

ИНСТИТУТ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ПОЖИЛЫМ ЛЮДЯМ В КИТАЕ

ВАН Сяоцин

Дальневосточный государственный университет путей сообщения
г. Хабаровск, Россия

Китай сталкивается с серьёзной социальной проблемой быстрым старением населения. Рост числа пожилых граждан требует развития устойчивой системы социальной помощи, включающей домашний, общинный и институциональный уход. Государственная политика направлена на сочетание семейной поддержки, услуг сообщества, правовых норм и подготовки кадров. Изучение этого института помогает оценить современные подходы Китая к решению проблемы старения.

Ключевые слова: Китай, старение населения, пожилые люди, социальная помощь, домашний уход, общинный уход, социальная защита, социальный институт, социальная поддержка, институциональный уход.

Китай переживает стремительное старение населения. К концу 2024 г. доля населения в возрасте 60 лет и старше достигла 22,0%, а доля населения в возрасте 65 лет и старше составила 15,6% (Гос. статистическое бюро КНР (2025)). Правительство Китая закрепило стратегию ухода за пожилыми людьми, в которой приоритет отдается домашнему уходу, общинная система рассматривается как основная поддержка, а специализированные учреждения выполняют опорную функцию. В стране сформировалась многоуровневая система социальной помощи, включающая домашний уход, общинные центры и стационарные дома престарелых, действующие как в государственном, так и в частном секторе. По состоянию на 2023–2024 гг. в Китае насчитывается около 40–41 тысячи зарегистрированных домашних и стационарных учреждений, а также более 8,2 млн мест для размещения пожилых граждан (Статистический бюллетень Министерства гражданских дел (2022/2023)). Финансирование данной системы имеет смешанный характер и включает государственные бюджетные средства, личные средства пожилых людей и их семей, а также пилотные государственные программы, включая долгосрочное страхование ухода. В последние годы были введены государственные стандарты и программы подготовки специалистов по уходу за пожилыми людьми. Вместе с тем на практике сохраняются такие проблемы, как дефицит профессиональных кадров, территориальная неравномерность охвата, а также необходимость дальнейшего повышения качества и доступности социальных услуг.

Национальным законом, определяющим основы защиты прав пожилых граждан, стал Закон о защите прав пожилых граждан 2018 г. Данный закон закрепляет стратегию всесторонней поддержки пожилого населения и определяет обязанности государства, общества и семьи в сфере ухода за старшим поколением. В статье 5 закона закреплён принцип, согласно которому система социальной помощи должна опираться на домашний уход, поддержку со стороны местного сообщества и институциональное обеспечение через специализированные учреждения. В рамках такого подхода семья рассматривается как базовый уровень заботы, община выполняет поддерживающую функцию, а дома престарелых и другие организации обеспечивают профессиональный уход. Закон также возлагает на правительства всех уровней обязанность включать вопросы старения населения в планы социально-экономического развития, а также финансировать мероприятия, связанные с охраной здоровья, социальной адаптацией и общественным участием пожилых граждан. На местном уровне принимаются дополнительные нормативные акты и программы. Так, в Пекине были утверждены специальные меры по подготовке кадров для сферы ухода за пожилыми людьми, что отражает стремление повысить профессиональный уровень социальных работников и сиделок. 2024–2025 гг. были опубликованы новые стратегические документы правительства, направленные на дальнейшее развитие системы ухода за пожилыми людьми. В них предусмотрено, что к 2029 г. в стране должно быть в основном завершено построение

трёхуровневой сети ухода, включающей районные центры, общинные станции и домохозяйства как базовый уровень поддержки. К 2035 г. данная система должна стать зрелой, универсальной и устойчивой. Кроме того, в национальных стандартах 2019 г. были закреплены квалификационные требования к специалистам по уходу, что должно способствовать профессионализации всей отрасли и повышению качества предоставляемых услуг.

Практика социального ухода делится на три основных формы: домашний уход, общинный уход и институциональный уход (стационарные дома и центры).

– Домашний уход – наиболее массовая модель (до 90% пожилых остаются дома, поддерживаются семьёй). Она включает разовые или регулярные надомные услуги (уборка, доставка еды, помощь медсестры, средства «умного дома» и т. д.). Зачастую эти услуги финансируются самим получателем или по социальным программам поддержки (например, льготы на оплату коммуналки, медпомощь). Правительство субсидирует частичную поддержку – например, проекты «семейные кровати» для лежачих больных или помощь через программы соцработников [1].

– Общинный уход развивается через общинные центры и пункты дневного пребывания: специализированные общественные места в жилых районах, где пожилым предоставляют обслуживание на полдня (питание, досуг, мониторинг здоровья, легкий уход). Таких учреждений (дневных центров, столовых для пожилых) десятки тысяч по стране. Финансирование – смешанное: часть из местного бюджета, часть – плата пользователей (обычно недорогая). Эти организации регулируются теми же нормами, что и другие службы социального обслуживания. Преимущество – пожилые остаются в привычной среде; недостаток – ограниченные часы и малый масштаб помощи. [1].

– Институциональный уход – полное пребывание в доме престарелых или пансионате. Здесь выделяются государственные, полугосударственные и частные учреждения. Большинство исторически – государственные дома престарелых, финансируемые за счёт бюджета (для наиболее нуждающихся пожилых, например, лишённых поддержки семьи, инвалидах). По закону они должны приоритетно обеспечивать «бытовое содержание и медицинский уход» малоимущих. Государственные учреждения обычно бесплатны или сильно субсидированы для льготников, но платят за очередь можно долго [2]. Частные дома престарелых строятся и управляются коммерческими или благотворительными организациями, часто на платной основе; их количество растёт. Частные учреждения могут предложить более широкий спектр услуг (паллиативный уход, реабилитацию, эдементическую помощь) и современную инфраструктуру, но они дороже (часто без господдержки).

Система социальной помощи пожилым людям в Китае формируется как комплексная модель, объединяющая домашний, общинный и стационарный уход. Особое значение придаётся сохранению пожилых людей в привычной домашней и социальной среде при поддержке семьи и местного сообщества. Вместе с тем специализированные учреждения продолжают выполнять важную функцию для граждан, нуждающихся в постоянном уходе. Государство активно совершенствует законодательную базу, систему финансирования и профессиональную подготовку работников данной сферы. Однако остаются проблемы нехватки квалифицированных кадров, неравномерного охвата регионов и различий в доступности услуг. В целом китайский опыт показывает, что эффективная поддержка пожилого населения требует сочетания государственных, общественных и семейных ресурсов.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Шэнь, Юэпин Оптимизация путей участия социальных организаций в услугах общинного домашнего ухода за пожилыми людьми / Шэнь Юэпин, Чжоу Юнь // Исследования старения. – 2024. – Т. 11, № 4. – С. 1333-1339. DOI 10.12677/ar.2024.114187.
2. Chu, L. W. Nursing homes in China / L. W. Chu, I. Chi // Journal of the American Medical Directors Association. – 2008. – Т. 9, № 4. – С. 237-243.

THE INSTITUTION OF SOCIAL ASSISTANCE FOR OLDER PEOPLE IN CHINA

WANG Xiaoqing

Far Eastern State Transport University
Khabarovsk, Russia

China is facing a serious social problem – the rapid ageing of its population. The growing number of older citizens requires the development of a sustainable system of social assistance, including home-based, community-based, and institutional care. State policy is aimed at combining family support, community services, legal regulations, and professional training. The study of this institution makes it possible to assess China's modern approaches to addressing the problem of population ageing.

Keywords: China, population ageing, older people, social assistance, home-based care, community-based care, social protection, social institution, social support, institutional care.