

УДК 314.12

УВЕЛИЧЕНИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ: ЧТО БУДЕТ С РОССИЙСКИМ ОБЩЕСТВОМ?

Осипов Н.А., Мокрецова А.И.

Научный руководитель: канд. филос. наук, доцент Сперанский А.В.
Российский Государственный Социальный Университет, филиал в г. Красноярске

Согласно исследованиям Всемирного Банка, средний россиянин живет на 14 лет меньше европейца или американца, и на 16 лет – японца. Сейчас этот показатель составляет менее 66 лет – 58 лет для мужчин и 72 года для женщин. Одна из главных причин смертности в России: высокое артериальное давление – 36%. Для борьбы с этими показателями была разработана Федеральная целевая программа "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007 - 2012 годы)", включающая подпрограммы, такие как: подпрограмма "Сахарный диабет"; подпрограмма "Туберкулез"; подпрограмма "Вакцинопрофилактика"; подпрограмма "ВИЧ-инфекция"; подпрограмма "Онкология"; подпрограмма "Инфекции, передаваемые половым путем"; подпрограмма "Вирусные гепатиты"; подпрограмма "Психические расстройства"; подпрограмма "Артериальная гипертония"

В Красноярском крае снижение заболеваемости социально-значимыми заболеваниями, совершенствование и внедрение методов профилактики и раннего выявления также остается одной из приоритетных задач здравоохранения. Проблема социально значимых заболеваний имеет аналогичную тенденцию в большинстве регионов России. Остается высокой распространенность угрожающих жизни и приводящих к инвалидности сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний, сложной является проблема стабилизации и снижения заболеваемости туберкулезом.

Средняя продолжительность жизни по России в 2011 году составила 70,3 года. Для мужчин — 64,3 года, и для женщин — 76,1. Если сравнить эти показатели с данными за 2007 год, то можно сделать вывод о заметном росте продолжительности жизни россиян — почти на 3 года. Четыре года назад мужчины в среднем доживали до 61,4 года, женщины — до 73,9, а средняя продолжительность жизни была зафиксирована на уровне всего 67,5 года. Данные Росстата опубликовали на официальном сайте Минздравсоцразвития РФ. Такое резкое снижение смертности и одновременно повышение рождаемости привело к тому, что в России убыль населения сократилась в 5,2 раза — с 687,1 тыс. человек в 2006 году до 131,2 тыс. человек в 2011 году. В августе и сентябре 2011 г., впервые с 1991 года, был зафиксирован естественный прирост населения: в августе на 10,7 тыс. человек, в сентябре — на 4,2 тыс. человек.

Среди конечных результатов реализации программы - снижение смертности от туберкулеза до 14,7 случая на 100 тысяч населения, в том числе в исправительных учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний - до 104,9 случая на 100 тысяч человек; снижение смертности от злокачественных новообразований у мужчин до 231,2 случая на 100 тысяч населения, у женщин - до 170 случаев на 100 тысяч населения; снижение заболеваемости хроническими вирусными гепатитами В и С до 54 случаев на 100 тысяч населения; снижение заболеваемости корью до 0,99 случая на миллион населения и другие.

Жители Красноярского края стали дольше жить несколько дольше. По данным Красноярскстата, в регионе ожидаемая продолжительность жизни при рождении с 62,5 года в 2000 году выросла до 67,6 в 2009 году. Женщины живут дольше мужчин. Так, ожидаемая продолжительность жизни при рождении у женщин в 2000 году составляла 69,8 года, в 2009 году – 73,5 года. Продолжительность жизни у мужчин в 2000 году составляла 56,1 года, в 2009 году – 61,9. По итогам 2009 года смертность от туберкулеза

снизилась по сравнению с 2007 годом на 10,6 % и составила 22,1 случая на 100 тыс. населения (в Российской Федерации за 2009 год – 16,5 случаев на 100 тыс. населения). В течение 2004–2009 годов в Красноярском крае не было случаев смерти детей от туберкулеза. Снизить смертность в трудоспособном возрасте от болезней системы кровообращения за последние 4 года на 29,2 %, в том числе от ишемической болезни сердца на 19,4 %, от цереброваскулярных заболеваний – на 27 %; Смертность от злокачественных заболеваний в Красноярском крае не имеет устойчивых тенденций к снижению.

Социальные последствия увеличения продолжительности жизни и прогнозы. Прежде всего, хотелось бы перечислить выделенные нами процессы и явления, наиболее тесно связанные с процессом увеличения продолжительности жизни. Это: изменения в структуре социальной стратификации общества; изменение пенсионного возраста и пенсионной политики; развитие переквалификации, обучения взрослых и пожилых людей; конфликт между новой реальностью и традиционными представлениями о возрасте и «возрастном расписании»; размывание возрастной стратификации и начало формирования безвозрастного общества; возможное снижение популярности радикальных движений; изменения в семейном укладе, связанные с увеличением продолжительности жизни; возможное перенаселение.

Изменение пенсионного возраста и пенсионной политики. Рост продолжительности жизни означает, что пенсии надо будет платить большее количество лет, чем сейчас. В Италии, например, люди уходят на пенсию в среднем в 57 лет. «Это приводит к чрезмерным издержкам и потере навыков и знаний, которые могут потопить нашу экономику», — говорится в газете «Либеро». Уже звучат предложения, чтобы пенсионный возраст был постепенно повышен до 60 лет к 2010 и после этого до 62 лет. «Недавно пенсионные ассоциации предупредили, что современная схема выплат пенсий не может существовать бесконечно долго. Они призвали к увеличению минимального пенсионного возраста как для женщин (от теперешних 60 до 65 лет), так и для мужчин (от 65 до 70 лет), с тем, чтобы скомпенсировать увеличившуюся продолжительность жизни». Первый шаг уже делается — это увеличение пенсионного возраста. Второй шаг необходимо будет сделать, каким бы непопулярным он ни кажется сейчас: назначение пенсий по состоянию здоровья, начиная с определенного возраста. Или вообще без учета возраста. Здесь может помочь разработка единого стандарта определения биологического возраста.

Развитие переквалификации, обучения взрослых и пожилых людей. По оценкам британской компании среди тех британцев, кому за 65, лишь 20% являются пользователями персональных компьютеров. По мере развития компьютеризации доля пожилых пользователей ПК будет расти и, соответственно, для данной когорты будут увеличиваться возможности нахождения работы и учебы. Во многих странах уже развиваются так называемые университеты третьего возраста, и системы в целом. Весьма показательным на этом фоне является появление в Японии программы «Тренировка мозга для пожилых» для игровых приставок.

Размывание возрастной стратификации и формирование безвозрастного общества. Говоря о возрастной стратификации, стоит отметить, что при первичном контакте люди строят свои взаимоотношения, в частности, на определении принадлежности контактера к какой-либо возрастной группе, исходя из определения этой принадлежности с помощью визуальной и прочей информации и используя сложившиеся стереотипы. Сейчас можно (и тем более, возможно будет в будущем) все чаще наблюдать людей, не соответствующих сложившимся в прошлом стереотипам. Это приводит к таким явлениям, как изменения в структуре занятости (перехват рабочих мест, которые традиционно отдавали молодым); усиление «меритократии» (дискриминации по способ-

ностям), ослабление в целом возрастной дискриминации (и, соответственно — уменьшение возрастных льгот).

Изменения в семейном укладе, связанные с увеличением продолжительности жизни. В данной области человеческих взаимоотношений мы вправе ожидать следующие изменения: увеличение разводов, изменение отношения к людям старшего возраста (в частности, на это будет влиять уменьшение количества живущих с детьми пожилых людей); вероятно, станут более распространены бигамные браки, которые характерны для старших возрастных групп. Также увеличится доля браков с большой разницей в возрасте между женихом и невестой.

Человечество ждет удивительные метаморфозы, которые пока с трудом поддаются прогнозированию. Долг ученых-гуманитариев — внимательно присматриваться к новейшим технологическим тенденциям и самым старательным образом анализировать их возможные последствия. Также хотелось бы обратить еще раз внимание на тот факт, что в современном постиндустриальном обществе любые прогнозы, не учитывающие набирающие силу технологические революции, обречены на роль всего лишь памятников недавнего прошлого и настоящего.

Список использованной литературы

1. Увеличение продолжительности жизни: социальные изменения, прогнозы. Автор: Валерия Прайд, 2008 г. [<http://transhumanism-russia.ru/content/view/685/31/>]
2. Андреев Е. М., Кваша Е., Харьковская Т. Л. 2005. Истоки социального неравенства перед лицом смертности. // *Население и общество* 227—228.
3. Федеральная целевая программа "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007 - 2012 годы)" [<http://base.garant.ru/4184672/>]
4. Приложение к постановлению Правительства Красноярского края от 20.11.2010 № 574-п. Долгосрочная целевая программа «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями» на 2011–2013 годы [http://kraszdrav.ru/project/kraevie_tselevie_programmi/preduprezhdenie_i_borba_s_stsialno_znachimimi_zabolevaniyami]
5. О федеральной целевой программе "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)" (с изменениями на 28 декабря 2012 года) [<http://docs.cntd.ru/document/902042819>]
6. В Красноярском крае выросла продолжительность жизни. // Сибирское агентство новостей. [<http://krsk.sibnovosti.ru/society/163016-v-krasnoyarskom-krae-vyrosla-prodolzhitelnost-zhizni>]