

Социальное значение межпоколенных трансфертов для пожилых с хроническими заболеваниями в России

Научный руководитель – Калмыкова Наталья Михайловна

Ветрова Екатерина Дмитриевна

Студент (бакалавр)

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Экономический факультет, Кафедра народонаселения, Москва, Россия

E-mail: e.tailwind@mail.ru

Процесс старения населения наблюдается в России уже довольно давно. На протяжении многих лет доля пожилого населения неуклонно растет. Согласно международным критериям, население считается стареющим, если доля людей в возрасте 65 лет и старше от 7% до 13% и старым, если этот показатель находится в промежутке 14-20%. [7] В 2016 году в России 14% населения - это люди старше 65 лет, в то время как в наиболее развитых странах, согласно World Population Data Sheet, эта достигла уровня 18%. [8] Кроме того, высока доля людей старших возрастов, которые достаточно активны (возраст от 55 до 65 лет). [5]

Отдельной проблемой параллельно с процессом старения является рост хронической заболеваемости населения. В следствии того, что меры борьбы с хроническими заболеваниями в России носят скорее реакционный, чем превентивный характер, доля пожилых, страдающих такими болезнями неуклонно растет. [4] По результатам выборочного наблюдения Российского мониторинга экономического положения и здоровья населения НИУ ВШЭ, с 2000 по 2016 год как мужчины, так и женщины старше 55 лет стали с большей вероятностью страдать хроническими заболеваниями. (Рис.1)

Стоит отдельно рассматривать группу пожилых людей, страдающих хроническими заболеваниями, так как как правило им не оказывают нужной помощи, болезнь не скоротечна и проявляется постепенно, люди часто сохраняют свои возможности. Однако гипотеза о необходимости дополнительной помощи этой группе людей подтверждается данными. По результатам модели, построенной по данным Российского мониторинга экономического положения и здоровья ВШЭ, наличие хронических заболеваний действительно значимо влияет на потребность пожилых людей в дополнительной помощи родственников (внутрисемейных трансфертах).

По результатам прошлых исследований, большая доля ухода за пожилыми ложится на плечи семьи и друзей. [2] К тому же в России существует недостаток формальной помощи, таким образом роль межсемейных трансфертов возрастает, а вместе с ней и нагрузка на работающее население. [1] В результате увеличивающейся нагрузки и появления проблемы «sandwich generation», необходимо отдельно учитывать особенности и потребности пожилого населения в социальной политике, требуется участие социальных служб.

Подтверждением того, что группа пожилых с хроническими заболеваниями отличается от тех, у кого таких заболеваний нет, служит различие в объеме неформальной помощи, оказываемой родственниками. Рисунок 2 показывает, что в период с 2012 по 2016 годы доля людей, которым помогали с ведением домашнего хозяйства дети и внуки значительно выше для пожилых с хроническими заболеваниями.

Помимо объективной потребности пожилых с хроническими заболеваниями в большем объеме помощи, заболевания такого рода сказываются на самооценке здоровья пожилых. Исследования показывают, что для людей с некоторыми хроническими заболеваниями, такими как диабет, повышенное артериальное давление и психические заболевания, межпоколенные трансферты и формальная помощь в большей мере являются субститутами. [3]

Таким образом можно предположить, что люди с хроническими заболеваниями требуют отдельного внимания при разработке социальной политики в отношении пожилых. Эта гипотеза подтверждается моделями, построенными на данных РМЭЗ НИУ ВШЭ.

На данный момент отдельно группа пожилого населения с хроническими заболеваниями учтена в социальной политике Москвы. В апреле 2017 года были введены отдельные врачи для работы с пожилыми, которые имеют три и более хронических заболевания. Так как эти врачи работают только с определенной группой пациентов, на прием отведено в среднем больше времени, чем у обычных участковых врачей. Кроме того, пациент может в любое время получить дополнительную консультацию закрепленного за ним врача по телефону. Таким образом, в Москве начинают приниматься попытки работы с людьми старших возрастов, страдающих хроническими заболеваниями. Так как политика введена относительно недавно, оценить её эффективность пока невозможно. Однако, результаты прошлых наблюдений показывают, что взаимозаменяемость формальной и неформальной помощи должна способствовать снижению нагрузки на работающее население и улучшение положения пожилых людей.

Источники и литература

- 1) Прокофьева Л.М., Миронова А.А. Роль межсемейного обмена в системе материальной поддержки и ухода за пожилыми в современной России. Демографическое обозрение, 2015, том 2, №3, стр. 69–86, eISSN: 2409–2274
- 2) Kalwij A., Pasini G., Wu M. Home care for the elderly: the role of relatives, friends and neighbors, *Review of Economics of the Household*, Vol. 12, 2014, Issue 2, pp 379–404; DOI: 10.1007/s11150–012–9159–4
- 3) Lee M.J., Kim Y.S. Zero-inflated endogenous count in censored model: effect of informal family care on formal health care, *Health Econ.*, 2012 Sep, 21(9):1119–33. DOI: 10.1002/hec.2822.
- 4) Muckenhuber, J., Fernandez, K., Burkert, N. T., Großschädl, F., Freidl, W., & Rásky, É. (2014). Trends in Inequalities in Health, Risk and Preventive Behaviour among the Advanced-Age Population in Austria: 1983-2007. *PloS one*, 9(5), e97400.
- 5) Varlamova, M., Ermolina, A., Sinyavskaya, O. Active ageing index as an evidence base for developing a comprehensive active ageing policy in Russia. *Journal of Population Ageing*, 2017, 10(1), 41-71.
- 6) Российский мониторинг экономического положения и здоровья населения НИУ ВШЭ, <https://www.hse.ru/rlms/> Дата обращения: 20.02.2018
- 7) Brigitte Miksa, «What are the economic consequences of rapidly ageing populations?», *World Economic Forum*, 2012. <https://www.weforum.org/agenda/2015/08/what-are-the-economic-consequences-of-rapidly-ageing-populations/> Дата обращения: 27.02.2018
- 8) World Population Data Sheet 2016 <http://www.prb.org/pdf16/prb-wpds2016-web-2016.pdf> Дата обращения: 25.02.2018

Иллюстрации

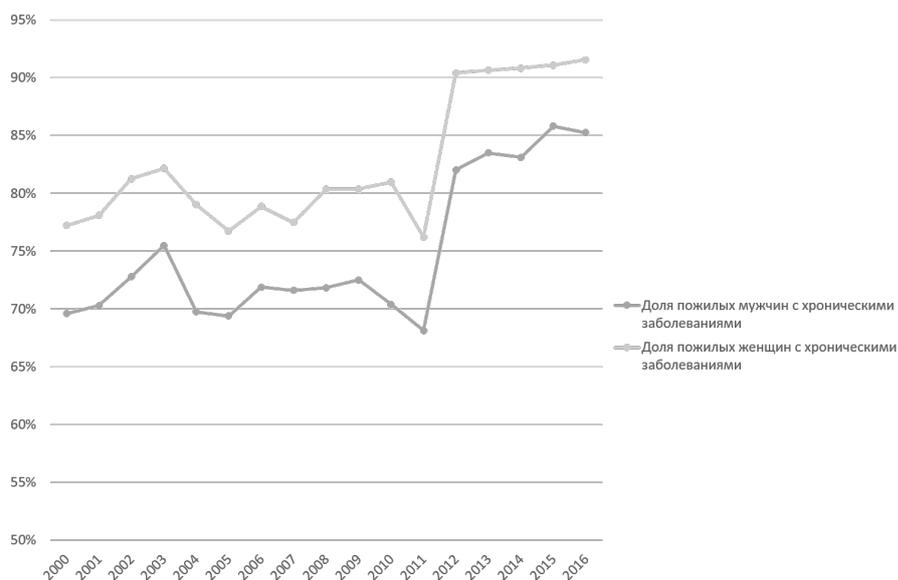


Рис. 1. Доля людей с хроническими заболеваниями среди пожилых (55+) в России по данным выборочного наблюдения РМЭЗ НИУ ВШЭ, 2000-2016 гг.[6]



Рис. 2. Динамика доли людей старше 55 лет, получающих помощь родственников в ведении домашнего хозяйства, в зависимости от того, страдают ли они хроническими заболеваниями, по данным РМЭЗ НИУ ВШЭ, 2012-2016 гг.