## **Проблема качества жизни пожилых**



*Игорь Витальевич Архипов
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Всероссийский научно-методический геронтологический центр»
Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации*

#  «Всякий человек стремится к приятным

# ощущениям. Если они кратковременны –

# это удовольствие, если они продолжительны –

# это наслаждение, а если они постоянны –

# это счастье». Ж. Ламетри (1709-1751).

Возрастные изменения – неизбежный процесс, ждет всех живущих и к этому необходимо относиться с пониманием и терпением.

Следует помнить, что позитивная жизненная позиция человека, систематический умственный труд, физическая активность, а также правильное питание способствуют замедлению темпов старения и активному долголетию.

## В настоящее время в мире насчитывается почти 700 миллионов людей старше 60 лет.

## К 2050 году лиц старше 60 лет будет около двух миллиардов и они составят более 20% населения земного шара.

 Системное старение человечества приводит к глобальному демографическому дисбалансу. Общемировой тренд – старение человечества. Через 40 лет число людей в возрасте шестидесяти лет будет превышать число тех, кому меньше 15. Низкая рождаемость и старение человечества во многих странах неизбежно провоцируют проблемы на рынке труда, в частности, нехватку трудовых ресурсов. Эти процессы приводят к существенному увеличению коэффициента демографической нагрузки на современное общество, выражающегося отношением числа неработающих к числу работающих, что весьма осложняет экономическую ситуацию в стране и вызывает значительные изменения в сфере занятости и социальной помощи.

 Необходимо отметить, что человеческая цивилизация в XX-XXI вв. вступила в этап постарения вида.

## Население считается старым, если доля лиц в возрасте 65 лет и старше превышает 7%. Япония – 23%; Евросоюз – 17%; Россия – 13%;

Численность постоянного населения РФ на 1 января 2014 года составила 143,7 млн. и за прошедший год возросла на 318,8 тыс. человек, или на 0,2%.

В РФ лиц старше трудоспособного возраста проживает порядка 33 млн. человек (23,1% в общей численности).

За 2013 год численность пожилых людей возросла на 667 тыс. человек: максимальный удельный вес пожилых людей в Тульской и Рязанской областях - более 27%, минимальный удельный вес в Ямало-Ненецком автономном округе, республиках Чечня и Ингушетия - 8–9%, Москва – 23,7%, Санкт-Петербург – 25,5% (по данным Министерство труда и социальной защиты РФ, Вовченко А.В. 25.09.2013 г.).



Увеличение за счет естественного и миграционного прироста. Впервые с 1991 года естественная убыль сменилась естественным приростом населения, составившим 22,9 тыс. человек.

Негативные демографические закономерности сформировали специфические особенности постарения населения РФ, что делает необходимым поиск оптимальных решений, возникающих как следствие, социально-экономических, психологических, нравственных проблем. И эти проблемы становятся всё более и более актуальными, а их значимость будет расти. Следовательно, вопросы старения населения, увеличения в его структуре доли лиц пожилого и старческого возраста становятся не просто актуальными, а приобретают ранг значимости для национальной безопасности.

## Российская Федерация. Пожилые люди – статистика:

## 9-12 % пожилых нуждаются в постоянной медико-социальной помощи – 3-4 млн.; в интернатах пребывает только 0,65-0,67% – 216-220 тыс.;

## 31 % испытывают затруднения при самообслуживании (одевании, купании, приеме пищи, отправлении естественных потребностей) – 10,23 млн.;

## 24 % пожилых людей проживают одиноко – 7,92 млн.;

## 25 % пожилых людей периодически не хотят жить или хотят покончить жизнь самоубийством – 8,25 млн.

 Подобная статистика говорит о многом и не может не вызывать глубокой озабоченности и требует принятия срочных общегосударственных мер.

 И политическая воля к решению уже есть: одним из первых шагов Президента РФ В.В. Путина стал Указ № 606 от 07 мая 2012 г. «К 2018 году продолжительность жизни в России должна достигнуть 74 лет».

 Этот показатель В.В. Путин выбрал не случайно – ведь именно здоровье и продолжительность жизни населения является одним из центральных показателей качества жизни в стране.

 К сожалению, сегодня РФ занимает 129 место в мире.

 Мировая статистика средней продолжительности жизни такова: в Японии – 85,6 лет, в Германии – 80,2 года, в США – 78,5 года, в России – 70,3 года.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Министр труда и социальной защиты населения РФ М.А.Топилин** **(коллегия 28.03.2014)** | **2012** | **2013** |
| **Продолжительность жизни** | **70,24** | **70,77** |
| мужчины | 64,56 | 65,14 |
| женщины | 75,86 | 76,31 |

При этом Глава Министерства здравоохранения РФ Вероника Скворцова подсчитала, как на здоровом образе жизни можно заработать деньги для страны: увеличение продолжительности жизни на один год дает прирост ВВП на 4 процента (на 2013 г. – 2 трлн. руб).

 В итоге к 2020 году россияне будут жить 74 года, а страна обогатится на 20 % ВВП.

Согласно статье 7 Основного Закона РФ – Конституции, «Россия – это социальное государство, политика которого направлена на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека…каждый человек имеет право на такой жизненный уровень, включая пищу, одежду, жилище, медицинский уход и необходимое социальное обслуживание, который необходим для поддержания здоровья и благосостояния его самого и его семьи».

Конкретные общегосударственные меры предельно четко сформулированы на заседании президиума Государственного совета Российской Федерации «О развитии системы социальной защиты граждан пожилого возраста», состоявшегося 5 августа 2014 г. в г. Воронеже и ставят перед всеми учреждениями и организациями, оказывающими медико-социальную помощь пожилым, жизненно важные для государства и всех его граждан вполне конкретные задачи. Их выполнение потребует напряженной и осмысленной работы каждого из нас. При этом руководствоваться следует не ведомственными или корпоративными интересами и личными амбициями, а исключительно интересами дела.

 В Воронеже 5 августа 2014 г. В.В. Путин сказал: «В нашем обществе уже давно есть запрос на новую современную политику в отношении людей старшего возраста. Она должна опираться на дифференцированный подход, создание условий, обеспечивающих как активное долголетие, так и эффективную поддержку тем, кто нуждается действительно в помощи. Для реализации новой политики потребуются кардинальные изменения в работе систем социальной защиты».

 Кроме того, Президент В.В. Путин обозначил механизмы решения проблемы:

1. Разработка стратегии современных действий в интересах пожилых людей (стратегия – искусство планирования какой-либо деятельности, основанное на точном прогнозировании). Требуются кардинальные изменения в работе социально-медицинской защиты. Она должна опираться на новую современную политику с дифференцированным подходом, на создание условий активного долголетия и эффективной поддержки тех, кто в ней нуждается. Здесь главное – забота, милосердие, внимание, нужно развивать нестационарные формы социального обслуживания. Главное – создание условий, обеспечивающих как активное долголетие, так и эффективную поддержку тем, кто в ней действительно нуждается.
2. Сохранение и укрепление здоровья пожилых ‑ их потребность в медицинской помощи в 1.5 раза больше, чем у людей среднего возраста, а в госпитализации они нуждаются почти в 3 раза чаще.
3. Повышение качества жизни лиц «третьего возраста». Качество жизни – это степень комфортности человека как внутри себя, так и в рамках своего общества.

## По данным ООН за 2013 г. РФ занимает 78 место – 30,8 балла, 1 место – Швеция – 89,9 балла по ключевым составляющим благополучия пожилых. Имеются четыре основные группы качества жизни:

## 1. Материальная обеспеченность (доступ к достаточному уровню дохода и способность использовать его самостоятельно для того, чтобы удовлетворить основные потребности в более старшем возрасте).

## 2. Состояние здоровья (наступление старости связано с физической слабостью, а также с риском плохого состояния здоровья и инвалидностью).

## 3. Образование и занятость (элементы способности к преодолению проблем и характеристики способностей пожилых людей).

## 4. Хорошие условия (пожилые люди хотят иметь свободу выбора жить независимой и самостоятельной жизнью). (ООН, 2013 г.)

## Это направление соответствует положениям Мадридского плана действий по проблемам старения (2002 г.):

##  - участие пожилых людей в активной жизни;

##  - обеспечение здоровья и благосостояния в пожилом возрасте;

##  - создание благоприятных условий для жизни пожилых людей.

1. Развитие геронтологической службы, подготовка специалистов геронтологов и гериатров: не менее 20 на РФ, а система подготовки, переподготовки, аттестации и сертификации соцработников на федеральном уровне не востребованы.
2. Развитие и организация досуга не только в социальной сфере, но и в культуре, спорте, туризме и т.д.;

 К примеру: более 63% иностранных туристов в РФ – пожилые

1. Использование кадрового потенциала старшего поколения в развитии производства;

 Надо возрождать систему наставничества, шире использовать экспертный потенциал специалистов. Каждый третий пенсионер в РФ продолжает работать и этот спрос на такие кадры надо увеличивать.

1. Развитие рынка социальных услуг, с повышением их качества и доступности, привлечение бизнеса в сферу социального обслуживания; (сейчас чуть больше 1%). Изменения надо вводить грамотно, здесь главное – ничего не напортить, дров не наколоть.

## Именно об этом говорилось и на III съезде геронтологов и гериатров России. Необходимо отладить механизм взаимодействия учреждений здравоохранения и социальной геронтологии. Пожилой человек почти всегда не вписывается в принятые стандарты лечения.

##  Это вызывает сложности в отношении лечебных учреждений, страховых компаний, социально-медицинских учреждений, ОМС. Особенность пожилого человека – полиморбидность.

##  Важно:

## - на федеральном уровне координировать гериатрическую помощь в Российской Федерации;

## - утвердить должность главного гериатра Минздрава РФ и главного геронтолога Минтруда РФ.

Необходимо помнить, что здоровье лиц пожилого и старческого возраста, а это до 33% в общей структуре населения - напрямую влияет на формирование показателей здоровья населения всей страны, через 15-20 лет – до 50 %

Законом необходимо обеспечить профилактику жизненных ситуаций, представляющих опасность для жизни и здоровья человека.



 Вывод: необходим комплексный подход к решению проблемы с акцентом на социальные меры.

 Акцент - на длительное сохранение активной профессиональной, интеллектуальной, физической полноценности граждан пожилого возраста.

1. Снизить социальные и экономические негативные последствия старения населения возможно, если увеличение продолжительности жизни будет сопровождаться улучшением здоровья и социального самочувствия пожилых людей, созданием благоприятных условий для продолжения ими активной трудовой и иной деятельности.

2. В условиях системного старения населения необходимо опережающее обучение вопросам геронтологии.

3. Принципы помощи в геронтологии:

* Своевременость;
* Комплекссность;
* Дифференцированность;
* Последовательность;
* Этиопатогенетичность;
* Доступость;
* Индивидуальность.

Для повышения эффективности и качества социальных услуг нужен единый государственный механизм.

Политическая воля в решении проблем лиц «третьего возраста» есть и есть механизмы решения. Граждане Российской Федерации имеют право на качественную, достойную, с большой средней продолжительностью активную жизнь. И это особенно актуально сейчас – в непростых социально-экономических условиях.