

СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

УДК 316.3

ББК 60.54

© Малышев М.Л.

МОНИТОРИНГ СОВРЕМЕННОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ В ОТНОШЕНИИ МОСКВИЧЕЙ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА¹



МАЛЫШЕВ МИХАИЛ ЛЬВОВИЧ

Федеральный научно-исследовательский социологический центр

Российской академии наук

Россия, 117218, г. Москва, ул. Кржижановского, д. 24/35

E-mail: anpi_2006@mail.ru

Последствия старения населения влекут за собой изменения не только в экономической сфере, но и в социальной структуре общества. Трансформация возрастной структуры населения требует от государства осуществления мер сразу по двум направлениям: поддержание устойчивого социально-экономического развития страны и обеспечение достойного качества жизни перманентно возрастающей группы представителей старшего поколения. Целью данной статьи является комплексный анализ результатов девятой волны мониторинга современной социальной политики в отношении москвичей пожилого возраста, который позволяет оценить уровень и качество их жизни. В качестве информационной базы выступили данные девятого этапа Комплексного мониторинга уровня и качества жизни граждан пожилого возраста (объем выборки свыше 5 тыс. представителей пенсионного возраста в г. Москве). В статье рассматриваются ключевые проблемы осуществления современной социальной политики в отношении москвичей пожилого возраста, направленной на стимулирование активного долголетия, улучшение качества жизни, использование знаний, опыта и трудового потенциала старшего поколения как важного ресурса экономического роста страны, а также создание эффективной и отвечающей современным запросам людей системы социальной помощи и поддержки граждан, полноценное, эффективное и максимально безболезненное ее практическое внедрение. В исследовании помимо общенаучных использова-

¹ Материал подготовлен на основе данных 9 этапа Комплексного мониторинга уровня и качества жизни граждан пожилого возраста, который осуществляется Центром мониторинговых исследований ГАУ ИДПО ДСЗН (при участии автора) два раза в год в соответствии с приказом Департамента социальной защиты населения города Москвы от 14 марта 2012 года № 120 [4].

ны социологические методы. Социологическая оценка результатов мониторинга позволила выявить как положительные, так и отрицательные аспекты текущего состояния уровня и качества жизни старшего поколения. Сделан вывод о том, что текущее состояние новой структуры социального обслуживания свидетельствует о начале ее переустройства. Необходимо более активное реформирование социальной защиты пожилых людей столицы с переориентацией ее на создание условий, обеспечивающих независимость, реализацию внутреннего потенциала, активное участие в экономическом и социальном развитии города. В процесс трансформации структуры социальной защиты населения пожилых граждан необходимо привлекать все социальные ведомства столицы (здравоохранение, образование, культуру, спорт, занятость и др.).

Пожилый возраст, социальная защита, социальная работа, социальные услуги, качество жизни, социальная инфраструктура.

Многообразие процессов, влияющих на старение организма человека, диктует необходимость формирования комплекса государственных мер по профилактике ускоренного старения, созданию для людей старшего возраста условий гарантированного благополучия, реализации внутреннего потенциала, сохранения их достоинства, активного участия в экономическом и социальном развитии страны.

В Официальной политике, отраженной в Федеральном законе от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», сформулированы стратегические задачи реализации социальной защиты населения России. Главными из них являются формирование новой, современной политики, направленной на стимулирование активного долголетия, улучшение качества жизни, использование знаний, опыта и трудового потенциала старшего поколения как важного ресурса экономического роста страны, а также создание эффективной и отвечающей современным запросам людей системы социальной помощи и поддержки граждан, полноценное, эффективное и максимально безболезненное ее практическое внедрение [9].

Важнейшим инструментом по сбору оперативной информации о реализации на практике новых законодательных актов на территории города Москвы, а также для разработки конкретных рекомендаций по даль-

нейшему совершенствованию новой модели социального обслуживания населения является Комплексный мониторинг уровня и качества жизни граждан пожилого возраста [7], который проводится в г. Москве более 6 лет. За этот срок опрошено свыше 60000 пожилых москвичей.

В ежегодном мониторинговом исследовании уровня и качества жизни граждан пожилого возраста, проживающих в городе Москве, участвует свыше 10 тыс. человек. Дважды в течение года опрашивается более 5 тыс. представителей старшего поколения (женщины – старше 55 лет, мужчины – старше 60 лет). Его лонгитюдный характер (на протяжении всех этапов принимают участие практически одни и те же респонденты) позволяет проследить тенденции изменений потребностей в социальных услугах, социальной инфраструктуре и в оценках качества своей жизни.

Комплексный мониторинг проводится во всех административных округах города Москвы, и при построении выборки исследования учитывается общая численность постоянного населения города пожилого возраста по административным округам и муниципальным районам. После включения в состав Москвы территориальных образований Московской области полученные данные о мнениях граждан пожилого возраста, проживающих в Новомосковском и Троицком административных округах, для репрезентативности объединяются в одну группу [6].

С 20 марта по 29 мая 2015 года осуществлялся 9 этап Комплексного мониторинга. Было опрошено 5000 пожилых москвичей всех административных округов г. Москвы.

Особенностью этого этапа являлся опрос респондентов по усовершенствованной Анкете получателя социальных услуг, где значительной корректировке и расширению подвергся раздел «Социальная защита населения». Основой вопросов, включенных в данный раздел, явились положения Методических рекомендаций Министерства труда и социального развития РФ по проведению независимой оценки качества работы организаций, оказывающих услуги в сфере социального обслуживания [5]. Это позволило изучить многообразие особенностей социально-экономического положения пожилых москвичей для использования этих данных при стратегическом планировании развития социальной сферы г. Москвы, корректировать текущую социальную политику, практическую деятельность учреждений и специалистов социального обслуживания граждан пожилого возраста г. Москвы в научных исследованиях социальной защиты населения.

Целью данной статьи является комплексный анализ результатов девятой волны мониторинга современной социальной политики в отношении москвичей пожилого возраста, который позволяет оценить уровень и качество их жизни.

В основе нашего исследования лежит оценка объективной тенденции – демографического старения, означающего увеличение числа и доли пожилых людей в общей численности населения и усложнение структуры социально-экономической группы пожилых граждан.

Общероссийские тенденции увеличения доли пожилых людей в социальной структуре общества достаточно ярко проявляются в Москве. Процессы старения москвичей характеризуются следующими демографическими показателями [11]:

– темпы роста старения жителей города Москвы выше, чем в среднем по России. В 2014 году доля лиц старше трудоспособного возраста достигла 25,1% (в РФ – 23,5%);

– наблюдается три группы (когорты) пожилых людей: лица, не достигшие возраста 65 лет – 31,6%, на второе место переместилась группа лиц, возраст которых 80 лет и старше, – 22,5% (увеличилась на 7%), третьей по численности стала группа в возрасте 75–79 лет – 17,7%;

– отмечается рост в 2,9 раза числа долгожителей (90 лет и старше) по сравнению с первым этапом (2011 год) мониторинга, количество женщин в этой возрастной когорте существенно превышает количество мужчин (в 6 раз);

– более чем двукратное превышение числа женщин в возрасте старше трудоспособного над числом мужчин, находящихся также в возрасте старше трудоспособного;

– высокая доля одиноких и одиноко проживающих пожилых людей (свыше 45%);

– каждый четвертый гражданин пожилого возраста является инвалидом.

Старение населения г. Москвы приводит к появлению новых демографических структур – семейных групп, состоящих из родственников нетрудоспособного возраста. Около трети (30%) пенсионеров в целом по городу проживает совместно с лицами с различной степенью родства.

Единая социально-демографическая группа пожилых становится все более сложной, включает в себя не только людей разного возраста, но и представителей разных поколений.

В целом, старшее поколение – это разнородная группа, к которой нельзя применять один и тот же подход. Каждая группа людей старшего возраста – малообеспеченные, женщины, мужчины, люди самого преклонного возраста, одинокие и одиноко проживающие пожилые люди, городские жители, а также сельские жители и другие – имеют свои особые потребности и интересы, что предполагает применение со стороны соци-

альных работников самых разнообразных форм и методов работы.

На 9 этапе комплексного мониторинга были выявлены определенные тенденции в социально-экономическом положении граждан пожилого возраста. Так, одной из наиболее эффективных возможностей сохранения материального достатка и сокращения дефицита дохода пенсионеров является их трудовая занятость [4]. Однако, как показывают данные мониторинга, с учетом их высокого образовательного и профессионального уровня их трудовой потенциал после выхода на пенсию используется неэффективно. Если в России в целом продолжает трудиться каждый третий пенсионер (35%), то в Москве – только каждый пятый (20%).

На протяжении 8 предыдущих этапов мониторинга (2011–2014 гг.) наблюдалась тенденция, свидетельствующая о постоянном снижении доли пожилых людей, продолжающих трудовую деятельность на постоянной основе. На 9 этапе мониторинга картина изменилась: доля работающих пенсионеров на постоянной основе выросла до 19,7%. Произошло значительное сокращение количества работающих от случая к случаю.

По-прежнему, основным механизмом доходов пожилых людей является государственное пенсионное обеспечение: более 90% пожилых людей называют его основным источником дохода [1]. Данный вывод подтверждается и нашими опросами.

Что касается покупательской способности пенсии на конец 2014 года, то она по сравнению с аналогичным периодом (2013 год) снизилась на 5 процентных пунктов. Важными дополнительными источниками дохода для пожилых граждан продолжают оставаться социальные доплаты, различного рода компенсации, субсидии и заработная плата. Материалы мониторинга показывают, что снижается количество получателей региональной социальной доплаты, растет количество получателей социальных доплат до прожиточного минимума, установленно-

го в Москве. Вместе с тем результаты опроса свидетельствуют об увеличении доли неработающих пенсионеров, которые являются «группой риска» по уровню доходов.

Одним из главных факторов социальной удовлетворенности пожилых граждан является степень их материальной обеспеченности. По сравнению с предыдущим этапом наблюдается увеличение на 7% доли недовольных своим материальным положением, что составило 75,7%. Во всех возрастных группах динамика показателя удовлетворенности доходом имеет отрицательные значения – наиболее значительны они в группах с более низким возрастным индексом (у тех, кто моложе 65 лет, показатели ниже на 4,9%).

Еще одним косвенным подтверждением снижения покупательской способности пенсионеров является отрицательная и противоречивая тенденция (по сравнению с предыдущими этапами) по всем видам потребительских возможностей.

Произошло увеличение на 6 процентных пунктов доли тех, кто может себе позволить приобретение продуктов питания, но средств на покупку одежды и обуви у них не хватает. Одновременно имеет место пропорциональное снижение доли имеющих более высокие потребительские притязания в выборе продуктов питания и одежды, а также на четверть из числа тех, кто позволяет себе приобретение одежды любой ценовой категории.

Таким образом, можно наблюдать нарастающие отрицательные тенденции по всем видам показателей, характеризующих структуру доходов, покупательскую способность доходов пенсионеров, а также оценок пенсионеров их материального положения.

В связи с выявленными тенденциями требуется особое внимание уделить выявлению и учету пожилых людей, нуждающихся в социальных услугах, а также дифференциации оказания адресной социальной помощи на основе оценки индивидуального положения гражданина.

Одним из важнейших показателей качества жизни пожилых людей является полноценное питание. Следует отметить, что за 2014 год структура их питания практически не изменилась. По сравнению с предыдущим этапом в 2015 году наблюдаются снижение на четверть числа тех, кто считает качество своего питания хорошим, и незначительный рост доли ответов оценивающих качество своего питания на уровне среднего.

Пожилые москвичи демонстрируют низкую удовлетворенность стоимостью и качеством товаров и услуг, а также качеством торгового обслуживания в целом. Так, опрос показал недовольство пожилых граждан, проживающих в городе Москве, стоимостью товаров, услуг (83,9% опрошенных) и качеством товаров и услуг, предлагаемых торговыми организациями (69,5%).

Исследование мнения пожилых москвичей о качестве торгового обслуживания в г. Москве показало, что в большинстве случаев они положительно оценивают свободу выбора возможности покупки необходимых лично им товаров и услуг. На это указали 65,7% опрошенных пожилых москвичей, не удовлетворяет выбор 34,3% опрошенных.

Таким образом, наше исследование показало, что пожилые москвичи демонстрируют низкую удовлетворенность стоимостью и качеством товаров и услуг, а также качеством торгового обслуживания в целом.

Мониторинг жилищных и других условий проживания граждан пожилого возраста в г. Москве не показал значительных изменений по сравнению с предыдущими этапами исследования, так как начиная уже с 5-го этапа мониторинга произошла некоторая стабилизация этой структуры.

Оценки пожилыми москвичами услуг жилищно-коммунального хозяйства, телефонной связи и интернета также существенно не изменились. При этом высокую степень удовлетворенности уровнем инфраструктуры столицы (78%) отметили во всех возрастных группах пожилых людей.

Наше исследование из года в год показывает, что, несмотря на все принимаемые органами государственной власти усилия, во всех возрастных группах наблюдается преобладание негативных оценок доступности среды столицы над положительными (разрыв достигает двух раз).

Что касается удовлетворенности транспортной инфраструктурой и обслуживанием, то 80% пожилых москвичей высказываются положительно по поводу близости транспортных остановок к дому и 67% – о возможности выбора транспортных средств. Существенно меньшую удовлетворенность демонстрируют пожилые граждане по вопросам наличия свободных мест в транспорте (42,5%), возможности пользоваться бесплатным местом в маршрутном такси (28%) и приспособленности транспорта для маломобильных групп населения (32%). Таким образом, мнения пожилых москвичей об удовлетворенности доступностью транспортной среды свидетельствуют, что, несмотря на принимаемые властями города меры, она пока еще недостаточно приспособлена для маломобильных групп населения (от двукратного до четырехкратного превышения уровня неудовлетворенных в сравнении с уровнем удовлетворенных).

Здоровье человека является интегративным показателем качества жизни. Необходимо отметить, что оценочные суждения пожилых людей о состоянии их здоровья отражают, прежде всего, их социальное самочувствие и настроение.

В целом при сравнении данных 2015 года с предыдущими можно сделать вывод, что оценка пожилыми москвичами состояния своего здоровья не ухудшается. На 9 этапе впервые изучались организация профилактики заболеваний и качество медицинского обслуживания. По данным мониторинга, 40% отметили, что они прошли диспансеризацию за прошедший год. Если учесть, что в соответствии с нормативным правовым актом Минздрава РФ пожилые люди имеют право на прохождение диспансеризации на

бесплатной основе один раз в три года, то это достаточно высокий показатель, свидетельствующий о том, что они с вниманием относятся к своему здоровью.

Показатели, характеризующие качество предоставляемых услуг, были оценены существенно ниже. Так, три пятых (57%) не удовлетворены возможностью выбора врача; немногим более одной пятой (22%) высказали удовлетворенность доступностью при обращении к специализированным врачам. Самая низкая степень удовлетворенности (90%) отмечена по вопросу очередей при обращении за медицинскими услугами. Отсутствие вежливого отношения со стороны медицинского персонала отметили 75% пенсионеров.

Наиболее востребованным среди видов медицинской помощи является услуга амбулаторной помощи участкового врача в поликлинике по месту жительства. Среди всех опрошенных пожилых людей не обращались за помощью около 6%, что пропорционально в три раза выше, чем на предыдущем этапе.

При характеристике частоты обращений к участковым врачам за помощью следует отметить, что по отношению к данным предыдущего этапа произошло снижение на одну треть количества посещений терапевта один раз в месяц или чаще (доля обращающихся 34,3%). В то же время произошло увеличение на одну треть доли пожилых, обращающихся за амбулаторной помощью 1 раз в полгода. В основном это пожилые, имеющие хронические заболевания и проходящие плановый медицинский осмотр у врача. Раз в год (или реже) посещают участкового врача более четверти (26%) респондентов.

На девятом этапе также произошло пропорциональное снижение на треть доли тех пожилых москвичей, которые обращаются к врачам-специалистам один раз в месяц или чаще. Эти пациенты увеличили группу пенсионеров, обращающихся за специализированной медицинской помощью один раз в

полугодие. В то же время доля не обращающихся за помощью врачей-специалистов возросла в более чем два раза (с 5 до 11%).

Не удовлетворены возможностью выбора врача-терапевта практически три пятых от общего числа пожилых респондентов. Только немногим более одной пятой респондентов высказывают свою удовлетворенность доступностью при обращении к врачам-специалистам [3]. Наличие очередей на прием к врачу является одной из отрицательных характеристик государственных систем здравоохранения. Только десятая часть респондентов свидетельствует об отсутствии очередей к врачам при обращении за медицинскими услугами.

Профессиональное поведение медицинских работников предполагает соблюдение ими совокупности нравственных норм и толерантности в общении с пациентами. Однако лишь четверть пожилых москвичей, принимавших участие в опросе, подтвердила вежливое отношение к ним со стороны медицинского персонала.

По сравнению с восьмым этапом выявлено отсутствие значительной динамики в пользовании бесплатным лекарственным обеспечением пожилых респондентов. В целом по городу доля пользующихся бесплатным лекарственным обеспечением среди опрошенных сократилась более чем на 5%.

Одной из характеристик состояния здоровья пожилого человека является степень его мобильности. По-прежнему каждый пятый опрошенный относится к группе маломобильных людей. Так, II группу инвалидности имеют 38,9%, а I и III группу – 4,8 и 10,9% пожилых жителей столицы соответственно. Это, в свою очередь, определяет растущую потребность в разработке и внедрении специализированного комплекса социальных услуг для пожилых людей с низкой мобильностью и комплекса инженерно-технологических приспособлений для большей адаптации городской среды к нуждам пожилых москвичей.

Обобщенным показателем качества жизни пожилого человека является удовлетворенность жизнью. Это во многом субъективный показатель, отражающий эмоционально-психологическое состояние, влияющее на поведение и оценки.

Значительная часть пожилых людей (62%) выражают удовлетворенность своей жизнью, что близко к среднему многолетнему значению, показанному на предыдущих этапах исследования.

Для 9 этапа характерно снижение удовлетворенности реализацией духовных и культурных потребностей, что говорит о несоответствии между социокультурными запросами пожилых людей и услугами, предлагаемыми учреждениями социально-культурного блока Москвы.

Социально-психологическое состояние пожилых людей на всех этапах мониторинга характеризуется ровным, стабильным позитивным настроением. На 9 этапе мы наблюдали незначительное повышение доли положительных ответов: 70,9% сказали о «нормальном, ровном» состоянии, а 6,3% – оценили его даже как «прекрасное».

Доля респондентов, находящихся в зоне негативных эмоций (напряжение, раздражение, страх, депрессия), снизилась на 12%, это может быть связано с улучшением асоциального фона пожилых, а так же с тем, что в период проведения мониторинга в СМИ освещались события, напрямую не затрагивающие качество жизни и проблемы пенсионеров.

Для москвичей характерны те же тенденции, что и для россиян в целом. Тем не менее перенаселенная городская среда, ограниченность и поверхностный характер, анонимность связей и контактов в мегаполисе, организация транспортной системы, ряд других специфических черт столичной жизни обуславливают и некоторые различия.

При относительно удовлетворительных условиях жизнедеятельности пожилые жители столицы отличаются высоким уровнем тревожности, субъективно переживаемой

неопределенности жизненной ситуации, неуверенностью в завтрашнем дне. Это обусловлено не только их возрастной мнительностью, проблемами и утратами, но и уязвимостью перед будущим, рисками повседневной жизни.

Самой значимой социальной угрозой в 2015 году названа «преступность» (67,3%, показатель вырос на 5 п. п.). Наблюдается снижение угроз терроризма на 3%, бедности и коррупции – на 12%. Опасения относительно въезда мигрантов оценивались в первые – 21,5%.

Начиная с 2013 года наблюдается устойчивая тенденция по снижению доли полагающих, что они защищены (с 27 до 22%). Особенностью результатов 9 этапа является не только существенное снижение доли высказывающих свою тревогу столкнуться с угрозой для личной безопасности, но и смена приоритетов в оценке основных источников этих угроз. На нижнюю строчку по значимости опустилась такая причина, как боязнь оказаться ненужным родственникам, и, наоборот, поднялась по значимости боязнь лишиться средств к существованию, стать жертвой ДТП.

Относительно более низкие в сравнении с предшествующими этапами мониторинга показатели личной безопасности пожилых связаны, в основном, с изменением информационной политики в средствах массовой информации в преддверии празднования 70-летия Победы в Великой отечественной войне. Перенос информационных акцентов в отношении представителей старшего поколения создал положительный психосоциальный фон в оценке даже отрицательной информации у пожилых москвичей.

Особый интерес при изучении процесса старения представляют исследования оценок образа жизни человека. Являясь широко трактуемой категорией, «образ жизни» чаще всего включает в себя индивидуальные формы поведения, активность и реализацию всех возможностей повседневной жизни.

На формирование образа жизни пожилого человека значительно влияет проведение им различных форм досуга. Досуг подразумевает род занятий, формирующий ощущение удовольствия, приподнятого настроения и радости. Пожилые люди проводят досуг для того, чтобы снять напряжение от состояния угасания, почувствовать физическое и психологическое удовлетворение, разделить свои интересы с друзьями и близкими, завязать общественные контакты и получить возможность самовыражения или творческой деятельности.

Анализ мнений пожилых москвичей, принимавших участие в мониторинге 2015 года, свидетельствует об отсутствии значительных изменений в наиболее упоминаемых формах проведения досуга. Как и на предшествующих этапах исследования, лидирующими являются просмотр телевизионных передач (77,3%) и чтение (56,4%), что отражает преобладание пассивных форм досуга в пожилом возрасте.

На мнения пенсионеров традиционно оказывают влияние природно-климатические факторы времени года. В зимне-весенний период 2015 года можно наблюдать снижение уровня мобильности пожилых людей и, как следствие, доли респондентов, осуществляющих прогулки с 56,4% (2014 год) до 49,1% (2015 год), общающихся с друзьями с 56,1% (2014 год) до 46,4% (2015 год). Кроме того, в этот период преобладают пассивные формы проведения досуга, что связано с приостановлением деятельности учреждений культуры и парков, предоставляющих социокультурные услуги на бесплатной основе. В то же время на летне-осенний период приходится рост показателей активных форм проведения досуга. Для сглаживания сложившейся ситуации, по нашему мнению, необходимо создание специализированных досуговых и ресурсных центров для пожилых людей, в которых они могли бы реализовать свои интересы и увлечения, творческий потенциал.

Большинство пожилых респондентов придерживаются здорового образа жизни, основанного на идее активного долголетия, то есть сохранения физической активности, рационального здорового питания и отсутствия вредных привычек. В доле тех, кто ответил, что занимается физической культурой, в среднем по возрастным группам их четверть. В когортах до 80 лет доля занимающихся физической культурой находится в пределах 30%, но и среди престарелых их пятая часть. Среди долгожителей физические упражнения выполняет 15% ответивших.

Привычки человека – составная часть образа его жизни. Доля курильщиков практически не изменяется и в целом составляет двадцатую часть от всех респондентов. Употребление алкоголя является частью социокультурного кода россиян. Так, 3,2% пожилых москвичей, принимавших участие в опросе, употребляют алкоголь.

Образ жизни формируется годами и медленно претерпевает изменения. Пожилые москвичи в досуговых формах, с одной стороны, склонны к «маломобильным» формам проведения досуга, но с другой – активно работают о сохранении своего здоровья, поддерживают физическую активность и придерживаются рационального питания.

Результаты 9 этапа представляют особый интерес, так как впервые представляют картину оценочных суждений пожилых москвичей в период активного преобразования социального обслуживания в связи с реализацией положений нового законодательства. Практически по всем вопросам, оценивающим удовлетворенность показателями деятельности организаций социального обслуживания, преобладают позитивные оценки (от 70 до 94%). Можно предположить, что показатели будут претерпевать положительные изменения по мере реализации вступившего в силу с 1 января 2015 года Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслужи-

вания граждан в Российской Федерации» [6], предоставляющего получателям социальных услуг новые возможности.

Вместе с тем обращают на себя внимание более низкие оценки пенсионеров качества государственных услуг. Полностью удовлетворены ими по месту жительства (или МФЦ) менее 2/3 (58,9%), что практически на 30 процентных пунктов ниже оценок качества социального обслуживания (88,1%).

Произошла смена приоритетов в получении информации о социальных услугах, оказываемых организациями. Наблюдается существенный рост использования пенсионерами интернет-технологий для этих целей (с 4 до 27%). Причем почти пятая часть (19,9%) указала на такой источник информации, как «сайты органов управления государственной власти и организаций социального обслуживания».

В выступлении Президента России В.В. Путина на заседании президиума Государственного совета «О развитии системы социальной защиты граждан пожилого возраста», состоявшемся в г. Воронеже 5 августа 2014 года, в числе приоритетных были названы задачи развития негосударственного сектора предоставления социальных услуг, повышения их качества и доступности, а также внедрения в практику механизмов общественного контроля деятельности организаций, оказывающих услуги пожилым людям [8]. Вместе с тем в 2015 году негосударственный сектор в сфере социального обслуживания граждан пожилого возраста, предоставляющий социальные услуги на дому и в полустационарной форме, практически не появился.

По данным Минтруда РФ [1], на начало 2015 года в РФ из общего числа учреждений социального обслуживания, оказывающих социальные услуги пожилым гражданам и

инвалидам, только 1,2% являлись негосударственными. Проведенное социологическое измерение оценок пенсионеров текущего состояния новой структуры социального обслуживания свидетельствует пока о начале ее переустройства. С учетом выводов мониторинга, а также приоритетов государственной социальной политики в интересах граждан пожилого возраста необходимо более активное реформирование социальной защиты пожилых людей столицы с переориентацией ее на создание условий, обеспечивающих независимость, реализацию внутреннего потенциала, активное участие в экономическом и социальном развитии города. В процесс трансформации структуры социальной защиты населения пожилых граждан, по нашему мнению, необходимо привлекать все социальные ведомства столицы (здравоохранение, образование, культуру, спорт, занятость и др.).

В заключение следует отметить, что некоторые люди пожилого возраста склонны идеализировать «очарование преклонного возраста», поэтому период, предшествующий наступлению старости, называют «лучшими годами». Именно это имеется в виду, когда говорят о счастливой старости.

Счастливая старость – это особо благоприятная форма старения, удовлетворенность новой жизнью, своей ролью в этой жизни. Это форма благоприятного психического старения, когда долгая жизнь приносит положительные эмоции, которых человек не знал в прошлом. Поэтому социальные службы г. Москвы и других регионов России призваны сделать все возможное, чтобы как можно больше пожилых людей обрели уверенность в сегодняшнем дне, в улучшении благосостояния, в личной безопасности и сохранении здоровья.

ЛИТЕРАТУРА

1. Выступление Министра труда и социальной защиты РФ Топилина М. А. на расширенном заседании коллегии Минтруда РФ, 03.04.2015 [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://www.yarregion.ru/depts/dtspn/tmppages/news.aspx?newsID=475>
2. Комарова, Н. Ю. Общественное мнение граждан пожилого возраста по вопросам эффективности работы системы социальной защиты населения [Текст] / Н. Ю. Комарова // Социальные технологии, исследования. – 2014. – № 2. – С. 60–63.
3. Малышев, М. Л. Обращение россиян за медицинской помощью [Текст] / М. Л. Малышев, С. Н. Варламова // Вестник Института социологии РАН. – 2013. – № 1 (6). – С. 48–66.
4. Малышев, М. Л. Модернизация рынка труда в регионах России: проблемы, решения, перспективы [Текст] / М. Л. Малышев, Ю. В. Герций // Региональная социология: проблемы дифференциации и консолидации социального пространства России. – М. : Новый хронограф, 2015. – С. 82–104.
5. Методические рекомендации Министерства труда и социального развития РФ по проведению независимой оценки качества работы организаций, оказывающих услуги в сфере социального обслуживания [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70380338>
6. Мониторинг уровня и качества жизни старшего поколения москвичей как инструмент повышения эффективности деятельности системы социальной защиты пожилых [Текст] // Пожилые люди: стратегии социальной помощи: коллективная монография / отв. ред. А. Ю. Нагорнова. – Ульяновск : Зебра, 2016. – С. 117–128.
7. О проведении комплексного мониторинга уровня и качества жизни граждан пожилого возраста, проживающих в городе Москве [Электронный ресурс] / Приказ Департамента социальной защиты населения города Москвы от 14 марта 2012 года № 120. – Режим доступа : <http://soc-education.ru/science/СМІ>
8. О развитии системы социальной защиты граждан пожилого возраста [Электронный ресурс] / Стенограмма заседания президиума Государственного совета, состоявшегося в г. Воронеже 5 августа 2014 года. – Режим доступа : <http://www.kremlin.ru/events/president/news/46397>
9. Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс] : Федеральный закон Российской Федерации № 442-ФЗ от 28 декабря 2013 года. – Режим доступа : <https://giod.consultant.ru/documents/3611769?items=1&page=1>
10. Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») «Повышение эффективности и качества услуг в сфере социального обслуживания населения (2013–2018 годы)» [Электронный ресурс] : Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 декабря 2012 года № 650. – Режим доступа : <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70197218>
11. Россия 2014 [Электронный ресурс] : стат. справочник Росстат. – М., 2014. – Режим доступа : http://www.gks.ru/free_doc/doc_2014/rus14.pdf

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРЕ

Малышев Михаил Львович – доктор социологических наук, профессор, ведущий научный сотрудник. Федеральный научно-исследовательский социологический центр Российской академии наук. Россия, 117218, г. Москва, ул. Кржижановского, д. 24/35. E-mail: anpi_2006@mail.ru. Тел.: +7(495) 719-09-40.

Malyshev M.L.

MONITORING OF THE MODERN SOCIAL POLICY FOR ELDERLY CITIZENS OF MOSCOW

The consequences of population ageing entail changes in both economic sphere and social structure of the society. The transformation of the population's age structure requires the government to implement measures in two directions: supporting the country's sustainable socio-economic development and ensuring the decent quality of life for the permanently growing group of the older generation. The purpose for the article is to conduct comprehensive analysis of the results of the ninth wave of monitoring of the modern social policy for elderly Muscovites, which helps assess the standard of living and the quality of life. The information framework includes data of the ninth wave of comprehensive monitoring of the standard of living and quality of life of elderly citizens (sampling – more than 5 thousand representatives of retired Muscovites). The article reviews the key issues of implementing the modern social policy for elderly Muscovites to encourage active ageing, improve the quality of life, use knowledge, experience and labor potential of the older generation as an important resource of economic growth, and create an efficient system of social assistance and support responsive to the needs of modern people, complete, and ensure its efficient practical implementation. The study uses general scientific and sociological methods. The sociological assessment of the monitoring results helps identify both positive and negative aspects of the current state of the standard of living and the quality of life of the older generation. It is concluded that the current statue of the new structure of social service indicates the beginning of its reorganization. It is required to conduct more intense reformation of social security for elderly people in Moscow with the re-focus on creating conditions for ensuring independence, realization of internal potential, active participation in economic and social development of the city. It is necessary to engage all social institutions of the city in the process of transformation of the structure of social security for the elderly citizens (healthcare, education, culture, sport, employment, etc.).

Middle age, social security, social work, social services, quality of life, social infrastructure.

INFORMATION ABOUT THE AUTHOR

Malyshev Mikhail Lvovich – Doctor of Sociology, Professor, Leading Research Associate. Federal Research Center for Sociology of the Russian Academy of Sciences. 24/35, Krzhizhanovskiy Street, Moscow, 117218, Russian Federation. E-mail: anpi_2006@mail.ru. Phone: +7(495) 719-09-40.