

Неравное обращение

HelpAge

International

Что пожилые люди говорят о своих правах во время пандемии COVID-19

Профиль страны: Кыргызстан



Здоровье и жизнь пожилых людей подвергаются особому риску из-за COVID-19. Их права также были нарушены. В октябре 2020 года была проведена консультация, чтобы лучше понять, как пожилые люди осознают свои права во время пандемии.

В этом резюме исследуются темы, вытекающие из их ответов. В нем представлены индивидуальные голоса опрошенных пожилых людей - голоса, которые, несмотря на непропорциональное влияние COVID-19 на пожилых людей, редко слышны в обсуждениях пандемии. Оно не отражает взгляды или опыт всех пожилых людей.

Кыргызстан - одна из десяти стран, в которых проводились консультации. Полный отчет по всем десяти странам доступен на сайте www.helpage.org/Unequal_Treatment_report

Подробнее об участниках из Кыргызстана



9 женщин
1 мужчина



3 из сельской местности
7 из городской местности



1 в возрасте 50-59 лет
4 в возрасте 60-69 лет
5 в возрасте 70-79 лет



Общее
количество
участников

1. Ответные меры, дискриминирующие по возрасту

Правительство вводило общий режим изоляции населения. Особых ограничений для пожилых людей не было.

Некоторые участники сказали, что пандемия предоставила им возможность работать волонтерами.

“Я волонтер. Оказываю социальные услуги одиноким пожилым людям с ограниченными возможностями. Из-за пандемии моя рабочая нагрузка увеличилась. Когда транспорт не работал, я посещала подопечных пешком или на велосипеде. Я их не оставила. Я все еще доставляю им еду и лекарства”.

71-летняя женщина, работница на пенсии, живущая одна в городской местности

Однако некоторые участники заявили, что они чувствовали потерю семейных и социальных связей.

“[Я испытываю] одиночество и изоляцию. Боюсь, что никому не нужна”.

78-летняя женщина, стоматолог на пенсии, живет с сестрой в городской местности

На других невозможность участвовать в общественной деятельности оказала негативное влияние.

“До пандемии я была активной. Я волонтер организации «Общественное объединение социальной защиты населения». Раньше мы встречались каждый месяц, общались, обсуждали проблемы. Я также посещала курсы в Институте третьего возраста, такие как компьютерные уроки, рисование и кыргызский язык. Я всю жизнь проработала врачом и привыкла быть с людьми. Но пандемия изменила наш образ жизни”.

71-летняя женщина, врач на пенсии, живущая одна в городской местности

Некоторые заявили, что стали больше бояться за свое здоровье и здоровье других.

“Моя жена заболела коронавирусом. Я боялся потерять ее. Теперь все в порядке. Она выздоровела”.

60-летний мужчина, учитель на пенсии и работник администрации, проживающий с супругой в городской местности

2. Услуги недоступны для всех

Пандемия выявила неадекватность многих услуг, а также неравенство доступа к услугам среди пожилых людей и дискриминацию, которой они могут подвергаться.

По словам участников, их доступ к услугам часто определялся наличием транспорта. В связи с остановкой системы общественного транспорта многие заявили, что не могли добраться до медицинских служб.

“Когда объявили карантин, транспорта не было. Никто никуда не мог попасть, даже в поликлинику”.

56-летняя женщина, продавщица на пенсии, живущая одна в городской местности

Некоторые участники сказали, что, если они не могли позволить себе такси, им приходилось полагаться на службу скорой помощи, которой они мало доверяли. Некоторые сказали, что там, где они живут, нет службы скорой помощи.

“Мы жаловались в Фонд медицинского страхования на нехватку машин скорой помощи. Мы поднимали этот вопрос несколько раз. Но вопрос не был решен, может быть, из-за отсутствия финансирования. Качество услуг зависит в основном от людей, занимающих высокие должности”.

74-летняя женщина, рабочая на пенсии и воспитательница детского сада, живущая одна в сельской местности

Другие сказали, что служба скорой помощи дискриминирует пожилых пациентов из-за их возраста.

“Некоторым пожилым людям не удалось дозвониться в скорую помощь. Некоторым даже пришлось говорить, что они моложе, чем есть, чтобы скорая помощь приехала быстрее, но она все равно прибыла только через пять часов. За это время можно дважды умереть и дважды получить сердечный приступ”.

71-летняя женщина, рабочая на пенсии, живущая одна в городской местности

На доступность здравоохранения также влияло наличие или отсутствие лекарств.

“Лекарства стали очень дорогими. Даже аспирин, который до пандемии стоил 6 сомов [0,07 доллара США], теперь стоит 60 сомов [0,7 доллара США]”.

61-летняя женщина, продавец на пенсии, живущая со своим супругом в сельской местности

Доступ также зависел от того, может ли человек позволить себе частную медицинскую помощь.

“Пандемия показала, что от людей отмахиваются ужасным образом. Скорая помощь просто не брала трубку. Некоторые частные медицинские учреждения могут сделать некоторые анализы за огромные деньги. Приезжали только платные частные машины скорой помощи”.

67-летняя женщина, учитель на пенсии, проживает с детьми в городской местности

Заккрытие некоторых медицинских учреждений для лечения заболеваний, не связанных с COVID-19, означало, что лечение было недоступно для некоторых участников.

“Было сложно попасть неврологу или окулисту, потому что они в основном посещали людей на дому, работали с пациентами с коронавирусом в больнице или сами болели. Услуги [для других болезней] были сокращены, потому что они могли стать бременем для системы здравоохранения”.

65-летняя женщина, директор организации для людей с ограниченными возможностями, проживает с супругом и сыном в городской местности

Участники сказали, что правительство не было подготовлено к пандемии, и что медицинские работники были напуганы или недостаточно обучены.

“Медицинские услуги не оказывались должным образом. Многие медицинские работники были плохо обучены. Нам нужно уделять больше внимания образованию медицинских специалистов”.

60-летний мужчина, учитель на пенсии и сотрудник НПО, живущий с супругой в сельской местности

Другие говорили, что услуги были недоступны.

“В одном районе нет медицинских центров в округе более 70 километров, кроме территориальных и районных больниц. Я считаю, что правительство должно принять меры, чтобы в каждом селе были фельдшерские пункты, как в советские времена”.

78-летняя женщина, стоматолог на пенсии, живет со своей сестрой в городской местности

3. Пробелы в понимании прав

Пожилые люди по-разному понимают свои права. У них разный уровень знаний о своих правах, а у некоторых есть существенные пробелы.

Некоторые участники заявили, что знают о своих правах, другие сказали, что не знают. Они сказали, что повышение осведомленности пожилых людей о своих правах позволит их отстаивать.

“Честно говоря, я не знаю, какие у нас есть права. Ну, может быть, просто пенсия, которая помогает, но не сильно. Есть ряд лекарств, которые предоставляются бесплатно за счет Фонда медицинского страхования. Если бы я лучше понимал свои права, я бы, конечно, потребовал их. Например, обратился бы к главврачу”.

60-летний мужчина, учитель на пенсии и сотрудник НПО, живущий с супругой в сельской местности

Некоторые считали, что власти знают об их правах, но не предпринимают действий для их защиты. Другие считали, что власти не знают, каковы их права. Они сказали, что, если бы власти знали права пожилых людей, это имело бы значение.

“Я не уверена, что власти знают, каковы наши права. Они, вероятно, знают, что мы должны получать пенсию вовремя, и поэтому она выплачивается вовремя, но они не знают, как нарушаются другие наши права, потому что им это не интересно. Если бы власти лучше понимали наши права, пациентов было бы меньше, и люди не умирали бы”.

65-летняя женщина, пенсионерка и директор организации для инвалидов, проживающая с супругом и сыном в городской местности

Некоторые заявили, что лучшая осведомленность правительства о правах пожилых людей приведет к улучшению предоставления услуг, увеличению количества социальных и общественных мест для встреч пожилых людей и улучшению цифровых связей.

“Если бы власти лучше понимали наши права, они бы улучшили интернет и мобильную связь в нашем селе. Люди, в том числе пожилые, не будут чувствовать свою изоляцию. Они получают всю информацию о мерах профилактики во время пандемии через Интернет”.

61-летняя женщина, продавец на пенсии, проживающая с супругом в сельской местности

Изменится и отношение к пожилым людям..

“Если бы власти лучше понимали наши права, отношение к пожилым людям изменилось бы, и наша жизнь стала бы лучше. Мы были бы спокойнее, здоровее, веселее и жили бы дольше”.

67-летняя женщина, учитель на пенсии, проживает с детьми в городской местности

4. Изменения, которые хотели бы видеть пожилые люди

Пожилые люди определили ряд изменений, которые они хотели бы увидеть в ответ на пандемию, которые позволили бы лучше защитить их права и улучшить их жизнь.

Некоторые участники сказали, что хотели бы получить доступ к недорогим лекарствам и более качественному уходу.

“Я хотела бы видеть больше распространения информации, доступных лекарств и обученных врачей. Наши врачи не были хорошо подготовлены к лечению людей от COVID-19. Не было алгоритма лечения, и многие люди умерли преждевременно из-за этого. Минздрав мог бы обучить всех врачей. Было время сделать это, но это не было сделано, и услуги были неадекватными”.

77-летняя женщина, заведующая аптекой на пенсии, живет с детьми в городской местности

Другие заявили, что важно улучшить связи пожилых людей с другими за счет использования социальных и общественных пространств, цифровых коммуникаций и других онлайн-сервисов.

“Было бы хорошо научить [пожилых людей] пользоваться WhatsApp для отправки им важной информации. Можно было бы научить пользоваться Zoom. Волонтеры или родственники могли бы помочь. С помощью Zoom можно организовать психологические консультации, радоваться позитивным моментам и, возможно, вместе заниматься физическими упражнениями и т.д.”

65-летняя женщина, директор организации для людей с ограниченными возможностями, проживает с супругом и сыном в городской местности

Приближение услуг к пожилым людям было частым предложением участников об изменениях. Они хотели видеть больше общественных услуг для пожилых людей в тех местах, где они живут.

“У нас очень мало общественных организаций, которые работают с пожилыми людьми. Считаю, что такие организации нужно создавать в каждом районе, городе, селе. И дома престарелых, конечно, не лучшее место для пожилых людей. Пожилые люди должны жить со своими детьми и родственниками”.

65-летняя женщина, директор организации для людей с ограниченными возможностями, проживает с супругом и сыном в городской местности

Один участник сказал, что правительство должно уделять больше внимания простым людям.

“Я бы хотел, чтобы власти уделяли больше внимания проблемам простых людей. Вот и все. Желаю всем крепкого здоровья”.

67-летняя женщина, учитель на пенсии, проживает с детьми в городской местности

Что сделает конвенция

Конвенция ООН о правах пожилых людей:

- 1. Станет прочной базой для справедливого общества.** Она поможет обеспечить более честное и справедливое обращение со всеми пожилыми людьми во всем мире.
- 2. Повысит качество услуг для всех.** Она поможет обеспечить, чтобы правительства, частный сектор и другие стороны разрабатывали и предоставляли услуги, уважающие права пожилых людей.
- 3. Станет четким руководством.** Она станет ключевым документом для получения четкого руководства о правах пожилых людей и о том, как их уважать.
- 4. Станет движущей силой перемен.** Она запустит цепь событий, которые улучшат жизнь пожилых людей.

Как проводилась консультация

Консультация проводилась в октябре 2020 года с девятью женщинами и одним мужчиной старше 50 лет. Из-за ограничений общественного здравоохранения, связанных с COVID-19, индивидуальные интервью проводились по телефону и в WhatsApp с использованием детерминированной выборки, основанной на удобстве и доступности для проводящих консультации.

Вопросы для консультации были открытыми, чтобы респонденты могли говорить о том, что для них важно. Вопросы касались изменений в жизни из-за пандемии, опыта оказания услуг, знания своих прав, гарантированных законом, и что они хотели бы, чтобы правительство делало иначе.

Результаты предназначены для отражения взглядов десяти опрошенных пожилых людей и не предназначены для репрезентации пожилого населения в целом.

Благодарности

HelpAge International благодарит всех пожилых людей, опрошенных в ходе консультации. Благодарим HelpAge International Кыргызстан за проведенную консультацию.

www.helpage.org

Registered charity no. 288180



@HelpAge



HelpAge International

Design by TRUE www.truedesign.co.uk

Copyright © HelpAge International 2021

This work is licensed under a Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International License, <https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0>