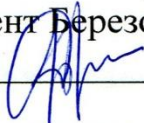


**Министерство образования и науки РФ  
Автономная некоммерческая организация высшего образования  
Самарский университет государственного управления  
«Международный институт рынка»**

**«Юридический факультет»  
Кафедра «Государственного и муниципального управления и правового  
обеспечения государственной службы»  
Программа высшего образования  
Направление подготовки «Государственное и муниципальное  
управление»**

**ДОПУСКАЕТСЯ К ЗАЩИТЕ**

Заведующий кафедрой:  
к.ю.н., доцент Березовский Д.В.



**ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА БАКАЛАВРА**

**«РЕАЛИЗАЦИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ В  
СУБЪЕКТАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПРИМЕРЕ САМАРСКОЙ  
ОБЛАСТИ»**

Выполнила:  
Дорожкина А. А. гр. ГМУ-42



Научный руководитель:  
к.ю.н., доцент  
Березовский Д. В.



Самара  
2017

*оценка хорошо*

## Оглавление

Введение.....	4-5
1.Теоретико-правовые аспекты в сфере государственной социальной политики в субъектах Российской Федерации.....	6
1.1.Сущность, принципы и содержание социальной политики на современном этапе развития.....	6-14
1.2.Нормативно-правовое регулирование социальной политики государства в области защиты населения.....	14-26
2.Реализация социальной политики в Самарской области.....	27
2.1.Реализация государственной социальной защиты населения Самарской области: Формирование базиса развития отрасли в современных условиях.....	27-49
2.2. Проблемы реализации государственной социальной защиты населения Самарской области и пути их решения.....	50-55
Заключение.....	56-59
Список использованной литературы.....	60-63

## **Введение**

Социальная политика сегодня является едва ли не самым важным элементом государственной социальной политики, нет ни одной области, в общественных отношениях, которая не имела бы связи с социальной политикой.

Социальная политика затрагивает, сферы труда, потребления, быта, образования, культуры и искусства, отдыха и охраны здоровья, социального обеспечения, социальной поддержки и социальной защищенности населения. Она призвана ликвидировать или смягчать негативные социальные последствия рыночного хозяйствования в стране (безработицу, резкую социальную дифференциацию и имущественное расслоение граждан и т. д.), противодействовать явлениям социальной дезорганизации общества (наркомании, преступности, бродяжничеству, беспризорности и др.).

При реализации задач социальной политики государство сталкивается с рядом проблем в той или иной её сфере. Решение этих проблем требует тщательного изучения статистических данных органа исполнительной власти и его структурного подразделения. Министерство социально-демографической и семейной политики Самарской области является ответственным органом за осуществление задач, которые ставит перед собой социальная политика Самарской области.

Во-первых, это обеспечение социальных гарантий, социальной защиты граждан пожилого возраста и ветеранов, инвалидов, семей и детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, иных категорий граждан, нуждающихся в социальной поддержке;

Во-вторых, обеспечение государственного регулирования деятельности по опеке и попечительству;

В-третьих, совершенствование системы профилактики безнадзорности несовершеннолетних, социального сиротства на территории Самарской области;

В-четвертых, разработка региональной и реализация государственной семейной и демографической политики в Самарской области;

В-пятых, разработка и реализация основных направлений и приоритетов государственной социальной политики по решению комплексных задач социальной защиты населения и социального развития Самарской области;

Именно в этих сферах задач выявлены проблемы и представлены пути решения в моей дипломной работе

Цель дипломной работы – Выявить проблемы при реализации государственной социальной политики и обозначить пути их решения.

Задачи:

1) Рассмотреть основные характеристики государственной социальной политики в Российской Федерации.

2) Выделить основные нормативно-правовые акты при реализации государственной социальной политики.

3) Рассмотреть пути реализации социальной политики на примере Министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области и выявить имеющиеся проблемы.

4) Предложить решения проблем при реализации социальной политики.

Объект исследования - Государственная социальная политика

Предмет исследования - Проблемы реализации государственной социальной политики.

При написании работы были использованы нормативно-правовые акты Российской Федерации и Самарской области, труды отечественных авторов по рассматриваемому вопросу, материалы периодической печати и сети Internet. По структуре работа состоит из введения, двух глав основной части, заключения, списка литературы.

## **1. Теоретико-правовые аспекты в сфере государственной социальной политики в субъектах Российской Федерации**

### **1.1 Сущность, принципы и содержание социальной политики на современном этапе.**

Целью данного параграфа является выявление специфики государственной социальной политики в Российской Федерации. В Российской Федерации социальная политика основывается на конституционном определении России как социального государства, стратегия которого направлена на образование условий, которые могут обеспечивать достойную жизнь и свободное совершенствование человека. Тезис «государственная социальная политика» скрывает в себе всю деятельность, в рамках которой государство выступает как субъект разработки и реализации социальной политики. С её помощью государство формирует благоприятные условия для деятельности людей, поддерживает оптимальные отношения между доходами нетрудоспособных граждан и активной частью населения, минимальными размерами оплаты труда, стипендий, пенсий, пособий и величиной прожиточного минимума, создаёт условия для укрепления здоровья населения, роста его образованности и культуры, решения жилищных проблем.

Государство посредством осуществления социальной политики регулирует социальные движения в обществе, формирование социальных отношений между его членами, реализовывает социальную справедливость, социокультурное формирование своих граждан и обеспечивает увеличение их благосостояния и качества жизни.

Социальная политика представляет собою разносторонний процесс и структурно непростое явление. Она включает систему взаимоотношений и взаимодействий между социальными группами, социальными пластами общества. Её центром, конечной целью является человек, его благополучие, социальное развитие и социальная защита, жизнеобеспечение и социальная безопасность жителей в целом.

Государственная социальная политика – это, по сути, основное направление внешней и внутренней политики страны. Она призвана обеспечить воспроизводство тех общественных ресурсов, на которых базируется государственный строй, и формирует предпосылки для расширенного их воспроизводства. Имея в виду социальную политику как определенную устойчивую матрицу государственных задач, следует брать во внимание следующее:

1) Она направлена на то, чтобы обезопасить социум от голода, заболеваний и стихий, общественных и природных катастроф, демографических катаклизмов и т. д.

2) Социальная политика нацелена на перераспределение материальных средств в интересах укрепления достигнутого уровня жизни людей и перемены качества, которые направлены на снижение социальной напряженности.

3) Так же социальная политика призвана не только давать гарантии гражданам, но и регулировать соответствующий образ жизни. Это может быть достигнуто с помощью поощрений, налогов, благотворительности, предпринимательской инициативы и т. д. [25]

Социальная политика требуется для того, чтобы содействовать удовлетворению «здоровых» нужд членов общества и ограничивать отрицательные процессы. В конечном счете, социальная политика – это работа, нацеленная на управление формированием общества, удовлетворенность граждан культурными и материальными потребностями и на урегулирование процессов социальной дифференциации общества. Основной целью данной политики считается достижение баланса, целостности, стабильности и динамизма. Разрешение данных проблем требует наличия конкретных и определенных духовных и материальных ресурсов, политической воли и общественных сил.

Социальная политика так же решает противоречия между перспективными интересами общества и текущими, между расходящимися интересами его слоев, социальных групп и классов. Она призвана принимать во внимание неизбежность платы (экологической, экономической и т. д.) за социальный прогресс и рационально оценивать имеющиеся условия и добиваться их исполнения.

Перед государственной социальной политикой постоянно стоит выбор: удовлетворению интересов каких социальных групп отдать преимущество в данном периоде, как установить равновесие перспективных и текущих последствий принимаемых заключений.

Следственно, при разработке социальной политики неминуемо возникает вопрос о социальных приоритетах, то есть задачах, которые признаются гражданами в данный период его формирования и развития, в качестве более срочных, требующих первостепенного решения. Данный выбор постоянно протекает на фоне и под влиянием борьбы за права граждан, за удовлетворенность их социальных требований и нужд. Выбор совершается между различными направлениями увеличения благосостояния (к примеру, прямое повышение прибыли населения, расширение объема жизненных благ, предоставляемых членам общества безвозмездно либо на льготных началах, и т. д.). Социальная политика стоит перед выбором, который предполагает решение вопроса о том, положению в каких социальных группах необходимо уделить первостепенное и преимущественное внимание[34].

Осуществление сильной социальной политики подразумевает её неразрывную и единую связь с процессами демократизации политической концепции общества. Это обозначает расширение применения демократических способов и методов в выработке и осуществлении государственной социальной политики. Сильная государственная социальная политика подразумевает обсуждение абсолютно всех кардинальных заключений и решений в обстановки гласности, многостороннего выявления социального мнения по основным вопросам социальной жизни. Беспрепятственное и свободное выражение мнений представителями всех кругов общества и слоёв по вопросам государственной социальной политики- это существенный способ обратной связи органов государственного управления с массами, высоконадёжный механизм защиты от проявлений волюнтаризма и субъективизма в общественной политике. Глобальный народный контроль над реализацией политики- это средство против коррупции государственных должностных лиц и социально неоправданных преимуществ и

привилегий, неуплаты и занижения налогов и т. д. Подходящий способ решения наиболее острых и масштабных социальных задач используются народные референдумы[16].

Социальная политика подразумевает урегулирование жизнедеятельности как устойчивых социальных институтов (имущество, собственность, семья, система образования, здравоохранения, СМИ), так и формирование новых движений и организаций, которые специализируются на вопросах социальной политики. Данные движения стараются или поддержать уже существующие направления, или реформировать её, или сломать всю концепцию сложившихся приоритетов. Это открывает новый путь к структурной перестройке в способе функционирования социальных институтов, что совершается на основе новейших законодательных актов по вопросам социальной политики.

Социальная политика реализуется посредством государственных решений, социальных мероприятий и программ. Социальная программа- это система мероприятий, которые направлены на решение каких- либо социальных проблем. В социальной программе определяется вид и характер регулируемой социальной ситуации, планируются задачи и этапы решения их, и кроме этого конкретные меры и методы реализации каждого этапа. При формировании и создании социальных программ зачастую используется так называемое «дерево целей», что даёт возможность системно представить движение от этапа к этапу реализации программы и учесть конкретное содержание задач и средства их решения.

Признавая то, что социальная политика считается важнейшим составляющим элементом деятельности общества и государства, следует проанализировать, какие принципы большая часть современных государств закладывает в основу собственной деятельности или в базис своих политических деклараций. Данные принципы выражают характер требований государства и социума к содержанию, формам и способам разработки и осуществлению социальной политики.

Центральным считается принцип социальной справедливости. Социальная справедливость - общепринятая ценность нынешнего демографического



социального сознания, закреплённая в основополагающих документах мирового сообщества [23].

Аристотель впервые изучил и проанализировал представляющееся неустранимым разногласие между двумя типами социальной справедливости: справедливость с точки зрения схожих возможностей, которые предоставляются личности вне зависимости от её индивидуальных и социальных отличий, и справедливость как итог воздаяния за личную деятельность, за успех [14]. Эти два вида были названы уравнительным и распределительным типом социальной справедливости [15].

Уравнительный тип даёт людям одинаковые возможности, что целесообразно в ситуации социального старта, в том случае, если несостоятельность одних индивидов в сравнении с другими считается объективной. Но единообразная удовлетворённость основными потребностями личности снижает мотивацию к работе, успеху и творчеству.

Распределительная справедливость возмещает индивидам за успех, при этом стимулируя их к ещё большему приложению стараний. Однако она ставит в ущемленное положение тех, кто никак не способен по разным причинам к приложению усилий. Помимо этого, наличие социально неблагополучных индивидов и слоёв порождает моральный дискомфорт у представителей благополучного населения, что считается источником социальной напряженности.

В нынешних условиях принцип справедливости обязан воплощать в себе тот и другой рассмотренный вариант. Стремление к признанию страны социальной обозначает признание равенства социальных прав всех её граждан. Государство обязано гарантировать гражданам обеспечение социального минимума, который выражается в минимальной оплате труда, минимальной (так же социальной) пенсии, социальной поддержки тем, чей доход ниже прожиточного минимума. И в это же время активные, социально сильные и предприимчивые индивиды должны обладать возможностью получать социально одобряемыми способами (в границах законодательного поля) большой объём благ и услуг за собственную деятельность.

С принципом социальной справедливости неразделимо связан принцип индивидуальной социальной ответственности. Он требует с индивида, малой группы, семьи приложения наибольших усилий для самопомощи. Вся вертикаль власти: муниципальное самоуправление, регион и государство – обязаны восполнять индивидам и семьям лишь те виды и объёмы поддержки, которые они не имеют шансов обеспечить самостоятельно, оказывать помощь в решении тех проблем, которые выходят за границы индивида или семьи, либо вмешиваться в чрезвычайных ситуациях[32].

В российском обществе, как представляется, социальная ответственность индивида пока не приобрела распространения. Традиция всесторонней опеки государства привела к тому, что существенная часть граждан не думает о своём взносе в решение сложных жизненных ситуаций даже в тех случаях, когда они сами могут решить свои проблемы либо уменьшить их напряжение [20]. Безусловно, имеется существенное число индивидов, у которых нет способности к индивидуальной социальной ответственности в силу своих психических, интеллектуальных, физических или возрастных особенностей. По этой причине в ближайшем будущем социальная помощь не будет сведена только лишь к самопомощи.

В качестве последующего руководящего принципа социальной политики необходимо назвать социальную солидарность. Она состоит в том, что сегодняшнее общество призвано встречать затруднения в социальной сфере как единая система, внутри которой совершается перераспределение социальной состоятельности от тех, кто более защищён к тем, кто защищён меньше. В самую первую очередь, этот механизм заключается в перераспределении денежных средств через систему пособий и налогов. Тут особую роль приобретает совершенствование налогового законодательства, с целью избегания практики утаивания доходов.

Следующим принципом социальной политики считается принцип социального партнёрства.

Социальное партнёрство считается значимым структурным компонентом современного общества и государства, который стремительно проявляет себя в

эффективно функционирующей экономике. В неустойчивом российском обществе введение начал, предусмотренных данным принципом, способно ослабить социальную напряженность, уравновесить противоречивые интересы разных социальных структур и государства, гарантировать поддержание социального развития.

Статья 23 Трудового кодекса Российской Федерации впервые в законодательной практике даёт определение понятия «социальное партнёрство» как системы взаимоотношений между работниками (представителями работников), работодателями (представителями работодателей), органами государственной власти, органами местного самоуправления, направленной на обеспечение согласования интересов работников и работодателей по вопросам регулирования трудовых отношений и иных связанных с ними отношений[2].

Принцип социальной компенсации призван гарантировать социальную и правовую защищённость граждан, требуемую с целью восполнения материальных ограничений, предопределённых их социальным статусом. Он подразумевает формирование доступной для каждой категории граждан сферы жизнедеятельности, обеспечение определёнными льготами и соответствующим социальным обслуживанием.

Принцип социальных гарантий предусматривает предоставление жителям гарантированного государством минимального количества социальных услуг по воспитанию, физическому и духовному развитию, обучению, рациональному трудоустройству и профессиональной подготовке. Объём, разновидности и качество данных социальных услуг должны гарантировать необходимое развитие граждан и её подготовку к независимой жизни[33].

Из числа иных значимых принципов социальной политики так же стоит отметить принцип поддержки (субсидиарности), предусматривающий оказание предпочтения общественным инициативам, в сравнении с соответствующей деятельностью государственных учреждений и органов при финансировании мероприятий в социальной политике[30]. Данный принцип подразумевает законодательное урегулирование взаимодействия государственных и

негосударственных структур в социальной сфере и поддержку последних. Осуществление этого принципа даёт возможность не только наиболее продуктивно использовать имеющиеся материальные ресурсы, но и более гибко реагировать на возникающие социальные запросы и привлекать к решению социальных проблем людей[29].

Таким образом, социальная политика является важнейшей составляющей частью деятельности общества и государства.

Государственная социальная политика страны направлена на то, чтобы обезопасить социум от голода, заболеваний и стихий, общественных и природных катастроф, демографических катаклизмов. Нацелена на перераспределение материальных средств в интересах укрепления достигнутого уровня жизни людей и перемены качества, которые направлены на снижение социальной напряженности. Призвана не только давать гарантии гражданам, но и регулировать соответствующий образ жизни.

Существуют принципы, которые выражают характер требований государства и социума к содержанию, формам и способам разработки и осуществлению социальной политики:

1) Важнейшим в социальной политике является принцип социальной справедливости. С одной стороны, он гарантирует справедливость как результат вознаграждения за личный труд и успех (обоснованное неравенство), с другой - равенство в обеспечении всем членам общества одинаковых стартовых возможностей (обоснованное равенство).

2) Принцип индивидуальной социальной ответственности означает, что каждый дееспособный член общества обязан прилагать максимум усилий для самостоятельного обеспечения удовлетворения своих потребностей.

3) Соблюдение принципа солидарности предполагает, что общество через механизм налогов и трансфертов должно осуществлять перераспределение финансовых ресурсов от более сильных и обеспеченных граждан к тем, кто в силу объективных обстоятельств не может извлекать доходы, достаточные для удовлетворения основных потребностей, путем трудовой деятельности.

4) Социальное партнёрство считается значимым структурным компонентом современного общества и государства, который стремительно проявляет себя в эффективно функционирующей экономике. В неустойчивом российском обществе введение начал, предусмотренных данным принципом, способно ослабить социальную напряженность, уравновесить противоречивые интересы разных социальных структур и государства, гарантировать поддержание социального развития.

5) Принцип социальной компенсации призван обеспечить правовую и социальную защищенность граждан, необходимую для восполнения ограничений, обусловленных их социальным статусом. Он предполагает создание доступной сферы жизнедеятельности, предоставление определенных льгот и соответствующего социального обслуживания.

6) Принцип социальных гарантий предусматривает предоставление жителям гарантированного государством минимального количества социальных услуг по воспитанию, физическому и духовному развитию, обучению, рациональному трудоустройству и профессиональной подготовке[38].

## **1.2. Нормативно-правовое регулирование социальной политики государства в области защиты населения**

Целью данного параграфа является выявление основных нормативно-правовых актов для регулирования социальной политики.

Социальная защита населения находит реализацию в виде государственной социальной политики государства. Государственная политика в период нашего времени остаётся главным публичным механизмом в легализации, категоризации и определении инвалидности, и не прекращает являться значимым компонентом проектирования и поддержания статуса людей с ограниченными способностями. В этом смысле положение людей с инвалидностью связано с недостаточно

сформированным и не всегда эффективным правовым контекстом в доле предусмотренных механизмов реализации соответствующего законодательства, а так же ответственности за его исполнение [39].

Следует разграничить между собой такие понятия как «социальная защита» и «социальная поддержка». Эти определения родственны, но не тождественны. При их применении в качестве научных понятий социальная защита содержит в себе социальную поддержку как составную часть, и помимо того охватывает гарантии по охране труда, природной среды, здоровья, минимальной оплате труда и другие, обеспечивающие хорошие условия жизнедеятельности человека.

В законодательстве такой термин как «социальная защита населения» применяется в разных направлениях. Как такого, легального определения социальной защиты населения, нет до сих пор. Социальная защита- это составной термин из слов социальная и защита. Социальное- это то, что связано с жизнедеятельностью общества, и всё, что опосредует отношения субъектов общественной жизни (человека и общества в целом, человека и социальной группы). Защитить - значит не позволить наступить неблагоприятным событиям.

Исходя из этого, социальная защита населения - это концепция мер, которые направлены на предупреждение и предотвращение социально-рисковых ситуаций, и кроме того на смягчение и устранение их последствий. Под социальным риском следует понимать возможность наступления негативной жизненной ситуации, которая не зависит или мало зависит, от гражданина, т.е. обусловлена внешними факторами.

Социальная поддержка- форма распределения, которая гарантирует гражданам, в случае неблагоприятных ситуаций, государственную помощь в виде пособий, пенсий и социальных услуг. Система же социальной защиты осуществляет превентивную функцию, которая не свойственна системе социального обеспечения.

В социальную защиту, помимо социальной поддержки, включают и другие подсистемы: подсистема обеспечения занятости, подсистема защиты населения от чрезвычайных ситуаций, подсистема защиты денежных средств и сбережений.

В Российской Федерации права и полномочия граждан на участие в жизни общества, а так же защита их интересов закреплена федеральным законодательством и другими подзаконными актами. Они ориентированы на предоставление им равных с другими гражданами возможностей в реализации экономических, политических, гражданских и иных конституционных прав и свобод.

Любой гражданин России обладает правом на социальную защиту. Это право зафиксировано в Конституции Российской Федерации от 12.12.1993 г., которая провозгласила, что каждому гарантируется социальное обеспечение по возрасту, в случае болезни, инвалидности, потери кормильца, для воспитания детей и в иных случаях, установленных законом, а так же поощряются добровольное социальное страхование, создание дополнительных форм социального обеспечения и благотворительность[1].

Каждый из этих отдельных случаев (социальных рисков) характеризуется потерей заработка и его недостаточностью с целью жизнеобеспечения человека и других нетрудоспособных членов его семьи. Закон определяет наступление пенсионного возраста для женщин с 55 лет, для мужчин с 60 лет, связывая размер пенсий со стажем работы. Так же регламентируются основания того, чтобы получать пенсии по инвалидности, под которой подразумевается утрата трудоспособности на длительный или постоянный срок, а так же в связи с потерей кормильца (из-за смерти или безвестного его отсутствия). В положениях Конституции об охране материнства и детства учитываются основания социального обеспечения с целью воспитания детей (пособия в связи с уходом за малолетним ребенком, рождением ребёнка и другие). Эти все формы социального обеспечения строятся на закреплении индивидуальных прав граждан на получение пособий и пенсий, если есть наличие соответствующих оснований. Человек предварительно обязан знать, на что он способен рассчитывать при наступлении каких-либо социальных рисков [31].

Ведущими и основными организационно-правовыми формами социальной защиты граждан нашего государства в настоящее время считаются пенсионное

обеспечение, государственное социальное страхование, обеспечение социальными льготами и пособиями особо нуждающихся категорий, социальное обслуживание.

Пенсионное обеспечение - это государственная систематическая денежная выплата, пенсия, которая выплачивается в определенном установленном порядке конкретным категориям граждан из социальных фондов и иных источников, которые предназначены для этих целей.

Пенсионные отношения в Российской Федерации до 1 января 2002 года регулировались законом № 340-ФЗ «О государственных пенсиях в Российской Федерации» от 20.11.1990 года. Начиная с 1 января 2002 года пенсионная система реформирована в связи с принятием таких федеральных законов как «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации от 15 декабря 2001 года №166-ФЗ, «Об обязательном пенсионном страховании» от 15 декабря 2001 года №167-ФЗ, «О трудовых пенсиях в Российской Федерации» от 17 декабря 2001 года №173-ФЗ.

Право на пенсию, согласно любому основанию - это право, которое устанавливается Конституцией, и оно не подлежит произвольному ограничению, в том числе и через федеральный закон.

Специальные виды пенсий (например, военнослужащих) так же устанавливаются рядом законов. Некоторыми законами устанавливаются социальные пособия. Таким образом, Закон о занятости населения в Российской Федерации ввел пособия по безработице. Несколько актов регламентируют выплату пособий по временной нетрудоспособности (например, по болезни), а так же иные пособия (например, на погребение). Эти выплаты выполняются из средств федеральных учреждений: Фонд медицинского страхования, Пенсионного фонда Российской Федерации, Фонда занятости, Фонда социального страхования. Но дополнительные пенсии и пособия, могут вводиться из собственных средств законодательных органов Российской Федерации[5].

Конституция Российской Федерации ориентирует социальную практику и законодательство на всемерное развитие негосударственных форм социального обеспечения[26].



Данный подход говорит о стремлении к постепенному развитию многоуровневой системы социальной защиты, которая включает в себя выплаты от организаций, предприятий, государства, в порядке индивидуального страхования, из других частных источников.

Социальная поддержка в функционирующих нормативно-правовых документах имеет определение: «Социальная поддержка- это одноразовые и (или) эпизодические мероприятия кратковременного характера при отсутствии признаков социальной недостаточности»[28].

Существенную роль среди основных источников нормативно-правового регулирования социальной политики играют Основы законодательства Российской Федерации «Об охране здоровья граждан», утвержденные 22 июля 1993 г. И введенные в действие с 1 сентября 1993 года. Данный нормативный акт закрепляет права граждан на охрану здоровья различных категорий субъектов: семьи, пожилых, беременных женщин, женщин-матерей, инвалидов, а так же несовершеннолетних. Необходимо выделить, что Основы закрепляют гарантии предоставления этого права, в числе которых - право на бесплатное получение разных видов медико-социальной поддержки.

В области права социального обеспечения функционирует большое число законов. Но для этой сферы характерным является то, что не имеется единого кодифицированного источника, который бы регулировал весь комплекс общественных отношений, составлял предмет права социального обеспечения. В настоящий период времени права граждан на какой-либо вид социального обеспечения зафиксированы в федеральных законах, которые регулируют пенсионное обеспечение: « Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации» от 15 декабря 2001 года; « О трудовых пенсиях в Российской Федерации» от 17 декабря 2001 года; « О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации» от 15 декабря 2001 года; « О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу в органах внутренних дел, в учреждениях и органах уголовно- исполнительной системы и их семей» от 12 февраля 1993 года[27].

Так же необходимо выделить, то, что имеется большой массив федеральных законов, которые регулируют обеспечение граждан страховыми выплатами и социальными пособиями. К примеру, Федеральный закон от 19 мая 1995 года « О государственных пособиях гражданам, имеющим детей»: от 19 апреля 1991 года « О занятости населения в Российской Федерации» в редакции от 10 января 2003 года; Федеральный закон от 12 января 1996 года « О погребении и похоронном деле»; Федеральный закон от 24 июля 1998 года « Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» и другие.

Другой организационно - правовой формой социальной защиты граждан является предоставление социальных пособий и льгот особо нуждающимся категориям граждан.

В современных условиях в государстве количество льгот и социальных выплат составляет больше 1000, они установлены более чем для 200 категорий граждан, которые претендуют на и получение, достигает почти 100 миллионов человек (ветераны, безработные, дети, инвалиды). С помощью социальных льгот и пособий обеспечивается реализация социальных гарантий граждан, больше учитываются индивидуальные ситуации и существование таких обстоятельств, как сиротство, безработица, бедность и незащищенное материнство [19].

С 1995 года органы социальной защиты населения обрели прочную законодательную основу, в базе которой установлено правовое регулирование в области социального обслуживания населения. В неё входят такие федеральные законы: «Об основах социального обслуживания населения Российской Федерации», «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов», так же постановление Правительства Российской Федерации от 24 июня 1996 года № 739 «О предоставлении бесплатного социального обслуживания и платных социальных услуг государственными социальными службами, постановление Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 27 июля 1999 года № 31 «Об утверждении Примерного устава муниципального

учреждения «Комплексный центр социального обслуживания», а также федеральный закон от 8 декабря 1995 года «О некоммерческих организациях».

Впервые было законодательно зафиксировано, что система социального обслуживания сформирована на использовании всех форм собственности и складывается из равноправных секторов» государственного и негосударственного.

Законодательством так же предусматриваются различные формы социального обслуживания, например: полустационарное социальное обслуживание в отделениях дневного пребывания граждан в учреждениях социального обслуживания, социальное обслуживание на дому, срочное социальное обслуживание и социально-консультативная помощь[10]. Все социальные услуги, которые входят в федеральный перечень гарантированных услуг государством, могут оказываться гражданам бесплатно или на условиях полной или частичной оплаты.

Ряд нормативно-правовых актов Российской Федерации регулирует социальную защиту таких категорий граждан, как ветераны, инвалиды, дети, лица пожилого возраста.

Таким образом, Федеральный закон №48 от 24 ноября 1995 года «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» определяет государственную политику в сфере социальной защиты инвалидов в Российской Федерации, целью которой считается предоставление инвалидам равных возможностей с другими гражданами в реализации экономических, политических, гражданских и других прав и свобод, которые предусмотрены Конституцией Российской Федерации[22]. Закон раскрывает права и обязанности органов медико-социальной экспертизы, разрабатывает комплексные и индивидуальные программы реабилитации инвалидов, определяет режим труда работающих инвалидов.

Социальная защита инвалидов- это система гарантированных государством социальных, правовых и экономических мер, которые обеспечивают инвалидам условия для преодоления ограничений жизнедеятельности и направленные на создание им равных возможностей участия в жизни общества с другими гражданами [35].

Особую роль для определения прав и обязанностей инвалидов, частных лиц, благотворительных организаций имеют законы «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов», принятые в 1995 году. Данными нормотворческими актами определяются отношения государства и общества к инвалидам, а так же отношения инвалидов с государством и обществом. Следует отметить, что многие положения данных нормотворческих актов формируют надёжное правовое поле жизнедеятельности и социальной защищённости инвалидов в нашем государстве[21].

Одной из проблем органов социальной защиты граждан считается проблема незащищённости детей. Начинается социальная защита детства с защиты семьи, ребёнка и матери. Система пособий семьям с детьми определена Федеральным законом «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей». Она включает в себя 5 видов пособий:

1)Единовременное пособие женщинам, которые встали на учёт в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности, - это должно играть стимулирующую роль для раннего медицинского наблюдения, сохранения здоровья женщины и будущего ребёнка, а так же профилактики осложнений беременности.

2)Пособие по беременности и родам - это служит компенсацией потерянного дохода женщины в период беременности и родов.

3)Единовременное пособие при рождении ребёнка – осуществляет функцию частичного или равного для всех получателей единовременных расходов семьи при рождении ребёнка.

4)Ежемесячное пособие на ребёнка, которое должно частично компенсировать затраты семьи в связи с воспитанием ребёнка.

5)Ежемесячное пособие, на период отпуска, который предназначен для ухода за ребёнком до достижения им возраста 1.5 года, должно частично возместить утраченный заработок лица, находящегося в отпуске по уходу за ребёнком раннего возраста[6].

Федеральный закон от 24 июня 1999 года №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» определяет основы правового регулирования отношений, которые возникают в связи с деятельностью по профилактике безнадзорности и несовершеннолетних. В соответствии со статьёй 2 данного закона, основными задачами по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних являются:

1) Обеспечение защиты прав и законных интересов несовершеннолетних.

2) Предупреждение беспризорности, безнадзорности, правонарушений и антиобщественных деяний несовершеннолетних, выявление и ликвидация условий и причин, которые могут способствовать этому.

3) Выявление и подавление ситуаций вовлечения не достигших совершеннолетия в совершение антиобщественных действий и преступлений.[7] Следующая организационно-правовая форма социальной защиты населения – это обязательное государственное социальное страхование. Это средство возмещения социального риска и средство социального перераспределения с учётом такого принципа как социальная справедливость. Государственное социальное страхование населения - это определённая государством система материального обеспечения работников в старости, которая регулируется нормами права, в случае постоянной и временной утраты трудоспособности. Оно осуществляется за счёт специальных фондов, которые образуются из обязательных взносов работодателей и дотаций из федерального бюджета.

Федеральный закон №165-ФЗ от 16 июля 1999 года «Об основах обязательного социального страхования» регулирует взаимоотношения в системе обязательного социального страхования, устанавливает правовое положение субъектов страхования, основания возникновения и порядок осуществления их прав и обязанностей. Обязательное социальное страхование – это часть государственной системы социальной защиты жителей, спецификой которой считается осуществляемое в соответствии с федеральным законом страхование трудящихся граждан от возможного изменения социального и материального положения[4].

Федеральный закон №178-ФЗ от 17 июля 1999 года «О государственной социальной помощи» Устанавливает и определяет организационные и правовые основы оказания государственной социальной помощи малоимущим одиноко проживающим гражданам и малоимущим семьям. Государственная социальная помощь – это предоставление малоимущим одиноко проживающим гражданам и малоимущим семьям за счет средств соответствующих бюджетов бюджетной системы Российской Федерации социальных субсидий, пособий, жизненно необходимых товаров и компенсаций.

Государственная социальная помощь оказывается в таких целях как поддержание уровня жизни малоимущих одиноко проживающих граждан, а так же малоимущих семей, среднедушевой доход которых ниже величины прожиточного минимума, который устанавливается в соответствующем субъекте Российской Федерации. Источник оказания государственной социальной помощи – средства федерального бюджета, а так же средства бюджетов субъектов Российской Федерации и средства местных бюджетов.

Государственная социальная помощь способна оказываться одновременно или на период не менее трёх месяцев. Эта помощь назначается решением органа социальной защиты населения по месту пребывания малоимущего гражданина или малоимущей семьи.

Оказание государственной социальной помощи может осуществляться в последующих видах:

- 1)Натуральная помощь (одежда, продукты, топливо, медикаменты)
- 2)Денежные выплаты.

Органы местного самоуправления реализовывают оказание государственной социальной помощи в пределах передаваемых им органами государственной власти в этих целях полномочий вместе с финансовыми и материальными ресурсами для их осуществления.

В Российской Федерации действует закон «О ветеранах» №5 от 12 января 1995 года, который устанавливает правовые гарантии защиты ветеранов в Российской Федерации, в целях создания условий, которые обеспечат им достойную

жизнь, деятельность, уважение и почёт в обществе. С учетом всех заслуг по защите Отечества, военной службы и другой государственной службы и длительного добросовестного труда установлены такие категории ветеранов как: ветераны Великой Отечественной войны, ветераны военной службы, ветераны государственной службы, ветераны боевых действий на территории СССР и территориях других государств, ветераны труда.

Расходы на реализацию льгот и прав, которые установлены для ветеранов данным федеральным законом, возмещаются за счет средств федерального бюджета и других бюджетов субъектов Российской Федерации. Социальная защита ветеранов учитывает осуществление системы мер, которые направлены на создание условий, обеспечивающих моральное и экономическое благополучие ветеранов, предоставляющих им гарантирующие льготы и дополнительные права[8].

В соответствии с Конституцией Российской Федерации вопросы социальной защиты населения находятся в общем ведении Российской Федерации и её субъектов. В связи с чем расходы на данные цели возлагаются на бюджеты субъектов Российской Федерации и федеральный бюджет.

В рамках проводимой реформы по разделению полномочий в сфере социальной защиты населения принят Федеральный закон от 22.08.2004 г. № 122 – ФЗ «О внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Российской Федерации в связи с принятием федеральных законов «О внесении изменений и дополнений в федеральный закон «Об общих принципах организации законодательных и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» и «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации».

Федеральным законом от 06.10.1999 г. № 184 – ФЗ «Об общих принципах организации законодательных и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» (в редакции федерального закона от 04.07.2003 г. № 95 – ФЗ) установлены полномочия субъектов Российской Федерации в сфере социальной защиты населения, финансирование которых должно осуществляться с

1 января 2005 года за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации. В соответствии с п.п. 24 п. 2 ст. 26.3 этого закона к таким полномочиям отнесено решение вопросов:

1) Социальной поддержки:

- граждан пожилого возраста и инвалидов;
- граждан, которые находятся в трудной жизненной ситуации;
- безнадзорных детей;
- лиц, проработавших в тылу в период Великой Отечественной войны;
- ветеранов труда;
- жертв политических репрессий;
- семей, имеющих детей (многодетных семей и одиноких родителей)
- малоимущих граждан;
- граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации;
- граждан пожилого возраста инвалидов [3].

Федеральный закон от 22.08.2004 года № 122 – ФЗ изменил свыше 150 действующих нормативных актов, так же и по вопросам социальной защиты. Целью принятия рассматриваемого документа явилась потребность защиты прав и свобод граждан Российской Федерации на основе разграничения полномочий между органами государственной власти субъектов РФ и федеральными органами государственной власти, оптимизации деятельности территориальных органов исполнительной власти. Основными положениями закона в области реформирования системы социальной защиты являются:

1) «монетизация льгот», т.е. замена льгот в натуральной форме «федеральным» льготникам на ежемесячную денежную выплату (ЕДВ);

2) разделение льготников на «федеральных» и «региональных» в соответствии с полномочиями и расходными обязательствами Российской Федерации и ее субъектов;

3) предоставление «федеральным» льготникам набора социальных услуг, стоимостью 450 рублей в месяц, в число которого входит:



а) бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугороднем транспорте к месту лечения (50 рублей).

б) дополнительная бесплатная медицинская помощь, в том числе обеспечение лекарственными средствами, предоставление путевки на санаторно-курортное лечение при наличии медицинских показаний (400 рублей);

Сумма средств, которая предусматривается на «социальный пакет», удерживается из состава начисления ежемесячной денежной выплаты. Она производится территориальным органом Пенсионного Фонда Российской Федерации по месту жительства гражданина одновременно с выплатой пенсии. Размер денежной выплаты подлежит индексации, так же как и размер базовой части трудовой пенсии.

Таким образом, можно сделать такие выводы:

1) Принципы социальной защиты реализуются посредством совершенствования и разработки законодательной базы как отраслевого, так и межотраслевого характера.

2) В Российской Федерации по-прежнему сохранена обширная, а так же разветвлённая система льгот. Только через органы социальной защиты населения исполняется реализация льгот для 13 категорий населения в рамках рассмотренных федеральных законов.

3) Государство проводит линию на необходимость учета социальных проблем в процессе разработки проектов федеральных законов в области структурной перестройки, финансирования и налогообложения, приватизации, постановлений правительства по вопросам развития отраслей и регионов Российской Федерации.

## **2.Реализация социальной политики в Самарской области**

### **2.1. Государственная социальная защита населения Самарской области: Формирование базиса развития отрасли в современных условиях.**

Целью данного параграфа является выявление путей реализации государственной социальной политики в Самарской области.

Министерство социально-демографической и семейной политики Самарской области является органом исполнительной власти Самарской области, который осуществляет реализацию государственной политики в сфере социальной защиты, социального обслуживания населения и демографического развития региона, руководство системой социальной защиты области в целях реализации конституционных прав граждан на социальное обеспечение, государственную защиту семьи и детства на территории Самарской области. Именно на примере Министерства следует рассмотреть как реализуется социальная политика области.

Министерство социально-демографической и семейной политики взаимодействует с другими структурными подразделениями:

1)Департамент по вопросам семьи и детства

-Управление организации опеки, попечительства

-Управление по вопросам семейной политики и демографии

2)Департамент организации социальных выплат и развития информационных технологий

-Управление организации социальных выплат

-Управление реализации социальных гарантий граждан в сфере жилищно-коммунальных услуг

-Управление развития информационных технологий

3)Департамент по делам инвалидов

-Управления реализации государственной политики по социальной защите инвалидов

-Управление организации безбарьерной среды жизнедеятельности

4)Департамент экономики и финансов

-Управление бюджетного планирования и финансового обеспечения социальной защиты населения и демографического развития

-Управление бюджетного планирования и финансового обеспечения подведомственных учреждений

5) Департамент организации социального обслуживания, ресурсного обеспечения и организации закупок

-Управление материально-технического обеспечения и организации закупок

-Управление организации социального обслуживания

7) Главное управление исполнения бюджета

-Управление бюджетных отношений и отчетности

-Управление учетной политики и предварительного контроля

-Управление правового и кадрового обеспечения

-Управление стратегии развития социальной защиты населения

-Управление организационной деятельности министерства

-Контрольно-ревизионное управление

В 2016 году была разработана и действует новая схема управления в системе социальной защиты, так же активно работают территориальные органы министерства, продолжается процесс реформирования системы социального обслуживания населения Самарской области [13]. Осуществлена широкомасштабная оптимизация сети государственных и муниципальных учреждений социального обслуживания, которая охватила все типы организаций. Цель оптимизации – сокращение расходов на АУП и подготовка для активного вхождения в систему оказания социальных услуг негосударственными организациями.

Если в 2015 году функционировали 264 организации, в том числе 95 муниципальных, то в 2016 году – 124 государственных учреждения (сокращение на 38%). Реорганизация проходила по окружному принципу путем преобразования небольших учреждений в структурные подразделения крупных учреждений региона. При этом выполнена задача по сохранению предоставления социальных услуг в полном объеме и максимально приближенно к месту жительства потребителей услуг.

2016 год стал годом подготовки и осуществления значимых перемен в работе социальных служб, вызванных с одной стороны сложившимися экономическими условиями, которые стали их катализатором, а с другой стороны, неэффективностью существующих подходов, сложившихся при предоставлении социальной поддержки и социального обслуживания. Эти перемены связаны, в том числе, с началом перелома длительно существовавшей практики категориального принципа при определении социальных выплат, которая в современных условиях уже не позволяет оказывать помощь наиболее нуждающимся.

О необходимости трансформации существующих подходов к предоставлению социальных выплат, оказанию социальных услуг, изменения их структуры, спектра свидетельствуют многие факторы, но в основе новых концепций, находятся, конечно же, демографические тенденции, сложившиеся в Самарской области и, в целом, по стране. Именно анализ демографической ситуации и сложившихся региональных особенностей позволил определить основные направления реформирования социальных служб Самарской области. Остановимся на самых значимых из них.

Улучшение демографической ситуации в регионе является приоритетной задачей органов государственной власти и важнейшим показателем его развития[17]. По предварительным данным Самарстата численность постоянного населения Самарской области по состоянию на 1 января 2017 года по сравнению с 2015 годом уменьшилась на 1,0 тыс. человек и составила 3 204 983 человека. В целом за период с 2000 по 2016 гг., вступив в новое тысячелетие с тенденцией сокращения численности населения, Самарская область потеряла 86,6 тыс. человек.

Одной из составляющих уменьшения естественной убыли населения является относительно высокий уровень (по сравнению с началом тысячелетия) рождаемости. Но, несмотря на активно проводимые мероприятия, реализуемые в рамках исполнения поручений, содержащихся в майских Указах Президента РФ, мы видим негативные тенденции, связанные с данным показателем. В 2016 году родилось 40244 человека, что несколько ниже (на 1,8%), чем за 2015 год (41 тыс.чел).

Основной целевой показатель Указа Президента России – суммарный коэффициент рождаемости (количество рождений на 1 женщину фертильного возраста) ежегодно увеличивается[24]. В регионе он традиционно несколько ниже общероссийского, но начиная с 2000 года, имеется тенденция к росту и в 2015 году показатель достиг максимального значения за последние 20 лет (в целом по области – 1,669, а в сельской местности – 1,881). Однако, несмотря на рост суммарного коэффициента рождаемости, его значение по-прежнему остаётся низким и не обеспечивает уровня, необходимого даже для простого воспроизводства населения.

Кроме того, обращает на себя внимание и еще одна тенденция. До недавнего времени в структуре рождений по очередности традиционно лидировали первенцы. В 2015 году доля детей, рожденных первыми, составила 42,9%, доля детей, рожденных вторыми – 42,7%. С 2016 года ситуация изменилась: удельный вес вторых рождений составил 44%, первых рождений – 40,4%.

Такое перераспределение в структуре родившихся по очередности имеет как положительные, так и отрицательные черты. С одной стороны, увеличение доли вторых и последующих детей, в общем числе родившихся, приводит к более полному замещению одних поколений другими. С другой стороны, сокращение доли первенцев свидетельствует об уменьшении числа женщин, входящих в репродуктивный возраст, о снижении потребности в детях. Эти тенденции требуют серьезной оценки и продуманного плана действий.

Основной причиной снижения рождаемости в регионе является уменьшение численности женщин репродуктивного возраста[37]. Только за последние 5 лет (2011-2015 годы) их численность сократилась на 50 тысяч человек (с 825 до 775 тысяч).

Также увеличивается средний возраст матери при рождении ребенка. Если в 1995 году он составлял - 24,81 года, то в настоящее время – 28,45 лет.

Значимую роль в отношении стимулирования рождаемости имеет институт семьи и брака. Так, в 2015 году у женщин, состоящих в зарегистрированном браке, дети рождались в 4,8 раза чаще, чем у не состоящих в браке (соответственно 33866 и 7 092 рождения).

Сложившееся положение по числу регистрируемых браков и разводов остается неоднозначной. По сравнению с 1989 годом и 2007 годом, когда было зарегистрировано максимальное число браков (30425 и 29410 браков соответственно), число браков, заключенных в 2015 году составило 25 794, а в 2016 году количество браков уменьшилось еще на 16,4% (21 553).

Эти процессы связаны, с одной стороны, с уменьшением численности людей молодого возраста и с откладыванием создания семьи ближе к 30 годам, а с другой стороны, с возрастающей в последнее время популярностью «пробных» браков, в результате чего срок начала фактического брака все чаще не совпадает с его юридической регистрацией.

В динамике происходит значительное увеличение возраста вступающих в брак. Если в 2000 году преобладающим возрастом был 18-24 года, то в 2015 году – 25-34 года.

Вместе с тем, в 2016 году продолжилась тенденция к уменьшению количества разводов (14 070 разводов), что на 1% меньше, чем в 2015 году (14 224 разводов).

Необходимо сказать, что среди ПФО за 2015 год Самарская область занимает 2 место по уровню брачности (8,0 на 1000 человек населения), уступая лишь Пермскому краю (8,2). По уровню разводимости регион разделяет 8 место с Оренбургской областью (4,4 на 1000 человек населения).

Таким образом, для того чтобы улучшить имеющиеся прогнозы, необходимо решать многие задачи, в том числе связанные с изменением репродуктивного поведения, отходу от «заточенности» на рождение в семье одного ребенка и изменению стереотипа средней семьи (от семьи с 1-2 детьми к семье с 3-4 детьми), созданию условий для рождения первого ребенка женщиной в возрасте до 25 лет. Важно активно содействовать укреплению института семьи, отходу от незарегистрированных отношений, так называемого гражданского брака, снижению уровня разводов среди молодежи и лиц среднего возраста.

Перед центрами «Семья» в 2016 году стояла задача совместно с образовательными учреждениями и ЗАГСами, организовать работу с молодёжью в

целях формирования у молодых людей ответственного отношения к семье и браку. В течение 2016 года специалистами проконсультировано 269 пар, вступающих в брак; из них 52% - по направлению ЗАГСов.

Активизирована работа с семьями, находящимися в предразводной ситуации. За 2016 год проконсультировано 382 пары, сохранено 139 семей, что составило 36% (в сравнении за 2015 год - 29%). В 2016 году лучшие результаты отмечены в Сызрани, Новокуйбышевске, муниципальном районе Нефтегорский, Кинель-Черкасский.

Необходимо отметить, что в 2016 году в центрах «Семья» впервые внедрена и используется инновационная технология – «медиация в урегулировании семейных конфликтов». В рамках проекта, проведено поэтапное обучение 30 специалистов Центров «Семья» технологии медиации - примирения конфликтующих сторон. Данный проект, реализующийся в Самарской области, не имеет аналогов в России.

С мая 2016 года в Самаре и Самарской области в 6 городах открыты 9 «комнат примирения» на базе центров «Семья», в которых граждане при наличии внутрисемейного конфликта могут бесплатно получить квалифицированную помощь специалиста и разрешить конфликт. В комнатах примирения проведено 460 консультаций, в 86% случаев конфликтующие стороны примирились.

Приоритетным направлением работы является взаимодействие с учреждениями здравоохранения по психологическому консультированию женщин, находящихся в ситуации репродуктивного выбора. В результате совместной работы психологами центров «Семья» проконсультировано 2080 женщин, находящихся в ситуации репродуктивного выбора, из них 70,6% - по письменному направлению учреждений здравоохранения. Отказались от намерения прервать беременность – 272 женщины, что составило 13,1% (2015 – 9,4%, 2014 – 9,9%,).

Руководителям центров «Семья» необходимо взять перечисленные вопросы под особый контроль. Считается, что еще не все сделано как по взаимодействию с другими структурами и ведомствами, так и внутри сети социальных учреждений.

Другим вектором работы по изменению демографической ситуации в регионе стала реализация мер, направленных на социальную поддержку семей с

детьми, в том числе многодетных. Значительная роль здесь отводится пособиям и выплатам, введение которых позволило создать значимые условия, способствующие рождению желаемого числа детей.

Среди мер социальной поддержки малообеспеченных семей с детьми, особое место занимает помощь на основе социального контракта. В 2016 году с гражданами заключено 1613 контрактов на сумму 51 622,3 тыс. рублей. Из них 1479 контрактов с семьями, имеющими несовершеннолетних детей (91,7%). Средний размер выплаты по контракту составил 32 004 рубля. В ноябре 2016 года повышен размер единовременной выплаты по социальному контракту по отдельным направлениям с 35 тысяч рублей до 50 тысяч рублей.

Меры социальной поддержки касаются не только выплат, но и обеспечения жильем молодых семей. За 2015-2016 годы улучшили свои жилищные условия 2 747 молодых семей, на что было направлено 1,8 млрд. рублей бюджетных средств. Хотелось бы отметить целенаправленную работу по обеспечению жильем молодых семей в г.о. Тольятти, Кинель, Похвистнево, муниципальных районах Волжский, Кинель-Черкасский. Работа в этом направлении будет продолжена и в 2017 году - в очереди на получение социальной выплаты состоят около 10 тыс. молодых семей.

Рождаемость – это наиболее трудноуправляемая составляющая демографического процесса. Воздействовать на репродуктивное поведение населения можно только через развитие всех отраслей экономики и социального блока в частности. Поэтому координация данной работы осуществляется комиссией по вопросам демографии при Губернаторе Самарской области. Необходимо отметить, что значительный вклад внесли такие направления демографической политики, как обеспечение местами в детских садах, доступность ЭКО для бесплодных пар, создание условий для трудоустройства и профориентации молодых матерей.

Об эффективности данных мер свидетельствует позитивная тенденция к увеличению многодетных семей в Самарской области. Так в 2010 году было зарегистрировано 10 682 многодетные семьи. В 2016 – 22 560.

Для стимулирования рождения третьих и последующих детей в Самарской



области в 2011 году была закреплена мера поддержки семей, имеющих трех и более детей, в виде бесплатного предоставления земельных участков. За весь период реализации данной меры поддержки 9624 многодетные семьи получили земельные участки. На 1 января 2017 года поставлены на учёт для получения земельного участка 6905 граждан.

Актуальной остается проблема неиспользования многодетными семьями предоставленных земельных участков в связи с полным или частичным отсутствием коммунальной инфраструктуры на территориях, прилегающих к земельным участкам, а также в связи с недостатком денежных средств на строительство. Для решения этих вопросов в регионе создана межведомственная рабочая группа, в состав которой вошли представители органов исполнительной власти и представители общественности.

Другой стороной, сложившейся демографической ситуации, также влияющей на социально-экономическое положение региона, является значительное увеличение доли пожилых людей в общей численности населения.

К началу 2016 года число лиц старше трудоспособного возраста возросло до 843,3 тыс. человек (по сравнению с 2000 годом – на 23,0%).

Это сложилось как за счет уменьшения молодых поколений, так и за счет роста ожидаемой продолжительности жизни населения региона, с 69,02 в 2011 году до 70,35 в 2015 году.

В 2016 году на 1000 лиц трудоспособного возраста приходится 460 человек старше трудоспособного возраста и 290 - моложе трудоспособного возраста. Наблюдается негативная тенденция в увеличении разрыва между показателями демографической нагрузки старшей и младшей возрастной групп в пользу старшей группы. За 2000–2016 год эта абсолютная разница увеличилась в 5 раз: с 33 до 200 чел. на 1000 человек трудоспособного возраста.

Демографическая нагрузка увеличивается из года в год. В связи с этим регион сталкивается с дефицитом рабочей силы, повышением нагрузки на систему здравоохранения и социального обслуживания, через некоторое время Министерство столкнется с проблемами выплат, пенсий и социальных пособий.

Экономический кризис коснулся практически каждого, и отмечается увеличение числа малообеспеченных граждан, доходы населения снизились.

В тоже время в России в целом, и у нас в Самарской области действуют финансовоёмкие системы мер социальной поддержки. Можно сказать, что в Самарской области реализуется бюджет потребления.

Всего всеми видами выплат в регионе охвачено около 1,6 млн. жителей.

В качестве мер социальной поддержки в 2016 году предоставлялось 126 социальных выплат (60 выплат из областного бюджета, 66 – из федерального бюджета). Объем денежных средств для организации социальных выплат составил 20,2 млрд. руб. из бюджетов всех уровней, из них 14,920 млрд. руб. (73,8%) из областного бюджета, 5,263 млрд. руб. (26,2%) – из федерального бюджета.

Несмотря на сложную экономическую ситуацию в стране отдельные социальные выплаты, производимые из средств федерального бюджета, с 1 января 2016 года проиндексированы на коэффициент 1,074 %. Также из областного бюджета увеличен размер ЕДВ на 3 и последующего ребенка.

Но важно отметить, что из 126 выплат в 2016 году основная часть социальных выплат (109) предоставлялась по категориальному принципу и только 17 выплачиваются адресно в зависимости от нуждаемости.

Расходы на малоимущих составляли 4,8 млрд. рублей или 23,7% из 14,9 млрд. рублей расходов областного бюджета на предоставление мер социальной поддержки.

Анализ выплат показал, что наибольший объем мер социальной поддержки предоставляется лицам старше трудоспособного возраста, которые в большей части имеют доходы в 2 – 2,5 раза выше прожиточного минимума.

При этом уровень бедности среди семей с детьми продолжает оставаться достаточно высоким 18,5% при показателе 11,2% бедных среди всего населения региона. Так как доля бюджета на выплаты очень высокая, то в течение нескольких лет размеры выплат не пересматривались (50–100-150 рублей).

Проведенная оценка влияния реализуемых мер социальной поддержки семей с детьми на их благосостояние показала существенное различие между уровнем

бедности семей с детьми и бедности в целом по населению. Более половины малоимущих домохозяйств в России – это домашние хозяйства с детьми, что свидетельствует о недостаточной эффективности системы социальной защиты семей с детьми.

Вероятность детской бедности повышается при увеличении числа детей в семье, в неполных семьях, семьях с низким уровнем образования родителей, в семьях с безработными и экономически неактивными взрослыми.

С учетом сложившейся социально-экономической обстановки и динамики демографических показателей, обостренно встал вопрос о введении критериев адресности и нуждаемости при выплате социальных выплат.

Во исполнение Посланий Президента Российской Федерации, Губернатора Самарской области и Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года Правительством Самарской области проводится работа, направленная на повышение эффективности социальной поддержки отдельных групп населения, в том числе путем перехода от категориального принципа к принципу нуждаемости[11].

Результаты анализа имеющейся ситуации позволили выявить пути усиления адресности и определить критерии нуждаемости в мерах социальной поддержки. С 01.01.2017 предусмотрена оптимизация следующих мер социальной поддержки:

-компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования - в части введения критерия нуждаемости - 150% величины прожиточного минимума в расчете на душу населения;

-ежемесячной денежной выплаты на оплату проезда на городском и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси) – в части предоставления ЕДВ на проезд пенсионерам, прекратившим трудовую деятельность.

Другие изменения касаются предоставления мер социальной поддержки ветеранам труда федерального и регионального значения. ЕДВ предлагается предоставлять неработающим пенсионерам при условии, что размер их пенсии не превышает 19 500 руб.

Кроме того, в 2016 году проведена работа по реформированию механизма предоставления мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг. Ранее данные меры предоставлялись в форме ежемесячной денежной выплаты, которая рассчитывалась в процентах от региональных стандартов стоимости жилищно-коммунальных услуг всем льготным категориям граждан без учета факта оплаты гражданами жилищно-коммунальных услуг.

Во исполнение федерального законодательства 26.12.2016 принят Закон Самарской области, который предусматривает замену ЕДВ ЖКУ на компенсацию расходов граждан на оплату жилого помещения и коммунальных услуг [12].

Реализация данного закона, как ни какая другая мера, очень зависима от взаимодействия управления социальной защиты населения, органов местного самоуправления и поставщиков жилищно-коммунальных услуг.

С 1 января 2016 года введена новая мера социальной поддержки – компенсация расходов на уплату взноса на капитальный ремонт, получателями которой являются неработающие пенсионеры в возрасте 70 лет и старше, инвалиды 1 и 2 группы, дети-инвалиды, граждане, имеющие детей - инвалидов. В 2016 году компенсацию получили 41392 человек.

Все перечисленные решения, связанные с необходимостью перераспределения бюджетных средств в пользу самых малоимущих граждан, среди которых основную часть составляют многодетные семьи, сироты. Для наиболее нуждающихся граждан введены новые меры социальной поддержки, или проводится пересмотр имеющихся мер в сторону увеличения.

Так осуществлено приравнивание мер социальной поддержки приемных семей, воспитывающих трёх и более детей, к мерам, установленным для многодетных семей – выплаты на проезд, на компенсацию за ЖКУ и на бесплатную выдачу лекарственных средств.

Введена дополнительная мера по поддержке сирот – выпускников школ, воспитывающихся в приёмных и опекаемых семьях – единовременная выплата в размере 5 тыс. рублей к окончанию школы (более 880 сирот).

Увеличен размер компенсации расходов многодетных семей на оплату

коммунальных услуг с 30 до 50%

Произошло увеличение в 3,3 раза размера социального пособия для бедных семей (около 60 тыс. человек с доходом ниже 1 размера величины прожиточного минимума).

Проведена индексация ежемесячных выплат на содержание детей-сирот в опекунских и приёмных семьях и вознаграждения приёмному родителю. Размер данной выплаты не пересматривался с 2014 года.

Вопросы перехода к адресным выплатам представляются крайне важными и требуют постоянного внимания. Необходимо продолжение кропотливой работы по повышению информированности людей, разъяснению выработанной политики.

Не менее значимым направлением, в котором также проходят перемены, является жизнеустройство детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Данная деятельность имеет устоявшиеся традиции, которые необходимо укреплять, привнося коррективы, продиктованные современными реалиями.

В Самарской области постоянно снижается количество детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Если в 2014 году их число составляло – 10622 человека, то в 2016 году – 10361 человек.

Значимым является тот факт, что за последние три года число детей, информация о которых содержится в региональном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей (это те, кто проживает в госучреждениях), сократилась почти в два раза (1336 чел. на 01.01.2014 г., 718 чел. на 01.01.2017 г.).

Доля детей, оставшихся без попечения родителей, переданных на воспитание в семьи граждан Российской Федерации, составила в 2016 году 93% (2015 г. – 92,5%, 2014 г. - 90,0%). По этому показателю мы входим в первую десятку по субъектам Российской Федерации.

Значительное количество детей-сирот (около 40%) воспитываются в приемных семьях.

Последние три года стабильным остается количество усыновленных детей из приемных семей: 2016 год - 48 чел., 2015 год – 51 человек, 2014 год – 52 человека. Считается, что именно усыновление должно быть приоритетом, особенно у детей до

10 лет. Но есть тенденция к снижению.

При координации министерства и заинтересованной позиции директоров детских домов ежегодно организуется посещение организаций для детей-сирот активом приемных семей Самарской области, что способствует жизнеустройству детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в семьи граждан.

Центрами помощи детям, оставшимся без попечения родителей (бывшие детские дома) активно используется «гостевой режим». В 2016 году передано на гостевой режим 76 воспитанников (2015 г. – 93 воспитанника) из них 27 впоследствии переданы в замещающие семьи (2015 г. - 33 воспитанника).

Благодаря указанной работе в 2016 году в замещающие семьи передано 535 воспитанников, в 2015 году -511.

В связи с этим в учреждениях для детей-сирот снижается численность детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей с 855 в 2014 году до 649 в 2016 году.

В 2016 году министерством проводились мероприятия по реформированию и оптимизации социально-реабилитационных центров и приютов для несовершеннолетних, которые стали учреждениями для детей-сирот и в которые воспитанники помещаются под надзор.

После оптимизации 27 учреждений действует 17 организаций с 10 отделениями в городах и районах области. Помещения для проживания детей-сирот приведены в соответствии с нормами САНПиНа. Группы в возрасте от 4-х до 17 лет преимущественно сформированы по 8 чел., до 4-х лет - по 6 чел.

Действующая в Самарской области сеть организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обеспечивает возможность оперативного помещения под надзор всех выявляемых детей-сирот, которых не удастся в короткие сроки устроить на воспитание в семьи.

Обращаем еще раз внимание, что главная задача в рамках проводимой профилактики социального сиротства - снизить общую численность детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в первую очередь подростков, старше 14 лет, направляемых под надзор в учреждения для детей-сирот.

В связи с важностью проблемы сокращения социального сиротства, главам органов местного самоуправления и комиссиям по делам несовершеннолетних необходимо держать на постоянном контроле:

- своевременность вывода семей, нуждающихся в социальной поддержке из трудной жизненной ситуации;
- обоснованность лишения родительских прав, направления выявленных детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

В связи с необходимостью перехода на новый уровень процессов передачи воспитанников учреждений для детей-сирот в замещающие семьи, в настоящее время проводится реорганизация Областного центра помощи детям, оставшимся без попечения родителей и Областного социального приюта для детей и подростков «Надежда». На их базе создается Областной центр содействия семейному устройству детей, оставшихся без попечения родителей, который будет оказывать организационно-методическую помощь всем учреждениям для детей-сирот Самарской области.

Ясно, что среди оставшихся в учреждениях для детей-сирот воспитанников большинство детей старше 14 лет, дети с отклонениями в развитии, подростки, имеющие различные девиации. Это те, кому крайне сложно найти замещающую семью. В настоящее время министерством разработаны меры по повышению эффективности деятельности учреждений для детей-сирот по передаче воспитанников в замещающие семьи.

Вопросы профилактики и своевременного выявления случаев социального сиротства тесно связаны и с вопросами рационального решения проблем обеспечения жильем детей-сирот.

На 01.01.2016 в очереди на обеспечение жильём состояло 2 363 ребенка-сироты, в том числе по судебным решениям 782 человека. Областным бюджетом на 2016 год были предусмотрены средства на обеспечение 455 детей-сирот в размере 502,6 млн. рублей.

В областном бюджете на данные цели в 2017 году предусмотрены средства в

размере 512 млн.рублей, в том числе планируемые к поступлению из федерального бюджета – 87, 44 млн. рублей, что позволит решить жилищную проблему 452 детей-сирот путем предоставления им жилых помещений по договорам найма специализированных жилых помещений[40].

Особое внимание в Самарской области уделяется проблемам детей-инвалидов. Количество детей-инвалидов в регионе составляет 9 649 человек (1,7%). Анализ работы реабилитационных центров показал, что в регионе слабо выстроена система межведомственного взаимодействия; недостаточно охвачены реабилитационной помощью дети-инвалиды со сложной сочетанной патологией; отмечается низкий уровень информированности населения о возможности получения реабилитационных услуг в учреждениях различной ведомственной подчинённости.

Основными задачами работы министерства стало совершенствование предоставления реабилитационных услуг семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья, отработка единых подходов к работе взрослых и детских центров реабилитации, расширение спектра услуг и увеличение охвата получателей услуг.

В «Областном реабилитационном центре для детей и подростков с ограниченными возможностями» осуществляется дистанционное консультирование родителей по вопросам реабилитации.

В каждом детском реабилитационном центре работает телефон «Горячей линии». Детскими реабилитационными центрами совместно с ПМПК на базе лечебных учреждений проводятся встречи с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья в целях консультирования узких специалистов и информирования родителей об услугах детских реабилитационных центрах.

В соответствии с рекомендациями Совета при Правительстве РФ по вопросам попечительства в социальной сфере, в реабилитационных центрах для детей и подростков с ограниченными возможностями организовано преимущественно пятидневное или дневное пребывание. При необходимости работают стационарные «группы передышки».



В 2016 году по сравнению с 2015 годом на 12% сократилось количество реабилитационных коек для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья (за счет закрытия реабилитационных отделений в связи с реорганизацией учреждений). Однако новые подходы и технологии позволили не только сохранить количество получателей услуг в центрах, но и увеличить в 2016 году этот показатель на 5,5% по сравнению с 2015 годом.

В настоящее время проводится работа по нормативному закреплению 3 видов услуг: курс реабилитации; ранняя помощь; консультационные услуги (в том числе с выездом в отдаленные населенные пункты узких специалистов в целях консультирования родителей детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья).

За 2016 год в территориальные отделы министерства поступило 38 920 выписок из индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (ИПРА), направлено в учреждения медико-социальной экспертизы 2 760 отчетов об исполнении мероприятий ИПРА.

Для автоматизации процесса разработки и реализации ИПРА разработано и проводится опытная эксплуатация программного обеспечения, которое позволит исключить бумажный документооборот между ведомствами, и ускорит процесс получения услуг инвалидами.

Кроме того, ведутся работы по организации межведомственного информационного обмена между Пенсионным фондом РФ и министерством в рамках федерального реестра инвалидов. Данная информационная система обеспечит инвалидам возможность обращения в электронной форме для получения государственных и муниципальных услуг.

Одно из значимых реабилитационных мероприятий является обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации в рамках федеральных и региональных полномочий.

В 2016 году на реализацию федеральных полномочий по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации (ТСР) из федерального бюджета

было выделено 648 459,1 тыс. рублей, что позволило обеспечить 69 412 человек, закупить 8 761 549 единиц ТСР.

На реализацию федеральных полномочий по обеспечению льготных категорий граждан санаторно-курортным лечением из федерального бюджета было выделено 124 478,7 тыс. руб. Приобретено 4 772 путевки (16,9% от нуждающихся), обеспечено бесплатным проездом 3 607 человек.

С 2015 года предусмотрен адресный подход по обеспечению отдельных категорий граждан санаторно-курортным путевками в соответствии с Законом Самарской области № 210-ГД, что привело в 2017 году к сокращению очередности по сравнению с 2015 годом на 11%.

В 2016 году в Самарской области продолжилась работа по созданию доступной среды для инвалидов и других маломобильных категорий населения.

Правительством Самарской области проведена работа по формированию региональной межведомственной комиссии и созданию муниципальных комиссий по обследованию жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирных домах, в которых проживают инвалиды.

За время реализации мероприятий государственной программы Самарской области «Доступная среда в Самарской области» с 2013 по 2016 года оборудовано частично или полностью с учетом доступности для инвалидов 504 объекта социальной инфраструктуры, в том числе в 2016 году -65.

Одним из приоритетных направлений стало взаимодействие с организациями частных форм собственности, работающими в сегменте потребительских товаров и услуг, их вовлечения в решение вопросов обеспечения безбарьерной среды в соответствии с требованиями законодательства. В 2017 году эта работа будет продолжена.

Территориальными отделами министерства согласовано 329 заданий на проектирование при строительстве, реконструкции и капитальном ремонте объектов социальной, транспортной и инженерной инфраструктур. В рамках государственного контроля в области обеспечения беспрепятственного доступа

маломобильных граждан к объектам социальной, транспортной и инженерной инфраструктур проведены 44 выездные проверки.

В 2016 году 9 территориальными комиссиями министерства признаны нуждающимися в социальном обслуживании 38 920 чел., разработаны 19640 индивидуальных программ предоставления социальных услуг.

В рамках реализации 442-ФЗ ведется работа по формированию Реестра поставщиков социальных услуг региона. Модернизирована государственная информационная система Самарской области «Социальное обслуживание граждан» в части формирования и ведения «Реестра поставщиков социальных услуг» и «Регистра получателей социальных услуг».

В Реестре поставщиков социальных услуг увеличивается количество негосударственных организаций. Если в 2016 года в него входили 3 негосударственные организации, то в 2017 году - 11.

В 2016 года началась оптимизация сети центров социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов. С 01.10.2016 в области действует 33 центра. В течение 2016 года в центрах услуги получили 155,6 тыс. человек, из них 60,0 тыс. человек – на дому.

Оказано 18,8 млн. услуг (для сравнения, в 2015 году - 18,6 млн. услуг).

В целях повышения доступности и оказания неотложной социальной помощи гражданам в ЦСО функционируют 133 мобильные бригады, которые в 2016 году совершили 4815 выездов. 13 тыс. человек получили свыше 33 тысяч социальных услуг. Эти бригады созданы благодаря содействию Пенсионного фонда.

Для оказания дополнительной помощи пожилым людям, ветеранам и инвалидам в 2016 году на территории Самарской области проведено 20 крупных добровольческих акций.

Существующая сеть стационарных учреждений социального обслуживания Самарской области, которая включает 22 пансионата (дома-интерната) на 5098 мест, не может в полном объеме обеспечить потребности населения в данном виде социальных услуг.

Обеспеченность населения стационарными учреждениями социального

обслуживания составляет 17 койко-мест на 10 тыс. населения и является самым низким в ПФО. В регионе существует острая потребность в увеличении мощности пансионатов психоневрологического профиля.

В текущем году пересмотрены ранее действовавшие критерии оценки индивидуальной нуждаемости в стационарном социальном обслуживании. До 2015 года в стационарные учреждения направлялись лица с 4 по 10 степень индивидуальной нуждаемости, в настоящее время с 7 по 10 степень. Общая тенденция «утяжеления» обслуживаемых привела к востребованности социально-медицинских услуг отделений милосердия. Сейчас в пансионатах области действует 36 отделений милосердия на 2095 мест.

Одной из перспективных форм ухода и стационарозамещающих технологий является приемная семья. Возможность создания приемной семьи в 2016 году позволила 186 пожилым гражданам и инвалидам избежать помещения в стационарные учреждения. Из общего числа подопечных в приемных семьях 30% - одинокие пенсионеры, 47% – инвалиды, 17% – ветераны Великой Отечественной войны.

Использование стационарозамещающих технологий и применение новых критериев оценки нуждаемости уже позволило сократить очередность на предоставление стационарного обслуживания с 767 в 2015 до 563 человек на начало 2017 года.

Вместе с тем, очередность на стационарное обслуживание остается одной из самых высоких в России. Сейчас всего 5 регионов имеют такие показатели.

В октябре 2016 года экспертами Правительства Российской Федерации проведена проверка деятельности стационарных учреждений социального обслуживания Самарской области, результаты которой показали необходимость неотложного решения ряда первоочередных задач:

- ликвидации очередности в пансионатах;
- расселение получателей социальных услуг с учетом соблюдения норм жилой площади в расчете на одно койко-место;
- завершение строительства новых объектов социального обслуживания.

Для решения проблем, стоящих перед регионом, подготовлена и согласована с Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации «Дорожная карта» - план мероприятий по повышению эффективности и качества услуг в сфере социального обслуживания населения в Самарской области до 2018 года. В рамках «Дорожной карты» планируется увеличение коечной мощности пансионатов за счет оптимизации использования их помещений и перепрофилирования объектов социального обслуживания, что позволит увеличить коечный фонд на 187 мест.

Вместе с тем, необходимо разрабатывать и внедрять новые формы социального обслуживания и стационарозамещающие технологии. Нужна эффективная система реабилитации.

Наряду с развитием технологии «приёмной семьи» для пожилых и инвалидов в Самарской области ведется работа по организации службы сиделок. Подбор и обучение сиделок осуществляется совместно с некоммерческими организациями.

Активная работа с некоммерческими организациями является современным трендом развития сферы социальных услуг. Президентом страны поставлена задача по организации доступа социально-ориентированных некоммерческих организаций, осуществляющих деятельность в социальной сфере, к бюджетным средствам, выделяемым на предоставление социальных услуг населению. В 2016 году проведена организационная работа, направленная на устранение основных барьеров, препятствующих выходу некоммерческих организаций на рынок социальных услуг.

В настоящее время некоммерческие организации оказывают социальные услуги, которые востребованы населением, но не предоставляются государственными учреждениями. Это важный вектор работы, который будет рассматриваться как решение социальных проблем

Ряд значимых мероприятий в 2016 году прошел при софинансировании Пенсионного фонда в рамках Социальной программы, в том числе выполнен капитальный ремонт в 4 стационарных учреждениях, обучены компьютерной грамотности 1518 неработающих пенсионеров.

Во исполнение майских указов Президента Российской Федерации в регионе, начиная с 2013 года, проводится независимая оценка качества оказания услуг

организациями социального обслуживания. В 2016 году на конкурсной основе определены 2 иногородние организации-операторы, которые провели оценку деятельности 60 учреждений, что составило около 53% от общего количества действующих организаций. Результаты независимой оценки, рейтинги учреждений, предложения по улучшению качества работы утверждены Общественным советом и представлены в министерство. Необходимо со всей серьезностью отнестись к выявленным проблемам и приложить все усилия для их устранения. Данный вопрос находится на постоянном контроле.

Разносторонность и острота социальных вопросов, которые приходится решать системе социальной защиты населения Самарской области, придают особую актуальность вопросам информатизации деятельности в учреждениях соцзащиты. В 2016 году продолжились работы по развитию и модернизации корпоративной информационной системы Министерства.

В 2016 году министерство организовало разработку прикладного программного обеспечения для реализации законов о мерах социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, предоставляемых отдельным категориям граждан, проживающих в Самарской области. С его помощью осуществляется информационный обмен с более чем 1500 организациями, оказывающими жилищно-коммунальные услуги на территории области. Данные выплаты охватывают около 550 тысяч льготополучателей в Самарской области.

Продолжены работы по модернизации и актуализации разделов Социального портала. Количество обращений к portalу в сравнении с 2015 годом выросло на 48% и составляет в среднем более 320 тысяч в месяц.

В настоящее время с помощью Социального портала министерства и Регионального портала государственных услуг Самарской области реализована возможность подачи заявлений в электронной форме в уполномоченный орган на предоставление

146 государственных услуг по мерам социальной поддержки населения. Однако, количество подаваемых заявлений в электронном виде достаточно мало (в 2016 году – 1,6%).

Согласно Указу Президента РФ в 2018 году показатель «Доля граждан, использующих механизм получения государственных услуг в электронной форме» должен достигнуть 70% [9]. В настоящее время разработан План мероприятий по достижению значения данного показателя.

В целом на 2016 год министерству социально-демографической и семейной политики Самарской области Законом Самарской области «Об областном бюджете» были предусмотрены бюджетные ассигнования в сумме 30,5 млрд. рублей (областной бюджет – 23,9 млрд. рублей; федеральный – 6,6 млрд. рублей).

Всего за счет средств областного и федерального бюджета министерством реализовывалось 4 государственных программы Самарской области, по двум из которых, министерство является ответственным исполнителем, и Социальная программа Пенсионного Фонда.

Итак, можно сделать несколько выводов.

а) Реализацией социальной политики Самарской области занимается Министерство социально-демографической и семейной политики Самарской области. Оно состоит из департаментов по различным направлениям социальной сферы. При реализации уделяется внимание следующим направлениям развития социальной сферы региона:

Демография (Содействие укреплению института семьи. Для стимулирования рождения третьих и последующих детей в Самарской области в 2011 году была закреплена мера поддержки семей, имеющих трех и более детей, в виде бесплатного предоставления земельных участков.)

Семья (Произошло увеличение в 3,3 раза размера социального пособия для бедных семей, так же осуществлено приравнивание мер социальной поддержки приемных семей, воспитывающих трёх и более детей, к мерам, установленным для многодетных семей, ежегодно организуется посещение организаций для детей-сирот активом приемных семей Самарской области, что способствует жизнеустройству детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в семьи граждан, совершенствование предоставления реабилитационных услуг семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья)

Инвалиды (создание доступной среды для инвалидов, ведутся работы по организации межведомственного информационного обмена между Пенсионным фондом РФ и министерством в рамках федерального реестра инвалидов, что обеспечит инвалидам возможность обращения в электронной форме для получения государственных и муниципальных услуг, обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации в рамках федеральных и региональных полномочий, проведена работа по формированию региональной межведомственной комиссии и созданию муниципальных комиссий по обследованию жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирных домах, в которых проживают инвалиды, в 2016 году для оказания помощи ветеранам и инвалидам проведено 20 крупных добровольческих акций

б) Активная работа с некоммерческими организациями является современным трендом развития сферы социальных услуг

В настоящее время некоммерческие организации оказывают социальные услуги, которые востребованы населением, но не предоставляются государственными учреждениями. Это важный вектор работы, который будет рассматриваться как решение социальных проблем.

Для обеспечения взаимодействия негосударственных некоммерческих организаций и Министерства социально-демографической и семейной политики, для реализации социальной политики в Самарской области существует общественный совет, который осуществляет координационные, консультативные функции по отношению к деятельности НКО, а также может создаваться благотворительный совет для осуществления взаимодействия Министерства и благотворительных структур. Министерство ведёт реестр всех НКО в области. Основными формами взаимодействия являются:

- 1) поддержка деятельности НКО;
- 2) обсуждение и экспертиза проектов социально значимых законов совместно с НКО;
- 3) проведение совместных акций и мероприятий;
- 4) информационный обмен.



## **2.2. Проблемы реализации государственной социальной защиты населения Самарской области и пути их решения**

Целью этого параграфа является предложение по усовершенствованию реализации социальной политики Самарской области.

В Самарской области активно развиваются и поддерживаются институциональные формы гражданской активности. Речь идет о социально ориентированных некоммерческих организациях. Уже не первый год Самарская область признается одним из регионов, успешно внедряющих инновационные механизмы развития гражданского общества в целом и НКО в частности. Перспективность этого направления развития гражданского общества признается на всех уровнях власти.

Прошло два года после вступления в силу федерального закона от №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (с 01.01.2015 г.). Основа Закона - формирование рынка социальных услуг, выработка новых правил функционирования социальной сферы с активным участием некоммерческого сектора, социальных предпринимателей, развитием конкуренции, внедрением механизмов государственно-частного партнерства, установлением льгот для социального бизнеса, т.е. расширение негосударственного сектора в оказании социальных услуг.

Для обеспечения реализации указанного федерального закона на территории Самарской области принято и реализуются 27 нормативных правовых актов, регулирующих предоставление услуг в сфере социального обслуживания, разработано специализированное программное обеспечение для ведения реестра поставщиков и регистра получателей социальных услуг.

Обсуждению перспективных направлений, а также проблемных моментов в организации работы по привлечению социально ориентированных НКО в сферу социального обслуживания будет посвящен круглый стол, к участию в котором приглашены представители министерства социально-демографической и семейной

политики Самарской области, общественных организаций и объединений, общественные эксперты.

Как показывает опыт, успех в решении региональных проблем зависит от общих усилий органов власти, бизнес-структур, некоммерческих организаций и общественности. Как подчеркнул Президент Российской Федерации Владимир Владимирович Путин в своем Послании: «Главное сейчас – дать гражданам возможность раскрыть себя. Свобода для развития в экономике, социальной сфере, в гражданских инициативах - это лучший ответ как на внешние ограничения, так и на наши внутренние проблемы. И чем активнее граждане участвуют в обустройстве своей жизни, тем более они самостоятельны как экономически, так и политически, тем выше потенциал России».

На обсуждении проекта закона Самарской области об областном бюджете на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов представителями общественности были заданы вопросы относительно поддержки НКО:

1) Какой объём средств запланирован для реализации мер по обеспечению доступа социально-ориентированных некоммерческих организаций на рынок социальных услуг и услуг в социальной сфере? На какие именно?

2) Какой объём средств предусмотрен на субсидии некоммерческих организациям, для каких некоммерческих организаций и на какие цели?

Министерство социально-демографической и семейной политики дало ответы на эти вопросы:

На предоставление субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям (на конкурсной основе) на социально-медицинское обслуживание на дому физических лиц с онкологической патологией, тяжелыми формами сахарного диабета, психическими расстройствами (в стадии ремиссии), больных бронхиальной астмой, туберкулезом (за исключением активной формы) на 2017 год запланировано 5 619,5 тыс. рублей, что позволит предоставить около 250 гражданам пожилого возраста и инвалидов свыше 200 тысяч услуг по социально-медицинскому обслуживанию на дому и наиболее полно удовлетворить их потребность в уходе, осуществить наблюдение за состоянием подопечных, улучшить их качество жизни.

Кроме того, в рамках реализации государственной программы Самарской области "Доступна среда в Самарской области" на 2014-2020годы" предусмотрено предоставление субсидий некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями в 2017 и 2018 годы по 3 000,0 тыс. рублей ежегодно, в 2019 году 2325,17 тыс.рублей на:

- организацию проведения научных исследований и подготовку обоснованных предложений по созданию доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения в Самарской области, совершенствованию системы реабилитации инвалидов;

- организацию и проведение мероприятий, направленных на развитие системы реабилитации и социальной интеграции инвалидов Самарской области;

- организацию и проведение мероприятий, направленных на преодоление социальной разобщенности в обществе и формирование позитивного отношения к проблемам инвалидов, в том числе к проблеме обеспечения доступной среды жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения в Самарской области.

Но на сегодняшний день существует проблема, которая заключается в сложности выхода на рынок социальных услуг некоммерческих организаций, а именно существуют барьеры, препятствующие выходу НКО на рынок социальных услуг [18].

В экспертном интервью были выявлены причины сдерживания развития рынка социальных услуг с участием СОНКО:

- нехватка квалифицированных кадров;
- непрозрачность конкурсных процедур; - недостаточно-разработанные алгоритмы конкурсных процедур, финансирования и отчетности; сложность преодоления барьеров для внесения в реестр поставщиков;

- отсутствие открытой и профессиональной системы контроля со стороны органов государственной власти за качеством и количеством предоставляемых СОНКО социальных услуг.

Взяв интервью у сотрудников Министерства социально-демографической и семейной политики предлагается решение проблем.

В целях принятия эффективных управленческих решений важно использовать опыт субъектов РФ по переходу от монопольного предоставления услуг государственными учреждениями к смешанной системе социального обслуживания: в сети государственных учреждений и негосударственном секторе. Для выработки оптимальной модели СОНКО в Самарской области и запуска механизмов доступа данных организаций к бюджетным средствам предлагается обеспечить поэтапный доступ к безбарьерному участию социально ориентированных некоммерческих организаций в оказании социальных услуг [36].

Поэтому необходимо решить поэтапно следующие задачи:

1) повышение потенциала социально ориентированных некоммерческих организаций, развитию их компетенций и повышению конкурентоспособности в предоставлении населению социальных услуг;

2) создание условий для доступа социально ориентированных некоммерческих организаций к предоставлению населению социальных услуг в сфере социальной защиты и социального обслуживания населения;

3) создание модели координации деятельности органов власти и местного самоуправления по обеспечению доступа СОНКО к предоставлению услуг в сфере социальной защиты и социального обслуживания населения и контроля качества предоставляемых СОНКО населению социальных услуг.

Для реализации задач необходимо разработать комплекс мер (детализированных по мероприятиям и ключевым событиям), в структуру которого должны войти мероприятия по совершенствованию нормативных правовых актов, развитию потенциала СОНКО, модернизации системы социального обслуживания населения Самарской области

Повышение потенциала СОНКО:

1) подготовка предложений по содержанию программ дополнительного образования руководителей и специалистов, добровольцев СОНКО, в том числе в форме дистанционного образования; (содействие развитию кадрового потенциала

социально ориентированных некоммерческих организаций, в том числе оказание им поддержки в области подготовки, переподготовки и повышения квалификации работников и добровольцев);

2) проведение широкой информационной кампании по поддержке деятельности СОНКО в сферах оказания социальных услуг, благотворительности и добровольчества. (Обеспечение информационной поддержки деятельности СОНКО в средствах массовой информации, а также посредством социальной рекламы);

Меры по развитию нормативно-правовой базы, которые выравнивают положение социально ориентированных некоммерческих организаций относительно других участников рынка услуг в сфере социальной защиты и социального обслуживания населения, предоставляемых за счет бюджетных средств:

1) проведение анализа принятых нормативных правовых актов и правоприменительной практики на предмет устранения барьеров для участия социально ориентированных некоммерческих организаций в предоставлении социальных услуг за счет бюджетных средств, а также содействующие развитию потенциала СОНКО;

2) определение перечня социальных услуг, который рекомендован к исполнению негосударственным организациям (СОНКО) в сфере социальной защиты и социального обслуживания;

3) нормативные правовые акты, направленные на упрощение процедуры включения в реестр поставщиков социальных услуг СОНКО (стаж работы специалистов СОНКО, индивидуальных предпринимателей, опыт работы в социальной сфере СОНКО и др.).

Основными организационными механизмами должны стать:

1) координационный совет по государственной поддержке СОНКО при Министерстве социально-демографической и семейной политики и при департаментах по различным отраслям социальной сферы, муниципальные координационные советы. Координационный совет при Министерстве должен осуществлять тесное взаимодействие с координационными советами департаментов и муниципальных образований. Для этого необходимо разработать или внести

изменения в положение о Координационном совете по государственной поддержке СОНКО в части наделения его функциями по обеспечению координации деятельности по реализации мероприятий Комплекса мер, поэтапного доступа к участию СОНКО в реализации социальной политики, к бюджетным средствам, выделяемым на предоставление социальных услуг населению, на 2016-2020 годы;

2) рабочие группы при Координационном совете Министерства по направлению социальных услуг (пожилые, семьи с детьми, инвалиды);

3) специализированная организация (ресурсный центр) поддержки и развития СОНКО в сфере социальной защиты и социального обслуживания, как главный инструмент координации;

Таким образом, можно сделать следующие выводы.

С 2015 года вступил в силу закон №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» и его основу составляет:

1) формирование рынка услуг и расширение негосударственного сектора в оказании услуг;

2) выработка новых правил функционирования НКО в социальной сфере.

3) внедрение механизма государственно-частного партнёрства.

Но существует проблемы сложности выхода на рынок социальных услуг НКО:

1) нехватка квалифицированных кадров;

2) непрозрачность конкурсных процедур, недостаточно разработан алгоритм конкурсных процедур;

3) отсутствие открытой системы контроля со стороны органов государственной власти за качеством и количеством предоставляемых СОНКО социальных услуг.

Для выработки оптимально модели СОНКО в Самарской области предлагается обеспечить поэтапный доступ к безбарьерному участию СОНКО в оказании социальных услуг. Для этого были представлены задачи и предложен комплекс мер по каждой из задач.

## Заключение

Государственная социальная политика является важнейшим компонентом общей стратегии государства.

Цель социальной политики государства состоит в улучшении здоровья нации, в обеспечении достаточного дохода и социальной поддержки в определённых неблагоприятных жизненных ситуациях и, в целом, в создании для населения благоприятной социальной атмосферы в обществе.

При разработке и реализации социальной политики с необходимостью встаёт вопрос о социальных приоритетах, то есть социальных задачах, которые признаются обществом на данном этапе его развития наиболее настоятельными и срочными, требующими первоочередного решения. В качестве главных приоритетов социальной политики можно выделить:

1)обеспечение человеку от рождения до старости нормальных условий жизни и развития;

2)создание условий для функционирования семьи как первичной ячейки общества, особое внимание оказывать матерям;

3)обеспечение экономической безопасности, надёжная защита конституционных прав и свобод граждан;

4)обеспечение эффективной защищённости населения: повышение качества социальной защиты населения, охрана здоровья, культуры, обеспечения жильём, улучшение демографической ситуации.

Выделяют следующие принципы социальной политики:

1)социальной справедливости,

2)индивидуальной социальной ответственности,

3)социальной солидарности,

4)социального партнёрства,

5)социальной компенсации

6)социальных гарантий

Основополагающими законодательными актами, на которые опирается социальная политика России, являются:

- 1) Конституция Российской Федерации,
- 2) Семейный кодекс Российской Федерации,
- 3) Гражданский кодекс Российской Федерации,
- 4) ФЗ «О государственной социальной помощи» 1999 г. № 178,
- 5) ФЗ «О социальной защите инвалидов» 1995 г. № 181 и др.
- 6) ФЗ "О государственных пенсиях в Российской Федерации" 1990 г. № 340-1
- 7) ФЗ "О государственных пособиях гражданам, имеющим детей" 1995 г. № 81.

Реализацией социальной политики Самарской области занимается Министерство социально-демографической и семейной политики Самарской области. Оно состоит из департаментов по различным направлениям социальной сферы. При реализации уделяется внимание следующим направлениям развития социальной сферы региона:

Демография (Содействие укреплению института семьи. Для стимулирования рождения третьих и последующих детей в Самарской области в 2011 году была закреплена мера поддержки семей, имеющих трех и более детей, в виде бесплатного предоставления земельных участков.)

Семья (Произошло увеличение в 3,3 раза размера социального пособия для бедных семей, так же осуществлено приравнивание мер социальной поддержки приемных семей, воспитывающих трёх и более детей, к мерам, установленным для многодетных семей, ежегодно организуется посещение организаций для детей-сирот активом приемных семей Самарской области, что способствует жизнеустройству детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в семьи граждан, совершенствование предоставления реабилитационных услуг семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья)

Инвалиды (создание доступной среды для инвалидов, ведутся работы по организации межведомственного информационного обмена между Пенсионным фондом РФ и министерством в рамках федерального реестра инвалидов, что



обеспечит инвалидам возможность обращения в электронной форме для получения государственных и муниципальных услуг, обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации в рамках федеральных и региональных полномочий, проведена работа по формированию региональной межведомственной комиссии и созданию муниципальных комиссий по обследованию жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирных домах, в которых проживают инвалиды, в 2016 году для оказания помощи ветеранам и инвалидам проведено 20 крупных добровольческих акций

Активная работа с некоммерческими организациями является современным трендом развития сферы социальных услуг

В настоящее время некоммерческие организации оказывают социальные услуги, которые востребованы населением, но не предоставляются государственными учреждениями. Это важный вектор работы, который будет рассматриваться как решение социальных проблем.

Для обеспечения взаимодействия негосударственных некоммерческих организаций и Министерства социально-демографической и семейной политики, для реализации социальной политики в Самарской области существует общественный совет, который осуществляет координационные, консультативные функции по отношению к деятельности НКО, а также может создаваться благотворительный совет для осуществления взаимодействия Министерства и благотворительных структур. Министерство ведёт реестр всех НКО в области. Основными формами взаимодействия являются:

- 5) поддержка деятельности НКО;
- 6) обсуждение и экспертиза проектов социально значимых законов совместно с НКО;
- 7) проведение совместных акций и мероприятий;
- 8) информационный обмен.

С 2015 года вступил в силу закон №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» и его основу составляет:

- 1) формирование рынка услуг и расширение негосударственного сектора в оказании услуг.
  - 2) выработка новых правил функционирования НКО в социальной сфере.
  - 3) внедрение механизма государственно-частного партнёрства.
1. Но существует проблема сложности выхода на рынок социальных услуг НКО:
- 1) нехватка квалифицированных кадров;
  - 2) непрозрачность конкурсных процедур, недостаточно разработан алгоритм конкурсных процедур;
  - 3) отсутствие открытой системы контроля со стороны органов государственной власти за качеством и количеством предоставляемых СОНКО социальных услуг.

Для выработки оптимально модели СОНКО в Самарской области предлагается обеспечить поэтапный доступ к безбарьерному участию СОНКО в оказании социальных услуг. Для этого были представлены задачи и предложен комплекс мер по каждой из задач.

## Список использованной литературы

### Нормативно-правовые акты

1. Конституция Российской Федерации, принята на Всенародном референдуме 12.12.1993 г. //СПС «КонсультантПлюс»
2. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 N 197-ФЗ// СПС «КонсультантПлюс»
3. «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации»: Закон РФ от 06.10.1999 N 184-ФЗ //СПС «КонсультантПлюс»
4. «Об основах обязательного социального страхования»:Закон РФ от 16.07.1999 №165-ФЗ//СПС «КонсультантПлюс»
5. «О занятости населения в Российской Федерации»: Закон РФ от 19.04.1991 N 1032-1-ФЗ//СПС «КонсультантПлюс»
6. «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей»:Закон РФ от 19.05.1995 N 81-ФЗ //СПС «КонсультантПлюс»
7. «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»: Закон РФ от 24.06.1999 N 120-ФЗ//СПС «КонсультантПлюс»
8. «О ветеранах»: Закон РФ от 12.01.1995 N 5-ФЗ//СПС «КонсультантПлюс»
9. «Об основных направлениях совершенствования системы государственного управления» Указ Президента Российской Федерации от 7. 05. 2012№601 //СПС «КонсультантПлюс»
10. «О расчете подушевых нормативов финансирования социальных услуг»: Постановление Правительства РФ от 01.12.2014 N 1285//СПС «КонсультантПлюс»
11. «О концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года» Распоряжение Правительства РФ от 17.11.2008 N 1662-р//СПС «КонсультантПлюс»
12. «О мерах социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, предоставляемых отдельным категориям граждан,

проживающих в Самарской области»: Закон Самарской области от 26.12.2016 № 143 - ГД //СПС «КонсультантПлюс»

13. «О государственной информационной системе Самарской области «Социальное обслуживание граждан»: Постановление Правительства Самарской области от 07.07 2015 года № 410//СПС «КонсультантПлюс»

## Литература

14. Алебастрова И.А. Социальные права: конституционные обещания, пожелания или привидения. - 2014.-С. 235

15. Балашевич М.И. Эффективное государство: исследование роли государства в стимулировании деловой активности в развивающихся странах / М.И. Балашевич. - Минск: Слово, 2004. - 100 с.

16. Беляева Ю.Н. О социальных функциях государства // Журн. рос.права. - 2016, №3.-С.24-25

17. Борисов В.А. Синельников А.Б. Брачность и рождаемость в России: демографический анализ. / 2-е изд. - М.: НИИ семьи, 2003.-С. 267

18. Водопьянова Е.А., Гаицкий Д.Г., Каталонов В. Административные барьеры в социальной сфере: опыт исследования и практических действий. - М: 2003.-С. 401

19. Волкова Н. С. Законодательство в социальной сфере: проблемы измерения эффективности // Журн. рос.права. - 2016, № 3.- С54-55

20. Игнатов, В.Г. Экономика социальной сферы / В.Г. Игнатов. - Минск: Март, 2005. - 528 с.

21. Крутских В.Е. Права ветеранов, инвалидов, пенсионеров и лиц, пострадавших от радиации / под общ.ред. В.Е.Крутских, В.Е.Сидорова. - М., 2001.- С.342

22. Мачульская Е.Е. Концепция инвалидности в международных и российских нормативных актах / Е.Е. Мачульская // Социальное и пенсионное право. - 2015. - № 4. - С. 20-26.

23. Нелюбина Е.В. Гарантии и защита социальных прав человека и гражданина в Российской Федерации // Государство и право. - 2010, №2.- С. 45-47

24. Павленок П. Д. Основы социальной работы: учебное пособие. - М.: ИНФРА-М, 2003.-С 209
25. Парамонов, В. В. Развитие России и формирование модели социальной политики / В. В. Парамонов // Социальное и пенсионное право. - 2014. - № 1. - С. 47-51.
26. Савинов А.Н. Организация работы органов социального обеспечения: Учебник - М: ИНФРА-М, 2003.-С. 279
27. Сажина М.А. Пенсионная реформа в России: страхование или социальная помощь / М.А. Сажина, А.Н. Конышева // Финансы. – 2001. – № 3.-С 12-14
28. Самыгин, С.И. Социальная политика: Учебник для бакалавров / С.И. Самыгин, И.А. Янкина, А.В. Рачипа.. - М.: Дашков и К, 2013.-С. 435
29. Сидорина, Т. Ю. История и теория социальной политики / Т.Ю. Сидорина. - М.: РГГУ, 2013. - 564 с.
30. Сорвина, А.С. Социальная работа: теория и практика / А.С. Сорвина. - М.: ИНФРА, 2004. - 427 с.
31. Сулейманова Г.В. Право социального обеспечения. Учебное пособие для ВУЗов. - Ростов-на-Дону:.. «Феникс», 2003.С-231
32. Тавокин, Е.П. Социальная политика: учебное пособие / Е.П. Тавокин. - М.: НИЦ ИНФРА-М, 2015.-С 356
33. Ташбекова И. Ю. Теоретико-правовые основы социальной политики государства // Бизнес в законе. - 2012. - №4.-С. 76-77
34. Фёдорова Н.В. Государственная и муниципальная социальная политика / Н.В. Фёдорова, О.Ю. Минченкова. - М.: КноРус, 2013.-С. 374
35. Фролов О. Защитить права инвалидов // Охрана труда и соц. страхование. - 2014.-С. 25-28
36. ХалынВ.Г.Государственное и муниципальное управление. Ученые записки СКАГС. 2013. № 2. С. 78
37. Холостова Е.И. Социальная работа: Учеб.пособие. – 2 – е изд. – М.: Издательско – торговая корпорация «Дашков и Ко», 2005. – 668 с.

38. Шаронов А. О некоторых аспектах социальной политики // Экономист. 2012. - №8. - с.54-56.
39. Ярская Е. Р. Социальная работа с инвалидами: учебное пособие / Е. Р. Ярская-Смирнова, Э. К. Наберушкина. – СПб. : Питер, 2004.-222 с.

### **Интернет-ресурсы**

40. Сайт Министерства социально-демографической политики Самарской области.- URL: <http://minsocdem.samregion.ru> (Дата обращения: 10.06.2017)