

СОЦИАЛЬНАЯ ЭКОНОМИКА

УДК 330.59

Г.Г. Ильина¹
Н. Тажитинова²

G.G. Pyina
N. Tazhitinova

К ВОПРОСУ О КАЧЕСТВЕ ЖИЗНИ И БЛАГОПОЛУЧИИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ

TO THE QUESTION ABOUT QUALITY OF LIFE AND WELLBEING OF ELDERLY

В статье рассматриваются демографические перемены общества по увеличению долголетия пожилых людей, предполагаемая средняя продолжительность жизни трудоспособного населения РФ, изучены основные факторы и резервы улучшения качества жизни пенсионеров и основные направления социальной политики РФ.

Ключевые слова: демография, долголетие, пенсия, пенсионер, качество жизни, трудоспособное население, потенциал, общество, продолжительность.

The article examines the demographic changes in society to increase the longevity of the elderly, the estimated life expectancy of the working-age population of the Russian Federation, as well as the main factors and the capacity to improve the quality of life of pensioners and the main directions of social policy of the Russian Federation.

Keywords: demography, longevity, pension, pensioner, quality of life, working-age population, potential, society, duration.

В настоящее время в связи с коренными деформациями и видоизменениями экономических систем стран основной задачей является улучшение качественного потенциала жизненного уровня общества, то есть качества жизни человека. Уровень и качество жизни пожилых людей страны является лакмусовой бумажкой определения развития общественной, экономической, культурной и духовной жизни страны.

Международная неправительственная организация Help Age International совместно с ЮНФПФ (Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения) в проекте

¹ Кандидат экономических наук, доцент, профессор кафедры финансов и банковского дела НОУ ВПО «Российский новый университет».

² Студентка НОУ ВПО «Российский новый университет».

«Индекс качества жизни и благополучия пожилых людей в странах мира 2014 года» [6] указывает на тот факт, что в XXI веке происходят значительные глобальные демографические перемены по увеличению продолжительности жизни людей по всему миру, и изучение старения общества занимает в них центральное место. Предположительно к 2050 году численность пожилых людей (старше 60 лет) будет составлять более 2 млрд человек, или 22% от общей численности людей во всем мире, в том числе 3,5% – старше 80 лет [3]. В настоящее время численность пожилых людей (старше 60 лет) составляет 868 млн человек, или 12% от всего населения мира [6]. Доля людей за 60 сегодня колеблется от 1% в ОАЭ, до 32% – в Японии. В Европе впереди итальянцы и немцы – по 27%. Еще 31 европейская страна переступила порог 20%.

Надо отметить, что старение населения раньше и сильнее происходит у зажиточных и следующих западным моделям образа жизни народов. В слаборазвитых странах демографическое старение проходит медленнее, но с увеличением продолжительности жизни в этих странах (например, в таких странах Африки, как Ливия и Тунис) средняя продолжительность жизни составляет 76 лет [3].

Сегодня практически во всех семьях хотя бы один из членов семьи – пожилой человек. Проблемы людей третьего поколения можно считать всеобщими.

В соответствии с возрастной классификацией Всемирной организации здравоохранения принята следующая градация возраста: от 25 до 44 лет – это молодой возраст, 44–60 лет – это средний возраст, 60–75 лет – пожилой возраст, 75–90 лет – это старческий возраст, а после 90-летнего возраста – это долгожители [12].

Пожилой возраст характеризуется маломобильностью, которое связано с дефектами их физического состояния, вызванного заболеваниями с пониженной двигательной активностью, наличием психического расстройства, формирующего их отношение к обществу и затрудняющего адекватный контакт с ним.

По состоянию на 1 января 2013 года, численность пожилых людей (женщин старше 55 лет, мужчин старше 60 лет) в РФ составила 33,1 млн человек (23,1% населения страны). Отмечается увеличение удельного веса пожилых граждан в общей численности населения, увеличение ожидаемой продолжительности предстоящей жизни лиц, достигших возраста старше трудоспособного, сокращение уровня смертности и улучшение на этой основе демографической ситуации в стране. Ожидаемая продолжительность предстоящей жизни для лиц, достигших возраста старше трудоспособного, составила на 1 января 2013 года 15,38 года у мужчин и 25,05 года у женщин (в 2012 году – 15,14 и 24,85 года, соответственно). Максимальные значения данных показателей зафиксированы в Республике Ингушетия (21,06 года и 28,35 года, соответственно) и г. Москве (20,15 года и 27,81 года, соответственно), минимальное – в Магаданской области (12,33 года у мужчин) и в Чукотском автономном округе (19,7 года у женщин) [8].

За последние годы в Российской Федерации отмечается некоторое улучшение демографических показателей. В 2001–2012 гг. ожидаемая продолжительность жизни для всего населения увеличилась с 65 до 70,2 лет. При этом у мужчин – с 58,9 до 64,6 лет, а у женщин – с 72,2 до

75,9 лет. Растет также численность мужчин и женщин старше трудоспособного возраста [7].

В 2012–2013 гг. самая большая доля пенсионеров в РФ наблюдается в более крупных городах. Самая высокая доля населения отмечается в Центральном Федеральном округе (25,2% – 2012 г., 25,6% – 2013 г.) и в Тульской области (28,1% – 2012 г., 28,6% – 2013 г.), а самая низкая – в Ямало-Ненецком автономном округе (8,1% – 2012 г., 8,3 – 2013 г.) и в Чеченской Республике (8,3% – 2012 г., 8,5% – 2013 г.) [11].

Качество жизни пенсионеров характеризуется не только продолжительностью жизни, но и другими факторами, которые обеспечивают пенсионерам жизнь в привычном жизненном пространстве. Качество жизни включает такие результаты социально-экономического и политического развития общества, как дееспособность пенсионеров, сохранение и развитие интеллектуального потенциала, их покупательная способность, уровень степени системы жизненного планирования (уверенность в завтрашнем дне), поддержание здоровья, возможность пользоваться услугами медицины, условия и охрана труда, доступность информации, обеспечение прав человека и др.

Рассмотрим структуру занятости пенсионеров. Уровень занятости населения старше трудоспособного возраста в 2013 году, по данным Росстата, составил в целом по РФ 29,2% (на 1,5 п.п. выше уровня 2012 года). Уровень общей безработицы данной возрастной группы увеличился на 0,4 п.п. и составил 3,1% [7].

Можно сказать, что на качество жизни пенсионеров влияет и размер пенсионного пособия. Среднемесячный размер трудовой пенсии по старости в 2014 году составил 11,6 тыс. руб., а минимальный – 8,041 тыс. руб. С 1 февраля 2015 г. среднемесячный размер трудовой пенсии по старости вырос на 11,4% и составил 12,9 тыс. руб. [1].

Как показал анализ динамики численности пенсионеров по видам пенсий за 2000 и 2013 годы, можно сказать, что численность пенсионеров, получающих пенсию по старости, возросла на 5 п.п. и составила в 2013 г. 85%, а численность пенсионеров, получающих пенсию по инвалидности, снизилась на 7 п.п. и равна 7% (см. рис. 1).

Немаловажными факторами для изучения качества жизни пенсионеров являются установленные государством нормативы по потреблению продуктов питания, непродовольственных товаров и услуг, которые обеспечивают жизнедеятельность этой категории населения. От состава

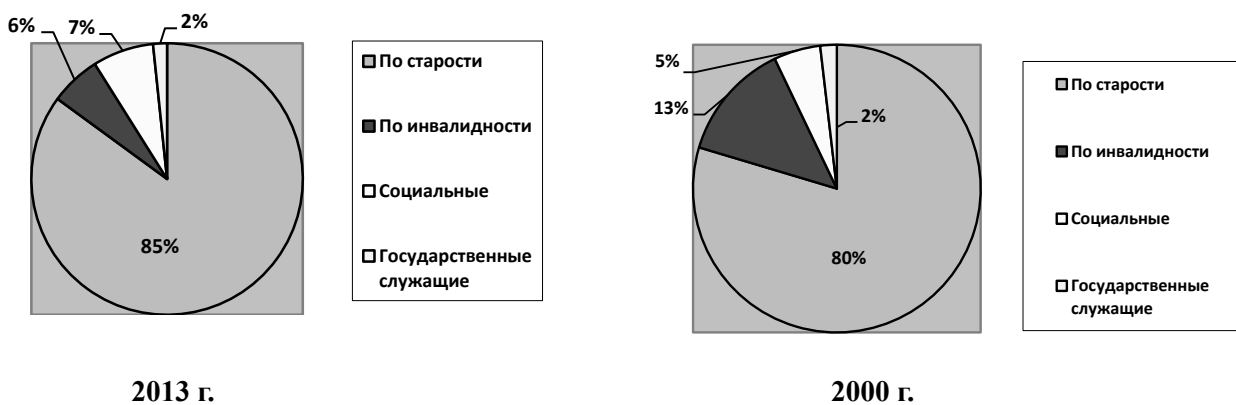


Рис. 1. Численность пенсионеров по видам пенсии [10]

ва потребительской корзины зависит напрямую и величина прожиточного минимума, который пересматривается ежегодно в зависимости от уровня цен.

В Российской Федерации потребительская корзина формируется по трем направлениям:

- 1) продукты питания;
- 2) непродовольственные товары;
- 3) услуги.

В потребительскую корзину в первую очередь включены продукты питания, которые составляют около 50% ее стоимости (для сравнения, в странах Западной Европы эта цифра не превышает 20%). Стоит упомянуть, что большинство российских семей тратит на продукты питания также больше половины семейного бюджета.

Во вторую группу включены непродовольственные товары – одежда, обувь, головные уборы, белье, лекарства.

Ну и третья группа потребительской корзины состоит из услуг: коммунальные услуги, расходы на транспорт, культурные мероприятия и прочее.

Объем потребления (в среднем на одного человека) по нормативам делится на три группы потребителей: трудоспособное население, пенсионеры и дети.

Согласно расчетам правительства за 2014 год, пенсионер для удовлетворения своих минимальных потребностей, обеспечивающих комфортное и полноценное проживание, должен употреблять за год 80 кг картофеля, 98 кг овощей, 45 кг свежих фруктов, 98,2 кг хлеба и хлебобулочных изделий, 54 кг мяса. (Надо отметить, что указанная норма потребления мяса и мясных продуктов ниже желательной нормы в 60 кг, рекомендуемой специалистами НИИ питания РАМН РФ – см. <http://www.grandars.ru/student/mirovaya-ekonomika/uroven-zhizni-naseleniya.html>) и 16 кг рыбопродуктов. Услуги культуры

составляют 5% от общей величины расходов в месяц, а предметы первой необходимости, санитарии и лекарства составляют 15% [10].

Качество жизни пенсионеров зависит и от уровня здравоохранения. Показатель общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста в РФ в 2013 году уменьшился на 339 человек на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста и составил 208 228,9 человека на 100 тыс. человек населения. При этом уровень госпитализации указанной категории лиц составил 27,7% [8].

Мерам по укреплению здоровья пожилых людей, направленным на повышение продолжительности и качества жизни, сохранение и укрепление здоровья лиц пожилого возраста, а также мерам по решению вопросов ухода и наблюдения за пожилыми больными отведено значительное место в региональных программах. (В соответствии с пунктом 20 перечня поручений Правительства Российской Федерации от 6 декабря 2010 г. № АЖ-П12-8307 в рамках реализации пункта 4 (подпункты «а» и «б») перечня поручений Президента Российской Федерации Д.А. Медведева от 27 ноября 2010 г. № Пр-3464ГС по итогам заседания Президиума Государственного совета Российской Федерации 25 октября 2010 г. во всех 83 субъектах Российской Федерации разработаны и утверждены программы по повышению качества жизни пожилых людей, реализация которых осуществлялась в период 2011–2013 годов [замечания автора].) В процессе реализации программ эти мероприятия осуществлялись при непосредственном участии медицинских учреждений. В этих целях осуществлено создание соответствующих структурных подразделений в поликлиниках (кабинетов, отделений), в функции которых включены в том числе – сестринский патронаж, оформление рецептов на лекарственные препараты, консуль-

тирование по рациональному питанию, соблюдению режимов физической нагрузки и отдыха, периодичности профилактических осмотров и другим вопросам.

Важным достижением явилось закреплённое региональными программами проведение регулярной диспансеризации граждан старших возрастов. Диспансерным наблюдением было запланировано охватить около 55 тыс. человек на 100 тыс. человек соответствующего возраста, то есть практически каждого второго пожилого человека. По данным регионов за период 2011–2013 годов, диспансерным обслуживанием было охвачено более 10 млн пожилых людей.

Особое внимание в рамках региональных программ уделено улучшению организации медицинского обслуживания ветеранов Великой Отечественной войны. Комплексными медицинскими осмотрами за период реализации программ удалось охватить около 300 тысяч (97%) участников Великой Отечественной войны и около 100 тысяч (98%) инвалидов Великой Отечественной войны.

По отчётным данным субъектов Российской Федерации, только в рамках НСУ (набор социальных услуг) санаторно-курортным лечением за весь период реализации программ были обеспечены более 515 тысяч пожилых людей [9].

В настоящее время проблема сохранения здоровья граждан РФ по праву стала одним из приоритетов государственной социальной стратегии. Ни одну из проблем здоровья нельзя решить только государственными усилиями. Исходя из международного опыта, ни государственные структуры, ни бизнес-сообщества не в состоянии сделать то, что является исключительной прерогативой общественного сектора. Здоровье пенсионеров – один из основных показателей эффективности реализации социально-экономических программ. Развитие здравоохранения и формирование здорового образа жизни является важнейшим элементом инвестиций в повышение качества жизни пожилого человека, национального богатства и национальной безопасности России, отражает жизнестойкость и геополитические перспективы нации.

В современных условиях поддержание активности граждан пожилого возраста в сфере труда, образования, общественной деятельности, в культурно-досуговой сфере представляется не только как форма удовлетворения индивидуальных потребностей пожилых людей, но и как укрепление человеческого потенциала страны и его социально-экономического развития.

Именно эти составляющие политики в от-

ношении граждан старшего поколения явились основными факторами при формировании мероприятий региональных программ.

В целях оказания методической помощи по внедрению мероприятий региональных программ субъектам Российской Федерации были направлены Рекомендации по разработке органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации региональных программ, разработанные специалистами Минтруда.

Для осуществления анализа и контроля реализации программ была сформирована система показателей, характеризующих цели, задачи и этапы реализации программных мероприятий.

К числу наиболее общих показателей относятся показатели, направленные на: обеспечение охвата социальными услугами не менее 90% пожилых людей из числа выявленных граждан, нуждающихся в услугах; создание условий для увеличения продолжительности жизни граждан пожилого возраста, проживающих в стационарных учреждениях социального обслуживания, в среднем до 72–74 лет; создание (введение) в учреждениях стационарного социального обслуживания дополнительных койко-мест, соблюдение установленных норм площади спален на одного человека; осуществление капитального ремонта, реконструкции и строительства новых учреждений с целью сокращения очередности на стационарное социальное обслуживание, в среднем, не менее 75%; увеличение в 1,5–3 раза числа граждан пожилого возраста, получающих социальное обслуживание по стационарозамещающим технологиям («Приёмная семья», «Патронажная служба», «Санаторий на дому», «Хоспис на дому» и др.), позволяющим сократить финансовые затраты и сдерживать увеличение очередности в стационарные учреждения; увеличение до 35–50% доли граждан пожилого возраста, использующих технические средства реабилитации и ухода (от общего количества нуждающихся в этих средствах); обеспечение вывода из эксплуатации не менее 20% в год ветхих и аварийных зданий стационарных учреждений социального обслуживания; создание в регионах от 3 до 5 пунктов проката (продажи) современных средств и предметов ухода за пожилыми гражданами, удовлетворенность ими пожилых людей на 65–70 процентов; организацию мобильных бригад в количестве, необходимым для обеспечения социальными и социально-бытовыми услугами жителей каждого сельского района и оснащение их автотранспортом; создание условий для функционирования во всех субъектах Российской Федерации (в городах и

районных центрах) «Университетов третьего возраста» с охватом обучающихся в них пожилых людей, в среднем по субъекту, до 500 человек и другие показатели, характеризующие целевые результаты программы [9].

С 1 января 2015 года вступил в силу Федеральный закон «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» [2]. Основная задача Закона – формирование условий для развития системы социального обслуживания граждан РФ, повышения его уровня, качества и эффективности. Данный Закон нацелен на большую организаторскую работу, которую должны провести региональные власти. Но в настоящее время материальных средств на организацию социального обслуживания не прибавится (как известно, сейчас значительно ухудшается экономическое положение в стране), поэтому сейчас развивается частный бизнес в сфере социального обслуживания населения, который находит положительный отзыв у пенсионеров, не попадающих под категорию малообеспеченных и одиноких граждан. Надо отметить, что средняя месячная трудовая пенсия по старости в 2015 году составит 12,9 тыс. руб., а минимальный прожиточный минимум – 7,476 тыс. руб. [1]. Таким образом, пенсионер со средним размером пенсии получает 1,73 потребительской корзины. В настоящее время, по экспертным оценкам, всего лишь от 15% до 20% пожилых людей удовлетворяют потребность в социальном обслуживании в различных видах медико-социальной реабилитации, психологической помощи и стационарном и нестационарном уходе. Сопоставив среднемесячную трудовую пенсию по старости (12,9 тыс. руб.) со стоимостью услуг в стационарных учреждениях от 30 тыс. руб. до 100 тыс. руб. за одно место в месяц, в зависимости от субъекта РФ, становится очевидным, что финансирование расходов на эти цели из личных сбережений граждан практически невозможно [7].

В нашей стране живет огромное количество инициативных людей, благодаря которым создано общественное движение «Россия – активное долголетие», помогающее реализовывать инициативу в области здравоохранения и здорового образа жизни.

На наш взгляд, в целях повышения качества жизни пожилых людей и совершенствования социальной работы следует: органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации продолжить деятельность по реализации разработанных региональных программ (подпрограмм), государственных программ субъектов

Российской Федерации «Социальная поддержка граждан» на 2014–2018 годы, направленных на повышение качества жизни пожилых людей; рекомендовать региональным структурам здравоохранения, образования, культуры, спорта, труда и занятости, отделениям Пенсионного фонда России и отделениям Фонда социального страхования, другим заинтересованным ведомствам принять участие в реализации региональных программ, направленных на повышение качества жизни пожилых людей во взаимодействии с органами социальной защиты субъектов Российской Федерации; Минтруда России в соответствии со своим планом должен активизировать работу по созданию в субъектах Российской Федерации государственно-частных организаций в сфере предоставления социальных услуг населению, в том числе на условиях государственного заказа; обеспечить широкое информирование населения о социально-экономическом положении граждан пожилого возраста, реализацию мероприятий региональных программ, в том числе через средства массовой информации, включая размещение информации на официальных сайтах региональных структур в сети Интернет по результатам ежегодно проводимого мониторинга [9].

Литература

1. Федеральный закон от 01.12.2014 г. № 384-ФЗ «О федеральном бюджете на 2015 год и на плановый период 2016–2017 годов».
2. Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (вступил в силу с 01.01.2015 г.).
3. Ермольцев Д. Стареем // Русский репортер. – 2013. – № 3. – 24.01.
4. Ильина Г.Г., Феоктистова А.В. Проблемы депопуляции населения в современной России: тезисы доклада // Цивилизация знаний: инновационный переход к обществу высоких технологий: труды Девятой Международной научной конференции, Москва, 25–26 апреля 2008 г.: в 2 ч. – М.: РосНОУ, 2008. – Ч. 2.
5. Ильина Г.Г., Королева А.В. Предварительные результаты Второй Всероссийской переписи населения: тезисы доклада // Цивилизация знаний: проблемы человека в науке XXI века: труды Двенадцатой Международной научной конференции, г. Москва, 22–23 апреля 2011 г.: в 2 ч. – М.: РосНОУ, 2011. – Ч. 1.
6. Индекс качества жизни пожилых людей в странах мира 2014 года. Help Age International

[Электронный ресурс] // Центр гуманитарных технологий. – 2014.10.02. – URL: <http://gtmarket.ru/news/2014/10/02/6909>

7. Каминский П.Л. Социально-демографические аспекты модернизации социального обслуживания // Социальная работа. – 2014. – № 7.

8. О социально-экономическом положении пожилых людей : ежегодный доклад от 29 мая 2014 года Минтруда РФ. – www.rosmintrud.ru/social/veteran-defence/34.

9. О реализации мероприятий региональных государственных программ повышения ка-

чества жизни пожилых людей. Информация от 28 мая 2014 года. – www.rosmintrud.ru/docs/mintrud/protection/94.

10. Потребительская корзина, 2014 год. – www.gks.ru – Федеральная служба государственной статистики.

11. www.gks.ru – Федеральная служба государственной статистики.

12. www.Likar.info/forum_arch/theme/424164.htm