

ОСОБЕННОСТИ СТАРЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ В СТРАНАХ С РАЗВИВАЮЩЕЙСЯ ЭКОНОМИКОЙ

В.Х. Хавинсон¹, О.Н. Михайлова², А.В. Сидоренко¹

¹Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии
пр. Динамо, д.3, 197110, Санкт-Петербург
ibg@gerontology.ru

²Европейский центр социальных исследований и политики, Вена, Австрия

Новая категория стран под общим названием «*Emerging markets*» - страны с развивающейся экономикой – сформировалась в 21-м столетии. В настоящее время эти страны привлекают всё большее внимание в связи с тем, что их вклад в мировое экономическое развитие постоянно и прогрессивно увеличивается. Составить полноценный список таких рынков достаточно сложно. Различные источники предлагают свои варианты в отношении числа таких стран. Несомненно, в эту категорию входят Бразилия, Россия, Индия, Китай, Южная Африка. Эта пятёрка стран сегодня носит название БРИКС. Однако, к числу *emerging markets* относятся Турция, Чехия, Мексика, Польша, Индонезия, Корея, Чили, Венгрия, Малайзия, Египет, Таиланд, Марокко и ещё ряд стран. Эти страны различаются с точки зрения политических, социальных и культурных особенностей, однако, их объединяет тот факт, что с 1980 г. по настоящее время они:

- Достигли относительного экономического роста.
- Преуспели в снижении таких показателей, как бедность, вызванная низким уровнем дохода; рождаемость, детская смертность, инфекционные заболевания, неграмотность.
- Добились относительной стабильности в плане политического устройства и управления на уровне государства, разработали финансовые и судебные системы, что в определённой степени способствовало привлечению отечественных и иностранных инвестиций.
- Имеют довольно большую численность населения, солидные экономики и рынки, а также обладают существенным внешним влиянием, достаточным для того, чтобы быть доминирующими игроками в региональной и глобальной геополитике.
- Столкнулись с вызовами и возможностями, связанными с демографическими, экономическими, технологическими и др. изменениями.

Вместе с тем, достаточно очевидно, что до настоящего времени страны с быстро развивающейся экономикой мало преуспели в решении социальных вопросов, включая вопросы, связанные с феноменом

долголетия. Многие страны полагаются на изжившие себя подходы или «импортные» решения. И совсем немногие осознали, что демографическая трансформация общества и сопутствующие ей трансформация семьи и эпидемиологический переход в этих странах происходят или вскоре будут происходить несоизмеримо быстрее, чем в сегодняшних странах с высоким уровнем дохода. Эти и сопутствующие вопросы были включены в повестку дня Симпозиума “ Старение в странах с развивающейся экономикой ”, который проходил с 15 по 18 января 2015 г. а в колледже Грин Темплтон Оксфордского Университета. Симпозиумы, посвящённые вопросам человеческого благосостояния в странах с развивающимися экономиками, проводятся в колледже Грин Темплтон, начиная с 2008-го г. Предыдущие симпозиумы были посвящены вопросам *здоровья и здравоохранения (2009); урбанизации, здоровья и индивидуальной безопасности (2011); высшего образования (2012); гендерного равенства (2013); и здоровья матери и ребёнка (2014)*. Подробную информацию об этих симпозиумах можно изложена на сайте: [http://ems.gtc.ox.ac.uk /](http://ems.gtc.ox.ac.uk/).

Симпозиум собрал 50 экспертов и практиков из 20 стран мира, включая страны с развивающимися экономиками и страны с высоким уровнем дохода. В

Оксфордской встрече участвовали специалисты в различных областях: геронтология, экономика, финансы, социология, антропология, медицина, здравоохранение, социальная политика, а также влиятельные представители сфер политики, бизнеса и гражданского общества. В программу симпозиума были включены вопросы физического и психического здоровья пожилого человека, экономического и социального благополучия людей старших возрастов, а также вопросы, касающиеся роли ключевых участников политики в области старения: правительств, корпораций, международных организаций, гражданского общества, научных организаций и отдельных личностей. Специальная сессия была посвящена перспективам старения в Бразилии, Индии, Китае и странах СНГ, в том числе и России.

По мнению экспертов ООН снижение рождаемости и детской смертности, с одной стороны, и увеличение продолжительности жизни, с другой стороны, будет способствовать увеличению доли населения в возрасте 65 лет и старше в период с 2010 г. до 2050 г. 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. Население в развивающихся странах стареет в 6 раз быстрее, чем в странах с высоким уровнем дохода.

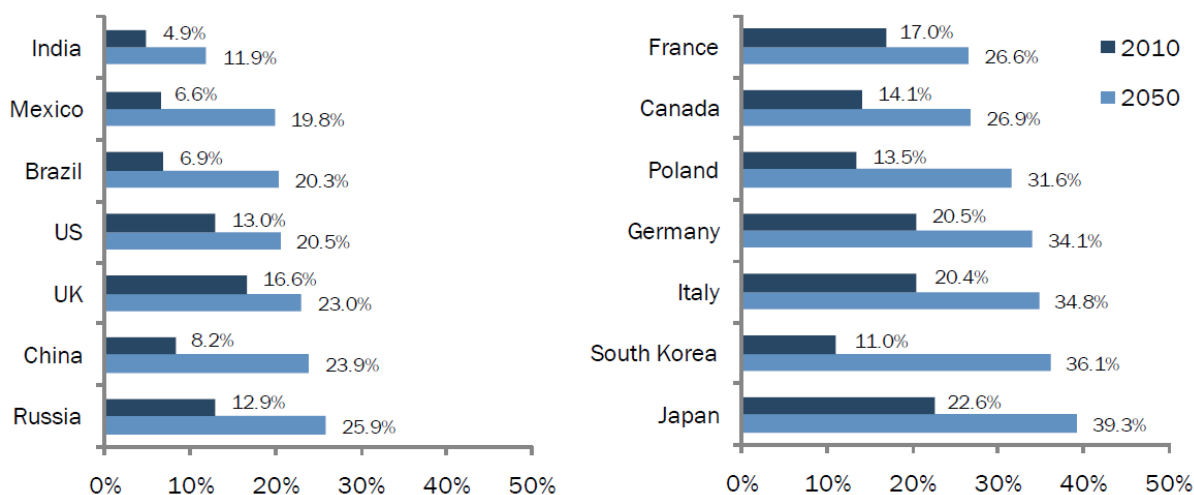


Рис. 1. Доля население в возрасте 65 лет и старше в наиболее быстро стареющих странах , 2010–2050гг.

Источник: The World Bank (2014). World Development Indicators. Last updated 11th June 2014, retrieved 10 October 2014 from The World Bank: <http://data.worldbank.org/data-catalog/world-development-indicators>

Вызовы и возможности, связанные со старением населения в этих странах, не являются для них уникальными, но, учитывая эпидемиологический переход и урбанизацию населения в настоящее время, они сжаты во времени до такой степени, что тот переход, который занимал 150 лет в странах с развитой экономикой, может произойти в течение 25 лет в странах с быстро развивающейся экономикой (*emerging markets*).

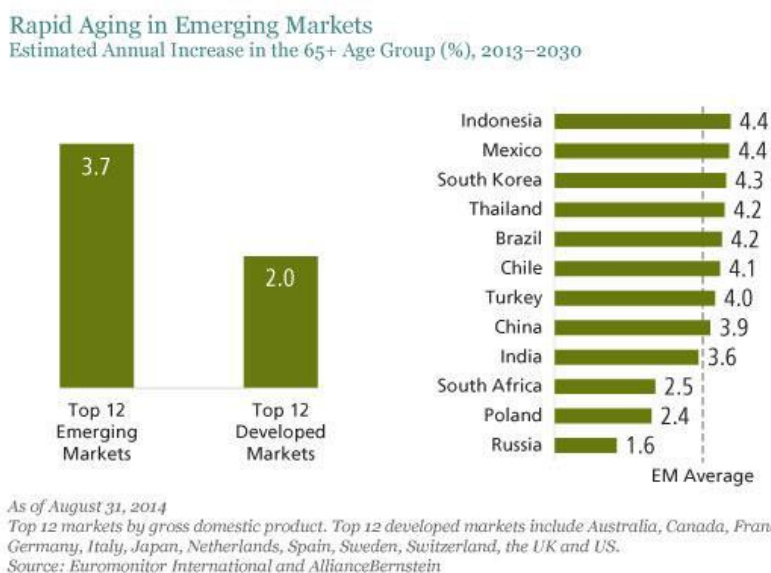


Рис. 2. Ежегодный прирост населения в возрастной группе 65 лет и старше (%), 2013-2030

Источник: World Population Prospects, United Nations Department of Economic and Social Affairs (2009, updated 2012): <http://esa.un.org/wpp/>

Документ, составленный участниками Симпозиума стран с развивающейся экономикой, и представленный 30 июня 2015 г. в Палате Лордов в Лондоне, призывает к созданию национальной политики по старению в развивающихся странах, - включая пересмотр обязательного пенсионного возраста – и рекомендует включение вопросов старения в документы United Nations Sustainable Development Goals.

Десять ключевых рекомендаций Отчета адресованы правительствам, международным организациям, деловому сектору, гражданскому и научному сообществам. Они нацелены на улучшение качества жизни людей в странах с развивающейся экономикой в условиях старения и использование новых возможностей в сфере здравоохранения стареющих обществ. В Документе приводятся основные вызовы, характерные для стран с быстро развивающейся экономикой, а именно:

- Растущая разница между продолжительностью жизни и возрастом выхода на пенсию для официального работающего сектора в развивающихся странах. Уже сейчас в некоторых случаях пребывание на пенсии составляет больший период времени, чем трудовая деятельность. Это ставит под угрозу жизнеспособность систем социальной защиты.
- Для развивающихся стран типично иметь обширную неформальную экономическую сферу: неофициальная работа (неструктурированная и не облагающаяся налогом) насчитывает 82% от общей занятости в Южной Азии, 65% в Восточной и Юго-Восточной Азии (исключая Китай), 51% в Латинской Америке и 10% в Восточной Европе и Центральной Азии. Многие люди, занятые в неформальной экономике, обычно имеют очень низкий уровень оплаты труда, непригодный для пенсий, и не имеют иного выбора, кроме как работать до самой смерти.
- Большинство систем здравоохранения в развивающихся странах предоставляют частичную помощь с высокой стоимостью операционных издержек, создавая тем самым сложности в борьбе с инфекционными и хроническими заболеваниями, деменцией, эмоциональными нарушениями, нетрудоспособностью, образованием в медицине и отношением к относительному приоритету в оказании медицинской помощи пожилым людям.
- Урбанизация и возрастающая мобильность рабочей силы привели к изоляции пожилых людей, которая, в свою очередь, оставила многих, в частности - женщин, уязвимыми для эксплуатации и насилия.

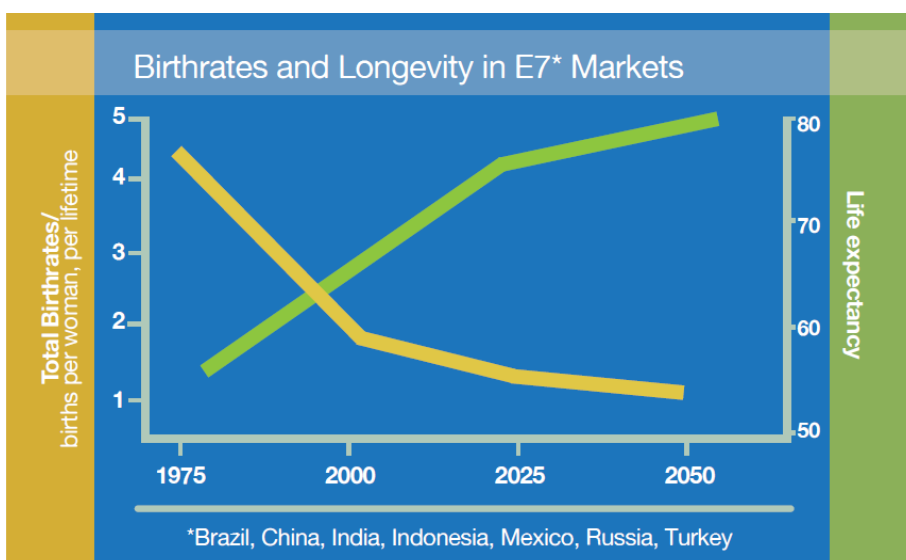


Рис. 3. Кумулятивная рождаемость и ожидаемая продолжительность жизни в 7 странах с быстро развивающейся экономикой.

Источник: World Population Prospects, United Nations Department of Economic and Social Affairs (2009, updated 2012): <http://esa.un.org/wpp/>

Участники Симпозиума пришли к выводу о том, что:

- Старение характеризуется снижением адаптивности к вызовам окружающей и внутренней среды, в связи со снижением ресурса жизнедеятельности организма.
- Эти вызовы влияют на людей в разной степени, в различных комбинациях и в разном хронологическом возрасте. Темп старения людей индивидуален и зависит от уровня здоровья в течение жизни, образа жизни, работы и нагрузки (физической и психической), которую испытывает человек, а также образования, привычек, физического, культурного, социального и эмоционального окружения, наследственности. От этого зависит в каком состоянии здоровье, запас энергии, наличие амбиций и перспективы долголетия.
- Эти показатели, характерные для стран с высоким уровнем развития экономики, имеют всё более выраженное влияние на разработку стратегий в странах с быстро развивающимися экономиками - *emerging markets*.
- Попытки стандартизировать характеристики людей пожилого возраста в целом неверны, т.к. невозможно сравнивать когорты людей, взятых в соответствии с биологическим возрастом, с когортами по хронологическому возрасту.

Представляя Отчёт в Палате Лордов, Исполнительный директор Симпозиума Ян Скотт отметил: «Существует много потенциальных плюсов у экономики, в которую активно вовлечено старшее поколение. Здоровые люди старшего возраста могут работать до более позднего

возраста, компенсируя проблемы, связанные со спадом рождаемости, и гарантируя, что знания и опыт сохранятся в организациях. Однако все преимущества активного долголетия не будут осознаны, если развивающиеся страны не смогут справиться с вызовами и возможностями в их политической, культурной, социальной и организационной среде».

Участники симпозиума пришли к выводу, что возможности увеличения физиологического ресурса жизнедеятельности человека и здорового долголетия могут быть реализованы в странах с растущими экономиками, если эти страны смогут воспользоваться достижениями новых технологий; разработают и осуществят программы поощрения здорового образа жизни; создадут физическую и социальную среду, адаптированную к потребностям людей с физическими и психическими особенностями; внедрят образовательные и оздоровительные стратегии для лиц всех возрастов; примут реалистичные подходы к финансовому обеспечению на поздних этапах жизни человека; и научатся координировать программы и планы по вопросам старения, преодолевая межведомственные барьеры внутри правительства. Одна из главных проблем, которую следует предотвратить, - это распространение нищеты среди людей старших возрастов.

Важно понять – на всех уровнях общества – что решить возможные проблемы, связанные со старением общества, будет невозможно, если само общество не осознает, что его граждане в возрасте 65 лет и старше представляют потенциал развития, а не обузу; что определение «нетрудоспособного возраста» следует кардинально пересмотреть; что социальная и экономическая политика государства должна учитывать растущую продолжительность жизни; и, наконец, что равенство понятий «старение» и «инвалидность» должно быть отвергнуто.

Список литературы:

1. The Emerging markets symposium. Ageing in Emerging markets (2015): <http://ems.gtc.ox.ac.uk>
2. The World Bank (2014). World Development Indicators. Last updated 11th June 2014, retrieved 10 October 2014 from The World Bank: <http://data.worldbank.org/data-catalog/world-development-indicators>
3. The World Bank (2014). Health, Nutrition and Population Statistics. Last updated 11th July 2014, retrieved 10 October 2014, from The World Bank: <http://data.worldbank.org/data-catalog/health-nutrition-and-population-statistics>
4. (World Health Organization, World Health Statistics (2014): http://www.who.int/gho/publications/world_health_statistics/en/index.htm
1
5. World Population Prospects, United Nations Department of Economic and Social Affairs (2009, updated 2012): <http://esa.un.org/wpp/>

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГБУ «ВСЕРОССИЙСКИЙ НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР»
МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ХОЛДИНГ «СМ-КЛИНИКА»
РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ГЕРОНТОЛОГОВ И ГЕРИАТРОВ
ПЕРВЫЙ МГМУ ИМЕНИ И.М. СЕЧЕНОВА
ГОУ ВПО «РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»
КАФЕДРА ТЕРАПИИ, ГЕРИАТРИИ И АНТИВОЗРАСТНОЙ МЕДИЦИНЫ ИПК ФМБА
РОССИИ
ПРИ УЧАСТИИ ПОСОЛЬСТВА ФРАНЦИИ В РОССИИ
ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВА ПО ТОРГОВЛЕ И ИНВЕСТИЦИЯМ

СБОРНИК

IV Всероссийской

научно-практической конференции

с международным участием

«СОЦИАЛЬНАЯ ГЕРОНТОЛОГИЯ»



Москва 2015 г.

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГБУ «ВСЕРОССИЙСКИЙ НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР»
МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ХОЛДИНГ «СМ-КЛИНИКА»
РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ГЕРОНТОЛОГОВ И ГЕРИАТРОВ
ПЕРВЫЙ МГМУ ИМЕНИ И.М. СЕЧЕНОВА
ГОУ ВПО «РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»
КАФЕДРА ТЕРАПИИ, ГЕРИАТРИИ И АНТИВОЗРАСТНОЙ МЕДИЦИНЫ ИПК ФМБА
РОССИИ
ПРИ УЧАСТИИ ПОСОЛЬСТВА ФРАНЦИИ В РОССИИ
ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВА ПО ТОРГОВЛЕ И ИНВЕСТИЦИЯМ

УДК 364.65(364.4.046.6)

ББК 51

**Материалы к IV Всероссийской научно-
практической конференции
с международным участием
«СОЦИАЛЬНАЯ ГЕРОНТОЛОГИЯ»**

ISBN 978-5-9905718-5-3

Москва: Всероссийский научно-методический геронтологический
центр, 2015 г.

Под редакцией директора ФГБУ «Всероссийский научно-
методический геронтологический центр», Вице-президента
ассоциации геронтологов и гериатров Российской Федерации, врача
высшей категории, к.м.н., доцента Архипова И.В.

© Коллектив авторов