



Пожилые люди в Кыргызской Республике

Отчет статистического исследования

Бишкек 2017

ОГЛАВЛЕНИЕ

ГЛОССАРИЙ.....	4
СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ.....	7
ПЕРЕЧЕНЬ РИСУНКОВ И ТАБЛИЦ ОТЧЁТА.....	8
КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ	11
НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНТЕКСТ.....	14
РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ	20
Глава 1. Социально-демографические характеристики населения	20
Глава 2. Жилищные условия и имущество в домашнем хозяйстве	28
2.1. Характеристика жилья.....	29
2.2. Удовлетворенность жилищными условиями.....	34
2.3. Имущество	35
Глава 3. Пожилые люди и семья	41
3.1. Отношение с детьми и внуками	41
3.2. Распределение обязанностей в семье	45
3.3. Принятие решений.....	47
Глава 4. Здоровье, уход и доступ к медицинским услугам.....	51
4.1. Восприятие состояния здоровья	51
4.2. Доступ к медицинским услугам.....	55
4.3. Инвалидность	59
4.4. Потребность в посторонней помощи	60
Глава 5. Экономически активное население	62
Глава 6. Доходы, расходы и сбережения.....	73
6.1. Структура доходов и расходов	73
6.2. Возможность сбережения.....	77
6.3. Денежные переводы.....	78
Глава 7. Социальная помощь и ущемление прав пожилых	80
7.1. Гарантированная государственная социальная защита.....	80

7.2. Социальное обслуживание	82
7.3. Социальная защита	85
7.4. Насилие в отношении пожилых людей.....	88
Глава 8. Субъективное восприятие выхода на пенсию и участие в общественной жизни ...	93
8.1. Информированность о пенсионном законодательстве	93
8.2. Психологические аспекты выхода на пенсию.....	94
8.3. Социальная и политическая активность	96
8.4. Отношение к религии	99
8.5. Ответственность за пожилых	99
ВЫВОДЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ	104
ПРИЛОЖЕНИЯ	108

ГЛОССАРИЙ

Мадридский международный план действий по проблемам старения (ММПДПС) - официальный документ, разработанный и принятый Генеральной ассамблеей ООН в 2002 году. ММПДПС направлен на радикальное изменение узко социального образа мыслей к вопросам старения и отношения к пожилым людям. ММПДПС утвердил стратегию построения общества для людей всех возрастов. План принят 159 государствами мира.

Пожилые люди - согласно классификации Всемирной организации здравоохранения, к категории пожилых относятся люди в возрасте от 60 до 74 лет, к категории старых- от 75 до 90 лет, люди старше 90 лет – к категории долгожителей. В рамках данного исследования термин «пожилые» включает людей в возрасте 50 лет и старше.

Домашнее хозяйство - группа лиц, проживающих совместно, объединяющих (полностью или частично) свои доходы и имущество и совместно потребляющих определенные виды товаров и услуг, к которым относятся, главным образом, жилье и продукты питания. Домашнее хозяйство может состоять из одного человека

Коэффициенты рождаемости и смертности общие - отношение, соответственно, числа родившихся живыми и числа умерших в течение календарного года к среднегодовой численности наличного населения. Исчисляются в промилле (на 1000 населения).

Ожидаемая продолжительность жизни при рождении - число лет, которое в среднем предстояло бы прожить одному человеку из поколения родившихся при условии, что на протяжении всей жизни этого поколения уровень смертности в каждом возрасте останется таким, как в данный период.

Денежные доходы населения - представляют собой сумму денежных средств, полученных членами домашних хозяйств в виде заработной платы, дохода от индивидуальной трудовой деятельности, пенсий, стипендий, пособий, компенсационных и других дополнительных выплат, доходов от собственности, средств от продажи продукции личного подсобного хозяйства и прочих денежных поступлений.

Потребительские расходы населения - включают денежные расходы на приобретение потребительских товаров и услуг, а также потребление товаров и услуг в натуральной форме: произведенных для себя (сельскохозяйственная продукция личных подсобных хозяйств) и полученных в качестве оплаты труда.

Квинтильные группы – группы домашних хозяйств, образованные путем деления всего количества домашних хозяйств на 5 численно равных частей. При построении квинтильных групп домашние хозяйства ранжируются по уровню среднедушевых располагаемых доходов в порядке их возрастания, а затем делятся на пять равных групп, каждая из которых включает 20% всех домашних хозяйств. В результате первая квинтильная группа (низшая) включает 20% домашних хозяйств с наименьшим уровнем среднедушевых располагаемых доходов, вторая квинтильная группа – последующие 20% домашних хозяйств и так далее, а пятая квинтильная группа (высшая) – 20% домашних хозяйств с наиболее высоким уровнем среднедушевых располагаемых доходов.

Пенсия – регулярное (ежемесячное) денежное пособие, выплачиваемое лицам, которые: а) достигли пенсионного возраста; б) имеют инвалидность; в) потеряли кормильца.

Государственные пособия представляют собой гарантированную Конституцией Кыргызской Республики материальную поддержку малообеспеченным семьям и гражданам, а также нетрудоспособным гражданам при отсутствии права на пенсионное обеспечение. Установлены следующие виды государственных пособий: 1) единое ежемесячное пособие малообеспеченным семьям и гражданам; 2) ежемесячное социальное пособие.

Инвалидность – нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

Ограничение жизнедеятельности – полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью.

Медицинские услуги – мероприятия и действия, оказываемые работниками и учреждениями здравоохранения, направленные на удовлетворение потребностей пациента. Медицинская услуга – это идентифицированный элемент медицинской помощи. Медицинские услуги включают выполнение работ по оказанию доврачебной, скорой и неотложной, амбулаторно-поликлинической, стационарной медицинской помощи. Платные медицинские услуги заключаются в постановке диагноза, проведении диагностических, профилактических и лечебных процедур, консультаций врачами-специалистами и других видов медицинской помощи и санитарного обслуживания.

Медицинская помощь – деятельность, направленная на оздоровление и лечение пациентов, осуществляемая профессионально подготовленными работниками, имеющими на то право в соответствии с действующим законодательством. Медицинская помощь включает в себя определенную совокупность медицинских услуг.

Социальные трансферты - безвозмездные выплаты государства населению из государственного или местных бюджетов, государственных внебюджетных фондов, средств общественных организаций. Трансферты социальные включают в себя: все виды пенсий (по старости, инвалидности, по случаю потери кормильца, за выслугу лет, социальные пенсии); все виды стипендий учащимся вузов, средних специальных учебных заведений; все виды пособий (по социальному страхованию, пособия на детей, по безработице и т. д.); компенсационные выплаты и льготы, а также денежную помощь в форме оплаты стоимости путевок в санатории, дома отдыха.

Социальные услуги - уход и содействие в получении медицинской, правовой, социально - психологической и натуральных видов помощи, содействие в профессиональной подготовке, трудоустройстве, организации досуга, ритуальных услуг и др., в том числе дополнительных на дому, в стационарных и полустационарных условиях.

Курс доллара США на момент проведения опроса составлял: **1 доллар США = 69 сом**

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

МТСР КР – Министерство труда и социального развития Кыргызской Республики

ЛОВЗ – лица с ограниченными возможностями здоровья

ОМСУ – органы местного самоуправления

ГСВ – группа семейных врачей

Д/Х - домохозяйство

ММПДПС - Мадридский международный план действий по проблемам старения

НСК – Национальный Статистический комитет Кыргызской Республики

ПГГ – Программа государственных гарантий

ФАП – фельдшерско-акушерские пункты

НПО – неправительственная организация

ПЕРЕЧЕНЬ РИСУНКОВ И ТАБЛИЦ ОТЧЁТА

Таблицы

Табл. 1. Численность населения 50 лет и старше на начало 2016г. (человек).....	18
Табл. 2. Основные показатели пенсионного обеспечения.....	19
Табл. 1.1. Доля пожилых людей в возрасте 50 лет и старше в разрезе областей, в %	20
Табл. 1.2. Соотношение мужчин и женщин в возрастных группах, в %.....	21
Табл. 1.3. Распределение пожилых по возрастным группам и по областям, %.....	22
Табл. 1.4. Средний размер домохозяйства (человек)	23
Табл. 1.5. Количество пожилых людей в домохозяйствах по регионам, в %	24
Табл. 1.6. Семейное положение респондентов, в %	25
Табл. 1.7. Распределение респондентов по личной анкете, в %	26
Табл. 1.8. Уровень образования по полу, в %	27
Табл. 2.1.1. Тип жилья, занимаемого домохозяйством, в %	29
Табл. 2.1.2. Распределение домохозяйств по числу человек на комнату по регионам, в %	31
Табл. 2.1.3. Наличие удобств, в разрезе по областям, в %.....	32
Табл. 3.1.1. Выполнение основных пунктов по уходу за детьми, в %.....	42
Табл. 3.1.2. Количество внуков у пожилых людей, в разрезе по областям, в %	44
Табл. 3.2.1. Выполнение домашних обязанностей пожилыми людьми, в %	46
Табл. 4.1.1. Симптомы, беспокоящие пожилых в течение последних 6 месяцев, по полу, в %	54
Табл. 4.3.1. Затруднения в выполнении бытовых действий у инвалидов, в %	60
Табл. 5.1. Социальные услуги и льготы, в %	66
Табл. 5.2. Вид дополнительной работы, в %.....	67
Табл. 6.1.1. Средние расходы на 1 члена домохозяйства, сом в месяц	76
Табл. 6.2.1. Место хранения сбережений в домохозяйстве, в %	78
Табл. 7.4.1. Насилие над пожилыми со стороны различных субъектов, в %.....	90
Табл. 8.2.1. Выход на пенсию в ближайшие 3 года и его последствия, по возрастным группам в %	95
Табл. 8.2.2. Влияние мнения других на решение пожилого человека о выходе на пенсию, в разрезе по областям, в %.....	95
Табл. 8.3.1. Уровень социальной активности пожилых людей по уровню образования, в %..	96
Табл. 8.3.2. Желание пожилых общаться со своими сверстниками, по возрастным группам, в %.....	98
Табл. 8.4.1. Участие пожилых в деятельности религиозных организаций, в %	99
Табл. 8.4.2. Необходимость проведения религиозных обрядов в разрезе различных национальностей, в %	99
Табл. 8.5.1. Процент согласия пожилых с указанными утверждениями, в %	100

Рисунки

Рис.1. Численность мужчин и женщин по возрастным группам на начало 2016г, тыс. человек	15
Рис.2. Пирамиды населения Кыргызстана на начало 2010 г., 2030 г. (прерывистая линия), 2050 г. (сплошная линия), в %	15
Рис. 3. Численность постоянного населения старше трудоспособного возраста, человек.....	17
Рис. 4. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении по полу (число лет).....	18
Рис. 1.1. Распределение мужчин и женщин по возрасту по данным исследования, в %	21
Рис. 1.2. Возрастная структура по регионам, в %	23
Рис. 1.3. Распределение домохозяйств по размеру и регионам (человек в д/х), в %	24
Рис. 2.1.1. Тип жилья, занимаемого домохозяйством, по территории, в %	29
Рис. 2.1.2. Собственник жилья домохозяйства, в %	30
Рис. 2.1.3-4. Наличие удобств в домохозяйствах, в разрезе город/село, в %	32
Рис. 2.3.1. Наличие имущества для обеспечения минимальных потребностей.....	36
в домохозяйствах, в разрезе областей, в %	36
Рис. 2.3.2. Наличие средств связи в домохозяйствах, в разрезе областей, в %	37
Рис. 2.3.3. Наличие предметов длительного пользования в домохозяйствах, в разрезе областей, в %	38
Рис.2.3.4. Возможности домохозяйств, в разрезе по областям, в %	39
Рис.2.3.5. Возможности домохозяйств относительно мероприятий, в разрезе по областям, в %	40
Рис. 3.1.1. Место жительства детей в возрасте старше 14 лет, в %	44
Рис. 3.2.1. Степень занятости пожилых в ведении домашнего хозяйства или ухода за его членами, в возрастном разрезе в %	46
Рис. 3.3.1. Принятие решений в домохозяйстве пожилыми, в зависимости от возраста, в %..	48
Рис. 3.3.2. Разногласия между членами семьи по различным вопросам, в %.....	49
Рис. 4.1.1. Восприятие состояния здоровья по областям, в %	52
Рис. 4.1.2. Наличие хронических заболеваний у пожилых людей, по областям, в %	53
Рис. 4.1.3. Наличие хронических заболеваний у пожилых людей, по возрастам, в %.....	54
Рис. 4.2.1. Получение лечения в зависимости от места проживания, в %	55
Рис. 4.2.2. Причины неполучения лечения, в возрастном разрезе, в %.....	56
Рис. 4.2.3. Доля использования Программы госгарантий и льготных рецептов при лечении по областям, в %	58
Рис. 4.2.4. Использование Программы госгарантий и льготных рецептов при лечении, в зависимости от возраста, в %	58
Рис. 5.1. Занятость пожилых людей по возрасту, в %	63
Рис. 5.2. Наличие работы в зависимости от уровня образования, в %	64
Рис. 5.3. Работа пожилых людей по найму и индивидуальная трудовая деятельность, в разрезе по областям, в %	65
Рис. 5.4. Занятость пожилых людей в частных и государственных организациях, по возрастным группам, в %	65

Рис. 5.5. Виды частного предпринимательства, в разрезе областей, в %	68
Рис. 5.6. Совмещение работы и домашних обязанностей пожилых людей, по возрастным группам, в % случаев.....	70
Рис. 6.1.1. Среднедушевой доход домохозяйств по областям, сом на 1 члена домохозяйства в месяц.....	74
Рис. 6.1.2. Доходы домохозяйств с пожилыми людьми и отдельно живущих пожилых людей, по областям, в сомах в месяц	74
Рис. 6.2.1. Наличие сбережений в домохозяйствах, в % по областям	77
Рис. 6.3.1. Оказание и получение материальной помощи, в % по областям	78
Рис. 6.3.2. Размер оказанной и полученной материальной помощи, в сомах по областям	79
Рис. 7.1.1. Получение пенсии, % получателей по возрастам.....	80
Рис. 7.1.2. Тип получаемой пенсии, в %	81
Рис. 7.2.1. Осведомлённость пожилых жителей о различных видах социальных услуг, в % ..	83
Рис. 7.2.2. Социальные услуги, в которых нуждаются пожилые, % нуждающихся	84
Рис. 7.3.1. Социальная помощь пожилым людям в разрезе город/село, в %	86
Рис. 7.3.2. Социальная помощь пожилым людям в возрастном срезе, в %	87
Рис. 7.3.3. Оказание помощи пожилым за последние 12 месяцев, возрастной разрез, в %	88
Рис. 7.4.1. Насилие над пожилыми в разрезе по областям, % случаев.....	89
Рис. 7.4.2. Насилие над пожилыми в возрастном разрезе, в %.....	91
Рис. 7.4.3. Насилие над пожилыми в разрезе по областям (в целом по местности), в %	92
Рис. 8.1.1. Знание пенсионного законодательства, в %	94
Рис. 8.3.1. Интерес к политической жизни республики, в %.....	98
Рис. 8.5.1. Мнения о том, кто должен заботиться о пожилых, в разрезе по областям, в %.....	101
Рис. 8.5.2. Мнения о том, кто должен заботиться о пожилых, в разрезе по семейному статусу, в %	102

КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ

- **Цель исследования** – изучение состояния здоровья, образа жизни, благосостояния и степени обеспеченности людей в возрасте 50 лет и старше. Лица этой возрастной категории составляют важную часть общества и нуждаются в серьезной помощи и внимании.
- Исследование проводилось поэтапно. На первом этапе было проведено кабинетное исследование, на основании результатов которого составлялась анкета опроса, куда были включены вопросы, не охваченные кабинетным исследованием.
- Целевой группой исследования является население в возрасте 50 лет и старше, проживающие в домашних хозяйствах. Исследованием была охвачена вся территория республики посредством проведения опроса домашних хозяйств, выборка составила 4000 человек. Опрос проводился Национальным Статистическим комитетом Кыргызской Республики, аналитический отчет подготовлен компанией SIAR research&consulting.
- Опросная анкета была адаптирована Межведомственной рабочей группой (МВРГ), состоящей из 16 человек (представители министерств, ведомств, НПО и др.). Результаты исследования и первый вариант аналитического отчета также был представлен рабочей группе на обсуждение. Затем был проведен семинар по обсуждению результатов исследования, в котором участвовали представители министерств и ведомств, неправительственных и международных организаций.
- На начало 2016 года в Кыргызстане проживает 965,4 тыс. человек старше 50 лет, что составляет 16% от общего количества населения. Самая высокая доля пожилых людей – в столице.
- В возрасте старше 65 лет количество женщин практически в два раза превышает количество мужчин, поскольку в возрасте 60 лет уже каждая вторая женщина является вдовой, в то время как процент вдовцов в этой возрастной категории составляет всего 14,6%. В силу более высокой смертности мужчин удел многих пожилых женщин – это одиночество. Одинокой пожилой женщине практически невозможно найти партнера. По данным НСК в 2015 году мужчины из числа вдовцов и разведенных, вступали в брак в два раза чаще, чем женщины.
- 0,2% опрошенных пожилых при наличии собственной жилплощади и близких родственников проживают в стационарных социальных учреждениях для пожилых и престарелых граждан и ЛОВЗ.
- Несмотря на то, что в Кыргызстане наблюдается высокий показатель обеспеченности частным жильем (около 90%), 12% опрошенных одиноких пожилых людей проживают в арендуемом жилье
- Треть домохозяйств с пожилыми людьми не обеспечена питьевой водой, особенно жители Нарынской, Ошской и Баткенской областей.
- Обеспеченность населения горячей водой составляет всего 28%, а в сельской местности и того меньше – 11%. Такие же низкие показатели обеспеченности наблюдаются по наличию ванной комнаты и внутреннего туалета. 17,4% жителей сельской местности не могут поддерживать комфортную для проживания

температуру внутри жилья, что влечет за собой ухудшение здоровья вследствие развития или обострения хронических заболеваний.

- 95,2% домохозяйств с пожилыми людьми владеют сотовыми телефонами, у одиноких пожилых этот процент ниже - 88,8%. Каждая пятая семья с пожилыми, проживающая в городской местности, имеет компьютер и доступ к сети Интернет, в то же время в сельской местности обеспеченность компьютерами с выходом в Интернет составляет всего 5%.
- 25% одиноких пожилых людей не имеют возможности полноценно питаться.
- 13% лиц всех возрастных групп людей 50 лет и старше имеют детей младше 14 лет.
- В стране высокий уровень как внешней, так и внутренней миграции, о чем говорит проживание 30% детей в других населённых пунктах внутри страны, и 20% – в других странах.
- Опрос показал, что внутри семьи разногласия с пожилыми людьми возникают по финансовым и хозяйственным вопросам, и по вопросам воспитания детей, а также относительно злоупотребления алкоголем другими членами семьи.
- Респонденты г. Бишкек оценивают состояние своего здоровья наиболее высоко, а также наблюдается самый низкий процент пожилых людей, имеющих хронические заболевания - 32,9%. После 50 лет с каждым десятилетием количество больных хроническими заболеваниями увеличивается как минимум на 12%.
- Неполучение своевременного медицинского лечения в некоторых случаях связано с отсутствием материальных возможностей, врачей узких специальностей и недоверием к медицине. В результате пожилые люди часто занимаются самолечением или прибегают к народной медицине.
- Практически половина пожилых жителей (41,3%) работают, доля работающих мужчин составляет 55,2%, женщин – 30,3%. Всего 11,7% пожилых граждан никогда не работали и получают социальное пособие, размер которого очень мал.
- Наличие среднего технического или высшего образования обеспечивает более высокий уровень занятости в трудоспособный период жизни.
- Пожилые люди в основном работают в государственных учреждениях, в большинстве случаев это работники системы образования, медицинские работники.
- Нетрудоспособными являются 6,7% пожилых. 59% пожилых не ищут работу, так как являются пенсионерами и не хотят работать. Только около 2% пожилых людей заняты активным поиском работы, либо собираются открыть собственное дело.
- Для каждого четвертого домохозяйства (особенно в сельской местности) единственным источником дохода является пенсия. Уровень доходов домохозяйств большинства областей, за исключением г. Бишкек, Чуйской и Иссык-Кульской областей, находится ниже прожиточного минимума.
- Продукты питания являются наиболее затратной статьёй расходов, как в городской (30,3%) , так и сельской местности (37,4%) . Однако объём трат на образование в городе в 7 раз выше, чем в селе, разрыв трат на медицину, бытовое обслуживание и досуг еще больше - 9 раз.
- Жители городов получают больше социальной помощи, жители же сёл больше пользуются денежной помощью и помощью, связанной с лекарственными

средствами, протезами и другими вспомогательными медицинскими приспособлениями.

- Практически во всех областях, за исключением г. Бишкек и Таласской области, помощь родственников существенно превышает любую другую, в г. Бишкек самая высокая доля государственной помощи, в г. Ош и Ошской области самая высокая доля помощи родственников, что в основном обусловлено большим количеством денежных переводов мигрантов из этих мест.
- В целом по стране процент насилия над пожилыми достигает 6,1%. Наиболее часто подвергаются насилию жители Баткенской и Ошской областей. В городах случаи насилия происходят в два раза реже, чем в сёлах. Наиболее часто встречаются не физическое, а экономическое и эмоциональное насилие, а также насилие в виде пренебрежения.
- Размер своей будущей пенсии могут рассчитать только 12% людей в возрасте 50-54 лет, а из тех, кто уже вышел на пенсию – только чуть больше половины.
- Пожилые люди не считают, что, хотя с выходом на пенсию появится больше свободного времени, у них станет больше возможностей заниматься тем, чем им хотелось бы, и отчасти это связано с ожиданием ухудшения здоровья в пенсионном возрасте. Многие боятся ухудшения своего финансового положения.
- Результаты проведенного исследования показали довольно низкий уровень политической, социальной и общественной активности пожилых людей. Только 67% пожилых людей участвуют в деятельности политических организаций, всего 4,5% посещает спортивные и иные клубы общения. Мужчины в три раза чаще принимают участие в деятельности религиозных организаций, и в два раза – в политической деятельности
- По мнению практически абсолютного большинства пожилых (96,6%), ответственность за престарелых родителей, нуждающихся в помощи, должны нести дети.

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНТЕКСТ

Кыргызская Республика расположена на северо-востоке Центральной Азии. Граничит с четырьмя странами: с севера - с Казахстаном, юго-запада - с Узбекистаном, юга - с Таджикистаном, а с востока и юго-востока - с Китаем, общая длина границ составляет 4,5 тыс. километров. Территория Кыргызстана составляет 199,9 тыс. кв. километров, это страна высоких гор, где почти 90% площади расположено выше 1500 м. над уровнем моря. В республике насчитывается около 30 тыс. рек и 1923 озера. Климат резко континентальный с холодной зимой и жарким летом, строго зависящим от высоты над уровнем моря. Осадки, в основном, концентрируются осенью, зимой и весной, в то время как лето обычно бывает сухим.

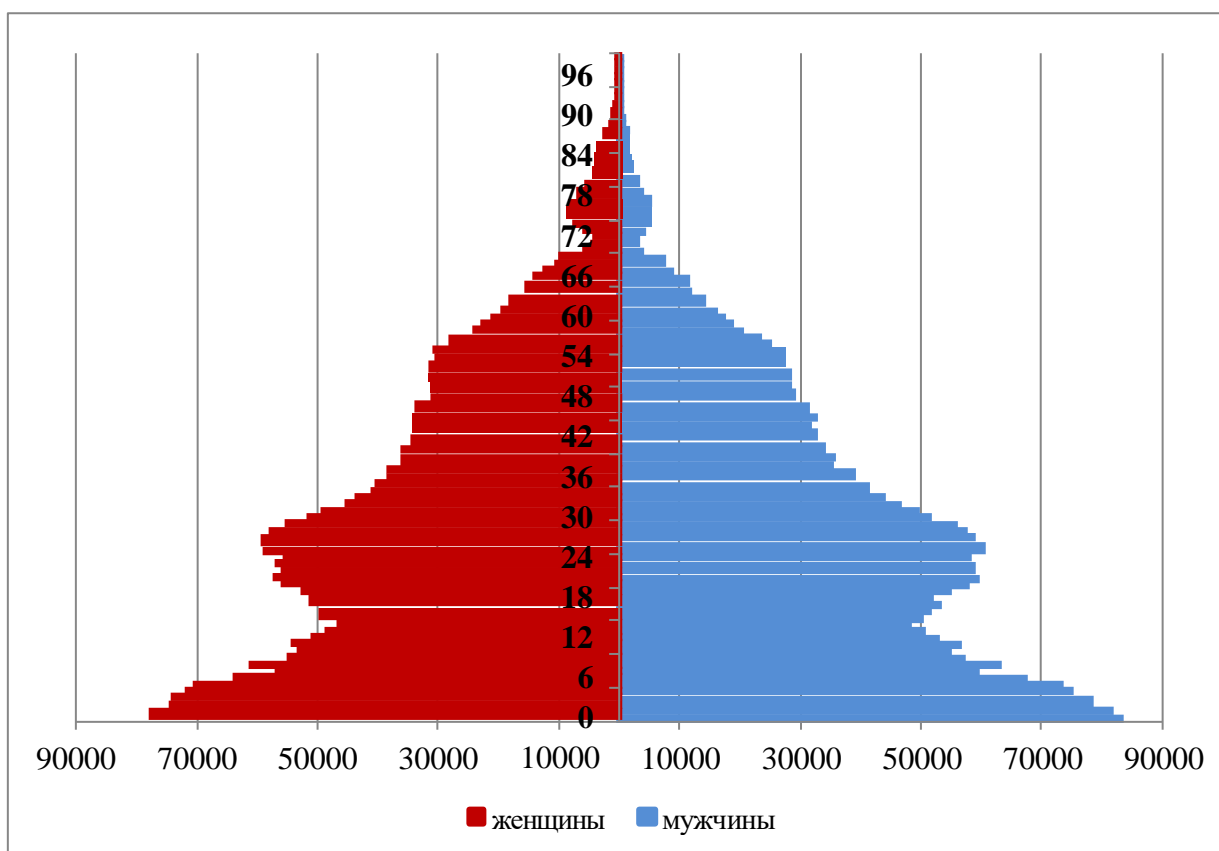
В настоящее время в систему административно-территориального устройства республики входят 7 областей и 2 города республиканского значения, 40 административных районов, 31 город, 9 поселков городского типа, 3 поселка и 453 айыльных аймака. В столице г. Бишкек проживает 958,5 тыс. человек. В число больших городов входит г. Ош (население 275,7 тыс. человек), г. Джалал-Абад, (население 111,1 тыс. человек), г. Каракол (население 74,1 тыс. человек), в г. Токмок (население 60,4 тыс. человек), в г. Узген (население 56,1 тыс. человек). Самая крупная по площади область – это Нарынская, территория в 45,2 тыс. кв. км., самые густонаселенные области - это Ошская и Чуйская с плотностью 43-44 человека на 1 кв. км.

По данным Национального статистического комитета Кыргызской Республики на начало 2016 г. численность постоянного населения Кыргызской Республики составила 6 млн. 19,5 тыс. человек, наличного – 5 млн. 764 тыс., их них 66,3 % населения проживает в сельской местности, плотность населения составляет в среднем 30 человек на один квадратный километр.

Дисбаланс полов отмечается примерно к 40 годам, и в возрастах старше 80 лет численность женщин почти в 2 раза больше численности мужчин. Данный перевес обусловлен, в основном, различиями в возрастной смертности мужского и женского населения. Средний возраст населения постепенно увеличивается и на начало 2016г. составил 27,4 лет для обоих полов, мужчин – 26,4 лет и женщин – 28,3 лет.

Согласно классификации ООН, население страны считается пожилым, если доля людей старше 65 лет во всем населении превышает 7%. В начале 2016г. 4,4 % кыргызстанцев находились в вышеуказанных возрастах, т.е. процесс демографического старения в настоящее время не затронул Кыргызстан.

Рис.1. Численность мужчин и женщин по возрастным группам на начало 2016г, тыс. человек

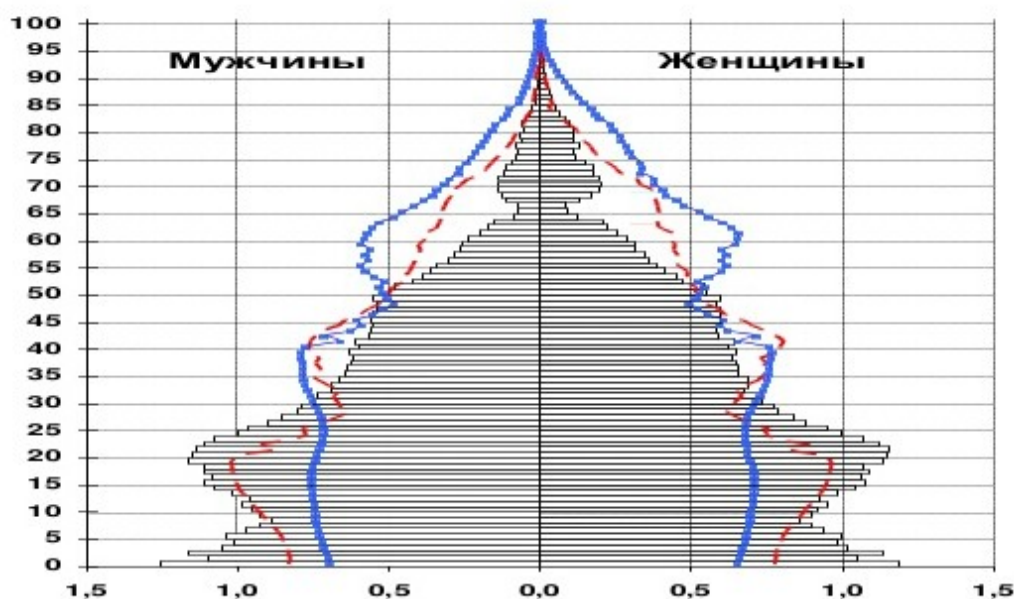


В половозрастной структуре населения Кыргызстана сохраняются различия в изменениях возрастных групп населения.

Тенденция снижения численности населения в трудоспособном возрасте в общей численности населения обусловлена вступлением в трудоспособный возраст 16-ти летних подростков середины 1990-х годов рождения, когда в стране отмечалось сокращение рождаемости. Так, если доля численности населения в трудоспособном возрасте на начало 2012г. составляла 61,0 % от общей численности населения, то в 2016г. это составило 59,6%.

За последние 5 лет наблюдается рост численности третьей возрастной группы, то есть лиц старше трудоспособного возраста [page22](#), если в 2012 г. по официальным данным пожилые граждане составляли 366,8 тыс. человек (6,61%), то в 2016 г. их число достигло 425,9 тыс. человек, или 7,07% от общего числа населения страны.

Рис. 2. Пирамиды населения Кыргызстана на начало 2010 г., 2030 г. (прерывистая линия), 2050 г. (сплошная линия), в %



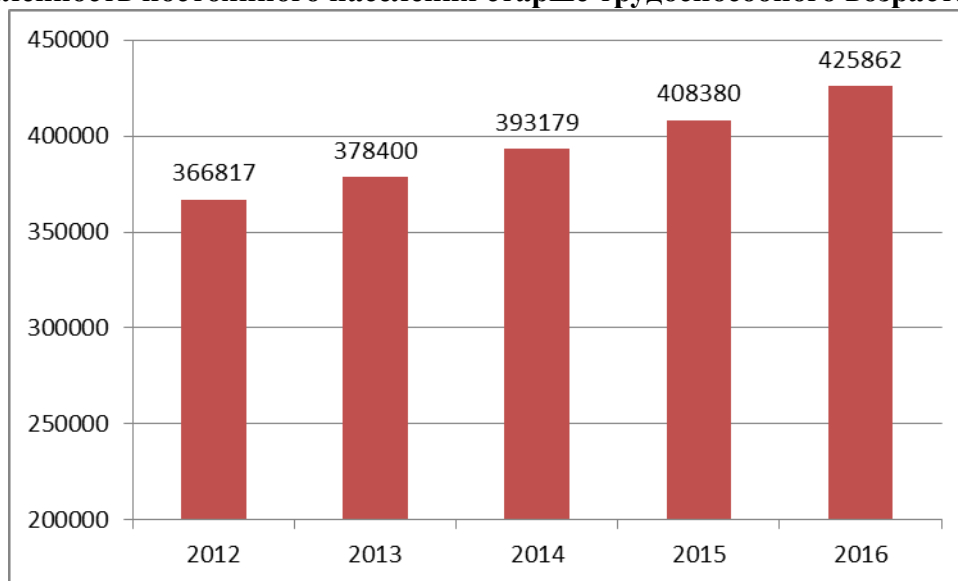
Источник: Прогноз ИДЕМ

По данным исследования¹, проведенного ЮНФПА в 2011 году, сдвиг возрастной структуры к старшим возрастам выразится также в том, что примерно с 2020 г. начнется устойчивое снижение доли детей. Тем самым, население страны вступит в новый этап трансформации возрастной структуры населения, на котором соотношение детских и старших возрастов меняется кардинальным образом в пользу последних. При этом доля населения средних возрастов колеблется в небольших пределах с неярко выраженной тенденцией к снижению. По принятому в Кыргызстане критерию выделения трудоспособного возраста нагрузка детьми сократится с 570 в 2020 г. до 400 в 2050 г., тогда как нагрузка контингентом старших возрастов вырастет вдвое – с 200 до 400. Трансформация демографической нагрузки может иметь важные последствия для системы социального обеспечения. Для Кыргызстана рост удельного веса пожилых – явление новое. Особенностью изменения возрастной структуры населения в последние пять-шесть десятилетий было снижение относительной численности пожилого населения, т.е. демографическое старение как таковое не происходило. Главной тенденцией нового этапа эволюции возрастной структуры населения станет устойчивый рост доли лиц старших возрастов. По среднему варианту прогноза относительная численность лиц 60 лет и старше к 2050 г. увеличится почти в три раза. С 2030 г. процесс старения станет приобретать глубину: самые быстрые темпы роста переместятся в возраста 80 лет и старше, так что к 2050 г. доля

¹ «Население Кыргызстана в начале XXI века», под редакцией М. Б. Денисенко, Фонд ООН в области народонаселения в Кыргызской Республике, Бишкек, 2011.

населения в этой возрастной группе также утроится. С невиданной ранее скоростью будет расти и медианный возраст населения: в ближайшие двадцать лет он увеличится на 5 лет – больше, чем за предыдущие сорок, а за весь прогнозный период – почти на 10 лет. В процессе этих изменений в 2030-х годах по своим параметрам возрастная структура перейдет в стадию демографической зрелости: медианный возраст перевалит за 30 лет, индекс старения – за 50, а доля пожилых – за 12%. В дальнейшем сдвиг возрастной структуры к старшим возрастам приблизит население Кыргызстана к рубежу демографической старости.

Рис. 3. Численность постоянного населения старше трудоспособного возраста, человек



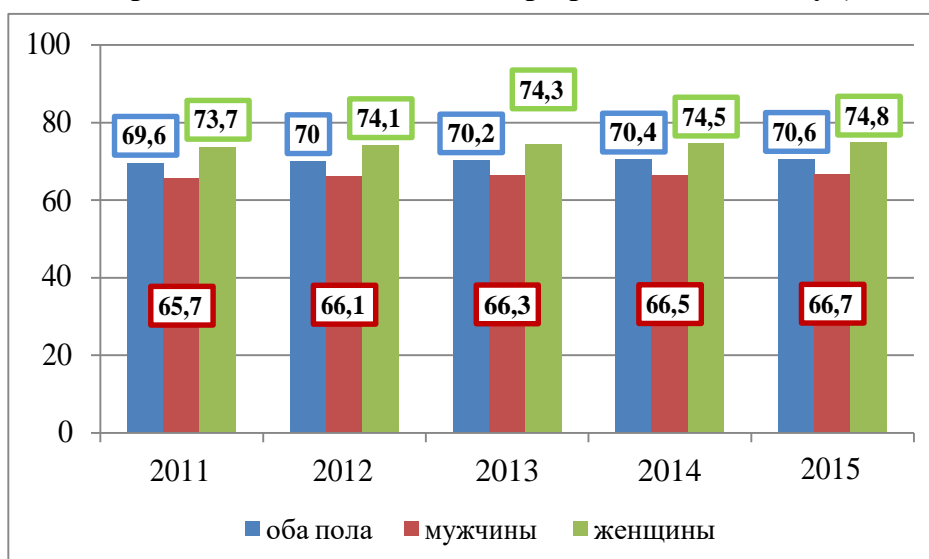
Основную часть жителей старше трудоспособного возраста составляют женщины, это связано с тем, что продолжительность жизни женщин больше, чем мужчин, также пенсионный возраст женщин наступает на пять лет раньше. Доля лиц старше трудоспособного возраста среди мужчин составила 4,3 %, среди женщин – 9,8 %..

На изменение численности населения в Кыргызской Республике оказывают влияние естественный прирост населения, формирующийся под влиянием изменений рождаемости и смертности населения, а также уровень миграции населения. На протяжении нескольких лет миграционный баланс характеризуется превышением числа эмигрантов над иммигрантами. Основными странами эмиграции населения Кыргызстана являются Россия и Казахстан. Из 89,8 тыс. человек, ушедших из Кыргызстана в 2011-2015гг., более 31 тыс. человек, или 35% составили эмигранты-кыргызы.

В международной практике для измерения уровня рождаемости по странам применяется коэффициент фертильности. В Кыргызстане с начала 2000-х годов данный показатель имеет тенденцию к росту, составив в 2015г. 3,2 детей в среднем на 1 женщину. Другим важным компонентом, влияющим на естественный прирост населения, является смертность. Показатель общей смертности населения Кыргызстана достаточно низкий и

составил в 2015 г. 5,8 умерших на 1000 населения. Но для проведения сопоставимости уровня смертности в странах с различной возрастной структурой населения, производится расчет стандартизованного коэффициента смертности. Следуя этим расчетам, коэффициент смертности населения Кыргызстана в 2015 году составил 10,4 умерших на 1000 населения, что выше, чем в среднем по Европе. Прирост численности населения осуществляется за счет естественного прироста и за 2015 г. темп прироста численности населения составил 2,1%.

Рис.4. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении по полу (число лет)



На 2015 г. показатель ожидаемой продолжительности жизни при рождении у мужчин составляет 66,7 лет, а у женщин - 74,8 года.

Ожидаемая продолжительность жизни у мужчин на 8 лет ниже, чем у женщин.

Табл. 1. Численность населения 50 лет и старше на начало 2016г. (человек)

В разрезе возрастов (лет)	Оба пола	Мужчин	Женщин	Городское население	Сельское население	Доля к общему количеству населения (%)
Все население	6 019 480	2 980 894	3 038 586	2 029 557	3 989 923	
50-54	292 053	138 080	153 973	103 440	188 613	4,85
55-59	246 486	114 218	132 268	87 611	158 875	4,09
60-64	161 566	71 822	89 744	57 833	103 733	2,68
65-69	106 063	44 580	61 483	41 149	64 914	1,76
70-74	44 886	18 367	26 519	17 010	27 876	0,75
75-79	59 620	22 282	37 338	22 520	37 100	0,99
80-84	30 293	10 563	19 730	9 697	20 596	0,50

85-89	17 517	6 105	11 412	5 667	11 850	0,29
90-94	5 314	1 990	3 324	1 646	3 668	0,09
95-99	1 305	431	874	392	913	0,02
100 и старше	280	96	184	98	182	0,005
ИТОГО	965 385	428 534	536 849	347 063	618 320	16,04

На начало 2016 года лиц старше 50 лет в Кыргызстане 965 385 человек, что составляет 16% от общего количества населения. В данном исследовании принимали участие 4000 респондентов в возрасте 50 лет и старше.

Табл. 2. Основные показатели пенсионного обеспечения

Показатели	2011г.	2012г.	2013г.	2014г.	2015г.
Численность получателей пенсий - всего (на конец года): тыс. человек	594	613	625	634	647
в процентах к предыдущему году	103,3	103,2	102,0	101,4	102,1
Численность пенсионеров, приходящаяся на 1000 населения, человек	107	113	108	108	107
Численность занятых в экономике, приходящихся на одного пенсионера, человек	3,8	3,7	3,6	3,6	3,6
Средний размер назначенных месячных пенсий с учетом компенсационных выплат (сом):	3853,0	4274,1	4507,6	4710,4	4895,8
в процентах к предыдущему году	133,5	110,9	105,5	104,5	103,9
Прожиточный минимум пенсионера (сом)	3932,23	3858,28	4096,99	4434,36	4637,23
в процентах к предыдущему году	125,0	98,1	106,2	108,2	104,6
Соотношение среднего размера назначенных месячных пенсий, в процентах: с прожиточным минимумом пенсионера	98,0	110,8	110,0	106,2	105,6

*Данные НСК КР

По данным Социального фонда Кыргызской Республики, на конец 2015г. доля работающих пенсионеров в общем числе пенсионеров составила почти 10%

На конец 2015г. средний размер назначенных месячных пенсий с учетом компенсационных выплат за электроэнергию составил 4896 сомов, или 105 процентов от прожиточного минимума пенсионера, в то время как в 2011 г. это соотношение составляло около 98 процентов.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Глава 1. Социально-демографические характеристики населения

Увеличение количества пожилых людей в составе населения Кыргызской Республики является одним из наиболее важных факторов, влияющих на социально-экономическую ситуацию в стране в целом. Увеличение же числа пенсионеров неизбежно влечет за собой серьезные социальные, экономические и политические последствия. Для того чтобы страна была готова к этим изменениям, необходим анализ различных социально-демографических характеристик пожилого населения, таких как пол, возраст, семейный статус, образ жизни, уровень образования и др. по всем регионам республики. Такой анализ позволит адаптировать программы национального развития к условиям изменяющегося общества, а также формулировать новые программы, учитывающие потребности стареющего населения.

На начало 2016 года доля пожилых людей старше 50 лет составляла 16% от населения страны, при этом доля пожилых мужчин - 14,4%, женщин – 17,7%. В городах проживает 17,1% пожилых, в сёлах – 15,5%².

Табл. 1.1. Доля пожилых людей в возрасте 50 лет и старше в разрезе областей, в %

Область	Доля жителей в возрасте 50 лет и старше	Средний возраст жителей
Баткенская	14,1%	25,9
Джалал-Абадская	14,1%	26,1
Иссык-Кульская	18,4%	28,3
Нарынская	16,5%	27,0
Ошская	13,7%	25,6
Таласская	15,3%	26,1
Чуйская	20,2%	29,7
г. Бишкек	17,7%	29,8
г. Ош	10,2%	27,5

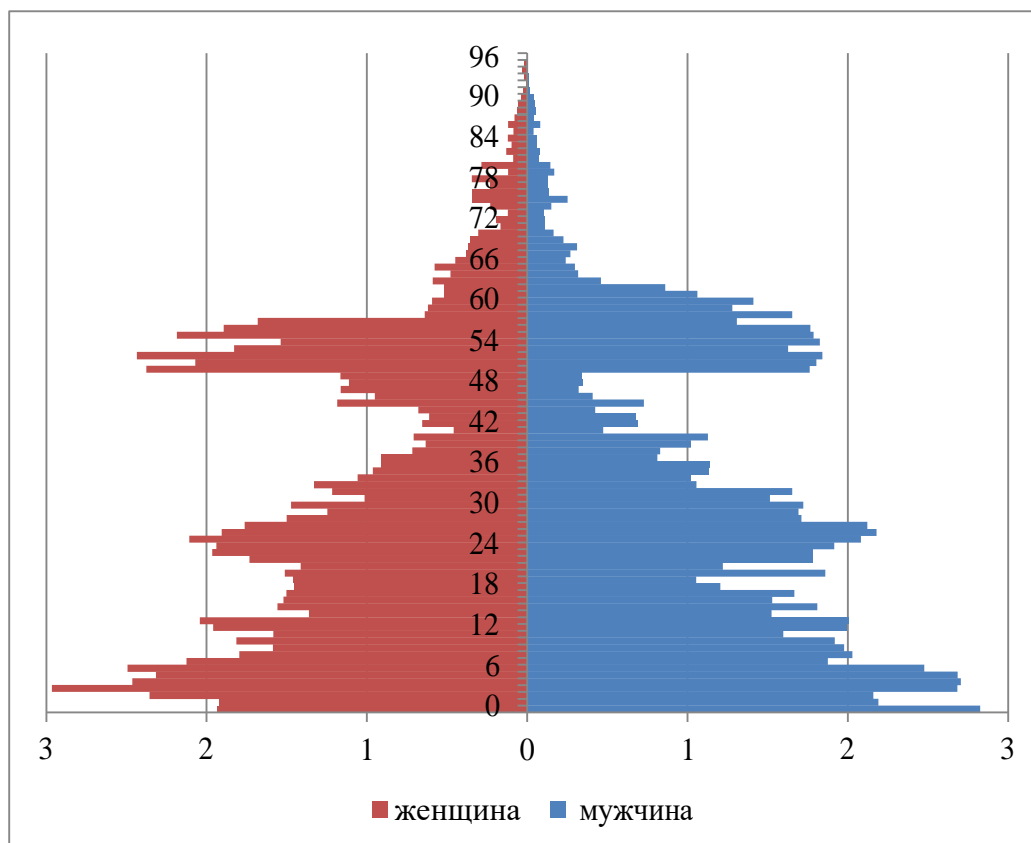
По данным исследования количество мужчин и женщин в возрасте от 50 до 60 лет практически одинаковое, в возрасте от 60 до 64 лет мужчины преобладают, но уже в возрасте старше 65 лет количество женщин практически в два раза превышает количество мужчин.

² Данные НСК

Табл. 1.2. Соотношение мужчин и женщин в возрастных группах, в %

	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	старше 80
Мужчины	45,9	52,1	60,0	38,2	38,1	36,4	36,7
Женщины	54,1	47,9	40,0	61,8	61,9	63,6	63,3

Рис. 1.1. Распределение мужчин и женщин по возрасту по данным исследования, в %



Данная диаграмма получена по результатам исследования, следовательно, несколько отличается от рисунка 1, так как в неё входят только те домохозяйства, в которых есть пожилые люди.

Практически во всех возрастных группах, за исключением группы 85 лет и старше, коэффициент смертности у мужчин выше, при этом его существенное повышение наблюдается с 60 лет, у женщин – с 70 лет³. Таким образом, как уже было указано в главе «национальный контекст», средняя продолжительность жизни у женщин составляет 74,8 лет, у мужчин – 66,7 лет. Также существенна разница между продолжительностью жизни в городах и сёлах – мужчины и женщины в сёлах живут в среднем на 5 лет меньше, чем в городской местности.

³ Данные НСК

Определенный интерес представляет возрастной состав членов домохозяйств. Дети (до 18 лет) и представители среднего поколения (от 18 до 49 лет) составляют 75% (36,5% и 38,5% соответственно), население в возрасте 50 лет и старше – 25%. Распределение по возрастным группам внутри группы пожилых выглядит следующим образом:

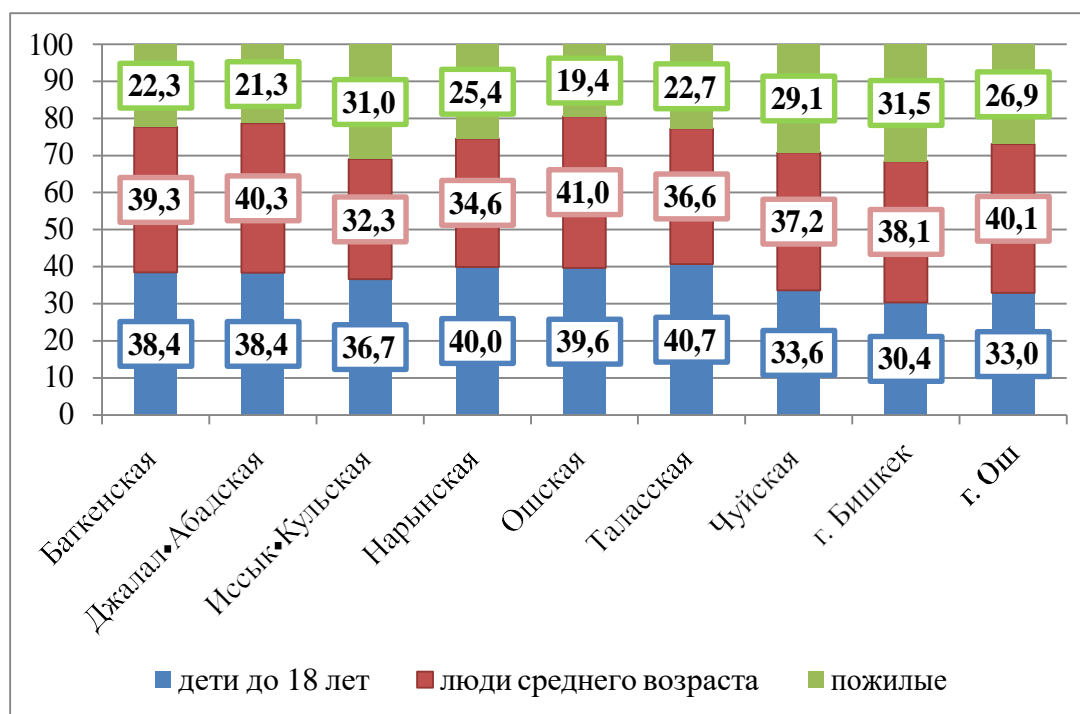
Табл. 1.3. Распределение пожилых по возрастным группам и по областям, %

	Баткенская	Джалал-Абадская	Иссык-Кульская	Нарынская	Ошская	Таласская	Чуйская	г. Бишкек	г. Ош
50-54	34,4	38,9	39,5	35,4	34,7	30,3	35,8	45,9	36,3
55-59	34,7	31,5	29,2	31,3	29,6	35,8	30,1	22,9	35,1
60-64	14,1	10,9	15,2	13,5	15,9	15,0	13,2	12,7	14,5
65-69	5,8	6,7	5,6	7,0	7,6	8,4	7,6	7,3	5,5
70-74	2,3	3,4	3,2	3,1	3,5	3,6	3,7	3,2	3,2
75-79	4,9	4,4	3,8	4,8	4,9	4,3	4,6	4,2	2,8
80+	3,8	4,3	3,5	5,0	3,8	2,5	5,0	3,7	2,7

Распределение населения по регионам по возрасту имеет свои отличительные особенности и зависит, прежде всего, от уровня рождаемости – чем выше рождаемость, тем выше доля детей в общей численности населения и ниже доля пожилых людей. В республике в настоящее время самый высокий уровень рождаемости наблюдается в Баткенской и Ошской областях, он составляет 31,5 на 1000 населения⁴. Общий прирост населения за год в этих областях составляет 2,5%. По данным НСК в 2015 году общий коэффициент рождаемости составил 27,4 на 1000 населения, в Джалал-Абадской области – 28,1, в Таласской – 26,5, в Чуйской области – 25,4, в Иссык-Кульской – 24,1, в Нарынской – 23,7, в городе Ош – 26,9, в городе Бишкек – 24,2.

⁴ Данные НСК

Рис. 1.2. Возрастная структура по регионам, в %



По данным исследования Таласская и Нарынская область имеют самый большой процент детей – 40% от населения, самая высокая доля населения в возрасте 50 лет и старше проживает в г. Бишкек и Иссык-Кульской области.

Уровень рождаемости также влияет на количество детей в семье и средний размер домохозяйства, которые в свою очередь влияют на уровень жизни членов домохозяйств. По данным исследования средний размер домохозяйств, в обследованных регионах, составил 4,4 человек. Самые высокие показатели наблюдаются в Ошской и Баткенской областях – 6,1 и 5,4 соответственно, самые низкие – в г. Бишкек – 2,8. В среднем на домохозяйство приходится 1,5 пожилых людей.

В рамках нашего исследования необходимо было выявить положение пожилых людей в увязке с размером домохозяйства и количеством детей в семье.

Табл. 1.4. Средний размер домохозяйства (человек)

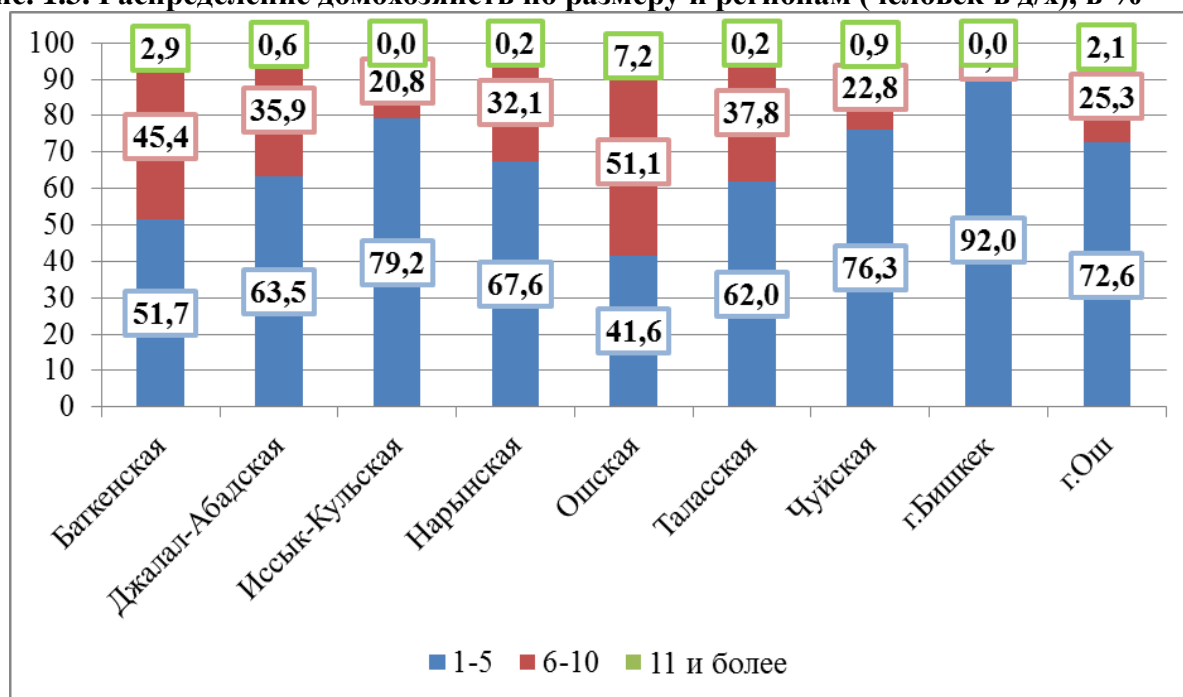
Область	Средний размер домохозяйства	Количество пожилых человек на домохозяйство
Баткенская	5,4	1,6
Джалал-Абадская	4,7	1,5
Иссык-Кульская	3,6	1,5
Нарынская	4,5	1,5
Ошская	6,1	1,6

Таласская	4,8	1,6
Чуйская	3,8	1,5
г. Бишкек	2,8	1,3
г. Ош	4,1	1,5

В Кыргызстане преобладают домохозяйства небольшого размера с числом 1-5 человек - их доля составляет 67,3% и средние (6-10 человек) - 31,2%. Крупные домохозяйства (11 и более человек) по данным исследования составили всего 1,6%. Домохозяйства Ошской и Баткенской областей являются наиболее крупными, в этих областях наблюдается самый высокий коэффициент рождаемости, а также южным областям присущ традиционный жизненный уклад – проживание в одном домохозяйстве нескольких поколений одной семьи.

Далее на диаграмме представлена структура домохозяйств по размеру и регионам республики.

Рис. 1.3. Распределение домохозяйств по размеру и регионам (человек в д/х), в %



По представленным данным видно, что наибольшее число крупных домохозяйств (с числом 11 и более человек) приходится на Ошскую область (7,2%). В городской местности и в северных регионах страны преобладают небольшие домохозяйства с числом 1-5 человек, в сельской местности и на юге - средние домохозяйства с числом 6-10 человек.

Табл. 1.5. Количество пожилых людей в домохозяйствах по регионам, в %

	1 пожилой	2 пожилых	3 пожилых	4 пожилых и более
Баткенская	43,8	55,1	0,9	0,2
Джалал-Абадская	54,3	43,9	1,2	0,6
Иссык-Кульская	54,7	43,1	2,2	0,0

Нарынская	52,2	46,4	1,1	0,2
Ошская	46,3	51,9	1,8	0,0
Таласская	50,6	48,3	0,7	0,5
Чуйская	57,2	40,8	1,8	0,2
г. Бишкек	67,7	31,4	0,9	0,0
г. Ош	54,5	43,9	1,6	0,0

Анализ показал, что число пожилых людей в домохозяйстве также зависит от размера домохозяйства. Так в целом по обследованным регионам домохозяйства, где проживает один пожилой человек, составляют 53,5% от общего количества домохозяйств, где проживает два пожилых – 45,0%, трое пожилых - 1,4%, четверо и более пожилых – 0,2%. Это соотношение изменяется с размером домохозяйства. В 57,2% домохозяйств с числом 1-5 человек проживает один пожилой человек, два пожилых человека в - 41,5%, в домохозяйствах с числом 6-10 человек это соотношение составляет 46,8% и 51,4% соответственно. В домохозяйствах, состоящих из 11 и более человек это соотношение составляет 28,8% и 66,1%. Кроме того, в данных домохозяйствах в 5% случаев проживают 3 пожилых человека.

Одним из главных аспектов жизни человека является его семейное положение, в том числе семейно-брачные отношения. Многие факторы, оказывающие влияние на положение пожилых людей: отношения с близкими людьми, психологическое и эмоциональное состояние - зависят от этих отношений. По данным исследования одинокие пожилые люди составили 9,5%, из них 70% проживают в городах.

В обследованных домохозяйствах 59,8% населения в возрасте 18 лет и старше состояли в браке.

Табл. 1.6. Семейное положение респондентов, в %

Мужчины	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80+
Никогда не был женат	0,6	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Состоит в браке	92,1	84,2	82,7	71,6	62,9	50,3	45,8
Разведен	3,6	8,0	2,6	5,7	0,7	0,4	3,8
Вдовец	2,6	5,7	14,6	22,7	36,4	49,2	48,9
Живет вместе с партнершей	1,2	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,5
Женщины	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80+
Никогда не была замужем	1,9	1,6	0,8	2,1	0,0	0,6	1,7
Состоит в браке	60,3	53,0	34,2	30,6	19,5	19,7	9,5
Разведена	17,6	13,7	8,1	7,0	2,9	3,2	1,9
Вдова	19,8	31,4	56,7	60,3	77,6	76,5	86,4
Живет вместе с партнером	0,4	0,2	0,3	0,0	0,0	0,0	0,5

92,1% мужчин в возрасте 50-54 лет состоят в браке, в то время как процент замужних женщин в этой же группе составляет всего 60,3%. В данной возрастной группе процент разведённых мужчин составляет всего 3,6%, в то время как женщины являются разведёнными в 17,6% случаев. Также существенно выше процент вдов – 19,8% в сравнении с вдовцами – 2,6%. Такая ситуация означает сильное превышение количества одиноких женщин над одинокими мужчинами. В следующей возрастной группе процент разведённых мужчин увеличивается, а процент разведённых женщин сокращается.

Существует явная тенденция к росту доли вдов среди женщин всех возрастов. В возрасте 60 лет уже каждая вторая женщина является вдовой, в то время как процент вдовцов в этой возрастной категории составляет всего 14,6%.

Что примечательно, доля состоящих в браке мужчин всех пожилых групп во много раз превышает долю замужних женщин, что говорит о том, что у разведённых мужчин или вдовцов гораздо больше шансов вступить в повторный брак, чем у женщин. Данный факт подтверждается данными НСК о том, что в 2015 году мужчины из числа вдовцов и разведенных, вступали в брак в два раза чаще, чем женщины⁵.

Из всех опрошенных пожилых людей 0,2% находятся в социальных стационарных учреждениях для пожилых, престарелых граждан и лиц с ограниченными возможностями здоровья на полном государственном обеспечении. В эту категорию входят женщины-вдовы, которые имеют близких родственников, входят в состав домохозяйств и являются жительницами городов.

Многие вопросы, касающиеся положения пожилых людей, их здоровья, экономической и социальной активности, отношений с детьми и партнерами, а также жилищных условий и наличие имеющегося в распоряжении домохозяйств предметов длительного пользования, рассматривались в Личной анкете. Данные опроса представлены в таблице 1.7.

Табл. 1.7. Распределение респондентов по личной анкете, в %

	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80+
Баткенская	6,3	8,6	7,3	6,8	5,0	7,5	7,2
Джалал-Абадская	16,4	16,9	13,7	14,7	18,8	18,2	21,5
Иссык-Кульская	11,0	10,0	10,4	8,2	10,3	8,1	6,6
Нарынская	4,2	5,6	4,3	5,5	3,7	5,9	6,6
Ошская	13,5	17,4	19,9	16,5	19,3	19,9	18,5
Таласская	3,4	4,9	3,9	5,0	4,1	4,1	2,6
Чуйская	17,5	19,2	21,0	22,2	18,5	17,3	19,2

⁵ Демографический ежегодник Кыргызской Республики 2011-2015 г., НСК, Бишкек, 2016 г.

г. Бишкек	24,3	12,2	15,4	17,7	16,1	16,1	14,6
г. Ош	3,6	5,2	4,0	3,2	4,3	2,8	3,1

Уровень образования пожилых людей по данным исследования оценивался по личным анкетам (таблица 1.8.). Уровень образования играет большую роль в положении пожилого человека, его статуса, размера пенсии, отношения к нему окружающих и положения в семье.

Уровень образования женщин в среднем незначительно ниже, чем у мужчин и составил 94,9% и 98,6% соответственно.

Процент женщин, имеющих высшее образование, в возрастных группах до 70 лет выше, чем процент мужчин, а в возрастных группах старше 70 лет наблюдается обратная тенденция. Также в группах 70 лет и старше отмечается двойное превышение доли женщин, не имеющих образования, над мужчинами. Это можно объяснить тем, что в сельской местности женщины вступают брак в раннем возрасте, после чего прекращают образование.

Табл. 1.8. Уровень образования по полу, в %

Мужчины	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80+
Дошкольное	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0
Начальное (1-4 кл.)	0,6	1,1	1,8	2,8	10,1	15,8	31,1
Основное общее (5-9 кл.)	4,6	8,1	8,7	10,5	12,6	17,2	14,7
Среднее общее (10-11 кл.)	44,4	43,3	39,5	35,0	29,5	26,1	25,5
Среднее специальное	17,5	19,8	16,7	20,0	18,9	8,5	8,4
Среднее техническое	13,3	10,7	10,9	9,5	6,0	7,4	1,5
Незаконченное высшее	0,4	0,8	0,9	1,4	1,2	1,5	0,5
Высшее	18,8	16,3	21,0	20,1	21,6	19,9	13,2
Нет образования	0,3	0,0	0,2	0,4	0,0	3,2	5,0
Женщины	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80+
Дошкольное	0,0	0,0	0,9	0,0	4,0	2,6	5,7
Начальное (1-4 кл.)	1,1	0,5	1,9	4,7	11,1	19,0	24,1
Основное общее (5-9 кл.)	4,7	6,1	10,5	9,9	22,2	23,4	28,3
Среднее общее (10-11 кл.)	40,6	48,5	38,8	37,8	28,9	27,4	14,5
Среднее специальное	19,9	18,6	14,3	14,4	13,5	13,2	3,9
Среднее техническое	8,1	6,7	9,1	8,1	5,5	1,5	1,1
Незаконченное высшее	0,1	0,2	0,1	0,3	0,0	0,0	0,0
Высшее	25,6	19,3	22,6	22,0	14,8	6,7	10,8
Нет образования	0,0	0,2	1,7	2,8	0,0	6,2	11,5

Выводы

- Высокая смертность мужчин в возрасте от 60 лет приводит к тому, что женщин 60 и старше лет значительно больше, чем мужчин. Возможно, такая тенденция связана с образом жизни мужчин, вредными привычками, отсутствием возможности обеспечить свою семью материально и рядом других причин, что требует внимания при принятии национальных программ по развитию условий жизни людей.
- Мужчины и женщины в сёлах живут в среднем на 5 лет меньше, чем в городской местности. Данный показатель говорит о том, что на продолжительность жизни людей сильно влияют социально-бытовые условия жизни, которые в сёлах существенно хуже и тяжелее. Необходимо обратить серьёзное внимание на этот факт, учитывая, что в сёлах республики проживают около 66% населения.
- Как правило, чем больше размер домохозяйства, тем выше доля пожилых людей в нём. На размер домохозяйства также влияет уровень рождаемости и национальный менталитет (совместно проживать несколько поколений), особенно в южных областях республики. Большие домохозяйства зачастую являются наиболее социально уязвимыми, так как их размер в основном обусловлен большим количеством детей и пожилых, тем самым наблюдается малая доля трудоспособных членов домохозяйства.
- Одинокие пожилые люди составляют 10% от общего количества пожилых в стране. Согласно действующего законодательства КР одиноким пожилым людям предоставляется социальное обслуживание на дому, и охват составляет около 5 тыс. пожилых людей. Исследование показывает, что следует пересмотреть систему предоставления социального обслуживания одиноких пожилых людей с целью расширения охвата, повышения эффективности и качества предоставляемых услуг.
- В возрасте 60 лет уже каждая вторая женщина является вдовой, и у них крайне низкий шанс повторно вступить в брак, в отличие от мужчин данной возрастной группы. Это категория женщин, которая в будущем также может оказаться клиентами служб социального обслуживания.
- Проживание мужчин и женщин, имеющих близких родственников, в социальных стационарных учреждениях для пожилых, престарелых граждан и ЛОВЗ свидетельствует о нарушении традиционных семейных ценностей, а также является прямым нарушением статей 92-93 Семейного кодекса Кыргызской Республики.

Глава 2. Жилищные условия и имущество в домашнем хозяйстве

В связи с тем, что с возрастом для многих пожилых граждан передвижение становится всё более тяжёлой задачей, им очень важно иметь комфортные и доступные жилищные условия в своих домах, где они проводят большую часть своего времени. В данной главе рассмотрены как показатели обеспеченности жильём в целом, так и отдельные характеристики жилищных условий домохозяйств, важнейшими из которых является наличие таких необходимых удобств как туалет, водопровод, отопление и т.д.

2.1. Характеристика жилья

Право человека на жилище закреплено Конституцией Кыргызской Республики. Обеспеченность жильем является одним из главных условий развития человеческого потенциала. Без нормальных жилищных условий нельзя достичь таких целей человеческого развития, как долголетие, здоровье, образование. В ММПДПС «Создание благоприятных условий, в части обеспечения жильем», предоставление жилья пожилым людям также признается одним из приоритетных направлений.

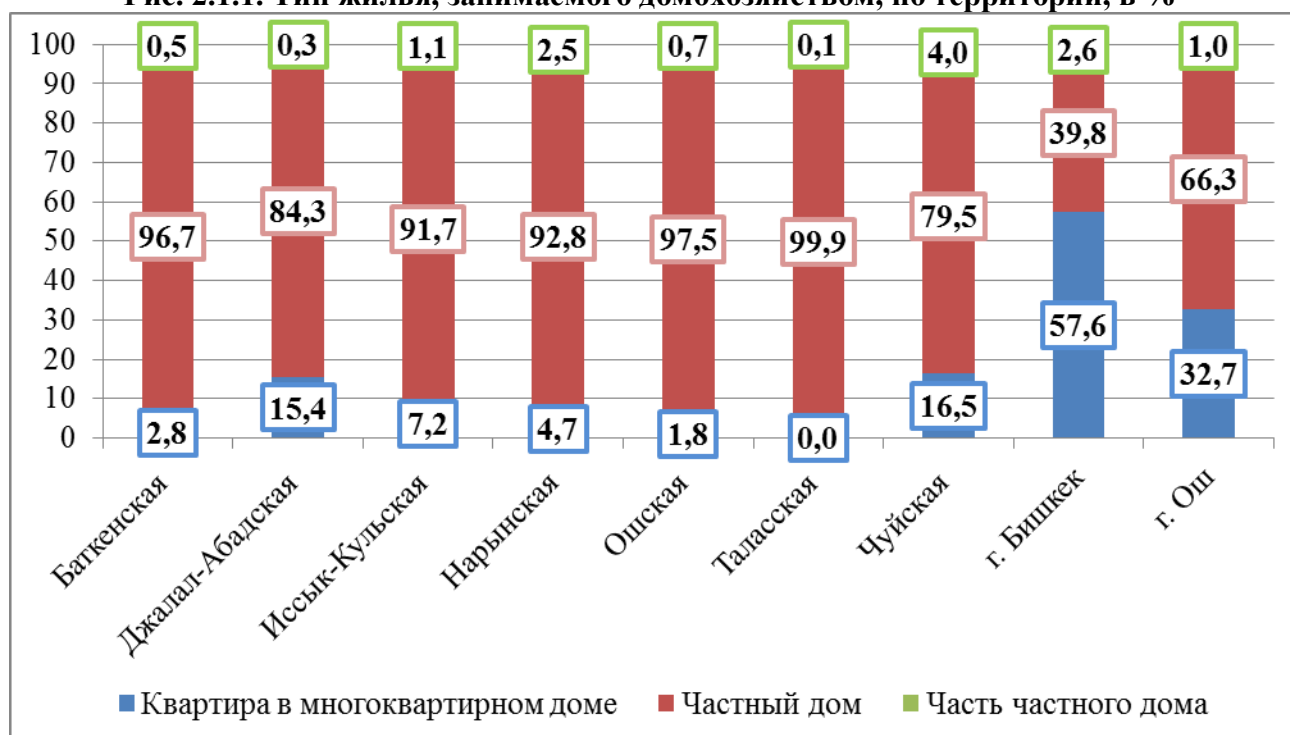
В Кыргызстане традиционно высокий уровень обеспеченности жильем. По данным исследования 89,9% домохозяйств проживает в собственном доме или приватизированной квартире.

Табл. 2.1.1. Тип жилья, занимаемого домохозяйством, в %

	Всего	Город	Село	Север	Юг
Квартира в многоквартирном доме	18,9	47,8	2,7	20,5	14,7
Частный дом	79,4	50,0	95,9	77,3	84,9
Часть частного дома	1,7	2,2	1,4	2,2	0,4

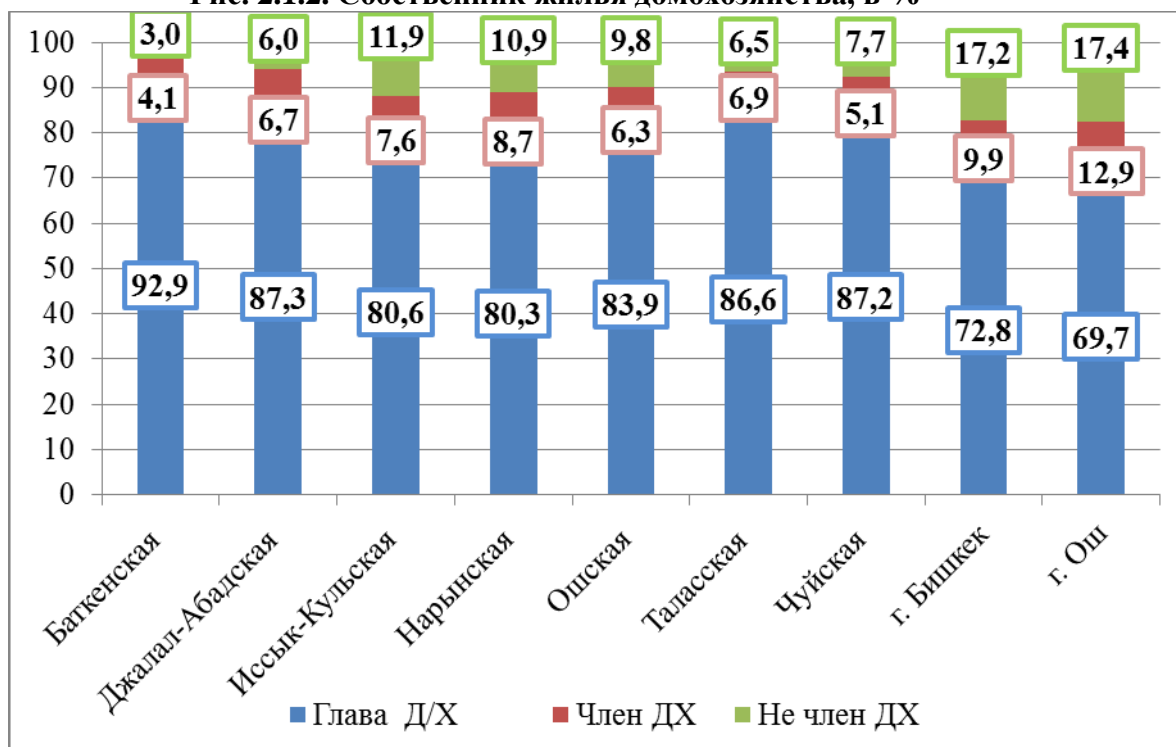
В сёлах всего 2,7% домохозяйств проживают в квартирах, в городах этот процент составляет 47,8%. В г. Бишкек 57,6% проживают в многоквартирных домах, в городе Ош этот показатель чуть ниже и составляет 32,7%.

Рис. 2.1.1. Тип жилья, занимаемого домохозяйством, по территории, в %



При этом в среднем 10,1% домохозяйств проживает в домах или квартирах, не являющихся их собственностью.

Рис. 2.1.2. Собственник жилья домохозяйства, в %



Самый высокий процент арендуемого жилья (более 17%) отмечается в городах Ош и Бишкек, тогда как по другим областям практически не превышает 7-10%, а в Баткенской области и вовсе составляет только 3%. Эта ситуация может быть вызвана внутренней миграцией, в частности урбанизацией, и не исключено, что домохозяйства могут также иметь собственное жильё в других регионах. 13,2% одиноких пожилых людей в городах и 10,8% одиноких пожилых в сёлах не имеют собственного жилья и живут в арендуемом жилье, что очень сильно сказывается на финансовом положении пожилых, в среднем им приходится платить 4374 сома в месяц за аренду, это сумма сопоставима с величиной среднедушевого дохода в стране.

Для измерения количественных характеристик обеспеченности жильем используются такие показатели, как количество комнат на душу населения или на домохозяйство, либо обратный показатель - количество людей, проживающих в одном жилище или комнате. В рамках данного исследования для оценки условий проживания домохозяйств был использован *показатель количества людей на одну комнату*.

Исследование показало, что в домохозяйствах в среднем на одну комнату приходится 1,3 человека.

В среднем в каждом втором домохозяйстве на одного человека приходится 1 комната, в каждом третьем домохозяйстве в одной комнате живут 2 и более человек. Самый высокий процент отсутствия нормальных оптимальных условий для жизнедеятельности – то

есть проживание в одной комнате более 3 человек – наблюдается в крупных городах – Бишкеке (7,6%) и Оше (9,3%).

Табл. 2.1.2. Распределение домохозяйств по числу человек на комнату по регионам, в %

	Баткенская	Джалал-Абадская	Иссык-Кульская	Нарынская	Ошская	Таласская	Чуйская	г.Бишкек	г.Ош
4 чел на комнату	1,5	0,7	1,2	0,5	1,9	2,4	1,3	1,8	2,7
3 человека на комнату	2,5	2,7	5,3	3,9	4,4	3,7	6,1	5,9	6,5
2 человека на комнату	17,4	28,1	31,1	27,0	19,0	24,7	24,1	29,1	29,0
1 чел на комнату	55,7	53,5	44,9	43,8	52,1	49,7	51,7	45,0	46,4
менее 1 человека на комнату	17,6	11,9	15,0	22,6	19,8	14,2	14,3	18,1	14,5

Наличие собственной комнаты у респондента в возрасте 50 лет и старше сильно зависит от географии проживания домохозяйства: на юге процент пожилых, имеющих свою комнату, составляет 94,6%, в северных регионах страны – 82,9%, только Ошская область составляет исключение – у каждого третьего пожилого человека, проживающего в ней, нет собственной комнаты.

Для анализа обеспеченности жильем недостаточно рассмотрения количественных показателей. Необходимо учитывать качественные характеристики жилья, и, прежде всего, его благоустройство (оборудование водопроводом, канализацией, душем или ванной, горячим водоснабжением), так как пожилые люди, все больше времени проводящие дома, особенно нуждаются в комфортных условиях проживания.

На протяжении семи лет отмечалось снижение обеспеченности жилищного фонда различными видами благоустройства. Так, по сравнению с 2009г. обеспеченность газом снизилась на 10,1%, составив 26,9% в общей площади жилищного фонда, ваннами или душем - на 0,6% (17,5%). Наряду с этим, обеспеченность водопроводом увеличилась на 13 % (36,6%), канализацией - на 16,6% (26,6%), центральным отоплением - на 17,3% (13,3%).

Но наименьшую долю (3,8 процента) в общей площади жилищного фонда занимает горячее водоснабжение, обеспеченность которым по сравнению с 2009г. снизилась на 11,6 процентов⁶.

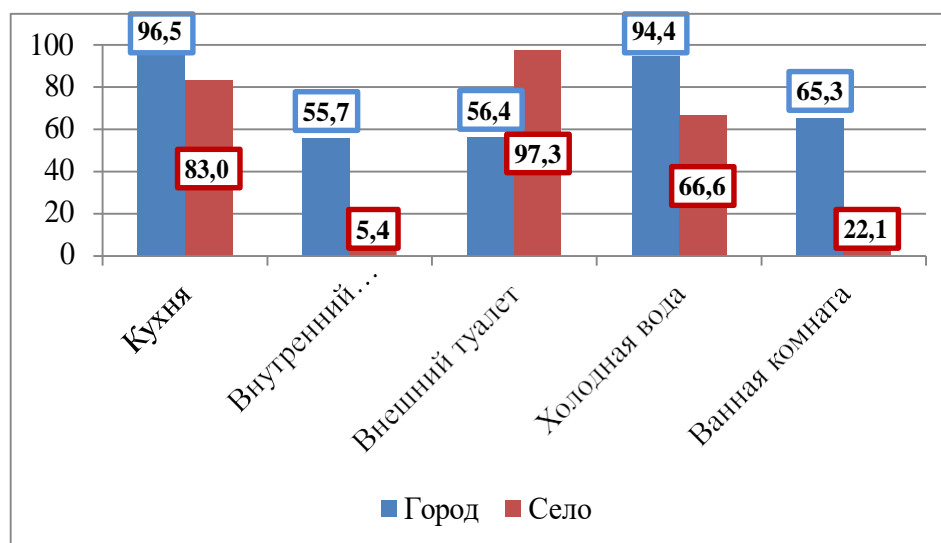
⁶ Отчёт кабинетного исследования

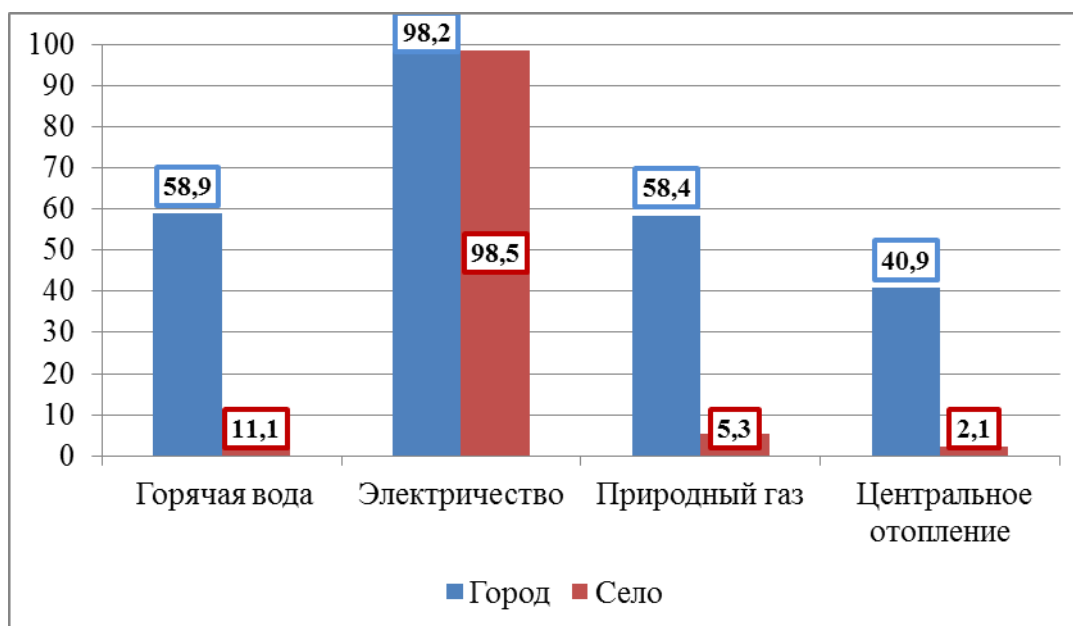
Табл. 2.1.3. Наличие удобств, в разрезе по областям, в %

	Всего	Баткенская	Джалал-Абадская	Иссык-Кульская	Нарынская	Ошская	Таласская	Чуйская	г. Бишкек	г. Ош
Кухня	87,9	75,6	96,0	95,2	89,4	59,2	98,8	92,1	98,7	93,0
Внутренний туалет	23,5	4,0	12,2	12,6	8,2	2,5	6,5	21,3	72,4	41,2
Внешний туалет	82,6	98,3	90,4	91,8	95,4	97,8	99,1	84,2	44,8	69,1
Холодная вода	76,6	58,9	94,9	66,4	43,0	42,2	81,2	85,9	98,7	90,4
Ванная комната	37,6	22,6	62,3	11,8	10,5	16,5	13,6	25,6	75,5	56,5
Горячая вода	28,3	4,6	9,6	16,2	9,3	9,2	13,9	30,8	78,8	52,7
Электричество	98,4	97,9	99,4	99,7	99,0	96,7	99,8	98,4	97,9	98,1
Природный газ	24,4	5,7	8,2	1,2	0,4	8,0	4,6	18,9	77,5	83,7
Центральное отопление	16,1	0,8	5,1	5,1	2,1	1,0	0,5	14,5	58,3	25,2

По данным исследования, практически все домохозяйства (98,4%) обеспечены электричеством. Природный газ есть у половины горожан (58,4%), у жителей сёл всего в 5,3% случаев. Наличие центрального отопления, горячей и холодной воды, туалета в доме и других удобств оказывают существенное влияние на здоровье пожилых людей и значительно упрощают их быт. Наличие удобств во многом зависит от типа местности, в которой расположено домохозяйство. Центральное отопление в городах есть в наличии у 40,9% домохозяйств, в сёлах же этот показатель очень низкий и составляет всего 2,1%. Ситуация с наличием горячей воды, ванной комнаты и внутреннего туалета в сёлах также очень тяжёлая. В сельской местности практически все туалеты на улице. Зимой это очень сильно снижает качество жизни пожилых людей. Холодная вода имеется в наличии только в 66,6% домохозяйств, расположенных в сёлах республики.

Рис. 2.1.3-4. Наличие удобств в домохозяйствах, в разрезе город/село, в %





Обеспеченность жителей Джалал-Абадской, Иссык-Кульской и Таласской областей электричеством составляет практически 100%, даже в г. Бишкек она ниже на 2%.

Наиболее обеспечены водой домохозяйства городов республиканского значения, далее следуют домохозяйства Джалал-Абадской области, соответственно только в данной области наблюдается наличие ванной комнаты в 60% домохозяйств. Во многих домохозяйствах Нарынской и Ошской областей нет доступа к холодной воде – она в наличии только в 40% домохозяйств. Доступ к горячей воде еще более затруднён - менее 10% домохозяйств в этих областях обеспечены локально или централизованно горячей водой. Менее 1% домохозяйств в Нарынской области также обеспечены природным газом. Центральное отопление во всех областях, кроме Чуйской, также наблюдается не более чем в 5% домохозяйств.

Одинок проживающие пожилые люди, особенно в сельской местности, являются самой уязвимой категорией пожилых людей. В таких хозяйствах обеспеченность внутренним туалетом составляет всего 5,7%, наличие ванной комнаты встречается в 17,4% случаев, горячей воды – 13,8%, центрального отопления – 5,5%, природного газа – 6,4%. В городах обустроенность жилья гораздо лучше, хотя также полностью не покрывает потребности пожилых. Самый распространенный вид отопления, особенно в сельской местности, - печное. Оно характеризуется запыленностью, загазованностью, оказывает неблагоприятное влияние на здоровье (например, возникновение и развитие бронхиальной астмы), а также приводит к экологическому загрязнению территории.

Учитывая санитарно-гигиеническое значение горячей воды в жизнедеятельности населения, можно сказать, что ее отсутствие создает множество трудностей в поддержании в надлежащем санитарном состоянии предметов обихода, жилища и пр., оказывает

неблагоприятное влияние на условия отдыха населения, на уровень культуры и быта и здоровье людей, особенно пожилых.

2.2. Удовлетворенность жилищными условиями

Улучшение качества жизни необходимо проводить через совершенствование жилищных условий, подъем коммунально-бытового обслуживания сельского населения и изменение психологии в быту. Формы удовлетворения бытовых потребностей у населения меняются пока очень медленно.

По результатам оценки главами домохозяйств удовлетворенности своими жилищными условиями можно отметить, что в селах домохозяйства живут в гораздо менее благоприятных условиях, чем в городской местности. Если в целом в обследованных домохозяйствах уровень удовлетворенности жилищными условиями составляет 73,6%, в городской местности – 79,6%, то в сельской местности – 70,2%.

Людей вполне устраивают их жилищные условия, хотя большинство жилищ по уровню благоустроенности значительно отстает от благоустроенности жилищ экономически развитых стран. Используя новейшие материалы, в селах и новостройках, близлежащих к городам, люди часто возводят дома, такие же по благоустроенности как и окружающие их постройки, но не соответствующие современным техническим и санитарно-гигиеническим требованиям⁷.

Наименее удовлетворены своими жилищными условиями жители Чуйской и Нарынской областей, однако в ближайшие 3 года собираются переехать только 3,8% и 5,5% жителей данных областей соответственно. Наибольший процент тех, кто планирует осуществить переезд, в городах – Бишкеке (13,7%) и Оше (7,8%), из тех, кто живёт в сёлах, переехать планирует только 3,3%. Несмотря на то, что условия жизни в сельской местности значительно хуже, чем в городской, процент удовлетворенности ими гораздо выше, и желание переехать, значительно ниже.

Таким образом, можно сделать вывод о негативном влиянии существующих на данный момент жилищных условий на состояние здоровья пожилых людей. Подавляющее большинство домохозяйств республики не обеспечено жилищно-бытовыми условиями, соответствующими санитарно-гигиеническим требованиям. Современная жилищная политика Кыргызстана должна ориентироваться, прежде всего, на улучшение условий проживания и обеспечение жильем каждой семьи, что будет способствовать созданию благоприятного микроклимата для сохранения не только физического здоровья, но и

⁷ Отчёт кабинетного исследования

психического и социального благополучия населения республики, в первую очередь уязвимых домохозяйств и одиноких пожилых людей.

2.3. Имущество

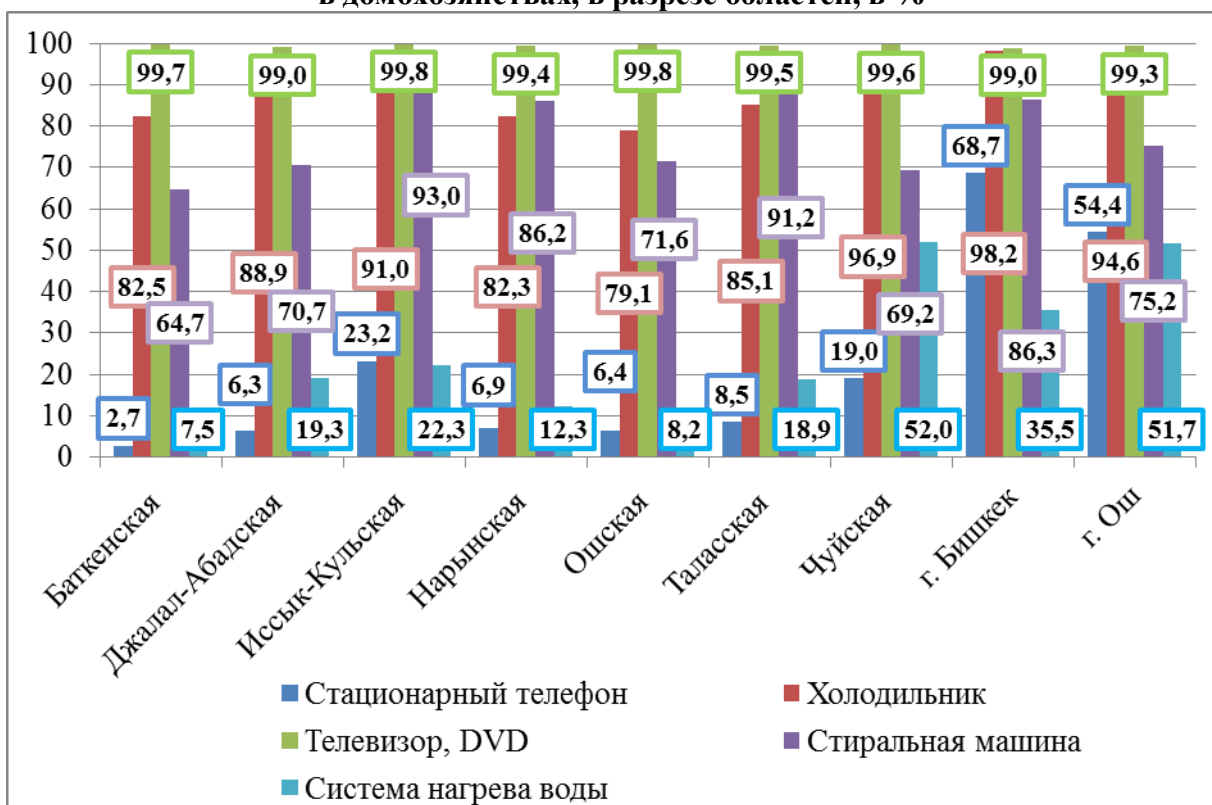
Наличие имущества и предметов длительного пользования является важным индикатором уровня жизни домохозяйств.

При подготовке обследования имущество домохозяйств было разделено на следующие группы:

1. Предметы первой необходимости для обеспечения минимальных потребностей членов домохозяйства;
2. Средства связи;
3. Предметы длительного пользования, содействующие комфорту;
4. Автотранспорт и недвижимость.

Практически в каждом домохозяйстве (99,4%) есть телевизор, холодильник имеется у 90% домохозяйств, стиральная машина – в 77%. Наличие стационарного телефона составляет всего 23,6%, при этом он есть у половины городских домохозяйств, а в сельских домохозяйствах его наличие отмечено только в 7,4% случаев. Наличие электрических систем нагрева воды наблюдается только в 27% домохозяйств, при этом, если в городах каждое третье домохозяйство оборудовано данной системой, то в селах – только каждое пятое.

Рис. 2.3.1. Наличие имущества для обеспечения минимальных потребностей в домохозяйствах, в разрезе областей, в %



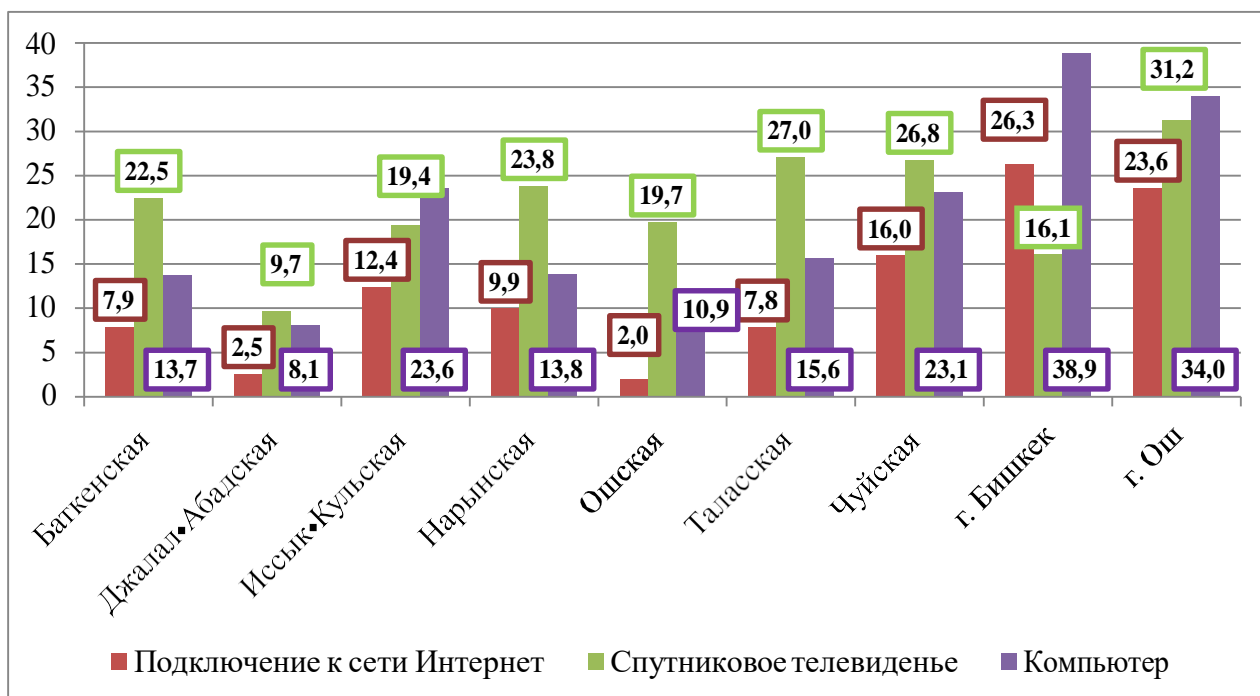
Сотовый телефон является наиболее востребованным средством общения, и результаты опроса показывают, что 95,2% домохозяйств владеют сотовыми телефонами. Таким образом можно считать, что за последние годы сотовый телефон из предметов роскоши перешёл в группу предметов первой необходимости. В случае с одинокими пожилыми, сотовый телефон имеется в наличии у 88,8% домохозяйств.

С каждым годом растет число пользователей компьютерами. Компьютеры есть в каждом пятом домохозяйстве по стране, но при этом, если в городах в каждом пятом домохозяйстве есть выход в Интернет, то в селах подключено к сети Интернет только каждое двадцатое домохозяйство. Для пожилых людей, особенно одиноких, тех, чьи дети не живут с ними или эмигрировали за границу, наличие данных предметов связи является крайне важным. Наличие компьютера или сотового телефона с выходом в интернет позволило бы им общаться со своими детьми, внуками, уменьшить чувство их одиночества. Однако, как показывают данные исследования, у одиноких пожилых компьютер имеется в наличии только в 16,4% случаев, что может быть связано как с отсутствием материальных средств на его приобретение, так и его ненужностью. Компьютеры у половины одиноких пожилых людей имеют выход в сеть Интернет.

Среди опрошенных домохозяйств спутниковым телевидением пользуется каждое пятое домохозяйство. С 15 мая 2017 года в Кыргызстане состоялся переход на цифровое

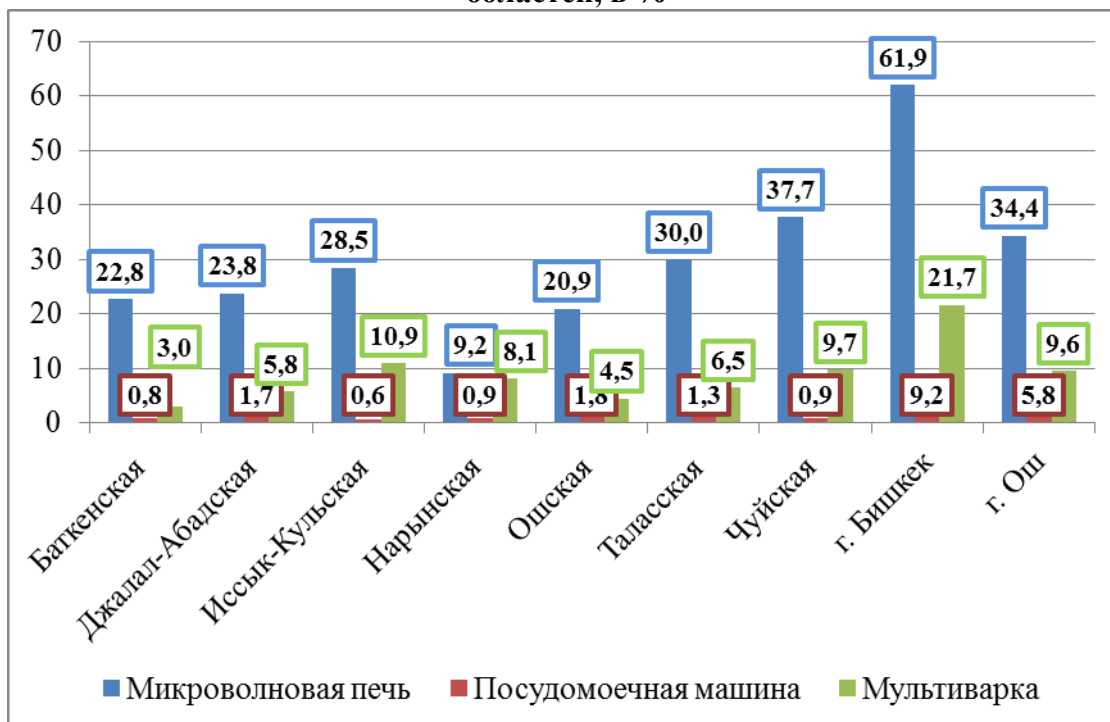
телевещание, в связи с чем необходимо приобрести специальные приставки к телевизору, что может оказаться не под силу малообеспеченным пожилым людям.

Рис. 2.3.2. Наличие средств связи в домохозяйствах, в разрезе областей, в %



Город Бишкек однозначно лидирует по наличию предметов длительного пользования, содействующих комфорту проживающих, в целом в городах республики в половине домохозяйств есть микроволновые печи, практически в каждом пятом – есть мультиварка. Процент наличия посудомоечной машины даже в городах невысок и составляет всего 6,2%. В сёлах микроволновая печь имеется в каждом пятом домохозяйстве, мультиварка – в каждом двадцатом, а посудомоечная машина – только у 1% домохозяйств.

Рис. 2.3.3. Наличие предметов длительного пользования в домохозяйствах, в разрезе областей, в %



Процент наличия личного автотранспорта по стране высокий в целом и составляет 40,9%, при этом в сёлах он даже выше на 6%. Самое низкое значение наблюдается у домохозяйств, проживающих в г. Бишкек – 29,3%. Но наличие уже второго автомобиля имеет место только в 2,7% домохозяйств. Грузовые автомобили или с/х техника, как правило, в основном преобладает в сельской местности – 7,4% против 1,4% в городе. Наличие в хозяйстве автотранспортных средств, безусловно, даёт возможность передвижения пожилым людям с наименьшими усилиями, но, как правило, требуют дополнительных финансовых затрат, что могут позволить себе только домохозяйства как минимум со средним уровнем доходов.

Наличие второго дома, дачи или квартиры отмечено в 3,3% случаев, так как эти строения являются объектами, которые могут иметь домохозяйства с наиболее высоким уровнем доходов.

Помимо наличия товаров длительного пользования, такие характеристики, как способность приобретать продукты питания, предметы одежды, оплачивать коммунальные услуги, проводить различные мероприятия, также являются значимыми для определения уровня жизни домохозяйств.

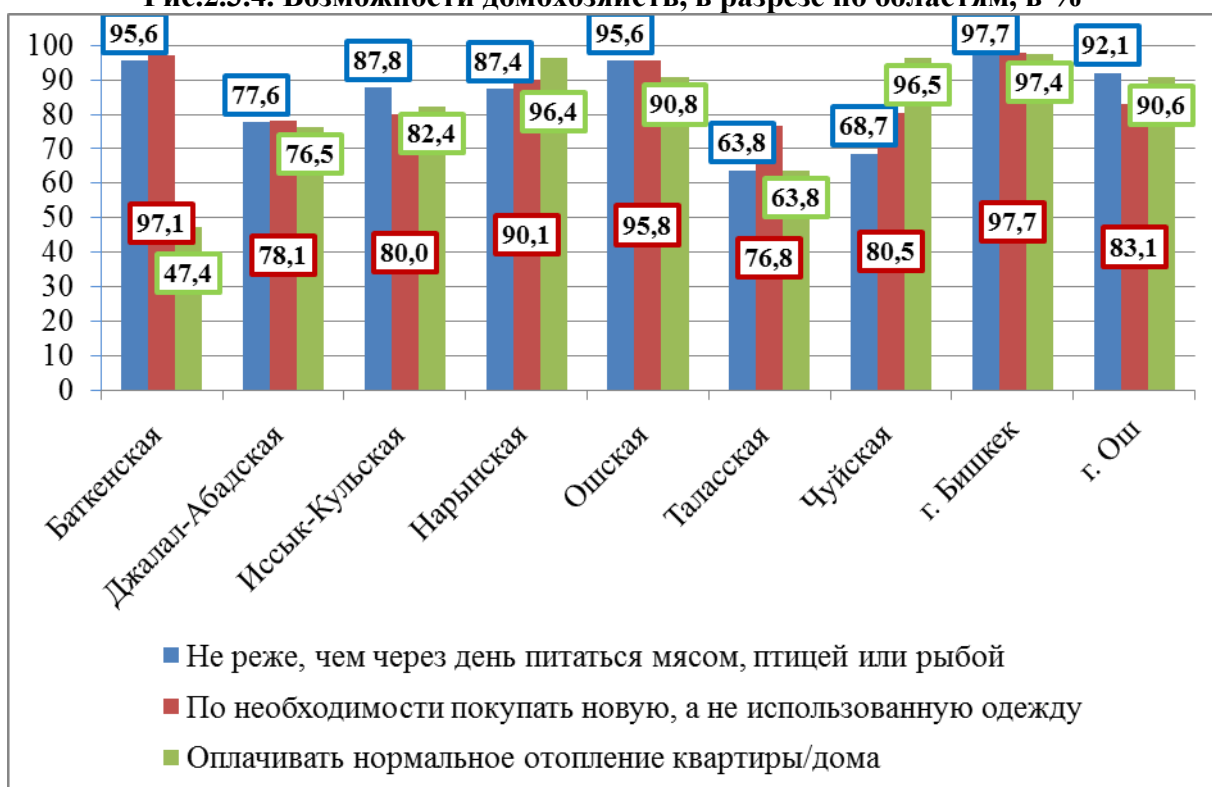
Большая часть домохозяйств (91,9% в городе и 81,7% в сёлах) могут себе позволить питаться мясом, рыбой или птицей не реже, чем через день.

Четверть одиноких пожилых людей, проживающих в селе, не могут позволить себе питаться таким образом, что оказывает негативное влияние на состояние их здоровья,

качество и продолжительность жизни. Доля одиноких пожилых горожан, также неполноценно питающихся, ниже, и составляет 12,6%.

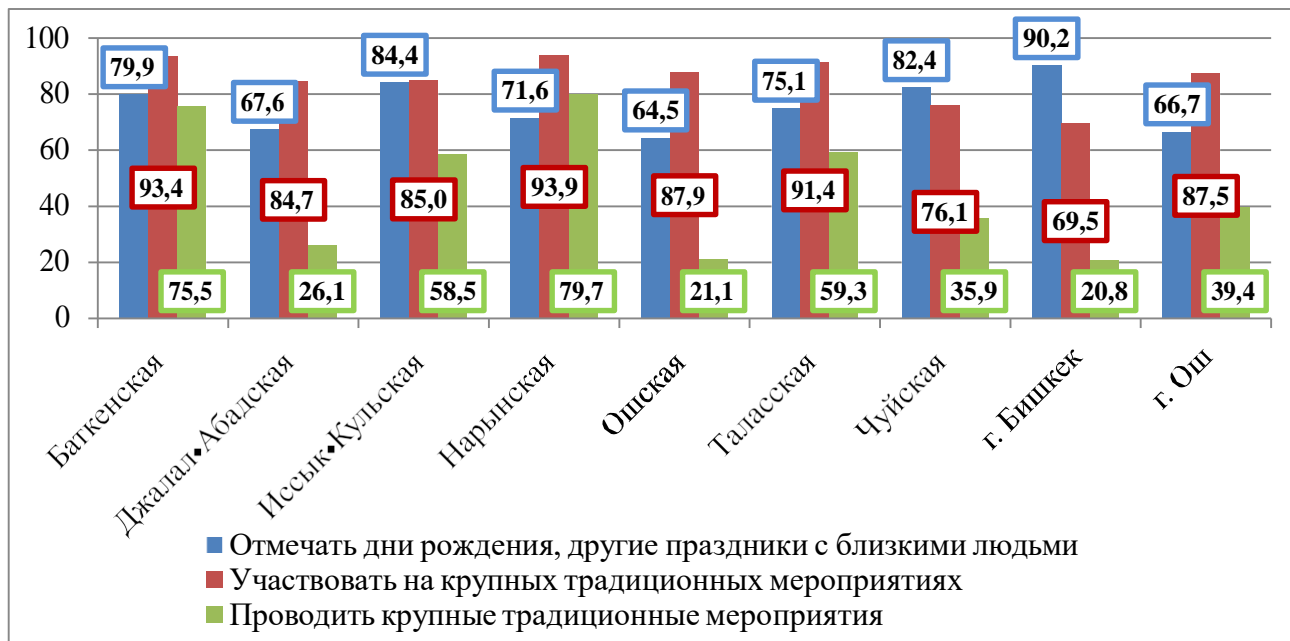
90% домохозяйств приобретают новую одежду по необходимости. 92% жителей городов и 82,6% жителей сёл также могут оплачивать отопление своего дома или квартиры, в том числе приобретать твёрдое топливо для обогрева. Однако более существенные затраты вызывают трудности у большей половины домохозяйств: только каждое третье домохозяйство может оплатить ежегодный отпуск всех членов домохозяйства или осуществить такие крупные покупки, как новая мебель.

Рис.2.3.4. Возможности домохозяйств, в разрезе по областям, в %



Что касается проведения различных праздников, то большая часть населения (77%) может себе позволить отмечать праздники с близкими людьми либо принимать участие в крупных мероприятиях, на свадьбах, тоях и т.д. (82,3%). При этом только каждое третье домохозяйство может позволить себе самому проводить такие крупные мероприятия. Интересно, что для городских жителей более характерно проведение небольших праздников, но по множеству поводов, а для жителей сёл наиболее важным является проведение и участие в каких-либо крупных национальных мероприятиях. В сёлах в основном поводами для проведения крупных мероприятий являются свадьбы и поминки, в городе еще часто отмечаются дни рождения и юбилеи. Возможности проведения крупных мероприятий по областям различны: наиболее высок этот процент в Нарынской и Баткенской областях, самый низкий – в г. Бишкек и в Ошской и Джалал-Абадской областях.

Рис.2.3.5. Возможности домохозяйств относительно мероприятий, в разрезе по областям, в %



Выводы

- Несмотря на то, что в Кыргызстане наблюдается высокий показатель обеспеченности частным жильем (около 90%), 12% опрошенных одиноких пожилых людей проживают в арендуемом жилье, что свидетельствует о необходимости усиления мер обеспечения уязвимых людей социальным жильём.
- Обеспеченность домохозяйств холодной водой составляет около 67%, данный показатель подтверждает, что треть населения не обеспечена питьевой водой, особенно жители Нарынской, Ошской и Баткенской областей, возможно, они употребляют некачественную воду, что отрицательно влияет на состояние здоровья людей.
- Обеспеченность населения горячей водой составляет всего 28%, а в сельской местности и того меньше – 11%. Такие же низкие показатели обеспеченности наблюдаются по наличию ванной комнаты и внутреннего туалета. Тем самым ухудшается состояние здоровья людей, ввиду нарушения санитарно-гигиенических норм, и особенно эта ситуация усугубляется в холодное время года.
- Одним из вариантов решения вопроса создания соответствующих бытовых условий является проведение в сельской местности системы газообеспечения. Исследование показало, что в ряде областей республики (Нарынская, Иссык-Кульская области) обеспеченность домохозяйств природным газом практически отсутствует.
- Несмотря на высокий процент обеспеченности домохозяйств электроэнергией (98,4%), не решёнными остаются вопросы отопления и горячей воды. Наличие электрических систем нагрева воды наблюдается только в 27% домохозяйств, при этом, если в городах каждое третье домохозяйство оборудовано данной системой, то в селах – только каждое пятое. Возможно, это связано с высокими тарифами на электроэнергию и нестабильностью работы электросетей.

- 95,2% домохозяйств с пожилыми людьми владеют сотовыми телефонами, однако у одиноких пожилых этот процент ниже (88,8%). Каждая пятая семья (20%), проживающая в городской местности, имеет компьютер и доступ к Интернет, в то же время в сельской местности обеспеченность компьютерами с выходом в Интернет составляет всего 5%. Наличие компьютера с выходом в интернет и сотового телефона позволило бы пожилым людям оставаться в курсе событий и чувствовать себя более интегрированными в общество.
- Четвёртая часть одиноких пожилых людей не имеют возможности включать мясные и рыбные продукты в рацион питания, что свидетельствует о неполноценном питании.
- 17,4% жителей сельской местности не могут поддерживать комфортную для проживания температуру внутри жилья, например, в Баткенской области данный показатель равен 55%, что говорит о том, что пожилые люди не имеют материальной возможности обеспечить себе даже элементарно приемлемые условия проживания, что влечет за собой ухудшение здоровья вследствие развития или обострения хронических заболеваний.
- Большая часть населения (77%) может себе позволить отмечать праздники с близкими людьми либо принимать участие в крупных мероприятиях, на свадьбах, тоях и т.д. (82,3%). При этом только каждое третье домохозяйство может позволить себе самому проводить такие крупные мероприятия, однако это не является характерной чертой материальной обеспеченности. Традиции обязывают к проведению большей части мероприятий, и не исключено то, что для их проведения осуществляют накопления или берут деньги в займы.

Глава 3. Пожилые люди и семья

Изучение жизни пожилых в семье в данной главе будет рассмотрено по трём областям: межпоколенческие отношения, распределение домашних обязанностей и принятие решений, в том числе и по финансовым вопросам.

Одиночество является одним из основных депрессивных факторов, влияющих на пожилых людей, наличие же семьи и родственных связей дает им общение и, во многих случаях, позволяет им чувствовать себя нужными.

Хотя в настоящее время в Кыргызстане институт семьи подвержен значительным трансформациям, усиленными интенсивными процессами миграции, для пожилых людей семья по-прежнему остается одним из главных институтов, который обеспечивает общение, взаимопомощь, уход, организацию быта, качество жизни и пр.

3.1. Отношение с детьми и внуками

Отношения с детьми младше 14 лет

Дети в возрасте младше 14 лет есть у 13,1% пожилых людей, при этом 15% из них - дети из неполной семьи.

Сами пожилые люди выполняют основную работу по уходу за своими детьми, они практически всегда остаются дома с детьми, когда те болеют, большая половина пожилых людей одевают детей, укладывают спать, помогают выполнять домашние задания. Играют же со своими детьми только 23,5% пожилых людей, и только 18% отводят их в школу, к няне и т.д. Наиболее часто детям помогают выполнять домашние задания их братья и сестры, они же иногда играют с ними. В основном дети играют и ходят в школу и другие места самостоятельно. Нет существенной разницы между уходом за детьми среди работающих и неработающих пожилых людей по выполнению таких обязанностей, как: одевание детей, укладывание спать и помощь в выполнении домашних заданий. Но более 90% работающих респондентов осуществляют уход за больным ребенком, в итоге возникает риск потери рабочего места.

Табл. 3.1.1. Выполнение основных пунктов по уходу за детьми, в %

	Всего	Город	Село	Работающий пожилой человек	Неработающий пожилой человек
1) Одевает детей или следит за тем, чтобы они оделись.					
Пожилый человек	59,2	51,8	63,8	60,3	58,8
Другие лица, проживающие в Д/Х	6,8	4,3	8,4	7,1	6,7
Сами дети	33,7	44,0	27,3	31,6	34,4
2) Укладывает детей спать или следит за тем, чтобы они пошли спать.					
Пожилый человек	55,5	53,4	56,7	56,0	54,8
Другие лица, проживающие в Д/Х	6,9	2,8	9,4	8,1	6,4
Сами дети	37,4	43,7	33,5	39,6	36,7
3) Находится дома с детьми, когда они болеют.					
Пожилый человек	86,8	93,0	83,0	91,2	80,7
Другие лица, проживающие в Д/Х	7,5	4,1	9,5	6,2	7,9
Другие лица, не проживающие в Д/Х	0,8	1,0	0,7	1,3	0,7
Сами дети	4,6	1,8	6,3	1,9	2,1
4) Играет с детьми.					
Пожилый человек	23,5	23,4	23,6	25,2	21,2
Другие лица, проживающие в Д/Х	5,9	8,1	4,4	6,6	5,6
Другие лица, не проживающие в Д/Х	0,7	0,0	1,1	0,0	0,9
Сами дети	69,7	68,4	70,5	75,3	67,8
5) Помогает детям выполнять домашние задания.					
Пожилый человек	55,3	56,2	54,8	56,0	54,3

Другие лица, проживающие в Д/Х	12,8	18,7	9,1	14,2	12,3
Сами дети	30,1	24,8	33,3	30,7	29,8
б) Отводит детей в школу, центр дневного ухода, к няне и приводит обратно.					
Пожилой человек	18,0	18,2	17,9	21,0	13,8
Другие лица, проживающие в Д/Х	1,6	3,0	0,8	2,8	1,2
Другие лица, не проживающие в Д/Х	0,2	0,3	0,2	0,5	0,2
Сами дети	78,2	77,9	78,4	82,7	76,7

Подавляющее большинство пожилых людей (88,8%) удовлетворены таким разделением обязанностей по уходу за детьми, причем среди людей старшего пожилого возраста (более 75 лет) данная ситуация устраивает полностью 100%.

Пожилые люди для ухода за детьми пользуются услугами нянь, групп продленного дня, дошкольных образовательных организаций, центров дневного ухода, образовательных центров или другими платными услугами в основном в северных областях, либо в городах Бишкек и Ош, но и там процент пользования данными услугами не превышает 10%. При этом данными услугами не пользуются пожилые люди старше 65 лет. Наиболее часто дети посещают группу продленного дня, либо используются услуги няни – в среднем 4,5 раза в неделю, дошкольные образовательные организации дети посещают в среднем 4,4 раза в неделю, другие образовательные центры – в среднем 2,8 раза в неделю. Средняя сумма оплаты составляет 1440 сом в месяц.

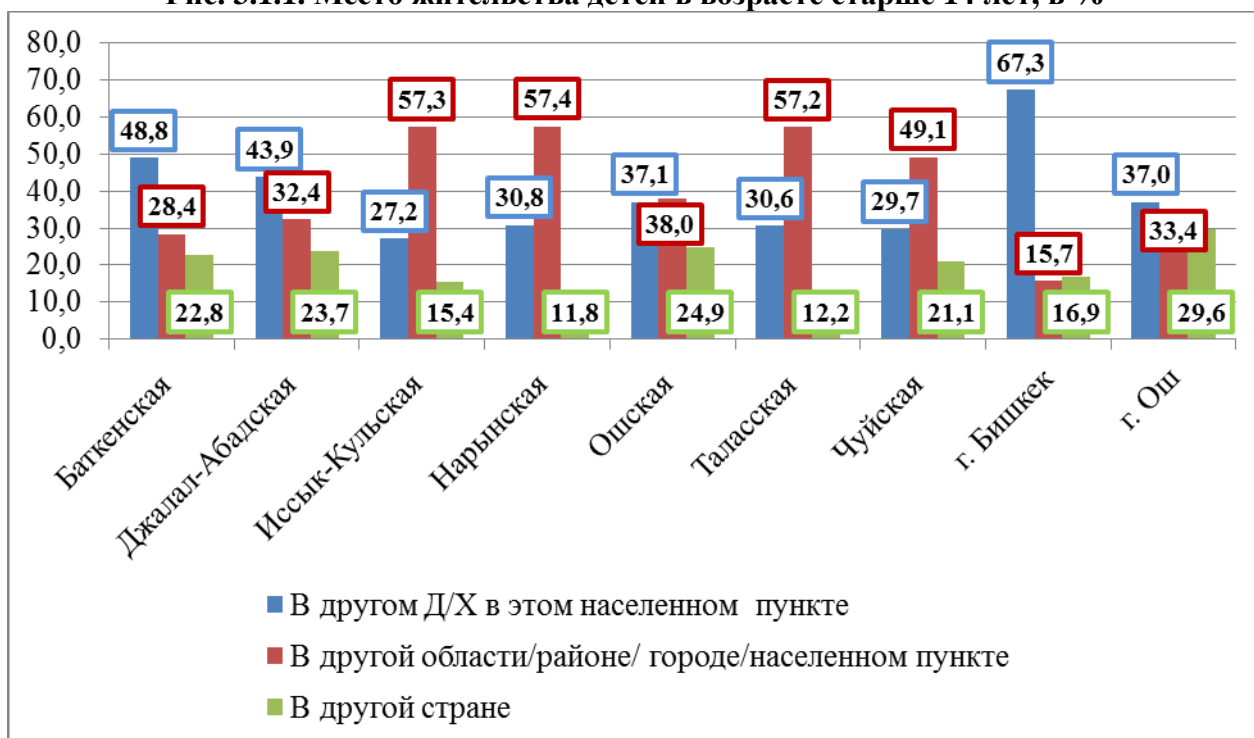
Отношения с детьми старше 14 лет

Только в самой «молодой» группе пожилых людей (50-54 года) дети старше 14 лет, проживающие отдельно есть у 73,9%, в остальных возрастных группах этот процент колеблется около 90%.

Только около половины пожилых людей ответили, что их дети живут в том же населённом пункте, что и они, в каждом третьем случае дети живут в других населённых пунктах внутри страны, а в каждом пятом – в других странах, что говорит о высоком уровне внутренней и внешней миграции, что также подтверждается статистическими данными и различными исследованиями⁸.

⁸ «Единый доклад по миграции в Кыргызской Республике», Министерство труда, миграции и молодёжи Кыргызской Республики, Бишкек, 2014 г.

Рис. 3.1.1. Место жительства детей в возрасте старше 14 лет, в %



Внуки и правнуки

В г. Бишкек 90% пожилых имеют не более 5 внуков, при этом каждый третий пожилой человек не имеет внуков вообще либо имеет 1-2 внуков. Для южных областей характерен более высокий коэффициент семейственности, и количество внуков у пожилых в них колеблется в основном от 6 до 10. В северных областях наблюдаются средние значения между значениями городов и южных областей – 3-5 внуков на пожилого человека.

Табл. 3.1.2. Количество внуков у пожилых людей, в разрезе по областям, в %

Количество внуков	Баткенская	Джалал-Абадская	Иссык-Кульская	Нарынская	Ошская	Таласская	Чуйская	г. Бишкек	г. Ош
0	3,6	11,5	18,9	12,5	6,6	8,9	19,5	35,5	11,3
1-2	13,1	16,1	23,1	13,5	7,2	17,1	24,9	33,9	19,8
3-5	23,8	22,7	23,9	20,4	18,6	27,0	29,0	20,5	24,5
6-10	29,1	24,3	20,5	23,9	29,0	25,6	16,1	7,4	25,3
11-15	14,7	10,2	7,2	14,6	18,1	10,5	5,8	2,3	12,2
более 15	15,6	15,1	6,4	15,2	20,4	10,9	4,7	0,4	6,8

У каждого третьего пожилого человека в возрасте 50-54 года нет внуков, после 55 лет процент не имеющих внуков снижается до 7,8%, после 70 лет – до 2,6%. После 65 лет

наиболее часто встречающееся количество внуков – более 15. Как правило, в одном домохозяйстве с пожилыми людьми проживает не более 2 внуков.

В среднем пожилые люди ухаживают за внуками, проживающими с ними, не чаще одного раза в неделю, однако в некоторых семьях пожилых людей рассматривают как бесплатную рабочую силу по уходу за детьми: каждый четвертый пожилой человек в возрасте от 75 лет ухаживает за маленькими внуками 5 раз в неделю, то есть все будние дни, когда дети на работе. Также многие пожилые люди несколько раз в неделю вынуждены ухаживать за внуками, которые не проживают в их домохозяйствах, следовательно, им необходимо тратить силы и время на длительные поездки.

После 65 лет в среднем у каждого второго пожилого человека уже есть правнуки. В возрасте старше 80 лет правнуки есть у 85% пожилых, и их среднее количество составляет 10 человек.

3.2. Распределение обязанностей в семье

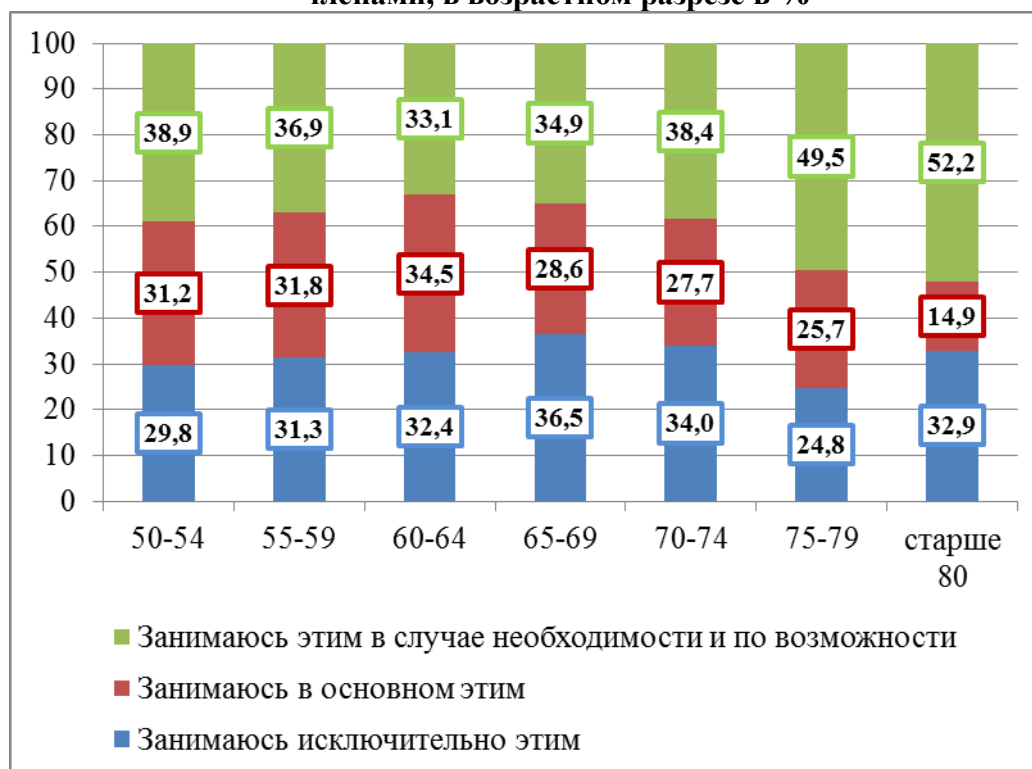
Основной сферой деятельности пожилого человека после выхода на пенсию является домашний труд, и определяющим фактором здесь является то, как распределяются обязанности в семье.

Занятие домашним трудом является единственной деятельностью для 31% пожилых людей, еще для 30,5% эта деятельность является основной, и 38,4% занимаются этим в случае необходимости и при возможности. Степень занятости в домашнем хозяйстве выше у женщин и составляет 35,1%, у мужчин – 26,1%.

Наибольший процент пожилых, занятых только в домашнем хозяйстве, наблюдается в Джалал-Абадской и Иссык-Кульской областях (47,3% и 42,7% соответственно), наименьший процент – 8,8% в Баткенской области.

Исключительная и основная занятость организацией домашнего хозяйства имеет различие по возрасту пожилых людей.

Рис. 3.2.1. Степень занятости пожилых в ведении домашнего хозяйства или ухода за его членами, в возрастном разрезе в %



Наиболее активно занимаются ведением домашнего хозяйства пожилые люди в возрасте от 65 до 69 лет – 36,5% этой возрастной группы. В 50-54 года доля занимающихся организацией домашнего хозяйства составляет 29,8%, старше 80 лет – 32,9%. После 60 лет также возрастает доля тех, кто занимается ведением домашнего хозяйства только в случае необходимости и по возможности и после 80 лет составляет 52,2%.

Такая ситуация с распределением обязанностей между членами домохозяйства удовлетворяют 84% пожилых людей, не удовлетворяют – 0,8% и с возрастом эта удовлетворённость снижается до 74,7% в возрасте старше 80 лет.

Самая низкая удовлетворённость распределением обязанностей наблюдается в Чуйской области – 65,9%, уровень удовлетворённости в других областях колеблется около 90%.

Табл. 3.2.1. Выполнение домашних обязанностей пожилыми людьми, в %

	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	старше 80
Ежедневное приготовление пищи							
Пожилый человек	61,8	55,2	45,3	44,6	41,8	32,1	22,6
Другие лица, проживающие в Д/Х	37,8	44,8	54,2	54,2	55,5	66,5	72,6
Другие лица, не проживающие в Д/Х	0,4	0,0	0,4	1,2	2,7	1,4	4,5
Мытье посуды							
Пожилый человек	48,8	45,5	41,6	40,1	38,8	28,7	23,6
Другие лица, проживающие в Д/Х	50,8	54,5	57,9	58,2	59,1	69,3	73,1
Другие лица, не проживающие в Д/Х	0,4	0,0	0,4	1,6	2,2	2,0	3,3
Покупка продуктов питания							

Пожилой человек	83,2	73,7	61,5	52,4	40,4	28,0	17,1
Другие лица, проживающие в Д/Х	16,4	26,2	36,4	46,0	55,0	64,9	70,5
Другие лица, не проживающие в Д/Х	0,3	0,1	1,4	1,5	4,6	7,1	12,4
Уборка дома							
Пожилой человек	48,0	44,2	36,1	36,5	30,9	21,5	15,3
Другие лица, проживающие в Д/Х	50,7	54,7	60,5	59,0	61,1	69,4	74,6
Другие лица, не проживающие в Д/Х	1,3	1,1	3,4	5,5	7,8	9,0	10,2
Небольшой ремонт дома							
Пожилой человек	54,8	51,7	35,6	22,2	18,0	8,7	5,7
Другие лица, проживающие в Д/Х	21,4	30,3	38,3	46,4	47,0	54,2	59,6
Другие лица, не проживающие в Д/Х	12,9	11,2	16,0	21,5	20,8	19,9	21,2
Оплата коммунальных услуг							
Пожилой человек	89,2	86,2	74,1	62,9	52,8	31,4	24,9
Другие лица, проживающие в Д/Х	9,1	12,9	23,2	33,8	41,1	61,4	65,3
Другие лица, не проживающие в Д/Х	0,4	0,2	0,5	2,7	3,4	5,8	8,7
Организация совместного отдыха							
Пожилой человек	76,4	70,9	63,2	53,6	44,4	29,1	19,6
Другие лица, проживающие в Д/Х	4,4	6,0	12,3	17,9	18,0	32,7	36,8
Другие лица, не проживающие в Д/Х	1,8	1,6	2,5	3,7	5,6	4,6	3,4

В раннем пожилом возрасте (50-54 года) пожилыми выполняется большая часть работы по дому, в первую очередь это оплата коммунальных услуг (89,2%), покупка продуктов питания (83,2%) и организация совместного отдыха (76,4%). Доля пожилых людей, выполняющих домашние обязанности, с каждым годом сокращается, но не только за счёт роста доли работ других членов семьи, но также и за счёт роста доли работ, выполняемых другими лицами, не проживающими в данном домохозяйстве.

Хотя с каждым годом наблюдается снижение работоспособности пожилых людей, они даже после 80 лет продолжают выполнять до четверти объёма работ по различным домашним делам. Женщины традиционно в большей мере выполняют такие работы как мытьё посуды, уборка, приготовление пищи, мужчины же гораздо чаще осуществляют мелкий ремонт, оплачивают коммунальные услуги, совершают покупки и организуют совместный отдых.

Большую часть пожилых людей (86,8%) всё полностью устраивает, 12,6% удовлетворены таким разделением домашних обязанностей частично. По мере роста возраста пожилых людей удовлетворённость разделением домашних обязанностей постепенно снижается, по достижению 80 лет она составляет 80,5%.

В очень редких случаях (3,6%) домохозяйства нанимают работников для выполнения домашних обязанностей, в основном это практикуется в г. Бишкек – 7,9%.

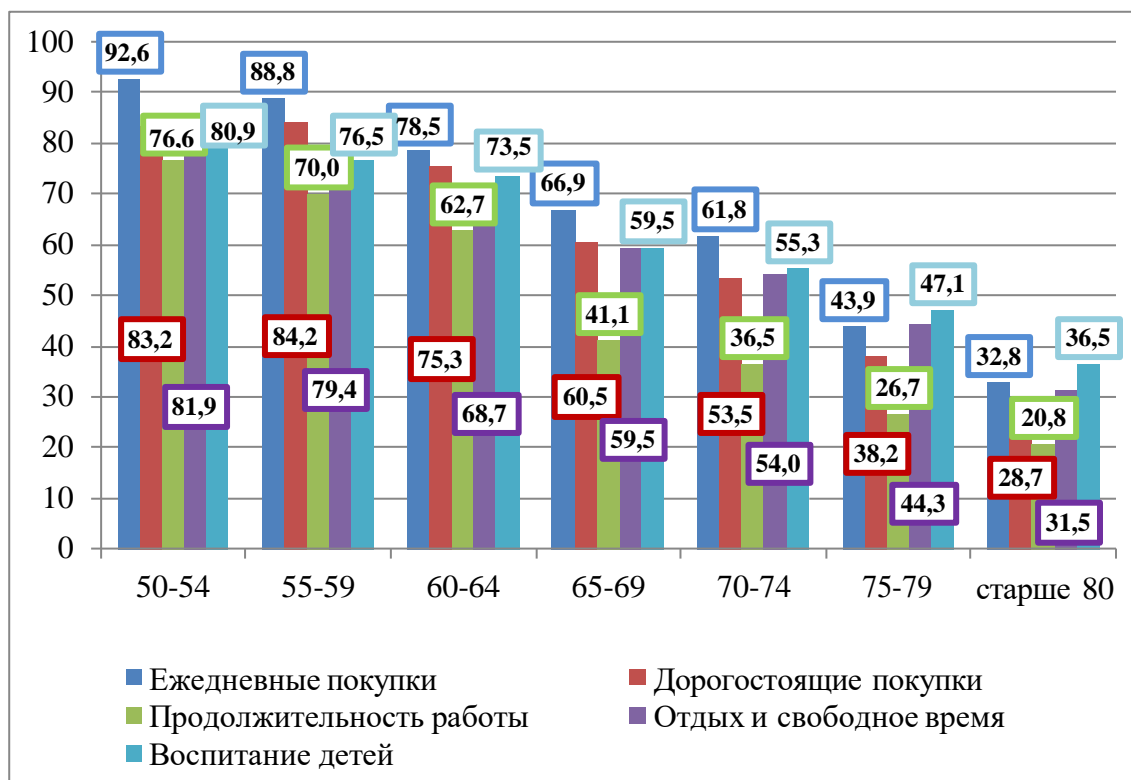
3.3. Принятие решений

В целом пожилые люди оказывают сильное влияние на принятии решений в домохозяйстве (от 63,8% на продолжительность оплачиваемой работы и до 81,5% на

ежедневные покупки). При этом в городах этот процент выше чем в сёлах на 5-10% по всем пунктам, кроме воспитания детей, мнения пожилых по этому вопросу в сёлах является решающим – 78,4%.

В южных регионах страны наблюдается большее участие пожилых в вопросах принятия решений в домохозяйстве. Мнения пожилых мужчин по всем вопросам учитываются в большей степени, чем женщин.

Рис. 3.3.1. Принятие решений в домохозяйстве пожилыми, в зависимости от возраста, в %



По мере увеличения возраста пожилые люди все реже принимают какие-либо решения в домохозяйствах, однако даже после 80 лет эта доля не падает ниже 20-30% по различным вопросам.

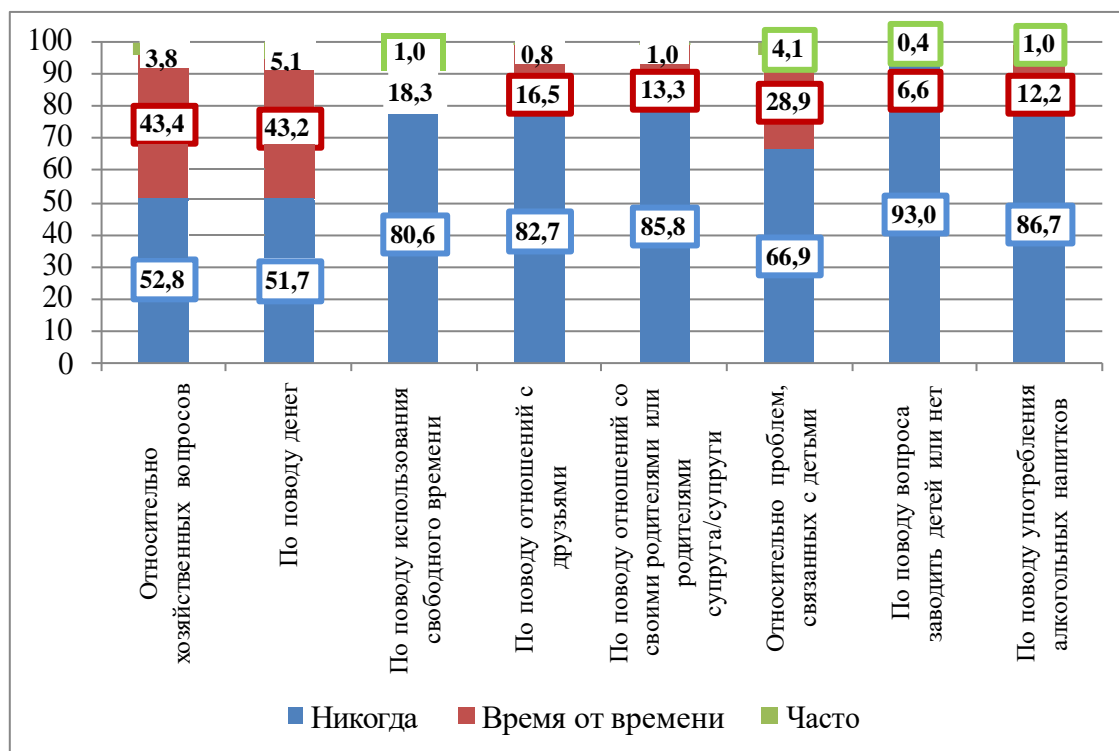
Во всех домохозяйствах с пожилыми, вне зависимости от их возраста, преобладает создание «общей кассы» домохозяйства, куда все вносят свои заработанные деньги, и каждый берёт необходимую себе сумму, также высока доля случаев, когда пожилой человек – глава домохозяйства - сам распоряжается всеми доходами, но эта доля постепенно снижается после 70 лет. После 70 лет распоряжение всеми доходами домохозяйства часто берет на себя другой его член, и выдаёт пожилому некоторую сумму денег.

При этом практически всех пожилых людей (91,6% абсолютно, а 8,2% частично) удовлетворяет такая схема распоряжения доходами. Однако, в возрастном разрезе видны некоторые особенности: пожилым людям с возрастом становится труднее принимать тот

факт, что расходами теперь распоряжаются другие члены домохозяйства, а не он как его глава.

Между пожилыми и другими членами семьи время от времени возникают определённые разногласия.

Рис. 3.3.2. Разногласия между членами семьи по различным вопросам, в %



Как видно на данном рисунке, в основном разногласия возникают по поводу денег и относительно хозяйственных вопросов. Также довольно часто возникают определённые разногласия по проблемам, связанным с детьми, за исключением вопроса о том, стоит ли заводить детей или нет. 18,3% и 16,5% опрошенных указали на периодическое возникновение разногласий по вопросам использования свободного времени и отношений с друзьями, 13,3% пожилых время от времени высказывают недовольство по поводу отношения к ним, либо другим пожилым родственникам. Для 12,2% домохозяйств периодически имеет место проблема злоупотребления алкогольными напитками членами семьи, а статистика показывает тесную связь между злоупотреблением алкоголем и проявлениями насилия в семье.

Необходимо отметить, что разногласия в семьях возникают все реже по мере увеличения возраста пожилого респондента. Большинство пожилых людей предпочитают либо спокойно выразить своё несогласие, либо вовсе держать своё мнение при себе, с возрастом пожилые люди всё меньше спорят, кричат, срывают своё раздражение на ком-то

еще. Физически агрессивию пожилые люди проявляют крайне редко, не более 1% пожилых могут ударить или побить других членов домохозяйства.

Выводы

- 13% лиц всех возрастных групп людей 50 лет и старше имеют детей младше 14 лет, даже 1,5% лиц старше 80 лет имеют несовершеннолетних детей. У лиц 50-54 лет этот процент составляет 16,7%. Учитывая традиции кыргызов и, возможно, это связано с тем, что респонденты, отвечая на данный вопрос, имели в виду внуков или детей, которые находятся у них на воспитании. Такие показатели можно связать с высоким уровнем миграции трудоспособного населения.
- В основном, все пожилые люди, и работающие и не работающие, самостоятельно выполняют все обязанности по уходу за детьми, особенно осуществляют уход за больным ребенком (90% - работающие пожилые), что может привести к потере рабочего места в предпенсионном и пенсионном возрасте. В конечном итоге работающие респонденты могут потерять рабочее место, что повлияет на размер пенсии и на материальное состояние пенсионеров.
- У более 20% респондентов дети старше 14 лет находятся в других странах, то есть происходит отток трудоспособного населения. Практика показывает, что лица, выехавшие за границу, предпочитают получить гражданство страны пребывания. Внешняя миграция влияет на процесс старения Кыргызской Республики.
- Нахождение 40% детей старше 14 лет в другом населенном пункте, по всей вероятности, в больших городах страны, в частности, в г. Бишкек, говорит о том, что в сёлах зачастую остаются пожилые люди и дети. Данная ситуация требует решения вопроса занятости населения в сельской местности, в отдалённых приграничных регионах страны.
- 25% пожилых людей старше 75 лет ухаживают за внуками, которые проживают вместе с ними, 5 дней в неделю, когда их родители находятся на работе. Пожилые люди старше 70 лет в среднем три раза в неделю ухаживают за внуками, с которыми не проживают в одном домохозяйстве. Пожилые люди ухаживают за внуками, что бы дать возможность нормально работать своим детям, что способствует увеличению материального благосостояния семьи.
- 84% пожилых людей согласны с распределением обязанностей внутри домохозяйства, но с возрастом (старше 80 лет) эта удовлетворенность снижается до 74%. Возможно, это связано с тем, что в некоторых домохозяйствах обязанности пожилых людей с возрастом не пересматриваются внутри домохозяйства, не учитывается ухудшение состояния здоровья пожилых людей.
- Процент выполнения домашних обязанностей респондентами прямо пропорционален их возрасту, но даже лица старше 80 лет продолжают мыть посуду, готовить пищу, оплачивать коммунальные услуги и т.д. Даже самые пожилые люди от домашних обязанностей полностью не освобождаются.
- В целом пожилые люди оказывают сильное влияние на принятие решений в домохозяйстве (81,5%), особенно мужчины, однако этот процент с возрастом уменьшается практически в три раза.

- В большинстве домохозяйств преобладает создание «общей кассы» домохозяйства, при этом пожилой человек распределяет доходы семьи до 70 лет, затем ситуация по распределению доходов меняется, что вызывает недовольство пожилого человека, т.к. по его мнению, снижается значительная роль в семье.
- Опрос показал, что внутри семьи разногласия с пожилыми людьми возникают по финансовым и хозяйственным вопросам, и по вопросам воспитания детей.
- Респонденты наиболее пожилого возраста предпочитают не выражать своё недовольство и соглашаться с решениями молодых членов семьи.

Глава 4. Здоровье, уход и доступ к медицинским услугам

Учитывая приоритетные направления ММПДПС, касающиеся здоровья пожилых людей, в данной главе был проведён анализ полученных данных о состоянии здоровья, физической активности, доступа к медицинским услугам (платным, бесплатным) и качества оказываемых медицинских услуг пожилым людям Кыргызстана. Также был проведен анализ активности пожилых людей и физических ограничений, связанных с возрастной инвалидностью и старением.

4.1. Восприятие состояния здоровья

В 2015 году на 10 тыс. населения республики приходилось 23 врача и 57 среднего медицинского персонала. Обеспеченность больничными койками на 10 тыс. населения составляет 45 коек.

С 2006г. бесплатная медицинская помощь в рамках Программы государственных гарантий (ПГГ) оказывалась пенсионерам в возрасте 75 лет и старше, с 2008г. в возрасте 70 лет и старше, для остальных пенсионеров сооплата при лечении в стационаре снижена до минимального (330 – 360 сом). На реализацию ПГГ ежегодно выделяется практически 60% всех расходов здравоохранения, при этом финансовый разрыв ПГГ до 40%

Население старших возрастов страдает множественными тяжелыми хроническими заболеваниями, протекающими на фоне сниженных компенсаторных возможностей. До 80% пожилых нуждаются в медико-социальной помощи. Более 70% этой категории лиц имеют 4 - 5 хронических заболеваний сердечно-сосудистой, нервной, эндокринной, кроветворной, костно-суставной систем, органов дыхания, пищеварения и др. По данным ряда исследований уровень заболеваемости у пожилых (60 - 74 г.) почти в 2 раза выше, а у лиц старческого возраста (75 лет и старше) - в 6 раз выше, чем у лиц молодого возраста

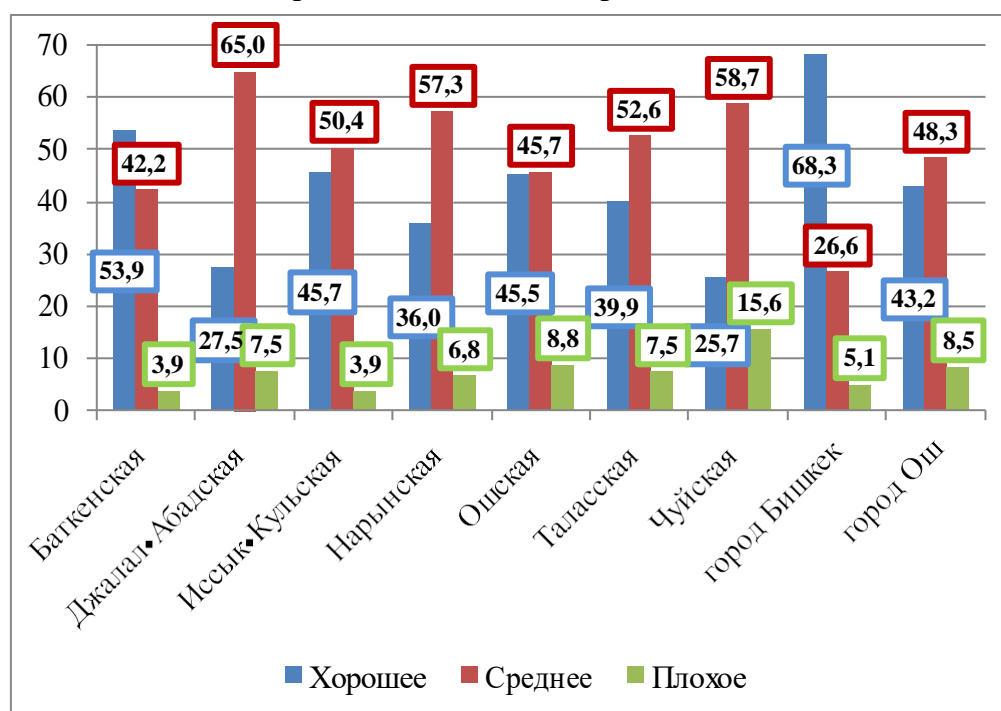
По данным научных исследований, потребность в амбулаторно-поликлинической помощи у пожилых в 2 - 4 раза выше, чем у лиц трудоспособного возраста. Как следует из

доклада комитета экспертов ВОЗ (1992 г.), при удельном весе старших возрастных групп более 12% населения, доля их на приеме у врача составит около 50%.

Потребность в госпитализации по отдельным видам специализированной медицинской помощи (кардиология, эндокринология, пульмонология, урология, офтальмология, неврология, психиатрия и др.) в 1,5 - 3 раза выше, чем у трудоспособного населения. При этом необходимо учитывать, что длительность пребывания на больничной койке у лиц данного возраста значительно выше⁹.

По данным проведенного опроса, половина пожилых людей 50 лет и старше считают своё здоровье средним, хорошим его назвали 42,8% опрошенных, плохое здоровье было у 8,2% опрошенных. При этом у жителей городов оценка выше – 55,4% хороших оценок против 35,7% в сельской местности.

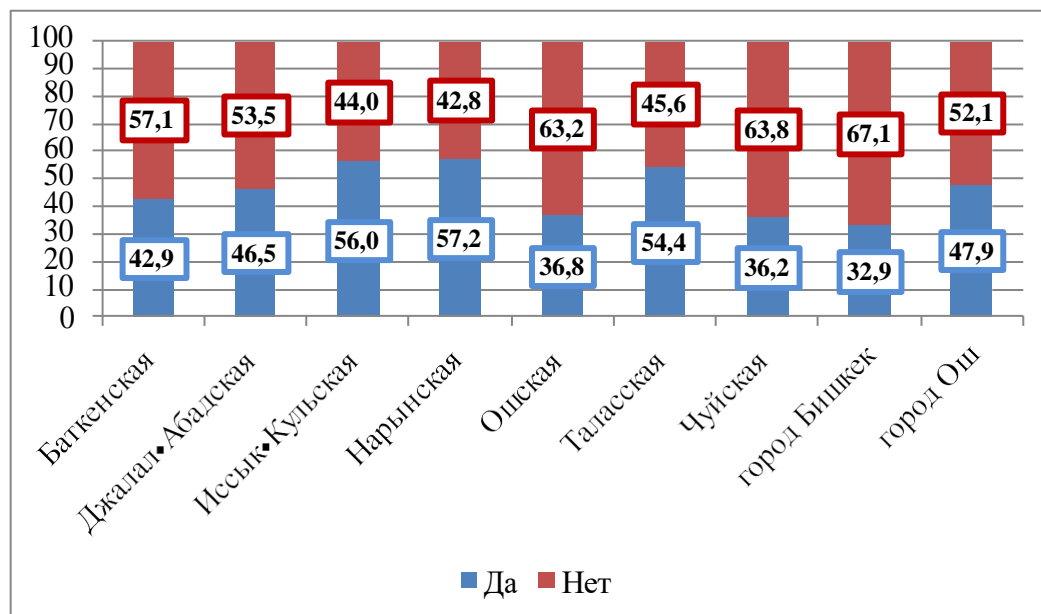
Рис. 4.1.1. Восприятие состояния здоровья по областям, в %



Наиболее высоко оценивают состояние своего здоровья жители города Бишкек, и в г. Бишкек также наблюдается самый низкий процент пожилых людей, имеющих хронические заболевания - 32,9%. В Иссык-Кульской, Нарынской и Таласской областях доля пожилых людей с хроническими заболеваниями превышает долю здоровых пожилых людей.

⁹ Отчёт кабинетного исследования

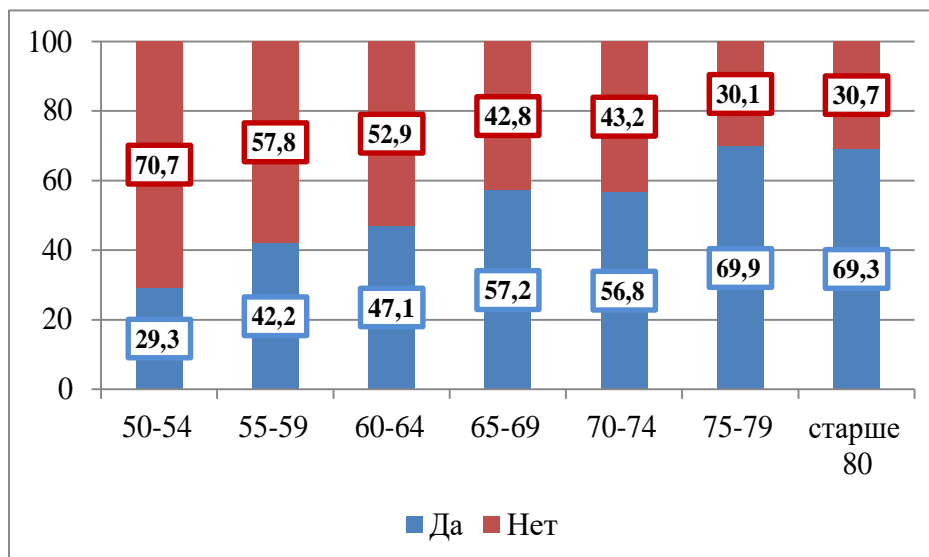
Рис. 4.1.2. Наличие хронических заболеваний у пожилых людей, по областям, в %



Женщины, как правило, уделяют больше внимания своему здоровью, и восприятие ими своего здоровья более реалистично, возможно этим объясняется более высокий процент женщин, отметивших среднее и плохое состояние своего здоровья, а также то, что женщины в полтора раза чаще чем мужчины страдают хроническими заболеваниями. Более пристальное внимание женщин, уделяемое своему здоровью, также является одной из причин большей продолжительности жизни. Статистика показывает, что больше половины мужчин обращаются за врачебной помощью только по настоянию жены или родственников, когда состояние их здоровья резко ухудшается.

Здоровье пожилых людей имеет свои различия в разрезе различных возрастных групп. Большая половина (57,2%) представителей раннего пожилого возраста отмечают своё хорошее здоровье, после 65 лет таким состоянием здоровья могут похвастаться только 26,5%, а после 80 лет – всего лишь 11,8%. В то же время как доля тех, кто отмечал своё здоровье как «среднее», увеличивается к 80 годам менее чем наполовину, доля лиц с «плохим» здоровьем вырастает почти в 6 раз – с 3,9% до 22,6%.

Рис. 4.1.3. Наличие хронических заболеваний у пожилых людей, по возрастам, в %



Как видно на данном рисунке, после 50 лет с каждым десятилетием количество больных хроническими заболеваниями увеличивается как минимум на 12%.

На первом месте у представителей всех возрастов находятся боли в суставах, позвоночнике либо конечностях, растущие с возрастом, которые испытывает каждый третий пожилой человек в возрасте от 55 лет и каждый второй в возрасте от 65 лет, далее идут головные боли, частота появления которых после 75 лет достигает практически 40%, следом боли в области сердца, процент которых увеличивается с каждым годом и достигает своего пика в 30% к возрасту 75 лет. После 75 лет у пожилых людей наступает период резкого развития либо обострения различных болезней, каждый четвертый пожилой человек после 75 лет испытывает проблемы со слухом и каждый третий – проблемы со зрением.

Женщины отметили гораздо большее количество симптомов, чем мужчины, и помимо указанных выше, среди специфических жалоб женщин были отеки ног, приступы удушья, одышки и трудности, связанные со сном.

Табл. 4.1.1. Симптомы, беспокоящие пожилых в течение последних 6 месяцев, по полу, в %

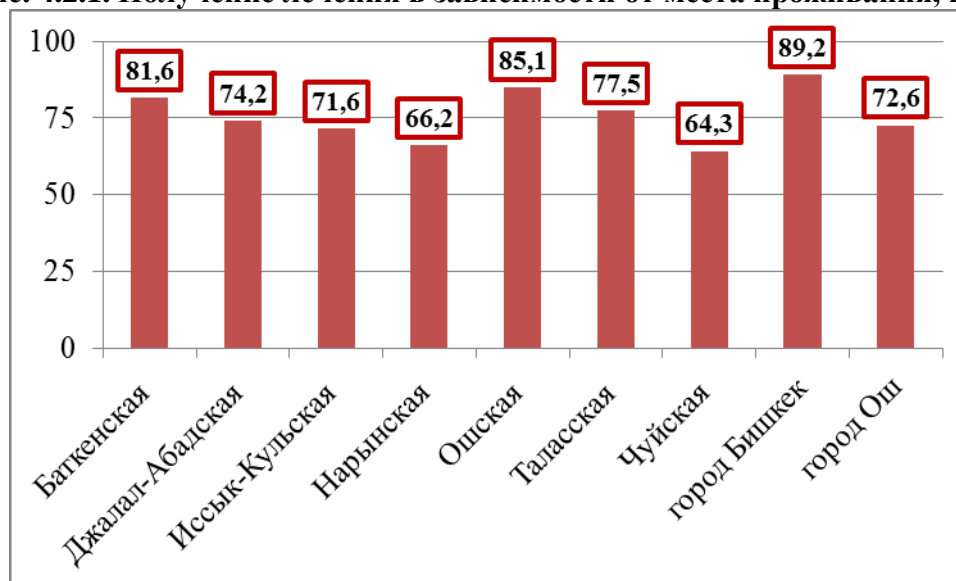
	Мужчины	Женщины
Боли в позвоночнике, в конечностях и/или в суставах	24,3	36,1
Боли в области сердца и/или за грудиной в покое или при нагрузках	13,5	20,0
Приступы удушья, одышка, затруднение дыхания	7,0	12,9
Постоянный кашель	4,5	5,6
Отеки на ногах	6,2	16,0
Трудности, связанные со сном	4,7	9,9
Эпилепсия	0,2	0,5
Чувство страха и/или тревоги	0,8	2,3
Головные боли, головокружение, обмороки или потеря сознания	19,8	30,5

Проблемы, связанные с желудком или кишечником, в том числе горечь во рту, запоры, газы, диарея	12,5	18,4
Непроизвольное мочеиспускание, включая по ночам	1,6	2,0
Проблемы со слухом	5,8	7,0
Проблемы со зрением	11,0	16,0
Иные симптомы	6,8	9,8

4.2. Доступ к медицинским услугам

В то время как большая часть пожилого населения (63,8%) получала медицинскую помощь в лечении своих заболеваний, достаточно большая часть опрошенных заявила что ввиду различных причин, рассмотренных ниже, таковой помощи не получала. Процент женщин, получивших медицинскую помощь, выше и составляет 66,2%, в то время как мужчины обращались за помощью в 59,0% случаев. По мере увеличения возраста и соответствующем ухудшении самочувствия пожилых растёт процент получателей лечения: если в возрастной группе 50-54 лет лечение получали 55,8% больных, то в группах старше 70 лет этот процент уже выше 75%.

Рис. 4.2.1. Получение лечения в зависимости от места проживания, в %

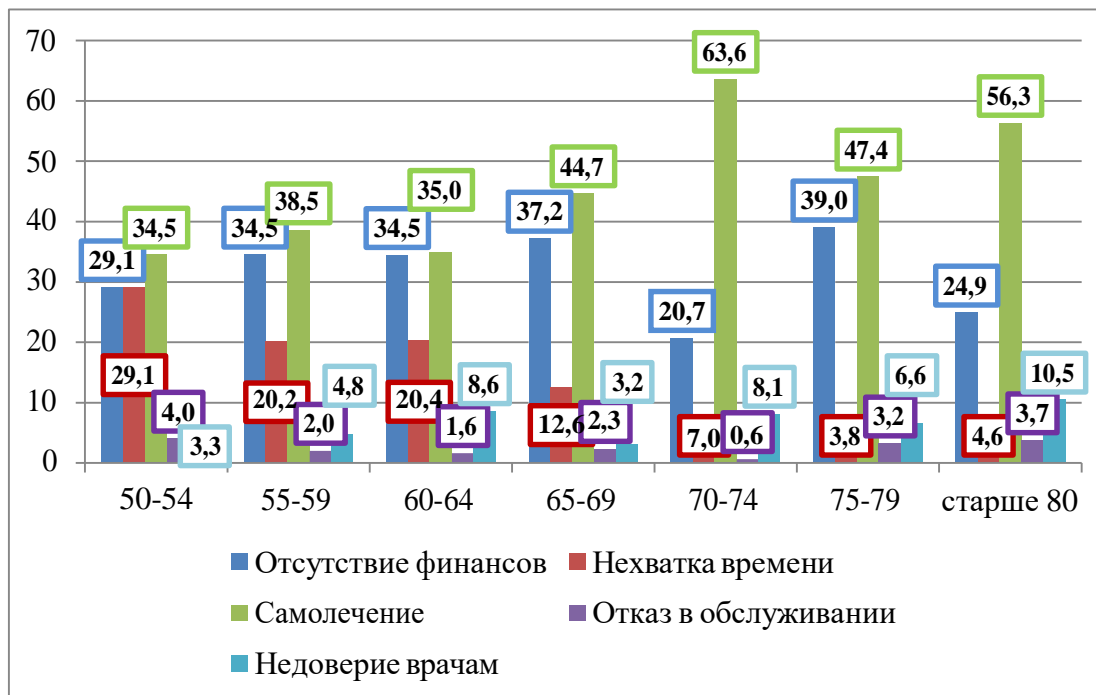


Относительно географического распределения максимальные значения (77,9%) наблюдаются в г. Бишкек, минимальные – 50,0% и 59,8% - в Чуйской и Джалал-Абадской областях. Далее рассмотрим причины, по которым пожилые люди не смогли получить лечения.

Из тех пожилых граждан, кто не получал стационарного лечения или скорой медицинской помощи, большая часть занималась лечением народными средствами либо самолечением. Практически треть пожилых людей указали отсутствие денег как причину

отказа от профессиональной врачебной помощи (лечения). В Иссык-Кульской, Чуйской областях и в г. Бишкек нехватка времени также была упомянута как одна из причин. Во всех областях, за исключением г. Бишкек, отмечены случаи недоверия пожилых людей врачам, и только жители г. Бишкек пожаловались на отсутствие мест в больницах.

Рис. 4.2.2. Причины неполучения лечения, в возрастном разрезе, в %



Как видно на данном рисунке, в более раннем пожилом возрасте одной из основных причин не обращения за медицинской помощью является нехватка времени, в то время как с возрастом растёт процент недоверия врачам, всё сложнее оплачивать медицинские услуги и приобретать дорогостоящие препараты, бригады скорой помощи иногда отказывают в своих услугах наиболее пожилым людям, и они всё больше занимаются лечением народными средствами и самолечением.

Уязвимые домохозяйства испытывают большие трудности при возникновении даже легких заболеваний из-за отсутствия средств на транспорт, покупку лекарств, и особенно при показаниях к госпитализации и средств на оплату обследования и лечения в больнице. При наличии мигрантов, которые находятся на заработках, уязвимые домохозяйства легче справляются с трудностями, так как мигранты могут помочь в оплате всех расходов или выслать деньги. При отсутствии родственников, которые не могут помочь с деньгами, уязвимым домохозяйствам приходится обращаться к местным органам власти.

Пожилые люди, по причине их возраста, могут не получать надлежащую медицинскую и социальную помощь, им уделяется недостаточно внимания со стороны

медицинского персонала. Например, по словам пожилых людей, скорая помощь не спешит приезжать к ним и они вынуждены скрывать свой настоящий возраст, потому что знают, что к ним не отправят своевременно скорую помощь, если они скажут, что им за 60 лет.

Многие пожилые пациенты не могут позволить себе купить необходимые лекарства из-за постоянного роста цен на них. Врачи поликлиник часто выписывают пожилым очень дорогостоящие лекарства, хотя аналоги можно купить гораздо дешевле. При этом больных направляют покупать лекарства в определенной аптеке, чаще всего расположенной в той же поликлинике.

Наиболее сложной является ситуация с медицинской помощью пожилым в сельской местности. В некоторых отдаленных селах отсутствуют фельдшерско-акушерские пункты (далее – ФАП). Люди не могут получить своевременную медицинскую помощь, так как в некоторых селах ближайший ФАП находится за 40 километрах и даже дальше. За специализированной медицинской помощью пожилым людям приходится ехать в районный центр, а это дополнительные расходы на транспорт, лекарства и т. д. Более того, не всегда врачи бывают на местах, и больному человеку приходится ждать часов приема. Из-за отсутствия муниципальных аптек в селах, пожилым людям также приходится ездить за лекарствами в районные центры.

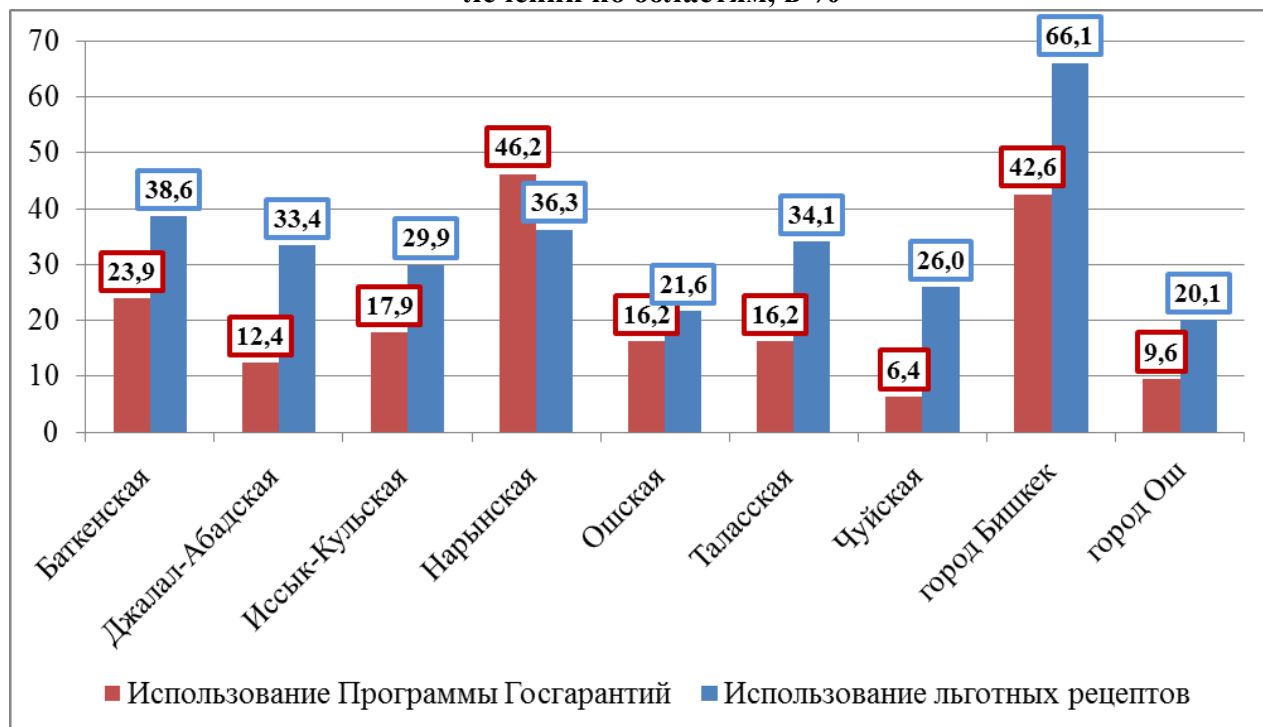
На текущий момент (январь 2017 г) число заключенных договоров по льготному лекарственному обеспечению с фармацевтическими фирмами и аптеками (по состоянию на январь 2017г) составило 188 единиц. При этом в составе заключенных договоров работают 265 аптек и 508 аптечных пунктов. Вместе с тем, в 135 населенных пунктах при наличии организации здравоохранения – ГСВ, ФАП, отсутствуют аптеки, работающие с льготными рецептами. На начало года данный показатель составлял 140 единиц¹⁰.

По данным исследования, при проведении лечения каждый пятый пожилой человек пользовался Программой госгарантий, льготными рецептами пользуются 40% пожилых.

При этом в Нарынской области и в г. Бишкек были самые высокие показатели использования данной программы – 46,2% и 42,6% соответственно. Льготные рецепты также наиболее часто используются в г. Бишкек – 66,1%.

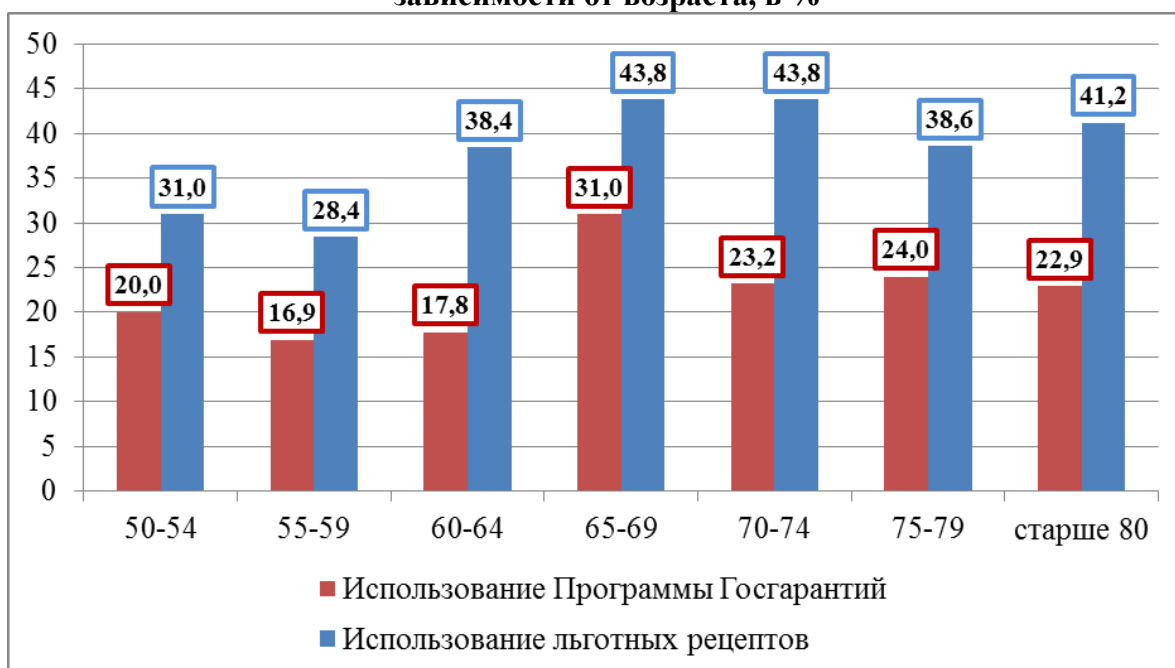
¹⁰ По оперативным данным Фонда Обязательного Медицинского Страхования при Правительстве КР

Рис. 4.2.3. Доля использования Программы госгарантий и льготных рецептов при лечении по областям, в %



Наиболее часто данной Программой пользовались пожилые люди в возрасте старше 65 лет, практически половина пожилых людей после 65 лет использовали льготные рецепты при лечении.

Рис. 4.2.4. Использование Программы госгарантий и льготных рецептов при лечении, в зависимости от возраста, в %



Необходимо отметить, что существующая Программа государственных гарантий по обеспечению граждан КР медико–санитарной помощью определяет льготные категории граждан на бесплатное получение медицинских услуг в стационарах и амбулаториях. Согласно Перечню¹¹ она включает пенсионеров, участников ВОВ, ветеранов труда, бывших узников концлагерей, героев войны и труда. Система неформальных платежей в медицинских учреждениях не была изжита с введением реформ в здравоохранении, к тому же зачастую врачи назначают те лекарства, которые не входят в Перечень жизненно важных лекарственных средств и изделий медицинского назначения, все это становится препятствием в доступе к медицинским услугам.

Учитывая вышесказанное, необходимо отметить, что половина опрошенных пожилых людей отметили, что проблемы со здоровьем тем или иным образом ограничивают их деятельность, 15,1% пожилых отметили, что проблемы со здоровьем создают уже серьёзные ограничения для их жизнедеятельности. По мере увеличения возраста человека болезни и физиологические изменения все больше и больше ограничивают его активность, и в возрастной группе старше 75 лет уже 80% пожилых человек испытывают серьёзные ограничения, связанные со здоровьем.

4.3. Инвалидность

Зачастую ограничения физической активности бывают связаны с имеющейся группой инвалидности. По результатам проведенного опроса было получено, что 14,4% пожилых людей являются инвалидами, из них: инвалиды 1 группы – 11,4%, инвалиды 2 группы – 72,3%, инвалиды 3 группы – 16,3%.

Почти половина инвалидов первой группы испытывает затруднения в осуществлении таких насущных бытовых действий: одеваться, купаться и пользоваться туалетом, передвигаться по комнате. У инвалидов второй группы основными проблемами являются работа в доме и в саду, приготовление пищи, осуществление покупок и проведение гигиенических процедур.

Большинство инвалидов третьей группы не испытывают существенных затруднений, за исключением работы по дому или саду в частных домах.

¹¹ Перечень категорий граждан, имеющих право на получение медико-санитарной помощи по Программе государственных гарантий бесплатно и на льготных условиях

Табл. 4.3.1. Затруднения в выполнении бытовых действий у инвалидов, в %

	1 группа	2 группа	3 группа
Одеваться, в том числе – одевать носки и туфли	43,5	6,8	7,5
Передвигаться по комнате	39,4	6,2	5,3
Купаться или принимать душ	45,5	12,0	10,7
Есть, разрезать пищу	14,2	1,4	0,6
Ложиться в постель или вставать с нее	32,4	5,1	4,4
Пользоваться туалетом, в том числе садиться и вставать	46,2	7,6	7,5
Готовить горячую пищу	32,9	10,5	4,4
Делать покупки	31,9	13,7	4,9
Звонить по телефону	16,8	2,4	0,8
Принимать лекарства	16,1	3,2	1,3
Работать в доме и в саду	62,0	37,5	24,2
Распоряжаться деньгами, например оплачивать счета и следить за расходами	12,6	3,6	1,7

Распределение количества инвалидов различных групп по возрастным группам выглядит следующим образом, в %:

	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	старше 80
1-й группы	11,0	11,3	11,6	2,6	11,4	0,0	60,7
2-й группы	73,4	68,9	74,9	84,5	76,2	71,6	39,3
3-й группы	15,7	19,7	13,5	12,9	12,4	28,4	0,0

Как следует из данной таблицы, в возрасте до 80 лет преобладают лица с ограниченными возможностями здоровья 2 группы, после 80 – 1 группы.

4.4. Потребность в посторонней помощи

Пожилым людям с возрастом всё труднее и труднее справляться с домашними делами самостоятельно. Уже к 70 годам для каждого четвёртого пожилого человека становится трудно работать в доме или саду, к 75 годам каждому пятому всё труднее купаться или принимать душ самостоятельно. После 75 лет пожилые люди начинают всё чаще испытывать трудности уже при выполнении таких бытовых действий, как надевание одежды (14,7%), пользование туалетом (12,6%), приготовление горячей пищи (11,6%), осуществление покупок (12,9%).

После 80 лет уже каждый третий пожилой человек не может самостоятельно принимать душ и каждый четвертый – одеваться самостоятельно.

Каждый третий пожилой человек старше 80 лет отметил, что в настоящее время он нуждается в постоянной помощи, чтобы одеваться, кушать, купаться, пользоваться туалетом и т.д. Наличие различных физиологических трудностей приводит к сильному ухудшению качества жизни пожилых людей, в том числе и психо-эмоционального самочувствия. Кроме

того, ухудшение здоровья, малоподвижный образ жизни часто меняют характер престарелых людей не в лучшую сторону. У пожилых людей настроение может внезапно меняться и быть нестабильным. Уход за таким человеком, который оказался в беспомощном состоянии, для родственников полон трудностей. И дело не только в регулярной физической нагрузке и отсутствии свободного времени, забота о пожилom человеке требует также наличия определенных навыков и знаний, которыми не обладает большая часть населения.

В целом всего 5,4% пожилых нуждались в постоянной помощи, чтобы кушать, вставать, одеваться, купаться, пользоваться туалетом. При этом 91% получили такую помощь, преимущественно от государственных органов (78,9%), от частных либо благотворительных организаций (11,2%), от НПО (2,9%), 7% пожилых также отметили, что они получали такую помощь, но не знали, от представителей какой организации.

Выводы

- Респонденты г. Бишкек оценивают состояние своего здоровья наиболее высоко, а также наблюдается самый низкий процент пожилых людей, имеющих хронические заболевания - 32,9%. Возможно, это связано с условием доступа к медицинским услугам для проведения своевременного лечения.
- Процент женщин с хроническими заболеваниями выше, это объясняется более частыми обращениями женщин в медицинские учреждения. Но это не значит, что мужчины в пожилом возрасте имеют лучшее здоровье.
- После 50 лет с каждым десятилетием количество больных хроническими заболеваниями увеличивается как минимум на 12%. Возникает необходимость в создании специальных медицинских кабинетов для людей старшего возраста.
- На первом месте у представителей всех возрастов находятся боли в суставах, позвоночнике либо конечностях растущие с возрастом, которые испытывает каждый третий пожилой человек в возрасте от 55 лет и каждый второй в возрасте от 65 лет, далее идут головные боли, частота появления которых после 75 лет достигает практически 40%, следом боли в области сердца, процент которых увеличивается с каждым годом и достигает своего пика в 30% к возрасту 75 лет. После 75 лет у пожилых людей наступает период резкого развития либо обострения различных болезней, каждый четвертый пожилой человек после 75 лет испытывает проблемы со слухом и каждый третий – проблемы со зрением.
- Не получение своевременного медицинского лечения в некоторых случаях связано с отсутствием материальных возможностей, врачей узких специальностей и недоверием к медицине. В результате пожилые люди часто занимаются самолечением или прибегают к народной медицине.
- Опрос показал, что только 20% пожилых людей при проведении лечения используют Программу госгарантий, следовательно, остальные 80% не вошли в данную программу. Данная ситуация требует пересмотра доступности ПГГ для пожилых людей, на что выделяются определённые денежные средства.

- Льготными рецептами пользуются 40% пожилых людей, что требует более детального изучения данного вопроса.
- По результатам проведенного опроса было получено, что 14,4% пожилых людей являются инвалидами, из них: инвалиды 1 группы – 11,4%, инвалиды 2 группы – 72,3%, инвалиды 3 группы – 16,3%.
- Потребность в посторонней помощи возникает в возрасте старше 70 лет. Пожилым людям становится трудно принимать душ/ванну, одеваться, пользоваться туалетом, следовательно, возникает необходимость в улучшении бытовых условий жизни.
- Анализ показал, что люди пожилого возраста предпочитают работать в доме и в саду, несмотря на свой возраст, они продолжают «двигаться» и стараются быть полезными своей семье.
- 31% пожилых людей старше 80 лет нуждаются в постоянном постороннем уходе для удовлетворения ежедневных бытовых потребностей, и фактически его получают 91%, то есть являются клиентами социального обслуживания. Несмотря на данный высокий показатель, необходимо оптимизировать и актуализировать систему предоставления социального обслуживания населения и развития социальных услуг.

Глава 5. Экономически активное население

Нестабильная экономическая и политическая обстановка в стране, а как следствие реструктуризация, банкротство и приватизация предприятий, резко снизили уровень занятости трудоспособного населения в республике, и тенденция его ежегодного сокращения сохраняется и в настоящее время. Уровень занятости населения республики составил в 1991 году 83,0%, в 1995 году уровень сократился до 72,0%, в 2001 году до 65,4% и в 2005 году до 64,3%, а в 2015 году уровень составил всего 42,3%¹². Данная тенденция может негативно отразиться в будущем на пенсионном и социальном обеспечении, а также медицинском страховании населения республики.

В целом, уровень занятости мужчин выше чем у женщин, так в 2015 году он составил 47,1%, тогда как работающих женщин в Кыргызстане всего лишь 31,2%¹³. Такая диспропорция по полу связана с неразвитой экономической структурой республики, что приводит к большой конкуренции на рынке труда. Восточные традиции, рост религиозности населения еще более усугубляют гендерный дисбаланс занятости. Выталкивание женщин из реального сектора экономики приводит к необеспеченности страховыми взносами, что сказывается на их пенсионном и медицинском страховании.

Во всех возрастных группах уровень занятости мужчин выше, чем уровень занятости женщин, но наиболее значительный разрыв наблюдается в возрастных группах 20-29 лет. В этом возрасте женщины чаще всего оставляют работу в связи с рождением ребенка. Но уже в

¹² Занятость и безработица. Итоги интегрированного выборочного обследования бюджетов домашних хозяйств и рабочей силы в 2015г. - Б.: Нацстатком Кырг. Респ., 2016.

¹³ Там же

возрастной группе 40-49 лет отмечается сближение уровня занятости мужчин и женщин. Женщины этого возраста, как правило, имеют уже подросших детей и возвращаются к трудовой деятельности.

Хотя в целом за последние 10 лет уровень занятости среди пожилых людей имеет тенденцию к росту, можно отметить, что этот рост происходит в основном за счёт возрастной группы 60-69 лет, в группе 50-59 лет, наоборот, наблюдается некоторое снижение с 65,7% от численности населения соответствующей возрастной группы в 2005 году до 64,1% в 2015 году.

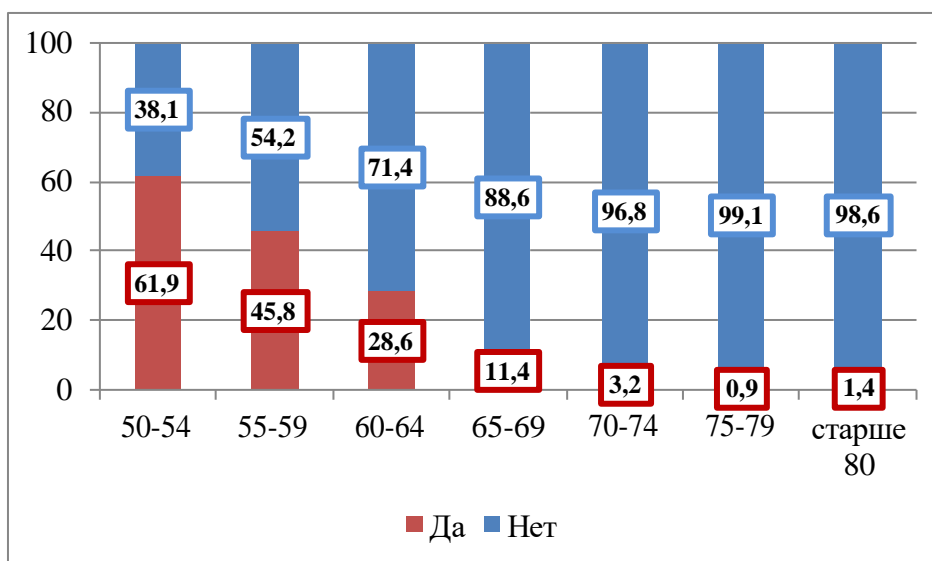
В возрастной группе 60-69 лет, как уже было отмечено, наблюдается обратная тенденция: если в 2005 году уровень занятости составил 19,1%, то уже в 2015 году – 26,6%.

В возрастной группе 70 лет и старше за десятилетний период наблюдается относительная стабильность на уровне 7-9%.

Согласно данным НСК, пожилые люди в основном работают в сельском и лесном хозяйстве, рыболовстве. При этом в возрасте 50-59 лет в сельском хозяйстве заняты 26,8% занятого населения соответствующего возраста, в возрасте 60-69 лет – 38,7% и в возрасте старше 70 уже 54,5%. На втором и третьем месте находятся образование и торговля.

Согласно проведённому исследованию, практически половина пожилых жителей (41,3%) работают, имеют собственное дело либо являются частными предпринимателями, при этом доля работающих мужчин составляет 55,2%, а женщин – всего 30,3%. Доля работающих пожилых жителей в городах составляет 55,4%, в сёлах – 33,4%.

Рис. 5.1. Занятость пожилых людей по возрасту, в %

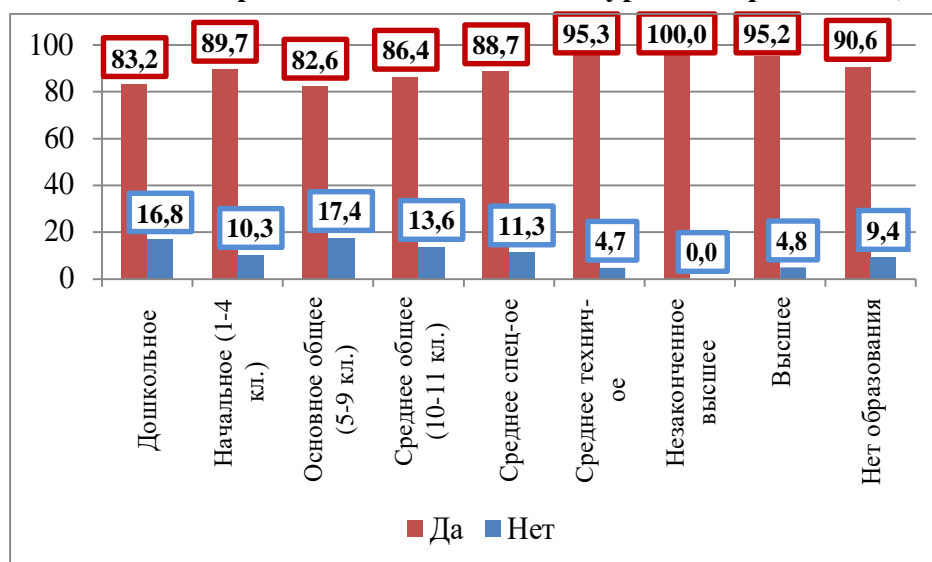


Как видно на данном рисунке, по достижении пенсионного возраста продолжают работать еще 30-40% пожилых граждан, но после 70 лет этот процент снижается до минимальных значений.

11,7% пожилых граждан вообще никогда не имели работы или собственного дела, это значит, что они получают только социальное пособие. Процент пожилых, никогда не имевших работы значительно ниже в городе – 6,2%, в селе он составляет 13,8%. Также существенна разница между долей не работавших женщин в городе (7,3%) и в селе (17,3%).

Практически все жители г. Бишкек, Иссык-Кульской и Таласской областей имели работу в течение жизни, четверть жителей Чуйской и пятая часть жителей Джалал-Абадской области никогда не работали.

Рис. 5.2. Наличие работы в зависимости от уровня образования, в %

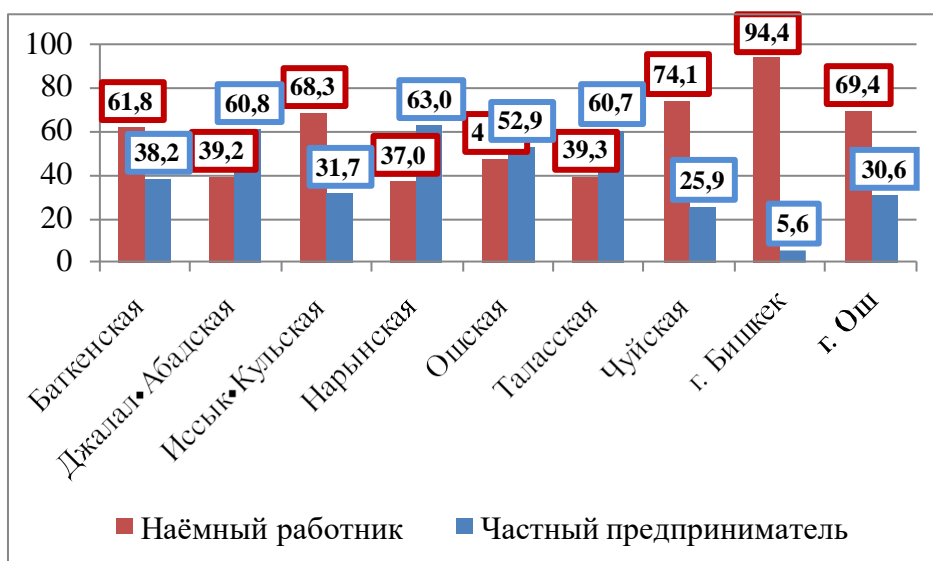


Как видно на данном рисунке, процент людей, не обеспеченных работой, имеющих высшее, незаконченное высшее либо же среднее техническое образование, не превышает значение в 5%, в других группах этот процент доходит до 17,4%.

Наёмные работники

Большая часть работающих пожилых людей являются наёмными работниками (65%), а каждый третий – частным предпринимателем. Причем в городах процент занятых работой по найму гораздо выше, чем в сёлах и составляет 81% (в г. Бишкек практически абсолютное большинство наёмных работников - 94,4%). В сёлах же каждый второй экономически активный пожилой человек занят индивидуальной трудовой деятельностью, что, очевидно, в большей мере связано с работой в фермерском хозяйстве.

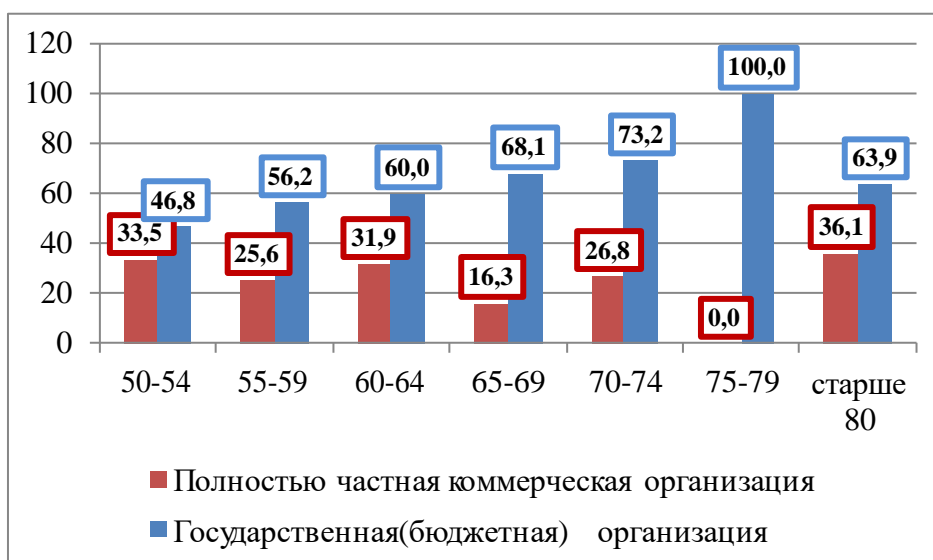
Рис. 5.3. Работа пожилых людей по найму и индивидуальная трудовая деятельность, в разрезе по областям, в %



Большая часть пожилых людей удовлетворена работой по найму (71,7%), либо удовлетворена частично (26,5%). Частные предприниматели также в большей части удовлетворены своей работой (73,8%).

Во всех областях, за исключением г. Бишкек и Чуйской области, пожилые люди в большей степени работают в государственных организациях, не высок процент работающих у частных предпринимателей и фермеров. Как было указано выше, это может быть связано с тем, что большая часть пожилых людей работает в образовательных организациях.

Рис. 5.4. Занятость пожилых людей в частных и государственных организациях, по возрастным группам, в %



На рисунке 5.4. можно увидеть следующую тенденцию: пожилые люди по мере увеличения возраста (до 80 лет) если и продолжают работу, то в основном в государственных организациях.

При этом в сёлах республики процент работающих в частных коммерческих организациях в два раза ниже, чем в городах, этим объясняется большее количество получателей социальных услуг и льгот в сёлах (таблица 5.1.).

Табл. 5.1. Социальные услуги и льготы, в %

	Всего	Город	Село	Баткенская	Джалал-Абадская	Иссык-Кульская	Нарынская	Ошская	Таласская	Чуйская	г. Бишкек	г. Ош
Ежегодный оплачиваемый отпуск	62,0	58,7	66,8	75,6	69,5	67,8	96,0	67,0	70,6	60,6	53,3	69,2
Временное пособие по нетрудоспособности	33,3	28,1	41,0	61,8	37,4	38,2	62,8	54,1	50,8	22,3	26,0	22,0
Бесплатное лечение в ведомственных медицинских учреждениях, полная или частичная оплата лечения в других медицинских учреждениях	13,8	7,0	23,8	14,8	27,5	26,8	35,6	34,4	1,1	11,3	3,1	14,1
Бесплатное распределение детей в ведомственных дошкольных учреждениях, полная или частичная оплата распределения детей в иных дошкольных учреждениях	2,6	1,1	4,8	5,5	2,1	2,1	10,9	10,0	1,7	1,9	0,7	1,5
Переподготовка и повышение квалификации за счет организации работодателя	14,1	8,3	22,5	33,4	33,7	28,5	27,3	11,6	19,3	19,6	0,7	18,9
Оплата квартплаты (за электроэнергию, газ, мусор, коммунальные услуги и т.д.)	2,8	1,8	4,4	5,4	9,6	4,6	7,9	2,4	0,0	1,9	0,7	4,2
Путевки на санаторно-курортное лечение	12,3	9,3	16,7	36,5	36,6	14,1	33,8	3,6	14,3	15,5	2,2	13,2
Оплата транспорта, питания и так далее	6,3	7,2	5,0	1,5	1,5	3,0	3,5	3,1	0,0	12,3	7,5	6,5

При этом большая половина пожилых людей (57,5%) осведомлена о своих правах и обязанностях по государственному социальному страхованию.

В большинстве случаев трудовые отношения оформляются письменно, договором на неопределённый срок, однако в каждом пятом случае трудовые отношения на бумаге не оформляются, а устно оговариваются с работодателем, что может крайне негативно отразиться на пожилых людях. Неоформленные трудовые отношения лишают пожилых работников права на социальное страхование, ряд социальных гарантий, а также других прав, предусмотренных трудовым законодательством. В случае возникновения конфликтных ситуаций и нарушений работодателем данных ранее обещаний, например, по сумме заработной платы, доказать вину работодателя и восстановить права работника практически невозможно. Пожилые люди в таком случае также не защищены от травматизма и профессиональных заболеваний: при наступлении страхового случая работник лишается выплаты пособия по временной нетрудоспособности, возмещения дополнительных расходов пострадавшего на его медицинскую и социальную реабилитацию. У пожилых людей не идет страховой стаж, работодатель не перечисляет соответствующие суммы в Пенсионный фонд,

что приводит к назначению более низких размеров пенсии и малообеспеченности пожилых после выхода на пенсию.

Во всех случаях пожилое население старше 70 лет занято на постоянной работе на протяжении всего года, сезонной работой и работой с перерывами охвачены более пожилые более молодого возраста, и с каждым годом процент выполняющих сезонную либо непостоянную работу снижается, что логически вытекает из данных предыдущих рисунков, где было показано, что пожилые люди работают в абсолютном большинстве в государственных учреждениях.

Пожилые люди старше 65 лет, как правило, удовлетворены работой полностью, либо частично. Полная неудовлетворенность наблюдается только в группах раннего пожилого возраста, но и там её процент незначителен и составляет всего 2,9%. При этом 17% пожилых людей в возрасте 50-54 лет и 12% в возрасте 55-59 лет планируют сменить работу, либо открыть собственное дело. В двух следующих группах этот процент снижается с 11,4% до 3,6% и далее падает до нуля.

Зачастую для того чтобы сменить работу, пожилым людям приходится проходить специальные курсы переквалификации, и пятая часть «молодых» пожилых в возрасте 50-59 лет имеет желание пройти такую переподготовку.

Дополнительная работа

Всего 3,4% пожилых людей в возрасте до 70 лет имеют дополнительную работу, при этом в половине случаев у пожилых в возрасте 50-54 лет и практически в 75% случаев в возрасте от 55 до 70 лет эта работа является неоплачиваемой работой на семейном предприятии.

Как правило в сёлах и на юге республики дополнительная работа является неоплачиваемой работой на семейном предприятии, для северных областей и городов более типична оплачиваемая работа в организации или у частного предпринимателя (таблица 5.2).

Табл. 5.2. Вид дополнительной работы, в %

	Всего	Город	Село	Север	Юг
Оплачиваемая работа в организации или у частного предпринимателя	41,2	62,5	28,8	68,3	15,8
Неоплачиваемая работа на семейном предприятии	50,4	24,2	65,5	18,5	80,1
Единовременная или случайная работа, предпринятая для получения дополнительного заработка	5,7	5,7	5,7	7,4	4,0

Каждый второй работающий пожилой человек отметил, что дополнительная работа необходима ему, так как основная работа не может полностью обеспечить доход, необходимый для оплаты ежедневных потребностей. Каждый третий пожилой человек

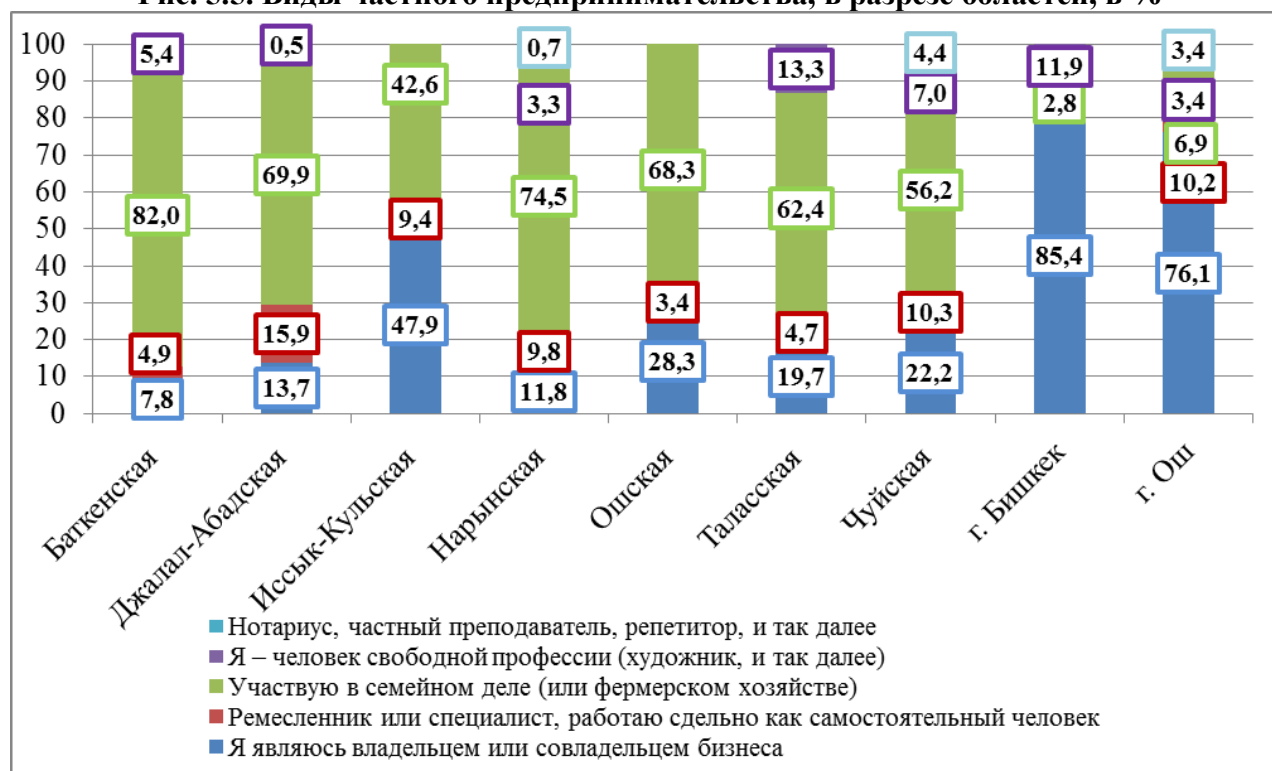
подрабатывает для совершения крупных покупок, путешествий или открытия собственного дела, и т.д., поскольку основная заработная плата недостаточна для этого.

Полную удовлетворенность от дополнительной работы пожилые испытывают немного реже, чем от основной – 75%, однако таких кто был бы полностью ею не удовлетворен, вообще не оказалось среди опрошенных.

Частное предпринимательство

Частным предпринимательством заняты 14% всех пожилых людей, или 34% из всех работающих пожилых. В городах, как правило, пожилые являются владельцами или совладельцами бизнеса (в городе Бишкек 85,4%, в городе Ош – 76,1%), в сёлах – участвуют в семейном деле (фермерском хозяйстве).

Рис. 5.5. Виды частного предпринимательства, в разрезе областей, в %



Весьма примечателен факт, что половина женщин являются владельцами или совладельцами бизнеса, а среди мужчин этот процент составляет только 18,2%. Также женщины чаще работают репетиторами, частными преподавателями, нотариусами, мужчины же чаще выбирают свободные и творческие профессии, такие как художники, музыканты и т.д. Только каждая третья женщина участвует в семейном бизнесе – фермерском хозяйстве, тогда как для мужчин это основной вид самозанятости – 68,8%.

Практически четверть пожилых в возрасте до 70 лет являются владельцами частного бизнеса, после 70 лет пожилые люди в основном участвуют в семейном деле.

Хотя в целом большинство частных предпринимателей настроены положительно, 78,6% отмечают, что если даже их бизнес не будет расти и расширяться, то, как минимум, останется в том же состоянии, как и на данный момент, в каждой области есть свои особенности. Наибольшие опасения относительно будущего развития своего бизнеса высказали пожилые люди из г.Бишкек, Чуйской и Иссык-Кульской областей. Среди предпринимателей из г.Ош и Ошской области наблюдается самый высокий уровень неопределённости, что также нельзя считать положительным показателем. Предприниматели Баткенской области хотя и не делают явно пессимистичных прогнозов, однако и на рост и развитие своего бизнеса практически не рассчитывают.

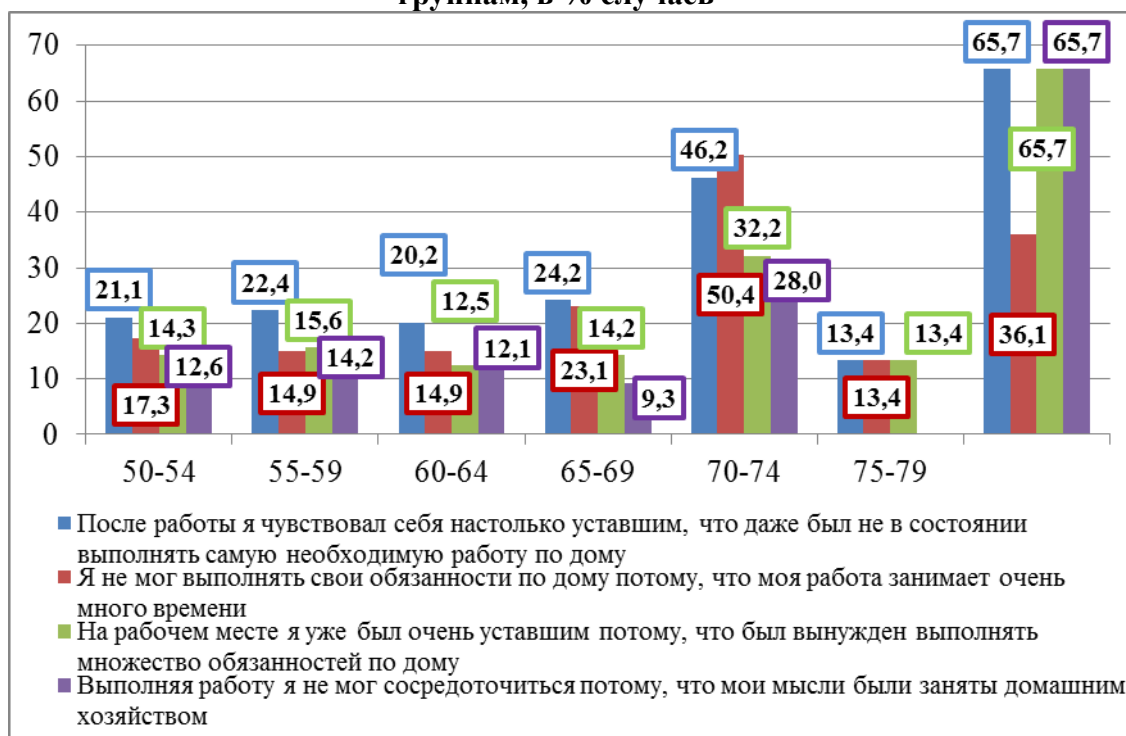
Это подтверждается также и тем фактом, что в Баткенской области наблюдается самый низкий уровень удовлетворённости своим бизнесом - 46,5%. Также этот уровень невысок и в городах Ош и Бишкек – 54,6% и 66% соответственно.

Наиболее оптимистично настроены пожилые предприниматели Нарынской области – 70,6% уверены в росте и процветании своего бизнеса в ближайшие 3 года, и, кроме того, треть из них собираются в это время открывать новое дело в дополнение к существующему. В Бишкеке же ни один представитель пожилого возраста не планировал открытие нового бизнеса в ближайшие три года.

С возрастом и ростом проблем со здоровьем, пожилым людям всё сложнее совмещать работу и выполнение обязанностей по дому. До 70 лет только пятая часть пожилых устаёт на работе настолько, что не может выполнять домашние обязанности. Из тех, кто выполняет домашние обязанности постоянно, 10% отмечают, что это делается в ущерб работе, так как из-за усталости они уже не могут полностью включиться в рабочий процесс. Половина пожилых старше 70 лет отмечают, что не могут выполнять даже самую необходимую работу по дому, так как их работа либо занимает очень много времени, либо приводит к очень сильной усталости. И наоборот, треть пожилых старше 70 лет не может сосредоточиться на работе, так как устаёт, выполняя свои домашние обязанности, либо поглощена мыслями о домашнем хозяйстве.

После 80 лет частота возникновения всех этих проблем только увеличивается, и составляет 65,7%.

Рис. 5.6. Совмещение работы и домашних обязанностей пожилых людей, по возрастным группам, в % случаев



Неработающие

90% людей старше 70 лет не работают и не хотели бы работать, так как являются пенсионерами, они просто хотят уйти на заслуженный отдых, не нуждаясь в дополнительных средствах. Другая же часть неработающих пожилых людей старше 70 лет отметили, что не могут найти работу, либо являются нетрудоспособными по физическим показаниям, либо ведут домашнее хозяйство и ухаживают за его членами.

В возрастной группе 50-54 года каждый четвертый неработающий гражданин является пенсионером, уходом за членами домохозяйства занимается каждый шестой. Каждый третий пожилой человек не может найти работу, из-за того, что либо работодатели не принимают на работу людей пожилого возраста, либо из-за отсутствия необходимых персональных навыков. 5,4% пожилых данной группы не устраивает предлагаемая им зарплата.

В возрастной группе 55-59 лет, где половина граждан уже являются пенсионерами, 17,1% хотят, но не могут найти работу, в следующей группе, 60-64 года, пенсионерами являются уже 68,9%, и иметь работу хотят всего 9,4%. В группе же от 65 до 69 лет, где 81,7% - пенсионеры, работать хотят только 2,4%, но работодатели также не берут их на работу из-за их пожилого возраста.

Нетрудоспособными являются 6,7% пожилых. Из тех пожилых, кто трудоспособен, большая часть (59%) не ищут работу, так как являются пенсионерами и не хотят работать.

15% пожилых отмечают, что не могут найти работу, среди причин указывают, что работодатели отказываются принимать людей пожилого возраста (2,9%), предлагают слишком низкую заработную плату (1,9%), либо жалуются на отсутствие необходимых профессиональных навыков (1,3%). Также 8,9% пожилых людей не могут выйти на работу из-за необходимости вести домашнее хозяйство или ухаживать за членами домашнего хозяйства, больными, либо детьми.

В г. Бишкек всего 1,4% пожилых отметили отсутствие работы, но при этом именно в столице больше всего пожилых, кто не может найти работу с приличной зарплатой и тех, кого работодатели не принимают на работу из-за их возраста. В других областях каждый шестой пожилой человек ищет работу. При этом пожилые люди из Чуйской области и г. Ош предпочитают заниматься хозяйством, в Джалал-Абадской области наибольший процент тех, кто не желает работать, являясь пенсионером (83,7%).

Менее 1% пожилого населения состоит на учёте в службе занятости, как частной, так и государственной.

Государственные службы занятости используются практически только жителями крупных городов и северных областей Кыргызстана, в южных областях пожилые люди обращаются только в частные агентства, и в очень редких случаях. В г. Бишкек практически одинакова и наиболее высока доля обращения пожилых в государственные и частные службы трудоустройства. Очень низкий процент пожилых, получающих пособия по безработице. Данные пособия получают только пожилые, проживающие в г. Бишкек (3,5%), Ош (0,7%), в Баткенской и Чуйской областях (0,7% и 0,5% соответственно).

Только около 2% пожилых людей заняты поиском работы, либо собираются открыть собственное дело.

Наиболее активными в плане поиска работы либо открытия собственного бизнеса являются пожилые жители города Бишкек (7,4%), при этом половина их находится в возрасте от 50 до 54 лет.

В последующие два десятилетия, по мере того, как общая доля стареющего населения будет заметно увеличиваться, первая волна постсоветских трудовых ресурсов из теневого сектора начнет достигать пенсионного возраста, что станет большой нагрузкой на программы социальной защиты. Согласно существующим правилам, многие из таких неофициально работающих людей не будут иметь права на пенсию из системы государственного социального страхования и пенсионного обеспечения, потому что они и их работодатели не отчисляли взносы в соответствующие фонды. Поэтому они либо будут продолжать работать до 70 лет и дальше, либо искать другие источники дохода. Государство не сможет обеспечивать таких людей, поскольку с одной стороны, это будет нарушать

принцип социальной справедливости по отношению к делавшим взносы, а с другой стороны, в республике уже и так существует бюджетный дефицит, усложняющей возможность финансирования новых расходов для государственного сектора, в том числе на крупномасштабную программу сокращения бедности для такой категории пожилых.

Если в ближайшем будущем не будут разработаны стратегии, направленные на разрешение этой проблемы, Кыргызстан столкнется с масштабным и резким увеличением численности пожилого населения, не обеспеченного адекватным доходом, и, как следствие, с существенно возросшим уровнем бедности среди них.

Выводы

- Проведенный опрос показал, что практически половина пожилых жителей (41,3%) работают. При этом доля работающих мужчин составляет 55,2%, а женщин – всего 30,3%. Всего 11,7% пожилых граждан получают социальное пособие, размер которого очень мал. В категорию вообще никогда не работавших в основном входят женщины сельской местности, которые не делали отчислений в Социальный фонд вообще. Следовательно, необходимо пересмотреть пенсионную политику с учетом того, что республика является аграрной страной, существует теневая экономика, все еще имеется большой отток трудоспособного населения.
- По данным НСК в 2015 году занятость людей в возрасте 50-59 лет составляет 64,1%, а по итогам опроса это процент составляет 53,8%. Также официальная статистика даёт показатель 7,7% для работающих старше 70 лет, в то же время показатели опроса почти ниже в четыре раза. Возможно, расхождение официальных данных и данных опроса свидетельствуют о том, что официальная статистика включает в категорию занятых лиц, имеющих земельную долю, независимо от возраста.
- Анализ показал, что 25% жителей Чуйской и 20% жителей Джалал-Абадской области никогда не работали.
- Наличие среднего технического или высшего образования обеспечивает более высокий уровень занятости в трудоспособный период жизни.
- Большая часть работающих пожилых людей являются наёмными работниками (65%), а каждый третий – частным предпринимателем. Причем в городах процент занятых работой по найму гораздо выше, чем в сёлах и составляет 81%. В сёлах же каждый второй экономически активный пожилой человек занят индивидуальной трудовой деятельностью, в фермерском хозяйстве.
- Пожилые люди в основном работают в государственных учреждениях, возможно, это учителя школ, медицинские работники.
- Процент предоставления социальных услуг и льгот в сельской местности выше, чем в городской.
- Полная неудовлетворенность своей работой наблюдается в группах раннего пожилого возраста (2,9%). При этом 17% пожилых людей в возрасте 50-54 лет и 12% в возрасте 55-59 лет планируют сменить работу, либо открыть собственное дело.
- Всего 3,4% пожилых людей в возрасте до 70 лет имеют дополнительную работу, частным предпринимательством заняты 14% всех пожилых людей, и половина

работающих отметили необходимость в дополнительной работе. Следовательно, ни основная работа, ни пенсия не могут полностью обеспечить доход, необходимый для оплаты ежедневных потребностей.

- Нетрудоспособными являются 6,7% пожилых. Из тех пожилых, кто трудоспособен, большая часть (59%) не ищут работу, так как являются пенсионерами и не хотят работать.
- Только около 2% пожилых людей заняты поиском работы, либо собираются открыть собственное дело.

Глава 6. Доходы, расходы и сбережения

В данной главе рассматриваются доходы, расходы домохозяйств с пожилыми людьми, управление денежными средствами и возможность их накопления. Данные будут представлены в разрезе не только демографических показателей (пол, возраст и т. Д.), но и с учетом влияния условий проживания, типа домохозяйства, состояния здоровья респондентов и других показателей.

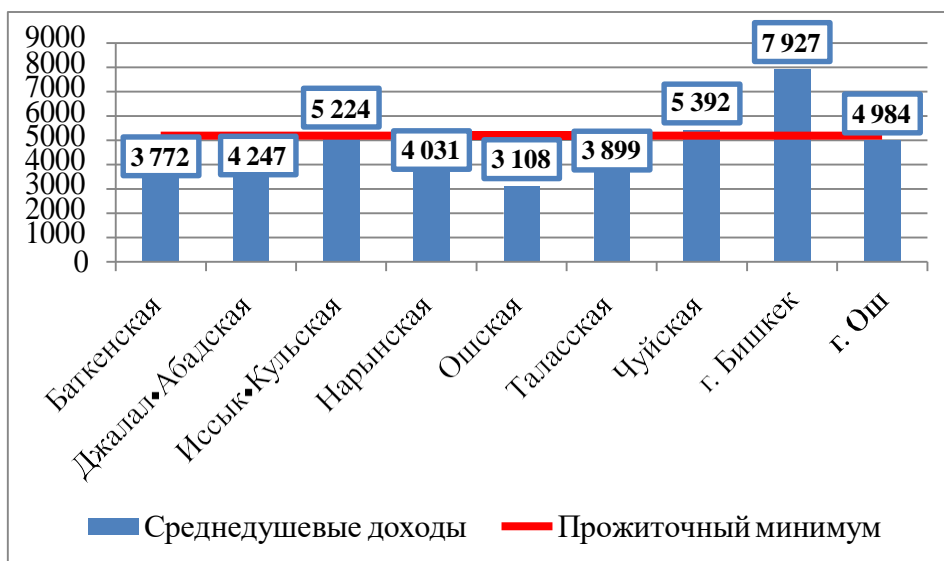
6.1. Структура доходов и расходов

Доходы

Общий доход домашнего хозяйства является одним из важных критериев оценки уровня жизни в домохозяйствах. В среднем, в опрошенных домохозяйствах среднемесячный доход домохозяйств составил 17414 сом. Уровень доходов населения, проживающего в сельской местности ниже, чем у городского населения, и составляет 16298 сом, а в городской местности – 19403 сом.

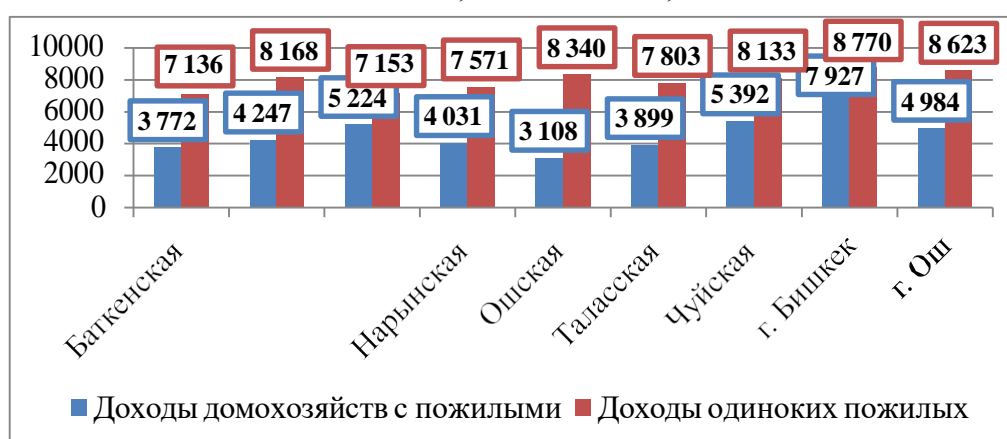
Самый высокий уровень среднедушевых доходов в городе Бишкек (7927 сом), в других областях среднедушевые доходы ниже как минимум в полтора раза, а в Ошской области наблюдаются самые низкие значения – практически в два с половиной раза ниже, чем в г. Бишкек.

Рис. 6.1.1. Среднедушевой доход домохозяйств по областям, сом на 1 члена домохозяйства в месяц



В среднем по стране величина среднедушевого дохода равняется 4731,5 сом в месяц, что сопоставимо со средним размером назначенных месячных пенсий - 4896 сомов, и ниже уровня прожиточного минимума, который в 2015 году составил 5183 сома на душу населения в месяц. Уровень доходов домохозяйств большинства областей, за исключением г. Бишкек, Чуйской и Иссык-Кульской областей, находится ниже прожиточного минимума.

Рис. 6.1.2. Доходы домохозяйств с пожилыми людьми и отдельно живущих пожилых людей, по областям, в сомах в месяц



Как видно на данном рисунке, доходы одиноких пожилых существенно выше, чем у живущих в домохозяйствах, что можно объяснить тем фактом, что во многих случаях пенсия

пожилого человека является чуть ли не единственным источником дохода для домохозяйства, особенно это актуально в сёлах, где размер домохозяйства, как правило, крупнее, а работающих членов домохозяйства мало, и пенсия является основным источником дохода (23%). При этом самый высокий уровень доходов наблюдается у отдельно живущих пожилых раннего возраста – от 50 до 65 лет, он в полтора раза превышает уровень доходов более старших возрастных групп пожилых. Это связано с тем, что именно в данной возрастной группе большая часть пожилых продолжает работать, одновременно получая пенсию.

Денежные доходы населения поступают, в основном, за счет доходов от трудовой деятельности (51,1%), пенсий и социальных трансфертов (19,5%) и доходов от торговли и предоставления различных услуг (9,4%). Структура денежных доходов населения, проживающего в городских поселениях и сельской местности, значительно различается. У горожан доля доходов от трудовой деятельности, в общей сумме денежных доходов, составила 64,4%, а у жителей села вдвое меньше – 36,1%. Доля социальных трансфертов у жителей городов и сел составила соответственно 16,1% и 23,3%. Удельный вес доходов от продажи сельскохозяйственной продукции, произведенной в личном подсобном хозяйстве, у сельского населения находится на третьем месте и составляет 15,3%, а у городского – лишь 1,3 процента. Также у домохозяйств, живущих в сёлах, выше доля денежных переводов в доходах – 8,2% против 4,7% в городах.

На величину среднедушевых денежных доходов большое влияние оказывает размер и состав домохозяйства. Для домашних хозяйств, состоящих из одного лица или только из взрослых лиц, присущ более высокий среднедушевой доход, а в домашних хозяйствах, состоящих из большего числа людей нетрудоспособного возраста, доход значительно ниже.

Анализ домохозяйств по квинтилям потребления указывает, что основными источниками и формирования доходов в бедных домохозяйствах являются заработная плата, социальные выплаты, пенсии и доход от сельского хозяйства. В богатых квинтилях доля заработной платы в формировании доходов снижается, за счёт роста доходов, не связанных с фермерством, с доходами от аренды, торговли, различных форм самозанятости. При анализе источников формирования доходов необходимо отметить существенную роль денежных переводов мигрантов. В домохозяйствах более богатых групп денежные переводы играют более существенную роль, чем в бедных домохозяйствах. Доля их в доходах богатейшей группы составляет 10,6% и способствует большему росту благосостояния, в то время как в доходах беднейшей группы их доля составляет всего 0,5%.

Расходы

Потребительские расходы домохозяйств с пожилыми людьми включают все текущие расходы на продовольственные и непродовольственные товары и услуги.

Наиболее затратными статьями в структуре потребительских расходов являются расходы на покупку продуктов питания, что характерно для населения, проживающего как в городских поселениях (30,3%), так и в сельской местности (37,4%). В городе расходы на дошкольное и иное образование превышают аналогичные расходы домохозяйств сельской местности в 7 раз. В целом, доля всех статей расходов домохозяйств в городской местности выше, чем в сельской, за исключением расходов на ремонт, постройку дома, погашения кредитов и проведения крупных праздничных мероприятий. Если в среднем расходы на питание и одежду самой обеспеченной группы населения превышают расходы самой бедной группы в среднем в полтора раза, то разница в расходах на медицинское, бытовое обслуживание и проведение досуга гораздо более существенна и составляет 6 и 9 раз.

Среди обследованных домохозяйств расходы превышали доходы только в домохозяйствах г. Бишкек, в остальных областях доходы незначительно превышают расходы.

По результатам исследования также необходимо отметить, что пожилые люди, живущие отдельно, тратят гораздо больше денег на свои различные нужды.

Табл. 6.1.1. Средние расходы на 1 члена домохозяйства, сом в месяц

	Домохозяйства с пожилыми	Отдельно живущие пожилые
Продукты питания, в том числе в местах общественного питания	1240,8	2527,2
Одежда	311,6	468,4
Денежные переводы родственникам и членам ДХ	43,7	155,4
Лекарственные средства	183,0	683,1
Медицинское обслуживание	75,6	222,6
Услуги связи (стационарная и сотовая связь, интернет)	107,4	189,8
Транспортные услуги	109,9	200,6
Расходы на автомобиль	203,4	183,5
Коммунальные услуги (электро-, газоснабжение, теплоэнергия и др.)	151,3	479,3
Аренда квартиры, дома, автомобиля	21,6	56,1
Дошкольное и иное образование	109,3	13,5
Бытовые приборы и мебель	59,5	67,5
Приобретение, постройка, перестройка или ремонт дома, квартиры	133,6	207,9
Платные социальные услуги (уход на дому: сиделка, частные пансионаты ЛОВЗ и т.д.)	1,3	9,7
Услуги бытового обслуживания	10,6	36,7

Юридические услуги	0,8	5,6
Погашение кредита и долга	260,7	202,1
Досуг (свободное время)	55,5	102,0
Ежегодный отдых (отпуск)	88,5	275,4
Прочие расходы (налоги, сборы, штрафы и др.)	66,1	106,4
Крупные национальные мероприятия	395,3	552,0
Прочие	83,2	188,8

Пожилые люди, живущие отдельно, тратят в два раза больше денег на продукты питания, в три раза больше денег на медицинское обслуживание и в четыре раза больше – на лекарственные средства. Они также переводят большую сумму денег родственникам, больше денег тратят на проведение досуга и ежегодного отдыха.

6.2. Возможность сбережения

Несмотря на полученные выше результаты, говорящие о превышении доходов домохозяйств над расходами, всего 14,2% домохозяйств имеют денежные сбережения. Наибольший процент сбережений приходится на домохозяйства в Ошской области, в г. Ош и Джалал-Абадской области.

Рис. 6.2.1. Наличие сбережений в домохозяйствах, в % по областям

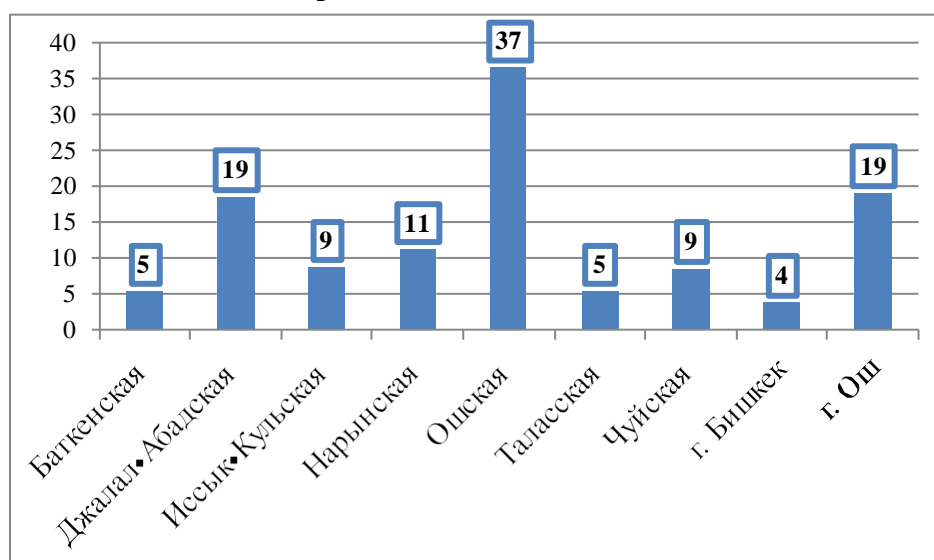


Табл. 6.2.1. Место хранения сбережений в домохозяйстве, в %

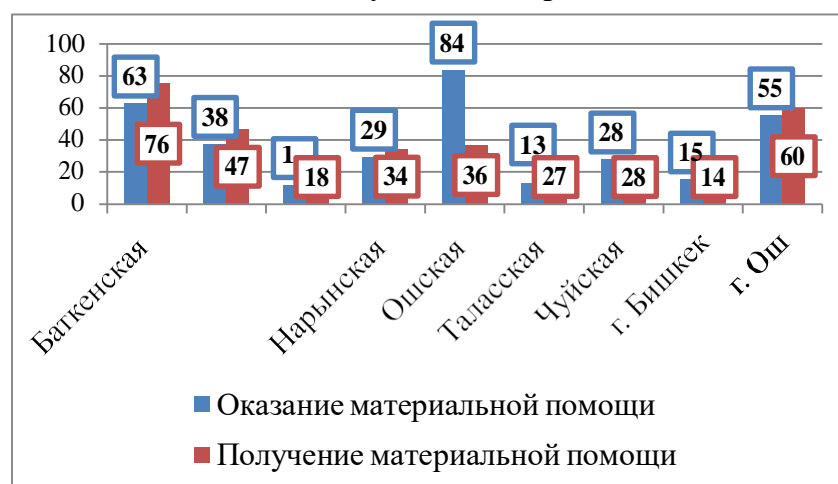
	Всего	Баткенская	Джалал-Абадская	Иссык-Кульская	Нарынская	Ошская	Таласская	Чуйская	г. Бишкек	г. Ош
На банковском счете	7,1	3,0	0,0	26,7	12,2	2,5	20,3	10,5	28,2	17,6
Каждый у себя	20,5	9,5	10,9	12,7	32,6	23,0	15,8	41,2	0,0	21,9
У одного из членов домохозяйства	64,1	44,8	69,3	38,1	50,4	73,4	49,1	56,6	71,8	33,1
Дают в долг без процентов	2,0	17,5	4,5	0,0	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0	5,3
Дают в долг под проценты	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	4,5	0,0	0,0	0,6
Вкладывают в прибыльное дело	14,0	72,1	15,1	76,7	20,2	2,4	25,4	4,4	0,0	24,2
Покупают ценные украшения	5,8	7,0	11,5	5,2	0,0	0,5	0,0	10,5	0,0	25,5

В основном сбережения хранятся у одного из членов домохозяйства, в г. Бишкек и в Иссык-Кульской области наибольший процент тех, кто хранит сбережения на банковских счетах. Для Иссык-Кульской и Баткенской областей наиболее популярным является вложение сбережений в прибыльное дело. Практически нигде, за исключением Таласской области, не практикуется передача денег в долг под проценты, также довольно редко домохозяйства вкладывают деньги в покупку ценных украшений (кроме г. Ош – 25,5%).

6.3. Денежные переводы

Каждый третий пожилой человек так или иначе оказывает материальную помощь членам своей семьи, при этом в сёлах это происходит в два раза чаще, чем в городах, и сумма в среднем в среднем в два раза выше.

Рис. 6.3.1. Оказание и получение материальной помощи, в % по областям

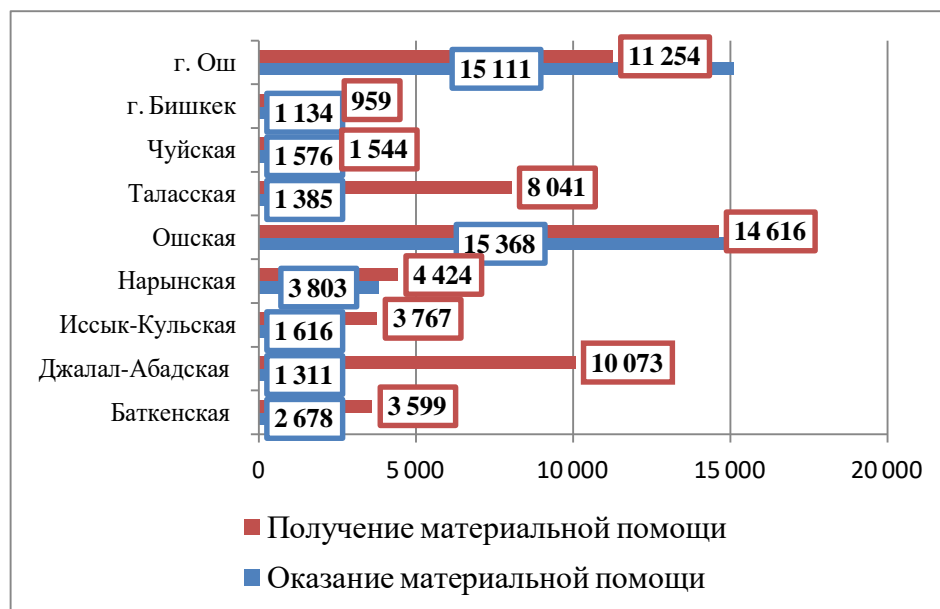


Пожилые люди Ошской, Баткенской областей и г. Ош наиболее часто оказывают материальную помощь, при этом, если в Баткенской области её размер в среднем составляет

2,5 тыс. сом, то в г. Ош и Ошской области наблюдаются самые высокие значения – более 15 тыс. сом.

Баткенская область, г.Ош и Джалал-Абадская область также лидируют по количеству получателей материальной помощи, однако и в этом случае сумма для Баткенской области практически в 2,5-3 раза ниже.

Рис. 6.3.2. Размер оказанной и полученной материальной помощи, в сомах по областям



На данных графиках видно, что основные денежные переводы идут в южные регионы, что можно объяснить большим количеством мигрантов из этих мест.

Выводы

- Пенсия является единственным источником дохода практически для каждого четвертого домохозяйства (особенно в сельской местности). Уровень доходов домохозяйств большинства областей, за исключением г. Бишкек, Чуйской и Иссык-Кульской областей, находится ниже прожиточного минимума.
- Самый высокий уровень доходов – у отдельно живущих пожилых раннего возраста (50-65 лет). При этом пожилые люди, живущие отдельно, тратят больше денег на свои различные нужды: на продукты питания в 2 раза; на медицинское обслуживание - в 3 раза; на покупку лекарств в 4 раза и т.д. В этом возрасте большая часть респондентов работает и получает пенсию.
- Анализ домохозяйств по квинтилям потребления указывает, что основными источниками формирования доходов в бедных домохозяйствах являются заработная плата, социальные выплаты, пенсии и доход от сельского хозяйства. А в богатых квинтилях доля заработной платы в формировании доходов снижается за счет увеличения доли поступлений от аренды, денежных переводов, торговли и других форм самозанятости.

- Продукты питания являются наиболее затратной статьёй расходов, как в городской (30,3%), так и сельской местности (37,4%). Однако, траты на образования в городе преобладают в 7 раз больше, чем в селе. А разрыв трат на медицину, бытовое обслуживание и досуг - 9 раз, и только в Бишкеке расходы домохозяйств превышали доходы.
- Только 14,2% опрошенных имеют сбережения, которые в основном хранятся дома. Больше сбережений в Оше, Ошской и ДжалалАбадской областях. Вкладывать сбережения в прибыльное дело предпочли представители Иссык Кульской и Баткенской областей, в Таласе практикуется давать деньги займы под проценты; в Оше каждый пятый вкладывает деньги в ценные украшения.
- Каждый третий пожилой человек оказывает материальную помощь членам своей семьи. В селе это встречается и чаще и больше по объёму в 2 раза.

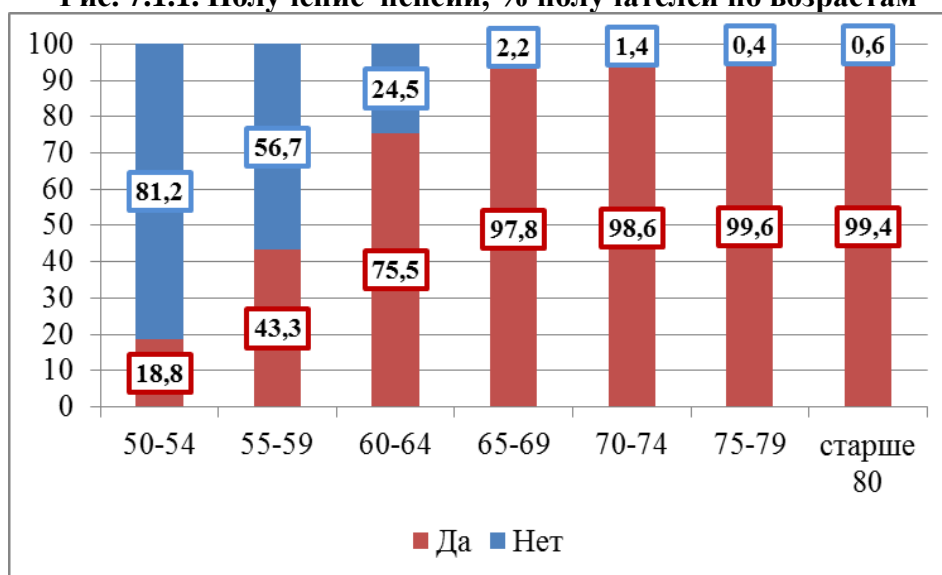
Глава 7. Социальная помощь и ущемление прав пожилых

7.1. Гарантированная государственная социальная защита

В соответствии с Законом о государственном пенсионном страховании, право на пенсию по возрасту имеют мужчины, достигшие возраста 63 лет, женщины — 58 лет. Однако некоторые категории граждан имеют право досрочного выхода на пенсию: занятые полный рабочий день на подземных работах, на работах с особо вредными и особо тяжёлыми условиями труда, лица, принимавшие участие в работах по ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС, лица, проживавшие и работавшие в условиях высокогорья или труднодоступных зонах, женщины, родившие 5 и более детей и лица, имеющие страховой стаж, превышающий требуемый стаж для назначения пенсии.

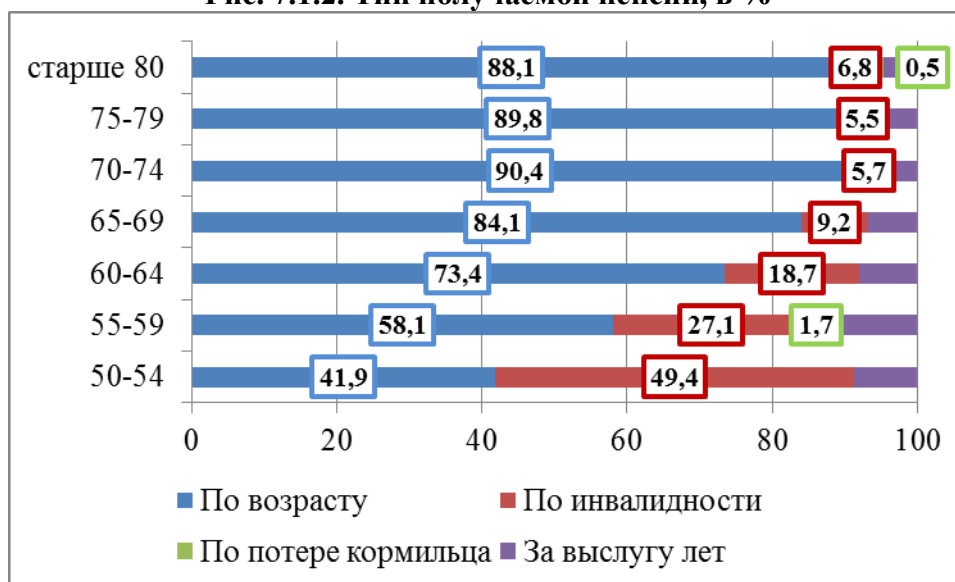
Пенсию получает 49,6% жителей Кыргызстана в возрасте от 50 лет.

Рис. 7.1.1. Получение пенсии, % получателей по возрастам



Всего 18,8% пожилых людей в возрасте 50-54 лет получают пенсию, при этом половина из них – по инвалидности. В возрасте 55-59 лет этот процент уже достигает 43,3%, при этом пенсия по инвалидности – 27,1%, пенсия за выслугу лет – 13,1%. После 70 лет получают пенсию практически все 100% пожилых людей.

Рис. 7.1.2. Тип получаемой пенсии, в %



По мере возрастания возраста увеличивается не только процент тех, кто может выйти на пенсию и занят её оформлением, но и тех, кто может выйти, но не хочет, и к 70 годам этот процент составляет 40%.

Очень малый процент пожилых людей получал путёвки на санаторно-курортное лечение. В возрасте 50-54 лет в основном люди получали путёвки по инвалидности, стоящие на учёте в органах социальной защиты, либо как пенсионер на предприятии, которое оформило пенсию. Пожилые люди более старшего возраста испытывают проблемы с этим, так как не знают, куда следует обращаться, путёвки в санатории им обычно приобретают дети.

Небольшой процент пожилых людей пользуются социальными гарантиями (льготами) при оплате различных бытовых нужд. Здесь очень видна разница между городами и сёлами, так как в городах наибольший процент пожилых использует такие льготы, как оплата проезда в общественном транспорте (37,4%) и оплата коммунальных услуг (23,4%), которых практически нет в сёлах. Также в городах в два раза чаще используются льготы на медицинские услуги.

7.2. Социальное обслуживание

В настоящее время сложившаяся практика социальной работы с пожилыми в Кыргызстане находится в кризисе и требует принятия конкретных мер по реформированию системы социального обслуживания. К учреждениям социального обслуживания пожилого населения в республике относятся: территориальные управления социального развития, центры социального обслуживания, стационарные социальные учреждения (геронтологические и реабилитационные центры), поликлиники, учреждения культуры и спорта (библиотеки, театры, клубы).

Распространенными формами социального обслуживания данной категории граждан в стране являются услуги, предоставляемые стационарными, нестационарными, полустационарными учреждениями социального обслуживания, и социальный патронаж.

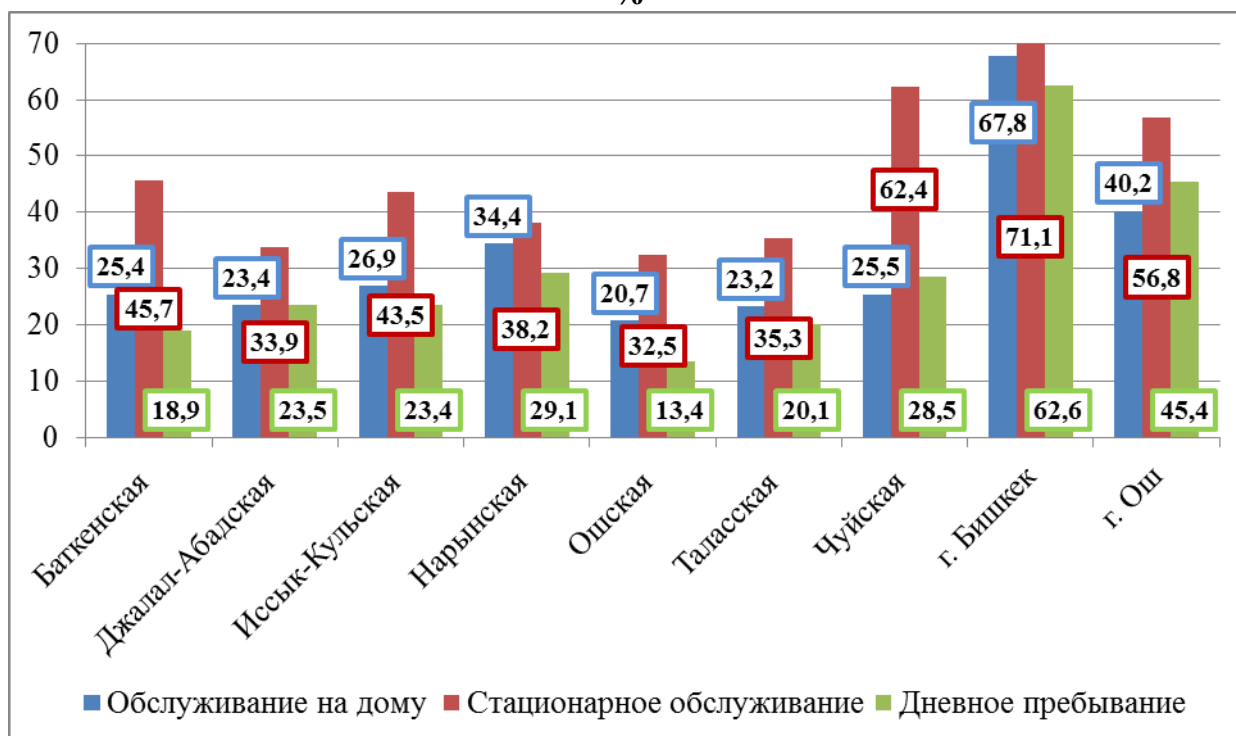
Необходимо признать, что наиболее значимой в настоящее время является работа территориальных управлений социального развития, стационарных учреждений социального обслуживания пожилого населения. Эффективность социального обслуживания населения должна быть направлена на удовлетворение потребности получателей услуг.¹⁴

Актуальными проблемами учреждений социального обслуживания пожилого населения являются: недостаток специально подготовленных, дипломированных специалистов либо сотрудников с необходимыми профессиональными навыками, нечеткие границы профессиональной компетенции, недостаточная квалификация персонала. Исследования показали, что в большинстве учреждений социального обслуживания пожилого населения предоставление социальных услуг, помощи и поддержки подопечным осуществляется представителями смежных профессий.

Пожилые жители Кыргызстана слабо осведомлены о таких видах социальных услуг, как обслуживание на дому, стационарное обслуживание и пребывание в центрах дневного обслуживания пожилых людей.

¹⁴ Совершенствование деятельности служб социального обслуживания населения третьего возраста в Кыргызстане, Э.К. Турдубаева, 2013 г.

Рис. 7.2.1. Осведомлённость пожилых жителей о различных видах социальных услуг, в %



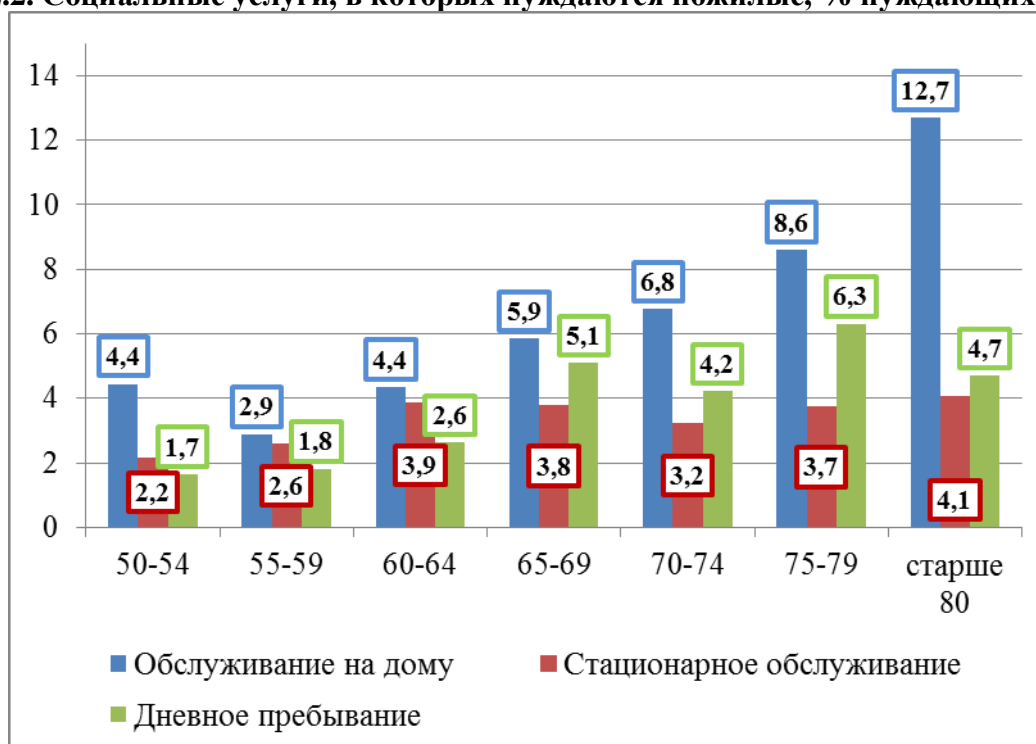
Жители городов Бишкек и Ош наиболее осведомлены о различных социальных услугах, жители областей (особенно Чуйской области) в основном знают о существовании домов интернатов для престарелых и инвалидов, поскольку именно в Чуйской области и в г. Бишкек находится три дома престарелых.

На невысокие показатели деятельности социальных учреждений влияют такие факторы, как: отсутствие веры в улучшение своего положения и заинтересованности в последнем самих подопечных (обслуживаемого персонала); правовая неинформированность и низкий процент проявления активности данной категории граждан в решении своих проблем, позиция иждивенчества; предвзятое, в некоторых случаях недоверчивое отношение к обслуживающему персоналу, сложности в общении (недовольство, психическое давление некоторых клиентов на обслуживающих); влияние внешних негативных факторов на качество жизни как пенсионеров, так и обслуживающих лиц.

Недостаточная активность самих подопечных способствует снижению внимания сотрудников к вопросам организации досуга пенсионеров и наоборот, незначительные усилия в организации досуговых мероприятий работников учреждений социального обслуживания ведут к снижению интереса участия в них пенсионеров.

Особую сложность представляет обслуживание лиц, страдающих старческой деменцией, и одиноких пенсионеров (в основном мужчин), не имеющих ни семьи, ни собственной жилой площади (частая смена места жительства у родственников)¹⁵.

Рис. 7.2.2. Социальные услуги, в которых нуждаются пожилые, % нуждающихся



Большая часть пожилых не нуждается ни в каких социальных услугах, стационарное обслуживание и дневное пребывание в стационаре требуются не более чем 4% и 6% пожилых соответственно, а вот потребности по обслуживанию на дому растут с каждым годом, и к 80 годам процент пожилых, кому необходима услуга такого рода, достигает 12,7%.

В настоящее время в системе Министерства труда и социального развития Кыргызской Республики функционирует 6 социальных стационарных учреждений, в которых на полном государственном обеспечении находятся более 700 пожилых граждан. Более 5 тыс. одиноко проживающих пожилых граждан получают услуги социального обслуживания на дому на бесплатной основе.

Несмотря на то, что государство оказывает социальные услуги бесплатно, некоторые пожилые респонденты ответили, что они получали платные услуги от представителей государственных органов, неправительственных организаций и органов местного самоуправления.

¹⁵ Совершенствование деятельности служб социального обслуживания населения третьего возраста в Кыргызстане, Э.К. Турдубаева, 2013 г.

7.3. Социальная защита

Действующая на данный момент Программа развития социальной защиты населения Кыргызской Республики на 2015-2017 годы предусматривает обеспечение пожилых граждан достойным уровнем социальных выплат и доступом к качественным социальным услугам.

За период 2012-2014 годов приняты нормативные правовые акты по вопросам развития негосударственных пенсионных фондов, инвестирования средств для финансирования накопительной части пенсии по государственному социальному страхованию, установления права наследования средств пенсионных накоплений. Утвержден План мероприятий по развитию накопительной пенсионной системы в Кыргызской Республике. Разработаны и внедрены механизмы вовлечения граждан, занятых в неформальной экономике, в систему медицинского и пенсионного страхования. С 1 января 2013 года осуществляется выплата средств пенсионных накоплений Государственного накопительного пенсионного фонда.

На данный момент в целях обеспечения качества и безопасности социальных услуг внедряются минимальные социальные стандарты социальных услуг пожилым гражданам, находящимся в социальных стационарных учреждениях при Министерстве труда и социального развития Кыргызской Республики. В целях улучшения жизненных условий подопечных социальных стационарных учреждений почти в два раза увеличены нормы расходов на питание для получателей услуг, проживающих в социальных стационарных учреждениях.

Несмотря на меры, принятые Правительством Кыргызской Республики, в настоящее время значительная часть пенсионеров не в состоянии удовлетворить свои потребности за счет получаемых пенсий. В общей численности бедного населения республики 5,6% составляют лица пожилого возраста.

Низкие размеры пенсий обусловлены недостаточными размерами тарифов социального страхования и требуют пересмотра тарифной политики государственного социального страхования. В этом направлении проводится целенаправленная работа в рамках реализации Концепции развития системы пенсионного обеспечения Кыргызской Республики, утвержденной постановлением Правительства Кыргызской Республики от 24 ноября 2014 года № 670.

Вместе с тем, сложившаяся система пенсионного обеспечения не соответствует современным требованиям. Она не стимулирует граждан к выплате пенсионных отчислений, слабо учитывает реальный вклад работающих граждан в пенсионный фонд.

Требуется решения вопрос установления одинакового размера базовой части пенсии, поскольку ее размеры исчисляются прямо пропорционально наработанному стажу. Концепцией развития системы пенсионного обеспечения Кыргызской Республики предусмотрена переоценка роли базовой части пенсии, назначение ее вне зависимости от стажа, но при этом будет введен минимальный страховой стаж для получения права на пенсию.

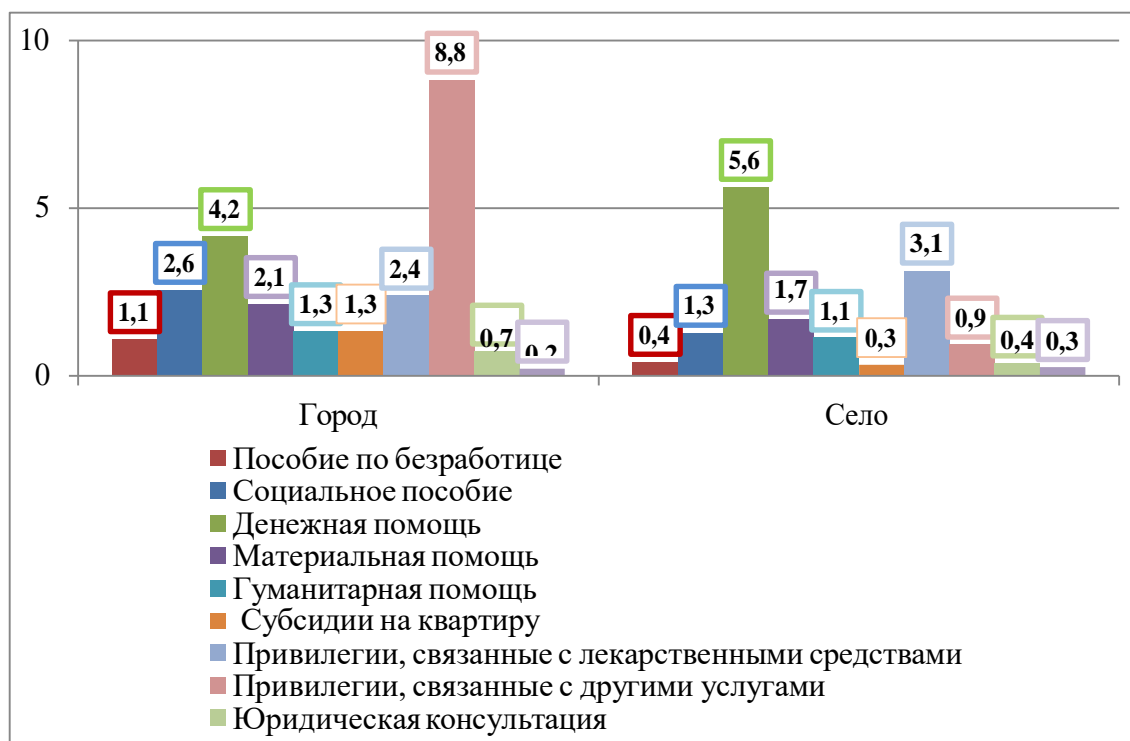
Необходимо также ввести механизмы обеспечения безопасности социальных услуг, предоставляемых пожилым гражданам (аккредитация).

Остается актуальным вопрос повышения ответственности местных государственных администраций и органов местного самоуправления за развитие социальных услуг в регионах¹⁶.

В целом, расходы Кыргызстана на социальную защиту в 2015 году составили 23,6% от всех расходов государственного бюджета, или 5,8% от ВВП, что является достаточно низким показателем. Для сравнения: в странах Западной Европы этот процент начинается от 17% от ВВП.

Данное исследование показало, что очень малый процент пожилых людей в Кыргызстане получает социальную помощь.

Рис. 7.3.1. Социальная помощь пожилым людям в разрезе город/село, в %



¹⁶ Программа развития социальной защиты населения Кыргызской Республики на 2015-2017 годы

Пожилые люди в городах наиболее часто пользуются льготами, связанными с услугами, что вполне логично, так как в эти услуги входит также пользование общественным транспортом. Также жители городов в два раза чаще получают социальное пособие и пособие по безработице. В целом, можно отметить, что жители городов получают больше социальной помощи, жители же сёл больше пользуются денежной помощью и помощью, связанной с лекарственными средствами, протезами и другими вспомогательными медицинскими приспособлениями.

В Ошской области и г. Ош очень высокий процент получения денежной помощи, как будет показано дальше, это помощь родственников, в частности мигрантов, как это было отражено в предыдущей главе. В г. Бишкек, как уже говорилось, наиболее высокий процент получателей привилегий, связанных с услугами. Примерно одинаково по регионам распределена помощь с лекарственными средствами и другими вспомогательными медицинскими приспособлениями. Наиболее редко социальная помощь предоставляется пожилым в Баткенской, Таласской и Иссык-Кульской областях.

Рис. 7.3.2. Социальная помощь пожилым людям в возрастном срезе, в %

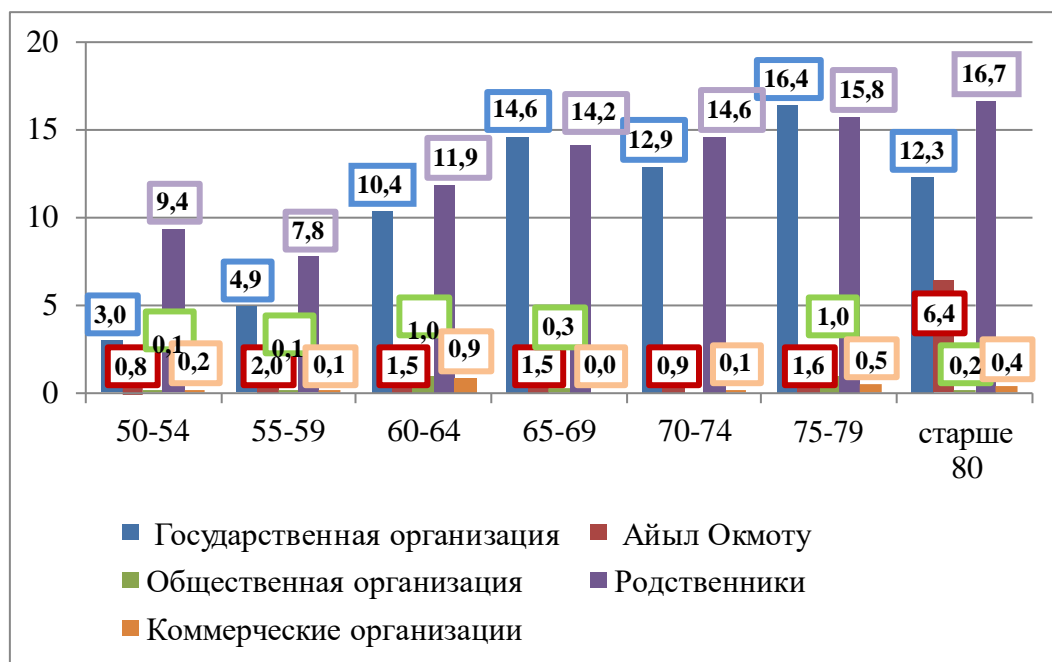


По мере увеличения возраста пожилые люди начинают получать всё больше материальной, гуманитарной помощи, субсидий на квартиру, социальных пособий. Существенный рост денежной помощи наблюдается после 80 лет.

Практически во всех областях, за исключением г. Бишкек и Таласской области, помощь родственников в разы превышает любую другую, в г. Бишкек самая высокая доля государственной помощи – 18,4%. В г.Ош и Ошской области самая высокая доля помощи

родственников – 32,6% и 19,8%, что в основном обусловлено большим количеством денежных переводов мигрантов из этих мест.

Рис. 7.3.3. Оказание помощи пожилым за последние 12 месяцев, возрастной разрез, в %



Как видно на данном рисунке, помощь родственников и государственных организаций находится примерно на одном уровне, за исключением пожилых людей самого раннего и самого позднего возраста, в обоих этих случаях помощь родственников гораздо более существенна.

Несмотря на самый высокий уровень государственной помощи, оказываемой жителям г.Бишкек, они наименее удовлетворены ею (43,2%), а недовольство жителей Баткенской и Таласской областей с учётом предыдущих графиков вполне понятно.

Вместе с тем необходимо отметить, что по мере роста возраста уровень удовлетворённости оказываемой помощью несколько снижается.

7.4. Насилие в отношении пожилых людей

Существуют различные виды семейного насилия: физическое насилие, сексуальное насилие, психологическое (эмоциональное) и экономическое, к насилию можно также отнести игнорирование и пренебрежение.

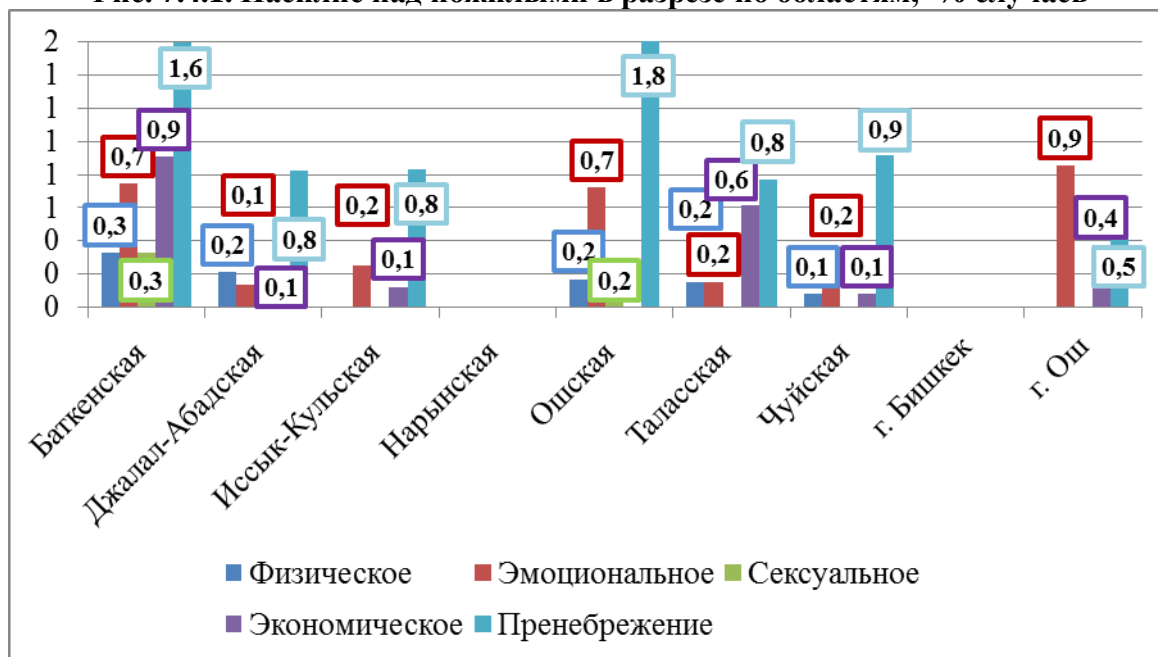
1. **Физическое насилие** – все агрессивные формы поведения, представляющие собой физическое воздействие на человека, включающее ограничение свободы передвижения.
2. **Эмоционально-психологическое насилие** – выражается в унижении, запугивании, принуждении и изолировании. Это словесные оскорбления,

постоянная критика мыслей, чувств, мнений, убеждений, действий, угрозы насилия, обвинение партнера во всех проблемах и т.д.

3. **Сексуальное насилие** – любой сексуальный акт или сексуальное поведение, навязываемое партнеру без его согласия.
4. **Экономическое насилие** – использование денег для контролирования партнера, изъятие заработанных денег, запрет участия в принятии финансовых решений и т.д.
5. **Пренебрежение** – отсутствие должного обеспечения основных нужд и потребностей человека в пище, одежде, жилье, контакте, образовании, медицинской помощи и т.д.

В целом по республике очень низкий процент пожилых людей, подвергавшихся какому-либо виду насилия – 1,5%. Это усреднённый показатель, значение которого сильно варьируется в зависимости от проживания пожилых в сельской и городской местности. В городах он составляет 0,8%, в сёлах – 1,8%. Наиболее часто встречаются экономическое и эмоциональное насилие, а также насилие в виде пренебрежения.

Рис. 7.4.1. Насилие над пожилыми в разрезе по областям, % случаев



Жители Баткенской и Ошской областей наиболее часто подвергаются насилию – 3,9% и 2,9% пожилых соответственно подвергались различным видам насилия. Эти области единственные, в которых присутствовали случаи сексуального насилия и наиболее сильно проявляется насилие – пренебрежение. В г. Бишкек и в Нарынской области пожилые респонденты вообще не были подвергнуты никакому виду насилия.

Наиболее часто пожилые люди жалуются на то, что ими пренебрегают, плохо кормят, плохо ухаживают за ними, не покупают необходимую одежду. При этом большая часть пожилых (73,9%) подвергается такому виду насилия со стороны родственников, 26,1%

жалуются на проявление его со стороны госорганов. Далее следуют жалобы на то, что пожилым отказывают в медицинской помощи, не покупают лекарства и не приглашают врачей, эта жалоба практически в равной степени относится как к родственникам пожилого человека, так и к государственным органам. Также 0,3% пожилых людей отметили, что они часто подвергаются эмоциональному насилию, что их обвиняют и оскорбляют, унижают, утверждая, что они являются обузой для семьи, что они никому не нужны. Насилию такого вида пожилые подвергаются в основном (58,6%) со стороны общества: соседей, знакомых. Физические и экономические виды насилия встречаются гораздо реже, так, например, выгоняют пожилых из дома в 0,1% случаев, забирают собственность в 0,08%, отбирают пенсии – 0,06%, подвергают сексуальному насилию – 0,05%.

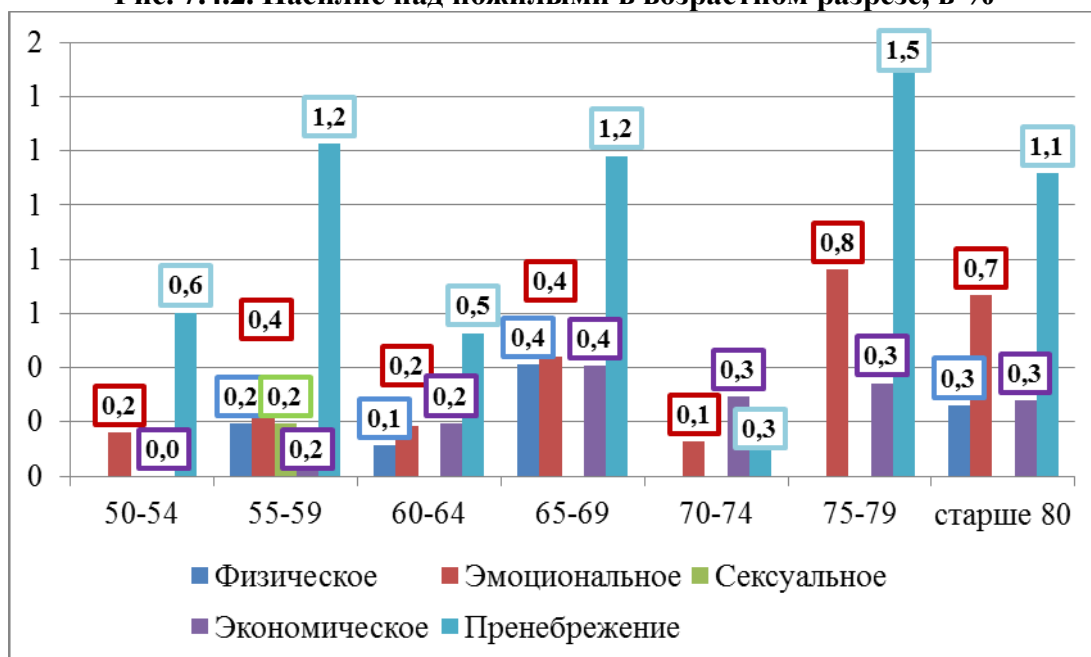
Табл. 7.4.1. Насилие над пожилыми со стороны различных субъектов, в %

	У Вас забирают собственность (дом, скот, мебель, земля и др.) без согласия	У Вас забирают, используют пенсии, сбережения без согласия	Выгоняют из дома
Семьи	29,0	31,3	42,3
Госорган	27,4	40,5	21,7
Общество (соседи, родственники, знакомые)	43,6	28,2	36,0
Всего	100	100	100

Указанные в таблице виды насилия осуществляются различными субъектами, членами семьи, государственными органами, соседями, родственниками, знакомыми. И только в случае сексуального насилия все 100% случаев произошли внутри семьи.

Наиболее частые жалобы, упомянутые выше, встречаются уже в раннем пожилом возрасте, и с увеличением возраста только растут. Если в возрасте 50-54 лет пожилые в основном подвергаются только в незначительной мере эмоциональному насилию и пренебрежению, то в следующих возрастных группах помимо роста случаев таких видов насилия также прибавляются и остальные виды. Люди старше 75 лет наиболее сильно подвержены пренебрежению, эмоциональному и экономическому насилию. Мужчины, и женщины подвергаются насилию в равной степени.

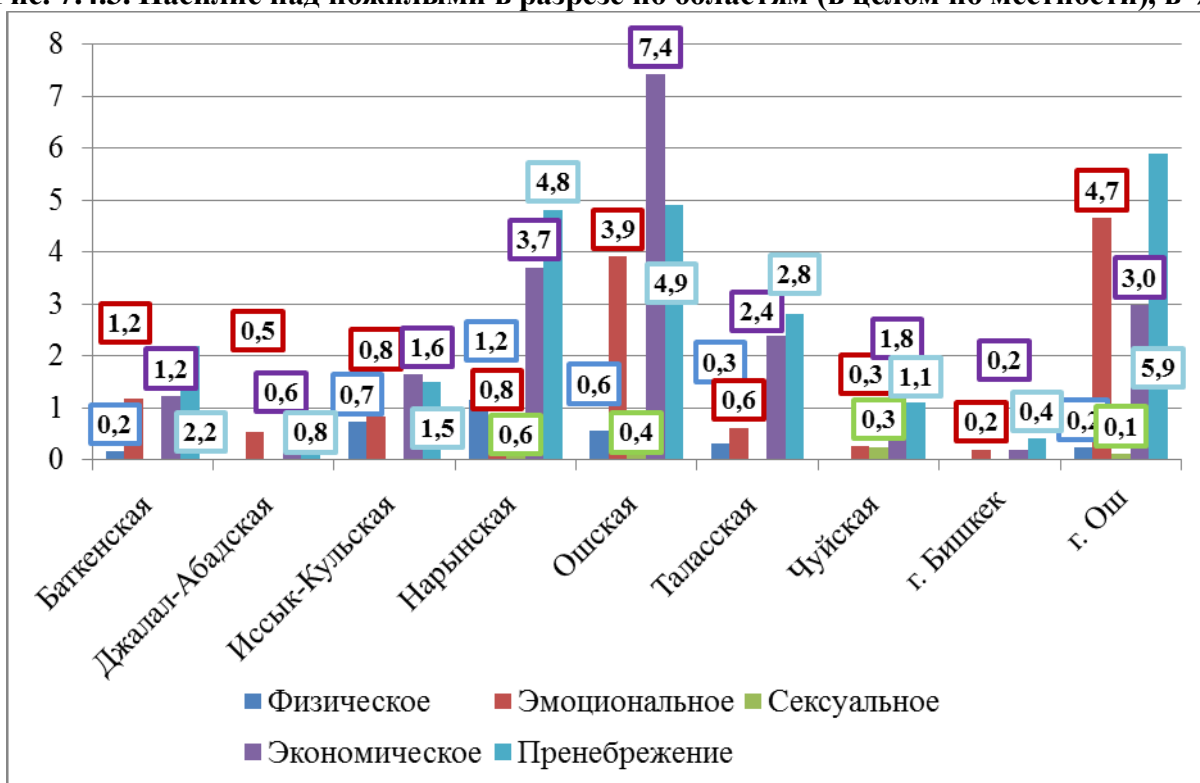
Рис. 7.4.2. Насилие над пожилыми в возрастном разрезе, в %



При этом на частоту проявления насилия над пожилыми напрямую влияет их семейное положение, пожилые люди, по каким-либо причинам не имеющие спутника жизни, подвергаются насилию гораздо чаще. Как правило, люди, никогда не состоящие в браке, в большей мере испытывают на себе пренебрежительное отношение со стороны близких, пожилые люди, живущие с партнёром, практически не подвергаются никаким видам насилия.

Пожилым людям в ходе опроса был также задан вопрос о насилии по отношению к пожилым людям, проживающим в их местности. Процент по ответам на данный вопрос значительно выше, и в целом по стране достигает 6,1%.

Рис. 7.4.3. Насилие над пожилыми в разрезе по областям (в целом по местности), в %



В целом результаты, полученные по ответам на данный вопрос относительно лично респондентов, значительно ниже, чем в среднем по мнению респондентов относительно других пожилых, проживающих в их местности. Можно сделать предположение, что некоторые респонденты опасались напрямую ответить на вопрос о случаях насилия в их семьях.

Интересно, что по результатам личных ответов на данный вопрос, по Нарынской области не было получено ни одного утвердительного ответа, и насилие в ней составляло абсолютно нулевое значение, однако по результатам ответа на обобщенный вопрос в целом по местности показатели в Нарынской области довольно высокие – 11,1%. На первом месте со значением 17,2% находится Ошская область. При этом в Ошской и Нарынской областях и в г. Ош наиболее высокий процент пожилых, испытывающих на себе пренебрежительное отношение, для этих же областей характерны более частые случаи проявления экономического и эмоционального насилия.

Выводы

- Малая доля пожилых пользуется льготами при оплате бытовых нужд, особенно в сёлах. Также в городах в два раза чаще используются льготы на медицинские услуги.
- Не все пожилые жители Кыргызской Республики хорошо осведомлены о таких видах социальных услуг, как обслуживание на дому, стационарное обслуживание и

пребывание в центрах дневного обслуживания пожилых людей. Большая часть пожилых не нуждается ни в каких социальных услугах, стационарное обслуживание и дневное пребывание в стационаре требуются не более чем 4% и 6% пожилых соответственно, а вот потребности по обслуживанию на дому растут с каждым годом, и к 80 годам процент пожилых, кому необходима услуга такого рода, достигает 12,7%.

- Жители городов получают больше социальной помощи, жители же сёл больше пользуются денежной помощью и помощью, связанной с лекарственными средствами, протезами и другими вспомогательными медицинскими приспособлениями.
- Практически во всех областях, за исключением г. Бишкек и Таласской области, помощь родственников в разы превышает любую другую, в г. Бишкек самая высокая доля государственной помощи – 18,4%. В г. Ош и Ошской области самая высокая доля помощи родственников – 32,6% и 19,8%, что в основном обусловлено большим количеством денежных переводов мигрантов из этих мест.
- В целом по республике очень низкий процент пожилых людей, подвергавшихся какому-либо виду насилия – 1,5%, в городах случаи насилия происходят в два раза реже, чем в сёлах. Наиболее часто встречаются не физическое, а экономическое и эмоциональное насилие, а также насилие в виде пренебрежения.
- Большая часть жалуется о насилии со стороны родственников, оставшаяся – со стороны госорганов. При этом на частоту проявления насилия над пожилыми напрямую влияет их семейное положение, пожилые люди, по каким-либо причинам не имеющие спутника жизни, подвергаются насилию гораздо чаще.
- В целом по стране процент насилия над пожилыми достигает 6,1%. Жители Баткенской и Ошской областей наиболее часто подвергаются насилию – 3,9% и 2,9% пожилых соответственно подвергались различным видам насилия. Эти области единственные, в которых присутствовали случаи сексуального насилия и наиболее сильно проявляется насилие – пренебрежение. В г. Бишкек и в Нарынской области пожилые респонденты вообще не были подвергнуты никакому виду насилия.

Глава 8. Субъективное восприятие выхода на пенсию и участие в общественной жизни

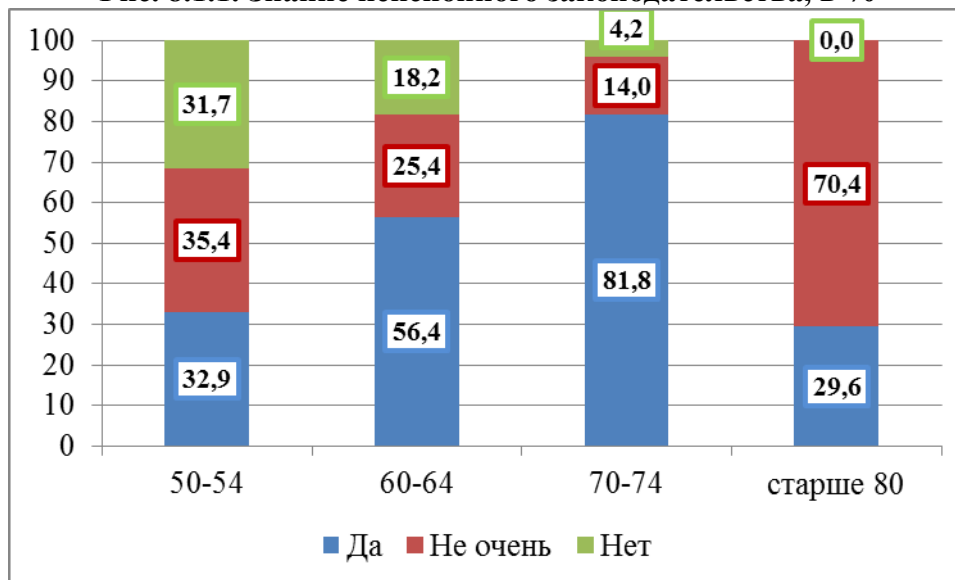
8.1. Информированность о пенсионном законодательстве

Пожилые люди в молодости мало интересовались пенсионным законодательством (17,5% ответов «да» и 51,2% ответов «не очень»), причем чем старше были опрашиваемые люди, тем больше процент ответивших утвердительно, к примеру в возрасте 50-54 лет 14% ответили «да», в возрасте 60-64 этот процент составил 25,4%, а в возрасте старше 80 – 70%. Женщин этот вопрос заботил сильнее – 20,6% ответов «да» против 15,3% у мужчин.

51,4% пожилых систематически платили социальные взносы в установленном государством размере, 55,1% старались не быть безработными, иметь доходы и трудовой стаж, 15,5% работали на рабочих местах, находящихся в налоговом поле.

При этом 6,5% пожилых людей сожалеют, что в годы их молодости в системе пенсионных начислений республики не было накопительных составляющих, которые позволили бы иметь дополнительную пенсию.

Рис. 8.1.1. Знание пенсионного законодательства, в %



В возрасте 50-54 лет только треть пожилых знакома с пенсионным законодательством, к 60 годам этот процент возрастает до 56,4% и достигает максимума после 70- лет – 81,8%. Пенсионеры старше 80 лет хотя и полностью информированы о пенсионном законодательстве, но в основном уже перестают интересоваться какими-либо возможными изменениями и дополнениями в нём.

Размер своей будущей пенсии могут рассчитать только 12% людей в возрасте 50-54 лет, а из тех, кто уже вышел на пенсию – только чуть больше половины. Такие низкие показатели осведомлённости населения свидетельствуют о том, что необходимо улучшать просветительскую работу по данному вопросу.

8.2. Психологические аспекты выхода на пенсию

Относительно возможных последствий выхода пожилых людей на пенсию можно отметить, что практически по всем вопросам по мнению пожилых людей, выход на пенсию существенно не изменит ситуацию либо в большей мере приведёт к её улучшению. Больше всего разногласий у респондентов относительно ухудшения либо улучшения финансового положения после выхода на пенсию, однако и здесь доля тех, кто считает, что положение

улучшится, несколько больше. Больше всего обеспокоены ухудшением финансового положения жители города Бишкек, половина считает, что с выходом на пенсию ухудшится их финансовое положение.

Табл. 8.2.1. Выход на пенсию в ближайшие 3 года и его последствия, по возрастным группам в %

		50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
Возможность заниматься тем, чем хотите	Улучшится	31,5	44,4	34,9	29,6	18,2
	Останется прежним	58,1	50,4	63,1	65,4	81,8
	Ухудшится	10,4	5,2	2,0	5,0	0,0
Финансовое положение	Улучшится	39,2	44,4	47,2	39,7	18,2
	Останется прежним	35,0	31,5	36,3	44,1	47,8
	Ухудшится	25,8	24,1	16,5	16,2	34,0
Отношение окружающих людей	Улучшится	16,8	23,1	17,5	16,4	36,4
	Останется прежним	76,9	73,2	81,6	81,4	63,6
	Ухудшится	6,3	3,8	0,9	2,2	0,0
Удовлетворенность жизнью	Улучшится	28,4	36,4	32,0	33,1	32,2
	Останется прежним	63,3	59,6	64,8	58,3	67,8
	Ухудшится	8,3	4,1	3,2	8,6	0,0
Состояние здоровья	Улучшится	29,9	35,4	24,0	15,3	18,2
	Останется прежним	62,8	59,5	67,9	72,7	63,6
	Ухудшится	7,3	5,1	8,1	12,0	18,2
Отношения с супругом/супругой	Улучшится	26,9	29,2	28,3	11,9	14,0
	Останется прежним	71,5	68,3	68,8	88,1	86,0
	Ухудшится	1,6	2,5	2,9	0,0	0,0
Отношения с детьми и внуками	Улучшится	33,1	36,6	33,9	29,2	18,2
	Останется прежним	64,9	61,8	66,0	70,8	81,8
	Ухудшится	1,9	1,5	0,1	0,0	0,0

Пожилые люди не считают, что, хотя с выходом на пенсию появится больше свободного времени, у них станет больше возможностей заниматься тем, чем им хотелось бы, и отчасти это связано с ожиданием ухудшения здоровья в пенсионном возрасте.

Табл. 8.2.2. Влияние мнения других на решение пожилого человека о выходе на пенсию, в разрезе по областям, в %

		Всего	Баткенская	Джалал-Абадская	Иссык-Кульская	Нарынская	Ошская	Таласская	Чуйская	г. Бишкек	г. Ош
Работодатель	Согласен	38,8	89,3	33,7	37,9	31,3	31,2	35,6	53,6	27,4	61,7
	Колеблюсь	41,0	9,3	57,1	38,1	54,3	56,5	62,1	32,7	30,7	34,1
	Не согласен	20,2	1,4	9,3	24,0	14,4	12,3	2,3	13,6	41,9	4,2
Супруг/супруга	Согласен	42,1	84,0	51,2	40,5	53,3	32,6	57,0	54,7	21,2	59,4
	Колеблюсь	44,7	8,9	42,1	46,6	39,7	46,8	39,5	36,3	59,9	26,0
	Не согласен	13,2	7,1	6,7	12,9	7,0	20,6	3,4	9,1	18,9	14,5
Дети	Согласен	49,8	87,3	61,1	49,7	53,7	33,5	56,7	60,6	34,5	64,5
	Колеблюсь	34,5	6,2	33,0	34,6	35,8	56,2	32,8	30,5	33,9	23,5
	Не согласен	15,7	6,5	5,9	15,7	10,5	10,3	10,4	8,9	31,6	12,0
Друзья	Согласен	31,7	85,1	51,2	39,8	42,8	14,3	57,0	27,9	11,2	45,7
	Колеблюсь	35,3	7,3	38,4	38,1	45,2	56,5	25,5	46,2	23,1	24,6
	Не согласен	33,0	7,6	10,4	22,1	12,0	29,2	17,5	25,9	65,7	29,7
Родственники	Согласен	34,2	83,7	50,6	44,4	44,9	15,2	57,2	29,6	17,0	51,7

	Колеблюсь	35,7	8,7	39,8	33,5	44,2	57,8	32,9	43,5	24,3	27,8
	Не согласен	30,0	7,6	9,7	22,1	10,9	27,1	9,9	26,9	58,7	20,5

Относительно выхода на пенсию жители Баткенской области больше всех прислушиваются к мнению окружающих, особенно к мнению работодателей (89,3%). Жители же г. Бишкек наименее согласны с тем, что решение о выходе пожилого человека на пенсию должен принимать работодатель (41,9%). В целом, по мнению пожилых жителей города Бишкек, в основном такое решение должны принимать сами пожилые люди, и только мнение детей может сыграть важную роль (34,5%).

В следующей части главы рассмотрены вопросы, ответы на которые позволят узнать гораздо больше о пожилых страны, проследить общие черты в их образе жизни, определить их нематериальные потребности и особенности.

8.3. Социальная и политическая активность

Результаты проведенного исследования показали довольно низкий уровень политической, социальной и общественной активности пожилых людей.

Прекращение трудовой деятельности привязывает пожилых людей к семье и дому и снижает их социальную активность. Только 6,9% пожилых людей участвуют в деятельности политических организаций. Культурная и спортивная жизнь пожилых людей интересует еще меньше - всего посещает спортивные и иные клубы общения только 4,5% пожилых людей.

Более половины пожилых люди принимают участие в той деятельности, которая не отрывает их от дома и семьи – в содействии родственникам, друзьям, соседям (51,5%), также пожилые люди часто принимают участие в добровольческой или благотворительной деятельности (20,9%). Третье место занимает уход за больными и инвалидами (15,0%), далее следует участие в религиозных организациях – 13,9%.

На уровень социальной активности пожилых людей большое влияние оказывает уровень образования:

Табл. 8.3.1. Уровень социальной активности пожилых людей по уровню образования, в %

		Дошкольное	Начальное	Основное общее	Среднее общее	Среднее спец.	Среднее тех.	Незаконченное высшее	Высшее	Нет образования	Иное	Н/З
Добровольческая или благотворительная работа	почти каждый день	0,0	0,2	0,0	0,8	0,7	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	почти каждую неделю	0,0	1,5	2,0	2,1	1,0	0,9	0,0	1,7	0,0	0,0	0,0
	редко	36,6	17,1	15,3	20,1	21,6	15,3	23,4	16,0	15,2	82,2	56,1
	никогда	63,4	81,3	82,7	76,9	76,6	83,4	76,6	82,3	84,8	17,8	43,9

Уход за больным или инвалидом	почти каждый день	0,0	0,5	2,9	2,1	1,9	2,7	9,1	2,2	4,2	0,0	0,0
	почти каждую неделю	0,0	0,0	0,4	1,1	1,4	0,7	1,6	0,2	0,0	0,0	0,0
	редко	22,7	11,2	7,2	15,6	9,5	7,8	3,0	10,8	6,7	82,2	56,1
	никогда	77,3	88,2	89,5	81,2	87,2	88,8	86,2	86,8	89,1	17,8	43,9
Содействие родственникам, друзьям, соседям	почти каждый день	0,0	0,8	1,7	1,9	2,3	1,7	0,0	1,4	1,1	0,0	0,0
	почти каждую неделю	12,5	11,2	12,3	12,2	10,4	9,2	28,8	11,6	7,4	0,0	0,0
	редко	49,7	31,7	32,5	44,0	39,3	35,1	52,0	30,1	34,6	82,2	100,0
	никогда	37,9	56,3	53,4	41,8	48,1	54,0	19,2	56,9	56,9	17,8	0,0
Посещение спортивных или иных клубов	почти каждый день	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0
	почти каждую неделю	0,0	0,2	1,0	0,2	0,3	1,2	6,6	1,4	0,0	0,0	0,0
	редко	1,4	0,2	1,5	2,9	4,6	4,2	23,9	5,9	0,0	0,0	0,0
	никогда	98,6	99,7	97,5	96,7	95,1	94,6	69,5	92,4	100,0	100,0	100,0
Участие в деятельности религиозных организаций	почти каждый день	0,0	0,2	0,2	0,5	0,4	0,1	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0
	почти каждую неделю	7,5	3,7	4,6	2,6	4,8	4,6	20,4	1,6	7,7	0,0	0,0
	редко	12,5	5,0	9,4	12,1	10,1	7,9	0,0	9,0	10,0	0,0	0,0
	никогда	80,1	91,1	85,8	84,8	84,7	87,4	79,6	89,1	82,3	100,0	100,0
Участие в деятельности политических организаций	почти каждый день	0,0	0,0	0,1	0,2	0,2	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	почти каждую неделю	0,0	0,0	0,0	0,9	0,3	0,0	0,0	1,3	0,0	0,0	0,0
	редко	2,6	1,2	5,1	6,2	7,3	3,3	10,3	7,4	2,1	0,0	56,1
	никогда	97,4	98,8	94,8	92,8	92,2	96,2	89,7	91,3	97,9	100,0	43,9

Люди без образования практически не посещают спортивные и различные другие клубы и не принимают участие в деятельности политических организаций. Пожилые люди с высшим или незаконченным высшим образованием гораздо более социально активны и чаще оказывают содействие родственникам, друзьям и участвуют в уходе за больными. При этом мужчины в три раза чаще принимают участие в деятельности религиозных организаций, и в два раза – в политической деятельности.

Подавляющее число пожилых людей (92,6%) считают себя полноценными членами общества. По мере увеличения возраста пожилые люди начинают ощущать себя менее полноценными членами общества, и в возрастной группе старше 80 лет этот процент составляет только 78,5%. Возможно, это связано с кругом общения пожилых.

Большинство пожилых людей общаются с близкими, соседями, друзьями и коллегами, однако 70% отметили, что хотели бы больше общаться со своими сверстниками, посещать мероприятия, где они могли бы общаться со своими ровесниками. В позднем пожилом возрасте люди общаются практически только со своими близкими, частота общения с друзьями и коллегами по работе падает практически в 2 раза по сравнению с ранним пожилым возрастом. Пожилые люди, состоящие в браке, являются наиболее

активными и общаются практически с близкими, друзьями, а также коллегами, при этом отмечая, что хотели бы общаться еще больше.

При этом наибольший процент пожилых, ощущающих необходимую потребность общения со сверстниками, наблюдается преимущественно в сельской местности Нарынской (91,8%), Баткенской (84,2%) и Таласской (81,6%) областей. В столице Кыргызстана только половина респондентов ощущает такую потребность.

Можно отметить, что пик необходимости в общении приходится на возраст выхода на пенсию и постепенно снижается к 80 годам.

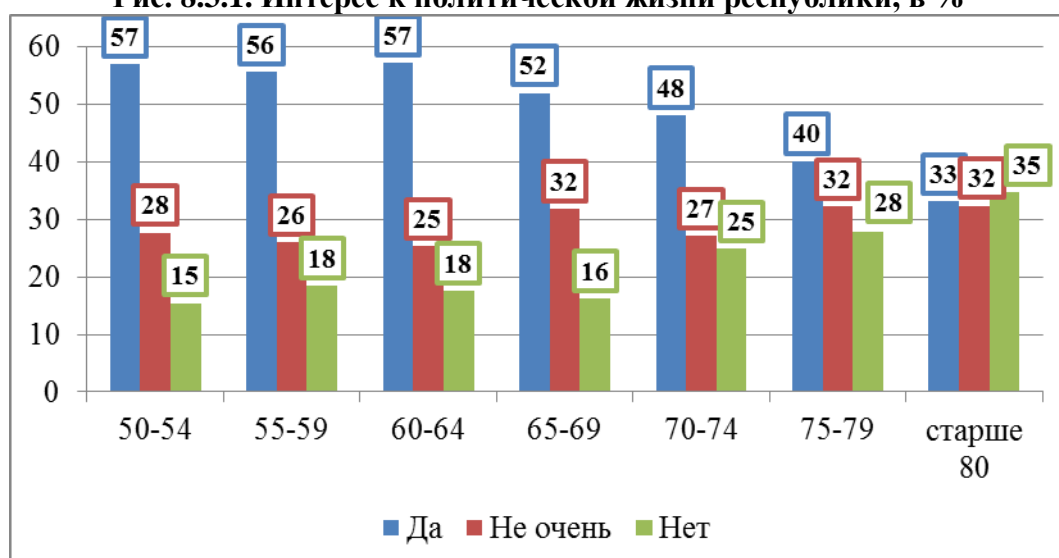
Табл. 8.3.2. Желание пожилых общаться со своими сверстниками, по возрастным группам, в %

	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	старше 80
Да	73,0	73,4	67,4	64,5	64,0	51,3	55,0
Не очень	15,8	19,8	21,8	26,4	25,9	28,0	26,4
Нет	11,3	6,8	10,7	9,0	10,2	20,7	18,6

В то время как процент пожилых, желающих общаться со своими сверстниками, довольно высокий, количество тех, кто хотел бы время от времени проводить встречи, беседовать с подростками и молодёжью в школах, учреждениях для детей, довольно невелико (не превышает 34%), особенно в городах Ош и Бишкек.

Практически половина граждан пожилого возраста (53,9%) интересуется политической жизнью республики, в равной мере в сёлах и городах Кыргызстана. Мужчины проявляют больший интерес к вопросам политики – 65,2%, женщины менее заинтересованы – 45%.

Рис. 8.3.1. Интерес к политической жизни республики, в %



Как видно на данном рисунке, с возрастом интерес пожилых граждан к политике постепенно угасает.

8.4. Отношение к религии

В участии деятельности религиозных организаций принимают участие всего 13,9% пожилых человек, при этом с возрастом активность пожилых в этом направлении снижается.

Табл. 8.4.1. Участие пожилых в деятельности религиозных организаций, в %

	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	старше 80
почти каждый день	0,1	0,5	0,6	1,3	0,0	0,3	0,0
почти каждую неделю	3,7	3,1	4,2	2,6	2,9	1,6	1,7
редко	10,6	11,6	10,9	7,3	12,1	5,9	5,1
никогда	85,6	84,8	84,3	88,8	85,0	92,3	93,1

Более 80% пожилых согласны с необходимостью проведения религиозных обрядов по поводу рождения ребенка, регистрации брака и похорон.

Наиболее религиозными являются жители Иссык-Кульской и Таласской областей, при этом разницы между религиозными взглядами мужчин и женщин нет.

Табл. 8.4.2. Необходимость проведения религиозных обрядов в разрезе различных национальностей, в %

		Кыргызы	Узбеки	Русские	Другие национальностей
По поводу рождения ребенка важно проводить так же и религиозные обряды	согласен	90,2	81,1	73,4	79,4
	частично согласен	8,4	17,0	21,9	15,7
	не согласен	1,4	1,9	4,7	4,9
Кроме регистрации брака важно проводить так же и религиозный обряд бракосочетания	согласен	88,2	82,6	58,5	77,9
	частично согласен	9,9	16,2	35,7	16,0
	не согласен	1,9	1,2	5,8	6,1
Во время похорон важно так же проводить и религиозный обряд	согласен	88,0	79,0	75,8	74,2
	частично согласен	9,9	15,4	20,9	20,1
	не согласен	2,1	5,5	3,3	5,6

Более 80% пожилых кыргызской и узбекской национальностей считают необходимым проведение всех трех видов обрядов. Среди пожилых русской национальности этот процент несколько ниже, а относительно обряда бракосочетания достигает всего 58,5%, что в принципе обусловлено особенностями религии, в большинстве своем исповедуемой конкретными национальностями.

8.5. Ответственность за пожилых

С возрастом у пожилых людей возрастает потребность в общении с близкими людьми. Люди старше 80 лет в сравнении с 50-54 летними в три раза чаще чувствуют себя

отверженными, ощущение пустоты испытывает практически треть пожилых людей старше 80 лет. Также с возрастом уменьшается количество людей, к которым пожилой человек мог бы обратиться в случае возникновения проблем.

Табл. 8.5.1. Процент согласия пожилых с указанными утверждениями, в %

	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	старше 80
Я знаю многих людей, к которым могу обратиться в случае, если у меня появятся проблемы	73,5	70,8	68,1	61,0	68,4	66,3	64,6
Есть малое число людей, в отношении которых у меня есть надежды	52,8	52,7	54,3	51,5	53,8	49,7	45,5
У меня есть достаточно близких людей	83,6	82,3	82,5	77,4	80,7	79,8	73,7
Я ощущаю пустоту	11,0	15,7	15,1	17,6	17,2	20,6	27,3
Я часто чувствую себя отверженным	4,3	7,0	6,4	8,4	6,0	8,3	13,4
Я ощущаю потребность в окружающих меня людях	23,7	22,1	25,2	30,7	18,9	26,4	27,3

Тем не менее, только 2% опрошенных пожилых людей считают себя изолированными от общества.

Большинство пожилых людей согласны с тем, что бабушки и дедушки должны заботиться о своих внуках, если этого не могут сделать их родители и должны оказывать денежную помощь своим взрослым детям по мере необходимости. Также жители практически всех областей, за исключением города Бишкек, согласны изменить свой образ жизни в угоду детям, которые оказываются в сложной ситуации.

По мнению практически абсолютного большинства пожилых (96,6%), ответственность за престарелых родителей, нуждающихся в помощи, должны нести дети.

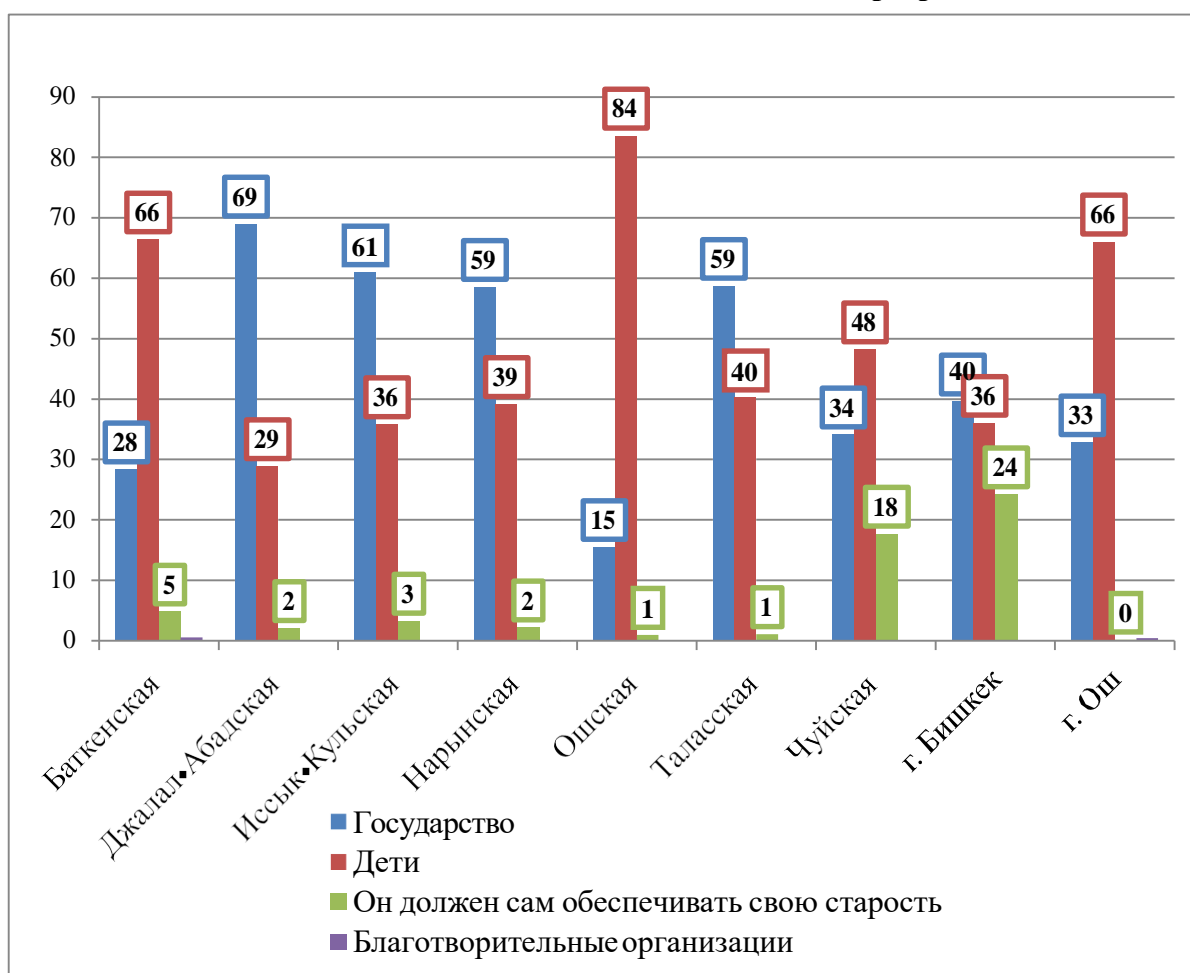
Существует значительная разница между мнениями городских и сельских пожилых жителей относительно того, должны ли дети организовывать свою работу таким образом, чтобы она не мешала им заботиться о престарелых родителях, в г. Бишкек с этим мнением согласна только треть пожилых. Также половина пожилых, проживающих в городе Бишкек, в отличие от представителей других областей, не считает абсолютно правильным мнение о том, что за престарелыми родителями должны ухаживать сыновья.

Относительно мнения о том, будет ли выгодно для одиноких престарелых людей, не имеющих наследников, получать дополнительный уход, заботу, социальное обеспечение и гарантированные медицинские услуги взамен на то, что недвижимое имущество престарелого человека будет передаваться после смерти той организации, которая

обеспечивала и гарантировала этот уход, мнения пожилых разделились не по половому и возрастному признакам, а по территориальному.

Учитывая то, что в большинстве областей около половины пожилых посчитали данное предложение выгодным, крайне интересными выглядят ответы жителей г.Бишкек, где с этим предложением согласны только 12,6%. Также очень отличаются от остальных ответы жителей Таласской области, которые, напротив, согласны с ним на 76,8%.

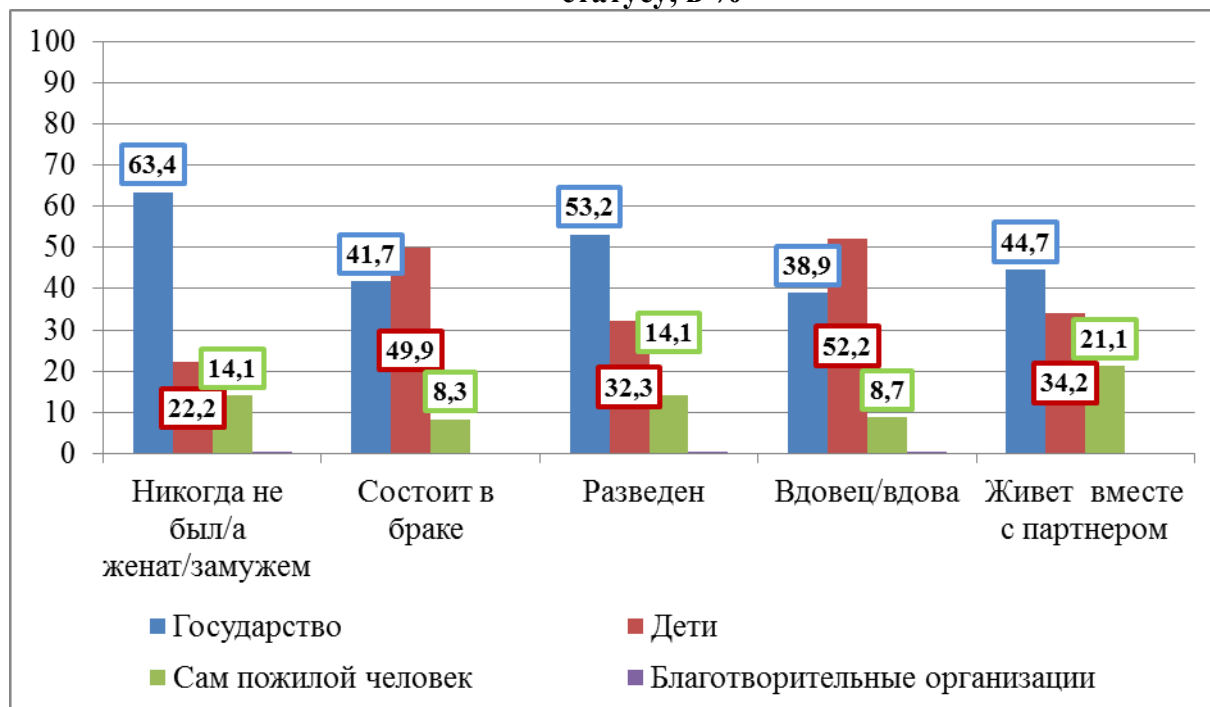
Рис. 8.5.1. Мнения о том, кто должен заботиться о пожилых, в разрезе по областям, в %



Относительно того, кто должен заботиться о пожилых, мнения разделились: представители Ошской, Баткенской, Чуйской области и г.Ош считают, что обеспечивать старость своим родителям должны дети. Представители других областей выбирают государство. Только в г. Бишкек и Чуйской области четверть опрошенных придерживается еще одного мнения, что человек сам должен обеспечивать свою старость.

Половина пожилых, состоящих в браке, либо вдовствующих, в старости надеются на детей, остальные же считают, что в основном старость им должно обеспечивать государство и, в некоторой степени, сам пожилой человек должен заботиться о себе.

Рис. 8.5.2. Мнения о том, кто должен заботиться о пожилых, в разрезе по семейному статусу, в %



Выводы

- Пожилые люди в молодости мало интересовались пенсионным законодательством (в возрасте 50-54 лет только треть пожилых знакома с ним). Это говорит о низкой заинтересованности молодых людей в системе пенсионных выплат, что позже становится проблемой для них же. Возможно, нужно обратить внимание на эрудированность молодых людей в этой сфере. Нынешние пожилые - продукт советской эпохи, они надеялись что государство обеспечит минимальной пенсией, вне зависимости от их взносов.
- Размер своей будущей пенсии могут рассчитать только 12% людей в возрасте 50-54 лет, а из тех, кто уже вышел на пенсию – только чуть больше половины. Такие низкие показатели осведомлённости населения свидетельствуют о том, что необходимо улучшать просветительскую работу по данному вопросу.
- Пожилые люди не считают, что, хотя с выходом на пенсию появится больше свободного времени, у них станет больше возможностей заниматься тем, чем им хотелось бы, и отчасти это связано с ожиданием ухудшения здоровья в пенсионном возрасте. Многие боятся ухудшения своего финансового положения.
- Результаты проведенного исследования показали довольно низкий уровень политической, социальной и общественной активности пожилых людей. Только 6,9% пожилых людей участвуют в деятельности политических организаций. Культурная и спортивная жизнь пожилых людей интересует еще меньше - всего посещает спортивные и иные клубы общения только 4,5% пожилых людей.

- Более половины пожилых люди принимают участие в той деятельности, которая не отрывает их от дома и семьи – в содействии родственникам, друзьям, соседям (51,5%), также пожилые люди часто принимают участие в добровольческой или благотворительной деятельности (20,9%). Третье место занимает уход за больными и инвалидами (15,0%), далее следует участие в религиозных организациях – 13,9%.
- Пожилые люди с высшим или незаконченным высшим образованием гораздо более социально активны и чаще оказывают содействие родственникам, друзьям и участвуют в уходе за больными.
- Мужчины в три раза чаще принимают участие в деятельности религиозных организаций, и в два раза – в политической деятельности.
- 92,6% пожилых считают себя полноценными членами общества. По мере увеличения возраста пожилые люди начинают ощущать себя менее полноценными членами общества, и в возрастной группе старше 80 лет этот процент составляет только 78,5%. Возможно, это связано с кругом общения пожилых.
- Подавляющее большинство пожилых людей общаются с близкими, соседями, друзьями и коллегами, однако 70% отметили, что хотели бы больше общаться со своими сверстниками, посещать мероприятия, где они могли бы общаться со своими ровесниками. В позднем пожилом возрасте люди общаются практически только со своими близкими, частота общения с друзьями и коллегами по работе падает практически в 2 раза по сравнению с ранним пожилым возрастом. Пожилые люди, состоящие в браке, являются наиболее активными и общаются практически с близкими, друзьями, а также коллегами, при этом отмечая, что хотели бы общаться еще больше.
- Люди старше 80 лет в сравнении с 50-54 летними в три раза чаще чувствуют себя отверженными, ощущение пустоты испытывает практически треть пожилых людей старше 80 лет. Также с возрастом уменьшается количество людей, к которым пожилой человек мог бы обратиться в случае возникновения проблем.
- Большинство пожилых людей согласны с тем, что бабушки и дедушки должны заботиться о своих внуках, если этого не могут сделать их родители и должны оказывать денежную помощь своим взрослым детям по мере необходимости.
- По мнению практически абсолютного большинства пожилых (96,6%), ответственность за престарелых родителей, нуждающихся в помощи, должны нести дети.

ВЫВОДЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ

Данное исследование достигло своей цели: были получены данные о реальном положении пожилых людей в Кыргызстане, которые проанализированы с целью выявления их проблемы и потребности, что в дальнейшем ляжет в основу написания национальной стратегии.

По данным проведённого исследования наиболее характерными проблемами для пожилых являются: неудовлетворительное состояние здоровья, неустойчивое материальное положение, снижение конкурентоспособности на рынке труда в предпенсионном и пенсионном возрасте.

Население пожилого возраста страдает множественными тяжелыми заболеваниями. До 60 процентов пожилых нуждаются в медико-социальной помощи, более 40 процентов указанных лиц имеют хронические заболевания сердечно-сосудистой, эндокринной систем, органов дыхания, пищеварения. Существует устойчивая потребность в повышении доступности, качества, расширении ассортимента и совершенствовании технологий медицинской и социальной помощи.

Условия жизни пожилых людей также оставляют желать лучшего, во многих домохозяйствах нет доступа к воде, отсутствуют удобства в доме, некоторые жители сельской местности не могут поддерживать комфортную для проживания температуру внутри жилья. Четверть одиноких пожилых людей не имеют возможности полноценно питаться.

В пожилом возрасте при полном или частичном прекращении трудовой деятельности появляется свободное время и при этом снижается круг общения, происходят изменения или утрата многих социальных ролей. Самой тяжелой для пожилого человека бывает ситуация, когда его физическая беспомощность либо психологическая нестабильность отталкивают его от родственников. В таких семьях формируется активное отторжение пожилых либо их игнорирование. Крайним проявлением упадка семейных отношений является жестокость и насилие со стороны родственников и изоляция пожилого человека. Результаты исследования показывают, что пожилые в стране сталкиваются с насилием в 6% случаев, однако эта цифра может оказаться существенно заниженной из-за специфики опроса, в связи с чем необходимо дальнейшее более углубленное изучение данного вопроса.

В заключение необходимо отметить, что проблемы пожилых людей можно решить при внесении изменений в государственную политику в сфере пожилых людей, усилении

активной государственной поддержке и совместном участии различных неправительственных организаций и гражданского общества.

Рекомендации

Совершенствование системы защиты прав пожилых граждан:

- в целях принятия мер по повышению продолжительности жизни мужчин и поддержке пожилых людей в сельской местности необходимо изучение причин высокой смертности мужчин в возрасте от 60 лет и старше и низкой продолжительности жизни сельских граждан;
- пересмотреть систему предоставления социальной защиты пожилых граждан, в том числе: (1) социального обслуживания одиноких пожилых людей с целью расширения охвата, повышения эффективности и качества предоставляемых услуг; (2) социальных выплат с целью усиления адресности; (3) социальных услуг в форме создания реабилитационных центров с учетом потребности пожилых граждан;
- принятие мер по созданию условий соблюдения санитарно-гигиенических требований к социально-бытовым условиям проживания граждан, особое внимание уделить обеспечению населения сельской местности качественной питьевой водой, горячим водоснабжением, отоплением, внутренними туалетами и т.д.;
- учитывая, что размеры пенсий не покрывают нужды пожилого человека предлагается более глубоко изучить действующую пенсионную систему с целью повышения размера пенсий, пенсионного возраста и т.д.;
- в целях сокращения внутренних и внешних миграционных оттоков трудоспособного населения республики необходимо усилить меры по созданию рабочих мест в отдаленных и приграничных населенных пунктах республики;
- для улучшения доступности пожилых людей к Программе государственных гарантий и льготным рецептам необходимо более детальное изучение данных вопросов с привлечением независимых компаний и экспертов;
- исключение любых форм дискриминации и насилия пожилых людей требует разработки мероприятий повышения значимости института семьи, с учетом результатов исследования и традиционных семейных отношений;
- выявленные элементы жесткого обращения и насилия пожилых людей являются основанием для принятия мер, направленных на предупреждение различных форм жесткого обращения и насилия в отношении пожилых граждан, также проведению

информационных кампаний по противодействию жестокому обращению с пожилыми людьми;

- внедрение программ информирования пожилых людей о случаях мошенничества, о мерах по их предотвращению и защиты от жестокого обращения и насилия в отношении пожилых людей.

Вовлечение пожилых людей в общественную деятельность:

- участие пожилых людей в принятии решений имеет важное значение, так как при этом используется их жизненный и профессиональный опыт;
- интеграция пожилых и повышение их роли в обществе возможно через проведение ими наставнической работы и участие в воспитании молодого поколения;
- учитывая, что пожилые люди вносят весьма значительный вклад в семью и общество, следовательно есть необходимость в создании более позитивного образа пожилых людей, процесса старения в целом;
- повышение осведомленности общественности проводится с точки зрения положительных аспектов старения, демонстрирующих то, что пожилой возраст и жизненный опыт это высокие ценности, независимые от каких-либо различий между образованием, экономической активностью и степенью самостоятельности пожилых.

Стимулирование занятости граждан пожилого возраста:

- специальный банк вакансий, ориентированного на пожилых граждан гарантирует осуществление мероприятий по недопущению возрастной дискриминации на рынке труда, и активное взаимодействие органов службы занятости с работодателями, повышение информированности граждан предпенсионного и пенсионного возраста о возможностях трудоустройства;
- с учетом имеющегося трудового потенциала пожилых работников возникает потребность в внедрении специальных программ профессионального обучения граждан пенсионного возраста, желающих продолжать трудиться, а также организации переобучения пожилых по востребованным на рынке труда профессиям и специальностям;
- соблюдение трудового и социального законодательства, имеющего отношение к трудовой деятельности работников пожилого возраста, в том числе пожилых лиц с инвалидностью, осуществляется введением системы мониторинга;
- особое внимание следует уделить вопросу привлечения обладателей определенных профессий, в том числе и тех, кто владеет ремеслами. Помимо решения вопроса

трудоустройства, это будет способствовать поддержке ремесел, которые важны для сохранения национальных ценностей и для передачи их молодому поколению.

Развитие рынка социальных услуг:

- определение нужд граждан пожилого возраста в различных видах услуг организаций социального обслуживания и повышений квалификации кадрового состава организаций поставщиков услуг проводится путем проведения и регулярного мониторинга;
- доступность пожилых к инфраструктуре возможно через модернизация действующих социальных объектов, предоставляющих медицинские, правовые, культурные, социальные услуги пожилым людям;
- создание системы информирования граждан о предоставляемых социальных услугах и поставщиках социальных услуг;
- материальная поддержка одиноких пожилых граждан осуществляется в основном частными предпринимателями, бизнес структурой, следовательно, возникает вопрос установления налоговых льгот для организаций, занимающихся постоянной благотворительной деятельностью, либо оказывающих социальные услуги пожилым;
- специалисты (психологи, социальные работники, юристы, сотрудники системы социальной защиты и т.д.) работающих с гражданами пожилого возраста обязаны пройти специальную подготовку и иметь мотивацию.

Совершенствование системы охраны здоровья пожилых:

- у пожилых людей имеется высокая потребность в повышении качества и доступности медицинской помощи, совершенствовании и внедрении современных технологий, обеспечении качественными лекарственными препаратами и т.д. говорит о том, что существующие проблемы нуждаются в дополнительном исследовании;
- необходимо рассмотреть вопрос создания гериатрических отделений в поликлиниках и стационарах, рациональных систем длительного ухода за гражданами пожилого возраста и расширении диапазона предоставляемых внебольничных услуг. Следовательно, параллельно вести подготовку врачей первичного звена здравоохранения в рамках их квалификации по программам дополнительного профессионального образования по вопросам оказания медицинской помощи пожилым, а медицинских сестер – по направлению «сестринское дело в гериатрии», а

также развитие системы подготовки специалистов по уходу, в том числе, по вопросам оказания первой помощи и доврачебной медицинской помощи.

ПРИЛОЖЕНИЕ