

ДОКЛАД 2021

Будущее долго- временного ухода

Направления развития до
2035 года

Резюме



ЦЕНТР МОНИТОРИНГА
РАЗВИТИЯ

Независимый аналитический центр при Рийгикогу



Заключение
по исследо-
вательскому
проекту

Долговременный уход предназначен для людей, нуждающихся в помощи в быту и в участии в жизни общества. Примерно у половины нуждающихся в помощи когнитивные и физические способности снизились ввиду преклонного возраста. Половина нуждающихся в помощи страдает от какого-либо недуга с рождения или получила его в результате несчастного случая или болезни.

Долговременный уход включает в себя различные медицинские и социальные услуги, которые позволяют предотвратить ухудшение состояния здоровья человека, помогают ему справиться с повседневными потребностями и поддерживают его благополучие. Согласно исследованию, проведенному Turu-uuringute AS,

в Эстонии проживает 160 900–190 500 человек, пользующихся посторонней помощью в быту.

Многие нуждаются в помощи, но не все. Человек не может точно предсказать, понадобится ли ему помощь в последние годы его жизни. Скорее всего, помощь в преклонном возрасте все же потребует, но не всем. Объемы необходимой помощи также будут сильно отличаться. Немногие в течение жизни попадают в несчастные случаи или переносят болезни, которые приводят к необходимости долговременного ухода. Часть детей рождается с особыми нуждами. Уход, в котором они могут нуждаться в течение жизни, может быть очень интенсивным. **Риски схожи, но распределение расходов на долговременный уход между людьми существенно различается.**

Согласно последним проведенным в США исследованиям, в настоящий момент 52 % людей в возрасте старше 65 лет в той или иной степени нуждается в долговременном уходе. Среди женщин этот показатель составляет 58 %, среди мужчин – 47 %. Средняя продолжительность потребности в уходе составляет два года, но каждый седьмой человек в возрасте 65 лет нуждается в уходе на протяжении более пяти лет. Прогнозируемые расходы составляют порядка 75 000 долларов (65 000 евро) на каждого человека, в настоящий момент достигшего возраста 65 лет. В будущем в помощи будет нуждаться каждый второй. Поэтому средний расход на нуждающегося в помощи в современном эквиваленте составит 150 000 долларов (130 000 евро). Для части населения эти расходы будут еще выше.¹



Доля людей в возрасте старше 65 лет к 2050 году составит примерно треть от всего населения (в 2019 году 20 %). На основании исследования, проведенного в 2020 году, в этой возрастной группе в уходе нуждался каждый пятый человек. Предположим, что процент нуждающихся в помощи не изменится. В этом случае число нуждающихся в помощи увеличится на 2 % от населения, т.е. на 26 000 человек. Потребность в помощи может возрасти еще больше, так как число людей с синдромом деменции и особыми нуждами также увеличивается.



К 2050 году людей в возрасте старше 80 лет будет почти в два раза больше, чем сейчас. Согласно прогнозам Европейской комиссии, к этому времени возраста старше 80 лет достигнет порядка 125 000 человек. Людей в возрасте старше 100 лет к 2050 году будет почти в шесть раз больше, чем сейчас. На сегодняшний день их около 700².

¹ Favreault and Dey (2015). «Long-Term Services and Supports for Older Americans: Risks and Financing Research Brief». Цены в США в 2020 году выросли примерно на 10 % по сравнению с ценами в 2015 году.

² Департамент статистики.



Пожилые люди зачастую страдают от нескольких хронических болезней или синдромов, ввиду которых им необходим постоянный уход. Число людей с синдромом деменции к 2050 году вырастет почти вдвое и составит более 3 % совершеннолетнего населения.



Уровень благосостояния каждого человека в последние годы жизни может сильно варьироваться. Этому способствует и увеличение разницы в размере пенсий, особенно в ситуации, когда многие отказались от второй пенсионной ступени. Пенсия первой ступени может составлять лишь 20–30 % средней брутто-зарплаты³.



В случае, если человеку все же потребуется помощь, он не может надеяться на близких так же, как это было раньше. Пожилые люди в основном живут одни или вдвоем. Детей меньше. Семей, где дети живут вместе с родителями, становится все меньше. Зачастую дети также живут вдали от родителей.



Люди не могут себе представить, что в будущем им может потребоваться помощь. Необходимо, чтобы общество Эстонии уделяло вопросу долговременного ухода больше внимания. Для того, чтобы люди осознавали значимость этой темы, необходимо собирать и распространять информацию о том, с какой вероятностью каждому из нас может потребоваться уход и, если он потребуется, в какой степени и сколько это будет стоить.

Доля профессиональных услуг вырастет

Развитие профессиональных услуг на дому необходимо для обеспечения благополучия нуждающихся в помощи и их близких, а также для того, чтобы предотвратить рост потребности в уходе.

Развитие технологий может предложить необходимые решения, но для этого в обществе следует создать соответствующие условия.

Значительная часть мониторинга состояния здоровья происходит удаленно посредством ИТ-решений.⁴ Передача данных о здоровье, передвижении и местонахождении в реальном времени стала частью повседневной жизни. Люди смиряются с таким вторжением в личную жизнь.

В качестве попечителей в дальнейшем необходимо задействовать иностранных работников, – так люди будут в состоянии оплатить услуги. Сокращение населения приведет к нехватке рабочей силы в секторе услуг по уходу⁵.



³ Министерство социальных дел, Министерство финансов (2016). «Анализ состоятельности государственной пенсии по старости».

⁴ Vandebosch et al (2005). «Elderly and ICT: scenarios for the future».

⁵ МОТ, ОЭСР (2019). «New job opportunities in an ageing society». – 1 встреча рабочей группы G20 по трудовой занятости.

В будущем развитие сектора услуг долговременного ухода может пойти по разным сценариям, с учетом разделения услуг между государством и местным самоуправлением, а также различных форм финансирования:



Модель страхования ухода (централизованная организация, государственное финансирование)



Модель стиля жизни (централизованная организация, частное финансирование)



Синергия местной общины (организация на местном уровне, государственное финансирование)



Рыночная модель (организация на местном уровне, частное финансирование)

Ключевой вопрос для финансирования – это степень покрытия рисков

Риск возникновения потребности в долговременном уходе есть у каждого человека. Расходы, сопряженные с таким риском, разумно рассредоточить. Возлагать ответственность на человека или ожидать, что у него будут накопления, – не решение проблемы.

В данном случае необходимо выбрать, будут ли расходы прямыми, т.е. оплата будет производиться за услуги, или косвенными, т.е. люди, ухаживающие за близкими, не смогут работать и их личное благополучие пострадает.

Для обеспечения доступности услуг финансирование долговременного ухода будет в основном производиться за счет государства. В других государствах эта сфера финансируется за счет налогов на рабочую силу и общего дохода с налоговых поступлений.

Государственное финансирование сможет в первую очередь обеспечить минимальный набор услуг. Государство должно предлагать правовое пространство для создания страхования долговременного ухода (например, вместе со страхованием жизни или здоровья) и обратной ипотеки. Для услуг разработана градационная система.

Эстония должна стремиться к системе предварительного финансирования, в рамках которой часть средств будет накоплена для дальнейшего использования с 2035 года.



Сценарии финансирования покрывают различные варианты использования ресурсов как частного, так и публичного сектора:



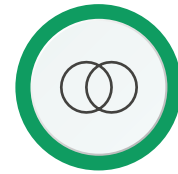
Уже поздно, но и уйти – не вариант (низкий уровень частного финансирования, низкий уровень финансирования со стороны публичного сектора)



Пять последних (низкий уровень частного финансирования, высокий уровень финансирования со стороны публичного сектора)



Жизнь коротка, денег много (высокий уровень частного финансирования, низкий уровень финансирования со стороны публичного сектора)



Никто не одинок (высокий уровень частного финансирования, высокий уровень финансирования со стороны публичного сектора)

Эстонии в будущем рекомендован комбинированный подход: общие расходы – порядка 2 % ВВП:

- Государственное страхование, выплачиваемое с доходов населения; при этом бездетные люди в возрасте старше 25 лет платят по ставке на 0,25 % выше базовой. Это обеспечит финансирование в размере 0,7 % ВВП (188 миллионов евро в расчете на ВВП за 2020 год).
- Вклад публичного сектора из общих доходов государственного бюджета – 0,7 % ВВП (188 миллионов евро).
- Вклад публичного сектора из бюджета социального страхования – 0,1 % ВВП (27 миллионов евро) для тех, кто не может оплатить самофинансирование за услуги.
- Самофинансирование услуг – 0,2 % ВВП (54 миллиона евро), которое будет покрываться из своих доходов и накоплений.
- Ресурсы, полученные за счет договоров о страховании, обратной ипотеки и продажи имущества, при оплате услуг ухода составляют 0,3 % ВВП (80 миллионов евро).



ЦЕНТР МОНИТОРИНГА РАЗВИТІЯ