

**亚洲及太平洋经济社会委员会**

关于《马德里老龄问题国际行动计划》第四次
审查和评价的亚太政府间会议

2022年6月29日至7月1日，曼谷和线上

**关于《马德里老龄问题国际行动计划》第四次审查和评价
的亚太政府间会议的报告****一. 提请经社会注意的事项**

1. 提请亚洲及太平洋经济社会委员会(亚太经社会)注意下面的决定:

决定

《马德里老龄问题国际行动计划》第四次审查和评价的亚太政府间会议决定,根据经济及社会理事会第2020/8号决议,将成果文件、会议报告和所有会前文件转交计划于2023年举行的联合国社会发展委员会第六十一届会议,作为对《马德里行动计划》第四次审查和评价的区域投入。

二. 会议安排**A. 会议的开幕、会期和安排**

2. 会议于2022年6月29日至7月1日举行,执行秘书通过视频致辞宣布会议开幕。播放了联合国主管经济和社会事务副秘书长和联合国老年人享有人权问题独立专家的视频致辞。Emong Lansia基金会的Eva Anne Jeanne Sabdono女士作了发言。

B. 出席情况

3. 经社会下列成员和准成员的代表出席了会议:澳大利亚、阿塞拜疆、孟加拉国、不丹、柬埔寨、中国、朝鲜民主主义人民共和国、斐济、格鲁吉亚、印度、印度尼西亚、伊朗伊斯兰共和国、日本、吉尔吉斯斯坦、中国澳门、马来西亚、马尔代夫、巴基斯坦、巴布亚新几内亚、菲律宾、大韩民国、俄罗斯联邦、新加坡、斯里兰卡、塔吉克斯坦、泰国、土库曼斯坦、土耳其、美利坚合众国和乌兹别克斯坦。

4. 墨西哥常驻观察员出席了会议。

5. 联合国人权事务高级专员办事处的一名代表出席了会议。
6. 下列联合国机构、专门机构和基金的代表出席了会议：国际电信联盟、联合国人口基金(人口基金)和世界卫生组织。
7. 下列政府间组织的代表出席了会议：亚洲开发银行、亚洲生产力组织和太平洋岛屿论坛秘书处。
8. 耶路撒冷罗得岛和马耳他圣约翰主权军事医院骑士团观察员出席了会议。
9. 下列非政府组织、民间社会组织和其他实体的代表出席了会议：美国退休人员协会、尼泊尔老龄协会、扶老基金会、亚洲医学教育、研究和创新中心、孟加拉国妇女健康联合会、昆士兰老龄问题理事会、发展、福利及研究基金会、老年人发展基金会、乡村发展科学委员会、柬埔寨助老会、国际助老会、韩国助老会、国际老龄问题联合会、国际长寿中心全球联盟、国际计划生育联合会、日本国际交流中心、全国社区法律中心协会(有限责任)、国际职业妇女福利互助会、曹氏基金会、Emong Lansia 基金会和钟山职业技术学院。
10. 根据经社会议事规则第 12 条，主席和副主席审查了所有代表的全权证书，认为这些证书均符合规定。

C. 选举主席团成员

11. 与会者选出了下列主席团成员：
主席： Aishath Mohamed Didi 女士(马尔代夫)
副主席： Millicent Cruz-Paredes 女士(菲律宾)
Maziah Che Yusoff 女士(马来西亚)

D. 议程

12. 与会者通过了下列议程：
 1. 会议开幕：
 - (a) 致开幕词；
 - (b) 选举主席团成员；
 - (c) 通过议程。
 2. 审查亚洲及太平洋在加快执行 2002 年《马德里老龄问题国际行动计划》方面的进展和挑战。
 3. 在《马德里行动计划》框架内审议主要区域问题以及正在出现的问题：
 - (a) 老年人与发展；
 - (b) 促进老年人的健康和福祉；

- (c) 确保有利的支持性环境；
 - (d) 执行和后续行动。
4. 通过会议报告和成果文件。

E. 其他活动

13. 在会议期间举办了下列研讨会、会外活动和特别会议：

(a) 2022年6月29日，“老年人家庭和社区护理的良好做法”，与老年人发展基金会和国际助老会越南分会共同主办；

(b) 2022年6月29日，“面向未来的使能环境：聚焦数字包容与人造环境”，与发展、福利及研究基金会共同主办；

(c) 2022年6月30日，“人口红利与银发经济”，与印度社会公正和增强权能部、印度尼西亚国家发展规划部、日本驻泰国大使馆、人口基金亚太区域办事处和国际助老会共同举办；

(d) 2022年7月1日，“老年人之声”，由亚太经社会、人口基金亚太区域办事处、曹氏基金会和国际助老会主办；

(e) 2022年7月1日，“亚洲老年人协会的发展”，与国际助老会和日本国际交流中心共同主办。

三. 会议记录

14. 会议记录将对会议期间进行的讨论进行总结，在会议结束后一周内提供，并作为附件列入本报告。

附件一

文件一览表

文号	标题	议程项目
普通文件		
ESCAP/MIPAA/IGM. 3/2022/1	亚洲及太平洋人口老龄化的程度和趋势，包括新出现的问题及其对可持续发展的影响概述	2 和 3
ESCAP/MIPAA/IGM. 3/2022/2	亚洲及太平洋人口老龄化，2002 年《马德里老龄问题国际行动计划》和《2030 年可持续发展议程》：协同作用，指标和数据	2 和 3
ESCAP/MIPAA/IGM. 3/2022/3	关于《马德里老龄问题国际行动计划》第四次审查和评价的亚太政府间会议的报告	
ESCAP/MIPAA/IGM. 3/2022/3/Add. 1	题为“加快执行 2002 年《马德里老龄问题国际行动计划》，在亚洲及太平洋建设一个不分年龄人人共享的可持续社会”的成果文件	
限制分发文件		
ESCAP/MIPAA/IGM. 3/2022/L. 1/Rev. 1	临时议程	1 (c)
ESCAP/MIPAA/IGM. 3/2022/L. 2	附加说明的临时议程	1 (c)
ESCAP/MIPAA/IGM. 3/2022/L. 3	报告草稿	4
ESCAP/MIPAA/IGM. 3/2022/L. 4	成果文件草稿	4
资料文件		
ESCAP/MIPAA/IGM. 3/2022/INF/1	亚洲及太平洋执行 2002 年《马德里老龄问题国际行动计划》：成员国报告的国家自愿调查结果概述	2 和 3
ESCAP/MIPAA/IGM. 3/2022/INF/2	亚洲及太平洋执行 2002 年《马德里老龄问题国际行动计划》：利益攸关方磋商结果概述	2 和 3
在线信息		
www.unescap.org/events/2022/asia-pacific-intergovernmental-meeting-fourth-review-and-appraisal-madrid-international	与会者须知	

文号	标题	议程项目
www.unescap.org/events/2022/asia-pacific-intergovernmental-meeting-fourth-review-and-appraisal-madrid-international	与会者名单	
www.unescap.org/events/2022/asia-pacific-intergovernmental-meeting-fourth-review-and-appraisal-madrid-international	暂定日程	

附件二

会议记录

会议开幕(议程项目 1)

1. 《马德里老龄问题国际行动计划》第四次审查和评价亚太政府间会议的与会者选举马尔代夫性别平等、家庭和社会服务部长 Aishath Mohamed Didi 女士担任主席。执行秘书以视频发言的方式致开幕词。播放了联合国主管经济和社会事务副秘书长和联合国老年人享有所有人权问题独立专家的视频致辞。Emong Lansia 基金会的 Eva Anne Jeanne Sabdonu 女士作了发言。

审查亚洲及太平洋在加快执行 2002 年《马德里老龄问题国际行动计划》方面的进展和挑战(议程项目 2)

2. 会议与会者面前有两份秘书处的说明，分别题为“亚洲及太平洋人口老龄化的程度和趋势，包括新出现的问题及其对可持续发展的影响概述”(ESCAP/MIPAA/IGM.3/2022/1)；“亚洲及太平洋人口老龄化，2002 年《马德里老龄问题国际行动计划》和《2030 年可持续发展议程》：协同作用，指标和数据”(ESCAP/MIPAA/IGM.3/2022/2)；他们面前还有两份资料文件，分别题为“亚洲及太平洋执行 2002 年《马德里老龄问题国际行动计划》：成员国报告的国家自愿调查结果概述”(ESCAP/MIPAA/IGM.3/2022/INF/1)；和“亚洲及太平洋执行 2002 年《马德里老龄问题国际行动计划》：利益攸关方磋商结果概述”(ESCAP/MIPAA/IGM.3/2022/INF/2)。

3. 会议得益于关于议程项目 2 的高级别专题小组讨论。专题小组讨论由亚洲及太平洋经济社会委员会(亚太经社会)副秘书长主持。专题小组成员有：马尔代夫性别平等、家庭和社会服务部长 Aishath Mohamed Didi 女士；国际助老会驻泰国亚洲及太平洋区域代表 Eduardo Kliem 先生；日本日本大学经济学院名誉教授 Naohiro Ogawa 先生和印度公共卫生基金会主席 Srinath Reddy 博士。

4. 专题小组成员强调指出了国家、次区域和区域行动计划对于执行 2002 年《马德里老龄问题国际行动计划》和国家老龄政策的重要性。他们探讨了社会保护和就业机会对老年人的作用、将老龄问题纳入保健系统的主流、老年人推动的社会创新以及重新思考年龄概念的必要性。持续的社会经济不平等影响了老年人的福祉。特别是许多老年妇女获得包括保健服务和养老金在内的社会保护计划的机会更少。提供了关于具体良好做法的信息。社会养老金为老年人，包括在非正规部门工作的老年人，提供了最低收入保障。在老龄化社会中，疾病发生类型正在发生变化：包括精神健康挑战在内的非传染性疾病呈上升趋势。医疗卫生系统的目标应该是确保老年人长期保持健康。因此，必须修改医疗提供系统，必须将老龄化问题纳入整个生命周期和所有保健组成部分的主流。

5. 在解释老年人在认知功能方面的差异时，考虑到个人的实足年龄、健康状况和预期年龄等因素，提出了重新思考现有年龄概念的理由。因此，应重新评价与工作年龄和退休有关的概念，并在制定老龄化政策时考虑到整个社会。老龄化社会还产生了一些社会创新，如老年人自助俱乐部。在这方面，鼓励各国交流经验和开展区域合作。
6. 经社会下列成员和准成员的代表作了发言或提交了书面发言：阿塞拜疆、孟加拉国、中国、印度、印度尼西亚、伊朗伊斯兰共和国、日本、马来西亚、马尔代夫、菲律宾、大韩民国、俄罗斯联邦、新加坡、泰国和美利坚合众国。
7. 会上重点指出了在执行《马德里行动计划》方面取得的成就、仍然存在的挑战和优先事项，并重点指出了成员国对执行《马德里行动计划》的承诺。人口老龄化是一个不可逆转的人口结构趋势，其应对需要制定适当的政策。几名代表报告了执行《马德里行动计划》的国家行动计划以及次区域行动计划，如题为“老龄问题吉隆坡宣言：增强东盟老年人的权能”的行动计划，并附有监测框架。一些国家成立了老年人理事会或其他类型的老龄问题协调机构。会上交流了关于执行《马德里行动计划》的良好做法的信息，例如制定关于老龄问题的具体立法或行动计划，以及执行《马德里行动计划》的具体优先方向。
8. 代表们强调指出了将老年人纳入老龄问题国家政策和行动计划设计的重要性。他们强调必须加强老年人的权利，承认老年人对社会的贡献，并促请重视他们的经验和智慧。
9. 通过就业和社会保护为老年人提供收入保障也很重要。在这方面交流了一些良好做法的信息，例如提供全面的养恤金制度，包括社会养恤金；支持老年人参与创收工作和志愿服务；制定反歧视立法；创造就业机会和改变工作文化；以及为老年人提供终身学习机会，包括计算机扫盲和为老龄化做准备。
10. 难以提供长期护理是老年人面临的保健挑战之一。会上强调指出，普及医疗保健是确保健康老龄化的一个至关重要的工具。公平获得优质的保健和辅助设备以及提供有利的环境对于确保老年人参与社会非常重要。由于 2019 冠状病毒病 (COVID-19) 疫情，老年人在社会上更加孤立，这是一个令人关切的领域。疫情期间的封锁以及对获取保健服务的内部和外部障碍影响了老年人的福祉。
11. 重要的是要发展能提供连续护理的高质量长期护理系统。无偿的家庭照料者为提供照料作出了贡献，他们迫切需要支持，包括为他们提供培训和社会保护。一些代表指出，有偿和无偿照料人员短缺，并报告了支持社区照料和老年人独立生活的良好做法。
12. 支持老年人获得医疗保健服务的技术非常重要。在紧急情况下，技术也至关重要，使许多老年人能够独立生活。因此，有必要为老年人提供获得技术的机会。会上指出了对老年人友好和无障碍的建成环境的重要性。在这方面，伊朗伊斯兰共和国代表报告说，该国一个城市已被确认为对老年人友好的城市。

13. 几名代表指出，必须酌情收集和分析按性别、年龄、残疾状况和其他特征分列的数据，包括通过老龄问题专项调查生成的数据，以便制定循证政策。政府实体、民间社会和私营部门之间在数据问题上的合作以及区域合作被认为至关重要。

14. 非政府利益攸关方报告了为筹备 2002 年《马德里老龄问题国际行动计划》第四次审查和评价亚太政府间会议而举行的利益攸关方磋商会议的成果。在 2022 年 4 月 7 日和 28 日、5 月 19 日和 6 月 8 日举行的磋商期间，与会者重点指出了采用生命周期和基于权利的方法处理人口老龄化问题的重要性。政府实体与相关利益攸关方之间的协作与合作对于在执行《马德里行动计划》方面取得进展非常重要。老年人，特别是老年妇女，在获得保健服务方面继续面临挑战。康复服务和精神卫生保健往往在政策中得不到承认。技术障碍使老年人难以获得远程保健服务。在这次疫情期间，慢性病患者的卫生保健需求往往没有得到解决。

15. 许多老年妇女面临多重歧视，有时体现在对性别问题不敏感的政策中。社会经济地位较低的老年人，特别是老年妇女，在晚年面临更大的照料负担。此外，许多老年妇女为子女和其他老年人提供无酬照料，但在她们自己需要照料时，获得照料的机会有限。在许多国家，老年人协会在向老年人提供保健服务和促进健康生活方式方面发挥了重要作用。重要的是要通过承认和支持老年人的利益团体来承认老年人的能动性。老年人的知识和经验已被用于应对自然灾害，包括与气候变化有关的自然灾害，例如帮助社区防备灾害和减轻灾害的影响。老年人服务的协调仍然是一个挑战，总体护理战略、对老年人友好的保健服务和充足的社会养恤金有限。老年人的负面形象普遍存在，在许多国家，虐待老年人很常见，包括家庭成员的财务虐待和心理虐待。由于羞耻感和偏远地区通信渠道有限等因素，此类虐待行为仍然报告不足。有必要查明虐待情况和提高对虐待的认识，制定适当的政策和法律对策，并确保得到对复杂家庭动态有所了解的保健专业人员和社会工作者的支持。应当采取措施保障老年人的人权，基于福利的模式应当让位于基于权利的方法，其中可包括制定一项关于老年人权利的公约。

16. 在提供了利益攸关方磋商的摘要之后，下列非政府利益攸关方的代表以其组织的名义作了发言：美国退休人员协会；扶老基金会；发展、福利及研究基金会；老年人发展基金会；国际助老会；国际长寿中心全球联盟；全国社区法律中心协会(有限责任)和曹氏基金会。

17. 非政府利益攸关方强调指出了人口老龄化的快速发展，这就要求制定生命周期健康老龄化的政策，并努力缩小差距，使所有人都能充分发挥潜力。健康老龄化政策应侧重于预防和防止残疾。长期护理是这些政策的一部分，家庭护理服务是长期护理的一个重要组成部分。

18. 老年人对经济和社会作出了积极贡献。因此，老年人的协会应更多地参与所有进程，以及参与应对气候变化的行动。会上强调指出，需要为老年人提供充足的养恤金，同时为照料者提供更好的工作条件和社会保护。农村和城市地区都需要有利的和对老年人友好的环境。已经发起了一些打击虐待老年人和促进老年人数字包容的成功举措。COVID-19 疫情加剧了亚太区域原有的社会不平等。

19. 需要加强数据收集工作，因为数据被用作循证政策的基础。此外，应鼓励伙伴关系和创新，将老龄问题纳入主流，并采取基于人权和以人为本的方法，同时建立确保政策得到执行和监测的机制。一些非政府利益攸关方呼吁制定一项关于老年人权利的具有约束力的法律文书。

20. 下列联合国机构、专门机构和基金的代表作了发言：国际电信联盟、联合国人口基金(人口基金)和世界卫生组织。

21. 人口老龄化被认为是社会 and 经济发展的一项成就。作为一个群体，妇女的寿命比男子长，因此需要处理老年女性比例增大的问题。应该认识到，在整个一生中发生的事件都会对老年人晚年的状况产生影响，这就是为什么有必要对老龄化采取生命周期方法，并确保社会包容所有老年人。一个组织的代表指出，在老年人的性健康方面存在知识差距。另一个组织的代表呼吁将包括老年人、青年、妇女和残疾人在内的弱势群体纳入数字社会。有代表对老年人的网络安全表示关切，并认为有必要提高老年人及其家人对相关风险的认识。一个组织的代表指出，随着人口老龄化，良好的健康是实现生产性社会和可持续发展的先决条件。因此，建议各国制定一个长期议程，并采取行动，将当前的保健和社会系统转变为支持人们终生的服务，这些服务以基于社区的综合护理为基础，并建立在现有的初级保健基础上。联合国促进老龄健康十年(2021-2030)是实现变革和改善老年人健康和福祉的一个机会。人口老龄化不是挑战，而是机遇，因为从人、社会和经济的角度来看，良好的健康会带来高回报。

在《马德里行动计划》框架内审议主要区域问题以及正在出现的问题(议程项目 3)

老年人与发展(议程项目 3(a))

22. 会议得益于关于议程项目 3(a)的专题小组讨论。专题小组讨论由人口基金亚洲及太平洋区域办事处人口老化和可持续发展区域顾问 Rintaro Mori 先生主持。专题小组成员有：美利坚合众国加利福尼亚大学伯克利分校人口学系老龄化经济学和人口学中心学术专家和研究员 Gretchen Donehower 女士；印度尼西亚国家发展规划部人口规划和社会保障司司长 Maliki 先生；越南 Hasu 创始人兼首席执行官 Thuy Ang Ngo 女士；澳大利亚人口老龄化研究卓越中心亚洲老龄化研究枢纽主任、实践教授 Philip O'Keefe 先生；以及中国社会科学院人口与劳动经济研究所名誉教授郑真真女士。

23. 专题小组成员谈到了在执行与《马德里行动计划》优先方向一有关的行动方面取得的成就、面临的挑战和机遇。亚太区域的老年人在数量上和与其他人口的比例上都在增长，同时也变得更加健康。此外，劳动仍然是本区域老年人的最大收入来源，他们比过去工作的时间更长、更辛苦。不同国家和地方以及不同性别之间存在显著差异。与城市老年人相比，农村地区老年人往往受教育程度较低，工作更努力，时间更长，而且更常在非正规部门特别是农业部门工作。因此，他们不太可能得到养老金计划或其他形式的社会保障。在这方面，老年妇女与老年男子相比处于相当不利的地位，因为她们中

很少人被社会保护计划所覆盖，而且她们往往承担了不成比例的无酬照护负担。

24. 专题小组成员强调指出，必须充分发挥老年人的潜力，为此应该根据详细分析，如国民转移账户项目所产生的分析，制定有效的社会保护和干预措施，并将照料工作转变为体面工作。为使老年人的选择得到考虑，干预措施应具有针对性、包容性和灵活性。此外，需要采取生命周期办法，更有效地投资于青年人特别是青年妇女和女孩的健康和教育。采取这种办法将增进老年人的福祉，同时处理老龄化的不平等和性别层面问题。

25. 经社会下列成员和准成员的代表作了发言或提交了书面发言：中国和菲律宾。

26. 在随后的讨论中，会上承诺通过加强老年人的教育和健康，为支持老年人提供政策激励。应修订社会保护政策，以便老年人在超过当前退休年龄后仍能继续工作，并使非正规部门的老年人能在与其他人平等的基础上受益于社会保护制度。

27. 一个国家的代表介绍了该国为确保发展成果切实惠及老年人所作的努力。还分享了在发展进程中保护老年人权益同时帮助他们实现自身发展的良好做法的信息。

促进老年人的健康和福祉(议程项目 3(b))

28. 会议得益于关于议程项目 3(b)的专题小组讨论。专题小组讨论由新加坡曹氏基金会创始董事兼主席 Mary Ann Tsao 博士主持。专题小组成员有：瑞士世界卫生组织孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康以及老龄化司司长 Anshu Banerjee 博士；新加坡亚洲老龄化中心执行理事 Janice Chia 女士；大韩民国韩国保健产业发展研究所所长 Soonman Kwon 先生；以及中国北京大学精神卫生研究所老年精神病学教授兼痴呆症护理和研究中心执行主任王华丽女士。

29. 专题小组成员谈到了在采取行动促进老年人健康和福祉方面取得的成就、面临的挑战和机遇。提供全民健康覆盖非常重要。与此同时，重要的是要促进从预防、急性护理、急性后护理和康复到基本长期护理的连续护理。此外，公平考虑需要放在首位，由政府发挥主导作用。缴费型健康保险尽管有其优点，但不足以保护社会的所有阶层。这一点在 COVID-19 大流行期间变得很明显，当时获得疫苗和其他方面的医疗保健服务是不均衡的。较贫穷的老年人尤其处于不利地位。此外，由于老年人焦虑、抑郁和自杀率上升，服务中断，治疗缺口扩大，疫情造成了全球精神健康危机。

30. 专题小组成员指出，信息和通信技术在老年人保健方面发挥着越来越重要的作用。事实证明，在 COVID-19 大流行期间加快了数字医疗服务(包括远程咨询)的使用，有效地增加了获得医疗服务的机会。数字医疗服务有可能减轻护理人员的负担，并改善向老年人提供的护理。此外，人口老龄化为经济增长提供了机会，因为有更多可支配收入水平较高的老年人寻求有针对性的与年龄相关的护理，参与旅游业，并活跃于住房市场。虽然一般来说，老年人不太懂技术，但变化正在发生，正在发起一些举措，以提高数字素养，促

进商品和服务的在线获取。然而，尽管有这些机会，农村和偏远地区的老年人仍然得不到充分的服务。此外，有必要解决照料者特别是女性照料者的关切，并改善精神健康服务的提供。展望未来，需要采取全社会办法，更有效地利用资源，加强政府、民间社会和私营部门之间的合作。

31. 菲律宾代表作了发言。

32. 这名代表强调指出，老年人的精神健康因 COVID-19 疫情而恶化，这是一个优先关切问题，只有通过定期检查老年人的身心健康，才能以可持续的方式加以解决。

33. 下列非政府利益攸关方的代表作了发言：昆士兰老龄问题理事会；发展、福利及研究基金会；以及日本国际交流中心。

34. 民间社会的代表指出了各国之间加强相互学习和分享经验的好处，并呼吁加强研究，以制定循证政策。强调指出了虐待老年人现象高发、保健系统缺乏一体化以及公立医院系统能力有限所带来的挑战。

确保有利的支持性环境(议程项目 3(c))

35. 会议得益于关于议程项目 3(c) 的专题小组讨论。专题小组讨论由亚洲开发银行可持续发展和气候变化部社会发展专题小组组长 Wendy Walker 女士主持。专题小组成员有：澳大利亚悉尼新南威尔士大学名誉教授 Andrew Byrnes 先生；爱尔兰科克大学建筑教育中心 James Harrison 先生；设在泰国的国际电信联盟亚洲及太平洋区域办事处主任 Atsuko Okuda 女士；越南国际助老会国家主任 Thuy Tran 女士；国际老龄问题联合会理事会成员、澳大利亚关爱老年人社区网络西澳大利亚州地方政府专业人员主席 Christine Young 女士。

36. 专题小组成员谈到了与采取行动确保有利的支持性环境相关的成就、挑战和机遇。在扶持和支持老年人包括处境不利者方面取得了成功，采取的方法是：利用社区组织，采取一些行动，例如加强粮食和收入保障、改善保健和社区护理、促进终身学习和代际团结以及提高对老年人权利的认识。数字技术对于改善老年人的福祉非常重要。例如，在 COVID-19 大流行期间，增加互联网接入的努力加强了医疗保健、学习机会以及商业和金融服务的提供。此外，还就以下方面的良好做法交流了信息：推广通用设计原则、有利于老年人的环境和公共交通、推出成本效益高的举措以吸纳患有痴呆症的老年人和照料者参与、建立社区网络以及交流有关有利于应对老年人面临的挑战和关于前进道路的信息。

37. 专题小组成员提请注意，政府、社区组织和私营实体需要加强协作，包括调动资源，以造福老年人。他们指出了专门满足老年人需求的数字服务的重要性，特别是推广使老年人能够寻求帮助简单而安全的系统和设备以及支持机制。鉴于老年人中残疾人的比例很高，需要更积极地促进也有利于整个社会的通用设计，使家庭和公共空间都能无障碍通行。应提高包括规划师和建筑专业人员在内的不同利益攸关方对通用设计的认识。一项关于老年人权利的公约可以全面和更好地确保老年人的人权，并有助于推动国家和国际级别的行动。

38. 经社会下列成员和准成员的代表作了发言或提交了书面发言：孟加拉国和中国。

39. 一代表介绍了加强有利于老年人的环境的经验和良好做法，包括促进资金可持续性、提高数字素养、保障老年人的权益以及出台处理年龄歧视和虐待问题的法律。另一名代表报告了在向老年人提供医疗保健方面取得的改进，其中包括精神健康和老年学培训；采用生命周期方法的好处；鼓励更多老年人寻求就业的举措；以及创造更多对老年人友好的工作场所的措施。

40. 下列非政府利益攸关方的代表作了发言：发展、福利及研究基金会和国际职业妇女福利互助会。

41. 代表们指出，虽然通过数字技术获得医疗保健服务变得越来越普遍，但差距，特别是在性别方面以及农村和偏远地区老年人的差距，依然存在，数字包容性需要作为一个优先事项来对待。此外，在许多服务不足的城市地区，包括在处理老年人的孤独感和不卫生的生活条件方面，挑战依然存在。这些问题值得给予更大的关注，特别是要为此加强资源调动。

执行和后续行动(议程项目 3(d))

42. 会议得益于关于议程项目 3(d) 的专题小组讨论。专题小组讨论由亚太经社会社会发展司司长 Srinivas Tata 博士主持。专题小组成员有：东南亚国家联盟(东盟)秘书处社会文化共同体部人类发展司司长 Rodora Babaran 女士；泰国发展研究所经济情报局局长，Kirida Bhaopichitr 女士；中国人民大学副校长、中国人民大学老年学研究所所长兼教授杜鹏先生；以及印度乡村发展科学委员会执行主任 Prakash Tyagi 先生。

43. 专题小组成员谈到了亚洲及太平洋在执行和后续落实《马德里行动计划》方面取得的成就、面临的挑战和机遇。《马德里行动计划》目前的执行方式与 20 年前的执行方式有很大不同，主要原因是人口迅速老龄化、教育和识字水平提高、气候变化和技术进步等趋势。然而，许多国家面临资源限制和保健费用激增，特别是与增加的长期护理需求、不平等和性别关切，包括低下的女性劳动力参与率相对照，这意味着妇女往往得不到什么社会保护。为了处理这些问题和其他关切问题，需要作出更大的政治承诺，以促进老年人的权利；将老龄问题纳入所有相关政策、机制和部门计划的主流并加以协调，同时加强多部门协调一致；加强受老龄化影响的关键部门的财政和人力资源能力，同时进行必要的体制变革；利用数字服务，发展具有数字包容性的老龄化社会；并通过加强教育、保健和就业领域的的数据收集和分析建立坚实的证据基础。

44. 专题小组成员指出，需要通过南南合作，并通过分享关于挑战和良好做法的信息，促进老龄化社会中老年人的创新思想、终身学习、技能发展和积极观点。此外，应努力确保社会、文化和语言的多样性，并在执行有关方案和传播信息时适当考虑到性别和残疾问题。要实现社会经济发展，需要采取全社会和整体政府的办法。

45. 下列非政府利益攸关方的代表作了发言：发展、福利及研究基金会和乡村发展科学委员会。

46. 代表们强调指出，需要通过多部门伙伴关系和加强与包括老年协会在内的民间社会组织的接触，并利用强有力的研究和文献资料，以及从调查中获得的有代表性的定性和定量数据，来加强执行工作。此外，应通过有针对性的投资、知识开发以及社会和行政各级培训，推广执行过程中的成功经验。

通过会议报告和成果文件(议程项目 4)

47. 2022 年 7 月 1 日，会议报告和题为“加快执行 2002 年《马德里老龄问题国际行动计划》，在亚洲及太平洋建设一个不分年龄人人共享的可持续社会”的成果文件获得通过。

48. 主席请大家发表更多意见。曹氏基金会的代表发言，赞扬成员国通过了一份考虑到老年人的声音的前瞻性成果文件。曹氏基金会可以为建立老年协会与其他致力于人口老龄化问题的民间社会组织的联盟起到推动作用。

49. 亚太经社会社会发展司司长 Srinivas Tata 博士代表执行秘书致闭幕词。主席宣布会议闭幕。
