

Вопросы здорового старения в Таджикистане, проблемы и пути решения

Саодат Камалова, Директор ОО «Центрально - Азиатский геронтологический центр», главный геронтолог Министерства здравоохранения и социальной защиты населения, Таджикистан,

“Инновационная политика в интересах активного и здорового старения”

Региональная встреча экспертов по вопросам национальной политики в области здорового старения

Москва, Российская Федерация
26–27 февраля 2019 г.



Республика Таджикистан

В Таджикистане, как и во всем мировом сообществе идет процесс демографического старения населения.

Пожилое население в Таджикистане неуклонно растет и на 01.01.2018 года, по данным Агентства по статистике при Президенте РТ население по республике составляет 8 965 827 человек. Доля лиц, старше 60 лет, составляет 494 000 человек (5,54%), что является свидетельством того, что Таджикистан переступил порог старения.

По прогнозам, к 2030 году число лиц в возрасте 60+ достигнет 15% !

Существуют ли национальные планы, *стратегии* или *политические меры* в области здорового старения?

Утверждена Национальная стратегия развития Республики Таджикистан на период до 2030 года (НСР-2030). Приоритетами развития Республики Таджикистан являются: образование; здравоохранение; занятость; сокращение неравенства; борьба с коррупцией; продовольственная безопасность и питание; эффективное управление; социальная защита населения; предотвращение потенциальных конфликтов; энергетическая безопасность, экология и управление демографическими процессами.

Согласно НСР 2030 планируется: Обеспечение здоровья населения путем проведения системных преобразований в здравоохранении; улучшения доступа, качества и эффективности медико-социальных услуг; внедрения здорового образа жизни.

В данном документе пожилые люди выделены в отдельную группу - приобрели отдельный социальный статус. До этого времени они были в одной группе с инвалидами или числились в группах с пенсионерами различного возраста.

Приняты политические меры по защите прав пожилых людей

- **В мае 2016 года прошел Референдум по внесению изменений и дополнений в Конституцию нашей страны, см. (ст. 34 ч. 2): «Родители ответственны за воспитание и обучение детей, а трудоспособные дети ответственны за уход и социальное обеспечение своих родителей».**
- **Маджлиси Милли, Маджлиси Милли Маджлиси Оли Таджикистана 21 декабря 2017 года принял поправки в уголовный кодекс, которые предусматривают ужесточение уголовной ответственности для тех, кто отказывается от опеки над престарелыми родителями (пункт 2 статьи 178 уголовного кодекса РТ), «Злостное уклонение детей от содержания нетрудоспособных родителей». Согласно внесенным поправкам, лицо, которое признано судом ответственным за содержание своих родителей, но **безосновательно, умышленно и регулярно уклоняется от опеки, будет приговорено к наказанию в виде лишения свободы сроком на 3 года.****

В НСР 2030 планируется

решать вопросы социальной защиты пожилых граждан

- Путем повышения качества и доступности социального обслуживания лиц пожилого возраста;*
- Внедрение стандартов минимальных социальных услуг;*
- Создание и внедрение геронтологической службы;*
- Формирование системы по душевого финансирования социальных услуг, оказываемых пожилым гражданам в интернатных учреждениях;*
- Создание механизмов гибкой занятости пожилых граждан;*

Существует ли национальная политика в области ухода за пожилыми людьми ?

Да, существует на государственном уровне.

Социальные работники занимаются вопросами ухода на дому. Служба лучше всего налажена в столице страны - г. Душанбе. Однако ,эта служба в регионах пока проводится не на должном уровне, в связи с финансовыми проблемами и недостатком кадров

***КОММЕНТАРИИ
ПО СИТУАЦИИ В
Таджикистане***

Пожалуйста, приведите 1 или 2 примера недавних достижений по результатам имплементации национальных политических мер в области здорового старения

- *Пожилые люди приобрели отдельный социальный статус в НСР 2030*
- *В НСР 2030 – имеется план действий для обеспечения здорового и качественного долголетия*
- *Проведен ситуационный анализ положения пожилых людей во всех регионах республики (поддержка ВОЗ)*
- *По результатам анализа выявлены наиболее актуальные проблемы целевой группы*
- *Планируется создание рабочей группы и совместно с ВОЗ будет разрабатываться стратегия по здоровому старению в Таджикистане.*
- *В дома интернаты стали меньше поступать пожилые люди у которых есть семья и дети.*
- *Проводится большая НИР в ТГМУ на тему: «Роль мелатонина в профилактике старения и ССГ». Ежегодно идут защиты диссертаций.*

Каковы основные проблемы, возможность решения которых обсуждается в настоящее время?

В настоящее время еще нет серьезных проблем, т.к. мы только переступили порог старения. . Проблемы стараемся предупредить:

- Будет проведено обсуждение результатов ситуационного анализа по старению в Таджикистане и определены основные приоритеты.*
- Будет создана межведомственная рабочая группа для разработки стратегии по проблемам старения в Таджикистане;*

Одним из основных приоритетов думаю будет решение вопроса Здорового старения путем улучшение доступа и качества медицинского обслуживания в стране и медикаментам первой необходимости

Какой Вы видите роль ВОЗ в обеспечении руководящих принципов или поддержки в дальнейшем?

1. *Консультативная*
2. *Мониторинг и оценка проведенной работы*
3. *Проведение образовательных семинаров, конференций*
4. *Создание базы данных (платформы) о проводимой деятельности в странах по здоровому старению*
5. *Организация обмена опытом работы между странами*
6. *Поддержка научно - исследовательской работы*
7. *Повышение потенциала персонала в области геронтологии и гериатрии*

Стратегия и план действий в поддержку здорового старения в Европе, 2012-2020 гг.: 4 области / 8 интервенций



Какие аспекты не затронуты в рассматриваемых инструментах / руководстве / темах ВОЗ, которые стоит рассмотреть как приоритетные?

Старение и выход на пенсию сопряжены с тяжелыми психоэмоциональными переживаниями (ПЭП), которые приводят к развитию различных уровней тревожности и депрессивных состояний.

ПЭП, так же являются причиной соматических заболеваний (ГБ, ИБМ, ИБС и др.), даже к летальному исходу.

Считаю необходимым внести в инструменты оценку субъективного и объективного психоэмоционального состояния пожилых людей

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ К НАМ

