



Центр междисциплинарных исследований человеческого потенциала



НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ



РАНХиГС

РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ НАУК
И ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ
ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



МГИМО
УНИВЕРСИТЕТ



ИЭА РАН
РОССИЙСКАЯ
АКАДЕМИЯ
НАУК

Елена Селезнева, Дарья Карева
Институт социальной политики НИУ ВШЭ

Анализ межстрановых различий в функциональном статусе лиц старшего возраста



Международная конференция

«Вызовы системам долговременного ухода
и векторы их развития на современном этапе»

г. Москва

12 декабря 2023 г.

Что известно о различиях в функциональном статусе между Россией и другими странами?

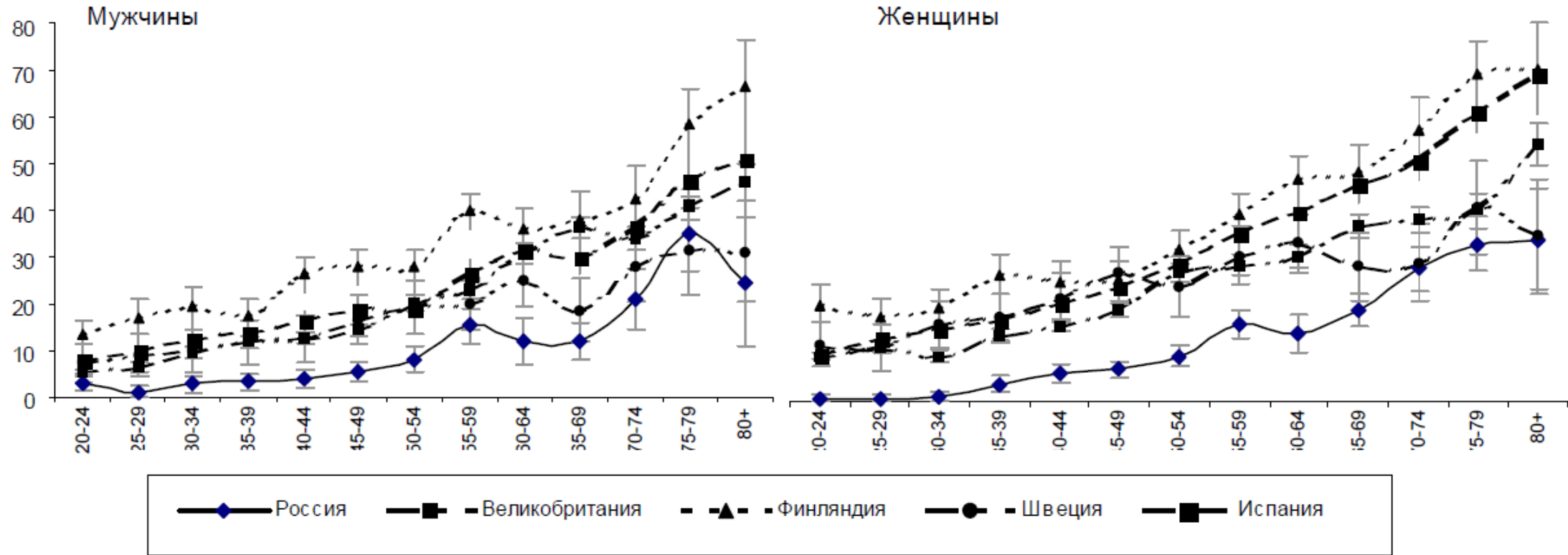


Рис. 3. Доля мужчин и женщин, имеющих ограничения в жизненной активности, в выборочных совокупностях обследований РидМиЖ и EU-SILC в 2007 г. (в % от объемов соответствующих половозрастных групп)

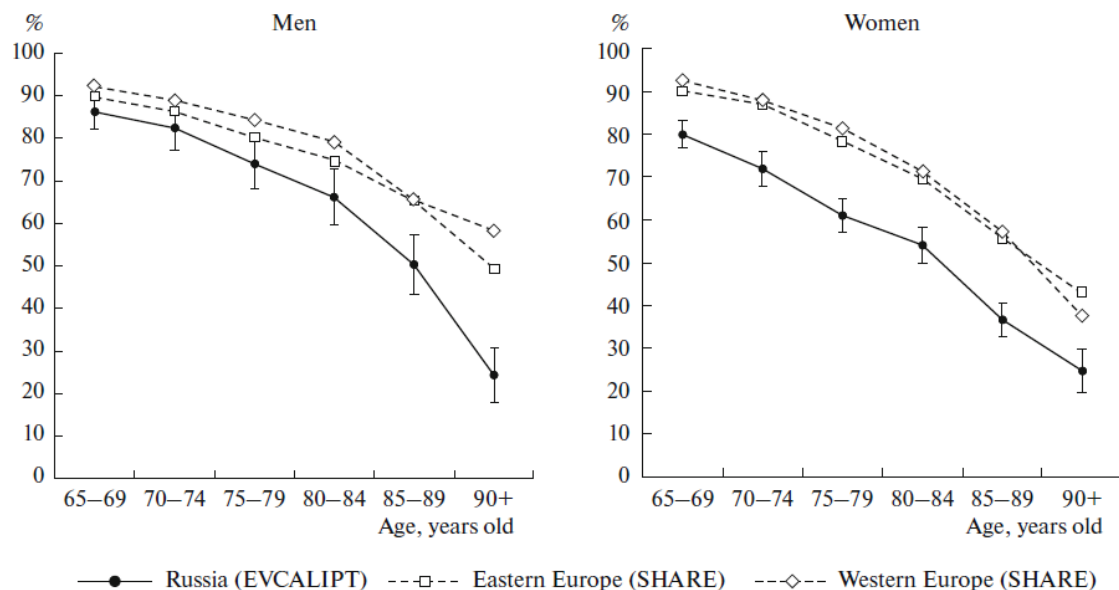
Источник: (Рамонов, 2011)

Что известно о различиях в функциональном статусе между Россией и другими странами?

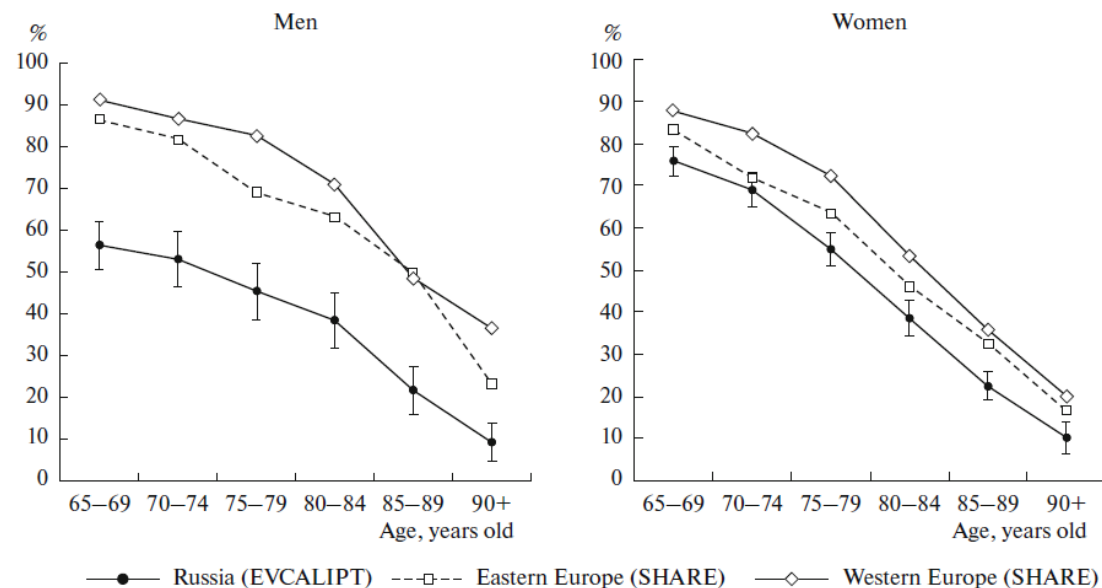


Доля граждан, не имеющих ограничений

в активностях повседневной жизни (ADL)



в инструментальных активностях повседневной жизни (IADL)

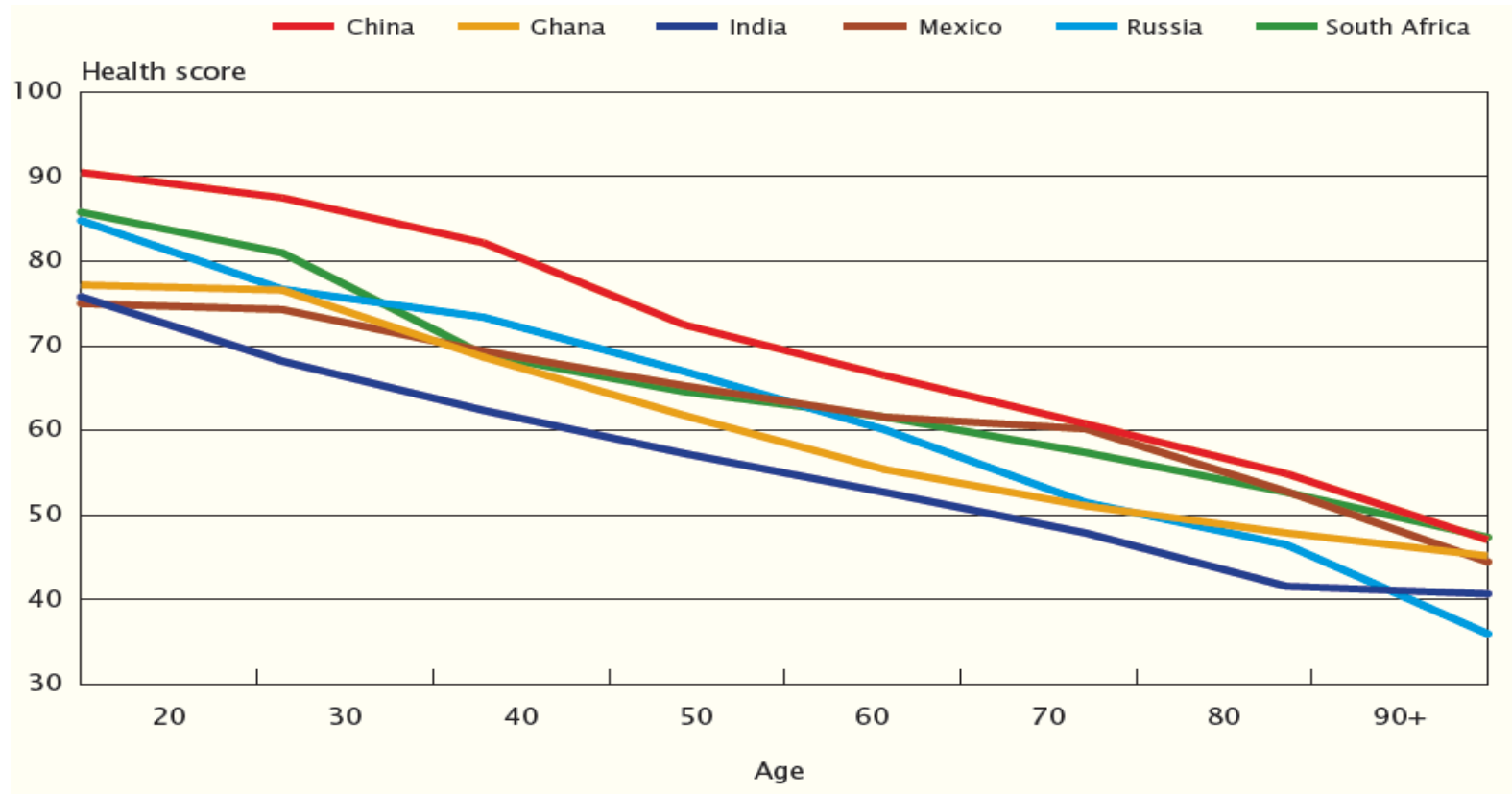


Источник: (Папанова и др., 2022)

Что известно о различиях в функциональном статусе между Россией и другими странами?



Средний балл оценки здоровья (health score)
по возрастным группам

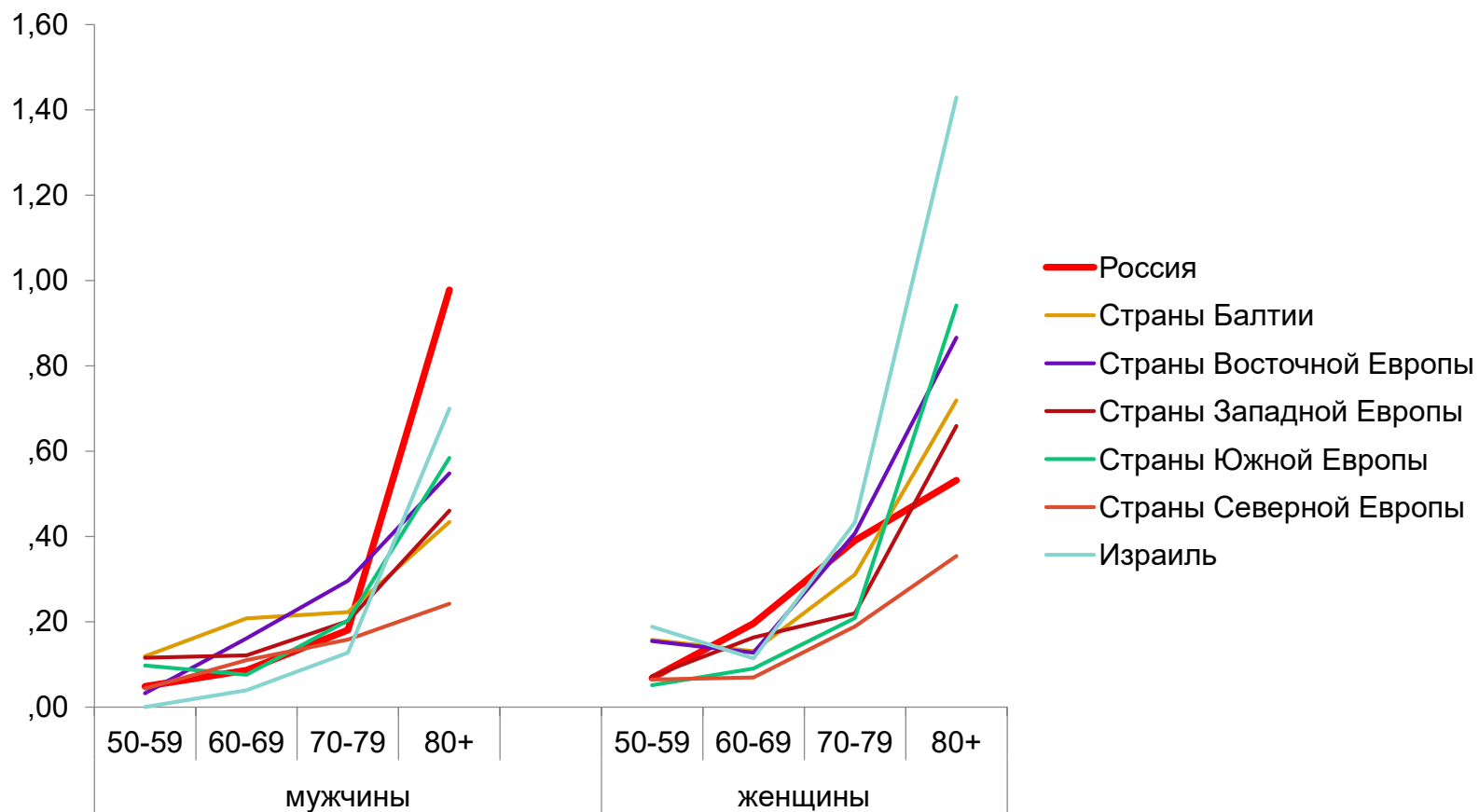


Источник: SAGE (He et al., 2012)

Что известно о различиях в функциональном статусе между Россией и другими странами?



Среднее число ограничений по шкале ADL

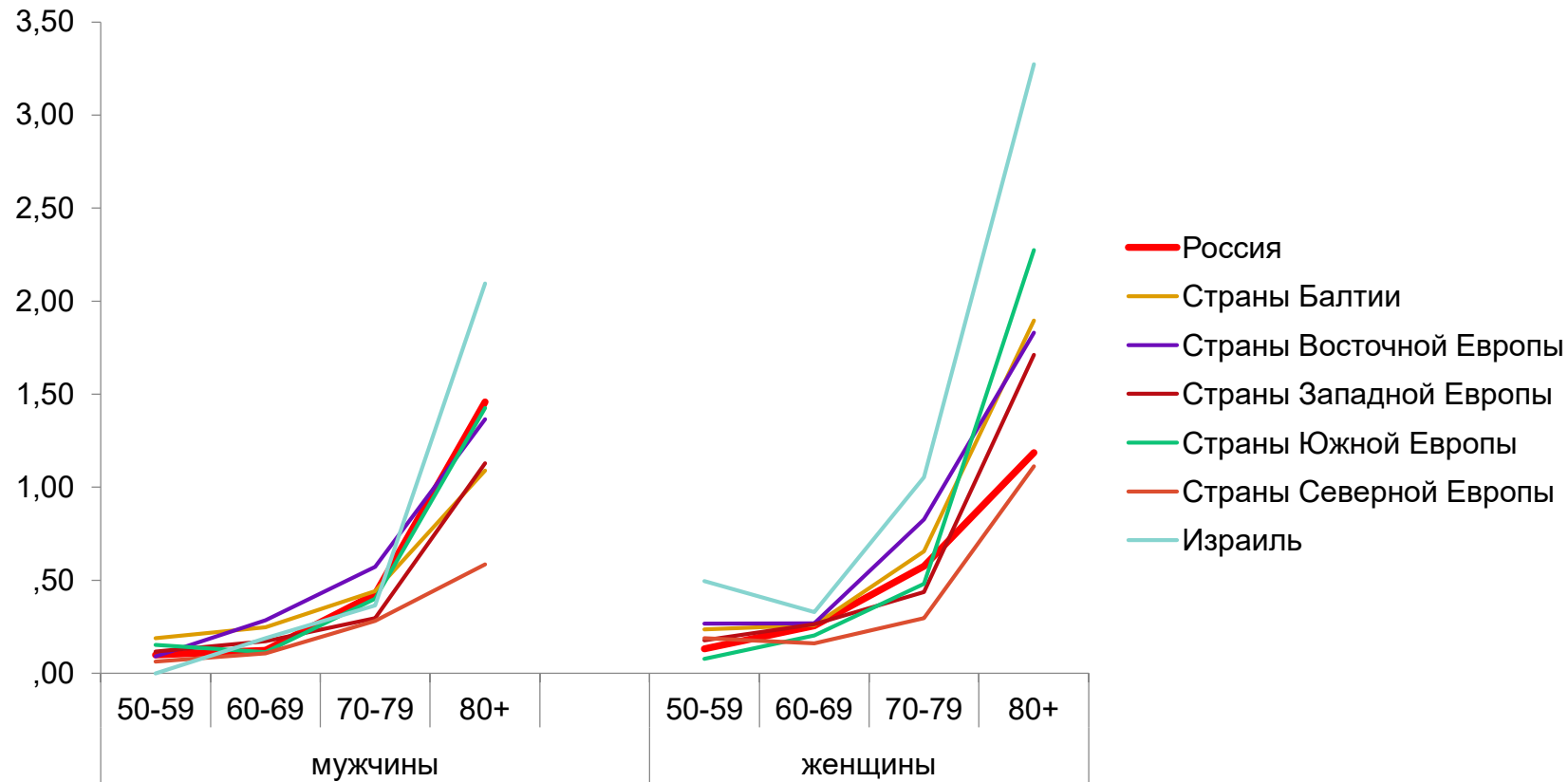


Источник: расчеты авторов на данных SHARE (2020-2021 гг.) и НИСП (2021 г.)

Что известно о различиях в функциональном статусе между Россией и другими странами?



Среднее число ограничений по шкале IADL

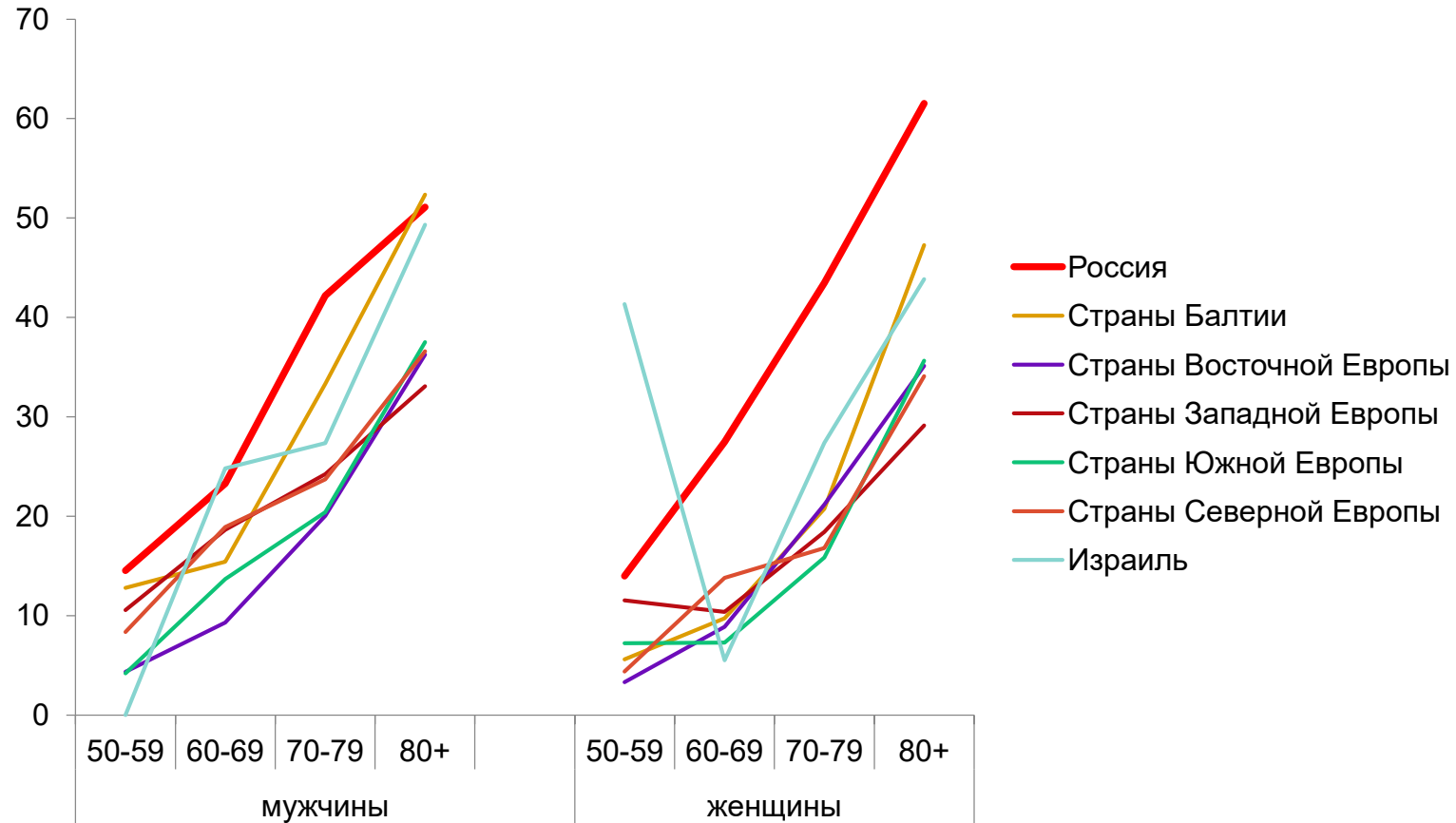


Источник: расчеты авторов на данных SHARE (2020-2021 гг.) и НИСП (2021 г.)

Что известно о различиях в функциональном статусе между Россией и другими странами?



Доля лиц с удовлетворительным или плохим слухом
(по самооценке), %

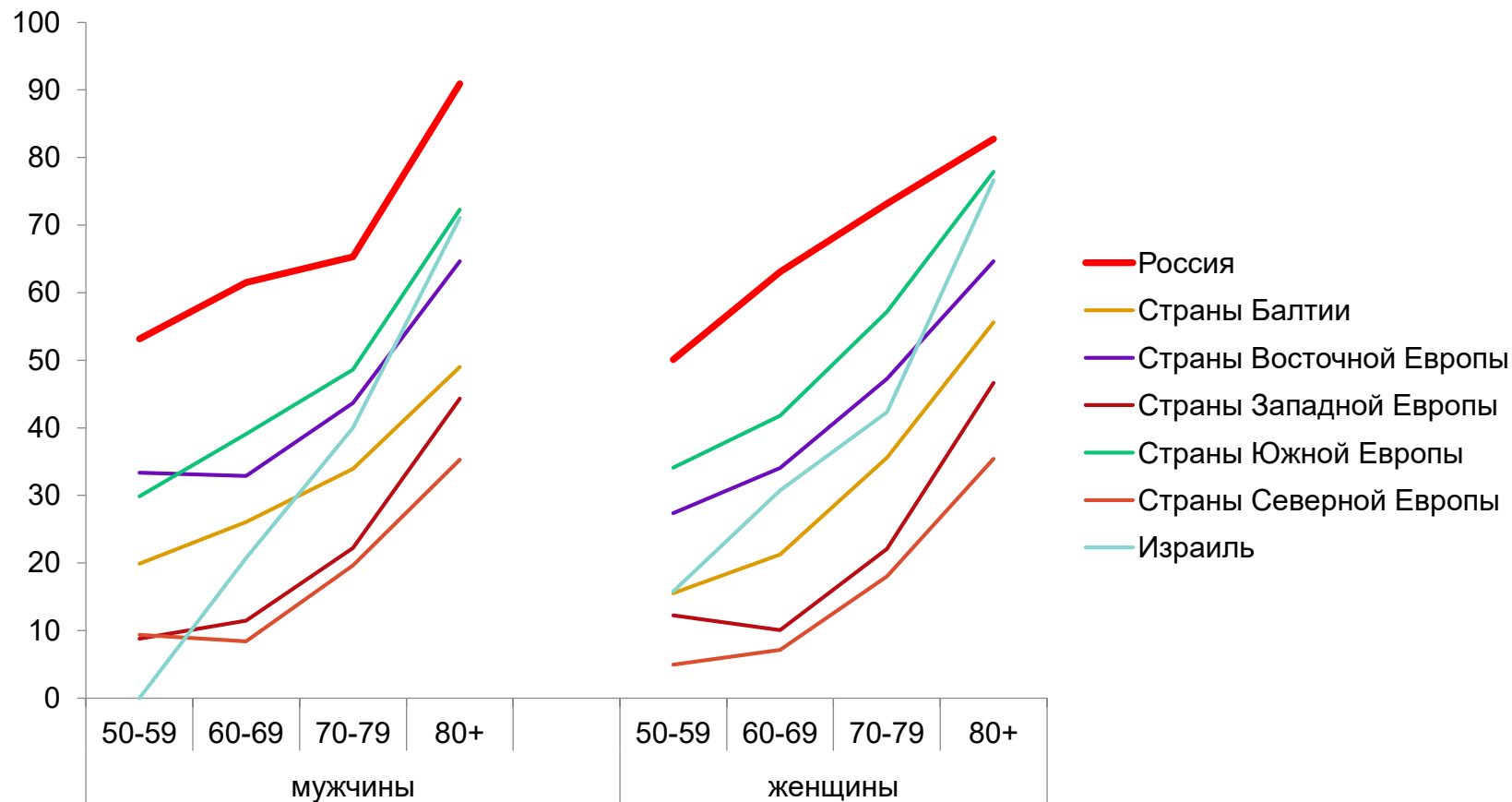


Источник: расчеты авторов на данных SHARE (2020-2021 гг.) и НИСП (2021 г.)

Что известно о различиях в функциональном статусе между Россией и другими странами?



Доля лиц с низким баллом за тест на вербальную беглость, %

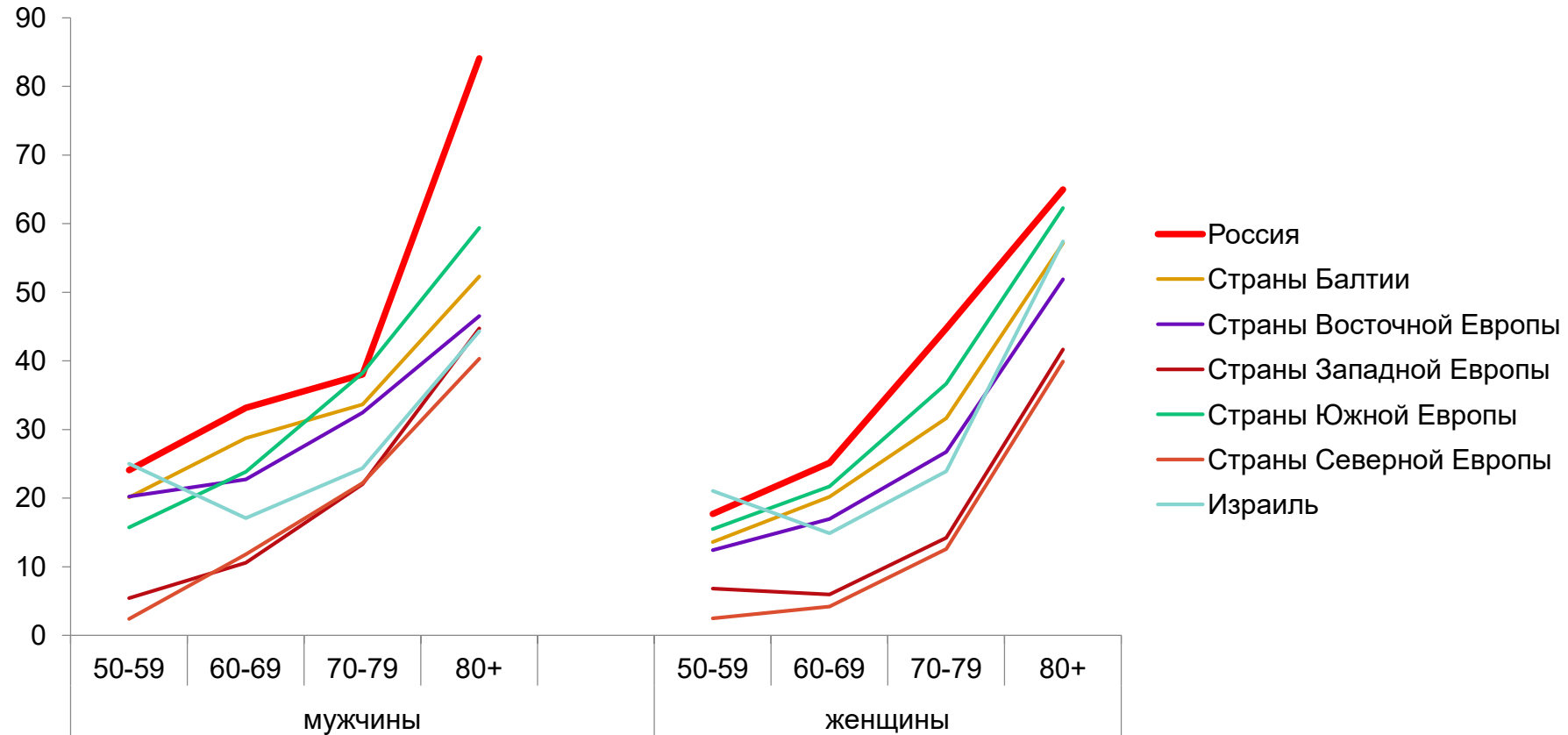


Источник: расчеты авторов на данных SHARE (2020-2021 гг.) и НИСП (2021 г.)

Что известно о различиях в функциональном статусе между Россией и другими странами?



Доля лиц с низким баллом за тест на отложенное воспроизведение слов, %



Источник: расчеты авторов на данных SHARE (2020-2021 гг.) и НИСП (2021 г.)



Цель исследования – провести межстрановые сопоставления функционального статуса лиц старшего возраста в России и странах Европы и определить предпосылки различий.

Проект выполнен в рамках гранта НЦМУ ЦМИЧП (при поддержке Министерства науки и высшего образования Российской Федерации (№ соглашения о предоставлении гранта: 075-15-2022-325))

«Биопсихосоциальная» модель различий в ADL/IADL



На микроуровне

Биологические факторы

- Пол
- Возраст
- Уровень физической активности
- Хрупкость
- Полиморбидность и полипрагмазия
- Болевой синдром
- Самооценка здоровья

Психологические факторы

- Наличие депрессии
- Удовлетворенность жизнью

Социальные факторы

- Качество социальных связей
- *Характеристики инфраструктуры* (жилищные условия, наличие безбарьерной среды)

Смещения в оценках ADL/IADL при применении шкал в различных странах

На макроуровне

- Уровень экономического развития (ВВП)
- Уровень жизни населения
- Эффективность системы здравоохранения

- Распространенность нездорового поведения
- Загрязнение окружающей среды

Эмпирическая база исследования



- **Население в возрасте от 50 лет, проживающее в домохозяйствах.**
- **Данные 8 общей волны (2020-2021 гг.) Европейского обследования здоровья, старения и жизни на пенсии (SHARE) по 26 странам Европейского союза и Израилю.**
- **Данные 1 волны (2021 г.) Национального исследования старшего поколения (НИСП), проведенного по методологии SHARE – по России.**

Регрессионный анализ



Зависимая переменная – число ограничений по шкале IADL у индивида, включая 0 для лиц без ограничений

Независимые переменные:

Постоянная часть:

- Набор фиктивных переменных для стран, участвующих в сопоставлении; Россия – референтная группа
- Контрольные переменные: пол, возраст (число полных лет), тип поселения (город-село)

Переменная часть – предикторы, отражающие различные потенциальные источники различий в функциональном статусе

- макро: ВВП на душу, \$10 000 ППС
- макро: расходы на здравоохранение, % в ВВП
- макро: доля личных расходов домохозяйств в общих расходах на здравоохранение, %
- макро: уровень бедности всего населения и населения в возрасте 65 лет и старше
- макро: качество социальных контактов – доля граждан, у которых есть близкие, к которым можно обратиться в трудный момент, %
- макро: качество питания населения – доля калорий, получаемых из углеводов, %

Регрессионный анализ



Зависимая переменная – число ограничений по шкале IADL у индивида, включая 0 для лиц без ограничений

Независимые переменные:

Постоянная часть:

- Набор фиктивных переменных для стран, участвующих в сопоставлении; Россия – референтная группа
- Контрольные переменные: пол, возраст (число полных лет), тип поселения (город-село)

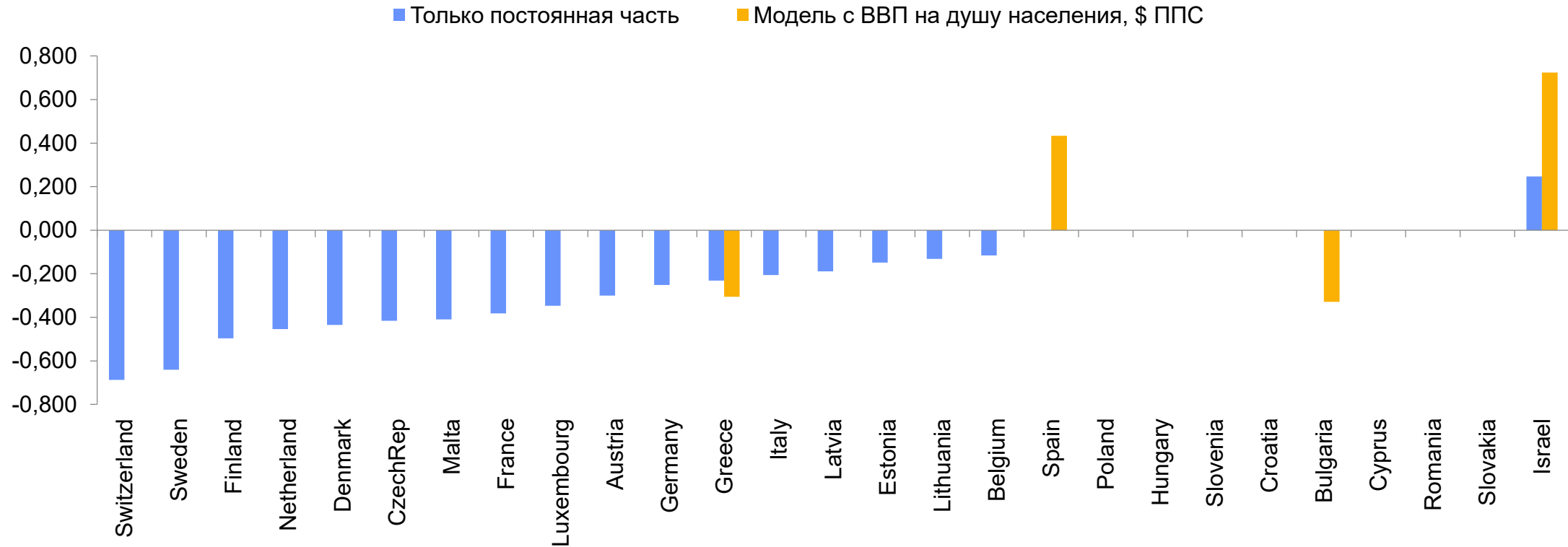
Переменная часть – предикторы, отражающие различные потенциальные источники различий в функциональном статусе

- микро: состояние здоровья – самооценка здоровья и полиморбидность, проблемы со зрением и слухом, когнитивные способности (по итогам тестов на воспроизведение слов)
- микро: самосохранительное поведение – уровень двигательной активности, частота употребления полезных и вредных продуктов питания
- микро: качество питания населения – доля калорий, получаемых из углеводов, %
- микро: самооценка материального положения (легко ли свести концы с концами)
- микро: уровень образования – общее число лет обучения
- микро: получение помощи от окружающих – близких и работников социального обслуживания
- микро: наличие партнера
- микро: наличие чувства одиночества
- микро: наличие депрессии (по прямому вопросу)
- микро: удовлетворенность жизнью
- *Не удалось найти сопоставимых для России и других стран показателей для описания качества среды*

Результаты – факторы макроуровня



Коэффициенты регрессии при фиктивных переменных для стран

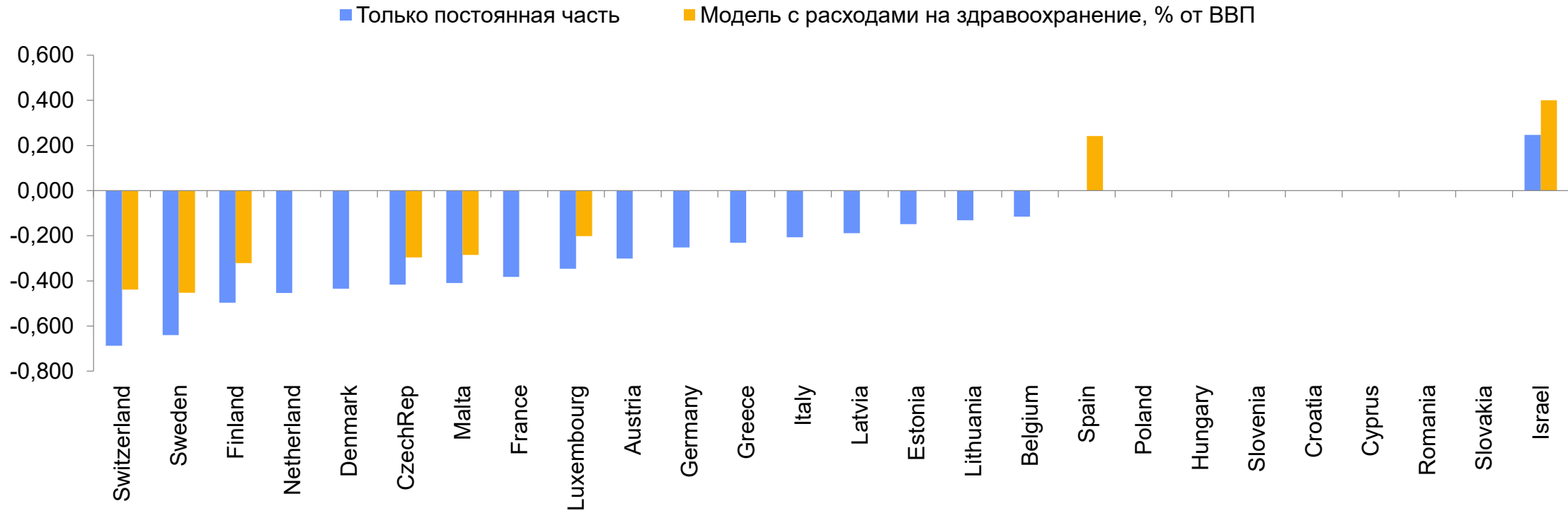


	b	Sig.
ВВП на душу, \$10 000 ППС	-0,467	0,090

Результаты – факторы макроуровня



Коэффициенты регрессии при фиктивных переменных для стран

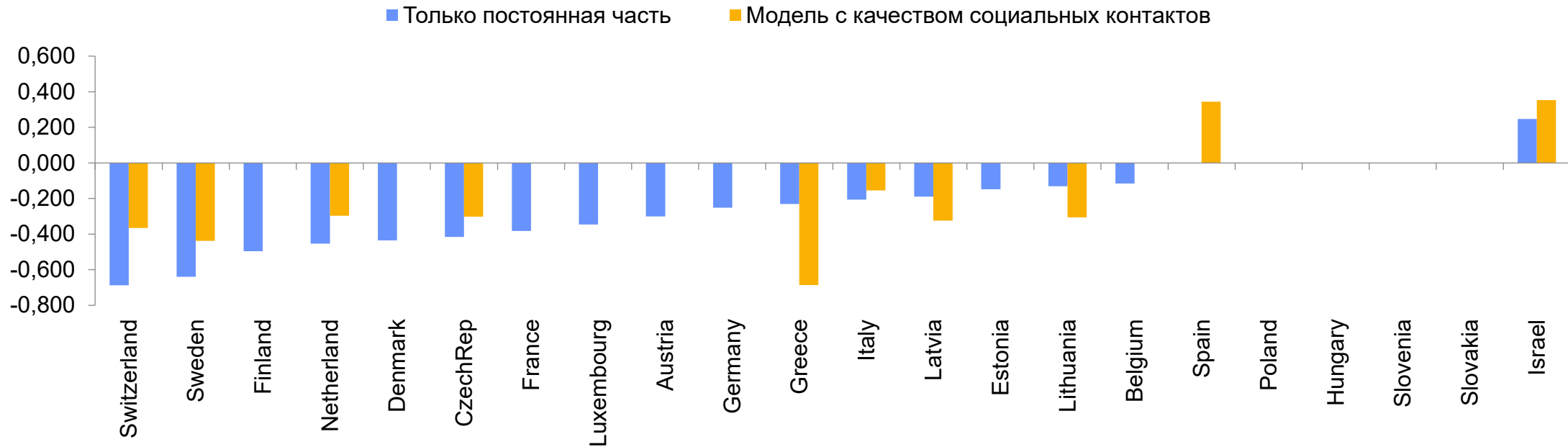


	b	Sig.
Расходы на здравоохранение, % к ВВП	-0,034	0,089

Результаты – факторы макроуровня



Коэффициенты регрессии при фиктивных переменных для стран

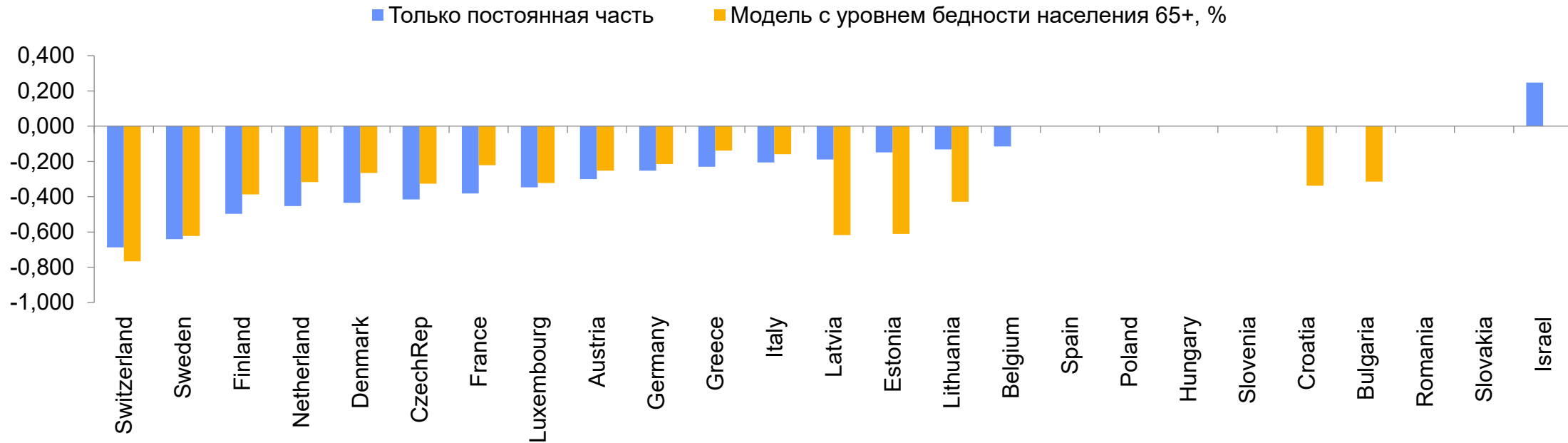


	b	Sig.
Доля граждан, имеющих близких, к которым можно обратиться, %	-0,044	0,096

Результаты – факторы макроуровня



Коэффициенты регрессии при фиктивных переменных для стран

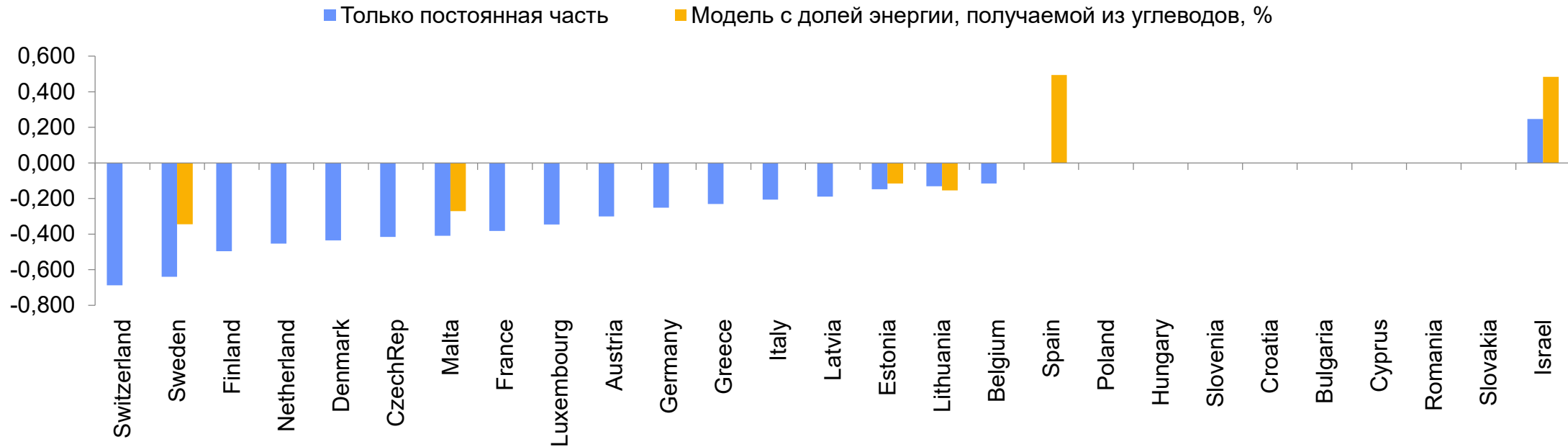


	b	Sig.
Уровень бедности среди населения 65+, %	0,019	0,094

Результаты – факторы макроуровня



Коэффициенты регрессии при фиктивных переменных для стран



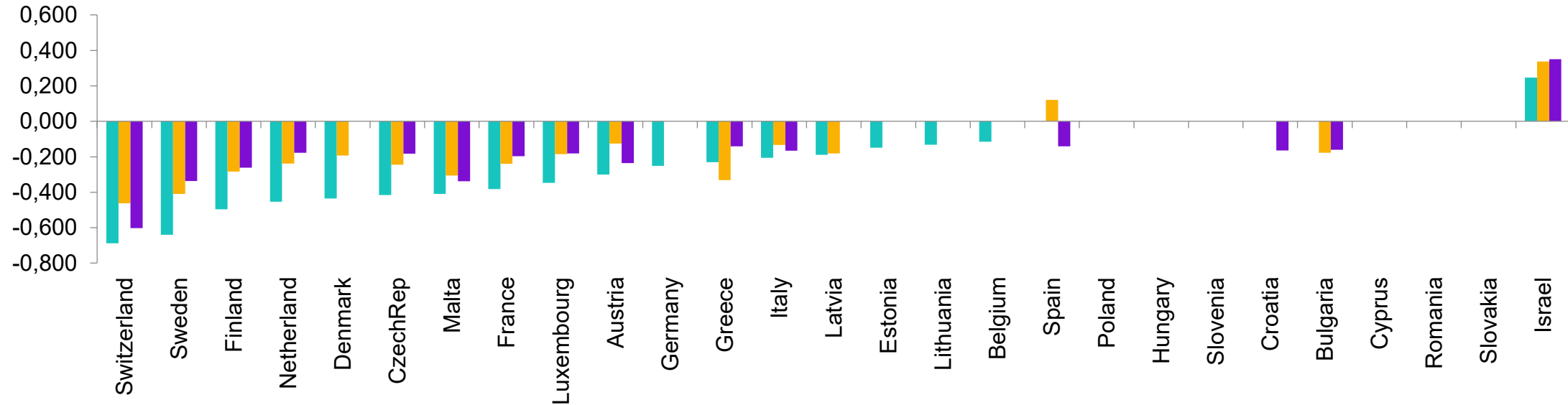
	b	Sig.
Доля калорий, получаемых из углеводов, %	0,023	0,090

Результаты – факторы микроуровня



Коэффициенты регрессии при фиктивных переменных для стран

- Только постоянная часть
- Модель с самооценкой материального положения
- Модель с самооценкой материального положения и числом лет образования

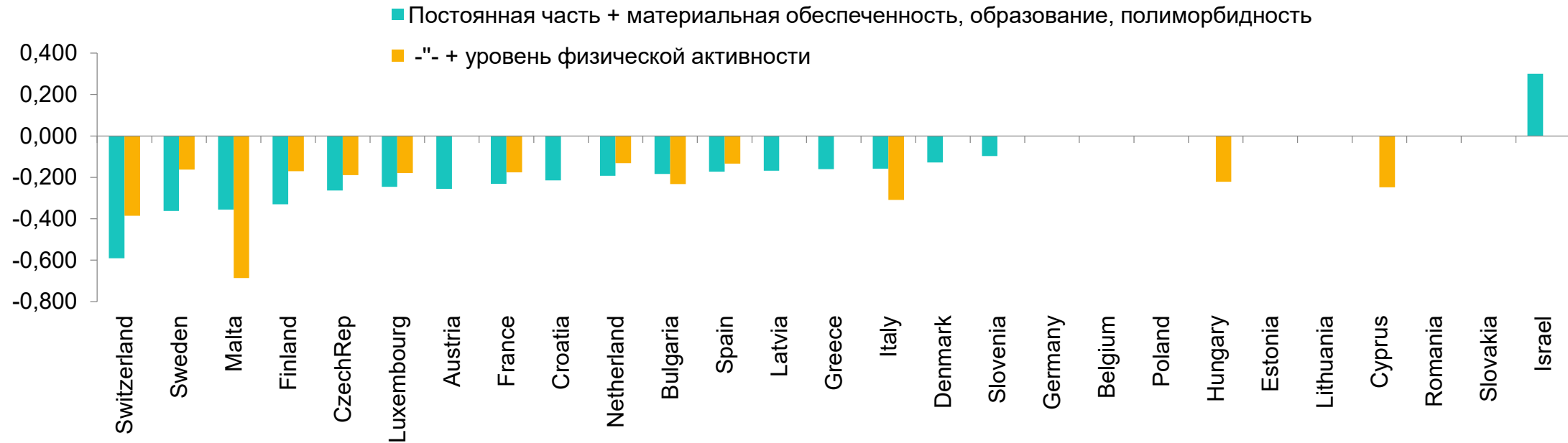


	b	Sig.	b	Sig.
Оценка материальной обеспеченности (реф. - еле сводим концы с концами)				
- испытываем некоторые трудности	-0,367	0,000	-0,354	0,000
- живем достаточно легко	-0,588	0,000	-0,535	0,000
- нет трудностей	-0,665	0,000	-0,587	0,000
Образование, лет обучения			-0,034	0,000

Результаты – факторы микроуровня



Коэффициенты регрессии при фиктивных переменных для стран

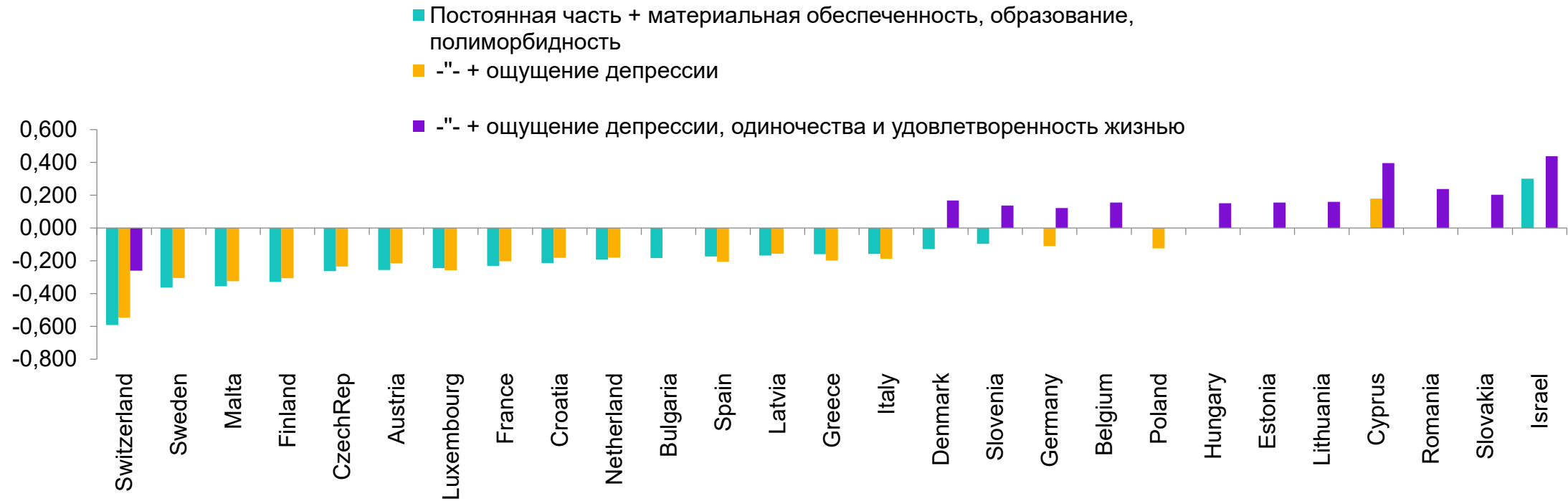


	b	Sig.
Умеренная физическая активность (реф. – получает нагрузку чаще, чем раз в неделю)		
- раз в неделю	0,081	0,002
- 1-3 раза в месяц	0,289	0,000
- реже 1 раза в месяц	1,679	0,000

Результаты – факторы микроуровня



Коэффициенты регрессии при фиктивных переменных для стран

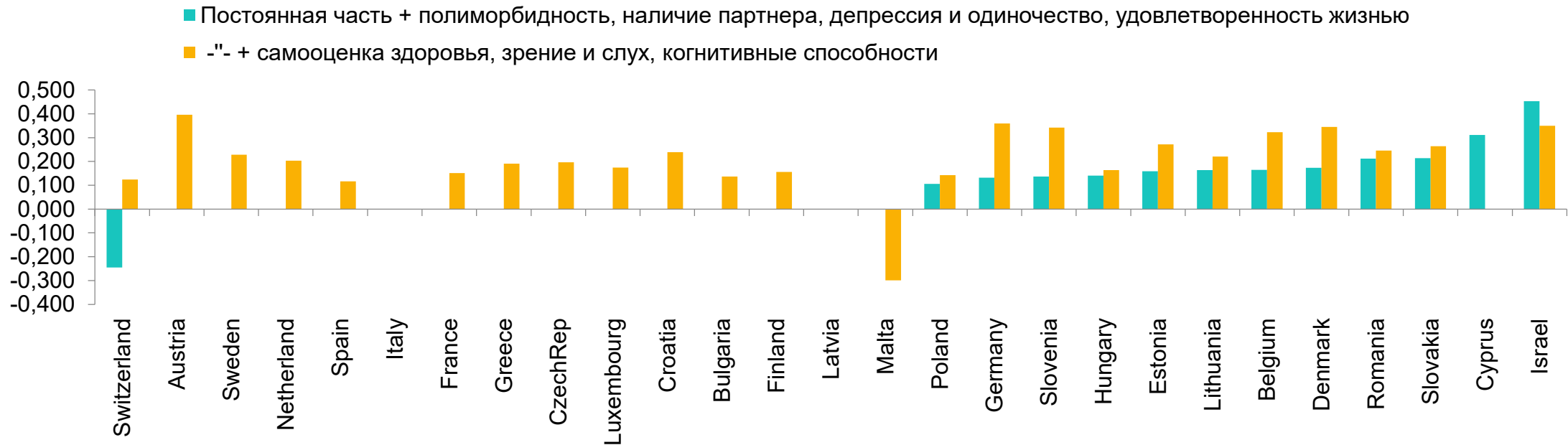


	b	Sig.	b	Sig.
Чувство депрессии в последний месяц	0,321	0,000	0,191	0,000
Чувство одиночества – часто или время от времени			0,165	0,000
Удовлетворенность жизнью (по шкале от 1 до 10)			-0,101	0,000

Результаты – факторы микроуровня



Коэффициенты регрессии при фиктивных переменных для стран



Выводы – по итогам первых результатов

- Хотя при прямом сравнении в России функциональные ограничения распространены меньше, чем в большинстве стран Европы, при контроле различий по полу и возрасту, Россия выглядит как страна, для которой проблема автономии пожилых людей стоит достаточно остро. При увеличении ожидаемой продолжительности жизни до текущих значений развитых стран, дефицит самообслуживания и спрос на уход, возможно, будут выше, чем сейчас в экономически развитых странах, если не будут предприниматься меры по улучшению здоровья пожилого населения.
- На макроуровне функциональный статус населения старшего возраста в значительной мере зависит от уровня экономического развития страны и такими связанными характеристиками страны, как уровень расходов на здравоохранение и уровень бедности среди лиц старшего возраста. Реализация мер по повышению результативности лечения заболеваний и социальной поддержке могут в дальнейшем обеспечить снижение спроса на уход.
- Здоровый образ жизни является, вероятно, одним из способов повысить функциональный статус населения старшего возраста и снизить нуждаемость граждан в уходе. На макроуровне значимым предиктором социального статуса населения страны стало питание – потребление углеводов, на микроуровне – уровень двигательной активности.
- На макроуровне качество социальных контактов определяет часть различий в ограничениях по шкале IADL между Россией и странами Европы. На микроуровне негативный вклад в функциональный статус и, как следствие, в нуждаемость населения в уходе, вносит проблема одиночества лиц старшего возраста.



Центр междисциплинарных
исследований человеческого
потенциала