

**Отчет  
о выполнении Региональной стратегии осуществления Мадридского  
международного плана действий по проблемам старения в  
Российской Федерации**

**Москва – 2016г.**

## Содержание

Общие сведения	3
1. Методология	3
2. Национальная ситуация по проблемам старения	4
Национальные меры и прогресс в осуществлении	5
Цель 1. Поощрение долгой и здоровой жизни и поддержание работоспособности	5
Цель 2. Поощрение участия, недискриминации и социальной интеграции пожилых людей	13
Цель 3 . Поощрение и охрана достоинства, здоровья и независимости в пожилом возрасте	20
Цель 4. Обеспечение и укрепление солидарности поколений	24

***Общий объем слов: 6621***

## **Общие сведения**

Отчет о выполнении Региональной стратегии осуществления (РСО) Мадридского международного плана действий по проблемам старения (ММПДПС) представляется Российской Федерацией

Отчет подготовлен Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации – федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере демографической политики, социальной защиты населения, социального обслуживания населения.

Контактная информация Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации:

Адрес: ул. Ильинка, дом 21, Москва, ГСП-4, 127994.

Телефон: +7 (495) 606-00-60

Факс: +7 (495) 606-18-76.

Название, исходные данные и дата принятия или этап разработки национальной стратегии, плана действий или подобного им документа о мерах по проблемам старения:

Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года (утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 5 февраля 2016 года № 164-р).

## **1. Методология**

В настоящем отчете для оценки действий, предпринятых в Российской Федерации в целях осуществления РСО/ММПДПС в рамках десяти обязательств РСО использована следующая методология.

Оценка производилась путем обобщения, систематизации и анализа данных государственного статистического наблюдения, а также материалов федеральных и региональных органов государственной власти Российской Федерации.

Количественная информация базируется на данных:

Федеральной службы государственной статистики в разделе Официальная статистика / Население / Старшее поколение: [http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat\\_main/rosstat/ru/statistics/population/generation/](http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/generation/),

а также федерального государственного статистического наблюдения Росстата, характеризующих социально-экономическое положение пожилых людей в Российской Федерации (показатели демографического развития, пенсионного обеспечения, медицинского и социального обслуживания, занятость и пр.), включая данные прогнозов и специальных обследований;

Качественная информация базируется на данных:

законодательства Российской Федерации и субъектов Российской Федерации, регулирующего вопросы положения пожилых людей,

решений, принятых Президентом Российской Федерации, Правительством Российской Федерации, руководителями органов государственной власти субъектов Российской Федерации в отношении пожилых людей;

концепций, стратегий, целевых программ социально-экономического развития Российской Федерации и субъектов Российской Федерации по вопросам старения населения;

информационных и аналитических материалов по проблемам старения населения, представляемых федеральными органами исполнительной власти, а также администрациями субъектов Российской Федерации;

В работе по реализации целей РСО/ММПДПС осуществляется взаимодействие с общероссийскими общественными организациями – Союзом пенсионеров России, Всероссийским советом ветеранов (пенсионеров) войны, труда, Вооруженных Сил и правоохранительных органов, Всероссийским обществом инвалидов и др.; Российским организационным комитетом «Победа»; Уполномоченным по правам человека в Российской Федерации.

## **2. Национальная ситуация по проблемам старения**

Для современной ситуации в области старения населения в Российской Федерации характерны следующие тенденции:

- увеличение численности жителей в возрасте старше трудоспособного (женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет) в 2010 -2015 годах - с 31,2 до 36,0 млн. человек;

- увеличение удельного веса пожилых людей в населении страны в 2010 – 2015 годах - с 21,8% до 24,6%;

- сохранение гендерной диспропорции в населении старше трудоспособного возраста. По данным Росстата на 1 января 2016 года на 1000 мужчин старше трудоспособного возраста приходилось 2431 женщина, в том числе в городской местности – 2554 женщины, в сельской местности – 2247 женщин;

- рост продолжительности жизни населения с 68,7 лет в 2009 году до 71,4 лет в 2015 году (у женщин с 74,7 лет в 2010 году до 76,71 лет в 2015 году, у мужчин с 62,8 лет в 2010 году до 65,92 лет в 2015 году);

- сокращение разрыва между ожидаемой продолжительности жизни женщин и мужчин за счет более высокий темпов роста показателя ожидаемой продолжительности жизни мужчин (в 2010 году женщины жили на 11,9 лет дольше, чем мужчины, в 2015 году – на 10,8 лет).

В связи со старением населения России увеличивается показатель демографической нагрузки пожилых людей. Если в 2010 году на 1000 человек трудоспособного возраста приходилось 347 человек старше трудоспособного возраста, в 2015 году - 427 человек.

По прогнозу Росстата в предстоящем десятилетии перечисленные выше тенденции, характеризующие старение населения в Российской Федерации, сохранятся. По среднему варианту прогноза Росстата, рассчитанному до 2030 года, к началу 2021 года доля лиц старше трудоспособного возраста в общей численности населения страны возрастет до 26,4%, к 2030 году – до 27,5%, а их численность достигнет к 2021 году 39,0 млн. человек, к 2030 году – 40,5 млн. человек

## **Национальные меры и прогресс в осуществлении**

### **Цель 1. Поощрение долгой и здоровой жизни и поддержание работоспособности**

#### Политика в отношении граждан пожилого возраста

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 5 февраля 2016 года № 164-р утверждена Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года (далее - Стратегия).

Стратегия содержит цели, задачи, направления государственной политики, реализация которых должна улучшить качество жизни граждан старшего поколения в зависимости от их индивидуальной нуждаемости и потребностей, обеспечить более эффективное использование их потенциала и участия в жизни общества.

Основными задачами Стратегии являются обеспечение равного доступа к услугам в сфере здравоохранения, социальной защиты, образования, питания, культуры, спорта, связи, транспорта и др., в том числе для граждан старшего поколения, проживающих в сельской местности и отдаленных районах; доступность адресной, своевременной помощи для нуждающихся в ней граждан старшего поколения; обеспечение финансового благосостояния граждан старшего поколения; создание экономических, социальных и правовых условий, обеспечивающих недопущение дискриминации граждан старшего поколения и способствующих стимулированию пожилых людей к продолжению трудовой деятельности после наступления пенсионного возраста как на прежних рабочих местах, так и на новых рабочих местах в соответствии с их пожеланиями, профессиональными навыками и физическими возможностями; создание условий для удовлетворения образовательных потребностей граждан старшего поколения; повышение уровня финансовой и правовой грамотности граждан старшего поколения в условиях современной экономики; создание условий для обеспечения гражданам старшего поколения доступа к информации; создание условий для систематических занятий граждан старшего поколения физической культурой и спортом; вовлечение граждан старшего поколения в культурную жизнь общества; повышение

доступности туристских услуг для граждан старшего поколения; развитие гериатрической службы и системы оценки потребности в уходе; совершенствование системы охраны здоровья граждан старшего поколения; развитие системы социального обслуживания граждан старшего поколения и создание условий для развития рынка социальных услуг в сфере социального обслуживания и участия в нем организаций различных организационно-правовых форм и форм собственности; создание условий для формирования комфортной потребительской среды для граждан старшего поколения и субъектов предпринимательской деятельности через развитие многоформатной инфраструктуры торговли; стабильное развитие торговой инфраструктуры; обеспечение нуждающихся граждан старшего поколения высококачественным сбалансированным питанием с учетом рациональных норм потребления пищевых продуктов; развитие производства общественного транспорта, включая обеспечение приспособленности парка общественного транспорта к потребностям маломобильных групп населения; развитие благотворительности и добровольческой (волонтерской) деятельности в интересах граждан старшего поколения; формирование позитивного и уважительного отношения к людям старшего поколения, повышение готовности всего населения к происходящим демографическим изменениям.

Приоритетными направлениями Стратегии являются:

финансовое обеспечение граждан старшего поколения и стимулированием их занятости,

совершенствование системы охраны здоровья граждан старшего поколения, развитием гериатрической службы, включая профессиональную подготовку и дополнительное профессиональное образование специалистов в этой сфере,

обеспечение доступа граждан старшего поколения к информационным и образовательным ресурсам,

формирование условий для организации досуга граждан старшего поколения,

развитие современных форм социального обслуживания, рынка социальных услуг,

стимулирование производства товаров и оказанием услуг в целях удовлетворения потребностей граждан старшего поколения,

развитие общества с учетом интересов, потребностей и возможностей граждан старшего поколения,

В настоящее время осуществляется разработка проекта Плана мероприятий на 2016-2020 годы по реализации первого этапа Стратегии действий в интересах граждан пожилого возраста в Российской Федерации до 2025 года.

Содействие занятости

В настоящее время, по данным выборочного обследования населения по проблемам занятости, проводимого Росстатом, в экономике страны занято около 7 млн. лиц старше трудоспособного возраста (мужчины старше 60 лет и женщины старше 55 лет), что составляет около 10% от общей численности занятого населения.

В последние годы наметилась устойчивая тенденция роста занятости пенсионеров: после выхода на пенсию продолжает трудиться каждый третий пенсионер.

Государственная политика в области содействия занятости, направленная на обеспечение равных возможностей для реализации гражданами своих трудовых прав, помимо содействия в трудоустройстве, предусматривает также предоставление гражданам пенсионного и предпенсионного возраста возможности получения бесплатной консультации в органах службы занятости населения, включая получение информации о ситуации на рынке труда и услуг по профессиональной ориентации в целях трудоустройства.

При обращении граждан предпенсионного возраста в органы службы занятости населения и признании их в установленном порядке безработными им предоставляются услуги по социальной адаптации, профессиональной подготовке, переподготовке и повышению квалификации по направлению органов службы занятости, а также возможность временного трудоустройства и участия в общественных работах.

В январе-июне 2016 года в органы службы занятости населения поступило 2 179,1 тыс. заявлений о содействии в поиске подходящей работы (в аналогичном периоде 2015 года – 2 270,1 тыс. заявлений), в том числе:

101,3 тыс. заявлений от граждан предпенсионного возраста (в аналогичном периоде 2015 года – 104,9 тыс. заявлений). Снято с регистрационного учета в отчетном периоде 45,5 тыс. заявлений в связи с трудоустройством граждан предпенсионного возраста (в аналогичном периоде 2015 года – 44,9 тыс. заявлений);

82,0 тыс. заявлений от пенсионеров, стремящихся возобновить трудовую деятельность (в аналогичном периоде 2015 года – 99,5 тыс. заявлений). Снято с регистрационного учета 42,1 тыс. заявлений от пенсионеров, стремящихся возобновить трудовую деятельность (в аналогичном периоде 2015 года – 44,2 тыс. заявлений).

На конец июня 2016 года на учёте в органах службы занятости состояло 98,3 тыс. граждан предпенсионного возраста или 10,2% от общей численности безработных граждан, состоявших на регистрационном учёте (в аналогичном периоде 2015 года – 87,5 тыс. человек или 9,0%).

### Профессиональное обучение

Одним из важных направлений, позволяющих создать условия для продолжения трудовой деятельности граждан пенсионного возраста, является их профессиональное обучение при содействии органов службы занятости.

Федеральным законом от 2 июля 2013 г. № 162-ФЗ внесены изменения в Закон Российской Федерации «О занятости населения в Российской Федерации», в соответствии с которыми, органы государственной власти субъектов Российской Федерации наделяются правом организовывать профессиональную подготовку, профессиональную переподготовку и повышение квалификации незанятых, желающих возобновить трудовую деятельность граждан, которым в соответствии с законодательством Российской Федерации назначена трудовая пенсия по старости, а также устанавливать порядок и условия направления органами службы занятости граждан указанной категории на профессиональное обучение.

Данные изменения позволяют незанятым, желающим возобновить трудовую деятельность гражданам, которым в соответствии с законодательством Российской Федерации назначена трудовая пенсия по старости, повысить конкурентоспособность на рынке труда, и способствуют их трудоустройству.

Порядок и условия направления незанятых граждан, которым в соответствии с законодательством Российской Федерации назначена пенсия по старости и которые стремятся возобновить трудовую деятельность, для прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования, а также порядок предоставления и размеры финансовой поддержки этих граждан при обучении в другой местности устанавливаются органами государственной власти субъектов Российской Федерации.

Наиболее востребованными программами среди граждан предпенсионного и пенсионного возраста, желающих продолжить трудовую деятельность, являются программы повышения квалификации и профессиональной переподготовки, направленные на:

получение и повышение основ компьютерной грамотности и изучение информационных коммуникационных технологий;

изучение основ социальной работы;

изучение иностранных языков;

получение новых знаний в сфере образования и здравоохранения; получение новых знаний в сфере, бухгалтерского учета, управления персоналом; изучение основ экономики и права.

Наибольшим спросом пользуются программы профессиональной подготовки и переподготовки по профессиям рабочих и должностям служащих, таких как: водитель транспортных средств, электросварщик, слесарь-сантехник, оператор электронно-вычислительных машин, повар, лифтер, продавец непродовольственных товаров, парикмахер и др.



В январе-июне 2016 года приступили к профессиональному обучению 2,2 тыс. граждан предпенсионного возраста или 1,3% от общей численности граждан предпенсионного возраста, состоявших на регистрационном учете в течение отчетного периода (в аналогичном периоде 2015 года – 2,4 тыс. человек, 1,4%). Завершили обучение 1,6 тыс. граждан предпенсионного возраста, из них профессиональную подготовку и переподготовку прошли 1,2 тыс. человек, 0,4 тыс. человек повысили квалификацию (в аналогичном периоде 2015 года – 1,7 тыс. человек, 1,3 тыс. человек и 0,4 тыс. человек соответственно).

Численность пенсионеров, стремящихся возобновить трудовую деятельность, приступивших к профессиональному обучению составила 2,6 тыс. человек (в аналогичном периоде 2015 года – 3,4 тыс. человек), завершили обучение 2,1 тыс. пенсионеров, из них профессиональную подготовку и переподготовку прошли 1,6 тыс. человек, 0,5 тыс. человек повысили квалификацию (в аналогичном периоде 2015 года – 2,7 тыс. человек, 2,0 тыс. человек, 0,7 тыс. человек соответственно).

Органами службы занятости в январе-июне 2016 года предоставлено 1 420,3 тыс. услуг по профессиональной ориентации в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, профессионального обучения (в аналогичном периоде 2015 года – 1 465,1 тыс. заявлений), в том числе:

70,5 тыс. услуг гражданам предпенсионного возраста (в аналогичном периоде 2015 года – 68,9 тыс. услуг);

15,3 тыс. услуг пенсионерам, стремящимся возобновить трудовую деятельность (в аналогичном периоде 2015 года – 19,1 тыс. услуг).

За указанный период заключено 7,6 тыс. договоров о временном трудоустройстве между работодателями и безработными гражданами предпенсионного возраста, испытывающими трудности в поиске работы (в аналогичном периоде 2015 года – 7,8 тыс. договоров).

### Недискриминация

Федеральным законом от 2 июля 2013 г. № 162-ФЗ введен запрет на распространение информации о свободных рабочих местах или вакантных должностях, содержащей ограничения дискриминационного характера. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях дополнен статьей 13.11.1, устанавливающей административную ответственность в виде административного штрафа за распространение информации о свободных рабочих местах или вакантных должностях, содержащих ограничения дискриминационного характера. Должностные лица органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие полномочия в области содействия занятости населения, наделены правом составлять протоколы об административном правонарушении, предусмотренном статьей 13.11.1 указанного Кодекса.

В целях повышения информированности граждан предпенсионного и пенсионного возраста о возможностях их трудоустройства во всех субъектах Российской Федерации органами службы занятости ведется региональный банк вакансий и общероссийский банк вакансий, размещенный на официальном портале Роструда «Работа в России». С помощью средств массовой информации, сети Интернет, информационно-телекоммуникационных сетей обеспечен свободный доступ для граждан предпенсионного и пенсионного возраста к информации о ситуации на рынке труда и потребности организаций в работниках, а также о возможностях их трудоустройства и, при необходимости, прохождения профессионального обучения.

### Новый порядок формирования пенсионных прав

В соответствии с положениями Стратегии долгосрочного развития пенсионной системы Российской Федерации, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 25 декабря 2012 г. № 2524-р (далее – Стратегия), с 1 января 2015 г. введен новый порядок формирования пенсионных прав граждан и начисления пенсии в системе обязательного пенсионного страхования, предполагающей переход от формирования пенсионных прав в абсолютных величинах к формированию в относительных величинах (пенсионных коэффициентах).

В соответствии принятыми федеральными законами от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ «О страховых пенсиях» и № 424-ФЗ «О накопительной пенсии» трудовая пенсия по старости после введения нового порядка расчета пенсий трансформировалась в страховую пенсию и накопительную пенсию.

Главная цель введения новой пенсионной формулы – выполнение пенсионных обязательств при обеспечении финансовой сбалансированности пенсионной системы и придание системе стимулирующего характера, создающего мотивы к производительному труду.

Страховая пенсия может назначаться:

- 1) по старости;
- 2) по инвалидности;
- 3) по случаю потери кормильца.

Право на страховую пенсию по старости имеют мужчины, достигшие возраста 60 лет, и женщины, достигшие возраста 55 лет. Страховая пенсия по старости назначается при наличии не менее 15 лет страхового стажа и при наличии величины индивидуального пенсионного коэффициента в размере не менее 30.

При этом для граждан, принявших решение работать после достижения пенсионного возраста и отсрочить назначение пенсии, предусмотрено ее установление в более высоком размере за счет

установления специального порядка перерасчета пенсионных прав, а в отношении лиц, уже находящихся на пенсии, предоставлена возможность отказаться от получения назначенной пенсии (на определенный срок) также с целью увеличения ее размера.

Численность пенсионеров в России на конец 2015 года достигла 42,7 млн. человек, увеличившись по сравнению с 2014 годом на 1,27 млн. человек. В 2015 году 35,8 млн. пенсионеров получили страховую пенсию по старости, средний размер которой составил 12 830 рублей, 3,8 млн. пенсионеров получили пенсию по государственному пенсионному обеспечению, средний размер которой составил 8 795 рублей.

Около 306 тыс. пенсионеров получили в 2015 году две пенсии. Среди них инвалиды вследствие военной травмы и участники Великой Отечественной войны (средние размеры пенсионного обеспечения 28 961 и 31567 рублей соответственно), родители и вдовы погибших военнослужащих (средние размеры пенсионного обеспечения 21 900 и 23079 рублей соответственно) и награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда» (средний размер пенсионного обеспечения - 24 398 рублей).

Все виды пенсий по линии Пенсионного фонда Российской Федерации ежегодно увеличиваются. С 1 февраля 2015 года страховые пенсии увеличены на 11,4%, что стало самой высокой индексацией за последние 6 лет.

Пенсии по государственному пенсионному обеспечению с 1 апреля 2015 г. были увеличены на 10,3 процента.

С 1 января 2010 г. в соответствии с нормами статьи 12.1 Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» в целях поддержания доходов неработающих пенсионеров на уровне не ниже величины прожиточного минимума пенсионера, определенного в субъекте Российской Федерации, устанавливаются социальные доплаты к пенсии.

В 2015 году благодаря социальным доплатам не осталось пенсионеров, чье пенсионное обеспечение было бы ниже величины прожиточного минимума пенсионера, установленного в субъекте Российской Федерации по месту его жительства.

### Пенсии работающим пенсионерам

В период 2012 - 2015 гг. законодательством предусматривалось право работающих пенсионеров получать заработную плату/доход от трудовой деятельности и, одновременно, пенсии в полном объеме.

Также работающие пенсионеры имеют право на перерасчет страховой пенсии исходя из суммы страховых взносов, не учтенных ранее при исчислении размера страховой пенсии по старости или по инвалидности (при их назначении, переводе с одного вида страховой

пенсии на другой вид, предыдущем перерасчете), а также при назначении страховой пенсии по случаю потери кормильца. При этом перерасчет производится (в общем случае) без заявления пенсионера ежегодно с 1 августа, а в отношении страховой пенсии по случаю потери кормильца - с 1 августа года, следующего за годом, в котором она была назначена. При таком перерасчете индивидуальный пенсионный коэффициент (ИПК) учитывается в определенных пределах. Так, установлены максимальные значения ИПК, которые учитываются при беззаявительном перерасчете страховой пенсии. Это значение зависит от того, формируются ли у пенсионера пенсионные накопления:

max ИПК = 3,0 - для пенсионеров, у которых в соответствующем году пенсионные накопления не формируются;

max ИПК = 1,875 - для пенсионеров, у которых в соответствующем году пенсионные накопления формируются.

Тем самым созданы правовые основы, стимулирующие участие лиц старших возрастов в трудовой деятельности.

По состоянию на 31 декабря 2015 г. в экономике России занято 15,3 млн. человек или 35,7 % от общей численности пенсионеров. При этом имеет место тенденция роста данного показателя (от 32,4% в 2012 г. до 34,9 – в 2014 г.).

#### Учет гендерного фактора в пенсионном обеспечении

Разница в пенсионном возрасте мужчин и женщин (60 лет для мужчин и 55 лет для женщин) установлена Федеральным законом от 17 декабря 2001 г. № 173-ФЗ «О Трудовых пенсиях в Российской Федерации».

В своем Определении от 21 декабря 2000 г. № 276-О Конституционный Суд Российской Федерации отметил, что установив для мужчин и женщин разный возраст выхода на пенсию по старости и необходимый трудовой стаж для назначения пенсии по старости на общих основаниях и на льготных условиях, законодатель применил дифференциацию, основанную на физиологических и других различиях между ними, а также исходя из особой социальной роли женщины в обществе, связанной с материнством, что согласуется с положением статьи 38 (часть 1) Конституции Российской Федерации, в соответствии с которым материнство находится под защитой государства, и не может оцениваться как дискриминационное ограничение конституционных прав, так как такое решение законодателя обеспечивает - по смыслу статьи 19 Конституции Российской Федерации - достижение подлинного, а не формального равенства.

Пенсионным законодательством Российской Федерации предусмотрено досрочное пенсионное обеспечение (т.е. ранее достижения общеустановленного возраста) в связи с осуществлением социально значимой функции - воспитанием детей.

Страховая пенсия по старости назначается ранее достижения возраста, установленного законодательством, при наличии величины индивидуального пенсионного коэффициента в размере не менее 30 следующим гражданам:

женщинам, родившим пять и более детей и воспитавшим их до достижения ими возраста 8 лет, достигшим возраста 50 лет, если они имеют страховой стаж не менее 15 лет;

одному из родителей инвалидов с детства, воспитавшему их до достижения ими возраста 8 лет: мужчинам, достигшим возраста 55 лет, женщинам, достигшим возраста 50 лет, если они имеют страховой стаж соответственно не менее 20 и 15 лет;

опекунам инвалидов с детства или лицам, являвшимся опекунами инвалидов с детства, воспитавшим их до достижения ими возраста 8 лет, страховая пенсия по старости назначается с уменьшением возраста, предусмотренного законодательством, на один год за каждые один год и шесть месяцев опеки, но не более чем на пять лет в общей сложности, если они имеют страховой стаж не менее 20 и 15 лет соответственно мужчины и женщины.

## **Цель 2. Поощрение участия, недискриминации и социальной интеграции пожилых людей.**

### Приемлемый уровень пенсионного обеспечения

Одной из первоочередных задач в системе пенсионного обеспечения является обеспечение ее устойчивости и гарантий социально приемлемого уровня пенсионного обеспечения в текущем периоде и среднесрочной перспективе. Средний размер назначенных пенсий возрос с 8 272,7 рублей в 2012 г. до 10 888,7 рублей в 2015 г., составив соответственно 161,5 % и 1367% прожиточного минимума пенсионера.

В целях стимулирования формирования пенсионных накоплений и повышения уровня пенсионного обеспечения граждан в соответствии с Федеральным законом от 30 апреля 2008 г. № 56-ФЗ «О дополнительных страховых взносах на накопительную пенсию и государственной поддержке формирования пенсионных накоплений» продолжает действовать программа государственного софинансирования пенсионных накоплений застрахованных лиц, уплативших дополнительные страховые взносы на накопительную пенсию.

По состоянию на 1 января 2015 года из вступивших в программу софинансирования продолжают уплачивать дополнительные страховые взносы более 2,5 млн. человек.

В 2015 году участники программы произвели платежи дополнительных страховых взносов в сумме 7,1 млрд. рублей (в 2014 году – 9,8 млрд. рублей).

Средний размер уплаченных страховых взносов составил в 2015 году 7,6 тыс. рублей (в 2014 году – 8,5 тыс. рублей).

В 2015 году в бюджет Пенсионного фонда Российской Федерации поступили 6,8 млрд. рублей из федерального бюджета на софинансирование пенсионных накоплений (в 2014 году- 9,4 млрд. рублей).

Указанные средства пенсионных накоплений отражены в специальной части индивидуальных лицевых счетов застрахованных лиц, участвующих в программе софинансирования.

#### Социальное обслуживание (изменения в законодательстве)

Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 442-ФЗ) установлены:

перечень полномочий федеральных органов государственной власти (которые включают: установление основ государственной политики и основ правового регулирования в сфере социального обслуживания, утверждение методических рекомендаций по расчету подушевых нормативов финансирования социальных услуг, утверждение примерного перечня социальных услуг по видам социальных услуг).

перечень полномочий органов государственной власти субъектов Российской Федерации (в число которых входят: правовое регулирование и организация социального обслуживания в субъектах Российской Федерации в пределах полномочий, установленных Законом, определение уполномоченного органа субъекта Российской Федерации, в том числе на признание граждан нуждающимися в социальном обслуживании, на составление индивидуальной программы, на осуществление регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания).

Обеспечение доступности для граждан социальных услуг определено в качестве одного из основополагающих принципов. В этих целях статьей 4 Федерального закона № 442-ФЗ предусмотрены:

равный, свободный доступ граждан к социальному обслуживанию, приближенность поставщиков социальных услуг к месту жительства получателей социальных услуг,

достаточность количества поставщиков социальных услуг для обеспечения потребностей граждан в социальном обслуживании;

достаточность финансовых, материально-технических, кадровых и информационных ресурсов поставщиков социальных услуг.

Определены новые подходы к предоставлению социальных услуг, основанные на усилении адресности и индивидуальной нуждаемости граждан в конкретных социальных услугах.

Статьей 15 Федерального закона № 442-ФЗ установлены

обстоятельства, в соответствии с которыми гражданин признается нуждающимся в социальном обслуживании. К таким обстоятельствам отнесены обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности:

1) полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;

2) наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе;

3) наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации;

4) отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними;

5) наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье;

6) отсутствие определенного места жительства, в том числе у лица, не достигшего возраста двадцати трех лет и завершившего пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

7) отсутствие работы и средств к существованию;

8) наличие иных обстоятельств, которые нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации признаны ухудшающими или способными ухудшить условия жизнедеятельности граждан.

Перечень таких оснований не является исчерпывающим, субъекты Российской Федерации могут установить иные обстоятельства, на основании которых гражданину может быть установлена нуждаемость в предоставлении тех или иных социальных услуг.

В соответствии со статьей 16 Федерального закона № 442-ФЗ с учетом оснований, по которым гражданин был признан нуждающимся в социальном обслуживании, орган государственной власти, уполномоченный на осуществление функций в области социального обслуживания субъекта Российской Федерации, определяет индивидуальную потребность в социальных услугах и составляет индивидуальную программу предоставления социальных услуг, в которой указывается форма социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг, перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг.

Федеральным законом № 442-ФЗ определены следующие формы социального обслуживания: социальные услуги предоставляются их получателям в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме.

Получателям социальных услуг с учетом их индивидуальных потребностей предоставляются следующие виды социальных услуг:

1) социально-бытовые, направленные на поддержание жизнедеятельности получателей социальных услуг в быту;

2) социально-медицинские, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья;

3) социально-психологические, предусматривающие оказание помощи в коррекции психологического состояния получателей социальных услуг для адаптации в социальной среде, в том числе оказание психологической помощи анонимно с использованием телефона доверия;

4) социально-педагогические, направленные на профилактику отклонений в поведении и развитии личности получателей социальных услуг, формирование у них позитивных интересов (в том числе в сфере досуга), организацию их досуга, оказание помощи семье в воспитании детей;

5) социально-трудовые, направленные на оказание помощи в трудоустройстве и в решении других проблем, связанных с трудовой адаптацией;

6) социально-правовые, направленные на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг;

7) услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов;

8) срочные социальные услуги.

Также, в соответствии со статьей 22 Федерального закона № 442-ФЗ гражданам, в том числе гражданам пожилого возраста, при необходимости оказывается содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение), которое осуществляется путем привлечения организаций, предоставляющих такую помощь, на основе межведомственного взаимодействия.

Федеральным законом № 442-ФЗ установлено обязательное для исполнения всеми субъектами Российской Федерации условие бесплатного предоставления социального обслуживания для лиц,



пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов (во всех формах социального обслуживания).

Для основных социально-демографических групп населения, порог бесплатного предоставления социальных услуг гражданам в полустационарной форме социального обслуживания и на дому определен на уровне полуторной величины прожиточного минимума, установленного в субъекте Российской Федерации. Органы государственной власти субъектов Российской Федерации имеют право устанавливать своими нормативными правовыми актами иные категории граждан, которым социальные услуги предоставляются бесплатно.

Федеральным законом № 442-ФЗ установлен единый подход к оплате социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, полустационарной форме социального обслуживания и в форме социального обслуживания на дому.

Так, в полустационарной форме социального обслуживания и в форме социального обслуживания на дому размер ежемесячной платы за предоставление социальных услуг не может превышать пятьдесят процентов разницы между величиной среднедушевого дохода получателя социальной услуги и предельной величиной среднедушевого дохода, установленной в каждом регионе. Размер ежемесячной платы за предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания не может превышать семьдесят пять процентов среднедушевого дохода получателя социальных услуг.

Наряду с этим установлен общий для всех форм социального обслуживания подход к определению размера стоимости предоставляемых социальных услуг на основе тарифа. Данный подход обеспечивает реализацию конституционного права граждан на получение социальных услуг вне зависимости от места проживания.

В Федеральном законе № 442-ФЗ также содержится норма, согласно которой для граждан, уже получающих социальные услуги, сохраняется возможность получать их на тех же условиях, что и до вступления в силу указанного Федерального закона.

Федеральным законом № 442-ФЗ впервые в сфере социального обслуживания введены основы для государственной финансовой поддержки социально ориентированных некоммерческих организаций, осуществляющих деятельность в сфере социального обслуживания.

Правовые механизмы, заложенные в Федеральном законе № 442-ФЗ, позволили расширить возможность привлечения негосударственного сектора экономики к оказанию социальных услуг.

При этом созданы все условия, позволяющие негосударственным организациям осуществлять деятельность на рынке предоставления социальных услуг:

поставщиками социальных услуг могут являться юридические лица независимо от их организационно-правовой формы и индивидуальные предприниматели;

поставщики социальных услуг имеют право быть включенными в реестр поставщиков социальных услуг субъекта Российской Федерации;

установлен механизм финансового обеспечения предоставления социальных услуг негосударственными организациями, индивидуальными предпринимателями, осуществляющими деятельность по социальному обслуживанию, путем предоставления:

1) субсидий из соответствующего бюджета бюджетной системы Российской Федерации в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации;

2) проведения закупок социальных услуг в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе;

3) за счет средств получателей социальных услуг при предоставлении социальных услуг за плату или частичную плату;

4) путем выплаты компенсации в размере и в порядке, которые определяются нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации.

В соответствии со статьей 33 Федерального закона № 442-ФЗ к полномочиям органов государственной власти субъектов Российской Федерации относится осуществление регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания.

Статьей 34 Федерального закона № 442-ФЗ определены механизмы общественного контроля деятельности организаций, оказывающих социальные услуги.

Общественный контроль в сфере социального обслуживания осуществляется гражданами, общественными и иными организациями. Органы государственной власти субъектов Российской Федерации в пределах установленной компетенции оказывают содействие гражданам, общественным и иным организациям в осуществлении общественного контроля в сфере социального обслуживания.

Одной из форм общественного контроля является независимая оценка качества оказания услуг организациями социального обслуживания, которая проводится в целях предоставления получателям социальных услуг информации о качестве оказания услуг организациями социального обслуживания, а также в целях повышения качества их деятельности.

Независимая оценка качества оказания услуг организациями социального обслуживания предусматривает оценку условий оказания услуг по таким общим критериям, как открытость и доступность информации об организации социального обслуживания; комфортность условий предоставления социальных услуг и доступность их получения; время ожидания предоставления социальной услуги;

доброжелательность, вежливость, компетентность работников организаций социального обслуживания; удовлетворенность качеством оказания услуг.

Независимая оценка качества оказания услуг организациями социального обслуживания проводится в отношении организаций социального обслуживания, находящихся в ведении федеральных органов исполнительной власти, и организаций социального обслуживания субъектов Российской Федерации, других организаций социального обслуживания, в уставном капитале которых доля Российской Федерации, субъекта Российской Федерации или муниципального образования в совокупности превышает пятьдесят процентов, а также в отношении иных негосударственных организаций социального обслуживания, которые оказывают государственные, муниципальные социальные услуги.

В целях создания условий для организации проведения независимой оценки качества оказания услуг организациями социального обслуживания уполномоченные органы субъектов Российской Федерации с участием общественных организаций формируют общественные советы по проведению независимой оценки качества оказания услуг организациями социального обслуживания, расположенными на территориях субъектов Российской Федерации, и утверждают положение о них; органы местного самоуправления с участием общественных организаций вправе формировать общественные советы по проведению независимой оценки качества оказания услуг организациями социального обслуживания, расположенными на территориях муниципальных образований, и утверждать положение о них.

По решению уполномоченных органов субъектов Российской Федерации или органов местного самоуправления функции общественных советов по проведению независимой оценки качества оказания услуг организациями социального обслуживания могут быть возложены на существующие при этих органах общественные советы.

Информация о результатах независимой оценки качества оказания услуг организациями социального обслуживания размещается уполномоченными органами субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления на своих официальных сайтах и официальном сайте для размещения информации о государственных и муниципальных учреждениях в сети «Интернет».

Таким образом, в рамках нового законодательства в сфере социального обслуживания, в том числе граждан пожилого возраста, в субъектах Российской Федерации ведется учет получателей социальных услуг, созданы реестры поставщиков социальных услуг, создана возможность участия некоммерческих организаций в предоставлении социального обслуживания, в том числе гражданам пожилого возраста,

установлены на федеральном уровне минимальные требования к перечню социальных услуг и порядкам их предоставления, обеспечена информационная открытость поставщиков социальных услуг и органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере социального обслуживания, унифицирована форма договора о предоставлении социальных услуг и индивидуальной программы, разработаны регламенты межведомственного взаимодействия органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

### **Цель 3. Поощрение и охрана достоинства, здоровья и независимости в пожилом возрасте.**

#### Развитие гериатрической помощи

Одним из приоритетных направлений деятельности государства является обеспечение здоровья людей пожилого возраста с целью увеличения продолжительности жизни и повышение уровня и качества жизни людей старшего поколения. Реализация этого приоритетного направления подразумевает, прежде всего, обеспечение доступности медицинской помощи для людей старшего поколения.

Принимая во внимание увеличение численности и доли граждан старше трудоспособного возраста в населении России, а также учитывая особенности структуры их заболеваемости, проводятся мероприятия по совершенствованию организации оказания медицинской помощи гражданам старших возрастных групп.

Приказом Минздрава России от 29 января 2016 г. № 38н утвержден Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия», которым регламентирована организация гериатрической службы как единой системы долговременной медицинской помощи за счет преемственности ведения пациента между различными уровнями системы здравоохранения, а также между службами здравоохранения и социальной защиты.

Медицинская помощь по профилю «гериатрия» представляет собой систему мер по оказанию медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической и функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни.

Модель организации гериатрической службы предполагает единую трехуровневую систему, которая включает медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях, а также организационно-методические и научные гериатрические центры.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь по профилю «гериатрия» осуществляется врачом-гериатром в гериатрических отделениях (кабинетах), в том числе на дому при вызове медицинского работника, и включает комплексную гериатрическую оценку пациента с формированием долгосрочного индивидуального плана проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социальной и психологической адаптации.

Гериатрическое отделение в амбулаторном звене здравоохранения рекомендуется организовывать, если численность прикрепленного населения в возрасте 60 лет и старше составляет 20 тыс. человек и более. Если численность такого населения менее 20 тыс. человек, организуется гериатрический кабинет.

Специализированная медицинская помощь по профилю «гериатрия» оказывается врачом-гериатром в гериатрических отделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, и в гериатрических центрах и включает диагностику и лечение заболеваний и гериатрических синдромов у пациентов со старческой астенией, комплексное применение лекарственной и немедикаментозной терапии, а также разработку плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду функциональным возможностям пациента и (или) функциональные возможности пациента к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов, а также медицинскую реабилитацию.

Потребность в гериатрических койках определяется из расчета 1 койка на 2 тыс. населения 60 лет и старше.

На базе «Российского Национального Исследовательского Медицинского Университета им. Н.И. Пирогова» Минздрава России создан Российский геронтологический научно-клинический центр.

Функции Центра включают организационно-методическую, научную, лечебно-профилактическую и образовательную деятельность.

Подготовлены поправки в государственную программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденную постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 294, предусматривающие проведение мониторинга обеспеченности гериатрическими койками и ежегодной Всероссийской конференции по геронтологии и гериатрии.

В Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» введен новый вид медицинской помощи - «паллиативная медицинская помощь» (статья 32). Паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и

облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.

Приказом Минздрава России от 14 апреля 2015 г. № 187н утвержден Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению, в том числе рекомендуемые штатные нормативы медицинских организаций и их структурных подразделений, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, в том числе кабинета паллиативной помощи, выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи.

### Социальная интеграция

По данным комплексного наблюдения условий жизни населения, проведенного Росстатом в 2014 году:

занимались каким-либо видом активного отдыха 49,67% граждан пожилого возраста;

посещали спортивную секцию - 11,4%;

посещали занятия фитнесом - 13,1%;

занимались играми на открытом воздухе (хоккей, волейбол, футбол, бадминтон) - 23,7%;

совершали туристическую поездку - 23,7%;

посещали кафе и рестораны - 11,4%;

посещали кинотеатры - 10,7%;

посещали театры - 3,4%;

посещали художественные выставки, музеи - 2,4%;

посещали спортивные мероприятия – 4,8%.

В рамках Единого календарного плана межрегиональных, всероссийских и международных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Министерства спорта Российской Федерации для лиц старшего поколения проводятся различные всероссийские чемпионаты и спартакиады.

В течение ряда лет (в отдельных регионах - более 10 лет) работают «Университеты третьего возраста», где пожилые люди получают дополнительное профессиональное образование на различных факультетах - «Компьютерной грамотности», «Социально – правовой», «Здоровый образ жизни», «Исторический», «Спортивном» и пр..

Проводятся занятия по обучению граждан пожилого возраста обращению с сотовым телефоном, фотоаппаратом, видеокамерой, современными бытовыми приборами и техникой, парикмахерские мастер-классы.

В программу факультета «Компьютерной грамотности» введена дисциплина «Государственные и муниципальные услуги», в ходе изучения которой слушатели приобретают навыки пользования

Порталом государственных и муниципальных услуг, официальными сайтами органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации, администраций муниципальных образований, порталами электронных правительств регионов и т.д.

#### Формы социального обслуживания

Расширяется сеть стационарных учреждений социального обслуживания, в которых пожилые люди проживают постоянно – дома-интернаты, геронтологические центры, специальные дома для пожилых людей с комплексом служб социально-бытового назначения.

Развитие стационарного социального обслуживания осуществляется путем строительства новых учреждений, в первую очередь, - домов-интернатов малой вместимости (15-50 мест) в сельской местности, а также модернизации действующих учреждений.

Стационарное обслуживание осуществляется в 1293 стационарных учреждениях социального обслуживания для граждан пожилого возраста и инвалидов, в которых имеется 254 тысячи мест и проживает 250,7 тысяч граждан пожилого возраста.

Полустационарное обслуживание осуществляется в 1895 центрах социального обслуживания, в которых имеется 350 отделений дневного пребывания и 773 отделений временного пребывания.

В 2015 году в отделениях дневного пребывания обслужено 23,3 тысячи граждан пожилого возраста, в отделениях временного пребывания – 220 тысяч человек.

Надомное социальное обслуживание - наиболее востребованная гражданами, приближенная к их потребностям и, одновременно, экономически выгодная форма социального обслуживания.

Численность граждан пожилого возраста и инвалидов, зарегистрированных для надомного обслуживания в 2015 году, составила 1 142,1 тыс. человек, а обслуживаемых граждан пожилого возраста и инвалидов - 1 139 тыс. человек. В очереди на надомное обслуживание стоит 3,2 тыс. человек.

В 2015 году в 632 специализированных отделениях социально-медицинского обслуживания на дому было зарегистрировано на надомное обслуживание 40,6 тысяч человек, обслужено – 39,6 тысяч человек, в очереди на надомное обслуживание стоит 0,4 тысячи человек.

В рамках надомного социального обслуживания пожилым гражданам предоставляются различные услуги – гигиенические, бытовые, хозяйственные, медицинские (купание, одевание, подъем и укладывание в постель, подъем из постели, доставка горячей пищи, лекарств, товаров и др.). Для повышения уровня удовлетворения потребностей пожилых людей внедряются новые технологии социального обслуживания на дому - «Хосписы на дому», «Патронажная

служба», «Санаторий на дому», различные модели мобильной социальной, срочной службы.

В 1863 службах (отделениях) срочного социального обслуживания помощь получили 9,4 тысячи человек.

Всего за 2015 год различными социально-реабилитационными службами было обслужено 689,2 тысячи граждан пожилого возраста и инвалидов.

Более 65 тысяч граждан пожилого возраста прошли оздоровление в 51 социально-оздоровительном центре.

Получила распространение такая форма социального обслуживания как «приемная семья для пожилого человека». Лицам, принимающим в семью пожилого человека, государством выплачивается ежемесячное вознаграждение, размер которых различается в субъектах Российской Федерации. Органы социальной защиты населения проводят систематические проверки условий проживания гражданина в приемной семье.

Приёмные семьи дают возможность пожилым людям вести привычный образ жизни и быть при этом социально защищёнными. Кроме того, они позволяют решать проблемы одиночества, психологического дискомфорта, ощущения ненужности, отчаяния от беспомощности, с которыми сталкиваются многие одинокие лица старших возрастов.

#### Поддержка лиц, обеспечивающих уход в семье

Законодательством Российской Федерации предусматриваются ежемесячные компенсационные выплаты лицам, осуществляющим долгосрочный уход за нетрудоспособными гражданами. При этом не ограничивается число лиц, за которыми может осуществлять уход один неработающий трудоспособный гражданин. Компенсационная выплата в размере 1200 руб. устанавливается в отношении каждого нетрудоспособного гражданина на период осуществления ухода за ним.

Необходимость дополнительных затрат лиц, достигших возраста 80 лет или являющихся инвалидами I группы, связанных с осуществлением постоянного постороннего ухода за ними, учтена в размере страховой пенсии.

Лицам, достигшим возраста 80 лет или являющимся инвалидами I группы, устанавливается повышение фиксированной выплаты к страховой пенсии по старости (страховой пенсии по инвалидности) в сумме, равной 100 процентам суммы, предусмотренной частью 1 статьи 16 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ «О страховых пенсиях». Повышенная фиксированная выплата к страховой пенсии по старости (страховой пенсии по инвалидности) предусмотрена вместо ранее устанавливаемой надбавки к пенсии на уход.



#### **Цель 4. Обеспечение и укрепление солидарности между поколениями**

##### Участие в политической и общественной жизни

По данным комплексного наблюдения условий жизни населения, проведенного Росстатом в 2014 году, 25,6% граждан старше пенсионного возраста принимают участие в деятельности общественных организаций и движения, 10,6% - в деятельности советов и организационных комитетов по подготовке каких-либо мероприятий, 43,6% участвуют в работе советов ветеранов, 2,2 % - в работе советов, добровольных союзов по делам семьи, детей и молодежи, 1,5% - по защите животных, 14,0% - религиозных общин, 15,3% - благотворительных организациях.

В Российской Федерации действует Российская партия пенсионеров за справедливость (РППС) — официально зарегистрированная российская социально-консервативная политическая партия, имеющая право без сбора подписей участвовать в выборах депутатов Государственной Думы РФ как по партийным спискам, так и по одномандатным округам, в руководящих органах партии 10% составляют женщины.

Одним из механизмов, способствующих формированию межпоколенных связей и передачи социального опыта, являются созданные в России организации ветеранов – общероссийские, региональные, городские, районные. Наиболее массовыми являются Союз пенсионеров России, Общероссийская общественная организация ветеранов «Российский Союз ветеранов», Всероссийская общественная организация ветеранов (пенсионеров) войны, труда, Вооруженных Сил и правоохранительных органов, Всероссийская общественная организация Героев, Кавалеров Государственных наград и Лауреатов Государственных премий «Трудовая доблесть России», Международный союз «Содружество общественных организаций ветеранов (пенсионеров) независимых государств» и др.

Государство содействует деятельности таких организаций. Из федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации ежегодно выделяются средства на государственную поддержку общественных организаций и объединений пожилых людей, ветеранов. В 2016 году только из федерального бюджета на эти цели направлены субсидии в объеме 74,4 млн. рублей.

Формированию позитивного представления о пожилых людях, их активной жизненной позиции способствуют также ежегодно проводимые в стране Международные дни пожилых людей (1 октября).