



Indexul Global AgeWatch 2015

Cuprins

- 1** **Imagine de ansamblu**
- 3** **Concluzii de bază**
- 5** **Europa de Est**
- 7** **Ratingul și valorile**

Lista Figuri

- 1** **Imaginea 1. Numărul și cota oamenilor în etate la nivel global, în anii 2015, 2030, 2050**
- 1** **Imaginea 2: Numărul țărilor tinere, îmbătrânite, foarte îmbătrânite și hiper-îmbătrânite în anii 2015, 2030 și 2050**
- 2** **Imaginea 3. Cota populației în vârstă de 60 de ani și mai mult în anii 2015 și 2050**
- 4** **Imaginea 6: Lacunele în informațiile din bazele de date internaționale**
- 6** **Imaginea 12: Ratingul, valorile și cifrele medii regionale pentru Europa de Est**

Lista Tabele

- 7** **Tabelul 2: Ratingul și valorile în general și pentru fiecare indicator**

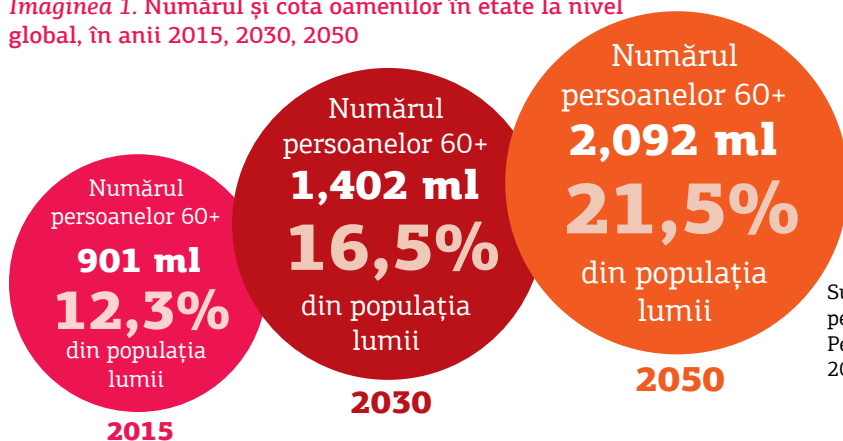
Imagine de ansamblu

Populația lumii îmbătrânește. Pe măsură ce va scădea natalitatea și se va mări speranța de viață, cota populației cu vârsta peste 60 de ani va crește, conform prognozelor, în întreaga lume. Cu toate acestea, experiența oamenilor în etate variază în funcție de regiunea în care aceștia trăiesc. Indexul Global AgeWatch evaluează factorii care determină bunăstarea social-economică a oamenilor în etate din toată lumea. Făcând o analiză globală, în acest an ne vom concentra pe regiuni, obținând informațiile chiar de la oamenii în vârstă și examinând diferite tendințe geografice.

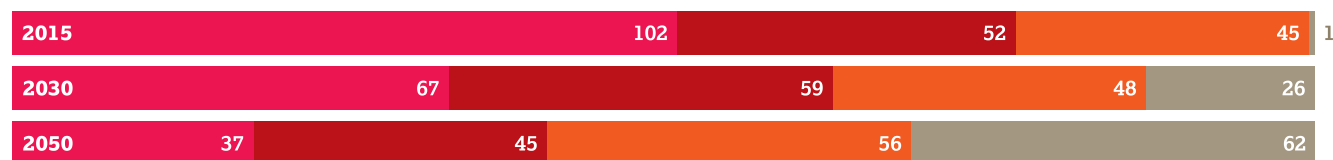
În timp ce noi ne pregătim pentru emiterea Indexului, șefii de state se vor întruni în cadrul Organizației Națiunilor Unite, pentru a coordona ansamblul universal al Obiectivelor de Dezvoltare Durabilă, ce au drept scop eliminarea sărăciei, prosperarea și pacea pentru oamenii de toate vârstele din întreaga lume.

Indexul răspunde la întrebările de bază, de care sunt preocupați oamenii în etate și reprezintă o bază pentru guverne și comunitatea internațională de a elabora și implementa politici și programe, pentru ca nici o persoană în etate să nu rămână fără atenție. În baza celor mai recente date comparabile la nivel global, Indexul evaluează 96 de țări, cuprinzând 91% din populația lumii în vârstă de 60 de ani și mai mult.

Imaginea 1. Numărul și cota oamenilor în etate la nivel global, în anii 2015, 2030, 2050



Imaginea 2: Numărul țărilor tinere, îmbătrânite, foarte îmbătrânite și hiper-îmbătrânite în anii 2015, 2030 și 2050



Comunitățile tinere

Mai puțin de 10% de populație în vârstă de 60 de ani și mai mult

Comunitățile îmbătrânite

10-19% de populație în vârstă de 60 de ani și mai mult

Comunitățile foarte îmbătrânite

20-29% de populație în vârstă de 60 de ani și mai mult

Comunitățile foarte hiper-îmbătrânite

Cel puțin 30% de populație în vârstă de 60 de ani și mai mult

Indexul compară țările, evidențiind bunele practici și domeniile ce necesită a fi îmbunătățite, precum și lacunele în informații și colectarea datelor.

Rezultatele globale

În acest an Elveția este pe primul (1) loc, în timp ce Afganistanul este pe ultimul (96). La fel ca și în 2013 și 2014, primele locuri sunt ocupate de țările dezvoltate. Africa este prezentată de partea inferioară a clasamentului, cu țări care ocupă 7 din ultimele 10 locuri. Alte poziții inferioare sunt ocupate de statele din zone de conflict (Malul de Vest al râului Iordan și sectorul Gaza, Pakistan și Afganistan), care influențează negativ aproape orice indicator al Indexului.

Elveția, în care aproape 24% din populație are o vârstă peste 60 de ani, deține un șir de strategii și programe în domeniul îmbătrânirii active, care contribuie la dezvoltarea potențialului, îmbunătățirea sănătății și crearea unor condiții favorabile pentru oamenii în etate.

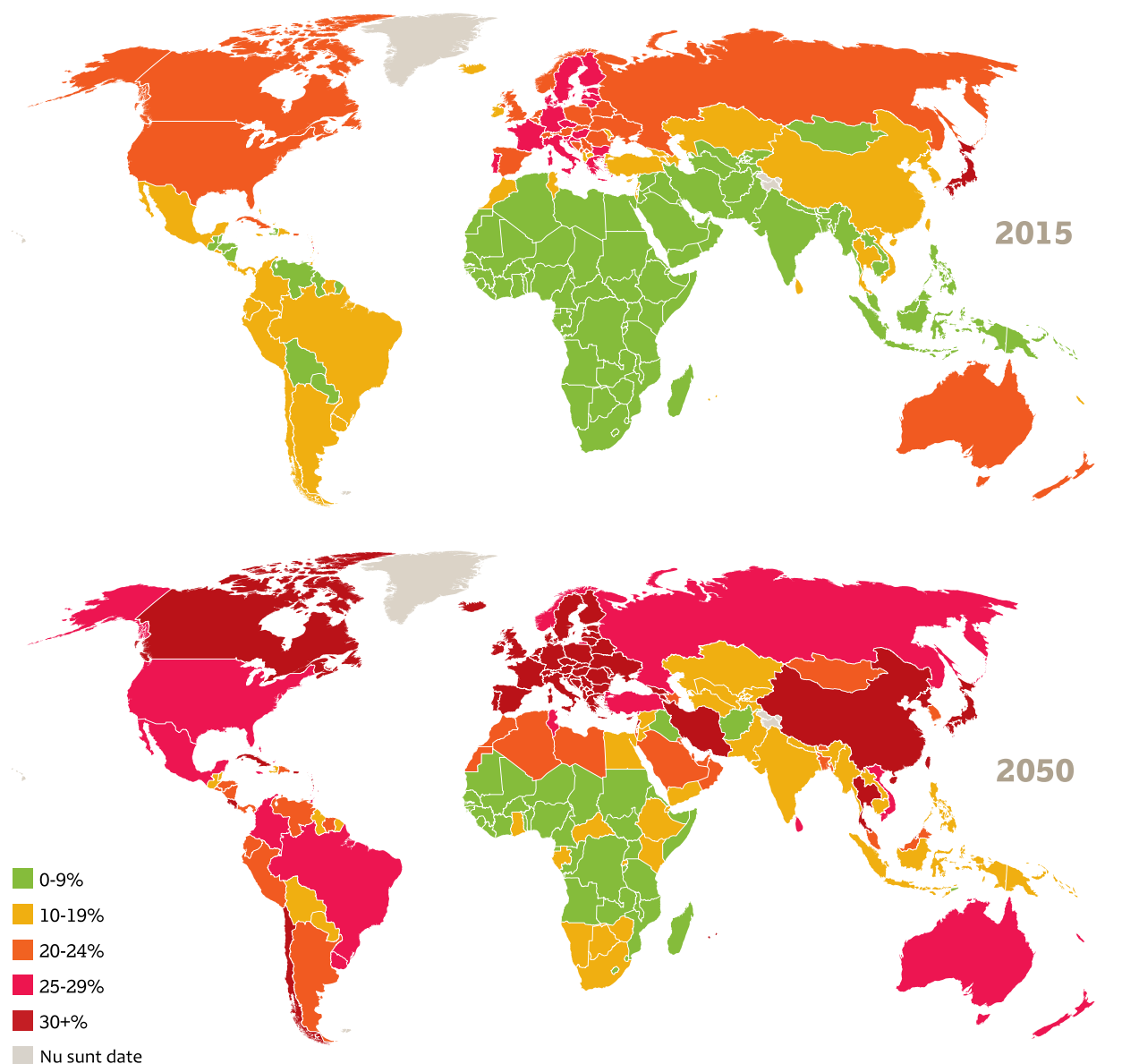
Între aceste extremități, țările indică cele mai bune rezultate atunci când acestea adoptă o abordare complexă, prin investirea în pensii, accesul la serviciile de sănătate și susținerea integrării sociale a persoanelor în etate.

De ce evaluăm bunăstarea la vârstă înaintată?

Procesul îmbătrânirii reprezintă o experiență pentru noi toți. În prezent grupul de oameni cu vârsta peste 60 de ani este cel care crește cel mai rapid în lume și afectează profund sistemele noastre economice, condițiile de trai, tendințele personale și profesionale.

Deși acest lucru nu este întotdeauna recunoscut, îmbătrânirea globală a populației reprezintă în sine o istorie a unui mare succes al dezvoltării umane și are loc aceasta în rezultatul scăderii natalității și creșterii speranței de viață. Cu toate acestea, încă nu toate guvernele au adoptat mecanisme politice, pentru a răspunde la provocările legate de îmbătrânirea populației.

Imaginea 3. Cota populației în vârstă de 60 de ani și mai mult în anii 2015 și 2050



Sursa: Divizia Populație a Departamentului pentru Afaceri Economice și Sociale al ONU, Perspective privind populația lumii: versiune 2015, ediție DVD, 2015

Viziunea transformatoare a Obiectivelor de Dezvoltare Durabilă de „a nu lăsa pe nimeni fără atenție”, în efortul general de a dezrădăcina sărăcia și a asigura dezvoltarea pașnică și echitabilă pentru toate vârstele, necesită elaborarea unor politici și instrumente pentru măsurarea bunăstării la o vârstă înaintată.

În prezent avem în jur de 901 000 000 de persoane în vârstă de 60 de ani și mai mult pe glob, care reprezintă 12,3% din populația lumii. Către anul 2030 această cifră va crește până la 1,4 mld sau 16,5%. Către anul 2050 aceasta va crește până la 2,1 mld sau 21,5% din numărul total al populației.

Persoanele cu vârsta peste 60 de ani sunt, în prezent, mai numeroase decât copiii de până la 5 ani; către anul 2050 acestea vor fi mai numeroase și decât cei de până la 15 ani. Aceste schimbări demografice sunt mai rapide în țările în curs de dezvoltare, în care către anul 2050, fiecare a 8-a persoană din 10 va avea vârsta de 60 de ani și peste.

Vârsta înaintată este examinată tot mai des din punct de vedere economic, cu presupuneri ce țin de costurile legate de populația îmbătrânită. Cu toate acestea, bunăstarea la o vârstă înaintată reprezintă o experiență acumulată pe tot parcursul vieții. Țările care susțin dezvoltarea omului pe parcursul întregii vieți au, cel mai probabil, un nivel mai înalt de participare a persoanelor în etate la activitățile de voluntariat, lucrări și interacțiuni în comunitățile lor. Fiecare persoană trebuie să aibă posibilitatea de a trăi o viață mai bună la fiecare etapă, de a trăi cu demnitate și libertatea de a alege. Pe măsura îmbătrânirii populației, guvernele trebuie să investească în sprijinul numărului în creștere a persoanelor în etate, în contribuția, experiența și expertiza acestora.

Un exemplu este Japonia (8), o țară hiper-îmbătrânită, unde o treime din populație are vârsta de peste 60 de ani. În anii 1960 aceasta a adoptat o politică complexă ce ține de bunăstare, ce presupune servicii de sănătate pentru toți, o pensie socială universală, un plan de redistribuire a veniturilor, un nivel redus al șomajului și o impozitare progresivă. Aceste investiții au fost recuperate odată cu apariția forței de muncă sănătoase și creșterea speranței de viață. În rezultat Japonia este nu doar cea mai bătrână țară, ci și una dintre cele mai sănătoase și bogate țări din lume.

Îmbătrânirea reprezintă, de asemenea, o problemă pentru generația tânără. „Vârful tânăr” de astăzi, sau numărul



mare al tinerilor din multe țări, va fi „vârful bătrân” al zilei de mâine. Programele orientate spre susținerea unei bătrâneți demne și asigurate trebuie să îi preocupe pe tinerii din ziua de azi, întrucât până la urmă aceștia sunt cei care vor avea de câștigat în urma programelor date.

Concluzii de bază

Inegalitatea crește

Inegalitatea în domeniul sănătății, educației și veniturilor oamenilor în etate crește între țările care ocupă poziții de top în rating, țările cu un nivel înalt de venituri și țările cu poziții joase, în mare parte cu un nivel scăzut de venituri.

Această inegalitate în creștere se reflectă în comparație cu durata medie de viață din 10 țări aflate în fruntea ratingului și 10 țări aflate la coadă. Acest lucru demonstrează că, în mediu, în anul 1990 populația celor 10 țări, care ocupă ultimele locuri în rating, trăia cu 5,7 ani mai puțin, decât populația țărilor aflate în top 10. Către anul 2012 acest decalaj a crescut până la 7,3 ani. Speranța medie de viață la vârsta de 60 de ani constituie 21 de ani în țările indicate în Index. În Japonia persoanele de 60 de ani au cea mai mare speranță de viață și trăiesc, în mediu, încă 26 de ani, în timp ce oamenii în vârstă de 60 de ani din Afganistan au o speranță de viață medie de 16 ani.

În perioada dintre 1990 și 2010 inegalitatea succeselor obținute în domeniul educației a crescut cu 50% între topul celor 10 țări și statele aflate la coada clasamentului. Deși toate regiunile au progresat în ceea ce ține de indicatorii social-economici, țările cu un nivel scăzut al veniturilor rămân în urmă la acest capitol. Inegalitatea dintre acestea și topul celor 10 țări s-a accentuat în perioada dezvoltării economice mondiale din anii 1990 și a crizei financiare din anul 2008.

Există o inegalitate permanentă în interiorul grupurilor de vârstă. Nivelul sărăciei în 32 de țări ale OCDE din Index a persoanelor cu vârsta între 66 și 75 de ani constituie 10%. Cu toate acestea, printre cei mai în vârstă (76 de ani și mai mult) acesta constituie 13%. Decalajul sărăciei dintre aceste două grupuri de vârstă (66 până la 75, și 76 și mai mult) se observă în special în Elveția și SUA (12% și 8% corespunzător).

Discriminarea de gen pe parcursul întregii vieți, împreună cu inegalitatea la o vârstă înaintată, pot avea o acțiune distructivă asupra femeilor în etate.

Imaginea 5. Viața și speranța de viață sănătoasă la vârsta de 60 de ani

Japonia (locul 8 în general)



Brazilia (locul 56 în general)



Afganistan (locul 96 în general)



👤 Durata de viață sănătoasă la 60 de ani (2010)

👤 Durata de viață la 60 de ani (2012)

Multe femei nu au acces la piața oficială a muncii, ci îngrijesc de copii și alți membri ai familiei. La nivel global 46,8% dintre femeile cu vârsta între 55 și 64 de ani sunt active din punct de vedere economic, în comparație cu 73,5 în cazul bărbaților. Femeile care lucrează în afara casei câștigă de obicei mai puțin decât bărbații. Astfel posibilitățile acestora la o vârstă mai înaintată sunt limitate, riscul de sărăcie fiind mult mai înalt.

În Europa de Vest 86,5% dintre femeile ajunse la vârsta de pensionare primesc o pensie, în comparație cu 99,2% în cazul bărbaților. În Europa Centrală și de Est avem o cifră de 93,8% și 97,2% corespunzător, în timp ce în America Latină 52,4% dintre femei și 62,3% dintre bărbați beneficiază de o pensie.

În țările cu un nivel mediu și scăzut de venituri doar 1 din 4 persoane cu vârsta peste 65 de ani primesc o pensie.

Sursa: OIM, 2014



Nu există informații despre milioane de oameni

În al treilea an în care este emis Indexul putem evalua, la fel ca până acum, doar 96 dintre cele 194 de țări. Lacunele regionale și naționale sunt considerabile. Doar 11 țări din toate cele 54 din Africa sunt incluse în Index, întrucât lipsesc datele comparabile la nivel internațional cu privire la persoanele în etate. O situație asemănătoare avem în regiunile Mării Caraibilor, Oceanului Pacific și Orientului Apropiat – informațiile privind bunăstarea oamenilor în etate sunt incomplete. Aceste lacune vorbesc despre faptul că bazele de date, folosite pentru elaborarea unei politici globale, nu corespund încă scopului și pot menține discriminarea și excluderea legate de vârsta înaintată.

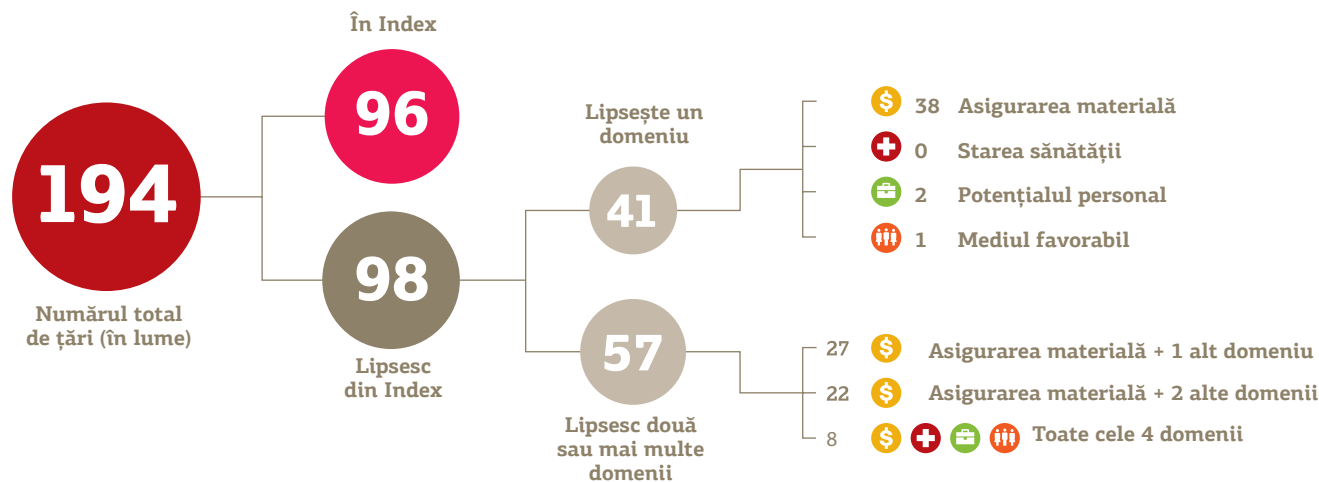
Unul dintre Obiectivele de Dezvoltare Durabilă pentru perioada de după 2015 în domeniul sănătății este orientat spre reducerea cu o treime a deceselor premature în urma bolilor infecțioase, prin prevenire și tratament, precum și printr-o contribuție la sănătatea psihică și bunăstarea oamenilor către anul 2030. Cu toate acestea, în prezent atenția este concentrată doar asupra persoanelor cu vârsta între 30 și 70 de ani, cei mai în vârstă fiind neglijăți și neincluși în bazele de date.

Analiza datelor locale, colectate de organizațiile pentru persoanele în etate din întreaga lume ne va ajuta să îmbunătățim imaginea și aceste date pot fi folosite pentru îmbunătățirea serviciilor și schimbarea politicii. Statistica privind oamenii în etate, formată la nivel național, trebuie, de asemenea, să fie accesibilă în bazele de date internaționale. Tanzania (91) reprezintă un exemplu pozitiv. Datele despre sănătate, colectate de organizațiile pentru persoanele în etate, au fost oferite furnizorilor de servicii medicale și au influențat planificarea locală și bugetarea (anii 2012-2014), ceea ce a avut drept rezultat oferirea unor servicii mai calitative persoanelor în etate. În rezultatul studierii necesităților oamenilor în vârstă, au fost realizate serviciile destinate acestora și a crescut accesul la preparatele antiretrovirale.

În special au de suferit femeile

Se creează necesitatea urgentă a unei analize de gen mai profunde în procesul de examinare a bunăstării

Imaginea 6: Lacunele în informațiile din bazele de date internaționale



În imagine este indicat faptul că 98 de țări nu pot fi adăugate în Index din cauza lipsei de date. În cazul în care informațiile cu privire la asigurarea materială ar fi disponibile pentru toate țările, ar mai putea fi incluse în Index încă 38 de state. Țările pot fi incluse în Index dacă au trei sau mai mulți indicatori disponibili în cadrul unui domeniu, cu excepția potențialului personal și a stării de sănătate, unde sunt necesare informații cu privire la doi indicatori.

și demnității la o vârstă înaintată. Femeile în etate se dovedesc a fi în special vulnerabile, întrucât elaborarea politicii de gen are tendința de a folosi bazele de date disponibile, care nu includ însă informații cu privire la grupurile cu vârsta peste 49 de ani.

Violența în raport cu femeile în etate reprezintă un exemplu. Seturile de date, care țin evidența violenței sexuale și fizice în raport cu femeile, se opresc la femeile în vârstă de 49 de ani, sprijinind viziunea demult respinsă precum că doar femeile de vârstă reproductivă sunt supuse violenței sexuale.

Femeile în vârstă de 50 de ani și mai mult constituie 23,6% din numărul total al femeilor de pe planetă, ceea ce ne convinge de necesitatea colectării, analizei și publicării datelor cu privire la femeile ce au depășit vârsta reproductivă.

Succesul înseamnă crearea independenței

Țările cu cei mai buni indicatori în Index au o politică

socială și economică, orientată spre susținerea posibilităților oamenilor în etate, a bunăstării și independenței și nu speră că familiile își vor sprijini singure rudele. Acestea au o politică durabilă în ceea ce ține de asigurarea socială, oferind pensii sociale și un acces îmbunătățit la serviciile de sănătate, precum și planuri de acțiuni pentru problemele legate de îmbătrânire. Această abordare este, de asemenea, evidentă în unele țări cu un rating mediu, precum Chile (21), Argentina (31) și Mauritius (42).

Europa de Vest reprezintă un diapazon de abordări față de politica în domeniul îmbătrânirii și rezultatelor legate de acestea. Țările nordice, aflate în fruntea Indexului, au o istorie ce ține de protecția socială generală pe parcursul întregii vieți și asigurarea completă cu pensii. În același timp, țările mediteraneene, în pofida populației bătrâne în creștere a acestora, propun mai puține posibilități pentru angajarea în câmpul muncii a persoanelor cu vârsta peste 60 de ani, în special a femeilor, și sunt cotate la un nivel mai jos decât ne-am fi putut aștepta.

Europa de Est

Europa de Est numără o populație de 325,6 ml de persoane; cota oamenilor în etate este de 21,7%, începând cu 16,3% în Armenia (43) și până la 26,9% în Bulgaria (49). Către anul 2025 toate cele 20 de țări vor avea, în pofida prognozelor, peste 20% de populație cu vârsta de 60 de ani și mai mult.

Către anul 2050, în 19 țări populația îmbătrânită va fi de peste 30%, ceea ce le va transforma în țări hiper-îmbătrânite. Dintre 20 de țări, aproape jumătate se află în treimea inferioară a Indexului, ceea ce denotă lipsa unei politici sociale și economice pentru soluționarea nevoilor oamenilor în etate.

Republica Cehă (22) este lider în această regiune, fiind urmată de Estonia (23) și Slovenia (26). O redistribuire considerabilă a veniturilor legate de pensii în Republica Cehă a dus la creșterea asigurării materiale (12), în timp ce în Estonia nivelul ocupării forței de muncă și nivelul educațional printre oamenii în etate au ajutat-o pe aceasta să ocupe nișa superioară în domeniul „potențial personal” (6) în regiune. Slovenia ocupă primul loc atât în domeniul „mediu favorabil” (7), cât și la „starea de sănătate” (38), datorită speranței de viață de 23 de ani pe care o au oamenii la vârsta de 60 de ani.

Moldova

Moldova (77) ocupă ultimul loc în general și un loc inferior în domeniul „starea sănătății” (90). Aproximativ 71% dintre oamenii în etate suferă de boli cronice, în special afecțiuni cardiovasculare sau ale articulațiilor și probleme de digestie. Țara se află pe un loc mai prost la capitolul asigurării materiale (63). În anul 2003 guvernul a introdus indexarea anuală a tuturor indemnizațiilor sociale, inclusiv a pensiilor. Cifra medie este sub minimumul de trai de 1.116.75 lei moldovenești (62 de dolari) lunar. În jur de 30% de persoane în etate nu primesc nimic. Printre cei în vârstă de 65 de ani și mai mult nivelul sărăciei absolute constituie 35,5%, ridicându-se până la 43% printre persoanele de la 70 până la 75 de ani, care trăiesc în singurătate în orașe. Moldova ocupă,

de asemenea, un loc inferior în domeniul „mediu favorabil” (76), din cauza indicatorilor scăzuți la capitolul asigurare cu transport și securitate.

Investițiile sunt recuperate

Încurajarea unei ocupări mai mari a forței de muncă printre persoanele în etate, investițiile în abilități, educație și învățământ au fost recuperate în Cehia, Letonia (35) și Estonia. În toată regiunea familia are un rol esențial în îngrijirea persoanelor în etate și copiilor. Drept completare la niște pensii corespunzătoare, țările din partea inferioară a Indexului trebuie să examineze problema privind susținerea unor mecanisme de lucru flexibile pentru oamenii în etate, pentru a contribui la reducerea sărăciei și a asigura îngrijirea copiilor și persoanelor în vârstă.



Către anul 2015, în 19 țări din cele 20 ale Europei de Est populația în vârstă de 60 de ani și mai mult va fi de cel puțin **30%.**

Aceste diverse ratinguri reflectă schimbările vechi în dezvoltarea economică și socială. În țările Europei Centrale a existat o perioadă scurtă de tranziție economică, intensificată de aderarea la UE, ceea ce a avut drept rezultat un nivel mai înalt de dezvoltare. Grupul fostelor țări sovietice, cu excepția statelor baltice, au avut o perioadă mai îndelungată de instabilitate economică și un nivel mai scăzut de venituri sociale, însă asigurarea cu pensii este răspândită pe larg. Speranța de viață la 60 de ani în Moldova, Rusia (65) și Ucraina (73) este sub cifra medie din regiune, de 19 ani.

„Mă simt ca într-o capcană în propria casă”

Ghirleia Maria, 70 de ani, raionul Rezina, Republica Moldova

„Locuim într-o singură cameră. Nu avem o cameră de baie, iar toaleta este afară. Diabetul mi-a luat vederea, plus că am și hipertensiune, iar medicamentele sunt foarte scumpe. Mă simt ca într-o capcană în propria casă. Rudele ne mai vizitează uneori, iar vecinul nostru ne povestește noutățile din sat.

Primesc 50 de Euro pe lună, din care plătesc curentul electric, produsele alimentare și medicamentele. Nu avem un televizor sau un aparat radio, pentru că nu ne putem permite să plătim pentru mai multă energie electrică.

Soțul meu, Andrei, nu are niciun venit. Acesta nu este încă pensionar, dar nici nu poate munci din cauza artritei, de aceea încearcă să cultive legume.

Cantina socială ne asigură cu mâncare cinci zile pe săptămână, în perioada iernii, și cu pachete de mâncare în zilele de week-end. Aceasta este finanțată de Crucea Roșie din Elveția. Un asistent social ne vizitează de două ori pe săptămână, pentru a ne ajuta.”

Sursa: HelpAge International, interviu de evaluare cu beneficiarii cantinei sociale, 2015

În afară de Slovenia, Balcanii sunt mai puțin dezvoltati din punct de vedere economic și au o rată mică de ocupare a forței de muncă printre persoanele în etate și o asigurare redusă cu pensii.

Polonia și Rusia

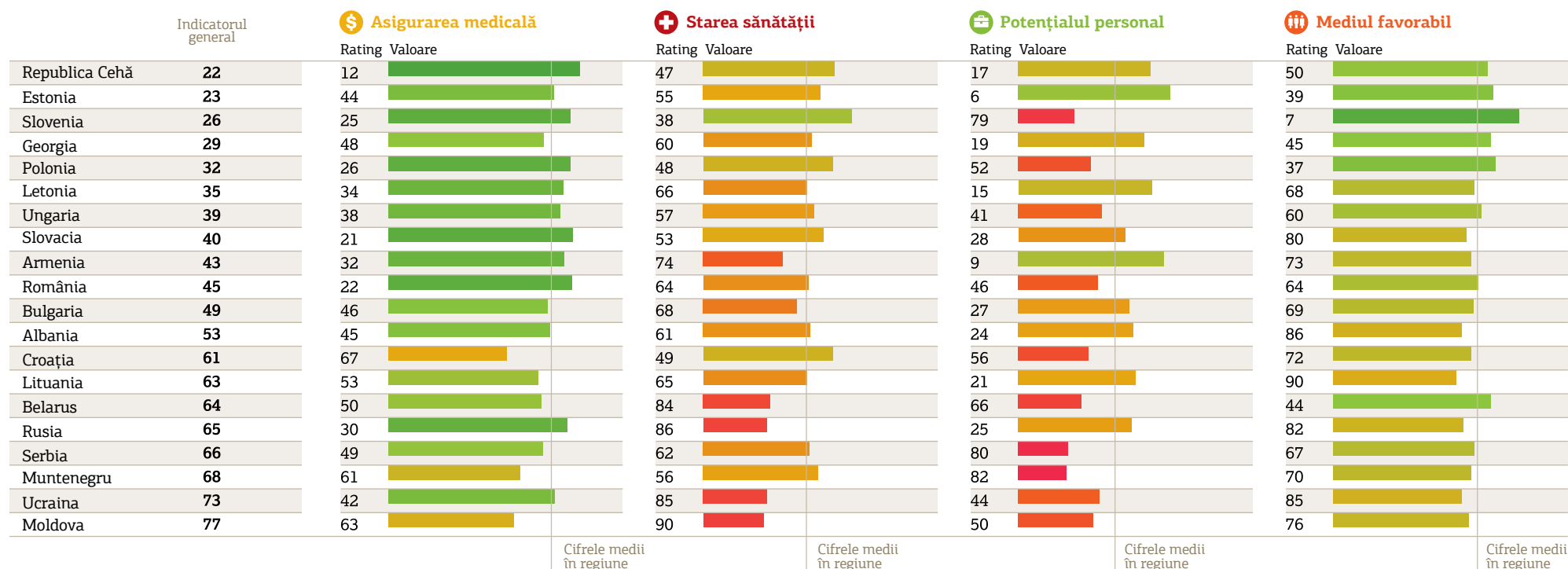
Rusia numără 28,7 milioane de persoane în vârstă de 60 de ani și mai mult – cel mai înalt nivel din regiune. Rusia și Polonia (32) au cam același nivel de dezvoltare economică, însă Polonia se află mai sus în clasament, datorită indicatorilor îmbunătățiți în domeniul sănătății și mediului favorabil, care denotă o creștere a investițiilor în serviciile de sănătate și pensii în ultimele două decenii. Polonia ocupă o poziție

mai bună în rating, decât Rusia, la toate aspectele, cu excepția potențialului personal, datorită ratei mai mari de ocupare a forței de muncă printre persoanele în etate, ceea ce vorbește, probabil, despre niște pensii mai mici. În anul 2009 Polonia a redus numărul persoanelor cu drept de pensionare anticipată de la 1,53 ml până la 860 000, iar nivelul pensiilor a scăzut de la 51% din salariu până la 26%.

În prezent Rusia nu are o politică națională cu privire la persoanele în etate, însă aceasta este în curs de elaborare. Valoarea medie a pensiei formate pe baza contribuțiilor (cunoscută ca pensie pentru vechime în muncă în Rusia) constituie 11,568 de ruble (205 dolari) sau 36% din salariul mediu, însă costul de trai crește,

îndeosebi la produsele alimentare. Sistemul de pensii din Rusia trece printr-o reformă și va fi alcătuit din trei părți: partea de bază, partea asigurată și partea auto-finanțată. Conform statisticii federale, 30% dintre persoanele ce depășesc vârsta de muncă sunt active din punct de vedere economic. Noua legislație cu privire la pensii stimulează persoanele în etate să continue să muncească, pentru a beneficia de o pensie mai înaltă. În același timp, limitarea contribuțiilor împiedică munca după pensionare. Suma maximă posibilă a venitului total al pensionarilor care muncesc este discutată, în prezent, în cadrul guvernului.

Imaginea 12: Ratingul, valorile și cifrele medii regionale pentru Europa de Est



Ratingul și valorile

Tabelul 2: Ratingul și valorile în general și pentru fiecare indicator

Indicatorul general			 Asigurarea medicală		 Starea sănătății		 Potențialul personal		 Mediul favorabil	
	Rating	Valoare	Rating	Valoare	Rating	Valoare	Rating	Valoare	Rating	Valoare
Elveția	1	90.1	27	77.3	2	81.3	2	75.0	1	83.7
Norvegia	2	89.3	2	89.4	16	73.5	1	76.3	4	80.1
Suedia	3	84.4	7	83.5	12	75.2	5	65.6	6	79.4
Germania	4	84.3	15	80.9	11	75.6	3	68.4	11	78.6
Canada	5	84.0	10	82.9	4	80.3	10	61.2	9	78.9
Olanda	6	83.0	5	85.9	13	74.8	12	59.6	5	79.6
Islanda	7	81.8	4	86.6	8	78.2	18	54.5	10	78.8
Japonia	8	80.8	33	75.1	1	83.9	7	62.7	21	75.0
SUA	9	79.3	29	76.3	25	70.1	4	65.7	17	76.8
Marea Britanie	10	79.2	14	81.5	27	69.3	20	53.6	3	81.8
Danemarca	11	78.6	16	80.9	33	68.1	11	59.9	14	77.7
Noua Zeelandă	12	76.0	23	78.4	9	77.8	14	57.8	30	71.5
Austria	13	74.4	6	84.3	19	72.7	40	37.6	2	82.7
Finlanda	14	72.7	17	80.3	21	70.8	29	44.8	18	76.1
Irlanda	15	72.0	18	79.9	17	73.1	35	40.6	16	77.0
Franța	16	71.2	3	88.4	7	78.3	42	35.8	23	74.2
Australia	17	71.0	62	53.5	5	79.8	8	62.5	26	72.5
Israel	18	70.1	47	67.8	26	69.8	13	59.2	35	69.6
Luxemburg	19	69.5	1	89.7	10	76.6	53	31.0	19	76.1
Panama	20	67.7	40	72.4	31	68.7	16	56.4	48	66.4
Chile	21	66.3	43	70.8	14	74.4	22	49.5	49	66.0
Republica Cehă	22	65.6	12	81.8	47	56.1	17	56.4	50	65.8
Estonia	23	64.9	44	70.7	55	50.0	6	64.8	39	68.1
Belgia	24	63.4	39	73.1	30	68.7	48	32.9	24	73.4
Spania	25	61.7	37	73.4	3	80.5	78	24.0	22	74.7

Indicatorul general			 Asigurarea medicală		 Starea sănătății		 Potențialul personal		 Mediul favorabil	
	Rating	Valoare	Rating	Valoare	Rating	Valoare	Rating	Valoare	Rating	Valoare
Slovenia	26	60.6	25	77.7	38	63.2	79	23.9	7	79.2
Uruguay	27	59.8	8	83.2	37	63.3	38	37.9	57	63.5
Costa Rica	28	59.6	52	64.6	15	73.8	60	29.2	29	71.6
Georgia	29	58.8	48	66.4	60	46.2	19	53.9	45	67.1
Cipru	30	58.2	41	71.7	24	70.7	43	34.8	55	63.8
Argentina	31	57.6	20	79.0	40	59.4	34	40.8	66	61.7
Polonia	32	57.4	26	77.6	48	55.3	52	31.1	37	69.2
Mexic	33	56.3	36	73.4	35	64.5	62	28.7	46	66.7
Thailanda	34	56.0	59	59.3	41	59.1	71	25.8	12	78.2
Letonia	35	55.2	34	74.5	66	44.1	15	57.0	68	60.1
Columbia	36	54.3	69	48.3	18	72.8	47	33.0	42	67.5
Italia	37	53.5	24	78.2	6	78.7	63	28.2	74	58.5
Portugalia	38	52.9	11	82.1	23	70.7	83	19.5	51	65.4
Ungaria	39	52.2	38	73.2	57	47.4	41	35.8	60	63.1
Slovacia	40	52.1	21	78.7	53	51.4	28	45.6	80	56.8
Vietnam	41	51.8	70	48.1	36	63.9	65	27.3	31	71.3
Mauritius	42	51.8	9	82.9	63	45.0	75	24.6	38	69.2
Armenia	43	51.1	32	75.1	74	34.0	9	62.1	73	58.9
Ecuador	44	50.9	56	62.5	28	69.2	72	25.1	58	63.4
România	45	50.8	22	78.4	64	44.9	46	34.1	64	62.0
Sri Lanka	46	49.8	78	36.2	54	50.0	36	40.1	25	72.9
Malta	47	49.8	54	63.5	20	72.1	86	18.9	47	66.4
Peru	48	49.7	68	50.5	32	68.1	30	44.3	79	56.9
Bulgaria	49	49.7	46	67.9	68	40.0	27	47.5	69	59.8
Filipine	50	48.8	73	44.2	76	31.9	31	43.5	15	77.3

	Indicatorul general			Starea sănătății 			Mediul favorabil 	
			Asigurarea medicală			Potentialul personal		
	Rating	Valoare	Rating	Valoare	Rating	Valoare	Rating	Valoare
Kârgâzstan	51	48.8	51	64.8	83	28.9	32	42.3
China	52	48.7	75	39.2	58	46.5	39	37.8
Albania	53	47.0	45	68.8	61	45.7	24	49.0
Salvador	54	46.9	77	38.1	34	66.3	59	29.8
Bolivia	55	46.2	55	62.8	59	46.4	37	39.9
Brazilia	56	46.2	13	81.5	43	57.4	58	29.9
Nicaragua	57	46.0	76	38.3	45	57.0	68	26.0
Tadjikistan	58	45.1	57	60.2	80	31.1	33	41.5
Guatemala	59	44.7	74	42.4	44	57.0	81	21.1
Coreea de Sud	60	44.0	82	24.7	42	58.2	26	47.6
Croația	61	44.0	67	50.5	49	55.3	56	30.0
Republica Dominicană	62	43.7	80	30.1	39	61.0	57	29.9
Lituania	63	43.2	53	63.8	65	44.2	21	50.0
Belarus	64	42.1	50	65.1	84	28.6	66	27.0
Rusia	65	41.8	30	76.2	86	27.1	25	48.4
Serbia	66	41.7	49	65.8	62	45.3	80	21.2
Bangladesh	67	41.1	71	47.2	71	37.7	76	24.2
Munte negru	68	39.7	61	56.3	56	49.1	82	20.6
Paraguay	69	38.9	79	35.9	50	54.4	54	30.6
Nepal	70	38.2	64	53.0	79	31.2	74	24.9
India	71	37.9	72	45.9	87	27.0	55	30.1
Mongolia	72	37.4	31	75.8	93	20.5	64	27.9
Ucraina	73	37.0	42	70.9	85	27.3	44	34.8
Indonezia	74	36.6	86	19.9	70	37.8	61	28.8
Turcia	75	36.3	35	73.6	52	52.5	93	7.0

	Indicatorul general			Starea sănătății 			Mediul favorabil 	
			Asigurarea medicală			Potentialul personal		
	Rating	Valoare	Rating	Valoare	Rating	Valoare	Rating	Valoare
Venezuela	76	35.9	66	50.6	29	69.1	51	31.6
Moldova	77	35.1	63	53.4	90	25.8	50	32.0
Africa de Sud	78	35.0	19	79.5	89	25.9	69	25.9
Grecia	79	34.5	28	76.8	22	70.7	87	16.9
Cambodgia	80	34.4	91	16.9	51	53.3	77	24.0
Ghana	81	34.2	88	19.6	77	31.9	23	49.3
Honduras	82	34.1	85	21.4	46	56.2	73	25.0
LPDL	83	29.4	87	19.7	82	29.7	85	19.0
Maroc	84	29.3	65	52.2	72	37.5	88	14.6
Iordania	85	28.6	58	59.4	67	43.6	95	4.4
Nigeria	86	25.3	90	17.7	88	25.9	49	32.3
Irak	87	23.2	60	59.1	75	32.8	92	11.9
Uganda	88	23.1	92	15.0	92	22.1	45	34.4
Ruanda	89	22.7	93	12.0	81	30.0	90	13.8
Zambia	90	22.3	89	18.8	91	24.7	67	26.2
Tanzania	91	15.9	94	9.3	69	39.8	89	13.8
Pakistan	92	12.7	95	6.4	78	31.8	70	25.8
Mașul de Vest și Gaza	93	12.3	81	24.7	73	36.6	96	1.8
Mozambic	94	4.5	84	22.8	94	18.9	94	4.5
Malawi	95	4.1	96	5.6	95	18.8	84	19.0
Afganistan	96	3.6	83	23.3	96	7.1	91	12.1



Robin Wyatt/HelpAge International

**Join the movement for a
better world for older people**

Find out more at
www.agedemandsaction.org

Visit the Global AgeWatch website

www.globalagewatch.org

Find out more about social pensions

www.pension-watch.net

Sign up for our enewsletter

www.helpage.org/enewsletters

