기를 촉구하고,

---

1) A/67/188

2) E/2012/51

6. 모든 국가가 노인들의 모든 인권 향유를 가로막는 난제에 대한 인식을 제고하고 노인들이 그러한 권리에 관한 정보를 얻을 수 있도록 보장할 것을 장려하며,
7. 기존의 특별 절차와 조약 기구들이 기존의 위임 범위 내에서 노인 인권에 관심을 기울일 것을 요청하고 장려하며,
8. 모든 국가가 자국의 보편적 정례검토 보고서에 노인 인권에 관한 정보를 포함하여 제출할 것을 장려하고,
9. 유엔 인권최고대표사무소가 제네바에서 노인 인권 증진 및 보호에 관한 회기 간 공개 협의를 조직하고 유엔회원국과 관련 국제단체, 유엔 기구와 이해관계자들이 참여하여 해당 주제에 관한 정보를 얻고 모범사례를 공유할 것을 요청하며,
10. 인권이사회 제24차 회기에서 인권최고대표사무소가 상기 협의에 관한 요약 보고서를 제출할 것을 또한 요청하며,
11. 제24차 회기에서 노인 인권 문제에 대한 검토를 재개할 것을 결정한다.

2012년 9월 28일  
38차 회의

[투표 없이 채택]



**노인의 권리와 존엄성 보호  
및 증진을 위한 포괄적이고  
통합적인 국제법적 협약을 향해  
(유엔 총회 2012. 12. 20. 결의 67/139)**





유엔  
총회

A/RES/67/139  
배포 : 일반  
2013년 2월 13일

제67차 회기  
의제 27(b)와 (c)

## 012년 12월 20일 총회 채택 결의 [제3위원회 보고서 관련(A/67/44 and Corr. 1)]

### 67/139. 노인의 권리와 존엄성의 증진 및 보호를 위한 포괄적이고 통합적인 국제적 법적 협약을 향해

총회는,

유엔 헌장의 목적 및 원칙과 관련 인권 조약에 담긴 의무를 재확인하고,

세계인권선언<sup>1)</sup>이 모든 인간은 태어날 때부터 자유로우며 그 존엄과 권리에 있어 동등하다는 점과, 모든 사람은 연령, 인종, 피부색, 성, 언어, 종교, 정치적 또는 기타의 견해, 민족적 또는 사회적 출신, 재산, 출생 또는 기타의 신분과 같은 어떠한 종류의 차별이 없이 선언에 규정된 모든 권리와 자유를 향유할 자격이 있음을 선포하고 있다는 사실을 재확인하며,

1969년 12월 11일 결의 2542(XXIV)호를 시작으로 여성 노인을 포함한 노인 관련 문제에 관해 총회가 채택한 모든 결의를 상기하고, 또 노인의 권리와 존엄의 증진 및 보호에 관한 경제사회이사회와 사회개발위원회, 적절한 경우 여성지위위원회가 채택한 모든 관련 결의를 상기하며,

1) 결의 217 A(III)



세계고령화회의<sup>2)</sup> 결과물, 노인을 위한 유엔 원칙(1991)<sup>3)</sup>, 1992년에 합의한 2001 세계 고령화 해결 목표<sup>4)</sup>, 고령화 선언(1992)<sup>5)</sup>, 제2차 세계고령화회의<sup>6)</sup> 결과물과 각각의 후속 검토가 특히 평등과 참여의 기초 위에서 노인의 권리 및 안녕의 증진과 관련되어 있음을 재확인하고,

마드리드 국제고령화행동계획(2002)<sup>7)</sup> 채택 이후 각국 정부와 관련 유엔 기구, 비정부단체와 민간 영역을 포함한 시민 사회가 협력과 통합 강화를 위해 진행해 온 다양한 노력과 고령화 이슈에 관한 인식 및 감수성 제고가 노인의 경제적, 사회적, 문화적, 정치적 삶에 대한 온전하고 효과적인 참여와 기회를 증진하기에는 충분하지 않았음을 인정하고,

2010년 12월 21일의 결의 65/182호에서, 기존 국제 노인 인권 체계를 검토하고 있을 수 있는 보호 공백과 적절한 경우 추가 협약과 대책의 실현 가능성을 숙고하는 것을 포함한 최선의 공백 해소 방법을 확인함으로써 노인의 인권 보호 강화를 목적으로 모든 유엔 회원국이 참여할 수 있는 개방형 실무그룹을 설립하기로 결정한 것을 상기하며,

2050년에 이르면 60세 이상의 노인이 세계 인구의 20퍼센트 이상을 차지하고, 노인 인구가 개발도상국에서 가장 급격하게 증가할 것임을 인식하고,

가능한 가장 높은 수준의 보건 서비스는 물론 적절한 권리 보장, 수단과 자원이 갖추어져 있다면 노인 남성과 여성 대부분이 계속해서 사회 기능에 꼭 필요한 공헌을 할 수 있다는 사실과 노인들이 반드시 사회 발전 과정에 온전히 참여하고 그 혜택도 함께 누려야 한다는 사실을 인식하며,

주요 유엔 회의 및 정상 회담의 결과물과 각각의 후속 검토가 특히 평등과 참여의 기초 위에서 이루어지는 노인의 인권 및 안녕의 증진과 관련되어 있음을 재확인하고,

포괄적이고 완전한 접근법을 통한 전 세계 노인의 권리와 존엄성의 증진 및 보호에 대한 국제 사회의 관심이 높아지고 있음에 힘을 얻어,

---

2) 세계고령화회의의 보고서, 비엔나, 1982년 7월26-8월6일 (UN 출판물, Sales No. E.82. I .16) 참고

3) 결의 46/91, 부속서

4) A/47/339, sect.Ⅲ.

5) 결의 47/5, 부속서

6) 제2차 세계고령화회의의 보고서, 마드리드 2002년 4월 8일-12일 (UN 출판물, Sales No. E.02.IV.4) 참고

7) Ibid., chap. I, resolution 1, annex II

가장 핵심이 되는 인권 조약이 수많은 노인 관련 의무를 내포하고 있으나 주요 국제 인권 조약은 연령을 명시적으로 언급하는 일이 드물고, 노인을 위한 법적 협약이 부재하며 연령을 명시적으로 언급하는 법적 협약이 단지 소수에 불과하다는 사실을 인정하며,

고령화에 관한 개방형 실무그룹의 보고서에 주목하고, 새로운 노인 관련 국제 협약을 포함하여 국제 노인 보호 레짐 강화를 목적으로 하는 대책을 신속히 마련할 것을 촉구한 노인의 인권 실태에 관한 유엔 인권최고대표의 보고서<sup>8)</sup>를 환영하며,

1. 모든 유엔 회원국과 옵서버들이 참여할 수 있는 고령화에 관한 개방형 실무그룹이 2013년에 예정된 4차 회기부터 실무그룹 임무의 일환으로 사회 개발, 인권, 비차별 뿐만 아니라 성평등과 여성 역량 강화 분야에서 진행되어 온 연구의 전체론적 접근법에 기반하여 노인의 권리 및 존엄성의 증진과 보호를 위한 국제적 법적 협약의 제안을 검토하며, 이를 위해 인권이사회회의 의견, 실무그룹의 보고, 사회개발위원회와 여성지위위원회의 권고 및 사회개발위원회의 제51차 회기에 예정된 마드리드 국제고령화행동계획(2002)의 2차 글로벌 검토 및 평가 내용을 고려하는 것을 결정하고,
2. 기존 메커니즘이 노인 인권을 충분히 다루고 있지 않아 추가적인 국제 보호 장치가 요구되므로 실무그룹이 특히 노인 권리와 존엄성을 증진하고 보호하기 위한 국제적 법적 협약에 포함되어야 할 주요 요소가 담긴 제안서를 최대한 빠른 시일 내에 총회에 제시할 것을 요청하며,
3. 각국은 물론 관련 인권 특별보고관과 조약기구, 지역 위원회를 포함한 관련 유엔 기구와 노인 문제와 관계가 있는 정부 간 기구들이 상기 1번에 명시된 실무그룹 활동에 기여할 것을 권하고, 관련 비정부단체는 적절한 경우 실무그룹이 합의한 방식<sup>9)</sup>에 근거하여 참여할 것을 권하며,
4. 사무총장에게 유엔 인권최고대표 사무소, 유엔 경제사회국의 사회정책 및 개발부, 성평등과 여성 역량 강화를 위한 유엔 기구(UN Women)의 지원을 받아 현존하는 자원을 바탕으로 실무그룹 4차 회기까지 유엔과 정부 간 기구 및 비정부 단체가 주재한 컨퍼런스, 정상회담, 각종 회의, 국제 및 지역 세미나의 결과물을 비롯하여 직간접적으로 노인 문제를 다루는 기존 국제 조약, 문서, 프로그램을 취합하여 제출할 것을 요청하며,
5. 또한 사무총장에게 현 결의를 통해 실무그룹에 위임된 활동의 수행에 필요한 편의를 제공할 것을 요청하고,

8) E/2012/51 and Corr.1

9) A/AC.278/2011/2, sect. F.





6. 더 나아가 사무총장에게 제68차 총회에 의제 “사회 개발”의 하위 의제 “세계 노인의 해 후속 조치: 제2차 세계고령화회의”라는 제목으로 보고서를 제출하며 현 결의의 이행에 관한 포괄적인 정보를 포함할 것을 요청한다.

제60차 본회의  
2012년 12월 20일

# 노인의 인권

(유엔 인권이사회 2013. 9. 27. 결의 24/20)





유엔  
총회

배포 : 일반  
2013년 10월 8일  
원본 : 영어

인권이사회  
제24차 회기  
의제 3  
개발권을 포함한 시민적, 정치적, 경제적, 사회적 및  
문화적 권리 등 모든 인권의 증진 및 보호

## 인권 이사회 채택 결의\*

24/20.

### 노인의 인권

인권이사회는,

유엔 헌장의 목표 및 원칙을 지침으로 삼고,

세계인권선언, 경제적, 사회적 및 문화적 권리에 관한 국제규약, 시민적 및 정치적 권리에 관한 국제규약, 여성차별철폐협약, 장애인권리협약 및 기타 관련 인권 조약 또한 지침으로 삼으며,

비엔나 인권선언 및 행동계획을 재확인하고,

총회가 기존의 국제 노인 인권 체계를 검토하고 있을 수 있는 보호 공백과 적절한 경우 추가 협약과 대책의 실현 가능성을 숙고하는 것을 포함한 최선의 공백 해소 방법을 확인함으로써 노인의 인권 보호 강화를 목적으로 개방형 실무그룹을 설립하기로 결정한 2010년 12월 21일 제2차 세계고령화회의의 후속 조치에 관한 총회 결의 65/182호를 상기하며,

노인의 인권에 관한 2012년 9월 28일 인권이사회 결의 21/23호 또한 상기하고,

\* 인권이사회가 채택한 결의와 결정은 24차 회기에 관한 이사회 보고서에 포함될 예정이다(A/HRC/24/2), 1부.



노인 인권 보호 강화를 목적으로 설립된 고령화를 위한 개방형 실무그룹의 활동을 인정하며,

정치선언과 마드리드 국제고령화행동계획(2002)은 물론 여타의 모든 관련 총회 결의에 유념하고,

제2차 세계고령화회의의 후속조치에 관한 사무총장 보고서<sup>1)</sup>와 노인 인권에 관한 유엔 인권최고대표의 보고서<sup>2)</sup>의 가치를 이해하고 주목하며,

노인의 경제적, 사회적 및 문화적 권리에 관한 경제적, 사회적 및 문화적 권리위원회의 일반논평 6호와 여타 조약기구의 관련 문서를 상기하며,

노인 인구가 크게 증가하고 있고 노인에게 영향을 미치는 특수한 인권 문제에 더 많은 관심을 기울일 필요가 있음을 인식하고,

노인에 영향을 미치는 여러 형태의 차별과 유달리 취약한 노인 집단들, 그중에서도 특히 여성 노인, 장애인, 아프리카계 사람, 원주민, 민족·인종·종교·언어적 소수집단에 속한 사람, 농촌 사람, 노숙자와 난민 등에 빈번히 나타나는 빈곤을 우려하며,

이사회 제도 설치에 관한 인권이사회 결의 5/1호와 이사회 특별절차 임무수임자의 행동규범에 관한 2007년 6월 18일 결의 5/2호를 상기하고, 임무수임자는 해당 결의와 그 부속서에 따라 자신의 임무를 수행해야 함을 강조하며,

1. 모든 인권의 향유와 관련하여 노인들이 직면하는 도전들, 즉 폭력과 학대의 예방과 그로부터의 보호, 사회적 보호, 식량과 주거, 취업, 법적 능력, 사법 체계에 대한 접근권, 건강 지원, 장기 및 완화 치료와 같은 분야에서 직면하는 난제들과 그런 문제들을 해결하여 보호 공백을 메우기 위해서는 심층 분석과 조치가 요구됨을 인식하고,
2. 유엔 인권최고대표사무소의 노인 인권의 증진과 보호에 관한 협의 보고서<sup>3)</sup>에서 요약한 연령차별, 노인의 고용 접근권, 적절한 보건 서비스 및 사회적 보호, 학대·폭력·방치로부터의 보호, 장기 요양, 노인 수감자 실태 등 협의에서 논의된 문제들에 주목하며,

---

1) A/67/188

2) E/2012/51

3) A/HRC/24/25

3. 모든 국가가 노인들의 모든 인권과 기본 자유의 완전한 실현을 증진하고 보장할 수 있도록 연령차별, 방치, 학대, 폭력을 척결하는 대책 등을 마련하며, 사회 통합 및 적절한 보건 서비스와 관련된 이슈를 사회 발전에 가족 내 세대 간 상호의존성, 연대, 호혜성이 매우 중요하다는 사실에 유념하여 해결할 것을 촉구하고,
4. 모든 국가가 국가의 정책 주도성과 합의 도출을 이끌어낼 수 있는 효과적인 정책 개발을 위해 관련 이해관계자 및 사회 발전 파트너들과의 포괄적 참여형 협의체를 통해 노인 관련 정책을 시행할 것을 장려하며,
5. 노인의 모든 인권 향유에 관한 독립전문가를 임명하여 3년간 다음의 임무를 수행할 것을 결정한다.
  - (a) 노인과 관련된 기존 국제 협약의 이행을 평가하면서 동시에 노인 권리의 증진과 보호와 관련된 기존의 법 이행에서 찾을 수 있는 모범사례와 보호 공백을 모두 파악하고,
  - (b) 국가, 관련 지역 인권 메커니즘, 국가인권기구, 시민 사회 단체, 연구기관을 포함한 이해관계자들의 의견을 고려하며,
  - (c) 노인의 모든 인권 실현에서 직면하는 난제에 대한 인식을 제고하고, 노인들이 이런 권리에 관한 정보를 얻을 수 있도록 보장하며,
  - (d) 국가들과 협력하여 노인 권리의 증진 및 보호에 기여하는 조치 이행을 촉진하기 위해 일하고,
  - (e) 자신의 업무에 젠더 및 장애 관점을 통합하고, 여러 집단 중에서도 여성 노인, 장애인, 아프리카계 사람, 원주민, 민족·인종·종교·언어적 소수집단에 속한 사람, 농촌 사람, 노숙자와 난민 등에 각별한 관심을 기울이며,
  - (f) 마드리드 국제고령화행동계획 이행의 인권적 함의를 평가하고,
  - (g) 고령화에 관한 개방형 실무그룹, 인권이사회의 다른 특별절차 및 산하기관, 관련 유엔기구 및 조약 기구들과 불필요한 중복을 피하면서도 긴밀히 공조하며 일한다.
6. 독립전문가에게 인권이사회에 연간 보고서를 제출하되 첫 보고서는 제27차 회기에, 종합보고서는 제33차 회기에 제출할 것을 요청하고,
7. 2012년 12월 20일의 총회 결의 67/139호의 1항과 3항에 의거하여 사무총장이 상기의 독립전문가 종합보고서를 반드시 고령화에 관한 개방형 실무그룹에 알릴 것을 요청하며,



8. 모든 정부가 독립전문가와 협력할 것을 촉구하고, 그의 임무와 관련하여 필요한 모든 정보를 독립전문가에게 제공할 것을 촉구하며,
9. 제27차 회기에서 노인 인권 문제에 관한 검토를 재개할 것을 결정한다.

제35차 회의  
2013년 9월 27일

[투표 없이 채택]

# 노인의 인권

(유엔 인권이사회 2016. 9. 29. 결의 33/5)







유엔  
총회

인권이사회  
제33차 회기  
의제 3

배포 : 일반  
2016년 10월 5일  
원본 : 영어

## 2016년 9월 29일 인권이사회 채택 결의

33/5.

### 노인 인권

인권이사회는,

유엔 헌장의 목표 및 원칙을 지침으로 삼고,

세계인권선언, 경제적, 사회적 및 문화적 권리에 관한 국제규약, 시민적 및 정치적 권리에 관한 국제규약, 여성차별철폐협약, 장애인권리협약 및 기타 관련 인권 조약 또한 지침으로 삼으며,

비엔나 인권선언 및 행동계획을 재확인하고,

정치선언과 마드리드 국제고령화행동계획(2002) 및 여타의 모든 관련 총회 결의를 유념하며,

노인 인권에 관한 2012년 9월 28일 인권이사회 결의 21/23호와 2013년 9월 27일 결의 24/20호를 상기하고,

이사회 제도 설치에 관한 인권이사회 결의 5/1호와 이사회 특별절차 임무수임자의 행동규범에 관한 2007년 6월 18일 결의 5/2호 또한 상기하고, 임무수임자는 해당 결의와 그 부속서에 따라 자신의 임무를 수행해야 함을 강조하며,

노인의 모든 인권 향유에 관한 독립전문가와 노인의 인권 보호 강화를 목적으로 하고 모든 유엔회원국이 참여할 수 있는 고령화에 관한 개방형 실무그룹의 활동을 환영하고 그들의 보고서의 가치를 이해하고 주목하며,



노인의 인권 보호를 강화하는 최선의 방법을 정확히 알아내기 위한 국가들의 노력을 인정하고, 노인 권리에 관한 다자간 법적 협약의 구체화 가능성을 비롯하여 고령화에 관한 개방형 실무그룹 내에서 이루어진 다양한 제안을 검토하며,

지속가능발전을 위한 2030 의제 채택<sup>1)</sup>의 중요성 또한 인식하여 노인을 비롯해 누구도 소외되지 않도록 보장할 필요성이 있음을 강조하고,

노인 남성과 여성이 사회가 기능하고 2030 의제를 달성하는 데에 필수적인 공헌을 할 수 있음을 인식하며,

해당 당사국에 의해 채택된 노인 인권 보호에 관한 미주간 협약과 아프리카 노인의 권리에 관한 아프리카 인권 헌장 의정서와 같이 노인 인권 보호 및 증진에 있어 지역적 수준의 발전을 인정하고 주목하며,

2015년부터 2030년까지 60세 이상 인구가 9억 1백만 명에서 14억 명으로 56퍼센트 증가할 것으로 예측되는 가운데 이러한 노인 인구 증가가 개발도상국에서 가장 빠르고 급격하게 나타날 것임을 유념하고, 인권 분야를 포함하여 노인에게 영향을 미치는 특수한 문제에 더 많은 관심이 필요하다는 사실을 인식하며,

노인에게 영향을 미치는 여러 형태의 차별과 유달리 취약한 노인 집단, 그중에서도 특히 여성 노인, 장애인, 아프리카계 사람, 원주민, 민족·인종·종교·언어적 소수집단에 속한 사람, 농촌 사람, 노숙자, 이주민과 난민 등에 빈번히 나타나는 빈곤을 우려하여,

1. 노인들이 인권을 향유하는 데 있어 즉각적으로 해결되어야 할 여러 가지 특수한 도전과제들, 폭력과 학대의 예방과 그로부터의 보호, 사회적 보호, 식량과 주거, 일할 권리, 평등과 비차별, 사법 정의에 대한 접근권, 교육, 훈련, 건강 지원, 장기 요양 및 완화 치료, 평생 교육, 참여와 접근성 등의 분야를 포함해서 직면하고 있음을 인정하고,
2. 노인 돌봄에 대한 포괄적이고 종합적인 접근법이 필요하다는 점과, 이는 지속가능하고 인권에 기초해야 하며, 사회적 돌봄 및 여타의 지역사회 서비스를 포함해 예방, 증진, 재활 치료부터 장기 요양 및 완화 치료에 이르는 연속적인 돌봄의 과정에서 각기 다른 분야, 정책, 기관, 지역 및 지방 정부 사이의 공조가 필요하다는 점을 강조하며,
3. 노인에게 대한 다양한 형태의 폭력, 즉 공적 영역에서의 차별, 언어 및 고용 차별, 권리에 대한 접근권 부족, 고립, 방치, 경제적 착취, 신체적·정신적 폭력 및 기본적 필요 미제공, 폭행 등의 만연한 차별 현상을

---

1) 총회 결의 70/1호

- 척결할 필요가 있음을 상기하고,
4. 다수의 노인에게 빈곤과 소득 보장의 부재가 가장 큰 근심거리라는 사실과 사회 보장 수급, 연금, 은퇴 설계에 관한 정보 제공 및 상담 서비스가 노인 빈곤을 예방하고 빈곤위험률, 취약성, 사회적 배제를 감소시키는 데 도움이 될 수 있음을 재천명하고,
  5. 노인의 특수한 필요 및 우려와 관련된 법률과 정책을 고안하고 도입하는 데에 노인들과의 협의가 필수임을 강조하며,
  6. 노인의 모든 인권 향유에 관한 독립전문가의 임무를 3년간 연장할 것을 결정한다.
    - (a) 계속해서 노인의 권리와 관련된 국가·지역·국제 규범의 이행을 평가하고 노인 권리의 증진과 보호에 관한 모범사례를 파악, 교환, 장려하며,
    - (b) 노인의 권리 실현의 발전 상황, 난제, 보호 공백에 관해 보고하여 고령화에 관한 개방형 실무그룹의 활동에도 활용될 수 있도록 하고, 이와 관련하여 인권이사회에 권고하며,
    - (c) 국가는 물론 노인들, 노인 권리 단체 및 기타 시민사회 단체를 비롯한 관련 정보원으로부터 노인의 권리 침해에 관한 정보와 커뮤니케이션을 수집, 요청, 수취하고 해당 자료를 그들과 교환하며,
    - (d) 노인 인권의 효과적인 실현을 위한 국가적 노력을 돕기 위해 자문 서비스, 기술적 지원, 역량 구축, 국제협력의 제공을 이행, 촉진, 지원하고,
    - (e) 노인의 인권 실현에서 직면하는 난제들과 사회에 대한 노인들의 긍정적인 기여에 관한 인식을 제고하고, 노인들에게 노인 권리에 관한 정보를 제공하며,
    - (f) 국가들은 물론 유엔 기구, 기금 및 프로그램, 지역 인권 메커니즘, 국가인권기구, 노인, 시민 사회 단체, 연구기관을 포함한 기타 관련 이해관계자들과 적극적으로 대화하고 협의하며,
    - (g) 노인 권리의 증진과 보호에 기여하는 조치의 이행을 활성화하기 위해 국가들과 협력하여 일하고, 요청이 있는 경우 해당 국가를 지원하며,
    - (h) 임무 수행 전반에 걸쳐 젠더 및 장애 관점을 통합하고 노인들이 직면하는 다중적이고 교차적이며 가중된 형태의 차별 문제 해결을 위해 노력하며,
    - (i) 고령화에 관한 개방형 실무그룹과 인권이사회의 다른 특별절차 및 산하기관, 관련 유엔기구 및 조약기구들과 불필요한 중복을 피하되 긴밀히 공조하여 일할 것.



7. 모든 정부가 독립전문가와 협력하고 그의 임무와 관련하여 필요한 모든 정보를 독립전문가에게 제공할 것을 요청하고,
8. 유엔 기구, 기금 및 프로그램, 인권 메커니즘, 국가인권기구 및 시민 사회를 포함한 모든 관련 이해관계자들은 물론 민간영역, 공여 및 개발 단체가 독립전문가와 충분히 협력하여 독립전문가가 임무를 완수할 수 있도록 도울 것을 장려하고 요청하며,
9. 2012년 12월 20일 총회 결의 67/139호의 1항과 3항에 의거하여 사무총장이 독립전문가 보고서를 반드시 고령화에 관한 개방형 실무그룹에 알릴 것을 요청하고,
10. 사무총장과 유엔 인권최고대표가 효과적인 임무 완수에 필요한 모든 인적, 기술적, 재정적 자원을 독립전문가에게 제공할 것을 요청하며,
11. 해당 문제를 지속적으로 주시하기로 결정한다.

제38차 회의  
2016년 9월 29일

[투표 없이 채택]

# 노인의 인권

[유엔 인권이사회 2019. 9. 26. 결의 42/12]





유엔  
총회

인권이사회  
제42차 회기  
2019년 9월 9일-27일  
의제 3

배포 : 일반  
2019년 10월 4일  
원본 : 영어

## 2019년 9월 26일 인권이사회 채택 결의

42/12.

### 노인 인권

인권이사회는,

유엔 헌장의 목표 및 원칙을 지침으로 삼고,

세계인권선언, 경제적, 사회적 및 문화적 권리에 관한 국제규약, 시민적 및 정치적 권리에 관한 국제규약, 여성차별철폐협약, 장애인권리협약 및 기타 관련 인권 조약 또한 지침으로 삼으며,

비엔나 인권선언 및 행동계획을 재확인하고,

정치선언과 마드리드 국제고령화행동계획(2002) 및 여타의 모든 관련 총회 결의를 유념하며,

노인 인권 및 존엄성의 증진 및 보호 강화 대책에 관한 2015년 12월 17일 총회 결의 70/164호와 노인 인권에 관한 인권이사회의 2012년 9월 28일 결의 21/23호, 2013년 9월 27일 결의 24/20호, 2016년 9월 29일 결의 33/5호를 상기하고,

이사회 제도 설치에 관한 인권이사회 결의 5/1호와 이사회 특별절차 임무수임자의 행동규범에 관한 2007년 6월 18일 결의 5/2호 또한 상기하고, 임무수임자는 해당 결의와 그 부속서에 따라 자신의 임무를 수행해야 함을 강조하며,

노인 권리에 관한 인식 제고에 있어 노인의 모든 인권 향유에 관한 독립전문가의 임무의 중요성을





인식하고, 독립전문가<sup>1)</sup>의 보고서 및 노인의 인권 보호 강화를 목적으로 하고 모든 유엔회원국이 참여할 수 있는 고령화에 관한 개방형 실무그룹<sup>2)</sup>의 보고서의 가치를 이해하고 주목하며,

노인의 인권 보호를 강화하는 최선의 방법을 정확히 알아내기 위한 국가들의 노력을 인정하고, 노인 권리에 관한 다자간 법적 협약의 구체화 가능성을 비롯하여 고령화에 관한 개방형 실무그룹 내에서 이루어진 다양한 제안을 검토하며,

1. 노인의 모든 인권 향유에 관한 독립전문가의 활동을 환영하고,
2. 인권이사회가 이사회 결의 33/5호에 명시한 규정에 따라 노인의 모든 인권 향유에 관한 독립전문가의 임기를 3년간 연장하기로 결정하며,
3. 모든 정부가 독립전문가와 협력하고 그의 임무와 관련하여 필요한 모든 정보를 독립전문가에게 제공할 것을 요청하고,
4. 독립전문가가 각각의 활동 프로그램에 의거하여 인권이사회와 총회에 정기적으로 보고할 것을 요청하며,
5. 독립전문가가 고령화에 관한 개방형 실무그룹의 연례 회의에 참여하는 등 불필요한 중복은 피하면서도 실무그룹과 긴밀히 공조하여 일할 것을 또한 요청하고,
6. 유엔기구, 기금 및 프로그램, 인권 메커니즘, 국가인권기구 및 시민 사회를 포함한 모든 관련 이해관계자들은 물론 민간영역, 공여 및 개발 단체가 독립전문가와 충분히 협력하여 독립전문가가 임무를 완수할 수 있도록 도울 것을 장려하며,
7. 2012년 12월 20일 총회 결의 67/139호의 1항과 3항에 의거하여 사무총장이 독립전문가의 보고서를 반드시 고령화에 관한 개방형 실무그룹과 총회에 알릴 것을 요청하고,
8. 사무총장과 유엔 인권최고대표가 효과적인 임무 완수에 필요한 모든 인적, 기술적, 재정적 자원을 독립전문가에게 제공할 것을 요청하며,
9. 해당 문제를 지속적으로 주시하기로 결정한다.

제39차 회의  
2019년 9월 26일

[투표 없이 채택]

---

1) A/HRC/42/43 and Add.1-2.

2) A/AC.278/2019/2.

# 노인의 인권

(유엔 인권이사회 2021. 10. 7. 결의 48/3)





## 유엔 총회

배포: 일반  
2021년 10월 14일  
원문: 영어

인권이사회  
제48차 회기  
2021년 9월 13일 - 10월 8일  
의제 3  
개발권을 포함한 모든 인권, 시민적, 정치적, 경제적, 사회적 및  
문화적 권리의 보호 및 증진

### 2021년 10월 7일 인권이사회 채택 결의

#### 48/3. 노인 인권 인권이사회는

인권이사회는

모든 인권 및 기본적 자유를 존중, 보호 및 실현해야 할 모든 국가의 의무를 재확인하며, 유엔 헌장, 세계인권선언, 시민적 및 정치적 권리에 대한 국제 규약, 경제적, 사회적 및 문화적 권리에 관한 국제 규약, 여성차별철폐협약, 장애인권리협약 및 인종차별철폐협약을 재확인하며,

1991년 노인을 위한 유엔원칙, 2002년 정치적 선언 및 고령화에 관한 마드리드 국제행동계획, 2010년 12월 21일 총회 결의 65/182호, 2015년 12월 17일 총회 결의 70/164호 및 2020년 12월 14일 총회 결의 75/131호를 포함한 모든 관련 총회 결의를 유념하며,

지속가능발전을 위한 2030 의제는 단 한 사람도 낙오되어서는 안 된다고 강조한 점을 상기하며, 그러한 차원에서 사회가 기능하고 2030의제를 달성하는 데에 있어 노인이 필수적인 기여를 하고 있다는 사실을 인식하고,

노인 인권에 관한 2012년 9월 28일 인권이사회 결의 21/23호, 2013년 9월 27일 결의 24/20호, 2016년 9월 29일 결의 33/5호 및 2019년 9월 26일 결의 42/12호와 2018년 9월 28일 결의 39/18호 및 2020년 7월 16일 결의 44/7호를 포함한 관련 이사회 결의안을 상기하며,



노인인권 독립전문가와 개방형고령화실무그룹의 업무 및 유엔 인권최고대표사무소의 기여 및 지지를 인지하며,

노인인권 독립전문가의 보고서<sup>1)</sup>와 2020년 5월 1일 사무총장의 코로나 바이러스 질병(코로나-19)이 노인에게 미치는 영향에 관한 정책 브리프에 주목하고 이에 감사를 표하며,

노인이 인권의 향유에 있어 여러 특별한 도전, 특히 그중에서도 폭력, 학대 및 방임의 예방 및 보호, 사회적 보호, 식량 및 주거, 일할 권리 및 노동시장에 대한 접근, 평등 및 비차별, 사법 정의 접근성, 신기술, 교육, 훈련, 보건 지원, 장기 요양 및 완화 치료, 평생교육, 참여, 접근성 및 무급 돌봄 등의 분야에서 어려움을 겪고 있음을 인지하며,

노인, 특히 장애 및 기저 질환을 가진 노인이 코로나 19 대유행으로 인해 더욱 심각한 영향을 받았으며, 이러한 상황에서 높아진 질병율 및 사망률에 더해 기존의 불평등을 심화시킨 상황에 대해 깊은 우려를 표하며,

연령주의는 광범위하게 퍼져있는 편파적인 태도이며, 이는 노인에 대한 방임과 차별이 용인된다는 추정에 기댈 수 있으며, 연령주의가 연령차별을 정당화하며 조장하는 공통요소임을 유념하며,

연령주의가 다른 형태의 차별을 수반하고 노인의 모든 분야에서의 사회 참여에 부정적 영향을 미침을 인지하며,

노인 여성이 그들의 젠더, 연령, 장애 또는 그 밖의 사유로 인해 다중 및 교차 차별을 경험하고, 폭력의 희생자가 될 수 있으며, 이는 그들의 인권 향유에 영향을 미칠 수 있음을 우려의 시선으로 주목하고,

포용적이며 연령친화적인 공동체 및 환경을 조성하고 노인의 존엄성, 자율성 및 독립성을 증진하는 다양한 지원 서비스를 제공하는 것의 중요성을 강조하며, 노인이 나이가 들어감에 따라 개인 선호에 따라 그들의 가정에 머무를 수 있도록 하고,

1. 노인이 시민적, 정치적, 경제적, 사회적 및 문화적 권리 향유와 관련하여 무엇보다도 폭력, 학대 및 방임의 예방 및 보호, 사회적 보호, 식량 및 주거, 일할 권리 및 노동시장에 대한 접근, 평등 및 비차별, 사법정의에 대한 접근, 새로운 기술, 교육, 훈련, 건강 지원, 장기 요양 및 완화 치료, 평생학습, 참여, 접근성 및 무보수 돌봄 노동 등의 영역에서 직면한 도전과제와 이를 해결하기 위해 심도 있는 분석과 적절한 행동이 필요함을 인지하고,

---

1) A/HRC/48/53

2. 모든 국가가 노인에 대한 모든 형태의 차별을 금지하고, 비차별 정책, 국가 전략, 행동 계획, 법률 및 규정을 채택하고 이행하며, 노인의 모든 인권 및 기본적 자유의 완전한 향유를 증진 및 보장하고, 특히 고용, 사회 보호, 주거, 교육 및 훈련, 새로운 기술에 대한 접근 및 재정적, 사회적, 의료적, 장기적 지원 및 완화 치료 서비스 제공 등에서 노력하며, 동시에 노인과의 협의와 노인의 참여를 체계적으로 제공할 것 권고하며,
3. 모든 국가가 연령주의 및 연령차별을 근절하며, 노인의 인권을 특히 고용, 사회 보호, 주거, 교육 및 훈련, 새로운 기술에 대한 접근 등에 있어서 보호하고, 재정적, 사회적, 의료적, 장기적 지원 및 완화 치료 서비스 등을 제공하며, 포괄적 돌봄 시스템을 개발할 것 장려하고,
4. 연령주의가 실제 나이, 또는 노인이 “나이 들었다”는 인식에 기반한 고정관념, 편견 및/또는 혐오 발언을 포함한 차별적 행동 또는 관습을 수반할 수 있으며, 여러 차원에서 암묵적 혹은 명시적으로 표현될 수 있음을 인지하고,
5. 기존 인권 규범의 당사국에게 노인 인권 상황을 당사국 보고서 중 적절한 부분에서 더욱 명시적으로 다루길 권고하며, 조약기구 감시 메커니즘과 특별절차 임무 수임자에게 그들의 임무에 따라 회원국과의 대화, 주제별 보고서 및 국가 임무 고려에 있어 노인 인권 상황을 한 층 더 깊이 다루어줄 것을 장려하며,
6. 국가, 유엔 기구, 시민사회, 국가인권기구 및 민간 분야를 포함한 모든 이해관계자에게 연령주의를 타파하고 모든 형태의 연령차별을 근절하며, 고령화 및 노인과 관련한 모든 프로그램, 캠페인 및 활동에서 인권 기반 접근을 채택할 것 촉구하고,
7. 유행병을 포함한 비상상황, 기후변화 및 재난 위험 감소 및 회복 프로그램의 준비, 대응 및 회복 단계에서 노인 및 관련 단체의 필요와 유의미한 참여를 파악하고 통합하며 비상대책 및 대응이 연령주의적 고정관념과 편견을 포함하지 않도록 할 것을 강조하며,
8. 모든 국가가 연령에 기반한 차별의 대상이 된 이들을 위해 법률구제 및 지원과 접근 가능하고 연령에 민감한 법적 절차를 포함한 효과적인 구제 메커니즘을 수립 및/또는 강화할 것 촉구하고,
9. 또한 모든 국가가 노인 차별의 의미와 결과 및 현존하는 법적 절차와 사법적 구제에 대한 공무원, 민간 부문 및 노인을 포함한 사회에서의 인식을 높이기 위한 조치를 취할 것 촉구하며,
10. 차별의 구조적 측면을 포함한 가시적 불평등, 차별 패턴을 파악하고 해결하기 위해 국가에 연령, 젠더, 장애, 거주 지역 및 기타 관련 기준에 따라 분류된 데이터를 수집하고 분석하며, 평등 증진을 위해 취해진 조치의 효율성을 분석할 것 촉구하며,



11. 수집된 데이터가 다중 및 교차 차별을 포함하여 모든 형태의 차별에 대한 정보를 제공해야 함을 인지하고,
12. 독립전문가가 연례보고서를 통해 연령주의 및 연령차별이 노인 인권에 미치는 영향을 분석하는 것을 포함하여 계속해서 노인이 그들의 인권 실현에서 경험하는 문제에 대한 인식을 제고하도록 요청하고,
13. 유엔 인권최고대표에게 국가, 지역 메커니즘, 조약기구, 국가인권기구, 관련 유엔 기관 및 시민사회단체와 협력하여 노인 인권 보호 및 증진과 관련한 국제법상 규범적 기준 및 의무에 대한 보고서를 작성하며, 이를 인권이사회 제49차 회기에 제출하고, 보고서가 이해하고 읽기 쉬운 형식으로 작성되도록 권고하며,
14. 유엔 인권최고대표사무소는 장애인의 접근성을 보장한 이해당사자 회의를 주관하여 노인인권 독립전문가, 인권전문가 및 회원국 대표, 조약기구 및 특별절차, 지역 메커니즘, 유엔 시스템, 학계, 국가인권기구, 노인 및 다양한 연령층의 의미있고 실질적인 참여 등 시민사회가 참여하여 보고서를 논의하고, 노인 인권과 관련한 국제인권법상의 간극과 분산성을 해결하기 위한 권고를 포함한 요약본을 준비하며, 이를 인권이사회 제51차 회기까지 제출하도록 요청한다.

제41차 회의  
2021년 10월 7일

[투표없이 채택]

# **노인인권 보호 및 증진에 관한 국제법상 규범적 기준과 의무**

## **[유엔 인권이사회 제49차 회기에 제출된 인권최고대표 보고서]**







**유엔  
총회**

배포: 일반  
2022년 1월 28일  
원문: 영어

인권이사회

제49차 회기

2022년 2월 28일 ~ 2022년 4월 1일

의제2 및 의제3

유엔 인권최고대표의 연례보고서 및 OHCHR과 사무총장 보고서

모든 인권, 발전권을 포함하여 시민적, 정치적, 경제적, 사회적 및  
문화적 권리의 증진과 보호

## 노인인권 증진 및 보호와 관련된 국제법상 규범적 기준과 의무

### 유엔 인권최고대표 보고서\*

#### 요약

본 보고서는 인권이사회 결의 제48/3호에 따라 제출된 것으로서, 노인인권 증진과 보호에 관한 국제법상 규범적 기준과 의무에 대한 분석적 개요를 제공한다. 본 보고서는 현재 국제인권 체계가 법적, 실질적으로 단편적이고 일관성 없이 노인인권을 다루고 있다는 것, 그리고 노인에 대한 일관되고 포괄적이며 통합된 인권 체계를 개발하고 채택하기 위해 신속하게 움직여야 할 필요가 있으며, 동시에 기존 메커니즘들이 업무에 노인의 문제를 보다 더 통합시켜야 한다고 결론짓는다. 본 보고서는 동일한 결의안에 따른 이해관계자 회의에서의 논의를 촉진하고 고령화 개방형 실무그룹을 포함하여 국가, 지역 및 국제적 차원에서의 관련된 모든 논의에 기여하고자 한다.

\* 제출자의 통제 불가능한 사정으로 인해 본 보고서를 표준 발행일 이후 발행하기로 합의함.



## I. 서론

1. 본 보고서는 인권이사회 결의안 제48/3호에 따라 제출되었다. 인권이사회는 이 결의안에서 유엔 인권최고대표에게 국제법상 노인인권 증진 및 보호와 관련된 규범적 기준과 의무에 관한 보고서를 마련할 것을 요청하였고, 이를 각 국들과 지역 메커니즘, 조약기구, 국가인권기구, 관련 유엔 기구 및 시민사회단체와 협력하여 마련해서, 인권이사회 제49차 회기에 제출하도록 요청하였다. 또한 인권이사회는 인권최고대표사무소(이하 'OHCHR')에게 이해관계자 회의를 소집하여 이 보고서에 관해 논의하고, 그 회의의 결론에 대한 요약을 준비하되 국제인권법이 노인과 관련해서 격차가 있을 수 있고 분산되어 있는 문제에 대한 권고사항을 포함하여 인권이사회 제51차 회기까지 보고서를 제출해 줄 것을 요청하였다.
2. 총회 결의안 제65/182호 및 제67/139호에 의해 수립되고 임무를 부여받은 고령화개방형실무그룹<sup>1)</sup>은 2011년부터 개최된 11번의 실무회의에서 노인인권과 관련하여 기존의 국제 체계의 적절성을 논의해 왔으며, 어떻게 하면 잠재적 격차와 기타 한계에 대해 가장 잘 대처할 수 있을지 고려해 왔는데, 적절하다면 추가적인 규범 및 조치의 실현 가능성도 포함해서였다. 2013년 이후부터는 인권이사회 결의 제24/20호에 의해 임무를 수임받은 '노인의 모든 인권 향유에 관한 독립전문가'(이하 '독립전문가')도 이 문제를 면밀히 검토했다. 또한 다른 인권기구들도 그들의 업무에서 노인인권과 관련한 측면을 다루었다. 본 보고서는 이러한 기구들과 메커니즘의 작업 및 OHCHR이 2012년<sup>2)</sup>과 2021년<sup>3)</sup>에 고령화개방형실무그룹에 제출한 노인과 관련한 규범적 기준에 대한 두 건의 분석적 연구를 더 발전시킨 것이다.
3. 본 보고서 작성에 있어, OHCHR은 관련 이해관계자들과의 논의를 진행하였으며, 요청에 부응하여 28건의 서면 제출이 접수되었고, 이는 OHCHR 홈페이지에서 확인할 수 있다.<sup>4)</sup>

---

1) <https://social.un.org/ageing-working-group/index.shtml> 참조.

2) 인권최고대표사무소(OHCHR), “노인과 관련한 국제인권법의 규범적 기준”, 분석적 결과 보고서(2012년 분석 연구),  
<https://social.un.org/ageing-working-group/documents/OHCHRAAnalyticalOutcomePaperonOlderPersonsAugust2012.doc> 참조.

3) OHCHR, 노인과 관련한 국제인권법의 규범적 기준에 대한 2012년의 분석적 결과 연구의 개정판, OHCHR이 작성한 실무 보고서(2021년 갱신 연구), 2021년 3월.  
<https://social.un.org/ageing-working-group/documents/eleventh/OHCHR%20HROP%20working%20paper%2022%20Mar%202021.pdf> 참조.

4) [https://www.ohchr.org/EN/Issues/OlderPersons/Pages/submissions-res-48\\_3.aspx](https://www.ohchr.org/EN/Issues/OlderPersons/Pages/submissions-res-48_3.aspx) 참조.

## II. 배경

### A. 인구학과 노인인권

4. 급격한 인구의 고령화는 우리 시대를 규정짓는 트렌드 중 하나이다.<sup>5)</sup> 2050년이 되면 65세 이상 인구가 15억 명에 달해 세계 인구의 6분의 1을 차지할 것으로 추정된다.<sup>6)</sup> 노화 자체가 개인을 더 취약하게 만드는 것은 아니지만, 노령에 수반되는 여러 신체적, 정치적, 경제적 및 사회적 요소가 노인이 인권 향유에 있어 직면하는 문제에 기여하며, 이는 코로나 19 대유행 동안 증명된 바 있다.<sup>7)</sup>
5. ‘노령’ 또는 ‘노인’은 사회적으로 구성된 개념이며, ‘나이들었다’고 여겨지는 한 개인의 중요성도 마찬가지다.<sup>8)</sup> 개인이 언제 ‘노령’에 진입하게 되는지를 결정짓는 고정되고 객관적인 생물학적 또는 연대적인 요소는 없다. 이는 그들이 속한 공동체의 문화적 가치와 관행에 따라 달라진다.<sup>9)</sup> ‘노령’은 또한 목적에 따라 다르게 정의된다. 실제적 나이가 기준인 경우에도 각기 다른 연령이 사용되는데, 예를 들면 국가연금 수급 자격, 할인이나 다른 특권을 받을 때, 또는 운전능력 평가 시 등의 경우이다.<sup>10)</sup> ‘노령’ 및 ‘노령자’의 개념<sup>11)</sup>은 세월이 흐름에 따라 문화권 간, 그리고 문화권 내에서 변화해 왔다. 개인의 심리적 연령(얼마나 늙었는지 느끼는 것)은 그들의 실제 연령이나 타인이 인지하는 노화의 범주 상의 위치와 다를 수 있고, 사회의 여러 다른 집단은 “누가 노인인가”라는 질문에 다양한 방식으로 그리고 그들 자신의 나이와 비교하여 대답할 수 있다.<sup>12)</sup>
6. ‘노인’으로 또는 ‘노령’이 되었다고 분류되는 것은 종종 그 지위로 인한 제도적 불이익을 초래한다. 차별적 대우는 연령주의적 고정관념과 능력의 상실, 신기술에 적응하고 학습하는 능력의 부재나 또는 아예

5) 우리 시대의 트렌드 형성, 유엔 75주년을 위한 유엔 경제인 네트워크 보고서.

6) 유엔, 세계 인구 고령화 2019: 하이라이트, 5쪽.

7) A/75/205 참조; 코로나 19가 노인에게 미치는 영향에 대한 사무총장의 정책 브리프.

8) A/HRC/48/53, 31-37항.

9) 제라드 쿤, 이스라엘 토론, 연령주의에 반대하여, 그리고 노인을 위한 적극적인 사회시민권을 향해; 유럽사회헌장의 현 활용과 미래의 잠재력, 15-17쪽.

10) 전계서, 16쪽.

11) 총회는 결의 제50/141호에서, 유엔 노인 원칙에 따라, ‘the elderly’라는 용어 대신 ‘older persons’라는 용어를 사용하기로 결정함.

12) 제라드 쿤, 이스라엘 토론, 연령주의에 반대하여, 그리고 노인을 위한 적극적인 사회시민권을 향해; 유럽사회헌장의 활용과 미래의 잠재력, 16쪽.



그럴 흥미조차 없다고 보는 온정주의적이고 부정적인 가정에 기반한다. 이러한 연령주의적 태도는 개인과 집단이 ‘노령’에 도달하는 경우 이들을 보수를 받는 노동과 같은 사회적 및 경제적 활동에서 소외시키는 것을 지지한다.

## B. 코로나 19 대유행이 노인인권에 미친 영향

7. 코로나 19 대유행은 노인을 위한 국제적 및 국가적 체계의 결함을 극적이고 비극적인 방식으로 강조했다. 전염병의 대유행은 많은 집단에 심각한 영향을 미쳤지만, 그 결과는 기존의 불평등 및 불이익 구조에 의해 증폭되었다.<sup>13)</sup> 노인인권에 대한 영향이 특히 파괴적이었다.<sup>14)</sup> 노인들은 심각한 감염에 대한 민감성과 생활여건으로 인해 사망자 중 압도적 비율을 차지하게 되었다. 그러나 그 영향은 인명의 손실과 중병을 훨씬 넘어, 연령주의적인 구조와 태도, 관행의 존재, 그리고 그것들이 노인인권 향유에 미치는 중대한 결과를 강조하였다.

8. 2020년 5월 사무총장은 코로나 19 대유행이 노인에게 미치는 특정한 위험을 기술하였다.<sup>15)</sup> 여기에는 감염으로 인한 현저히 높은 중증 질환과 사망의 위험; 의료, 분류 및 구명 치료 접근에 대한 잠재적 연령차별; 코로나 19 감염으로 인한 수천 명의 노인 요양 시설 및 장기 요양 시설 입소자의 사망; 봉쇄로 인해 가정, 요양원 및 기관에서의 방임 및 학대에 대한 추가적 노출; 가정 기반 방문 및 공동체 돌봄과 같은 코로나와 무관한 의료 서비스에 대한 접근의 감소; 사회적 네트워크에 대한 위협, 사회적 고립 위험의 증가 및 정신건강 위험, 특히 봉쇄 기간 동안 및 사회적 거리두기 조치로 인해 독거 여성노인의 경우; 견고한 연령주의의 악화, 여기에는 노인에 대한 차별과 낙인, 그리고 대중 담론과 소셜미디어 상에 세대 간 분노의 표현으로서의 노인을 겨냥한 발언과 혐오표현의 등장도 포함; 대유행 관련 및 기타 정보에 대한 접근에 있어서, 그리고 정부/기타 서비스에 대한 접근에 있어서의 차등화; 공공 데이터 분석에서의 노인의 비가시성 등이 포함된다.

9. 전염병 대유행의 영향 중 다수는 노인인권 보호 체계에 존재하는 기존의 결함을 반영한다. 의료적인 긴급사태와 그에 대한 대응은 노령에 기반한 차별과 사회적 보호 및 의료서비스에 대한 접근 부족, 의사결정에 대한 자율성 및 참여의 부재, 폭력, 방임, 학대 및 착취의 위험과 같이 노인이 수년간 직면해온 많은 문제를 드러냈고 때때로 이를 증폭시켰다.

---

13) E/CN.5/2021/4 참조.

14) 유엔, “코로나 19와 인권: 우리는 모두 함께 한다.” 2020년 4월.

15) 유엔, “정책 브리프: 코로나 19가 노인에게 미치는 영향.” 2020년 5월.

10. 이러한 상황의 심각성과 긴급성은 사무총장의 노인에 관한 정책 브리프를 지지하는 146개 회원국과 영구 옵서버의 공동성명에서 강조되었다. 이들은 코로나 19 대유행이 노인의 삶에 미친 엄청난 파괴적 영향에 대해서, 그리고 연령차별과 노인에 대한 낙인을 비롯한 연령주의의 악화와 관련해서, 깊은 우려를 표명했다. 그들은 또한 노인의 존엄성과 권리의 완전한 증진과 존중을 위해 “노인의 필요와 권리를 다루기 위한 국제적이고 국가적인 집중적 대응을 강화하고 보다 포용적이고, 평등하며, 회복력이 있고, 연령 친화적인 사회를 조성하기 위해 노력하겠다”는 약속을 천명하였다.<sup>16)</sup>
11. 이 전염병의 대유행은 노인을 포함해서 사회 모든 구성원의 인권을 보장하기 위한 새로운 과제를 국제 사회와 국가 정부에 지속적으로 제기하고 있으며, 이는 독립전문가<sup>17)</sup>를 포함한 유엔 시스템<sup>18)</sup>과 인권 메커니즘<sup>19)</sup>이 강조하는 바다. “더 나은 재건”을 위한 전략은 계획의 수립에 노인이 지속적으로 포함되는지 또는 때때로 제외되는지에 대한 질문을 제기했다.<sup>20)</sup>
12. 코로나 19 대유행은 기존의 규범적 체제에 결함이 존재하며 노인 인권을 효과적으로 보호하기 위해 여전히 해야 할 일이 많다는 것을 보여주었다. 유엔 사무총장의 정책 브리프는 노인인권 보호를 위한 강력한 국제적 및 국가적 법률 체계를 구축할 것과 고령화 개방형 실무그룹이 국제적인 법적 장치를 제안하기 위한 노력을 가속화할 것을 요청했다.<sup>21)</sup> 독립전문가는 대유행이 “코로나 19 대응 및 회복 단계 이후에 다뤄져야 할 보호의 간극을 가시화시켰고<sup>22)</sup>, 노인의 권리와 존엄성의 증진과 보호를 위한 포괄적이고 통합된 국제적 법적 장치의 부재는 비상시 노인의 문제를 포함하여 중대한 실질적 함의를 가진다”고 결론지었다.<sup>23)</sup>

16) [http://www.un.org/development/desa/ageing/wp-content/uploads/sites/24/2020/05/ENG\\_final\\_-with-countries.pdf](http://www.un.org/development/desa/ageing/wp-content/uploads/sites/24/2020/05/ENG_final_-with-countries.pdf) 참조.

17) “코로나 19에 대한 유엔의 대응”, <https://www.un.org/en/coronavirus/UN-response> 및 유엔 고령화 프로그램(경제사회국)의 “코로나 19 대유행과 노인: 코로나 19와 노인에 대한 관련 유엔 시스템의 자원”, <https://www.un.org/development/desa/ageing/covid19.html> 참조.

18) 코로나 19와 인권조약기구 <https://www.ohchr.org/EN/HRBodies/Pages/COVID-19-and-TreatyBodies.aspx>; 및 ‘코로나 19 맥락에서의 인권조약기구 성명 모음’, 2020년 9월, [www.ohchr.org/Documents/HRBodies/TB/COVID19/External\\_TB\\_statements\\_COVID19.pdf](http://www.ohchr.org/Documents/HRBodies/TB/COVID19/External_TB_statements_COVID19.pdf) 참조.

19) A/75/205 참조.

20) A/HRC/48/53, 18항.

21) A/75/218, 58항.

22) A/75/205, 29항.

23) A/75/205, 78항.



### III. 연령주의, 연령차별 및 노인인권

13. 현재의 국제적 체계가 노인인권에 대한 만연하고 구조적인 위반에 적절히 대응하는지 평가하기 위해서는 그러한 위반의 특성과 원인을 파악해야 한다. 이를 위해서는 고령화와 연령주의의 사회적 구조가 어떻게 그러한 위반의 유형에 기여하는지 이해해야 한다. 이러한 분석은 다수의 일반 및 주제별 조약에 걸쳐 분산되어 있는 기존의 국제 체계에 따른 보호가 노령에 기반한 차별의 근본적 구조와 원인에 대한 완전한 이해를 반영하고 있는지, 그리고 그러한 문제에 대해 일관되고 체계적이며 지속적으로 관여하고 있는지를 결정하는데 필수적이다.
14. 방대한 양의 학술 문헌에서 연령주의의 본질과 정도<sup>24)</sup>를 기록했는데, 여기에는 연령주의의 비가시성, 사회에서의 광범위한 수용 및 연령주의가 개인에게 미치는 중대한 신체적 및 정신적 고통과 사회 전체에 미치는 다른 부정적 영향이 포함된다.<sup>25)</sup> 연령주의는 암묵적이거나 명시적일 수 있고, 부정적이거나 긍정적일 수 있으며, 여러 다양한 형태를 취한다.<sup>26)</sup> 연령주의적 태도는 한 개인의 마음에, 타인에 대한 한 개인의 태도와 행동에, 또는 제도적 및 정책적 차원에 존재할 수 있다.<sup>27)</sup> 연령주의적 태도는 광범위하게 퍼져있으며, 이는 노인들 스스로를 포함하며, 이러한 내재화는 여러 해로운 영향을 초래한다.<sup>28)</sup>
15. 연령주의는 노인에게 해로운 영향을 미치는 국제적인 현상으로, 노인이 여러 인권을 향유하는데, 즉 생명권, 건강권, 적절한 생활수준에의 권리, 노동권, 자유훈과 독립에의 권리, 개인의 자유와 안전에의 권리 및 공동체 생활에 참여할 권리 등에 영향을 미친다. 세계보건기구, 인권최고대표사무소, 경제사회국, 유엔인구기금이 2021년 공동으로 발간한 『연령주의에 대한 국제 보고서』는 연령주의의 본질과 정도에 대해, 그리고 젊은 시절과 노년 시절에 미치는 영향에 대한 증거를 제공한다. 동 보고서는 연령차별과 연령주의에 대해 강력한 법적 보호를 채택할 것을 우선순위로 파악했다.<sup>29)</sup>

---

24) 예를 들면 토드 D. 넬슨, “연령주의: 우리가 두려워하는 미래의 자신에 대한 편견”, 사회이슈저널, 61권, 이슈 2(2005), 201-221쪽, 라이엇 아알론, 클레멘스 테쉬 뢰머 (편), 연령주의에 관한 현대적 관점(스프링어, 2018)

25) 케리 사전트 콕스, “연령주의: 우리 자신의 가장 큰 적은 우리다”, 국제 노인정신의학, 29호, 이슈1(2017), 1-2쪽.

26) 린지 A. 케리 외, “모호한 연령주의의 척도: 자비롭고 적대적인 연령주의 측정을 위한 척도의 개발 및 검증”, 노인학저널, 57권, 2호(2017), 27-36쪽.

27) 이스라엘 도론, 네나 게오르간치 (편), 고령화, 연령주의 및 법: 노인인권에 대한 유럽의 관점(2018).

28) E-S 창 외, “연령주의가 노인의 건강에 미치는 국제적 영향: 체계적 검토”, PLoS One (2020년 1월 15일), doi:10.1371/journal.pone.0220857.

29) 세계보건기구(WHO), 연령주의에 대한 국제 보고서(2021), 104쪽.

16. 독립전문가<sup>30)</sup>는 연령주의가 노인의 삶에 미치는 해로운 영향에 대해 주의를 상기시켰는데, 다음과 같은 영역, 즉 의료 및 장기 요양, 폭력 및 학대에 처해지는 것, 고용 및 은퇴, 사회적 배제, 재정적 활동, 미디어 표출 및 혐오 발언, 긴급 상황에서 등이다.<sup>31)</sup> 또한 독립전문가가 지적한 것은 노인을 동일 집단으로 간주함으로써 연령주의적 태도와 관행이 노인의 다양성을 반영하는데 실패했다는 것이다. 그녀는 연령주의가 “성별, 장애 및 건강상태, 민족적 출신, 원주민 정체성 또는 이주 상태, 성 정체성 및 성적지향, 사회경제적 지위 및 기타 지위에 근거하여 다른 형태의 불평등을 구성”하는 방식을 강조했다.<sup>32)</sup>
17. 국제인권체계의 두드러진 특징은 연령주의에 기반한 차별적 대우로부터의 보호에 대한 명시적 보장이 없으며, 국가가 연령주의와 그로 인한 차별적 결과를 근절하기 위해 적극적 조치를 취해야 할 명시적 의무가 없다는 것이다. 이러한 간극에도 불구하고, 국가는 연령주의를 해결해야 할 의무를 틀림없이 지고 있는데, 연령주의는 연령에 기반한 차별에 해당하기 때문이며, 몇몇 조약은 국가가 “기타 지위”에 근거한 차별을 근절할 것을 의무화 하고 있는데, 여기에 연령이 포함된다. 그러나 연령차별에 대한 이러한 일반적 조항은 기존의 인권조약 메커니즘에서 연령주의를 다루기 위해 일반적으로는 사용되지 않았고, “연령주의”라는 용어는 독립전문가와 장애인권리 특별보고관의 보고서 외에는 거의 사용되지 않고 있다.
18. 노령에 기반한 차별과 관련한 인권 보호에서의 격차 외에도, 노인인권을 효과적으로 다루는데 있어 특히 영향을 미치는 중대한 격차와 한계가 존재한다. 이는 다음과 같은 영역에서인데, 법적 능력, 치료의 질, 장기 요양, 완화 치료, 폭력 및 학대의 피해자와 생존자에 대한 지원, 인권침해 구제, 독립성과 자율성, 적절한 생활 수준에 대한 권리, 특히 주거권, 노인을 위한 평생학습에 대한 권리, 기술적 발전의 영향, 디지털 격차 및 정보기술에 대한 노인의 접근, 돌봄 및 지원 제공과 관련한 로봇과 인공지능의 잠재적 역할 및 결합, 긴급 상황에서의 노인, 노인관련 데이터 격차, 특히 다양한 노인의 하위그룹과 관련한 데이터에 관해서이다.<sup>33)</sup>

30) A/HRC/48/53, 21-31항 및 58항 참조.

31) A/HRC/48/53, 51-72항.

32) A/HRC/48/53, 51항.

33) A/75/205, 78항.





19. 노인의 인권 향유에 영향을 미치는 격차의 유형을 이해하는 것도 중요하지만, 노인과 관련한 국제인권법상 규범적 기준에 대한 2012년의 분석적 결과 연구에 대한 개정판에서는 (“2021년 개정 연구”) 새로운 구속력 있는 장치에 대한 상세한 설명이 국제적 및 국가적 차원에서 노인인권 보호에 고유하고 특별한 영향을 미칠 수 있는지에 초점을 맞추기를 제안했다.<sup>34)</sup>

#### IV. 기존의 국제인권장치 상 보장의 적절성

##### A. 국제인권장치에서의 연령 및 노인에 대한 언급의 성격, 정도 및 질

20. 노인은 모든 인권을 향유할 권리가 있으며, 따라서 인권 조약의 일반적 보장을 주장할 수 있다.<sup>35)</sup> 나이가 몇몇 조약은 노인과 특별히 관련 있는 권리를 명시적으로 보장하고 있는데, 예를 들면 노년기 사회보장에 대한 권리이다. 지역적 차원에서, 2015년의 노인인권 보호를 위한 미주협약의 채택과 2017년 노인인권에 관한 아프리카 인권 헌장 의정서의 채택은 비록 그 범위가 관련 조약에 속한 두 지역에 있는 국가에 한정되었지만 중대한 발전을 나타낸다.
21. 그럼에도 불구하고, 노인은 유엔 인권조약에서 언급되는 경우가 매우 드물고 허용 불가한 차별 사유로 노령을 명시적으로 언급하는 경우는 없다.<sup>36)</sup> 유엔 인권장치에서 차별금지사유의 표준 목록은 연령을 명시적으로 포함하지 않는다. 세계인권선언 제2조는 모든 사람들이 “인종, 피부색, 성별, 언어, 종교, 정치적 입장이나 여타의 견해, 국적이나 사회적 출신, 재산, 출생이나 여타의 신분”과 같은 어떠한 종류의 차별도 없이 동 선언에 규정된 모든 권리를 누릴 자격이 있다고 명시한다. 유사한 문구가 경제적, 사회적 및 문화적 권리에 관한 국제 규약과 시민적 및 정치적 권리에 관한 국제규약, 그리고 후속 주제별 조약에도 들어있다.
22. 연령에 기반한 차별은 ‘여타의 신분’에 기반한 차별에 해당하는 것으로 인정된다. 그럼에도 불구하고 노령화 과정이나 ‘노령’에 대한 사회적 및 법적 구성과 연령에 근거한 평등 및 차별금지의 개념에 대한 영향에 관해서는 유엔 인권 체계상 판례 또는 관행이 상대적으로 거의 존재하지 않았다. 또한 맞춤형 차별의 정의를 필요로 하는 연령차별의 특수성 역시 고려되지 않았다 (예를 들면 장애인권리협약의 조항에는 정당한 편의의 거부 자체가 장애에 기반한 차별의 형태를 구성한다는 것이 있음).

34) 2021년 갱신 연구, 57항.

35) 본 보고서는 유엔 인권 조약에 주목함. 지역 인권 조약 및 기타 규범이 다루는 노인인권은 2021년 갱신 연구 59-65항에서 다뤄짐.

36) 모든 이주노동자와 그 가족들의 권리 보호를 위한 국제협약, 제1조 1항만은 예외.

23. 경제적, 사회적 및 문화적 권리 위원회(이하 '사회권위원회')는 비록 연령에 대한 명시적인 언급은 안 되어있지만 경제적, 사회적 및 문화적 권리에 관한 국제규약 제2조 (2)항 하에서 연령이 차별금지 사유인지에 대해 검토하면서 다음과 같이 언급했다: "이러한 누락은 의도적으로 제외했다고 보기보다는 아마도 이러한 규범이 채택되었을 때는 인구 고령화의 문제가 현재와 같이 명백하거나 긴급하지 않았었다는 사실로 가장 잘 설명할 수 있을 것이다."<sup>37)</sup>
24. 그러나 연령주의는 새로운 현상이 아니다. 연령주의라는 용어는 국제인권협약이 채택될 즈음해서 만들어졌고, 이 현상은 명명되기 이전부터 존재했다. 경제적, 사회적 및 문화적 권리에 관한 국제규약 (반역자 주-이하 '사회권규약') 및 기타 조약의 작성자들이 연령 또는 연령주의를 고려하지 않았다는 점이 조약의 기초를 이루는 개념적 체계를, 그리고 조약에 포함하려고 선택한 권리들과 그 문구를 결정했을 수 있다.
25. 사회권규약에서 연령차별이 생략된 것은 명시적으로 나열된 다른 형태의 차별보다 중요성이 덜하다는 암묵적인 메시지를 보내는 것으로 간주될 수 있으며, 이는 연령차별이 다른 형태의 차별보다 덜 엄격한 감시를 받는 것으로 이어질 수 있다.<sup>38)</sup> 실제로 국제 및 국가 인권 시스템은 구체적인 조약의 조항이 존재하는 인종차별, 성차별, 능력주의 및 아동인권에 대한 대응과 비교했을 때 연령주의 및 연령차별에 적절하게 대응하지 못했다.
26. 특히 엄격한 국제적 체계의 부재는 국가적 차원으로 종종 연결되는데, 대부분의 사회에서는 연령차별과 연령주의적 태도가 만연하고 뿌리 깊으며, 기존의 관행이 '객관적이고 합리적'이라고 간주되고, 따라서 연령주의적 추정을 내포함에도 불구하고 허용불가의 차별적 대우로 여겨지는 것이 아니다.<sup>39)</sup> 조약이 당사국에게 특정 근거에 기반한 차별을 금지할 의무를 부여하는 경우, 그러한 근거에 기반한 차별은 국가법에 명시적으로 포함되고 실제로 시행될 가능성이 더 높다. 반대로 포함되지 않은 사유는 간과되고 우선순위에서 밀려날 수 있다.
27. 노령과 기타 신분에 근거한 교차 또는 다중차별의 문제 역시 중요하다. 유엔 조약기구는 일반논평 및 최종견해에서 교차차별이 일어날 수 있는 여러 근거를 언급해왔다. 그러나 인권조약기구 판례에서 노인인권에 관해 그 개념적 체계가 교차성의 관점에서 일관되게 그리고 경험에 기초하여 서술되지는 않았다. 노인의 상황에 대한 특정한 규범과 기준이 부재한 상황에서, 기존의 인권 메커니즘은 노령

37) 위원회 일반논평 제6호(1995), 11항 참조.

38) A/HRC/48/53, 38항.

39) A/HRC/48/53, 41항.



및 기타 지위에 관련하여 교차 및 다중차별 문제에 대한 인식에서 뉘앙스를 제대로 반영하지 못하고 있다.<sup>40)</sup>

28. 독립전문가의 2021년 보고서는 국제 체계가 연령차별을 인지하고 이에 대한 보호를 제공하지 못함을 다음과 같이 강조했다.

현재의 법적 체계는 노인인권 보호와 관련한 기존의 격차를 구조적으로 좁힐 수 있는 수단과 역량을 가지고 있지 않다. 기존의 국제적 및 지역적 체계에는 노년기의 평등권 및 차별받지 않을 권리와 관련하여 구체적이고 포괄적인 의무가 결여되어 있으며, 여기에는 차별금지 사유로서의 연령도 들어간다. 연령주의는 조약의 조항과 조약감시기구의 해석에서 대부분 보이지 않는다. 국제 및 지역 인권법상의 이러한 간극을 해소하기 위해 차별사유로서의 연령이 반드시 명시적으로 인지되어야 하며, 이는 노인인권에 대한 포괄적이고 구속력이 있는 법적 장치를 포함한다.<sup>41)</sup>

## B. 국제 인권 메커니즘이 노인인권을 다루어 온 관행의 진화

### 유엔 인권조약기구

29. 인권조약기구는 특정 측면의 노인인권 또는 노령에 근거한 차별에 관여해왔으며, 그 관여의 정도는 위원회간에 그리고 각 위원회별로 시간이 지나면서 상이하다. 일부 중요한 일반논평도 있었지만, 전체적으로 이러한 관여의 성격, 수준 및 강도는 노인인권에 관한 포괄적이고 일관되며 지속적인 관여가 되지 못하였다.<sup>42)</sup> 예를 들어 여성차별철폐위원회와 사회권위원회는 노인의 권리에 관한 일반논평을 발표했지만(아래도 참조), “인권기구의 최종견해와 UPR 권고에서 노인이 언급되는 경우는 장애인까지 포함해서 드물며,<sup>43)</sup> 또한 “인권조약 감시 절차는 일반적으로 노인을 간과한다.”<sup>44)</sup> 게다가 이렇듯 분산되고 개별적인 언급은 지속적이지 못하며, 조약기구가 이러한 문제를 다루는 경우에도 노인의 권리에 대한 일관되고 통합된 체계에 기반한 지속적인 후속조치가 일반적으로 부족하다.

---

40) 2012년 분석적 연구, 12쪽.

41) A/HRC/48/53, 95항.

42) 2021년 갱신 연구, 66항.

43) A/74/186, 10항.

44) A/HRC/27/46, 31(d)항; A/HRC/39/50, 88항.

30. 2011년 고령화개방형실무그룹의 수립은 유엔의 의제에서 노인인권이 차지하는 중요성을 높였고, 많은 국가가 기존의 인권 메커니즘이 이러한 문제에 보다 광범위하게 관여할 것을 촉구했다. 보편적 인권지수 데이터베이스를 활용한 2021년의 개정 연구에서는 각기 다른 조약기구의 업무에서 노인인권이 어느 정도 명시적으로 포함되었는지에 대해 고령화개방형실무그룹이 제8차 회기부터 제10차 회기까지의 기간 동안 다른 권리를 포함해서 검토했다. 그러나 그 기간 동안, 코로나 이전이든 또는 그 후든 기간에, 인권 메커니즘에 의한 관여가 별로 크게 증가하지는 않은 것으로 보인다. 2010년부터 2019년까지의 모든 조약기구의 최종견해에 대한 OHCHR 보편적 인권지수 데이터베이스를 검색한 결과, 2010년-2014년에는 270건, 2015년-2019년에는 249건의 관련 언급을 찾아냈다.<sup>45)</sup>
31. 노인인권과 관련해서는 사회권위원회와 여성차별철폐위원회가 가장 실질적이고 지속적으로 관여해왔다. 1996년에\* 사회권위원회는 노인의 경제적, 사회적 및 문화적 권리에 대한 일반논평 제6호(1995년)를 채택했으며<sup>46)</sup> 이후의 일반논평들에서 노인과 관련한 문제를 다루었다. 여성차별철폐위원회는 노인 여성의 인권에 대한 일반논평 제27호(2010년)를 채택했으며, 이후 일부의 일반논평에서도 노인 여성의 상황을 다뤘다.
32. 사회권위원회 일반논평 제6호(1995년)는 사회권규약이 효과를 내도록 노력하는 이들에게는 참조할만한 중요한 기틀을 제공하지만, 동 논평이 조약 보고 과정 밖에서 미치는 영향은 가늠하기 어렵다. 그 내용 또한 그 시대의 사고를 반영하고 있어서 이제는 노인인권을 다루는 데 있어서 구시대적인 언급을 포함하고 있다.<sup>47)</sup> 게다가 보고절차에서 이러한 문제에 대한 사회권위원회의 심의는 혼재되어 있다.<sup>48)</sup> 위원회가 심의한 특정 이슈와 권리와 관련해서는, 사회권위원회는 장기요양 및 지원에 대해서는 거의 관심을 기울이지 않았는데, 이는 어떠한 인권조약에서도 명시적으로 보장되지 않지만 건강권, 사회보장에 대한 권리, 적절한 생활수준에 대한 권리 및 독립적인 삶에 대한 권리 등과 같은 권리들의

45) 2021년 갱신 보고서, 72항.

\* 감수자 주: 1996년은 오류이다. 사회권위원회 일반논평 제6호에는 1995년 11월 24일 채택되었다고 기록되어 있다.

46) 20항 및 35-42항 참조. 교육권에 대한 위원회의 일반논평 제13호(1999)는 위원회의 일반논평 제6호(1995)를 언급하며, 이에 더해 24항에서 노인에 대한 간략한 언급을 포함함.

47) A.E. 게오르간치, “노년기 인권을 위한 새로운 체계의 고안: 모색, 해석 및 적용”, 박사학위논문, 아일랜드 콜웨이 국립대학. 2020년 4월, 206-208쪽.

48) 2021년 갱신 보고서는 지난 20년간 “노인”과 관련한 사회권위원회의 최종견해를 보편적 인권지수 데이터베이스에서 검색한 결과, 85건의 개별 결과를 발견했으며, 그 중 사회보장과 같은 문제에 대한 언급은 노인이 명시적으로 언급되지 않았더라도 노인에게도 적용될 수 있음에 주목함(75항 참조).



요소를 반영한다.<sup>49)</sup> 위원회는 완화치료에 대해서 세 개의 일반논평에서 간략히 언급했는데, 각각의 경우 모두를 위한 '예방적, 치료적, 그리고 완화적 의료 서비스'의 가용성을 보장하는 맥락에서 일반적으로 언급한 것이었다.<sup>50)</sup> 최종견해에서 언급한 몇몇 경우도 있긴 했지만 권리의 성격과 범위에 대한 자세한 논의는 없었다.

33. 여성차별철폐위원회는 최종견해 및 일반논평에서 일관되게 노인여성의 권리를 다뤘었다. 또한 위원회는 생애 분석을 정기적으로 시행하면서, 여성 및 여아가 겪는 생애 초기 단계에서의 차별이 그들의 노년기 복지에 미치는 영향을 강조한다. 위원회는 2010년의 일반권고에서 노인여성의 상황을 다룬데 더해, 다른 여러 건의 일반권고에서도 노인여성의 지위를 다루었고, 뿐만 아니라 결혼의 경제적 결과에 대한 일반권고를 채택했는데, 결혼의 경제적 결과는 많은 노인여성들에게 특별한 영향을 미친다.<sup>51)</sup> 그럼에도 불구하고 일부 영역에서는 노인여성이 특수성 없이 일반적으로만 언급되거나 교차차별의 가능한 형태에 대한 긴 목록 중 하나로만 종종 포함된다.

34. 사회권위원회와 여성차별철폐위원회 외에 이러한 문제에 대해 체계적이고 지속적인 방식으로 관여하는 조약기구에는 거의 없다. 장애인권리위원회가 일반논평들에서 노인을 언급했고, 최종견해 중 3분의 1에서 노인을 적어도 한 번은 언급했다.<sup>52)</sup>

35. 고문방지위원회는 최종견해에서 노인을 제한적으로만 언급했으며<sup>53)</sup>, 노인 죄수들에게는 주목하지 않았는데, 이들은 구금자들 중 점점 증가하고 있는 연령대이다. 위원회는 요양원이 임무에 포함된다는 것을 인지했지만 최근 쟁점목록에 코로나 19가 요양원 입소자에게 미치는 영향을 포함한 것 외에는 거의 관심을 기울이지 않았다.<sup>54)</sup> 마찬가지로 고문방지소위원회는 노인에게 우선순위를 거의 부여하지 않았다. 위원회는 그들의 임무에 요양원이 포함된다는 점을 인정했지만, 그리고 국가예방메커니즘이 요양원을 감시하는 관할권을 행사하기를 촉구하였지만, 국가방문에서는 이에 대해 거의 주목하지 않았다.<sup>55)</sup>

---

49) 2021년 갱신 연구, 133-136항.

50) 전게서, 144항.

51) 일반논평 제29호(2013).

52) 2021년 갱신 연구, 85-86항.

53) 전게서, 78-83항.

54) 전게서, 82항.

55) 전게서, 83항.

36. 다른 조약기구들 또한 노인과 관련해서는 명시적으로 관여하는 경우가 제한적이었다. 자유권위원회는 일반논평 및 최종견해에서 노인에 대한 명시적 언급을 거의 하지 않았다. 인종차별철폐위원회는 연령과 인종, 민족과 토착성이 차별의 중요한 매개체임에도 불구하고 노인 문제에 대해서는 관심을 기울이지 않았고, 노인은 그 업무에서 거의 언급되지 않았다.<sup>56)</sup> 마찬가지로 이주노동자권리협약은 차별금지사유에 연령을 포함하고 있는 유일한 핵심 인권 조약이지만 이주노동자권리보호위원회는 최종견해나 일반논평에서 노인 이주노동자에 대해서는 명시적인 관심을 거의 기울이지 않았다.<sup>57)</sup> 강제실종위원회와 아동권리위원회 역시 노인의 상황에 대해서는 거의 언급하지 않았다.

## 인권이사회 특별절차

37. 2014년 이후 독립전문가는 노인 권리의 문제에 주목했다. 다른 특별절차 수임자들도 노인의 권리에 대해 일부 명시적이고 실질적으로 고려했는데, 특히 장애인의 권리, 빈곤문제, 건강권<sup>58)</sup>, 여성에 대한 폭력, 여성 및 여아에 대한 차별 등에 대한 특별절차들이다. 그러나 주제별 특별절차에 의한 대부분의 관여는 임시적인 경향을 띄며, 도움이 되기는 했지만 종종 지속되지 못했거나 노인인권에 대해 일관되고 전체적인 접근에 충분히 기반하지 않았다.<sup>59)</sup> 노인의 권리에 대한 추가적 논의의 여지가 상당히 존재하는데, 특히 교육권<sup>60)</sup>, 주거권<sup>61)</sup> 또는 식량권 등이 여기에 포함되며, 이는 관련 주제별 특별절차에서 거의 다뤄지지 않았다. 특별절차는 국가 방문 동안에 노인 및 관련 단체와 보다 체계적인 논의를 할 수 있다.

56) 전계서, 84항.

57) 전계서, 87항.

58) A/74/186, A/HRC/14/31 및 A/HRC/18/37 참조.

59) 2021년 갱신 연구, 90-99항 및 177항.

60) 전계서, 177항.

61) 전계서, 90항.



## V. 선별된 인권 규범과 의무의 한계, 결함 및 간극

38. 고령화개방형실무그룹은 여러 권리와 문제를 검토했다. 즉 평등과 비차별에의 권리, 자율성과 독립성에 대한 권리, 폭력, 착취, 학대 및 방임으로부터 자유로울 권리; 완화치료에 대한 접근권을 포함한 건강권, 적절한 생활수준에 대한 권리, 일할 권리와 노동시장에 접근할 권리, 사회보호안전망, 돌봄 및 지원을 포함한 사회보호 및 사회보장에 대한 권리, 교육, 훈련, 평생학습 및 역량구축에 대한 권리 등이다.<sup>62)</sup> 이러한 권리 중 일부는, 예를 들면 사회보장과 교육과 같이, 기존 인권 조약에서 명시적으로 보장되지만, 반면에 다른 권리들, 장기요양, 지원 및 완화치료와 같은 권리는 보장되지 않는다. 어떤 경우에는 기존 권리의 규범적 범위가 노인과 관련한 특정한 문제를 포함하는 것으로 해석되는 경우도 있지만, 그러한 권리의 해석과 적용은 종종 적절한 보호를 제공하는 데에는 미치지 못한다.
39. 조약기구가 명시적으로 보장되는 문제에 관여하는 경우에도 권리 체계의 근본에는 개념적 한계가 존재한다. 한 예로 사회보장에의 권리를 들 수 있는데, 여기에는 노년기 사회지원이 포함되며, 이 주제는 국제노동기구의 전문적인 협약들을 통해 폭넓게 발전되었다. 그러나 사회보호를 보장하기 위한 지속 가능한 시스템을 고안하기 위한 근본적 논의는 연령주의적 가정과 고정관념에 의해 영향을 받는데, 예를 들면 부양 비율 계산에 있어 “노동 인구 집단”은 모두 노동에 종사하며 노인 인구는 그렇지 않다는 가정과 같은 것이다.<sup>63)</sup> 직업 세계와 노령 관련 정책 및 법적 체계에서의 변화를 고려하여 이러한 기존의 보호 중 일부를 최신화하는 경우도 있다.
40. 또 다른 개념적 체계에 있어서의 결함은 교육권과 관련해 노인의 상대적인 비가시화를 초래한 것으로 보인다.<sup>64)</sup> 노인은 평생학습, 직업교육 및 역량 강화에 접근할 권리를 가지는데, 수단적 사유(예를 들면 고용을 위한 기술갱신이나 새로운 기술의 습득) 또는 개인적 발전을 이유로 해서이다. 노인들은 종종 체계적인 배제나 연령주의적 태도로 인해 이러한 기회를 거부당한다. 사회권규약 제13조와 다른 조약들에서 보장하는 교육권의 바탕이 되는 체계는 사람들이 초등학교에서 기본적 교육을 받고, 적절한 경우 중등교육 및 추가적 교육을 목적으로 하는 세계를 상정해서 고안된 것이다. 이는 사람들이 취업을 준비할 수 있도록 하기 위함이었으며, 취업 후 이들은 은퇴하기 전까지 일을 했고, 대부분의 사람들은 은퇴 후 몇 년밖에 살지 못했다.

62) 전계서, 100-182항.

63) 유엔, 세계 인구 고령화 2019: 하이라이트, 13쪽.

64) 2021년 갱신 연구, 162-182항.

41. 생애 초기 단계에 교육권의 초점을 맞추는 것, 즉 보편적인 초등 및 중등 교육을 우선적으로 보장하고자 하는 것은 국가가 이러한 권리의 이행에 어떻게 접근하는지에 영향을 미쳤으며, 노인을 위한 교육 기회 개발을 위한 최근의 진전 상황에도 불구하고 그러하다.<sup>65)</sup> 그러나 제13조가 반영하고 있는 ‘3단계의 삶’ 체계의 발전 이후 많은 변화가 있어 왔다.<sup>66)</sup> 무엇보다도, 인간의 수명이 크게 늘었고 더 많은 사람들이 ‘표준 정년’을 넘어서까지 보수를 받는 일에 종사하며 기타 사회적 및 경제적 가치를 가지는 활동에 참여한다는 사실은 생애 초기단계에 과도하게 치우친 교육권 패러다임에 도전을 제기한다.
42. 사회권위원회<sup>67)</sup>와 여성차별철폐위원회<sup>68)</sup> 둘 다가 노인을 위한 교육권의 중요성을 언급했고, 이러한 천명에도 불구하고 2012년부터 2020년까지 사회권위원회의 최종견해에 노인과 명시적으로 관련해서 평생학습, (재)훈련, 교육 또는 역량구축은 거의 언급되지 않은 것으로 나타난다. 여성차별철폐위원회의 경우 그보다는 다소 양호하여 2012년부터 2020년까지 211건의 최종견해 중 12건이 조금 넘게 교육과 관련해 노인여성을 언급했다. 그러나 이러한 언급의 대부분은 노인여성을 주목해야 하는 여성의 범주 중 하나로 단순히 언급했고, 이러한 언급도 종종 여러 분야에 대한 언급과 결합되어 분야들 중 하나로 교육이 포함되었을 따름이다. 노인여성에만, 그리고 그들의 교육, 훈련 및 평생학습에만 실질적으로 초점을 맞춘 언급은 거의 없었다.
43. 노인의 권리와 관련해서 기업의 책임은 국가 등에 의한 더 많은 관심과 행동을 필요로 하는 분야 중 하나로 파악되었다.<sup>69)</sup> 독립전문가는 여러 차례 기업에게 기업과 인권 이행지침을 준수하며 노인을 차별하지 말 것을 요구했으며, 국가에게는 기업이 노인을 차별하지 않도록 규제해야 할 의무를 상기시켰다.<sup>70)</sup> 동시에 이행지침에 연령차별이나 노인에 대한 명시적 언급이 없는 것이 인권 메커니즘 및 기타 유엔 기구가 기업과 인권 분야에서 지금까지 이 문제에 대해 별 관심을 기울이지 않도록 만들었을 수 있다.

65) “교육, 훈련, 평생학습 및 역량구축”, 유엔경제사회국 실무문서, [https://social.un.org/ageing-working-group/documents/tenth/A\\_AC.278\\_2019\\_CRP.2.pdf](https://social.un.org/ageing-working-group/documents/tenth/A_AC.278_2019_CRP.2.pdf) (A/AC.278/2019/CRP.2), 38항.

66) 린다 그레톤, 앤드류 스콘, 100세 인생: 장수 시대의 삶과 일. (블룸스베리, 2016).

67) 일반논평 제6호(1995), 35-42항; 일반논평 제13호(1999), 24항.

68) 일반논평 제27호(2010), 19항.

69) 2021년 갱신 연구, 195-196항.

70) A/HRC/30/43/Add.1, 77항; A/HRC/30/43/Add.3, 128항; A/HRC/33/44/Add.1; A/HRC/39/50/Add.2, 118항 참조.





44. 아울러 언급해야 할 것은 지난 10년간 노인과 관련된 몇몇 핵심 영역에서의 인권에 대한 도전이 더 많은 관심을 필요로 했다는 점이다. 독립전문가는 다음과 같은 여러 문제<sup>71)</sup>를 강조했다. (a)데이터 격차와 결함<sup>72)</sup>, (b)로봇과 인공지능, 그리고 노인에 대한 영향<sup>73)</sup>, (c)난민, 망명 신청자 및 국내 실향민, (d)재난 및 비상상황, (e)디지털화와 인권<sup>74)</sup>, (f) 사회적 포용<sup>75)</sup> 및 (g)연령 친화적 사회의 조성.

45. 전반적으로 노인과 그들 문제는 핵심 인권 조약 및 관행에서 상대적으로 잘 보이지 않고, 새로운 이슈들은 기존의 인권 규범에서 명시적으로 다뤄지지 않고 있다. 노인 인권과 노령에 근거한 차별에 관한 일관되고 체계적이며 지속적인 관여가 결여되어 있다. 전임 독립전문가<sup>76)</sup>에 따르면, 그리고 현 임무수임자<sup>77)</sup>도 같은 의견인 바, “노인의 권리와 존엄성을 보장하고 보호하기 위한 포괄적이고 통합된 국제적인 법적 장치의 부재는 다음과 같은 점에서 상당한 실질적 함의를 가진다. (a)기존의 규정들은 정부의 공공 행동과 정책을 이끄는 규제적 원칙을 개념화하기는커녕, 일관성도 없다. (b)일반적 인권 기준은 노인을 위한 3세대 인권을 인지할 생각도 못한다. (c)노인과 관련한 국가의 의무를 명확히 하기 어렵다. (d) 인권 조약 감시 절차는 일반적으로 노인을 간과하고 있다. (e) 현재의 장치들은 고령화 문제를 충분히 가시화시키지 못하며, 이는 대중들의 교육을 불가능하게 하고, 따라서 노인의 효과적인 통합을 저해한다.”<sup>78)</sup>

---

71) 2021년 갱신 연구, 7장

72) A/75/205, 60-66항.

73) A/HRC/36/48항.

74) A/75/205, 54-56항.

75) A/HRC/39/50.

76) A/HRC/39/50, 88항; A/HRC/48/53, 95항.

77) A/75/205, 78항.

78) A/HRC/39/50, 88항.

## VI. 노인인권 보호 강화를 위해

### A. 전문적 협약이 인권 향유에 기여하는 점

46. 노인인권과 관련한 현 국제인권체계의 간극을 해결하기 위한 방안의 모색에 있어 중요한 질문은 새로운 전문적인 규범적 장치가 앞서 언급된 여러 과제의 해결을 비롯해 노인이 모든 인권을 완전히 향유하도록 보장하는데 있어 고유하고 상당한 기여를 할지 여부이다. 이러한 질문을 하는 것은 기존의 메커니즘이 노인인권과 관련해 보다 일관되게 관여하도록 장려하는 노력의 중요성을 배제하거나 감소시키지 않는다. 오히려 국제적 및 지역적 차원에서의 전문적 인권 협약이 주제별 협약에 의해 보호되는 집단의 인권 실현에 현저하고 가시적으로 기여한 경험을 반영한다.
47. 인종차별, 여성차별, 고문, 아동의 권리, 장애인의 권리 및 이주노동자에 대한 주제별 조약은 전문화된 접근의 효율성을 잘 보여주는 주요 사례들이다. 지역적 차원에서는 여성에 대한 폭력, 장애인의 권리 및 노인의 권리와 관련된 조약이 채택되었고, 해당 영역에서 국가적 차원의 법적, 정치적 개혁을 이끌었다.
48. 우선, 전문적 조약은 상징적 기능을 수행한다. 즉, 특정 집단이나 특정 권리와 침해가 그것만을 위한 장치를 필요로 할 정도로 중요하다는 점을 확인해준다. 전문적 조약의 탄생은 국제사회가 “그들의 고통을 심각하게 받아들인다”는 것을 의미한다.<sup>79)</sup> 둘째로, 이러한 조약은 조약의 수혜자들의 가시성을 증진시키는데, 노인과 연령차별의 비가시성을 고려할 때 이는 중요한 문제이다. 셋째, 주제별 조약은 촉매적 효과를 발휘해서, 주창과 연대에 초점을 맞출 수 있게 하고, 정부로 하여금 관련된 특정 인권에 맞춘 입법적, 정책적 개발을 할 수 있도록 초점 잡힌 체계를 제공해준다. 넷째로 이러한 전문화된 체계는 기존 체계와의 교배를 가능하게 하고 다른 메커니즘이 교차적 문제를 인지하고 이에 민감해지도록 하여, 그들 자체의 조약 체계 내에 이러한 문제에 대한 최선의 사고를 적용할 수 있는 능력을 향상시킨다.
49. 전문적 조약의 잠재적 영향을 보여주는 가장 놀라운 최근의 사례는 장애인권리협약이다. 협약이 채택되기까지의 과정에서 주창자들, 시민사회, 정부가 장애 문제를 중심으로 한곳에 모였다. 채택된 이후, 협약은 중요한 체계를 제공해서, 그동안 받아들여졌던 많은 법률과 관행을 그에 비추어 조사하게 되고, 그에 따라 장애인의 권리를 존중하도록 보장하기 위해 개정되거나 폐지하게 되었다. 여기에는 무엇보다도 후견인, 이동성 및 접근성, 독립적 생활, 고용, 투표 및 기타 정치적 참여에 대한 권리, 통신권, 교육 등과 관련된 법률들이 포함된다.

79) 우펜드라 바시, *인권의 미래*(옥스포드, 2008), 49쪽.



50. 조약은 국내적 차원에서의 직접적 이행과 적용에 영향을 미칠 뿐 아니라 진전을 측정하기 위한 정책적 체계와 지표의 형성에도 영향을 미친다. 예를 들어, 장애, 젠더 및 아동 문제는 지속가능발전목표(SDG)의 목표, 세부목표 및 지표에 두드러지게 나타나는 반면, 연령 특히 노령은 거의 언급되지 않는다. 이전 독립전문가는 지속가능발전목표가 일반적으로, 그리고 특히 교육 분야와 관련해서 노년기의 배제와 노인인에 대한 차별에 관해 주목하지 못했다고 언급했다. 독립전문가는 아동 및 장애인과 같은 다른 집단과 비교했을 때 이러한 초점의 부재는 "노인을 위해 헌정된 법적 장치의 부재를 분명히 반영하는 것"이라고 결론지었다.<sup>80)</sup>

## B. 기존 인권 메커니즘의 잠재력의 최대화

51. 이전 장에서 강조된 기존 인권 메커니즘에서의 다양한 관행은 노인인권에 대한 그들의 관여를 더욱 강화할 수 있는 상당한 여지가 있음을 암시한다. 기존의 메커니즘은 기존의 구속적 규범, 비구속적 규범 및 정책의 실행을 증진하기 위해 더 많은 일을 할 수 있다. 기존의 메커니즘은 노령기 인권에 대한 관여를 더 높일 수 있는데, 예를 들어 조약기구는 당사국의 보고 전 또는 보고서에 대한 대응으로 당사국에게 제공되는 쟁점목록에 더 구체적인 질문을 포함시키고, 또 최종견해에서 이러한 문제를 정기적으로 다룰 수 있다. 당사국은 국가보고서에 노인인에 대한 더 많은 정보를 포함할 수 있다. 시민사회단체는 이러한 문제에 대한 조약기구의 관심을 이끌어내도록 보장할 수 있다.<sup>81)</sup> 조약기구는 기존의 일반논평을 갱신하거나 새로운 일반논평을 개발할 수 있다. 특별절차는 그들이 맡은 국가 및 주제별 업무에 있어 연령주의 및 연령차별의 영향에 더 많은 관심을 기울이고 노인과 그들을 대표하는 단체와 협력할 수 있다.

52. 노인인권 보호의 간극을 줄이기 위해 기존의 메커니즘이 많은 조치를 취할 수 있지만, 그 한계를 인식하는 것이 중요하다. 현재의 메커니즘은 그들의 임무, 업무량, 기대 및 전문성을 포함해 노인인권 증진을 위한 역량이 실질적으로 제한되어 있다. 특히 조약기구는 그들이 관리하는 조약의 여러 조항들과 당사국 및 시민사회가 제기하는 문제들 사이의 결절, 보고절차 상 당사국과의 대화에서 추가로 문제를 논의할 수 있는 시간의 제약, 서면 또는 구두로 당사국에게 제기할 수 있는 문서의 길이와 문제의 숫자의 한계, 일반논평이나 권고의 비구속적 지위 및 고령화와 인권 분야에서 위원회 위원들의 제한된 전문성 등에 직면하고 있다.

---

80) A/HRC/39/50, 35항.

81) A/HRC/48/53, 93-94항.

53. 지난 10년간 고령화와 인권 문제에 기울인 관심에도 불구하고, 이에 대한 관여가 크게 증가하지 않았음을 인정해야 한다. 노인인권과 관련한 현재의 결함을 보충하기 위해 기존 메커니즘의 잠재력에만 의존하는 것은 노인인권을 지속적이고 포괄적인 방식으로 완전히 해결하기 위해 필요한 패러다임의 전환보다는 점진적인 변화만을 초래할 가능성이 높다.

## Ⅶ. 결론 및 권고

54. 노인들의 증언, 그들을 대표하는 단체들의 견해, 그리고 국제 및 각국 전문가들의 평가는 모두 기존 규범과 절차의 분절성, 그리고 그 개념과 운영에 있어서의 한계가 국제적 차원에서 노인인권을 적절히 인지하고 보호하는데 전반적으로 실패했다고 결론지었다. 국제적 체계에 있어서의 결함은 국제적 기준이 국가적 차원에서의 행동을 장려하는 촉매 및 지원 역할이 부재했음을 의미한다. 그 결과 다른 집단에 비해 노인의 인권에 대한 법적 보호는 더 제한적이다.
55. 지난 10년동안 지역적 차원에서 상당한 규범적 발전이 있었음에도, 현 국제적 체계는 법적 및 실질적으로 단편적이고 일관되지 못한 방식으로 노인인권을 다룬다. 현재의 체계와 기준에서 제공하는 보호는 정부, 정책 입안자 및 옹호단체에 노인인권의 실현을 보장하기 위해 어떠한 행동이 필요한지에 대한 적절하고 구체적인 지침을 제공하기에는 상당히 부족하거나 너무 일반적이다. 노인에 대한 전문화된 국제 인권 체계의 부재는 기본 인권 메커니즘이 교차적으로 문제를 고려하는 것을 방해한다. 또한 노인에게 특히 중요한 많은 문제들이 기존의 국제 인권 체계에서는 충분히 다루지지 않는다.
56. 국제 인권 메커니즘이 노인에게 영향을 미치는 문제를 업무의 일부분으로 계속 고려하기 위해 노력을 기울였지만, 노인에게 영향을 미치는 인권보호의 간극을 해결하기 위해서는 더 많은 조치가 필요하다는 것이 널리 인식되고 있다. 기존의 인권조약기구와 메커니즘은 다음을 할 수 있다. 즉 기존의 임무와 활동 속에 노인을 더욱 통합하는 것, 노인에 대한 구체적 규범과 기준을 마련하고 지침을 갱신하는 것을 고려하는 것, 노인에게 영향을 미치는 교차적 측면을 다루는데 있어 협력을 강화하고 공동의 접근을 모색하는 것 등이다.
57. 노인의 취약성을 노출하고 악화시킨 코로나 19 대유행 속에서, 노인에 관한 기존 메커니즘의 업무를 강화하도록 긴급한 조치를 취해야 한다. 그러나 기존의 보호 간극을 좁히고 패러다임을 전환하기 위한 변화를 불러일으키기에 그것만으로는 충분하지 않다는 인식이 이제 증가하고 있다. 따라서 두 가지의 병렬적 접근법이 필요하다. 즉 기존 규범과 기준을 더 잘 이행하는 것, 그리고 새로운 규범적 장치를 신속히 개발하는 것이다.



58. 유엔 및 지역 차원의 기타 전문 조약과의 경험은 이러한 조약들이 그들이 보장하는 권리 실현에 실질적이고 고유한 방식으로 기여함을 보여준다. 노인인권에 대한 새로운 규범적 체계는 노인의 권리 향유와 위반을 다루는데 있어 노인의 특수성에 주목할 것이다. 조약의 영향은 국내적 차원에서의 직접적 이행과 적용뿐만 아니라 정책적 체계, 그리고 진전을 측정하기 위한 지표의 형성에 있다. 조약은 또한 이해관계자와 옹호자가 결집할 수 있는 기회를 제공하고, 기존 체계와의 상호교배를 촉진하며, 다른 메커니즘이 권리와 위반의 교차성을 인지하고 이에 민감해질 수 있도록 돕는다.
59. 모든 노인을 포함해서, 모든 사람이 인권과 기본적 자유를 완전히 누리도록 보장하겠다는 약속을 이행하기 위해서는 노령화의 사회적 구성에 대한 가장 최신의 미묘한 이해, 연령주의와 연령차별의 성격과 정도 및 다양한 노인집단의 경험 등을 반영하는 일관되고 포괄적이며 통합된 인권 체계를 고안하고 채택하기 위해 신속히 나아가야 한다.
60. 앞에서 기술한 내용에 비추어, 노인이 모든 인권을 향유하는 것을 더욱 강화하고 보호하기 위해 국가 및 기타 이해관계자에게 다음과 같이 권고한다.
- (a) 국가는, OHCHR의 지원을 받아, 국가적 차원에서 광범위한 이해관계자들과의 협의를 추진하여 노인인권 보호에 있어 간극과 도전과제 및 모범적 관행을 파악하고, 이로써 개방형 실무그룹의 업무, 그리고 조약 기구 및 UPR 상 정기적 보고를 포함해 유엔 인권 메커니즘의 업무에 기여하도록 한다.
  - (b) 시민사회, 국가인권기구 및 노인 자신들을 포함한 모든 이해관계자가 인권이사회와 개방형 실무그룹 업무에 적극적이고 의미있게 참여하고 기여하도록 보장한다.
  - (c) 인권이사회 결의 제48/3호에서 위임한 이해관계자 회의와 기타 협의 등에 적극적으로 참여하여 노인인권을 보호하기 위한 국가적 및 국제적 차원 모두에서의 법적 체계를 강화하기 위한 제안과 권고를 고안해서, 인권이사회 및 기타 관련 기구가 이를 검토하게 한다.
  - (d) 기존의 국제 인권 메커니즘은 현재의 관행을 검토하여 그들 업무에 노인인권을 보다 잘 통합하도록 하며, 간극을 해결하고 또 현재의 국제 인권 체계가 다루지 않으면서 노인에게 영향을 미치는 새로운 문제들을 발굴하도록 한다.

# 노인인권에 관한 유엔 총회 및 인권이사회 결의문 자료집

영어 원문





# UN Principles for Older Persons





## United Nations Principles for Older Persons



### The General Assembly ,

Appreciating the contribution that older persons make to their societies,

Recognizing that, in the Charter of the United Nations, the peoples of the United Nations declare, inter alia , their determination to reaffirm faith in fundamental human rights, in the dignity and worth of the human person, in the equal rights of men and women and of nations large and small and to promote social progress and better standards of life in larger freedom,

Noting the elaboration of those rights in the Universal Declaration of Human Rights, the International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights and the International Covenant on Civil and Political Rights and other declarations to ensure the application of universal standards to particular groups,

In pursuance of the International Plan of Action on Ageing, adopted by the World Assembly on Ageing and endorsed by the General Assembly in its resolution 37/51 of 3 December 1982,

Appreciating the tremendous diversity in the situation of older persons, not only between countries but within countries and between individuals, which requires a variety of policy responses,

Aware that in all countries, individuals are reaching an advanced age in greater numbers and in better health than ever before,

Aware of the scientific research disproving many stereotypes about inevitable and irreversible declines with age,

Convinced that in a world characterized by an increasing number and proportion of older persons, opportunities must be provided for willing and capable older persons to participate in and contribute to the ongoing activities of society,



Mindful that the strains on family life in both developed and developing countries require support for those providing care to frail older persons,

Bearing in mind the standards already set by the International Plan of Action on Ageing and the conventions, recommendations and resolutions of the International Labour Organization, the World Health Organization and other United Nations entities,

Encourages Governments to incorporate the following principles into their national programmes whenever possible:

#### Independence

1. Older persons should have access to adequate food, water, shelter, clothing and health care through the provision of income, family and community support and self-help.
2. Older persons should have the opportunity to work or to have access to other incomegenerating opportunities.
3. Older persons should be able to participate in determining when and at what pace withdrawal from the labour force takes place.
4. Older persons should have access to appropriate educational and training programmes.
5. Older persons should be able to live in environments that are safe and adaptable to personal preferences and changing capacities.
6. Older persons should be able to reside at home for as long as possible.

#### Participation

7. Older persons should remain integrated in society, participate actively in the formulation and implementation of policies that directly affect their well-being and share their knowledge and skills with younger generations.
8. Older persons should be able to seek and develop opportunities for service to the community and to serve as volunteers in positions appropriate to their interests and capabilities.
9. Older persons should be able to form movements or associations of older persons.

## Care

10. Older persons should benefit from family and community care and protection in accordance with each society's system of cultural values.
11. Older persons should have access to health care to help them to maintain or regain the optimum level of physical, mental and emotional well-being and to prevent or delay the onset of illness.
12. Older persons should have access to social and legal services to enhance their autonomy, protection and care.
13. Older persons should be able to utilize appropriate levels of institutional care providing protection, rehabilitation and social and mental stimulation in a humane and secure environment.
14. Older persons should be able to enjoy human rights and fundamental freedoms when residing in any shelter, care or treatment facility, including full respect for their dignity, beliefs, needs and privacy and for the right to make decisions about their care and the quality of their lives.

## Self-fulfilment

15. Older persons should be able to pursue opportunities for the full development of their potential.
16. Older persons should have access to the educational, cultural, spiritual and recreational resources of society.

## Dignity

17. Older persons should be able to live in dignity and security and be free of exploitation and physical or mental abuse.
18. Older persons should be treated fairly regardless of age, gender, racial or ethnic background, disability or other status, and be valued independently of their economic contribution.





# **Madrid International Plan of Action on Ageing**



## Madrid plan Political Declaration



### Political Declaration

#### Article 1

We, the representatives of Governments meeting at the Second World Assembly on Ageing in Madrid, have decided to adopt an International Plan of Action on Ageing, 2002 to respond to the opportunities and challenges of population ageing in the twenty-first century and to promote the development of a society for all ages. In the context of the Plan of Action, we are committed to actions at all levels, including national and international levels, on three priority directions: older persons and development; advancing health and wellbeing into old age; and ensuring enabling and supportive environments.

#### Article 2

We celebrate rising life expectancy in many regions of the world as one of humanity's major achievements. We recognize that the world is experiencing an unprecedented demographic transformation and that by 2050 the number of persons aged 60 years and over will increase from 600 million to almost 2 billion and that the proportion of persons aged 60 years and over is expected to double from 10 to 21 per cent. The increase will be greatest and most rapid in developing countries where the older population is expected to quadruple during the next 50 years. This demographic transformation challenges all our societies to promote increased opportunities, in particular opportunities for older persons to realize their potential to participate fully in all aspects of life.

#### Article 3

We reiterate the commitments made by our heads of State and Governments at major United Nations conferences and summits, at their follow-up processes and in the Millennium Declaration





with respect to the promotion of international and national environments that will foster a society for all ages. We furthermore reaffirm the principles and recommendations for action of the International Plan of Action on Ageing, endorsed by the United Nations General Assembly in 1982, and the United Nations Principles for Older Persons, adopted by the General Assembly in 1991, which provided guidance in areas of independence, participation, care, self-fulfilment and dignity.

## Article 4

We emphasize that, in order to complement national efforts to fully implement the International Plan of Action on Ageing 2002, enhanced international cooperation is essential. We therefore encourage the international community to further promote cooperation among all actors involved.

## Article 5

We reaffirm the commitment to spare no effort to promote democracy, strengthen the rule of law and promote gender equality, as well as to promote and protect human rights and fundamental freedoms, including the right to development. We commit ourselves to eliminating all forms of discrimination, including age discrimination. We also recognize that persons, as they age, should enjoy a life of fulfilment, health, security and active participation in the economic, social, cultural and political life of their societies. We are determined to enhance the recognition of the dignity of older persons and to eliminate all forms of neglect, abuse and violence.

## Article 6

The modern world has unprecedented wealth and technological capacity and has presented extraordinary opportunities: to empower men and women to reach old age in better health and with more fully realized well-being; to seek the full inclusion and participation of older persons in societies; to enable older persons to contribute more effectively to their communities and to the development of their societies; and to steadily improve care and support for older persons as they need it. We recognize that concerted action is required to transform the opportunities and the quality of life of men and women as they age and to ensure the sustainability of their support systems, thus building the foundation for a society for all ages. When ageing is embraced as an achievement, the reliance on human skills, experiences and resources of the higher age groups is naturally recognized as an asset in the growth of mature, fully integrated, humane societies.

## Article 7

At the same time, considerable obstacles to further integration and full participation in the global economy remain for developing countries, in particular the least developed countries, as well as for some countries with economies in transition. Unless the benefits of social and economic development are extended to all countries, a growing number of people, particularly older persons in all countries and even entire regions, will remain marginalized from the global economy. For this reason, we recognize the importance of placing ageing in development agendas, as well as in strategies for the eradication of poverty and in seeking to achieve full participation in the global economy of all developing countries.

## Article 8

We commit ourselves to the task of effectively incorporating ageing within social and economic strategies, policies and action while recognizing that specific policies will vary according to conditions within each country. We recognize the need to mainstream a gender perspective into all policies and programmes to take account of the needs and experiences of older women and men.

## Article 9

We commit ourselves to protect and assist older persons in situations of armed conflict and foreign occupation.

## Article 10

The potential of older persons is a powerful basis for future development. This enables society to rely increasingly on the skills, experience and wisdom of older persons, not only to take the lead in their own betterment but also to participate actively in that of society as a whole.

## Article 11

We emphasize the importance of international research on ageing and age-related issues as an important instrument for the formulation of policies on ageing, based on reliable and harmonized indicators developed by, inter alia, national and international statistical organizations.



## Article 12

The expectations of older persons and the economic needs of society demand that older persons be able to participate in the economic, political, social and cultural life of their societies. Older persons should have the opportunity to work for as long as they wish and are able to, in satisfying and productive work, continuing to have access to education and training programmes. The empowerment of older persons and the promotion of their full participation are essential elements for active ageing. For older persons, appropriate sustainable social support should be provided.

## Article 13

We stress the primary responsibility of Governments in promoting, providing and ensuring access to basic social services, bearing in mind specific needs of older persons. To this end we need to work together with local authorities, civil society, including non-governmental organizations, the private sector, volunteers and voluntary organizations, older persons themselves and associations for and of older persons, as well as families and communities.

## Article 14

We recognize the need to achieve progressively the full realization of the right of everyone to the enjoyment of the highest attainable standard of physical and mental health. We reaffirm that the attainment of the highest possible level of health is a most important worldwide social goal, the realization of which requires action of many other social and economic sectors in addition to the health sector. We commit ourselves to providing older persons with universal and equal access to health care and services, including physical and mental health services, and we recognize that the growing needs of an ageing population require additional policies, in particular care and treatment, the pro-motion of healthy lifestyles and supportive environments. We shall promote independence, accessibility and the empowerment of older persons to participate fully in all aspects of society. We recognize the contribution of older persons to development in their role as caregivers.

## Article 15

We recognize the important role played by families, volunteers, communities, older persons

organizations and other community-based organizations in providing support and informal care to older persons in addition to services provided by Governments.

## Article 16

We recognize the need to strengthen solidarity among generations and intergenerational partnerships, keeping in mind the particular needs of both older and younger ones, and to encourage mutually responsive relationships between generations.

## Article 17

Governments have the primary responsibility for providing leadership on ageing matters and on the implementation of the International Plan of Action on Ageing, 2002, but effective collaboration between national and local Governments, international agencies, older persons themselves and their organizations, other parts of civil society, including non-governmental organizations and the private sector is essential. The implementation of the International Plan of Action on Ageing, 2002 will require the partnership and involvement of many stakeholders: professional organizations; corporations; workers and workers organizations; cooperatives; research, academic and other educational and religious institutions; and the media.

## Article 18

We underline the important role of the United Nations system, including the regional commissions, in assisting the Governments, at their request, in the implementation, follow-up and national monitoring of the International Plan of Action on Ageing, 2002, taking into account the differences in economic, social and demographic conditions existing among countries and regions.

## Article 19

We invite all people in all countries from every sector of society, individually and collectively, to join in our dedication to a shared vision of equality for persons of all ages.



## Madrid International Plan of Action on Ageing, 2002

### I. Introduction

1. The International Plan of Action on Ageing,<sup>1</sup> adopted at the first World Assembly on Ageing in Vienna, has guided the course of thinking and action on ageing over the past 20 years, as crucial policies and initiatives evolved. Issues of human rights for older persons were taken up in 1991 in the formulation of the United Nations Principles for Older Persons,<sup>2</sup> which provided guidance in the areas of independence, participation, care, self-fulfilment and dignity.
2. The twentieth century saw a revolution in longevity. Average life expectancy at birth has increased by 20 years since 1950 to 66 years and is expected to extend a further 10 years by 2050. This demographic triumph and the fast growth of the population in the first half of the twenty-first century mean that the number of persons over 60 will increase from about 600 million in 2000 to almost 2 billion in 2050 and the proportion of persons defined as older is projected to increase globally from 10 per cent in 1998 to 15 per cent in 2025. The increase will be greatest and most rapid in developing countries where the older population is expected to quadruple during the next 50 years. In Asia and Latin America, the proportion of persons classified as older will increase from 8 to 15 per cent between 1998 and 2025, although in Africa the proportion is only expected to grow from 5 to 6 per cent during the period but then doubling by 2050. In sub-Saharan Africa, where the struggle with the HIV/AIDS pandemic and with economic and social hardship continues, the percentage will reach half that level. In Europe and North America, between 1998 and 2025 the proportion of persons classified as older will increase from 20 to 28 per cent and 16 to 26 per cent, respectively. Such a global demographic transformation has profound consequences for every aspect of individual, community, national and international life. Every facet of humanity will evolve: social, economic, political, cultural, psychological and spiritual.
3. The remarkable demographic transition under way will result in the old and the young representing an equal share of the world's population by midcentury. Globally, the proportion of persons aged 60 years and older is expected to double between 2000 and 2050, from 10 to 21 per cent, whereas the proportion of children is projected to drop by a third, from 30 to 21 per cent. In certain developed countries and countries with economies in transition, the number of older persons already exceeds the number of children and birth rates have fallen below replacement levels. In

some developed countries, the number of older persons will be more than twice that of children by 2050. In developed countries the average of 71 men per 100 women is expected to increase to 78. In the less developed regions, older women do not outnumber older men to the same extent as in the developed regions, since gender differences in life expectancy are generally smaller. Current sex ratios in developing countries average 88 men per 100 women among those 60 and older, and are projected to change slightly to 87 by mid-century.

4. Population ageing is poised to become a major issue in developing countries, which are projected to age swiftly in the first half of the twentyfirst century. The proportion of older persons is expected to rise from 8 to 19 per cent by 2050, while that of children will fall from 33 to 22 per cent. This demographic shift presents a major resource challenge. Though developed countries have been able to age gradually, they face challenges resulting from the relationship between ageing and unemployment and sustainability of pension systems, while developing countries face the challenge of simultaneous development and population ageing.
5. There are other major demographic differences between developed and developing countries. While today the overwhelming proportion of older persons in developed countries live in areas classified as urban, the majority of older persons in developing countries live in rural areas. Demographic projections suggest that, by 2025, 82 per cent of the population of developed countries will live in urban areas, while less than half of the population of developing countries will live there. In developing countries, the proportion of older persons in rural areas is higher than in urban areas. Although further study is needed on the relationship between ageing and urbanization, the trends suggest that in the future in rural areas of many developing countries there will be a larger population of older persons.
6. Significant differences also exist between developed and developing countries in terms of the kinds of households in which older persons live. In developing countries a large proportion of older persons live in multigenerational households. These differences imply that policy actions will be different in developing and developed countries.
7. The fastest growing group of the older population is the oldest old, that is, those who are 80 old years or more. In 2000, the oldest old numbered 70 million and their numbers are projected to increase to more than five times that over the next 50 years.



8. Older women outnumber older men, increasingly so as age increases. The situation of older women everywhere must be a priority for policy action. Recognizing the differential impact of ageing on women and men is integral to ensuring full equality between women and men and to the development of effective and efficient measures to address the issue. It is therefore critical to ensure the integration of a gender perspective into all policies, programmes and legislation.
9. It is essential to integrate the evolving process of global ageing within the larger process of development. Policies on ageing deserve close examination from the developmental perspective of a broader life course and a society-wide view, taking into account recent global initiatives and the guiding principles set down by major United Nations conferences and summits.
10. The International Plan of Action on Ageing, 2002 calls for changes in attitudes, policies and practices at all levels in all sectors so that the enormous potential of ageing in the twenty-first century may be fulfilled. Many older persons do age with security and dignity, and also empower themselves to participate within their families and communities. The aim of the International Plan of Action is to ensure that persons everywhere are able to age with security and dignity and to continue to participate in their societies as citizens with full rights. While recognizing that the foundation for a healthy and enriching old age is laid early in life, the Plan is intended to be a practical tool to assist policy makers to focus on the key priorities associated with individual and population ageing. The common features of the nature of ageing and the challenges it presents are acknowledged and specific recommendations are designed to be adapted to the great diversity of circumstances in each country. The Plan recognizes the many different stages of development and the transitions that are taking place in various regions, as well as the interdependence of all countries in a globalizing world.
11. A society for all ages, which was the theme for the 1999 International Year of Older Persons, contained four dimensions: individual lifelong development; multigenerational relationships; the interrelationship between population ageing and development; and the situation of older persons. The International Year helped to advance awareness, research and policy action worldwide, including efforts to integrate the issue of ageing in all sectors and foster opportunities integral to all phases of life.
12. The major United Nations conferences and summits and special sessions of the General Assembly and review follow-up processes have set goals, objectives and commitments at all levels intended

to improve the economic and social conditions of everyone. These provide the context in which the specific contributions and concerns of older persons must be placed. Implementing their provisions would enable older persons to contribute fully and benefit equally from development. There are a number of central themes running through the International Plan of Action on Ageing, 2002 linked to these goals, objectives and commitments, which include:

- (a) The full realization of all human rights and fundamental freedoms of all older persons;
- (b) The achievement of secure ageing, which involves reaffirming the goal of eradicating poverty in old age and building on the United Nations Principles for Older Persons;
- (c) Empowerment of older persons to fully and effectively participate in the economic, political and social lives of their societies, including through income-generating and voluntary work;
- (d) Provision of opportunities for individual development, self-fulfilment and well-being throughout life as well as in late life, through, for example, access to lifelong learning and participation in the community while recognizing that older persons are not one homogenous group;
- (e) Ensuring the full enjoyment of economic, social and cultural rights, and civil and political rights of persons and the elimination of all forms of violence and discrimination against older persons;
- (f) Commitment to gender equality among older persons through, inter alia, elimination of gender-based discrimination;
- (g) Recognition of the crucial importance of families, intergenerational interdependence, solidarity and reciprocity for social development;
- (h) Provision of health care, support and social protection for older persons, including preventive and rehabilitative health care;
- (i) Facilitating partnership between all levels of government, civil society, the private sector and older persons themselves in translating the International Plan of Action into practical action;
- (j) Harnessing of scientific research and expertise and realizing the potential of technology to focus on, inter alia, the individual, social and health implications of ageing, in particular in developing countries;





(k) Recognition of the situation of ageing indigenous persons, their unique circumstances and the need to seek means to give them an effective voice in decisions directly affecting them.

13. The promotion and protection of all human rights and fundamental freedoms, including the right to development, is essential for the creation of an inclusive society for all ages in which older persons participate fully and without discrimination and on the basis of equality. Combating discrimination based on age and promoting the dignity of older persons is fundamental to ensuring the respect that older persons deserve. Promotion and protection of all human rights and fundamental freedoms is important in order to achieve a society for all ages. In this, the reciprocal relationship between and among generations must be nurtured, emphasized and encouraged through a comprehensive and effective dialogue.
14. The recommendations for action are organized according to three priority directions: older persons and development; advancing health and wellbeing into old age; and ensuring enabling and supportive environments. The extent to which the lives of older persons are secure is strongly influenced by progress in these three directions. The priority directions are designed to guide policy formulation and implementation towards the specific goal of successful adjustment to an ageing world, in which success is measured in terms of social development, the improvement for older persons in quality of life and in the sustainability of the various systems, formal and informal, that underpin the quality of well-being throughout the life course.
15. Mainstreaming ageing into global agendas is essential. A concerted effort is required to move towards a wide and equitable approach to policy integration. The task is to link ageing to other frameworks for social and economic development and human rights. Whereas specific policies will vary according to country and region, population ageing is a universal force that has the power to shape the future as much as globalization. It is essential to recognize the ability of older persons to contribute to society by taking the lead not only in their own betterment but also in that of society as a whole. Forward thinking calls us to embrace the potential of the ageing population as a basis for future development.

## II. Recommendations for action

### A. Priority direction I: Older persons and development

16. Older persons must be full participants in the development process and also share in its benefits. No individual should be denied the opportunity to benefit from development. The impact of population ageing on the socio-economic development of society, combined with the social and economic changes taking place in all countries, engender the need for urgent action to ensure the continuing integration and empowerment of older persons. In addition, migration, urbanization, the shift from extended to smaller, mobile families, lack of access to technology that promotes independence and other socioeconomic changes can marginalize older persons from the mainstream of development, taking away their purposeful economic and social roles and weakening their traditional sources of support.
17. Whereas development can benefit all sectors of society, sustained legitimacy of the process requires the introduction and maintenance of policies that ensure the equitable distribution of the benefits of economic growth. One of the principles in the Copenhagen Declaration on Social Development<sup>3</sup> and Programme of Action<sup>4</sup> adopted at the World Summit for Social Development is the creation of a framework by Governments to fulfil their responsibility for present and future generations by ensuring equity across the generations. Furthermore, the Millennium Summit affirmed the long-term imperative of eradicating poverty and fulfilling the social and humanitarian goals set up by the global conferences of the 1990s.
18. The attention of policy makers has been seized by the simultaneous need to adjust to the effects of an ageing labour force while improving labour productivity and competitiveness and also ensuring the sustainability of social protection systems. Where appropriate, multifaceted reform strategies should be implemented in order to place pension systems on a sound financial footing.

### Issue 1: Active participation in society and development

19. A society for all ages encompasses the goal of providing older persons with the opportunity to continue contributing to society. To work towards this goal, it is necessary to remove whatever excludes or discriminates against them. The social and economic contribution of older persons reaches beyond their economic activities. They often play crucial roles in families and in the



community. They make many valuable contributions that are not measured in economic terms: care for family members, productive subsistence work, household maintenance and voluntary activities in the community. Moreover, these roles contribute to the preparation of the future labour force. All these contributions, including those made through unpaid work in all sectors by persons of all ages, particularly women, should be recognized.

20. Participation in social, economic, cultural, sporting, recreational and volunteer activities also contribute to the growth and maintenance of personal well-being. Organizations of older persons are an important means of enabling participation through advocacy and promotion of multigenerational interactions.

21. Objective 1: Recognition of the social, cultural, economic and political contribution of older persons.

## Actions

- (a) Ensure the full enjoyment of all human rights and fundamental freedoms by promoting the implementation of human rights conventions and other human rights instruments, particularly in combating all forms of discrimination;
- (b) Acknowledge, encourage and support the contribution of older persons to families, communities and the economy;
- (c) Provide opportunities, programmes and support to encourage older persons to participate or continue to participate in cultural, economic, political, social life and lifelong learning;
- (d) Provide information and access to facilitate the participation of older persons in mutual self-help, intergenerational community groups and opportunities for realizing their full potential;
- (e) Create an enabling environment for volunteering at all ages, including through public recognition, and facilitate the participation of older persons who may have little or no access to the benefits of engaging in volunteering;
- (f) Promote a wider understanding of the cultural, social and economic role and continuing contribution of older persons to society, including that of unpaid work;
- (g) Older persons should be treated fairly and with dignity, regardless of disability or other status,

and should be valued independently of their economic contribution;

- (h) Take account of the needs of older persons and respect the right to live in dignity at all stages of life;
- (i) Promote a favourable attitude among employers regarding the productive capacity of older workers as being conducive to their continued employment and promote awareness of their worth, including their self-awareness, in the labour market;
- (j) Promote civic and cultural participation as strategies to combat social isolation and support empowerment.

22. Objective 2: Participation of older persons in decision-making processes at all levels.

## Actions

- (a) Take into account the needs and concerns of older persons in decision-making at all levels;
- (b) Encourage, when they do not already exist, the establishment of organizations of older persons at all levels to, inter alia, represent older persons in decision-making;
- (c) Take measures to enable the full and equal participation of older persons, in particular older women, in decision-making at all levels.

## Issue 2: Work and the ageing labourforce

23. Older persons should be enabled to continue with income-generating work for as long as they want and for as long as they are able to do so productively. Unemployment, underemployment and labour market rigidities often prevent this, thus restricting opportunities for individuals and depriving society of their energies and skills. Implementation of commitment 3 of the Copenhagen Declaration on Social Development<sup>3</sup> on promoting the goal of full employment is fundamentally important for these very reasons, as are the strategies and policies outlined in the Programme of Action<sup>4</sup> of the World Summit and the further initiatives for growth of employment recommended by the twenty-fourth special session of the General Assembly.<sup>5</sup> There is a need to increase awareness in the workplace of the benefits of maintaining an ageing work force.



24. In developing countries and countries with economies in transition, most persons who are now old and who work are engaged in the informal economy, which often deprives them of the benefits of adequate working conditions and social protection provided by the formal sector economy. The life expectancy in many developed countries and countries with economies in transition exceeds the established retirement or pension age. In these countries, moreover, fewer persons are entering the labour market because of the decrease in the birth rate; this trend is often accompanied by age discrimination. Labour shortages are likely to occur resulting from the decline in the pool of young persons entering the labour market, the ageing workforce and the tendency towards early retirement. In this context, policies to extend employability, such as flexible retirement new work arrangements, adaptive work environments and vocational rehabilitation for older persons with disabilities are essential and allow older persons to combine paid employment with other activities.
25. Factors affecting older women in the labour market deserve special attention, in particular those factors that affect women's engagement in paid work, including lower salaries, lack of career development due to interrupted work histories, family care obligations and their ability to build pensions and other resources for their retirement. A lack of family-friendly policy regarding the organization of work can increase these difficulties. Poverty and low income during women's earning years can often lead to poverty in old age. An integral goal of the International Plan of Action is to achieve age diversity and gender balance in the workplace.
26. In addressing the goal of employment for all, it must be recognized that the continued employment of older workers need not reduce labour market opportunities for younger persons and can provide an ongoing and valuable contribution to the improvement of national economic performance and output for the benefit of all members of society. The overall economy can also benefit from other plans to use the experience and skills of older workers to train younger and newer employees.
27. Where potential labour shortages exist, major changes in existing incentive structures may be needed in order to encourage more workers to willingly defer full retirement and continue to be employed, whether as part-time or as full-time employees. Human resources management practices and policies should take into account and address some of the specific needs of older employees. Appropriate adjustments may be needed to the workplace environment and working conditions to ensure that older workers have skills, health and capacity to remain employed into their later years. This suggests that employers, workers organizations and human resource personnel should

pay closer attention to emerging workplace practices, both domestic and international, that might facilitate the retention and productive fulfilment of older workers in the workforce.

28. Objective 1: Employment opportunities for all older persons who want to work.

## Actions

- (a) Place employment growth at the heart of macroeconomic policies, for example by ensuring that labour market policies aim to foster high rates of growth in production and employment for the benefit of persons of all ages;
- (b) Enable older persons to continue working as long as they want to work and are able to do so;
- (c) Take action to increase participation in the labour market of the working age population and to reduce the risk of exclusion or dependency in later life. This action is to be promoted through the implementation of policies such as: increasing older women's participation; sustainable work-related health-care services with emphasis on prevention, promotion of occupational health and safety so as to maintain work ability; access to technology, life-long learning, continuing education, on-the-job training, vocational rehabilitation and flexible retirement arrangements; and efforts to reintegrate the unemployed and persons with disabilities into the labour market;
- (d) Make special efforts to raise the participation rate of women and disadvantaged groups, such as the long-term unemployed and persons with disabilities, thereby reducing the risk of their exclusion or dependency in later life;
- (e) Promote self-employment initiatives for older persons, inter alia, by encouraging the development of small and microenterprises and by ensuring access to credit for older persons, without discrimination, in particular gender discrimination;
- (f) Assist older persons already engaged in informal sector activities by improving their income, productivity and working conditions;
- (g) Eliminate age barriers in the formal labour market by promoting the recruitment of older persons and preventing the onset of disadvantages experienced by ageing workers in employment;



- (h) Promote, as appropriate, a new approach to retirement that takes account of the needs of the employees as well as the employers, in particular by applying the principle of flexible retirement policies and practices, while maintaining acquired pension rights. Possible measures to achieve this goal may include reducing the incentives and pressures for early retirement and removing disincentives to working beyond retirement age;
- (i) Recognize and accommodate the caring responsibilities of increasing proportions of workers for older family members, persons with disabilities and persons with chronic diseases, including HIV/AIDS, by developing, inter alia, family-friendly and gender-sensitive policies aimed at reconciling work and care-giving responsibilities;
- (j) Remove disincentives to working beyond retirement age, for example through protecting acquired pension rights, disability benefit rights and health benefits from being affected by delayed retirement age;
- (k) Promote new work arrangements and innovative workplace practices aimed at sustaining working capacity and accommodating the needs of workers as they age, inter alia, by setting up employee assistance programmes;
- (l) Support workers in making informed decisions about the potential financial, health and other impacts of a longer participation in the workforce;
- (m) Promote a realistic portrait of older workers'skills and abilities by correcting damaging stereo types about older workers or job candidates;
- (n) Take into account the interests of older workers when policy or decision makers approve business mergers so that they are not subject to greater disadvantages, reduction of benefits or loss of employment than are their younger counterparts.

### Issue 3: Rural development, migration and urbanization

29. In many developing countries and countries with economies in transition, the ageing population is marked in rural areas, owing to the exodus of young adults. Older persons may be left behind without traditional family support and even without adequate financial resources. Policies and programmes for food security and agricultural production must take into account the implications

of rural ageing. Older women in rural areas are particularly vulnerable economically, especially when their role is restricted to non-remunerated work for family upkeep and they are dependent on others for their support and survival. Older persons in rural areas in developed countries and countries with economies in transition often still lack basic services and have insufficient economic and community resources.

30. Despite restrictions on legal international migration, migration flows have increased internationally. In developing countries and countries with economies in transition, economic support, including remittances from children abroad, is often a vital lifeline to older persons and through them to their communities and local economies. As international migrants from earlier decades grow older, some Governments are seeking to assist older migrants.
31. The urban setting is generally less conducive to sustaining the tradition – al extended family network and reciprocity system than are rural areas. Older migrants from rural to urban areas in developing countries often face loss of social networks and suffer from the lack of a supporting infrastructure in cities, which can lead to their marginalization and exclusion, in particular if they are ill or disabled. In countries with a long history of rural to urban migration and the expansion of underdeveloped cities, there is a growing population of poor older persons. The urban setting for the older migrant in developing countries and countries with economies in transition is often one of crowded housing, poverty, loss of economic autonomy and little physical and social care from family members who must earn their living outside the home.
32. Objective 1: Improvement of living conditions and infrastructure in rural areas.

## Actions

- (a) Strengthen the capacity of ageing farmers through continued access to financial and infrastructure services and training for improved farming techniques and technologies;
- (b) Encourage the establishment and revitalization of small-scale enterprises by providing funding or support for income-generating projects and rural cooperatives and by widening economic diversification;
- (c) Foster the development of local financial services, including microcredit schemes and micro finance institutions, in underserved rural areas in order to encourage investment;





- (d) Promote ongoing adult education, training and retraining in rural and remote areas;
- (e) Connect rural and remote populations to the knowledge-based economy and society;
- (f) Ensure that the rights of older women in rural and remote areas are taken into account with regard to their equal access to and control of economic resources;
- (g) Encourage appropriate social protection/social security measures for older persons in rural and remote areas;
- (h) Ensure equal access to basic social services for older persons in rural and remote areas.

33. Objective 2: Alleviation of the marginalization of older persons in rural areas.

### **Actions**

- (a) Design and implement programmes and provide services to sustain the independence of older persons in rural areas, including older persons with disabilities;
- (b) Facilitate and strengthen traditional rural and community support mechanisms;
- (c) Focus support on older persons in rural areas without kin, in particular older women who face a longer old age, often with fewer resources;
- (d) Give priority to the empowerment of older women in rural areas through access to financial and infrastructure services;
- (e) Promote innovative rural and community support mechanisms, including those that facilitate the exchange of knowledge and experience among older persons.

34. Objective 3: Integration of older migrants within their new communities

### **Actions**

- (a) Encourage supportive social networks for older migrants;
- (b) Design measures to assist older migrants to sustain economic and health security;
- (c) Develop community-based measures to prevent or offset the negative consequences of

urbanization, such as the establishment of centres for older persons;

- (d) Encourage housing design to promote intergenerational living, where culturally appropriate and individually desired;
- (e) Assist families to share accommodation with older family members who desire it;
- (f) Develop policies and programmes that facilitate, as appropriate, and as consistent with national laws, the integration of older migrants into the social, cultural, political and economic life of countries of destination and encourage respect for those migrants;
- (g) Remove linguistic and cultural barriers when providing public services to older migrants.

#### Issue 4: Access to knowledge, education and training

- 35. Education is a crucial basis for an active and fulfilling life. At the Millennium Summit, a commitment was made to ensure that, by 2015, all children complete a full course of primary schooling. A knowledge-based society requires that policies be instituted to ensure lifelong access to education and training. Continuing education and training are essential to ensure the productivity of both individuals and nations.
- 36. At the present time, developing countries have a large number of persons reaching old age with minimal literacy and numeracy, which limits their capacity to earn a livelihood and may thus influence their enjoyment of health and well-being. In all countries lifelong education and training is also a prerequisite for the participation of older persons in employment.
- 37. A workplace with a diverse age distribution creates an environment where individuals can share skills, knowledge and experience. This kind of mutual training can be formalized in collective agreements and policies or left to informal practices.
- 38. Older persons facing technological change without education or training can experience alienation. Increased access to education at a younger age will benefit persons as they grow older, including in coping with technological change. Despite such access, however, illiteracy continues to remain high in many areas of the world. Technology can be used to bring persons together and thereby contribute to the reduction of marginalization, loneliness and segregation between the ages. Measures that enable older persons to have access to, take part in and adjust to technological



changes should therefore be taken.

39. Training, retraining and education are important determinants of a worker's ability to perform and adapt to workplace changes. Technological and organizational changes may render an employee's skills obsolete and dramatically depreciate the value attached to previously accumulated work experience. Greater emphasis on access to knowledge, education and training opportunities is needed for older persons in the workforce. These persons often experience more difficulties adapting to technological and organizational changes than younger workers, in particular when considering the increasingly widespread use of information technologies.
40. Objective 1: Equality of opportunity throughout life with respect to continuing education, training and retraining as well as vocational guidance and placement services.

## Actions

- (a) Achieve a 50 per cent improvement in levels of adult literacy by 2015, especially for women, and equitable access to basic and continuing education for all adults;
- (b) Encourage and promote literacy, numeracy and technological skills training for older persons and the ageing workforce, including specialized literacy and computer training for older persons with disabilities;
- (c) Implement policies that promote access to training and retraining for older workers and encourage them to continue to use their acquired knowledge and skills after retirement;
- (d) Ensure that the benefits of new technologies, especially information and communication technologies, are available to all, taking into account the needs of older women;
- (e) Develop and disseminate user-friendly information to assist older persons to respond effectively to the technological demands of everyday life;
- (f) Encourage the design of computer technology and print and audio materials that take into account the changes in the physical abilities and the visual capacity of older persons;
- (g) Encourage further research to better determine the relationship between training and productivity so as to clearly demonstrate to both employers and employees the benefits of

continuous training and education of older persons;

- (h) Raise the awareness of employers and workers organizations of the value of retraining of older workers, particularly women.

41. Objective 2: Full utilization of the potential and expertise of persons of all ages, recognizing the benefits of increased experience with age. Actions

- (a) Consider measures to fully utilize the potential and expertise of older persons in education;
- (b) Provide opportunities within educational programmes for the exchange of knowledge and experience between generations, including the use of new technologies;
- (c) Enable older persons to act as mentors, mediators and advisers;
- (d) Encourage and support traditional and non-traditional multigenerational mutual assistance activities with a clear gender perspective in the family, the neighbourhood and the community;
- (e) Encourage older volunteers to offer their skills in all fields of activities, in particular information technologies;
- (f) Encourage the utilization of the social, cultural and educational knowledge and potential of older persons.

## Issue 5: Intergenerational solidarity

42. Solidarity between generations at all levels — in families, communities and nations — is fundamental for the achievement of a society for all ages. Solidarity is also a major prerequisite for social cohesion and a foundation of formal public welfare and informal care systems. Changing demographic, social and economic circumstances require the adjustment of pension, social security, health and long-term care systems to sustain economic growth and development and to ensure adequate and effective income maintenance and service provision.

43. At the family and community level, intergenerational ties can be valuable for everyone. Despite geographic mobility and other pressures of contemporary life that can keep people apart, the great majority of people in all cultures maintain close relations with their families throughout their



lives. These relationships work in both directions, with older persons often providing significant contributions both financially and, crucially, in the education and care of grandchildren and other kin. All sectors of society, including Governments, should aim to strengthen those ties. Nevertheless, it is important to recognize that living with younger generations is not always the preferred or best option for older persons.

44. Objective 1: Strengthening of solidarity through equity and reciprocity between generations.

## Actions

- (a) Promote understanding of ageing through public education as an issue of concern to the entire society;
- (b) Consider reviewing existing policies to ensure that they foster solidarity between generations and thus promoting social cohesion;
- (c) Develop initiatives aimed at promoting mutual, productive exchange between the generations, focusing on older persons as a societal resource;
- (d) Maximize opportunities for maintaining and improving intergenerational relations in local communities, inter alia, by facilitating meetings for all age groups and avoiding generational segregation;
- (e) Consider the need to address the specific situation of the generation of people who have to care, simultaneously, for their parents, their own children and their grandchildren;
- (f) Promote and strengthen solidarity among generations and mutual support as a key element for social development;
- (g) Initiate research on the advantages and disadvantages of different living arrangements for older persons, including familial co-residence and independent living in different cultures and settings.

## Issue 6: Eradication of poverty

45. The struggle against poverty among older persons, aiming towards its eradication, is a fundamental aim of the International Plan of Action on Ageing. Although global attention has recently been focused more actively on poverty eradication targets and policies, older persons in many countries still tend to be excluded from these policies and programmes. Where poverty is endemic, persons who survive a lifetime of poverty often face an old age of deepening poverty.
46. For women, institutional biases in social protection systems, in particular those based on uninterupted work histories, contribute further to the feminization of poverty. Gender inequalities and disparities in economic powersharing, unequal distribution of unremunerated work between women and men, lack of technological and financial support for women's entrepreneurship, unequal access to, and control over, capital, in particular land and credit and access to labour markets, as well as all harmful traditional and customary practices, have constrained women's economic empowerment and exacerbated the feminization of poverty. In many societies, female-headed households, including divorced, separated and unmarried women and widows, are at particular risk of poverty. Special social protection measures are required to address feminization of poverty, in particular among older women.
47. Older persons with disabilities are also at greater risk of poverty than the non-disabled older persons partly because of workplace discrimination, including employer discrimination, and the absence of workplace accommodation of their needs.
48. Objective 1: Reduction of poverty among olderpersons.

## Actions

- (a) Reduce the proportion of persons living in extreme poverty by one half by 2015;
- (b) Include older persons in policies and programmes to reach the poverty reduction target;
- (c) Promote equal access for older persons to employment and income-generation opportunities, credit, markets and assets;
- (d) Ensure that the particular needs of older women, the oldest old, older persons with disabilities and those living alone are specifically addressed in poverty eradication strategies and



implementation programmes;

- (e) Develop, as appropriate and at all appropriate levels, age and gender- relevant poverty indicators as an essential means to identify the needs of poor older women and encourage the use of existing indicators of poverty so that the review is carried out according to age group and gender;
- (f) Support innovative programmes to empower older persons, particularly women, to increase their contributions to and benefit from development efforts to eradicate poverty;
- (g) Enhance international cooperation to support national efforts to eradicate poverty, in keeping with internationally agreed goals, in order to achieve sustainable social and economic support for older persons;
- (h) Strengthen the capacity of developing countries to address the obstacles that hinder their participation in an increasingly globalized economy in order to assist them in their efforts to eradicate poverty, in particular among older persons.

## **Issue 7: Income security, social protection/social security and poverty prevention**

- 49. Income security and social protection/social security measures, whether contributory or not, include informal as well as highly structured schemes. They are part of a foundation for economic prosperity and social cohesion.
- 50. Globalization, structural adjustment programmes, fiscal constraints and a growing older population are often perceived as exerting pressure on formal social protection/social security systems. Sustainability in the provision of adequate income security is of great importance. In developing countries with limited coverage formal systems of social protection/social security, populations are vulnerable to market shocks and individual misfortunes that strain informal family support. In countries with economies in transition, economic transformations have impoverished whole segments of the population, in particular older persons and many families with children. Where it has occurred, hyperinflation has rendered pensions, disability insurance, health benefits and savings almost worthless.
- 51. Appropriate social protection/social security measures are required to address the feminization of poverty, in particular among older women.

52. Objective 1: Promotion of programmes to enable all workers to acquire basic social protection/ social security, including where applicable, pensions, disability insurance and health benefits.

## Actions

- (a) Develop and implement policies aimed at ensuring that all persons have adequate economic and social protection during old age;
- (b) Strive to ensure gender equality in social protection/social security systems;
- (c) Ensure, where appropriate, that social protection/social security systems cover an increasing proportion of the formal and informal working population;
- (d) Consider innovative social protection/social security programmes for persons working in the informal sector;
- (e) Introduce programmes to promote employment of low-skilled older workers, giving access to social protection/social security systems;
- (f) Strive to ensure the integrity, sustainability, solvency and transparency of pension schemes, and, where appropriate, disability insurance;
- (g) Establish a regulatory framework for private and supplementary pension and, where appropriate, disability insurance;
- (h) Provide advice and counselling services for older persons regarding all areas of social protection/ social security.

53. Objective 2: Sufficient minimum income for all older persons, paying particular attention to socially and economically disadvantaged groups.

## Actions

- (a) Consider establishing where appropriate, a non-contributory pension system and disability benefit system;
- (b) Organize, as a matter of urgency where they do not exist, social protection/social security





systems to ensure minimum income for older persons with no other means of support, most of whom are women, in particular those living alone and who tend to be more vulnerable to poverty;

- (c) Take into account the living standards of older persons whenever pension systems and disability insurance, as appropriate, are being reformed;
- (d) Take measures to counteract the effects of hyperinflation on, as appropriate, pension, disability insurance and savings arrangements;
- (e) Invite international organizations, in particular the international financial institutions, according to their mandates, to assist developing countries and all countries in need in their efforts to achieve basic social protection, in particular for older persons.

## Issue 8: Emergency situations

- 54. In emergency situations, such as natural disasters and other humanitarian emergencies, older persons are especially vulnerable and should be identified as such because they may be isolated from family and friends and less able to find food and shelter. They may also be called upon to assume primary caregiving roles. Governments and humanitarian relief agencies should recognize that older persons can make a positive contribution in coping with emergencies in promoting rehabilitation and reconstruction.
- 55. Objective 1: Equal access by older persons to food, shelter and medical care and other services during and after natural disasters and other humanitarian emergencies.

## Actions

- (a) Take concrete measures to protect and assist older persons in situations of armed conflict and foreign occupation, including through the provision of physical and mental rehabilitation services for those who are disabled in these situations;
- (b) Call upon Governments to protect, assist and provide humanitarian assistance and humanitarian emergency assistance to older persons in situations of internal displacement in accordance with General Assembly resolutions;

- (c) Locate and identify older persons in emergency situations and ensure inclusion of their contributions and vulnerabilities in needs assessment reports;
  - (d) Raise awareness among relief agency personnel of the physical and health issues specific to older persons and of ways to adapt basic needs support to their requirements;
  - (e) Aim to ensure that appropriate services are available, that older persons have physical access to them and that they are involved in planning and delivering services as appropriate;
  - (f) Recognize that older refugees of different cultural backgrounds growing old in new and unfamiliar surroundings are often in special need of social networks and of extra support and aim to ensure that they have physical access to such services;
  - (g) Make explicit reference to, and design national guidelines for, assisting older persons in disaster relief plans, including disaster preparedness, training for relief workers and availability of services and goods;
  - (h) Assist older persons to re-establish family and social ties and address their post-traumatic stress;
  - (i) Following disasters, put in place mechanisms to prevent the targeting and financial exploitation of older persons by fraudulent opportunists;
  - (j) Raise awareness and protect older persons from physical, psychological, sexual or financial abuse in emergency situations, paying particular attention to the specific risks faced by women;
  - (k) Encourage a more targeted inclusion of older refugees in all aspects of programme planning and implementation, inter alia, by helping active persons to be more self-supporting and by promoting better community care initiatives for the very old;
  - (l) Enhance international cooperation, including burden-sharing and coordination of humanitarian assistance to countries affected by natural disasters and other humanitarian emergencies and post-conflict situations in ways that would be supportive of recovery and long-term development.
56. Objective 2: Enhanced contributions of older persons to the reestablishment and reconstruction of communities and the rebuilding of the social fabric following emergencies.



## Actions

- (a) Include older persons in the provision of community relief and rehabilitation programmes, including by identifying and helping vulnerable older persons;
- (b) Recognize the potential of older persons as leaders in the family and community for education, communication and conflict resolution;
- (c) Assist older persons to re-establish economic self-sufficiency through rehabilitation projects, including income generation, educational programmes and occupational activities, taking into account the special needs of older women;
- (d) Provide legal advice and information to older persons in situations of displacement and dispossession of land and other productive and personal assets;
- (e) Provide special attention for older persons in humanitarian aid programmes and packages offered in situations of natural disasters and other humanitarian emergencies;
- (f) Share and apply, as appropriate, lessons learned from practices that have successfully utilized the contributions of older persons in the aftermath of emergencies.

## B. Priority direction II: Advancing health and well-being into old age

57. Good health is a vital individual asset. Similarly, a high overall level of health of the population is vital for economic growth and the development of societies. The full benefits of healthy longevity have yet to be shared by all humanity, evidenced by the fact that entire countries, especially developing countries and certain population groups, still experience high rates of morbidity and mortality at all ages.
58. Older persons are fully entitled to have access to preventive and curative care, including rehabilitation and sexual health care. Full access for older persons to health care and services, which include disease prevention, involves recognition that health promotion and disease prevention activities throughout life need to focus on maintaining independence, prevention and delay of disease and disability treatment, as well as on improving the quality of life of older persons who already have disabilities. The health care and services need to include the necessary training of personnel and facilities to meet the special needs of the older population.

59. The World Health Organization defines health as a state of complete physical, mental and social well-being, not merely the absence of disease and infirmity. To reach old age in good health and well-being requires individual efforts throughout life and an environment within which such efforts can succeed. The responsibility of individuals is to maintain a healthy lifestyle; the responsibility of Government is to create a supportive environment that enables the advancement of health and well-being into old age. For both humanitarian and economic reasons, it is necessary to provide older persons with the same access to preventive and curative care and rehabilitation as other groups. At the same time, health services designed to meet the special needs of the older population must be available, taking into account the introduction of geriatric medicine in relevant university curricula and health-care systems, as appropriate. In addition to Governments, there are other important actors, in particular non-governmental organizations and families, which provide support for individuals in maintaining a healthy lifestyle while cooperating closely with Governments in creating a supportive environment.
60. An epidemiological transition is now under way in all regions of the world, indicating a shift in predominance of infectious and parasitic diseases to one of chronic and degenerative diseases. Many developing countries and countries with economies in transition are, however, confronting a double burden of fighting emerging and re-emerging communicable diseases, such as HIV/AIDS, tuberculosis and malaria, in parallel with the increasing threat of non-communicable diseases.
61. The growing need for care and treatment of an ageing population requires adequate policies. The absence of such policies can cause major cost increases. Policies that promote lifelong health, including health promotion and disease prevention, assistive technology, rehabilitative care, when indicated, mental health services, promotion of healthy lifestyles and supportive environments, can reduce disability levels associated with old age and effect budgetary savings.

## Issue 1: Health promotion and well-being throughout life

62. Health promotion encourages persons to monitor and improve their own health. The basic strategies for health promotion were laid down in the Ottawa Charter for Health Promotion (1986).<sup>6</sup> Goals of increasing the healthy lifespan, improving the quality of life for all, reducing mortality and morbidity rates and increasing life expectancy were set at the International Conference on Population and Development (1994).<sup>7</sup> These goals can be more effectively achieved through implementation of



actions recommended by the World Health Organization to improve both public health and access to adequate health care.

63. Health promotion activities and equal access of older persons to health care and services that include disease prevention throughout life is the corner – stone of healthy ageing. A life course perspective involves recognizing that health promotion and disease prevention activities need to focus on maintaining independence, prevention and delay of disease and disability and providing treatment, as well as on improving the functioning and quality of life of older persons who already have disabilities.
64. Maintaining and enhancing health status requires more than specific actions to affect individual health. Health is strongly influenced by environmental, economic and social determinants, including the physical environment, geography, education, occupation, income, social status, social support, culture and gender. Improvements in the economic and social situation of older persons will result in improvements in their health as well. Despite improvements in legislation and service delivery, equal opportunities for women through the life course are still not realized in many areas. For women, a life course approach to well-being in old age is particularly important, as they face obstacles throughout life with a cumulative effect on their social, economic, physical and psychological well-being in their later years.
65. Children and older persons are more susceptible to various forms of environmental pollution than individuals in the intermediate ages and are more likely to be affected by even the lowest pollution levels. Medical conditions due to environmental pollution reduce productivity and affect quality of life of persons as they age. Malnutrition and poor nutrition also place older persons at disproportionate risk and can adversely affect their health and vitality. The leading causes of disease, disability and mortality in older persons can be alleviated through health promotion and disease prevention measures that focus, inter alia, on nutrition, physical activity and cessation of smoking.
66. Objective 1: Reduction of the cumulative effects of factors that increase the risk of disease and consequently potential dependence in olderage.

## Actions

- (a) Give priority to poverty eradication policies to, inter alia, improve the health status of older persons, in particular the poor and marginalized;
- (b) Ensure, as appropriate, conditions that enable families and communities to provide care and protection to persons as they age;
- (c) Set targets, in particular gender-specific targets, to improve the health status of older persons and reduce disability and mortality;
- (d) Identify and address the main environmental and socio-economic factors that contribute to the onset of disease and disability in later life;
- (e) Focus on the major known risks arising from unhealthy diet, physical inactivity and other unhealthy behaviours, such as smoking and alcohol abuse, in health promotion, health education, prevention policies and information campaigns;
- (f) Take comprehensive action to prevent the abuse of alcohol, to reduce the use of tobacco products and involuntary exposure to tobacco smoke in promoting the cessation of tobacco use at all ages;
- (g) Set in place and implement legal and administrative measures and organize public information and health promotion, including campaigns to reduce the exposure to environmental pollutants from childhood and throughout life;
- (h) Promote the safe use of all medications and minimize the misuse of prescription drugs through regulatory and education measures with the participation of the industry and professional sectors involved.

67. Objective 2: Development of policies to prevent ill-health among older persons.

## Actions

- (a) Design early interventions to prevent or delay the onset of disease and disability;
- (b) Promote adult immunization programmes as a preventive measure;



- (c) Ensure that gender-specific primary prevention and screening programmes are available and affordable to older persons;
- (d) Provide training and incentives for health and social service and care professionals to counsel and guide persons reaching old age on healthy lifestyles and self-care;
- (e) Pay attention to the dangers arising from social isolation and mental illness and reduce the risk they pose to the health of older persons by supporting community empowerment and mutual aid groups, including peer outreach and neighbourhood visiting programmes and by facilitating the active participation of older persons in voluntary activities;
- (f) Promote civic and cultural participation of older persons as strategies to combat social isolation and support empowerment;
- (g) Rigorously implement and reinforce, where applicable, national and international safety standards that aim at preventing injuries at all ages;
- (h) Prevent unintentional injuries by developing a better understanding of their causes and by undertaking measures to safeguard pedestrians, implementing fall prevention programmes, minimizing hazards, including fire hazard in the home, and providing safety advice;
- (i) Develop statistical indicators at all levels on common diseases in older persons to guide policies aimed at preventing further illness in this age group;
- (j) Encourage older persons to maintain or adopt an active and healthy lifestyle, including physical activity and sport.

68 . Objective 3: Access to food and adequate nutrition for all older persons.

## Actions

- ( a ) Promote equal access to clean water and safe food for older persons;
- (b) Achieve food security by ensuring a safe and nutritionally adequate food supply at both the national and international levels. In this regard, ensure that food and medicine are not used as tools for political pressure;

- (c) Promote lifelong healthy and adequate nutrition from infancy, with particular attention to ensuring that specific nutritional needs of men and women throughout the life course are met;
- (d) Encourage a balanced diet to provide adequate energy and prevent macro- and micro-nutrient deficiency, preferably based on local foods through, inter alia, developing national dietary goals;
- (e) Pay particular attention to nutritional deficiencies and associated diseases in the design and implementation of health promotion and prevention programmes for older persons;
- (f) Educate older persons and the general public, including informal caregivers, about specific nutritional needs of older persons, including adequate intake of water, calories, protein, vitamins and minerals;
- (g) Promote affordable dental services to prevent and treat disorders that can impede eating and cause malnutrition;
- (h) Include specific nutritional needs of older persons into curricula of training programmes for all health and relevant care workers and professionals;
- (i) Ensure appropriate and adequate provision of accessible nutrition and food for older persons in hospital and other care settings.

## Issue 2: Universal and equal access to health-care services

69. Investing in health care and rehabilitation for older persons extends their healthy and active years. The ultimate goal is a continuum of care ranging from health promotion and disease prevention to the provision of primary health care, acute care treatment, rehabilitation, community care for chronic health problems, physical and mental rehabilitation for older persons including older persons with disabilities and palliative care<sup>8</sup> for older persons suffering painful or incurable illness or disease. Effective care for older persons needs to integrate physical, mental, social, spiritual and environmental factors.
70. Primary health care is essential health care based on practical, scientifically sound and socially acceptable methods and technology made universally accessible to individuals and families in the community through their full participation, and at a cost that the community and country can afford to maintain at every stage of their development, in the spirit of self-reliance and self-





determination. Older persons can experience financial, physical, psychological and legal barriers to health-care services. They may also encounter age discrimination and age-related disability discrimination in the provision of services because their treatment may be perceived to have less value than the treatment of younger persons.

71. We recognize the gravity of the public health problems afflicting many developing countries and least developed countries, especially those resulting from HIV/AIDS, tuberculosis, malaria and other epidemics. We stress the need for the World Trade Organization Agreement on Trade-Related Aspects of Intellectual Property Rights to be part of the wider national and international action to address these problems.
72. Intellectual property protection is important for the development of new medicines. We also recognize the concerns about its effects on prices. We agree that the Agreement on Trade-Related Aspects of Intellectual Property Rights does not and should not prevent Member States from taking measures to protect public health. Accordingly, while reiterating our commitment to the Agreement, we affirm that the Agreement can and should be interpreted and implemented in a manner supportive of the right of Governments to protect public health and, in particular, to promote access to medicines for all.
73. Governments have the primary responsibility for setting and monitoring standards of health care as well as providing health care for all ages. Partnerships among Governments, civil society, including non-governmental and community-based organizations, and the private sector constitute valuable contributions to the services and the care for older persons. It is crucial, however, to recognize that services provided by families and communities cannot be a substitute for an effective public health system.
74. Objective 1: Elimination of social and economic inequalities based on age, gender or any other ground, including linguistic barriers, to ensure that older persons have universal and equal access to health care.

## Actions

- (a) Take measures to ensure equal distribution of health and rehabilitation resources to older persons and, in particular, increase access for these resources for older persons who are poor

- and promote their distribution to poorly served areas, such as rural and remote areas, including affordable access to essential medications and other therapeutic measures;
- (b) Promote equal access to care for older persons who are poor, as well as for those who live in rural or remote areas by, inter alia, the reduction or elimination of user fees, provisions of insurance schemes and other financial support measures;
  - (c) Promote affordable access to essential medications and other therapeutic measures;
  - (d) Educate and empower older persons in the effective use and selection of health and rehabilitation services;
  - (e) Implement international obligations to ensure the access of older persons to primary health care without discrimination based on age or other forms of discrimination;
  - (f) Enhance the access of older persons to primary health care and take steps to eliminate discrimination in health care based on age and other forms of discrimination;
  - (g) Utilize technology such as telemedicine, where available, and distance learning to reduce geographical and logistical limitations in access to health care in rural areas.
75. Objective 2: Development and strengthening of primary health-care services to meet the needs of olderpersons and promote theirinclusion in the process.

## Actions

- (a) Take measures to provide universal and equal access to primary health care and establish community health programmes for older persons;
- (b) Support local communities in providing health support services to older persons;
- (c) Include traditional medicine in primary health-care programmes where appropriate and beneficial;
- (d) Train primary health-care workers and social workers in basic gerontology and geriatrics;
- (e) Encourage, at all levels, arrangements and incentives to mobilize commercial enterprises, especially pharmaceutical enterprises, to invest in research aimed at finding remedies that can



be provided at affordable prices for diseases that particularly afflict older persons in developing countries and invite the World Health Organization to consider improving partnerships between the public and private sectors in the area of health research.

76. Objective 3: Development of a continuum of health care to meet the needs of older persons.

## Actions

- (a) Develop regulatory mechanisms at appropriate levels to set suitable standards of health care and rehabilitation for older persons;
- (b) Implement community development strategies that determine a systematic needs assessment baseline for the planning, execution and evaluation of locally based health programmes. The baseline should include contributions from older persons;
- (c) Improve the coordination of primary health care, long-term care and social services and other community services;
- (d) Support the provision of palliative care<sup>8</sup> and its integration into comprehensive health care. To this end, develop standards for training and palliative care<sup>8</sup> and encourage multidisciplinary approaches for all service providers of palliative care;
- (e) Promote the establishment and coordination of a full range of services in the continuum of care, including prevention and promotion, primary care, acute care, rehabilitation, long-term and palliative care<sup>8</sup> so that resources can be deployed flexibly to meet the variable and changing health needs of older persons;
- (f) Develop specialized gerontological services and improve coordination of their activities with primary health-care and social care services.

77. Objective 4: Involvement of older persons in the development and strengthening of primary and long-term care services.

## Actions

- (a) Include older persons in the planning, implementation and evaluation of social and health care and rehabilitation programmes;
- (b) Encourage health and social care providers to fully include older persons in decision-making related to their own care;
- (c) Promote self-care in older persons and maximize their strengths and abilities within health and social services;
- (d) Integrate the needs and perceptions of older persons in the shaping of health policy.

## Issue 3: Olderpersons and HIV/AIDS

78. HIV/AIDS diagnosis among older persons is difficult because symptoms of infection can be mistaken for other immunodeficiency syndromes that occur in older persons. Older persons can be at increased risk of HIVinfection merely because they are typically not addressed by public information campaigns and thus do not benefit from education on how to protect themselves.
79. Objective 1: Improvement in the assessment of the impact of HIV/AIDS on the health of olderpersons, both forthose who are infected and those who are caregivers forinfected orsurviving family members.

## Actions

- (a) Ensure and expand the compilation of HIV/AIDS data to allow for the assessment of the extent of HIV/AIDS infection in older persons;
  - (b) Pay special attention to older carers of HIV/AIDS patients, including the collection of both quantitative and qualitative data on the health status and needs of older carers.
80. Objective 2: Provision of adequate information, training in caregiving skills, treatment, medical care and social support to olderpersons living with HIV/AIDS and theircaregivers.



## Actions

- (a) Revise, as appropriate, public health and prevention strategies to reflect local epidemiology. Information on prevention and risks of HIV/AIDS for the general population should meet the needs of older persons;
- (b) Provide training to older caregivers to help them to provide effective care while minimizing the possible negative impact on their own health and well-being;
- (c) Ensure that AIDS treatment and support strategies recognize the needs of older persons who are infected by HIV/AIDS.

81. Objective 3: Enhancement and recognition of the contribution of older persons to development in their role as caregivers for children with chronic diseases, including HIV/AIDS, and as surrogate parents.

## Actions

- (a) Review the economic impact of HIV/AIDS on older persons, particularly in their role as caregivers, as agreed in the Declaration of Commitment on HIV/AIDS;<sup>9</sup>
- (b) Introduce policies to provide in-kind support, health care and loans to older caregivers to assist them in meeting the needs of children and grandchildren in accordance with the Millennium Declaration;<sup>10</sup>
- (c) Foster collaboration between governmental agencies and non-governmental organizations that work with children, youth and older persons on HIV/AIDS issues;
- (d) Encourage the elaboration of studies to better understand and highlight the contribution of older persons to social and economic development in all countries, in particular those countries severely affected by HIV/AIDS, and disseminate the findings as widely as possible.

## Issue 4: Training of care providers and health professionals

82. There is an urgent worldwide need to expand educational opportunities in the field of geriatrics and gerontology for all health professionals who work with older persons and to expand educational

programmes on health and older persons for professionals in the social service sector. Informal caregivers also need access to information and basic training on the care of older persons.

83. Objective 1: Provision of improved information and training for health professionals and para-professionals on the needs of olderpersons.

## Actions

- (a) Initiate and promote education and training programmes for health professionals, social care professionals and informal care providers in the services for and care of older persons, including in gerontology and geriatrics, and support all countries, in particular developing countries, in these efforts;
- (b) Provide health-care and social-care professionals with continuing education programmes, with a view to an integrated approach of health, wellbeing and care of older persons as well as the social and psychological aspects of ageing;
- (c) Expand professional education in gerontology and geriatrics, including through special efforts to expand student enrolment in geriatrics and gerontology.

## Issue 5: Mental health needs of olderpersons

84. Worldwide, mental health problems are a leading cause of disability and of reduced quality of life. Mental health problems are clearly not an inevitable outcome of growing old, but a significant increase in the number of older persons with mental illnesses can be expected due to population ageing. Various losses and life changes can often lead to an array of mental health disorders, which, if not properly diagnosed, can lead to inappropriate treatment, or no treatment, and/or clinically unnecessary institutionalization.

85. Strategies to cope with such diseases include medication, psychosocial support, cognitive training programmes, training for caring family members and caring staff and specific structures of inpatient care.

86. Objective 1: Development of comprehensive mental health-care services ranging from prevention to early intervention, the provision of treatment services and the management of mental health problems in olderpersons.



## Actions

- (a) Develop and implement national and local strategies designed to improve prevention, timely detection and treatment of mental illness in old age, including diagnostic procedures, appropriate medication, psychotherapy and education for professionals and informal caregivers;
- (b) Develop, where appropriate, effective strategies to increase the level of quality assessment and diagnosis of Alzheimer's and related disorders at an early stage. Research on these disorders should be undertaken on a multidisciplinary basis that meets the needs of the patient, health professionals and carers;
- (c) Provide programmes to help persons with Alzheimer's disease and mental illness due to other sources of dementia to be able to live at home for as long as possible and to respond to their health needs;
- (d) Develop programmes to support self-help and provide respite care for patients, families and other carers;
- (e) Develop psychosocial therapy programmes to assist in reintegration of patients discharged from hospitals;
- (f) Develop a comprehensive continuum of services in the community to prevent unnecessary institutionalization;
- (g) Establish services and facilities that provide safety and treatment and that promote personal dignity to meet the needs of older persons suffering from mental disorders;
- (h) Promote public information about the symptoms, treatment, consequences and prognosis of mental diseases;
- (i) Provide mental health services to older persons residing in longterm care facilities;
- (j) Provide ongoing training to health-care professionals in the detection and assessment of all mental disorders and of depression.

## Issue 6: Olderpersons and disabilities

87. Incidence of impairment and disability increases with age. Older women are particularly vulnerable to disability in old age due to, inter alia, gender differences in life expectancy and disease susceptibility and gender inequalities over the life course.
88. The effects of impairment and disability are often exacerbated by negative stereotypes about persons with disabilities, which may result in lowered expectations of their abilities, and in social policies that do not allow them to reach their full potential.
89. Enabling interventions and environments supportive of all older persons are essential to promote independence and empower older persons with disabilities to participate fully in all aspects of society. The ageing of persons with cognitive disabilities is a factor that should be considered in planning and decision- making processes.
90. Objective 1: Maintenance of maximum functional capacity throughout the life course and promotion of the full participation of olderpersons with disabilities.

## Actions

- (a) Ensure that the agendas of national policy and programme coordination agencies dealing with disabilities include attention to issues concerning older persons with disabilities;
- (b) Develop, as appropriate, gender and age-sensitive national and local policies, legislation, plans and programmes for the treatment and prevention of disabilities, taking health, environmental and social factors into account;
- (c) Provide physical and mental rehabilitation services for older persons with disabilities;
- (d) Develop community-based programmes to provide education on causes of disabilities and information on how to prevent or manage them throughout the life course;
- (e) Create age-friendly standards and environments to help prevent the onset or worsening of disabilities;
- (f) Encourage the development of housing options for older persons with disabilities that reduce barriers to and encourage independence and, where possible, make public spaces,





transportation and other services, as well as commercial premises and services used by the general public accessible to them;

- (g) Encourage the provision of rehabilitation and appropriate care and assistive technologies for older persons with disabilities to fulfil their need for services, support and full integration into society;
- (h) Promote, in accordance with applicable international law, including international agreements acceded to, the accessibility for all, without discrimination, including the most vulnerable sectors of the population, to pharmaceuticals or medical technologies, as well as their affordability for all, including disadvantaged groups;
- (i) Encourage and facilitate the establishment of self-help organizations of older persons with disabilities and their caregivers;
- (j) Encourage employer receptivity to older persons with disabilities who remain productive and capable of paid or volunteer work.

### C. Priority direction III: Ensuring enabling an supportive environments

91. The promotion of an enabling environment for social development was one of the central goals agreed at the World Summit for Social Development. It was renewed and strengthened at the twenty-fourth special session of the General Assembly on social development. The commitment included essential framework conditions such as: participatory, transparent and accountable political systems, as well as good governance at the national and international levels, as established in the Millennium Declaration; recognition of the universal indivisible interdependent and interrelated nature of all human rights; increased external assistance to developing countries through official development assistance and debt relief; recognition of the important interaction between environmental, economic and social policies; improved access for developing countries and countries with economies in transition to the markets of the developed countries; and reduction of the negative impact of international financial turbulence. Realization of these and other aspects of an enabling environment and the economic growth and social development to which they contribute will make possible the achievement of the goals and policies agreed upon in the present International Plan of Action.

92. The mobilization of domestic and international resources for social development is an essential

component for the implementation of the International Plan of Action on Ageing, 2002. Since 1982, reforms to promote the effective and efficient utilization of existing resources have received increasing attention. However, inadequate national revenue generation and collection, combined with new challenges regarding social services and social protection systems arising from demographic changes and other factors, jeopardize the financing of social services and social protection systems in many countries. There is also greater acceptance of the view that the increasing debt burden faced by the most indebted developing countries is unsustainable and constitutes one of the principal obstacles to achieving progress in people-centred sustainable development and poverty eradication. For many developing countries, as well as countries with economies in transition, excessive debt servicing has severely constrained their capacity to promote social development and provide basic services.

93. We note with concern current estimates of dramatic shortfalls in resources required to achieve the internationally agreed development goals, including those contained in the Millennium Declaration. Achieving the internationally agreed development goals, including those contained in the Millennium Declaration, demands a new partnership between developed and developing countries. We commit ourselves to sound policies, good governance at all levels and the rule of law. We also commit ourselves to mobilizing domestic resources, attracting international flows, promoting international trade as an engine for development, increasing international financial and technical cooperation for development, sustainable debt financing and external debt relief and enhancing the coherence and consistency of the international monetary, financial and trading systems.

94. The commitments to strengthen policies and programmes to create inclusive, cohesive societies for all — women and men, children, young and older persons — are also essential. Whatever the circumstances of older persons, all are entitled to live in an environment that enhances their capabilities. While some older persons need a high level of physical support and care, the majority are willing and capable of continuing to be active and productive, including through voluntary activities. Policies are required that empower older persons and support their contribution to society. This includes access to basic services such as clean water and adequate food. It also requires policies that simultaneously strengthen both lifelong development and independence and that support social institutions based on principles of reciprocity and interdependence. Governments must play a central role in formulating and implementing policies that foster such an enabling environment, while engaging civil society and older persons themselves.



## Issue 1: Housing and the living environment

95. Housing and the surrounding environment are particularly important for older persons, inclusive of factors such as: accessibility and safety; the financial burden of maintaining a home; and the important emotional and psychological security of a home. It is recognized that good housing can promote good health and well-being. It is also important that older persons are provided, where possible, with an adequate choice of where they live, a factor that needs to be built into policies and programmes.
96. In developing countries, and some countries with economies in transition, rapid demographic ageing is taking place in a context of continuing urbanization and a growing number of persons who are ageing in urban areas lack affordable housing and services. At the same time a large number of persons are ageing in isolation in rural areas, rather than in the traditional environment of an extended family. Left alone, they are often without adequate transportation and support systems.
97. In developed countries, the built environment and adequate transportation for older persons are also a growing concern. Housing developments are typically designed for young families who have their own transport. Transportation is problematic in rural areas because older persons rely more on public transport as they age and it is often inadequate in rural areas. In addition, some older persons may continue to live in houses that they are unable to maintain after their children have moved out or after a spouse has died.
98. Objective 1: Promotion of “ageing in place” in the community with due regard to individual preferences and affordable housing options for older persons.

## Actions

- (a) Promote the development of age-integrated communities;
- (b) Coordinate multi-sectoral efforts to support the continued integration of older persons with their families and communities;
- (c) Encourage investment in local infrastructure, such as transportation, health, sanitation and security, designed to support multigenerational communities;

- (d) Introduce policies and support initiatives that ease access of older persons to goods and services;
- (e) Promote equitable allocation of public housing for older persons;
- (f) Link affordable housing with social support services to ensure the integration of living arrangements, long-term care and opportunities for social interaction;
- (g) Encourage age-friendly and accessible housing design and ensure easy access to public buildings and spaces;
- (h) Provide older persons, their families and caregivers with timely and effective information and advice on the housing options available to them;
- (i) Ensure that housing provided for older persons takes appropriate account of their care and cultural needs;
- (j) Promote the growing continuum of housing options for older persons.

99. Objective 2: Improvement in housing and environmental design to promote independent living by taking into account the needs of olderpersons in particularthose with disabilities.

## Actions

- (a) Ensure that new urban spaces are free of barriers to mobility and access;
- (b) Promote employment of technology and rehabilitation services designed to support independent living;
- (c) Meet the need for shared and multigenerational co-residence through the design of housing and public space;
- (d) Assist older persons in making their homes free of barriers to mobility and access.

100. Objective 3: Improved availability of accessible and affordable transportation forolderpersons.



## Actions

- (a) Improve the availability of efficient public transportation services in rural and urban areas;
- (b) Facilitate the growth of both public and private alternative forms of transport in urban areas, such as neighbourhood-based businesses and services;
- (c) Encourage the training and assessment of older drivers, the design of safer roadways and the development of new kinds of vehicles that cater to the needs of older persons and persons with disabilities.

## Issue 2: Care and support forcaregivers

101. Provision of care to those who need it, either by older persons or for them, is mostly done by the family or community, especially in developing countries. Families and communities also play a key role in prevention, care, support and treatment of persons affected by HIV/AIDS. Where the caregivers are older persons, provisions should be made to assist them; and where they are the recipients of care there is a need to establish and strengthen human resources and health and social infrastructures as imperatives for the effective delivery of prevention, treatment, care and support services. This caregiving system should be strengthened and reinforced by public policies as the proportion of the population needing such care increases.
102. Even in countries with well-developed formal care policies, intergenerational ties and reciprocity ensure that most care is still informal. Informal care has a complementary character and does not replace professional care. Ageing in one's community is an ideal in all countries. In many countries, however, family care without compensation to caregivers is creating new economic and social strains. The cost to women, in particular, who continue to provide the majority of informal care, is now recognized. Female caregivers bear financial penalty of low pension contributions because of absences from the labour market, foregone promotions and lower incomes. They also bear the physical and emotional cost of stress from balancing work and household obligations. The situation is especially demanding for women with both child and elder care responsibilities.
103. In many parts of the world, especially Africa, the HIV/AIDS pandemic has forced older women, already living in difficult circumstances, to take on the added burden of caring for children and

grandchildren with HIV/AIDS and for grandchildren orphaned by AIDS. At a time when it is more normal for adult children to look after their ageing parents, many older persons find themselves with the unexpected responsibility of caring for frail children or with the task of becoming sole parents to grandchildren.

104. In the last two decades, community care and ageing in place have become the policy objective of many Governments. Sometimes the underlying rationale has been financial, because, based on the assumption that families will supply the bulk of care, community care is expected to cost less than residential care. Without adequate assistance, family caregivers can be overburdened. In addition, formal community care systems, even where they exist, often lack sufficient capacity because they are poorly resourced and coordinated. As a result, residential care may be the preferred option of either the frail older person or the caregiver. In view of this range of issues, a continuum of affordable care options, from family to institutional, is desirable. Ultimately, the participation of older persons in assessing their own needs and monitoring service delivery is crucial to the choice of the most effective option.

105. Objective 1: Provision of a continuum of care and services for older persons from various sources and support for caregivers.

## Actions

- (a) Take steps to provide community-based care and support for family care;
- (b) Increase quality of care and access to community-based long-term care for older persons living alone in order to extend their capacity for independent living as a possible alternative to hospitalization and nursing home placement;
- (c) Support caregivers through training, information, psychological, economic, social and legislative mechanisms;
- (d) Take steps to ensure the provision of assistance to older persons in cases where informal support is unavailable, has been lost, or is not desired;
- (e) Facilitate comparative research into care systems in different cultures and settings;
- (f) Prepare and implement strategies for meeting the special needs of ageing caregivers for



persons with cognitive disabilities;

- (g) Establish and apply standards and mechanisms to ensure quality care in formal care settings;
- (h) Develop social support systems, both formal and informal, with a view to enhancing the ability of families to take care of older persons within the family, including in particular the provision of long-term support and services for the growing number of frail older persons;
- (i) Enhance, through appropriate measures, self-reliance of older women and men and create conditions that promote quality of life and enable them to work and live independently in their own communities for as long as possible and desired;
- (j) Promote provision of community-based care and support of family care, taking into account equal distribution of caring responsibilities between women and men by measures for better reconciliation of working and family life.

106. Objective 2: Support the caregiving role of older persons, particularly olderwomen.

## Actions

- (a) Encourage the provision of social support, including respite services, advice and information for both older caregivers and the families under their care;
- (b) Identify how to assist older persons, in particular older women, in caregiving and address their specific social, economic and psychological needs;
- (c) Reinforce the positive role of grandparents in raising grandchildren;
- (d) Take account of the growing numbers of older caregivers in service provision plans.

## Issue 3: Neglect, abuse and violence

107. Neglect, abuse and violence against older persons takes many forms —physical, psychological, emotional, financial — and occurs in every social, economic, ethnic and geographic sphere. The process of ageing brings with it declining ability to heal, so that older victims of abuse may never fully recover physically or emotionally from trauma. The impact of trauma may be worsened because shame and fear cause reluctance to seek help. Communities must work together to

prevent abuse, consumer fraud and crimes against older persons. Professionals need to recognize the risk of potential neglect, abuse or violence by formal and informal caregivers both in the home and in community and institutional settings.

108. Older women face greater risk of physical and psychological abuse due to discriminatory societal attitudes and the non-realization of the human rights of women. Some harmful traditional and customary practices result in abuse and violence directed at older women, often exacerbated by poverty and lack of access to legal protection.

109. Women's poverty is directly related to the absence of economic opportunities and autonomy, lack of access to economic resources, including credit, land ownership and inheritance, lack of access to education and support services and their minimal participation in the decision-making process. Poverty can also force women into situations in which they are vulnerable to sexual exploitation.

110. Objective 1: Elimination of all forms of neglect, abuse and violence of olderpersons.

## Actions

- (a) Sensitize professionals and educate the general public, using media and other awareness-raising campaigns, on the subject of elder abuse and its various characteristics and causes;
- (b) Abolish widowhood rites that are harmful to the health and wellbeing of women;
- (c) Enact legislation and strengthen legal efforts to eliminate elder abuse;
- (d) Eliminate harmful traditional practices involving older persons;
- (e) Encourage cooperation between Government and civil society, including non-governmental organizations, in addressing elder abuse by, inter alia, developing community initiatives;
- (f) Minimize the risks to older women of all forms of neglect, abuse and violence by increasing public awareness of, and protecting older women from, such neglect, abuse and violence, especially in emergency situations;
- (g) Encourage further research into the causes, nature, extent, seriousness and consequences of all forms of violence against older women and men and widely disseminate findings of





research and studies.

111. Objective 2: Creation of support services to address elderabuse.

## Actions

- (a) Establish services for victims of abuse and rehabilitation arrangements for abusers;
- (b) Encourage health and social service professionals as well as the general public to report suspected elder abuse;
- (c) Encourage health and social service professionals to inform older persons suspected of suffering abuse of the protection and support that can be offered;
- (d) Include handling of elder abuse in the training of the caring professions;
- (e) Establish information programmes to educate older persons about consumer fraud.

## Issue 4: Images of ageing

112. A positive view of ageing is an integral aspect of the International Plan of Action on Ageing, 2002. Recognition of the authority, wisdom, dignity and restraint that comes with a lifetime of experience has been a normal feature of the respect accorded to the old throughout history. These values are often neglected in some societies and older persons are disproportionately portrayed as a drain on the economy, with their escalating need for health and support services. Although healthy ageing is naturally an increasingly important issue for older persons, public focus on the scale and cost of health care, pensions and other services have sometimes fostered a negative image of ageing. Images of older persons as attractive, diverse and creative individuals making vital contributions should compete for the public's attention. Older women are particularly affected by misleading and negative stereotypes: instead of being portrayed in ways that reflect their contributions, strengths, resourcefulness and humanity, they are often depicted as weak and dependent. This reinforces exclusionary practices at the local and national levels.

113. Objective 1: Enhancement of public recognition of the authority, wisdom, productivity and other important contributions of older persons.

## Actions

- (a) Develop and widely promote a policy framework in which there is an individual and collective responsibility to recognize the past and present contributions of older persons, seeking to counteract preconceived biases and myths and, consequently, to treat older persons with respect and gratitude, dignity and sensitivity;
- (b) Encourage the mass media to promote images that highlight the wisdom, strengths, contributions, courage and resourcefulness of older women and men, including older persons with disabilities;
- (c) Encourage educators to recognize and include in their courses the contribution made by persons of all ages, including older persons;
- (d) Encourage the media to move beyond portrayal of stereotypes and to illuminate the full diversity of humankind;
- (e) Recognize that the media are harbingers of change and can be guiding factors in fostering the role of older persons in development strategies, including in rural areas;
- (f) Facilitate contributions by older women and men to the presentation by the media of their activities and concerns;
- (g) Encourage the media and the private and public sectors to avoid ageism in the workplace and to present positive images of older persons;
- (h) Promote a positive image of older women's contributions to increase their self-esteem.

## III. Implementation and follow-up

114. The implementation of the International Plan of Action on Ageing, 2002 will require sustained action at all levels in order to both respond to the demographic changes ahead and to mobilize the skills and energies of older persons. It will require systematic evaluation to respond to new challenges. In addition there is a critical and continuing need for international assistance to help developing countries to pursue policies that address ageing.



115. The implementation of the International Plan of Action on Ageing, 2002 also requires, inter alia, a political, economic, ethical and spiritual vision for social development of older persons based on human dignity, human rights, equality, respect, peace, democracy, mutual responsibility and cooperation and full respect for the various religious and ethical values and cultural backgrounds of people.

## National action

116. Governments have the primary responsibility for implementing the broad recommendations of the International Plan of Action, 2002. A necessary first step in the successful implementation of the Plan is to mainstream ageing and the concerns of older persons into national development frameworks and poverty eradication strategies. Programme innovation, mobilization of financial resources and the development of necessary human resources will be undertaken simultaneously. Accordingly, progress in the implementation of the Plan should be contingent upon effective partnership between Governments, all parts of civil society and the private sector as well as an enabling environment based, inter alia, on democracy, the rule of law, respect for all human rights, fundamental freedoms and good governance at all levels, including national and international levels.

117. The role of non-governmental organizations is important in supporting Governments in their implementation, assessment and follow-up of the International Plan of Action, 2002.

118. Efforts should be made to promote institutional follow-up to the International Plan of Action, including, as appropriate, the establishment of agencies on ageing and national committees. National committees on ageing that include representatives of relevant sectors of civil society, especially organizations of older persons, can make very valuable contributions and can serve as national advisory and coordinating mechanisms on ageing.

119. Other crucial elements of implementation include: effective organizations of older persons; educational, training and research activities on ageing; and national data collection and analysis, such as the compilation of gender and age specific information for policy planning, monitoring and evaluation. Independent, impartial monitoring of progress in implementation is also valuable and can be conducted by autonomous institutions. Governments, as well as civil society, can facilitate the mobilization of resources by organizations representing and supporting older

persons by increasing incentives. International action

120. We recognize that globalization and interdependence are opening new opportunities through trade, investment and capital flows and advances in technology, including information technology, for the growth of the world economy and the development and improvement of living standards around the world. At the same time, there remain serious challenges, including serious financial crises, insecurity, poverty, exclusion and inequality within and among societies. Considerable obstacles to further integration and full participation in the global economy remain for developing countries, in particular the least developed countries, as well as for some countries with economies in transition. Unless the benefits of social and economic development are extended to all countries, a growing number of people in all countries and even entire regions will remain marginalized from the global economy. We must act now in order to overcome those obstacles affecting peoples and countries and to realize the full potential of opportunities presented for the benefit of all.
121. Globalization offers opportunities and challenges. The developing countries and countries with economies in transition face special difficulties in responding to those challenges and opportunities. Globalization should be fully inclusive and equitable, and there is a strong need for policies and measures at the national and international levels, formulated and implemented with the full and effective participation of developing countries and countries with economies in transition to help them respond effectively to those challenges and opportunities.
122. In order to complement national development efforts, enhanced international cooperation is essential to support developing countries, least developed countries and countries with economies in transition in implementing the International Plan of Action, 2002, while recognizing the importance of assistance and the provision of financial assistance, inter alia, by
  - Recognizing the urgent need to enhance coherence, governance and consistency in the international monetary, financial and trading systems. To contribute to that end, we underline the importance of continuing to improve global economic governance and to strengthen the United Nations leadership role in promoting development. With the same purpose, efforts should be strengthened at the national level to enhance coordination among all relevant ministries and institutions. Similarly, we should encourage policy and programme coordination of international institutions and coherence at the operational and international levels to



meet the Millennium Declaration development goals of sustained economic growth, poverty eradication and sustainable development.

- Noting the important efforts under way to reform the international financial architecture, which need to be sustained with greater transparency, and the effective participation of developing countries and countries with economies in transition. One major objective of the reform is to enhance financing for development and poverty eradication. We also underscore our commitment to sound domestic financial sectors, which make a vital contribution to national development efforts as an important component of an international financial architecture that is supportive of development.
- Calling for speedy and concerted action to address effectively debt problems of least developed countries, low-income developing countries and middleincome developing countries in a comprehensive, equitable development-oriented and durable way through various national and international measures designed to make their debt sustainable in the long term, including, as appropriate, existing orderly mechanisms for debt reduction such as debt swaps for projects.
- Recognizing that a substantial increase in official development assistance and other resources will be required if developing countries are to achieve the internationally agreed development goals and objectives, including those contained in the Millennium Declaration. We urge developed countries that have not done so to make concrete efforts towards the target of 0.7 per cent of gross national product (GNP) as official development assistance to developing countries and 0.15 per cent of GNP of developed countries to least developed countries and encourage developing countries to build on progress achieved in ensuring that official development assistance is used effectively to help achieve development goals and targets.

123. Enhanced and focused international cooperation and an effective commitment by developed countries and international development agencies will enhance and enable the implementation of the International Plan of Action. International financial institutions and regional development banks are invited to examine and adjust their lending and grants practices to ensure that older persons are recognized as a development resource and are taken into account in their policies and projects as part of efforts to assist developing countries and countries with economies in transition in the implementation of the International Plan of Action, 2002.

124. Similarly, commitment by United Nations funds and programmes to ensure integration of the question of ageing in their programmes and projects, including at country level, is important. Support by the international community and international development agencies for organizations that specifically promote training and capacity-building on ageing in developing countries is extremely important.
125. Other priorities for international cooperation on ageing should include exchange of experiences and best practices, researchers and research findings and data collection to support policy and programme development as appropriate; establishment of income-generating projects; and information dissemination.
126. The United Nations System Chief Executives Board for Coordination should include system-wide implementation of the International Plan of Action on Ageing, 2002 in its agenda. The focal points that were set up within the United Nations system in preparation for the World Assembly on Ageing should be maintained and strengthened. The institutional capacity of the United Nations system to undertake its responsibilities for implementation of the Plan should be improved.
127. As the focal point on ageing in the United Nations system, the primary action of the Department of Economic and Social Affairs programme on ageing will be to facilitate and promote the International Plan of Action on Ageing, 2002, including: designing guidelines for policy development and implementation; advocating means to mainstream ageing issues into development agendas; engaging in dialogue with civil society and the private sector; and information exchange.
128. The United Nations regional commissions have responsibility for translating the International Plan of Action on Ageing, 2002, into their regional action plans. They should also assist, upon request, national institutions in implementation and monitoring of their actions on ageing. The Economic and Social Council could strengthen the capacity of the regional commissions in this respect. Regional non-governmental organizations should be supported in their efforts to develop networks to promote the International Plan of Action.



## Research

129. There is a need to encourage and advance comprehensive, diversified and specialized research on ageing in all countries, particularly in developing countries. Research, including age and gender-sensitive data collection and analysis, provides essential evidence for effective policies. A principal task of the research component of the International Plan of Action on Ageing, 2002, is to facilitate, as appropriate, the implementation of the recommendations and actions defined in the International Plan of Action. The availability of reliable information is indispensable in identifying emerging issues and adopting recommendations. Elaborating and using, as appropriate, comprehensive and practical tools for evaluation, such as key indicators, is also necessary to facilitate a timely policy response.
130. International research on ageing is also needed to support policy responses to ageing and to the operational success of the International Plan of Action on Ageing, 2002. This would assist in promoting international coordination of research on ageing. Global monitoring, review and updating
131. Systematic review of implementation of the International Plan of Action on Ageing, 2002 by Member States is essential for its success in improving the quality of life of older persons. Governments, in cooperation with other stakeholders, can decide on appropriate review arrangements. Sharing of the outcomes of regular review among Member States would be valuable.
132. The Commission for Social Development will be responsible for followup and appraisal of the implementation of the International Plan of Action on Ageing, 2002. The Commission should integrate the different dimensions of population ageing as contained in the International Plan of Action in its work. Reviews and appraisals will be critical for effective follow-up to the Assembly and their modalities should be decided as soon as possible.

# **Follow-up to the Second World Assembly on Ageing**







# United Nations General Assembly

A/RES/65/182  
Distr.: General  
4 February 2011  
Original: English

Human Rights Council  
Sixty-fifth session  
enda item 27 (c)

Resolution adopted by the General Assembly on 21 December 2010

[on the report of the Third Committee (A/65/448)]

65/182. Follow-up to the Second World Assembly on Ageing

The General Assembly,

Recalling its resolution 57/167 of 18 December 2002, in which it endorsed the Political Declaration<sup>1)</sup> and the Madrid International Plan of Action on Ageing, 2002,<sup>2)</sup> its resolution 58/134 of 22 December 2003, in which it took note, inter alia, of the road map for the implementation of the Madrid Plan of Action, and its resolutions 60/135 of 16 December 2005, 61/142 of 19 December 2006, 62/130 of 18 December 2007, 63/151 of 18 December 2008 and 64/132 of 18 December 2009,

Recognizing that, in many parts of the world, awareness of the Madrid Plan of Action remains limited or non-existent, which limits the scope of implementation efforts,

Taking note of the reports of the Secretary-General on the follow-up to the Second World Assembly on Ageing as well as the current status of the social situation, well-being, participation in development and rights of older persons,<sup>3)</sup>

1. Reaffirms the Political Declaration and the Madrid International Plan of Action on Ageing, 2002

1) Report of the Second World Assembly on Ageing, Madrid, 8-12 April 2002 (United Nations publication, Sales No. E.02.IV.4), chap. I, resolution 1, annex I.

2) Ibid., annex II.

3) A/65/157 and A/65/158.



2. Encourages Governments to pay greater attention to building capacity to eradicate poverty among older persons, in particular older women, by mainstreaming ageing issues into poverty eradication strategies and national development plans, and to include both ageing-specific policies and ageing-mainstreaming efforts in their national strategies;
3. Encourages Member States to strengthen their efforts to develop national capacity to address their national implementation priorities identified during the review and appraisal of the Madrid Plan of Action, and invites Member States that have not done so to consider a step-by-step approach to developing capacity that includes the setting of national priorities, the strengthening of institutional mechanisms, research, data collection and analysis and the training of necessary personnel in the field of ageing;
4. Also encourages Member States to overcome obstacles to the implementation of the Madrid Plan of Action by devising strategies that take into account the entirety of the human life-course and foster intergenerational solidarity in order to increase the likelihood of greater success in the years ahead;
5. Further encourages Member States to place particular emphasis on choosing national priorities that are realistic, sustainable and feasible and have the greatest likelihood of being achieved in the years ahead and to develop targets and indicators to measure progress in the implementation process;
6. Encourages all Member States to further implement the Madrid Plan of Action as an integral part of their national development plans and poverty eradication strategies;
7. Invites Member States to identify key priority areas for the remainder of the first decade of implementation of the Madrid Plan of Action, including empowering older persons and promoting their rights, raising awareness of ageing issues and building national capacity on ageing;
8. Recommends that Member States increase awareness-raising of the Madrid Plan of Action, including by strengthening networks of national focal points on ageing, working with the regional commissions and enlisting the help of the Department of Public Information of the Secretariat to seek increased attention for ageing issues;
9. Encourages Governments that have not done so to designate focal points for handling follow-up of national plans of action on ageing;
10. Invites Governments to conduct their ageing-related policies through inclusive and participatory consultations with relevant stakeholders and social development partners, in the interest of

developing effective policies creating national policy ownership and consensus-building;

11. Calls upon Governments to ensure, as appropriate, conditions that enable families and communities to provide care and protection to persons as they age, and to evaluate improvement in the health status of older persons, including on a gender-specific basis, and to reduce disability and mortality;
12. Encourages Governments to continue their efforts to implement the Madrid Plan of Action and to mainstream the concerns of older persons into their policy agendas, bearing in mind the crucial importance of family intergenerational interdependence, solidarity and reciprocity for social development and the realization of all human rights for older persons, and to prevent age discrimination and provide social integration;
13. Recognizes the importance of strengthening intergenerational partnerships and solidarity among generations, and in this regard calls upon Member States to promote opportunities for voluntary, constructive and regular interaction between young people and older generations in the family, the workplace and society at large;
14. Invites Member States to ensure that older persons have access to information about their rights so as to enable them to participate fully and justly in their societies and to claim full enjoyment of all human rights;
15. Calls upon Member States to develop their national capacity for monitoring and enforcing the rights of older persons, in consultation with all sectors of society, including organizations of older persons through, inter alia, national institutions for the promotion and protection of human rights where applicable;
16. Also calls upon Member States to strengthen and incorporate a gender perspective into all policy actions on ageing, as well as to eliminate and address discrimination on the basis of age and gender, and recommends that Member States engage with all sectors of society, including women's groups and organizations of older persons, in changing negative stereotypes about older persons, in particular older women, and promote positive images of older persons;
17. Further calls upon Member States to address the well-being and adequate health care of older persons, as well as any cases of neglect, abuse and violence against older persons, by designing more effective prevention strategies and stronger laws and policies to address these problems and their underlying factors;



18. Calls upon Member States to take concrete measures to further protect and assist older persons in emergency situations, in accordance with the Madrid Plan of Action;
19. Stresses that, in order to complement national development efforts, enhanced international cooperation is essential to support developing countries in implementing the Madrid Plan of Action, while recognizing the importance of assistance and the provision of financial assistance;
20. Encourages the international community to enhance international cooperation to support national efforts to eradicate poverty, in keeping with internationally agreed goals, in order to achieve sustainable social and economic support for older persons;
21. Also encourages the international community to support national efforts to forge stronger partnerships with civil society, including organizations of older persons, academia, research foundations, community-based organizations, including caregivers, and the private sector, in an effort to help to build capacity on ageing issues;
22. Encourages the international community and the relevant agencies of the United Nations system, within their respective mandates, to support national efforts to provide funding for research and data-collection initiatives on ageing in order to better understand the challenges and opportunities presented by population ageing and to provide policymakers with more accurate and more specific information on gender and ageing;
23. Recognizes the important role of various international and regional organizations that deal with training, capacity-building, policy design and monitoring at the national and regional levels in promoting and facilitating the implementation of the Madrid Plan of Action, and acknowledges the work that is undertaken in various parts of the world, as well as regional initiatives, and institutes such as the International Institute on Ageing in Malta and the European Centre for Social Welfare Policy and Research in Vienna;
24. Recommends that Member States reaffirm the role of United Nations focal points on ageing, increase technical cooperation efforts, expand the role of the regional commissions on ageing issues and provide added resources for those efforts, facilitate the coordination of national and international non-governmental organizations on ageing and enhance cooperation with academia on a research agenda on ageing;
25. Reiterates the need for additional capacity-building at the national level in order to promote and

facilitate further implementation of the Madrid Plan of Action, as well as the results of its first review and appraisal cycle, and in that connection encourages Governments to support the United Nations Trust Fund for Ageing to enable the Department of Economic and Social Affairs of the Secretariat to provide expanded assistance to countries, upon their request;

26. Requests the United Nations system to strengthen its capacity to support, in an efficient and coordinated manner, national implementation of the Madrid Plan of Action, where appropriate;
27. Recommends that ongoing efforts to achieve the internationally agreed development goals, including those contained in the United Nations Millennium Declaration,<sup>4)</sup> 3F 4 take into account the situation of older persons;
28. Decides to establish an open-ended working group, open to all States Members of the United Nations, for the purpose of strengthening the protection of the human rights of older persons by considering the existing international framework of the human rights of older persons and identifying possible gaps and how best to address them, including by considering, as appropriate, the feasibility of further instruments and measures, and requests the Secretary-General to provide all necessary support within existing resources for the duration of its mandate;
29. Also decides that the open-ended working group shall: (a) Meet at United Nations Headquarters in New York; (b) Decide on its calendar and programme of work by consensus at an organizational meeting early in 2011;
30. Invites States and relevant bodies and organizations of the United Nations system, including relevant human rights mandate holders and treaty bodies and the regional commissions, as well as intergovernmental and relevant non-governmental organizations with an interest in the matter, to make contributions to the work entrusted to the open-ended working group, as appropriate;
31. Requests the Secretary-General to submit to the General Assembly at its sixty-sixth session a report on the implementation of the present resolution, including the situation of the rights of older persons in all regions of the world.

71st plenary meeting  
21 December 2010

---

4)See resolution 55/2.



# **The human rights of older persons (A/HRC/RES/21/23)**







## United Nations General Assembly

A/HRC/  
RES/21/23  
Distr.: General  
17 October 2012  
Original: English

Human Rights Council

Twenty-first session

Agenda item 3

Promotion and protection of all human rights, civil, political, economic,  
social and cultural rights, including the right to development

Resolution adopted by the Human Rights Council<sup>1)</sup>

21/23.

The human rights of older persons

The Human Rights Council,

Recalling General Assembly resolution 65/182 of 21 December 2010 on the followup to the Second World Assembly on Ageing, in which the Assembly established an openended working group for the purpose of strengthening the protection of the human rights of older persons by considering the existing international framework of the human rights of older persons and identifying possible gaps and how best to address them, including by considering, as appropriate, the feasibility of further instruments and measures, Recognizing that older persons face specific vulnerabilities and challenges in the enjoyment of all human rights, that current international initiatives on the matter have been insufficient and that enhanced measures are needed without delay,

Bearing in mind the Political Declaration and the Madrid International Plan of Action on Ageing of 2002 and relevant General Assembly resolutions,

Taking note with appreciation of the report of the Secretary-General on the follow-up to the

---

1) The resolutions and decisions adopted by the Human Rights Council will be contained in the report of the Council on its twenty-first session (A/HRC/21/2), chap. I.



Second World Assembly on Ageing<sup>2)</sup> and of the report of the United Nations High Commissioner for Human Rights on the human rights of older persons,<sup>3)</sup>

Recalling general comment No. 6 of the Committee on Economic, Social and Cultural Rights on the economic, social and cultural rights of older persons, as well as other relevant documents by treaty bodies,

Conscious that older persons represent a large and growing segment of the population and that greater attention is needed to the specific human rights challenges affecting them,

Concerned at the multiple forms of discrimination that may affect older persons and at the high incidence of poverty among this particularly vulnerable group, especially older women, persons with disabilities, persons of African descent, individuals belonging to indigenous peoples, persons belonging to national or ethnic, religious and linguistic minorities, rural persons, persons living on the streets and refugees, among other groups,

1. Recognizes the challenges related to the enjoyment of all human rights that older persons face in areas such as prevention and protection against violence and abuse, social protection, food and housing, employment, legal capacity, access to justice, health support, long-term and palliative care, and that those challenges require in-depth analysis and action to address protection gaps;
2. Notes with appreciation multilateral, regional and subregional initiatives aimed at the promotion and protection of rights of older persons, including discussions on possible normative standards;
3. Calls upon all States to ensure the full and equal enjoyment of all human rights and fundamental freedoms for older persons, including by taking measures to combat age discrimination, neglect, abuse and violence, and to address issues related to social integration and adequate health care, bearing in mind the crucial importance of family intergenerational interdependence, solidarity and reciprocity for social development;
4. Encourages all States to conduct their age-related policies through inclusive and participatory consultations with relevant stakeholders and social development partners in the interest of developing effective policies creating national policy ownership and consensus-building;

---

2) A/67/188.

3) E/2012/51.

5. Calls upon all States to enhance their existing mechanisms related to the protection and promotion of human rights for older persons, including by adopting, as appropriate, legal or other dedicated mechanisms;
6. Encourages all States to raise awareness of the challenges facing the enjoyment of all human rights by older persons, and to ensure that older persons receive information about those rights;
7. Invites existing special procedures and encourages treaty bodies, within their existing mandates, to pay attention to the human rights of older persons;
8. Encourages all States to consider including in their national reports, to be submitted for the universal periodic review, information on the human rights of older persons;
9. Requests the Office of the United Nations High Commissioner for Human Rights to organize, in Geneva, an intersessional public consultation on the promotion and protection of the human rights of older persons, with the participation of States Members of the United Nations, relevant international organizations, United Nations agencies and stakeholders, in order to receive information and share good practices on the matter;
10. Also requests the Office of the High Commissioner to present a summary report of the above-mentioned consultation to the Human Rights Council at its twenty-fourth session;
11. Decides to continue consideration of the question of human rights of older persons at its twenty-fourth session.

38th meeting  
28 September 2012

[Adopted without a vote.]



**Towards a comprehensive and  
integral international legal  
instrument to promote and protect  
the rights and dignity of older  
persons.  
(A/RES/67/139)**





## United Nations General Assembly

A/RES/67/139  
Distr.: General  
13 February  
2013

Human Rights Council  
Sixty-seventh session  
Agenda items 27 (b) and (c)

Resolution adopted by the General Assembly on 20 December 2012

[on the report of the Third Committee (A/67/449 and Corr.1)]

67/139. Towards a comprehensive and integral international legal instrument to promote and protect the rights and dignity of older persons

The General Assembly,

Reaffirming the purposes and principles of the Charter of the United Nations and the obligations contained in the relevant human rights instruments,

Reaffirming also that the Universal Declaration of Human Rights<sup>1)</sup> proclaims that all human beings are born free and equal in dignity and rights, and that everyone is entitled to all the rights and freedoms set out therein, without distinction of any kind, such as age, race, colour, sex, language, religion, political or other opinion, national or social origin, property, birth or other status,

Recalling all General Assembly resolutions on matters relating to older persons, including older women, beginning with resolution 2542 (XXIV) of 11 December 1969, and recalling also all relevant resolutions on the promotion and protection of the rights and dignity of older persons of the Economic and Social Council and the Commission for Social Development, as well as of the Commission on the Status of Women, as appropriate,

---

1) Resolution 217 A (III).





Reaffirming the outcomes of the World Assembly on Ageing,<sup>2)</sup> the United Nations Principles for Older Persons of 1991,<sup>3)</sup> the global targets on ageing for the year 2001, as agreed in 1992,<sup>4)</sup> and the Proclamation on Ageing of 1992,<sup>5)</sup> as well as the outcomes of the Second World Assembly on Ageing<sup>6)</sup> and the respective

follow-up reviews, in particular as they pertain to the promotion of the rights and well-being of older persons on an equal and participatory basis,

Recognizing that different efforts made to increase cooperation and integration and increasing awareness of and sensitivity to ageing issues since the adoption of the Madrid International Plan of Action on Ageing, 2002,<sup>7)</sup> by Governments, relevant bodies of the United Nations system and civil society, including non-governmental organizations and the private sector, have not been sufficient to promote full and effective participation by and opportunities for older persons in economic, social, cultural and political life,

Recalling its resolution 65/182 of 21 December 2010, in which it decided to establish an open-ended working group, open to all States Members of the United Nations, for the purpose of strengthening the protection of the human rights of older persons by considering the existing international framework of the human rights of older persons and identifying possible gaps and how best to address them, including by considering, as appropriate, the feasibility of further instruments and measures,

Recognizing that, by 2050, more than 20 per cent of the world's population will be 60 years of age or older, and recognizing also that the increase in the number of older persons will be greatest and most rapid in the developing world,

---

2) See Report of the World Assembly on Ageing, Vienna, 26 July–6 August 1982 (United Nations publication, Sales No. E.82.I.16).

3) Resolution 46/91, annex.

4) A/47/339, sect. III.

5) Resolution 47/5, annex

6) See Report of the Second World Assembly on Ageing, Madrid, 8–12 April 2002 (United Nations publication, Sales No. E.02.IV.4).

7) Ibid., chap. I, resolution 1, annex II.

Recognizing also the essential contribution that the majority of older men and women can continue to make to the functioning of society if adequate guarantees, means and resources, as

well as the highest possible level of health care, are in place, and that older persons must be full participants in the development process and also share its benefits,

Reaffirming the outcomes of the major United Nations conferences and summits and their respective follow-up reviews, in particular as they pertain to the promotion of the human rights and the well-being of older persons on an equal and participatory basis,

Encouraged by the increasing interest of the international community in the promotion and protection of the rights and dignity of older persons in the world under a comprehensive and integral approach,

Acknowledging that there are numerous obligations vis-a-vis older persons implicit in most core human rights treaties but that explicit references to age in core international human rights treaties are scarce, that there is no such instrument for older persons and that only a few instruments contain explicit references to age,

Taking note of the reports of the Open-ended Working Group on Ageing, and welcoming the report of the United Nations High Commissioner for Human Rights on the human rights situation of older persons,<sup>8)</sup> in which it is stated that dedicated measures to strengthen the international protection regime for older persons are called for without further delay, including a new dedicated international instrument,

1. Decides that the Open-ended Working Group on Ageing, which shall be open to all Member States and observers of the United Nations shall, as part of its mandate and starting from its upcoming fourth session, to be held in 2013, consider proposals for an international legal instrument to promote and protect the rights and dignity of older persons, based on the holistic approach in the work carried out in the fields of social development, human rights and non-discrimination, as well as gender equality and the empowerment of women, and taking into account the inputs of the Human Rights Council, the reports of the Working Group and the recommendations of the Commission for Social Development and the Commission on the Status of Women, as well as the contributions from the second global review and appraisal of the Madrid International Plan

---

8) E/2012/51 and Corr.1.



of Action on Ageing, 2002,<sup>7</sup> to be held during the fifty-first session of the Commission for Social Development;

2. Requests the Working Group to present to the General Assembly, at the earliest possible date, a proposal containing, inter alia, the main elements that should be included in an international legal instrument to promote and protect the rights and dignity of older persons, which are not currently addressed sufficiently by existing mechanisms and therefore require further international protection;
3. Invites States and relevant bodies and organizations of the United Nations system, including relevant human rights mandate holders and treaty bodies and the regional commissions, as well as intergovernmental organizations with an interest in the matter, to make contributions to the work entrusted to the Working Group, as set out in paragraph 1 above, and invites relevant non-governmental organizations to contribute, as appropriate, on the basis of the modalities for participation agreed by the Working Group;<sup>9)</sup>
4. Requests the Secretary-General, with the support of the Office of the United Nations High Commissioner for Human Rights, the Division for Social Policy and Development of the Department of Economic and Social Affairs of the Secretariat and the United Nations Entity for Gender Equality and the Empowerment of Women (UN-Women), to submit to the Working Group by its fourth session and from within existing resources a compilation of existing international legal instruments, documents and programmes that directly or indirectly address the situation of older persons, including those of conferences, summits, meetings or international or regional seminars convened by the United Nations and intergovernmental and non-governmental organizations;
5. Also requests the Secretary-General to provide the Working Group with the facilities necessary for the performance of the work entrusted to it in the present resolution;
6. Further requests the Secretary-General to include in the report to the General Assembly at its sixty-eighth session under the sub-item entitled “Follow-up to the International Year of Older Persons: Second World Assembly on Ageing” of the item entitled “Social development” comprehensive information on the implementation of the present resolution.

60th plenary meeting  
20 December 2012

---

9) A/AC.278/2011/2, sect. F.

# **The human rights of older persons (A/HRC/RES/24/20)**





## United Nations General Assembly

A/HRC/RES/24/20

Distr.: General

8 October 2013

Original: English

Human Rights Council

Twenty-fourth session

Agenda item 3

Promotion and protection of all human rights, civil,  
political, economic, social and cultural rights,  
including the right to development

Resolution adopted by the Human Rights Council <sup>1)</sup>

24/20.

The human rights of older persons

The Human Rights Council,

Guided by the purposes and principles of the Charter of the United Nations,

Guided also by the Universal Declaration of Human Rights, the International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights, the International Covenant on Civil and Political Rights, the Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination against Women, the Convention on the Rights of Persons with Disabilities and other relevant human rights instruments,

Reaffirming the Vienna Declaration and Programme of Action,

Recalling General Assembly resolution 65/182 of 21 December 2010 on the follow-up to the Second World Assembly on Ageing, in which the Assembly established an openended working group for the purpose of strengthening the protection of the human rights of older persons by considering the existing international framework of the human rights of older persons and identifying possible gaps and how best to address them, including by considering, as appropriate, the feasibility of further instruments and measures,

---

1) The resolutions and decisions adopted by the Human Rights Council will be contained in the report of the Council on its twenty-fourth session (A/HRC/24/2), Part One.



Recalling also Human Rights Council resolution 21/23 of 28 September 2012 on the human rights of older persons,

Acknowledging the work of the Open-ended Working Group on Ageing for the purpose of strengthening the protection of the human rights of older persons,

Bearing in mind the Political Declaration and the Madrid International Plan of Action on Ageing of 2002, and all other relevant General Assembly resolutions,

Taking note with appreciation of the report of the Secretary-General on the follow-up to the Second World Assembly on Ageing<sup>2)</sup> and of the report of the United Nations High Commissioner for Human Rights on the human rights of older persons,<sup>3)</sup>

Recalling general comment No. 6 of the Committee on Economic, Social and Cultural Rights on the economic, social and cultural rights of older persons, and other relevant documents by treaty bodies,

Conscious that older persons represent a large and growing segment of the population and that greater attention is needed to the specific human rights challenges affecting them,

Concerned at the multiple forms of discrimination that may affect older persons and at the high incidence of poverty among this particularly vulnerable group, especially older women, persons with disabilities, persons of African descent, individuals belonging to indigenous peoples, persons belonging to national or ethnic, religious and linguistic minorities, rural persons, persons living on the streets and refugees, among other groups,

Recalling Human Rights Council resolutions 5/1, on institution-building of the Council, and 5/2, on the Code of Conduct for special procedures mandate holders of the Council, of 18 June 2007, and stressing that the mandate holder shall discharge his or her duties in accordance with those resolutions and the annexes thereto,

1. Recognizes the challenges related to the enjoyment of all human rights that older persons face in areas such as prevention of and protection against violence and abuse, social protection, food and housing, employment, legal capacity, access to justice, health support, long-term and palliative

---

2) A/67/188.

3) E/2012/51.

- care, and that those challenges require in-depth analysis and action to address protection gaps;
2. Acknowledges the report of the Office of the United Nations High Commissioner for Human Rights on the consultation on the promotion and protection of the human rights of older persons,<sup>4)</sup> which summarizes the issues discussed at the consultation, including age discrimination, access by older persons to work, adequate health services and social protection, protection from abuse, violence and neglect, long-term care and the situation of older prisoners;
  3. Calls upon all States to promote and ensure the full realization of all human rights and fundamental freedoms for older persons, including by taking measures to combat age discrimination, neglect, abuse and violence, and to address issues related to social integration and adequate health care, bearing in mind the crucial importance of family intergenerational interdependence, solidarity and reciprocity for social development;
  4. Encourages all States to conduct their age-related policies through inclusive and participatory consultations with relevant stakeholders and social development partners in the interest of developing effective policies creating national policy ownership and consensus-building;
  5. Decides to appoint, for a period of three years, an Independent Expert on the enjoyment of all human rights by older persons, with the following mandate:
    - (a) To assess the implementation of existing international instruments with regard to older persons while identifying both best practices in the implementation of existing law related to the promotion and protection of the rights of older persons and gaps in the implementation of existing law;
    - (b) To take into account the views of stakeholders, including States, relevant regional human rights mechanisms, national human rights institutions, civil society organizations and academic institutions;
    - (c) To raise awareness of the challenges faced in the realization of all human rights by older persons, and to ensure that older persons receive information about those rights;

---

4) A/HRC/24/25.





- (d) To work in cooperation with States in order to foster the implementation of measures that contribute to the promotion and protection of the rights of older persons;
  - (e) To integrate a gender and disability perspective into his/her work, and to pay particular attention to older women, persons with disabilities, persons of African descent, individuals belonging to indigenous peoples, persons belonging to national or ethnic, religious and linguistic minorities, rural persons, persons living on the streets, and refugees, among other groups;
  - (f) To assess the human rights implications of the implementation of the Madrid International Plan of Action on Ageing;
  - (g) To work in close coordination, while avoiding unnecessary duplication, with the Open-ended Working Group on Ageing, other special procedures and subsidiary organs of the Human Rights Council, relevant United Nations bodies and the treaty bodies;
6. Requests the Independent Expert to report annually to the Human Rights Council and to present his/her first report at its twenty-seventh session, with a view to presenting a comprehensive report at its thirty-third session;
7. Requests the Secretary-General to ensure that the above-mentioned comprehensive report of the Independent Expert is brought to the attention of the Open-ended Working Group on Ageing, in accordance with paragraphs 1 and 3 of General Assembly resolution 67/139 of 20 December 2012;
8. Calls upon all Governments to cooperate with the Independent Expert, and invites them to provide him/her with all the necessary information related to the mandate;
9. Decides to continue consideration of the question of human rights of older persons at its twenty-seventh session.

35th meeting  
27 September 2013

[Adopted without a vote.]

# **The human rights of older persons (A/HRC/RES/33/5)**





## United Nations General Assembly

A/HRC/RES/33/5

Distr.: General

5 October 2016

Original: English

Human Rights Council

Twenty-third session

Agenda item 3

Resolution adopted by the Human Rights Council on 29 September 2016

33/5. The human rights of older persons

The Human Rights Council,

Guided by the purposes and principles of the Charter of the United Nations,

Guided also by the Universal Declaration of Human Rights, the International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights, the International Covenant on Civil and Political Rights, the Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination against Women, the Convention on the Rights of Persons with Disabilities and other relevant human rights instruments,

Reaffirming the Vienna Declaration and Programme of Action,

Bearing in mind the Political Declaration and the Madrid International Plan of Action on Ageing of 2002, and all other relevant General Assembly resolutions,

Recalling Human Rights Council resolutions 21/23 of 28 September 2012 and 24/20 of 27 September 2013 on the human rights of older persons,

Recalling also its resolutions 5/1, on institution-building of the Human Rights Council, and 5/2, on the Code of Conduct for special procedure mandate holders of the Council, of 18 June 2007, and stressing that the mandate holder shall discharge his or her duties in accordance with those resolutions and the annexes thereto,

Welcoming the work and taking note with appreciation of the reports of the Independent Expert on the enjoyment of all human rights by older persons and of the Open-ended Working



Group on Ageing, which is open to all States Members of the United Nations, for the purpose of strengthening the protection of the human rights of older persons,

Acknowledging the efforts of States to determine the best way to strengthen the protection of the human rights of older persons, considering the various proposals that have been made within the Open-ended Working Group on Ageing, including the possible elaboration of a multilateral legal instrument on the rights of older persons,

Acknowledging also the adoption of the 2030 Agenda for Sustainable Development,<sup>1)</sup> and stressing the need to ensure that no one is left behind, including older persons,

Recognizing the essential contribution that older men and women can make to the functioning of societies and to the achievement of the 2030 Agenda,

Noting with appreciation the developments at the regional level in the protection and promotion of the human rights of older persons, such as the Inter-American Convention on the Protection of Human Rights of Older Persons and the Protocol to the African Charter on Human and Peoples' Rights on the Rights of Older Persons in Africa, as adopted by their State parties,

Noting that, between 2015 and 2030, the number of persons aged 60 years or over is projected to grow by 56 per cent, from 901 million to 1.4 billion, and that this increase will be the greatest and the most rapid in the developing world, and recognizing that greater attention is needed to the specific challenges affecting older persons, including in the field of human rights,

Concerned at the multiple forms of discrimination that may affect older persons and at the high incidence of poverty and isolation among this particularly vulnerable group, especially older women, persons with disabilities, persons of African descent, individuals belonging to indigenous peoples, persons belonging to national or ethnic, religious and linguistic minorities, rural persons, persons living on the streets, migrants and refugees, among other groups,

1. Recognizes that older persons face a number of particular challenges in the enjoyment of their human rights that need to be addressed urgently, including in the areas of prevention of and protection against violence and abuse, social protection, food and housing, right to work, equality and non-discrimination, access to justice, education, training, health support, long-term and palliative care, lifelong learning, participation and accessibility;

---

1) General Assembly resolution 70/1.

2. Emphasizes the need for a comprehensive, all-encompassing approach to the care of older persons, which should be sustainable and based on human rights, and the need for coordination among sectors, policies, institutions, regional and local governments throughout the continuum of care, from prevention, promotion, rehabilitation to long-term and palliative care, including social care and other community services;
3. Recalls the need to combat the various forms of violence against older persons, a widespread phenomenon that includes discrimination in the public sphere, linguistic and employment discrimination, lack of access, isolation, neglect, financial exploitation, physical and psychological violence and the withholding of basic needs, and physical attacks;
4. Reiterates that poverty and lack of income security constitute major concerns for many older persons, and that information and advisory services on social security payments, pensions and retirement planning contribute to preventing old-age poverty and reducing the risk-of-poverty rate, vulnerability and social exclusion;
5. Emphasizes that consultation with older persons is essential in the formulation and adoption of legislation and policies relating to their specific needs and concerns;
6. Decides to extend the mandate of the Independent Expert on the enjoyment of all human rights by older persons for a period of three years:
  - (a) To continue to assess the implementation of national, regional and international standards relevant to the rights of older persons and to identify, exchange and promote best practices relating to the promotion and protection of these rights;
  - (b) To report on developments, challenges and protection gaps in the realization of the rights of older persons, including as input to the work of the Open-ended Working Group on Ageing, and to make recommendations to the Human Rights Council in this regard;
  - (c) To gather, request, receive and exchange information and communications from and with States and other relevant sources, including older persons, their representative organizations and other civil society organizations, on violations of the rights of older persons;
  - (d) To conduct, facilitate and support the provision of advisory services, technical assistance, capacity-building and international cooperation in support of national efforts for the effective



realization of the rights of older persons;

- (e) To raise awareness of the challenges faced in the realization of the human rights of older persons and of the positive contribution of older persons to society, and to provide them with information about their rights;
  - (f) To engage in dialogue and to consult with States and other relevant stakeholders, including United Nations agencies, funds and programmes, regional human rights mechanisms, national human rights institutions, older persons, civil society organizations and academic institutions;
  - (g) To work in cooperation with States, assisting them when requested, in order to foster the implementation of measures that contribute to the promotion and protection of the rights of older persons;
  - (h) To integrate a gender and disability perspective throughout the work of the mandate, and to address multiple, intersecting and aggravated forms of discrimination faced by older persons;
  - (i) To work in close coordination, while avoiding unnecessary duplication, with the Open-ended Working Group on Ageing, other special procedures and subsidiary organs of the Human Rights Council, relevant United Nations bodies and the treaty bodies;
7. Requests all Governments to cooperate with the Independent Expert, and invites them to provide the mandate holder with all necessary information relating to the mandate;
8. Encourages all relevant stakeholders, including United Nations agencies, funds and programmes, human rights mechanisms, national human rights institutions and civil society, and invites the private sector, donors and development agencies, to cooperate fully with the Independent Expert to enable the mandate holder to fulfil the mandate;
9. Requests the Secretary-General to ensure that the reports of the Independent Expert are brought to the attention of the Open-ended Working Group on Ageing, in accordance with paragraphs 1 and 3 of General Assembly resolution 67/139 of 20 December 2012;
10. Requests the Secretary-General and the United Nations High Commissioner for Human Rights to provide the Independent Expert with all the human, technical and financial resources necessary for the effective fulfilment of the mandate;

11. Decides to remain seized of the matter.

38th meeting  
29 September 2016

[Adopted without a vote.]





# **The human rights of older persons (A/HRC/RES/42/12)**





# United Nations General Assembly

A/HRC/RES/42/12  
Distr.: General  
4 October 2019  
Original: English

Human Rights Council  
Forty-second session  
9-27 September 2019  
Agenda item 3

Resolution adopted by the Human Rights Council  
on 26 September 2019

42/12. The human rights of older persons

The Human Rights Council,

Guided by the purposes and principles of the Charter of the United Nations,

Guided also by the Universal Declaration of Human Rights, the International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights, the International Covenant on Civil and Political Rights, the Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination against Women, the Convention on the Rights of Persons with Disabilities and other relevant human rights instruments,

Reaffirming the Vienna Declaration and Programme of Action,

Bearing in mind the Political Declaration and the Madrid International Plan of Action on Ageing of 2002, and all other relevant General Assembly resolutions,

Recalling General Assembly resolution 70/164 of 17 December 2015 on measures to enhance the promotion and protection of the human rights and dignity of older persons, and Human Rights Council resolutions 21/23 of 28 September 2012, 24/20 of 27 September 2013 and 33/5 of 29 September 2016 on the human rights of older persons,

Recalling also its resolutions 5/1, on institution-building of the Human Rights Council, and 5/2, on the Code of Conduct for special procedure mandate holders of the Council, of 18 June 2007, and stressing that the mandate holder shall discharge his or her duties in accordance with those



resolutions and the annexes thereto,

Recognizing the importance of the mandate of the Independent Expert on the enjoyment of all human rights by older persons in raising awareness of the rights of older persons, and taking note with appreciation of the reports of the Independent Expert<sup>1)</sup> and of the Open-ended Working Group on Ageing,<sup>2)</sup> which is open to all States Members of the United Nations, for the purpose of strengthening the protection of the human rights of older persons,

Acknowledging the efforts of States to determine the best way to strengthen the protection of the human rights of older persons, and considering the various proposals that have been made within the Open-ended Working Group on Ageing, including the possible elaboration of a multilateral legal instrument on the rights of older persons,

1. Welcomes the work of the Independent Expert on the enjoyment of all human rights by older persons;
2. Decides to extend the mandate of the Independent Expert on the enjoyment of all human rights by older persons for a period of three years according to the terms set out by the Human Rights Council in its resolution 33/5;
3. Requests all Governments to cooperate with the Independent Expert, and invites them to provide the mandate holder with all necessary information relating to the mandate;
4. Requests the Independent Expert to report regularly to the Human Rights Council and the General Assembly in accordance with their respective programmes of work;
5. Also requests the Independent Expert to work in close coordination, while avoiding unnecessary duplication, with the Open-ended Working Group on Ageing, including by participating in its annual session;
6. Encourages all relevant stakeholders, including United Nations agencies, funds and programmes, human rights mechanisms, national human rights institutions and civil society, and invites the private sector, donors and development agencies, to cooperate fully with the Independent Expert

---

1) A/HRC/42/43 and Add.1-2.

2) A/AC.278/2019/2.

to enable the mandate holder to fulfil the mandate;

7. Requests the Secretary-General to ensure that the reports of the Independent Expert are brought to the attention of the Open-ended Working Group on Ageing, in accordance with paragraphs 1 and 3 of General Assembly resolution 67/139 of 20 December 2012, and to the Assembly;
8. Requests the Secretary-General and the United Nations High Commissioner for Human Rights to provide the Independent Expert with all the human, technical and financial resources necessary for the effective fulfilment of the mandate;
9. Decides to remain seized of the matter.

39th meeting  
26 September 2019

[Adopted without a vote.]



# **The human rights of older persons (A/HRC/RES/48/3)**







# United Nations General Assembly

A/HRC/RES/48/3  
Distr.: General  
14 October 2021  
Original: English

Human Rights Council  
Forty-eighth session  
13 September-11 October 2021  
Agenda item 3

Promotion and protection of all human rights, civil, political, economic, social and cultural rights, including the right to development

Resolution adopted by the Human Rights Council on 7 October 2021

48/3. Human rights of older persons

The Human Rights Council,

Reaffirming the obligation of all States to respect, protect and fulfil all human rights and fundamental freedoms, and reaffirming also the Charter of the United Nations, the Universal Declaration of Human Rights, the International Covenant on Civil and Political Rights, the International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights, the Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination against Women, the Convention on the Rights of Persons with Disabilities and the International Convention on the Elimination of All Forms of Racial Discrimination,

Bearing in mind the United Nations Principles for Older Persons of 1991, the Political Declaration and the Madrid International Plan of Action on Ageing, 2002, and all other relevant General Assembly resolutions, including resolutions 65/182 of 21 December 2010, 70/164 of 17 December 2015 and 75/131 of 14 December 2020,

Recalling that the 2030 Agenda for Sustainable Development stresses the need to ensure that no one is left behind, and in this regard recognizing the essential contribution that older persons make to the functioning of societies and to the achievement of the 2030 Agenda,

Recalling also Human Rights Council resolutions 21/23 of 28 September 2012, 24/20 of 27 September 2013, 33/5 of 29 September 2016 and 42/12 of 26 September 2019 on the human rights of older persons, and all other relevant Council resolutions, including resolutions 39/18 of



28 September 2018 and 44/7 of 16 July 2020,

Recognizing the work of the Independent Expert on the enjoyment of all human rights by older persons and the Open-ended Working Group on Ageing, and the contributions and support by the Office of the United Nations High Commissioner for Human Rights,

Taking note with appreciation of the report of the Independent Expert on the enjoyment of all human rights by older persons<sup>1)</sup> and the policy brief of the Secretary-General on the impact of the coronavirus disease (COVID-19) on older persons of 1 May 2020,

Recognizing that older persons face a number of particular challenges in the enjoyment of their human rights, including, among others, in the areas of prevention of and protection against violence, abuse and neglect, social protection, food and housing, the right to work and access to the labour market, equality and non-discrimination, access to justice, new technologies, education, training, health support, long-term and palliative care, lifelong learning, participation, accessibility and unpaid care work,

Deeply concerned that older persons, in particular older persons with disabilities and those with underlying health conditions, have been disproportionately affected by the COVID-19 pandemic, which in addition to high morbidity and mortality has exacerbated pre-existing inequalities,

Bearing in mind that ageism is a widely prevalent and prejudicial attitude that may rest on the assumption that neglect of and discrimination against older persons are acceptable, and that ageism is the common source of, the justification for and the driving force behind age discrimination,

Recognizing that ageism compounds other forms of discrimination and negatively affects older persons' participation in all aspects of society,

Noting with concern that older women often face multiple and intersecting forms of discrimination and/or can be victims of violence, compounded by their gender, age or disability or on other grounds, which affects the enjoyment of their human rights,

Emphasizing the importance of promoting inclusive, age-friendly communities and environments and of providing a range of support services that promote the dignity, autonomy and independence of older persons, to enable older persons to remain in their home as they age, with due regard to

---

1) A/AC.278/2011/2, sect. F.

individual preferences,

1. Recognizes that the challenges relating to the enjoyment of civil, political, economic, social, and cultural rights by older persons, including, among others, in the areas of prevention of and protection against violence, abuse and neglect, social protection, food and housing, the right to work and access to the labour market, equality and non-discrimination, access to justice, new technologies, education, training, health support, long-term and palliative care, lifelong learning, participation, accessibility and unpaid care work, and the need to address them require in-depth analysis and adequate action;
2. Calls upon all States to prohibit all forms of discrimination against older persons and to adopt and implement non-discriminatory policies, national strategies, action plans, legislation and regulations, and to promote and ensure the full realization of all human rights and fundamental freedoms for older persons in, inter alia, employment, social protection, housing, education and training, access to technologies and the provision of financial, social, health-care, long-term support and palliative care services, while systematically providing for consultation with and the participation of older persons themselves;
3. Encourages all States to take measures to combat ageism and eliminate age discrimination, and to protect the human rights of older persons in, inter alia, employment, social protection, housing, education and training, access to new technologies and the provision of financial, social, health-care, long-term support and palliative care services, and to promote the development of comprehensive care systems;
4. Notes that ageism can be associated with stereotypes, prejudice and/or discriminatory actions or practices, including hate speech, against older persons based on their chronological age or on a perception that the person is “old”, and that ageism can be implicit or explicit and be expressed at different levels;
5. Recommends that States parties to existing international human rights instruments address, where appropriate, the situation of older persons more explicitly in their reports, and encourages treaty body monitoring mechanisms and special procedure mandate holders, in accordance with their mandates, to address further the situation of older persons in their dialogue with Member States, in their consideration of thematic reports and in their country missions;



6. Calls upon all stakeholders, including States, the entities of the United Nations system, civil society, national human rights institutions and the private sector to combat ageism and eliminate age discrimination in all its forms and to adopt a human-rights based approach in all programmes, campaigns and activities relating to ageing and older persons;
7. Stresses the need to identify and integrate the needs and meaningful participation of older persons and their organizations in the preparedness, response and recovery stages of emergencies, including pandemics, climate change and disaster risk reduction and resilience measures, and to ensure that emergency plans and responses do not include ageist stereotypes and biases;
8. Calls upon all States to establish and/or enhance effective redress mechanisms and to ensure access to justice, on an equal basis with others, for those subjected to discrimination based on age, including legal aid and support, as well as accessible and age-sensitive legal proceedings;
9. Also calls upon all States to take measures to raise awareness in society, including among public officials, the private sector and older persons themselves, about the meaning and consequences of discrimination in old age and about existing legal provisions and judicial remedies;
10. Calls upon States to collect and analyse data disaggregated, as appropriate, by age, gender, disability, area of residence and other relevant criteria, in order to identify and render visible inequalities, discriminatory patterns, including structural aspects of discrimination, and to analyse the effectiveness of measures taken to promote equality;
11. Notes that the data collected should provide information on all forms of discrimination, including multiple and intersecting forms of discrimination;
12. Invites the Independent Expert to continue to raise awareness of the challenges that older persons face in the realization of their human rights, including by further examining the impact of ageism and age discrimination on the rights of older persons in her annual reports;
13. Requests the United Nations High Commissioner for Human Rights, in consultation with States, regional mechanisms, treaty bodies, national human rights institutions, relevant United Nations agencies and civil society organizations, to prepare a report on normative standards and obligations under international law in relation to the promotion and protection of the human rights of older persons, and to submit the report to the Human Rights Council at its forty-ninth session, and to

make the report available in accessible formats, including Plain Language and Easy-to-Read;

14. Requests the Office of the United Nations High Commissioner for Human Rights to convene a multi-stakeholder meeting, fully accessible to persons with disabilities, with the participation of the Independent Expert on the enjoyment of all human rights by older persons, human rights experts and expert representatives of Member States, the treaty bodies and the special procedures, regional mechanisms, the United Nations system, academia, national human rights institutions and civil society, including with the meaningful and effective participation of older persons and of persons of different ages, to discuss the report, and to prepare a summary with conclusions of the meeting that includes recommendations on addressing possible gaps and the dispersiveness of international human rights law with regard to older persons, and to submit the report to the Human Rights Council by its fifty-first session.

41st meeting  
7 October 2021

[Adopted without a vote.]



**Normative standards and obligations  
under international law in relation to  
the promotion and protection of the  
human rights of older persons  
Report of the United Nations High  
Commissioner for Human Rights  
(Report of the United Nations High  
Commissioner for Human Rights )**







# United Nations General Assembly

A/HRC/49/70  
Distr.: General  
28 January 2022  
Original: English

Human Rights Council  
Forty-ninth session  
28 February-1 April 2022  
Agenda items 2 and 3

Annual report of the United Nations High Commissioner for Human Rights and reports of the Office of the High Commissioner and the Secretary-General  
Promotion and protection of all human rights, civil, political, economic, social and cultural rights, including the right to development

Normative standards and obligations under international law in relation to the promotion and protection of the human rights of older persons

Report of the United Nations High Commissioner for Human Rights<sup>1)</sup>

## Summary

The present report, submitted pursuant to Human Rights Council resolution 48/3, provides an analytical overview of normative standards and obligations under international law in relation to the promotion and protection of the human rights of older persons. The report concludes that the current international framework provides fragmented and inconsistent coverage of the human rights of older persons in law and practice and that there is a need to move expeditiously towards developing and adopting a coherent, comprehensive and integrated human rights framework on older persons, while further integrating older persons' concerns into the work of existing mechanisms. The report is intended to facilitate discussion at a multi-stakeholder meeting mandated in the same resolution, as well as to contribute to all relevant discussions at the national, regional and international levels, including the Open-ended Working Group on Ageing

1) Agreement was reached to publish the present report after the standard publication date owing to circumstances beyond the submitter's control.



## I. Introduction

1. The present report is submitted pursuant to Human Rights Council resolution 48/3. In that resolution, the Council requested the United Nations High Commissioner for Human Rights to prepare a report on normative standards and obligations under international law in relation to the promotion and protection of the human rights of older persons and to do so in consultation with States, regional mechanisms, treaty bodies, national human rights institutions, relevant United Nations agencies and civil society organizations, for submission to the Human Rights Council at its forty-ninth session. The Council further requested the Office of the United Nations High Commissioner for Human Rights (OHCHR) to convene a multi-stakeholder meeting to discuss the report, and to prepare a summary with conclusions of the meeting that includes recommendations on addressing possible gaps and the dispersiveness of international human rights law with regard to older persons, and to submit the report to the Human Rights Council by its fifty-first session.
2. Over its 11 working sessions held since 2011, the Open-ended Working Group on Ageing, established and mandated by General Assembly resolutions 65/182 and 67/139,<sup>1)</sup> has been considering the adequacy of the existing international framework relating to the human rights of older persons and how best to address possible gaps and other limitations, including by considering, as appropriate, the feasibility of further instruments and measures. Since 2013, the Independent Expert on the enjoyment by all older persons of human rights (hereinafter referred to as the Independent Expert), whose mandate was established by the Human Rights Council in its resolution 24/20, has also examined this issue in detail; furthermore, other human rights bodies have addressed aspects of the human rights of older persons in their work. The present report builds upon the work of these bodies and mechanisms, as well as on the two analytical studies undertaken by OHCHR on normative standards in relation to older persons as contributions to the Open-ended Working Group on Ageing at its working sessions in 2012<sup>2)</sup> and 2021.<sup>3)</sup>

---

1) See <https://social.un.org/ageing-working-group/index.shtml>.

2) Office of the United Nations High Commissioner for Human Rights (OHCHR), “Normative standards in international human rights law in relation to older persons”, analytical outcome paper (2012 analytical study), available at <https://social.un.org/ageing-working-group/documents/OHCHRAAnalyticalOutcomePaperonOldePersonsAugust2012.doc>.

3) OHCHR, Update to the 2012 analytical outcome study on the normative standards in international

3. In preparing the report, OHCHR consulted with relevant stakeholders and received 28 written contributions in response to a request for inputs, which are available on the OHCHR website.<sup>4)</sup>

## II. Background

### A. Demography and the human rights of older persons

4. Rapid population ageing is one of the defining trends of our time.<sup>5)</sup> By the year 2050, it is estimated that there will be 1.5 billion people aged 65 and above, constituting one sixth of the world's population.<sup>6)</sup> While ageing in itself does not necessarily make individuals more vulnerable, a number of physical, political, economic and social factors that accompany older age contribute to the challenges that older persons face in the enjoyment of their human rights, as has been evidenced during the coronavirus disease (COVID-19) pandemic.<sup>7)</sup>
5. "Older age" or "older persons" are socially constructed concepts, as is the significance of a person being perceived as "old".<sup>8)</sup> There are no fixed, objective biological or chronological determinants of when a person enters "older age": it depends on the cultural values and practices of the communities to which they belong.<sup>9)</sup> "Older age" is defined differently for different purposes; even when chronological age is a threshold criterion, different ages are used, for example for eligibility

---

human rights law in relation to older persons, working paper prepared by OHCHR (2021 updated study), March 2021, available at <https://social.un.org/ageing-working-group/documents/eleventh/OHCHR%20HROP%20working%20paper%2022%20Mar%202021.pdf>.

- 4) See [https://www.ohchr.org/EN/Issues/OlderPersons/Pages/submissions-res-48\\_3.aspx](https://www.ohchr.org/EN/Issues/OlderPersons/Pages/submissions-res-48_3.aspx).
- 5) See Shaping the Trends of Our Time, report of the United Nations Economist Network for the seventy-fifth anniversary of the United Nations.
- 6) United Nations, World Population Ageing 2019: Highlights, p. 5.
- 7) See A/75/205; and the Secretary-General's policy brief on the impact of COVID-19 on older persons.
- 8) A/HRC/48/53, paras. 31-37.
- 9) Gerard Quinn and Israel Doron, Against Ageism and Towards Active Social Citizenship for Older Persons: The Current Use and Future Potential of the European Social Charter (Council of Europe, 2021), pp. 15-17.



for a State pension, for discounts or other privileges, or for reviewing a person's capacity to drive.<sup>10)</sup> The concepts of "old age" and "elder"<sup>11)</sup> status have varied over time, within and among cultures. Individuals' psychological age (how old they feel) may differ from their chronological age or from where others view them on the ageing spectrum, and different groups in society may answer the question of "who is old" in diverse ways and in comparison with their own age.<sup>12)</sup>

6. Being classified as an "older person" or as having reached "older age" often leads to systematic disadvantage because of that status. Discriminatory treatment is often based on ageist stereotypes and paternalistic or adverse assumptions about loss of capacity, and inability to adapt and to learn new skills, or even interest in doing so. These ageist attitudes support exclusion of individuals and groups from social and economic activities such as remunerated work once they reach "older age".

## **B. Impact of the COVID-19 pandemic on the human rights of older persons**

7. The COVID-19 pandemic highlighted the deficiencies in international and national frameworks for older persons in dramatic and tragic ways. While the pandemic seriously affected many groups, its consequences have been amplified by existing structures of inequality and disadvantage.<sup>13)</sup> The impact on the human rights of older persons has been particularly devastating.<sup>14)</sup> Greater susceptibility to severe infection and the living conditions of many older persons led to them constituting the overwhelming proportion of lives lost. However, the impact goes well beyond loss of life and serious illness, and has highlighted the existence of ageist structures, attitudes and practices, and their grave consequences for the enjoyment of human rights by older persons.
8. In May 2020, the Secretary-General described the particular risks that COVID-19 pandemic

---

10) Ibid., p. 16.

11) In its resolution 50/141, the General Assembly decided that the term "older persons" should be substituted for the term "the elderly", in conformity with the United Nations Principles for Older Persons.

12) Gerard Quinn and Israel Doron, *Against Ageism and Towards Active Social Citizenship for Older Persons: The Current Use and Future Potential of the European Social Charter*, p. 16.

13) See E/CN.5/2021/4.

14) United Nations, "COVID-19 and human rights: we are all in this together", April 2020.

presented to older persons.<sup>15)</sup> These included: significantly higher risk of severe disease and mortality following infection; potential age discrimination in access to medical care, triage and life-saving therapies; the deaths of thousands of residents of care homes for the elderly or long-term care facilities as a result of contracting COVID-19; additional exposure to neglect, mistreatment or abuse - in family situations and in care homes and institutions - as a result of lockdowns; reduction in access to non-COVID-related health services, such as home-based visits and community care; threats to social networks, an increased risk of social isolation, and risks to mental health, especially for older women living alone during lockdowns and as a result of social distancing measures; an escalation of entrenched ageism, including discrimination against and stigmatization of older persons and the emergence in public discourse and on social media of remarks and hate speech targeted at older persons, as expressions of intergenerational resentment; differential access to pandemic-related and other information and access to government and other services; and the invisibility of older persons in public data analysis.

9. Many impacts of the pandemic reflect existing deficiencies in the framework for the protection of older persons' human rights. The health emergency and the responses to it laid bare, and often amplified, many challenges that older people have been facing for years, such as discrimination based on older age, lack of social protection and of access to health services, lack of autonomy and participation in decision-making, and risk of violence, neglect, abuse and exploitation.
10. The gravity and urgency of the situation were highlighted in a joint statement by 146 Member States and permanent observers supporting the Secretary-General's policy brief on older persons. They expressed deep concern regarding the devastating impact that the COVID-19 pandemic had had on the lives of older persons, and in relation to the escalation of ageism, including age discrimination and the stigmatization of older persons. They also stated their commitment to fully promoting and respecting the dignity and rights of older people, and to "working to strengthen global and national targeted responses to address the needs and rights of older persons and foster more inclusive, equitable, resilient and age-friendly societies".<sup>16)</sup>

15) United Nations, "Policy brief: the impact of COVID-19 on older persons", May 2020.

16) Available at [http://www.un.org/development/desa/ageing/wp-content/uploads/sites/24/2020/05/ENG\\_final\\_-with-countries.pdf](http://www.un.org/development/desa/ageing/wp-content/uploads/sites/24/2020/05/ENG_final_-with-countries.pdf).



11. The pandemic continues to present new challenges to the international community and national governments to ensure protection of the human rights of all members of their societies, including older persons, as highlighted by the United Nations system<sup>17)</sup> and human rights mechanisms,<sup>18)</sup> including the Independent Expert.<sup>19)</sup> Strategies to “build back better” have also raised questions about whether planning consistently includes older persons, or whether they are at times being sidelined.<sup>20)</sup>
12. The pandemic has shown that existing normative frameworks have shortcomings and that there is still much to be done to achieve effective protection of the human rights of older persons. The Secretary-General’s policy brief called for the building of stronger international and national legal frameworks to protect the human rights of older persons, and accelerating the efforts of the Open-ended Working Group on Ageing to develop proposals for an international legal instrument.<sup>21)</sup> The Independent Expert concluded that the pandemic “has made visible protection gaps that will need to be addressed beyond the COVID-19 response and recovery stages”<sup>22)</sup> and that “the lack of a comprehensive and integrated international legal instrument to promote and protect the rights and dignity of older persons continues to have significant practical implications, including for older persons in emergency situations”.<sup>23)</sup>

---

17) See “UN response to COVID-19”, at <https://www.un.org/en/coronavirus/UN-response>; and United Nations Programme on Ageing (Department of Economic and Social Affairs), “COVID-19 pandemic and older persons: relevant UN system resources on COVID-19 and older Persons”, at <https://www.un.org/development/desa/ageing/covid19.html>.

18) COVID-19 and human rights treaty bodies, available at <https://www.ohchr.org/EN/HRBodies/Pages/COVID-19-and-TreatyBodies.aspx>; and “Compilation of statements by human rights treaty bodies in the context of COVID-19”, September 2020, available at [www.ohchr.org/Documents/HRBodies/TB/COVID19/External\\_TB\\_statements\\_COVID19.pdf](http://www.ohchr.org/Documents/HRBodies/TB/COVID19/External_TB_statements_COVID19.pdf).

19) See A/75/205.

20) A/HRC/48/53, para. 18.

21) A/75/218, para. 58.

22) A/75/205, para. 29.

23) A/75/205, para. 78.

### III. Ageism, age discrimination and the human rights of older persons

13. To assess whether the current international framework adequately responds to the widespread and systematic violations of the human rights of older persons, it is necessary to identify the nature and causes of those violations. This requires understanding how social constructions of ageing and ageism contribute to those patterns of violation. This analysis is essential to determine whether the protection offered by the existing international framework, which is dispersed across multiple general and thematic treaties, reflects a full understanding of the underlying structures and causes of discrimination based on older age and whether it provides a coherent, systematic and sustained engagement with those issues.
14. An extensive body of academic literature has documented the nature and extent of ageism,<sup>24)</sup> including its invisibility, its wide acceptance in society, and the significant physical and mental harm it causes to individuals and other adverse impacts on society as a whole.<sup>25)</sup> Ageism can be implicit or explicit, negative or positive, and takes many different forms.<sup>26)</sup> Ageist attitudes may exist in one's own mind, in the attitudes and behaviour of one person in relation to another, or on an institutional and policy level.<sup>27)</sup> Ageist attitudes are widely held, including among older persons themselves, and this internalization leads to a range of harmful effects.<sup>28)</sup>
15. Ageism is a global phenomenon with deleterious effects on older persons, which affects their enjoyment of many human rights, including the rights to life, to health, to an adequate standard of living, to work, to autonomy and independence, to liberty and security of person and to

---

24) See, for example, Todd D. Nelson, "Ageism: prejudice against our feared future self", *Journal of Social Issues*, vol. 61, issue 2 (2005), pp. 201-221; and Liat Ayalon and Clemens Tesch-Romer (eds.), *Contemporary Perspectives on Ageism* (Springer, 2018).

25) Kerry Sargent-Cox, "Ageism: we are our own worst enemy", *International Psychogeriatrics*, vol. 29, issue 1 (2017), pp. 1-2.

26) Lindsey A. Cary et al., "The ambivalent ageism scale: developing and validating a scale to measure benevolent and hostile ageism", *The Gerontologist*, vol. 57, No. 2 (2017), pp. 27-36.

27) Israel Doron and Nena Georgantzi (eds.), *Ageing, Ageism and the Law: European Perspectives on the Rights of Older Persons* (2018).

28) E-S. Chang et al., "Global reach of ageism on older persons' health: a systematic review", *PLoS One* (15 January 2020), doi: 10.1371/journal.pone.0220857.





participation in community life. The Global Report on Ageism, jointly launched by the World Health Organization, OHCHR, the Department of Economic and Social Affairs and the United Nations Population Fund in 2021 provides evidence about the nature and extent of ageism, and its impacts in younger age and older age. This report identified the adoption of stronger legislative protection against age discrimination and ageism as a priority.<sup>29)</sup>

16. The Independent Expert<sup>30)</sup> drew attention to the harmful impacts of ageism in older persons' lives: in areas such as health and long-term care, subjection to violence and abuse, employment and retirement, social exclusion, and financial activities, in media representations and hate speech, and in emergency contexts.<sup>31)</sup> She noted that, by homogenizing older persons, ageist attitudes and practices failed to reflect the diversity of older persons. She emphasized the ways in which ageism “compounds other forms of inequalities based on gender, disability and health status, ethnic origin, indigenous identity or migrant status, gender identity and sexual orientation, socioeconomic status and other grounds”.<sup>32)</sup>

17. A striking feature of the international human rights framework is that there is no explicit guarantee against being subjected to discriminatory treatment based on ageism, and no explicit obligation on States to take active measures to eliminate ageism and its discriminatory consequences. Notwithstanding this gap, States arguably have an obligation to address ageism because ageism amounts to discrimination on the basis of age, and some treaties oblige States to eliminate discrimination on the basis of “other status”, which includes age. Yet these general provisions on age discrimination have not generally been used to address ageism more broadly in the practice of existing human rights treaty mechanisms, and the term “ageism” rarely features, other than in reports of the Independent Expert and of the Special Rapporteur on the rights of persons with disabilities.

18. Beyond the human rights protection gap relating to discrimination on the basis of older age, other

---

29) World Health Organization (WHO), Global Report on Ageism (2021), p. 104.

30) See A/HRC/48/53, paras. 21–31 and 58.

31) A/HRC/48/53, paras. 51–72.

32) A/HRC/48/53, para. 51.

significant gaps and limitations exist that have a particular impact on the effective coverage of the human rights of older persons. These include areas such as: legal capacity, quality of care, long-term care, palliative care, assistance for victims and survivors of violence and abuse, the remedies available for violations of human rights, independence and autonomy, and the right to an adequate standard of living, in particular with regard to housing, the right to lifelong learning for older persons, the impact of technological developments, digital deficits and access by older persons to information technology, the potential role and drawbacks of robots and artificial intelligence in relation to the provision of care and support, older persons in emergency situations, and the data gaps relating to older persons, especially diverse subgroups of older persons.<sup>33)</sup>

19. While an understanding of the types of gaps that affect the enjoyment of human rights by older persons is important, the update to the 2012 analytical outcome study on the normative standards in international human rights law in relation to older persons (the “2021 updated study”) proposed to focus on whether the elaboration of a dedicated new binding instrument would have a unique and significant effect on improving the protection of the human rights of older persons at the international and national levels.<sup>34)</sup>

#### IV. Adequacy of coverage under existing international human rights instruments

##### A. Nature, extent and quality of the references to age and older persons in international human rights instruments

20. Older persons are entitled to enjoy all human rights and thus can invoke the general guarantees in human rights treaties.<sup>35)</sup> Furthermore, some treaties explicitly guarantee rights of particular relevance to older persons, for example the right to social security in older age. At the regional level, the adoption in 2015 of the Inter-American Convention on Protecting the Human Rights of Older Persons, and in 2017 of the Protocol to the African Charter on Human and Peoples’ Rights

---

33) 33 A/75/205, para. 78.

34) 2021 updated study, para. 57.

35) The present report focuses on United Nations human rights treaties. The coverage of the human rights of older persons under regional human rights treaties and other instruments is considered in the 2021 updated study, paras. 59–65.



on the Rights of Older Persons in Africa, represents a significant development, even though their coverage is limited to the States within those two regions that have adhered to the relevant treaty.

21. Nonetheless, older persons are otherwise rarely mentioned in United Nations human rights treaties, and there is generally no explicit reference to older age as an impermissible basis of discrimination.<sup>36)</sup> The standard list of prohibited grounds of discrimination in United Nations human rights instruments does not explicitly include age: article 2 of the Universal Declaration of Human Rights guarantees to everyone the rights set out in the Declaration without distinction of any kind “such as race, colour, sex, language, religion, political or other opinion, national or social origin, property, birth or other status”. Similar language appears in the International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights and the International Covenant on Civil and Political Rights, and in subsequent thematic treaties.
22. Discrimination on the basis of age is now accepted as falling within discrimination on the basis of “other status”. Nonetheless, there has been relatively little case law or other practice under the United Nations human rights framework on the ageing process or the social and legal construction of “older age” and on the implications of these for the concept of equality and non-discrimination on the ground of (older) age. Nor has there been substantial consideration of the special features of age discrimination that require a tailored definition of discrimination (such as the provision in the Convention on the Rights of Persons with Disabilities that a denial of reasonable accommodation in itself constitutes a form of discrimination on the basis of disability).
23. The Committee on Economic, Social and Cultural Rights, considering whether age was a prohibited ground of discrimination under article 2 (2) of the International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights despite the lack of an explicit reference to age, commented: “Rather than being seen as an intentional exclusion, this omission is probably best explained by the fact that, when these instruments were adopted, the problem of demographic ageing was not as evident or as pressing as it is now.”<sup>37)</sup>

---

36) With the exception of the International Convention on the Protection of the Rights of All Migrant Workers and Members of Their Families, art. 1 (1).

37) See the Committee’s general comment No. 6 (1995), para. 11.

24. Yet, ageism is not a new phenomenon: the term was coined around the time the International Covenants on Human Rights were adopted and the phenomenon existed long before it was explicitly named. That the drafters of the International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights and other treaties did not have age or ageism in mind may have shaped the conceptual framework underpinning the treaty, as well as the rights selected for inclusion in the Covenant and their formulation.
25. The omission of age discrimination from the International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights can be seen as sending an implicit message that it is of lesser importance than the forms of discrimination explicitly listed, and this may lead age discrimination to receive less rigorous scrutiny than other forms.<sup>38)</sup> Indeed, international and national human rights systems have largely failed to respond adequately to ageism and age discrimination compared with their response to racism, sexism, ableism, and the rights of the child, where specific treaty provisions exist.
26. In particular, the lack of a rigorous international framework often flows through to the national level, where age discrimination and ageist attitudes are a widespread and ingrained part of most societies, and existing practices are often assumed to be “objective and reasonable” and thus not impermissible differential treatment, even though they embody ageist assumptions.<sup>39)</sup> When a treaty obliges a State party to prohibit discrimination on specific grounds, discrimination on those grounds is more likely to be explicitly included in national laws and to be implemented in practice; conversely, an unlisted ground may be overlooked and given lesser priority.
27. The issue of intersectional or multiple discrimination on the basis of older age and other statuses is also important. United Nations treaty bodies have referred to many grounds of possible intersectional discrimination in their general comments and concluding observations. Yet, there has not been much articulation in the human rights treaty body case law of a coherent and experience-based conceptual framework on the rights of older persons from the perspective of intersectionality. In the absence of norms and standards particular to the situation of older persons, the existing human rights mechanisms currently have a limited ability to reflect a

---

38) A/HRC/48/53, para. 38.

39) A/HRC/48/53, para. 41.



nuanced recognition of intersectional and multiple discrimination issues as they relate to older age and other grounds.<sup>40)</sup>

28. The Independent Expert's 2021 report highlighted the international framework's failure to recognize and provide protection against age discrimination:

The current legal framework does not have the means and capacity to systematically close existing gaps in the protection of the human rights of older persons. The existing international and regional frameworks lack specific and comprehensive obligations in relation to the right to equality and non-discrimination in old age, including age as a prohibited ground of discrimination. Ageism is largely invisible in treaty provisions and interpretations by monitoring treaty bodies. To address this gap in international and regional human rights law, age as a ground of discrimination must be explicitly recognized, including in a comprehensive binding legal instrument on the human rights of older persons.<sup>41)</sup>

## **B. Evolving practice in addressing the human rights of older persons by international human rights mechanisms**

### United Nations human rights treaty bodies

29. The human rights treaty bodies have engaged with certain aspects of the human rights of older persons or of discrimination on the basis of older age, with the extent of that engagement varying between Committees and within individual Committees over time. Some important general statements have been made, but overall the nature, level and intensity of this engagement falls short of providing a comprehensive, coherent and sustained engagement with the human rights of older persons.<sup>42)</sup> For example, while the Committee on the Elimination of Discrimination against Women and the Committee on Economic, Social and Cultural Rights have issued general comments on the rights of older persons (see also below), "references to older people, including older persons with disabilities, in the concluding observations of human rights bodies and universal

---

40) 2012 analytical study, p. 12.

41) A/HRC/48/53, para. 95.

42) 2021 updated study, para. 66.

periodic review recommendations are scarce”<sup>43)</sup> and “procedures for monitoring human rights treaties generally ignore older persons”.<sup>44)</sup> Furthermore, these dispersed and individual references fall short of sustained engagement, and even when treaty bodies address these issues, there is generally a lack of sustained follow-up based on a coherent and integrated framework of older persons’ rights.

30. The establishment of the Open-ended Working Group on Ageing in 2011 elevated the prominence of the human rights of older persons on the United Nations agenda, and many States have urged existing human rights mechanisms to engage more extensively with these issues. Using the Universal Human Rights Index database, the 2021 updated study provided a review of the extent to which older persons’ rights had been explicitly included in the work of the different treaty bodies, including the rights considered by the Open-ended Working Group on Ageing during its eighth to tenth sessions. However, there does not appear to have been a significant increase in the engagement by the human rights mechanisms over that period, either before the pandemic or subsequently. Searches of the OHCHR Universal Human Rights Index database of all treaty body concluding observations from 2010 to 2019 found 270 relevant hits for 2010-2014, and 249 for 2015-2019.<sup>45)</sup>
31. The Committee on Economic, Social and Cultural Rights and the Committee on the Elimination of Discrimination against Women have engaged most substantively and consistently with the human rights of older persons. In 1996, the Committee on Economic, Social and Cultural Rights adopted its general comment No. 6 (1995) on the economic, social and cultural rights of older persons<sup>46)</sup> and has touched on issues relevant to older persons in later general comments. The Committee on the Elimination of Discrimination against Women adopted its general recommendation No. 27 (2010) on the human rights of older women, and has also addressed the situation of older women

---

43) A/74/186, para. 10.

44) A/HRC/27/46, para. 31 (d); and A/HRC/39/50, para. 88.

45) 2021 updated study, para. 72.

46) See paras. 20 and 35-42. The Committee’s general comment No. 13 (1999) on the right to education refers back to the same Committee’s general comment No. 6 (1995), and, furthermore, contains, in para. 24, a further brief substantive reference to older persons.



in some of its later general recommendations.

32. The full impact of Committee on Economic, Social and Cultural Rights general comment No. 6 (1995) outside the treaty reporting process is difficult to gauge, though it provides an important frame of reference for those working to give effect to the International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights. Its content also reflects the thinking of its time and contains a number of references that are now dated in terms of addressing human rights in older age.<sup>47)</sup> Furthermore, the consideration of these issues by the Committee on Economic, Social and Cultural Rights in the reporting procedure is mixed.<sup>48)</sup> In respect of specific issues and rights examined, the Committee on Economic, Social and Cultural Rights has devoted little attention to long-term care and support, which is not explicitly guaranteed by any human rights treaty but reflects elements of rights such as the rights to health, to social security, and to an adequate standard of living and to live independently.<sup>49)</sup> The Committee referred briefly to palliative care in three general comments, in each case it was a general reference in the context of ensuring the availability of “preventive, curative and palliative care services” to all.<sup>50)</sup> There have been some references in concluding observations but no detailed discussion of the nature and extent of the right.

33. The Committee on the Elimination of Discrimination against Women consistently addresses the human rights of older women in its concluding observations and general recommendations. The Committee also regularly engages in a life course analysis, underlining the impact of discrimination against girls and women in earlier stages of their lives on their well-being in older age. In addition to its 2010 general recommendation dealing with the situation of older women, the Committee

---

47) A.E. Georgantzi, “Developing a new framework for human rights in older age: exploration, interpretation and application”, PhD dissertation, National University of Ireland Galway, April 2020, pp. 206-208.

48) The 2021 updated study noted that a search of the Universal Human Rights Index database for Committee on Economic, Social and Cultural Rights concluding observations over the past 20 years relating to “older persons” returned about 85 separate results, though a number of the references to issues such as social security may apply substantively to older persons even if they are not mentioned explicitly (see para. 75).

49) 2021 updated study, paras. 133-136.

50) Ibid., para. 144.

touched on the position of older women in several other general recommendations, as well as adopting a general recommendation on the economic consequences of marriage, which has particular impacts on many older women.<sup>51)</sup> Nonetheless, in some areas older women are included in general references without specificity or as one of an often lengthy list of possible forms of intersectional discrimination.

34. Apart from the Committee on Economic, Social and Cultural Rights and the Committee on the Elimination of Discrimination against Women, there is little engagement by other treaty bodies with these issues in a systematic and sustained manner. The Committee on the Rights of Persons with Disabilities has included references to older persons in its general comments, and at least one reference to older persons in one third of its concluding observations.<sup>52)</sup>
35. The Committee against Torture has made limited references to older persons in its concluding observations,<sup>53)</sup> and has not focused on older prisoners, who are an increasing cohort of those in detention. Although recognizing that care homes fall within its mandate, the Committee has devoted little attention to them beyond including the impact of COVID-19 on residents of care homes in recent lists of issues.<sup>54)</sup> Similarly, the Subcommittee on Prevention of Torture and Other Cruel, Inhuman or Degrading Treatment or Punishment has given little priority to older persons: while accepting that its mandate covers care homes, and urging that national preventive mechanisms have a supervisory jurisdiction over them, little attention has been paid to them in its country visits.<sup>55)</sup>
36. Other treaty bodies have also had limited explicit engagement with older persons. The Human Rights Committee has made few explicit references to older persons in its general comments and concluding observations. Although the intersections of age and race, ethnicity and indigeneity are important vectors of discrimination, the Committee on the Elimination of Racial Discrimination

---

51) General recommendation No. 29 (2013).

52) 2021 updated study, paras. 85-86.

53) Ibid., paras. 78-83.

54) Ibid., para. 82.

55) Ibid., para. 83.





has given little attention to the issue of older persons, who have been rarely mentioned in its work.<sup>56)</sup> Similarly, although the International Convention on the Protection of the Rights of All Migrant Workers and Their Families is the only core human rights treaty to include age in its list of grounds of prohibited discrimination, the Committee on the Protection of the Rights of All Migrant Workers and Members of Their Families has devoted little explicit attention to older migrant workers in its concluding observations or general comments.<sup>57)</sup> The Committee on Enforced Disappearances and the Committee on the Rights of the Child have made few references to the situation of older persons.

#### Special procedures of the Human Rights Council

37. Since 2014, the mandate of the Independent Expert has brought focus to the issue of older persons' rights. There has been some explicit substantive consideration of the rights of older persons within other mandates, particularly the mandates on the rights of persons with disabilities, extreme poverty, the right to health,<sup>58)</sup> violence against women, and discrimination against women and girls. However, most of the engagements by thematic special procedures have tended to be ad hoc and, while helpful, are often not sustained or sufficiently based on a coherent and holistic approach to the human rights of older persons.<sup>59)</sup> There is significant scope for further discussion of the rights of older persons, including with regard to the rights to education,<sup>60)</sup> housing<sup>61)</sup> or food, which have been little addressed in the work of the relevant thematic mandates. Special procedures could consult more systematically with older persons and their organizations during their country visits.

---

56) Ibid., para. 84.

57) Ibid., para. 87.

58) See, for example, A/74/186, A/HRC/14/31 and A/HRC/18/37.

59) 2021 updated study, paras. 90–99 and 177.

60) Ibid., para. 177.

61) Ibid., para. 90.

## V. Limitations, deficiencies and gaps of selected human rights norms and obligations

38. A series of rights and issues have been examined by the Open-ended Working Group on Ageing: the right to equality and non-discrimination; the right to autonomy and independence; the right to be free from violence, exploitation, abuse and neglect; the right to health, including the right to access to palliative care; the right to an adequate standard of living; the right to work and to access the labour market; the right to social protection and social security, including social protection floors, care and support; and the right to care and support; and the right to education, training, lifelong learning and capacity-building.<sup>62)</sup> Some of these rights are explicitly guaranteed in existing human rights treaties, for example social security and education, while others such as long-term care and support and palliative care, are not. In some cases, the normative scope of the existing rights may be interpreted to cover matters of particular concern to older persons, but the interpretation and application of those rights has often fallen short of providing adequate protection.
39. Even where treaty bodies engage with issues covered by explicit guarantees, there remain conceptual limitations in the underlying rights frameworks. One example is the right to social security, which includes old-age social support, a topic extensively developed through the International Labour Organization's specialized conventions. Underlying discussions about designing sustainable systems to ensure social protection are influenced, however, by ageist assumptions and stereotypes, for example the assumption that the “working population cohort” is all engaged in work and that the older population is not, in calculating dependency ratios.<sup>63)</sup> There is a case for bringing some of these existing protections up to date in view of the transformations taking place in the world of work and old age-related policies and legal frameworks.
40. Another deficient conceptual framework appears to have led to the relative invisibility of older persons in relation to the right to education.<sup>64)</sup> Older persons have the right to access lifelong learning, vocational training and capacity-building, for instrumental reasons (for example,

---

62) Ibid., paras. 100–182.

63) United Nations, World Population Ageing 2019: Highlights, p. 13.

64) 2021 updated study, paras. 162–182.



updating or acquiring new skills for employment) and for reasons of personal development. Older persons are often denied the opportunities to do this as a result of systematic exclusion or ageist attitudes. The framework underpinning the guarantee of the right to education in article 13 of the International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights and other treaties is one developed in a world where people were assumed to receive basic education in primary school, with the goal of secondary education and further education as appropriate. This was to prepare people for employment, after which they would work for a period before retiring from the workforce, with most people living only a few years in retirement.

41. The right-to-education focus on the early stages of life, seeking to ensure universal primary and secondary education as a priority, has influenced how States have approached the implementation of this right, notwithstanding recent developments to develop educational opportunities for older persons.<sup>65)</sup> Yet many things have changed since the development of the “three-stage life” framework that article 13 reflects.<sup>66)</sup> Above all, the significant increases in human longevity and the fact that many more people continue in remunerative work beyond “standard retirement age” and engage in many other activities of social and economic value pose challenges to a right-to-education paradigm skewed so heavily to earlier stages of life.

42. Both the Committee on Economic, Social and Cultural Rights<sup>67)</sup> and the Committee on the Elimination of Discrimination against Women<sup>68)</sup> have referred to the importance of the right to education for older persons, although despite these pronouncements, there appear to have been almost no references to lifelong learning, (re)training, education or capacity-building relating explicitly to older persons in Committee on Economic, Social and Cultural Rights concluding observations from 2012 to 2020. The practice of the Committee on the Elimination of Discrimination against Women

---

65) Substantive inputs on the focus area “Education, training, lifelong learning and capacity-building”, working document submitted by the Department of Economic and Social Affairs, available at [https://social.un.org/ageing-working-group/documents/tenth/A\\_AC.278\\_2019\\_CRP.2.pdf](https://social.un.org/ageing-working-group/documents/tenth/A_AC.278_2019_CRP.2.pdf) (A/AC.278/2019/CRP.2), para. 38.

66) Lynda Gratton and Andrew Scott, *The 100-Year Life: Living and Working in an Age of Longevity* (Bloomsbury, 2016).

67) General comment No. 6 (1995), paras. 35–42; and general comment No. 13 (1999), para. 24.

68) General recommendation No. 27 (2010), para. 19.

has been somewhat better, with just over a dozen out of 211 sets of concluding observations referring to older women in the context of education from 2012 to 2020. However, most of these references simply mentioned older women as one of a number of categories of women to whom attention needed to be given, and frequently these references were combined with references to a number of areas, only one of which was education. There were almost no references with a substantial focus only on older women and their right to education, training and lifelong learning.

43. The responsibilities of businesses relating to the rights of older persons have been identified as another area requiring greater attention and action by States and others.<sup>69)</sup> The Independent Expert has, on a number of occasions, called upon business to adhere to the Guiding Principles on Business and Human Rights and to avoid discrimination against older persons and has reminded States of their obligations to regulate private businesses to ensure that they do not discriminate against older persons.<sup>70)</sup> At the same time, the lack of explicit reference to age discrimination or older persons in the Guiding Principles may contribute to the little attention paid so far to the issue in the work of the human rights mechanisms and other United Nations entities in the field of business and human rights.
44. In addition, it should be noted that, over the last decade, challenges to human rights in some key areas that are relevant to older persons have required greater attention. The Independent Expert has highlighted a number of such issues,<sup>71)</sup> which include: (a) data gaps and deficiencies;<sup>72)</sup> (b) robotics and artificial intelligence and implications for older persons;<sup>73)</sup> (c) refugees, asylum seekers and internally displaced persons; (d) disaster and emergency situations; (e) digitalization and human rights;<sup>74)</sup> (f) social inclusion;<sup>75)</sup> and (g) developing age-friendly societies.

---

69) 2021 updated study, paras. 195-196.

70) See, for example, A/HRC/30/43/Add.1, para. 77; A/HRC/30/43/Add.3, para. 128; A/HRC/33/44/Add.1; and A/HRC/39/50/Add.2, para. 118.

71) 2021 updated study, sect. VII

72) A/75/205, paras. 60-66.

73) See A/HRC/36/48.

74) A/75/205, paras. 54-56.

75) See A/HRC/39/50.



45. Overall, older persons and their concerns remain relatively invisible in the core human rights treaties and practice, and new issues are not being explicitly addressed by existing human rights instruments. There is a lack of a coherent, systematic and sustained engagement with the human rights of older persons and with discrimination on the basis of older age. According to the former Independent Expert<sup>76)</sup> and as echoed by the current mandate holder,<sup>77)</sup> “the lack of a comprehensive and integrated international legal instrument to promote and protect the rights and dignity of older persons has significant practical implications, given that: (a) existing regulations do not cohere, let alone conceptualize regulatory principles to guide public action and the policies of Governments; (b) general human rights standards do not consider the recognition of third-generation specific rights in favour of older persons; (c) it is difficult to clarify the obligations of States with respect to older persons; (d) procedures for monitoring human rights treaties generally ignore older persons; (e) current instruments do not make the issues of ageing visible enough, which precludes the education of the population and with it, the effective integration of older persons”.<sup>78)</sup>

## VI. Towards strengthening the protection of human rights of older persons

### A. Contribution of specialized conventions to the enjoyment of human rights

46. The critical question in the search for ways to strengthen and address the gaps in the current international human rights framework in relation to the human rights of older persons is whether a new dedicated normative instrument would make a unique and significant contribution to ensuring the full enjoyment by older persons of all their human rights, including by addressing several of the challenges identified above. Asking this question does not exclude or diminish the importance of efforts to encourage existing mechanisms to engage more consistently with the human rights of older persons. Rather, it reflects the experience that specialized human rights conventions at both the international and the regional levels have made striking and tangible contributions to the realization of the human rights of the group protected by the thematic

---

76) A/HRC/39/50, para. 88; and A/HRC/48/53, para. 95.

77) A/75/205, para. 78.

78) A/HRC/39/50, para. 88.

convention.

47. Thematic treaties on racial discrimination, discrimination against women, torture, the rights of children, the rights of persons with disabilities, and migrant workers, are the principal examples of the effectiveness of a specialized approach. At the regional level, treaties relating to violence against women, the rights of persons with disabilities and the rights of older persons have also been adopted and have driven legal and policy reform at the national level in those areas.
48. Firstly, specialized treaties perform a symbolic function: they are an affirmation that the particular group or the specific rights and violations are sufficiently important to necessitate a dedicated instrument. The creation of the specialized treaty indicates that the international community “takes their suffering seriously”.<sup>79)</sup> Secondly, these treaties promote the visibility of those who are the beneficiaries of the treaty - an important matter, given the invisibility of older persons and age discrimination. Thirdly, thematic treaties have a catalysing effect, providing a focus for advocacy and solidarity, and affording a focused framework for legislative and policy development for governments that is tailored to the specific human rights involved. Fourthly, these specialized frameworks engender cross-fertilization with existing frameworks and help other mechanisms to become more aware of and sensitive to intersectional issues, increasing their ability to apply the latest thinking on these issues within their own treaty framework.
49. One of the most striking recent examples of the potential impact of a specialized treaty is the Convention on the Rights of Persons with Disabilities. The process leading to the adoption of this Convention brought together advocates, civil society, governments and others around disability issues. Since its adoption, the Convention has provided a critical framework against which many accepted laws and practices have been scrutinized, and subsequently amended or repealed, to ensure respect for the rights of persons with disabilities. These include laws relating to guardianship, mobility and accessibility, independent living arrangements, employment, voting and other political participation rights, communication rights and education, among others.
50. A treaty’s impact lies not only in its direct implementation and application at the domestic level, but also in its shaping of policy frameworks and indicators to measure progress. For example,

---

79) Upendra Baxi, *The Future of Human Rights* (Oxford, 2008), p. 49.



disability, gender and children's issues appear prominently in the goals, targets and indicators of the Sustainable Development Goals, while age, especially older age, has few references. The former Independent Expert noted that the Sustainable Development Goals generally, and in relation to the area of education specifically, lacked a specific focus on exclusion in older age and discrimination against older persons; she concluded that, compared with other groups such as children and persons with disabilities, this lack of focus "is certainly a reflection of the lack of a dedicated legal instrument for older persons".<sup>80)</sup>

## **B. Maximizing the potential of existing human rights mechanisms**

51. The varied practices by existing human rights mechanisms highlighted in the previous section imply that there is significant scope for further strengthening their engagement on the human rights of older persons. Existing mechanisms could do more to advance the implementation of existing binding norms, non-binding norms and policy documents. Existing mechanisms could increase their engagement with human rights in older age by, for example, the inclusion by treaty bodies of more specific questions in the lists of issues provided to States parties prior to reporting or in response to reports, as well as ensuring that concluding observations regularly address these matters. States parties could include more information on older persons in their reports. Civil society organizations could ensure that they bring the issues to the attention of treaty bodies.<sup>81)</sup> Treaty bodies could update existing general comments or develop new ones. Special procedures could pay greater attention to impact of ageism and age discrimination and consult with older persons and organizations representing them in their country and thematic work.

52. While many steps could be taken by existing mechanisms to close the human rights protection gap of older persons, it is important to recognize their limitations. Current mechanisms face practical limitations in their ability to advance the human rights of older persons, including their mandates, workloads, expectations and expertise. Treaty bodies in particular are faced by competing substantive provisions of their governing treaty and the concerns States parties and civil society raise before them; the limited time available to explore additional issues in dialogues with States

---

80) A/HRC/39/50, para. 35.

81) A/HRC/48/53, paras. 93–94.

parties under reporting procedures; the limitation on the length of documents and the number of issues that can be put to States parties in writing and orally; the non-binding status of general comments or recommendations; and limited expertise of Committee members in the field of ageing and human rights.

53. It must be acknowledged that, despite the attention given to ageing and human rights issues over the last decade, there has not been a substantial increase in engagement. A sole reliance on the potential of existing mechanisms to make up the current shortfall in relation to older persons' human rights is likely at best to result in incremental changes rather than the needed paradigm shift to fully address older persons' human rights in a sustained and comprehensive way.

## VII. Conclusions and recommendations

54. The testimony of older persons, views of their representative organizations and assessments by international and national experts have all concluded that fragmentation of existing norms and procedures and their conceptual and operational limitations have resulted in an overall failure to provide adequate recognition and protection of the human rights of older persons at the international level. The deficiencies in the international framework mean that the important catalysing and supportive role that international standards can play in generating action at the national level has also largely been absent. The result is more limited legal protection of the human rights of older persons compared to other groups.
55. Despite significant normative developments at the regional level over the last decade, the current international framework provides fragmented and inconsistent coverage of the human rights of older persons in law and practice. The protection afforded under the current framework and standards is either significantly deficient or too general to provide adequate and specific guidance to governments, policymakers and advocacy groups about what actions are necessary to ensure the realization of specific human rights for older persons. The absence of a dedicated international human rights framework on older persons hampers the consideration of cross-sectional issues by existing human rights mechanisms. Moreover, a number of issues that are particularly significant for older persons are not sufficiently covered by the existing international human rights framework.
56. While international human rights mechanisms have made an effort to consider issues affecting





older persons as part of their ongoing work, there is widespread recognition that more needs to be done to close human rights protection gaps affecting older persons. The existing human rights treaty bodies and mechanisms could: further integrate older persons within their existing mandates and activities; consider developing specific norms and standards and updating guidance on older persons; and strengthen collaboration and explore joint approaches in addressing intersectional aspects impacting on older persons.

57. Against the backdrop of the COVID-19 pandemic, which has exposed and exacerbated the vulnerabilities of older persons, urgent action is needed to strengthen of the work of existing mechanisms on older persons. However, it is now increasingly recognized that this will not be sufficient to deliver the necessary change to close existing protection gaps and bring about a paradigm shift. A two-track approach is therefore required: better implementation of existing norms and standards and accelerated development of a new normative instrument.
58. Experience with other specialized treaties at the United Nations and the regional level shows that these treaties add substantially and in unique ways to the realization of the rights that they guarantee. A new normative framework on the human rights of older persons would put the spotlight on the specificity of older persons for the enjoyment of their rights and in addressing violations. A treaty's impact lies not only in its direct implementation and application at the domestic level, but also in its shaping of policy frameworks, and of indicators to measure progress. They also provide a rallying point for stakeholders and advocacy and facilitate cross-fertilization with existing frameworks and help other mechanisms to become more aware of and sensitive to the intersectionality of rights and violations.
59. To deliver on the promise to ensure that all persons, including all older persons, fully enjoy their human rights and fundamental freedoms, it is necessary to move expeditiously towards developing and adopting a coherent, comprehensive and integrated human rights framework that reflects an up-to-date and nuanced understanding of the social construction of ageing, the nature and extent of ageism and age discrimination, and the experiences of diverse groups of older persons.
60. In view of the foregoing, the following recommendations are proposed to States and other stakeholders in order to further strengthen and protect the enjoyment of all human rights by older persons:

- (a) Invite States, with the support of OHCHR, to promote broad multi-stakeholder consultations at the national level to identify gaps, challenges and promising practices in the protection of the human rights of older persons, with a view to contributing to the work of the Open-ended Working Group and the United Nations human rights mechanisms, including regular reporting under the treaty bodies and the universal periodic review;
- (b) Ensure the active and meaningful participation and contribution of all stakeholders, including civil society, national human rights institutions and older persons themselves, in the work on older persons of the Human Rights Council and the Open-ended Working Group;
- (c) Actively engage in the multi-stakeholder meeting mandated by Human Rights Council resolution 48/3 and other consultations with a view to developing proposals and recommendations for strengthening legal frameworks at both the national and the international levels to protect the human rights of older persons for further consideration by the Council and other relevant bodies;
- (d) Invite existing international human rights mechanisms to review their current practices with a view to better integrating the human rights of older persons in their work; and to address gaps and explore new issues particularly affecting older persons not currently addressed by the international human rights framework.

---

## 노인인권에 관한 유엔 총회 및 인권이사회 결의문 자료집

---

발 행 일 2022년 12월 31일  
발 행 처 국가인권위원회  
주 소 04551 서울시 중구 삼일대로 340(저동1가) 나라키움 저동빌딩  
정책교육국 사회인권과  
전 화 (02)2125-9845 FAX (02)2125-0933  
인 쇄 처 디자인모장  
전 화 (02)2278-1990  
I S B N 978-89-6114-925-9 93360

이 저작물은 국가인권위원회가 저작권을 전부 소유하지 아니한 저작물이므로 자유롭게 이용(무단 변경, 복제, 배포, 상업적인 용도 사용 등)하기 위해서는 반드시 해당 저작권자의 허락을 받으셔야 합니다.



국가인권위원회

04551 서울시 중구 삼일대로 340(저동1가) 나라키움 저동빌딩 사회인권과  
Tel : (02)2125-9845, Fax : (02)2125-0933 <http://www.humanrights.go.kr>

ISBN 978-89-6114-925-9 93360