



## MIPAA + 20

Udržitelný svět pro všechny věkové kategorie

Spojení sil za účelem dosažení solidarity a rovných příležitostí po celý život

Řím 15.–17. června 2022

### PROHLÁŠENÍ MINISTRŮ PŘIJATÉ V ŘÍMĚ ROKU 2022

„Udržitelný svět pro všechny věkové kategorie:

Spojení sil za účelem dosažení solidarity a rovných příležitostí po celý život“

1. My, zástupci členských států Evropské hospodářské komise Organizace spojených národů (EHK OSN), kteří jsme se sešli na páté ministerské konferenci o problematice stárnutí ve dnech 16.–17. června 2022 v italském Římě, znovu potvrzujeme svůj závazek přijatý v prohlášení ministrů přijatém v Berlíně (2002) a následně potvrzený v prohlášeních ministrů přijatých v Leonu (2007), Vídni (2012) a Lisabonu (2017), naplňovat regionální prováděcí strategii (dále jen „strategie MIPAA/RIS“) Madridského mezinárodního akčního plánu pro problematiku stárnutí z roku 2002 (dále jen „plán MIPAA“) EHK OSN a zajistit starším osobám plné užívání všech lidských práv, která jsou nedělitelná a vlastní všem lidským bytostem bez ohledu na věk.
2. V posledních desetiletích jsme v regionu EHK OSN zaznamenali výrazné prodloužení délky života díky pokroku v medicíně, lepším životním a pracovním podmínkám, vyššímu blahobytu a pokroku v oblasti veřejného zdraví. To umožňuje starším lidem zůstat déle zdraví a aktivní a více se zapojit do života svých komunit, čímž naše společnost získává více příležitostí využívat jejich rozmanitého přínosu pro ekonomiku, společnost a rodiny jako aktivních občanů a dobrovolníků, spotřebitelů, pečovatелů a jako zdrojů zkušeností a znalostí.
3. Uvědomujeme si, že starší lidé se stávají nejrychleji rostoucí skupinou obyvatelstva v regionu EHK OSN, a musíme si více uvědomovat a reagovat na různorodost jejich schopností a nerovnosti, které se v průběhu života nahromadily, a zároveň respektovat, že starší lidé nejsou stejnorodou skupinou, ale liší se svou situací, identitou, potřebami, preferencemi a možnostmi.
4. Uznáváme významný pokrok, kterého bylo v posledních pěti letech dosaženo při provádění strategie RIS/MIPAA, zejména pokud jde o uznání potenciálu starších osob, podporu delšího pracovního života a schopnosti pracovat a zajištění důstojného stárnutí.

Rámce aktivního a zdravého stárnutí, prostředí přátelského ke stáří a začleňování stárnutí do politik získávají stále větší uznání. Vítejte také rostoucí angažovanost občanské společnosti a veřejných i soukromých subjektů v otázkách politiky stárnutí.

5. Jsme si vědomi toho, že k provádění strategie RIS/MIPAA došlo v době velkých demografických, politických, sociálních a ekonomických změn. V posledních letech se zvýšil tlak na soukromé a veřejné finance i na zdravotní a sociální služby a zároveň se zvýšilo povědomí o dopadech změny klimatu, digitální transformace a mimořádných krizí, včetně pandemií, ozbrojených konfliktů a katastrof. Stále existují výzvy, které je třeba řešit, a nezbytná zlepšení politik, která by umožnila lépe využít potenciál starších osob, včetně:
  - a. dalšího rozvoje udržitelných, dostupných a přiměřených systémů sociální ochrany zahrnujících sociální zabezpečení, všeobecnou zdravotní péči a kvalitní sociální služby podporující začlenění, zejména služby dlouhodobé péče, které pomáhají zmírňovat kumulativní nerovnosti a předcházet chudobě a vyloučení ve stáří;
  - b. zaměření na podporu zdraví, včetně zvyšování povědomí o sportu, fyzické aktivitě, zdravé výživě a dalších preventivních zdravotních opatřeních v průběhu života a přístupu k nim;
  - c. posílení zapojení starších osob a jejich zástupců do tvorby právních předpisů a politik na všech úrovních, aby se lépe zohlednila jejich práva a různé potřeby a zájmy;
  - d. zpřístupnění všech prostředí, včetně fyzického, sociálního, technologického a digitálního prostředí, pro všechny věkové kategorie a zvýšení dostupnosti přizpůsobeného bydlení a asistenčních zařízení;
  - e. uznání vzájemného vztahu mezi zdravotním postižením a stárnutím v různých oblastech každodenního života a řešení překážek, s nimiž se starší osoby se zdravotním postižením potýkají, včetně podpory univerzálního designu a úprav jako předpokladu pro prostředí přátelské ke stáří;
  - f. vytváření flexibilních podmínek pro delší a zdravý pracovní život, zajištění inkluzivních trhů práce a důstojné práce pro všechny věkové kategorie, předcházení nerovnostem mezi muži a ženami, chudobě ve stáří a sociálnímu vyloučení a reakce na ně;
  - g. odstraňování přetrvávajících nerovností mezi muži a ženami prostřednictvím řešení rozdílných dopadů demografických změn na ženy a muže prostřednictvím specializovaných opatření, včetně začleňování rovnosti žen a mužů do všech politik a shromažďování, využívání a analyzování údajů členěných podle pohlaví a věku;
  - h. boje proti ageismu a přetrvávajícím stereotypům, předsudkům a diskriminaci na základě věku ve všech sférách společnosti;
  - i. přijímání politik, které posilují mezigenerační a vnitrogenerační spolupráci a solidaritu a zohledňují potřeby současných i budoucích generací;
  - j. lepšího uznání a podpory důležité role formálních i neformálních pečovatelů,

zejména starších žen, a podpora rozdělení pečovatelské práce bez ohledu na pohlaví;

- k. plného uznání aktivní účasti starších osob a jejich přínosu pro fungování naší společnosti, včetně mimořádných událostí a konfliktů.

6. Uznáváme, že pandemie COVID-19 a opatření přijatá v boji proti ní zvýraznila řadu společenských výzev a příležitostí. Pandemie:

- a. neúměrně postihla osoby ve zranitelných situacích, včetně osob patřících ke znevýhodněným socioekonomickým skupinám a osob žijících v ústavech, a ukázal význam vnitrogenerační a mezigenerační spravedlnosti, začleňování a rovnosti žen a mužů;
- b. upozornila na zranitelnost mnoha starších osob, které byly vystaveny vyššímu riziku závažných onemocnění a úmrtí a v některých případech čelily obtížím v přístupu k základním službám, včetně testování, očkování a léčby, a byly vystaveny ageismu a diskriminačnímu přidělu péče. Opatření v oblasti veřejného zdraví, jako je fyzické odloučení, omezení v pečovatelských domech a dočasné uzavření denních center pro seniory, způsobila a prohloubila sociální izolaci mnoha starších osob, což má vážné důsledky pro jejich duševní a fyzické zdraví;
- c. prokázala potřebu posílit kapacitu, připravenost na mimořádné události a koordinaci v oblasti zdravotnictví a dlouhodobé péče, zejména ochranu osob ve zranitelných situacích, a vyvinout flexibilní a inovativní modely péče v různých prostředích, aby se předcházelo vyšší zranitelnosti;
- d. jasně ukázala, že obtížná rozhodnutí v oblasti veřejného zdraví, která se týkají starších osob, musí být vedena snahou o zachování důstojnosti a práva na kvalitní zdravotní a sociální služby;
- e. zvýraznila, že je třeba lépe zaručit starším lidem plné užívání všech lidských práv, včetně možnosti mluvit za sebe a uplatňovat své právo na osobní autonomii, účast na rozhodování, svobodu pohybu a společenské zapojení;
- f. podtrhla význam solidních a inkluzivních systémů sociálního zabezpečení a solidarity při zmírňování hospodářských a sociálních důsledků krizí;
- g. prokázala silné zapojení občanské společnosti, dobrovolníků všech věkových kategorií, místních komunit a rodin do zlepšování situace starších osob a dalších potřebných;
- h. ukázala přínos starších osob pro naši společnost, jehož příkladem jsou vysloužilí zdravotníci a pečovatelé, kteří se dobrovolně vrátili do služby a podpořili fungování systémů zdravotní a sociální péče;
- i. zdůraznila význam mnohostranné spolupráce, mimo jiné prostřednictvím sdílení osvědčených postupů, zkušeností, znalostí a údajů.

7. Blízká budoucnost se bude vyznačovat přetvářením našich společností na základě zkušeností získaných z pandemie COVID-19. Opětovně vyzdvihujeme strategii RIS/MIPAA, která již 20 let poskytuje rámec pro řešení meziodvětvových a vícerozměrných otázek stárnutí, a zdůrazňujeme, že je třeba zajistit, aby starší osoby

plně využívaly lidských práv. Uznáváme také význam provádění politik souvisejících se stárnutím pro naplňování Agendy pro udržitelný rozvoj 2030 a jejího cíle „nenechat nikoho pozadu“, jakož i Desetiletí zdravého stárnutí Organizace spojených národů (2021–2030) a její vize „světa, v němž všichni lidé mohou žít dlouhý a zdravý život“. Vidíme, že nové výzvy, jako je probíhající digitální transformace a změna klimatu, rychle mění naši společnost. Na základě zkušeností získaných z pandemie COVID-19 a dosavadních úspěchů zvažujeme, že bychom mohli diskutovat o úpravách mezinárodního rámce pro politiky související se stárnutím, které by tyto výzvy řešily.

8. Zavazujeme se, že se zapojíme do iniciativ pro výměnu informací a osvědčených postupů, regionální spolupráci a zvyšování kapacit v oblasti stárnutí mezi členskými státy EHK OSN a všemi příslušnými zúčastněnými stranami, včetně starších osob a jejich organizací.
9. Usilujeme o udržitelný svět pro všechny věkové kategorie a o spojení sil za účelem dosažení solidarity a rovných příležitostí po celý život. Jsme odhodláni pracovat v rámci skutečně mnohostranného partnerství založeného na spolupráci, abychom do roku 2027 dosáhli následujících politických cílů:

## **I – Podpora aktivního a zdravého stárnutí po celý život**

Zavazujeme se podporovat aktivní a zdravé stárnutí po celý život:

10. *přijímáním* konkrétních politických opatření, jejichž cílem je zajistit starším lidem plné uplatňování lidských práv, umožnit jednotlivcům využívat příležitosti k aktivnímu a zdravému stárnutí v průběhu celého života, uvolnit potenciál pro prodlužování zdravých let života a zároveň zohlednit různorodou situaci starších osob, rozdíly mezi pohlavími a bojovat proti nerovnostem, aby se každý mohl účastnit všech oblastí života a přispívat k nim;
11. konstruktivním a smysluplným *zapojením* starších osob a jejich organizací do procesů tvorby práva a politik na všech úrovních, aby se zajistilo, že jejich práva, potřeby a zájmy budou zohledněny v politikách, programech a zákonech, které se jich týkají;
12. *začleněním* genderové problematiky do politik podporujících aktivní a zdravé stárnutí s přihlédnutím k různým potřebám a situacím všech osob v průběhu života;
13. *usnadňováním* účasti starších osob na společenském, kulturním a občanském životě a podpora celoživotního vzdělávání;
14. *investováním* do strategií a činností a *zapojováním* všech aktérů společnosti, aby se podpořil zdravý životní styl v průběhu života podporou a usnadněním fyzické aktivity, zdravé výživy a preventivních zdravotních zásahů a posílením duševního zdraví a pohody, zejména u starších osob;

15. *investováním* do vytváření prostředí přívětivějšího ke stáří prostřednictvím zavádění inovativních řešení v oblasti bydlení, inteligentního plánování měst a venkova, vhodné rekreační infrastruktury a dostupné veřejné dopravy a služeb mobility; prostřednictvím smysluplné účasti starších osob na tomto procesu, posilování jejich samostatnosti a nezávislosti a umožnění jim bezpečně stárnout na místě, které si sami zvolí, a zároveň uznat hodnotu mezigeneračního přístupu ke zlepšení života lidí všech věkových kategorií, v souladu s pokyny WHO o prostředí přívětivém ke stáří;
16. *přijímáním* konkrétních opatření k boji proti osamělosti a sociální izolaci starších osob, včetně podpory iniciativ v místních komunitách a občanské společnosti, stimulace větší sociální angažovanosti, účasti a mezigenerační solidarity, podpory dobrovolnictví a sociálních inovací a zvyšování digitálních dovedností;
17. *podporováním* pozitivní kultury a představ o stárnutí tím, že se rozmanitost starších lidí stane předností a že se zdůrazní rozmanitý přínos starších lidí pro společnost;
18. *ochranou* starších osob před ageismem a všemi formami diskriminace ve všech oblastech přijímáním nebo posílením provádění zákonů a jiných nástrojů na místní, národní nebo mezinárodní úrovni, úpravou stávajících nástrojů založených na diskriminačních nebo stereotypních postojích nebo praktikách, zavedením vzdělávacích a osvětových programů a kampaní a podporou mezigeneračních aktivit, dialogu a podpory;
19. *zlepšováním* ochrany starších osob, zejména žen a osob se zdravotním postižením, včetně duševně postižených, nebo osob v závislém postavení, před všemi formami násilí a zneužívání, ať už fyzického, psychického, sexuálního, genderového nebo ekonomického, jakož i před zanedbáváním;
20. *uznáním*, že násilí je trestným činem, který se může odehrávat doma, v institucích, ve společném bydlení nebo v komunitě, což představuje významné obavy pro veřejné zdraví a snižuje potenciál oběti pro aktivní a zdravé stárnutí; *zajištěním*, aby vnitrostátní právní předpisy týkající se domácího násilí řešily všechny formy násilí na starších osobách a poskytovaly starším obětem násilí příslušné podpůrné služby, odpovídající mechanismy podávání stížností a rovný přístup ke spravedlnosti;
21. *podporou a usnadňováním* účasti starších osob na trhu práce s cílem dosáhnout delšího pracovního života jako důležité součásti udržitelného a inkluzivního hospodářství, sociální účasti, finančního zabezpečení a blahobytu starších osob;
22. *zlepšováním* aktivních politik na trhu práce, které reagují na stárnutí pracovní síly, včetně individuální podpory starších uchazečů o zaměstnání a podpory zaměstnavatelů, aby využívali postupy řízení věkové struktury, podporovali mezigenerační dialog na pracovišti, zvyšovali rozvoj dovedností a pracovní podmínky vstřícné k rodinám a aby zajišťovali zdravá, bezpečná a dostupná pracoviště, která zabraňují pracovním úrazům a nemocem z povolání;

23. *rozvojem* udržitelných, inkluzivních a spravedlivých důchodových systémů a zlepšováním pokrytí důchodovými systémy; *zaváděním* přiměřených důchodových nároků, které zohlední období neplacené péče v průběhu života a zabrání chudobě ve stáří;
24. *usnadňováním* formálních a neformálních vzdělávacích příležitostí pro starší osoby nad rámec odborného vzdělávání a *investováním* do nich s cílem posílit jejich potenciál pro plnohodnotný život ve stáří a zároveň zvýšit účast na celoživotním vzdělávání mezi dospělou populací;
25. *podporou* uživatelsky přívětivé digitalizace, *zvyšováním* digitálních dovedností a gramotnosti, aby se starší osoby mohly zapojit do stále digitálnějšího světa, a zároveň *zajišťováním* práva na přístup k informacím, účasti a službám prostřednictvím přístupu k digitálním zařízením a internetu a k vhodným offline nebo jiným bezpečným alternativám v uživatelsky přívětivých a dostupných formátech;
26. *podporou* inovací pro stříbrnou ekonomiku a *oceňováním* trvalé výrobní a kupní schopnosti starších osob a jejich přínosu pro sociální a ekonomické aktivity tím, že se podpoří návrháři, podniky a veřejné podniky, aby poskytovaly chytrější digitální, finanční a jiné služby; *vývojem* produktů a služeb, které jsou příznivější pro starší osoby, a to zapojením starších osob do jejich návrhu a vývoje;
27. *podporou* zřízení nezávislých orgánů, například ombudsmanů, na celostátní, nižší než celostátní a místní úrovni, které mohou zprostředkovávat práva, potřeby a zájmy starších osob ve všech oblastech společnosti.

## **II – Zajištění přístupu k dlouhodobé péči a podpoře pro pečující osoby a rodiny**

Zavazujeme se zajistit přístup k dlouhodobé péči a podpoře pro pečující osoby a rodiny:

28. *uplatňováním* přístupu k péči zaměřeného na člověka a přívětivého ke stáří, *zajišťováním* co největší míry nezávislosti, samostatnosti a důstojnosti prostřednictvím všeobecného a rovného přístupu ke zdravotním, sociálním a dlouhodobým službám péče, založeného na zásadách prevence, včasné intervence a integrované péče, včetně podpory rodin, s přihlédnutím ke kumulaci znevýhodnění v průběhu života;
29. *pokračující podporou* udržitelných investic do všech zdravotnických a pečovatelských služeb, zejména za účelem rozvíjení a neustálého zlepšování systémů dlouhodobé péče ve spolupráci s místními orgány a dalšími příslušnými zúčastněnými stranami;
30. *zlepšováním* pracovních podmínek a podmínek zaměstnávání pracovníků ve zdravotnictví a sociální péči, včetně odpovídajícího personálního zajištění, bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, přístupu ke vzdělávání a odborné přípravě a dalších aspektů důstojné práce;

31. *vycházením* ze zkušeností získaných během pandemie COVID-19, abychom reagovali na práva, potřeby a preference starších osob, pokud jde o jejich osobní svobodu, soukromí, autonomii a sebeurčení, a to i v krizových zdravotních situacích a jiných mimořádných situacích;
32. *přijímáním vhodných opatření* k přípravě na očekávaný nárůst poptávky po službách dlouhodobé péče prostřednictvím komplexního strategického plánování dostatečných kapacit jak z kvantitativního, tak kvalitativního hlediska, založeného na spravedlivém a udržitelném financování. To bude znamenat zajištění dostupnosti náležitě kvalifikovaných pracovníků ve zdravotnictví a péči, zlepšení řízení v zařízeních péče a spolupráci se všemi příslušnými zúčastněnými stranami, včetně vnitrostátních, nižších a místních orgánů, poskytovatelů zdravotní, sociální a dlouhodobé péče, akademické obce, občanské společnosti a také starších osob a jejich zástupců;
33. *upřednostňováním* rozvoje dovedností a kompetencí a průběžného vzdělávání pracovníků ve zdravotnictví a sociální péči v oblasti geriatrických, gerontologických a digitálních dovedností a *investováním* do nich, aby bylo možné uspokojit vyvíjející se potřeby v oblasti kvality a inovací v péči; *investováním do* výzkumu a inovací s cílem zajistit odbornou přípravu a postupy založené na znalostech ve zdravotnictví a sociální péči, včetně zvyšování povědomí a odborné přípravy v oblasti ageismu a práva starších osob na soukromí a osobní autonomii;
34. *uznáváním a podporou* přetrvávající role neformální a rodinné péče jako důležité součásti poskytování péče poskytováním poradenství, úlev a sociální ochrany, přijetím opatření, která pomohou sladit placenou práci, péči a soukromý život, a posílením mezigenerační solidarity, jakož i rovnoměrnějším rozdělením pečovatelské práce mezi ženy a muže;
35. *zajišťováním* vysoké kvality zdravotních a sociálních služeb a služeb dlouhodobé péče na základě řízení kvality, monitorování, auditů a neustálého zlepšování za účasti pečovatелů, neformálních pečovatелů, starších osob a dalších příslušných zúčastněných stran; *zajišťováním*, aby služby byly poskytovány v dialogu s příjemci péče a aby byl zaveden systém hodnocení pro ty, kteří se domnívají, že nedostávají služby, na které mají nárok;
36. *rozšířením ochrany* před zanedbáváním a zneužíváním ve všech zařízeních péče prostřednictvím přijetí a účinného provádění mechanismů ochrany, včetně opatření pro prevenci, stížnosti a zásahy;
37. *vypracováním, pravidelnou aktualizací a prováděním* národních a dílčích plánů pro zacházení s demencí a poskytování kvalitních zdravotních, sociálních a dlouhodobých služeb péče, které zajistí účast, důstojnost a kvalitu života osob s kognitivními a duševními poruchami, jakož i podporu jejich rodinných příslušníků a neformálních pečovatелů;
38. *řešením* rostoucí potřeby adekvátních služeb paliativní péče jejich začleněním do

kontinuální péče a podpory a *zajišťováním* důstojného konce života;

### **III – Začlenění stárnutí do společnosti pro všechny věkové kategorie**

Zavazujeme se, že budeme zohledňovat problematiku stárnutí ve všech politikách, abychom vytvořili společnost pro všechny věkové kategorie:

39. *vytvořením* respektive *posílením* národního strategického rámce nebo procesu pro začleňování problematiky stárnutí s cílem podpořit systematické zohledňování a začleňování individuálních i populačních aspektů stárnutí do všech politik na místní, nižší než národní, vnitrostátní a mezinárodní úrovni, a to i prostřednictvím provádění Agendy pro udržitelný rozvoj 2030 a dalších příslušných mezinárodních politických rámců;
40. *posílením* výzkumu zohledňujícího věk a pohlaví a sběru údajů o stárnutí populace a různých situacích starších osob podle pohlaví, věku a zdravotního postižení, aby bylo možné informovat o politikách, monitorování a hodnocení založených na faktech;
41. *budováním* přístupu založeného na lidských právech, orientovaného na životní dráhu, založeného na důkazech, zohledňujícího rovnost pohlaví a spravedlivého, který zohledňuje stárnutí z hlediska společnosti i jednotlivce a odráží a uznává mnohočetné a vzájemně se prolínající formy diskriminace a různé potřeby, preference a příležitosti starších osob;
42. *koordinací* politik souvisejících se stárnutím na všech úrovních veřejné správy prostřednictvím zřízení nebo posílení meziinstitucionálních koordinačních mechanismů s cílem zajistit systematické začleňování problematiky stárnutí do všech veřejných politik;
43. *budováním* kapacit pro začleňování problematiky stárnutí prostřednictvím rozvoje metodik pro analýzu a hodnocení dopadů nových zákonů a politik s ohledem na věk a rovnost žen a mužů;
44. *rozvojem* participativního přístupu k zapojení zúčastněných stran v rámci celovládního a celospolečenského úsilí s cílem zajistit, aby starší osoby a organizace, které je zastupují, byly vyslechnuty a aktivně zapojeny do smysluplného meziodvětvového dialogu a spolupráce v oblasti stárnutí mezi všemi příslušnými aktéry ve veřejném a soukromém sektoru, akademickou obcí, sociálními partnery a občanskou společností;
45. *posílením* ochrany starších osob při plném uplatňování lidských práv, mimo jiné řešením problémů, na něž upozorňují mimořádné a konfliktní situace a pandemie COVID-19, a posílením mezinárodní spolupráce v tomto ohledu.

#### **Závěrečné poznámky**

46. S ohledem na diskuse, návrhy a doporučení shromážděné během této páté ministerské konference o problematice stárnutí uznáváme a oceňujeme důležitou úlohu Stálé



pracovní skupiny EHK OSN pro problematiku stárnutí jako hlavního mezivládního orgánu podporujícího regionální dialog, spolupráci a budování kapacit v oblasti stárnutí. Budeme i nadále přispívat k její činnosti a dále posilovat Stálou pracovní skupinu pro problematiku stárnutí a její sekretariát.

47. Uznáváme důležitou roli a hodnotu strategie RIS/MIPAA při vytváření a prosazování politik souvisejících se stárnutím, které se již 20 let zaměřují na společnost pro všechny věkové kategorie a na prospěch a blahobyt starších osob, a to jak na národní, tak na regionální úrovni. Pověřujeme Stálou pracovní skupinu pro problematiku stárnutí úkolem aktualizovat strategii RIS/MIPAA a prozkoumat možnost aktualizovat také plán MIPAA, aby se politické reakce související se stárnutím přizpůsobily ekonomickým, sociálním a digitálním změnám a novým výzvám a aby se vyvinuly další nástroje na jejich podporu.
48. Oceňujeme úlohu, kterou sekretariát EHK OSN a další zúčastněné strany sehrají při pomoci členským státům při provádění strategie RIS/MIPAA a cílů prohlášení ministrů přijatého v roce 2022 v Římě, mimo jiné prostřednictvím podpory při vypracovávání a aktualizaci národních strategií v oblasti stárnutí, posilování kapacit pro začleňování problematiky stárnutí a využívání zkušeností získaných z pandemie COVID-19.
49. Uznáváme význam stárnutí populace jako celosvětového trendu, kterým je třeba se zabývat v mezinárodních rámcích a iniciativách, a podporujeme provádění Agendy pro udržitelný rozvoj 2030 a globálních a regionálních iniciativ, jako je Desetiletí zdravého stárnutí OSN (2021–2030), Globální kampaň proti stárnutí, Desetiletí demografické odolnosti (2022–2031) a činnost otevřené pracovní skupiny OSN pro problematiku stárnutí a další.
50. Vyjadřujeme upřímné poděkování Itálii za uspořádání páté ministerské konference EHK OSN o problematice stárnutí v červnu 2022.