

**Влияние уязвимости на уровень удовлетворенности жизнью населения  
старшего возраста**

**Научный руководитель – Калмыкова Наталья Михайловна**

**Фокина Виктория Вячеславовна**

*Студент (бакалавр)*

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Экономический факультет, Кафедра математических методов анализа экономики, Москва, Россия

*E-mail: viktorias2010@mail.ru*

С каждым годом доля пожилых в общей численности населения неуклонно растет. Одновременный рост продолжительности жизни и снижение уровня рождаемости обуславливают установление такой демографической тенденции, как старение населения. В соответствии с прогнозами, представленными Организацией Объединенных наций (UN), к 2050 году 16% населения мира будут составлять пожилые индивиды в возрасте старше 65 лет [4].

Старение населения несет в себе как новые перспективы, так и проблемы, требующие незамедлительного решения. Так, с одной стороны, увеличивается объем рабочей силы за счет повышения пенсионного возраста, усиливается преемственность поколений и возрастает поддержка старшими поколениями младших. С другой стороны, значительное увеличение продолжительности жизни лиц старшего возраста приводит к усилению нагрузки на социальную сферу, сферу пенсионных выплат и систему здравоохранения. Ведь не во всех случаях старение оказывается здоровым. Так, ввиду возрастных физиологических изменений пожилые индивиды более подвержены риску возникновения хронических заболеваний, снижению уровня функциональной активности, а также возникновению проблем когнитивного характера. Впоследствии перечисленные факторы могут оказывать негативное влияние на качество жизни лиц старшего возраста [2].

В связи с этим возникает необходимость более глубокого изучения факторов уязвимости, оказывающих влияние на качество жизни лиц старшего возраста. Одним из основных показателей качества жизни является уровень удовлетворенности жизнью, который и является объектом данного исследования. Изучение взаимосвязи уязвимости и уровня удовлетворенности жизнью необходимо для определения направления развития государственной политики, разработки ответных мер и создания условий для счастливого и активного старения.

В данном исследовании под уязвимостью понимается старческая астения или «хрупкость» - гериатрический синдром, характеризующийся возраст-ассоциированным снижением физиологического резерва и функций многих систем организма, приводящий к повышенной уязвимости организма пожилого человека к воздействию эндо- и экзогенных факторов и высокому риску развития неблагоприятных исходов для здоровья, потери автономности и смерти [1]. Уязвимость напрямую связана с возрастными изменениями в организме человека и может выражаться в снижении уровня физической активности или полиморбидности. В данной работе уязвимость лиц старшего возраста оценивается с использованием индекса хрупкости, посчитанного на основе модели накопления дефицитов. В одном из предыдущих исследований на данную тему было выявлено, что уязвимость негативно связана с уровнем удовлетворенности жизнью жителей Шанхая в возрасте старше 65 лет [3]. В российской практике подобные работы не были найдены. Эмпирическое исследование проводится по данным первой волны Исследования ВОЗ по вопросам глобального старения и здоровья взрослых (SAGE), которое было проведено в России в 2007 - 2010 гг. [5]

Проведенное исследование показывает, что уязвимость оказывает значимое отрицательное влияние на уровень удовлетворенности жизнью населения России старшего возраста. При этом различий во влиянии между возрастными группами индивидов в возрасте 60 - 74 и 75 - 89 лет не наблюдается, и влияние уязвимости остается стабильно значимым вне зависимости от возраста. Таким образом, снижение уровня уязвимости лиц старшего возраста является важной предпосылкой для снижения риска развития преждевременного старения, приближения перспектив здорового старения и повышения уровня удовлетворенности жизнью пожилого населения. Реализация мер, способствующих своевременному выявлению факторов уязвимости, а также предоставлению комплексной помощи и защиты, необходимы для обеспечения более здорового и счастливого будущего.

### Источники и литература

- 1) Ткачева О.Н., Котовская Ю.В., Рунихина Н.К., Фролова Е.В., Наумов А.В., Воробьева Н.М., Остапенко В.С., Мхитарян Э.А., Шарашкина Н.В., Тюхменев Е.А., Перверзев А.П., Дудинская Е.Н.. Клинические рекомендации «Старческая астения» Российский журнал гериатрической медицины. 2020; 1: 11–46.
- 2) Gobbens RJ, Luijkx KG, van Assen MA. Explaining quality of life of older people in the Netherlands using a multidimensional assessment of frailty. *Qual Life Res.* 2013 Oct;22(8):2051-61. doi: 10.1007/s11136-012-0341-1. Epub 2012 Dec 30. PMID: 23274572.
- 3) Yang, F., Gu, D., & Mitnitski, A. (2016). Frailty and life satisfaction in Shanghai older adults: The roles of age and social vulnerability. *Archives of Gerontology and Geriatrics*, 67, 68–73. <https://doi.org/10.1016/j.archger.2016.07.001>
- 4) United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2020). *World Population Ageing 2019 (ST/ESA/SER.A/444)*.
- 5) Russian Federation — Study on Global Ageing and Adult Health-2007/10, Wave 1. (2010). <http://apps.who.int/healthinfo/systems/surveydata/index.php/catalog/68>.