

Белозерова Т.Б., Лунова Л.В., Татаренкова С.И.

Курский институт социального образования (филиала) РГСУ, Россия, Курск

Комитет социального обеспечения Курской области, Россия, Курск

ОБУСО МКЦСОН Щигровского района Курской области, Россия, Курская область

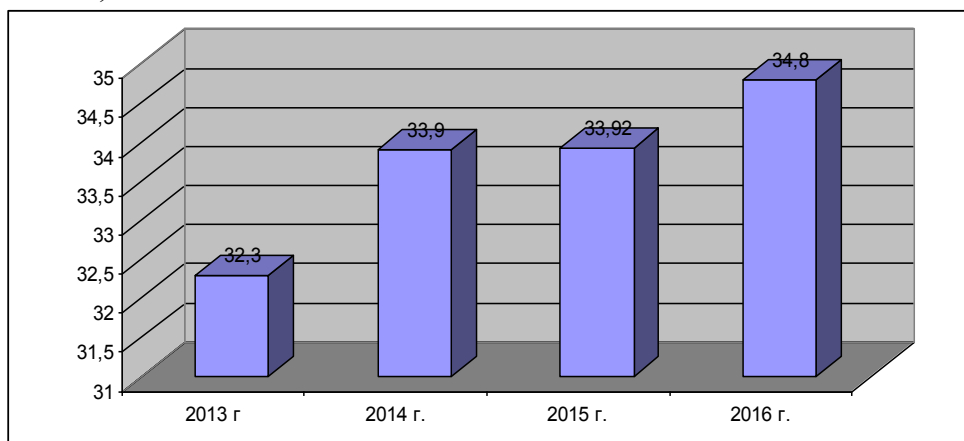
СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ

Стратегической основой социально-экономического развития Курской области выступает формирование обеспечения условий для эффективного использования человеческого потенциала с целью повышения благосостояния и качества жизни населения Курской области. Инструментом социального развития выступает социальная политика региона, в структуре которой одну из важнейших ролей играет система социального обслуживания.

Численность населения старше трудоспособного возраста в Курской области на 01.01.2017 г. составляет 300563 чел., что составляет 20,4% от общей численности населения региона. Прослеживается тенденция старения населения: на 01.01.2014г. численность населения старше трудоспособного возраста составляла 291739 чел., на 01.01.2015 г. - 295645 чел¹.

С увеличением количества граждан пожилого возраста растет численность лиц, нуждающихся в социальном обслуживании.

В 2013 году охвачено социальным обслуживанием (в том числе с оказанием срочных социальных услуг) 32,3% граждан старше трудоспособного возраста, в 2014 и 2015 гг. - 33,9% и 33,92% (рис. 1) (или 8,3%, 8,35% и 8,4% от общей численности населения Курской области соответственно).



**Рисунок 1 – Динамика охвата населения старше трудоспособного
возраста услугами социального обслуживания**

Состояние инфраструктуры системы социального обслуживания в 2013 г. отражают данные таблицы 1.

¹ Повышение эффективности и качества услуг в сфере социального обслуживания населения Курской области на 2013–2018 годы: план мероприятий (региональная "дорожная карта") // Текущий архив Комитета социального обеспечения Курской области.

Таблица 1.

Инфраструктура системы социального обслуживания Курской области

Наименование объектов	Число объектов
Стационарные учреждения социального обслуживания для граждан пожилого возраста и инвалидов	13
В том числе:	
- психоневрологические интернаты	5
- дома-интернаты общего типа	6
- детские дома-интернаты для умственно отсталых детей	2
Центры социального обслуживания населения	32
Учреждения социального обслуживания семьи и детей	8
Медико-социальный реабилитационный центр	1
Социальный профессионально – реабилитационный Центр	1

В структуру 32 центров социального обслуживания входили:

- 123 отделения социального обслуживания на дому;
- 15 специализированных отделений социально-медицинского обслуживания на дому;
- 15 отделений дневного пребывания, 1 социально-реабилитационное отделение, 32 отделения срочного социального обслуживания, 4 отделения временного проживания.

Согласно региональной «дорожной карте», принятой в 2013 г. основными направлениями модернизации системы социального обслуживания Курской области стали:

- Реконструкция и укрепление материально-технической базы учреждений социального обслуживания;
- Реорганизация неэффективных и оптимизация сети государственных поставщиков социальных услуг;
- Внедрение инноваций в практику работы социальных служб;
- Ликвидация очередности и повышение качества предоставления социальных услуг;
- Развитие рынка социальных услуг на основе государственно-частного партнерства и привлечения негосударственных поставщиков социальных услуг;
- Развитие волонтерской деятельности.

Рассмотрим указанные направления подробнее.

В рамках модернизации системы социального обслуживания большое внимание уделяется развитию и реконструкции инфраструктуры социального обслуживания.

На начало 2014 года из общего числа зданий стационарных учреждений 11 зданий нуждались в реконструкции, 2 подсобных помещения (овощехранилище) находились в аварийном состоянии.

Требовались реконструкции зданий психоневрологических интернатов: 5 жилых корпусов (Краснооктябрьский), 2 административных здания (Краснооктябрьский и Суджанский), 2 банно-прачечных отделения

(Беловский детский дом, Ольшанский), 1 пищеблок (Суджанский) и 1 пищеблок Глушковского интерната общего типа².

В 2015 году, во исполнение поручения Председателя Правительства Российской Федерации, Губернатором Курской области осуществлена проверка 13 стационарных учреждений социального обслуживания населения.

В ходе проверки установлено, что интернаты оснащены современными системами оповещения и пожарной сигнализацией, обеспечены автотранспортом, необходимым технологическим, медицинским оборудованием, мебелью.

Вместе с тем, жилые корпуса стационарных учреждений требуют проведения капитального ремонта. В связи с чем был сформирован перечень действующих организаций социального обслуживания, нуждающихся в капитальном ремонте: в 2016 году – проведен капитальный ремонт в 7 учреждениях, в 2017-2018 годах году планируется проведение капитального ремонта в 8 учреждениях, в 2018 году – в 9 учреждениях социального обслуживания населения³.

На конец 2016 г. помещения, находящиеся в аварийном состоянии, списаны (отсутствуют). В 2017 г. запланирован капитальный ремонт в 1 административном здании психоневрологического интерната (Суджанский) и 1 здания банно-прачечного отделения (Беловский детский дом).

Объем финансирования сети учреждений социального обслуживания имеет устойчивую динамику роста. Так если в 2013 году общий объем бюджетных средств на финансирование составлял 1147, 3 млн.руб., то 2016 году он вырос до 1467, 3 млн.руб.. Растет и объем внебюджетных ассигнований, так в 2013 году объем внебюджетного финансирования составлял 146, 4 млн.руб, в 2016 г – 293,8 млн.руб. (таблица 2).

Одним из направлений модернизации системы социального обслуживания Курской области стала реорганизация неэффективных учреждений социального обслуживания и повышение эффективности деятельности сети учреждений социального обслуживания населения Курской области. В рамках этого направления была проведена реорганизация 8 комплексных центров социального обслуживания с созданием на их основе четырех учреждений социального обслуживания - Железногорского, Рыльского, Щигровского, Льговского межрайонных комплексных центров социального обслуживания населения.

Таблица 2

Динамика изменения объема ассигнований на содержание сети

² Повышение эффективности и качества услуг в сфере социального обслуживания населения Курской области на 2013–2018 годы: план мероприятий (региональная "дорожная карта") // Текущий архив Комитета социального обеспечения Курской области.

³ Повышение эффективности и качества услуг в сфере социального обслуживания населения Курской области на 2013–2018 годы: план мероприятий (региональная "дорожная карта") // Текущий архив Комитета социального обеспечения Курской области.

Наименование показателя	Ед. измерения	2013	2014	2015	2016
Объем бюджетных ассигнований на содержание сети учреждений социального обслуживания	млн. руб.	1147,3	1385,9	1413,4	1467,3
в том числе фонд оплаты труда	млн. руб.	742,87	932,4	963,6	967,2
Объем внебюджетных средств на содержание сети учреждений социального обслуживания	млн. руб.	146,4	172,4	230,3	293,8
в том числе фонд оплаты труда	млн. руб.	11,9	16,0	25,0	36,5
Объем средств на содержание сети учреждений социального обслуживания, всего	млн. руб.	1293,7	1558,3	1643,7	1761,1
в том числе фонд оплаты труда, всего	млн. руб.	754,8	948,4	988,6	1003,7
Соотношение фонда оплаты труда и объема средств на содержание сети учреждений социального обслуживания	%	58,3	60,8	60,1	57,0

Экономия от проведенных мероприятий составила 14,6 млн. рублей. Сэкономленные средства были направлены на повышение оплаты труда работников учреждений.

Кроме того, в структурах комплексных центров социального обслуживания населения реорганизованы:

-7 отделений дневного пребывания;

-4 специализированных отделения социально-медицинского обслуживания на дому (3 данные отделения перепрофилированы в отделения социального обслуживания на дому);

-3 отделения срочного социального обслуживания в связи с образованием 3-х указанных выше межрайонных центров социального обслуживания населения.

В 2013 году обслужено свыше 90,6 тыс. граждан пожилого возраста и инвалидов, формы обслуживания представлены в таблице 3.

Таблица 3

Формы осуществления социального обслуживания

Наименование форм обслуживания	Число получателей услуг, чел.
социальное обслуживание на дому (включая социально-медицинское обслуживание)	14161
полустационарная форма социального обслуживания	3245
стационарная форма социального обслуживания	1778
Срочные социальные услуги	71424

Учреждениями социального обслуживания широко применяются различные технологии социального обслуживания населения, как традиционные – предоставление социальных услуг в стационарной и полустационарной формах социального обслуживания, форме социального

обслуживания на дому-, так и внедренные и реализуемые инновационные формы социального обслуживания:

- предоставление социальных услуг мобильными выездными бригадами;

- стационарозамещающие формы социального обслуживания (приемные семьи для граждан пожилого возраста и инвалидов, услуги сиделки, «хоспис на дому», «стационар на дому»);

- предоставление транспортных услуг маломобильным гражданам службой «Социальное такси».

С 2014 г. в регионе внедряется такая форма сотрудничества между населением и службами социального обеспечения как социальный контракт.

Социальный контракт представляет собой соглашение, заключенное между гражданином и органом социальной защиты населения. Обязательством, вытекающим из социального контракта является оказание со стороны органов социальной защиты государственной социальной помощи, а со стороны гражданина - реализация мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации.

Под программой социальной адаптации понимаются разработанные органом социальной защиты населения в содействии с гражданином мероприятия, направленные на преодоление им трудной жизненной ситуации. В программе указываются виды планируемых мероприятий, их объем и порядок реализации.

Социальная помощь оказывается в форме единовременной денежной выплаты. Использование этой выплаты строго целевое. Размер выплаты для малоимущих граждан составляет 30000 рублей.

Получателями социальной помощи выступают малоимущие семьи малоимущие одиноко-проживающие граждане. Для получения помощи гражданам необходимо написать заявление комплексный центры социального обслуживания населения по месту жительства или по месту пребывания и подать его напрямую либо через МФЦ.

Заявление об оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта должно содержать письменное согласие всех совершеннолетних членов семьи заявителя.

К заявлению прилагаются:

- а) копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя;

- б) копия удостоверения установленного образца о праве на льготы, если в семье имеются льготополучатели;

- в) копия справки учреждения медико-социальной экспертизы (ВТЭК) об инвалидности, в случае, если в семье имеются инвалиды;

- г) справка с места жительства (пребывания) о составе семьи;

- д) справка (документ) о заработной плате, других доходах заявителя (членов его семьи) за три последних календарных месяца, предшествующих месяцу подачи заявления;

е) копия правоустанавливающих документов на объекты недвижимого имущества, принадлежащие заявителю (его семье) на праве собственности;

ж) справка о размере пенсии, если в семье имеются пенсионеры. Копии вышеуказанных документов представляются с предъявлением оригиналов для сверки. После сверки копии заверяются центром социального обслуживания населения, оригиналы документов возвращаются заявителю.

Документы могут быть представлены в копиях, верность которых засвидетельствована в нотариальном порядке, подлинники документов в данном случае не представляются⁴.

Наиболее востребованной является помощь в рамках социального контракта на ведение подсобного хозяйства и на ремонт жилого помещения.

Одним из показателей эффективности работы системы социального обслуживания является преодоление очередности на получение социальных услуг на дому, так очередность в стационарные учреждения социального обслуживания Курской области в 2013 году составляла 90 человек (в стационарные учреждения психоневрологического типа), на получение социальных (в т.ч. социально-медицинских) услуг на дому - 157 человек, что составляло 4,7% и 1,3% от числа получающих социальные услуги в стационарных учреждениях и центрах социального обслуживания населения соответственно.

В 2015 году ликвидирована очередность на социальное обслуживание на дому (открыто три отделения социального обслуживания на дому в структурах комплексных центров социального обслуживания населения 3-х районов и проведена оптимизация нагрузки социальных работников с целью более широкого охвата населения социальными услугами).

С целью выполнения показателей областной «дорожной карты» и ликвидации очередности в стационарные учреждения социального обслуживания психоневрологического профиля комитетом социального обеспечения Курской области в 2013-2014 гг. проведена работа по перепрофилированию двух отделений временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов в отделения психоневрологического типа на 60 мест. Пожилые граждане и инвалиды, ранее находящиеся на обслуживании в отделениях, направлены в стационарные учреждения социального обслуживания общего типа (Железнодорожный и Обоянский дома-интернаты). За счет граждан, состоящих в очереди, перепрофилированные отделения были полностью заполнены.

На начало 2015 года очередность в стационарные учреждения психоневрологического типа сокращена до 16 человек. Вместе с тем, на конец 2016 года она вновь выросла и составляет 75 человек что соответствует 3,7% от числа получающих социальные услуги в стационарных организациях социального обслуживания населения Курской

⁴ Об утверждении порядка назначения и выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта: постановление Администрации Курской области от 22 октября 2014 г. N 666-па [электронный ресурс]. – Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс»

области.

В целях ликвидации очередности в дома-интернаты для граждан, страдающих психическими расстройствами, прорабатывается вопрос по перепрофилированию бывшей участковой больницы в Фатежском районе в филиал психоневрологического интерната на 60 мест. Проектно-сметные работы по реконструкции здания составляют свыше 4 млн. рублей. Планируемый срок ввода в эксплуатацию – декабрь 2018 года.

Предполагается более широкое внедрение стационарозамещающих технологий, в том числе:

- услуг сиделки;
- приемных семей для граждан пожилого возраста и инвалидов;
- «хосписа на дому»;
- «стационара на дому».

В 2017 году планируется заключение Соглашения о государственно-частном партнерстве в сфере социального обслуживания населения с ООО «Здоровая страна», в соответствии с которым будет организовано стационарное социальное обслуживание граждан указанной категории в количестве 15 человек.

Предпринимаемые меры позволят решить проблему предоставления социальных услуг в условиях стационара всем нуждающимся.

За период модернизации системы социального обслуживания региона отмечается и рост объемов фонда оплаты труда, при этом в 2014 и 2015 годах выросла его доля в общем объеме финансирования до 60,8 и 60,1 % соответственно. В 2016 году объем средств фонда оплаты труда составил 57 % от всего объема финансирования.

Среднесписочная численность социальных работников организаций социального обслуживания на 01.01.2017 г. составляет 1784 чел.

Одной из серьезных кадровых проблем является то обстоятельство, что среди социальных работников преобладают представители возрастной категории от 40 до 60 лет. Профессия социального работника непопулярна и слабо востребована среди молодежи как в сельской местности так и в городе (таблица 4).

В сельской местности доля работников в возрасте от 20 до 30 лет составляет 14 % (рис. 2), в городе 4,6 % (рис.3).

Таблица 4

Структура социальных работников в разрезе возраста

сельская местность	% соотношение к общему количеству социальных работников	городская местность	% соотношение к общему количеству социальных работников
20-30 лет	14,0	20-30 лет	4,6

30-40 лет	19,6	30-40 лет	13,8
40-60 лет	62,9	40-60 лет	65,9
свыше 60 лет	3,5	свыше 60 лет	15,7

Во многом это объясняется тем, что в городе у молодежи есть выбор рабочих вакансий, в сельской местности же найти работу труднее и молодежь идет туда, где есть вакансии не имея особого выбора.

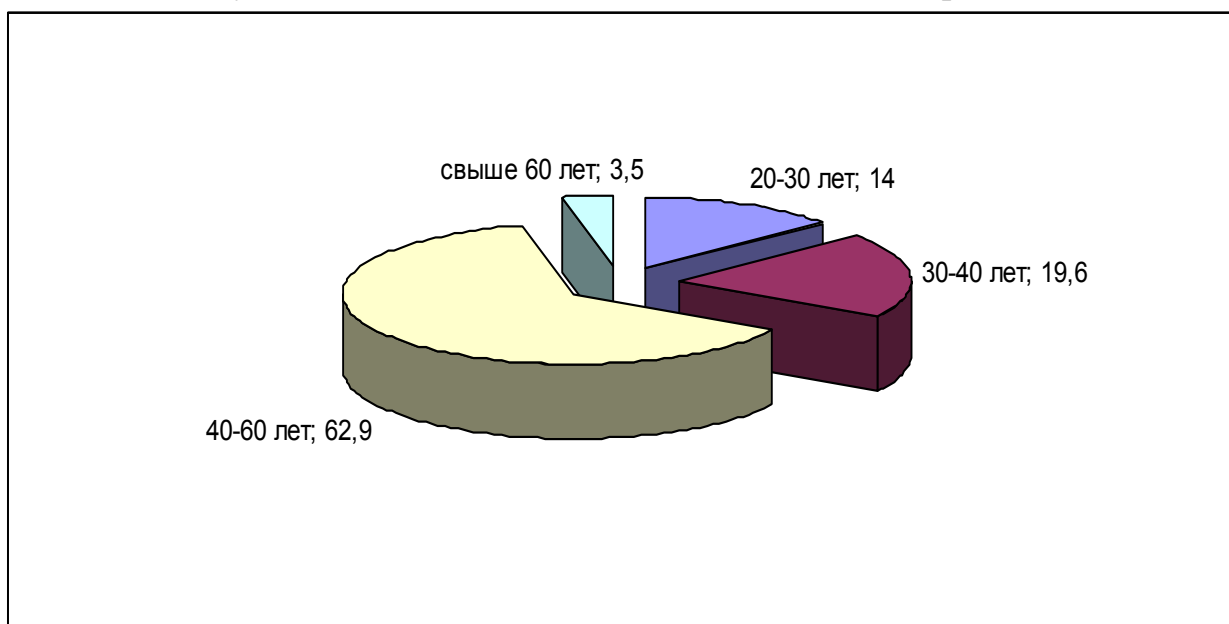


Рисунок 2 – Возрастная структура социальных работников в сельской местности

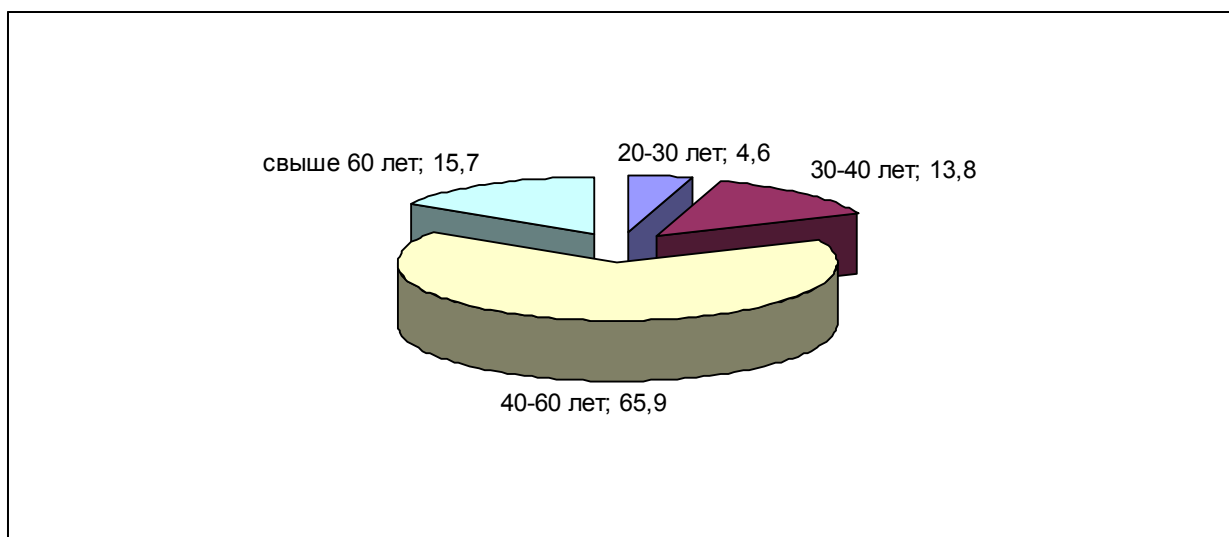


Рисунок 3 – Возрастная структура социальных работников в сельской местности

При этом в городе выше процент работников возрастной категории старше 60 лет, объясняется это тем, что в городе люди пенсионного возраста чаще остаются на своих рабочих местах, на селе же еще одним фактором является то, что социальному работнику приходится пешком преодолевать

существенные расстояния, что осложняет работу для сотрудников пенсионного возраста.

Кроме того, с целью обеспечения комплексной безопасности организаций социального обслуживания населения предусмотрены мероприятия в рамках государственной программы Курской области «Социальная поддержка граждан в Курской области», утвержденной постановлением Администрации Курской области от 17.10.2013 № 742-па.

Рассматривая проблемы социального обслуживания нельзя не отметить и недостаточно интенсивное развитие негосударственного сектора предоставления социальных услуг.

На территории Курской области рынок социальных услуг с участием негосударственного сектора, социально-ориентированных некоммерческих организаций развит слабо.

В целях развития коммерческих и некоммерческих организаций, предоставляющих социальные услуги населению, был принят Комплексный план мероприятий Администрации Курской области (постановление Администрации Курской области от 17.11.2016 № 869-па)⁵ по обеспечению поэтапного доступа социально ориентированных некоммерческих организаций, осуществляющих деятельность в социальной сфере, к бюджетным средствам, выделяемым на предоставление социальных услуг населению.

Комплекс мероприятий, нацеленных на расширение доступа социально ориентированных некоммерческих организаций в сферу социального обслуживания, и внедрение механизма частно-государственного партнерства в систему социального обслуживания позволят повысить качество обслуживания населения, обеспечить более широкий спектр предоставляемых услуг в соответствии с индивидуальными запросами потребителей, повысить обеспеченность населения социальными услугами при рациональном использовании средств регионального бюджета, ликвидировать очередность нуждающихся в стационарном обслуживании, увеличить число граждан пожилого возраста и инвалидов, получающих социальные услуги в негосударственных учреждениях.

В рамках Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» сформирован реестр поставщиков социальных услуг в Курской области, в который с 1 января 2016 года наряду с 50 государственными организациями социального обслуживания включены 3 негосударственные организации, предоставляющие социальные услуги в стационарной, полустационарной формах, а также осуществляющие социальное обслуживание на дому:

-Курская областная общественная организация «Союз женщин России» (предоставляет социально-педагогические, социально-психологические,

⁵ Комплексный план мероприятий Администрации Курской области: постановление Администрации Курской области от 17.11.2016 № 869-па// Текущий архив Комитета социального обеспечения Курской области. [электронный ресурс]. – Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс»

коммуникативные и т.п. услуги преимущественно пожилым и гражданам, нуждающимся в социальном обслуживании) на 1.12.2016 г. предоставлены услуги 87 нуждающимся гражданам;

-ООО «Медико-реабилитационный центр «Орто-доктор» им.Ю.И.Алехина» (предоставляет социально-бытовые и социально-медицинские услуги инвалидам, в том числе семьям с детьми-инвалидами) на 1.12.2016г. предоставлены услуги 103 нуждающимся гражданам;

-Курская региональная общественная организация «Мельница» (предоставляет стационарозамещающие услуги сиделки нуждающимся гражданам) на 1.12.2016г. предоставлены услуги 72 нуждающимся гражданам.

К 2018 году планируется функционирование на рынке социального обслуживания Курской области не менее 11,5 % негосударственных организаций социального обслуживания от общего числа организаций различных форм собственности.

Однако имеется целый ряд проблем, препятствующих развитию негосударственного сектора социальных услуг. При привлечении негосударственных некоммерческих организаций и субъектов коммерческого сектора к предоставлению гарантированных государством для граждан услуг возникают риски, которые можно классифицировать по степени их значимости: политические риски (в том числе риски отраслевой, налогово-бюджетной и денежно-кредитной политики), риски долгосрочной финансовой обеспеченности принимаемых решений, риски организационно-методологического характера.

Критический вопрос для инвестора — услуги можно закупать максимум на три года, а контракты с потребителями являются долгосрочными. Хотя в бюджетном законодательстве есть норма о том, что по конкретным контрактам власти могут принимать обязательства за пределами трехлетнего бюджетного цикла, риски для инвестора сохраняются, поскольку размер бюджетных ассигнований известен только на ближайшую трехлетку. Проблема усугубляется тем, что социальная сфера в значительной степени финансируется из бюджетов субъектов Федерации и местных бюджетов, доходная база которых не только отличается особой неустойчивостью по причинам макроэкономического характера, но и зависит от политики федеральной власти в сфере межбюджетных отношений. Поэтому факт стабильности отраслевой политики и источников финансирования, а также взаимной ответственности является определяющим в такого рода «рисковых» проектах.

Для негосударственного сектора вопросы важны и вопросы нормативного финансирования и оценки качества. Конкуренция бессмысленна при отсутствии нормальной системы цен, функцию которых в социальной сфере выполняют нормативы. Тем более невозможно говорить о конкуренции, если нет адекватной системы оценки качества услуг. На сегодняшний день бизнес не готов работать по тем расценкам, которые предлагает государство.

Необходимыми условиями для привлечения частного бизнеса к оказанию социальных услуг являются:

четкое определение нормативной стоимости услуг и выполнение обязательств по их финансированию в полном объеме;

создание равных условий для конкуренции.

обеспечение долгосрочной прогнозируемости принимаемых управленческих решений и общей экономической стабильности.

Для социальных служб Курской области остается нерешенной и такая важная проблема как недостаточный уровень доступности социального обслуживания для граждан Курской области, проживающих в удаленных районах и сельской местности.

Большая протяженность Курской области и удаленность отдельных населенных пунктов не позволяет предоставить социальные услуги в полном объеме нуждающимся гражданам.

В целях повышения уровня доступности социальных услуг для населения, проживающего в отдаленных населенных пунктах Курской области, на базе 27 территориальных центров социального обслуживания, начиная с 2011 года, действуют мобильные выездные бригады, осуществляющие периодические выезды в отдаленные населенные пункты, предоставляющие социальные услуги нуждающимся гражданам пожилого возраста и инвалидам.

В 2011 г. действовало 29 мобильных бригад и охватывало обслуживанием 10,2 тыс. чел.(24 автомобиля), в 2012 г. -11,3 тыс.чел.(25 автомобилей), в 2013г. – 11,7 тыс. чел. (27 автомобилей), в 2014 г. – 12,4 тыс. чел. (29 автомобилей), в 2015 г. - 12,6 тыс. чел. (30 автомобилей).

На 01.12.2016 г. для организации выездов используется 31 единица автотранспорта, принадлежащая учреждениям социального обслуживания, что позволяет охватить свыше 618 отдаленных населенных пунктов региона, что составляет 57% от общего числа удаленных населенных пунктов региона.

В 2016 году выездными мобильными бригадами обслужено 12,8 тыс. человек, в том числе граждан пожилого возраста, инвалидов, семей с детьми – инвалидами и иных категорий граждан, нуждающихся в социальном обслуживании, проживающих в отдаленных населенных пунктах сельской местности (составляет 67% от общего количества граждан, проживающих в отдаленных населенных пунктах).

В составе мобильных бригад выезжают представители районной администрации, специалисты по социальной работе, представители территориального Управления ПФР по Курской области, сотрудники ЦРБ, специалисты по правовым и земельным вопросам, социальные работники, осуществляющие текущие ремонтные (слесарные, сантехнические) работы, парикмахер и др.

Важное место в структуре проблем социального обслуживания занимает и нехватка стационарозамещающих технологий и методик предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания и в форме социального обслуживания на дому, в том числе для

граждан, страдающих психическими расстройствами.

С целью внедрения стационарозамещающих технологий в 2012 году принят Закон Курской области «Об организации деятельности приемных семей для граждан пожилого возраста и инвалидов в Курской области», позволивший регламентировать форму жизнеустройства одиноких стариков, решивший проблему социального одиночества престарелых граждан, а также заменивший по некоторым факторам традиционное стационарное социальное обслуживание.

По состоянию на 01.12.2015 г. в 82 приемных семьях проживало 84 человека, на 01.12.2016 г. в 74 приемных семьях проживает 75 пожилых граждан и инвалидов (наблюдается динамика снижения в связи со смертностью обслуживаемых граждан). В 2017-2018 гг. планируется функционирование 76-78 приемных семей соответственно.

С 2014 года в пяти территориальных центрах социального обслуживания Курской области (КЦСОН Рыльского района, КЦСОН Суджанского района, КЦСОН г. Железногорска, ЦСО «Участие» и СРЦ «Забота» в г. Курск) внедрены услуги сиделки с целью обслуживания тяжело больных граждан в привычных домашних условиях. За 11 месяцев 2016 года услуги сиделки предоставлены 105 гражданам, нуждающимся в обслуживании.

В 2017 г. планируется внедрение услуги сиделки в 12 организациях КЦСОН с охватом не менее 230 граждан, в 2018 г. - дополнительно в 10 организациях с общим охватом не менее 400 нуждающихся граждан.

Кроме того, с 01.01.2017 г. запланированы мероприятия по внедрению во взаимодействии с организациями системы здравоохранения Курской области ряда стационарозамещающих технологий, в том числе:

- хоспис на дому – 5 чел. в 2017 году; 10 чел. – в 2018 году;
- санаторий на дому- 4 чел. в 2017 году; 9 чел. – в 2018 году;
- стационар на дому - 4 чел. в 2017 году; 7 чел. - в 2018 году.

Так же в рамках характеристики проблем социального обслуживания в Курской области необходимо рассмотреть и такой вопрос как несоответствие организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей требованиям Правительства Российской Федерации от 24 мая 2014 г. № 481 «О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей»

В соответствии с Планом мероприятий по реализации Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, Указом Президента Российской Федерации от 28 декабря 2012 года № 1688 «О некоторых мерах по реализации государственной политики в сфере защиты детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» в области разработан План мероприятий по реформированию и оптимизации организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, планируемый к утверждению 26.12.2016 на заседании рабочей группы при Губернаторе Курской области.

В системе социального обеспечения Курской области действуют два учреждения стационарного социального обслуживания для детей с ограниченными возможностями: ОБУССОКО «Беловский детский дом-интернат для умственно отсталых детей» и ОБУССО «Железнодорожный детский дом-интернат для умственно-отсталых детей «Надежда».

Общее количество проживающих - 172 чел., в т.ч. численность детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей - 63 чел. Из общей численности воспитанников детских домов-интернатов заключение ПМПК с рекомендацией по организации обучения имеют 144 чел. Для воспитанников организуются занятия по обучению навыкам самообслуживания, культурно-гигиеническим и трудовым навыкам. В силу индивидуальных особенностей развития многие воспитанники не могут обучаться приготовлению пищи, стирке, использованию денежных средств.

Воспитанники отделения «Милосердия», имея тяжелую форму заболевания, могут обучаться только самым элементарным навыкам самообслуживания, гигиеническим навыкам. Имеется оборудованное помещение (комната), где созданы все условия по обучению социальной адаптации детей. Оборудование получено в рамках реализации гранта Фонда социальной поддержки населения Курской области, находящегося в трудной жизненной ситуации. В группах находится от 8 до 11 воспитанников. Условия максимально приближены к домашним.

В целях системного развития добровольчества в регионе организована работа учреждений социального обслуживания по проведению ежегодной добровольческой акции «Свет в окне» в районах и городах Курской области с привлечением около 2,0 тыс. штатных сотрудников учреждений, а также более 1,5 тыс. школьников, учащихся профессионально-технических училищ и студентов техникумов и вузов, активно принимающих участие в акции. Ежегодно оказывается помощь около 12,0 тыс. гражданам пожилого возраста и инвалидам. К одному из основных стратегических направлений системной поддержки и развития добровольчества в Курской области можно отнести проводимую работу по оказанию помощи пожилым людям добровольцами геронтоволентерами.

Таким образом, мы можем отметить, что в сфере социального обслуживания Курской области реализуются модернизационные мероприятия, которые позволили расширить охват населения услугами центров социального обслуживания. Внедряются новые методы и технологии социального обслуживания, проводится модернизация социальных центров, укрепляется материально-техническая база учреждений. Вместе с тем, можно отметить ряд нерешенных вопросов: сохранение очередности на получение услуг, устаревшая инфраструктура, недостаточное число технологий, компенсирующих стационарное обслуживание формирование «доступной среды», развитие механизма государственно-частного партнерства, повышение квалификации кадров учреждений социального обслуживания и пр. При этом необходимо отметить, что все эти проблемы находятся под

контролем, прорабатываются, и как мы видим, по ним предложены пути решения.