



---

## **Европейская экономическая комиссия**

### **Рабочая группа по проблемам старения**

#### **Конференция на уровне министров по проблемам старения**

Лиссабон, 21 и 22 сентября 2017 года

### **Выдержки из обобщающего доклада об осуществлении Мадридского международного плана действий по проблемам старения в регионе ЕЭК ООН в период с 2012 по 2017 год**

#### **Записка секретариата**

##### *Резюме*

Настоящий документ содержит краткое резюме, вводную и заключительную части обобщающего доклада об осуществлении Мадридского международного плана действий по проблемам старения и Региональной стратегии его осуществления в регионе ЕЭК (ММПДПС/PCO) в период с 2012 по 2017 год.

Сам доклад был составлен на английском языке и может быть загружен с веб-сайта ЕЭК ООН по следующему адресу [http://www.unece.org/pau/ageing/ministerial\\_conference\\_2017.html#/](http://www.unece.org/pau/ageing/ministerial_conference_2017.html#/).



## I. Краткое резюме

### A. Контекст третьего цикла осуществления ММПДПС/РСО

#### 1. Процесс старения населения продолжается по всему региону ЕЭК

1. После принятия Мадридского международного плана действий по проблемам старения и Региональной стратегии осуществления ЕЭК (ММПДПС/РСО) в 2002 году демографическая структура стран региона продолжала меняться под влиянием процесса старения населения. К 2017 году в общей численности населения региона, насчитывающего 1,27 млрд человек, число людей в возрасте 65 лет и старше увеличилось до 194,9 млн человек (15,4%). Для сравнения, в 2002 году эта возрастная группа насчитывала 154,5 млн человек (13,1% от общей численности населения региона). На масштабы и темпы старения населения влияют увеличение средней продолжительности жизни, хронически низкая рождаемость, а также рост миграции. При сохранении этих тенденций к 2030 году люди в возрасте 65 лет и старше будут составлять более одной пятой от общей численности населения в регионе ЕЭК. На лиц в возрасте 80 лет и старше будет приходиться 5,4% населения. Медианный возраст населения ЕЭК увеличится к 2030 году до 42,3 лет по сравнению с 38,8 лет в настоящее время<sup>1</sup>.

2. За последние десять лет показатель ожидаемой продолжительности жизни при рождении увеличился в регионе ЕЭК в среднем на три года, а в возрасте 65 лет более чем на полтора года. В ряде стран Восточной Европы увеличение продолжительности жизни в последнее время было гораздо более заметным, чем в среднем по региону. Это позволило компенсировать снижение ожидаемой продолжительности жизни населения, в первую очередь мужчин, наблюдавшееся в 1990-е годы. Тем не менее различия в ожидаемой продолжительности жизни между странами ЕЭК, а также между мужчинами и женщинами (как между странами, так и в рамках отдельных стран) остаются довольно значительными. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении у мужчин колеблется от 81,2 лет в Исландии до 64 лет в Туркменистане, а у женщин – с 85,3 лет в Испании до 74,5 лет в Таджикистане.

3. Средний общий коэффициент фертильности в регионе остается ниже так называемого уровня воспроизводства (2,1 ребенка) в 44 из 52 стран ЕЭК<sup>2</sup>. В 17 из этих стран коэффициент фертильности не достигает и 1,5 ребенка на одну женщину. Вместе с тем в течение последнего десятилетия в отдельных странах ЕЭК наблюдалось некоторое, хотя и незначительное, восстановление рождаемости, и средний общий коэффициент фертильности в регионе достиг в 2015 году 1,8 ребенка на одну женщину.

#### 2. Восстановление после глобального экономического кризиса проходит неравномерно

4. В последние пять лет осуществление ММПДПС/РСО в регионе происходило в условиях сложного и неравномерного процесса восстановления после глобального экономического кризиса, давление на социальные расходы и роста миграции. В целом темпы экономического роста в регионе ЕЭК в 2012–2017 годах были примерно в два раза ниже тех, что наблюдались в 2003–2007 годах. Хотя в последнее время экономическое оживление в Европе набирает обороты, во многих странах, в частности в южной части Европы, кри-

<sup>1</sup> Приводимые из настоящем разделе демографических данные и оценки взяты из United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2017). World Population Prospects: The 2017 Revision. New York: United Nations <https://esa.un.org/unpd/wpp/>.

<sup>2</sup> Отсутствовали данные по Андорре, Лихтенштейну, Монако и Сан-Марино.

зис оставил в наследство хроническую безработицу и рост числа людей, перед которыми стоит угроза оказаться в нищете и социальной изоляции. Что касается Содружества Независимых Государств (СНГ), в условиях начавшегося в 2014 году снижения цен на нефть этот субрегион погрузился в рецессию. Хотя в страны СНГ вернулся рост, процесс повышения уровня жизни и сокращения масштабов бедности, который в прошлом шел довольно успешно, застыл либо стал демонстрировать противоположную динамику. В Северной Америке экономика продолжает расти с 2012 года, и этот процесс сопровождается созданием довольно большого числа новых рабочих мест.

5. Общий уровень занятости в регионе немного восстановился после экономического кризиса. Быстрее всего восстанавливалась занятость возрастной рабочей силы, в частности женщин в возрастных группах 55–59 и 60–64 лет. Отчасти это связано с законодательным повышением возраста выхода на пенсию в ряде стран. Ситуация с гарантированным доходом, которая складывалась относительно более благоприятно для пожилых людей, в последнее время стала меняться к лучшему и для более молодых поколений. Тем не менее в среднем один из десяти пожилых жителей региона по-прежнему живет на грани нищеты в условиях суровых материальных лишений.

## **В. Главные выводы третьего цикла обзора и оценки осуществления ММПДПС/РСО**

6. Государства – члены ЕЭК проводят широкомасштабные программы реформ, пытаясь адаптироваться к демографическим изменениям в регионе. В период с 2012 по 2017 год страны предпринимали решительные шаги по реформированию основ социальной защиты в пожилом возрасте – пенсионного обеспечения, медицинского обслуживания и долгосрочного ухода – в целях удовлетворения растущего спроса. Эти реформы были направлены на то, чтобы каждый человек мог встретить старость достойно при полном уважении своих прав человека. При этом правительства стараются не возлагать несоразмерное бремя и на молодое поколение. Во многих странах ЕЭК были разработаны или пересмотрены комплексные национальные стратегии в области старения, воплощающие концепцию активного старения. Они разработали политические меры, создающие стимулы и условия для активной социальной и самостоятельной жизни пожилых людей на протяжении как можно более длительного времени. Такие страны, как Армения, Грузия и Республика Молдова, получали от ЕЭК помощь в разработке и реализации «дорожных карт», призванных обеспечить должное внимание к проблемам старения, которые содержали конкретные рекомендации, сформулированные по итогам тщательного анализа ситуации в стране.

7. Старение населения представляет собой серьезную демографическую проблему, стимулирующую инновационные подходы, а также межсекторальные усилия, в которые вовлечены не только правительства, но и гражданское общество, частный сектор и научные круги. Доклады стран ЕЭК свидетельствуют о большом разнообразии разрабатываемых и принимаемых мер.

8. Несмотря на существующее в регионе разнообразие, в ходе третьего цикла обзора и оценки осуществления ММПДПС/РСО в период 2012–2017 годов были определены общие подходы стран к достижению четырех приоритетных целей, согласованных в 2012 году в Вене на Конференции ЕЭК на уровне министров по проблемам старения. Государства – члены ЕЭК обязались: 1) поощрять долгую трудовую жизнь и поддержание трудоспособности; 2) поощрять участие, недискриминацию и социальную интеграцию пожилых людей; 3) поощрять и охранять достоинство, здоровье и самостоятельность в пожилом возрасте; и 4) обеспечивать и укреплять межпоколенческую солидарность. В нижеследующих пунктах кратко излагаются основные выводы, сделанные по итогам регионального обзора.

## **1. Более долгая трудовая жизнь**

9. Необходимость продления трудовой жизни в условиях роста продолжительности жизни дала толчок пенсионной реформе в 30 странах в отчетный период 2012–2017 годов. Многие страны продолжали повышать и выравнивать возраст выхода на пенсию для женщин и мужчин. Важными политическими мотивами являлись необходимость сдерживания роста расходов и обеспечения долгосрочной финансовой стабильности.

10. Многие люди более старшего возраста, ищущие работу, проигрывают конкуренцию на рынке труда, где больше ценятся молодые и здоровые работники. Реагируя на эту проблему, страны создают специальные службы по трудоустройству лиц более старших возрастных категорий. Они способствуют созданию возможностей для повышения квалификации и профессиональной подготовки, стимулируя работодателей к найму возрастных сотрудников. В то же время ранний выход на пенсию становится все менее привлекательным. В последнее время стали внедряться схемы пенсионного обеспечения, позволяющие сочетать частичную занятость с получением неполной пенсии и дающие возможность увеличить размер пенсии в обмен на несколько дополнительных лет работы, зачитываемых в трудовой стаж. Такие меры побуждают возрастных работников откладывать выход на пенсию.

## **2. Участие, недискриминация и социальная интеграция**

11. Видное место в докладах уделяется предотвращению бедности в пожилом возрасте путем обеспечения минимального дохода и доступного жилья, а также других основных товаров и услуг, таких как медикаменты и уход.

12. Государства – члены ЕЭК продолжают содействовать участию пожилых людей в социальной, культурной и политической жизни. Во многих странах региона ЕЭК были созданы консультативные органы, помогающие вовлекать пожилых людей в местные и национальные политические процессы. Широко пропагандируются возможности для занятия волонтерской деятельностью, организации досуга и участия в культурной жизни с учетом потребностей и предпочтений пожилых людей. Эти возможности играют позитивную роль, поощряя пожилых людей к активному образу жизни, заботе о собственном здоровье и благополучии. Страны широко проводят церемонии, празднования и мероприятия, например, по случаю Международного дня пожилых людей, на которых вклад, вносимый пожилыми людьми на протяжении всей своей жизни, получает признание и высокую оценку.

13. Поскольку многие страны уже приняли законодательство о борьбе с дискриминацией в предыдущие отчетные периоды, лишь немногие сообщили о новой деятельности в этой области. Эта деятельность была связана с расширением охвата действующего законодательства или с попытками упорядочить нормативно-правовую базу.

14. Правительства сообщили об использовании информационно-просветительских мероприятий и информационных каналов, таких как веб-сайты и горячие линии, для информирования пожилых людей об их правах и услугах, которыми они могут пользоваться. Для того чтобы получить более четкое представление о положении пожилых людей, их потребностях и предпочтениях, дополнительные средства направлялись на проведение исследований и мониторинга.

## **3. Достоинство, здоровье и самостоятельность**

15. Для того чтобы процесс старения проходил достойно, необходимы равный доступ к услугам здравоохранения и социального обеспечения, а также благоприятные условия, позволяющие людям оставаться самостоятельными и как можно дольше поддерживать связь со своими общинами. Различные меры принимались для повышения физической доступности жилых и общественных

помещений. Такие услуги, как небольшой ремонт и уборка жилья, также помогают пожилым людям в их повседневной жизни и повышают их мобильность.

16. Процесс старения населения в регионе ведет к повышению спроса на услуги здравоохранения и медицинское обслуживание. Для удовлетворения растущего спроса некоторые страны вкладывают средства в материальную базу здравоохранения и в увеличение численности медико-санитарного персонала. Другие страны сообщают о повышении стандартов качества и дальнейшей адаптации методов лечения и оказываемых услуг к потребностям пожилых людей. Новыми направлениями деятельности являются улучшение координации и интеграции услуг, обучение сотрудников медицинских учреждений методам работы с пожилыми пациентами и обеспечение равного доступа.

17. Феномен старческой деменции получает все большее распространение, и с увеличением продолжительности жизни масштабы данной проблемы, как ожидается, будут нарастать. Это является вызовом для пожилых людей, их семей и поставщиков услуг. В ответ на это все большее число стран ЕЭК разрабатывают национальные стратегии и планы действий по борьбе с деменцией.

18. Сохраняется тенденция к децентрализации услуг по уходу за престарелыми. Все более широкое распространение получают службы ухода и оказания санитарной помощи на дому, что позволяет пожилым людям продолжать жить в домашних условиях в своих общинах. Дома престарелых все больше и больше предназначаются для тех пожилых людей, адекватный уход за которыми в других местах невозможен.

19. Страны разработали целый ряд мер для решения проблем дискриминации, насилия, злоупотреблений и пренебрежительного отношения к пожилым людям. В некоторых странах особое внимание уделяется секторам здравоохранения и ухода. В числе принимаемых мер можно назвать проведение исследований в целях более глубокого понимания масштабов и видов злоупотреблений, информационных кампаний и мероприятий по укреплению потенциала, необходимого для выявления и пресечения случаев жестокого обращения, а также совершенствование законодательства и процедур защиты потерпевших.

20. Во всех странах региона важным источником заботы о пожилых людях и ухода за ними являются родственники, друзья и соседи. Государства – члены ЕЭК признают важность их неоплачиваемого труда и рассчитывают на них. Правительства отдают себе отчет в том, что уход ложится непропорционально тяжелым бременем на плечи женщин. Их неоплачиваемый труд по уходу ограничивает возможности заниматься оплачиваемой трудовой деятельностью, делая их менее защищенными перед лицом социальной изоляции. Государственные меры, принимаемые с целью смягчения негативных последствий ухода за престарелыми для родственников, включают в себя выплату финансовых пособий, предоставление отпусков и временную замену сотрудниками специализированных служб.

#### **4. Межпоколенческая солидарность**

21. Государства – члены ЕЭК сообщили о целом ряде просветительских инициатив и проектов, направленных на поддержание и укрепление солидарности поколений. Часто подход заключается в том, чтобы создать возможности для совместной деятельности, в том числе волонтерской. Направленные на обеспечение финансовой устойчивости реформы систем социальной защиты и социального обеспечения проводятся в духе солидарности между представителями различных поколений с тем, чтобы они отвечали и интересам будущих поколений.

## **С. Перспективы и приоритеты на будущее**

22. Несмотря на существенный прогресс, необходимы дальнейшие реформы и инвестиции для подготовки систем социального обеспечения, здравоохранения и ухода, в том числе длительного, к будущему росту спроса.

### **1. Обеспечение более качественной и достойной жизни пожилым людям**

23. Для того чтобы пожилые люди могли как можно дольше вести самостоятельную жизнь, поддерживая свое здоровье и благополучие, требуются эффективная интеграция и координация медицинской и социальной помощи, оказываемой как официальными учреждениями, так и неформально, в общинах и на дому. Следует продолжать разработку учитывающих потребности пожилых людей общинных программ и оказывать поддержку тем, кто осуществляет неформальный уход за ними. Такие проблемы, как деменция, социальная изоляция и одиночество, требуют решения, а потребности и предпочтения пожилых людей – более глубокого понимания. Для этого необходимы дальнейшие исследования и инновации в сфере оказания услуг, а также более тщательная подготовка тех, кто ухаживает за престарелыми, и поставщиков услуг.

### **2. Реализация потенциала долголетия**

24. Высокая продолжительность жизни открывает перед экономикой и обществом огромные возможности, которые используются далеко не в полной мере. Люди старших возрастов вносят вклад в создание материальных благ в качестве предпринимателей и работников. Как потребители они стимулируют инновации и вносят вклад в формирование новых рынков «серебряной экономики». Они являются волонтерами в организациях гражданского общества и в своих общинах. Они бесплатно ухаживают за своими родными и оказывают им поддержку. Одна из приоритетных задач, озвученных странами ЕЭК, состоит в том, чтобы признать пожилых людей важным активом в деле построения устойчивого и инклюзивного общества на благо всех возрастов. Для того чтобы пожинать плоды долголетия, необходимо инвестировать в программы укрепления здоровья, повышения квалификации и расширение участия в трудовой жизни, предлагать гибкие условия выхода на пенсию, повышать доступность услуг здравоохранения и реабилитации, а также создавать благоприятную и стимулирующую атмосферу.

### **3. Борьба с дискриминацией пожилых людей**

25. Переосмысление старости, борьба с глубоко укоренившимися негативными стереотипами и дискриминацией являются одним из ключевых приоритетов на будущее. Необходимы дополнительные усилия, с тем чтобы разрушить остающиеся барьеры для полной интеграции и участия пожилых людей в жизни общества. Важно защищать их права человека, а также предотвращать все проявления злоупотреблений, насилия и невнимания. Большое значение для достижения прогресса в этой области будет иметь учет проблематики старения во всех областях государственной политики и продолжение межсекторального и многостороннего сотрудничества.

## **II. Вводная часть обобщающего доклада**

### **A. Процесс ММПДПС/PCO**

26. Мадридский международный план действий по проблемам старения, принятый на второй Всемирной ассамблее по проблемам старения в Мадриде в 2002 году, служит глобальной политической рамочной программой, направляющей действия стран в ответ на старение населения. В региональной стратегии осуществления, принятой в Берлине в 2002 году, закреплены десять обяза-

тельств государств – членов ЕЭК, на которые они решили сосредоточить особое внимание при осуществлении Мадридского плана.

---

*Десять обязательств ММПДПС/РСО*

---

1. Обеспечить органичное отражение проблем старения во всех областях политики, с тем чтобы привести общество и экономику в гармонию с демографическими сдвигами и чтобы построить доступное общество для всех возрастов.
2. Обеспечивать полную интеграцию и участие пожилых людей в жизни общества.
3. Содействовать равноправному и устойчивому экономическому развитию в ответ на проблемы старения.
4. Скорректировать системы социальной защиты с учетом демографических изменений и их социальных и экономических последствий.
5. Обеспечить рынкам рабочей силы возможность реагировать на экономические и социальные последствия старения населения.
6. Содействовать непрерывному обучению и приспособлять систему образования к меняющимся экономическим, социальным и демографическим условиям.
7. Добиваться обеспечения качества жизни в любом возрасте и сохранения самостоятельности, включая здоровье и благосостояние.
8. Учитывать гендерные факторы в стареющем обществе.
9. Оказывать поддержку семьям, ухаживающим за пожилыми людьми, и укреплять солидарность между разными поколениями и в рамках каждого поколения.
10. Содействовать выполнению региональной стратегии осуществления с помощью регионального сотрудничества.

---

27. В начале осуществления ММПДПС было решено проводить обзор и оценку хода его осуществления каждые пять лет как на региональном, так и на глобальном уровнях. В 2007 году на Конференции ЕЭК на уровне министров в Леоне (Испания) был завершен первый пятилетний цикл обзора и оценки хода осуществления ММПДПС/РСО, и в Декларации министров были подтверждены десять обязательств РСО. В 2012 году на Конференции ЕЭК на уровне министров в Вене (Австрия) был завершен второй цикл обзора и оценки на региональном уровне. В Венской декларации министров наряду с четырьмя целями была одобрена концепция активного старения.

28. Третий цикл обзора и оценки за период 2012–2017 годов был запущен в июне 2015 года. Странам было предложено сообщить о прогрессе, достигнутом по каждой из четырех приоритетных целей, поставленных в Венской декларации 2012 года: 1) поощрять более долгую трудовую жизнь и поддержание трудоспособности; 2) поощрять участие, недискриминацию и социальную интеграцию пожилых людей; 3) поощрять и охранять достоинство, здоровье и самостоятельность в пожилом возрасте; и 4) обеспечивать и укреплять межпоколенческую солидарность.

29. В целях содействия подготовке национальных докладов Рабочая группа ЕЭК ООН по проблемам старения (РГС) приняла руководящие принципы для национальных координационных центров и заинтересованных субъектов и перечень предлагаемых показателей для статистического приложения<sup>3</sup>.

---

<sup>3</sup> <http://www.unece.org/population/mipaa/reviewandappraisal.html>.

30. В обобщающем докладе кратко излагаются основные тенденции в области осуществления ММПДПС/PCO, а также освещаются достижения и вызовы, выявленные в национальных докладах. Этот доклад станет вкладом в дискуссию на четвертой конференции на уровне министров в Лиссабоне (Португалия), по итогам которой, как ожидается, будет принята декларация министров, задающая направленность работы по осуществлению ММПДПС/PCO на следующие пять лет.

## **В. Национальные доклады**

31. Для третьего цикла обзора в период с октября 2016 года по июнь 2017 года было представлено в общей сложности 44 национальных доклада. Это больше по сравнению с 40 докладами в 2012 году и 35 докладами в 2007 году. Доклады представлялись на всех трех официальных языках ЕЭК ООН: английском, русском и французском. Со всеми докладами, представленными в секретариат ЕЭК, можно ознакомиться в режиме онлайн<sup>4</sup>.

32. Доклады были объемом от 12 до 50 страниц. Большинство стран также представило статистические данные по целому ряду показателей для статистического приложения обобщающего доклада. Некоторые страны представили дополнительные материалы, например национальные стратегии и планы действий в области старения, информацию о законодательстве и нормах регулирования, основные достижения и примеры передовой практики.

33. Большинство докладов были составлены в соответствии с общей структурой, изложенной в руководящих принципах, и содержали краткое резюме, обзор ситуации со старением населения в стране, разъяснение методологии, которая использовалась при подготовке доклада, описание национальной деятельности и прогресса по каждому из четырех целей Венской декларации, а также выводы и приоритеты на будущее. Некоторые страны сообщили о прогрессе по каждому из десяти обязательств ММПДПС/PCO, а не по четырем целям, зафиксированным в Венской декларации. В целом в докладах описываются достижения и сферы деятельности. Во многих, но не во всех докладах упоминаются области, в которых сохраняются трудности и проблемы, требующие решения в предстоящие годы.

34. В руководящих принципах подготовки докладов об осуществлении ММПДПС/PCO предлагается использовать сочетание количественных и качественных источников и обращается особое внимание на важность проведения консультаций с заинтересованными сторонами, в том числе с гражданским обществом и пожилыми людьми. Национальные координационные центры по проблемам старения или министерства, отвечающие за политику в отношении старения, предоставили информацию в своих областях. Они запрашивали дополнительные имеющие отношение к данной теме материалы у других министерств и ведомств, комиссий, комитетов и консультативных органов. Некоторые страны использовали материалы, полученные от региональных и местных органов власти. Кроме того, страны опирались на научные исследования, недавние доклады о ходе осуществления соответствующих национальных стратегий или планов действий, а также на статистические данные национальных статистических управлений и сведения из других официальных источников. Во многих странах консультации не ограничивались государственными ведомствами, а проводились и с другими заинтересованными сторонами, с тем чтобы учесть мнения организаций гражданского общества, научно-исследовательских учреждений и поставщиков услуг. Для того чтобы отразить мнения заинтересованных сторон, некоторые страны пользовались информацией о результатах дискуссий в рамках целевых групп, общественных слушаний или консультаций.

<sup>4</sup> <http://www.unece.org/pau/mipaareports2017.html>.



### III. Выводы и дальнейшие шаги

35. Правительства стран региона по-прежнему уделяют первоочередное внимание реформам, которые необходимы для адаптации рынков труда, систем социальной защиты, здравоохранения и ухода за пожилыми людьми к последствиям старения населения и обеспечения их финансовой устойчивости в условиях растущего спроса (например, в Монако, Российской Федерации, Швеции и Украине).

36. Появляются новые риски и вызовы. Обеспечение пожилых людей гарантированным доходом и предупреждение нищеты, особенно среди наиболее уязвимых групп населения, является важной задачей для многих стран региона (например, для Азербайджана, Казахстана, Узбекистана и Украины). Страны также работают над улучшением доступа пожилых людей к подходящему им жилью, уделяя особое внимание наиболее нуждающимся (например, Германия, Канада, Мальта и Португалия).

37. Эффективные стратегии реагирования на проблемы старения населения требует комплексных, межсекторальных и многосторонних мер. Страны ЕЭК продолжают прилагать усилия для координации политики всех правительственных учреждений на разных уровнях государственного управления, поощряя сотрудничество между представителями различных секторов (например, Болгария и Узбекистан). Некоторые страны планируют в будущем заняться укреплением межсекторального сотрудничества (например, Беларусь). Все более важную роль в разработке и проведении в жизнь политики в области старения играют местные органы власти (например, в Дании, Ирландии и Финляндии). Ряд стран ЕЭК разработал комплексную рамочную политику по проблемам старения или планирует совершенствовать существующие рамочные механизмы (например, Болгария, Греция, Турция и Чешская Республика).

38. По общему мнению, по мере роста продолжительности жизни необходимо увеличивать продолжительность и трудовой жизни, с тем чтобы обеспечить долгосрочную устойчивость систем социальной защиты. Страны региона решают эту задачу посредством принятия нормативных мер в сочетании со стимулированием людей к продолжению трудовой деятельности в течение более длительного времени. Многие страны разработали специальные программы для поддержки находящихся в неблагоприятном положении возрастных претендентов на рабочие места, а некоторые даже предоставляют работодателям стимулы для найма возрастных сотрудников. Более широкое использование труда пожилых людей остается важным приоритетом на будущее (например, в Армении, на Кипре и в Финляндии).

39. Изменение взглядов возрастных работников, работодателей и широкой общественности, с тем чтобы использовать трудовые возможности людей на более поздних этапах жизни, остается той задачей, которая потребует постоянного внимания в будущем (например, Израиль, Испания, Латвия Литва, Норвегия, Словения и Чешская Республика). Важное значение по-прежнему имеет разработка стратегий стимулирования, например, с целью более широкого использования возможностей обучения на протяжении всей жизни (например, в Болгарии, Испании, Норвегии, Словакии и Соединенном Королевстве). В других странах упор делается на поощрении рационального использования возрастных сотрудников на предприятиях и в организациях (например, в Словакии и Чешской Республике).

40. Необходимо по-новому взглянуть на феномен старения и реально избавиться от негативных стереотипов и предрассудков по отношению к пожилым людям (например, в Люксембурге). Проблемы, связанные со старением населения, в настоящее время широко известны. Страны отмечают важность активной работы над расширением понимания того, что пожилые люди вносят вклад в жизнь общества и являются для него неиспользуемым ресурсом (например, Албания, Болгария, Испания, Норвегия и Эстония).

41. Страны стремятся создавать базовые условия, которые позволяли бы людям по мере старения продолжать вести независимую, самостоятельную жизнь. Некоторые страны, в частности, занимаются пропагандой здорового образа жизни и профилактикой заболеваний, стремясь как можно дольше сохранять людям здоровье (например, Австрия).

42. Создание благоприятных для пожилых людей условий облегчает ведение самостоятельной жизни, способствует укреплению социальных контактов и связи между поколениями и стимулирует участие пожилых людей в жизни общества. Кроме того, такие условия помогают снизить риск социальной изоляции и одиночества. Страны ЕЭК сообщают о принятии широкого круга мер, направленных на поощрение культурной и социальной жизни, в том числе занятия физкультурой. Они принимают различные меры с целью создания более доступной, благоприятной и инклюзивной среды и продолжают рассматривать это в качестве одной из важных, первоочередных задач на будущее (например, Испания, Казахстан, Канада, Норвегия, Португалия, Украина и Чешская Республика). Это предполагает использование универсального дизайна и создание доступных общественных мест и зданий, в которые беспрепятственно может попасть каждый, в целях повышения мобильности, усиления безопасности и стимулирования участия (например, в Португалии).

43. Инвестиции для удовлетворения растущих потребностей в услугах здравоохранения, социальных услугах и долгосрочном уходе продолжают иметь особое значение в процессе адаптации государств-членов к процессу старения населения. Хотя за последние пять лет удалось добиться заметного прогресса, задача расширения доступа к услугам здравоохранения и социального обеспечения сохраняет свою актуальность, особенно в условиях роста спроса (например, в Азербайджане, Казахстане, Российской Федерации и Украине). Некоторые страны сообщают о нехватке домов престарелых и младшего медицинского персонала (Бывшая югославская Республика Македония, Румыния, Турция и Швеция). Государства – члены ЕЭК ООН считают важным расширять уход за престарелыми на базе общин и на дому, с тем чтобы пожилые люди могли жить дома и в своих общинах как можно дольше (например, Монако, Франция и Швейцария), а также обеспечивать доступ к качественному обслуживанию в домах престарелых (Ирландия, Словения и Швеция).

44. Еще одним направлением деятельности является повышение качества услуг и их ориентация на удовлетворение потребностей пожилых людей и членов их семей (например, в Израиле и Финляндии). Задачи улучшения координации и интеграции услуг и обеспечение равного к ним доступа сохраняют свою актуальность и требуют к себе внимания (например, во Франции). Ряд стран поощряют гериатрическую подготовку медицинского персонала, с тем чтобы увеличить число квалифицированных медицинских работников и тем самым повысить качество обслуживания (например, Армения, Словения, Швеция).

45. Дискриминация, насилие, злоупотребления и пренебрежительное отношение к пожилым людям в самых разных формах остается серьезной проблемой в регионе. Для решения этой проблемы страны ЕЭК принимают ряд мер. Речь идет об информационно-просветительских кампаниях, укреплении потенциала, с тем чтобы пожилые люди имели возможность сообщать о злоупотреблениях, правовой реформе и разъяснительной работе среди специалистов и широкой общественности, с тем чтобы они надлежащим образом реагировали на ставшие известными случаи неправомерного обращения (например, в Италии и на Мальте). Ненадлежащее обращение с пожилыми людьми и дискриминация по признаку возраста по-прежнему являются серьезной проблемой (например, в Бельгии, Испании и на Мальте).

46. Рост продолжительности жизни сопровождается учащением случаев деменции. За последние пять лет ряд стран разработали национальные стратегии и планы действий, посвященные проблеме деменции (например, Австрия, Дания, Израиль, Ирландия, Италия, Нидерланды, Норвегия и Словения). Другие

планируют сделать это в ближайшем будущем (например, Германия и Исландия), с тем чтобы подготовить семьи, общины и предоставляющие услуги учреждения к тем вызовам, которые возникают при общении с людьми, страдающими деменцией, и оказанию им помощи и необходимой поддержки.

47. Тратя время и усилия на неоплачиваемый труд по уходу, люди жертвуют здоровьем, благополучием, занятостью и материальной обеспеченностью. На женщин бремя ухода ложится непропорционально тяжелым бременем. В некоторых странах им оказывается финансовая поддержка. Другие страны предоставляют отпуск по уходу, позволяющий членам семей ухаживать за своими родственниками, не ставя под угрозу свою собственную занятость. Комплексная помощь и гибкие условия труда в будущем станут еще более востребованными, поскольку страны стремятся расширить участие женщин в трудовой жизни (например, в Бельгии и Литве).

48. Женщины по-прежнему находятся в менее благоприятном положении на рынке труда и в других сферах жизни и подвергаются повышенному риску неправомерного обращения и бедности в пожилом возрасте. Чуткое отношение к гендерной стороне проблемы старения и целевые меры, направленные на поощрение гендерного равенства на протяжении всей жизни, остаются важными аспектами проводимой политики (например, в Армении, Соединенных Штатах Америки и Швеции).

49. Контакты, обмен опытом и взаимопонимание между поколениями помогают развеивать мифы и стереотипы, формировать более прочные связи и укреплять солидарность. Государства-члены представили информацию о различных межпоколенческих проектах, которые помогают людям встречаться, заниматься волонтерством и жить вместе. Укрепление солидарности и сотрудничества между поколениями остаются важными целями на будущее (например, в Словении). Некоторые страны планируют и далее поощрять волонтерство и признание населением его важного вклада в жизнь общества (например, Венгрия и Норвегия).

50. Государства – члены ЕЭК считают важным понимать реальные потребности пожилых людей, с тем чтобы оказывать им такие услуги и принимать в их интересах такие политические меры, которые удовлетворяли бы их потребности и имели бы для них реальное значение. Некоторые государства – члены ЕЭК стремятся улучшить сбор данных и поощрять научные исследования (Беларусь, Кипр, Греция, Мальта). Другие страны планируют совершенствовать базу данных, необходимых для разработки и осуществления политики в области старения, путем укрепления потенциала мониторинга и оценки воздействия принимаемых мер (Ирландия, Люксембург).

51. Страны ценят обмен опытом по вопросам, связанным с проблемой старения. Государства – члены ЕЭК сотрудничают в вопросах старения в рамках ряда региональных и международных форумов, таких как Рабочая группа открытого состава по проблемам старения Организации Объединенных Наций (например, Австрия, Соединенные Штаты). В деле создания благоприятной для пожилых людей среды ряд стран сотрудничают со Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) в рамках Глобальной сети городов и коммун, удобных для престарелых (например, Испания и Канада). Упоминались также инициативы ВОЗ в области психического здоровья (Всемирный совет по проблемам деменции, Глобальный центр информации по деменции). Некоторые страны наладили сотрудничество с Независимым экспертом по вопросу об осуществлении всех прав человека пожилых людей, который был назначен Советом по правам человека в мае 2014 года (например, Словения). Другие страны региона в процессе осуществления ММПДПС/РСО пользуются поддержкой структур Организации Объединенных Наций, таких как Департамент по экономическим и социальным вопросам и Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (например, Албания, бывшая югославская Республика Македония и Республика Молдова).

52. После 2012 года Рабочая группы ЕЭК по проблемам старения еще больше укрепила свою роль региональной платформы для международного сотрудничества, обмена опытом и политических дискуссий по проблемам старения. Ежегодные совещания РГС рассматриваются в качестве конструктивного механизма надзора за ходом осуществления различных видов деятельности, связанных с ММПДПС/РСО. Государства – члены ЕЭК принимают в их работе самое активное участие. Если говорить о работе, проделанной после 2012 года, можно особо упомянуть разработку индекса активного старения (в сотрудничестве с Европейской комиссией), составление ряда «дорожных карт» и нескольких аналитических записок по вопросам старения. Затрагивались такие темы, как жестокое обращение с пожилыми людьми, инновационные и расширяющие возможности стратегии организации ухода, уважение достоинства и недопущение дискриминации лиц, страдающих старческой деменцией, миграция и пожилой возраст и жизнь пожилых людей в сельских и отдаленных районах. Государства – члены ЕЭК принимают также участие в работе целевой группы ЕЭК по статистике старения, которая была создана в 2013 году. Эта группа подготовила для статистических управлений рекомендации, которые должны помочь им улучшить ситуацию с наличием, доступностью и сопоставимостью статистических данных, необходимых для разработки политики по вопросам старения.

53. Государства – члены ЕЭК исполнены решимости продолжать осуществление ММПДПС/РСО и работу по адаптации своих обществ к последствиям старения населения. На Венской конференции 2012 года была одобрена концепция активного старения, которая легла в основу политических приоритетов на третий цикл осуществления. Планируется продолжать работу по воплощению концепции активного старения в меры политики. Для реализации потенциала долголетия важно дать пожилым людям возможность как можно дольше участвовать в трудовой жизни, жизни гражданского общества и своих коммун, бороться со всеми проявлениями дискриминации, а также предоставлять им услуги и гарантии финансового благополучия, необходимые для обеспечения надлежащего качества жизни и достоинства в пожилом возрасте.

---