

# “健康长寿全球路线图”报告： 我国须善用“长寿红利”实现愿景



副总理兼经济政策统筹部长王瑞杰（前排左三）星期四出席美国国家医学院的“健康长寿全球路线图”亚洲推介峰会。峰会主讲者还包括美国国家医学院院长曹文凯教授（前排左二）、曹氏基金会主席曹慰萱医生（后排中）以及卫生科学长兼卫生部医疗护理转型署执行署长陈祝全教授（右一）。（白艳琳摄）

负责制定路线图的国际专家委员会在报告中指出，长寿红利有助于促进个人储蓄和政府预算的增长。委员会建议各国政府与企业合作，设计工作环境并设立奖励机制，鼓励年长员工继续工作。

刘智澎 报道  
zhipeng@sph.com.sg

过去数十年，人类寿命延长和生育率下降，导致全球65岁以上人口的增长比其他年龄层快，未来预计还会持续增长。

要在2050年实现健康长寿的愿景，新加坡必须善用“长寿红利”，即通过积极工作、志愿服务和终身教育来延长人民的健康寿命。

根据美国国家医学院今年6月发表的“健康长寿全球路线图”，长寿红利是推进健康长寿的四个关键领域之一，其余三个是物质环境、社会基础设施以及

公共卫生体系。

负责制定路线图的国际专家委员会在报告中指出，长寿红利有助于促进个人储蓄和政府预算的增长。委员会建议各国政府与企业合作，设计工作环境并设立奖励机制，鼓励年长员工继续工作。政府和雇主也应优先投资在重新设计教育体系方面，以推广终身学习和培训。

物质环境方面，减缓气候变化和空气污染等环境危害，以及打造一个促进代际凝聚力的跨代社区，将带来正面影响。

担任委员会联合主席的新加坡国立大学高级副校长（卫生创

新与转化）黄聿立教授接受《联合早报》访问时说，以新加坡的情况来看，社会基础设施和公共卫生体系是实现健康长寿最关键的推动要素。

比起医疗保健，人们的教育与经济状况等社会决定因素对健康的影响更大，但许多国家在被动的反应式疾病护理方面的花费，比社会和经济援助更高。

由于年长者缺乏提高收入的机会和资源，委员会呼吁各国政府在2027年之前制定计划，为年长者提供财务保障。

委员会也强调，要从反应式护理转向预防护理，允许需要长期护理的年长患者在他们熟悉的环境接受治疗，确保他们活得有意义、有尊严。

黄聿立指出，新加坡有很强的社会契约，以公平和社会凝聚

力为核心。“若投资于上述四大领域，我们就能提高生命周期的健康水平，从而获取更大的人力和社会资本。”

社会仍有干扰因素待解决  
但老龄化社会未来仍乐观

但他提醒，社会上仍有许多干扰因素待解决，包括年龄歧视、疾病、贫困、社会与家庭矛盾，以及各种不平等现象。

委员会总结时说，人口结构变化像气候变化那样带来前所未有的威胁，但老龄化社会的未来仍是乐观的。健康良好的年长者还是能为家庭、社区和社会做出贡献，并活得有意义和有目的。

这份报告星期四（8月25日）在新加坡举行亚洲推介峰会，主宾是副总理兼经济政策统筹部长王瑞杰。