

Министерство образования и науки Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тольяттинский государственный университет»

Институт финансов, экономики и управления
(институт, факультет)
Менеджмент организации
(кафедра)

38.03.02 «Менеджмент»
(код и наименование направления подготовки)

«Государственное и муниципальное управление»
(направленность (профиль))

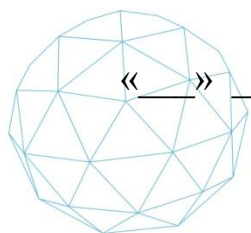
БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА

на тему: «Социальная защита населения на государственном и муниципальном уровнях (на примере Управления социальной защиты населения Балаковского района)»

Студент(ка)	<u>Ю.Л. Морозов</u>	<u></u>
	(И.О. Фамилия)	(личная подпись)
Руководитель	<u>А.Л. Никишина</u>	<u></u>
	(И.О. Фамилия)	(личная подпись)

Допустить к защите

<u>Заведующий кафедрой к.э.н. С.Е. Васильева</u>	<u></u>
(ученая степень, звание, И.О. Фамилия)	(личная подпись)



« » 2017 г.

Тольятти 2017



Росдистант
ВЫСШЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ ДИСТАНЦИОННО

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тольяттинский государственный университет»

Институт финансов, экономики управления

Кафедра «Менеджмент организации»

УТВЕРЖДАЮ
Завкафедрой «Менеджмент организации»

(подпись) С.Е. Васильева
(И.О. Фамилия)
« ____ » _____ 2017 г.

ЗАДАНИЕ

на выполнение бакалаврской работы

Студент Морозов Юрий Леонидович

1. Тема: «Социальная защита населения на государственном и муниципальном уровнях (на примере Управления социальной защиты населения Балаковского района)»

2. Срок сдачи студентом законченной бакалаврской работы 17 января 2017 года.

3. Исходные данные к бакалаврской работе

3.1. Данные и материалы производственной практики.

3.2. Материалы учебников по менеджменту, научных статей, стандартов, документов по деятельности УСЗН Балаковского района.

4. Содержание бакалаврской работы:

Введение

1 Основы системы социальной защиты населения в Российской Федерации

1.1. Сущность и принципы социальной защиты

1.2. Правовые механизмы оказания социальной защиты

1.3. Проблемы организации социальной защиты населения в современной России

2. Анализ системы социальной защиты на примере Управления социальной защиты населения Балаковского района

2.1. Общая характеристика и организационно-экономические показатели деятельности Управления социальной защиты населения Балаковского района

2.2. Анализ системы социальной защиты населения на муниципальном уровне на примере Управления социальной защиты населения Балаковского района

3. Совершенствование системы социальной защиты населения на муниципальном уровне

3.1. Предложения по развитию института социальной защиты населения Балаковского района

3.2. Социально-экономическая оценка предложений по развитию института социальной защиты населения Балаковского района

Заключение

Библиографический список

Приложение

5. Ориентировочный перечень графического и иллюстративного материала: аналитические и сводные таблицы в количестве 17, схемы и диаграммы в количестве 10.

6. Консультанты по разделам: отсутствуют

7. Дата выдачи задания «21» ноября 2016 г.

Руководитель бакалаврской работы

(подпись)

А.Л. Никишина

(И.О. Фамилия)

Задание принял к исполнению

(подпись)

Ю.Л. Морозов

(И.О. Фамилия)

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тольяттинский государственный университет»

Институт финансов, экономики управления

Кафедра «Менеджмент организации»

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой «Менеджмент организации»

(подпись) С.Е. Васильева
(И.О. Фамилия)
« ____ » _____ 2017 г.

**КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН
выполнения бакалаврской работы**

Студента Морозова Юрия Леонидовича
по теме «Социальная защита населения на государственном и муниципальном
уровнях (на примере Управления социальной защиты населения
Балаковского района)»

Наименование раздела работы	Плановый срок выполнения раздела	Фактический срок выполнения раздела	Отметка о выполнении	Подпись руководителя
Разработка 1 раздела БР	15.11.2016			
Разработка 2 раздела БР	21.11.2016			
Разработка 3 раздела БР	25.11.2016			
Разработка введения, заключения и уточнение литературных источников и приложений	30.11.2016			
Предварительная защита БР	06.12.2016			
Окончательное оформления БР, подготовка доклада, иллюстративного материала, презентации	15.12.2016			
Допуск к защите заведующего кафедрой	26.12.2016			
Сдача законченной БР на кафедру	09.01.2017			

Руководитель бакалаврской работы

(подпись) А.Л.Никишина
(И.О. Фамилия)

Задание принял к исполнению

(подпись) Ю.Л. Морозов
(И.О. Фамилия)

Аннотация

Бакалаврскую работу выполнил: Морозов Ю.Л.

Тема работы: «Социальная защита населения на государственном и муниципальном уровнях (на примере Управления социальной защиты населения Балаковского района)».

Научный руководитель: Никишина А.Л.

Цель исследования – разработка предложений по совершенствованию государственного и муниципального управления в сфере предоставления социальной защиты населению, на примере Балаковского муниципального района.

Объектом исследования выпускной квалификационной работы является сфера социальной защиты на государственном и муниципальном уровне. Предметом исследования выпускной квалификационной работы являются отношения, направленные на развитие социальной защиты как фактора повышения качества жизни населения, совершенствование системы социальной защиты населения на государственном и муниципальном уровнях.

Методы исследования - системный, аналитический, метод исследования литературы.

Краткие выводы по бакалаврской работе: необходимость введения предложений в деятельность УСЗН Балаковского района Саратовской области имеет право на внедрение в работу рассмотренной организации.

Практическая значимость работы заключается в том, что отдельные её положения в виде материала подраздела 3.1 могут быть использованы специалистами социальных учреждений.

Структура и объем работы. Работа состоит из введения, 3-х разделов, заключения, списка литературы из 52 источников и одного приложения. Общий объем работы, без приложений, 67 страниц машинописного текста, в том числе таблиц-10, рисунков – 6.

Содержание

Введение.....	13
1 Основы системы социальной защиты населения в Российской Федерации	15
1.1 Сущность и принципы социальной защиты.....	15
1.2 Правовые механизмы оказания социальной защиты	24
1.3 Проблемы организации социальной защиты населения в современной России.....	27
2 Анализ системы социальной защиты на примере Управления социальной защиты населения Балаковского района	32
2.1. Общая характеристика и организационно-экономические показатели деятельности Управления социальной защиты населения Балаковского района	32
2.2 Анализа системы социальной защиты населения на муниципальном уровне на примере Управления социальной защиты населения Балаковского района	41
3 Совершенствование системы социальной защиты населения на муниципальном уровне.....	49
3.1 Предложения по развитию института социальной защиты населения Балаковского района	49
3.2 Социально-экономическая оценка предложений по развитию института социальной защиты населения Балаковского района	56
Заключение	66
Библиографический список	69
Приложение	75

Введение

Социальная поддержка населения в Российской Федерации существует в виде особого социально-защитного института, а его сущность составляет совокупность закрепленных экономических и правовых гарантий, обеспечивающих соблюдение важнейших социальных прав граждан и достижение с их помощью социально-приемлемого уровня жизни.

Назначение социальной защиты состоит в том, чтобы путем возложения на государство обязанности по предоставлению конкретных мер социальной защиты отдельным слоям населения обеспечивалось поддержание социальной стабильности в обществе, стимулировалось воспроизводство народонаселения, восстанавливался общественный статус нетрудоспособных граждан и других социально слабых групп.

Социальная поддержка населения в этих рамках представляет собой деятельность социальных служб по социальной поддержке, оказанию социально-бытовых, социально-медицинских, психолого-педагогических, социально-правовых услуг и материальной помощи, проведению социальной адаптации и реабилитации граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации.

В настоящее время рыночные отношения ставятся выше судеб большинства представителей социально уязвимых слоев населения, что порождает у них чувство тревоги и незащищенности. Проблема предоставления социальной защиты в Российской Федерации особо актуальна в наше время, так как социально-экономические реформы в России, связанные с кардинальными преобразованиями в сфере распределительных отношений и переходом к рынку, в корне изменили контекст социальных условий жизни граждан России.

Объектом исследования выпускной квалификационной работы является сфера социальной защиты на государственном и муниципальном уровне.

Предметом исследования выпускной квалификационной работы являются отношения, направленные на развитие социальной защиты как фактора повышения качества жизни населения, совершенствование системы социальной защиты населения на государственном и муниципальном уровне.

Цель выпускной квалификационной работы – разработка предложений по совершенствованию государственного и муниципального управления в сфере предоставления социальной защиты населению на примере Балаковского муниципального района.

Для реализации поставленных целей при написании выпускной квалификационной работы ставились следующие задачи:

1. Провести теоретическое исследование социальной защиты населения;
2. Проанализировать деятельность Управления социальной защиты населения Балаковского района;
3. Разработать предложения по совершенствованию социальной защиты населения на государственном и муниципальном уровне и оценить их социально-экономическую эффективность.

Анализ современного положения дел в социальной политики, подходы к определению эффективности деятельности региональных, муниципальных систем социальной защиты. А также эффективности предоставления социальной защиты населению представлены в работах Выдрина И.В., Кокотова А.Н. и других.

Методы исследования системный, аналитический, метод исследования литературы.

1 Основы системы социальной защиты населения в Российской Федерации

1.1 Сущность и принципы социальной защиты

Важнейшей задачей социальной политики любого цивилизованного государства является максимально возможная поддержка уровня жизни населения, обеспечение полноценной жизни всем гражданам.

В условиях перехода к рыночным отношениям социальная политика приобретает качество нового развития, обусловленного созданием относительно новых для России институтов социальной защиты, а именно социального страхования, в том числе пенсионного, адресной социальной помощи. Одним из механизмов государственной и общественной защиты людей по старости, ограниченные физические возможности или сложные обстоятельства являются социальные услуги, потребность в предоставлении которых возникла еще в советское время. Сегодня развитие системы социальной защиты является крайне необходимым и важным.

В науке социальной защиты этот вопрос был и остается предметом исследования многих как отечественных, так и зарубежных ученых. Среди них следует назвать прежде всего Болотина Н.Б., Сташкива Б.И., Прилипко С.М., Фогеля Я.М., Захарова М.Л., Тучкову Е.Г., Гусова К.Н., Путило Н. В. и других.

По сравнению с советским периодом, когда в социальной защите нуждались преимущественно нетрудоспособные, получая их через социальное обслуживание. В современных условиях потенциальным получателем социальной защиты может быть любое лицо, попавшее в сложную жизненную ситуацию. Количество которых к сожалению, увеличивается. В связи с этим социальные услуги в системе социальной защиты населения занимают значительное место и с каждым годом становятся все более весомым ее элементом.

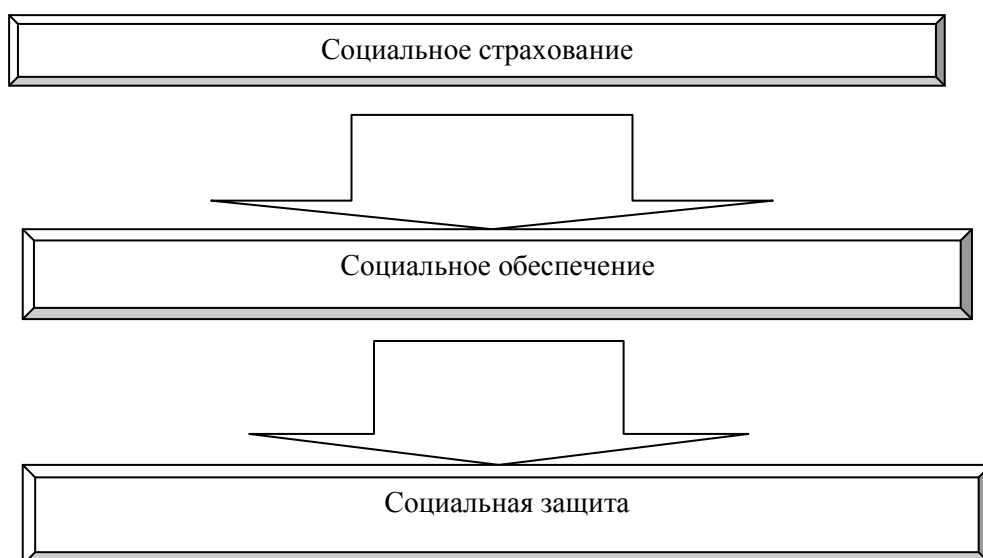


Рисунок 1 – Логика развития понятия «социальная защита»

Любую систему социальной защиты можно рассмотреть со следующих сторон:

- 1) с позиции организационно-правовых форм, посредством которых осуществляется социальная защита;
- 2) с позиции составляющих элементов (видов), которые составляют систему социальной защиты.

Сейчас, по праву, основной организационно-правовой формой осуществления социальной защиты признается общеобязательное государственное социальное страхование.

Среди существующих организационно-правовых форм социального обеспечения в ходе реформирования пенсионной системы Российской Федерации появилась новая форма - это негосударственное пенсионное обеспечение.

Согласно специального законодательного акта негосударственное пенсионное обеспечение осуществляется негосударственными пенсионными фондами, банковскими учреждениями и страховыми организациями. Благодаря перечисленным организационно-правовым формам в России реализуется гарантировано на законодательном уровне право человека на социальную защиту[44, с. 89].



Рисунок 2- Принципы социальной защиты населения

В то же время, видами социальной защиты являются определенные материальные блага, которые предоставляются лицу в пределах определенной организационно-правовой формы. Независимо от того, через какую организационно-правовую форму осуществляется социальная защита, его разделяют на следующие виды: субсидии; денежные выплаты; натуральная помощь; льготы; медицинская помощь; лекарственные средства и другие изделия медицинского назначения, технические средства реабилитации, технические средства передвижения, социальное обслуживание. Анализ предложенных видов социальной защиты позволит определить их роль и назначение в сфере социальной защиты или за ее пределами[24, с. 94].

Субсидия - это безналичная помощь для возмещения расходов на оплату жилищно-коммунальных услуг, приобретение сжиженного газа, твердого и печного бытового (жидкого) топлива. Денежные (наличные) социальные выплаты предоставляются в виде пенсий, социальных пособий (одноразовых и периодических), компенсационных выплат. Социальные

пособия, в свою очередь, делятся на пособия малообеспеченным семьям, семьям с детьми, детям-сиротам, в случае временной нетрудоспособности, по безработице, денежная целевая помощь на проживание, денежные надбавки на уход, помощи больным СПИДом, на иждивенцев, на погребение и тому подобное. Натуральная социальная помощь предполагается через бесплатное обеспечение предметами первой необходимости - продуктами питания, лекарствами, средствами санитарии и личной гигиены, средствами ухода за детьми, одеждой, обувью, а также техническими и вспомогательными средствами реабилитации. В связи с рассмотренным считаем, что лекарственные средства и другие изделия медицинского назначения, технические средства реабилитации, технические средства передвижения есть не что иное, как натуральная помощь. Последняя в свою очередь предусмотрена как вид социальной защиты и является комплексным понятием, поэтому, по нашему мнению, не стоит лекарственные средства и другие изделия медицинского назначения, технические средства реабилитации, технические средства передвижения рассматривать как отдельный вид социальной защиты. Целесообразнее определить их как виды натуральной помощи[50, с. 123].

Об отнесении медицинской помощи к видам социальной защиты может оказаться, на первый взгляд, спорным вопросом. Бесспорно, медицинская помощь составляет отдельный элемент социальной политики государства, однако является самостоятельным правом граждан. Итак, из приведенного определения следует, что медицинская помощь оказывается исключительно лицами, имеющими медицинское образование. В то же время, социальные услуги могут предоставляться не только медицинскими работниками, но и специалистами других сфер, в частности, психологами, педагогами, юристами. Кроме того, Федеральным законом от 10.12.95 №195-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в РФ» определено, что социально-медицинские услуги - консультации по предупреждению возникновения и развития возможных органических расстройств,

сохранение, поддержка и охрана его здоровья, осуществление профилактических, лечебно-оздоровительных мероприятий, трудотерапия. Анализ приведенных законодательных актов указывает на то, что медицинские услуги можно считать разновидностью социально-медицинских услуг, которые являются одним из видов социальной защиты.



Рисунок 3-Факторы, влияющие на развитие социальной защиты

Как уже было отмечено, социальные услуги охватывают все виды

услуг в сфере социальной защиты. Поскольку социальные услуги - это услуги в социальной сфере, связанные с удовлетворением потребностей определенных социальных групп, отдельных индивидуумов, занимающих разное положение в обществе, и принимают неодинаковое участие в его функционировании и развитии. В результате чего отличаются по уровню и качеству жизни, источниками и размерами доходов, структурой личностного потребления. Поэтому их необходимо рассматривать как отдельный вид социального обеспечения, которое является важной составной частью социальной защиты.

На основе проведенных рассуждений, следует, что первым и основным видом социальной защиты являются пенсии. Вторым видом, который широко используется в системе социальной защиты, является социальная помощь. Социальная помощь может предоставляться в денежной форме (например, пособие по уходу за ребенком до достижения им трех летнего возраста, помощь при рождении и т.д.), в натуральной форме (например, лекарственные средства, технические средства реабилитации, одежда, продукты питания и т.д.), а также в безналичной форме (например, субсидия). Третьим видом социальной защиты населения являются социальные услуги. Все эти перечисленные виды фактически и формируют систему социальной защиты.

Итак, видами социальной защиты РФ являются:

- 1) пенсионные выплаты;
- 2) социальная помощь (денежная, натуральная, безналичная);
- 3) социальные услуги.

Приведенное указывает на то, что социальные услуги, наряду с другими видами, занимают одно из определяющих мест в системе социальной защиты РФ.

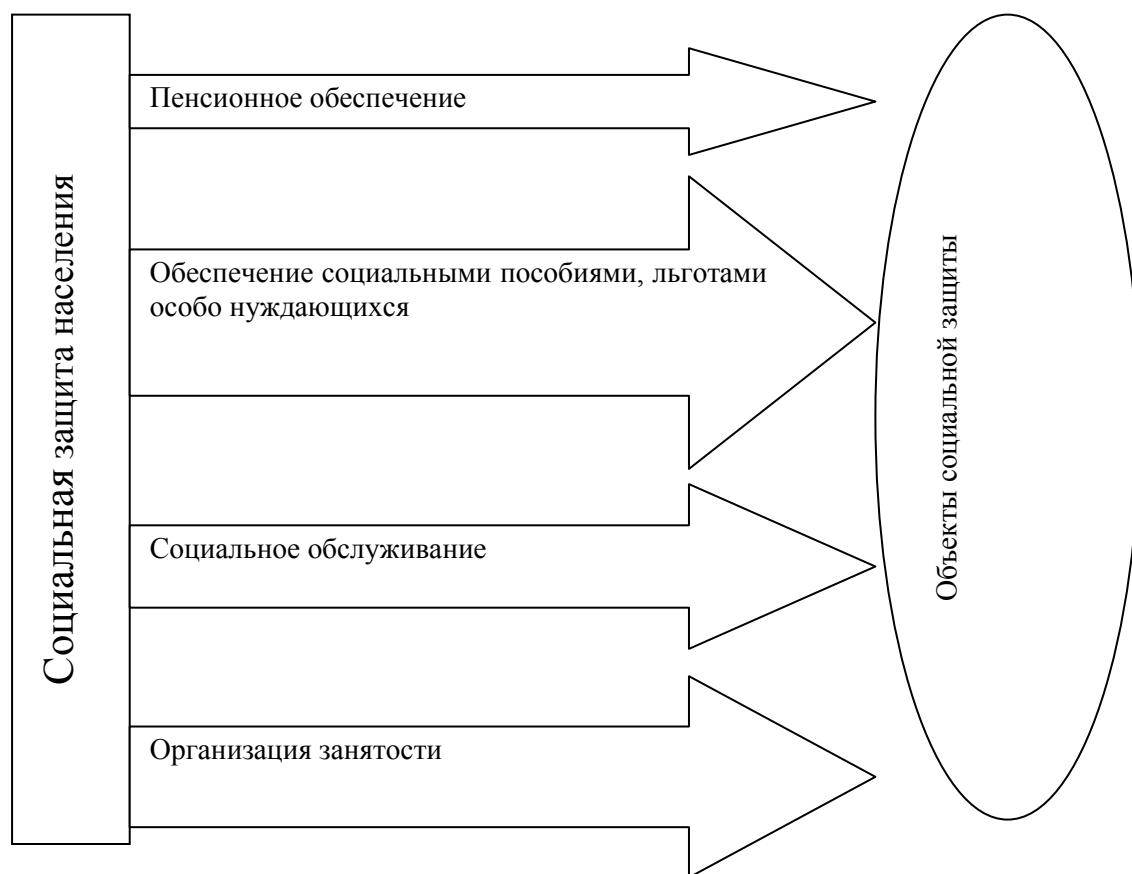


Рисунок 4- Организационно-правовые основы социальной защиты населения

Относительно указанных видов социальной защиты будь то по назначению и функцией, каждый из них выполняет свою собственную роль в системе социальной защиты. Так, пенсия определяется как регулярная денежная выплата (в расчете на месяц), которая осуществляется в установленном законом порядке определенным категориям лиц из специальных фондов и других источников, которые создаются для этой цели. Следовательно, назначение пенсии заключается в обеспечении граждан в случае наступления пенсионного возраста или инвалидности, в случае потери кормильца, предоставляемой в виде ежемесячных денежных выплатах[26, с. 58].

Под помощью понимают гарантированные, урегулированные нормами права разовые или периодические (ежемесячные) денежные выплаты

социально-алиментарного характера, с целью материальной защиты граждан, которые в силу определенных социальных случаев, предусмотренных законом, нуждаются в такой помощи независимо от наличия в них каких-либо других источников дохода. Следует также добавить, что помощь может быть не только в денежной форме, но и в других, указанных выше, формах.

Таким образом, как пенсии, так и помощь в любых ее формах, носят исключительно материальный характер, который проявляется, соответственно, в денежной и натуральной формах.

Предоставление социальной защиты не имеет целью материальную компенсацию. Оно приобретает характер действий, которые способствуют привлечению получателей социальной защиты к активной общественной жизни, улучшению состояния здоровья, поддержанию высокого уровня работоспособности, а также сохранению и укреплению их социальных связей. Именно поэтому социальные услуги не заменяют и не дополняют денежную или натуральную форму социального обеспечения, а выполняют относительно самостоятельную функцию. Более того, социальное обслуживание не может рассматриваться как предоставление совокупности социальной защиты, поскольку даже одна какая-нибудь важная услуга не компенсирует и не заменяет другую социальную услугу, а удовлетворяет конкретную потребность своим, только ей присущим качественным содержанием. По целевому назначению услуги представляют собой единое целое, а термин «социальное обслуживание» интегрирует их в относительно самостоятельный комплекс отношений по социальной защите. Таким образом, социальные услуги, в прошлом заменяли или дополняли материальные блага, прошли существенную эволюцию, получив самостоятельную роль в системе социальной защиты. Однако во многих научных исследованиях социальные услуги рассматриваются исключительно с точки зрения потребностей социально незащищенных слоев населения. Между тем, в условиях постиндустриального общества эти услуги важны не только для беднейших слоев населения, но и для большей части общества.

Цель этих услуг - содействие, а иногда и непосредственное обеспечение человеку достойной жизни и свободного развития[30, с. 97].

Приведенное дает основания для вывода о том, что в сфере социальной защиты социальные услуги играют чрезвычайно важную роль. Роль социальной защиты состоит в обеспечении нуждающихся лиц соответствующими социальными благами, которыми удовлетворяются социальные потребности как отдельно взятых социально уязвимых групп населения (инвалидов, пожилых людей, детей-сирот), так и населения страны в целом. Поскольку социальные услуги рассчитаны на достаточно широкий круг субъектов - получателей социальной защиты. При этом не принимаются во внимание возраст, положение в обществе, участие в формировании источников финансирования социальных мероприятий, правовая связь лица с государством и другие факторы. Главным, необходимым условием получения социальной защиты является наличие неблагоприятных жизненных обстоятельств в лица.

Учитывая важное значение, которое имеют социальные услуги в социальной адаптации лиц, подвергшихся в своей жизни неблагоприятным обстоятельствам, в повышении уровня жизни, необходимо остановиться на качестве социальной защиты на современном этапе развития общества. В связи с этим следует отметить, что в настоящее время уровень качества социальной защиты для населения России в значительном количестве случаев остается неудовлетворительным. Из-за недостаточного уровня развития инфраструктуры рынка социальной защиты, отсутствие надлежащего государственного финансирования соответствующих проектов, несовершенство стандартизированной системы повышения базовой квалификации работников социальной защиты, ненадлежащий уровень работы системы управления качеством социальной защиты и тому подобное. Как следствие, уровень неудовлетворенности граждан, которые получают социальные услуги остается стабильно высоким. Поэтому в условиях реформирования системы социальной защиты, необходимо

приложить усилия для улучшения качества социальной защиты. Среди приоритетных направлений этой деятельности является совершенствование существующей законодательной базы, повышение эффективности деятельности субъектов, предоставляющих социальные услуги, разработка действенных механизмов использования средств, направленных на финансирование этой сферы социальной защиты.

Вследствие проведенного анализа научной литературы стоит отметить, что социальные услуги выполняют собственно присуще им и обоснованное требованиями развития общества значение. Содержание последнего заключается в обеспечении нормальной жизнедеятельности любого лица, попавшего в сложное жизненное обстоятельство, путем предоставления необходимых ей разного рода полезных действий, подобранных в конкретном индивидуальном порядке. Существование социальной защиты дополняет эффективность осуществления таких видов социального обеспечения, как пенсии и социальные пособия. А последние, в свою очередь, дополняют эффективность социальной защиты, специфика которых проявляется в том, что этот вид социального обеспечения рассчитан на широкий круг субъектов - получателей социальной защиты. Таким образом, социальные услуги являются самостоятельным видом социальной защиты и выполняют свою функцию, которая заключается в содействии социальной адаптации населения страны и повышения качества жизни каждого человека, который попал в неблагоприятную жизненную ситуацию.

1.2 Правовые механизмы оказания социальной защиты

С 1 января 2015 года вступил в силу Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – Закон о социальном обслуживании граждан). Который отражает и закрепляет происходящие в обществе изменения, направленность развития которых определяется новыми

экономическими отношениями, углублением демократизации политической системы, идеологическим плюрализмом. Российский законодатель внедряет в систему российского социального обеспечения многие прогрессивные элементы в сфере заботы государства о нуждающихся в такой помощи гражданах, апробированные в других странах.

Указанный Федеральный закон об основах социального обслуживания является направленным на развитие системы социального обслуживания граждан в Российской Федерации, повышение его уровня, а также повышения эффективности и качества.

В соответствии с Федеральным законом об основах социального обслуживания социальное обслуживание граждан будет основываться на заявительном принципе, который заключается в следующем – предоставление социальной защиты и отказ от них будут возможны только с учетом волеизъявления (желанием) получателя.

Необходимо обратить особое внимание, что Федеральным законом об основах социального обслуживания предполагается индивидуальный подход к социальному обслуживанию населения исходя из потребностей граждан в конкретной социальной защите.

Вместе с тем в неотложных случаях могут оказываться срочные социальные услуги (например - обеспечение предметами первой необходимости, содействие в получении временного жилья, юридической и психологической помощи).

Федеральным законом об основах социального обслуживания определяются условия предоставления социальной защиты, как на бесплатной, так и на платной основе, а также категории граждан, которым социальные услуги должны предоставляться бесплатно.

Вводится социальное сопровождение граждан, которое выражается в содействии в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической и социальной помощи, не относящейся к социальным услугам.

Кроме того Федеральным законом об основах социального обслуживания устанавливаются положения, которые предусматривают осуществление общественного контроля (иными словами общественного надзора) в сфере социального обслуживания.

Действие закона распространяется на граждан Российской Федерации, на иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно проживающих на территории Российской Федерации, беженцев.

Законом вводятся понятия: «получатель социальной помощи», «поставщик социальной помощи», «профилактика обстоятельств, обуславливающих нуждаемость в социальном обслуживании», понятие «стандарт социальной помощи» излагается в новой редакции (основные требования к объему, периодичности и качеству предоставления социальной услуги), при этом стандарт социальной услуги является составной частью порядка предоставления социальной защиты.

В законе не содержатся понятия «трудная жизненная ситуация», ранее предусмотренного Федеральным законом от 10 декабря 1995г. № 195-ФЗ. Вместо этого четко установлены обстоятельства, при наличии которых граждане признаются нуждающимися в социальном обслуживании (статья 15 Закона).

Закон предполагает индивидуальный подход к установлению получателям необходимых им социальной защиты. Исходя из потребности гражданина в социальной защите и составление индивидуальных программ предоставления социальной защиты (статья 16 Закона). Рекомендации по определению потребности в социальной защите, а также форма индивидуальной программы утверждается Минтрудом России (статья 7 Закона). Программа пересматривается не реже, чем раз в три года[32, с. 102].

Прописаны права и обязанности поставщиков и получателей социальной защиты. Следовательно, получателям социальной защиты можно будет самим выбирать наиболее подходящего поставщика. Вводится общественный контроль в сфере социального обслуживания.

Следовательно, сущность социальной защиты имеет место быть в союзе зафиксированных экономических и правовых гарантий, которые обеспечивают следование главным социальным правам граждан и достижение с их помощью социально-приемлемого уровня жизни. Социальные услуги, которые предоставляются населению, являются не чем иным, как деятельностью социальных служб по социальной поддержке, а также оказанию социально-медицинских, социально-бытовых, материальной помощи, психолого-педагогических, социально-правовых услуг и проведению социальной реабилитации и адаптации граждан, которые находятся в трудной жизненной ситуации. Таким образом, общественно-социальное значение видов социальной защиты является неоспоримо высоким.

1.3 Проблемы организации социальной защиты населения в современной России

Развитием социальной защиты в современном российском обществе занимается социальный институт, который называется системой социального обслуживания. В нашей стране на начало 90-х гг. XX в. приходится её развитие, когда в процессе социально-экономических реформ большинство людей оказывается за чертой бедности и даже на грани выживания.

До настоящего времени в России не состоялось формирования довольно четких подходов для реформирования сложившейся системы социальной защиты, отличительной чертой которых является очень слабо обозначенные общественные институты и необыкновенно высочайшая патерналистская роль страны. Социальная защита населения РФ в течение последних лет ориентировалась на адресное оперативное решение самых кризисных, острых, жизненных проблем отдельных категорий людей на заявительной основе. Данный путь на определенном рубеже был более реальным для практического решения задач в данной сфере и представлялся

успешным. Но время продемонстрировало, что такой подход не дает долговременного результата, потому что не нацелен на перспективную социальную защиту каждого конкретного человека и населения в целом, на профилактику повторений кризисных ситуаций[42, с. 66].

Происходящие в стране реформы, которые направлены на упорядочение всех сфер жизни, требуют перемен в социальной сфере, так же создания высокоэффективной, направленной на ожидания общества системы многопрофильной целевой социальной защиты населения, которая обязана гарантировать комплексную многоплановую помощь человеку в решении разных, вызывающих потребность социальной защиты проблем в течении всей его жизни – начиная с периода вынашивания матерью малыша и заканчивая достойным погребением человека. В связи с этим социальную защиту надлежит рассматривать как защиту от социальных рисков утраты или же ограничения социального благополучия человека и финансовой самодостаточности. Значительным понижением компенсаторных способностей социальной сферы характеризуется современное российское общество. Это обстоятельство требует от системы социального обслуживания решения новейших задач, основной сутью которых считается не совсем только отход от основ патерналистской идеологии в отношении всевозможных категорий населения, но и дифференцированное воздействие при помощи либеральных идей на динамичных и приспособленных к рынку людей, которые ведут активный образ жизни.

Одним из главнейших направлений социальной политики становится социальное обслуживание населения в России. Социальное обслуживание связано, прежде всего, с работой органов управления социальной защиты и надлежащих социальных служб, направленной на осуществление социальной защиты, предоставление социальной защиты и адаптации людей, которые находятся в трудной жизненной ситуации.

Как вид специфичной социальной деятельности социальное обслуживание считается труднейшей системой с различными и бессчетными

по принципу взаимосвязями и взаимоотношениями между отдельными её составляющими, блоками и частями, со своеобразными функциями, которые являются свойственными лишь ей.

Взаимосвязи между составляющими данной формирующейся в РФ системы характеризуются внутренней организацией, определённым порядком, тенденцией на исполнение функций по оказанию услуг, также функций социальной адаптации, социальной реабилитации и ресоциализации, которые определены законодательством.

С нашей точки зрения, в научной литературе мало актуализированы нюансы системного подхода, раскрывающие обусловленность действий институционализации социального обслуживания, субъективные и объективные моменты его развития, также методологические неточности в схеме: «социальная защита – социальное обслуживание – социальные услуги». Социальное обслуживание может стать социальным институтом в обществе только после этого, когда любой человек сможет удовлетворить собственные потребности в социальной защите. Сегодня организация социального обслуживания населения осуществляется в ситуации, когда изменяется структура спроса на социальные услуги, всё наиболее нужными становятся их дорогостоящие виды. Непрерывно складываются группы населения, которые готовы оплачивать дополнительные виды социальной защиты.

Становление социального обслуживания населения, удовлетворяющее и в перспективе опережающее социальную потребность в данных услугах, вероятно только при осуществлении групповых мер научно-технического, институционального и ресурсного характера, обеспечивающих увеличение качества и доступности социальной защиты по адаптации этой категории населения к новым условиям жизнедеятельности[56, с. 33].

Перечень целесообразных мер по улучшению системы социальной защиты для населения в РФ:

- разграничить персональный уход, сервисные услуги и предложения

по реабилитации получателей социальной защиты в целях высвобождения и перераспределения в пользу наиболее нуждающихся клиентов потенциала работников социальных служб, появления негосударственных поставщиков сервисных и прочих услуг;

- организовать разработку системы персональной оценки нуждаемости в социальной защите исходя из степени нуждаемости (всего восемь–десять степеней). Характеризуемой с учётом функционального состояния гражданина и социальных показаний, которой станет соответствовать определённый список социальной защиты (паспорт социальной помощи);

- активнее внедрять действенные социальные технологии (участковый, бригадный методы обслуживания на дому, создание отделений социального обслуживания на дому для людей с пониженным уровнем слуха, мобильная социальная помощь гражданам);

- становление специальных отделений социально-медицинского обслуживания на дому, предоставляющие услуги по уходу за инвалидами и тяжелобольными пожилыми людьми (патронажные службы).

Отмеченная деятельность имеет высшую социальную эффективность, решая важные задачи, такие как:

- помощь семье в обеспечении ухода за неизлечимо больными умирающими родственниками и социально-психологическая поддержка в переживании утраты;

- сохранение социально и персонально приемлемого качества жизни на протяжении терминального периода жизни пожилого пациента;

- удовлетворение острой необходимости в оказании услуг по паллиативному уходу;

- экономия трудового потенциала в связи с выборочным высвобождением родственников, иных членов семьи от исполнения прямых обязанностей по долгому уходу за неизлечимо больными и умирающими родственниками;

- высвобождение больничных коек, долго занимаемых лицами

указанной группы;

- понижение социальной напряжённости в связи с острыми трудностями умирающих людей и их членов семьи.

Следовательно, начавшееся на этапе XX–XXI вв. развитие системы социального обслуживания в РФ идёт эволюционным путём. В наше время система социальной защиты выступает в виде работы социального института, который создан для социальной реабилитации и адаптации лиц старшего поколения, семей «групп риска», инвалидов и так далее.

Процесс становления системы социального обслуживания считается переходным, промежуточным, данное отражается, с одной стороны, в поползновениях представления социального обслуживания как части социального обеспечения, с иной – как части социального сервиса, с третьей как агента социальных перемен, имеющего отношение к классическим секторам социальной сферы.

2 Анализ системы социальной защиты на примере Управления социальной защиты населения Балаковского района

2.1. Общая характеристика и организационно-экономические показатели деятельности Управления социальной защиты населения Балаковского района

УСЗН Балаковского района создан для осуществления организационной, практической и координационной деятельности по оказанию социальных услуг гражданам.

УСЗН Балаковского района создан в 1993 году для осуществления защиты граждан пожилого возраста и инвалидов, находящихся в трудной жизненной ситуации, оказания им квалифицированной социальной помощи, проведения реабилитационных мероприятий.

В составе учреждения трудятся 480 социальных работников, на обслуживании состоит 3281 человек

В учреждении осуществляют свою деятельность следующие структурные подразделения:

- 36 отделений социального обслуживания на дому;
- бспециализированных отделений социально–медицинского обслуживания на дому;
- отделение срочного социального обслуживания;
- отделение дневного пребывания;
- организационно – методическое отделение.

Основными направлениями деятельности УСЗН Балаковского района являются:

- оказание социальной защиты гражданам пожилого возраста и инвалидам, попавшим в трудную жизненную ситуацию;

осуществление дифференцированного учета граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в социальной помощи; определение форм, методов и периодичности ее предоставления;

содействие в обеспечении прав гражданам, нуждающимся в социальной поддержке, установленных действующим законодательством;

оказание адресной социальной помощи, бытовых, медицинских, юридических, психологических, педагогических услуг на постоянной, временной или разовой основе.

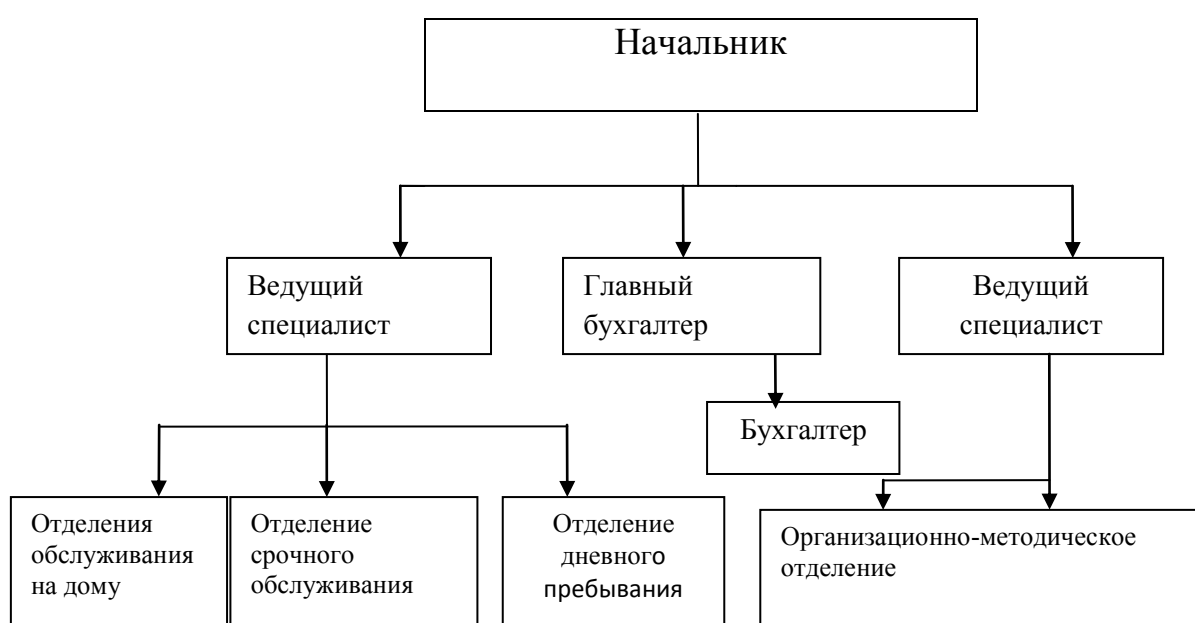


Рисунок 5 – Организационная структура УСЗН Балаковского района

Отделения социального и социально – медицинского обслуживания на дому

Отделения осуществляют обслуживание на дому граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постоянной помощи, вследствие частичной утраты способности к самообслуживанию. В год отделениями социального и социально-медицинского обслуживания на дому обслуживается около 3600 человек и оказывается порядка 1340000 услуги.

Отделение дневного пребывания

Отделение дневного пребывания граждан пожилого возраста работает на базе жилого дома системы социального обслуживания населения «Дом ветеранов» с июля 1999 года.

Отделение создано с целью организации культурно – массовых мероприятий, поддержания активного образа жизни граждан пожилого возраста, привлечения их к посильной трудовой и общественной деятельности путём посещения клубов и кружков по интересам.

Отделение срочного социального обслуживания

Отделение срочного социального обслуживания оказывает помощь гражданам пожилого возраста и инвалидам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, - проводит профилактическую работу по предотвращению семейного неблагополучия, детской безнадзорности, беспризорности, социального сиротства;

временное проживание и социальную реабилитацию несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении, в стационарных отделениях учреждения;

Организационно – методическое отделение

Сотрудники организационно – методического отделения изучают эффективность деятельности, оказывают методическую помощь всем структурным подразделениям, с целью качественного оказания услуг гражданам пожилого возраста, стоящим на обслуживании, внедрения новых видов и форм обслуживания.

Основные задачи УСЗН Балаковского района :

- выявление и дифференцированный учет граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в социальной поддержке, определение необходимых им видов социальных услуг и периодичности их предоставления в полустационарных и нестационарных условиях;

- оказание гражданам пожилого возраста и инвалидам социальных, социально-педагогических, юридических, психологических, медицинских, бытовых, социально-консультативных и иных услуг;
- мониторинг социальной и демографической ситуации, уровня социально-экономического благополучия граждан пожилого возраста и инвалидов;
- внедрение в практику новых форм и методов социального обслуживания.

УСЗН Балаковского района – многопрофильное учреждение, которое оказывает помощь и поддержку различным категориям населения, и в первую очередь: многодетным, неполным семьям, с детьми-инвалидами, опекунам, семьям несовершеннолетних родителей, вернувшимся из мест лишения свободы женщинам, семьям условно осужденных несовершеннолетних, выпускникам интернатных учреждений и т.д.

Расходы на социальную поддержку в 2015 году из всех источников финансирования увеличились на 16,5%. Федеральный бюджет в 4 раза, областной на 16%. В связи с изменением законодательства РФ отсутствует финансирование ФСС.

Возросли расходы на содержание управления на 13%, за счет повышения заработной платы социальным работникам на 25%. На 24% возросли доходы от полученных социальных услуг на дому.

Таблица 1- Объем финансирования управления в сравнении по годам

Направления бюджетных средств	2013	2014	2015
Социальная поддержка	48705,8	46400,0	71342,1
Внебюджет «Социальная политика»	18574,8	19154,0	-
всего	67280,6	65554,0	71342,1
% к итоговым цифрам	86%	86,3%	85,8%
Доходы от оказания платных услуг	327,5	330,4	410,1
%	-	-	-
Содержание аппарата	10719,7	10437,4	11831,7

% к итоговым цифрам	14%	13,7%	14,2%
ИТОГО	78000,3	75991,4	83173,8
В том числе:			
Бюджетные средства	59425,5	56837,4	83173,8
% к итоговым цифрам	76%	74,8%	100%
федеральные	6330,1	5984,0	24247,3
Финансы субъекта РФ	53095,4	50853,4	58926,5
Внебюджетные средства	18574,8	19154,0	-

В целях социальной поддержки льготных категорий населения и малообеспеченных граждан производится в виде социальных выплат, и предоставляются меры социальной поддержки в натуральной форме. Получателем социальных выплат и предоставляемых мер социальной поддержки является каждый третий житель Балаковского района.

Таблица 2- Объем средств на оказание мер социальной поддержки и социальные выплаты

Объем денежных средств на социальную политику УСЗН, (тыс. рублей)	Расходы по направлениям бюджета, тысяч рублей			Расходы по видам, тысяч рублей	
	Федеральный бюджет	Финансы субъекта РФ	Бюджет ФСС	Натуральная форма	Денежные выплаты
	7402,4 10%	48342,2 66%	17276, 2 24%	8050,1 13%	54256,4 87%
2013 год 67280,6 рост на 8%	6330,1 9,4%	42375,7 63%	18574,8 27,6%	8794 13%	58492,3 87%
2014 год 65554,0 снижение на 2,5%	5984,0 9%	40416,0 62%	19154,0 29%		
2015 год 71342,1 рост на 8,8%	24247,3 34%	47094,8 66%	-		

Мерами социальной поддержки воспользовались 99% федеральных и региональных льготников (ветераны труда, реабилитированные лица, педагогические работники) и 99,9 % многодетных семей.

В 2015 году предоставлено 71210 социальных услуг (в 2014 г. - 61334 социальных услуг), в том числе: 32893 бесплатно, 19244 услуг платно, 19073 дополнительных услуг и 10515 социально-медицинских услуг.

Таблица 3- Предоставлено услуг социального обслуживания на дому

Год	Количество услуг				
	гарантированные		дополнительные		всего
	кол-во	%	кол-во	%	
2013	5431	76%	17195	24%	71546
2014	45869	75%	15465	25%	61334
2015	52137	73%	19073	27%	71210

За последние три года изменилось соотношение гарантированных и дополнительных услуг. Возросло число дополнительных услуг на 1% в 2014 году, на 2% в 2015 году. При меньшем числе социальных работников в 2015 году 18,5 ставок число услуг предоставлено по уровню 2013 года -25 ставок.

Структуру граждан, обслуживаемых УСЗН, по категориям представим на рисунке 6.

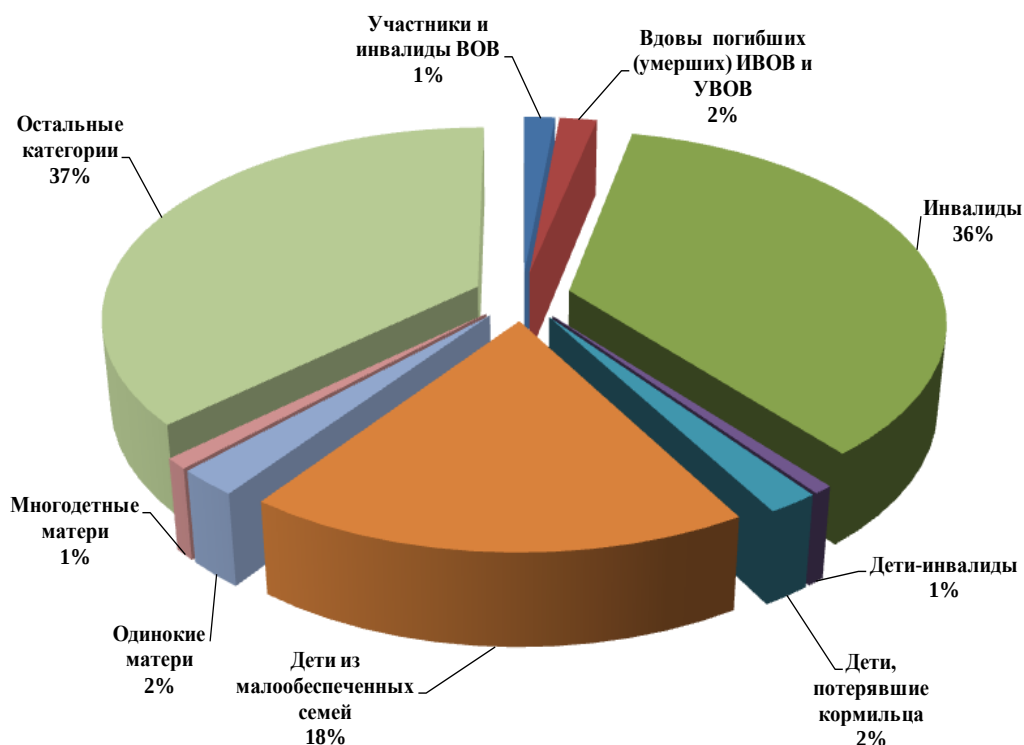


Рисунок 6- Структура граждан, обслуживаемых УСЗН Балаковского района

В 2014 году учреждением предоставлялось 61 наименование гарантированных государственных социальных услуг. В году текущем

перечень также насчитывает 61 наименование услуг. Установленная численность социальных услуг к уровню прошлого года составляет 104,3 %, плановый показатель количества получателей услуг возрос по сравнению с прошедшим годом на 5,5 %.

Введены паспорта услуг, состоящие из следующих разделов: нормативно-правовая база, характеристика получателей, требования к качеству услуги, квалификационные требования к персоналу, методика подсчета услуги, плановые показатели и др. Иными словами клиенты центра, специалисты имеют представление о том какие услуги, каким категориям граждан, какого качества, в каком порядке предоставляются учреждением. Тексты паспортов государственных услуг размещены на сайте министерства, на информационных стендах в учреждении – то есть являются общедоступными.

Плановые показатели государственного задания рассчитаны, исходя из сложившейся практики работы учреждения посредством проведения на протяжении последних трех лет мониторинга предоставления услуг гражданам, состоящим на учете.

В 2015 году центру определено государственное задание на оказание 470396 услуг семьям и гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении.

В рамках оказания комплексной помощи отцам, перенесшим утрату супруги и воспитывающим детей, реализован пилотный проект "Шаги в жизнь" (проект стал победителем II областного конкурса социальных и культурных проектов г. Саратов).

Сценарий ролевой игры "Мое государство - мои права", проводимый в рамках клуба "Фемида", занял 2 место в городском конкурсе правового просвещения подростков.

На II конкурсе социальных и культурных проектов БМО победил проект "Маленькие россияне", целью которого является духовное и патриотическое воспитание несовершеннолетних.

В УСЗН Балаковского района накоплен определенный опыт работы с женщинами, вернувшимися из мест лишения свободы, поэтому возникла необходимость в его систематизации и создании мероприятия "Свободный выбор", который стал победителем III областного конкурса культурных и социальных проектов.

В этом же году 90 подростков и взрослых изучали парикмахерское дело с целью экономии средств семейного бюджета. Это проходило в рамках мероприятия "Школа эконома" - победителя I регионального конкурса культурных и социальных проектов, проводимого РБФ "Радуга" ТНК ВР.

В УСЗН Балаковского района разработана и действует программа "Здоровые условия труда", которая стала победителем III областного конкурса – конкурса по охране труда, проведенного комитетом по труду Министерства здравоохранения и социальной защиты Саратовской области.

УСЗН Балаковского района стал победителем IV конкурса культурных и социальных проектов (Проект "Дорога во взрослую жизнь").

Центр занесен на областную доску Почёта.

Специалисты Центра вошли в пилотный проект по внедрению системы участковой социальной службы.

УСЗН «Управление социальной защиты населения Балаковского района получил статус зональной методической площадки Министерства социального развития Саратовской области. На его базе проводятся предложения, направленные на повышение профессиональной квалификации специалистов учреждений социального обслуживания Саратовской области, осуществляется методическое консультирование.

В конкурсе социальных и культурных проектов "Семейный очаг" по Приволжскому федеральному округу одним из победителей стал проект "Детское счастье", разработанный специалистами Центра с целью социальной адаптации и интеграции в общество детей с ограниченными возможностями здоровья.

Центр принимает участие в реализации мероприятия "Комплексный подход в социальной работе с семьёй и детьми".

В структуре отделения профилактики семейного неблагополучия выделена Служба социальной защиты семей с детьми-инвалидами.

Ребята из скаут-клуба "Ратибор", функционирующего на базе Центра, приняли участие в фестивале в рамках празднования 100-летия детского движения в России, проходившего в Санкт-Петербурге.

Программа Центра "Школа личной безопасности" заняла 1 место в муниципальном конкурсе "Новые формы и методы профилактики алкоголизма, токсикомании и наркомании несовершеннолетних".

Цель программы – содействие всестороннему развитию личности, профилактика активного поведения, формирование и закрепление знаний, умений и навыков, необходимых в экстремальных ситуациях, происходящих в повседневной жизни.

В деятельность УСЗН Балаковского района внедрены новые программы: Инициативный клуб опекунских семей "Снегири", "В ожидании Аиста", "Малышок", "Прикосновение доброты".

Опыт реализации программы "Маленькая страна" представлен на Всероссийский конкурс лучшего регионального опыта по профилактике социального сиротства, проводимый Национальным фондом защиты детей от жестокого обращения.

Социальная нестабильность, экономическое расслоение общества, негативные процессы в сфере труда и занятости населения привели к резкому росту количества малоимущих семей.

В настоящее время на постоянном социальном обслуживании в государственном учреждении ГАУ СО «Управление социальной защиты населения Балаковского района состоят 3201 семья (4647 детей), пятая часть (529/915) из которых нуждается в постоянном социальном сопровождении.

Но в соответствии с законодательством РФ и Саратовской области, нормативными документами в центр может обратиться любая семья, не состоящая на обслуживании.

Ежегодно специалисты центра оказывают населению более 200 тысяч социальных услуг по различным направлениям. Анализ статистических данных последних лет показывает, что с каждым годом популярность данных услуг возрастает, обращаемость семей увеличивается. Только в 2014 году обслужено более 8 тысяч семей, то есть каждая пятая семья с несовершеннолетними детьми города и района воспользовалась услугами центра.

Миссия центра состоит в социальной профилактике семейного неблагополучия, то есть предотвращении попадания семьи в социально-опасное положение, содействии укреплению семьи как социального института. В основу методов оказания социальных услуг положен научно обоснованный программный подход. В этих целях разрабатываются и реализуются индивидуальные и комплексные программы реабилитации семей.

Для решения возложенных задач УЗСН «Управление социальной защиты населения Балаковского района» располагает необходимым потенциалом.

2.2 Анализа системы социальной защиты населения на муниципальном уровне на примере Управления социальной защиты населения Балаковского района

Социальная поддержка населения на муниципальном уровне в БМР реализуется на различных уровнях, в том числе на основании муниципальных и областных программ.

Муниципальная программа «Социальная поддержка отдельных категорий граждан на территории Балаковского муниципального района в

2016 году» разработана в соответствии с законодательством Российской Федерации и Саратовской области. Программа учитывает основные положения концепции развития системы социального обслуживания населения Саратовской области до 2025 года. Утверждена постановлением Правительства Саратовской области от 18 июля 2011 года № 369-П, «Повышение эффективности и качества услуг в сфере социального обслуживания населения Саратовской области на 2013-2018 годы», утвержденной постановлением Правительства Саратовской области от 30 апреля 2013 года № 218-П.

Целью социально-экономического развития, как Российской Федерации, Саратовской области, так и Балаковского муниципального района является формирование условий динамичного экономического и социального развития, направленных на повышение качества жизни населения.

В 2015 году проведена значительная работа, направленная на интеграцию в общество граждан с ограниченными возможностями здоровья.

Приведение российского законодательства в соответствие с Конвенцией ООН о правах инвалидов.

В 2015 году проведена масштабная работа по подготовке к реализации с 1 января 2016 года Федерального закона от 1 декабря 2014 г. № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов». Установившего правовые механизмы для поэтапного создания для инвалидов безбарьерной среды.

Принято 36 нормативных правовых актов Правительства Российской Федерации и федеральных министерств, которыми определены порядки обеспечения доступности объектов, услуг и оказания помощи инвалидам во всех сферах их жизнедеятельности. Утверждены отраслевые и региональные «дорожные карты» поэтапного создания безбарьерной среды для инвалидов.

Подготовлены необходимые изменения в административные регламенты предоставления населению государственных услуг.

Начата работа по обучению (инструктированию) специалистов органов и учреждений (включая негосударственный сектор) по вопросам предоставления услуг инвалидам и оказанию им помощи с учетом ограничений жизнедеятельности и характера услуги.

Данная работа проведена при активном участии общероссийских общественных организаций инвалидов.

В соответствии с законом, в качестве единого механизма персонифицированной оценки эффективности процесса реабилитации и интеграции инвалидов будет создан федеральный реестр инвалидов. Формирование и использование федерального реестра инвалидов позволит оценивать эффективность деятельности органов государственной власти по улучшению их положения.

Реализация норм закона позволит улучшить условия интеграции в общество не только для 12,5 млн. инвалидов, но для широкого круга других маломобильных граждан (оценочно до 40 млн. человек).

Государственная поддержка общероссийских общественных организаций инвалидов

Для оказания государственной поддержки общероссийским общественным организациям инвалидов им выделяются субсидии. За период с 2006 года ежегодный объем субсидии вырос в 3 раза: с 500 млн. рублей в 2006 году до 1499,8 млн. рублей в 2015 году.

Государственная программа «Доступная среда» на 2011-2020 годы.

Постановлением Правительства РФ №1297 от 1 декабря 2015 г. утверждена государственная программа Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2020 годы».

Госпрограммой предусмотрено продолжение поддержки в 2016-2018 годах региональных программ по формированию без барьерной среды для инвалидов в приоритетных сферах жизнедеятельности. Причем расширен

перечень приоритетных сфер. Помимо здравоохранения, социальной защиты, образования, физической культуры и спорта, культуры, транспорта, информации и связи, жилищного фонда, потребительского рынка, сферы услуг, в него добавлены сферы занятости и пешеходной инфраструктуры.

Показатель доли доступных для инвалидов приоритетных объектов социальной, транспортной, инженерной инфраструктуры в общем количестве приоритетных объектов составит в 2015 году 41%, в 2016 году – 44,4 %, в 2017 году – 54,2%, 2018 году – 64%, 2019 году – 66,1%, в 2020 году – 68,2%.

Госпрограмма предполагает совершенствование системы комплексной реабилитации и реабилитации инвалидов. В 2016-2017 годах с учетом отечественного и международного опыта разработаны соответствующие методики для последующей реабилитации в пилотных мероприятиях и тиражирования в других регионах. Госпрограммой предусмотрено формирование современной отрасли по производству товаров для инвалидов, в том числе технических средств реабилитации.

Обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации

В 2015 году на обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации (ТСР) выделено 20,42 млрд. рублей. С учетом удорожания стоимости технических средств реабилитации из федерального бюджета Правительство РФ дополнительно выделило 9,4 млрд. рублей. Эта мера позволит обеспечить необходимыми средствами почти 1,7 млн. человек и на 98 % закроет потребность 2015 года. Таким образом, в 2015 году расходы федерального бюджета на обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации составляют около 30 млрд. рублей, что на 10 млрд. рублей больше, чем в 2014 году.

В 2016 году в федеральном бюджете на предложения по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации предусмотрено 20,4 млрд. рублей. Также федеральным законом от 14 декабря 2015 г. № 363-ФЗ «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2016 год» предусмотрена возможность направления средств в объеме до 9,37

млрд. рублей на расходы по предоставлению инвалидам технических средств реабилитации. Ежегодная денежная компенсация инвалидам расходов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников

В 2015 году размер ежегодной денежной компенсации инвалидам расходов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников увеличился на 5,5 % и составил 20358 рублей.

С 1 февраля 2016 года будет проведена индексация компенсации на разницу между фактическим уровнем инфляции за 2015 год и осуществленной в 2015 году индексацией в размере 5,5%.

Трудоустройство инвалидов

В 2015 году в субъектах Российской Федерации продолжена реализация предложения по созданию оборудованных (оснащенных) рабочих мест и трудоустройству на них незанятых инвалидов.

На реализацию предложения по созданию 14,2 тыс. оборудованных (оснащенных) рабочих мест и содействию трудоустройству на них незанятых инвалидов выделены средства федерального бюджета в размере 963,68 млн. рублей. С учетом средств бюджетов субъектов Российской Федерации (около 1,5 млрд. рублей) общий объем бюджетных ассигнований на реализацию данного предложения составил около 2,5 млрд. рублей.

Всего в январе-ноябре 2015 года в субъектах Российской Федерации оборудовано 12,4 тыс. рабочих мест для трудоустройства инвалидов или 87,4% от запланированного числа рабочих мест.

В 2016 году регионы продолжают работу по созданию оборудованных (оснащенных) рабочих мест для инвалидов.

Новые классификации и критерии при осуществлении медико-социальной экспертизы

Минтруд России подготовил новый приказ «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями

медико-социальной экспертизы» взамен приказа Минтруда России от 29 сентября 2014 г. № 664н.

Проектом приказа конкретизированы подходы к оценке степени выраженности нарушенных функций организма и критерии установления инвалидности, в том числе детям, уточнены формулировки, что позволит исключить их неодинаковое толкование в различных регионах.

Проектом приказа предусмотрена новая редакция приложения к классификациям и критериям, содержащего количественную систему оценки степени выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в процентах. Информационная кампания по формированию толерантного отношения к инвалидам

В ноябре 2015 года Министерство труда и социальной защиты РФ стало победителем на всероссийском конкурсе государственной социальной рекламы «Импульс» в номинациях «Лучшая рекламная кампания» и «Лучшая аудиореклама» с работой «У каждой мечты есть будущее!».

Информационная кампания по формированию толерантного отношения к инвалидам проводится в рамках Государственной программы «Доступная среда». В 2012-2015 годах она была посвящена различным темам. В 2012 году сделан акцент на том, что людей нельзя разделить на инвалидов и не инвалидов. В 2013 году прозвучала паралимпийская тема. В 2014 году в центре кампании были семьи с инвалидами. Было важно показать, что семейные ценности едины для всех семей. В 2015 году информационная кампания посвящена детям-инвалидам, в том числе девочкам-инвалидам, так как девочки-инвалиды выделены в отдельную «катеорию» в Конвенции ООН о правах инвалидов как дважды дискриминируемые – и по полу, и по инвалидности.

Организатором ежегодного всероссийского конкурса социальной рекламы среди органов государственной власти «Импульс» является международная медиагруппа «Россия сегодня». Конкурс призван

содействовать развитию социальной рекламы в России как эффективного инструмента утверждения цивилизационных и гуманитарных стандартов.

Конечная цель происходящих преобразований в социальном обслуживании населения – улучшение доступности и качества предоставления государственных социальных услуг, и как следствие, повышение степени удовлетворенности граждан оказанной помощью. В этой связи, целевыми показателями деятельности нашего учреждения являются:

- стабильно сохраняющаяся численность получателей услуг;
- результаты реабилитационной работы;
- охват населения профилактическими предложениями.

Итак, проанализировав деятельность организации с учетом ее направленности, попробуем систематизировать информацию и сделаем вывод. К основным социальным проблемам социальной защиты населения Балаковского района можно отнести следующие:

1) В связи с недостаточным финансированием медицинское снабжение ограничено приобретением медикаментов, имеющих важное значение для престарелых и инвалидов, а также «отделения милосердия» не обеспечены самым необходимым (к примеру, абсорбирующим бельем и т.п.).

2) Слабая правовая база системы социального обслуживания.

3) Ограниченность финансовых ресурсов, имеющихся в распоряжении у правительственных органов на федеральном и региональном уровнях, дефицит средств у органов местного самоуправления.

4) Отсутствие координации деятельности министерств и ведомств в сфере социального обслуживания.

5) Дефицит персонала, обладающего профессиональной подготовкой в области социальной работы.

6) Низкий социальный статус и неадекватная заработная плата социальных работников.

В России были приняты два федеральных закона, регламентирующих общие принципы предоставления социальных услуг и социальное

обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов. В них подчеркивается необходимость обеспечения равных возможностей в получении социальных услуг для пожилых людей, ориентация обслуживания на индивидуальные потребности и приоритет мер по социальной адаптации пожилых.

3 Совершенствование системы социальной защиты населения на муниципальном уровне

3.1 Предложения по развитию института социальной защиты населения Балаковского района

Социальная защита— это объективная потребность граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

Этические оценки и моральные обязательства подвергаются испытаниям при попытках совместить интересы стариков, их близких и общество. В условиях сокращающихся финансовых возможностей от социальных работников требуется особая чуткость в вопросах ценностей. В то же время возрастающая технологизация ухода и обслуживания выдвигает новые этические проблемы. Информационная база общей модели социальной работы с пожилыми клиентами недостаточна. Социальный работник должен знать физико-биологические, психические и социальные процессы старения, а также культурные, общественные и исторические взаимосвязи старения и старости. Понимание жизненного процесса человека помогает социальному работнику использовать жизненный опыт клиента в работе с ним.

В России были приняты два федеральных закона, регламентирующих общие принципы предоставления социальных услуг и социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов. С формально-правовой точки зрения они не уступают аналогичным западным законам. В них подчеркивается необходимость обеспечения равных возможностей в получении социальных услуг для пожилых людей, ориентация обслуживания на индивидуальные потребности и приоритет мер по социальной адаптации пожилых.

Одной из мер по улучшению ситуации в сфере социальной защиты населения является предоставление регионам возможности поиска дополнительных нестандартных решений, например, стимулирование

благотворительной деятельности, разработка нетрадиционных видов социальной защиты населения, таких как санаторий на дому или учреждение социального обслуживания на колесах.

В области защиты инвалидов – одной из самых уязвимых категорий, необходимы:

На государственном уровне

- увеличение объема и качества, выпускаемых протезно-ортопедических изделий, средств реабилитации;
- увеличение количества учреждений, специализирующихся на подобном производстве;
- оборудование мест для обучения инвалидов в общеобразовательных учреждениях, расширение сети специализированных образовательных учреждений.

На муниципальном уровне

1. Внедрение электронного документооборота с использованием электронно-цифровой подписи по запросам УСЗН с другими ведомствами.

Второй основной проблемой в УСЗН является отсутствие электронного документооборота для обмена информацией УСЗН с другими ведомствами. Людям, обратившимся в УСЗН приходится самим получать промежуточные документы, а затем еще и длительное время ждать обработки заявлений. Для решения данной проблемы мы предлагаем внедрить электронный документооборот с использованием электронно-цифровой подписи по запросам УСЗН с другими ведомствами.

Рассмотрим этапы реализации данного предложения.

Первым этапом данного предложения будет назначение ответственных за реализацию и внедрение предложений отдел информатизации во главе с начальником отдела. Издавать приказ и проводить контроль за реализацией предложений будет начальник УСЗН.

Следующим этапом реализации данного предложения будет непосредственно его разработка и документальное оформление. На данном этапе необходимо:

1. Создать технические условия для организации обмена документами по электронным каналам связи;
2. Разработать регламенты о взаимодействии УСЗН с ведомствами по обмену электронного документооборота;
3. Провести обучение специалистов и администраторов системе электронного документооборота Евфрат.

При приеме заявления на выдачу запрашиваемого заявителем документа, для подготовки которого требуется соответствующая информация из ЕИРЦ или ПФ необходимо проводить разъяснение заявителю о возможности получения УСЗН района требуемой справки или единого жилищного документа без его участия. При согласии заявителя с этим предложением, в заявлении о выдаче конечного запрашиваемого документа он указывает свое согласие на истребование необходимых сведений (персональных данных о нем) и заверяет это собственноручной подписью, только после этого может формировать электронный запрос в ведомства.

В таблице 4 утвердим список промежуточных документов, для получения которых необходим электронный документооборот с электронно-цифровой подписью.

Завершающим этапом реализации данного предложения будет непосредственно внедрение предложения, которое будет осуществляться в следующей последовательности:

- донесение информации о внедряемом предложении до сотрудников (устное и письменное уведомление, а также посредством внутренней сети);
- использование предложения в деятельности УСЗН;
- анализ результата внедрения предложения (использование методов опроса, тестирования, наблюдения, статистических методов);

– устранения выявленных проблем.

Таблица 4 - Промежуточные документы для оказания государственных услуг

Ведомство	Вспомогательные сведения (документы)	Государственные услуги
1	2	3
ЕИРЦ	Справка о составе семьи заявителя	Удостоверение о праве на льготы членам семей погибших военнослужащих - вдовам (вдовцам) умерших участников Великой Отечественной войны
ЕИРЦ	Справка о составе семьи заявителя	Путевка в стационарные учреждения социального обслуживания
ЕИРЦ	Единый жилищный документ	Решение признания малоимущими в целях постановки на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях
ЕИРЦ	Справка о составе семьи заявителя. Справка о совместном проживании с родителем (усыновителем, опекуном)	Назначение пособий семьям с детьми
ПФР	Справки о назначении и перерасчета пенсии	Назначение или перерасчет ежемесячной компенсационной выплаты
ПФР	Справка о назначении ежемесячной выплаты	Назначение ежемесячной городской денежной выплаты

Таким образом, внедрение электронного документооборота позволит упростить процедуру получения документов граждан и сократить сроки по назначению и перерасчету социальных выплат.

Теперь проведем обоснование целесообразности внедрения данного предложения.

Рассмотрим экономическое обоснование предложения по внедрению электронного документооборота.

В среднем сотрудник за день выполняет 100 операций по поиску различных документов, поиск одного документа занимает около 2 минут. В 10% случаев сотрудник не находит нужный документ - в случае, если документ не был найден сразу на его поиски тратится еще 2 минуты дополнительно.

Экономия рабочего времени при внедрении СЭД для одного сотрудника в год составит:

$$\text{Э1} = \left(\frac{2 \cdot 100}{60} + \frac{2 \cdot 100 \cdot 0.1}{60} \right) \cdot 22 \cdot 11 = 887 \text{ часов в год.}$$

Система внедряется для 15 сотрудников, средняя расценка за час рабочего времени сотрудника составляет 159р., тогда экономия составит:

$$\text{Э1} = 887 \cdot 15 \cdot (159 + 159 \cdot 0,30) = 2750 \text{ тыс. руб.}$$

Использование СЭД повышает производительность труда персонала при работе с документами на 15-30%.

Работа с документами занимает 60% времени сотрудников. Исходя из этого, годовая экономия рабочего времени будет составлять:

$$\text{Э2} = 8 \cdot 22 \cdot 11 \cdot 0,6 \cdot 0,15 = 174,24 \text{ часов в год}$$

Средняя расценка за час рабочего времени сотрудника составляет 159р.

Годовая экономия для 15 сотрудников будет составлять:

$$\text{Э2} = 174,24 \cdot (159 + 159 \cdot 0,30) \cdot 15 = 540 \text{ тыс. руб.}$$

Стоимость расходных материалов (бумага, краска в принтеры, тонеры, утилизация документов) в 2015 году составила 2160 тыс. руб. По экспертной оценке специалистов предприятия после внедрения СЭД затраты на расходные материалы сократятся в 3 раза.

Имеем экономию:

$$\text{Э3} = 2160 - (2160 / 3) = 1440 \text{ тыс. руб.}$$

Таким образом экономическая эффективность данного предложения составит: $2\,750\,000 + 540\,000 + 1\,440\,000 = 4\,730\,000$

Социальное обоснование предложения заключается в необходимости:

- повышения качества, адресности и эффективности предоставляемых социальных услуг населению;
- сокращения времени на обслуживание одного клиента;
- сокращения жалоб на сотрудников УСЗН;
- повышения эффективности, качества и скорости взаимодействия с ЕИРЦ и Пенсионным Фондом.

2. Улучшение технического оснащения УСЗН.

Процесс оформления и получения документа, выдаваемого УСЗН, неразрывно связан с необходимостью пользования гражданами спектром дополнительных видов услуг: ксерокопирование документов, фотографирование.

В результате проведенного опроса был выявлен недостаток, связанный с организацией работы УСЗН. Людям не нравится что после прихода в УСЗН по какому-либо вопросу, им необходимо делать фотографии и ксерокопии документов в других местах. Это неудобно для самих людей, а так же создает в УСЗН лишние очереди и недовольство, т.к. мало кто из людей приходит в УСЗН со всеми необходимыми документами.

Для решения этой проблемы мы предлагаем каждое рабочее место специалиста оснастить веб-камерой, которая позволит делать фото клиента на месте, что сократит его затраты на изготовление фотографий и позволит сэкономить время обслуживания. Вторым техническим средством, позволяющим повысить эффективность обслуживания, будет являться оснащение каждого специалиста УСЗН multifunctional устройством 3 в 1 (принтер/копир/сканер). Особенно необходимым является сканер, который позволяет сканировать документы и распознавать их в текстовую форму, что существенно сократит время ввода данных клиента в компьютер.

Рассмотрим этапы реализации данного предложения.

На первом этапе необходимо назначить ответственных за внедрение и реализацию мероприятия отдел бухгалтерии во главе с начальником отдела. Издавать приказ и осуществлять контроль за данным предложением будет начальник УСЗН.

Вторым этапом внедрения предложения будет приобретение необходимой техники для реализации предложения, проведение ее необходимых настроек, а так же обучение специалистов работе с ней, чем будет заниматься ИТ служба.

Заключительным этапом реализации будет непосредственно внедрение предложения, которое будет проводиться в следующей последовательности:

- донесение информации о внедряемом предложении до сотрудников (устное и письменное уведомление, а также посредством внутренней сети);
- использование предложения в деятельности УСЗН;
- анализ результатов внедрения предложения (использование методов опроса, тестирования, наблюдения, статистических методов);
- устранение выявленных проблем.

Теперь проведем обоснование целесообразности выбора предложения.

Экономическое обоснование предложения по улучшению технического оснащения УСЗН будет заключаться в том, что внедрение данного предложения приведет к росту числа обслуженных клиентов в результате сокращения очередей. Соответственно увеличится число пользователей льгот, что в свою очередь увеличит их платежеспособность. В итоге приведет к доходу коммерческих организаций района, т.е. в итоге приведет к увеличению отчислений в бюджет.

Предположим, что прирост поступлений в бюджет будет 0,1%, тогда абсолютный результат предложения будет составлять: $750607,8 \text{ тыс.руб.} \cdot 0,001 = 750\,607 \text{ руб.}$

Таким образом, экономическая эффективность данного предложения составит 750 607 руб.

Необходимость реализации предложения с социальной точки зрения выражается в необходимости:

- сокращения очередей в УСЗН;
- сокращения длительности обслуживания одного клиента;
- повышения качества и эффективности обслуживания населения;
- росту удовлетворенности населения процессом обслуживания в УСЗН.

3.2 Социально-экономическая оценка предложений по развитию института социальной защиты населения Балаковского района

Социальная поддержка граждан представляет собой систему правовых, экономических, организационных и иных мер, гарантированных государством отдельным категориям граждан.

Важнейшими качественными характеристиками современной системы социальной защиты граждан являются:

- преимущественно заявительный принцип предоставления мер социальной защиты гражданам;

- дифференциация подходов к предоставлению мер социальной защиты граждан, учитывающая особенности контингентов получателей (с учетом особых заслуг перед районом; в связи с попаданием в трудную жизненную ситуацию.);

- адресный подход, при котором меры социальной защиты гражданам (семьям), независимо от их категориальной или профессиональной принадлежности, предоставляются с учетом их экономического потенциала (доходов, имущества) - путем предоставления субсидии и ежемесячной денежной выплаты на оплату жилищно-коммунальных услуг и др.

Действующая система социальной защиты граждан базируется на принципиальном положении - безусловная гарантированность исполнения принятых государством обязательств по предоставлению мер социальной защиты, недопущению снижения уровня и ухудшению условий их предоставления вне зависимости от социально-экономической ситуации в стране, области и районе, в том числе путем систематической индексации расходов с учетом динамики показателей инфляции.

Итак, рассчитаем экономический эффект от наших предложений.

1. Внедрение электронного документооборота с использованием электронно-цифровой подписи по запросам УСЗН с другими ведомствами.

Расчет затрат (издержек) на внедрение проектных предложений.

Для эффективной реализации данного предложения необходимы единовременные затраты, такие как:

- расходы на приобретение системы Евфрат;
- расходы на обучение специалистов;
- расходы для обучения администраторов системы Евфрат.

В таблице 5 рассчитаем единовременные затраты на реализацию предложения.

Таблица 5 - Затраты на внедрение системы СЭД

Наименование статьи расходов	Кол-во персонала, чел.	Расходы на 1 сотрудника, тыс. руб.	Общая сумма, тыс. руб.
Система Евфрат (на 15 лицензий)	–	–	302,4
Обучение специалистов	50	3,1	155,0
Обучение администраторов системы Евфрат (сотрудники отдела ИТ)	3	6,3	18,9
ИТОГО	–	–	476,3

Единовременные затраты на реализацию предложения составят 476 300 руб.

Также для реализации предложения необходимы текущие затраты которые необходимы для поддержания работоспособности системы электронного документооборота и ее организации.

Расчет текущих затрат для реализации предложения по организации электронного документооборота с использованием электронно-цифровой подписи по запросам УСЗН с другими ведомствами приведены в таблице 6.

Таблица 6 – Расчет текущих затрат на совершенствование информационного обеспечения населения

Наименование текущих затрат	Стоимость	Периодичность раз в год	Сумма, руб.
Интернет-трафик	5 500	12	66 000
Обновление программного обеспечения	20 000	2	40 000
Итого:			106 000

Согласно таблице 6 текущие затраты на поддержание работоспособности организации электронного документооборота с использованием электронно-цифровой подписи по запросам УСЗН с другими ведомствами составят 106 000 руб. в год.

Общие затраты по реализации предложения составят 582 300 руб.

Обоснование и расчет результатов предложения.

Проведем расчет предполагаемого эффекта от внедрения системы СЭД в работу предприятия при помощи таблицы 7. Расчеты будем производить исходя из работы системы в течение года.

Показателями эффективности будут являться: экономия рабочего времени, рост производительности труда, экономия затрат на расходные материалы.

Общая сумма экономии от внедрения системы электронного документооборота в работу УСЗН Балаковского района составит за год:

$$2750 + 540 + 1440 = 4730 \text{ тыс. руб.}$$

Расчет абсолютного эффекта.

Абсолютный эффект предложения рассчитывается путем вычитания из результатов предложения затрат на его внедрение:

$$\text{Э2} = 4730 - 582,3 = 4147,7 \text{ тыс.руб.}$$

Таким образом, внедрение системы электронного документооборота в УСЗН Балаковского района дает значительный абсолютный эффект и внедрение электронного документооборота с использованием электронно-цифровой подписи по запросам УСЗН с другими ведомствами является целесообразным.

Таблица 7 - Расчет эффективности внедрения электронного документооборота

Показатели	Методика расчета	Сумма экономии, тыс. руб.
Снижение трудоемкости операций	В среднем сотрудник за день выполняет 100 операций по поиску различных документов, поиск одного документа занимает около 2 минут. В 10% случаев сотрудник не находит нужный документ - в случае, если документ не был найден сразу на его поиски тратится еще 2 минуты дополнительно. Экономия рабочего времени при внедрении СЭД для одного сотрудника в год составит: $\frac{2 * 100}{60} + \frac{2 * 100 * 0.1}{60} * 22 * 11 = 887 \text{ часов в год.}$ Система внедряется для 15 сотрудников, средняя расценка за час рабочего времени сотрудника составляет 159р., тогда экономия составит: $\text{Э1} = 887 * 15 * (159 + 159 * 0,30) = 2750 \text{ тыс. руб.}$	2750
Сокращение времени выполнения операции	Использование СЭД повышает производительность труда персонала при работе с документами на 15-30%. Работа с документами занимает 60% времени сотрудников. Исходя из этого, годовая экономия рабочего времени будет составлять: $\text{Э2} = 8 * 22 * 11 * 0,6 * 0,15 = 174,24 \text{ часов в год}$ Средняя расценка за час рабочего времени сотрудника составляет 159р. Годовая экономия для 15 сотрудников будет составлять: $\text{Э2} = 174,24 * (159 + 159 * 0,30) * 15 = 540 \text{ тыс. руб.}$	540
Сокращение накладных расходов	Стоимость расходных материалов (бумага, краска в принтеры, тонеры, утилизация документов) в 2011 году составила 2160 тыс. руб. По экспертной оценке специалистов предприятия после внедрения СЭД затраты на расходные материалы сократятся в 3 раза. Имеем экономию: $\text{Э3} = 2160 - (2160 / 3) = 1440 \text{ тыс. руб.}$	1440

Оценка результативности предложения (экономическая эффективность).

Экономическая эффективность предложения рассчитывается как соотношение результатов и затрат:

$$\text{ЭЭ2} = 4730 / 582,3 = 8,12$$

Результат предложения превосходит затраты в 8,12 раза, следовательно его внедрение целесообразно.

Оценка окупаемости затрат на осуществление предложения.

Срок окупаемости затрат оставит:

$$T = 582,3 / 4730 * 12 = 0,12 * 12 = 1,5 \text{ мес.}$$

Таким образом, затраты, необходимые для реализации предложения окупятся в течение 1,5 месяцев, т.е реализация предложения целесообразна и он является краткосрочным.

Социальная эффективность предложения.

Социальная эффективность предложения будет проявляется в следующих позитивных последствиях для населения:

- вырастет скорость обслуживания населения;
- снизится размер очередей;
- сократятся ошибки в деятельности персонала;
- вырастет удовлетворенность работой сотрудников УСЗН.

Улучшение технического оснащения УСЗН.

Расчет затрат (издержек) на внедрение проектных предложений.

Единовременные затраты на реализацию предложения представлены в таблице 8.

Таблица 8 – Расчет единовременных затрат для улучшения эффективности и качества обслуживания населения.

Наименование затрат	Сумма, руб.
Затраты на приобретение офисной техники	58 800
Итого:	58 800

Текущие затраты для реализации предложения в расчете на год приведены в таблице 9.

Таблица 9– Расчет текущих затрат для улучшение эффективности и качества обслуживания населения

Наименование затрат	Стоимость в мес.	Периодичность, мес.	Сумма, руб.
Расходные материалы к оргтехнике	30 000	12	360 000
Техническое обслуживание	15 000	3	45 000
Итого:			400 500

Согласно таблицам 8 - 9 общие затраты на улучшение эффективности и качества обслуживания населения составят 459 300 руб.

Обоснование и расчет результатов предложения.

Внедрение данного предложения приведет к росту числа обслуженных клиентов в результате сокращения очередей, соответственно увеличится число пользователей льгот, что в свою очередь увеличит их платежеспособность и в итоге приведет к доходу коммерческих организаций района, т.е. в итоге приведет к увеличению отчислений в бюджет. Точно установить прирост поступлений в бюджет на данном этапе установить сложно, но он, несомненно, будет. Даже если предположить, что это будет 0,1% ,то в абсолютном выражении результат предложения будет выражен в следующем размере: $750607,8 \text{ тыс.руб.} * 0,001 = 750 \text{ 607 руб.}$

Расчет абсолютного эффекта.

Абсолютный эффект предложения рассчитывается путем вычитания из результатов предложения затрат на его внедрение:

$$\text{Э1} = 750 \text{ 607} - 459 \text{ 300} = 291 \text{ 307 руб.}$$

Так как результаты предложения в абсолютном выражении превосходят затраты, то внедрение предложения по улучшению эффективности и качества обслуживания населения является целесообразными.

Оценка результативности предложения (экономическая эффективность).

Экономическая эффективность предложения рассчитывается как соотношение результатов и затрат:

$$\text{ЭЭ1} = 750 \text{ 607} / 459 \text{ 300} = 1,63.$$

Результат предложения превосходит затраты в 1,63 раза, следовательно его внедрение целесообразно.

Оценка окупаемости затрат на осуществление предложения.

Срок окупаемости затрат оставит:

$$T = 459 \text{ 300} / 750 \text{ 607} * 12 = 0,611 * 12 = 7,33 \text{ мес.}$$

Таким образом, затраты, необходимые для реализации предложения окупятся менее чем через 1 год, т.е реализация предложения целесообразна и он является краткосрочным.

Социальная эффективность предложения.

Социальная эффективность предложения будет проявляться в следующих позитивных последствиях для населения:

- возрастёт число обслуженных клиентов за счет сокращения очередей в УСЗН;
- вырастет платёжеспособность населения за счет увеличения получателей льгот и экономии бюджетных средств, которые ранее уходили на фотографирование и ксерокопирование документов;
- вырастет удовлетворенность населения процессом обслуживания в УСЗН;
- вырастет удовлетворенность реализацией социальной политики государства.

Полученные результаты социально-экономического обоснования разработанных предложений сведем в таблицу 10.

Таблица 10 – Характеристика разработанных предложений

Наименование предложения	Результаты предложения (тыс.руб.)	Затраты на предложения (тыс.руб.)	Абсолютный эффект (тыс.руб.)	Экономическая эффективность (раз)
Электронный документооборот	4 730	582,3	4 147,7	8,12
техническое оснащение УСЗН	750,607	459,3	291,307	1,63
Итого:	5480,607	1041,6	4439,007	9,75

Согласно таблице 10 общий абсолютный эффект от реализации разработанных предложений составит 4439,007 руб., что является хорошим результатом при наличии у УСЗН дефицита бюджета. Доходы от реализованных предложений полностью покроют существующий дефицит бюджета.

Одним из приоритетных направлений работы органов местного самоуправления является социальная адресная поддержка отдельным категориям населения.

Согласно распоряжению администрации Балаковского муниципального района от 06.02.2012г. № 80-р МБУ БМР «Служба субсидий» является уполномоченным органом по установлению мер социальной защиты и осуществлению ежемесячных денежных выплат отдельным категориям граждан.

Деятельность МБУ БМР «Служба субсидий» включает разнообразный спектр исполняемых полномочий, направленных на создание наиболее благоприятных условий для социально-экономического развития Саратовской области, Балаковского муниципального района.

Поскольку МБУ БМР «Служба субсидий» осуществляет свою деятельность непосредственно, необходимо создавать условия для бесперебойной работы учреждения.

Реализация программ социальной защиты населения позволит обеспечить доступность и качество предоставления дополнительных мер социальной защиты, повысить эффективность расходования бюджетных средств, направленных на реализацию дополнительных мер социальной защиты, повысить эффективность механизма предоставления муниципальных услуг и усилить адресную направленность дополнительных мер социальной защиты отдельных категорий граждан.

Субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг предоставляются гражданам в случае, если их расходы на оплату жилого помещения и коммунальных услуг превышают величину соответствующую максимально допустимой доле расходов граждан на оплату жилого помещения и коммунальных услуг в совокупном доходе семьи.

В целях исключения снижения уровня жизни населения, в связи со значительным ростом тарифов на жилищно-коммунальные услуги, а также обеспечения их платежеспособности за потребленные услуги предусмотрено

предоставление субсидии на оплату жилья и коммунальных услуг.

В рамках реализации подпрограммы планируется решить ряд проблем, поставленных на сегодняшний день, таких как низкая платежеспособность отдельных категорий граждан за потребленные жилищно-коммунальные услуги и высокий уровень социальной напряженности в обществе, вызванной постоянным увеличением стоимости жилищно-коммунальных услуг.

В соответствии с Законом Саратовской области от 28.12.2007 № 300-ЗСО «О наделении органов местного самоуправления в Саратовской области государственными полномочиями по организации предоставления и предоставлению гражданам субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг» получателями субсидии в 2015 году было 9 796 семей, проживающих на территории Балаковского муниципального района.

Получателями мер социальной защиты по оплате жилищно-коммунальных услуг пенсионерам из числа медицинских работников, проживающим в сельской местности, в 2015 году было 23 человека, в 2016 году 22 человека.

Получателями доплаты к пенсии за выслугу лет гражданам, замещающим ранее муниципальные должности, в 2015 году было 89 человек, в 2016 году прогнозируется 99 пенсионеров. Предоставление мер социальной защиты осуществляется в соответствии с решением Собрания Балаковского муниципального района от 27.11.2013г. № 643 «Об утверждении Положения о порядке установления, выплаты и перерасчета пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим должности муниципальной службы в органах местного самоуправления Балаковского муниципального района Саратовской области».

Получателями ежемесячной денежной выплаты, лица, удостоенные звания «Почётный гражданин Балаковского муниципального района» в 2015 году являются 5 граждан района, в 2016 году планируется 6 человек. Предоставление меры социальной защиты осуществляется в соответствии с решением Собрания Балаковского муниципального района от 16.06.2006г.

№ 54 «Об утверждении Положения «О Почётном гражданине Балаковского муниципального района».

Таким образом, осуществление социальной защиты направлено на реализацию политики обеспечения социальных гарантий отдельных категорий граждан, повышение уровня и качества их жизни, обеспечение их социальной защищенности.

В заключении хотелось бы сказать, что социальная защита населения это механизм, позволяющий практически решать сложные вопросы жизнедеятельности общества, семьи и отдельного человека. Поэтому важно, чтобы в законодательстве были прочно закреплены социальные приоритеты и гарантии. В России постепенно должна выстраиваться новая модель системы социальной защиты населения, отвечающая актуальным потребностям общества и экономическим возможностям государства.

Заключение

Итак, в данной работе было всесторонне исследована социальная защита населения на государственном и муниципальном уровнях на примере Управления социальной защиты населения Балаковского района.

Социальная защита представляет комплекс мер по обеспечению гарантированного государством минимального уровня материальной поддержки социально уязвимых слоев населения в период экономических преобразований. Социальная защита населения представляет собой историческое явление, которое подвергается постоянным изменениям. Эволюция социальной защиты совершается в тесной связи с экономической эволюцией государства и общества.

В Российской Федерации в настоящее время насчитывается около 13 миллионов инвалидов, что составляет около 8,8 % населения страны, и более 40 миллионов слаботзащищенных категорий граждан - 59 % населения. Следует отметить, что 51,8 % инвалидов в возрасте от 15 лет и старше отметили наличие способности вести активный образ жизни наравне с остальными гражданами. В связи с чем приоритетным направлением социальной политики государства является формирование доступной среды, обеспечение беспрепятственного доступа слаботзащищенных категорий граждан к объектам и услугам в основных сферах жизнедеятельности.

Объектом исследования в данной работе выступила социальная защита населения на примере Управления социальной защиты населения Балаковского района Саратовской области.

Анализ основных направлений деятельности УСЗН социальной защиты населения Балаковского района показал, что УСЗН выполняет большой объем работы по предоставлению населению различных форм социальной поддержки и защиты. В результате проделанного анализа по выявлению эффективности работы УСЗН и уточнению выявленных в ходе анализа проблем, были выявлены следующие проблемы в деятельности УСЗН

Балаковского района:

- отсутствие комплексного подхода к организации приема населения для реализации многочисленных федеральных и городских законов;

- отсутствие взаимодействия УСЗН Балаковского района Саратовской области со смежными ведомствами, необходимое для информационно-вычислительного обслуживания.

Наличие указанных проблем, препятствует улучшению качества приема и обслуживания населения и повышению эффективности работы УСЗН Балаковского района Саратовской области. Ввиду этого нами был разработан ряд предложений, направленных на улучшение обеспечения социальной защиты населения в Балаковском районе Саратовской области.

Для устранения выявленных недостатков нами были разработаны следующие предложения:

1. Внедрение электронного документооборота с использованием электронно-цифровой подписи по запросам УСЗН Балаковского района Саратовской области с другими ведомствами.

2. Техническое оснащение УСЗН Балаковского района Саратовской области, для улучшения организации приема населения.

Далее нами было проведено экономическое обоснование целесообразности наших предложений, улучшающих фактическое положение дел в исследуемом объекте, и также подведены итоги расчета экономической эффективности предложений и показателей социальной эффективности.

В результате проведенных расчетов мы выяснили, что все наши новации являются экономически эффективными, так как результаты всех предложений в абсолютном выражении превосходят затраты. Все проведенные нововведения являются краткосрочными, так как срок их окупаемости менее 1 года.

Все предложенные новации обладают социальной эффективностью,

которая будет выражена в следующих изменениях:

- вырастет платежеспособность населения в результате увеличения числа получателей льгот;
- вырастет осознание значимости каждого нуждающегося человека для государства;
- вырастет удовлетворенность реализацией социальной политики государства;
- вырастет скорость обслуживания населения;
- сократятся ошибки в деятельности персонала;
- возрастёт число обслуженных клиентов за счет сокращения очередей в УСЗН Балаковского района Саратовской области;
- вырастет удовлетворенность населения процессом обслуживания в УСЗН Балаковского района Саратовской области.

Согласно проведенным расчетам, общий абсолютный эффект от реализации предложенных нововведений составит 4439,007 руб., что является хорошим результатом.

Таким образом, необходимость внедрения предложений в деятельность УСЗН Балаковского района Саратовской области имеет право на внедрение в работу рассмотренной организации.

Библиографический список

Нормативно-правовые акты и судебная практика

1. Конституция Российской Федерации. Принята всенародным голосованием 12 декабря 1993 г. - М.: «Омега - Л», 2011
2. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. № 5487-1 // Собрание законодательства РФ. – 2006. - № 6. - Ст. 640.
3. Федеральный закон Российской Федерации от 28.12.2013, №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» // «Российская газета» от 30.12.2013, № 6271.
4. Федеральный закон от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ (в ред. от 19 декабря 2005 г.) «О ветеранах» // Собрание законодательства РФ. – 1995. - № 3. - Ст. 168; 2005. - № 52 (1 ч.). - Ст. 5576.
5. Федеральный закон от 2 августа 1995 г. № 122-ФЗ (в ред. от 22 августа 2004 г. «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов» // Собрание законодательства РФ. – 2004. - № 5. – Ст. 3607.
6. Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ (в ред. от 31 декабря 2005 г.) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. – 1995. - № 48. - Ст. 4563; 2006. - № 1. - Ст. 10.
7. Федеральный закон от 10 декабря 1995 г. № 195-ФЗ (в ред. от 22 августа 2004 г.) «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. – 2004. - № 35. - Ст. 3607.
8. Федеральный закон от 27 мая 1998 г. № 76-ФЗ (в ред. от 8 мая 2006 г.) «О статусе военнослужащих» // Собрание законодательства РФ. – 2006. - № 19. - Ст. 2062.
9. Постановление Правительства РФ от 25 ноября 1995 г. № 1151 (в ред. от 17 апреля 2002 г.) «О Федеральном перечне гарантированных

государством социальной защиты, предоставляемых гражданам пожилого возраста и инвалидам государственными и муниципальными учреждениями социального обслуживания» // Собрание законодательства РФ. – 1995. - № 49. - Ст. 4798.

10. Постановление Правительства РФ от 15 апреля 1996 г. № 473 (в ред. от 17 апреля 2002 г.) «О Порядке и условиях оплаты социальной защиты, предоставляемых гражданам пожилого возраста и инвалидам государственными и муниципальными учреждениями социального обслуживания» // Собрание законодательства РФ. – 1996. - № 51. - Ст. 4345.

11. Конвенция МОТ № 102 «О минимальных нормах социального обеспечения» (1952 г.).

12. Послание Президента РФ В. В. Путина Федеральному собранию РФ от 4 декабря 2014 г. // Справочно-правовая система «КонсультантПлюс».

13. Пояснительная записка к проекту Федерального закона «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации».

14. Конвенция МОТ № 117 «Об основных целях и нормах социальной политики» (1962).

15. Конвенция МОТ № 157 «Об установлении международной системы сохранения прав в области социального обеспечения» (1982). Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 г. №321 «Об утверждении Положения о министерстве здравоохранения и социального развития Российской Федерации».

16. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 29.12.2004 г. №328 «Об утверждении Порядка предоставления набора социальной защиты отдельным категориям граждан». // Справочно-правовая система «КонсультантПлюс».

17. Распоряжение Правительства РФ от 30.12.2005 N 2347-р «О федеральном перечне реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду»// Справочно-правовая система «КонсультантПлюс».

18. Постановление Правительства РФ от 07.04.2008 N 240 «О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями» // Справочно-правовая система «КонсультантПлюс».

19. Приказ Минтруда РФ от 23 января 2002 г. № 11 «Об утверждении Положения «О Порядке оказания материальной помощи малоимущим гражданам Российской Федерации, обратившимся на личный прием в Министерство труда и социального развития Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. – 1996. - № 17. -Ст. 2002.

20. Федеральный закон от 15 декабря 2001 года № 166-ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации» // Российская газета. 2001. 20 декабря.

21. Постановление Тринадцатого арбитражного апелляционного суда от 24 января 2013 г. по делу № А42-2452/2012 // Архив Тринадцатого арбитражного апелляционного суда. 2013.

Справочная, учебная и специальная литература

22. Муниципальное право: Учебник / Под ред. Л.Л. Попова. М.: Юристъ, 2014. С. 606.

23. Акопян А.С. Здравоохранение в рыночной России // Общественные науки и современность. 2014. N 6. С. 56.

24. Алехин А.П. Муниципальное право Российской Федерации / А.П. Алехин, А.А. Кармолицкий, Ю.М. Козлов. М.: ЗЕРЦАЛО, 2014. С. 128.

25. Бахрах Д.Н. Административное право России. Ч. 3 / Д.Н. Бахрах и др. Екатеринбург: Диамант, 2015. С. 214.

26. Братановский С.Н. Муниципальное право России. М.: НОРМА, 2014. С. 25.

27. Братановский С.Н. Государственное управление физической культурой и спортом. Саратов: Изд-во Сарат. ун-та, 2013. С. 13.

28. Братановский С.Н. Теория государства и права. М.: Приор-издат, 2003.
29. Баранчиков В.А. Муниципальное право. - М.: Норма, 2014. -573с.
30. Бовыкин В.И. Новый менеджмент. Управление предприятиями на уровне высших стандартов. - М.: Экономика, 2014. – 236с.
31. Вершигора Е.Е. Менеджмент. - М.: ИНФРА-М, 2011. – 563с.
32. Виноградов В.В. Экономика России. – М.: Юрист, 2012. - 398с.
33. Виноградов В.А. Муниципальное управление: проблемы, и решения – М.: Российская академия наук, 2012.-487с.
34. Васильев А.А. Консультационная деятельность в муниципальном управлении. М.: ЮрайТ, 2010.-338с.
35. Выдрин И.В., Кокотов А.Н. Муниципальное право России. Учебник для ВУЗов. М.: Издательство НОРМА, 2011.-574с.
36. Воронов М.М., Манохин С.И. Муниципальное управление. М.: Издательство «НЕВА», 2012. -368с.
37. Голухов Г.Н. Медико-производственный комплекс: современное состояние и перспективы развития / Г.Н. Голухов, Н.А. Мешков, Ю.В. Шиленко; Под ред. В.К. Леонтьева, В.З. Кучеренко. М.: Алтус, 2015. С. 21.
38. Гражданское право: Учебник. Ч. I. Изд. 2-е / Под ред. А.П. Сергеева, Ю.К. Толстого. М., 2013. С. 166.
39. Холостова Е.И. Социальная политика: Учеб. пособие / Е.И. Холостова. – М.; ИНФРА-М, 2016. – 129 с.
40. Хромовских Н.Т. Организация социальной работы: Учебное пособие. / Дальневост. коммер. ин-т. – Владивосток, 2011. – 444 с.
41. Шевченко Ю.Л. Врач и государство, здравоохранение и нравственность, медицина и право // Экономика здравоохранения. 2015. N 11–12. С. 13 – 17, 20 – 25.

Интернет-ресурсы

42. Заборова Е.Н. Городское управление: Учебное пособие. Екатеринбург: Издательство Уральского университета, 2014 [Электронный ресурс]: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=276019&sr=1> (дата обращения – 15.03.2016 г.).

43. Моисеев В. В. Актуальные проблемы России. М.: Директ-Медиа, 2014. [Электронный ресурс]: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=234081&sr=1> (дата обращения – 03.12.2016 г.).

44. Официальный сайт Министерства Здравоохранения Саратовской области // <http://minzdrav.saratov.gov.ru>

45. Попов В.П. Проблемы управления социально-культурной сферой муниципального образования. М.: Лаборатория книги, 2012. [Электронный ресурс]: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=141534&sr=1> (дата обращения – 03.12.2016 г.).

46. Регионы России : инновационные процессы в системе социального управления: сборник научных статей./ Под ред. Бурганова Л.А., Тузиков А.Р. Казань: КГТУ, 2011 [Электронный ресурс]: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=258433&sr=1> (дата обращения – 03.12.2016 г.).

47. Сулакшин С.С., Якунин В.И., Роик В.Д. Социальное измерение государственной экономической политики. 2-е изд. М.: Экономика, 2009. [Электронный ресурс]: URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=78104&sr=1> (дата обращения – 03.12.2016 г.).

48. Сулакшин С.С., Колесник И.Ю., Куропаткина М.В., Нетесова М.С., Якунин В.И. Социальная доктрина Российской Федерации (макет-проект). М.: Научный эксперт, 2010. [Электронный ресурс]: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=78238&sr=1> (дата обращения – 23.04.2016 г.).

49. Тузиков А.Р. Государственное проектирование общественного здоровья в России сквозь призму социологии: Монография.[Электронный ресурс]: URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=258741&sr=1> (дата обращения – 13.04.2016 г.).

50. Управление экономическими системами/ Под ред. А.С. Дудова.// Электронный научный журнал. - 2011. - № 9/ Кисловодск: Д-Медиа, 2011.[Электронный ресурс]: URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=78121&sr=1> (дата обращения – 03.12.2016 г.).

51. Шаповалов Ю.В., Половинко В.С., Мамаева В.Ю. Человеческие ресурсы и кадровая политика в здравоохранении. Омск: Омский государственный университет, 2010. [Электронный ресурс]: URL:<http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=238208&sr=1> (дата обращения – 03.12.2016 г.).

52. Язбек А. Борьба с неравенством в здравоохранении. Синтез опыта и инструментов./Перевод Когтева О.В., Дашевская И.И., Зайцев М.М.,Максименкова Д.Р., Сусалева Е.А. М.: Весь Мир, 2010. [Электронный ресурс]: URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=238208&sr=1> (дата обращения – 03.12.2016 г.).

Приложение

В министерстве социального развития 28 января прошло заседание коллегии, на котором обсудили итоги работы ведомства за 2015 год и перспективы 2016-го.

В коллегии приняли участие руководители и представители территориальных органов министерства, учреждений социальной защиты и социального обслуживания населения, представители общественных организаций.

Как отметила министр социального развития области Лариса Колязина, в 2015 году министерством социального развития области обеспечивались меры социальной защиты для 681,4 тыс. жителей области, в учреждениях социального обслуживания населения социальные услуги получили 506 тысяч граждан.

В приоритетах работы министерства остается поддержка семей с детьми, ветеранов, людей с ограниченными возможностями. Как подчеркнула Лариса Викторовна, бюджет области – на 70 процентов социальный.

Серьезная поддержка оказывалась многодетным семьям. Своевременно и в полном объеме, в соответствии с законодательством, семьям с детьми выплачивались единовременные и ежемесячные денежные пособия. Почти две тысячи семей в 2015 году бесплатно получили в собственность земельные участки. 12 многодетных семей, имеющих семь и более несовершеннолетних детей, за счет областного бюджета получили микроавтобусы «ГАЗель».

С 2015 года малоимущим семьям дополнительно предоставлено право государственной социальной помощи на основании социального контракта. В 2015 году таким видом помощи воспользовались 155 семей.

Огромное внимание уделялось профилактической работе с семьей, в том числе социальной реабилитации детей. Саратовская область в 2015 году

по итогам участия в V Всероссийской выставке-форуме «Вместе – ради детей!» была признана лидером в инновационных подходах к развитию региональной институциональной системы профилактики социального сиротства.

Говоря об оздоровительной кампании 2015 года, министр соцразвития подчеркнула, что удалось сохранить всю инфраструктуру детского отдыха, летом 2015 года работало 1 075 детских оздоровительных учреждений, в том числе 60 загородных.

Всего за 2015 год министерством социального развития области был обеспечен отдых и оздоровление 11 678 детям диспансерной группы и 15 205 детям, находящимся в трудной жизненной ситуации. Обеспечен стопроцентный охват отдыхом и оздоровлением детей из семей, находящихся в социально опасном положении и детей, воспитывающихся у опекунов и приемных родителей.

Показатель общей эффективности оздоровления детей в 2015 году составил 91%, что соответствует общероссийскому показателю.

Приоритетами социальной политики в сфере социальной защиты граждан пожилого возраста и инвалидов остаются обеспечение их своевременно и в полном объеме мерами социальной защиты, предоставление пожилым гражданам и инвалидам достаточных по объему качественных социальных услуг, содействие созданию на территории области безбарьерной среды жизнедеятельности.

В 2015 году организационным комитетом под председательством Губернатора Саратовской области Валерия Радаева, ответственным секретарем которого является министр социального развития области Лариса Колязина и всеми заинтересованными ведомствами проводилась огромная работа по подготовке к празднованию 70-летия Победы. По результатам областной акции «Память жива» было обследовано 13,1 тыс. человек, причем особое внимание обращалось на проблемы, связанные с улучшением жилищно-бытовых условий, социального, бытового и медицинского

обслуживания. Как отметила министр соцразвития, на данный момент все выявленные проблемные вопросы решены у 72 % опрошенных ветеранов.

Серьезным достижением 2015 года можно считать ликвидацию очередности в психоневрологические интернаты, в течение года коечная мощность стационарных учреждений психоневрологического профиля возросла, открыты дополнительные места в действующих учреждениях, завершён капитальный ремонт жилого корпуса в Черкасском психоневрологическом интернате в селе Спасское.

В учреждениях соцобслуживания активно работали «Университеты третьего возраста», в которых за год почти 7 тысяч пожилых людей осваивали компьютерные технологии, правовую грамотность, домоводство, искусство и дизайн.

В реабилитационных учреждениях области полный курс социальной реабилитации в 2015 году прошли 17 тыс. человек с ограниченными возможностями, в том числе 3,9 тыс. детей-инвалидов.

Задачами 2015 года министр социального развития определила усиление адресности социальной защиты населения, предоставление своевременно и в полном объеме мер социальной защиты льготным категориям граждан, обеспечение качества и доступности государственных социальных услуг для населения области, повышение эффективности социального обслуживания семей с детьми, граждан пожилого возраста, инвалидов. «Все организационные мероприятия в год празднования 71-летия Великой Победы следует провести на высоком уровне», - добавила Лариса Колязина.