



Bruxelles, 12 martie 2021
(OR. en)

6976/21

SOC 142

REZULTATUL LUCRĂRILOR

Sursă: Secretariatul General al Consiliului

Destinatar: Delegațiile

Subiect: Concluziile Consiliului privind integrarea problematicii îmbătrânirii în politicile publice

În anexă, se pun la dispoziția delegațiilor Concluziile Consiliului privind integrarea problematicii îmbătrânirii în politicile publice, aprobate prin procedură scrisă la 12 martie 2021.

Integrarea problematicii îmbătrânirii în politicile publice**Concluziile Consiliului****LUÂND ACT DE FAPTUL CĂ:**

1. Îmbătrânirea populației este un fenomen care se manifestă la nivelul întregii UE, cu implicații socioeconomice și demografice pe termen lung care generează provocări și oportunități și necesită acțiuni la nivelul întregii UE care să le permită persoanelor în vârstă să se bucure de drepturile lor fundamentale și să își realizeze întregul potențial.
2. Europeanii trăiesc mai mult decât oricând, iar profilul de vârstă al societății evoluează rapid. Se estimează¹ că, până în 2060, speranța de viață medie va crește cu 8,5 ani pentru bărbați (până la 84,5 ani) și cu 6,9 ani pentru femei (până la 89 de ani), cu discrepanțe relativ mici între statele membre, care sunt notabile în ceea ce privește speranța de viață în condiții bune de sănătate.
3. Contribuția persoanelor în vârstă la toate aspectele societății – fie că este vorba de performanța economică la locul de muncă sau în calitate de antreprenori (producători) sau consumatori, fie de contribuția la coeziunea socială, prin activități desfășurate în calitate de voluntari, de persoane care acordă îngrijire sau de promotori ai învățării intergeneraționale pe baza tuturor cunoștințelor lor și a întregii experiențe acumulate – este recunoscută în cadrul dezbaterilor privind politicile de la nivelul Uniunii și într-un număr din ce în ce mai mare de state membre.
4. Persoanele în vârstă nu reprezintă un grup omogen; ele au nevoi, preferințe și oportunități diferite pe tot parcursul vieții lor.

¹ *Europa care îmbătrânește (Ageing Europe)*, Eurostat, ediția din 2019, <https://ec.europa.eu/eurostat/web/products-statistical-books/-/KS-02-19-681>.

5. Deși în ultimele decenii s-au înregistrat succese semnificative în combaterea sărăciei în rândul persoanelor în vârstă, este general acceptat faptul că persoanele în vârstă² – în special femeile în vârstă³ – sunt expuse unui risc ridicat de sărăcie sau de excluziune socială. Veniturile persoanelor în vârstă sunt, în medie, puțin mai scăzute (92 %) decât cele ale populației totale. Cu toate acestea, rata sărăciei în rândul lor este mai scăzută (16,1 % față de 16,5 % pentru populația totală a UE 27 în 2019), acest lucru datorându-se faptului că venitul persoanelor în vârstă este distribuit mai uniform. Transferurile sociale și, în special, pensiile joacă un rol semnificativ în reducerea ratei riscului de sărăcie pentru persoanele în vârstă, însă impactul acestora variază foarte mult de la un stat membru la altul.
6. Deși este interzisă de dreptul UE, discriminarea pe motive de vârstă, denumită și *ageism* (vârștism), este un fenomen întâlnit frecvent care stigmatizează persoanele în vârstă și se intersectează cu alte motive de discriminare. Complexitatea și caracterul multidimensional al discriminării legate de vârstă necesită abordări multisectoriale și intersecționale cuprinzătoare și un angajament larg și puternic la toate nivelurile societății față de agenda privind îmbătrânirea populației. În același timp, ar trebui prevenite noile surse de discriminare și de excludere a persoanelor în vârstă, de exemplu prin sprijinirea persoanelor în vârstă să dobândească competențele necesare pentru a face parte dintr-o societate aflată în schimbare rapidă și modelată de transformarea digitală și de tranziția verde. Discriminarea pe motive de vârstă are un impact negativ asupra oportunităților, nivelurilor de participare, sănătății și bunăstării oamenilor și are loc într-o multitudine de contexte, cum ar fi piața muncii, comunitatea locală, mediul social, societatea de consum, mediile politice și mass-media.
7. Este esențial ca sistemele de protecție socială ale statelor membre să fie adaptate pentru a acoperi nevoile tuturor categoriilor de vârstă într-un mod adecvat și durabil. Prin urmare, este crucial ca îmbătrânirea populației să fie luată pe deplin în considerare pentru a permite promovarea schimbărilor în acest context⁴. De asemenea, este fundamental să se urmărească asigurarea echității între generații și să se mențină echilibrul între categoriile de vârstă în ceea ce privește sprijinul social.

² https://www.who.int/health-topics/ageingtab=tab_1

³ Catalogul publicațiilor – Ocuparea Forței de Muncă, Afaceri Sociale și Incluziune – Comisia Europeană (europa.eu).

⁴ https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php/Population_structure_and_ageing.

8. Violența împotriva persoanelor în vârstă, care se poate manifesta sub diverse forme, printre care se numără violența fizică, psihologică, sexuală sau economică, prin abandon, abuz sau neglijare, este o problemă multidimensională emergentă. Aceasta are un caracter multifactorial și se întâlnește atât în context familial, cât și în context instituțional. În pofida creșterii nivelului de conștientizare, această formă de violență rămâne o problemă care ține de drepturile omului și un fenomen social care este adesea dificil de detectat din cauza proximității dintre cei implicați și a dezechilibrelor de putere care se manifestă în relațiile dintre aceștia. Prin urmare, sunt necesare metode energice de prevenire și de intervenție, precum și instrumente de monitorizare bine adaptate și bazate pe comunitate sau de altă natură. Violența, în special violența domestică, are un impact major asupra femeilor în vârstă; acestea se pot afla într-o situație deosebit de vulnerabilă și se pot confrunța cu lipsa accesului la serviciile de asistență.
9. Trebuie să fie prevenite izolarea socială și singurătatea nedorită, care sunt o consecință a dezangajării sociale din activitățile generale desfășurate la nivelul comunităților; acest lucru se poate realiza, printre altele, prin promovarea alfabetizării digitale, în special în rândul femeilor, care le permite oamenilor să aibă acces mai ușor la cultură și la activități recreative, la bunuri și servicii, inclusiv la servicii financiare, la posibilități de educație și formare pe tot parcursul vieții, la reabilitare, la asistență medicală și la servicii sociale, toate acestea promovând o viață activă demnă, împlinită și sănătoasă.
10. Pandemia mondială de COVID-19 a afectat în mod disproporționat sănătatea fizică și mintală a multor persoane în vârstă. Măsurile luate pentru protejarea sănătății publice, în special restricțiile sociale, au consecințe negative asupra acestui grup specific, accentuând izolarea socială menționată mai sus.
11. Așteptările, potențialul și nevoile persoanelor în vârstă trebuie luate în considerare în cadrul procesului decizional al guvernelor și al altor organisme publice, la nivel național, regional sau local.
12. Ar trebui să se asigure accesul la servicii de îngrijire personalizate, axate pe oameni și integrate, precum și participarea la procesele decizionale.

13. Creșterea constantă a longevității dă naștere la provocări și creează oportunități pentru furnizarea de asistență socială, sistemele de sănătate și de îngrijire pe termen lung, sistemele de securitate socială și de protecție socială (în special sistemele de pensii), condițiile de muncă și securitatea și sănătatea la locul de muncă sau piețele muncii, precum și pentru familii și pentru relațiile dintre generații. Aceasta necesită planificare prospectivă, conștientizarea potențialului persoanelor în vârstă și o capacitate de adaptare, în special la realitățile sociale, digitale și financiare.
14. „Economia vârstei a treia” poate genera locuri de muncă și creștere economică în Uniune în diverse sectoare, în special în sectorul sănătății și al îngrijirii pe termen lung. Aceasta poate stimula inovarea contribuind la a furniza într-un mod mai eficient servicii de sănătate, sociale și digitale de înaltă calitate.
15. Într-o anumită măsură, traiectoriile profesionale ale lucrătorilor în vârstă s-au construit în jurul unor activități și ocupații aflate acum în declin. Acest lucru generează provocări semnificative în ceea ce privește aducerea la zi a competențelor și a cunoștințelor pentru a preveni ieșirile timpurii neintenționate de pe piața muncii și înregistrarea de pierderi în cadrul potențialului productiv pe care îl reprezintă acești lucrători. Pe lângă valoarea intrinsecă a experienței și cunoștințelor profesionale acumulate de aceștia, lucrătorii în vârstă pot juca un rol major în facilitarea transferului intergenerațional de cunoștințe, competențe și know-how. Prin urmare, adaptarea sarcinilor, ajustarea intensității muncii, promovarea unor medii de lucru sănătoase, facilitarea mobilității și valorizarea învățării pe tot parcursul vieții ar trebui să constituie priorități.
16. Adesea, structura socială actuală și măsurile luate în ceea ce privește îmbătrânirea populației sunt sectoriale și fragmentate și se concentrează în cea mai mare parte pe sănătatea fizică, neglijând însă perspectiva progresivă deosebit de necesară care vizează asigurarea unei sănătăți mintale și a unei bunăstări generale. Vârsta și îmbătrânirea pot oferi o serie de oportunități atunci când sunt integrate în mod corespunzător în toate politicile relevante.
17. În procesul de construire a unei societăți pentru toate vârstele, și anume o societate care este pregătită pentru longevitatea activă și care include persoane care trăiesc o viață mai lungă – în plenitudinea ei, în deplină demnitate și cu realizarea întregului potențial – este important să se asigure dreptul și accesul la participare, la luarea deciziilor și la autonomie.

18. Existența unor locuințe cu un preț abordabil, sigure și accesibile, bazate pe un design universal, poate menține sau îmbunătăți sănătatea, bunăstarea și interacțiunile sociale pe măsură ce oamenii îmbătrânesc și poate îmbunătăți semnificativ calitatea vieții și autonomia.
19. Nivelul de trai al persoanelor în vârstă este influențat de avere și de accesul la servicii, în special în domeniul sănătății și al îngrijirii pe termen lung, dar și de accesul la locuri de muncă și de participarea la viața socială. Existența unor servicii publice sau subvenționate de bună calitate disponibile, accesibile, durabile și la prețuri abordabile, care să țină seama de diferitele nevoi individuale ale persoanelor în vârstă, este un factor determinant pentru asigurarea unui nivel de trai adecvat. Adesea femeile în vârstă au venituri mai mici și se confruntă cu riscuri de sărăcie mai mari decât bărbații în vârstă. Această situație este adesea legată de traiectorii profesionale care sunt adaptate și/sau întrerupte din motive ce țin de asumarea unor responsabilități de îngrijire, de salariile mai mici din sectoarele și profesiile dominate de femei, de discriminarea salarială și de decalaje în ceea ce privește nivelul pensiilor de aproximativ 30 %⁵.
20. Ca urmare a Planului internațional de acțiune privind îmbătrânirea de la Madrid, elaborat de ONU, a strategiei regionale de punere în aplicare aferente a Comisiei Economice pentru Europa (CEE-ONU) – (MIPAA/RIS) – și a indicelui de îmbătrânire activă⁶, precum și a Declarației ministeriale de la Lisabona din 2017 emise în cadrul celei de a 4-a Conferințe ministeriale CEE-ONU privind îmbătrânirea, intitulată „O societate durabilă pentru toate vârstele: realizarea potențialului de a trăi mai mult”, și a inițiativei ONU privind Deceniul îmbătrânirii în condiții bune de sănătate 2021-2030, s-a considerat că este esențial să se „integreze și mai mult îmbătrânirea în domeniile de politică relevante și să se combată discriminarea pe motive de vârstă în numeroasele sale forme”, oferindu-se statelor membre ale UE orientări pentru dezvoltarea unor politici transversale la nivelul întregii societăți.

⁵ Eliminarea diferențelor de pensii între femei și bărbați?

<https://ec.europa.eu/eurostat/web/products-eurostat-news/-/DDN-20200207-1>

⁶ Elaborat în comun de Comisia Europeană și de CEE-ONU.

21. Agenda 2030 pentru dezvoltare durabilă a Organizației Națiunilor Unite și obiectivele sale relevante stabilesc un model global pentru obținerea unei dezvoltări durabile într-un mod echilibrat și urmăresc concretizarea drepturilor omului pentru toate persoanele, de toate vârstele, acordând o atenție deosebită persoanelor celor mai vulnerabile, inclusiv persoanelor în vârstă.
22. Integrarea îmbătrânirii implică o strategie multidimensională care încorporează în toate domeniile de politică, la toate nivelurile procesului decizional, teme legate de îmbătrânirea activă și de longevitate, precum și aspecte ce țin de echitatea între generații.
23. Pilonul european al drepturilor sociale urmărește să asigure echitate și sprijin în viața de zi cu zi a fiecărui cetățean, de orice vârstă, prin egalitatea de șanse și accesul la piața muncii, prin condiții de muncă echitabile și printr-o protecție și o incluziune sociale adecvate. Multe dintre principiile sale sunt esențiale pentru sprijinirea politicilor de îmbătrânire activă și a participării și implicării egale a persoanelor în vârstă în economiile și societățile noastre.
24. Comisia a adoptat Strategia privind drepturile persoanelor cu handicap care urmărește punerea în aplicare a Convenției Națiunilor Unite privind drepturile persoanelor cu handicap pentru a asigura deplina incluziune socială și economică a persoanelor cu dizabilități, inclusiv a persoanelor în vârstă, în societate, fără discriminări și cu respectarea integrală a drepturilor acestora.
25. Cartea verde a Comisiei privind îmbătrânirea populației⁷ a lansat o amplă dezbatere publică privind provocările și oportunitățile pe care le prezintă societatea în curs de îmbătrânire a Europei, reflectând impactul universal al îmbătrânirii asupra tuturor generațiilor și etapelor vieții. Aceasta se bazează pe Raportul privind impactul schimbărilor demografice⁸, care prezintă principalele aspecte ale schimbărilor demografice și impactul probabil al acestora.

⁷ Doc. 5827/21.

⁸ Doc. 8991/20.

CONSILIUL UNIUNII EUROPENE,

INVITĂ STATELE MEMBRE CA, ÎN CONFORMITATE CU COMPETENȚELE LOR ȘI ȚINÂND SEAMA DE CIRCUMSTANȚELE NAȚIONALE, RESPECTÂND TOTODATĂ ROLUL ȘI AUTONOMIA PARTENERILOR SOCIALI:

26. SĂ ELABOREZE, dacă acesta nu există deja, un cadru strategic național pentru integrarea problematicii îmbătrânirii în toate politicile, în care să se ofere orientări și recomandări cu privire la modalitățile de maximizare a avantajelor oferite de creșterea longevității populației, precum și cu privire la modalitățile de abordare a riscurilor potențiale și a principalelor provocări prezentate de aceasta și să ia în considerare respectivul cadru în toate politicile naționale, regionale și locale relevante, ținând seama de cadrul de politică existent la nivelul Uniunii;
27. SĂ PROMOVEZE politici publice coerente, coordonate și transversale pentru a răspunde complexității provocărilor și oportunităților pe care le prezintă longevitatea, permițând tranziții line de-a lungul ciclului de viață;
28. SĂ ASIGURE o abordare transversală și pe tot parcursul vieții a longevității, bazată pe drepturile omului, ținând seama de aspectele referitoare la egalitatea de gen și implicând toate părțile interesate relevante din sectoarele public, privat și terțiar, precum și grupurile-țintă. Să aibă în vedere o abordare care să cuprindă nevoile persoanelor de toate vârstele, ținând seama, printre altele, de faptul că bunăstarea la bătrânețe își are originea într-o etapă timpurie a vieții;
29. SĂ ÎMBUNĂȚEASCĂ accesul la asistența medicală și la serviciile de îngrijire pe termen lung, precum și calitatea acestora, inclusiv prin dezvoltarea serviciilor care oferă îngrijire integrată și centrată pe persoanele în vârstă și prin asigurarea accesului la aceste servicii, precum și prin promovarea unei combinații sporite a serviciilor de sănătate cu cele sociale pentru a menține și îmbunătăți capacitățile fizice și cognitive ale persoanelor în vârstă;
30. SĂ CONTINUE modernizarea sistemelor de protecție socială și să asigure, printre altele, echilibrul între acoperirea adecvată a tuturor riscurilor legate de vârstă, sustenabilitatea financiară și echitatea între generații, asigurând astfel demnitatea pe întreg parcursul vieții;

31. SĂ AIBĂ ÎN VEDERE parcursuri către pensionare alternative și mai flexibile, care să ofere stimulente pentru o viață profesională activă mai îndelungată;
32. SĂ CAUTE mecanisme inovatoare și creative în vederea promovării solidarității și a interacțiunii între generații, prin încurajarea voluntariatului în rândul persoanelor în vârstă și al tinerilor pentru a evita singurătatea și izolarea, precum și în vederea combaterii tuturor formelor de violență, inclusiv a violenței bazate pe gen și a violenței domestice, a abuzurilor împotriva persoanelor în vârstă și a neglijării acestora din urmă;
33. SĂ SE ANGAJEZE să promoveze îmbătrânirea activă și în condiții bune de sănătate, precum și integrarea deplină a persoanelor în vârstă în societate și în comunitate;
34. SĂ CONTINUE SĂ ELIMINE lacunele în ceea ce privește protecția drepturilor persoanelor în vârstă, atunci când este cazul, și să combată vârstismul și discriminarea pe motive de vârstă care depășesc sfera încadrării în muncă, în special în domeniile educației și formării, al accesului la bunuri și servicii și al protecției sociale, asigurând echilibrul menționat la punctul 30;
35. SĂ ADAPTEZE răspunsurile sociale la nevoile individuale specifice ale persoanelor în vârstă, ori de câte ori este posibil și în funcție de dorințele acestora;
36. SĂ DEZVOLTE o cultură constructivă față de diferitele grupuri de persoane în vârstă, promovând o imagine pozitivă a acestora, ținând seama de nevoile, posibilitățile și preferințele lor eterogene, pentru a promova o societate favorabilă incluziunii care să nu separe, să nu discrimineze și să nu răspândească prejudecăți împotriva persoanelor în vârstă (gerontofobie);

37. SĂ PROMOVEZE punerea în aplicare a Principiilor directoare pentru îmbătrânirea activă și solidaritatea între generații⁹, în special a celor referitoare la mediile de lucru, prin adaptarea locurilor de muncă la nevoile unei forțe de muncă în continuă îmbătrânire, inclusiv printr-o digitalizare sporită ori de câte ori este posibil, prin promovarea unor condiții de muncă și a unor orare sigure și sănătoase, pentru a preveni discriminarea pe motive de vârstă în ceea ce privește încadrarea în muncă, prin încurajarea angajatorilor să îi păstreze pe lucrătorii în vârstă și să angajeze astfel de lucrători, incluzând posibilitatea de a extinde activitatea profesională dincolo de vârsta normală de pensionare, dacă acest lucru este convenit cu lucrătorul în vârstă, și prin facilitarea unei vieți profesionale mai lungi, mai active și mai sănătoase pentru lucrători, cu implicarea corespunzătoare a partenerilor sociali în cadrul competențelor fiecăruia dintre aceștia;
38. SĂ IA ÎN CONSIDERARE situațiile sau nevoile speciale ale persoanelor în vârstă cu diferite dizabilități; să promoveze accesibilitatea produselor, a serviciilor și a spațiilor de locuit și, în special: SĂ CREEZE servicii de sprijin la domiciliu și locale care să ajute persoanele în vârstă, inclusiv pe cele cu dizabilități, și să le adapteze locuințele astfel încât acestea să poată continua să trăiască în siguranță în propria casă, dacă doresc acest lucru;
39. SĂ SPRIJINE o planificare urbană și rurală durabilă care să promoveze mobilitatea, pe baza unui design universal, siguranța, confortul și bunăstarea și să faciliteze participarea persoanelor în vârstă la viața socială și accesul la toate serviciile și infrastructurile necesare, ținând seama de nevoile lor individuale specifice;
40. SĂ PROMOVEZE dezvoltarea unor rețele de transport public accesibile tuturor cetățenilor, cu rute care să fie adecvate în raport cu nevoile persoanelor în vârstă, pentru a asigura mobilitatea deplină a acestora;

⁹ <https://data.consilium.europa.eu/doc/document/ST-17468-2012-INIT/ro/pdf>.

41. SĂ CREEZE și să promoveze folosirea mecanismelor de rețea (publice sau private), utilizând instrumente digitale integrate și accesibile care garantează siguranța, sănătatea și bunăstarea – în toate dimensiunile acestora – ale persoanelor în vârstă și care au capacitatea de a monitoriza nevoile acestora, asigurând, în același timp, protecția datelor și respectarea vieții private;
42. SĂ PROMOVEZE investiții importante în „economia vârstei a treia” ca mijloc de promovare a dezvoltării locale, a coeziunii teritoriale și a creșterii economice, valorizând capacitatea productivă și puterea de cumpărare ale persoanelor în vârstă;
43. SĂ ȚINĂ SEAMA DE contribuția importantă a persoanelor în vârstă la furnizarea de îngrijire informală membrilor familiei, inclusiv persoanelor cu dizabilități, ceea ce ajută generațiile tinere să asigure echilibrul dintre viața profesională și cea privată. În acest context, SĂ PROMOVEZE repartizarea egală a responsabilităților de îngrijire între femei și bărbați și SĂ ELABOREZE măsuri de sprijin, progresând totodată și mai mult în ceea ce privește dezvoltarea unor servicii de îngrijire formală pe termen lung de calitate și la prețuri accesibile pentru a atenua presiunea exercitată asupra persoanelor care acordă îngrijire informală;

INVITĂ STATELE MEMBRE ȘI COMISIA EUROPEANĂ CA, ÎN CADRUL DOMENIILOR LOR DE COMPETENȚĂ RESPECTIVE ȘI ȚINÂND SEAMA ÎN MOD CORESPUNZĂTOR DE PRINCIPIUL SUBSIDIARITĂȚII, RESPECTÂND ÎN ACELAȘI TIMP ROLUL ȘI AUTONOMIA PARTENERILOR SOCIALI:

44. SĂ ADOPTÉ o abordare care să integreze factorul vârstei și care să includă o perspectivă asupra îmbătrânirii bazată pe drepturi și pe ciclul de viață, luând în considerare și răspunzând nevoilor diferite și diverse ale femeilor și bărbaților într-o societate deschisă tuturor vârstelor, ținând seama de cele două perspective ale abordării integratoare a îmbătrânirii: îmbătrânirea populației și responsabilitatea societății de a se pregăti și a se adapta la nevoile individuale ale cetățenilor, pe tot parcursul vieții acestora; continuarea încurajării și a favorizării îmbătrânirii active și în condiții bune de sănătate;

45. SĂ SE ANGAJEZE să privească persoanele în vârstă dintr-o perspectivă biopsihosocială și legată de mediu, ținând seama de nevoile și preferințele lor individuale, promovând autodeterminarea, autonomia și participarea civică și faptul că eforturile de promovare a sănătății și de prevenire a bolilor pot îmbunătăți calitatea vieții;
46. SĂ DEPUNĂ EFORTURI în comun în vederea punerii în aplicare a principiilor Pilonului european al drepturilor sociale pentru persoanele de toate vârstele, în special a celor referitoare la dreptul de acces la servicii de sănătate și de îngrijire pe termen lung de calitate, la prestații de bătrânețe și pensii, la egalitatea de gen, la incluziunea persoanelor cu dizabilități și la egalitatea de șanse;
47. SĂ ELABOREZE măsuri sustenabile și adecvate pentru a asigura solidaritatea și echitatea între generații și în interiorul acestora, sporind atât sustenabilitatea, cât și coeziunea socială și luând în considerare nevoile, așteptările, responsabilitățile și potențialul generațiilor actuale și viitoare;
48. SĂ ȚINĂ SEAMA DE FAPTUL că o longevitate activă mai mare necesită, printre altele, investiții sporite într-o serie de domenii de politică, printre care se numără învățarea pe tot parcursul vieții, securitatea și sănătatea la locul de muncă, adaptările de la locul de muncă și ale locuințelor, sănătatea și îngrijirea pe termen lung, sprijinind măsurile avute în vedere în Concluziile Consiliului privind drepturile omului, participarea și bunăstarea persoanelor în vârstă în era digitalizării¹⁰;
49. SĂ PROMOVEZE includerea unor reprezentanți ai diferitelor grupe de vârstă în toate etapele proceselor decizionale publice care sporesc capacitatea de acțiune a persoanelor în vârstă, cu ajutorul unor investiții în învățarea pe tot parcursul vieții, pentru a crește nivelul de participare civică și politică a acestora;
50. SĂ ABORDEZE situația specială a lucrătorilor în vârstă în contextul cadrelor strategice privind sănătatea și siguranța la locul de muncă, contribuind la o îmbătrânire în condiții mai bune la locul de muncă;

¹⁰ Doc. 11717/2/20 REV 2.

51. SĂ PUNĂ ÎN APLICARE Agenda pentru competențe în Europa, pentru a promova oportunități de învățare pe tot parcursul vieții pentru toți, inclusiv pentru persoanele în vârstă, în vederea menținerii și a îmbunătățirii competențelor acestora, sprijinind astfel participarea lor activă pe piața muncii și incluziunea lor socială, în special prin dezvoltarea competențelor digitale, mai ales în cazul femeilor;
52. SĂ PROMOVEZE cetățenia activă și participarea persoanelor în vârstă la nivelul Uniunii și la nivel național, regional și local;
53. SĂ TREACĂ ÎN REVISTĂ și SĂ CONTINUE măsurile care urmăresc să reducă impactul pandemiei de COVID-19 asupra beneficiarilor serviciilor de îngrijire, în special a persoanelor în vârstă, și asupra persoanelor care acordă îngrijire, precum și asupra societății și economiei în general, inclusiv a sectorului îngrijirii pe termen lung;
54. SĂ AIBĂ ÎN VEDERE Strategia privind drepturile persoanelor cu handicap pentru perioada 2021-2030, acordând o atenție deosebită persoanelor în vârstă cu dizabilități. SĂ PROMOVEZE strategia la nivelul Uniunii, precum și în statele membre, pentru ca aceasta să fie luată în considerare cu ocazia elaborării politicilor naționale privind persoanele cu dizabilități;
55. SĂ ÎNCURAJEZE dezbaterile și participarea la consultarea publică în ceea ce privește Cartea verde privind îmbătrânirea populației, pentru a le permite persoanelor în vârstă să își realizeze pe deplin potențialul, abordând teme variate, de la promovarea unui stil de viață sănătos și a învățării pe tot parcursul vieții la consolidarea sistemelor de sănătate și de îngrijire;

INVITĂ COMITETUL PENTRU OCUPAREA FORȚEI DE MUNCĂ ȘI COMITETUL PENTRU PROTECȚIE SOCIALĂ:

56. SĂ CONTINUE SĂ ÎNCURAJEZE o perspectivă bazată pe ciclul de viață în reflecțiile lor asupra domeniilor de politici care intră în sfera lor de competență;

57. SĂ CONTINUE SĂ PROMOVEZE învățarea reciprocă și schimbul de bune practici;
58. SĂ CONTINUE să elaboreze indicatori fiabili și comparabili la nivel internațional pentru măsurarea bunăstării persoanelor în vârstă în toate domeniile de politică ce țin de competența comitetelor;

INVITĂ COMITETUL PENTRU PROTECȚIE SOCIALĂ:

59. SĂ ÎȘI CONTINUE activitatea de analiză, pe care o desfășoară împreună cu Comisia Europeană, privind problema caracterului adecvat al pensiilor și cea a îngrijirii pe termen lung și să întocmească periodic raportul comun privind caracterul adecvat al pensiilor și raportul comun privind îngrijirea pe termen lung.
-