

VIII конференция «Общество для всех возрастов»

РЕЗОЛЮЦИЯ

Мы, участники VIII Конференции «Общество для всех возрастов» (далее «Конференция»), обращаемся ко всем заинтересованным сторонам, участвующим в процессе принятия решений, напрямую или косвенно влияющих на жизнь пожилых людей. Мы уверены, что только совместными усилиями со стороны государства, гражданского общества и бизнес-сообщества мы сможем добиться значительного улучшения качества жизни пожилого человека в нашей стране.

Мы убеждены в том, что старение общества является положительной тенденцией, связанной с развитием и достижениями цивилизации, а пожилые люди – это ценный ресурс и источник знаний и компетенций для современного общества.

Обществу, государству и представителям предпринимательского сообщества необходимо консолидировать усилия по созданию комфортной среды для всех категорий граждан, в том числе пожилых.

Мы считаем, что ключевым шагом, направленным на обеспечение достойного уровня жизни для всех возрастов, является формирование в России **среды для активного долголетия**.

Усилиями гражданского общества тема старения в последние годы перестала быть табуированной. Мы видим интерес к теме старения со стороны СМИ и бизнес-сообщества, развитие новых подходов к изучению этой темы, а также появление новых путей для решения проблем, связанных со старением общества. Положительные изменения и результаты деятельности общественных организаций становятся все заметнее, и Конференция призвана ускорить их и помочь понять, какой должна быть среда для качественной жизни граждан старшего поколения в нашей стране.

Мы убеждены, что стратегические ответы на вызовы стареющего общества и использование еще не до конца осознанных обществом возможностей, связанных со старением населения, должны основываться на положениях и рекомендациях международных рамочных документов по вопросам старения. В первую очередь, Мадридского международного плана действий по проблемам старения, а также на региональных стратегиях по его осуществлению, в частности Российской национальной Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения, и выражаем надежду, что работа участников Конференции поспособствует реализации ключевых целей этого документа – устойчивого повышения продолжительности, уровня и качества жизни граждан старшего поколения, а также стимулирования их активного долголетия.

Мы также приветствуем разработку с участием ведущих экспертных организаций и принятие Министерством труда и социальной защиты РФ «Концепции политики активного долголетия».

Конференция проходила в онлайн-формате и состояла из 3-х дискуссионных секций, на которых обсуждались актуальные вопросы формирования ключевых аспектов среды для активного долголетия.

Секция 1. Здоровое старение и активное долголетие – цель и основа современной социальной политики государства в отношении пожилых людей

Секция 2. Общественная солидарность и пожилые люди: уроки пандемии

Секция 3. Система долговременного ухода (СДУ): новые перспективы межведомственного взаимодействия

В дискуссии принимали участие ведущие российские и международные эксперты, а также более 6000 специалистов в области здравоохранения, социальной защиты и общественного развития, в том числе специальный представитель Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в России **Мелита Вуйнович** и Проректор НИУ ВШЭ, директор Института социальной политики **Лилия Овчарова**.

Участники дискуссии пришли к следующим выводам.

1. Здоровое старение и активное долголетие – цель и основа современной социальной политики государства в отношении пожилых людей

- Разговор о политике активного долголетия должен идти в каждой стране, вошедшей в **клуб 70+** (продолжительность жизни в РФ 73,6 лет), т.к. повышение продолжительности здоровой жизни граждан является основой качества жизни всего общества, а также приводит к снижению нагрузки на системы здравоохранения и долговременного ухода.
- В Европе разрабатываются стандарты политики по формированию **среды для активного долголетия**, и они активно внедряются на уровне муниципалитетов и местных сообществ. ВОЗ подготовил обзорный рамочный документ по политике активного долголетия, применимый для разных общественно-социальных контекстов, которые необходимо рассматривать для внедрения в России.
- Необходимо разработать меры внедрения политики активного долголетия **на муниципальном уровне**, адаптированные для России. Важно, чтобы данные меры ориентировались на повышение мотивации и заинтересованности местных органов власти.
- Основной тренд, к которому должна присоединиться Россия: **2-й эпидемиологический переход** – изменение приоритета здравоохранения **от инфекционных заболеваний к хроническим болезням**. Данный тренд сохраняется и будет сохраняться, даже несмотря на резкую смену приоритетов здравоохранения в период пандемии. Необходимо принятие системных мер для профилактики, лечения и сопровождения хронических заболеваний у всех граждан страны.
- **Пандемия – «синдемия»**: социальное измерение последствий пандемии имеет большой эффект на качество жизни. Необходимо отслеживать и исследовать социальные последствия пандемии для разных возрастных групп, и прежде всего – для пожилых людей.
- **Определены 2 ключевых потенциала** развития среды для активного долголетия – предотвращение (1) когнитивных нарушений и (2) переломов и падений. Реализация

данных потенциалов требует системных изменений на уровне федерального и регионального законодательства, а также формирования общественного мнения.

- Необходимо провести **экономический анализ** инвестиций в среду для активного долголетия с точки зрения сокращения расходов на здравоохранение и долговременный уход. Такой анализ может стать основой для изменения государственной политики в отношении пожилых людей.
- **Физическая активность, занятость и непрерывное образование** – ключевые факторы предотвращения старческих синдромов. Необходимы системные меры государственной политики, стимулирующие развитие широкого спектра частных и некоммерческих организаций и объединений, ориентированных на развитие данных факторов среды активного долголетия.
- Важно изменение менталитета работодателей – переучивание и повышение квалификации можно организовывать в любом возрасте, а не только для молодых специалистов. Необходимо стимулирование развития экспертного сообщества и организаций гражданского общества, ориентированных на взаимодействие с работодателями в отношении пожилых работников.
- Огромный потенциал содержится в **системе образования**. Обучение школьников и студентов вопросам и навыкам взаимодействия с пожилыми гражданами и людьми с ограниченными возможностями станет важнейшим фактором развития межпоколенческого взаимодействия, а также решения многих вопросов внутрисемейного ухода, в том числе для людей с когнитивными расстройствами.

2. Общественная солидарность и пожилые люди: уроки пандемии

- Пандемия стала серьезным мобилизующим фактором для гражданского общества и некоммерческого сектора во всем мире, наработано большое количество практик помощи людям в условиях риска заражения. Социальная солидарность фактически заместила системные пробелы государственной помощи, необходимо дальнейшее развитие опыта вовлечения гражданского общества и некоммерческого сектора в поддержку и обеспечение качества жизни пожилых людей не только в условиях чрезвычайных ситуаций, но и в «мирное время».
- В России социальная солидарность в условиях пандемии проявилась на всех уровнях, в том числе со стороны элиты. Проблемы, связанные с пандемией, вызвали беспрецедентный отклик из всех слоев общества. Необходимо дальнейшее формирование условий для развития институциональной филантропии и профессиональной благотворительности в отношении пожилых людей.
- Появились движения и ассоциации гражданского общества, наиболее значимые из которых – движение «Мы Вместе» и коалиция «Забота рядом». Необходимо дальнейшее развитие ассоциированных форм благотворительности и формирование профессиональной координирующей инфраструктуры для гражданских инициатив по всей стране.
- Некоммерческие организации прошли путь от прямой бытовой помощи до системной работы с группами благополучателей. Необходимо развитие сотрудничества государственных органов власти с нарождающимися частными и некоммерческими формами услуг для нуждающихся граждан и людей с ограниченными возможностями.

- Органы власти «заметили» некоммерческие организации и были открыты для сотрудничества с некоммерческим сектором (например, по предоставлению списков нуждающихся). Необходимо закрепление практики межсекторного взаимодействия в отношении граждан в тяжелой жизненной ситуации.
- Важнейшая роль гражданских активистов – выявление тех, про кого никто не знает (одиноких людей, «узников квартир»). Выявительный принцип должен замещать заявительный в государственной системе социальной защиты, и подходы к организации такой работы могут быть основаны на опыте, представленном некоммерческим сектором.
- Определилась важная роль низовых организаций: территориальное общественное самоуправление (ТОСы), домовые комитеты, управляющие компании ЖКХ – те, кто лучше всего знают нуждающихся. Необходимо усиление мер поддержки низовой самоорганизации и активности в отношении пожилых людей и граждан в тяжелой жизненной ситуации на уровне жилых массивов и местных сообществ.
- Развитие получили крупные некоммерческие организации, занимающиеся социальной поддержкой. Необходимо выстраивать механизмы социальной партнерства между государственными и профессиональными некоммерческими организациями.
- Сила социальной солидарности в большой степени недооценено обществом, необходимо формирование общественного мнения, поддерживающего важность самоорганизации и культуры взаимоподдержки, как основы сильного государства.

3. Система долговременного ухода (СДУ): новые перспективы межведомственного взаимодействия

- Система долговременного ухода внедряется в пилотных регионах России с 2018 года. С 2021 г. в число пилотов войдут 24 субъекта РФ. В октябре 2020 принята официальная модель СДУ. Необходима проработка рекомендаций для регионов по основным алгоритмам организации СДУ, прежде всего в части межведомственного взаимодействия.
- СДУ формулирует выявительный принцип предоставления социальных услуг и создает объективную систему оценки нуждаемости (типизация). Необходимы инфраструктурные решения на уровне субъектов РФ по реализации выявительного принципа в фоновом режиме (необременительно и незаметно для получателей).
- В пилотных регионах запущены процессы координации основных участников – здравоохранения и социальной защиты, но в данный момент каждый регион реализует собственный подход к организации межведомственного взаимодействия. Необходимы единые системные решения, в том числе по автоматизации и цифровизации процессов.
- В пилотных регионах внедряются новые сервисы (патронажные услуги), которые не существовали ранее. Необходимо формирование регулятивной среды для успешного функционирования новых сервисов для граждан с ограничениями жизнедеятельности.
- Координация и финансирование процессов СДУ являются наиболее сложными вопросами реализации СДУ. Необходимо развитие координационных центров организации долговременного ухода на уровне субъектов, а также разработка понятной и прозрачной системы финансирования, основанной на реальных потребностях и затратах.

- Если внедрить все процессы СДУ, то затраты на долговременный уход утратятся. Необходимо проводить комплексные исследования, связанные с экономией от эффективно функционирующей СДУ как в системе здравоохранения, так и в обществе в целом. Необходимо формировать общественное мнение о необходимости платы за возможность получения качественного долговременного ухода.
- Одной из основных проблем в развитии СДУ являются кадры в здравоохранении, как в количественном отношении, так и с точки зрения компетенций и навыков. Необходимо совершенствование системы оплаты за участие медиков в организации долговременного ухода и межведомственного взаимодействия. Также необходима разработка комплексных образовательных программ для медиков, ориентированных не только на лечение, но и на поддержку качества жизни людей с ограниченными возможностями.
- Идет поиск новых путей организации надомного обслуживания, в том числе с использованием частных поставщиков (Постановление Правительства №1915). Необходимо расширение межсекторного сотрудничества в деле предоставления качественных услуг по долговременному уходу.

Общие выводы

1. Политика активного долголетия России необходима. Ни одна страна «клуба 70+» не может обойтись без внедрения мер политики активного долголетия на уровне местной и муниципальной власти.
2. Рамочная стратегия активного долголетия предполагает многомерные и многоуровневые действия. Многомерность действий состоит в одновременном осуществлении мер по трем основным направлениям:
 - 1) здоровье — увеличение продолжительности здоровой жизни, а также обеспечение доступа к медицинским и социальным услугам для всех нуждающихся в заботе и уходе;
 - 2) участие — содействие полноценному участию граждан старшего поколения в социально-экономической, культурной и духовной деятельности в соответствии с их основными правами человека, способностями, потребностями и предпочтениями;
 - 3) защищенность — по мере старения обеспечение прав человека и потребностей людей в социальной, финансовой и физической сферах, включая гарантии защиты, сохранения достоинства и заботы для тех, кто больше не может поддерживать и защищать себя сам.
3. Меры в области занятости направлены на создание лучших возможностей для трудоустройства работников из числа граждан старшего поколения. Участие граждан старшего поколения в жизни общества путем поощрения добровольной деятельности каждого из них способствует борьбе с их социальной изоляцией.
4. Система здравоохранения должна учитывать тренды 2-го эпидемиологического перехода – изменение приоритета здравоохранения от инфекционных заболеваний к хроническим болезням. Даже несмотря на ситуацию с пандемией.
5. Для реализации политики активного долголетия требуется комплексный межсекторный подход, вовлекающий не только различные ведомства, но и бизнес и гражданское общество. Необходима большая открытость государственных систем здравоохранения и

социальной защиты для внедрения инноваций и дополнительных услуг, предоставляемых широким профессиональным сообществом.

6. Некоммерческий сектор доказал свою значимость, мобилизовав мощные финансовые и человеческие ресурсы для борьбы с последствиями пандемии в отношении пожилых людей. Государство необходимо учитывать в своей политике интересы и ресурсы некоммерческого сектора, а также формировать институты поддержки гражданского общества.
7. Комплексный подход политики активного долголетия необходимо учитывать в разработке местных программ организации медико-социальной помощи пожилым людям и системы долговременного ухода. Для этого требуется доработка модели СДУ в части описания процессов межведомственного взаимодействия и организации понятной и прозрачной системы финансирования и координации процессов и сервисов СДУ.
8. Необходимы комплексные усилия и конкретные действия, направленные на изменение общественного мнения по отношению к пожилым людям на разных уровнях – среди профессионалов социальной защиты и здравоохранения, работодателей, молодого поколения, общества в целом.