

**Экономическая и социальная комиссия для Азии и Тихого океана**

Азиатско-Тихоокеанское межправительственное совещание

по четвертому циклу обзора и оценки

Мадридского международного плана действий по проблемам старения

Бангкок и онлайн, 29 июня – 1 июля 2022 года

Доклад о работе Азиатско-Тихоокеанского межправительственного совещания по четвертому циклу обзора и оценки Мадридского международного плана действий по проблемам старения**I. Вопросы, доводимые до сведения Комиссии**

1. До сведения Экономической и социальной комиссии для Азии и Тихого океана (ЭСКАТО) доводится следующее решение:

Решение

Азиатско-тихоокеанское межправительственное совещание по четвертому циклу обзора и оценки Мадридского международного плана действий по проблемам старения постановляет передать итоговый документ, доклад о работе Совещания и все предсессионные документы Комиссии социального развития на ее шестьдесят первой сессии, которую предполагается провести в 2023 году, в качестве регионального вклада в четвертый цикл обзора и оценки Мадридского плана действий в соответствии с резолюцией 2020/8 Экономического и Социального Совета.

II. Организация работы**A. Открытие, продолжительность и организация работы сессии**

2. Совещание, проходившее с 29 июня по 1 июля 2022 года, было открыто Исполнительным секретарем посредством видеобращения. Прозвучали видеобращения заместителя Генерального секретаря по экономическим и социальным вопросам и Независимого эксперта по вопросу об осуществлении пожилыми людьми всех прав человека. С заявлением выступила представительница организации Yayasan Emong Lansia г-жа Ева Анна Жанна Сабдоно.



В. Участники

3. В работе Совещания приняли участие представители следующих членов и ассоциированных членов Комиссии: Австралии; Азербайджана; Бангладеш; Бутана; Грузии; Индии; Индонезии; Ирана (Исламской Республики); Камбоджи; Китая; Корейской Народно-Демократической Республики; Кыргызстана; Макао (Китай); Малайзии; Мальдивских Островов; Пакистана; Папуа-Новой Гвинеи; Республики Корея; Российской Федерации; Сингапура; Соединенных Штатов Америки; Таджикистана; Таиланда; Туркменистана; Турции; Узбекистана; Фиджи; Филиппин; Шри-Ланки и Японии.
4. В работе Совещания принял участие постоянный наблюдатель от Мексики
5. В работе Совещания принял участие представитель Управления Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека.
6. В работе Совещания приняли участие представители следующих органов, специализированных учреждений и фондов Организации Объединенных Наций: Международного союза электросвязи; Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА); и Всемирной организации здравоохранения.
7. В работе Совещания приняли участие представители следующих межправительственных организаций: Азиатского банка развития; Азиатской организации по вопросам производительности; и секретариата Форума тихоокеанских островов.
8. В работе Совещания принял участие наблюдатель от Суверенного Военного Госпитального Ордена Святого Иоанна Иерусалимского Родоса и Мальты.
9. В работе совещания участвовали представители следующих неправительственных организаций, организаций гражданского общества и других структур: Американской ассоциации пенсионеров; организации Ageing Nepal; фонда Agewell; Азиатского центра медицинского образования, исследований и инноваций; Бангладешской коалиции охраны здоровья женщин; Совета по проблемам старения Квинсленда; Фонда развития, благосостояния и исследований; Фонда развития пожилых людей; организации Gramin Vikas Vigyan Samiti; организации HelpAge Cambodia; организации HelpAge International; организации HelpAge Korea; Международной федерации по вопросам старения; Глобального альянса международных центров долголетия; Международной федерации планируемого родительства; Японского центра международных обменов; Национальной ассоциации общинных юридических центров; Международной организации сороптимистов; фонда Tsao; организации Yayasan Emong Lansia; и Чжуншаньского профессионально-технического колледжа.
10. В соответствии с правилом 12 правил процедуры Комиссии Председатель и заместители Председателя проверили полномочия всех представителей и сочли их действительными.

С. Выборы должностных лиц

11. Участники Совещания избрали следующих должностных лиц:

Председатель:	г-жа Айшат Мохамед Диди (Мальдивы)
Заместители	
Председателя:	г-жа Мильисент Крус-Паредес (Филиппины)
	г-жа Мазиях Че Юсофф (Малайзия)

Д. Повестка дня

12. Участники заседания утвердили следующую повестку дня:

1. Открытие сессии.
 - a) вступительные заявления;
 - b) выборы должностных лиц;
 - c) утверждение повестки дня.
2. Обзор прогресса и проблем в ускорении реализации Мадридского международного плана действий по проблемам старения 2002 года в Азиатско-Тихоокеанском регионе.
3. Рассмотрение ключевых региональных вопросов в рамках Мадридского плана действий, а также возникающих вопросов:
 - a) пожилые люди и развитие;
 - b) охрана здоровья и благосостояния пожилых людей;
 - c) обеспечение стимулирующего и благоприятного окружения;
 - d) осуществление решений и принятие в связи с ними последующих мер.
4. Утверждение доклада о работе Совещания и итоговый документ.

Е. Прочие мероприятия

13. К Совещанию были приурочены следующие семинары, параллельные мероприятия и специальные сессии:

a) 29 июня 2022 года – мероприятие «Передовая практика ухода за пожилыми людьми на дому и в рамках общин», организованное совместно с Фондом развития пожилых людей и организацией HelpAge International во Вьетнаме;

b) 29 июня 2022 года – мероприятие «Благоприятная среда для будущего: акцент на цифровой инклюзивности и антропогенной среде», организованное совместно с Фондом развития, благосостояния и исследований;

c) 30 июня 2022 года – мероприятие «Демографический дивиденд и серебряная экономика», организованное совместно с Министерством социальной справедливости и расширения прав и возможностей Индии, Министерством планирования национального развития Индонезии, Посольством Японии в Таиланде, Региональным отделением ЮНФПА для Азии и Тихого океана и организацией HelpAge International;

d) 1 июля 2022 года – мероприятие «Голос пожилых людей», организованное ЭСКАТО, Региональным отделением ЮНФПА для Азии и Тихого океана, фондом Tsao и организацией HelpAge International;

e) 1 июля 2022 года – мероприятие «Развитие ассоциаций пожилых людей в Азии», организованное совместно с организацией HelpAge International и Японским центром международных обменов.

III. Отчет о работе

14. Итоги обсуждений, состоявшихся в ходе Совещания, будут обобщены в отчете о работе, который станет доступен в течение недели после завершения Совещания и будет приложен к настоящему докладу.

Приложение

Список документов

<i>Обозначение документа</i>	<i>Название документа</i>	<i>Пункт повестки дня</i>
<i>Документы для общего распространения</i>		
ESCAP/MIPAA/IGM.3/2022/1	Обзор уровней и тенденций старения населения, включая возникающие проблемы, и их влияние на устойчивое развитие в Азиатско-Тихоокеанском регионе	2 и 3
ESCAP/MIPAA/IGM.3/2022/3	Доклад о работе Азиатско-Тихоокеанского межправительственного совещания по четвертому циклу обзора и оценки Мадридского международного плана действий по проблемам старения	2 и 3
ESCAP/MIPAA/IGM.3/2022/2	Старение населения, Мадридский международный план действий по проблемам старения 2002 года и Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года в Азиатско-Тихоокеанском регионе: элементы взаимодействия, показатели и данные	
ESCAP/MIPAA/IGM.3/2022/3/Add.1	Итоговый документ под названием «Ускорение реализации Мадридского международного плана действий по проблемам старения 2002 года для построения в Азиатско-Тихоокеанском регионе устойчивого общества для всех возрастов»	
<i>Документы для ограниченного распространения</i>		
ESCAP/MIPAA/IGM.3/2022/L.1/Rev.1	Предварительная повестка дня	1с
ESCAP/MIPAA/IGM.3/2022/L.2	Аннотированная предварительная повестка дня	1с
ESCAP/MIPAA/IGM.3/2022/L.3	Проект доклада	4
ESCAP/MIPAA/IGM.3/2022/L.4	Проект итогового документа	4
<i>Информационные документы (только на английском языке)</i>		
ESCAP/MIPAA/IGM.3/2022/INF/1	Implementation of the Madrid International Plan of Action on Ageing, 2002, in Asia and the Pacific: a summary of the results of voluntary national surveys reported by member States («Осуществление Мадридского международного плана действий по проблемам старения 2002 года в Азиатско-Тихоокеанском регионе: резюме результатов добровольных национальных обследований, представленных государствами-членами»)	2 и 3
ESCAP/MIPAA/IGM.3/2022/INF/2	Implementation of the Madrid International Plan of Action on Ageing, 2002, in Asia and the Pacific: a summary of the results of voluntary national surveys reported by member States («Осуществление Мадридского международного плана действий по проблемам старения 2002 года в Азиатско-Тихоокеанском регионе: резюме итогов консультаций с участием заинтересованных сторон»)	2 и 3

<i>Обозначение документа</i>	<i>Название документа</i>	<i>Пункт повестки дня</i>
<i>Документы, доступные онлайн</i>		
www.unescap.org/events/2022/asia-pacific-intergovernmental-meeting-fourth-review-and-appraisal-madrid-international	Information for participants	
www.unescap.org/events/2022/asia-pacific-intergovernmental-meeting-fourth-review-and-appraisal-madrid-international	List of participants	
www.unescap.org/events/2022/asia-pacific-intergovernmental-meeting-fourth-review-and-appraisal-madrid-international	Tentative programme	

Приложение II

Отчет о работе

Открытие Совещания (пункт 1 повестки дня)

1. Участники Азиатско-Тихоокеанского межправительственного совещания по четвертому циклу обзора и оценки Мадридского международного плана действий по проблемам старения избрали Председателем г-жу Айшат Мохамед Диди, Министра по гендерным, семейным и социальным вопросам Мальдивских Островов. Исполнительный секретарь выступила со вступительным словом в видеообращении. Также прозвучали видеообращения заместителя Генерального секретаря по экономическим и социальным вопросам и Независимого эксперта по вопросу об осуществлении пожилыми людьми всех прав человека. С заявлением выступила г-жа Ева Анна Жанна Сабдоно, представитель организации Yayasan Emong Lansia.

Обзор прогресса и проблем в ускорении реализации Мадридского международного плана действий по проблемам старения 2002 года в Азиатско-Тихоокеанском регионе (пункт 2 повестки дня)

2. Участники Совещания имели в своем распоряжении две записки секретариата, озаглавленные «Обзор уровней и тенденций старения населения, включая возникающие проблемы, и их влияние на устойчивое развитие в Азиатско-Тихоокеанском регионе» (ESCAP/MIPAA/IGM.3/2022/1) и «Старение населения, Мадридский международный план действий по проблемам старения 2002 года и Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года в Азиатско-Тихоокеанском регионе: элементы взаимодействия, показатели и данные» (ESCAP/MIPAA/IGM.3/2022/2). Им также были представлены два информационных документа, озаглавленные Implementation of the Madrid International Plan of Action on Ageing, 2002, in Asia and the Pacific: a summary of the results of voluntary national surveys reported by member States («Осуществление Мадридского международного плана действий по проблемам старения 2002 года в Азиатско-Тихоокеанском регионе: резюме результатов добровольных национальных обследований, о которых сообщили государства-члены»)(ESCAP/MIPAA/IGM.3/2022/INF/1) и Implementation of the Madrid International Plan of Action on Ageing, 2002, in Asia and the Pacific: a summary of the outcomes of stakeholder consultations («Осуществление Мадридского международного плана действий по проблемам старения 2002 года в Азиатско-Тихоокеанском регионе: резюме итогов консультаций заинтересованных сторон»)(ESCAP/MIPAA/IGM.3/2022/INF/2).

3. В ходе Совещания состоялся дискуссионный форум, посвященный пункту 2 повестки дня. Модератором дискуссионного форума выступил заместитель Исполнительного секретаря Экономической и социальной комиссии для Азии и Тихого океана (ЭСКАТО). В дискуссии приняли участие: г-жа Айшат Мохамед Диди, Министр по гендерным, семейным и социальным вопросам Мальдивских Островов; г-н Эдуардо Клиен, региональный представитель по Азиатско-Тихоокеанскому региону организации HelpAge International в Таиланде; г-н Наохиро Огава, почетный профессор Института экономики Университета Нихон, Япония; и г-н Сринатх Редди, президент Фонда общественного здравоохранения Индии, Индия.

4. Участники дискуссионного форума подчеркнули важность национальных, субрегиональных и региональных планов действий по реализации Мадридского международного плана действий по проблемам старения 2002 года и национальной политики в области старения. Они рассмотрели роль механизмов социальной защиты и возможностей трудоустройства для пожилых людей, учет проблем старения в системе здравоохранения, социальные инновации, движущей силой которых являются пожилые люди, и необходимость переосмысления концепции возраста. На благополучие пожилых людей влияет сохраняющееся социально-экономическое неравенство. В особенности стоит отметить, что многие пожилые женщины имеют более ограниченный доступ к механизмам социальной защиты, включая медицинские услуги и пенсии. Была представлена информация о конкретных примерах передовой практики. Социальные пенсии обеспечивают пожилым людям, в том числе тем, кто занят в неформальном секторе, гарантию минимального дохода. В стареющих обществах меняется структура заболеваний: растет число неинфекционных заболеваний, включая проблемы психического здоровья. Целью систем здравоохранения должно быть обеспечение того, чтобы пожилые люди дольше оставались здоровыми. В связи с этим необходимо модифицировать системы здравоохранения и обеспечить учет вопросов старения на протяжении всего жизненного цикла и во всех компонентах здравоохранения.

5. В контексте объяснения различий между пожилыми людьми с точки зрения когнитивных функций была отмечена необходимость переосмысления существующих концепций возраста с учетом таких факторов, как хронологический возраст, состояние здоровья и перспективный возраст людей. В связи с этим концепции, связанные с трудоспособным возрастом и выходом на пенсию, необходимо переоценить и формулировать стратегии по вопросам старения с учетом интересов всего общества. Стареющие общества также оказываются сопряженными с возникновением ряда социальных инноваций, таких как клубы самопомощи пожилых людей. В этом контексте прозвучал призыв к поощрению обмена информацией об опыте между странами и регионального сотрудничества.

6. С заявлениями или письменными заявлениями выступили представители следующих членов и ассоциированных членов Комиссии: Азербайджана; Бангладеш; Индии; Индонезии; Ирана (Исламской Республики); Китая; Малайзии; Мальдивских островов; Республики Корея; Российской Федерации; Сингапура; Соединенных Штатов Америки; Таиланда; Филиппин; Японии.

7. Были отмечены достижения, остающиеся проблемы и приоритеты в реализации Мадридского плана действий, а также приверженность членов его осуществлению. Старение населения является необратимой демографической тенденцией, которая требует соответствующих стратегий. Несколько представителей представили информацию о предполагающих механизмы мониторинга национальных планов действий по реализации Мадридского плана действий и о субрегиональных планах действий, таких как «Куала-Лумпурская декларация по проблемам старения: расширение прав и возможностей пожилых людей в АСЕАН». В некоторых странах были созданы советы по делам пожилых людей или другие виды координационных органов по вопросам старения. Состоялся обмен информацией о передовой практике в деле реализации Мадридского плана действий, такой как разработка специального законодательства или планов действий по проблемам старения, а также в деле реализации конкретных приоритетных направлений Мадридского плана действий.

8. Представители подчеркнули важность вовлечения пожилых людей в разработку национальных стратегий и планов действий по проблемам старения. Они подчеркнули необходимость укрепления прав пожилых людей, признали вклад пожилых людей в жизнь общества и призвали ценить их опыт и мудрость.

9. Была отмечена важность обеспечения пожилым людям гарантированного дохода посредством трудоустройства и социальной защиты. В этой связи была представлена информация о нескольких примерах передовой практики, таких как создание комплексных пенсионных систем, включая социальные пенсии; поддержка участия пожилых людей в работе, приносящей доход, и в волонтерской деятельности; разработка антидискриминационного законодательства; создание рабочих мест и изменение культуры труда; и предоставление пожилым людям на протяжении всей жизни возможностей для обучения, в том числе в области компьютерной грамотности и подготовки к старению.

10. Было отмечено, что одной из проблем в области здравоохранения, с которыми сталкиваются пожилые люди, являются трудности с обеспечением долгосрочного ухода. Было подчеркнуто, что всеобщий доступ к здравоохранению является важнейшим инструментом для обеспечения здорового старения. Для обеспечения участия пожилых людей в жизни общества важен равный доступ к качественному медицинскому обслуживанию и вспомогательным устройствам и создание благоприятной среды. Вызывает беспокойство социальная изоляция пожилых людей, которая усилилась в связи с пандемией коронавирусной инфекции (COVID-19). Режимы изоляции и внутренние и внешние барьеры в сфере здравоохранения во время пандемии оказали негативное воздействие на благополучие пожилых людей.

11. Была отмечена важность разработки качественных систем долгосрочного ухода, обеспечивающих непрерывность ухода. Осуществляющие неоплачиваемый уход лица из числа членов семьи, которые вносят свой вклад в обеспечение ухода, крайне нуждаются в поддержке, в том числе посредством обучения и социальной защиты. Некоторые представители отметили нехватку лиц, осуществляющих уход как на возмездной, так и на безвозмездной основе, и поделились информацией о передовом опыте поддержки ухода в общинах и независимого проживания пожилых людей.

12. Было отмечено важное значение технологий, помогающих пожилым людям получать доступ к медицинскому обслуживанию. Технологии также играют решающую роль в чрезвычайных ситуациях и позволяют многим пожилым людям жить независимо. Таким образом было привлечено внимание к необходимости предоставления пожилым людям доступа к технологиям. Была отмечена важность создания доступной и приспособленной для пожилых людей среды. В этом контексте представитель Исламской Республики Иран сообщил, что один город в его стране был признан городом, приспособленным для пожилых людей.

13. Несколько представителей указали на важность сбора и анализа данных, дезагрегированных по полу, возрасту, наличию инвалидности и другим характеристикам в зависимости от обстоятельств, в том числе данных, получаемых в ходе специальных обследований по проблемам старения, для разработки стратегий, основанных на фактических данных. Было признано, что сотрудничество между государственными структурами, гражданским обществом и частным сектором по вопросам данных, а также региональное сотрудничество имеют решающее значение.

14. Неправительственные заинтересованные стороны представили информацию о результатах консультаций заинтересованных сторон, проведенных в рамках подготовки к Азиатско-Тихоокеанскому межправительственному совещанию по четвертому циклу обзора и оценки Мадридского международного плана действий по проблемам старения 2002 года. В ходе консультаций, которые состоялись 7 и 28 апреля, 19 мая и 8 июня 2022 года, участники подчеркнули важность внедрения подхода к старению населения, основанного на концепции жизненного цикла и правах человека. Координация и сотрудничество между государственными структурами и соответствующими заинтересованными сторонами имеют большое значение для достижения прогресса в реализации Мадридского плана действий. Пожилые люди, в особенности пожилые женщины, по-прежнему сталкиваются с проблемами в доступе к медицинскому обслуживанию. В соответствующих стратегиях часто мало внимания уделяется реабилитационным услугам и охране психического здоровья. Технологические барьеры затрудняют доступ пожилых людей к услугам телемедицины. Люди с хроническими заболеваниями часто ощущали, что во время пандемии их потребностям в медицинском обслуживании не уделялось должного внимания.

15. Многие пожилые женщины сталкиваются с многоуровневой дискриминацией, которая иногда отражается в стратегиях, не учитывающих гендерные аспекты. Пожилые люди с более низким социально-экономическим статусом, особенно пожилые женщины, сталкиваются с более высоким бременем ухода в более позднем возрасте. Более того, многие пожилые женщины обеспечивают неоплачиваемый уход за детьми и другими пожилыми людьми, но имеют ограниченный доступ к услугам по уходу, когда они требуются им самим. Во многих странах ассоциации пожилых людей играют важную роль в предоставлении медицинских услуг пожилым людям и пропаганде здорового образа жизни. Важно признать самостоятельность пожилых лиц путем учета и поддержки групп, отстаивающих их интересы. Знания и опыт пожилых людей использовались для борьбы со стихийными бедствиями, в том числе связанными с изменением климата, например путем оказания помощи сообществам в подготовке к стихийным бедствиям и смягчении их последствий. По-прежнему остается проблемой координация услуг для пожилых лиц: наблюдается ограниченность общих стратегий ухода, медицинских услуг, учитывающих возрастные особенности, и надлежащих социальных пенсий. В обществе преобладают отрицательные образы пожилых людей, и во многих странах распространено жестокое обращение с пожилыми людьми, включая финансовые и психологические злоупотребления со стороны членов семьи. О таких злоупотреблениях по-прежнему часто не сообщается из-за таких факторов, как чувство стыда и ограниченность возможностей для передачи информации в отдаленных районах. Существует необходимость в выявлении фактов жестокого обращения и повышении осведомленности о них, разработке надлежащих политических и правовых мер реагирования и обеспечении поддержки со стороны медицинских работников и социальных работников, осведомленных о сложной семейной динамике. Следует принимать меры по защите прав человека пожилых людей, и модели, основанные на социальном обеспечении, должны уступить место основанным на правах человека подходам, которые могут включать разработку конвенции о правах пожилых людей.

16. После предоставления резюме консультаций заинтересованных сторон представители следующих неправительственных заинтересованных сторон выступили с заявлениями от имени своих организаций: Американской ассоциации пенсионеров; фонда Agewell; Фонда развития, благосостояния и исследований; Фонда развития пожилых людей; организации HelpAge International; Глобального

альянса международных центров долголетия; Национальной ассоциации общинных юридических центров; и фонда Tsao.

17. Неправительственные заинтересованные стороны привлекли внимание к высоким темпам старения населения, которые диктуют необходимость разработки стратегий здорового старения на протяжении всего жизненного цикла и усилий по сокращению неравенства, с тем чтобы позволить всем людям полностью реализовать свой потенциал. Политика здорового старения должна быть направлена на профилактику инвалидности и защиту от нее. Долгосрочный уход является частью такой политики, и услуги по уходу на дому являются важным элементом долгосрочного ухода.

18. Было отмечено, что пожилые люди внесли положительный вклад в экономику и общество. Поэтому их ассоциации должны быть более вовлечены во все процессы, а также в деятельность по борьбе с изменением климата. Была подчеркнута необходимость обеспечения надлежащих пенсий для пожилых людей, а также улучшения условий труда и социальной защиты лиц, осуществляющих уход. Как в сельских, так и в городских районах необходимо создать благоприятную среду, учитывающую возрастные особенности. Была начата реализация успешных инициатив по борьбе с жестоким обращением с пожилыми людьми и содействию их приобщению к цифровым технологиям. Пандемия COVID-19 усугубила уже существовавшее социальное неравенство в Азиатско-Тихоокеанском регионе.

19. Необходимо активизировать усилия по сбору данных, поскольку данные используются в качестве основы для разработки стратегий, основанных на фактической информации. Кроме того, для обеспечения реализации и мониторинга стратегий следует поощрять партнерские отношения и инновации, обеспечить учет проблем старения и внедрить подход, основанный на правах человека и ориентированный на интересы людей. Некоторые неправительственные заинтересованные стороны призвали разработать юридически обязывающий документ о правах пожилых людей.

20. С заявлениями выступили представители следующих органов, специализированных учреждений и фондов Организации Объединенных Наций: Международного союза электросвязи; Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА); и Всемирной организации здравоохранения.

21. Старение населения было признано одним из достижений социально-экономического развития. Если говорить о женщинах как о группе, то они живут дольше мужчин, и проблема феминизации процесса старения требует решения. Следует признать тот факт, что события на протяжении жизни вносят свой вклад в положение пожилых людей в более зрелом возрасте, именно поэтому необходимо использовать подход к старению, основанный на концепции жизненного цикла, и прилагать усилия для обеспечения социальной интеграции всех пожилых людей. Представитель одной из организаций отметил, что существует пробел в знаниях о сексуальном здоровье пожилых людей. Представитель другой организации призвал к приобщению к цифровым технологиям уязвимых групп, включая пожилых людей, молодежь, женщин и людей с инвалидностью. Была выражена озабоченность по поводу кибербезопасности пожилых людей и отмечена необходимость повышения осведомленности пожилых людей и их семей о соответствующих рисках. Представитель одной из организаций отметил, что по мере старения населения обеспечение хорошего состояния здоровья является необходимым условием для достижения продуктивного общества и устойчивого развития. В этой связи

государствам было рекомендовано разработать долгосрочную программу соответствующих действий и принять меры по преобразованию существующих систем здравоохранения и социального обеспечения в службы, оказывающие поддержку людям на протяжении всей их жизни, основанные на интегрированном уходе на уровне сообществ и опирающиеся на существующую систему первичной медико-санитарной помощи. Было отмечено, что Десятилетие здорового старения Организации Объединенных Наций (2021–2030 годы) предоставляет возможность осуществить трансформационные изменения и улучшить ситуацию с точки зрения здоровья и благополучия пожилых людей. Старение населения является не проблемой, а возможностью, поскольку хорошее состояние здоровья позволяет получить высокую отдачу с человеческой, социальной и экономической точек зрения.

Рассмотрение ключевых региональных вопросов в рамках Мадридского плана действий, а также возникающих вопросов (пункт 3 повестки дня)

Пожилые люди и развитие (пункт 3а повестки дня)

22. В ходе Совещания состоялся дискуссионный форум, посвященный пункту 3а повестки дня. Модератором дискуссии выступил г-н Ринтаро Мори, региональный консультант по вопросам старения населения и устойчивого развития Регионального бюро ЮНФПА для Азии и Тихого океана. В дискуссии приняли участие: г-жа Гретхен Донехауэр, научный специалист и исследователь Центра экономики и демографии старения Факультета демографии Калифорнийского университета в Беркли, Соединенные Штаты Америки; г-н Малики, директор отдела планирования народонаселения и социального обеспечения Министерства планирования национального развития Индонезии; г-жа Тхуи Анг Нго, основатель и главное исполнительное должностное лицо компании Nasu, Вьетнам; г-н Филипп О'Киф, профессор практики и директор исследовательского центра «Старение в Азии» Центра передового опыта в области исследований старения населения, Австралия; и г-жа Чжэн Чжэньчжэнь, почетный профессор Института экономики народонаселения и труда Китайской академии общественных наук, Китай.

23. Участники дискуссионного форума поделились информацией о достижениях, проблемах и возможностях, связанных с реализацией действий, относящихся к приоритетному направлению I Мадридского плана действий. В Азиатско-Тихоокеанском регионе наблюдается расширение численности пожилых людей и рост их соотношения с остальным населением, при этом они также становятся более здоровыми. Более того, основным источником дохода для пожилых людей в регионе остается труд, причем они работают дольше и тяжелее, чем в прошлом. Были отмечены значительные различия в зависимости от страны и места проживания, а также по гендерному признаку. Пожилые люди в сельской местности, как правило, менее образованы, работают больше и дольше, чем их городские сверстники, а также чаще заняты в неформальном секторе, особенно в сельском хозяйстве. В результате они реже попадают под действие пенсионных программ или других форм социального обеспечения. В этом отношении пожилые женщины находятся в значительно менее выгодном положении по сравнению с пожилыми мужчинами, поскольку меньшее их число охвачено программами социальной защиты и поскольку они, как правило, несут непропорционально большую долю бремени, связанного с неоплачиваемым уходом.

24. Участники дискуссионного форума подчеркнули важность полноценной реализации потенциала пожилых людей посредством разработки эффективных стратегий и мер социальной защиты, основанных на детальном анализе, подобном тому, который был проведен в рамках проекта «Национальные трансфертные счета», а также путем преобразования трудовой деятельности по уходу в достойную работу. Для учета выбора пожилых людей соответствующие меры должны быть индивидуальными, инклюзивными и гибкими. Кроме того, для более эффективного инвестирования в здоровье и образование молодых людей, особенно молодых женщин и девочек, необходим подход, основанный на концепции жизненного цикла. Такой подход позволит повысить благосостояние пожилых лиц и одновременно решить проблему неравенства и гендерного аспекта старения.

25. С заявлениями или письменными заявлениями выступили представители следующих членов и ассоциированных членов Комиссии: Китай; и Филиппин.

26. В ходе последующего обсуждения было принято обязательство внести вклад в формирование стратегических стимулов для поддержки пожилых людей путем повышения уровня их образования и здоровья. Следует внести изменения в стратегии социальной защиты, чтобы пожилые люди могли продолжать работать после достижения нынешнего пенсионного возраста и чтобы пожилые люди в неформальном секторе могли пользоваться системами социальной защиты наравне с другими людьми.

27. Представитель одного государства поделился информацией об усилиях, предпринятых в этом государстве для обеспечения того, чтобы пожилое население могло эффективно извлекать пользу из результатов развития. Также была представлена информация о передовой практике в области обеспечения защиты прав и интересов пожилых людей в рамках процессов развития при одновременном оказании им помощи в достижении собственного развития.

Охрана здоровья и благосостояния пожилых людей (пункт 3b повестки дня)

28. В ходе совещания состоялся дискуссионный форум, посвященный пункту 3b повестки дня. Модератором дискуссии выступила д-р Мэри Энн Цао, директор-основатель и председатель фонда Tsao, Сингапур. В дискуссии приняли участие: д-р Аншу Банерджи, директор Департамента охраны здоровья матери, новорожденных, детей и подростков и старения Всемирной организации здравоохранения, Швейцария; г-жа Дженис Чиа, управляющий директор организации Ageing Asia, Сингапур; г-н Сунман Квон, президент Корейского института развития индустрии здравоохранения, Республика Корея; и г-жа Хуали Ван, профессор гериатрической психиатрии и исполнительный директор по уходу за больными деменцией и ее исследованию Института психического здоровья Пекинского университета, Китай.

29. Участники дискуссионного форума поделились информацией о достижениях, проблемах и возможностях, связанных с реализацией мер по укреплению здоровья и благополучия в пожилом возрасте. Было отмечено крайне важное значение обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения. Одновременно была подчеркнута важность содействия непрерывному уходу, начиная с профилактики, неотложной помощи, послеоперационного ухода и реабилитации и заканчивая основным долгосрочным уходом. Кроме того, необходимо, чтобы соображения справедливости были на первом плане, а правительства играли ведущую роль в соответствующих процессах. Планы медицинского страхования на основе

взносов, несмотря на свои достоинства, не могут в достаточной степени защитить все слои общества. Это стало очевидным в рамках пандемии COVID-19, во время которой была отмечена неравномерность доступа к вакцинам и другим аспектам медицинского обслуживания. В особенно неблагоприятном положении оказались малоимущие пожилые люди. Кроме того, пандемия породила глобальный кризис в сфере психического здоровья в связи с ростом случаев тревожности, депрессий и самоубийств среди пожилых людей, нарушением работы служб и расширением разрывов в лечении.

30. Участники дискуссионного форума отметили все более важную роль информационно-коммуникационных технологий в медицинском обслуживании пожилых людей. Во время пандемии COVID-19 отмечалось активное использование методов охраны здоровья с использованием цифровых технологий, включая телеконсультации, и они доказали свою эффективность в расширении доступа к медицинской помощи. Охрана здоровья с использованием цифровых технологий способна снизить нагрузку на лиц, осуществляющих уход, и улучшить качество ухода за пожилыми людьми. Более того, старение населения открыло возможности для экономического роста, поскольку все больше пожилых людей с высоким уровнем располагаемого дохода обращаются за индивидуальным уходом, связанным с возрастом, потребляют туристские услуги и активны на рынках жилья. Хотя в целом пожилые люди не очень хорошо разбираются в технологиях, в настоящее время ситуация меняется: запускаются инициативы по повышению цифровой грамотности и развитию онлайн-доступа к товарам и услугам. Однако, несмотря на эти возможности, пожилые люди в сельских и отдаленных районах остаются недостаточно обеспеченными услугами. Кроме того, необходимо решить проблемы лиц, осуществляющих уход, особенно женщин, осуществляющих уход, и повысить эффективность предоставления услуг в области психического здоровья. В перспективе необходим предполагающий участие всего общества подход и более эффективное использование ресурсов и более тесное сотрудничество между правительствами, гражданским обществом и частным сектором.

31. С заявлением выступил представитель Филиппин.

32. Этот представитель подчеркнул, что психическое здоровье пожилых людей, которое усугубилось в результате пандемии COVID-19, является приоритетной проблемой, которую на устойчивой основе можно решить только путем регулярной проверки физического и психического здоровья пожилых людей.

33. С заявлениями выступили представители следующих неправительственных заинтересованных сторон: Совета по проблемам старения Квинсленда; Фонда развития, благосостояния и исследований; и Японского центра международных обменов.

34. Представители гражданского общества отметили преимущества расширения взаимного обучения и обмена опытом между странами и призвали к расширению исследований для разработки стратегий, основанных на фактических данных. Были подчеркнуты проблемы, связанные с широкой распространенностью жестокого обращения с пожилыми людьми, неинтегрированностью систем здравоохранения и ограниченными возможностями систем общественных больниц.

Обеспечение стимулирующего и благоприятного окружения (пункт 3с повестки дня)

35. В ходе совещания состоялся дискуссионный форум, посвященный пункту 3с повестки дня. Модератором дискуссионного форума выступила г-жа Венди Уокер, руководитель тематической группы по социальному развитию Департамента устойчивого развития и изменения климата Азиатского банка развития. В дискуссии участвовали: г-н Эндрю Бирнс, почетный профессор Университета Нового Южного Уэльса, Сидней, Австралия; г-н Джеймс Харрисон, Центр архитектурного образования Коркского университетского колледжа, Ирландия; г-жа Ацуко Окуда, директор Регионального бюро для Азии и Тихого океана Международного союза электросвязи, Таиланд; г-жа Тхуи Тран, директор странового отделения организации HelpAge International во Вьетнаме; г-жа Кристина Янг, член правления Международной федерации по проблемам старения и председатель организации «Профессионалы местного самоуправления Западной Австралии», Сеть приспособленных для пожилых людей сообществ, Австралия.

36. Участники дискуссионного форума поделились информацией о достижениях, проблемах и возможностях, связанных с реализацией мер по обеспечению стимулирующего и благоприятного окружения. Были отмечены успехи в предоставлении возможностей и поддержки пожилым людям, в том числе находящимся в неблагоприятном положении, по линии общинных организаций и, например, путем повышения продовольственной безопасности и обеспечения гарантированного дохода, улучшения медицинского обслуживания и ухода на базе общин, содействия обучению на протяжении всей жизни и солидарности поколений и повышения осведомленности о правах пожилых людей. Цифровые технологии имеют жизненно важное значение для улучшения благосостояния пожилых людей. Например, во время пандемии COVID-19 усилия по расширению доступа к Интернету привели к повышению эффективности предоставления медицинских услуг, возможностей обучения, а также коммерческих и финансовых услуг. Кроме того, состоялся обмен информацией о передовой практике, связанной с продвижением принципов универсального дизайна, приспособленной для лиц пожилого возраста среды и общественного транспорта, внедрением экономически эффективных инициатив по вовлечению пожилых людей с деменцией и ухаживающих за ними лиц, созданием общественных сетей и обменом информацией о проблемах в сфере приспособления среды для лиц пожилого возраста и путях продвижения вперед.

37. Участники дискуссионного форума обратили внимание на необходимость более активного сотрудничества между правительствами, общественными организациями и частными структурами, в том числе с целью мобилизации ресурсов на благо пожилых людей. Они отметили важность предоставления ориентированных на нужды пожилых людей услуг, особенно путем продвижения простых, но безопасных систем и устройств, а также механизмов поддержки, позволяющих пожилым людям обращаться за помощью. Учитывая высокую распространенность инвалидности среди пожилых людей, необходимо более активно поощрять применение универсального дизайна, который также приносит пользу обществу в целом, с тем чтобы сделать доступными как дома, так и общественные места. Необходимо повышать осведомленность об универсальном дизайне среди различных заинтересованных сторон, включая проектировщиков и специалистов по строительству. Конвенция о правах пожилых людей могла бы обеспечить комплексное и более эффективное соблюдение прав человека пожилых людей и способствовать активизации соответствующих действий на национальном и международном уровнях.

38. С заявлениями или письменными заявлениями выступили представители следующих членов и ассоциированных членов Комиссии: Бангладеш; и Китая.

39. Один представитель поделился информацией об опыте и передовой практике по совершенствованию благоприятной среды для пожилых людей, в том числе в плане содействия финансовой устойчивости, повышения цифровой грамотности, защиты прав и интересов пожилых людей и внедрения законов, направленных на борьбу с возрастной дискриминацией и жестоким обращением. Другой представитель поделился информацией об успехах, достигнутых в совершенствовании системы оказания медицинской помощи пожилым людям, в том числе в контексте психического здоровья и геронтологической подготовки; преимуществах применения подхода, основанного на концепции жизненного цикла; инициативах, направленных на поощрение большего числа пожилых людей к поиску работы; и мерах по созданию рабочих мест, которые в большей степени учитывают потребности пожилых людей.

40. С заявлениями выступили представители следующих неправительственных заинтересованных сторон: Фонда развития, благосостояния и исследований; и Международной организации сороптимистов.

41. Представители отметили, что, несмотря на растущее распространение доступа к медицинскому обслуживанию с использованием цифровых технологий, сохраняются пробелы, в частности по гендерному признаку и в отношении пожилых людей в сельских и отдаленных районах, и цифровая инклюзивность требуют приоритетного внимания. Более того, было отмечено сохранение проблем и во многих городских районах с недостаточным уровнем обслуживания, в том числе в плане решения проблемы одиночества среди пожилых людей и антисанитарных условий жизни. Эти вопросы заслуживают более пристального внимания, в связи с чем требуется более активная мобилизация ресурсов.

Осуществление решений и принятие в связи с ними последующих мер (пункт 3d повестки дня)

42. В ходе совещания состоялся дискуссионный форум, посвященный пункту 3d повестки дня. Модератором дискуссионного форума выступил г-н Шринивас Тата, директор Отдела социального развития ЭСКАТО. В дискуссии приняли участие: г-жа Родора Бабаран, директор по развитию человеческого потенциала Департамента социокультурного сообщества Ассоциации государств Юго-Восточной Азии (АСЕАН) Секретариата АСЕАН; г-жа Кирида Бхаопичитр, директор Службы экономического анализа Таиландского научно-исследовательского института по проблемам развития, Таиланд; г-н Ду Пэн, вице-президент Университета Ренмин, Китай, директор и профессор Института геронтологии Университета Ренмин, Китай; и г-н Пракаш Тяги, исполнительный директор организации Gramin Vikas Vignyan Samiti, Индия.

43. Участники дискуссионного форума рассказали о достижениях, проблемах и возможностях, связанных с реализацией Мадридского плана действий в Азиатско-Тихоокеанском регионе и последующей деятельностью в связи с ним. То, как Мадридский план действий реализуется в настоящее время, значительно отличается от того, как он реализовывался 20 лет назад, в основном это связано с тенденциями в области стремительного старения населения, более высоким уровнем образования и грамотности, изменением климата и технологическим прогрессом. Тем не менее,

многие страны сталкиваются с нехваткой ресурсов и растущими расходами на здравоохранение, особенно в свете расширяющегося спроса на долгосрочный уход, неравенства и гендерных проблем, включая низкую долю женщин в рабочей силе, в связи с чем женщины, как правило, не охвачены механизмами социальной защиты в достаточной степени. Для решения этих и других проблем необходима более твердая политическая приверженность для продвижения прав пожилых людей; для учета и гармонизации процесса старения в контексте всех соответствующих стратегий, механизмов и отраслевых планов, при одновременном повышении уровня согласованности действий в различных отраслях; для укрепления финансового и кадрового потенциала в ключевых секторах, затронутых процессом старения, при одновременном проведении необходимых институциональных изменений; для использования преимуществ цифровых услуг и развития инклюзивных в плане цифровых технологий стареющих обществ; и для создания надежной фактологической базы путем совершенствования механизмов сбора и анализа данных в области образования, здравоохранения и занятости.

44. Участники дискуссионного форума отметили необходимость содействия инновационным идеям, обучению на протяжении всей жизни, развитию навыков и позитивных представлений о пожилых людях в стареющих обществах посредством сотрудничества Юг-Юг и обмена информацией о проблемах и передовом опыте. Кроме того, при реализации соответствующих программ и распространении информации необходимо прилагать усилия для обеспечения социального, культурного и языкового разнообразия и уделять должное внимание гендерным аспектам и проблемам инвалидности. Для достижения социально-экономического развития необходимы подходы, предполагающие участие всего общества и всех государственных органов.

45. С заявлениями выступили представители следующих неправительственных заинтересованных сторон: Фонда развития, благосостояния и исследований; и организации Gramin Vikas Vigyan Samiti.

46. Представители подчеркнули необходимость повышения эффективности осуществления соответствующей деятельности посредством формирования многосекторальных партнерств и более активного взаимодействия с организациями гражданского общества, включая ассоциации пожилых людей, а также путем использования надежных исследований и документации, наряду с репрезентативными качественными и количественными данными, полученными в ходе опросов. Кроме того, необходимо обеспечить масштабирование успешного опыта в процессе осуществления соответствующей деятельности посредством целевых инвестиций, развития знаний и обучения на всех уровнях общества и администрации.

Утверждение доклада о работе Совещания и итоговый документ (пункт 4 повестки дня)

47. Доклад о работе Совещания и итоговый документ, озаглавленный «Ускорение реализации Мадридского международного плана действий по проблемам старения 2002 года для построения в Азиатско-Тихоокеанском регионе устойчивого общества для всех возрастов», были приняты 1 июля 2022 года.

48. Председатель предоставил слово для дополнительных комментариев. Представитель фонда Tsao выступила с заявлением, в котором выразила благодарность государствам-членам за принятие ориентированного на будущее итогового документа,

в котором были учтены позиции пожилых людей. Фонд Tsao может послужить катализатором для создания альянса ассоциаций пожилых людей и других организаций гражданского общества, работающих над проблемой старения населения.

49. С заключительным словом от имени Исполнительного секретаря выступил д-р Шринивас Тата, директор Отдела социального развития ЭСКАТО. Председатель закрыл Совещание.
