



Генеральная Ассамблея

Distr.: General
26 July 2012
Russian
Original: English

Шестьдесят седьмая сессия

Пункт 27(с) 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

Настоящий доклад представляется во исполнение резолюции Генеральной Ассамблеи 66/127 об осуществлении последующей деятельности по итогам второй Всемирной ассамблеи по проблемам старения. В докладе содержится обзор мер по социальной интеграции пожилых людей и прослеживаются основные трудности, с которыми сталкиваются пожилые люди в этой связи и в реализации своих прав человека.

* A/67/150



Содержание

	<i>Стр.</i>
I. Введение	3
II. Социальная интеграция пожилых лиц через их экономический и социальный вклад	4
A. Труд и занятость	4
B. Участие в жизни общины и общества	7
C. Участие в гражданской и политической жизни	8
III. Доступ пожилых людей к товарам и услугам	9
A. Социальная интеграция и доход	9
B. Доступ к страхованию и финансовым услугам	10
C. Доступ к медицинской помощи	12
IV. Создание удобных и комфортных условий проживания для пожилых людей	14
A. Жилье и транспорт	14
B. Поддержка на дому и долговременный уход	16
V. Основные препятствия на пути социальной интеграции в пожилом возрасте	18
A. Социальная изоляция	18
B. Дискриминация пожилых	19
VI. Выводы и рекомендации	20

I. Введение

1. Настоящий доклад представляется во исполнение резолюции 66/127 Генеральной Ассамблеи, озаглавленной «Последующая деятельность по итогам второй Всемирной ассамблеи по проблемам старения». В пункте 35 резолюции Ассамблея просила Генерального секретаря подготовить доклад об осуществлении данной резолюции, в частности о вовлечении пожилых людей, в том числе пожилых женщин, в социальное развитие, и о поощрении полного и равного осуществления пожилыми людьми всех прав человека и основных свобод.

2. В пункте 66 Программы действий, принятой на Всемирной встрече на высшем уровне в интересах социального развития, которая состоялась в Копенгагене в 1995 году, говорится, что:

«Цель социальной интеграции состоит в создании «общества для всех», в котором все лица, каждое из которых обладает правами и обязанностями, призваны играть активную роль. Такое охватывающее всех общество должно основываться на уважении всех прав человека и основных свобод, культурном и религиозном многообразии, социальной справедливости и учете особых потребностей уязвимых и находящихся в неблагоприятном положении групп, демократическом участии и господстве права».

3. В Мадридском международном плане действий по проблемам старения 2002 года, принятом на второй Всемирной ассамблее по проблемам старения, состоявшейся в Мадриде в 2002 году, подчеркивается необходимость оказания содействия в создании общества для всех возрастов, в котором пожилым людям предоставляется возможность всесторонне участвовать в процессе развития. С этой целью в плане действий определены задачи, решение которых имеет решающее значение для активизации участия пожилых людей в жизни общества, в том числе для устранения всего, что препятствует их участию и подвергает их дискриминации. Задача обеспечения всесторонней интеграции пожилых людей в общество и их активного участия в общественной жизни также рельефно обозначена и во всех региональных стратегиях осуществления Мадридского плана действий по проблемам старения¹.

4. Социальную интеграцию пожилых людей формируют социальные институты и культурные нормы и ценности на макроуровне и социальная сеть индивидов, мероприятия по охране здоровья, семья и социально-экономические условия на микроуровне. В настоящем докладе отслеживаются меры по вовлечению пожилых людей в социальное развитие и обсуждаются основные трудности, с которыми им приходится сталкиваться. Доклад состоит из шести разделов. В разделе II ниже освещаются вопросы социальной интеграции пожилых людей и через призму их экономического и социального вклада в жизнь общества. В разделе III обсуждается значение потребления пожилыми людьми и доступности для них товаров и услуг с точки зрения их социальной интеграции. В разделе IV говорится о важном значении решения жилищной и транспортной проблем и проблемы организации ухода за пожилыми и оказания им поддержки для обеспечения активного участия этой категории населения в жизни общества. В разделе V рассматриваются две серьезные проблемы, кото-

¹ См. <http://social.un.org/index/Ageing/MadridPlanofActionanditsImplementation/RegionalImplementationStrategiesoftheMIPAA.aspx>.

рые препятствуют социальной интеграции лиц, достигших преклонного возраста, и к числу которых относятся социальная изоляция и дискриминация по возрастному признаку. В разделе VI содержатся выводы и рекомендации по итогам доклада. По всем разделам красной нитью проходит мысль взаимозависимости между социальной интеграцией пожилых людей и полной реализацией ими своих прав человека.

II. Социальная интеграция пожилых лиц через их экономический и социальный вклад

A. Труд и занятость

5. Для социальной интеграции пожилых людей труд и занятость имеют такое же важное значение, как и для всех остальных возрастных групп. В 2008 году в мире доля экономически активного населения среди женщин и мужчин в возрастной группе от 55 до 64 лет составила 74 процента, а среди людей в возрасте 65 лет и старше — соответственно, 30 процентов среди мужчин и 12 процентов среди женщин. Трудовая активность пожилых мужчин в менее развитых регионах была выше, чем в более развитых, в то время как среди пожилых женщин наблюдалась противоположная тенденция. В менее развитых регионах, по официальным данным, работали 77 процентов мужчин и 38 процентов женщин в возрасте от 55 до 64 лет по сравнению с 37 процентами мужчин и 14 процентами женщин в возрастной категории 65 лет и старше. В более развитых регионах соответствующие показатели составили 65 процентов среди мужчин и 46 процентов среди женщин в возрастной группе от 55 до 64 лет и, соответственно, 15 процентов и 8 процентов среди лиц в возрасте 65 лет и старше.

6. Разница в уровнях участия на рынке труда между развитыми и развивающимися регионами отражает типичную обратную связь между трудовой активностью в пожилом возрасте и долей пожилого населения, получающего пенсию. Однако низкий уровень трудового участия пожилых в более развитых регионах также служит указанием на различные препятствия, на которые наталкиваются пожилые трудящиеся на рынке труда. Длительная безработица (год и более) чаще — нередко гораздо чаще — грозит претендентам на получение работы в возрасте 55 лет и старше, чем лицам в возрасте от 25 до 54 лет, находящимся на пике трудовой активности. В 2010 году в странах Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР) средний уровень длительной безработицы составил 41 процент среди лиц в возрасте 55 лет и старше по сравнению с 35 процентами в возрастной группе от 25 до 54 лет².

7. Сравнительно более высокий уровень длительной безработицы среди людей пожилого возраста является прямым следствием дискриминации при приеме на работу, продвижении по службе и направлении на курсы повышения квалификации. Данные приведенного ОЭСР анализа говорят о том, что в почти во всех охваченных обследованием странах-членах этой организации большинство работодателей придерживается стереотипных взглядов на трудящихся пожилого возраста, предпочитая пожилым более молодых работников, и что негативное восприятие работодателями профессионального уровня и работоспо-

² Accessed from OECD StatExtracts, Labour force statistics, on 10 June 2012.

способности пожилых сказывается на принятии решений в отношении их трудоустройства и удержания на работе³.

8. По результатам обзора был сделан вывод о необходимости борьбы со стереотипными взглядами работодателей и предоставления пожилым трудящимся более широкого доступа к возможностям трудоустройства. Кроме того, негативное восприятие пожилых трудящихся подрывает реформы рынка труда, в том числе препятствует внедрению такой недискриминационной по возрастному признаку практики, как неполная занятость.

9. Сельское хозяйство по-прежнему является главным источником средств к существованию для пожилого населения во многих развивающихся странах, особенно в Африке и Азии, где большинство пожилых живет в сельской местности. По результатам исследований, проведенных в ряде азиатских стран в 1990-е годы было установлено, что сельскохозяйственным трудом занимается более половины людей пожилого возраста⁴. В Европе пожилые трудящиеся преимущественно представлены не только в аграрном секторе, но и в таких растущих отраслях, как образование, здравоохранение и социальная работа. В развитых странах прослеживается тенденция к выходу на пенсию высококвалифицированных специалистов в более пожилом возрасте по сравнению с низкоквалифицированными работниками.

10. Неполная занятость может стать мостиком к выходу на пенсию трудящихся в пожилом возрасте. Однако, в зависимости от национального законодательства, продолжение работы сверх установленного официального возраста выхода на пенсию может означать отказ от части социальных и пенсионных льгот. Проведенное в 2002 году в 15 европейских странах обследование показало, что неполностью занято было 37 процентов работающих женщин в возрасте от 50 до 64 лет и 63 процента в возрасте 65 лет и старше. Доля неполностью занятых мужчин была ниже, но с возрастом увеличивалась и составляла от 7 процентов в возрастной группе 50–64 года до 45 процентов среди лиц в возрасте 65 лет и старше⁵.

11. В развивающихся странах возможности для трудоустройства пожилых часто имеются лишь в неформальном секторе, где заработная плата, как правило, сравнительно низкая, отсутствуют гарантии занятости, возможности продвижения по службе ограничены, а отчисления в пенсионный фонд не производятся. Например, результаты проведенного в Таиланде исследования указывают на то, что в неформальном секторе заняты 90 процентов работников в возрасте 60 лет и старше⁶.

³ OECD, *Live Longer, Work Longer* (Paris, OECD Publishing, 2006).

⁴ Kevin Kinsella and Wan He, *An Aging World: 2008*, U.S. Census Bureau, International Population Reports, P95/09-1 (Washington, D.C., U.S. Government Printing Office, June 2009). Available from <http://www.census.gov/prod/2009pubs/p95-09-1.pdf>.

⁵ European Foundation for the Improvement of Living and Working Conditions, "Part-time work in Europe", available from <http://www.eurofound.europa.eu/ewco/reports/TN0403TR01/TN0403TR01.pdf>.

⁶ Rika Fujioka and Sopon Thangphet, "Decent work for older persons in Thailand", International Labour Organization (ILO) Asia-Pacific Working Paper Series (Bangkok, International Labour Organization, Regional Office for Asia and the Pacific, February 2009). Available from http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/@asia/@ro-bangkok/documents/publication/wcms_103920.pdf.

12. Растущее, хотя по-прежнему ограниченное, число стран принимает законы, направленные на предупреждение и пресечение дискриминации лиц пожилого возраста на рынке труда. Согласно данным проведенного в 2008 году исследования, опубликованном Международной организацией труда (МОТ), в мире насчитывается примерно 50 стран, имеющих законодательство, в той или иной форме запрещающее дискриминацию трудящихся по возрастному признаку. Кроме того, в конституции таких стран, как Мексика, Эквадор, Эритрея, и Южная Африка сейчас есть положения, где затрагиваются вопросы возраста или возрастного равенства на рынке труда⁷. Члены Европейского союза привели свое законодательство в соответствие с директивой Европейского союза 2000 года о равном обращении в сфере труда и профессиональной занятости, которая запрещает любые формы трудовой дискриминации, в том числе по признаку возраста, без ущерба для положений национального законодательства в части установления возраста выхода на пенсию⁸.

13. Ряд решений, принятых Европейским союзом, непосредственно затрагивает вопросы занятости и/или трудоспособности пожилых людей. Несколько европейских стран приняли решение об увеличении обязательного возраста выхода на пенсию и об ограничении случаев досрочного выхода на пенсию, чтобы укрепить финансовую стабильность своих пенсионных систем в связи с быстрыми темпами старения населения. Часть стран также ввела у себя такие стимулы, как предоставление льгот за отложенный выход на пенсию и за постепенный выход на пенсию. В ряде стран также предусмотрены субсидии или налоговые льготы для стимулирования работодателей к тому, чтобы они принимали на работу пожилых кандидатов. Одним из направлений работы является проведение информационных кампаний для пропаганды более позитивного представления о пожилых работниках.

14. На фоне продолжающегося глобального кризиса, в частности в сфере занятости, результаты предварительных оценок указывают на стабильную повышательную тенденцию в участии трудящихся в возрасте 55 лет и выше на рынке труда в большинстве развитых стран мира, за исключением ряда стран, где коэффициент участия был изначально высоким, но где наблюдалась обратная тенденция (см. таблицу ниже). В развивающихся странах четких тенденций не прослеживается.

Уровни трудового участия с разбивкой по половому и возрастному признакам в отдельных странах, 2000 год и 2010 год (в процентах)

Страна	Возрастная группа 55–64 года		65 лет и старше	
	2000 год	2010 год	2000 год	2010 год
	Мужчины			
Австралия	51,3	70,8	34,1	29,4
Канада	60,9	71,1	25,0	22,4

⁷ Naj Ghosheh, "Age discrimination and older workers: Theory and legislation in comparative context", Conditions of Work and Employment Series No. 20 (Geneva, International Labour Office, 2008). Available from http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_protect/---protrav/---travail/documents/publication/wcms_travail_pub_19.pdf.

⁸ Директива 2000/78/ЕС Совета.

Страна	Возрастная группа			
	55–64 года		65 лет и старше	
	2000 год	2010 год	2000 год	2010 год
Чешская Республика	54,5	60,7	17,5	21,0
Эстония	63,3	69,6	9,4	16,4
Франция	33,9	43,2	8,7	15,2
Германия	49,3	51,6	11,6	14,4
Япония	84,1	83,9	3,9	10,0
Новая Зеландия	79,2	80,3	10,1	7,3
Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии	64,7	65,5	2,6	2,8
Соединенные Штаты Америки	69,6	75,3	1,6	2,5
	Женщины			
Австралия	35,7	54,1	3,1	6,8
Канада	41,4	56,7	3,3	7,5
Чешская Республика	23,6	38,1	2,4	3,2
Эстония	39,9	63,9	6,5	11,8
Франция	28,4	40,1	0,6	1,1
Германия	32,4	54,2	1,5	2,8
Япония	49,7	53,9	14,4	16,1
Новая Зеландия	47,8	69,2	4,4	12,4
Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии	42,6	50,5	3,4	6,4
Соединенные Штаты Америки	51,9	60,2	9,4	13,8

Источник: рассчитано на основе *Key Indicators of the Labour Market* (Ключевые показатели рынка труда), седьмое издание МОТ, оценка по состоянию на 10 июня 2012 года.

В. Участие в жизни общины и общества

15. Социальная интеграция пожилых и их вклад в жизнь общества не ограничиваются их участием в формальной экономической деятельности и на рынке труда. Распространенным примером того, как пожилые люди вносят свой вклад в жизнь общества, является оказание ими поддержки своим близким и соседям, что иногда рассматривается как неформальный добровольческий труд. В целом волонтерская трудовая активность, как правило, способствует усилению общинных связей и повышению качества жизни разных поколений. Наряду с укреплением солидарности и повышением гражданской ответственности добровольческий труд представляет значительную экономическую ценность, хотя она до сих пор и не учитывается.

16. На индивидуальном уровне добровольческий труд помогает пожилым оставаться активными и востребованными; он порождает чувство сопричастности и благополучия и снижает риск социальной изоляции. Есть немало свидетельств того, что пожилые люди, вовлеченные в волонтерскую деятельность,

подвергаются меньшему риску оказаться изолированными от общества⁹. Добровольческий труд с участием пожилых также ведет к формированию более позитивного взгляда на жизнь и не дает пожилым почувствовать себя беспомощными и потерявшими всякую надежду¹⁰. Взаимосвязь между волонтерским трудом и состоянием психологического комфорта в пожилом возрасте имеет особенно важное значение для пожилых, которые сталкиваются с тем фактом, что они больше не идентифицируют себя в первую очередь по той роли, которую они играют в качестве супруга, родителя, специалиста и т.д. Признание добровольческого труда как эффективного средства активизации участия пожилых в социальной жизни и повышения сплоченности общества и качества жизни привело к объявлению 2011 года Европейским годом добровольчества.

17. В силу культурных и исторических различий традиции добровольческого труда и сам добровольческий сектор не получили одинакового развития во всех странах. Есть мнение, что участие в организованном добровольческом труде может быть связано с уровнем экономического развития и демократическими традициями¹¹. Европейская практика также говорит о том, что в странах с большой долей расходов на социальные нужды добровольческий труд с участием пожилых является распространенным явлением.

18. Стимулом для занятия пожилыми людьми добровольческим трудом наряду с макроуровневыми факторами и общими социальными условиями выступает и такой важный фактор, как уровень образования человека. Например, в Германии в 2010 году лишь 5 процентов из опрошенных пожилых людей с низким уровнем образования подтвердили, что занимаются добровольческим трудом. Среди людей со средним образованием таких добровольцев было 9 процентов, а среди окончивших высшие учебные заведения их доля составила уже 17 процентов⁹.

С. Участие в гражданской и политической жизни

19. Участие граждан в работе организаций гражданского общества дает им возможность громко заявить о себе и нередко ведет к совершенствованию работы по выявлению и устранению проблем как местного, так и общегосударственного значения. Возможность высказать свое мнение по вопросам, непосредственно затрагивающим жизнь отдельного человека или социальной группы, имеет большое значение для социальной интеграции.

20. За последние несколько десятилетий в небольшом числе развитых стран организации пожилых людей приобрели большой вес в обществе. Такие организации, как Американская ассоциация пенсионеров в Соединенных Штатах Америки или "Age UK", бывшая "Age Concern" и "Help the Aged" в Соединенном Королевстве Великобритании и Северной Ирландии, оказывают заметное влияние на разработку программ и стратегий, адресованных пожилым людям.

⁹ Gerhard Naegele, and Eckart Schnabel, "Measures for social inclusion of the elderly: The case of volunteering" (Working Paper) (Dublin, Eurofound, 2010).

¹⁰ Emily Greenfield and Nadine Marks, "Formal volunteering as a protective factor for older adults' psychological well-being", *Journal of Gerontology: Social Sciences*, vol. 59, No. 5, 2004.

¹¹ Karsten Hank and Marcel Erlinghagen, "Dynamics of Volunteering in Older Europeans", *The Gerontologist*, vol. 50, No. 2 (2009).

Они также обеспечивают своих членов и пожилых людей в целом адресной информацией, а в ряде случаев оказывают услуги, касающиеся всех аспектов личной, социальной и хозяйственной жизни в пожилом возрасте. Однако в большинстве стран мира пожилые люди лишь где-то в прошлом десятилетии приступили к формированию самодеятельных организаций или информационно-пропагандистских групп в крупных масштабах.

21. Экономические, социальные и демографические изменения могут в определенной степени способствовать активизации гражданского и политического участия пожилых людей, однако одним из главных факторов перемен является то обстоятельство, что пожилые часто чувствуют себя отстраненными от участия в политической и социальной жизни и считают, что их интересы не принимаются во внимание институтами представительной демократии и существующими механизмами развития. В некоторых странах к мнению пожилого населения прислушиваются в силу его активного участия в избирательных кампаниях. Однако во многих других странах пожилые люди, которые регулярно реализуют свое демократическое право на участие в голосовании, считают, что их голос до сих пор никто не слышит¹².

22. К числу основных направлений и приоритетов информационно-пропагандистской работы низовых организаций пожилых людей во всем мире относятся укрепление гарантий дохода через начисление пенсии и получение заработной платы и улучшение доступа к качественному медицинскому обслуживанию. В странах, сталкивающихся с такими стихийными бедствиями, как засухи, наводнения и землетрясения, главной задачей этих организаций часто является привлечение внимания руководящих органов, гуманитарных учреждений и общественности в целом к нуждам пожилых людей, оказавшихся в чрезвычайной ситуации. Среди других приоритетов: пропаганда изменений во взглядах на пожилых людей и борьба с дискриминацией по возрастному признаку.

III. Доступ пожилых людей к товарам и услугам

A. Социальная интеграция и доход

23. Достаточный доход и материальное благополучие являются определяющими факторами в социальной интеграции пожилых людей. Без достаточного дохода пожилые испытывают различного рода трудности и лишаются одной из самых фундаментальных форм участия в жизни общества. С выходом на пенсию и по мере старения уровень их дохода и материального достатка, как правило, снижается. В середине 2000-х годов доходы людей в возрасте 65 лет и старше в странах — членах ОЭСР составили 82 процента от уровня дохода всего населения¹³. Однако между странами существует значительная разница в уровне дохода: от самого низкого, составлявшего две трети от среднего по

¹² См. «карту активизма», составленную по итогам кампании 2011 года «Age Demand Action», где показана работа, проделанная в 59 странах, по следующему адресу <http://maps.google.co.uk/maps/ms?msa=0&msid=213538933630675405674.0004aadf056386488a56e&hl=en&ie=UTF8&t=h&z=2&vpsrc=0>, оценка по состоянию на 20 июня 2012 года.

¹³ OECD, *Pensions at a Glance 2011* (Paris, OECD Publishing, 2009).

стране в Ирландии и в Республике Корея, до 97 процентов в Австрии и Мексике.

24. Поскольку с возрастом источники дохода сокращаются, а его уровни снижаются, пожилые люди могут испытывать экономические трудности и чувствовать себя уязвимыми перед лицом бедности в пожилом и/или пенсионном возрасте. Эта проблема обычно стоит особенно остро в развивающихся странах, где государственная система социальной защиты часто распространяется лишь на меньшую часть населения. Кроме того, происходящие в настоящее время социальные и экономические изменения и увеличение продолжительности жизни ведут к сокращению традиционной экономической поддержки, которую семьи оказывают своим пожилым родственникам. В результате большое число пожилых людей подвергаются более значительному риску впасть в нищету или продолжать жить за чертой бедности.

25. В странах ОЭСР масштабы распространения нищеты среди людей в возрасте 65 лет и старше составляют от 5 процентов в Канаде, Чешской Республике, Венгрии, Исландии, Люксембурге, Нидерландах, Польше и Новой Зеландии до 45 процентов в Республике Корея и в среднем равняются 13,5 процента. Нищета имеет тенденцию к более широкому распространению среди пожилых, чем среди населения в целом, где она составляет 10,6 процента. В большинстве стран риск впасть в нищету с возрастом еще выше: в странах ОЭСР средние масштабы распространения нищеты среди лиц в возрасте 75 лет и старше составляют 16,1 процента.

26. В определенной степени более высокие масштабы распространения нищеты среди лиц пожилого возраста объясняются тем обстоятельством, что доход от пенсий ниже по сравнению с доходами более молодых работников. В развивающихся странах пожилые нередко живут в худших условиях, чем молодежь. Другим важным фактором является значительно более высокая доля женщин среди пожилого населения. В этой возрастной группе женщины подвергаются более значительному риску впасть в нищету по причине неравного доступа к ресурсам и возможностям получения дохода, причем чаще всего это происходит не в среднем, а в пожилом возрасте, особенно когда речь идет о вдовах или разведенных. В 27 из 30 стран ОЭСР пожилые женщины подвергаются большему риску оказаться в нищете, чем пожилые мужчины. Материальная необеспеченность и бедность в пожилом возрасте также в гораздо большей степени распространены среди этнических меньшинств и инвалидов.

В. Доступ к страхованию и финансовым услугам

27. Все больше множится число анекдотических свидетельств того, что социальной интеграции пожилых мешают возрастные ограничения и штрафы, налагаемые на них страховыми компаниями и финансовыми учреждениями. Тем не менее лишь в последнее время этот вопрос начинает встречать хоть какое-то внимание со стороны государственных органов, но еще ни разу не подвергался анализу и не обсуждался в ходе дебатов по вопросам расширения охвата финансовыми услугами.

28. Редкая попытка заполнить информационный разрыв в обсуждении вопроса о дискриминации по признаку возраста при оказании финансовых услуг была предпринята в 2011 году организацией "AGE Platform Europe". Эта европей-

ская сеть, объединяющая примерно 165 организаций, мобилизовала усилия своих членов в 23 государствах — членах Европейского союза на проведение в своих странах проверки банков и страховых компаний на предмет предоставления ими конкретных финансовых услуг. Границы анализа были расширены посредством направления запросов через Интернет и телефонных звонков в страховые компании и банки. Полученные результаты дают основание считать, что дискриминация по признаку возраста представляет собой широко распространенное явление, особенно когда речь идет о страховании туристических поездок, дополнительном медицинском страховании, получении ипотеки и кредитов¹⁴.

29. В одних странах страховые компании предлагают лицам старше определенного возраста полисы с ограниченным страховым покрытием и с более высокими, нередко непомерно, страховыми взносами, а в других просто отказывают в предоставлении определенного вида услуг. Аналогичным образом в большинстве стран банки ограничивают доступ к долгосрочным займам и ипотеке для лиц, достигших определенного возраста, обычно 65 или 70 лет. Эти ограничения не только являются из ряда вон выходящими и даже дискриминационными, но и сужают доступ для пожилых людей к основным услугам, в том числе жилищным, бытовым и транспортным.

30. Проведенное организацией “AGE Platform Europe” обследование позволило установить два наглядных примера передового опыта борьбы с дискриминацией. Первым из них является Мальта, где решение о предоставлении кредита принимается только по результатам анализа кредитоспособности клиента, независимо от его возраста. Второй пример — это Швеция, где после обсуждения данного вопроса в средствах массовой информации в августе 2008 года все шведские банки добровольно отказались от дискриминационной практики выдачи кредитных карт, займов и ипотеки.

31. В развивающихся странах пожилым людям традиционно отказывают в получении небольших коммерческих займов и в микрофинансировании по причине их возраста, несмотря на данные исследований, подтверждающие, что пожилые имеют более высокий рейтинг погашения кредитов, чем другие возрастные группы. Одним из исключений из этой общей тенденции является установление партнерских отношений между канадской организацией “HelpAge” и операторами программы по развитию мелкого предпринимательства в Ахеро, Кения, разработанной для того, чтобы помочь пожилым людям и их семьям вырваться из тисков нищеты. Программа по развитию мелкого предпринимательства предназначена для оказания поддержки пожилым людям в реализации их бизнес-планов. Последние охватывают большое число направлений: от производства сельскохозяйственной продукции до изготовления текстильных и других изделий местного промысла. После окончательной доработки бизнес-плана организация “HelpAge Canada” предоставляет услуги в области микрокредитного финансирования, а местные партнеры оказывают консультативную и иную помощь и поддержку пожилым предпринимателям. Созданные пожи-

¹⁴ “AGE Platform Europe”, «Разблокирование директивы о дискриминации по возрастному признаку», справочный документ, посвященный дискриминации по признаку возраста при оказании финансовых услуг, представленный на заседании Комитета по гражданским свободам, правосудию и внутренним делам Европейского парламента, Брюссель (2012 год).

лыми людьми при поддержке со стороны “HelpAge Canada” микропредприятия служат источником средств к существованию для нескольких местных общин и дают доход в объеме, достаточном, чтобы оплатить обучение в школе детей, чьи родители умерли от ВИЧ/СПИДа¹⁵.

С. Доступ к медицинской помощи

32. Поскольку с возрастом хронические заболевания и расстройства беспокоят все чаще и чаще, доступ к медицинской помощи приобретает важное значение для дальнейшей интеграции пожилых в общество. Такие болезни глаз, которые типичны для лиц пожилого возраста и к числу которых относятся катаракта, глаукома и мускульная дистрофия, становятся основными препятствиями на пути участия пожилых в жизни общества, если нуждающиеся в лечении не получают необходимой помощи, как это часто происходит в развивающихся странах. Аналогичным образом, потеря слуха, если ее не лечить, мешает социальному общению и может привести к социальной замкнутости и изоляции. Это в свою очередь может обернуться потерей независимости и необходимостью официального признания инвалидности. Потеря слуха также ассоциируется с тревожными расстройствами, депрессией и снижением когнитивных способностей.

33. Известно, что депрессия широко распространена среди людей пожилого возраста, хотя в развивающихся странах точных данных на этот счет недостаточно. Депрессия и чувство одиночества и тревоги могут возникнуть в результате таких серьезных жизненных потрясений, как смерть близкого человека или неожиданное ухудшение состояния здоровья. Депрессия нередко сопровождается другими нарушениями, например снижением умственных способностей, сердечными болезнями, инсультом, диабетом или раком, в результате чего качество жизни пожилых людей еще более снижается, равно как и их способность участвовать в жизни общества. Депрессия также считается одним из основных факторов, объясняющих резкое увеличение случаев суицида среди лиц в возрасте 75 лет и старше.

34. С учетом вышесказанного нельзя не отметить, что в мире многие пожилые люди не имеют доступа к удовлетворительному уровню или качеству медицинского обслуживания, что ограничивает их участие в экономической, социальной, культурной и политической жизни.

35. Системы здравоохранения развивающихся стран были созданы в первую очередь для того, чтобы вести борьбу с инфекционными заболеваниями, и они по-прежнему плохо приспособлены и не имеют достаточных ресурсов для того, чтобы заниматься профилактикой и лечением хронических болезней. Кроме того, помощь извне в развитии систем здравоохранения обычно концентрируется на борьбе с конкретными инфекционными заболеваниями, часто с помощью вертикально интегрированных программ, практически не способствующих налаживанию первичной медицинской помощи, в которой, как правило, нуждаются как старые, так и молодые.

¹⁵ См. <http://helpagecanada.ca/what-we-de/21-micro-bixiness.html>.

36. Доступность медицинской помощи также ограничивает нехватка высококвалифицированного медицинского персонала, особенно в сельских районах, где пожилые люди, часто с трудом передвигающиеся, также нередко испытывают трудности с получением медицинской помощи. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в 2006 году 57 стран, большинство из которых расположены в Африке и Азии, испытывали хронический дефицит медицинских работников для удовлетворения базовых потребностей своего населения¹⁶.

37. В странах с высокой долей населения, живущего на менее чем 1 долл. США или 2 долл. США в день, медицинская помощь недоступна для многих семей. В странах, где введена плата за пользование услугами, которые раньше финансировались государством, обращение за такими услугами во многих случаях резко сократилось, особенно среди наиболее уязвимых групп населения¹⁷. Например, по результатам национального репрезентативного анализа, проводившегося в 1998 году и 2003 году в Китае, в ходе которого было обследовано примерно 70 000 домохозяйств, трудности с покрытием медицинских расходов были названы главным фактором низкого уровня обращений за медицинской помощью со стороны пожилых людей¹⁸. Тем не менее с начала осуществления трехлетнего плана реформирования системы здравоохранения в 2009 году достигнут определенный прогресс, и размер платы, в частности при лечении хронических неинфекционных заболеваний и расстройств, продолжает снижаться¹⁹. Но даже тогда, когда государство гарантирует невзимание оплаты, пожилые люди могут не знать, что они освобождены от нее. По результатам другого анализа — изучения положения пожилого населения в Гане — было установлено, что большинство пожилых не знало, что они освобождены от оплаты за госпитализацию в государственные больницы, и по этой причине предпочитали не обращаться за медицинской помощью²⁰.

38. В развитых странах предвзятое негативное отношение к пожилым людям со стороны медицинского персонала нередко приводит к фактическому рационированию медицинских услуг, которое базируется на возрасте, а не на объективной оценке возможности улучшения состояния здоровья пациента в результате лечения. Например, проведенный в 2009 году среди 200 врачей Британского гериатрического общества показал, что более половины тех, кто лечил пожилых людей, считали, что национальная служба здравоохранения «по сути дискриминирует пожилых»; 66 процентов полагали, что пожилые люди, похоже, не заинтересованы в проверке их симптомов, а 72 процента при-

¹⁶ WHO, *The World Health Report 2006: working together for health* (Geneva, WHO Press, 2006).

¹⁷ ILO, *World Social Security Report 2010/11: Providing coverage in times of crisis and beyond* (Geneva, International Labour Office, 2010).

¹⁸ Ministry of Health, China, *Report of the 3rd national health service survey* (Beijing, Peoples Health Publishing House, 2004) (in Chinese), quoted in Tuohong Zhang and Yude Chen, “Meeting the needs of elderly people in China”, *British Medical Journal*, vol. 333, No. 7564, 9 August 2006, available from <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1550456/>.

¹⁹ W. C. Yip and others, “Early appraisal of China’s huge and complex health-care reforms”, *The Lancet*, vol. 379, No. 9818, 3 March 2012.

²⁰ Peter Lloyd-Sherlock, *Population ageing and international development: From generalisation to evidence* (Bristol, UK, Policy Press, 2010).

держивались мнения, согласно которому пожилые люди редко обращаются для получения направления к хирургу или на химиотерапию²¹.

39. В частности, депрессивное состояние пожилых часто игнорируется персоналом, ухаживающим за пожилыми, и медицинскими работниками из-за отсутствия у них необходимых знаний и широко распространенного мнения о том, что депрессия — это обычное возрастное явление.

IV. Создание удобных и комфортных условий проживания для пожилых людей

A. Жилье и транспорт

40. На основе результатов опроса пожилых людей в разных странах мира, их родственников и работников, осуществляющих уход за ними, сформировалось широкое согласие по видам жилья и коммунальным удобствам, которые помогают пожилым людям жить в комфортных условиях, оставаться активными и поддерживать широкое социальное общение. Сюда входят, в частности, создание таких жилищных условий, которые отвечают нуждам лиц с ограниченными возможностями передвижения и другими ограниченными возможностями жизнедеятельности и обеспечивают чистую и безопасную среду обитания внутри и снаружи дома, обеспечение пожилых транспортом, который был бы одновременно приемлемым и доступным, строительство в городах пешеходных зон с хорошим покрытием, которые не создают препятствий, перевод работы светофоров в режим, предоставляющий пожилым достаточно времени, чтобы перейти улицу, обустройство мест отдыха на открытом воздухе и создание безбарьерной среды в административных зданиях для лиц с ограниченной мобильностью²².

41. Хотя пожилые люди часто живут в более старых жилых кварталах, не приспособленных для их нужд, и поэтому испытывают трудности с передвижением по своему району, на сегодняшний день уже достигнуты успехи по ряду направлений. Все большее число национальных правительств и руководителей местных органов власти принимают меры к тому, чтобы сделать жилую и городскую среду обитания более доступной для пожилых людей. Они все чаще пересматривают строительные кодексы для включения в них новых требований к строительству жилья, которые учитывали бы возрастные параметры его обитателей. Ряд правительств и организаций гражданского общества проводят активную работу в этой связи, нередко внося изменения в планировку уже построенных жилых и административных зданий. Большинство таких программ приходится на более развитые страны, однако в таких городах, как Бангкок,

²¹ См. <http://news.bbc.co.uk/2/hi/health/7850881.stm>.

²² WHO, *Global Age-Friendly Cities: A Guide* (Geneva, WHO Press, 2007), available from http://www.who.int/ageing/publications/Global_age_friendly_cities_Guide_English.pdf; and United Nations Centre for Human Settlements (Habitat), *Improving the Quality of Life of the Elderly and Disabled People in Human Settlements, Volume I: A Resource Book of Policy and Programmes from around the World* (Nairobi, 1993), available from <http://ww2.unhabitat.org/programmes/housingpolicy/documents/HS-284.pdf>.

Пекин и Нью-Дели, также принимаются аналогичные меры, в ряде случаев на экспериментальной основе²³.

42. Правительства ряда развитых стран добились крупных сдвигов в выделении средств на улучшение жилищных условий определенной категории пожилых лиц, за счет повышения безопасности и доступности их нынешнего жилья, с тем чтобы они могли продолжать жить в своем доме или квартире. Это, в первую очередь, касается большого числа пожилых людей, живущих в старом жилом фонде.

43. Обеспечение адекватных жилищных условий и оказание помощи пожилым в проживании в собственном доме имеют огромное значение для обеспечения благосостояния, независимости и свободы выбора пожилых людей. И в развивающихся, и в развитых странах в настоящее время обсуждаются планы организации проживания пожилых людей в условиях, максимально приближенных к домашним, вместо группового проживания или проживания в охраняемых резиденциях²⁴. Эта тенденция поддерживается отчасти широким подходом к развитию и качеству жизни и частично соображениями экономии. Имеется много доказательств того, что финансовая составляющая общинной поддержки, которая позволяет пожилым продолжать жить в своем доме или квартире, намного экономичнее по сравнению с расходами на содержание пожилых людей в стационарном учреждении социального обслуживания.

44. Выделение сравнительно небольшого объема средств для установки вспомогательного оборудования и приспособлений, повышающих качество жизни пожилых людей и облегчающих их повседневную жизнь, например принятие душа, приготовление пищи, уборку помещения и стирку белья, поможет сохранить их независимость и одновременно снять часть нагрузки с учреждения по уходу за престарелыми. Однако продолжающийся финансовый и экономический кризис заставил ряд национальных и местных органов власти урезать расходы на социальные программы, что привело к сокращению числа пожилых людей, пользующихся социальной помощью, и к росту — в ряде случаев весьма значительному — стоимости услуг²⁵.

45. Обеспечение доступа пожилых людей к недорогому, надежному, безопасному и физически доступному для них транспорту имеет центральное значение для их участия в жизни общества и сохранения своей независимости. В отсутствие льготных тарифов на проезд оплата такого транспорта может оказаться запредельной для пожилых людей, живущих в бедности. Прослеживается четкая связь между отсутствием транспорта и нищетой и социальной изоляцией

²³ *World Economic and Social Survey 2007: Development in an Ageing World* (United Nations publication, Sales No. E.07.II.C1).

²⁴ Например, Корейская организация «Хелп Эйдж» при поддержке Республики Корея/Ассоциации стран Юго-Восточной Азии (АСЕАН) и ее специального фонда сотрудничества разработала программу по уходу за пожилыми, которая была распространена на другие государства — члены АСЕАН, например на Камбоджу, Таиланд и Вьетнам, благодаря партнерским связям неправительственных организаций. Организация гражданского общества и религиозные организации при поддержке со стороны правительства также оказывают услуги пожилым людям в тауншипах в Южной Африке.

²⁵ *The Global Social Crisis: Report on the World Social Situation 2011* (United Nations publication, Sales No. E.10.IV.12).

среди пожилых людей²⁶. Поэтому во многих городах пожилым людям, пользующимся городским транспортом, предоставляются проездные льготы, а лицам с ограниченной мобильностью обеспечивается специальный транспорт. Вступление в силу Конвенции о правах детей-инвалидов в мае 2008 года и последующая ратификация Конвенции большим числом государств-членов сыграли значительную роль во включении вопроса о доступности городского общественного транспорта в число главных задач, стоящих как перед развитыми, так и перед развивающимися странами.

46. Что касается сельского общественного транспорта, то во многих странах он либо вообще не существует, либо имеется, но в незначительном количестве, либо не получает достаточного финансирования. Частный общественный транспорт, существующий в ряде развивающихся стран, не отвечает требованиям, соблюдение которых сделало бы его доступным для пожилых людей или инвалидов. К числу других проблем относятся отсутствие исправных и специально оборудованных тротуаров и дорог.

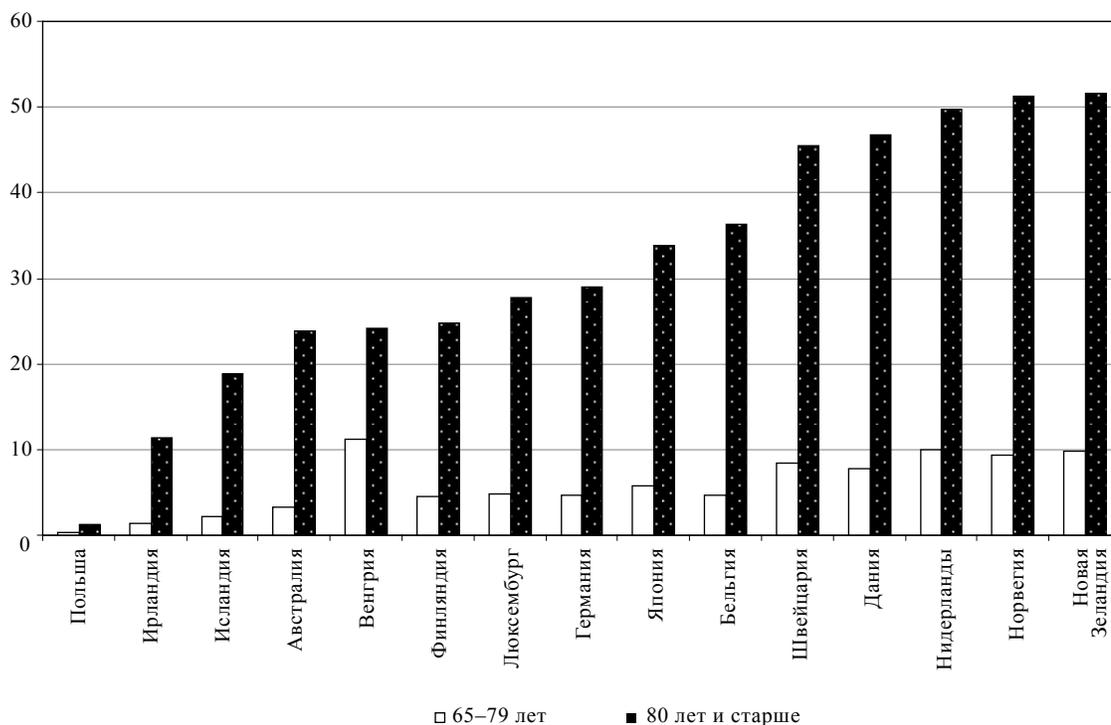
В. Поддержка на дому и долговременный уход

47. Качество ухода и поддержки и их организация имеют очень большое значение для сохранения здоровья, жизненного тонуса и независимости пожилых людей и их участия в жизни своих общин и общества в целом. Поскольку проблема обеспечения долговременного ухода с возрастом становится все более острой, главными получателями такой помощи являются лица в возрасте 80 лет и старше — сегмент глобального народонаселения, в котором женщины заметно превосходят мужчин (см. диаграмму ниже). Таким образом, престарелые составляют самую многочисленную группу лиц среди пациентов частных или государственных стационарных социальных учреждений. В домашних условиях долговременный уход чаще всего обеспечивается ближайшими родственниками и друзьями, главным образом женщинами. В ряде случаев за пожилыми ухаживают добровольцы, а в развитых странах за состоятельными пациентами приглядывают сиделки.

48. Многие развитые страны придерживаются разнообразных подходов к обеспечению долговременного ухода за пожилыми людьми, которые в нем нуждаются. Однако в большинстве случаев пожилым людям приходится полагаться на государственную помощь, поскольку у них нет достаточных средств, чтобы оплатить такие услуги. Ряд государств-членов требуют от пожилых людей использовать свои сбережения и другие накопления, прежде чем они получат право на субсидируемый или полностью оплачиваемый государством долговременный уход.

²⁶ Ann Frye, “Mobility: Rights, Obligations and Equity in an Ageing Society”, International Transport Forum discussion paper No. 2011/05 (OECD/ITF Joint Transport Research Centre, 2011) available from http://www.oecd-ilibrary.org/transport/mobility-rights-obligations-and-equity-in-an-ageing-society_5kg9mq4tbtvh-en.

Доля пожилых лиц, получающих официальную долговременную помощь, с разбивкой по возрасту, примерно 2006 год (отдельные страны)



Источник: OECD, *Society at a Glance 2009: OECD Social Indicators*.

49. К числу стран с относительно всеохватной системой организации долговременного ухода за пожилыми относятся Австрия, Германия, Люксембург, Нидерланды, Япония и страны Северной Европы. Типичным примером является система страхования долговременного ухода, действующая с 1995 года в Германии²⁷. В 2012 году сумма обязательного ежемесячного страхового взноса составила 1,95 процента валового дохода работающего (по сравнению с первоначально установленной в 1995 году суммой взноса в размере 1 процента) и в равной пропорции выплачивается работником и его работодателем. Объектом страхования являются услуги, которые, по расчетам, потребуются в течение шести или более месяцев. При оценке потребностей в услугах принимаются во внимание следующие четыре разных аспекта повседневной жизни: мобильность, личная гигиена, питание и уборка помещения. Чтобы получить помощь, человек должен быть не в состоянии самостоятельно справиться как минимум с двумя из этих обязанностей. Получателям помощи на выбор предлагаются три вида услуг с разными системами оплаты: а) оплата наличными работниками сиделки; б) организация ухода на дому (расчеты производятся напрямую с поставщиком услуг); и в) помещение в стационарное учреждение (платежи поступают на счет учреждения).

²⁷ Charlene A. Harrington, Max Geraedts and Geoffrey V. Heller, "Germany's long-term care insurance model: lessons for the United States", *Journal of Public Health Policy*, vol. 23, No. 1 (2002).

50. В большинстве стран принятие мер в поддержку оказания долговременной помощи привело к тому, что частные компании, оказывающие помощь на дому и амбулаторную помощь, стали расти быстро как грибы. И хотя это повлекло за собой увеличение числа зарегистрированных организаций, осуществляющих уход за престарелыми, во всех странах ОЭСР по-прежнему ощущается дефицит квалифицированных специалистов²⁸. Перспективным направлением, открывающим широкие возможности для роста, является применение новых технологий в области оказания дистанционной помощи нуждающимся в ней людям.

51. Ряд стран либо уже занимаются, либо рассматривают возможность заняться подготовкой или оказанием поддержки, в том числе предоставлением компенсации и временной помощи, для тех, кто согласится добровольно ухаживать за своими пожилыми родственниками. Такая подготовка и поддержка членов семьи позволяет наладить гибкий уход за пожилым человеком и расширить доступ к медицинской помощи, является экономически рентабельной и поэтому должна получить широкое распространение.

52. Нагрузки и стресс, которые испытывают работники как частных пансионатов, так и государственных стационарных социальных учреждений, могут стать причиной их невнимательного отношения к своим пожилым пациентам и грубого обращения с ними. Официально признается, что социальная изоляция является одновременно фактором риска и следствием плохого обращения с престарелыми²⁹. Поэтому противодействие плохому обращению с пожилыми людьми имеет ключевое значение для обеспечения их социальной интеграции.

53. В 2010 году организация “AGE Platform Europe” вместе с национальными партнерами из 10 стран разработала хартию с изложением основополагающих принципов и прав, которыми следует руководствоваться при оказании долговременной поддержки и помощи пожилым лицам³⁰. В приложении к хартии говорится, что ухаживающие за престарелыми лица, руководители разных рангов и организации пожилых людей должны отдавать себе отчет в том, что, вступая в преклонный возраст и становясь зависимым от помощи окружающих, человек не теряет своего человеческого достоинства и сохраняет за собой основные права.

V. Основные препятствия на пути социальной интеграции в пожилом возрасте

A. Социальная изоляция

54. В последние годы во многих районах мира наблюдается рост числа пожилых людей, живущих в одиночку. В частности, во все большем числе развивающихся стран снижается доля пожилых людей, живущих со своими детьми.

²⁸ OECD, *Society at a Glance 2009: OECD Social Indicators* (Paris, OECD Publishing, 2009).

²⁹ WHO, “Abuse of the elderly”, fact sheet (2002). Available from http://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/world_report/factsheets/en/elderabusefacts.pdf (accessed 18 June 2012).

³⁰ AGE Platform Europe, “European Charter of the rights and responsibilities of older people in need of long-term care and assistance” (2010). Available from http://www.age-platform.eu/images/stories/Final_European_Charter.pdf (accessed 18 June 2012).

В какой-то мере эти тенденции отражают тот факт, что пожилые люди все больше предпочитают как можно дольше оставаться независимыми. Однако одиночное проживание также часто является следствием смерти одного из супругов, которая все чаще наступает в более пожилом возрасте.

55. В этой связи данные исследований по-прежнему указывают на то, что одиночество и социальная изоляция сравнительно широко распространены среди пожилых людей как в развитых, так и в развивающихся странах, в том числе и среди тех, кто живет в составе расширенной семьи^{31, 32}. Хотя жизнь в одиночку не ведет автоматически к формированию чувства одиночества или социальной изоляции, она является одним из факторов риска³³. Исследования показывают, что главный фактор риска социальной изоляции — это не возраст как таковой, а скорее совокупность таких личных, социальных и экономических факторов, которые являются общими для пожилых людей, как одиночество, отсутствие детей, плохое здоровье, ссоры с соседями, низкий уровень дохода и отсутствие транспорта и телефонной связи. Нередко причиной, ведущей к социальной изоляции, становятся трагическое событие, например потеря партнера или близкого друга, физическое или умственное заболевание, переезд в другое место или отсутствие внимания или грубое обращение со стороны окружающих³⁴.

В. Дискриминация пожилых

57. Очень часто пожилые сталкиваются с негативным отношением к себе со стороны работодателей по причине своего пенсионного возраста, в том числе с ограничениями по возрасту, штрафами и отказом от предоставления определенных услуг при обращении в страховые компании и финансовые учреждения, предвзятым и негативным отношением со стороны медицинского персонала и рационированием медицинской помощи.

58. Новые данные также говорят о том, что плохое обращение с пожилыми, отсутствие внимания к ним и насилие, которому они подвергаются как дома, так и в специализированных учреждениях, распространены гораздо шире, чем считалось ранее. О таких случаях часто не сообщается либо они игнорируются или воспринимаются с безразличием или даже с пониманием.

59. Согласно предварительным данным второго обзора и оценки осуществления Мадридского международного плана действий по проблемам старения 2002 года, дискриминация пожилых пустила прочные корни в большинстве обществ. Спустя 10 лет после принятия Плана действий предвзятое отношение к пожилым и их дискриминация со стороны отдельных лиц и целых учреждений продолжает подрывать участие этой категории граждан в жизни общества.

³¹ Jeni Warburton and Chi-Wai Lui, *Social isolation and loneliness in older people: A literature review*, Australasian Centre on Ageing, University of Queensland (Brisbane, 2007).

³² Antoinette Lombard and Elma Kruger, "Older Persons: the Case of South Africa", *Ageing International*, vol. 34 (2009).

³³ Albert I. Hermalin, "Ageing in Asia: Facing the Crossroads", *Comparative Study of the Elderly in Asia Research Reports*, No. 00-55 (Ann Arbor, Population Studies Center, University of Michigan Press, August 2000).

³⁴ Jenny de Jong Gierveld and Betty Havens, "Cross-national comparisons of social isolation and loneliness: introduction and overview", *Canadian Journal on Aging*, vol. 23, No. 2 (2004).

Дискриминация по возрастному признаку строится на посылке, согласно которой игнорирование интересов и дискриминация пожилых являются нормой и приемлемы.

60. Воспользовавшись возможностями, открывшимися в связи с проведением Европейского года активного старения и солидарности поколений в 2012 году, Экинет — европейская сеть, объединенная идеей равенства — обнародовала свои данные, согласно которым на дискриминацию пожилых приходится значительная часть обращений, подаваемых в многочисленные входящие в эту сеть органы³⁵. Анализ поданных в сеть жалоб из 21 государства — члена Европейского союза позволяет сделать вывод о том, что предубеждение против пожилых не только является источником дискриминации, с которой сталкивается эта категория населения, но и служит оправданием этой дискриминации. Другим выводом является то, что ряд существующих институциональных и политических механизмов, как представляется, преследуют цель сформировать «культуру дискриминации по возрастному признаку», укрепляющую предубеждения против этой возрастной группы и ведущую к дальнейшей маргинализации и изоляции пожилых людей.

61. Проведенный Сетью обзор продемонстрировал, что большинство жалоб, с которыми обращаются пожилые, касаются вопросов, имеющих центральное значение для их социальной интеграции, в число которых входят прием на работу и трудовая занятость, страхование и банковское обслуживание. Кроме того, большое число случаев связано с различными формами дискриминации по признаку, например, возраста, пола, инвалидности или расового или этнического происхождения. Сеть определила два основных направления борьбы за возрастное равенство и против дискриминации по возрастному признаку: активное продвижение идеи возрастного многообразия на рабочем месте и предоставление услуг для всех возрастов. На европейском уровне задачей активного продвижения идеи возрастного разнообразия на рабочем месте отвечает директива Совета 2000/78/ЕС, которая закладывает прочную основу для обеспечения равноправия в сфере труда и профессиональной деятельности. Однако помимо сферы труда и профессиональной деятельности в других сферах механизмов правовой защиты равноправия и борьбы с дискриминацией по возрастному признаку не существует.

VI. Выводы и рекомендации

62. От того, насколько пожилые люди тесно социально интегрированы, напрямую зависят их чувство собственного достоинства и качество жизни. Хотя государства-члены в целом признают важное значение содействия расширению участия в жизни общества и охране здоровья пожилых людей, налицо явное отсутствие скоординированных действий в поддержку интеграции и участия пожилых в жизни общества. Для того чтобы государства-члены реализовали потенциал во многом невостребованного и неиспользуемого ресурса, т.е. по-

³⁵ Equinet, *Tackling Ageism and Discrimination: An Equinet Perspective in the context of the European Year for Active Ageing and Solidarity between Generations, 2012* (Brussels, Equinet, 2012). Equality bodies were established across the States members of the European Union to promote equality and combat discrimination in the areas covered by the European Union equal treatment directives.

жилых людей, социальная интеграция пожилых должна стать объектом более адресного внимания и целенаправленных действий с их стороны.

63. Очень часто для реакции государств и общественности на дискриминацию пожилых присуща чрезмерная заостренность на предоставлении льгот и определении их оптимальных издержек без уделения большого, а порой и вообще какого бы то ни было внимания тому, как добиться того, чтобы большинство пожилых могли и были готовы продолжать вносить свой вклад в социальное и экономическое развитие. Как об этом уже говорилось ранее, эти взгляды часто уходят своими корнями в дискриминационные нормы и представления, которые отводят пожилым пассивную роль и подрывают их независимость. В ряде государств-членов продолжающийся финансовый и экономический кризис привел к урезанию социальных расходов, что создает еще одну явную угрозу для включения пожилых в жизнь общества и их независимости в краткосрочной перспективе.

64. Социальную интеграцию пожилых невозможно обеспечить, пока они не смогут сами выражать свое мнение и принимать решения по вопросам, затрагивающим их жизнь, в своей семье, общине и стране.

Рекомендации

65. Генеральная Ассамблея, возможно, пожелает рекомендовать, чтобы государства-члены:

а) продвигали и поддерживали инициативы, направленные на пропаганду позитивного имиджа пожилых людей и их многогранного вклада в жизнь своей семьи, общины и страны;

б) обеспечили инкорпорирование принципа возрастного равенства и руководствовались им в рамках всех стратегий и программ в области здравоохранения, а также регулярно контролировали его соблюдение;

в) приняли руководящие принципы, устанавливающие стандарты в области оказания долговременной поддержки и помощи пожилым людям, и обеспечивали их выполнение;

г) продвигали и поддерживали инициативы, направленные на активизацию участия пожилых людей на рынке труда;

д) приняли законодательство, направленное на продвижение принципов равенства и недискриминации по возрастному признаку в работе страховых компаний и финансовых учреждений;

е) вовлекали пожилых людей и их организации в разработку, осуществление и мониторинг стратегий и программ, влияющих на их жизнь.