

Затянувшиеся дебаты

Пенсионное законодательство Финляндии явно отстает от современных реалий.

В Финляндии, начиная с 2005 года, когда было принято нынешнее положение о пенсиях, не существует строго определенного пенсионного возраста. Каждый работающий, будь то мужчина или женщина, по достижении им 63-летнего возраста, имеет право на собственный выбор: или продолжить трудовую карьеру, или стать пенсионером. Максимально допустимый возраст, по достижении которого уход на пенсию является обязательным, — 68 лет, но и в этом случае могут быть исключения. Работник может продолжить трудовую деятельность, если это будет согласовано с работодателем.

Одновременно работающий имеет право уйти на пенсию на год раньше, чем это определяет минимальная возрастная граница, то есть в 62 года. Но в этом случае могут быть существенные потери в размере пенсии.

Надо также отметить, что в реальности средний возраст выхода на пенсию в Финляндии существенно ниже установленных норм и равняется 59 годам. Люди становятся пенсионерами раньше срока по разным причинам. Ими могут быть болезни, нетрудоспособность, особые возрастные нормы для определенных профессий и пр. Таким образом, получается, что среднестатистический финский гражданин проводит на пенсии едва ли ни четверть своей жизни.

Время, как известно, не стоит на месте, многое в обществе меняется, и это требует внесения корректив в законодательные нормы. Пенсионное законодательство Финляндии явно отстает от сегодняшних реалий. Дело

в том, что население страны быстро стареет. Повышение среднего возраста населения началось исторически недавно, а точнее, в конце девятнадцатого века. Но вплоть до начала 60 годов средняя продолжительность жизни в Финляндии была заметно ниже, чем в большинстве других промышленно развитых странах.

Но, начиная с 70-х годов, продолжительность жизни финнов стала расти более быстрыми темпами, чем в Европе в целом. Если в начале 70-х годов продолжительность жизни в стране была чуть ниже 70 лет, то в начале 80-х она уже составляла 73 года. В настоящее время предполагаемая продолжительность жизни только что родившихся младенцев превышает в Финляндии 79 лет, это несколько выше чем в среднем по ЕС. По данному показателю страна опережает такие государства как Англия, Дания, Ирландия, Люксембург, США.

В настоящее время доля людей в возрасте старше 65 лет составляет в Финляндии около 17 процентов и продолжает расти. Согласно прогнозам демографов, к 2030 Финляндия по этому показателю выйдет на второе место в мире.

На этом фоне существующий минимальный возраст выхода на пенсию выглядит явно заниженным, как будто старения населения не происходит и как будто Финляндия, как и прежде, отстает от развитых европейских стран в плане продолжительности жизни.

Возникла настоятельная необходимость привлечь пенсионное законодательство в соответствие с требованиями времени. Толчком к действию послужило ухудшение экономической ситуации, связанное с ми-

ровым экономическим спадом.

Весной прошлого года правительство выдвинуло предложение поднять нижнюю пенсионную планку до уровня 65 лет. Ответственность за эту инициативу взял на себя премьер-министр Финляндии М. Ванханен. Подобный шаг, по его мнению, обусловлен, помимо объективных причин, также трудностями, связанными со сложной экономической ситуацией.

Снижение производства ведет к сокращению валового национального продукта и к росту государственного долга. Средств становится все меньше. Сиюминутные урезания в такой ситуации не помогут. Кризис, по всей видимости, закончится не скоро, и даже, когда он завершится, последствия будут ощущаться еще длительное время. Поэтому экономия средств должна быть рассчитанной на дальнюю перспективу.

Вариантов улучшения нынешней ситуации остается немного. Это может быть либо увеличение налогов, либо сокращение социальных выплат, либо увеличение пенсионного возраста. Правительство выбрало третий вариант, который оно обоснованно считает наименее болезненным.

Сразу после обнародования инициативы премьер-министра, в финских СМИ поднялась буря. Оппозиция есть оппозиция. В любой стране она стремится поднять свой авторитет за счет непопулярных действий правительства, даже если эти действия объективно обоснованы. Тем более, что речь идет о левой оппозиции, основным лозунгом которой является забота о благе народа.

В числе главных обвинителей, помимо оппозиционных партий, оказались также лидеры профсоюзов, которые традиционно сотрудничают с

левыми силами. Начался утомительный и малопродуктивный процесс переговоров, целью которых было сближение точек зрения сторон и принятие совместного решения.

Первые состоявшиеся встречи закончились безрезультатно. Главной причиной тому явилась неконструктивная позиция противников пенсионной реформы. Они не выдвигали конкретных альтернативных предложений, которые помогли бы решению финансовых проблем.

Критики часто говорили о том, что увеличение пенсионного возраста ляжет непомерным бременем на плечи граждан страны. Однако подобные разговоры о непомерности пенсионной планки в 65 лет являются явным преувеличением. Особенно это становится заметным, если посмотреть, как обстоит дело в других европейских странах.

Шестидесятипятилетний рубеж при установлении пенсии является самым распространенным на Западе. Причем в большинстве стран наблюдается тенденция к дальнейшему подъему возрастной планки. Самый высокий пенсионный возраст установлен в соседней с Финляндией Норвегии. Германия и Дания также поднимают пенсионный возраст с 65 лет до 67 лет, хотя продолжительность жизни и средний возраст населения в Дании ниже, чем в Финляндии.

Интересно, что представители левых сил, принявшие в штыки предложение М.Ванханена, еще десять с лишним лет назад сами заявляли о необходимости поднятия пенсионной возрастной планки. В 1999 году тогдашний министр социальной защиты Мёнкяре (СДП) заявляла: «В Финляндии, в среднем, более низкий пенсионный возраст, чем в других север-

ных странах и в Европе, в целом. Если при наличии существенной безработицы еще и большое число людей начнут преждевременно прекращать трудовую деятельность, перемещаясь на пенсию, тогда социальные затраты начнут расти, а это означает повышение налогов».

Оказавшись в оппозиции, левые партии сменили тон и постарались использовать ситуацию, чтобы поднять собственный имидж за счет снижения авторитета правящих партий. В конечном итоге, первая попытка правительства изменить пенсионное законодательство потерпела крах, так как переговоры с профсоюзами фактически зашли в тупик. Достигнутый на них компромисс ничего практически не изменил.

Продолжающиеся экономические трудности заставили стороны вновь вернуться к рассмотрению данного вопроса. В январе была организована рабочая совещательная группа, которую возглавил Ю.Рантала. В ее работе принимают участие представители правительства, профсоюзов и союза работодателей. Одновременно действует и другая совещательная группа под руководством Ю. Ахтела, которая рассматривает вопросы, касающиеся защиты интересов работающих в условиях перехода к новым пенсионным нормам.

Если в работе группы Ахтела виден явный прогресс, то этого никак нельзя сказать о деятельности первой группы, где решаются ключевые вопросы. Профсоюзные лидеры уже не оспаривают необходимости увеличения пенсионного возраста. Некоторые из них даже готовы поднять верхний возрастной предел до уровня 70 лет. Но что касается нижней

планки, то на это оппоненты правительства не дают определенного ответа, ограничиваясь риторикой. Одновременно не удается добиться согласия и по некоторым побочным вопросам, связанным с пенсионным обеспечением. Почти по всем пунктам переговоров позиции союза работодателей и профсоюзов являются противоположными.

Группа должна была выработать решение к концу января. Но этого не произошло. Как и в прошлом году переговоры зашли в тупик. В сложившейся ситуации финское правительство вынуждено было обратиться в ОЭСР — международную организацию развитых стран, признающих принципы представительной демократии и свободной рыночной экономики (Organization for Economic Co-operation and Development — OECD) с просьбой дать оценку ситуации. Ответ из ОЭСР должен прийти в конце февраля — начале марта.

Тем временем в некоторых других европейских странах процесс повышения минимальной возрастной планки продолжается, хотя речь идет о более высоких параметрах чем 65 лет. Так, правительство Испании объявило недавно о повышении минимального возраста выхода на пенсию с 65 лет до 67 лет. Этим самым испанское правительство стремится уменьшить то давление, которое испытывает экономика страны в результате старения населения. Решение вступит в силу в 2013 году и начнет осуществляться поэтапно.

В связи с этим следует заметить, что средний возраст населения в Финляндии выше, чем в Испании. По этому показателю Финляндия находится на седьмом месте в мире, Испания — на восемнадцатом.

На пути к доверию

Даже в небольшой финской поликлинике, как правило, присутствует хотя бы один иностранный врач.

Нередко от россиян, постоянно проживающих за рубежом, можно слышать жалобы на качество медицинского обслуживания в стране пребывания. Отечественная медицина, нещадно ругаемая на родине, начинает казаться едва ли ни идеальной, когда люди оказываются от нее вдали. Русские, живущие в Финляндии, не отличаются, в этом плане, от других наших эмигрантов. Местная медицина подвергается ими такой же острой критике, как, например, финская кухня или финская манера одеваться.

Но оказывается, что и финны критикуют российских врачей и жалуются на их работу. Причем количество официальных жалоб все время растет, хотя число финских граждан, обращающихся за помощью в российские лечебные заведения, очень незначительно. Дело в том, что финны все чаще встречаются российских медиков, приходя в собственные больницы.

В настоящее время в Финляндии каждого пятнадцатого врача можно считать иностранным. Это значит, что даже в небольшой финской поликлинике, как правило, присутствует хотя бы один иностранный врач. В более крупных лечебных заведениях этот показатель, естественно, выше. Всего в стране в настоящее время работают свыше 900 врачей, для которых ни финский, ни шведский языки не являются родными. В целом, национальный состав врачей, прибывших в Финляндию из других стран, выглядит следующим образом:

Россия	265 чел.
Эстония	196 чел.
Германия	73 чел.
Арабские страны	38 чел.
Польша	24 чел.
Англия	14 чел.
Испания	14 чел.
Франция	11 чел.
Другие страны	275 чел.

Как видим, самую значительную группу составляют русскоязычные специалисты. Именно поэтому русские врачи чаще находятся на слуху и чаще подвергаются критике пациентов. Конечно, возможно, что финны, также как и мы, предпочитают своих медиков, а к иностранцам относятся с предубеждением. Возможно. Но главной причиной недовольства больных служит плохой, по их мнению, финский язык «нефинских» врачей.

Пациентов можно понять. Ведь визит к врачу — это всегда конфиденциально и даже интимно. К тому же причина визита часто бывает важной и серьезной. И когда пациент чувствует, что врач его не до конца понимает, он начинает беспокоиться и даже паниковать. Рождаются сомнения в правильности диагноза и в назначенных лекарствах.

Результатом являются жалобы, число которых, как уже упоминалось, растет по мере роста числа иностранцев в белых халатах.

В Хельсинки доля зарубежных медиков среди медицинского персонала наиболее высока. Поэтому именно здесь впервые стали искать пути к решению возникшей проблемы.

Теперь в столичных лечебных учреждениях иноязычные врачи будут подвергаться языковому тесту. Целью такого теста не является выявление кандидатов на увольнение или какое-то материальное наказание «двоечников». Тест проводится для того, чтобы определить наиболее оптимальную программу дополнительного языкового обучения зарубежных врачей. В проекте задействованы как специалисты по финскому языку, так и руководство медицинских учреждений.

В начальной стадии лингвисты присутствовали на врачебных приемах, определяя критерии достаточности владения медицинской лексикой. Таким образом, были очерчены границы специального языкового минимума, которым должен обладать каждый врач.

Следующим шагом проекта явил-

ся пересмотр больничных инструкций, приказов, описаний и другой медицинской документации. Документы были составлены заново, в более доходчивой форме. Ясный, легко читаемый текст может облегчить работу не только иностранцу, но и финскому врачу, которому тоже бывает нелегко усвоить написанное. Ведь при составлении профессиональных руководств главное внимание уделяется содержанию. Манера же изложения оказывается зачастую излишне сложной и неудобоваримой.

Таким образом языковую проблему пытаются решить двусторонне. С одной стороны, планируется допол-

нительное обучение языку в пределах профессионального применения, а с другой, принимаются меры, чтобы избавиться от излишних языковых сложностей в процессе работы.

Помимо языковых вопросов в Хельсинки предпринимаются попытки к решению и других проблем, возникающих между пациентами и врачами-иностранцами.

В одной из столичных поликлиник уже год действует система регулярных совещаний для русскоязычных врачей, которые составляют половину всего врачебного состава лечебного заведения. На этих совещаниях, проводимых главврачом поли-

клиники, рассматриваются жалобы пациентов на работу тех или иных русскоязычных врачей.

На совещании не бывает разносов и не выносятся выговоры. Более того, жалобы не передаются вверх по инстанции работодателю. Просто выявляется причина жалобы и затем совместно ищутся пути устранения недостатков, с тем, чтобы подобные сложности не возникали впредь. Такие совещания проводятся в рабочее время раз в месяц и длятся около двух часов. Об их эффективности говорит тот факт, что в данной поликлинике число жалоб на работу русских специалистов пошло на убыль, вопреки об-

щей по стране тенденции к росту.

Начинание считают полезным и сами врачи. В частности, организатор начинания Х. Сумувуори заявил: «Коллеги весьма довольны такими координирующими совещаниями, на которых они могут без страха наказания рассматривать все проблемы, возникающие при работе с больными»

Думается, что подобный опыт будет подхвачен в других лечебных учреждениях страны, и это пойдет на пользу как иностранным врачам, так и их финским пациентам.

Материалы полосы подготовил

С.Васин



Больница ORTON

Высокий уровень профессионализма и надежности финской ортопедии

Больница ORTON – специализированная ортопедическая клиника, расположенная в Хельсинки. Наши высококвалифицированные специалисты с помощью современной аппаратуры и новейших лечебных методик, основанных на последних научных достижениях, предлагают лечение всех заболеваний опорно-двигательного аппарата.

Если беспокоят боли в спине, шее, пояснице, суставах, обратитесь к нам – наши врачи поставят диагноз и предложат оптимальную методику лечения. Наши специалисты профессиональны во всем: от диагностирования до малой хирургии, от сложнейших операций до курсов реабилитации. Добро пожаловать на приём!

Наши направления:

- протезирование суставов;
- хирургия позвоночника;
- хирургия коленного сустава и спортивные травмы;
- детская и юношеская ортопедия;
- микрохирургия и хирургия верхних конечностей и кисти;
- ревматология и общая ортопедия.

Информация и запись на приём:

- **финский/английский**
пн-чт 8.00 – 16.00, пт 9.00 – 15.00,
тел.: +358 9 4748 2705
- **русский**
пн-пт 8.00 – 16.00, тел.: +358 9 4748 6257
или +358 400 431 216
e-mail: aleksandr.vierikko@orton.fi

Дополнительная информация:
www.sairaalaorton.fi

Больница ORTON, Invalidisäätiö (Фонд инвалидов)
Tenholantie 10, PL 29, FIN-00281 Helsinki, Finland.
тел.: +358 9 47481

