



**Экономический и Социальный
Совет**

Distr.: General
3 November 2011
Russian
Original: English

Комиссия социального развития

Пятидесятая сессия

1–10 февраля 2012 года

Пункт 3(b) предварительной повестки дня*

**Последующие мероприятия по итогам Всемирной
встречи на высшем уровне в интересах социального
развития и двадцать четвертой специальной сессии
Генеральной Ассамблеи; обзор соответствующих планов
и программ действий Организации Объединенных Наций,
касающихся положения социальных групп**

**Второй обзор и оценка Мадридского международного
плана действий по проблемам старения 2002 года**

Доклад Генерального секретаря

Резюме

Настоящий доклад, подготовленный во исполнение просьбы Экономического и Социального Совета, изложенной в его резолюции 2011/28, содержит предварительные результаты второго обзора и оценки Мадридского международного плана действий по проблемам старения и включает в себя информацию о подготовке ко второму обзору и оценке Мадридского плана на региональном уровне, а также об изменениях, произошедших в региональной и национальной политике с момента проведения первого цикла обзора и оценки 2007–2009 годов.

* См. E/CN.5/2012/1.



Содержание

	<i>Стр.</i>
I. Введение	3
II. Второй обзор и оценка Мадридского международного плана действий по проблемам старения 2002 года: текущее состояние процесса на региональном уровне	3
III. Изменения в политике: региональный обзор и приоритеты	5
IV. Обзор изменений в политике на национальном уровне после проведения первого обзора и оценки: пожилые люди и развитие	10
V. Обеспечение здравоохранения: важная составляющая благополучия в пожилом возрасте	16
VI. Обеспечение широких возможностей и благоприятных условий	21

I. Введение

1. Настоящий доклад подготовлен во исполнение резолюции 2011/28 Экономического и Социального Совета, в которой Совет просил Генерального секретаря представить Комиссии социального развития на ее пятидесятой сессии доклад, включающий анализ предварительных выводов по итогам второго обзора и оценки Мадридского международного плана действий по проблемам старения 2002 года.

2. Поскольку доклад был подготовлен до представления региональным комиссиям национальных докладов о результатах обзора и оценки, информация, содержащаяся в настоящем документе, носит предварительный характер и никоим образом не отражает в полной мере тенденций, существующих на национальном или региональном уровнях. Учитывая, что процесс обзора и оценки является региональной инициативой, при подготовке доклада главным образом использовались материалы, полученные от региональных комиссий, организаций системы Организации Объединенных Наций и организаций гражданского общества, а также другая информация, имеющаяся у Секретариата, и, в частности, проект издания, которое должно выйти в 2012 году и войти в доклад «Положение пожилых людей в мире», который в настоящее время готовится Фондом Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) в сотрудничестве с организацией «Хелпэйдж интернэшнл», а также при содействии 10 организаций системы Организации Объединенных Наций. В проекте приведены результаты широких консультаций с пожилыми людьми на тему качества их жизни и их мнения об успехах, достигнутых в деле осуществления Мадридского плана действий.

3. Целью доклада является представление предварительного регионального обзора приоритетов и информации о ходе осуществления Мадридского плана действий, наряду с предварительными концепциями будущих направлений деятельности в рамках региональных усилий, как об этом говорится в докладах региональных комиссий, подготовленных на основе подтверждающей информации, полученной от других заинтересованных сторон.

II. Второй обзор и оценка Мадридского международного плана действий по проблемам старения 2002 года: текущее состояние процесса на региональном уровне

4. Экономическая комиссия для Африки (ЭКА), при финансировании Департамента по экономическим и социальным вопросам Секретариата и в сотрудничестве с ним, организует региональный учебный практикум, который пройдет в Аддис-Абебе с 30 ноября по 2 декабря 2011 года. Представителям 20 государств-членов из региона предложено обсудить национальные и региональные усилия на основе их проектов национальных страновых докладов. Этот практикум предоставит также возможность обсудить вопросы, касающиеся сбора данных и подходов, предусматривающих участие населения. Комиссия ожидает, что участники завершат подготовку своих страновых докладов к началу 2012 года.

5. Рабочая группа по проблемам старения Европейской экономической комиссии (ЕЭК) была создана для руководства осуществлением, обзором и оцен-

кой региональной стратегии осуществления ЕЭК. Второй национальный этап обзора и оценки начался в 2011 году; были выпущены руководящие принципы для составления национальной отчетности на английском и русском языках. Результаты национальных обзоров должны были быть представлены в секретариат ЕЭК к концу октября 2011 года. Выводы, сделанные на национальном уровне, будут представлены на конференции министров, посвященной проблемам старения, которая состоится в сентябре 2012 года.

6. Экономическая комиссия для Латинской Америки и Карибского бассейна (ЭКЛАК) проводит ряд предварительных подготовительных совещаний для обзора и оценки региональной стратегии в Латинской Америке и Карибском бассейне (2003 год) и Бразилианской декларации (2007 год), которые состоятся в Коста-Рике с 9 по 11 мая 2012 года. 9 и 10 ноября 2011 года представители 22 государств-членов этого региона, а также представители гражданского общества и научных кругов приняли участие в международном совещании по вопросу о последующей деятельности по осуществлению Бразилианской декларации. В качестве тем для обсуждения предложены: государственные институциональные механизмы и проблемы старения; права человека пожилых людей; социальные услуги и социальная защита; и научные исследования и обучение. 9 сентября 2011 года состоялось также межпарламентское совещание по проблемам пожилых людей, организованное при технической поддержке со стороны ЭКЛАК Форумом председателей законодательных органов стран Центральной Америки и Карибского бассейна и никарагуанским законодательным собранием. Кроме того, в рамках последующей деятельности по осуществлению Бразилианской декларации Панамериканский конгресс по геронтологии и гериатрии, выступающий в качестве академического форума, занимается организацией при поддержке правительства Аргентины двух рабочих групп.

7. Экономическая и социальная комиссия для Азии и Тихого океана (ЭСКАТО) проводит региональное обследование среди государств-членов для оценки изменений, внесенных в политику и программы с момента проведения последнего обзора и оценки. ЭСКАТО призвала правительства региона использовать при проведении национальных обзоров и оценок принцип «снизу вверх», предусматривающий участие населения, как к этому призывает Комиссия социального развития. На момент подготовки настоящего доклада правительства Армении, Вьетнама, Китая и Таиланда подтвердили, что они придерживались такого подхода.

8. ЭСКАТО организовала подготовительное совещание, которое прошло с 22 по 24 ноября 2011 года в Пекине, для расстановки основных приоритетов работы в этом регионе и определения повестки дня для Азиатско-тихоокеанского межправительственного совещания высокого уровня по вопросу о втором процессе обзора и оценки, запланированном на начало 2012 года.

9. С 7 по 9 декабря 2011 года на совещании в Бейруте Экономическая и социальная комиссия для Западной Азии (ЭСКЗА) планирует провести второй региональный обзор Мадридского плана действий. Государствам-членам предложено: а) подготовить к совещанию страновые доклады; б) выявить препятствия на пути осуществления Мадридского плана действий; и с) выработать рекомендации по программе работы по дальнейшему осуществлению на региональном уровне. В преддверии совещания ЭСКЗА опубликовала справку по вопросам социальной политики под названием «Укрепление социальной спра-

ведливости: учет проблем старения в процессе планирования развития в регионе ЭСКЗА» и доклад о демографических данных по пожилым людям в регионе.

III. Изменения в политике: региональный обзор и приоритеты¹

A. Экономическая комиссия для Африки

10. Ввиду сохраняющихся высоких уровней рождаемости и смертности население Африки является самым молодым населением основных регионов мира. Тем не менее, согласно прогнозам, численность пожилого населения в Африке, которая в 2010 году достигла 56 миллионов человек, что составляло 8 процентов мирового населения в возрасте 60 лет и старше, растет быстрее, чем в любом другом основном регионе, и к 2050 году достигнет 215 миллионов человек, показав почти четырехкратный рост². В результате доля пожилых людей возрастет более чем вдвое, с 5 процентов в 2010 году до 11 процентов в 2050 году. В 2010 году среди африканских стран наибольшая доля пожилого населения была отмечена в Маврикии (11 процентов), в то время как страной с самой низкой долей пожилых людей стала Буркина-Фасо (4 процента).

11. С учетом наличия множества не менее важных приоритетных задач в африканском регионе, актуальным для пожилых людей вопросам не уделяется достаточного внимания в национальных программах развития. Нищета и отсутствие источников гарантированного дохода в пожилом возрасте продолжают оставаться важнейшими проблемами. Подавляющее большинство пожилых людей в регионе не имеют никакой социальной защиты. Тем не менее, некоторые государства-члены, в том числе Ботсвана, Лесото, Маврикий, Намибия, Свазиленд и Южная Африка³, ввели систему ненакопительных пенсий для пожилых людей. Эти пенсии содействуют сокращению масштабов нищеты среди их получателей и позволяют последним вносить вклад в семейный бюджет, тем самым способствуя стабильности; однако общее число получателей таких пенсий остается весьма незначительным.

12. Ограниченные возможности инфраструктуры здравоохранения в Африке усложняют повседневную жизнь пожилых людей. Многие из них испытывают экономические и/или физические затруднения в связи с получением первичного медико-санитарного обслуживания. Такая ситуация усугубляется также острой нехваткой квалифицированного медицинского персонала в области геронтологии и гериатрии.

13. Кроме того, в странах Африки к югу от Сахары организации гражданского общества и средства массовой информации сообщают о множестве случаев насилия в отношении вдов, обвиненных в колдовстве, а также их убийств.

¹ В разделе III доклада изложены вопросы, выделенные региональными комиссиями и Департаментом по экономическим и социальным вопросам в качестве приоритетных в соответствующих регионах. Вместе с тем это не отменяет межсекторальной важности этих вопросов во всех регионах мира.

² Организация Объединенных Наций (2011). *World Population Prospects, the 2010 Revision* (см. <http://esa.un.org/unpd/wpp/unpp/index.htm>, просмотрено 10 октября 2011 года).

³ См. A/65/157, пункт 46.

В. Европейская экономическая комиссия

14. Европа, в которой по состоянию на 2010 год проживал 161 миллион человек в возрасте от 60 лет и старше, то есть 23 процента мирового пожилого населения, является основным регионом с самым пожилым населением. Абсолютная численность пожилых людей в Европе будет продолжать расти и в 2050 году достигнет 236 миллионов человек. Европа и впредь останется регионом с самым пожилым населением в мире: согласно прогнозам, доля проживающих в этом регионе пожилых людей возрастет с 22 процентов в 2010 году до 34 процентов в 2050 году. В 2010 году наибольшая доля пожилого населения в Европе приходилась на Финляндию (25 процентов), а наименьшая — на Республику Молдова (16 процентов).

15. Разработанные в последнее время стратегии и приоритеты, касающиеся старения, были направлены на реформирование систем пенсионного обеспечения, улучшение медико-санитарного обслуживания и разработку долгосрочных систем ухода.

16. В ходе первого цикла обзора и оценки 12 стран региона ЕЭК сообщили о начале или завершении всеобъемлющей реформы системы пенсионного обеспечения⁴. Пенсионная реформа продолжает оставаться одним из наиболее важных аспектов недавних политических изменений. Основные принятые и/или запланированные меры включают в себя: повышение пенсионного возраста; обеспечение более гибкого и плавного выхода на пенсию; привязка размеров пенсионных пособий к прожиточному минимуму, а не к величине заработной платы; сокращение размера пособий, выплачиваемых при досрочном выходе на пенсию; и поощрение частных сбережений в форме самофинансируемых пенсионных планов.

17. В ряде стран ЕЭК попытки сдерживания выхода на пенсию и прекращения трудовой деятельности в контексте реформы системы пенсионного обеспечения затруднены высоким уровнем безработицы. Обеспечение более широкого участия в трудовой деятельности пожилых работников зависит также от решения проблемы дискриминации по признаку возраста на рабочем месте, которой все еще не уделяется должного внимания.

18. Реформа секторов здравоохранения и долгосрочного ухода для удовлетворения потребностей пожилых людей является еще одним приоритетом, важность которого разделяют все страны региона ЕЭК. Все большее внимание уделяется повышению качества ухода за пожилыми людьми — как в специальных учреждениях, так и дома. В этой связи многие страны ЕЭК предоставляют льготы для лиц, ухаживающих за престарелыми, больными и нетрудоспособными членами семьи. Тем не менее, по наблюдениям, жесткие экономические меры, принятые национальными и местными органами власти в контексте продолжающегося финансового и экономического кризиса, привели к урезанию расходов на здравоохранение и программы, главным образом адресованные пожилым людям.

19. Недавние исследования свидетельствуют о том, что жестокое обращение, отсутствие заботы и насилие в отношении пожилых людей как дома, так и в учреждениях распространены гораздо шире, чем это признается в настоящее

⁴ E/CN.5/2008/2, пункт 12.

время, и что предотвращению таких случаев должно уделяться большое внимание в политических программах. «Оказание пожилым людям услуг по уходу в семье и общине» на основе обеспечения обслуживания и улучшения существующей инфраструктуры является еще одной задачей, которая все чаще рассматривается политиками. Исследования также показывают, что следует уделять больше внимания долгосрочным профилактическим подходам к более здоровому образу жизни путем уменьшения в начале жизни факторов риска, которые со временем приводят к ожирению, сахарному диабету и сердечно-сосудистым заболеваниям.

С. Экономическая комиссия для Латинской Америки и Карибского бассейна

20. В последующие несколько десятилетий в регионе ЭКЛАК будет наблюдаться стабильный рост как доли, так и абсолютного числа лиц в возрасте 60 лет и старше. В 2010 году в регионе насчитывалось 59 миллионов пожилых людей, которые составляли 8 процентов от всего пожилого населения мира. По оценкам, в 2050 году это количество достигнет 188 миллионов. В период с 2010 по 2050 год доля населения в возрасте от 60 лет и старше возрастет более чем вдвое, с 10 до 25 процентов. Наибольшая доля пожилых людей в регионе приходится на страны Карибского бассейна, в том числе Кубу (17 процентов), а наименьшая — на страны Центральной Америки, такие как Гватемала (6 процентов).

21. Национальные приоритеты, определенные в ходе первого обзора и оценки стран ЭКЛАК, включают в себя развитие ненакопительных пенсий за счет нанимателя, расширение охвата пожилых людей услугами в сфере общественного здравоохранения, оказание бесплатной медицинской помощи и развитие или расширение медико-санитарного обслуживания на дому. Некоторые страны также сообщили об инициативах по предотвращению злоупотреблений и насилия в отношении пожилых людей.

22. С момента проведения первого обзора и оценки все большее число национальных планов действий и инициатив по проблемам старения в регионе отражают возросший интерес к этой теме в Латинской Америке и Карибском бассейне. В последние годы проблемы старения все чаще учитываются при разработке национальных стратегий развития и программ социального развития. Кроме того, за период с 2008 года несколько стран перевели в разряд приоритетных задачи поощрения и защиты прав пожилых людей и приняли законы и/или конституционные положения в этой связи. В некоторых странах были также отменены положения, способствующие дискриминации по признаку возраста.

23. В данном регионе постепенно начинает применяться более комплексный подход к проблемам, связанным с пожилым возрастом; в этой связи большинство стран создали институциональные механизмы в форме управлений в рамках министерств по социальным вопросам/вопросам развития, институтов и/или советов. Как следствие такие вопросы и проблемы, как насилие в отношении пожилых людей, обеспечение ухода за ними и их вовлечение в различную деятельность, становятся частью всех программ в интересах пожилых людей.

24. Был создан ряд организаций по вопросам старения, во главе которых стоят пожилые люди, но, вместе с тем, на цели поощрения участия пожилых людей в решении этих вопросов выделяется недостаточно средств. Кроме того, до сегодняшнего дня вопросу о помощи пожилым людям в чрезвычайных ситуациях уделяется недостаточно внимания, о чем свидетельствует тот факт, что в 2010 году после землетрясений в Гаити и Чили пожилые люди оказались в особенно уязвимом положении⁵. К числу требующих особого внимания других вопросов относятся вопросы, касающиеся миграции в пожилом возрасте, особенностей старения в городских и сельских районах, непрерывного обучения и доступа к производственным ресурсам.

25. Несмотря на прогресс, достигнутый в области расширения масштабов осуществления стандартных учебных программ в ряде университетов, в этом регионе все еще остро стоит проблема недостатка квалифицированных специалистов в области гериатрии. В не менее существенной поддержке нуждаются и такие более узкие направления деятельности в сфере гериатрии, как охрана психического здоровья, лечение ВИЧ и СПИДа и охрана здоровья пожилых женщин. Обучение лиц, ухаживающих за пожилыми людьми, широко распространено в странах Карибского бассейна, но не в странах Латинской Америки. Был достигнут также прогресс в деле институционализации регулирования деятельности учреждений, обеспечивающих долгосрочный уход, хотя соответствующие положения зачастую слабы и неадекватно выполняются. И наконец, вследствие экономических, физических и культурных барьеров сохраняется значительное неравенство в предоставлении услуг и льгот.

26. В этом регионе особое внимание уделялось также таким направлениям, как сбор и обработка данных и проведение исследований. Практически во всех странах Латинской Америки имеются специализированные учреждения, занимающиеся исследованиями вопросов старения, хотя в области исследований, укомплектования кадрами и бюджетов картина довольно неоднородная. Иногда это — научно-исследовательские центры, в которых проводятся мелкомасштабные исследования, оказывающие незначительное влияние на национальные программы. Улучшилась также ситуация с наличием данных по пожилым людям, частично за счет поддержки Организации Объединенных Наций, хотя между странами наблюдаются различия с точки зрения частоты сбора и качества получаемых данных, их доступности и изучаемых вопросов. В этом регионе все также недостаточно исследуются такие вопросы, как бытовое насилие, вопросы, касающиеся инвалидности, доступа к технологиям и избираемых структур.

D. Экономическая и социальная комиссия для Азии и Тихого океана

27. В ряде стран региона ЭСКАТО количество пожилых людей возрастает беспрецедентными темпами, что является одним из наиболее важных демографических сдвигов XXI века на региональном и глобальном уровнях. По оценкам, за последующие 40 лет количество пожилых людей в Азиатско-Тихоокеанском регионе утроится, с 414 миллионов — 59 процентов пожилого населения всего мира — в 2010 году до 1,25 миллиарда в 2050 году. С

⁵ См. <http://www.helpage.org>.

2010 года по 2050 год доля лиц в возрасте 60 лет и старше в общей численности населения возрастет более чем вдвое, от 10 до 24 процентов. В 2010 году в регионе ЭСКАТО наибольшая доля населения (30 процентов) была отмечена в Японии, наименьшая (5 процентов) — в Лаосской Народно-Демократической Республике.

28. Вопросы, касающиеся пожилых людей, по-прежнему являются одними из приоритетных вопросов политической повестки дня многих стран региона, в частности стран с более высокой численностью пожилых людей. Нынешние приоритеты в области политики аналогичны тем, которые были в центре внимания в ходе первого обзора и оценки, хотя в некоторых случаях наблюдается существенное смещение акцентов.

29. На момент проведения первого обзора и оценки основное внимание уделялось осуществлению реформ в секторе здравоохранения в целях обеспечения медико-санитарной помощи и увеличению числа случаев жестокого обращения и насилия в отношении пожилых людей. На недавно состоявшихся региональных форумах, напротив, преимущественно обсуждались вопросы отсутствия социальной защиты для многих пожилых людей и ограниченные возможности удовлетворения растущего спроса на услуги по уходу за ними. В большинстве стран региона традиционно принято полагаться на семейный уход и совместное проживание нескольких поколений, что не позволяет им оперативно реагировать на происходящее в последнее десятилетие очевидное разрушение традиционных систем поддержки.

30. Все большее внимание в регионе уделяется гендерным аспектам старения, в частности проблемам здоровья, с которыми сталкиваются пожилые женщины, их большей уязвимости в условиях нищеты, социальной изоляции и насилия, а также лежащего на них бремени ухода.

31. Еще одной темой, которой уделяется особое внимание в ряде стран Азии и Тихого океана, является создание условий, благоприятных для пожилых людей, включая жилье, инфраструктуру и государственные учреждения.

32. В ряде стран организации гражданского общества активно участвуют в проведении консультаций и мобилизации общин, с тем чтобы мнения пожилых людей учитывались при проведении процесса обзора и оценки, а также при разработке национальной политики по проблемам старения.

Е. Экономическая и социальная комиссия для Западной Азии

33. Хотя население Западной Азии по-прежнему остается молодым, в этом регионе наблюдается тенденция к старению населения быстрыми темпами. В 2010 году в регионе насчитывалось 16 миллионов человек в возрасте 60 лет и старше, то есть 2 процента мирового пожилого населения. Вместе с тем, по прогнозам, в ближайшие 40 лет эта демографическая группа вырастет более чем в четыре раза, достигнув 69 миллионов человек к 2050 году. По оценкам, в 2010 году доля лиц в возрасте 60 лет и старше в регионе в целом составила примерно 7 процентов; ожидается, что к 2050 году она вырастет до 19 процентов. Наибольшая доля населения в возрасте 60 лет и старше в этом регионе отмечена, безусловно, в Ливане (10 процентов), а наименьшая — в Катаре и Объединенных Арабских Эмиратах (менее 2 процентов).

34. В ряде стран региона лишь недавно была признана важность включения вопросов старения в повестку дня развития. В ходе первого обзора и оценки в странах Западной Азии проводилась политика и осуществлялись программы, главным образом направленные на улучшение медицинского обслуживания пожилых людей за счет увеличения числа специализированных медицинских центров, дневных стационаров по уходу за пожилыми людьми, мобильных клиник и медицинских приборов, привлечения дополнительного медицинского персонала, а также лекарственного обеспечения.

35. В регионе ЭСКЗА социальные вопросы, как правило, рассматриваются с точки зрения социального обеспечения. Как следствие, программы и политика, как правило, охватывают определенные уязвимые социальные группы, малоимущих пожилых лиц и инвалидов. Большинство стран Западной Азии продолжают полагаться на семьи в вопросах обеспечения ухода и поддержки пожилым людям и до недавнего времени были склонны отождествлять политику по проблемам старения с политикой поддержки семей. Дома для престарелых являются редкостью и, если и существуют, недоступны для большинства пожилых людей.

36. В рамках нынешней национальной политики стран по проблемам старения приоритетное внимание по-прежнему уделяется усилиям по расширению доступа к таким базовым услугам, как услуги в сфере здравоохранения. Вместе с тем все чаще рассматриваются варианты создания и/или укрепления систем социального страхования. По данным ЭСКЗА, основная часть бюджета, выделяемого на цели здравоохранения, по-прежнему расходуется на борьбу с инфекционными заболеваниями, хотя остро стоит и проблема хронических заболеваний. В большинстве стран региона подготовка специалистов в области геронтологии и гериатрии осуществляется в недостаточном объеме.

37. В этом регионе весьма активную деятельность, связанную с проблемами старения, осуществляют организации гражданского общества и/или религиозные организации, нередко пользуясь при этом финансовой поддержкой правительств или работая в партнерстве с ними. Правительства стран региона, в частности правительство Египта, напрямую заключают с некоторыми организациями договора на предоставление социальных услуг. Для организации взаимодействия с партнерами и координации работы с представителями гражданского общества ряд стран учредили национальные комитеты по проблемам старения, в состав которых вошли представители как государственного, так и частного секторов.

IV. Обзор изменений в политике на национальном уровне после проведения первого обзора и оценки: пожилые люди и развитие

38. Первоочередная установка в рамках Мадридского плана действий охватывает вопросы, связанные с вовлечением пожилых людей в процесс развития как в качестве активных участников, так и в качестве бенефициаров. В плане действий определен ряд конкретных вопросов, требующих особого внимания со стороны директивных органов, в целях обеспечения дальнейшей интеграции и расширения возможностей пожилых людей в контексте динамичных соци-

ально-экономических преобразований, с которыми сталкивается стареющее общество.

Активное участие в жизни общества и процессе развития

39. Одним из основных элементов Плана действий является борьба против дискриминации по признаку возраста и содействие изменению взглядов, политики и практики в целях достижения цели, заключающейся в предоставлении пожилым людям возможности и далее вносить вклад в общество в рамках концепции создания «общества для людей всех возрастов». В Плане действий также подчеркнута важность участия пожилых людей в процессах принятия решений по проблемам старения на всех уровнях.

40. В период с 2007 года некоторые из стран приняли новые законодательные акты о борьбе с дискриминацией по возрастному признаку и правах пожилых людей, а также отменили положения, способствовавшие такой дискриминации. Один из примеров таких законодательных актов — это вступивший в силу в 2009 году в Никарагуа закон о пожилых людях, в соответствии с которым, в частности, был создан Национальный совет по делам престарелых, призванный обеспечить учет потребностей и интересов пожилых людей в процессе принятия решений. Еще один вид инициатив представляют собой программы, поощряющие участие пожилых людей в политической, социальной и экономической жизни, например национальный стратегический план здорового старения Саудовской Аравии на 2010–2015 годы.

41. В рамках проведения второго обзора и оценки Мадридского плана действий несколько правительств провели консультации с организациями гражданского общества для того, чтобы обеспечить учет мнений пожилых людей. В Азиатско-Тихоокеанском регионе, в Фиджи, был взят на вооружение подход по принципу «снизу вверх», который был рекомендован Комиссией социального развития через Национальный совет социального обеспечения. Принятие этого подхода послужило толчком к недавнему проведению «Общественных консультаций по вопросам национальной политики на тему старения и пожилых людей», на которых был получен отклик от общинных лидеров, неправительственных организаций и пожилых граждан.

Трудовая деятельность и стареющая рабочая сила

42. Еще одним важным элементом Мадридского плана действий является участие пожилых людей в рынках труда, ограниченное лишь их желанием и способностью приносить пользу. Этот план предусматривает осуществление политики обеспечения более широкого участия пожилых людей на рынке труда в целях, в частности, снижения риска их социальной изоляции и зависимости на более поздних этапах жизни.

43. Все большее число стран принимает законы по борьбе с дискриминацией в отношении пожилых работников, например Уругвай, где в 2007 году правительство приняло закон, позволяющий пенсионерам с низкими доходами продолжать работу. По данным последнего обзора, опубликованного Международной организацией труда (МОТ), примерно в 50 странах мира существуют различные формы законодательства, направленного против дискриминации по признаку возраста в области занятости. Вместе с тем сложно определить эффективность такого законодательства в борьбе с дискриминацией по признаку

возраста. Кроме того, для надлежащего выполнения законов необходимы эффективные средства пропаганды соответствующих правовых положений, а также обеспечения их соблюдения и контроля за ними. В некоторых странах были также начаты информационные кампании по борьбе с негативными стереотипами, сложившимися у работодателей.

44. Дискриминация при найме, продвижении по службе и организации профессиональной подготовки⁶ остается важной задачей, стоящей перед пожилыми работниками. В случае если люди старшего возраста теряют работу, они, как правило, дольше остаются без работы, чем их более молодые коллеги. Некоторые страны приступили к решению этой задачи: например, в Венгрии в 2007 году начала действовать программа «СТАРТ ЭКСТРА», а в 2008 году — децентрализованная программа обеспечения занятости для обездоленных людей. Эти программы направлены на оказание помощи в трудоустройстве престарелым безработным. Сербия также включила в число целей в рамках новой стратегии в области занятости населения на 2011–2020 годы цель, заключающуюся в обеспечении занятости пожилых людей, а также освобождении работодателей, нанимающих пожилых работников, от уплаты взносов в фонд социального страхования. Инициативы и усилия по реинтеграции безработных на рынке труда являются особенно важными для пожилых людей, в связи с чем им необходимо уделять первоочередное внимание в процессе экономической и социальной интеграции.

Развитие, миграция и урбанизация сельских районов

45. В Мадридском плане действий к правительствам обращен призыв учитывать демографическую ситуацию в сельских районах при разработке и осуществлении программ обеспечения продовольственной безопасности и сельскохозяйственного производства. Во многих развивающихся странах и странах с переходной экономикой наблюдается отток молодежи из сельской местности, что приводит к заметному повышению среднего возраста населения сельских районов. Вместе с тем всего несколько стран разработали стратегии и программы, направленные на улучшение условий жизни и модернизацию объектов инфраструктуры в сельских районах и смягчение остроты проблемы маргинализации пожилых людей⁷.

46. В 2009 году Индонезия приняла закон о защите сельскохозяйственных угодий для обеспечения устойчивого производства продуктов питания, который служит хорошим примером законодательного акта, учитывающего особые

⁶ Департамент по экономическим и социальным вопросам/Управление Верховного комиссара по правам человека (2010 год), “Current Status of the Social Situation, Well-being, Participation in Development and Rights of Older Persons Worldwide”, New York («Нынешнее состояние дел в социальной сфере, благополучие, участие в процессе развития и права пожилых людей во всем мире», Нью-Йорк) (неотредактированный вариант) (см. <http://www.un.org/ageing>).

⁷ ЮНФПА и «Хелпэйдж интернэшнл» (2011 год), “Overview of available policies and legislation, data and research, and institutional arrangements relating to older persons — progress since Madrid” («Обзор имеющихся стратегий и законодательства, данных и исследований и институциональных механизмов, касающихся пожилых людей — прогресс, достигнутый после Мадридской конференции»). Доклад составлен в рамках подготовки издания *The State of the World's Older Persons 2012* («Положение пожилых людей в мире до 2012 года») (неопубликованный проект).

потребности пожилых людей. Еще одним ярким примером стала введенная в 2009 году новая пенсионная система Китая, которая направлена на улучшение условий жизни населения сельских районов страны и предотвращение изоляции пожилых людей в динамично развивающихся городских районах. Кроме того, в 2011 году правительство Китая создало новую пенсионную систему для городских жителей.

Доступ к знаниям, образованию и обучению

47. В Мадридском плане действий содержится призыв к правительствам обеспечить и облегчить доступ к знаниям и возможностям в сфере образования для пожилых людей. Непрерывное образование и обучение являются важными факторами активной и полноценной жизни, а также помогают обеспечивать производительность как отдельных работников, так и национальной экономики в целом. Доступ к образованию и обучению на протяжении всей жизни также имеет крайне важное значение для обеспечения занятости пожилых людей. Тем не менее уровень образования среди лиц в возрасте 60 лет и старше остается намного ниже, чем среди представителей более молодых поколений. В результате пожилым людям сложнее приспосабливаться к технико-экономическим изменениям.

48. Образование пожилых людей в течение всей жизни обычно обеспечивается под эгидой университетов для лиц пенсионного возраста в таких странах, как Аргентина, Венгрия, Канада, Китай, Индонезия, Российская Федерация и Сербия. Так, в Аргентине существуют конкретные программы, такие как Университет непрерывного образования для пожилых людей (*Extensión Universitaria para Adultos Mayores*), который организует курсы для пожилых людей в национальных университетах.

49. Были собраны данные о маломасштабных местных инициативах, в рамках которых пожилым людям предлагается осваивать информационно-коммуникационные технологии (ИКТ), однако при этом отсутствуют данные об осуществлении подобных национальных программ. Вместе с тем следует отметить пример Венгрии, где за последние годы были разработаны программы, направленные на совершенствование навыков ИКТ среди широких слоев населения, например программа обучения пользованию сетями (2007 год) или программа «Электронная Венгрия» (2004 год), которые успешно осуществляются и среди пожилых людей.

Солидарность поколений

50. В Мадридском плане действий предусматривается особая ответственность правительств за пропаганду общества для людей всех возрастов, в котором основополагающее значение имеет солидарность представителей разных поколений.

51. Южная Африка являет собой хороший пример того, каким образом могут сосуществовать поколения, объединенные общим культурным наследием. В 2006 году в национальном архиве началась работа по реализации проекта, посвященного устной истории: был начат сбор рассказов пожилых людей-участников важнейших исторических событий, произошедших в новейшей истории этой страны. Совсем недавно правительство также пропагандировало солидарность поколений в проекте национальной стратегии живого наследия

Южной Африки 2009 года и программе, посвященной диалогу поколений, осуществление которой началось в 2010 году.

52. В Соединенных Штатах Америки в соответствии с законом о пожилых американцах были обеспечены ресурсы в поддержку различных социальных и культурно-развлекательных программ для разных поколений с участием пожилых добровольцев. Законом также предусматривается оказание услуг, которые поощряют и облегчают взаимодействие между детьми школьного возраста и пожилыми людьми. В 2012 году Европейская комиссия проведет Европейский год активного образа жизни пожилых людей и солидарности поколений. Европейский День солидарности поколений отмечается каждый год 29 апреля.

Искоренение нищеты

53. Хотя борьба с нищетой среди пожилых людей лежит в основе Мадридского плана действий, вопросы борьбы с нищетой среди пожилых людей по-прежнему остаются без внимания, несмотря на введение глобальных и национальных целевых показателей нищеты и проведение соответствующей глобальной и национальной политики. Меры, направленные на сокращение масштабов нищеты среди пожилых людей, должны учитывать различные причины нищеты в пожилом возрасте, а также аспекты проблемы нищеты, касающиеся отдельных лиц и домашних хозяйств: недоедание и голод; доступ к базовым услугам, включая здравоохранение, водоснабжение и канализацию; и социальную изоляцию.

54. В некоторых странах, таких как Белиз, Камбоджа, Мозамбик и Сербия, потребности пожилых людей были учтены при разработке национальных стратегий сокращения масштабов нищеты. В национальной стратегии Кыргызстана по сокращению масштабов нищеты к 2010 году о старости говорится как о возрасте, в котором люди особенно уязвимы перед нищетой.

55. В ряде англоязычных стран Карибского бассейна инициативы, направленные на сокращение масштабов нищеты в пожилом возрасте, предусматривают снабжение продовольственными пайками в натуральной форме для обеспечения питания бедных пожилых людей. Например, в Сент-Китсе и Невисе программа ухода за пожилыми людьми помогает обеспечивать им горячее питание на дому, снабжение продовольственными пайками и оказание медицинской и социальной помощи.

Гарантия дохода, социальная защита/социальное обеспечение и профилактика нищеты

56. В Мадридском плане действий системам социальной защиты, как накопительным, так и ненакопительным, как официальным, так и неформальным, отведена роль основы экономического процветания и социальной сплоченности; они имеют также решающее значение для решения проблемы феминизации нищеты в пожилом возрасте.

57. Хотя отсутствие как социальной защиты, так и гарантированных доходов все еще является огромной проблемой для многих пожилых людей, за последнее время в нескольких странах Африки и Латинской Америки и Карибского региона был выдвинут целый ряд инициатив, направленных на разработку различных форм социальной защиты.

58. В Кении проект национальной стратегии социальной защиты (2009–2014 годы) включает в себя социальные пенсионные программы, которые будут внедрены в сельских районах. Эти программы предназначены для домашних хозяйств, возглавляемых пожилыми людьми, чьи дети не достигли 15-летнего возраста. Кроме того, введены схемы перевода денежных средств для пожилых людей, которые не получают никаких пенсионных пособий и которые ухаживают за сиротами и детьми из уязвимых групп населения, в том числе инвалидами или больными хроническими заболеваниями. В 2008 году в Многонациональном Государстве Боливия вступил в силу закон № 3791 о «достойной пенсии» (“Renta Dignidad”), предусматривающий введение всеобщей ненакопительной пенсии по старости.

59. В последнее время несколько стран в Латинской Америке с низким уровнем социальной защиты расширили охват пожилого населения системой ненакопительного пенсионного обеспечения. В 2008 году правительство Чили ввело ненакопительную пенсионную солидарную систему, финансируемую за счет налогов, для лиц старше 65 лет, проживших в Чили не менее 20 лет, частное пенсионное обеспечение которых находится ниже минимального порогового уровня пенсии по солидарной системе. В сентябре 2010 года Перу приступила к осуществлению экспериментальной программы в поддержку лечения (“gratitud”), в рамках которой лицам старше 75 лет, которые живут в условиях крайней нищеты, оказывается финансовая поддержка. В Багамских Островах и Ангилье существуют аналогичные схемы.

60. Как отмечалось выше, в Азии, в Китае, в 2009 году была создана система пенсионного обеспечения по старости жителей сельских районов, а в 2011 году — система пенсионного обеспечения городского населения. В 2009 году в Таиланде была введена базовая всеобщая социальная пенсия для лиц старше 60 лет. В Ливане положения действующего с 2007 года социального плана действий предусматривают расширение сетей социальной защиты пожилых людей, живущих в нищете.

61. В развитых странах вопросы, касающиеся пенсионных реформ, уже давно стоят в политической повестке дня. Австралия, Новая Зеландия, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Финляндия и Япония — все эти страны недавно провели реформы систем пенсионного обеспечения. Процесс регионального обзора и оценки ЕЭК предоставит возможность обсудить и оценить отдачу от этих реформ.

Чрезвычайные ситуации

62. В Мадридском плане действий внимание правительств обращается на уязвимость пожилых людей в чрезвычайных ситуациях, например в случае стихийных бедствий. В этом плане также подчеркивается, что пожилые люди могут внести конструктивный вклад в оказание чрезвычайной помощи, а также в работы по восстановлению и реконструкции.

63. Конкретные потребности пожилых людей в чрезвычайных ситуациях, как правило, не учитываются. Результаты обследования, проведенного в 2010 году организацией «Хелпэйдж интернэшнл», показали, что только в 93 из 1912 обследованных проектов по оказанию гуманитарной помощи пожилые люди кон-

кретно рассматриваются как уязвимая группа⁸. В этой области отмечено не-много инициатив. В разработанном в 2009 году проекте национальной политики Кении по борьбе со стихийными бедствиями содержится прямое упоминание о пожилых людях. Более конкретные положения, содержащиеся в принятом во Вьетнаме указе № 13/2010/ND-CP, предусматривающие программы гуманитарной и чрезвычайной помощи, ориентированы на пожилых людей. В 2011 году в Соединенных Штатах Федеральное агентство по чрезвычайным ситуациям выпустило информационную брошюру «О важности подготовки для пожилых американцев» в рамках его инициативы по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям. Федеральное агентство по чрезвычайным ситуациям также ведет местные реестры пожилых людей.

V. Обеспечение здравоохранения: важная составляющая благополучия в пожилом возрасте

64. Хорошее здоровье не только является жизненно важным достоянием каждого человека, но и играет решающую роль в развитии общества. В этой связи ключевыми стратегическими инициативами являются доступ к профилактическому и иному лечению, подготовка кадров и адаптация оборудования и сооружений для удовлетворения особых потребностей пожилых людей. С учетом признанной важности хорошего здоровья приоритетными были объявлены усилия по расширению и совершенствованию конкретных областей здравоохранения для пожилых людей, хотя это в основном сделано в развитых странах. Несмотря на растущее признание проблемы неинфекционных заболеваний, в том числе на недавнем совещании высокого уровня Организации Объединенных Наций по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и контроля за их распространением, в итоговом документе не в полной мере была отражена связь этих заболеваний с пожилыми людьми и старением населения.

A. Укрепление здоровья и обеспечение благосостояния на протяжении всей жизни

65. Важнейшими условиями поддержания здоровья в пожилом возрасте являются пропаганда мер по укреплению здоровья и обеспечение равного доступа пожилых людей к здравоохранению и медицинским услугам, в которые входит профилактика заболеваний на протяжении всей жизни. Соответственно, в Мадридском плане выделены три конкретные цели: ослабление совокупного воздействия факторов, повышающих риск заболеваемости и потенциально приводящих к возникновению зависимости в пожилом возрасте; разработка политики, направленной на профилактику заболеваемости среди пожилых людей; и обеспечение всем лицам пожилого возраста доступа к продовольствию и надлежащему питанию.

66. В последние годы некоторые страны осуществляют программы по сохранению здоровья в пожилом возрасте и/или предпринимают инициативы, на-

⁸ «Хелпзэдж интернэшнл» (2010 год), обследование финансирования гуманитарной деятельности для пожилых людей, Лондон.

правленные на долгосрочную профилактику хронических заболеваний. В 2008 году Южная Африка объявила о проведении Дня здорового образа жизни, а впоследствии — о начале осуществления программы «Активный образ жизни пожилых людей» (2009/2010 годы) и принятия руководящих принципов по предупреждению и лечению хронических заболеваний, связанных с пожилым возрастом, и удовлетворения других медицинских потребностей пожилых людей. В 2009 году Финляндия учредила национальную сеть консультативной помощи и обслуживания по обеспечению благосостояния и здоровья пожилых людей.

67. Укрепление здоровья и благосостояния пожилых людей также учитывается в разработке национальной политики в области здравоохранения по более широким направлениям. Например, в принятой в 2007 году в Мозамбике национальной политике в области здравоохранения пожилые люди выделены в отдельную уязвимую группу населения. В других случаях аспект здорового старения учитывался при разработке более широких национальных планов развития, например в Многонациональном Государстве Боливия, где в национальном плане развития «Благополучная жизнь» (2006–2010 годы) упоминается пропаганда здорового образа жизни и сохранения здоровья в пожилом возрасте. Кроме того, в Ливане в рамках принятого в 2007 году социального плана действий была учреждена конкретная программа, направленная на расширение охвата медицинским обслуживанием пожилых людей, страдающих от хронических заболеваний.

68. В большинстве стран, однако, вопросы, касающиеся сохранения здоровья в пожилом возрасте, упоминаются лишь в национальных планах по проблемам старения, а не в соответствующих программах и стратегиях. Это нередко относится к таким областям, как питание и доступ к более современным системам водоснабжения и канализации.

В. Универсальный и равный доступ к медико-санитарному обслуживанию

69. Инвестиции в сферу здравоохранения и реабилитации содействуют увеличению продолжительности здоровой и активной жизни пожилых людей и их вклада в обеспечение экономического роста и социального развития. К сожалению, доступу пожилых лиц к медико-санитарному обслуживанию зачастую препятствуют финансовые, физические, психологические и юридические факторы. Кроме того, при получении таких услуг они сталкиваются с дискриминацией в силу того, что их лечение может представляться менее целесообразным, чем лечение людей помоложе. В Мадридском плане действий подчеркивается, что пожилые люди имеют полное право на доступ к профилактическому и иному лечению, и содержится призыв к правительствам устанавливать нормы охраны здоровья и контролировать их соблюдение, а также обеспечивать людей всех возрастов медико-санитарным обслуживанием.

70. В последнее время в некоторых странах стратегии или положения в области здравоохранения для пожилых людей претерпели существенные изменения. Например, в Западной Азии, принятый в 2007 году в Ливане социальный план действий предусматривает расширение спектра медико-санитарных услуг для пожилых людей, страдающих от хронических заболеваний. В Азиатско-Тихоокеанском регионе в 2009 году правительство Вьетнама приняло закон о

престарелых, предусматривающий скидки на медицинское обслуживание для пожилых людей в возрасте 90 лет и старше даже в том случае, если они не имеют медицинской страховки. Кроме того, указ № 13/2010/ND-CP гласит, что пожилым людям, живущим в одиночестве в условиях нищеты или имеющим инвалидность, должен быть обеспечен первоочередный доступ к медицинскому обслуживанию. В соответствии с принятой в 2007 году в Мозамбике национальной политикой в области здравоохранения пожилым людям предоставляется право на получение бесплатного медицинского обслуживания.

71. В 2008 году Финляндия, одна из наиболее развитых стран, ввела в действие национальную программу оказания пожилым людям услуг высокого качества с целью повысить качество медицинского обслуживания пожилых людей.

С. Пожилые люди и ВИЧ/СПИД

72. В Мадридском плане действий подчеркивается важность борьбы с заболеванием ВИЧ и СПИДом среди пожилых людей. Этот план также предусматривает более широкое признание и поддержку роли пожилых людей как лиц, обеспечивающих уход за детьми и взрослыми, инфицированными ВИЧ и СПИДом. Как правило, вопрос влияния этого заболевания на пожилых людей не освещается при проведении общественно-информационных кампаний, вследствие чего они не располагают сведениями о том, как защитить себя от ВИЧ и СПИДа.

73. Проблема ВИЧ и СПИДа среди пожилых людей в значительной степени продолжает оставаться без внимания. За последние годы лишь несколько стран разработали новую политику или программу в этой области. Тем не менее некоторые развивающиеся страны стали учитывать проблемы старения в национальных стратегических планах по борьбе с ВИЧ и СПИДом, например Таиланд, который включил вопросы, касающиеся пожилых людей в качестве отдельной целевой группы, нуждающейся в помощи, в десятый Национальный план борьбы со СПИДом (2007–2011 годы). В некоторых случаях упоминаются лишь определенные категории пожилых людей: например, в национальном стратегическом плане по борьбе со СПИДом в Кении (2009/2010–2012/2013 годы) упоминаются лишь лица в возрасте от 50 до 64 лет. Вместе с тем Кенийская национальная стратегия охраны репродуктивного здоровья (2009–2015 годы) предусматривает содействие повышению степени осведомленности на всех уровнях системы здравоохранения о потребностях пожилых людей, связанных с сексуальным и репродуктивным здоровьем.

74. В развитых странах в рамках новой инициативы Соединенных Штатов в 2010 году служба аппарата Белого дома по вопросам национальной политики в области СПИДа провела совещание по теме «Освещение вопросов ВИЧ для пожилых американцев». Представители правительства и организаций гражданского общества обсудили стратегии, которые позволили бы им содействовать реализации концепции президента по осуществлению национальной стратегии борьбы с ВИЧ и СПИД применительно к пожилым людям.

D. Обучение лиц, занимающихся уходом, и работников системы здравоохранения

75. В Мадридском плане действий подчеркивается, что с учетом быстрых темпов роста пожилого населения все более настоятельной будет становиться и необходимость расширения возможностей получения образования в области гериатрии и геронтологии для медицинских и социальных работников и людей, обеспечивающих неофициальный уход.

76. Несмотря на определенный прогресс, отсутствие возможностей обучения по-прежнему является одной из основных проблем для государств-членов, особенно в развивающихся странах. В Западной Азии в ряде стран были осуществлены программы подготовки врачей и медсестер в области гериатрии: например, в Саудовской Аравии правительство приняло национальный стратегический план сохранения здоровья в пожилом возрасте (2010–2015 годы). В ряде стран Латинской Америки и Карибского бассейна, в том числе Аргентине, Белизе, Бразилии, Кубе, Сальвадоре и Чили, а также на Нидерландских Антильских островах получила широкое распространение учебная подготовка в области гериатрии и геронтологии для медицинских работников.

77. В некоторых случаях в учебные программы медицинских вузов были включены новые специализированные программы, позволяющие получить высшее образование или ученую степень в области геронтологии: например, в Аргентине с 2007 года можно защитить диссертацию по общественной и институциональной геронтологии. Тем не менее в том случае, если возможности доступа к медицинской помощи по-прежнему ограничены, а расширение профессионального образования в области гериатрии и геронтологии не сопровождается ростом числа студентов, заинтересованных в изучении этих дисциплин, одного расширения будет недостаточно для того, чтобы повлиять на здоровье населения.

E. Потребности пожилых людей, касающиеся психического здоровья

78. В Мадридском плане действий внимание международного сообщества было привлечено к растущей проблеме удовлетворения потребностей быстро стареющего населения в области психического здоровья. Основными причинами инвалидности и снижения качества жизни пожилых людей являются проблемы психического здоровья. Своевременный и точный диагноз таких заболеваний и их надлежащее лечение могут, в частности, помочь избежать необходимости помещать больных в специальные лечебные учреждения. Стратегии, позволяющие бороться с психическими заболеваниями, включают медикаментозное лечение, психологическую поддержку, учебные программы когнитивного обучения, обучение членов семьи и сотрудников социальной сферы методам ухода, а также разработку конкретных моделей обеспечения ухода в стационаре.

79. Вопросы психических расстройств пожилых людей, в том числе болезней Альцгеймера и слабоумие, привлекают все больше внимания ввиду того, что во многих обществах люди наиболее преклонного возраста — 80 лет и старше — являются наиболее быстро растущей демографической группой. Соответствен-

но, продолжает расти и число людей, подверженных таким заболеваниям. Вместе с тем существующие инициативы до сих пор не в полной мере откликнулись на призыв плана разработать комплексные системы укрепления психического здоровья.

80. В Австралии в четвертом национальном плане по охране психического здоровья на 2009–2014 годы подчеркивается важность сотрудничества с учреждениями, обеспечивающими уход за пожилыми людьми, и предусматриваются ресурсы на цели образования и обучения специалистов в рамках национальной программы действий по проблеме слабоумия на 2006–2010 годы. Совсем недавно начала действовать также программа по проблеме слабоумия, в рамках которой обеспечивается длительный уход на дому за пожилыми людьми. Франция приняла первый план по проблеме болезни Альцгеймера на 2008–2012 годы, направленный на повышение информированности и раннего обнаружения заболевания, а также на улучшение медицинского обслуживания лиц, страдающих от него. В Сингапуре в 2008 году Сингапурский институт психического здоровья начал предоставлять психогериатрические услуги. Кроме того, Совет по охране здоровья Министерства здравоохранения осуществляет программы информирования общественности по вопросам психического здоровья пожилых людей.

81. Что касается неформального ухода, Япония приступила к осуществлению общенациональной программы подготовки в пятилетний срок одного миллиона человек по вопросам оказания помощи лицам, страдающим от слабоумия, и членам их семей.

Г. Пожилые лица и инвалидность

82. С возрастом растет число случаев возникновения различных расстройств, в том числе приводящих к инвалидности. В плане инвалидности в пожилом возрасте особенно уязвимыми являются женщины, что обусловлено, в частности, различиями между мужчинами и женщинами в продолжительности жизни и в сопротивляемости заболеваниям, а также гендерным неравенством на протяжении всей их жизни. В Мадридском плане действий подчеркивается, что проведение специальных мероприятий и создание благоприятных условий для всех пожилых людей имеет большое значение для обеспечения их самостоятельности и расширения прав и возможностей пожилых людей-инвалидов в плане их всестороннего участия во всех аспектах жизни общества.

83. В ряде развитых стран сообщается о разработке политики и программ, направленных на оказание помощи пожилым людям-инвалидам. Некоторые из этих инициатив принимаются вслед за ратификацией Конвенции о правах инвалидов. Австралийское национальное соглашение по вопросам инвалидности 2009 года включает в себя положения, ориентированные на пожилых инвалидов, равно как и изменения, внесенные в 2007 году в закон о домашнем и общественном уходе 1985 года. В 2009 году в Сербии был также начат новый проект по повышению качества услуг на местном уровне, который предусматривает принятие соответствующих мер в интересах пожилых людей-инвалидов.

VI. Обеспечение широких возможностей и благоприятных условий

84. Содействие обеспечению широких возможностей и благоприятных условий для социального развития является одной из основных целей, согласованных на Всемирной встрече на высшем уровне в интересах социального развития. Для содействия достижению этой цели в Мадридском плане действий подчеркивается, что правительства должны играть ключевую роль в формулировании и осуществлении политики, способствующей созданию таких благоприятных условий, наряду с вовлечением в эту деятельность гражданского общества и самих пожилых лиц. В этой связи первостепенной целью Плана является содействие созданию благоприятных условий для того, чтобы пожилые люди могли оставаться в своих общинах, с надлежащим учетом личных предпочтений, а также предоставление пожилым людям различных вариантов доступного жилья.

A. Жилье и условия жизни

85. Для обеспечения социальной интеграции и участия пожилых людей решающее значение имеют доступные и безопасные транспортные системы, жилье и условия жизни.

86. Ряд развитых стран недавно разработали программы, содействующие уходу за пожилыми людьми в семье и общине. В Австралии, например, среди поправок, внесенных в 2007 году в закон о домашнем и общественном уходе 1985 года, были положения, обеспечивающие базовый спектр вспомогательных механизмов, помогающих пожилым людям жить у себя дома. В Канаде была введена программа адаптации домов для обеспечения независимости людей старшего возраста, на осуществление которой выделены финансовые ресурсы на период по 2014 год включительно и которая предоставляет финансовую помощь для выполнения мелких работ по улучшению жилищных условий в тех случаях, когда возраст жильца составляет 65 лет и старше. По плану экономических действий на 2010–2011 год были также выделены значительные бюджетные ассигнования на строительство жилья для малоимущих пожилых людей. Ряд развивающихся стран также приняли аналогичные программы и стратегии. Например, во Вьетнаме закон о престарелых (2010 год) предусматривает введение строительных норм, упрощающих передвижение. В Уругвае в законе № 18340 от 2001 и 2008 годов предусматриваются ассигнования на субсидирование жилья для пенсионеров.

B. Уход и оказание поддержки лицам, занимающимся уходом

87. Во всех регионах мира, особенно в развивающихся странах, уход за пожилыми людьми обеспечивается главным образом семьей или общиной. Даже в странах с тщательно продуманной официальной политикой обеспечения ухода неофициальный уход по-прежнему играет важную недооцененную роль. Вместе с тем в результате отсутствия помощи или компенсации ухаживающим за родственниками членам семьи возникают новые экономические и социаль-

ные проблемы. Без адекватной поддержки на плечи лиц, обеспечивающих домашний уход, зачастую ложится непомерная нагрузка.

88. Во многих странах разрабатывается ряд инновационных инициатив, призванных содействовать повышению качества ухода за пожилыми людьми и облегчению бремени забот, лежащего на их близких. Правительство Венгрии ввело программу «Шаг вперед», которая организует учебные курсы для лиц, обеспечивающих домашний уход, и устанавливает систему пособий для заботящихся родственников. В развивающихся странах особого внимания заслуживает пример создания в Коста-Рике сети, обеспечивающей поэтапный комплексный уход за пожилыми людьми. В этой сети предпринята попытка объединить всех участников процесса обеспечения ухода за пожилыми людьми, от государственного сектора до общин, частного сектора и членов семей, для обеспечения пожилых людей комплексным и скоординированным набором услуг и льгот.

С. Отсутствие заботы, жестокое обращение и насилие

89. На момент проведения Мадридской конференции, по оценкам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), от 4 до 6 процентов пожилых людей во всем мире страдали от той или иной формы жестокого обращения. Недавние исследования, хотя и неоднородные, показывают, что соответствующие показатели, в том числе показатели отсутствия заботы, могут оказаться значительно выше⁹. Отсутствие заботы, жестокое обращение и насилие в отношении пожилых лиц приобретают различные формы и наблюдаются в самых различных социальных, экономических, этнических и географических условиях. Среди факторов риска, влекущих плохое обращение с пожилыми людьми, фигурируют социальная изоляция, предвзятое отношение к пожилым в обществе и разрыв связей между поколениями. Во многих странах пожилые женщины подвергаются особенно высокому риску оказаться предоставленными сами себе и лишиться имущества после смерти мужа. Жестокое обращение наиболее распространено в тех специализированных учреждениях, персонал которых плохо обучен и/или перегружен работой, а стандарты ухода невысоки или недостаточно контролируются.

90. Тем не менее в некоторых странах директивные и законодательные органы стали лишь недавно уделять внимание этому вопросу. В частности, значительный прогресс был достигнут в Латинской Америке, где были разработаны конкретные протоколы и специальные программы, а также созданы соответствующие структуры. Например, в Мехико была внедрена всеобъемлющая система, включающая: а) сеть по предупреждению и выявлению случаев насилия в отношении пожилых людей и оказанию помощи пострадавшим, которая работает в тесном сотрудничестве с общественными организациями; б) межучрежденческую группу по предупреждению и выявлению случаев насилия в отношении пожилых людей и реагированию на них, созданную в 2005 году и состоящую из 10 учреждений, которые в настоящее время разрабатывают план оказания помощи пострадавшим; и с) специализированное учреждение по уxo-

⁹ См., например, "Age Concern New Zealand (2008)", "Elder Abuse and Neglect" («Эйдж консерн, Новая Зеландия (2008 год), «Жестокое обращение с пожилыми людьми и отсутствие заботы о них») (см. <http://www.ageconcern.org.nz/files>, просмотрено 1 октября 2011 года).

ду за пожилыми людьми, ставшими жертвами насилия, созданное в апреле 2010 года.

91. В других странах аспекты, касающиеся жестокого обращения с престарелыми, учитываются в более широких секторальных стратегиях и нормотворческой деятельности. В Белизе насилие в отношении пожилых женщин подпадает под действие закона о бытовом насилии 2008 года. В Мозамбике национальный пятилетний план на 2010–2014 годы предусматривает разработку мер по борьбе с физическим насилием и сексуальными надругательствами в отношении пожилых людей. Другие инициативы включают в себя программы повышения информированности общественности о жестоком обращении с пожилыми людьми, например в Канаде, где в 2009 году в рамках федеральной инициативы по борьбе с жестоким обращением с престарелыми была организована общенациональная пропагандистская кампания под названием «Жестокое обращение с пожилыми людьми — пора посмотреть правде в глаза».
