



Генеральная Ассамблея

Distr.: General
19 July 2006
Russian
Original: English

Шестьдесят первая сессия

Пункт 59(d) предварительной повестки дня*

**Социальное развитие: последующая деятельность
по итогам Международного года пожилых людей:
вторая Всемирная ассамблея по проблемам старения**

Последующая деятельность по итогам второй Всемирной ассамблеи по проблемам старения

Доклад Генерального секретаря

Резюме

В настоящем докладе содержится информация о национальных усилиях, направленных на развитие и укрепление национального потенциала в области старения, и анализируется состояние международного сотрудничества в отношении оказания помощи государствам-членам в их усилиях, направленных на развитие их потенциала по осуществлению Мадридского международного плана действий по проблемам старения. В заключительной части доклада содержится ряд рекомендаций для рассмотрения Генеральной Ассамблеей.

* A/61/150.



I. Введение

1. В своей резолюции 60/135 от 16 декабря 2005 года, озаглавленной «Последующая деятельность по итогам второй Всемирной ассамблеи по проблемам старения», Генеральная Ассамблея подчеркнула необходимость создания дополнительного потенциала на национальном уровне в целях поощрения и облегчения осуществления Мадридского международного плана действий по проблемам старения 2002 года¹. В этой же резолюции Ассамблея призвала также правительства использовать Программу исследований по проблемам старения на XXI век, принятую на Валенсийском форуме в апреле 2002 года, в качестве источника информации и одного из средств укрепления национально-го потенциала в деятельности по вопросам старения для осуществления, обзора и оценки Мадридского плана действий.

2. Государства-члены приняли ряд мер, направленных на укрепление их потенциала в области достижения целей Мадридского плана действий, включая укрепление институциональных структур и законодательные меры в целях создания благоприятных условий. В основных направлениях процесса осуществления Мадридского плана действий (A/58/160, раздел III), которые Генеральная Ассамблея приняла к сведению в своей резолюции 58/134 от 22 декабря 2003 года, создание национального потенциала, а также включение аспектов, касающихся старения, в национальные программы развития, являются двумя важными элементами процесса осуществления. В настоящем докладе, подготовленном в соответствии с просьбой, содержащейся в резолюции 60/135 Ассамблеи, представлена широкая информация о различных усилиях, прилагаемых на национальном и международном уровнях, в связи с выполнением целей по созданию потенциала, касающихся Мадридского плана действий.

3. Помимо обсуждения ряда базовых элементов процесса создания потенциала, в докладе рассматриваются конкретные принятые на национальном уровне меры, необходимые для осуществления Мадридского плана действий, и в нем освещаются усилия по международному сотрудничеству в этой области. В заключительной части доклада представлены рекомендации для рассмотрения Генеральной Ассамблеи.

II. Создание потенциала для осуществления Мадридского международного плана действий по проблемам старения: концептуальные рамки

4. Национальный потенциал по осуществлению политики и программ по проблемам старения определяется как ряд факторов, в основе которых лежат различные сферы политики и взаимодействие на различных этапах политического процесса. Создание потенциала — это многогранный процесс, направленный на расширение возможностей населения, институтов и обществ «исполнять функции, решать проблемы и ставить и выполнять задачи»². Создание

¹ Доклад второй Всемирной ассамблеи по проблемам старения, Мадрид, 8–12 апреля 2002 года (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.02.IV.4), глава I, резолюция 1, приложение II.

² См. Sakiko Fukuda-Parr, Carlos Lopes and Khalid Malik, eds., *Capacity for Development*, (London and New York, Earth scan and United Nations Development Programme, 2002), p. 8.

потенциала является также одним из средств формирования политических, социально-экономических и правовых условий, способствующих социальному прогрессу. Демократия, правопорядок, соблюдение всех прав человека, основополагающие свободы и эффективное управление на всех уровнях позволяют гражданам, в том числе престарелым, выражать свою озабоченность и на практике требовать осуществления своих прав. Эффективные системы управления, соответствующие организационные навыки и подотчетные институты управления играют крайне важную роль в процессе осуществления и контроля.

5. Точная оценка потенциала какой-либо страны в деле осуществления Мадридского плана действий может создать проблемы, поскольку существование национальной политики и планов в отношении старения само по себе не всегда является эффективным показателем способности какой-либо страны на практике осуществлять инициативы и добиваться результатов, предусмотренных в Мадридском плане действий. Тем не менее можно использовать ряд элементов для оказания помощи в регулировании оценки национального потенциала в отношении старения, в том числе: способность какой-либо страны ставить четкие задачи и разрабатывать национальный план действий в отношении старения, отвечающий заявлению и задачам, согласованным в Мадридском плане действий; политическая воля какой-либо страны в осуществлении программ в отношении старения, например, на основе создания учреждений, занимающихся вопросами старения; степень, в которой какое-либо национальное правительство активно налаживает партнерские отношения с другими участниками, включая частный сектор, неправительственные организации, семьи и ассоциации престарелых, и расширяет их; степень, в которой какая-либо страна инвестирует в людские ресурсы — в персонал для осуществления и контроля за политикой и программами в отношении старения, — а также в области образования и профессиональной подготовки самих престарелых, с тем чтобы обеспечить их долголетие и востребованность; усилия, которые какая-либо страна прилагает для поиска и обеспечения ресурсов — как на национальном, так и на международном уровнях — для осуществления программ в отношении старения; приверженность какой-либо страны делу повышения качества своих научных исследований, информации и анализа по проблемам старения.

6. Основные элементы развития национального потенциала, который правительства используют или, возможно, пожелают использовать при разработке и осуществлении их стратегий в области осуществления в контексте Мадридского плана действий и контроля за ними, приводятся ниже. Они отобраны с учетом рекомендаций Мадридского плана действий и включают в себя: а) институциональную инфраструктуру; б) людские ресурсы; в) мобилизацию финансовых ресурсов; г) научные исследования, сбор и анализ данных; и е) устойчивый политический процесс, включая учет проблематики, касающейся проблем старения. Все упомянутые выше элементы, касающиеся национального потенциала, дополняют друг друга и их следует рассматривать на комплексной основе.

7. Образование учреждений и национальных комитетов, занимающихся проблемами старения, является одним из важнейших начальных шагов в деле создания институциональной инфраструктуры в целях содействия осуществлению последующей деятельности по Мадридскому плану действий. Крайне важным для обеспечения успеха в их работе является сотрудничество и налаживание партнерских отношений между представителями правительств и всеми основ-

ными участниками. Кроме того, конкретное назначение координатора по вопросам старения в государственной структуре на центральном, районном и местном уровнях представляется особенно важным для придания необходимого политического и административного веса программе, связанной с проблемами старения. Неправительственные организации играют важную роль в оказании поддержки правительствам в их усилиях по оценке, осуществлению и последующей деятельности. Укрепление организаций, представляющих престарелых, может усилить потенциал организаций гражданского общества для оказания поддержки в реализации политического прогресса и налаживания более эффективной работы с другими участниками.

8. Развитие людских ресурсов — это ключевой элемент любых усилий по созданию потенциала. Он включает в себя инвестирование в профессиональную подготовку для приобретения навыков в важнейших областях знаний, таких, как разработка политики, сбор и анализ данных, геронтология и медицинское обслуживание пожилых людей. Университеты и другие учебные заведения могли бы уделять больше внимания этим областям в своих курсах и программах для студентов. Добровольная деятельность пожилых людей может стать дополнением к учебным мероприятиям и профессиональной подготовке. Эта деятельность способствует наращиванию социального капитала и обеспечивает эффективное использование возможностей и навыков пожилых людей, что укрепляет национальный потенциал.

9. Мобилизация финансовых ресурсов, включая бюджетные ассигнования, направленные на программы и политику, связанные с пожилыми, — это недвусмысленное выражение политической воли в деле решения проблем, связанных со старением. Необходимо учитывать такой момент, как обеспечение равенства людей разных возрастов в контексте государственных расходов и распределения средств. Надлежащая оценка процесса старения с учетом социальных расходов в контексте соответствующего национального и международного опыта могут усилить национальный потенциал в этой важной области разработки политики.

10. Оптимальные результаты разработки концепции и новой политики достигаются при условии применения надежных, репрезентативных и основательных эмпирических доказательств. Повышение качества научных исследований и сбора данных как в количественном, так и в качественном отношении обеспечит предоставление необходимой информации для новых мероприятий в области политики. Участие престарелых в этом процессе может усилить потенциал в плане получения надежных данных путем проведения переписей и обследований, а также на основе использования качественных методов сбора данных, предусматривающих участие населения. Во многих странах потенциал в плане сбора, дезагрегирования и анализа данных по конкретным возрастным группам по-прежнему является серьезной проблемой.

11. Повышение эффективности и расширение исследований по всем аспектам старения, включая исследования его экономических и социальных последствий, играет жизненно важную роль в создании потенциала для разработки подкрепленной фактами политики. Увеличение объема финансирования и развитие людских ресурсов являются важнейшими элементами укрепления научно-исследовательского потенциала. Страны, не имеющие достаточных ресурсов в этой области, могут попытаться наладить партнерские отношения с универси-

татами и научно-исследовательскими центрами за границей, обращаться к международным донорам с просьбой о финансировании проектов и расширить профессиональную подготовку национального персонала. Научно-исследовательская программа по проблемам старения на XXI век может стать тематическим руководством в отношении политики, связанной с научно-исследовательской деятельностью³.

12. Учет факторов, связанных со старением, в качестве политического механизма должен на систематической основе включать вопросы, касающиеся старения, в нынешние и будущие программы развития, включая правовые рамки, программы работы и бюджеты. Кроме того, учет факторов, связанных со старением, можно рассматривать в качестве стратегии и процесса, а также усилий, охватывающих многие сферы деятельности, результатом которых должно быть улучшение социальной интеграции престарелых и включение проблем, связанных со старением, во все аспекты социальной, политической, экономической и культурной жизни. Учет факторов старения и проблем престарелых в национальных рамках развития и стратегиях в области искоренения нищеты определяется в Мадридском плане действий в качестве необходимого первого шага для его успешного осуществления.

13. Систематическое, независимое и беспристрастное наблюдение за процессом осуществления имеет крайне важное значение. Оно может осуществляться правительством или же самостоятельными учреждениями, как это рекомендовано в Мадридском плане действий. Первый пятилетний обзор и оценка Мадридского плана действий начнутся в 2007 году и в целом будут проводиться на основе применения подхода по принципу «снизу вверх», предусматривающего участие населения на низовом уровне, в основе которого будут лежать мнения престарелых⁴. Принятие подхода «снизу вверх», предусматривающего участие населения, в глобальных масштабах для проведения обзора и оценки основных международных директивных документов, таких, как Мадридский план действий, является беспрецедентным и ставит серьезную задачу. Могут потребоваться дополнительные усилия для создания и укрепления соответствующих элементов национальных механизмов осуществления, в том числе укрепление научных исследований и сбора данных. Для оказания помощи правительствам в организации и проведении их обзоров и оценок Секретариат Организации Объединенных Наций подготовил издание, озаглавленное «Руководящие принципы обзора и оценки Мадридского международного плана действий по проблемам старения: подход «снизу вверх», предусматривающий участие населения на низовом уровне». Будут использоваться также более традиционные подходы к сбору и анализу информации. Для оказания поддержки в реализации национальных усилий был разработан ряд показателей, которые могут использоваться в ходе процесса обзора и оценки⁵.

³ Более подробно см.: *Research Agenda on Ageing for the 21st Century* (<http://www.un.org/esa/socdev/ageing/ageraa.htm>).

⁴ См. резолюцию 44/1 Комиссии социального развития о механизмах первого обзора и оценки Мадридского международного плана действий (*Официальные отчеты Экономического и Социального Совета, 2006 год, Добавление № 6* (E/2006/26), глава I, раздел C).

⁵ Предложенные показатели см. на веб-сайте: http://www.un.org/esa/socdev/ageing/documents/MIPAA_annx_ii_fnl.pdf.

III. Национальные меры по осуществлению

14. Поскольку Мадридский план действий не является документом, имеющим обязательную юридическую силу, нет никаких обязательных для исполнения процедур для государств-членов, касающихся регулярного информирования Секретариата Организации Объединенных Наций об их усилиях по осуществлению процесса. Таким образом, в настоящее время в отсутствие широкой информации о национальном осуществлении невозможно провести тщательную оценку национального потенциала для решения проблем, связанных со старением. Имеется надежда, что этот пробел будет ликвидирован во время обзора и оценки, намеченных на 2007 и 2008 годы. На основе имеющейся у Секретариата информации в настоящем докладе будет представлена лишь краткая информация о национальном потенциале в области осуществления Мадридского плана действий, при этом основной упор будет делаться как на достигнутые позитивные результаты, так и на проблемы, стоящие перед многими государствами-членами.

A. Институциональная инфраструктура

15. Национальный потенциал в плане осуществления Мадридского плана действий тесным образом связан с действующими институциональными рамками по обеспечению последующей деятельности по результатам политики и программ в отношении старения. Так, например, страны, возложившие на определенные учреждения или министерства функции по решению проблем, связанных со старением, и выделяющие достаточный объем финансовых и людских ресурсов для реализации инициатив, направленных на удовлетворение потребностей престарелых, как правило, имеют значительный потенциал по осуществлению Мадридского плана действий. Несколько стран в полной мере учредили государственные структуры, занимающиеся вопросами старения, на министерском или аналогичных уровнях, как, например, Департамент по вопросам охраны здоровья и старения (Австралия), Отдел по вопросам старения и положению престарелых Управления здравоохранения (Канада), Национальный комитет по вопросам старения (Китай), Федеральное министерство по делам семьи, престарелых, женщин и молодежи (Германия) и Управление по вопросам старения (Соединенные Штаты Америки).

16. Учитывая конкурирующие потребности и обязательства и зачастую недостаточный объем людских и финансовых ресурсов, многие страны создали координационные пункты, занимающиеся вопросами старения, в различных министерствах, в ведение которых входят социальные вопросы. Успех деятельности государственных координационных центров зависит от их возможности работать с широким кругом государственных структур и учитывать проблемы старения в других соответствующих политических процессах, а также сотрудничать с различными участниками. Это обуславливает необходимость того, чтобы координационные центры пользовались политической поддержкой на самом высоком уровне.

17. Ряд стран создали независимые консультативные органы, такие, как комитеты и комиссии, в состав которых входят ученые, представители частного сектора и неправительственных организаций, с тем чтобы решать вопросы, касающиеся старения, и проблемы престарелых. Как правило, на эти консульта-

тивные органы возложена обязанность оказывать помощь или предоставлять консультации правительствам в разработке и осуществлении политики и программ, и, кроме того, они могут осуществлять контроль за разработкой государственной политики, поскольку подход «сверху вниз» зачастую не учитывает потребности престарелых. Консультативные органы учитывают мнения и способствуют осуществлению тщательного и регулярного контроля за осуществлением политики на местном или общинном уровнях. Не менее важно, чтобы такие органы могли проводить оценку и анализ последствий вновь предложенной политики и предлагать возможные изменения.

18. В настоящее время во многих странах, таких, как Австрия, Гватемала, Индия, Мексика и Чили, имеются консультативные комитеты. В Австрии, например, был создан независимый совет престарелых, имеющий права и обязанности, аналогичные правам и обязанностям торговой палаты, и этот совет является одним из ведущих учреждений, участвующих в обсуждении национальной политики по вопросам старения. Чили учредила Национальную службу для престарелых (СЕНАМА), включающую в себя консультативный комитет, в состав которого входят представители организаций престарелых, научные круги и учреждения, занимающиеся проблемами престарелых. В Гватемале имеется Национальный совет защиты престарелых, который предоставляет консультации гражданскому обществу и организациям престарелых в разработке их политики. В Индии был сформирован Национальный совет престарелых, 25 процентов членов которого представляют правительственные организации, а 75 процентов — другие сектора, такие, как научные круги и пенсионеры как из городских, так и сельских районов. Правительство признает совет в качестве контрольного органа по наблюдению за политикой в отношении старения. В Мексике в соответствии с требованиями Национального института престарелых (ИНАПАМ) престарелые должны быть включены в состав консультативных органов, занимающихся соответствующими вопросами. Общим для всех этих консультативных органов является то, что они пользуются независимостью и поэтому играют ключевую роль в наблюдении за осуществлением Мадридского плана действий.

19. В регионе Латинской Америки и Карибского бассейна многие страны и регионы разработали стратегию, предусматривающую привлечение неправительственных организаций к осуществлению Мадридского плана действий. Национальный совет престарелых (КОНАПАМ) в Коста-Рике, например, координирует усилия с организациями престарелых, с тем чтобы оказать им помощь в осуществлении кампании в области коммуникации и улучшения понимания общественностью для всех возрастов. Аналогично, в Ангилье и Белизе подготовлена серия радио- и телепрограмм, с тем чтобы обратить внимание общественности на проблемы старения. Другие страны в Карибском бассейне, такие, как Гайана и Сент-Китс и Невис, организуют специальные мероприятия, посвященные людям разных поколений. Кроме того, в регионе проводятся совместные агитационно-просветительские кампании, направленные на решение таких вопросов, как процесс старения, права престарелых и жестокость в отношении престарелых. Особый интерес представляет кампания, проводимая Латиноамериканской ассоциацией пропагандистских учреждений (АЛАП) совместно с Межамериканским банком развития, целью которой является поощрение новой культуры старения, при этом особо подчеркивается ценность престарелых для общества.

20. В рамках нескольких региональных инициатив оказывалось содействие налаживанию партнерских отношений между основными участниками процесса осуществления Мадридского плана действий. Региональное отделение Экономической и социальной комиссии для Азии и Тихого океана (ЭСКАТО) прилагало усилия, направленные на повышение качества консультаций между государственными служащими и гражданским обществом, а также оказывало содействие в налаживании многосторонних диалогов. С этой целью ЭСКАТО организовала фотовыставки и выпустила видеофильмы и привлекла для этого средства массовой информации, частный сектор и пользующихся известностью отдельных лиц.

21. В Европейском совете (ЕС) свидетельством успешного налаживания партнерских отношений между правительствами и гражданским обществом являются результаты весенней Встречи на высшем уровне 2006 года в Брюсселе. «Эйдж» — Европейская платформа престарелых — группа в составе 148 организаций, представляющих 22 миллиона престарелых в Европе, совместно с другими НПО проводила кампании, направленные на то, чтобы вновь включить социальные аспекты в Лиссабонскую стратегию. Их влияние было заметным, например, в рекомендациях в отношении обеспечения занятости престарелых, упомянутых в выводах Председателя Европейского совета в Брюсселе 23 и 24 марта 2006 года.

В. Людские ресурсы

22. Что касается людских ресурсов, то необходимо на эффективной основе решать проблемы, связанные со старением, начиная от медицинского персонала, должным образом подготовленного для ухода за престарелыми, кончая специалистами в области аудита и бюджета, которые могут обеспечить достаточное финансирование пенсионных планов и планов социального обеспечения, и отдельными лицами и организациями, обеспечивающими удовлетворение потребностей престарелых в их общинах. Необходимо также формировать и развивать человеческий потенциал престарелых, поскольку люди могут продолжать вносить ценный вклад в жизнь их общин по мере старения.

23. Потенциал стран в удовлетворении медицинских потребностей своего стареющего населения далеко неодинаков и зависит от уровня его экономического развития. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) предупреждает, что в развивающихся странах ощущается острая нехватка работников сферы здравоохранения, в том числе врачей, медицинских сестер и лаборантов. Как отмечается в издании “World Health Report 2006: Working Together for Health”⁶ («Доклад о состоянии здравоохранения в мире, 2006 год: сотрудничество в интересах охраны здоровья»), по меньшей мере 1,3 миллиарда людей в мире не имеют доступа к базовым медико-санитарным услугам, часто по причине дефицита работников сферы здравоохранения. Например, на Африку приходится 11 процентов населения мира, но лишь 3 процента работников сферы здравоохранения, при этом следует отметить, что на континент приходится 25 процентов заболеваний. По подсчетам ВОЗ, для оказания базовых медико-санитарных услуг в 57 странах, испытывающих наиболее острую нехватку медицинского персонала, дополнительно требуется 4 миллиона работников сфе-

⁶ Женева, ВОЗ, 2006 год.

ры здравоохранения. Эта проблема усугубляется «утечкой» квалифицированных медицинских специалистов из развивающихся стран в развитые: почти каждый четвертый врач, подготовленный в Африке, в настоящее время работает в странах Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР). Совокупность всех этих факторов вызывает то, что многие развивающиеся страны должным образом не подготовлены для выполнения задач, связанных с изменением эпидемиологической обстановки, когда основными заболеваниями становятся не инфекционные, а хронические.

24. Вместе с тем многие страны прилагают согласованные усилия, направленные на укрепление их потенциала в удовлетворении потребностей в людских ресурсах стареющего общества. Например, в Чили правительство проведет подготовку 570 медицинских специалистов, специализирующихся в вопросах гериатрии. После окончания учебы они будут работать в 103 поликлиниках страны. Кроме того, будет создано учебное заведение для подготовки по медицинским вопросам руководителей клубов и общинных союзов престарелых.

25. Другим примером развития людских ресурсов является Украина, которая в июле 2005 года учредила Государственный центр просветительской работы по вопросам гериатрии. Целью этого центра является разработка и осуществление учебных программ по вопросам ухода за престарелыми для медицинского персонала и социальных работников, а также добровольцев. Специалисты и добровольцы будут проходить подготовку одновременно, с тем чтобы они могли поделиться своим разнообразным опытом в уходе за престарелыми.

С. Финансовые ресурсы

26. В Мадридском плане действий подчеркивается, что в национальной программе процесса осуществления предусматривается, что одновременно будут приниматься меры по разработке новых программ мобилизации финансовых средств и подготовке необходимых людских ресурсов (пункт 116). Во многих развивающихся странах необходимы дополнительные финансовые ресурсы для поддержки включения вопросов о престарелых в национальные рамки развития, стратегии в области искоренения нищеты и операции по оказанию чрезвычайной помощи. Финансовые средства требуются также развивающимся странам и странам с переходной экономикой для предоставления микрокредитов и других форм финансовой поддержки мелких предприятий, в работе которых участвуют представители разных поколений, что может оказать помощь престарелым обрести или сохранить возможность для достижения самообеспеченности.

27. Мобилизация финансовых ресурсов на программы и политику, касающиеся престарелых, на такие цели, как социальное обеспечение, пенсионные планы и медицинские услуги, наиболее эффективной является в странах с высоким уровнем доходов. Все большее число стран с высоким уровнем доходов озабочены не тем, как мобилизовать дополнительный объем ресурсов, а тем, как контролировать расходы на пенсии и планы медицинского страхования в то время, когда сокращается численность работающего населения по сравнению с численностью пенсионеров.

28. Генеральное управление по экономическим и финансовым вопросам Европейской комиссии провело в марте 2006 года конференцию по вопросу об

экономическом и бюджетном воздействии старения, в которой участвовали политические деятели, ученые, национальные органы власти, Европейская комиссия и международные организации, обсуждавшие вопрос о воздействии старения на пенсии и системы медицинского обслуживания в Европе. В условиях старения населения в Европе в сочетании с тенденцией к выходу на пенсию в раннем возрасте значительное внимание уделяется расходам на сохранение нынешних размеров пенсий и планов медицинского страхования престарелых.

29. Хотя недостаточный объем финансовых ресурсов, как правило, приводит к качеству основного препятствия, стоящего на пути эффективного осуществления программ для поддержки престарелых, опыт различных стран продемонстрировал, что затраты на программы социальных пенсий не настолько высоки, как это первоначально предполагалось. Например, в Южной Африке пенсии получает 1,9 миллиона престарелых, и затраты на эти пенсии составляют 1,4 процента от валового внутреннего продукта (ВВП). Инвестиции были оправданными, так как пенсии стали эффективным способом оказания помощи наиболее неимущим слоям населения и их иждивенцам, поскольку, по подсчетам, выплата пенсий сокращает число лиц, живущих менее чем на 1 долл. США в день на 5 процентов (2,24 миллиона человек). Аналогично в Бразилии пенсии получает 5,3 миллиона неимущих престарелых, и затраты на эти пенсии составляют 1 процент от ВВП. Наличие пенсионера в семье может уменьшить возможность того, что домашнее хозяйство обеднеет, на 21 процент. Аналогичное положение сложилось в других странах: затраты на реализацию крупномасштабного плана социальных пенсий составили менее 2 процентов от ВВП в Намибии; в Ботсване и Маврикии было установлено, что административные расходы составляют лишь 2–3 процента от суммы выплат пособий⁷.

30. Чили приняла непосредственные меры для повышения качества услуг престарелым путем учреждения Национального фонда для престарелых. Фонд выделит 1,25 млн. долл. США законно созданным организациям престарелых, с тем чтобы они могли осуществлять социальные программы и программы в области развития, направленные на оказание помощи лицам старше 60 лет. Фонд создан для того, чтобы стать дополнением к недавно разработанной программе бесплатного медицинского обслуживания и социальных пенсий⁸.

31. Кроме того, важно не переоценить преимущества, которые пенсионные планы могут дать местной экономике, поскольку получатели расходуют свои пенсионные деньги на необходимые товары и услуги, такие, как продовольствие, вода, медицинское обслуживание и образование. Имеются свидетельства того, что пенсии могут увеличить долю наиболее бедных 5 процентов слоев населения в национальном потреблении, поскольку, как было продемонстрировано, пенсии увеличивают доходы этой группы населения на 100 процентов в Бразилии и на 50 процентов в Южной Африке⁹. С точки зрения инвестирования в обеспечение благополучия престарелых, их семей и общин выплата пенсий, как утверждается, является разумным использованием финансовых ресур-

⁷ Информация о пенсионных программах в Африке имеется на веб-сайте организации «ХелпЭйдж Интернэшнл» (<http://www.helpage.org>) (март 2006 года).

⁸ “Bachelet encabezó llamado a postulación de fondo para adultos mayores”, El Mostrador, Chile, 17 de abril, 2006, from Global Action on Aging newsletter, April 17–21, 2006.

⁹ Информация о пенсионных программах в Африке взята на веб-сайте организации «ХелпЭйдж Интернэшнл» (март 2006 года).

сов. Хотя большое внимание уделялось затратам, связанным со старением населения, важно учитывать экономический, а также неэкономический вклад престарелых в развитие обществ, в которых они живут.

D. Научные исследования, сбор и анализ данных

32. Постоянно раздаются призывы о предоставлении дополнительных и более качественных данных для оказания помощи в планировании и оценке программ и политики в области старения и наблюдения за ними. Недостатком по-прежнему является то, что глобальные данные о нищете не разбиты по возрасту, что затрудняет точное определение распространения масштабов нищеты среди престарелых. Кроме того, отсутствие таких данных препятствует усилиям по оценке прогресса в выполнении целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, прежде всего в отношении сокращения наполовину масштабов крайней нищеты и голода среди престарелых. Сохраняющиеся трудности в усилиях по сбору данных, прежде всего в развивающихся странах, остаются одним из препятствий для получения точной и своевременной информации о положении престарелых во всех странах мира. Тем не менее в разных регионах расширяются возможности стран по получению точной и своевременной информации о процессе старения, о чем свидетельствуют проведение научных форумов и публикация научных исследований.

33. В Африке проводится весьма ограниченное количество исследований по вопросам старения. Главным образом такие исследования проводятся университетами и, в частности, медицинскими факультетами. В своем докладе второй Всемирной ассамблеи по проблемам старения в 2002 году Южная Африка признала наличие острой необходимости расширения научных исследований, с тем чтобы они включали в себя социальные аспекты старения, а также разработки правительством научно-исследовательской программы, отвечающей национальным потребностям. Как и прежде, в Африке не имеется достаточно данных с разбивкой по возрастному признаку. В Азиатском регионе также имеются ограниченные возможности для проведения научных исследований и сбора данных, хотя признаки прогресса очевидны. Например, в Таиланде второй Национальный долгосрочный план в интересах престарелых (2002–2021 годы) включает в себя стратегии проведения научных исследований для оказания поддержки в разработке политики и программ и наблюдении за осуществлением Национального плана и его оценке.

34. Проблемы и возможности стареющих европейских обществ способствовали сбору большого объема данных, проведению научных исследований и обсуждению этого вопроса, что усилило потенциал в плане разработки политики в этой области. Европейский центр политики социального обеспечения и научных исследований, являющийся межправительственной организацией, связанной с Организацией Объединенных Наций, сотрудничает с правительством Австрии и секретариатом Европейской экономической комиссии (ЕЭК) в оказании научно-технической помощи правительствам в наблюдении за региональными стратегиями осуществления Мадридского плана действий. Европейское исследование проблем старения — четырехлетний проект, финансируемый Европейской комиссией, — направлено на содействие разработке европейской стратегии научных исследований по проблемам старения. В 1994 году в Нидерландах была создана сеть «Старение населения», действующая в качестве

общеевропейского форума для обмена информацией, идеями и опытом, связанными со старением, и платформы для налаживания нового сотрудничества на местном, национальном и международном уровнях.

35. В Латиноамериканском регионе ряд стран создали потенциал в области проведения научных исследований и анализов по проблемам старения. Например, в Аргентине в рамках Программы старения общества латиноамериканского факультета общественных наук (ФЛАКСО-Аргентина) началось исследование вопроса о старении рабочей силы, а Группа социальной антропологии престарелых и общинного планирования процесса старения в университете Мардель-Плата подготовила широкомасштабное научное исследование о сетях социальной поддержки престарелых. В Колумбии центр психогеронтологии провел исследование процесса старения с различных точек зрения и опубликовал ряд книг и статей, а в Венесуэле Группа научных исследований по геронтологии Национального экспериментального университета Франсиско де Миранда приступила к проведению исследования о сетях поддержки и социальной политике в интересах престарелых.

36. Недавно в регионе Карибского бассейна был проведен первый симпозиум по проблемам старения в Тринидаде и Тобаго с целью укрепить региональный потенциал в осуществлении Мадридского плана действий. Симпозиум стал совместным мероприятием правительства Панамериканской организации здравоохранения (ПАОЗ), Университета Вест-Индии и Экономической комиссии для Латинской Америки и Карибского бассейна (ЭКЛАК). В кампусе «Джамайка» Университета Вест-Индии создан Центр геронтологии, а Университет Суринама провел научные исследования о воздействии физической активности на благополучие престарелых.

37. Австралия продемонстрировала твердую приверженность содействию проведению научных исследований и сбору данных о старении населения. Министерство здравоохранения и по делам престарелых выделило средства на осуществление десятков научных проектов, или их разработку, предоставило стипендии, выпустило публикации по вопросам старения, а также представило большой объем статистических данных, целью чего является регулирование будущих направлений политики в этой области. Национальный совет по охране здоровья и медицинским исследованиям также выделяет средства для оказания поддержки в проведении медицинских исследований и профессиональной подготовке по медицинским вопросам для населения всех возрастов на всей территории Австралии¹⁰.

38. В Соединенных Штатах Америки научные исследования и анализы по проблеме старения проводятся широким кругом организаций, в том числе правительством, научными учреждениями, фондами и некоммерческими организациями. Одним из таких научно-исследовательских институтов государственной политики является Национальная академия по проблемам стареющего общества¹¹, которая проводит научные исследования по вопросам государственной политики, связанной со старением населения, в целях повышения качества обсуждений проблем и возможностей, свойственных стареющему обществу. Кроме того, Академия действует в качестве директивного органа Геронтологического общества Америки, являющегося профессиональной организацией, ко-

¹⁰ <http://www.health.gov.au/internet/wcms/Publishing.nsf/Content/Research%20&%20Statistics-1>.

¹¹ <http://www.agingsociety.org/agingsociety/about/index.html>.

торая предоставляет ученым, работникам сферы образования, практическим работникам и сотрудникам директивных органов возможность учитывать базовые и прикладные исследования по вопросам старения и использовать их в целях повышения качества жизни населения по мере его старения. Кроме того, Конференция по проблемам старения в Белом доме, последняя из которых была проведена в 2005 году, созывается один раз в десять лет для разработки рекомендаций по проблемам, политике и научным исследованиям в области старения для правительства Соединенных Штатов.

Е. Разработка политики

39. Страны определяют и осуществляют политику и программы в широких рамках Мадридского плана действий. Многие страны приняли комплексные национальные стратегии в области старения, включая соответствующие законы. Однако некоторые из указанных стратегий не всегда являются результатом последующей деятельности по Мадридскому плану действий, а отражают долгосрочные усилия, направленные на решение национальных приоритетных задач, связанных со старением населения и отдельных лиц.

40. Видное место в национальных мероприятиях по осуществлению занимают меры по искоренению нищеты и обеспечению безопасности доходов. Оказание поддержки в плане получения доходов престарелым является одним из основополагающих политических требований. Однако, по подсчетам Международной организации труда (МОТ), лишь 20 процентов населения мира имеют надлежащую социальную защиту, при этом положение в странах Африки, расположенных к югу от Сахары, еще хуже, и системой защитой доходов престарелых пользуются лишь 10 процентов рабочей силы. Без охвата страхованием в рамках внесения взносов в фонд пенсий по старости значительная доля престарелых в странах с низким уровнем доходов уязвима к воздействию нищеты.

41. Не вызывает удивления, что страны с наиболее высоким уровнем доходов, на которые приходится также самая высокая доля населения в возрасте до 60 лет, скорее обеспечат социальную защиту своих граждан, чем страны с низким уровнем доходов. Например, в 25 странах ЕС 21 процент их населения старше 60 лет; а в 2001 году расходы на социальную защиту каждой страны в среднем составили 27,3 процента ВВП. Страны ЕС не только имеют финансовые возможности для обеспечения социальной защиты, но, учитывая, что каждый пятый проживающий в них человек старше 60 лет, на них приходится значительная доля пожилых людей, которые на регулярной основе осуществляют свое демократическое право на обеспечение удовлетворения их потребностей и решения проблем.

42. В порядке сравнения следует отметить, что большинство стран, расположенных к югу от Сахары, ведут борьбу за получение финансовых ресурсов и мобилизацию политической воли для осуществления политики в области социальной защиты. Недавно проведенный Программой развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) анализ свидетельствует о том, что затраты на предоставление общей социальной пенсии без отчислений всем престарелым в регионе составят от 2 до 3 процентов ВВП, а эти средства в рамках государственных ассигнований можно было бы израсходовать на сферу образования и

здравоохранения в некоторых странах¹². Учитывая, что лишь 5 процентов населения региона составляют лица в возрасте 60 лет или старше по сравнению с 41 процентом лиц моложе 15 лет, очевидным становится тот факт, что политике в интересах престарелых не уделяется достаточного внимания. Их численное меньшинство усугубляется тем, что эти престарелые вряд ли будут иметь широкие возможности и права для того, чтобы обратить внимание на свои проблемы. Кроме того, поскольку большинство стран, расположенных к югу от Сахары, относятся к категории «стран с низким уровнем доходов», недостаточный объем финансовых ресурсов для создания планов социальных пенсий является первостепенным вопросом. Это может помочь объяснить то, почему лишь четыре страны, расположенные к югу от Сахары, а именно Ботсвана, Маврикий, Намибия и Южная Африка (три из которых относятся к категории стран с доходом выше среднего), имеют всеобщие системы пенсионного обеспечения. Однако Экономическая комиссия для Африки (ЭКА) призвала Новое партнерство в интересах развития Африки (НЕПАД) Африканского союза разработать стратегии социальной защиты к 2007 году¹³. В альтернативном порядке некоторые правительства разработали программы выплат наличными, охватывающие небольшое число неимущих престарелых.

43. Разработка программ поддержки в получении доходов престарелыми по-прежнему играет жизненно важную роль в политических мероприятиях, особенно с учетом того, что четыре из пяти престарелых, проживающих в развивающихся странах, не имеют регулярного дохода и приблизительно 100 миллионов человек живут менее чем на 1 долл. США в день. В результате этого регулярная выплата наличными без отчислений в форме социальной пенсии может быть чрезвычайно выгодной для престарелых и обеспечивать получение ими дохода для удовлетворения базовых ежедневных потребностей. В последние годы ряд правительств и международных учреждений стали проявлять интерес ко всеобщим пенсиям без отчислений как к одному из важнейших элементов национальных программ социальной защиты.

44. Примером программы, предусматривающей выплаты ограниченной суммы наличности, является программа, осуществляемая в Индонезии, где в мае 2006 года правительство заявило о готовности оказать помощь в форме предоставления наличности приблизительно 2500 престарелых, относящихся к категории «безнадзорных» в шести провинциях, в том числе в Джакарте. Этой программой могут пользоваться неимущие лица старше 60 лет. Если программа окажется успешной, то правительство будет осуществлять ее и в других районах страны. Хотя такая программа является важным шагом вперед, она далеко не в полной мере решает существующую проблему, так как, по данным переписи 2004 года, в стране насчитывается 16 миллионов престарелых, 2 миллиона из которых относятся к категории «безнадзорных», и еще приблизительно 4 миллиона человек находятся в ситуации, когда они могут стать безнадзорными¹⁴.

¹² "Ageing and poverty in Africa and the role of social pensions", *International Poverty Centre Working Paper*, No. 8 (Brasilia, Brazil, UNDP and International Poverty Centre, August 2005).

¹³ "Social protection for vulnerable older people", available from the Help Age International website (<http://www.helpage.org/Researchandpolicy/Socialprotection/Background>), accessed 6 March 2006.

¹⁴ "Cash assistance planned for needy elderly, disabled", *The Jakarta Post*, 15 March 2006.

45. Другие подходы к оказанию поддержки в плане обеспечения доходов престарелых включают в себя государственные накопительные планы, предназначенные для создания стимулов у населения осуществлять накопления для выхода на пенсию. Например, министр финансов Индии заявил о введении системы пенсионных накоплений в феврале 2006 года, в соответствии с которой отдельное лицо может осуществлять накопления в размере до 100 000 рупий в виде возмещения налогов на личные доходы¹⁵.

46. Другие страны, прежде всего страны в Восточной Европе и Западной Азии, сталкиваются с двоякой проблемой оказания поддержки быстро стареющему населению и ограниченного объема финансовых ресурсов для удовлетворения своих потребностей. Стало уделяться внимание политике, направленной на удовлетворение интересов престарелых, частично потому, что этого требует изменяющаяся демографическая ситуация, но, возможно, что более важно, потому, что престарелые в этих странах, как правило, становятся все более активными в политическом и социальном плане, чем представители других возрастных групп. Например, в Казахстане престарелые составляют активную часть электората, и в последних выборах участвовало 72 процента лиц старше 65 лет по сравнению с 50 процентами лиц в возрасте 35–40 лет¹⁶. Имея общую законодательную базу, в том числе законы о пенсиях и социальной помощи, была создана важная основа для проведения дополнительной работы в области политики, касающейся старения.

47. Помимо разработки конкретной политики в отношении старения, страны большее внимание уделяют учету вопросов, касающихся старения. Несмотря на определенный прогресс в деле включения политики в отношении старения в национальные рамки развития, сохраняются серьезные проблемы, прежде всего проблемы, связанные с включением проблем старения в стратегии в области сокращения масштабов нищеты. Частично в основе этой проблемы лежит тот факт, что в Декларации тысячелетия¹⁷ в целях в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, и Итоговом документе Всемирного саммита 2005 года¹⁸ не уделяется внимания проблемам старения. Эти недочеты характерны также и для национального уровня, когда положение престарелых часто не затрагивается в процессе консультаций по документам о стратегиях сокращения масштабов нищеты (ДССН), и нередко проблемы старения должным образом не рассматриваются в национальных планах развития. Тем не менее ряд стран успешно включили вопросы, касающиеся старения, в свои национальные стратегии в области сокращения масштабов нищеты. Например, недавно Объединенная Республика Танзания включила несколько межсекторальных вопросов, касающихся престарелых и старения, в Национальную стратегию обеспечения роста и сокращения масштабов нищеты, охватывающую период 2005–2010 годов. В конкретном плане следует отметить, что эта стратегия направлена на изучение вариантов более эффективной борьбы с ма-

¹⁵ Moneer Alam, *Ageing in India: Socio-Economic and Health Dimensions*, Institute of Economic Growth, Studies in Economic Development and Planning No. 66 (Delhi, Academic Foundation, 2006).

¹⁶ "The great generation of Kazakhstan: insight into the future", National Human Development Report for 2005 (Almaty, United Nations Population Fund and United Nations Development Programme, 2005).

¹⁷ См. резолюцию 55/2 Генеральной Ассамблеи.

¹⁸ См. резолюцию 60/1 Генеральной Ассамблеи.

лярией на основе оперативного лечения престарелых и ликвидации всех форм препятствий, стоящих на пути медицинского обслуживания престарелых. Лесото, являющаяся одной из наименее развитых стран, включила вопросы, касающиеся финансирования своего всеобщего плана социальных пенсий и управления им в национально-стратегическую программу планирования и сокращения масштабов нищеты. Несколько стран, экономика которых находится на переходном этапе, такие, например, как Азербайджан и Босния и Герцеговина, также конкретно включили вопросы, касающиеся престарелых, в свои документы о стратегиях сокращения масштабов нищеты.

IV. Международное сотрудничество в деле осуществления Мадридского международного плана действий по проблемам старения на национальном уровне

48. В Мадридском плане действий особый упор делается на необходимость расширения и обеспечения последовательности международного сотрудничества в деле его осуществления, а также подчеркивается важное значение поддержки со стороны международного сообщества и международных учреждений, занимающихся вопросами развития, организациям, способствующим проведению профессиональной подготовки и созданию потенциала, связанного с проблемами старения, в развивающихся странах. В своей резолюции 44/1 Комиссия социального развития просила Секретариат «работать в контакте с организациями, органами и подразделениями системы Организации Объединенных Наций и другими заинтересованными сторонами для координации усилий по определению тех видов поддержки, которая может быть оказана правительствам, по их просьбе, при проведении основанных на принципах участия обзора и оценки хода осуществления Мадридского плана действий»¹⁹. Рамки обзора и оценки предусматривают, что региональные комиссии должны играть важную роль в осуществлении мероприятий по обзору и оценке, и Комиссия рекомендовала заинтересованным правительствам оказать помощь в проведении мероприятий по обзору и оценке в период 2006–2007 годов.

49. Отдел социальной политики и развития Департамента по экономическим и социальным вопросам Секретариата Организации Объединенных Наций приступил к работе по инициативе по оказанию технической помощи в 2003 году в целях оказания поддержки государствам-членам в осуществлении Мадридского плана действий. Были выделены средства из Счета развития для расширения работы Отдела в рамках «Проекта по созданию потенциала для включения вопросов о престарелых в цели и рамки в области развития на основе осуществления Мадридского международного плана действий по проблемам старения». Общий подход проектов заключается в содействии включению вопросов, касающихся старения, в национальные рамки развития.

50. Несколько региональных комиссий оказали техническую поддержку в деле национального осуществления Мадридского плана действий. Так, например, Экономическая комиссия для Латинской Америки и Карибского бассейна (ЭКЛАК) и Экономическая и социальная комиссия для Азии и Тихого океана

¹⁹ См. *Официальные отчеты Экономического и Социального Совета, 2006 год, Дополнение № 6 (E/2006/26), глава I, раздел C, резолюция 44/1, п. 10.*

(ЭСКАТО) оказали помощь в разработке национальных стратегий осуществления. В настоящее время основной упор региональные комиссии делают на переход к созданию потенциала государств-членов в проведении обзора и оценки Мадридского плана действий по принципу «снизу вверх». Однако финансовые и людские ресурсы, необходимые для осуществления этой работы, ограничены, а спрос значительно превышает имеющиеся ресурсы. Европейская экономическая комиссия (ЕЭК) поддерживает государства-члены в их усилиях, направленных на реализацию региональной стратегии осуществления ЕЭК. Однако ввиду недостаточного объема ресурсов прямая техническая поддержка государствам-членам в создании их потенциала, связанного со старением, не оказывается. В отсутствие ресурсов Экономическая и социальная комиссия для Западной Азии (ЭСКЗА) и Экономическая комиссия для Африки (ЭКА) не могут оказывать поддержку в создании потенциала их государств-членов.

51. Учитывая сохраняющийся дефицит или даже полное отсутствие ресурсов для технического сотрудничества в связи с деятельностью, связанной со старением, в региональных комиссиях Организации Объединенных Наций, Департамент по экономическим и социальным вопросам Секретариата Организации Объединенных Наций (ДЭСВ) подготовил проект предложения о финансировании для организации профессиональной подготовки на региональном и субрегиональном уровнях в целях оказания помощи национальным координационным центрам, занимающимся вопросами старения, в проведении национальных обзоров и оценок; а также в предоставлении ресурсов для проведения региональных конференций по обзору и оценке, с тем чтобы можно было обмениваться информацией о выводах национальных оценок. В настоящее время изыскиваются финансовые средства для оказания помощи прежде всего тем региональным комиссиям, у которых нет финансовых средств для поддержки национальных мероприятий по обзору и оценке.

52. Прилагая усилия, направленные на создание потенциала в области сбора данных, Статистический отдел Организации Объединенных Наций активно реализует ряд страновых инициатив, целью которых является повышение качества сбора и анализа данных. Эти усилия по созданию потенциала должны способствовать подготовке более эффективных и комплексных данных, прежде всего данных с разбивкой по признаку пола и возраста. Другим признаком прогресса является то, что демографические данные будут представлены с разбивкой по пятилетним группам до 100-летнего возраста и они будут включать в себя новую категорию «и старше 100 лет» в связи с повышением средней продолжительности жизни во всем мире.

53. Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) активно участвует в разработке национальных планов и программ по проблемам старения, таких, как Национальный план по активному старению в Бенине, Национальная политика в отношении престарелых в Гватемале, Национальная политика в отношении престарелых в Лаосской Народно-Демократической Республике и Национальная программа действий в связи со старением во Вьетнаме. В Уганде ЮНФПА тесно сотрудничал с правительством в разработке демографической политики, включающей в себя раздел, касающийся престарелых, и распространении информации о ней. Кроме того, ЮНФПА участвовал в проведенном в 2006 году семинаре по вопросам политики, касающейся осуществления Мадридского плана действий, который был

организован Парламентом Украины и Программой Организации Объединенных Наций по проблемам старения.

54. ЮНФПА оказывает поддержку проектам, направленным на укрепление потенциала правительств в разработке и осуществлении основывающихся на практических результатах планах и политики в отношении старения. В Бенине Фонд оказал поддержку в разработке базы данных полученной в ходе переписи информации о престарелых и подготовке специального тома о результатах переписи престарелых. В Китае ЮНФПА сотрудничает с Национальным комитетом по проблемам старения Китая и НПО «ХелпЭйдж интернэшнл» в осуществлении проекта, направленного на разработку политики, основной упор в которой делается на активное и здоровое старение. Кроме того, ЮНФПА оказывает поддержку в проведении предусматривающих участие населения обзора и оценки осуществления существующего китайского Закона о защите прав и интересов престарелых, поправки в который планируется внести в 2007 году.

55. В Малайзии ЮНФПА оказывает помощь в рассмотрении имеющихся правовых положений в целях подготовки рекомендаций, направленных на содействие расширению занятости престарелых. В Таиланде ЮНФПА приступил к проведению исследования для изучения вопроса о том, как ВИЧ/СПИД воздействуют на экономическое, социальное, медицинское и эмоциональное состояние престарелых, а также для оказания поддержки в реализации проекта по теме «ВИЧ/СПИД и престарелые», целью которого является оказание воздействия на национальный орган по предотвращению СПИДа и борьбе с ним для включения в его деятельность вопроса о потребностях и проблемах престарелых, являющихся жертвами ВИЧ/СПИДа. Кроме того, было проведено исследование для определения появляющихся проблем, связанных со старением населения в Таиланде, а также для обзора и осуществления национальной политики и планов и оказания услуг престарелым.

56. Кроме того, ЮНФПА финансировал сбор данных о медицинских услугах, оказываемых престарелым женщинам, в Уганде, а также оказал существенную поддержку в проведении переписи населения и жилого фонда в Уганде в 2002 году, которые включали в себя сбор информации о социально-экономическом положении престарелых. На Украине ЮНФПА провел ситуационный анализ «Старение населения на Украине: некоторые демографические, социально-экономические и медицинские вопросы», в котором представлены рекомендации в отношении осуществления эффективной политики для принятия мер в связи с проблемами, вызванными старением населения. Во Вьетнаме ЮНФПА принимает меры по улучшению понимания населением проблем старения и политических ответных мер среди сотрудников директивных органов и руководителей правительства, а также в целях укрепления политических рамок, касающихся медицинского обслуживания и лечения.

57. Профессиональная подготовка является одним из основных приоритетных направлений поддержки ЮНФПА в деле укрепления национального потенциала в отношении старения. На глобальном уровне ЮНФПА сотрудничает с Международным институтом по проблемам старения на Мальте в разработке программы профессиональной подготовки для старших должностных лиц государственных учреждений в целях укрепления их потенциала в плане формулирования, осуществления, контроля и оценки политики и программ по проблемам старения. Кроме того, ЮНФПА оказывал помощь ряду государственным

ных служащих и персоналу ЮНФПА, с тем чтобы они могли пройти подготовку на учебных курсах по вопросам, касающимся старения населения, в Институте. В Гватемале ЮНФПА оказал поддержку в организации профессиональной подготовки для лиц, ухаживающих за престарелыми, и в создании дневных центров по уходу за престарелыми. Сотрудничая с угандийской ассоциацией «Охват престарелых» и Африканским региональным центром развития организации «ХелпЭйдж интернэшнл», ЮНФПА выделил финансовые средства на профессиональную подготовку сотрудников директивных органов и персонала ЮНФПА по вопросам старения населения.

58. В рамках инициативы, включающей в себя серии «Страновые обзоры политики в области трудоустройства», Международная организация труда (МОТ) анализирует положение в странах, в том числе вопросы, касающиеся старения, и представляет отдельным государствам-членам рекомендации относительно укрепления их национальной политики в области обеспечения занятости и рынка труда. Например, в страновом обзоре для Албании содержатся рекомендации, касающиеся престарелых трудящихся, которые ориентированы на недопущение дискриминации по признаку возраста, увеличение возраста выхода на пенсию, оказание помощи в трудоустройстве престарелых, а также обеспечение того, чтобы продолжение работы было привлекательным для престарелых.

59. Работа Продовольственной и сельскохозяйственной организации Объединенных Наций (ФАО) концентрируется на расширении прав и возможностей престарелых, проживающих в сельских районах, на основе содействия их привлечению и участию в подготовке стратегий в области развития сельских районов и продовольственной безопасности. ФАО провела ряд страновых исследований (последние исследования были проведены в Боливии и Таиланде) в целях улучшения понимания вопроса о старении населения сельских районов. Выводы этих исследований представлены в серии технических докладов. Указанные материалы укрепляют потенциал сотрудников директивных сельскохозяйственных органов в плане прогнозирования последствий старения населения сельских районов и принятия соответствующих мер для максимального расширения возможностей престарелых, живущих в сельских районах. Недавно ФАО приступила к изучению последствий ВИЧ/СПИДа для престарелых жителей сельских районов в странах Африки, расположенных к югу от Сахары, с тем чтобы укрепить потенциал министерств сельского хозяйства в плане принятия ответных мер для удовлетворения потребностей престарелых в районах, пораженных ВИЧ/СПИДом. Помимо содействия улучшению благополучия престарелых техническая помощь, оказываемая ФАО государствам-членам, способствует расширению политических мероприятий и укреплению законодательства, предусматривающего оказание поддержки престарелым как лицам, вносящим вклад в развитие сельского хозяйства.

60. ВОЗ разработала три инициативы по созданию потенциала для укрепления сектора первичного медико-санитарного обслуживания, а также потенциала общин в плане решения вопросов, касающихся старения. Первая инициатива направлена на подготовку руководства, цель которого состоит в том, чтобы сделать услуги, оказываемые в рамках системы первичного медико-санитарного обслуживания, более доступными и учитывающими потребности престарелых, на основе ведения просветительской и агитационно-пропагандистской работы по конкретным потребностям престарелых. В этой

инициативе участвуют Австралия, Бразилия, Испания, Канада, Коста-Рика, Сингапур и Ямайка.

61. Вторая инициатива направлена на подготовку «Руководства по ведению городского хозяйства, учитывающего потребности престарелых», с тем чтобы создать основу для разработки политики, услуг и структур, связанных с физической и социальной средой, что окажет помощь престарелым и позволит обеспечить процесс активного старения и полного участия в жизни общества. Цель этого проекта состоит в обеспечении широкого участия общин, включая проведение научных исследований, предусматривающих участие населения, при этом наблюдение за реализацией проекта должны вести престарелые. Будет осуществляться деятельность на местах в Австралии, Аргентине, Бразилии, Ирландии, Испании, Канаде, Китае, Коста-Рике, Ливане, Соединенном Королевстве Великобритании и Северной Ирландии, Соединенных Штатах Америки, Турции, Чили, Швейцарии, на Ямайке и в Японии.

62. В рамках третьей инициативы будет создана база знаний для оказания помощи сотрудникам директивных органов в разработке комплексной медицинской и социальной политики, основной упор в которой делается на систему первичного медико-санитарного обслуживания, включающую в себя оказание медицинских услуг на уровне общин и семей. В этом проекте участвуют страны Африки, Азии, Карибского бассейна, Латинской Америки и Ближнего Востока, что сопровождается обменом опытом и накопленными знаниями по линии Юг-Юг. Кроме того, ВОЗ сотрудничает в выпуске ряда публикаций, докладов и инициатив, направленных на предоставление информации, необходимой для создания потенциала медицинского персонала и сотрудников директивных органов.

63. Неправительственная организация «ХелпЭйдж интернэшнл» сотрудничает с правительствами в деле включения вопроса о проблемах старения в стратегии в области развития. Так, например, отделение организации «ХелпЭйдж интернэшнл» в Объединенной Республике Танзания играло весьма важную роль в обеспечении того, чтобы престарелые были включены в качестве специальной целевой группы в недавно пересмотренную стратегию страны в области обеспечения роста и сокращения масштабов нищеты. В Уганде благодаря деятельности межучрежденческой рабочей группы, содействие которой оказывал один из партнеров организации «ХелпЭйдж интернэшнл» ассоциация «Охват престарелых Уганды», в настоящее время вопрос о престарелых включен в национальные планы, касающиеся искоренения нищеты, сельского хозяйства и здравоохранения. Кроме того, организация «ХелпЭйдж интернэшнл» тесно сотрудничает с рядом правительств, а именно правительствами Албании, Кыргызстана, Мозамбика, Сербии и Черногории в разработке национальных планов действий по проблемам старения.

64. Кроме того, организация «ХелпЭйдж интернэшнл» работает по конкретным тематическим областям на национальном уровне в целях обеспечения того, чтобы вопросы, касающиеся престарелых, были включены в национальную политику и программы. Значительная часть этой работы посвящается созданию потенциала организаций гражданского общества на национальном уровне для решения проблем, связанных со старением. Например, организации-партнеры в Азии сотрудничают с ассоциациями престарелых во Вьетнаме, Камбодже и Таиланде по вопросам оказания поддержки престарелым, ухаживающим за

жертвами ВИЧ/СПИДа и детьми, ставшими сиротами в результате СПИДа. В дополнение к поддержке престарелых в чрезвычайных и конфликтных ситуациях, например в Дарфуре, Судан, в пораженной засухой Эфиопии и пострадавшем от землетрясения Пакистане, а также в регионе Индийского океана после тайфуна «Цунами» организация «ХелпЭйдж интернэшнл» сотрудничает с различными учреждениями для обеспечения того, чтобы вопрос о престарелых был включен в программы оказания общей помощи.

65. Другая неправительственная организация «Международная ассоциация геронтологии и гериатрии» на регулярной основе проводит глобальные, региональные и национальные встречи ученых и практических работников для обсуждения самых последних научных выводов и их последствий для науки и общества. Совместно с Программой Организации Объединенных Наций по проблемам старения Ассоциация провела ряд региональных семинаров, которые способствовали установлению приоритетов научно-исследовательской деятельности для поддержки осуществления Мадридского плана действий в различных регионах мира. По инициативе частного сектора в 2004 году в Сиднее, Австралия, был учрежден Международный исследовательский центр по проблемам здорового старения и долголетия. Задача Центра состоит в поощрении здорового старения и долголетия на основе междисциплинарного сотрудничества ведущих мировых экспертов и распространения основывающейся на фактических знаниях информации во всех развитых и развивающихся странах мира.

66. В рамках системы Организации Объединенных Наций значительная часть оказываемой в настоящее время помощи престарелым, как представляется, сосредоточена на финансировании, если не на конкретных мероприятиях, посвященных проблемам старения, а не на общей и комплексной стратегии учета проблем старения, как это предусмотрено в Мадридском плане действий. В этой связи имеющиеся удачные примеры и эффективные новаторские методы учета проблем старения в национальных рамках развития часто являются результатом усилий неправительственных организаций, а не учреждений системы Организации Объединенных Наций, занимающихся вопросами развития.

67. Однако имеется свидетельство недавно введенных изменений в оказание международной помощи, что может способствовать созданию более целостных рамок включения проблем старения в процесс национального развития. Например, доноры и международные организации, занимающиеся вопросами развития, стали изменять в своем подходе к финансированию групповой целевой охват на тематический. Такой подход может обеспечить максимальное использование ресурсов на основе сведения воедино вопросов, касающихся находящихся в изоляции групп и их потребностей в одни рамки, что облегчит взаимное воздействие политики и программ. Европейский союз и некоторые двусторонние учреждения, занимающиеся вопросами развития, перестроили свою политику в соответствии с этими направлениями деятельности, и они уделяют особое внимание вопросам социального единства и социальной интеграции. Кроме того, в этой связи Департамент по экономическим и социальным вопросам (ДЭСВ) совместно с Министерством по вопросам международного развития (Соединенное Королевство) и Программой развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) изучает ряд вопросов, определяющих трансформацию теоретических рамок социальной изолированности в основу для разработки ориентированных на практическую деятельность стратегий интеграции в

жизнь общества. Такой подход мог бы перевести проблемы старения в контекст развития, и он является более эффективной платформой для оказания международной помощи, необходимой для ликвидации социальной изолированности различных общественных групп.

V. Выводы

68. В настоящем докладе показан прогресс в создании и укреплении национального потенциала в отношении старения и приводится ряд примеров оказания международной помощи для поддержки стран в их усилиях, направленных на осуществление Мадридского плана действий. В настоящем докладе продемонстрировано также, что проблемы, связанные со старением и престарелыми, по-прежнему занимают относительно незаметное место как в национальных, так и международных программах в области развития, о чем свидетельствует недостаточное политическое внимание и финансовая поддержка, направленная на создание национального потенциала в деле осуществления Мадридского плана действий. В результате этого недостаточное понимание многими государствами-членами Мадридского плана действий и его рекомендаций и, следовательно, их неспособность поднять уровень проблемы старения до вопроса, требующего международной помощи, еще в большей мере способствует тому, что проблемам старения не уделяется достаточно внимания.

69. Для достижения широких задач, связанных с включением вопросов, касающихся проблем и возможностей стареющего населения и озабоченности престарелых, в политику, программы и проекты правительств, а также межправительственных и неправительственных организаций, необходимо принять ряд стратегических мер. В этой связи рекомендуется:

- уделять большее внимание созданию потенциала для сокращения масштабов нищеты среди престарелых, прежде всего престарелых женщин, на основе включения проблем старения в стратегии сокращения масштабов нищеты и национальные рамки развития, а также на основе поощрения более широких консультаций с престарелыми в ходе разработки, осуществления и контроля за планами сокращения масштабов нищеты.
- Политика, связанная с проблемами старения, должна проводиться на основе всеобъемлющих консультаций с привлечением государственных министерств и парламентов, а также других участников и социальных партнеров в интересах обеспечения национальной ответственности за разработку политики и достижения консенсуса.
- Правительства и организации должны налаживать более тесные партнерские связи с группами гражданского общества, в том числе организациями престарелых, научными кругами, научно-исследовательскими фондами, общинными организациями и частным сектором в усилиях, направленных на оказание помощи в создании потенциала по проблемам старения.
- Правительства назначают конкретные институты, такие, как учреждения, министерства, национальные комитеты или консультативные советы, несущие основную ответственность за последующую работу

по составлению национальных планов действий по проблемам старения. В начале первого цикла обзора и оценки Мадридского плана действий Генеральная Ассамблея, возможно, пожелает рекомендовать правительствам поощрять подходы, предусматривающие участие населения, по принципу «снизу вверх» в рамках всего процесса осуществления.

- Правительства, межправительственные организации и неправительственные организации должны проявлять приверженность и выделять дополнительные финансовые средства для проведения научных исследований и мероприятий по сбору данных по проблемам старения в целях обеспечения лучшего понимания проблем и возможностей, возникающих в связи со старением населения, и предоставлять директивным органам более точную и более конкретную информацию по гендерным вопросам и проблемам старения.
-