

СТАРЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ В УСЛОВИЯХ РАЗВИВАЮЩЕГОСЯ РЫНКА

Краткая информация и выводы





THE EMERGING MARKETS SYMPOSIUM

Данный отчет содержит краткую информацию об основных выводах, сделанных на симпозиуме, посвященном старению населения в условиях развивающегося рынка, организованном Симпозиумом по вопросам развивающихся рынков (Emerging Markets Symposium (EMS) в колледже Грин Темплтон (Green Templeton College), Оксфорд, в январе 2015г.

Для ознакомления с полной версией отчета посетите вебсайт EMS:
ems.gtc.ox.ac.uk/ems-2015/ageing-emerging-markets

Симпозиум по вопросам развивающихся рынков (Emerging Markets Symposium или EMS) был создан в 2008г. в качестве инициативы академических кругов колледжа Грин Темплтон (Green Templeton College или GTC), самого молодого колледжа Оксфордского Университета и одного из семи колледжей, предоставляющих полное высшее образование. В этой инициативе нашла свое воплощение приверженность GTC вопросам изучения проблематики управления в сфере социального обеспечения населения в современном мире и обмена идеями между представителями различных профессий и отраслей знания. С самого начала проект получал щедрую финансовую поддержку компании C&C Alpha Group.

EMS был создан исходя из следующих соображений:

- (1) Неразрешенные проблемы, связанные с благосостоянием общества в условиях развивающихся рынков, существенно тормозят его развитие и препятствуют его сплоченности и стабильности.
- (2) Существующие международные форумы не отразили всю сложность и неотложность этих проблем.
- (3) У Колледжа была возможность и желание заняться их разрешением, сведя вместе ведущие фигуры из числа представителей общественности, частного сектора и волонтерских организаций, и средства продвижения идей необходимости изменений в политике и методах работы правительств, межотраслевых структур, национальных и мультинациональных корпораций и гражданского общества.

Для ознакомления с более детальной информацией о EMS посетите вебсайт: :
ems.gtc.ox.ac.uk

Для ознакомления с более детальной информацией о колледже Грин Темплтон посетите вебсайт: **www.gtc.ox.ac.uk**



СТАРЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ В УСЛОВИЯХ РАЗВИВАЮЩЕГОСЯ РЫНКА

КРАТКАЯ ИНФОРМАЦИЯ И ВЫВОДЫ

Старость - это не только старение

ВВЕДЕНИЕ

Активное возникновение развивающихся рынков в течение последних 50 лет, как правило, связывают с резкими изменениями в демографических, экономических и географических условиях. В течение следующих 50 лет ожидаются еще более масштабные изменения, вызванные такими глобальными тенденциями как глобализация, урбанизация, переход информационного пространства в электронную форму, климатические изменения, идеологические конфликты... и увеличение продолжительности жизни.

Согласно прогнозам специалистов ООН, между 2010 и 2050 спад рождаемости, уровень детской смертности и увеличение продолжительности жизни приведет к тому, что процент населения в возрасте старше 65 лет вырастет с 7 % до 20 % в Бразилии, с 8 % до 24 % в Китае, с 13 % до 26 % в России и с 5 % до 12 % в Индии. Проблемы и возможности, связанные со старением населения, свойственны не только странам с развивающимися рынками. Однако, подобно изменениям в эпидемиологическом климате и процессам урбанизации, тут они присутствуют в настолько конденсированном виде, что некоторые переходные процессы, которые происходили в странах с высоким доходом населения в течение более 150 лет, в странах с развивающимися рынками займут всего 25 лет.

Данный отчет содержит выводы состоявшегося в 2015г. симпозиума, посвященного вопросам старения населения в условиях развивающихся рынков, проведенного Симпозиумом по Вопросам Развивающихся Рынков (Emerging Markets Symposium) в колледже Грин Темплтон, Оксфорд. Особое внимание в нем уделено причинам и последствиям увеличения продолжительности жизни в странах с наиболее масштабными и активно развивающимися рынками. В нем также объясняется, почему им следует осознать и принять новые реалии старения, оцениваются последствия увеличения продолжительности жизни для экономики, социальной сферы и системы здравоохранения страны и раскрывается связь процесса старения населения с вопросами экономического, социального и культурного разнообразия развивающихся рынков.

Успехи стран с развивающимися рыночными экономиками в области планирования продолжительности жизни за последнее время были довольно скромными. Многие полагаются на устаревшие либо заимствованные методы. Немногие признают неизбежные последствия изменений в демографической ситуации. Мало кто проверил реалистические заключения касательно продолжительности жизни при разработке социальной и экономической политики. И еще меньшее количество стран признали тот факт, что увеличение продолжительности жизни также представляет собой триумф цивилизации, бросает вызов изобретательности и дальновидности руководителей и лидеров, а также несет в себе новые экономические, социальные и политические возможности.

Необходимы масштабные изменения в мировоззрении, отношении, степени понимания ситуации, поведении и используемых методах и принципах. В такой степени, что, независимо от различий в политическом устройстве, экономике и режиме управления стран, как частный сектор и гражданское общество в целом, так и каждый отдельно взятый индивидуум, должны играть ведущую роль в организации завершающего периода своей жизни.

ВЫВОДЫ

Основным выводом, сделанным на симпозиуме, является тезис о том, что, хотя увеличение продолжительности жизни зачастую воспринимается в странах с развивающимися рынками как смутно маячащая на горизонте угроза, это также прекрасная возможность научиться на чужом опыте – на опыте стран с высоким доходом населения, которые упустили возможность воспользоваться экономическим потенциалом пожилых людей и не смогли привлечь их знания, опыт, продуктивность и способности, чтобы построить более сплоченное общество и усовершенствовать используемую политику.

Как правило, любая дискуссия на тему увеличения продолжительности жизни в странах с развивающимися рынками разворачивается вокруг следующих тем: (i) Влияние спада рождаемости на размеры работоспособного населения и, как следствие, уменьшение пропорции молодого населения, содержащего быстро возрастающую часть престарелого населения; (ii) Потенциальное недовольство со стороны молодого населения, воспринимающего людей преклонного возраста как обузу; (iii) Стоимость организации программ социальной помощи для людей преклонного возраста лишенных других источников дохода; и (iv) Возрастающие затраты на услуги здравоохранения для пожилых людей. В общем, увеличение продолжительности жизни часто видят в качестве угрозы экономическому росту, социальной сплоченности и даже политической стабильности подобно тому, как, глядя в тоннель, многие видят темноту, но не замечают света в его конце.

ТРИ ТОННЕЛЯ...

Не стоит недооценивать масштабы, сложность и неотложность проблем в области здравоохранения и экономической и социальной политики, проистекающих из увеличения продолжительности жизни в странах с развивающимися рынками:

Здравоохранение

Возрастание числа случаев множественных заболеваний, инвалидности, хронических болезней, деменции и других сопутствующих преклонному возрасту состояний может привести к перегрузке систем частного и государственного здравоохранения в странах с развивающимися рынками. Этим странам необходимо улучшить свою способность обеспечивать уход пожилым людям посредством: целостного представления об охране здоровья человека («от колыбели до могилы»); признания того факта, что на обстоятельства человеческой жизни (в том числе вероятность здоровой старости) значительно влияет система питания матери и ребенка, а также состояние здоровья в период 1000 дней после зачатия; продвижения идей здорового образа жизни с целью исключения причин преждевременной смерти через (среди прочих средств) налогообложение и образование; создания физической и социальной среды, учитывающей свойственную преклонному возрасту физическую и психологическую уязвимость; межотраслевого координирования политики и планирования в сфере здравоохранения правительствами; и исследования новаторских способов применения новых технологий.

В сферах предупреждения заболеваний, диагностики и ухода за больными многое требует усовершенствования. Поэтому в рамках систем здравоохранения, находящихся в тяжелом положении, ставить на первое место заботу о пожилых людях может оказаться невозможным. И все же мало что может оправдать тот факт, что i) В программы образования и повышения квалификации медицинских работников большинства стран с развивающимися рынками почти или совсем не входят вопросы, касающиеся ухода за пожилыми людьми; (ii) Специализированные услуги (например, помощь в случае развития деменции, психических расстройств, инвалидности) не интегрированы в общую систему и не скоординированы должным образом; и (iii) Принципы и меры, которые влияют на здоровье и благополучие людей преклонного возраста (например, безопасность пересечения проезжей части дорог), которые лежат за пределами непосредственно сферы здравоохранения, редко скоординированы.

Экономическое благополучие

Во многих странах с развивающимися рынками для некоторых социально-демографических категорий граждан нахождение за чертой бедности в преклонном возрасте остается вполне реальной перспективой. В странах с относительно хорошо отлаженными накопительными либо ненакопительными пенсионными схемами для официально трудоустроенных пенсии не всегда покрывают прожиточный минимум. Страны не имеющие пенсионных схем для официально трудоустроенных не в состоянии удовлетворить потребности новых поколений граждан, достигающих преклонного возраста. Что же касается стран, в которых уровень неурегулированного и не облагаемого налогами неофициального трудоустройства (82 % всех трудоустроенных в Южной Азии, 65 % - в Восточной и Юго-Восточной Азии, исключая Китай, 51 % - в Латинской Америке и 10 % в Восточной Европе и Центральной Азии) значительно превышает уровень официального трудоустройства, в отсутствие государственных механизмов перераспределения дохода, финансовой поддержки близких родственников или значительных личных сбережений, покрывающих их потребности в старости, при утрате трудоспособности работники могут столкнуться с перспективой полного финансового краха.

Социальное благополучие

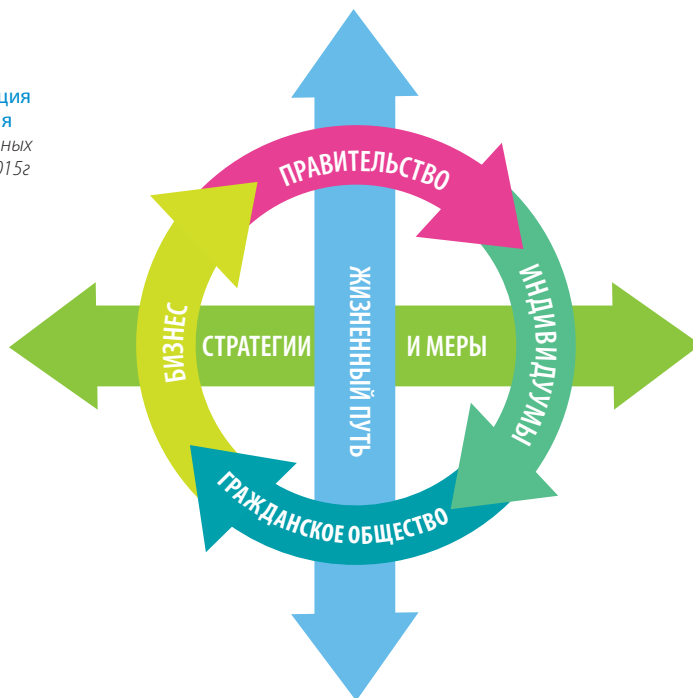
Физическая и психологическая инвалидность, изоляция, отсутствие рассчитанных на преклонный возраст продуктов и окружения, отсутствие возможностей непрерывного обучения, возрастная дискриминация, плохое обращение, насилие и финансовая необеспеченность предвещают многим унылую старость. Ситуация осложняется уменьшением возможности семей заботиться о родителях и других родственниках преклонного возраста и приверженности к такой заботе. Отчасти это объясняется тем, что внутренняя и внешняя миграция, мобильность рабочей силы и урбанизация привели к тому, что даже близкие родственники часто проживают довольно далеко друг от друга, отчасти – тем, что у младших поколений таких разобщенных семей другие приоритеты, а отчасти – тем, что с традиционными семейными ценностями конкурируют ценности индивидуалистические и материалистические. В то время как в большинстве стран с высоким доходом населения правительства и институты гражданского общества отчасти дали слабину, большая часть стран с развивающимися рынками не имеет альтернативных решений и, там, где системы социального обеспечения существуют, они редко скоординированы и еще реже интегрированы с системами здравоохранения.

...А ЕСТЬ ЛИ СВЕТ В КОНЦЕ ТОННЕЛЯ?

С одной стороны, все это представляется «кошмарными проблемами»¹, решений которых нет. С другой стороны, страны с развивающимися рынками могли бы найти возможность применить концепцию активного старения, впервые предложенную WHO² в 2002г. Концепция содержит принципы, соблюдение которых способствует как повышению уровня жизни в старости, так и поддержке экономического и социального благополучия. Учитывая, что страны с развивающимися рынками менее обременены традициями, условностями и устойчивостью к изменениям, у них может оказаться больше шансов заставить эту схему работать, чем у большей части других стран.

Рисунок 1: Концепция активного старения

Взято из оригинальных материалов EMS 2015г



Концепция активного старения основана на трех принципах

- Решения, которые влияют на жизнь пожилых людей, принимаются представителями государственного и частного сектора, гражданским обществом и индивидуумами.
- Решения в сферах здравоохранения, образования, трудоустройства, выхода на пенсию, финансовой безопасности, личной безопасности и других факторов, которые влияют на возможности для участия пожилых людей в экономической, социальной, культурной и духовной жизни общества, должны приниматься в контексте схожих решений (т.е. координироваться горизонтально).
- Решения в сферах здравоохранения, образования и трудовой жизни должны приниматься также в контексте концепции целостного жизненного пути (т.е. координироваться вертикально).

Ключевой момент концепции активного старения заключается в скоординированных действиях правительства, представителей бизнеса, гражданского общества и индивидуумов с целью преодолеть разлад между правилами, которые регулируют выход на пенсию, и умственными и физическими способностями, устремлениями и амбициями мужчин и женщин преклонного возраста в странах с развивающимися рынками.

Существующие в странах с развивающимися рынками схемы выхода на пенсию официально трудоустроенного населения несовместимы с идеей здоровой и продуктивной старости. Они лишают экономику опытных работников, доходов от уплаты налогов и спроса на товары и услуги. Они забирают у индивидуумов финансовые,

1 «кошмарные» проблемы (wicked problems) – сложные и на первый взгляд непреодолимые проблемы, разрешить которые не представляется возможным. Их тяжело распознать, понять и подобрать им определение. Информация о них зачастую неполная и разрозненная. Критерии их разрешения могут быть противоречивыми. И усилия, направленные на их разрешение, могут привести к образованию новых проблем. Решения неизменно нелинейны и требуют дополнительных знаний, взгляда под разными углами зрения (с точки зрения государственного частного секторов и волонтерских организаций) и межотраслевого сотрудничества. Ричи (Richey) предполагает, что «кошмарные проблемы» плохо определены, неоднозначны и связаны с серьезными моральными, политическими и профессиональными затруднениями. Поскольку они тесно связаны с определенными заинтересованными кругами, зачастую царят разногласия даже относительно того, что именно составляет проблему, не говоря уже о поиске ее решений. Более того, такие проблемы не статичны: они являются комплексами сложных, взаимодействующих сложностей, возникающих в динамической социальной среде. Часто в результате попыток понять и разрешить одну из них возникают новые формы таких проблем». 'Wicked Problems: Modelling Social Messes with Morphological Analysis' Tom Richey 2005 (revised 2013), Swedish Morphological Society («Кошмарные проблемы: структурирование социальной проблемы с помощью морфологического анализа», Том Ричи, 2005г. (издание 2013г.), Шведское Морфологическое Общество)

2 Активное старение: Концепция, ВОЗ, 2002г.

социальные, психологические и репутационные выгоды продолжительного рабочего стажа. Кроме того, они создают неподъемное бремя для сферы государственного финансирования. Хотя в странах с большой пропорцией неофициально трудоустроенного населения выгоды внедрения концепции будут меньше, существующие правила и установки, которые исключают для этих стран возможность пожинать плоды активного старения, должны быть заменены более гибкими схемами, которые позволят поощрять людей преклонного возраста к продолжению работы, уплате налогов, употреблению товаров и услуг и выходу на пенсию, когда они сами этого пожелают. Странам с развивающимися рынками не стоит откладывать действия до момента, когда половина их населения отпразднует свой 100й день рождения и текущая система станет смехотворным анахронизмом.

РЕКОМЕНДАЦИИ

Масштабы, сложность и неотложность проблем, связанных со старением населения в странах с развивающимися рынками, требуют действий со стороны национальных правительств, частного сектора, институтов гражданского общества, научных кругов, индивидуумов и международных организаций, чтобы предоставить людям поддержку и шанс воспользоваться возможностями здравоохранения, обучения, занятости и безопасности, которые увеличивают их шансы на активную, продуктивную и креативную старость.

ЧЕМ СЛЕДУЕТ ЗАНЯТЬСЯ ПРАВИТЕЛЬСТВАМ?

Рекомендация 1: Общегосударственная политика относительно престарелого населения

Странам с развивающимися рынками необходимо принять *Общегосударственную политику относительно престарелого населения*. Такая политика должна основываться на: (1) Скоординированных мерах внутри каждого сектора (здравоохранения, образования, трудоустройства, выхода на пенсию, финансовой безопасности, личной безопасности и социального обеспечения), которые влияют на качество жизни, перспективы трудоустройства и продуктивность людей преклонного возраста; и (2) Целостном комплексе принципов, призванных обеспечить планомерное влияние политики на благополучие граждан преклонного возраста и их органичную интеграцию в экономическую, социальную, культурную и духовную жизнь своей страны.

История вопроса: *У многих стран с развивающимися рынками отсутствует единая политика для координации действий, которые влияют на благосостояние людей преклонного возраста. Тем, у кого такая политика отсутствует, следует ее разработать. Тем, у кого она есть, необходимо следить за тем, чтобы она учитывала реальные и реалистичные демографические, экономические, культурные и политические предпосылки.*

Рекомендация 2: Экономика, основанная на официальном трудоустройстве

- За некоторыми исключениями (например, для инвалидов или государственных служащих), официально трудоустроенные граждане стран с развивающимися рынками, которым доступны накопительные или ненакопительные пенсионные схемы, имеют возможность выйти на пенсию приблизительно за 15 лет до отметки средней продолжительности жизни (то есть, если средняя продолжительность жизни в стране – 75, минимальный возраст выхода на пенсию составит 60).
- Официально трудоустроенные граждане имели бы возможность выхода на пенсию в любой момент по их выбору после достижения минимального возраста выхода на пенсию.
- Работники, выходящие не пенсию сразу после достижения минимального возраста, получали бы уменьшенные, скорректированные с учетом инфляции пенсии
- Работники, выходящие не пенсию в более старшем возрасте, получали бы пенсию большую, пропорциональную возрасту выхода на пенсию, вплоть до максимального возраста, определенного с учетом средних показателей продолжительности жизни.
- Минимальный возраст выхода на пенсию и максимальный размер пенсии периодически пересматривались бы ввиду изменений в ожидаемой продолжительности жизни.

История вопроса: Существует все возрастающий разрыв между продолжительностью жизни и возрастом выхода на пенсию в странах с развивающимися рынками. В результате, многие проведут на пенсии больше времени, чем работая. Этот разрыв и дальше будет увеличиваться, создавая, по мере увеличения продолжительности жизни, все большую угрозу для устойчивости систем социального обеспечения. Выше изложенные рекомендации принесли бы сбалансированные и стабильные результаты странам с развивающимися рынками и относительно большим процентом официально трудоустроенного населения, использующим накопительные либо ненакопительные пенсионные схемы, поскольку: (i) Людям, достигнувшим возраста выхода на пенсию, была бы предоставлена возможность продолжать работать, способствовать росту объемов производства, обеспечивать спрос и платить налоги, в то же время получая пенсию; (ii) У граждан преклонного возраста была бы возможность заботиться о своем здоровье, оставаясь физически и умственно активными, и тем самым снизить расходы на здравоохранение; (iii) У граждан преклонного возраста была бы возможность наслаждаться нематериальными (социальными, репутационными, психологическими) выгодами трудоустроенности; (iv) Было бы оказано противодействие процессу уменьшения объема трудовых ресурсов, который обычно связывают со спадом рождаемости; (v) Работодатели могли бы извлечь выгоду из знаний и опыта старших работников (в качестве наставников более молодых или в других ролях); и (vi) Особые потребности работников преклонного возраста, связанные с ухудшением психологического здоровья и умственных способностей были бы удовлетворены.

Рекомендация 3: Экономика с преимущественно неофициальным трудоустройством

Общегосударственная политика относительно престарелого населения должна:

- Минимизировать обнищание среди людей преклонного возраста, которые работают/работали, не будучи трудоустроенными официально, не имеют права на пенсию и являются финансово уязвимыми, посредством рассчитанной с учетом показателей инфляции, предоставляемой нуждающимся государственной социальной помощи.

История вопроса: Некоторые страны с развивающимися рынками с большой пропорцией граждан преклонного возраста за чертой бедности могут столкнуться с экономическими, социальными и/или политическими кризисами. Ограниченные возможности фискальной системы и наличие других приоритетов могут усложнить или сделать невозможным для некоторых правительств финансирование таких программ. В этом случае инновационные и уместные в рамках отдельно взятой культуры совместные предприятия, основанные представителями бизнеса и гражданскими общественными организациями, могли бы предоставить частичную помощь. Продумывая план действий, правительствам стран с развивающимися рынками стоит принять во внимание модели, разработанные в условиях развивающихся рынков, которые вылились в успешные инновационные программы.

Рекомендация 4: Здоровье и здравоохранение граждан преклонного возраста

Общегосударственные политики относительно престарелого населения должны включать четко очерченные цели в области здоровья и здравоохранения, в том числе:

- Предотвращение и лечение хронических и инфекционных заболеваний, деменции, психических расстройств, инвалидности и случаев множественности заболеваний.
- Принятие в рамках политики теоретических и практических принципов, отражающих важность обстоятельств ранних периодов жизни (детство, отрочество, ранняя зрелость) для состояния здоровья в старшем возрасте.
- Координирование мер, принимаемых в рамках политики здравоохранения и мер, принимаемых в других отраслях, которые прямо или косвенно влияют на состояние здоровья людей преклонного возраста.
- Согласование и интеграция услуг первичной медицинской помощи и услуг, предоставляемых специализированными службами (например, психиатры, ортопеды).
- Предоставление специализированной помощи инвалидам всех возрастов.

- Согласование медицинских услуг, предоставляемых различными специалистами (например, кардиологами, терапевтами, невропатологами, геронтологами), в идеале в рамках единых унифицированных служб.
- Обеспечение пациентам преклонного возраста и их попечителям важной роли в принятии медицинских решений и процессе предоставления медицинских услуг.
- Интеграция услуг здравоохранения и социальной помощи.
- Включение тематики ухода за пациентами преклонного возраста в программы образования и обучения медицинских работников общего профиля.
- Обеспечение эффективного и целесообразного использования информационных технологий (например, дистанционной медицины) в системе здравоохранения при работе с пациентами всех возрастов, особенно старшего возраста.
- Предотвращение несчастных случаев посредством создания благоприятной для людей среды (например, безопасные переходы через дорогу, легко открываемая упаковка продуктов), которая обеспечивает гражданам пожилого возраста, и особенно инвалидам, личную безопасность.

История вопроса: Быстрые изменения в демографической и эпидемиологической среде большинства стран с развивающимися рынками вызвали огромные проблемы в сфере здоровья и здравоохранения пожилых граждан. Сфера здравоохранения непосредственно влияет на многие связанные с увеличением продолжительности жизни экономические и социальные вопросы, а потому должна быть краеугольным камнем общегосударственной политики относительно престарелого населения.

Рекомендация 5: Общество и старение

Общегосударственная политика относительно престарелого населения должна преследовать цель улучшения понимания, эмпатии и взаимодействия между разными поколениями, и помогать обществу адаптироваться к старению населения посредством:

- Введения законов, которые пресекают жестокое обращение и антисоциальное поведение по отношению к людям старшего поколения (в особенности, женщинам) по образцу тех, которые существуют для пресечения других форм антисоциального и дискриминационного поведения.
- Разработки учебных программ, которые помогают детям и взрослым лучше понять жизненные реалии людей преклонного возраста, в особенности находящихся за чертой бедности.
- Поощрения школ и местных организаций к предоставлению физической и другой помощи пожилым людям (например, в форме визитов детей на дом и визитов пожилых людей в школы).
- Разработки образовательных программ для людей преклонного возраста, включая непрерывное обучение, курсы компьютерной грамотности и подготовки к выходу на пенсию.
- Внедрения специализированных консультационных услуг с целью помочь гражданам преклонного возраста понять доступные им возможности и легче переносить этот период жизни.
- Разработки инновационных, устойчивых и приемлемых с социальной, экономической, финансовой и культурной точки зрения систем социального обеспечения в обществах, где традиции внутрисемейной совместной опеки над старшим поколением ослабли или больше не существуют.
- Поддержки и/или сотрудничества с корпоративными инициативами, устанавливающими патронат над сотрудникам.
- Координирование социальной работы и систем здравоохранения (например, посредством расширения роли медицинского консультанта так, чтобы она включала социальную работу).

История вопроса: *Масштабная урбанизация, внешняя миграция, технологический прогресс и разъедание идей внутриобщинной солидарности индивидуалистическими ценностями привели к всевозрастающей напряженности между поколениями, ослаблению чувства сыновнего/дочернего долга и способствуют развитию дискриминации по возрастному признаку и жестокого обращения с людьми преклонного возраста в некоторых странах с развивающимися рынками. Эти тенденции способствуют социальной разобщенности и, поскольку относительное и абсолютное количество людей преклонного возраста продолжает возрастать, вероятнее всего усугубятся в будущем. Размер, масштабы и распределение населения в преклонном возрасте также порождают растущие неотложные потребности в долгосрочном уходе. Практическое решение для большинства стран с развивающимися рынками будет базироваться на различных подходах к различным экономическим группам.*

ЧТО СЛЕДУЕТ ПРЕДПРИНЯТЬ ЧАСТНОМУ СЕКТОРУ?

Корпорациям и другим коммерческим структурам стран с развивающимися рынками следует вносить свой вклад в разрешение связанных со старением населения проблем двумя способами. Во-первых, им следует побуждать правительства своих стран к разработке и детализации общегосударственной политики касательно престарелого населения и, во-вторых, им необходимо запускать самостоятельные или совместные инициативы в сотрудничестве с правительством, другими коммерческими структурами и/или общественными организациями.

Рекомендация 6: Инициативы, затрагивающие работников старшего возраста

Коммерческим структурам стран с развивающимися рынками, действующим самостоятельно или совместно с другими коммерческими структурами, необходимо извлечь пользу из опыта и знаний старших работников и разрешить их насущные потребности посредством:

- (Например) введения гибкого графика работы, позиций с частичной занятостью, схем распределения одного места работы на двоих, гибкого соцпакета, сезонного трудоустройства, сжатой рабочей недели, удлиненных или сокращенных смен, возможностей добровольного понижения в должности, ротации работников, изменения должностных инструкций, возможностей непрерывного образования и развития, активного найма на работу кандидатов старшего возраста и заботы о тех, чьи физические или умственные способности ограничены.
- Сотрудничества с правительством и гражданским обществом через образовательные инициативы с целью повышения осведомленности и понимания социальных проблем, затрагивающих людей преклонного возраста.
- Сотрудничества с правительством с целью внесения изменений в трудовое законодательство, которые позволили бы работникам самим выбирать момент выхода на пенсию в рамках заданных (и периодически изменяемых) параметров на таких условиях, которые бы способствовали тому, чтобы старшие работники продолжали работать на том же или другом предприятии.
- Проектирования специально продуманных и проверяемых домов престарелых.
- Разработки и частичного финансирования общежитий или амбулаторных учреждений для людей преклонного возраста с ограниченными средствами в рамках коммерческих или совместных с правительством проектов.
- Повышения осведомленности и понимания обязанностей по уходу за старшими, таких же важных, как и обязанности по уходу за детьми.
- Предоставления советов и консультаций сотрудникам, которые осуществляют уход за престарелыми родственниками.
- Внедрения политики гибких отпусков для сотрудников, которые осуществляют уход за престарелыми родственниками.
- Разработка служб амбулаторного ухода за родителями сотрудников наряду с существующими службами ухода за детьми.

История вопроса: *Некоторые наиболее дальновидные коммерческие структуры стран с развивающимися рынками уже поняли, что корпоративная политика, поддерживающая идею ответственности за уход за близкими, благотворна и для сотрудников, и для организации, и для общества. Она благотворна для организации, поскольку способствует высокой продуктивности, преданности и низкой текучести кадров, улучшает имидж и репутацию организации и доказывает, что добрые дела могут способствовать процветанию бизнеса. Слишком мало работодателей – и это касается и более благополучных стран тоже – принимают активное участие в жизни своих сотрудников. По мере того, как количество рабочей силы уменьшается, а количество сотрудников, несущих ответственность за уход за престарелыми родственниками, увеличивается, вероятней всего, все большее число коммерческих организаций будет понимать выгоду предоставления сотрудникам помощи в уходе за престарелыми и детьми.*

ЧТО СЛЕДУЕТ ПРЕДПРИНЯТЬ ГРАЖДАНСКОМУ ОБЩЕСТВУ?

Рекомендация 7: Инициативы гражданского общества во благо престарелого населения

Учитывая все обобщения касательно потенциальной роли гражданского общества, основанные на отличительных ценностях, традициях и нормах каждой страны с развивающимся рынком, существуют возможности для:

- Совместных (правительство, бизнес, гражданское общество) инициатив, которые улучшают понимание обстоятельств и потребностей граждан преклонного возраста, противодействуют возрастной дискриминации и жестокому обращению с пожилыми людьми.
- Инициатив гражданского общества, которые помогают гражданам преклонного возраста, особенно инвалидам, справляться со своими бытовыми проблемами.
- Инициатив гражданского общества, которые уменьшают бремя социальной изоляции граждан преклонного возраста.
- Государственных и международных кампаний, имеющих целью убедить правительства, коммерческие структуры и международные организации заняться разрешением проблем, связанных со старением населения.

История вопроса: *Организации и институты гражданского общества пользуются большей свободой в выражении своих взглядов, чем другие структуры, и могут отстаивать необходимость изменений и предоставления более важной роли людям старшего поколения. Светские и религиозные организации гражданского общества уже давно играют важную роль в представительстве интересов граждан преклонного возраста. Появлению новых инициатив можно способствовать, предоставив этим организациям возможность активного участия в разработке общегосударственной политики касательно престарелого населения.*

ЧТО СЛЕДУЕТ ПРЕДПРИНЯТЬ НАУЧНЫМ КРУГАМ?

Рекомендация 8: Исследования

Университетам и другим академическим учреждениям в странах с развивающимися рынками и устойчивой экономикой следует встретить вызов времени и предоставить подкрепляющие эмпирические обоснования для тех мер, которые влияют на здоровье и экономическое и социальное благополучие граждан преклонного возраста в странах с развивающимися рынками. Ниже приведен примерный список тем для соответствующих исследований.

- Общенациональная политика и стратегия касательно престарелого населения
- Пенсионная политика
- Выход на пенсию и долголетие
- Финансовая безопасность в условиях неофициального трудоустройства
- Кто должен заботиться о престарелых и бедных?
- Забота о престарелых на рабочем месте
- Опыт интегрирования здравоохранения и социальной работы

- Влияние юридических санкций на жестокое обращение с престарелыми
- Образование и повышение квалификации в области здравоохранения для медицинских работников широкого профиля
- Опыт координирования мер, влияющих на состояние здоровья граждан.

История вопроса: *В странах с развивающимися рынками огромное количество внешне рациональных и происходящих из благих побуждений проектов, которые, однако, оказываются основанными на неадекватных или недостаточных данных. Во многих случаях на ранних стадиях проекта возможно было провести исследование, которое, почти в всех случаях, предшествовало бы широкомасштабному развертыванию проекта.*

ЧТО СЛЕДУЕТ ПРЕДПРИНЯТЬ МЕЖДУНАРОДНЫМ ОРГАНИЗАЦИЯМ?

Рекомендация 9: Старение населения и Цели Устойчивого развития

Правительствам стран с развивающимися рынками (и других) следует обратиться в ООН с тем, чтобы проблемы, связанные со старением населения, были включены в Цели Устойчивого Развития (Sustainable Development Goals или SDGs).

История вопроса: *Несмотря на поддержку Генерального Секретаря ООН и продолжительные и активные усилия органов ООН (например, UNFPA (Фонд народонаселения ООН) и ВОЗ (например, Help Age International), нет готовности связать вопрос благосостояния, а также потенциальный вклад стареющего населения в экономику и социальную сферу с программой, изложенной в SDGs. На этот процесс оказывается некоторое давление. Однако, его следует увеличить.*

Рекомендация 10: Права граждан преклонного возраста

ООН следует обдумать возможность составления конвенции касательно прав граждан преклонного возраста.

История вопроса: *Права детей, женщин и других уязвимых групп населения защищаются международным законодательством. Между тем, права граждан преклонного возраста не защищены. В 2011г. Генеральный Секретарь ООН заметил, что обязательства международной общественности перед гражданами преклонного возраста подразумеваются, например, в Конвенции ООН Об экономических, социальных и культурных правах, Конвенции ООН О гражданских и политических правах, Конвенции ООН Об искоренении всех форм дискриминации против женщин и Конвенции ООН О правах лиц с ограниченными способностями. Тем не менее, он заметил, что «явно выраженных норм относительно престарелых граждан в общеобязательном международном законодательстве мало». Хотя взгляды на предложение о разработке такой конвенции существенно разнятся, ООН следует обдумать выгоды ее принятия, поскольку во многих странах с развивающимися рынками отсутствуют юридические механизмы, необходимые в ситуации быстрого старения населения.*