

СИСТЕМА ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА В КИТАЕ



*«Политика активного долголетия и
пенсионные реформы: российский и
международный опыт»*
**10 –ый научный семинар Института
Социальной Политики ВШЭ**

25 . 02. 2020 г.

Национальный исследовательский университет
ВШЭ - Москва

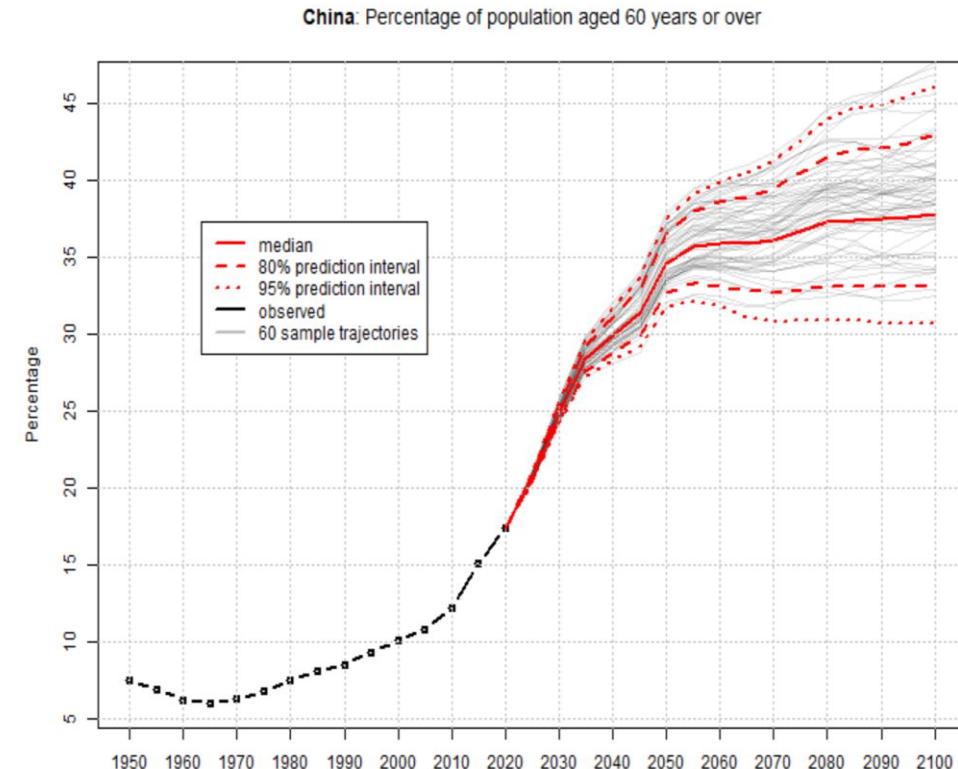
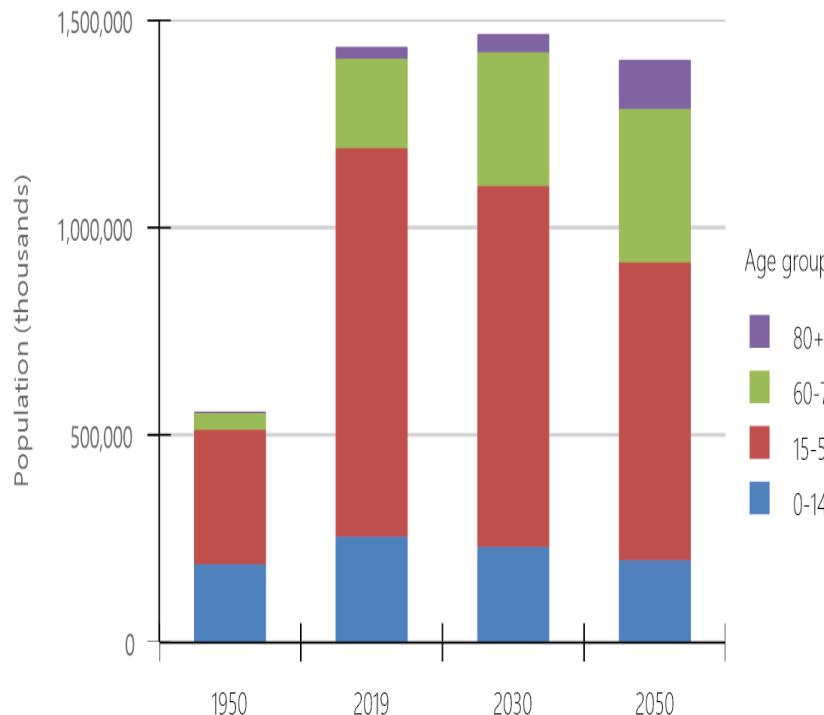
Руслан Георгиевич
Емцов
Ведущий экономист,
Всемирный Банк

Структура презентации

1. Долгосрочные тенденции старения населения и прогнозы потребности в долгосрочном уходе
2. Формы долговременного ухода в Китае на сегодняшний день
3. Особенности рынка услуг по долговременному уходу и роль государства. Экономические и социальные факторы формирования систем долговременного ухода
4. Правовые основы государственной политики по организации долговременного ухода в Китае
5. Подходы к финансированию долговременного ухода в Китае
6. Политика государства по созданию системы: основные результаты
7. Достижения и нерешенные проблемы. Потенциал обмена опытом между Россией и Китаем

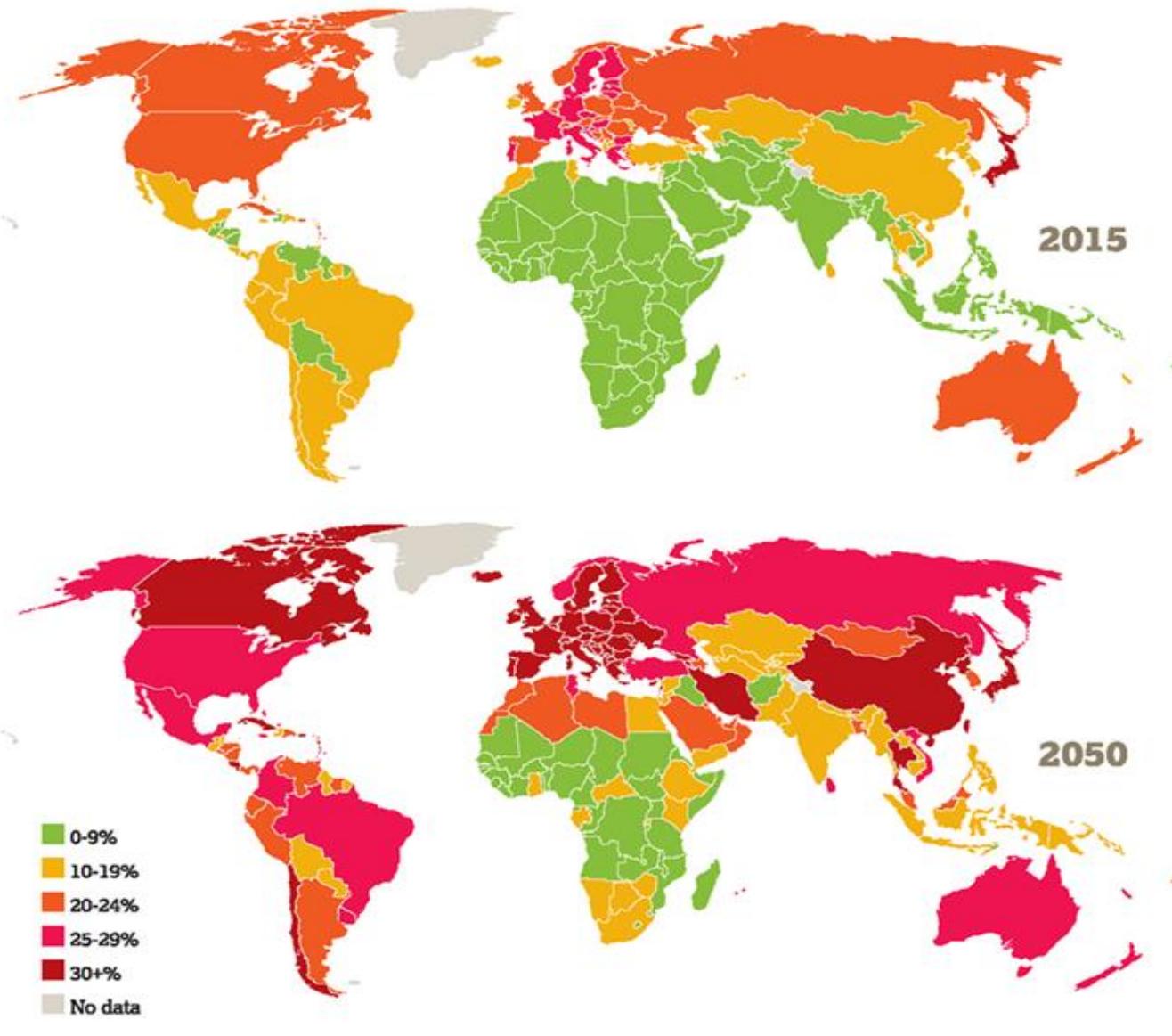
Долгосрочные тенденции и особенности процесса старения населения Китая

Население Китая по возрасту, тыс



© 2019 United Nations, DESA, Population Division. Licensed under Creative Commons license CC BY 3.0 IGO.
United Nations, DESA, Population Division. *World Population Prospects 2019*. <http://population.un.org/wpp/>

Долгосрочные тенденции процесса старения: глобальный контекст

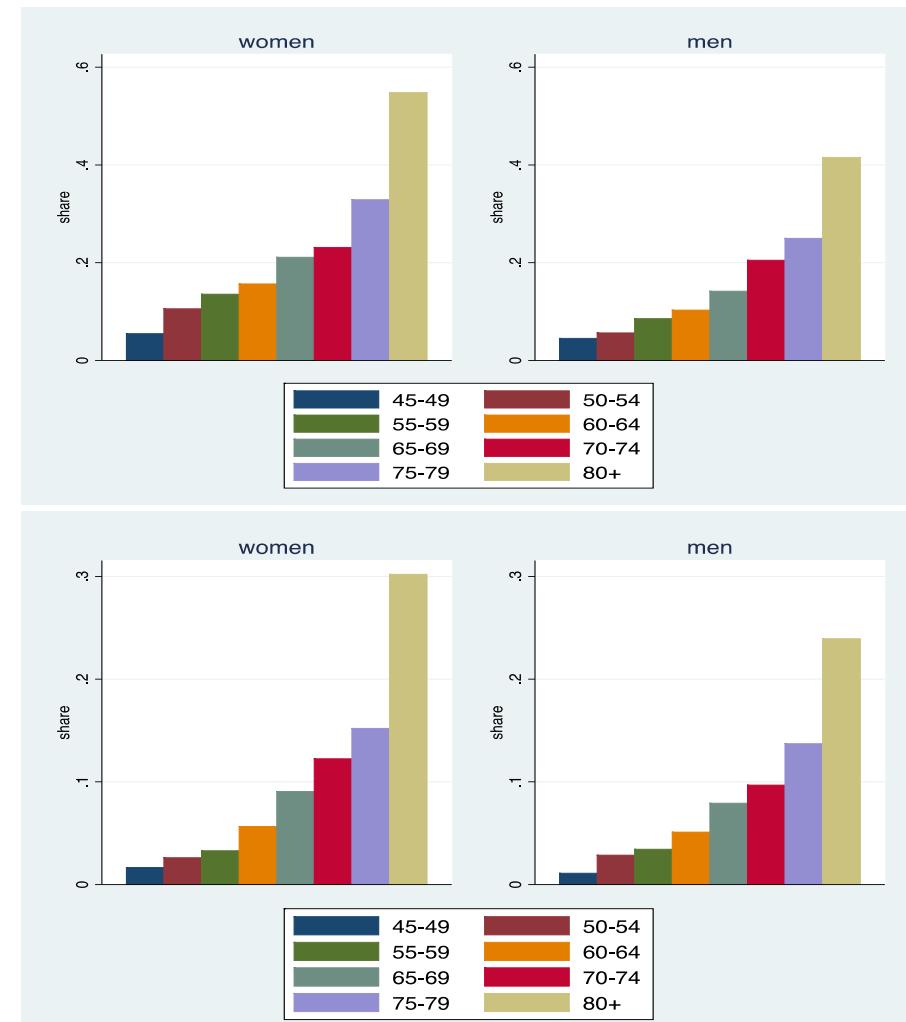


Прогнозы потребности в долгосрочном уходе

- Факторы потребности в уходе – ключевые в определении масштабов спроса
 - Инвалидность, когнитивные нарушения, состояния здоровья
 - Склонность к использованию ухода до начала ухода
 - Возраст, пол...
- Факторы, превращающие латентный спрос на уход в реальный или эффективный спрос на формальную или платную помощь
 - Инструменты или ноу-хау в системе ухода
 - Демография - условия проживания (состав семьи) и семейное положение
 - Социально-экономический статус (образование, профессия и доход) этническая принадлежность, место проживания
- Китайская специфика: Новая семейная структура «4–2–1». Миграция. Рост заболеваемости.
 - С учетом этих демографических и социально-экономических тенденций возникает большой разрыв между спросом на уход за престарелыми и его предложением.
 - Опросы общественного мнения показывают, что китайские граждане ожидают, что правительство должно заполнить этот пробел

Прогнозы потребности в долгосрочном уходе: примеры

- Наиболее точно предсказывают потребности в уходе 2 типа показателей – легкость выполнения ежедневных функций (ADLs), и легкость выполнения набора социальных и когнитивных функций (IADLs)
- Для целей прогноза и оценки дефицита ухода используются опросы
- Для Китая наиболее подробная информация собирается в обследовании CHARLS
 - Представительная выборка населения старше 45 лет и их домохозяйств.
 - волна I (2011) состояла из 10 117 домохозяйств, выборка из волны 2 (2013), состояла из 10 822 домохозяйств и 18 605 человек; 2018 г в процессе анализа
 - Подробную информацию об опросе можно найти по адресу: <http://charls.ccer.edu.cn/en>

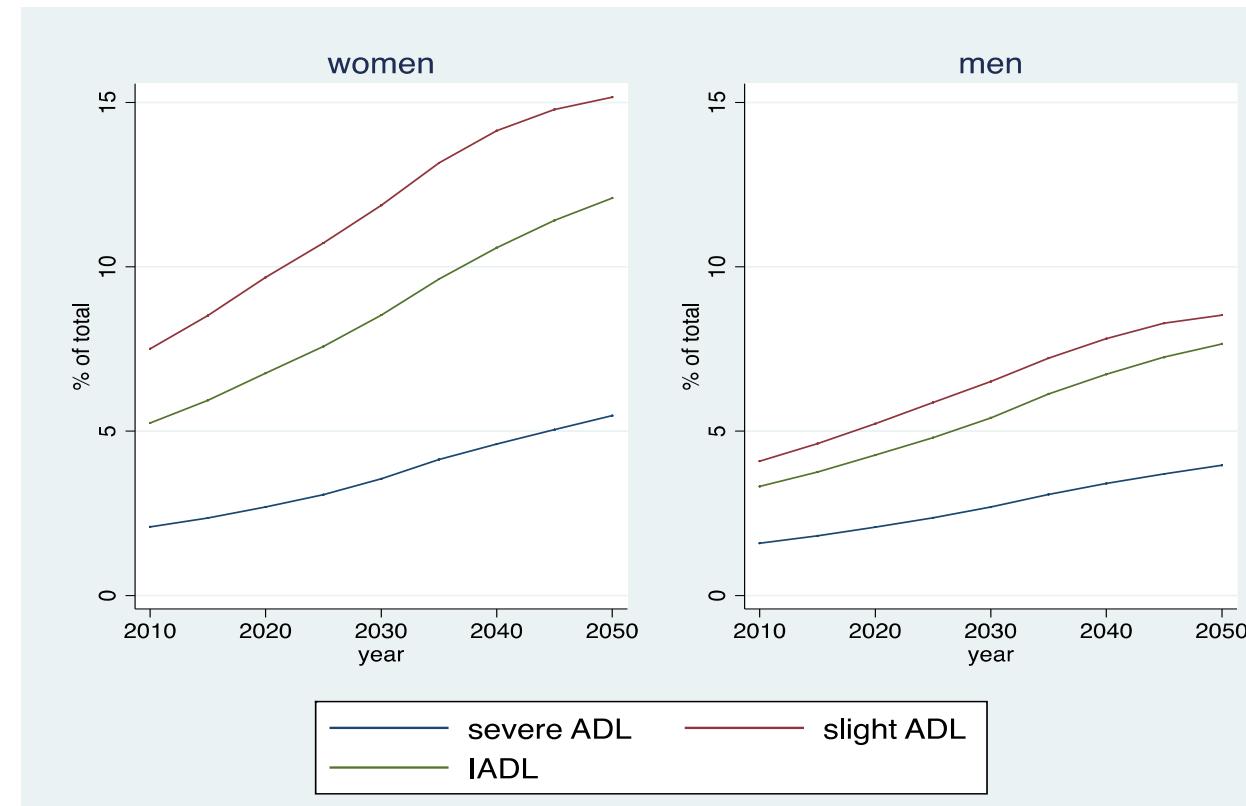


Возраст и риск ADL / IADL

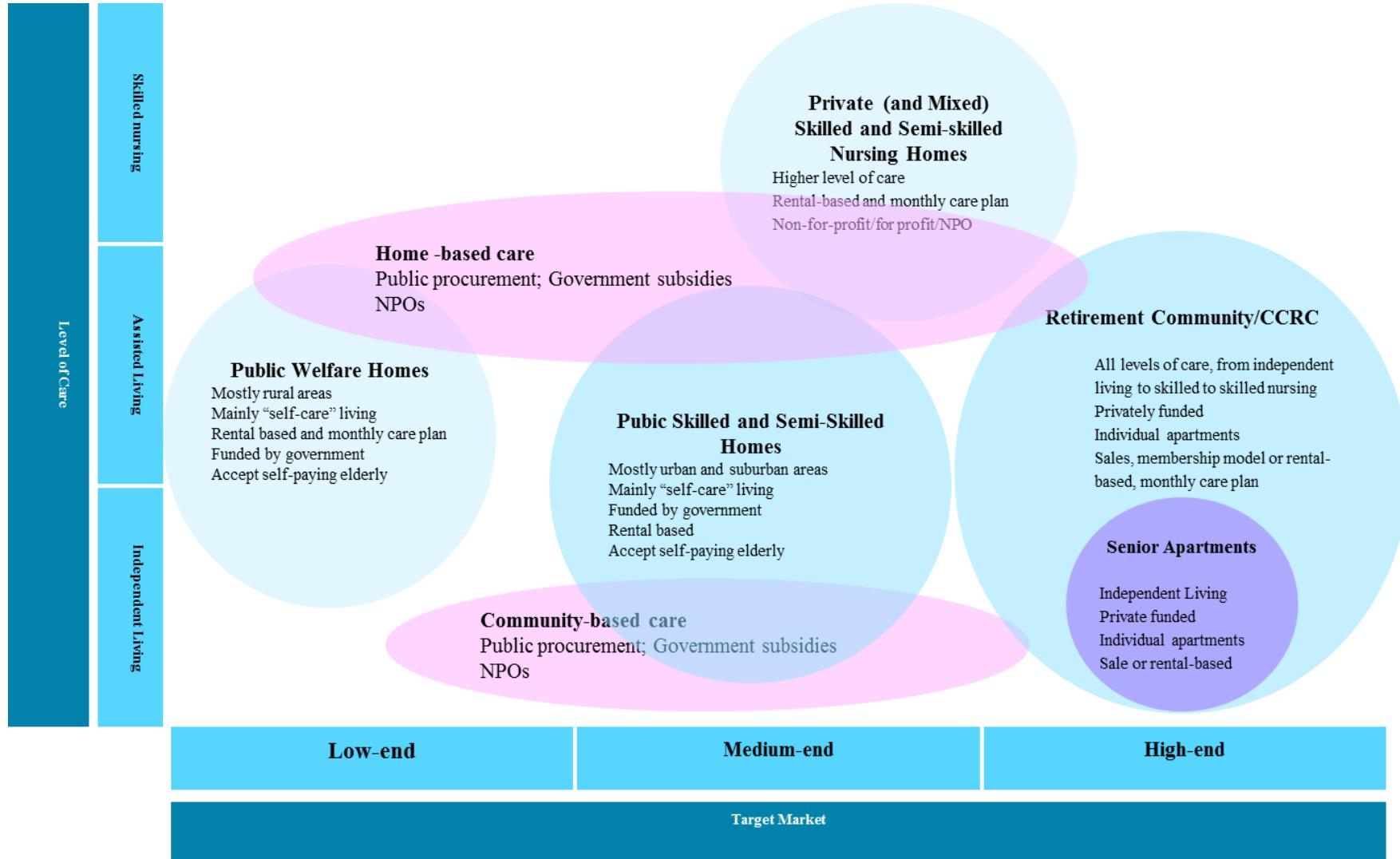
Прогнозы потребности в долгосрочном уходе: примеры

Прогноз доли лиц с ADL и IADL в населении 45+

- Поскольку состояние новых когорт отличается от характеристик опрашиваемого населения, важно понимать факторы как сокращающие потребности (образование, медицина), так и увеличивающие его (распространение хронических заболеваний в более молодом возрасте)
- Это подтверждается данными CHARLS: доля поливальных, получающих уход увеличилась с 13 % в 2011 до 18 в 2013.
- Велика и постоянно растет доля пожилых нуждающихся в помощи, и не всегда получающих ее :
- Уже в 2013, почти четверть пожилых людей старше 60 лет – 46 миллионов человек - имели функциональную или когнитивную инвалидность. Из них 27,6 процента или 12,7 миллиона человек нуждались уходе не получали помощь



Формы долговременного ухода в Китае на сегодняшний день



Формы долговременного ухода в Китае на сегодняшний день

Правительство Китая продвигает " модель 90-7-3 "

- 90 процентов всех пожилых людей, получат помощь, в которой они нуждаются, в своих домах,
- 7 процентов через общинные центры, и
- 3 процента через дома престарелых.

В настоящее время супруги и/или взрослые дети являются наиболее важным источником ухода за немощными пожилыми людьми, оставшимися дома. Только 1-2% в стационарах или профессиональная помощь на дому. Центры пока развиты слабо.

В городских районах больше женщин, чем мужчин, сообщают об оказании помощи престарелым родителям. В сельских районах доля почти равна.

Доля населения ухаживающая за пожилыми родственниками

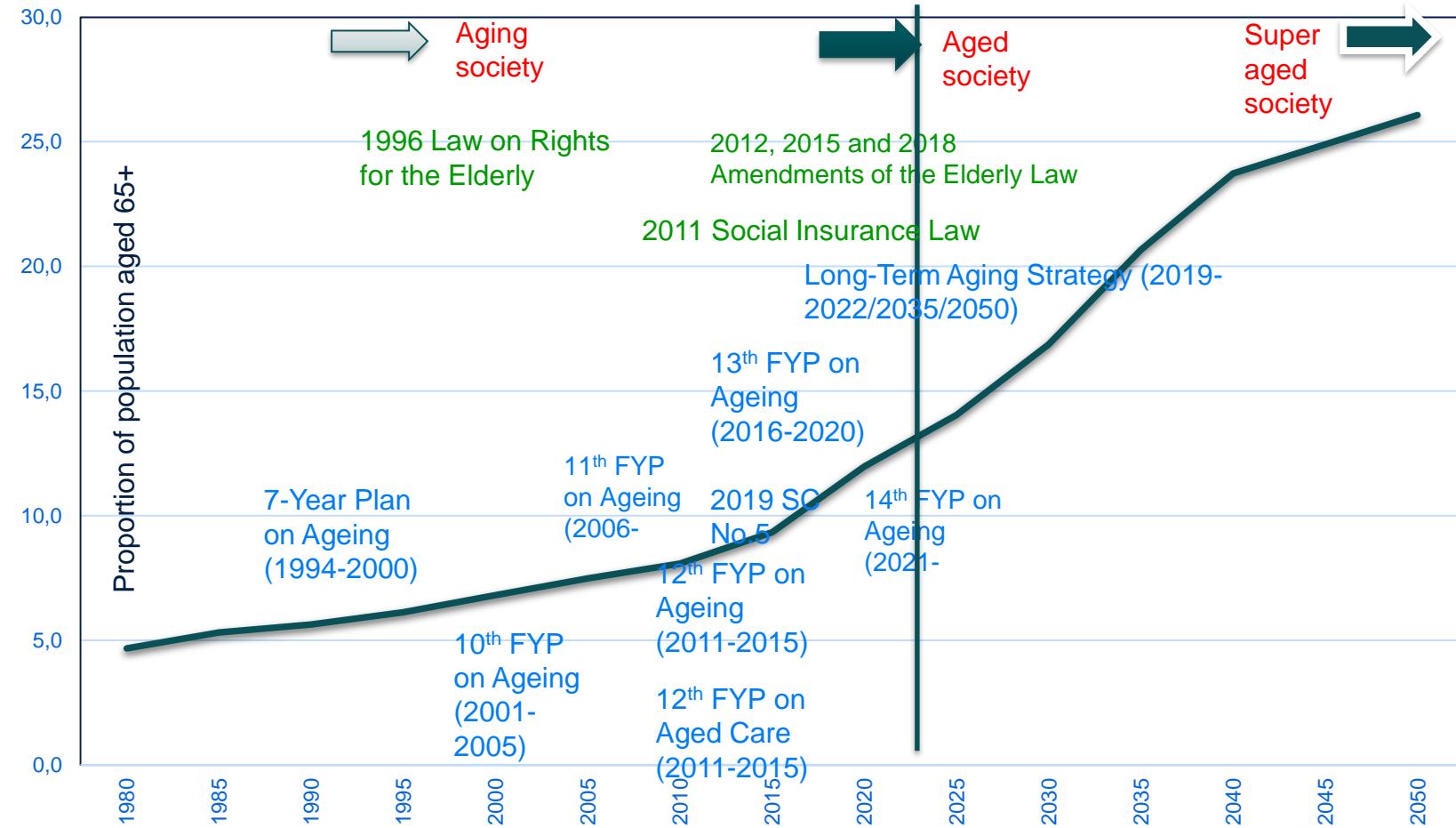
| Возраст | Город | | Село | |
|---------|-------|------|------|------|
| | М | Ж | М | Ж |
| Всего | 0.14 | 0.17 | 0.12 | 0.12 |
| 45-49 | 0.28 | 0.34 | 0.25 | 0.26 |
| 50-54 | 0.27 | 0.29 | 0.22 | 0.21 |
| 55-59 | 0.18 | 0.20 | 0.14 | 0.14 |
| 60-64 | 0.10 | 0.07 | 0.08 | 0.06 |
| 65+ | 0.03 | 0.02 | 0.03 | 0.02 |

Особенности рынка услуг по долговременному уходу и роль государства

- Без государственных субсидий только лица с высоким уровнем дохода смогут позволить себе приобретать услуги по качественному уходу. Поскольку бедные слои населения, которые получают социальные пособия, в какой то степени обеспечиваются государством, в отсутствие государственного вмешательства средний класс не будет иметь доступа к услугам, в которых они нуждаются. Ключевым моментом является разработка и администрирование субсидий, которые являются эффективными и справедливыми.
- Правительство играет дополнительную роль в управлении на рынке ухода за престарелыми, поскольку в большинстве стран поставщиками услуг являются частные учреждения и государство должно найти способы влияния на качество услуг и стратегии ценообразования частных поставщиков
- Страховой рынок по услугам ухода страдает от целого набора провалов и требует активной роли государства

Правовые основы государственной политики по организации долговременного ухода в Китае

| Department | Responsibilities |
|--|---|
| Ministry of Human Resources and Social Security | Making decision to implement long term care insurance |
| Ministry of Civil Affairs | Establishing requirement assessment criteria and evaluating service quality |
| National Health Commission | Managing and supervising |
| NDRC | National strategies and strategies |
| Ministry of Finance | Financing the aged care policies |
| Provinces/Districts /Prefectures/ municipalities | Setting up and delivering the services |



Source: China SPJ team compilation based on government policies and legislation; and United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2019). World Population Prospects 2019, custom data acquired via website.

Политика государства по созданию системы: основные результаты

- С 2010 г – инвестиции на создание системы долговременного ухода
 - Количество учреждений обслуживающих престарелых увеличилось с 40,868 в 2011 г до 155,000 в 2017 г. Количество коек возросло с 3.5 млн в 2011 г до 7.5 млн в 2017; количество койко мест на 1000 престарелых – с 19.1 до 30.9. Появились частные дома для престарелых и этот сектор стал объектом для инвестиций.
 - Однако, несмотря на быстрый рост числа коек, средняя заполняемость койко места резко упала – с 73,7 % в 2011 году до 46,3 % 2017. Причины падения заполняемости – рост стоимости и низкое качество услуг (особенно в сельской местности в гос учреждениях)
- Субсидирование предложения- Модель инвестиций в сектор основывалась на направлении средств в строительство новых учреждений, которые затем эксплуатировались как частные или государственные предприятия на собственном бюджете.
- Количество престарелых получающих субсидии на приобретение услуг по уходу или место в учреждениях возросло с незначительного количества в 2011 г до 4.2 млн. в 2017. Кроме того, поддержка доходов предоставляется 26,8 млн (рост с 9 млн в 2011)

Финансирование: Китай увеличивает расходы на долговременный уход, но остается одной из стран с наименьшим уровнем затрат

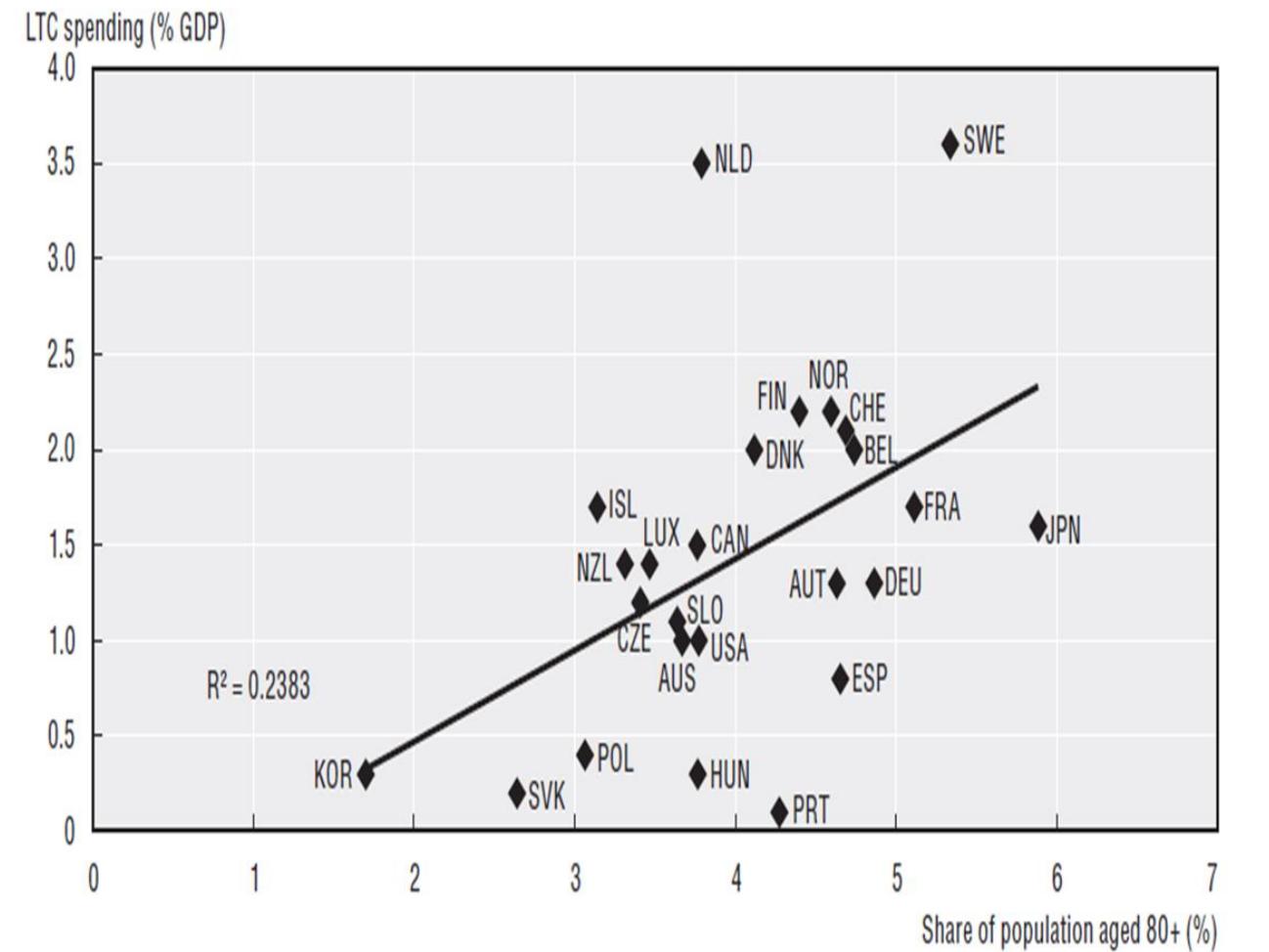
Сравнительно низкие государственные расходы на сегодняшний день – 0.05% ВВП, но это почти 8 млрд долл США

Но быстро растут - Структурные факторы – разные оценки скорости роста (0.17% ВВП - 0.55% ВВП к 2030)

Баланс частных и государственных источников в Китае сдвинут к финансированию за счет собственных средств

Страхование находится в начальной фазе развития. Сложности построения частной добровольной системы страхования

Начинает развиваться субсидирование спроса



Кто и как финансирует долговременный уход в Китае

- Семья является основным источником средств и самого ухода.
- Даже при использовании государственных услуг, пользователи оплачивают всю или большую часть их стоимости
- Государство ввело систему субсидий или предоставления бесплатного ухода нуждающимся, которые попадают в следующие категории:
 - . «3 нет» в городах – пожилые нуждающиеся в уходе без опекунов или родственников, которые могли бы оказать помощь, не способные работать и не имеющие достаточного дохода
 - «5 гарантий» в сельской местности: местные правительства определяют, кто иммет право на получение бесплатного продовольствия, одежды, жилья, мед обслуживания и погребения.
 - С 2014 года эти группы унифицированы и определяются как крайне бедное население
- Основная часть гос фондов – за счет лотереи (недавно доля на это направление увеличилось с 50% до 55%)

Достижения и проблемы долговременного ухода в КНР

ДОСТИЖЕНИЯ

1. Ясная стратегия и адекватное законодательство
2. Роли участников зафиксированы в законодательстве
3. Работа с рыночными принципами – “private provision for private pay” является основой стратегии. Рынок открыт для иностранных предпринимателей.
4. Роль государства видится именно в регулировании рынка + помощи для особо уязвимых слоев
5. Необычная модель финансирования
6. Экспериментирование и поиск наилучшей модели
7. Низкая стоимость для государства

ПРОБЛЕМЫ

1. Низкий охват
2. Низкое качество в государственной системе
3. Ориентация на дома престарелых в ущерб поддержке уходу на дому
4. Нет механизмов определения нуждаемости с точки зрения платежеспособности
5. Отсутствие подлинной альтернативы семейным формам ухода, блокирующее пенсионные реформы
6. Отсутствие интеграции финансирования ухода в систему страхования
7. Фрагментация – межрегиональная и между министерствами

Долговременный уход в Китае: опыт развития институтов социальной помощи и возможные области обмена опытом с Россией

Опыт Китая интересен тем, что государство работает с рыночными принципами. Сложность организации рынка услуг по уходу. Связь с рынком труда

Сложность в обеспечении равенства и справедливости. Адресность с точки зрения нуждаемости в уходе и нуждаемости в поддержке

Программа децентрализована. устанавливается на местном уровне. Конкретные процедуры реализации – тоже. Пилотные регионы - как оценивать результаты?

Ключевая роль информационной системы.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

eglinskaya@worldbank.org; ryemtsov@worldbank.org



WORLD BANK GROUP