



ОТЧЕТ РЕЗЮМЕ

Определение потребности пожилых граждан в социальных услугах и установление эффективности социального обслуживания на дому территориальными органами МТСП КР

Исполнители: Суйуналиева Б.Ш. – кандидат экономических наук, национальный эксперт по социальным вопросам, директор ОФ «Фонд развития социальных услуг»; Илибеева Э.К. – кандидат экономических наук, директор Центра исследования и прогнозирования «Эл-Пикир»;
Калыбаева А.А. - кандидат юридических наук, заведующий кафедрой судебной экспертизы КРСУ;
Тургунбаева М.Э. – главный специалист управления развития социальных услуг ЛОВЗ и пожилым Министерства труда и социального развития КР; Джумабекова М.М. – эксперт по кадровым вопросам, главный специалист ОФ «Фонд развития социальных услуг»

user

г. Бишкек 2017 г.

СОДЕРЖАНИЕ ОТЧЕТА

Обзор ситуации

Причины и цели исследования

Выводы и рекомендации

1. Проведение анализа действующих законодательных актов по социальному обслуживанию населения, с акцентом на пожилых граждан
2. Анализ взаимодействия управлений социального развития с органами местного самоуправления, местной властью, территориальными учреждениями здравоохранения и социального фонда
3. Определение эффективности социального обслуживания территориальными органами МТСП КР
4. Анализ взаимодействия социальных служб с отделом или сектором по предоставлению социальных услуг ЛОВЗ и пожилым гражданам и отделом по поддержке семьи и детей

Список сокращений

Обзор ситуации

По данным НСК на конец 2015 года в стране проживают более 448 тыс. пожилых граждан, что составляет около 7% от общего количества населения Кыргызстана. Положение пожилых людей в Кыргызской Республике характеризуется тремя основными особенностями: неудовлетворительное состояние здоровья, малообеспеченность, одиночество. Одной из причин одиночества и изоляции одиноких пожилых людей является вынужденное затворничество из-за физической немощи. Почти треть одиноких людей испытывают затруднения при решении самых обычных гигиенических и бытовых вопросов. К сожалению, эти люди все еще остаются незащищенными в социальном плане, они нуждаются в поддержке своих детей, государства, общества и каждого из нас. Следовательно, эта категория входит в социально уязвимую группу людей и является основным объектом социального обслуживания.

Согласно данным Всемирной организации здравоохранения в 1963 г. возраст от 60 до 74 лет рассматривается как пожилой, 75 лет и старше – старые люди, возраст 90 лет и старше – долгожители. ВОЗ в 1982 г. выбрала возраст 65 лет как индикатор пожилого возраста, возраст старше трудоспособного, согласно классификации ООН - это свыше 65 лет.

В Кыргызстане, согласно Закона Кыргызской Республики «О пожилых гражданах Кыргызской Республики», пожилыми людьми считаются женщины, достигшие 58 лет, мужчины – 63 года. В ЗКР «Государственной службе в КР» государственным служащим на государственной службе разрешается находиться до 65 лет не зависимо от пола граждан.

Причины исследования

Частые вносимые изменения в структуру Правительства КР создают определенные трудности при распределении функций и полномочий между исполнительными органами.

С 2014 года МТСП КР является уполномоченным органом по защите прав детей, в связи с чем на территориальные управления социального развития возложены функции по защите семей и детей в трудной жизненной ситуации. При этом остались нерешенными вопросы:

- определения нагрузки на одного социального работника с учетом ранее выполняемых функциональных обязанностей, как социальное обслуживание одиноких пожилых граждан и лиц с инвалидностью;
- принятия новых норм к квалификационным требованиям для социальных работников в связи с расширением функций;
- введения механизма взаимодействия отделов и службы социальных работников внутри управления социального развития;
- создания соответствующей материально-технической базы для ОЗСД и Службы СР, в целях создания условий конфиденциальности в решении проблем семей и детей в ТЖС;
- обучения и повышения квалификации специалистов и социальных работников

- территориальных органов социального развития;
- взаимодействия государственных органов на местном уровне в части предоставления социального обслуживания пожилых граждан и повышения качества предоставляемых услуг социально уязвимым слоям населения;
- повышения ответственности местных государственных администраций и органов местного самоуправления за развитие социальных услуг в регионах;
- порядка определения нуждаемости населения в социальном обслуживании и социальных услугах;
- введения системы мониторинга предоставления социального обслуживания и социальных услуг организаций не зависимо от формы собственности.

Цели исследования

Основой концепции социальной защиты пожилых граждан является обеспечение пожилым гражданам ухода и содействия в решении бытовых, экономических, медицинских и социальных вопросов, разрешение психологических и социальных проблем как конкретных проявлений возрастной адаптации людей к новым условиям жизни. Учитывая важность и значимость индивидуального подхода и определения потребности одиноких пожилых людей в социальных услугах данный вопрос включен в План мероприятий Программы развития социальной защиты на 2015-2017 годы (пункт 39), утвержденный постановлением Правительства КР от 27 февраля 2015 года № 85.

На основании заявки Министерства труда и социального развития КР при технической поддержке филиала Компании с ответственностью, ограниченной гарантиями «HelpAge International» в Кыргызской Республике реализован проект «Определение потребности пожилых граждан в социальных услугах на местном уровне и выявление проблем социального обслуживания на дому». Распоряжением МТСП КР № 147 от 16 сентября 2016 года установлены четыре пилотные управления социального развития: Московского района и г. Токмок Чуйской области, Аксыйского района и г. Джалал-Абад Джалал-Абадской области. Основными исполнителями данного исследования являлись Общественный фонд «Фонд развития социальных услуг» и Центр исследования и прогнозирования «Эл-Пикир», также привлекались специалисты МТСП, независимые эксперты по юридическим и кадровым вопросам.

Целями исследования является:

- 1) проведение анализа действующих законодательных актов по социальному обслуживанию населения, с акцентом на пожилых граждан;
- 2) анализ взаимодействия территориальных управлений МТСП КР с органами местного самоуправления, местной властью, территориальными учреждениями здравоохранения и социального фонда по предоставлению социального обслуживания пожилым гражданам;
- 3) определение эффективности социального обслуживания территориальными органами МТСП КР;
- 4) анализ взаимодействия социальных службы с отделом по представлению социальных услуг лицам с ограниченными возможностями здоровья и пожилым гражданам и отделом защиты семьи и детей.

Выводы и рекомендации

Выводы.

Результаты исследования показали неувязку между системой социального обеспечения и экономическим развитием, что может быть причиной медленного осуществления преобразований в социальной сфере. Следовательно, необходимо дифференцировать все подходы социального обеспечения и обслуживания для пожилых граждан, адресно оказывать им социальную защиту, создавать эффективную систему предоставления качественных социальных услуг населению, с учетом индивидуальной потребности каждого получателя услуг.

1. Государственная политика в отношении пожилых граждан относится к различным ведомствам. Если Социальный фонд КР устанавливает и реализует пенсионную политику, то в

функцию МТСП относится политика развития социальной защиты, социальных услуг, оказание социального обслуживания. В обоих случаях, разработка политика и ее реализация осуществляется одним и тем же госорганом, следовательно, такое состояние дел не может учесть все потребности пожилого человека.

2. Применительно к Кыргызстану в основной своей массе семьи неспособны, взять на себя все заботы о старых и беспомощных родственниках. Вся тяжесть по уходу за старыми людьми ложится в первую очередь на государство. В условиях перехода к рыночной экономике, одной из приоритетов социальной политики является социальная защита.

3. По результатам сделанного анализа нормативных правовых актов по вопросу социальной защиты населения, в том числе пожилых граждан установлено:

- Конституция Кыргызской Республики гарантирует каждому человеку социальное обеспечение, в том числе в случае достижения пожилого возраста;
- в действующей законодательной базе не выявлены нормативные правовые акты, ущемляющие права и свободы пожилых людей;
- не выявлены дублирующие нормативные правовые акты.

4. Анализ показал, что вероятность неисполнения предусмотренных норм в законодательстве по социальной защите и социальному обслуживанию пожилых граждан соответствующими госорганами и гражданами происходит в основном из-за:

1) несовершенной системы мониторинга исполнения действующих законодательных актов; 2) отсутствия эффективного механизма привлечения к ответственности исполнителей норм; 3) нарушения традиционных семейных отношений, на что оказывает влияние много факторов, в том числе миграционные процессы:

4) не осведомленности граждан;

5) недостаточного финансирования государственных программ и т.д.

5. Исследование нормативных правовых актов на предмет исполнения, предусмотренных норм по социальному обслуживанию семей и детей в трудной жизненной ситуации показал, что исполнение норм по социальному обслуживанию семей и детей в ТЖС, проводится как МТСП и его территориальными органами, так и другими государственными органами. В то же время, исполнение норм по социальной защите пожилых граждан, проводится в основном МТСП и его территориальными органами, без активного участия других госорганов.

6. Взаимодействие между государственными органами на уровне района и органами местного самоуправления осуществляется при проведении знаменательных дат, как День пожилых, День ЛОВЗ, национальных праздников Курман-Айт, Орозо-Айт и в случае выявления одиноких пожилых граждан и семей в ТЖС. Предусмотренные мероприятия привязаны к экономическим возможностям местного самоуправления и местной государственной администрации. Оказываемая поддержка пожилым гражданам носит разовый характер и в большинстве случаев ограничивается материальной помощью в виде продуктов питания или незначительных денежных средств.

7. Все дети, оказавшиеся в ТЖС, помещаются в стационар на несколько дней и проходят медицинское обследование, что является положительной практикой при работе с семьями и детьми в ТЖС в Московском районе. Данный опыт подлежит распространению в другие районы и города республики.

8. Положительным примером является механизм предоставления помощи по схеме треугольника. В целях оказания комплексной поддержки пожилым людям и искоренения коррупционных механизмов схему работы г. Джалал-Абад по предоставлению социальной поддержки нуждающимся гражданам через местный бюджет предлагается внедрить в другие города и районы страны, путем проведения обучения на базе УСР г. Джалал-Абад для городских управлений социального развития.

9. На качество соцобслуживания на местах влияет отсутствие четкой методической инструкции, регулирующей комплексное обслуживание пожилых граждан под руководством государственных администраций районов и мэрий городов. Усиление взаимодействия госорганов и ОМСУ на местном уровне по оказанию социальной поддержки пожилым

гражданам должно решаться на центральном уровне. Решение социальных вопросов на местном уровне требуют комплексного подхода таких ключевых ведомств как Министерство здравоохранения, Социальный фонд, Министерство труда и социального развития, местная государственная администрация, органы местного самоуправления.

10. Существующая система здравоохранения может создать геронтологические кабинеты для ПГ, но вопросы обеспечения врачами-геронтологами и полного охвата пожилых людей в отдаленных селах решить сложнее, так как наблюдается острая нехватка врачей. Решение кадрового вопроса системы здравоохранения необходимо на государственном уровне.

11. Исходя из анализа поступивших предложений, связанных с решением имеющихся проблем в области организации и проведения работы по социальной защите целевой группы (детей и семей в ТЖС, пожилых людей), можно сделать вывод о необходимости принятия комплекса мер, направленных на системное решение возникающих проблемных аспектов. Системный подход в данном случае будет обеспечен при одновременном улучшении нормативных, институциональных, материально-технических и идеологических условий.

11.1. Прежде всего, необходимо привести в соответствие нормативную правовую базу, регламентирующую социальную защиту населения, с учетом вовлечения в данный процесс большого числа органов исполнительной власти и местного самоуправления. Следует выстроить иерархическую систему нормативных актов, каждый последующий в которой будет основан на принципах вышестоящего, а также развивать и конкретизировать его положения.

11.2. Что касается институционального обеспечения, то проведенный анализ показал, что данная сфера является одной из наиболее уязвимой по причине отсутствия функционального распределения обязанностей между соответствующими органами власти и местного самоуправления.

11.3. Органы здравоохранения, социальной защиты, образования, органы местного самоуправления, будучи наделенными полномочиями на определенном участке деятельности по выявлению и сопровождению лиц, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, на практике не имеют четкого представления об разграничении компетенции, что обуславливает самоустранение каждого из перечисленных органов от решения соответствующих проблем. В данном случае необходимо, прежде всего, провести анализ функциональных направлений деятельности всех органов государственной власти и местного самоуправления, задействованных в процесс социальной защиты, и определить конкретный круг обязанностей каждого из них, таким образом, чтобы эти обязанности были понятны рядовым сотрудникам, имели максимально детализированное описание и четкие индикаторы эффективности исполнения.

11.4. В отношении улучшения материально-технического обеспечения органов, осуществляющих социальную защиту, необходимо учитывать, что на сегодняшний день бюджетные ресурсы весьма ограничены, в том числе, в части, касающейся наращивания ресурсного потенциала указанных органов. Традиционно органы социальной защиты относятся к числу наименее обеспеченных с точки зрения необходимых для работы ресурсов. В связи с этим целесообразно принять участие в проектной деятельности, направленной на привлечение грантовых средств в поддержку работы органов социальной защиты. На первом этапе такие средства послужат необходимым дополнением и усилят деятельность соответствующих органов.

11.5. Большую роль в совершенствовании деятельности органов социальной защиты играет идеологический фактор. Социально уязвимые слои населения, как правило, выпадают из поля зрения общества. Необходимо активно привлекать внимание общественности, средств массовой информации к проблемам, с которыми сталкиваются лица, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации, с целью их освещения и донесения до сведения широкого круга лиц. Также необходимо изменить парадигму, сложившуюся в обществе, заключающуюся в отторжении социально уязвимых групп, исключении их из активных процессов общественной жизнедеятельности.

11.6. Исследование подтвердило необходимость создания и развития национальной идеологии, в которую будут встроены ценности кыргызского народа, такие как основополагающая роль семьи, забота о стариках и воспитание молодежи.

12. Передача функций защиты семей и детей в ТЖС в систему Министерства труда и социального развития значительно увеличила нагрузку на территориальные органы социального развития. Преобразование структуры системы МТСП КР, в том числе УСР, в основном проведены за счет собственных резервов Министерства, с возложением основных функций защиты прав семей и детей на районные и городские управления соцразвития. В результате основная нагрузка выпала на долю социальных работников.

13. Для Кыргызстана остаются характерными специфичные факторы: страна является аграрной, большая часть населения проживает в сельской местности, где не на должном уровне решены вопросы занятости; продолжается миграционный процесс как внутренний, так и внешний; наблюдается рост безработицы; уровень бедности остается высоким и ряд других проблем, которые влияют на социально-экономическое положение населения в целом. Указанные факторы требуют проведения специальных исследований с целью внесения радикальных изменений в основные нормативные акты для пожилых в части пересмотра пенсионного возраста в сторону увеличения или введения единого возраста для мужчин и женщин.

14. Картирование социальных работников выявило перечень недостатков, которые влияют на качество предоставления социального обслуживания. Это отсутствие мотивации труда, низкая заработная плата, недостаточная квалификация социальных работников, отсутствие системы мониторинга, необеспеченность: (1) средствами на транспортные расходы; (2) сумкой соцработника; (3) спецодеждой, (4) бесплатной мобильной связью и т.д. Отсутствие элементарных условий труда безусловно влияет на качество предоставляемых услуг, создается мнение о повышенной нагрузке соцработника, вследствие чего возникают предложения о пересмотре нагрузки социального работника.

15. Несмотря на то, что пожилые высоко оценивают качество услуг социального работника, детальная оценка выполнения перечня гарантированных услуг оценивается низко. Данное противоречие связано не столько с плохой работой социального работника, сколько с несовершенством системы социального обслуживания.

16. Городские управления социального развития, финансируемые из местного бюджета, способны более эффективно решать задачи, поставленные перед ними, также их материально-техническая база в сравнении районными УСР значительно лучше.

17. Необходимо отметить, что при разработке проектов нормативно-правовых актов не всегда производится расчет дополнительных финансовых затрат на мероприятие. Часто предусматривается реализация действий за счёт собственных средств исполнителей, тем самым заведомо определяя невозможность их качественного выполнения или вовсе не исполнения.

18. Весьма важными для организаций, предоставляющие социальные услуги пожилым гражданам, независимо от формы собственности является введение института платных социальных услуг, но в настоящее время нет утвержденного перечня платных услуг и методики определения их стоимости. Из-за отсутствия утвержденных правительством перечня услуг, стандартов и методики определения стоимости социальных услуг не представляется возможным процесс аккредитации поставщиков социальных услуг и проведение мониторинга их качества и эффективности.

19. Органы местного самоуправления и местная государственная администрация больше ориентирована на организацию мероприятий, приуроченных к знаменательным датам. Надо отметить, что подобный метод исполнения Государственных программ не решает проблемы пожилых людей и носит характер разовый, следовательно, является не системным и не устойчивым.

20. Реализация государственных программ по социальной защите нельзя назвать качественной. Так как при реализации госпрограмм особое внимание уделяется разработке

проектов нормативно-правовых актов, при этом в соответствии с индикаторами и сроком реализации принимаются НПА без учета потребности населения и расчета дополнительных финансовых затрат.

21. Выполнение пункта 41 «Внедрить систему постоянного обучения и повышения квалификации социальных работников» Плана мероприятий Программы требует специальных финансовых затрат, так как обучение социальных работников и государственных служащих системы МТСП КР, должно проводиться системно, на основании утвержденной методологии и плана обучения, через создание Центра повышения квалификации для специалистов системы МТСП. Однако, на основании проведенных нескольких разовых семинаров для социальных работников, в отчете об исполнении Программы данный пункт отмечен как выполненный.

22. Остается не исполненными действия, требующие проявления политической воли на уровне принятия решения. Так, например, мероприятие Программы на 2015-2017 годы «Разработать и внести проект Положения об аккредитации полустационарных учреждений и организаций, предоставляющих социальные услуги пожилым гражданам, независимо от форм собственности».

Рекомендации. Учитывая, что заказчиком данного исследования является Министерство труда и социального развития рекомендации разделены по направлениям. В рекомендации, также как и в отчет включены предложения данные участниками круглых столов 10 марта 2017г. в г. Джалал-Абад и 17 марта 2017г. в г. Бишкек.

Совершенствование законодательной базы

1. Определение единообразного правильно сформулированных и четких дефиниций: социальные услуги, социальные гарантии, социальные выплаты, социальная помощь, социальная поддержка, социальное обслуживание и т.д., внести изменения и дополнения в соответствующие НПА.

2. Внесение норм, касающиеся и регулирующие труд пожилых людей в Трудовой кодекс Кыргызской Республики.

3. В ЗКР «О государственной службе» установлен придельный возраст государственного служащего на государственной службе 65 лет для граждан обоих полов, в тоже время ЗКР «О пожилых гражданах» пенсионный возраст определен для женщин - 58 лет, а для мужчин – 63 года, а в ЗКР «Об основах социального обслуживания населения в КР» пожилыми являются женщины и мужчины 60 и 65 лет соответственно. Предлагается привести единые нормы в действующие законы.

4. Привести в соответствие название и содержание статьей 4, 11 ЗКР «Об основах социального обслуживания населения в КР».

5. ЗКР «О пожилых гражданах в КР» носит декларативный характер, вместе с тем в ходе рассмотрения его выявлены ряд недостатков, в связи с чем данный закон не может обеспечить надлежащую гарантию и защиту пожилых людей. Предлагается внести дополнения и изменения в этот закон, а при необходимости разработать проект закона в новой редакции.

6. Законодательно закрепить ответственность, разделить функционал заботы о пожилых между УСР, ОМСУ, системой здравоохранения и т. д. Клиенты должны иметь доступ не только к социальному работнику, но и к психологу, медику и др.

7. Гражданский кодекс КР определяет нормы признания совершеннолетнего лица недееспособным судом, в тоже время опекуна ему назначает уполномоченный орган, такое положение, на наш взгляд, требует определения опекуна решением суда.

8. Внести изменения в пенсионную законодательную базу, с целью пересмотра возраста выхода на пенсию и установления минимального размера пенсии в 3000 сом.

9. Разработать специальные меры с Департаментом лекарственного обеспечения по улучшению обеспечения ЛОВЗ и пожилых граждан льготными лекарственными препаратами.

Улучшение условий труда социальных работников по предоставления социального обслуживания на дому.

10. Предусмотреть механизмы мотивации повышения квалификации социальных работников и стимулирования качественного предоставления социального обслуживания на дому.
11. Составление расчета норм расходов на телефонную связь социальных работников с прикрепленными клиентами и изыскание средств на создание бесплатной мобильной связи.
12. Улучшение взаимодействия внутри управлений социального развития по предоставлению социальных услуг и социального обслуживания населения путем принятия специального методического руководства.
13. Результаты исследования показали, что метод распределения социальных работников ГУСР г. Джалал-Абад является более эффективным, но для внедрения такого метода необходимо увеличение штатного расписания социальных работников.
14. Решение вопросов повышения заработной платы, надбавки к трудовому отпуску, премирование сотрудников УСР, в том числе и социальных работников.
15. Привлечение бюджетных и внебюджетных средств для обеспечения социальных работников транспортом, денежными средствами на транспортные расходы, сумкой соцработника, спецодеждой, бесплатной мобильной связью, сумкой на колёсах и т.д.
16. Оптимизация штатного расписания УСР с целью введения единицы руководителя Службы социальных работников, юриста и психолога.
17. Увеличение количества социальных работников для работы с семьей и детьми в трудной жизненной ситуации и пожилыми людьми.
18. Необходимо повышение квалификации соцработников путем организации на постоянной основе обучение и повышение квалификации соцработников, проведения семинар-тренингов, обмена опытом между УСР.
19. Принятие действующих мер по поднятию статуса социального работника: повысить квалификацию; привить практические навыки; ознакомить с передовым опытом работы по соцобслуживанию на дому; повысить заработную плату; предусмотреть оздоровительные надбавки к отпускным (два оклада); уменьшить нагрузку; социальных работников определить как государственных служащих и т.д. По каждому из перечисленных мер требуется разработка соответствующих нормативных актов.
20. Разработать механизм мотивации повышения квалификации социальных работников и улучшения качества предоставляемого социального обслуживания одиноких пожилых граждан и лиц с инвалидностью на дому

Мониторинг исполнения действующих норм законодательства в части социального обслуживания пожилых людей и ЛОВЗ

21. Одним из ведущих направлений совершенствования системы предоставления услуг на современном этапе является формирование системы мониторинга развития и контроля качества социальных услуг с привлечением всех заинтересованных участников процесса. Созрела необходимость рассмотрения вопроса введения механизма аккредитации организаций, предоставляющие социальные услуги социально уязвимым слоям населения независимо от формы собственности.
22. Отчеты по исполнению тех или иных НПА составляются на основании представленных информации государственными органами и органами местного самоуправления, но из-за отсутствия системы мониторинга в целях подтверждения и установления эффективности выполненных мероприятий встречный мониторинг с выездом на место не проводится. На государственном уровне следует определить источник финансирования по созданию системы мониторинга реализации национальных государственных программ по социальной защите населения, в том числе пожилых граждан.
23. Для улучшения социального обслуживания на дому предлагается проведение оптимизации штатного расписания на центральном и районном уровне и перераспределение функции внутри системы МТСР.

Повышение квалификации

24. Назрела необходимость при Министерстве труда и социального развития КР создать Центр обучения, переквалификации и повышения квалификации сотрудников и социальных

работников системы МТСП КР. При этом разработать методическое пособие отдельно для каждой категории специалистов и социальных работников. В качестве тренеров привлекать высококвалифицированных специалистов, лиц имеющих опыт практической работы, разработчиков НПА и др. сотрудников системы МТР КР.

25. Привлечение донорских организаций в целях проведения обучающих туров с выездом в другие страны для социальных работников и сотрудников территориальных УСР

26. Провести цикл семинар-обучений на рабочем месте, обмен опытом с выездом в другие РГУСР.

27. Организация и проведение комплексных курсов повышения уровня квалификации специалистов заинтересованных территориальных органов здравоохранения, социального фонда, социального развития и ОМСУ по вопросам предоставления социального обслуживания на районном уровне.

28. Провести обучение по принятым ПКР Государственным минимальным социальным стандартам социальных услуг для пожилых граждан, ЛОВЗ, детей и семей, лиц без определенного места жительства с охватом всех сотрудников УСР.

Проведение исследования.

На основании предложений руководителей районной администрации, органов местного самоуправления, территориальных органов социального фонда, здравоохранения и управлений социального развития и по итогам данного исследования рекомендуется провести ряд дополнительных исследований.

29. В целях улучшения жизни и профилактики попаданий семей и детей в ТЖС на местном уровне рекомендуется изучить эффективность действующей системы защиты прав детей на местном уровне.

30. Предлагается произвести исследования в целях определения эффективности выплат пенсий, социальных пособий, компенсаций пожилым гражданам и лицам с инвалидностью через банковскую сеть путем выдачи карточек или почтовые отделения.

31. Провести исследование эффективности системы расчета, назначения и выплат пенсий в КР.

32. В целях пересмотра действующего пенсионного возраста для женщин и мужчин необходимо иметь анализ текущей ситуации, сделанный на основании исследования.

33. Предстоит изучить потребность в социальном обслуживании граждан пожилого возраста, не прикрепленных к социальным работникам, в первую очередь в 5-ти аильных аймаков Московского район

34. Провести анализ функциональных направлений деятельности всех органов государственной власти и местного самоуправления, задействованных в сфере социальной защиты, и определить конкретный круг обязанностей каждого из них таким образом, чтобы эти обязанности были понятны рядовым сотрудникам, имели максимально детализированное описание и четкие индикаторы эффективности исполнения.

Медицинская поддержка пожилых граждан

35. Всем лицам пенсионного возраста бесплатно предоставлять медицинские услуги и лекарственные препараты

36. Во всех районных больницах выделять специальные кабинеты, часы приема и койко-место для пожилых граждан

37. Ответственность за решение проблем пожилых людей возложить как на Министерство труда и социального развития, так и на Министерство здравоохранения.

Прочие предложения.

В ходе исследования выявлены некоторые вопросы, не входящие в цели и задачи данного проекта, но были высказаны респондентами предложения по улучшению социального обеспечения уязвимых граждан и совершенствованию деятельности отдельных госорганов.

38. Наблюдается дублирование функций социального фонда и Министерства труда и социального развития на уровне района, в части назначения пенсий и пособий. Для

совершенствования механизма предоставления государственных выплат предлагается объединить Социальный фонд к Министерству труда и социального развития.

39. В целях исключения переплат социальных выплат, с учетом существующих баз данных различных министерство и ведомств рекомендуется создание единой базы ГРС и доступа к ней соответствующих органов.

40. Действующий размер ЕПСМ приводит к укреплению иждивенчества, сокрытию доходов и не заинтересованности граждан трудоустройству в госорганы, занятием индивидуальной деятельностью и т.д. Для выявления положительных и отрицательных сторон введения фиксированного размера ЕПСМ предлагается провести исследование.

41. Согласно Закона КР «О местном самоуправлении» в функции айыл окмоту не входит определение нуждаемости населения в пособиях по малообеспеченности. В связи, с чем требуется изучение и рассмотрение вопроса передачи определения нуждаемости населения в ЕПСМ районным управлениям социального развития.

Предложения, данные участниками круглого стола 10 и 17 марта 2017 года.

42. Органам местного самоуправления усилить работу по улучшению условий проживания семей и детей в трудной жизненной ситуации, лицам с ограниченными возможностями здоровья. В каждом айыл окмоту вести учет социально-уязвимых групп населения.

43. Установить выплаты социальных пособий для детей с инвалидностью до 18 лет в размере 5000 сом.

44. Решить вопрос оказания социальной поддержки этническим кыргызам, не имеющим жилья постоянного проживания.

45. Период предоставления путевок на санаторно-курортное лечение ЛОВЗ сократить от 5 лет до 3 лет.

46. Решить вопрос полного охвата обеспечения путевками на санаторно-курортное лечение ЛОВЗ, в период наступления срока их предоставления.

47. Назначение и выплаты пособий по малообеспеченности передать органам местного самоуправления

48. Для сокращения текучести кадров в территориальных управлениях социального развития необходимо увеличить заработную плату сотрудникам УСР, добавить два оклада к отпускным, предусмотреть ежеквартальное премирование.

49. Обязать соответствующие госорганы и органы местного самоуправления на бесплатной основе и без очереди обслуживать лиц, занимающихся восстановлением и оформлением документов на получение паспорта, свидетельства о рождении, пенсионного удостоверения и т.д. для ЛОВЗ, бездомных и пожилых граждан, детей остающихся без попечения родителей.

50. В целях решения проблем пожилых граждан должны нести одинаковую ответственность все заинтересованные государственные и муниципальные органы.

51. В бюджете УСР предусматривать денежные средства для проведения мероприятий по знаменательным датам.

52. Создать дневные центры для пожилых граждан на уровне сел и малых городов

53. Упростить процедуру направлений ЛОВЗ и пожилых граждан в социальные стационарные учреждения МТСП КР.

1. Проведение анализа действующих законодательных актов по социальному обслуживанию населения, с акцентом на пожилых граждан

Целью проведения анализа действующих законодательных актов по социальному обслуживанию населения, в том числе пожилых граждан в рамках проекта «Определение потребности пожилых граждан в социальных услугах на местном уровне и выявление проблем социального обслуживания на дому» являлось выявление недостатков и причин неисполнения предусмотренных норм и требований (см. Приложение 1).

Права пожилых граждан закреплены в Конституции КР, пенсионном законодательстве, законодательстве о ветеранах войны, вооруженных сил и тружениках тыла, о социальном обслуживании населения, о пожилых гражданах и других нормативных правовых актах. Для

анализа экспертами рассмотрены Конституция КР, Семейный кодекс КР, Гражданский кодекс КР, Трудовой кодекс КР, законы КР «О государственной и муниципальной службе», «О пожилых гражданах в КР», «О гарантированных государственных минимальных социальных стандартах», «О государственном пенсионном социальном страховании», «О правах и гарантиях лиц с ограниченными возможностями здоровья», «Об основах социального обслуживания в КР» и др. Проведен анализ решений Правительства КР, в том числе постановлении ПКР «Об утверждении Минимальных социальных стандартов социальных услуг, предоставляемых лицам, находящимся в социальных стационарных учреждениях уполномоченного органа в сфере социального развития», «Об утверждении Положения о социальном работнике», Положение о Социальном работнике, «Об утверждении Типового положения о социальном обслуживании на дому», Положение о социальном обслуживании на дому, Положение МТСП КР, «О Программе развития социальной защиты населения на 2015-2017 годы и др. Также, рассмотрены имеющиеся распоряжения, приказы в основном МТСП КР. В ходе исследования всего изучены 42 нормативных правовых акта (см. Приложение 1.1.).

По результатам сделанного анализа нормативных правовых актов по вопросу социальной защиты населения, в том числе пожилых граждан установлено, что в действующих законодательных актах не выявлены нормативные правовые акты, ущемляющие права и свободы пожилых людей.

Конституционные нормы рекомендуют:

- обеспечивать граждан пожилого возраста пенсией, социальными пособиями, компенсациями вместо льгот и другими доходами не ниже уровня прожиточного минимума;
- создавать надежную защиту их сбережений и доходов;
- регулировать труд и занятость граждан пожилого возраста.

Современное семейное законодательство республики содержит нормы, которыми устанавливается обязанности по содержанию, как детей, так и родителей. В статье 92 Семейного кодекса КР установлены обязанности совершеннолетних детей по содержанию родителей. Также, статья 94 указанного кодекса, содержит нормы по взаимному содержанию супругов, а статья 101 этого же кодекса определяет норму о содержании фактических воспитателей. Следует отметить, что на практике некоторые нормы данного кодекса не исполняются.

Трудовое законодательство КР не содержит каких-либо ограничений для лиц пожилого возраста, но и отсутствуют нормы регулирующие труд пожилых граждан.

ЗКР от 11 августа 2004 года № 114 «О государственной службе» устанавливает предельный возраст пребывания государственного служащего на государственной службе - 65 лет, следовательно, мужчины после выхода на пенсию могут работать на госслужбе только 2 года, ну а женщины могут продолжить свою деятельность еще 7 лет.

Пенсионное законодательство, как акты, содержащие материальную составляющую, играют важную роль для пожилых людей, в том числе в их социальной адаптации после выхода на пенсию, на поддержание пожилыми людьми своего здоровья, взаимоотношений в семье и окружающим, организацию их отдыха и досуга, особенно на их социальную активность. К сожалению современные пенсии не покрывают в полном объеме затрат на самые необходимые нужды пожилого человека.

ЗКР «О пожилых гражданах в КР» от 26 июля 2011 года № 133 относится к специальному социальному законодательству.

Статья 2 Закона КР
«О пожилых
гражданах в КР»

пожилые граждане - лица, мужчины в возрасте 63 лет и старше, женщины в возрасте 58 лет и старше, достигшие пенсионного возраста в соответствии с законодательством КР

Рис. 1. Основное содержание статьи 2 ЗКР «О пожилых гражданах в КР»

Следующим законом, регулирующим социальную защиту пожилых граждан является ЗКР «Об основах социального обслуживания населения», который имеет ряд недостатков.

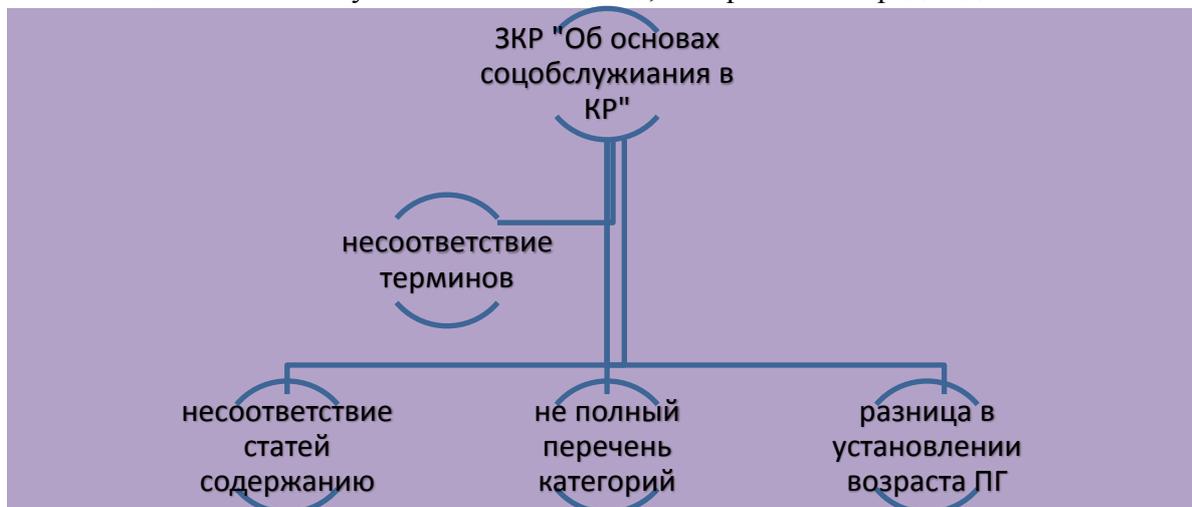


Рис. 2. Схема выявленных недостатков в ЗК «Об основах социального обслуживания населения в КР»

В целях реализации законов по социальной защите пожилых граждан приняты ряд подзаконных актов, в том числе исполнение раздела «Социальная защита пожилых граждан» Плана мероприятий по реализации Программы развития социальной защиты населения Кыргызской Республики на 2015-2017 годы, утвержденного постановлением ПКР от 27 февраля 2015 года № 85.

По итогам анализа законодательных актов сделаны выводы:

- нет четких определений дефиниций: социальные услуги, социальные гарантии, социальные выплаты, социальная помощь, социальная поддержка, социальное обслуживание и т.д.;
- в различных нормативных правовых актах содержится различный перечень социальных услуг;
- из-за отсутствия утвержденных правительством печеня услуг, стандартов и методики определения стоимости социальных услуг не представляется возможным внедрение процесса аккредитации поставщиков социальных услуг и проведение мониторинга качества и эффективности предоставляемых услуг;
- исполнение утвержденных подзаконных актов проводится с помощью неправительственных и международных организаций, таких как Ассоциация социальных работников, «HelpAge International» в КР, Ресурсный центр пожилых и др. Органы местного самоуправления и местная государственная администрация больше ориентирована на организацию мероприятий, приуроченных к знаменательным датам, подобный метод исполнения госпрограмм не решает проблемы пожилых людей и носит характер разовый, не системный и не устойчивый.
- в ЗКР «О государственной службе» установлен придельный возраст государственного служащего на государственной службе 65 лет для граждан обеих полов, в тоже время ЗКР «О пожилых гражданах» пенсионный возраст определен для женщин - 58 лет, а для мужчин – 63 года, а в ЗКР «Об основах социального обслуживания населения в КР» пожилыми являются женщины и мужчины 60 и 65 лет соответственно;
- в ЗКР «Об основах социального обслуживания населения в КР» название статьей 4 и 11 не соответствуют содержанию;
- основной специальный ЗКР «О пожилых гражданах в КР» носит декларативный характер, вместе с тем в ходе рассмотрения его выявлены ряд недостатков, в связи с чем данный закон не может обеспечить надлежащую гарантию и защиту пожилых людей.

- отчеты по исполнению тех или иных НПА составляются на основании представленных информации государственными органами и органами местного самоуправления, встречный мониторинг с выездом на место не проводится, из-за отсутствия системы мониторинга.

2. Анализ взаимодействия управлений социального развития с органами местного самоуправления, местной властью, территориальными учреждениями здравоохранения и социального фонда

Проведения анализа взаимодействия УСР МТСР с органами местного самоуправления, местной властью, территориальными учреждениями здравоохранения и социального фонда по предоставлению социального обслуживания пожилым гражданам является вторым мероприятием в исследовании «Определение потребности пожилых граждан в социальных услугах и установление эффективности социального обслуживания на дому территориальными органами МТСР КР» (см. Приложение 2).

Результаты встреч с руководителями и представителями районных государственных администраций, мэрий городов, территориальных органов здравоохранения и социального фонда показали, что взаимодействие:

- 1) учреждений здравоохранения с УСР происходит по мере необходимости. Часто при выезде по вызову медицинские работники выявляют одиноких пожилых людей, детей в ТЖС или ЛОВЗ, о которых сразу сообщают УСР района или города;
- 2) взаимодействие территориальных структур соцфонда и минсоцразвития происходит при:
 - предоставлении справки об отсутствии права на пенсионное обеспечение;
 - проведении мероприятий, посвященных знаменательным датам;
 - выявлении одиноких пожилых людей сотрудниками соцфонда.
- 3) взаимодействие с органами местного самоуправления происходит в основном по оказанию поддержки пожилым людям на праздники «Орозо-Айт» и «Курман-Айт», «День пожилых людей» и т.д., на проведение которых выделяются денежные средства из местного бюджета.



Рис. 3. Механизм предоставления социальной поддержки

В качестве положительного примера предлагается рассмотреть взаимодействие УСР г. Джалал-Абад с мэрией г. Джалал-Абад. УСР составляет бюджет на целый год, который утверждается на заседании городского кенеша и в течение года работа проводится строго по утвержденному плану и бюджету. Списки на оказание социальной поддержки из местного бюджета составляет УСР. Денежные средства, выделенные на социальную защиту из местного бюджета, перечисляются на счет Центра «Боорукер» при мэрии.

На основании анализа действующих законодательных актов по социальному обслуживанию населения в целях установления механизмов и эффективности взаимодействия территориальных управлений МТСР с районной государственной администрацией, мэрий городов, айыл окмоту, территориальными учреждениями здравоохранения и социального фонда по предоставлению социального обслуживания пожилым гражданам разработаны четыре вида опросников для: 1) Министерства здравоохранения КР; 2) Социального фонда КР; 3) Министерства труда и социального развития КР; 4) органов местного самоуправления.

Сведение о респондентах, участвующих в исследовании по определению эффективности взаимодействия Таблица 1

№	Наименование организаций	Наименование пилотных регионов				ИТОГО
		Московский	г. Токмок	г. Джалал-	Аксыйский	

		район		Абад	район	
1	Минздрав	7	11	10	5	33
2	Соцфонд	5	6	6	8	25
3	Соцразвитие	9	8	24	11	52
4	ОМСУ	13	6	9	8	36
	ИТОГИ	34	31	49	32	146

Всего в опросе принимали участие 146 человек от четырех пилотов, особую активность проявили сотрудники городского управления социального развития г. Джалал-Абад.

Выводы исследования взаимодействия УСР с ОМСУ, организациями МЗ КР и соцфонда Таблица 2

	Выводы
1	Взаимодействие между госорганами на уровне района и органами местного самоуправления осуществляется при проведении знаменательных дат, как День пожилых, День инвалидов, национальных праздников Курма-Айт, Орозо-Айт, в случае выявления одиноких пожилых граждан и семей в трудной жизненной ситуации.
2	Принятые приказы районной администрацией, мэрий и айыл окмоту носят общий характер. Нет специально утвержденных мероприятий для пожилых граждан, нет совместных приказов между государственными органами по работе с пожилыми людьми
3.	Предусмотренные мероприятия для уязвимых групп населения привязаны к экономическим возможностям и повторяются из года в год. Оказываемая поддержка пожилым гражданам носит разовый характер и ограничивается материальной помощью в виде продуктов питания или незначительных денег.
4.	Предстоит изучить потребность в соцобслуживании пожилых в 5-ти айылных аймаков Московского р-на и в др. населенных пунктах, где не прикреплены соцработники.
5	В Московском районе все дети, оказавшиеся в ТЖС, помещаются в стационар на несколько дней и проходят медицинское обследование, что является положительной практикой при работе с семьей и детьми в ТЖС.
6	Отсутствие методического руководства, регулирующего соцобслуживание пожилых приводит к безответственному отношению специалистов к людям старшего поколения.
7	Созрела необходимость предусмотрения отдельного финансирования для оказания дополнительной помощи нуждающимся пожилым гражданам.
8	Материальная помощь пожилым оказывается с местного бюджета, спонсорскими международными организациями.
9	Усиление взаимодействия госорганов и ОМСУ в районе по оказанию социальной поддержки пожилым гражданам должно решаться на центральном государственном уровне.
10	Выплаты пенсий через банкоматы требуют изучения и введения более гибких механизмов.
11	Положительным примером является механизм предоставления помощи уязвимым слоям населения по схеме треугольника г. Джалал-Абад.
12	Особо не наблюдается сотрудничество УСР с НПО и международными организациями;
13	Возникают проблемы взаимодействия УСР с айыл окмоту в процессе назначения пособий. ОМСУ продолжает определять нуждаемость детей в ЕПМС под давлением.
14	Недостаточно врачей в ЦСМ, ГСВ, отсутствует мотивация молодых врачей работать в сельской местности.
15	В Аксыйском районе за социальными работниками закреплены пожилые и ЛОВЗ у которых, дети находятся за рубежом в трудовой миграции.
16	Для улучшения соцобслуживания на дому нужно пересмотреть действующее штатное расписание и перераспределить функции внутри системы МТСР и на районном уровне.

3. Определение эффективности социального обслуживания территориальными органами МТСР КР (см. Приложение 3)

В ходе исследования по определению эффективности социального обслуживания территориальными органами МТСР КР рассмотрено социально-демографическое положение граждан находящихся на социальном обслуживании в системе МТСР КР. Результаты исследования показали, что средний возраст респондентов, получающих социальное обслуживание на дому, составил 73,7 года, из них 79,7% составляют женщины, средний

возраст респондентов-женщин составил 74,6 года, в то время как данный показатель у мужчин - 70,2 года.

Целевые группы: Пожилые граждане – 400 респондентов; Ключевые информанты – 64 респондента. Ключевыми информантами стали представители МСУ (24 респондента) и социальные работники управления социального развития (40 респондентов).

Количество кластеров опроса в разрезе территорий опроса

Таблица 3.

	Количество респондентов			
	Пожилые граждане	МСУ	Соцработники	ВСЕГО
Чуйская область				
Московский район	100	6	10	116
г. Токмак	100	6	10	116
ВСЕГО	200	12	20	232
Джалал-Абадская область				
Аксы́йский район	100	6	10	116
г. Джалал-Абад	100	6	10	116
ВСЕГО	200	12	20	232
ИТОГО	400	24	40	464

В исследовании основными получателями помощи являются представители русской национальности -53,5%, треть составляют кыргызы, около 17% - другие этнические группы. Если представители русской этнической группы доминируют в городах Токмаке, Джалал-Абаде, Московском районе, то Аксы́йский район выделяется наибольшим количеством респондентов кыргызской национальности (81%).

Материальное положение респондентов исследовалось через оценку респондентов по 6 квинтильным группам.

Абсолютное большинство опрошенных получателей обслуживания на дому относятся к двум крайне бедным квинтильным группам населения, составляет 85,5%: к первой квинтильной группе (крайне бедной) относятся 27% респондентов, ко второй квинтильной группе бедности - 58,5% пожилых.

В исследование попало 40 социальных работников, в том числе 95% женщин и 5% мужчин.

Возраст социальных работников, опрошенных в исследовании, варьирует от 22 до 63 лет. В основном это люди старшей возрастной категории (57,9%). 2,6%, других национальностей - 2,6%. Образование социальных работников различно. Лишь треть социальных работников имеют специальность, необходимую для предоставления социального обслуживания на дому. Оценка качества услуг социального работника пожилым составила 4,76 балла, при этом оценка социального работника своей работы составила 4,1 балла, то есть на более половину балла ниже.

Исследование показало, что абсолютное большинство (97,8%) получателей помощи доверяют своему социальному работнику, при этом сами соцработники считают, что их клиенты доверяют им на 79%.

Абсолютное большинство (98%) опрошенных пожилых удовлетворены услугами своего социального работника, в тоже время Интегральный индекс эффективности, который рассчитывался как разница между положительными ответами респондентов (Делал) и отрицательными (Не делал).

Интегральный индекс оценки эффективности услуг, оказываемых социальным работником Таблица 4

	Делал	Не делал	Индекс
социально-бытовые услуги			
1. Покупка и доставка прод. и пром. товаров, медикаментов	87,2	12,8	74,4
2. Доставка горячих обедов на дом	18,4	79,4	-61,0
3. Помощь в приготовлении пищи	31,2	67,4	-36,2
4. Готовит пищу	26,5	72,1	-45,6

5. Сдача предметов домашнего обихода и вещей в стирку, химчистку, на ремонт и обратная доставка	48,5	50,7	-2,2
6. Стирает вещи	24,2	75,2	-51,0
7. Помощь в оплате коммунальных услуг	36,8	61,3	-24,5
8. Выполнение просьб, связанных с перепиской с родными, друзьями	24,8	73,5	-48,7
9. Покупка изданий периодической печати, доставка книг из библиотеки	50,7	49,0	1,7
10. Чтение вслух	52,6	46,0	6,6
11. Общение и беседы	52,9	44,6	8,3
12. Оказание помощи в проведении мелкого ремонта жилья, уборки жилого помещения (мытьё пола и окон, уборка двора)	36,2	61,6	-25,4
13. Помощь в расправке огорода, уборке урожая, заготовке на зиму	20,3	76,3	-56,0
14. Помощь в обеспечении топливом в зимний период, помощь в обогреве жилого помещения (растопка печи)	39,3	60,2	-20,9
15. Рубит дрова и топит печку	42,1	57,4	-15,3
16. Организация ритуальных услуг	48,5	51,0	-2,5
Совокупный индекс социально-бытовых услуг	40,0	58,7	-18,6
социально-медицинские услуги			
17. Содействие в оказании медуслуг в соответствии с программой госгарантий по обеспечению граждан КР медико-санитарной помощью	52,9	45,4	7,5
18. Вызов медицинского персонала на дом	57,1	39,3	17,8
19. Оказание первой доврачебной помощи (измерение температуры, наложение компрессов, горчичников)	46,5	51,0	-4,5
20. Сопровождение в медицинское учреждение	54,6	45,1	9,5
21. Посещение в больнице в случае госпитализации	36,5	59,9	-23,4
22. Доставка биологических средств в поликлиническую лабораторию	32,0	65,5	-33,5
23. Оказание помощи при проведении сан-гигиенических процедур	52,9	46,8	6,1
24. Оказание содействия в прохождении медико-социальной экспертизы	47,9	52,1	-4,2
25. Оказание содействия в получении слуховых аппаратов, очковой оптики, протезно-ортопедических изделий, зубопротезирование	46,0	54,0	-8,0
Совокупный индекс социально-медицинских услуг	47,4	51,0	-3,6
социально-психологические услуги			
26. Оказание психологической помощи: беседы, общение, выслушивание, подбадривание	32,9	62,7	-29,8
Совокупный индекс социально-психологических услуг	32,9	62,7	-29,8
социально-правовые услуги			
27. Консультирование по вопросам социального обеспечения	23,7	76,3	-52,6
28. Оказание помощи в оформлении документов для получения пенсионного и социального обеспечения	15,9	84,1	-68,2
29. Оказание помощи в оформлении документов для определения в дом-интернат	3,3	96,4	-93,1
Совокупный индекс социально-правовых услуг	14,3	85,6	-71,3
ИНТЕГРАЛЬНЫЙ ИНДЕКС	33,6	64,5	-30,8

Интегральный индекс оценки услуг имеет отрицательный уровень (-30,8), что говорит о превышении отрицательных оценок над положительными на 30,8 пункта. Несмотря на то, что пожилые высоко оценивают качество услуг социального работника, детальная оценка выполнения перечня гарантированных услуг оценивается низко. Данное противоречие связано не столько с плохой работой социального работника, сколько с несовершенством системы социального обслуживания и в некоторых случаях с отсутствием потребности пожилых, попавших в опрос, в некоторых услугах.

Потребности пожилых граждан в видах социальных услуг

Услуги, в которых нуждаются пожилые, можно разделить по частоте упоминания на 4 группы.

1. Самой востребованной услугой является мат. помощь, 71% пожилых нуждаются в ней.
2. От 10% до 43% пожилых нуждаются во второй группе услуг: социальное обслуживание на дому; обеспечение пенсиями и пособиями; социально-медицинские услуги; социально-бытовые услуги; социальный патронаж; консультативная помощь; социальное обслуживание в стационарных организациях социального обслуживания; социально-психологические услуги и социально-правовые услуги.
3. От 4% до 6% опрошенных пожилых нуждаются: в предоставлении временного приюта; психолого-педагогические услуги; социальное обслуживание в условиях отделений дневного пребывания; социальных услугах на предприятиях и в учреждениях милосердия (хосписе).
4. От 1% до 3% клиентов социальной службы нуждаются: в поддержке предпринимательской деятельности (ЛОВЗ и одинокие пожилые граждане); в социальной реабилитации.

Рекомендации по третьему разделу

- Создать социальные поликлиники, социальные магазины, социальные аптеки, социальное такси, группы социального мелкого ремонта
 - Повысить квалификацию социальных работников через создание системы повышения квалификации. Обучение должно включать вопросы психологии, первую неотложную медицинскую помощь. После этого брать на работу социального работника через конкурс. Особыми критериями должны стать личные качества соцработника – порядочность, честность, ответственность и т. п.
 - Создать бесплатную службу психологической поддержки для социальных работников
 - В целях ухода от социального иждивенчества и интеграции пожилых в общество вовлекать клиентов в самозанятость, социальный бизнес, клубы по интересам
 - Информированность клиентов об утвержденных объемах услуг, которые должен оказывать социальный работник, а также критериях оценки работы социального работника, мониторинге его работы, механизме жалоб
 - Для улучшения социального обслуживания на дому необходимо объединить усилия всех организаций, включая депутатов, ОМСУ, НПО, государственные структуры, международные организации, бизнес-сообщества, СМИ.
 - Бизнес-сообщества и средства массовой информации должны иметь мотивацию для решения проблем социального обслуживания пожилых.
- 4. Анализ взаимодействия социальных служб с отделом или сектором по предоставлению социальных услуг ЛОВЗ и пожилым гражданам и отделом по поддержке семьи и детей (см. Приложение 4).**

Причиной исследования взаимодействия социальных служб с отделом или сектором по предоставлению социальных услуг ЛОВЗ и пожилым гражданам и отделом по поддержке семьи и детей является создание новых подразделений системы МТСП КР:

- из структуры МГА и Мэрии городов переданы ОПСД в структуру Министерства;
- создан отдел или сектор по предоставлению социальных услуг лицам с ограниченными возможностями здоровья и пожилым гражданам;
- преобразована служба социальных работников;
- в штат управлений введена единица консультант администратор.

Материально-техническая база территориальных органах МТСП КР оставляет желать лучшего. Не созданы соответствующие условия труда, недостаточно кабинетов, нет денег на проведение ремонта, не достаточно оргтехники, офисная мебель изношенная, не достаточно даже стульев и т.д. Респонденты, участвующие в исследовании выразили недовольствие к размеру заработной платы сотрудников системы МТСП, которая в сравнении с другими министерствами и ведомствами значительно ниже.

Вновь созданная Служба социальных работников в структуре УСР не имеет руководителя, принцип работы, материально-техническая база, уровень квалификации социальных работников остается на прежнем уровне.

Социальные работники в основном распределены между двумя отделами – это ОЛОВЗиП и ОЗСД, такая схема наблюдается в г. Токмок, Московском районе и г. Джалал-Абад. Несколько

иначе обстоит дело в Аксыйком районе, где на уровне управления в ОЗСД дополнительно не закреплены соцработники. Следовательно, из-за отсутствия единого порядка и требований к созданной службе организация деятельности проводится по усмотрению руководителя УСР. По результатам исследования следует, что социальные работники, кроме предоставления социального обслуживания на дому дополнительно:

- ❖ задействованы в процессе выявления и сопровождения семей и детей в ТЖС;
- ❖ с выездом на место проводят обследование ЖБУ семей в ТЖС и составляют Акт ЖБУ;
- ❖ заполняют социальный паспорт малообеспеченных семей и участвуют в процессе подготовки отчета;
- ❖ проводят подворовой обход населения и составляют списки нуждающихся людей;
- ❖ принимают участие в организации и проведении мероприятий;
- ❖ с выездом по месту проживания получателей социальных выплат уточняют причины неполучения пособий или компенсаций в течении трех и более месяцев;
- ❖ участвуют в различных рейдах, проводимых как УСР так и ИДН, ОМСУ, МГА;
- ❖ привлекаются органами местного самоуправления по мобилизации населения;
- ❖ по запросу ОНГСГ способствуют сбору необходимых дополнительных документов;
- ❖ проводят информационно-разъяснительную работу;
- ❖ проводят работу с соцпедагогами по детям не посещающим школу.

При изучении деятельности службы социальных работников (см. Рис.4) выявилось, что в большей степени соцработники задействованы в реализации задач защиты прав семьи и детей.

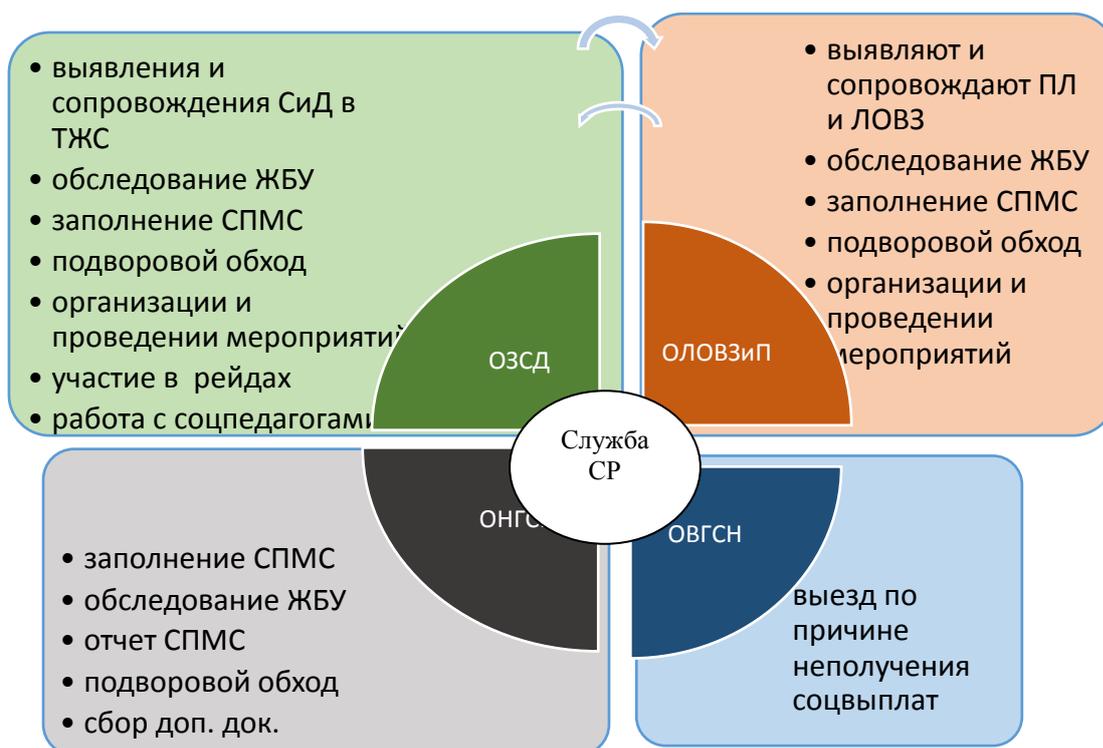


Рис 4. Взаимодействие Службы СР отделами УСР

Количество социальных работников, участвующих в процессе картирования

Таблица 5

№	Наименование пилотных УСР	Количество социальных работников			
		по штатному расписанию	фактически работающих	прошедших картирование	доля СР, %
1	г. Токмок	20	20	5	25
2	Московский район	18	18	5	28
3	г. Джалал-Абад	32	29	6	21
4	Аксыйский район	23	22	6	27

	Итого	93	89	22	25
--	--------------	-----------	-----------	-----------	-----------

Результаты картирования социальных работников подробно изложены в Приложении 4.1. В среднем картирование прошли 25% социальных работников 4-х пилотных УСР.

На основании проведенных встреч с сотрудниками УСР и картирования социальных работников, верно, отметить следующее: 1) территориальные УСР не имеют необходимой материально-технической, кадровой и финансовой базы для качественного решения возложенных на него задач; 2) низкая заработная плата влечет за собой текучесть кадров, не заинтересованность в четком выполнении функциональных обязанностей; 3) низкий потенциал сотрудников приводит к не пониманию значимости развития социальных услуг на местном уровне; 4) отсутствие механизма системного повышения квалификации приводит к пассивному отношению к труду, что влияет на качество и своевременность предоставления социального обслуживания и т.д. Система предоставления социального обслуживания на дому одиноким пожилым людям и лицам с ограниченными возможностями здоровья имеет ряд значительных проблем, которые должны решаться на государственном уровне. Однако, важно отметить старание руководителей и сотрудников пилотных районов выполнять возложенные на них функции.

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

КР – Кыргызская Республика

ЖК КР – Жогорку Кенеш Кыргызской Республики

ПКР – Правительство Кыргызской Республики

Конституция - Конституция Кыргызской Республики

ЗКР – Закон Кыргызской Республики

ППКР – постановления Правительства Кыргызской Республики

МТСР КР – Министерство труда и социального развития Кыргызской Республики

УСР – управление социального развития

ГУСР – городское управление социального развития

РУСР – районное управление социального развития

РГА – районная государственная администрация

МГА – местная государственная администрация

ТЖС - трудная жизненная ситуация

ОМСУ – органы местного самоуправления

ЦСМ – центр семейной медицины

ГСВ – группа семейных врачей

Соцработник – социальный работник управления социального развития

ЛОВЗ – лица с ограниченными возможностями здоровья

ПГ – пожилые граждане

ОПСД – отдел поддержки семьи и детей

ОЗСД – отдел по защите семьи и детей

ДСО – Департамент социального обеспечения

МСЭК – медико-социальная экспертная комиссия

ЛОМЖ – лица без определенного места жительства

МТУ- муниципальные территориальные управления

ОФ «ФРСУ» - Общественный фонд «Фонд развития социальных услуг»

ЕПМС – ежемесячные пособия малообеспеченным семьям

ЕСП – ежемесячные социальные пособия

ОЛОВЗиП – Отдел по предоставлению социальных услуг лицам с ограниченными возможностями здоровья, пожилым гражданам

Служба СР – служба социальных работников

ЖБУ- жилищно-бытовые условия

КДД – комиссия по делам детей

ОНГСГ – отдел назначения государственных социальных гарантий

ОВГСГ - отдел выплат государственных социальных гарантий
Министерство – Министерство труда и социального развития Кыргызской Республики
ВОЗ - Всемирная организация здравоохранения
ВОВ – Великая Отечественная Война
УВОВ – участники Великой Отечественной Войны
ИВОВ – инвалиды Великой Отечественной Войны
ИДН - инспекция по делам несовершеннолетних
Гор ОНО – городской отдел народного образования
НСК – Национальный статистический комитет Кыргызской Республик