



**КОНТРОЛЬНО-СЧЕТНАЯ  
ПАЛАТА  
ПРИМОРСКОГО КРАЯ**

ул. Алеутская, 45а, г. Владивосток, 690091  
Тел.: (423) 243-32-60, факс: (423) 243-32-60  
E-mail: pk@ksp25.ru  
ОКПО 38557372, ОГРН 1122540000670  
ИНН/КПП 2540178592/254001001

Председателю  
Законодательного Собрания  
Приморского края

А.И. Ролику

07.04.2017 № 0123/01-14/43

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

О направлении результатов  
контрольного мероприятия

Уважаемый Александр Иванович!

В соответствии с пунктом 3 статьи 10 Закона Приморского края от 04.08.2011 № 795-КЗ «О Контрольно-счетной палате Приморского края» направляем Вам отчет Контрольно-счетной палаты Приморского края о результатах контрольного мероприятия по вопросу Отчет о контрольном мероприятии «Проверка доступности услуг в сфере социального обслуживания граждан в Приморском крае, в том числе в удаленных районах и в сельской местности за период 2014-2016 годы».

Отчет о контрольном мероприятии направлен Губернатору Приморского края.

Прошу направить материал указанного контрольного мероприятия в профильный комитет Законодательного Собрания Приморского края для рассмотрения.

Приложение: на 30 л. в 1 экз.

Председатель  
Контрольно-счетной палаты

*С уважением,*

И.И. Ватулин

**Отчет о контрольном мероприятии**  
**«Проверка доступности услуг в сфере социального обслуживания граждан в Приморском крае, в том числе в удаленных районах и в сельской местности за период 2014-2016 годы»**

(утвержден коллегией Контрольно-счетной палаты Приморского края  
(протокол от 06.04.2017 №4)

**Основание проведения контрольного мероприятия:** пункт 2.13 Плана работы Контрольно-счетной палаты Приморского края на 2017 год, распоряжение председателя Контрольно-счетной палаты Приморского края от 16.01.2017 № 4 «О проведении контрольного мероприятия в департаменте труда и социального развития Приморского края».

**Предмет контрольного мероприятия:** деятельность органов исполнительной власти Приморского края по обеспечению доступности услуг в сфере социального обслуживания граждан в Приморском крае, в том числе в удаленных районах и в сельской местности.

**Объекты контрольного мероприятия:**  
департамент труда и социальной защиты Приморского края;  
встречные контрольные мероприятия: Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Октябрьский социально – реабилитационный центр для несовершеннолетних»; Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Липовецкий психоневрологический интернат»; Краевое государственное автономное учреждение социального обслуживания «Уссурийский реабилитационный центр для лиц с умственной отсталостью»; Краевое государственное автономное учреждение социального обслуживания «Приморский центр социального обслуживания населения»; Краевое государственное автономное учреждение социального обслуживания «Седанкинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»; Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Арсеньевский социально – реабилитационный центр для несовершеннолетних «Ласточка».

Кроме того, получена и проанализирована информация от 27 учреждений социального обслуживания и от департамента транспорта и дорожного хозяйства Приморского края.

**Проверяемый период деятельности:** 2014-2016 годы

**Срок проведения контрольного мероприятия:** с 19.01.2017 по 27.03.2017.

**Цели контрольного мероприятия:**

*Цель 1.* Проверить полноту и достаточность нормативной правовой базы в сфере социального обслуживания населения в целях обеспечения доступности услуг в сфере социального обслуживания граждан в Приморском крае, в том числе в удаленных районах и в сельской местности.

*Цель 2.* Проверить использование на практике норм, нормативов и

стандартов обеспечения доступности услуг в сфере социального обслуживания граждан в Российской Федерации, в том числе в удаленных районах и в сельской местности, определенных нормативными правовыми актами Российской Федерации и субъектов Российской Федерации.

**Проверяемый период деятельности:** 2014 -2016 годы.

**Срок проведения контрольного мероприятия:** с 19.01.2017 по 27.03.2017.

По результатам контрольного мероприятия установлено следующее.

### **Цель 1**

Основы правового регулирования в области социального обслуживания населения Российской Федерации устанавливает Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон №442-ФЗ).

В рамках контрольного мероприятия проведен анализ сформированной в Приморском крае нормативно-правовой базы, необходимой для реализации полномочий органов государственной власти Приморского края.

Закон Приморского края от 26.12.2014 № 541-КЗ «О социальном обслуживании граждан в Приморском крае» (далее – Закон Приморского края № 541-КЗ) регулирует отдельные отношения в сфере социального обслуживания граждан на территории Приморского края и определяет в указанной сфере полномочия органов государственной власти Приморского края.

Кроме того, Закон Приморского края от 29.12.2004 № 206-КЗ «О социальной поддержке льготных категорий граждан, проживающих на территории Приморского края» устанавливает правовые гарантии социальной поддержки льготных категорий граждан, проживающих на территории Приморского края, в целях создания условий, обеспечивающих им достойную жизнь, активную деятельность, почет и уважение в обществе.

Приказом департамента от 20.07.2015 №379<sup>1</sup> утвержден порядок формирования и ведения реестра поставщиков социальных услуг на территории Приморского края в электронном виде. Реестр ведется с целью обеспечения сбора, хранения, создания единого официального источника полной и достоверной информации о поставщиках социальных услуг, осуществляющих свою деятельность на территории Приморского края.

В Приморском крае сформирован реестр поставщиков социальных услуг, в который включены 30 организаций, в том числе: 4 автономных и 265 бюджетных учреждений и одна автономная некоммерческая организация «Центр социального обслуживания «Родные люди» (далее - АНО ЦСО «Родные люди»).

В результате проверки информации, размещенной на сайтах поставщиков следует отметить, что все требования, установленные статьей 13 Федерального закона №442-ФЗ об информационной открытости поставщиками социальных услуг, в основном, соблюдены.

---

<sup>1</sup> «Об утверждении Порядка формирования и ведения реестра поставщиков социальных услуг на территории Приморского края».

Вместе с тем, у поставщика социальных услуг - АНО ЦСО «Родные люди» в реестре отсутствуют следующие сведения: о дате государственной регистрации, о месте нахождения, филиалах (при их наличии), режиме, графике работы, контактных телефонах и об адресах электронной почты; о численности получателей социальных услуг; о материально-техническом обеспечении предоставления социальных услуг; о количестве свободных мест; о наличии лицензий на осуществление деятельности, подлежащей лицензированию в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Постановлением Администрации Приморского края от 15.12.2014 № 522-па<sup>2</sup> установлено, что выплата компенсации поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Приморского края, не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), за предоставленные гражданину социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой предоставления социальных услуг, осуществляется из краевого бюджета в форме субсидий на возмещение затрат, связанных с предоставлением социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг.

Субсидии на возмещение затрат, связанных с предоставлением социальных услуг за период 2014-2016 годы из краевого бюджета не выделялись. АНО «ЦСО Родные люди» включена в реестр поставщиков в августе 2016 года, однако документы на выплату компенсации за оказанные социальные услуги гражданам в соответствии с индивидуальными программами департаменту не предоставлены.

Контрольно-счетной палатой сделан вывод о достаточности нормативной правовой базы в сфере социального обслуживания населения в целях обеспечения доступности услуг в сфере социального обслуживания граждан в Приморском крае, так как нормативно-правовые документы, предусмотренные статьей 8 Федерального закона № 442-ФЗ, в основном, приняты.

## **Цель 2**

***2. Проверка изменения количества предоставляемых социальных услуг в связи с принятием Федерального закона от 28.12. 2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации». Объем государственных средств, направленных в 2014 -2016 годах на социальное обслуживание жителей Приморского края в рамках государственной программы Приморского края «Социальная поддержка населения Приморского края на 2013 - 2020 годы».***

В соответствии со статьей 37 Федерального закона № 442-ФЗ данный Закон вступил в силу с 1 января 2015 года.

С его принятием определен новый принцип социального обслуживания – сохранение пребывания гражданина в привычной

---

<sup>2</sup> «О компенсации поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Приморского края, не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), за предоставленные гражданину социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой предоставления социальных услуг».

благоприятной среде, а также определены виды социальных услуг: социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-трудовые, социально-правовые, услуги в целях повышения коммуникативного потенциала лиц, имеющих ограничения жизнедеятельности.

Введены новые (в сравнении с прежним Федеральным законом от 10.12.1995 №195-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации», далее - Федеральный закон от 10.12.1995 №195-ФЗ основания для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании<sup>3</sup> и новое понятие «социальное сопровождение» (статья 22 Федерального закона №442-ФЗ) - содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящимся непосредственно к социальным услугам.

Вводится понятие «индивидуальная программа предоставления социальных услуг» (далее - Программа). В Программу включаются: форма социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг, перечень рекомендуемых поставщиков и социальное сопровождение.

Определено финансовое обеспечение предоставления социальных услуг негосударственными организациями и индивидуальными предпринимателями:

– путем предоставления субсидий из соответствующего бюджета бюджетной системы Российской Федерации в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации;

– путем проведения закупок социальных услуг в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд;

- за счет средств получателей социальных услуг при предоставлении социальных услуг за плату или частичную плату;

–путем выплаты компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг субъекта Российской Федерации, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа), в порядке и размере, устанавливаемых субъектом Российской Федерации.

Необходимо отметить, что данные формы финансового обеспечения предоставления социальных услуг негосударственными организациями и индивидуальными предпринимателям в Приморском крае в 2015 -2016 годах не применялись.

## *2.1 Объем государственных средств на социальное обслуживание*

---

<sup>3</sup> наличие в семье инвалида, нуждающегося в постоянном уходе; отсутствие возможности обеспечения ухода за инвалидом; наличие ребенка, испытывающего трудности в социальной адаптации; наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами с психическими расстройствами, наличие насилия в семье.

В рамках реализации государственной программы Приморского края «Социальная поддержка населения Приморского края на 2013 – 2020 годы» в период с 01.01.2014 по 01.01.2017 учреждениям социального обслуживания предоставлены субсидии на общую сумму 6 571 543,7 тыс. рублей, или 98,8 % к плановым назначениям (6 648 312,6 тыс. рублей), из них: субсидии на финансовое обеспечение государственного задания – 6 240 240,0 тыс. рублей или 99,8 % к плановым назначениям (6 250 706,1 тыс. рублей), субсидии на иные цели – 331 303,7 тыс. рублей или 83,3 % к плану (397 606,5 тыс. рублей).

Основные направления расходования средств субсидий на иные цели:

на приобретение краевыми государственными учреждениями недвижимого и особо ценного движимого имущества; на расходы по оплате договоров на выполнение работ, оказание услуг, связанных с капитальным ремонтом; на укрепление материально-технической базы.

Результаты анализа финансового обеспечения поставщиков социальных услуг и результаты встречных контрольных мероприятий в 5 учреждениях социального обслуживания показали, что выделенные средства на укрепление материально-технической базы учреждений в определенной мере повысили качество социальных услуг и их доступность.

***Краевое государственное автономное учреждение социального обслуживания «Арсеньевский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Ласточка»***

Например, Отделение социальной реабилитации г. Арсеньев (стационарное отделение). В отделении спальные и жилые комнаты рассчитаны на количество проживающих от 8 до 10 человек. В каждой группе есть душевые комнаты. Воспитанники обеспечены индивидуальными кроватями, шкафами для одежды, тумбочками. На территории имеется стадион с баскетбольной, волейбольной площадкой и футбольным полем. Оборудованы игровые площадки.

Территория центра огорожена и оснащена камерами видеонаблюдения, в целях безопасности жизнедеятельности воспитанников.



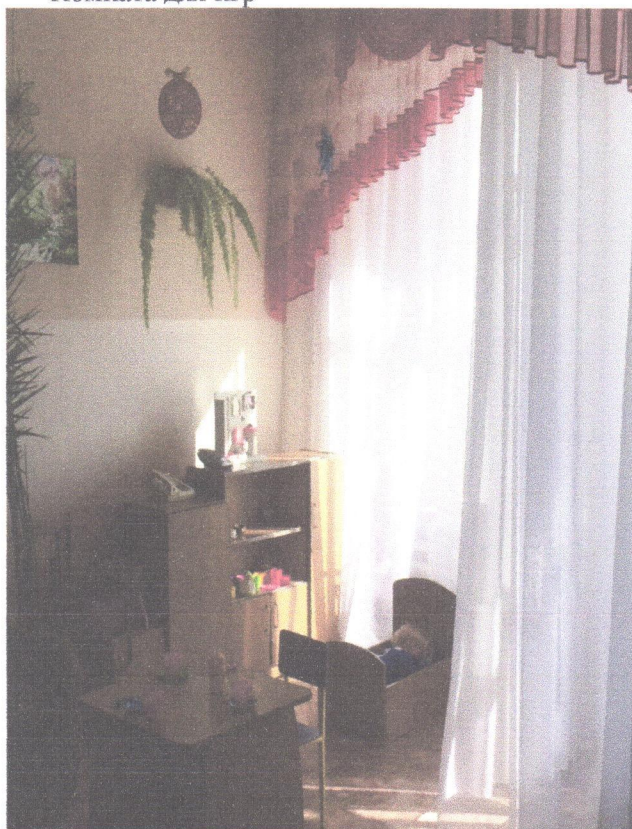
Комната отдыха



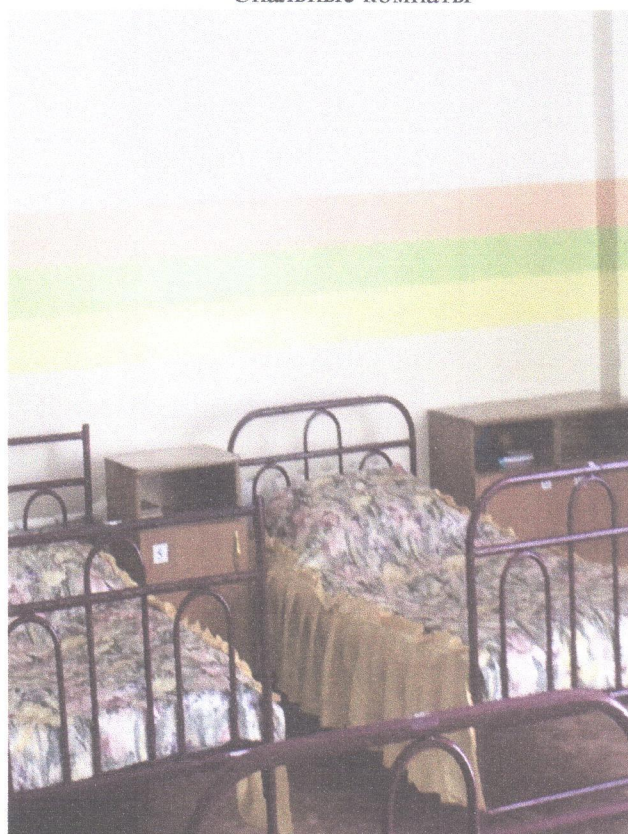
зал для занятий физкультурой



Комната для игр



Спальные комнаты



*Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Липовецкий психоневрологический интернат»*  
На территории интерната расположены 7 жилых корпусов.



На первом этаже двухэтажного корпуса № 7 находится медицинская часть. В корпусе также имеются: зал ЛФК с тренажерами; массажный кабинет, в котором пациенты по назначению врача могут пройти необходимые процедуры; комнаты воспитателей, в которых (согласно составленному расписанию) проходят занятия и кружки. На территории учреждения расположены: библиотека, в которой оборудован компьютерный класс, прачечная и швейная мастерская.

Комната отдыха



столовая



Спальные комнаты





***КГАУСО «Уссурийский реабилитационный центр для лиц с умственной отсталостью»***

В учреждении созданы условия проживания, соответствующие действующим требованиям: коридоры, центральная лестница и туалетные комнаты оборудованы поручнями, 2 входа оборудованы пандусами, работает пассажирский лифт на 2 остановки. Во всех умывальных комнатах оборудованы сенсорные смесители, а комната гигиены оборудована биде. Спальные комнаты снабжены всем необходимым: кроватями, тумбочками, шкафами, эстетично оформлены и уютны.

Холл первого этажа



Групповые комнаты



***Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Октябрьский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»***

В Учреждение круглосуточно принимаются несовершеннолетние в возрасте от 3 до 18 лет, обратившиеся за помощью самостоятельно, по заявлению родителей (их законных представителей), по направлению территориальных отделов департамента; территориальных отделов опеки и попечительства департамента образования и науки Приморского края.

Количество детей в группе устанавливается от 5 до 18 человек. На момент проверки в учреждение находилось 50 несовершеннолетних детей, которые размещены в трех группах: младшей группе, группе для мальчиков и девочек. Воспитанники обеспечены индивидуальными кроватями, шкафами



для одежды, тумбочками. В стационарном отделении центра имеются: групповые комнаты, оснащенные игровой зоной, медицинский кабинет, процедурный кабинет, массажный кабинет, музыкальный зал, кабинет психологической разгрузки, библиотека, компьютерный класс.

Столовая



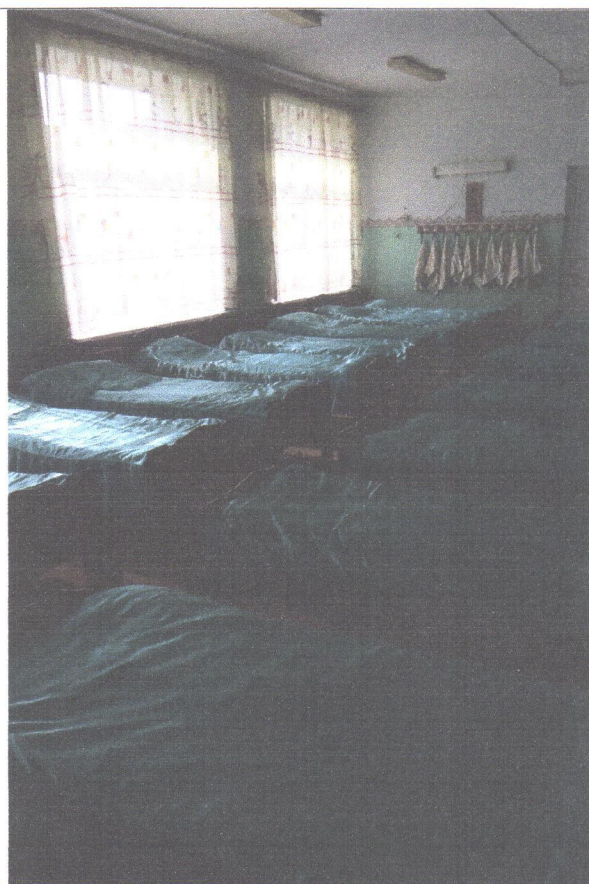
игровая комната







Игровая комната



спальная комната

***Краевое государственное автономное учреждение «Седанкинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»***

В структуре медицинской службы Учреждения имеются следующие кабинеты: соляная комната, зубоврачебный кабинет, кабинет нарколога, кабинет эндокринолога, кабинет гинеколога, кабинет психологической разгрузки, физиотерапевтический кабинет, кабинет функциональной диагностики, процедурные кабинеты, перевязочные кабинеты, кабинеты терапевтов, кабинеты невролога и психиатра, кабинет хирурга, посты дежурных медсестер, зал лечебной физкультуры, помещение для хранения медикаментов, централизованная автоклавная, кабинет медицинского массажа, кабинет оксигенотерапии, кабинет гидротерапии.

Комнаты проживающих оснащены мебелью, бытовыми приборами, мягким инвентарём. В каждом отделении имеются душевые и ваннные комнаты, комнаты личной гигиены, бытовые комнаты, комнаты для приёма пищи.



Комната для проживания



Кружок вязания



комната для занятий физкультурой



Холл



2.2 Для поддержки материально-технической базы учреждений департаментом заранее планируются капитальные вложения, в том числе: проведение капитального ремонта и приобретение оборудования и мебели для учреждений.



По информации, полученной от 27 учреждений социального обслуживания, в 13 учреждениях, существует потребность в проведении капитального ремонта (далее по тексту допущены сокращения: ПНИ – психоневрологический интернат; ДИПИ - дом интернат для престарелых и инвалидов; СРЦН – социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних), например:

КГБУСО «Хорольский ДИПИ» - требуется капитальный ремонт здания отделения, расположенного в с. Мельгуновка Ханкайского района (проектно-сметная документация на ремонт отсутствует);

КГБУСО «Партизанский ПНИ» - требуется капитальный ремонт палат, санузлов в жилом корпусе;

КГБУСО «Екатериновский дом-интернат для умственно отсталых детей» - требуется ремонт корпусов, а также ремонт систем теплоснабжения и канализации в жилых корпусах (проектно-сметная документация не разработана);

КГБУСО «Дальнереченский ПНИ» - потребность в проведении капитального ремонта прачечной и системы внутреннего водоснабжения.

КГБУСО «Артемовский ДИПИ» - потребность в проведении капитального ремонта части помещений Находкинского отделения.

*2.3. Проведение анализа численности граждан, нуждающихся в социальном обслуживании, а также граждан, получивших социальные услуги, в том числе лиц, проживающих в удаленных районах и в сельской местности. Анализ нормативов числа получателей социальных услуг на одного социального работника в сфере социального обслуживания населения и норм нагрузки социального работника в сфере социального обслуживания*

2.3.1 По результатам встречного контрольного мероприятия в КГАУСО «Приморский центр социального обслуживания населения» (далее – Центр социального обслуживания) установлено следующее.

По данным Центра социального обслуживания, по состоянию на 01.01.2017, численность получателей социальных услуг, состоящих на социальном обслуживании на дому, по сравнению с данными 2014 года уменьшилось на 193 человека (0,7%).

Снижение получателей на дому связано с проведением оценки нуждаемости в социальном обслуживании граждан, получающих социальные услуги длительное время, в связи переводом граждан в стационарные учреждения социального обслуживания и с естественной убылью.

Таблица №1

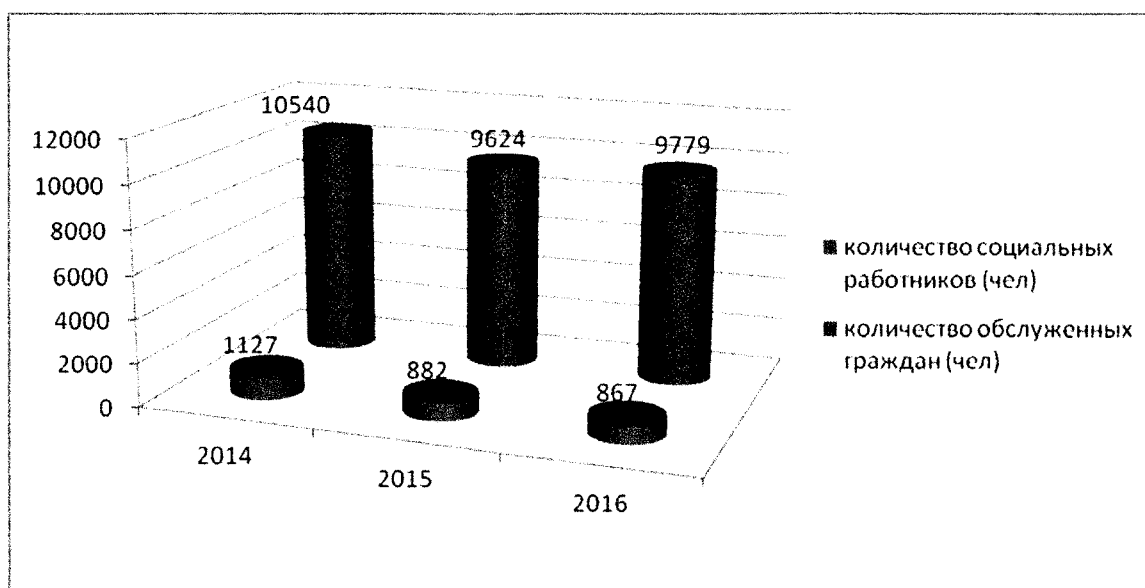
№	Показатели работы	2014	2015	%	2016	%
1	численность получателей социальных услуг, состоящих на социальном обслуживании на дому, в том числе:	8 083	7950	98,3	7890	99,2
	за счет бюджетных ассигнований (бесплатно)	1249	4128	330,5 (3,3 раза)	4051	98,1
	оплачиваемых в соответствии с договорами на условиях частичной и полной оплаты	6834 (3008)	3822	55,9	3839	100,4

		3826- полная оплата)				
2	Численность обслуженных граждан на дому	10540	9624	94,8	9779	99,6
3	Численность обслуженных граждан в среднем за месяц	863,2	818,2	94,8	814,9	99,6
4	Численность социальных работников	1127	882	78,3	867	98,3

Вместе с тем, как показано в таблице, численность обслуженных граждан в 2016 году по сравнению с 2015 годом увеличилась на 155 человек (1,6%).

По состоянию на 01.01.2017 года численность социальных работников Центра социального обслуживания сократилось на 23,1% или на 260 человек.

Динамика количества социальных работников и количества, фактически обслуженных граждан представлена в диаграмме.



В соответствии с Методическими рекомендациями по определению норм нагрузки социального работника в сфере социального обслуживания, утвержденными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15.10.2015 №725, годовая норма нагрузки одного социального работника составляет 9,6 чел./чел.

По данным Центра социального обслуживания средняя нагрузка на одного социального работника в отделениях социального обслуживания составляла в 2015-2016 годах - 9 человек; социального работника (услуги патронажа) в 2015-2016 годах - 5 человек.

Кроме того, по участковым социальным работникам<sup>4</sup>, которые являются одной из форм обслуживания в отделении социального

<sup>4</sup> Выявление престарелых и нетрудоспособных граждан, проживающих в зоне деятельности отделения, частично утративших способность к самообслуживанию и нуждающихся в минимальном объеме социальных услуг, информирование граждан о видах услуг, оказываемых учреждением



обслуживания на дому в городской и сельской местности, нагрузка составляет на одного участкового - 23,2 чел/чел.

Таблица №2

№	годы	количество филиалов	количество участковых (чел)	количество обслуженных (чел)	нагрузка на социального работника, чел./чел.
1	2014	10	79	1687	21,3
2	2015	9	67	1528	22,8
3	2016	10	62	1439	23,2

Общее снижение численности обслуживаемых граждан привело к снижению количества обслуживаемых граждан участковыми социальными работниками. Так, по состоянию на 01.01.2017, по сравнению с 2014 годом количество участковых социальных работников сократилось на 21,5 % (17 чел), количество обслуженных граждан уменьшилось на 14,7 % (248 чел), при этом нагрузка на одного участкового социального работника увеличилась на 8,9 %.

Необходимо отметить, что в целом, по департаменту, по состоянию на 01.01.2017, при сокращении среднесписочной численности социальных работников по сравнению с 2014 годом на 17,5 %, нагрузка на одного социального работника возросла на 9,9 % и составила 10 чел. Кроме того, доля социальных работников в общей численности работников организаций социального обслуживания, также снижается – с 20,4 % до 18,9 %.

Таблица №3

	2014	2015	2016
Среднесписочная численность социальных работников (чел)	1179,5	993,75	973
Доля социальных работников в общей численности работников организаций социального обслуживания (%)	20,4	18,8	18,9
Нагрузка на одного социального работника (чел.)	9,1	9,9	10,0

По данным сайта Приморскстат возраст каждого четвертого жителя Приморья старше трудоспособного. В долгосрочной перспективе, исходя из складывающейся статистической динамики показателей, высокая доля пожилых людей в составе населения Приморского края сохранится.

Таким образом, наиболее распространенными рисками недоступности услуг в сфере социального обслуживания для граждан, в том числе лиц, проживающих в удаленных районах и сельской местности, является рост численности граждан пожилого возраста и увеличение нагрузки на одного социального работника.

2.3.2 В систему социального обслуживания граждан в Приморском крае входит 16 стационарных организации социального обслуживания, общей мощностью 4 180 койко-мест. Фактически, по состоянию на 01.02.2017, в данных учреждениях (дома интернаты для престарелых и инвалидов; психоневрологические интернаты; учреждения

психоневрологического типа) проживает 4 148 человек. Необходимо отметить, что количество проживающих, с учетом мощностей учреждений, практически остается на одном уровне.

Например, по домам интернатам для престарелых и инвалидов (Седанкинский; Спасский; Пожарский; Хорольский; Артемовский) при установленной мощности в количестве 1028 человек, фактически по состоянию на 01.02.2017 проживает 1027 человек. По психоневрологическим интернатам - при мощности 2432 человек, фактически проживает 2389 человек. Открытие в 1 полугодии 2017 года КГБУСО «Арсеньевский психоневрологический интернат», рассчитанный на 60 получателей социальных услуг, снизит нагрузку на психоневрологические интернаты.

КГАУСО «Уссурийский реабилитационный центр для лиц с умственной отсталостью» - при мощности 260 человек, проживает 267 человек.

Необходимо отметить, что увеличение коечной мощности действующих стационарных организаций социального обслуживания без капитальных вложений и при условии недопущения снижения объемов и качества предоставляемых социальных услуг не представляется возможным, что обусловлено нехваткой площадей спальных помещений.

По состоянию на 01.03.2017, согласно реестру поставщиков социальных услуг, свободные места в данных учреждениях отсутствуют.

### ***3 Проверка территориальной доступности услуг в сфере социального обслуживания,***

Особенностью работы в сфере социального обслуживания населения в Приморском крае является удаленность, изолированность значительной части территории, слаборазвитая транспортная инфраструктура.<sup>5</sup>

В период проверки Контрольно-счетной палатой Приморского края сделан запрос департаменту транспорта и дорожного хозяйства Приморского края о представлении информации о количестве (с наименованием) населенных пунктов Приморского края, в которых по состоянию на 01.01.2017 отсутствует транспортное обеспечение или осуществляется один - два раза в неделю. Согласно полученной информации департамент транспорта и дорожного хозяйства Приморского края не располагает перечнем населенных пунктов, где отсутствует транспортное сообщение.

В то же время сообщает, что проблемы обеспечения населения отдаленных населенных пунктов муниципальных районов Приморского края регулярными автобусными и железнодорожными перевозками складываются, в основном, из-за отсутствия или неудовлетворительного состояния дорог общего пользования, а также срыва перевозок из-за погодных условий, низкого пассажиропотока, влияющих на рентабельность регулярных перевозок.

*Транспортная (шаговая) доступность поставщиков социальных услуг*

---

<sup>5</sup> Государственная программа Приморского края «Социальная поддержка населения Приморского края на 2013 - 2020 годы»

Для организаций социального обслуживания индивидуальными критериями доступности являются:

развитие мобильных служб по оперативному оказанию наиболее востребованных социальных услуг получателям таких услуг, проживающим в отдаленных населенных пунктах,

применение стационарозамещающих технологий социального обслуживания.

Ограниченная возможность получения социально-медицинских услуг гражданами пожилого возраста, проживающими в отдаленной сельской местности, вызывает необходимость их перевода в стационарные учреждения социального обслуживания, что ведет к увеличению затрат краевого бюджета.

В решении вопроса организации социального обслуживания в отдаленных районах Приморского края применяются такие формы, как мобильные социальные бригады, семейные социальные бригады. Раннее выявление нуждающихся в социальной помощи и постановку их на надомное обслуживание осуществляют работающие на территории Приморского края участковые социальные работники.

*Мобильная бригада* - в Центре социального обслуживания по состоянию на 01.01.2017 работают 16 выездных мобильных бригад в 7 филиалах. По состоянию на 01.01.2017, по причине отсутствия потребности, не созданы мобильные бригады в 2 филиалах учреждения, в том числе; Владивостокский (Владивосток и Хасанский район) - 48 населенных пунктов; Находкинский (Фокино, Большой Камень) - 10 населенных пунктов.

Таким образом, при количестве 664 населенных пункта в Приморском крае, процент охвата их территорий выездными мобильными бригадами составляет 82% (545 населенных пунктов), и означает, что, в основном, права пожилых людей, инвалидов и граждан, нуждающихся в оказании срочных социальных услуг, проживающих в сельской местности и отдаленных и малонаселенных пунктах, реализованы. Кроме того, по состоянию на 01.01.2017, в сравнении с 2014 годом, количество обслуженных граждан увеличилось на 572 человека (17,2 %) (3323 и 3895 человек соответственно).

*Участковый социальный работник* является одной из форм обслуживания в отделении социального обслуживания на дому в городской и сельской местности, ориентированной на выявление граждан пожилого возраста, инвалидов, семей с детьми-инвалидами, нуждающихся в минимальном объеме социальных услуг.

Таблица №5

№	годы	количество филиалов	количество участковых (чел)	количество обслуженных (чел)
1	2014	10	79	1687
2	2015	9	67	1528
3	2016	10	62	1439

Общее снижение численности обслуживаемых граждан привело к снижению количества обслуживаемых граждан участковыми социальными



работниками. По состоянию на 01.01.2017, по сравнению с 2014 годом количество участковых социальных работников сократилось на 21,5 % (17 чел), количество обслуженных граждан уменьшилось на 14,7 % (248 чел), при этом нагрузка на одного участкового социального работника увеличилась на 8,9 %.

*Семейная социальная бригада* - состоит из 2-х социальных работников - мужчины и женщины, где мужчина оказывает услуги, требующие значительных затрат физических сил (доставка воды, топлива, ремонтные работы), а женщина менее трудоемкие (уборка, приготовление пищи т.д.). Указанная форма обслуживания действует на территориях 8 филиалов учреждения (Артемовский, Арсеньевский, Дальнегорский, Лесзаводский, Партизанский, Спасский, Хорольский филиалы, Владивостокский городской округ).

По состоянию на 01.01.2017 в сравнении с 2014 годом наблюдается рост количества обслуженных граждан семейной социальной бригадой на 16,3%.

*Бригадный метод работы (социальная бригада)* - новая форма работы действует с 2016 года в Спасском филиале. Данной формой работы в 2016 году, согласно записям, в журналах и актам выполненных работ, воспользовалось 25 человек.

В связи с тем, что данная форма работы внедрена в качестве эксперимента, и в настоящее время проводится анкетирование граждан, воспользовавшихся услугами социальной бригады, для подготовки анализа результатов работы социальных бригад и принятия решения о дальнейшем применении данной формы, на момент проведения контрольного мероприятия, положение о социальной бригаде приказом директора Центра социального обслуживания не утверждено.

*Социальная бригада по оказанию реабилитационных услуг* - данная форма социального обслуживания применяется в Дальнегорском филиале. По состоянию на 01.01.2017 года в сравнении с 2014 годом наблюдается снижение количества бригад на 6 единиц (13 и 7 бригад соответственно), в результате количество обслуженных граждан уменьшилось на 11 человек (21 и 10 соответственно).

*Патронажный социальный работник* - данная форма работы введена в 2015 году. По состоянию на 01.01.2017 на обслуживании состоит 236 человек. Указанная форма действует на территории 6 филиалов учреждения (г. Арсеньев; г. Артем; г. Дальнегорск; г. Находка; г. Спасск; г. Уссурийск). За 2015 год обслужено 192 человека; в 2016 году - 236 человек. Количество обслуженных граждан увеличилось в 1,2 раза.

*Услуги сиделки* - применяются на территории 7 филиалов в соответствии с возмездным договором на оказание услуг сиделки гражданам пожилого возраста и инвалидам. Количество сиделок по сравнению с 2014 годом на конец 2016 года увеличилось на 9 единиц и количество обслуженных граждан выросло в 1,8 раза (55 и 101 человек соответственно).

Выборочно проверены договоры возмездного оказания услуг сиделки, в результате нарушений в оплате и завышение тарифов не установлено.

*Стол заказов* - данная форма обслуживания применяется с 2016 года в 4 филиалах учреждения – г. Арсеньев; г. Артем; г. Партизанск; г. Спасск. Всего за 2016 год обслужено 329 человек и оказано 644 услуги.

*Школа реабилитации* - использование инновационной технологии «Школа реабилитации и ухода» в организации работы с родственниками длительно и тяжелобольных клиентов, инвалидов, социальными работниками, сиделками. По сравнению с 2014 годом количество проведенных занятий значительно увеличилось. Так, по состоянию на 01.01.2015 - посетило 516 граждан на 35 занятиях, по состоянию на 01.01.2017 - посетило 1898 человек на 182 занятиях.

*Пункты проката* - прокат технических средств реабилитации, а также наиболее востребованных медицинских аппаратов для восстановления здоровья по рекомендациям лечащего врача. Например, согласно прейскуранту цен на оказание дополнительных услуг Центра социального обслуживания от 31.03.2016 №30 стоимость измерения уровня глюкозы в крови -5 руб за сутки; аппарат «Алмаг 02» - 50 руб. за 1 сутки; аппарат «Самоздрав» - 3 руб. за сутки; ингалятор «Омрон» -103 руб. за сутки; коврик массажный -2 руб. за сутки.

*Социальная квартира* предназначена для временного проживания (на срок до 6- ти месяцев) одиноких граждан пожилого возраста и инвалидов, лиц без определенного места жительства. Данный метод социального обслуживания применяется в Дальнегорском филиале (п. Пластун). Обслуживание граждан проживающих в социальной квартире осуществляется патронажными социальными работниками ежедневно. Например, в 2014 году обслужено 9 человек; в 2015 году -11 человек; в 2016 году - 17 человек.

#### ***4. Проверка физической доступности услуг в сфере социального обслуживания***

Физическая доступность социальных услуг определяется в первую очередь наличием организаций социального обслуживания, профиль которых соответствует нуждаемости населения в социальных услугах, наличием или отсутствием очередности в указанных учреждениях, а также наличием необходимых условий для получения социального обслуживания маломобильными категориями граждан.

По состоянию на 01.01.2017 очередь на социальное обслуживание в отделениях и филиалах Центра социального обслуживания на дому и в КГАУСО «Уссурийский реабилитационный центр для лиц с умственной отсталостью» отсутствует.

В то же время, по состоянию на 01.01.2017 в Приморском крае по данным департамента существует необеспеченная потребность в помещении граждан пожилого возраста и инвалидов в стационарные учреждения социального обслуживания.



Так, очередь на получение социальных услуг в указанных учреждениях социального обслуживания составляет 393 человека. Следует отметить, что по сравнению с началом 2014 года очередь снизилась на 26,0 % или на 138 человек.

Информация представлена графиком.



Необходимо отметить, что проведенный анализ состояния сети стационарных учреждений и потребности граждан в стационарном социальном обслуживании показал, что в первоочередном порядке необходимо увеличение мощности учреждений психоневрологического профиля. По состоянию на 01.01.2017 очередь в данные учреждения составляла 296 человека или 75,3 % от общего количества граждан, ожидающих поселения в дома-интернаты. Срок ожидания в психоневрологические интернаты - в течении года; в дома – интернаты для престарелых – 2-3 месяца.

(чел)  
Таблица №8

наименование	01.01.2014	01.01.2015	01.01.2016	01.01.2017
Дома-интернаты общего типа	76	111	102	97
Психоневрологические интернаты	455	405	302	296
всего	531	516	404	393

Таким образом, увеличение коечной мощности действующих стационарных организаций социального обслуживания без капитальных вложений и при условии недопущения снижения объемов и качества предоставляемых социальных услуг не представляется возможным.

Проведен анализ нормативов обеспечения площадью жилых помещений при предоставлении социальных услуг в стационарных учреждениях социального обслуживания Приморского края.

Согласно постановлению Администрации Приморского края от 02.09.2014 № 350-па<sup>6</sup> утверждены нормативы обеспечения площадью жилых помещений при предоставлении социальных услуг в стационарных учреждениях социального обслуживания Приморского края. Данный норматив применяется для расчета площади спальных помещений (спален) при предоставлении социальных услуг в стационарной форме и приведен в таблице в разрезе учреждений.

Таблица №9

Наименование учреждения	Площадь спален на 1 чел., м <sup>2</sup>			Норматив кВ.м/чел
	2014	2015	2016	
КГАУСО «Седанкинский дом-интернат для ветеранов»	6,7	6,8	6,8	7
КГБУСО «Артемовский дом-интернат для престарелых и инвалидов»	6,3	6,3	6,3	7
КГБУСО «Спасский дом-интернат для престарелых и инвалидов»	6,4	6,4	6,4	7
КГБУСО «Дом-интернат для престарелых и инвалидов» Пожарский район	6,7	6,7	6,7	7
КГБУСО "Хорольский дом-интернат для престарелых и инвалидов"	5,7	5,7	5,7	7
КГБУСО «Шкотовский центр по оказанию помощи лицам БОМЖ» Шкотовский район	6	6	6	6
КГБУСО «Яковлевский специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов»	5,5	5,5	5,5	6
КГБУСО «Липовецкий психоневрологический интернат»	5,5	5,5	5,5	7
КГБУСО «Партизанский психоневрологический интернат»	3,4	3,6	3,6	7
КГБУСО «Майский психоневрологический интернат»	4,7	4,7	4,7	7
КГБУСО «Раздольненский психоневрологический интернат»	3,9	3,9	3,8	7
КГБУСО «Дальнереченский психоневрологический интернат»	5,9	5,9	5,9	7
КГБУСО «Кавалеровский психоневрологический интернат»	6,2	6,3	6,3	7
КГБУСО «Покровский психоневрологический интернат»	6,2	6,2	6	7
КГБУСО «Уссурийский реабилитационный центр для лиц с умственной отсталостью»	4,7	4,7	4,9	7
КГБУСО «Екатериновский детский дом-интернат для умственно отсталых детей»	4,8	4,8	4,8	4,5

Данные таблицы свидетельствуют, что в 4 учреждениях (25%) из 16 интернатов и домов-интернатов, фактически сложившаяся площадь помещений спален для одного проживающего ниже утвержденного норматива обеспечения площадью жилых помещений в 1,9 и 1,5 раза. (КГАУСО «Уссурийский реабилитационный центр для лиц с умственной отсталостью» (4,9 кв м.); КГБУСО «Партизанский психоневрологический интернат» (3,6 кв м); КГБУСО «Майский

<sup>6</sup> «Об утверждении нормативов обеспечения площадью жилых помещений при предоставлении социальных услуг в стационарных учреждениях социального обслуживания Приморского края»

психоневрологический интернат» (4,7 кв м.); КГБУСО «Раздольненский психоневрологический интернат» (3,8 кв м.).

Проведен анализ затрат на содержание одного проживающего в месяц в дома-интернатах для престарелых; в психоневрологических интернатах и в социально – реабилитационных центрах для несовершеннолетних.

Например, затраты на содержание одного проживающего в месяц в дома-интернатах для престарелых сложились в 2016 году в дома-интернатах для престарелых - 26 945,8 рублей (28 642,73 рубля краевой бюджет - 8 303,07 рублей за счет платы), в психоневрологических интернатах рублей - 23 874,25 рублей (краевой бюджет -15 761,72 рублей, за плату - 8 112,53 рублей).

Затраты на содержание одного получателя социальных услуг в социально – реабилитационных центрах для несовершеннолетних сложились выше – за счет средств краевого бюджета в 2015 году - 53 219,00 рублей; в 2016 году - 53 286,35 рублей.

Таким образом, на основании вышеизложенного, в настоящее время необходимо оценить перспективы расширения надомного обслуживания, применения стационарозамещающих технологий и дальнейшего внедрения инновационных технологий социального обслуживания (санаторий на дому, социальная квартира, патронажная служба, мобильные бригады, служба сиделок).

***5. Анализ влияния мероприятий по оптимизации сети организаций социального обслуживания на доступность услуг в сфере социального обслуживания для населения, в том числе лиц, проживающих в удаленных районах и в сельской местности. Проверка реализации планов мероприятий (дорожных карт) «Повышение эффективности и качества услуг в сфере социального обслуживания (2013-2018 годы)»***

В ходе контрольного мероприятия были проанализированы основные показатели (нормативов) оптимизации сети государственных (муниципальных) учреждений социального обслуживания, определенных «дорожной картой»

*Оптимизация и реструктуризация сети государственных (муниципальных) учреждений социального обслуживания.*

Анализ соотношения плановых и фактических показателей прироста фонда оплаты труда за счет проведения мероприятий по оптимизации учреждений социального обслуживания показал следующее:

в 2014 году планом предусмотрена доля в размере 75,1 % в общем объеме повышения оплаты труда социальных работников или 33 000,0 тыс. рублей, фактически за счет проведения мероприятий по оптимизации учреждений социального обслуживания высвобождено и направлено на прирост фонда оплаты труда социальных работников - 65 252,10 тыс. рублей или 197 % от планового назначения;

в 2015 году запланирована доля в размере 100,0 % в общем объеме повышения оплаты труда социальных работников или 65 900,0 тыс. рублей, фактически за счет проведения мероприятий по оптимизации учреждений



социального обслуживания высвобождено и направлено на прирост фонда оплаты труда социальных работников – 33 656,5 тыс. рублей или 51 % от планового назначения;

в 2016 году данное соотношение так же составило 100 % в общем объеме повышения оплаты труда социальных работников или 262 400,0 тыс. рублей, однако за счет проведения мероприятий по оптимизации учреждений социального обслуживания фактически высвобождено и направлено на прирост фонда оплаты труда социальных работников - 4 513,35 тыс. рублей или всего 1,72 %. Таким образом, в 2016 году объем средств за счет проведения мероприятий по оптимизации образовался только за счет сокращения должностей специалистов.

*Оптимизация за счет сокращения численности работников системы социального обслуживания*

Число социальных работников, по состоянию на 01.01.2017 по сравнению с 2014 годом, сократилось на 17,5 % или с 1 179,5 штатных единиц до 919 штатных единиц.

*Оптимизация за счет увеличения норматива числа получателей услуг (нагрузки) на одного социального работника*

Необходимо отметить, что на фоне планирования сокращения численности работников организаций социального обслуживания предусматривается рост числа получателей социальных услуг: в 2014 – 10 200 чел.; в 2015 - 10 540 чел.; в 2016 – 12 500 чел. Однако, фактически, число получателей социальных услуг в 2016 году снижено по сравнению с 2014 годом (10 540 чел) на 12,8 % и составило 9 190 человек.

Кроме того, с 2014 года запланировано увеличение числа нагрузки на одного социального работника: с 8,2 человек в 2013 году до 9,1 человека в 2014 году, в 2015 году - 9,9 человек, в 2016 году - до 10,0 человек, в 2017 году – 10,3 человека, 2018 10 человек.

Фактически, средняя нагрузка на одного социального работника составила - 9,7 человека.

*Предоставление платных услуг и развитие негосударственных услуг*

Фактически доля доходов от платных услуг в фонде заработной платы социальных работников выше плановых значений в 2014 году - 7,5 %; в 2015 году - 8,3 %. В 2016 году доля доходов от платных услуг ниже планового назначения на 0,2 процентных пункта и составила 8,3 %.

В результате, по итогам контрольного мероприятия, Контрольно-счетной палатой Приморского края реальные резервы для проведения ежегодной оптимизации в сфере социального обслуживания практически не выявлены. Следует отметить, что продолжение мероприятий по сокращению числа государственных организаций и сокращению социальных работников может привести к дальнейшему снижению охвата и качества предоставляемых услуг, увеличению очередей и сроков ожидания их получения, снижению уровня удовлетворения потребности граждан в социальных услугах.

*Достижение показателя повышения заработной платы социальных работников*

Оценка органов исполнительной власти за 2016 год по средней заработной плате отдельных категорий работников государственных учреждений в Приморском крае представлена в таблице.

таблица №10

№	Наименование категории	целевые показатели «дорожной карты» на 2016 год		Оценка 12 месяцев 2016 года	
		тыс. рублей	% от прогноза среднемесячного дохода от трудовой деятельности	тыс. рублей	% от прогноза среднемесячного дохода от трудовой деятельности
1	врачи и работники медицинских организаций, имеющих высшее образование, предоставляющих медицинские услуги	52,978	171,0	54,781	177,0
2	средний медицинский персонал	30,436	98,0	31,32	101,0
3	младший медицинский персонал	17,832	58	18,442	59,0
4	социальные работники	23,557	76,0	23,533	76,0

Так, заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее образование, предоставляющих медицинские услуги, - 54,781 тыс. рублей, или 177% от прогноза среднемесячного дохода от трудовой деятельности на 2016 год;

заработная плата среднего медицинского персонала – 31,32 тыс. рублей, что составило 101% от прогноза среднемесячного дохода от трудовой деятельности на 2016 год;

заработная плата младшего медицинского персонала – 18,442 тыс. рублей, что составило 59% от прогноза среднемесячного дохода от трудовой деятельности на 2016 год;

заработная плата социальных работников – 23,533 тыс. рублей, что составило 76% от среднемесячного дохода от прогноза среднемесячного дохода от трудовой деятельности на 2016 год.

В результате встречного контрольного мероприятия в Центре социального обслуживания установлено, что по состоянию на 01.01.2017 средняя заработная плата социального работника составила 23,706 тыс. рублей (коэффициент совместительства 0,96), что соответствует показателю «дорожной карты».

При сложившейся в целом по Приморскому краю заработной плате врачей и работников медицинских организаций в размере 54,781 тыс. рублей; среднего медицинского персонала в размере 31,32 тыс. рублей; младшего медицинского персонала в размере 18,442 тыс. рублей, по данным,

представленными от 27 учреждений социального обслуживания, уровень средней заработной платы на 01.01.2017 сложился следующим образом:

*Например:*

*Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Артемовский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»*

средняя заработная плата врачей - 30,61 тыс. рублей (коэффициент совместительства 1,0),

средняя заработная плата среднего медицинского персонала - 25,48 тыс. рублей (коэффициент совместительства 1,0);

*Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Дальнереченский психоневрологический интернат»*

средняя заработная плата врачей - 39,01 тыс. рублей (коэффициент совместительства 0,5 внешнее совмещение);

среднего медицинского персонала - 26,19 тыс. рублей (коэффициент совместительства 1,0);

младшего медицинского персонала - 18,92 тыс. рублей (коэффициент совмещения 1,0):

*Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Артемовский дом-интернат для престарелых и инвалидов»*

средняя заработная плата врачей - 35,59 тыс. рублей (коэффициент совместительства 1,0);

среднего медицинского персонала - 24,93 тыс. рублей (коэффициент совместительства 1,0);

младшего медицинского персонала - 14,38 тыс. рублей (коэффициент совмещения 1,0);

*Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Кавалеровский психоневрологический интернат»*

средняя заработная плата среднего медицинского персонала - 28,89 тыс. рублей (коэффициент совместительства 1,0);

младшего медицинского персонала – 17,23 тыс. рублей (коэффициент совместительства 1,0);

*Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Седанкинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»*

средняя заработная плата врачей – 53,0 тыс. рублей (внешнее совмещение, коэффициент совместительства 1,0);

среднего медицинского персонала - 30,4 тыс. рублей (коэффициент совместительства 1,2);

младшего медицинского персонала – 17,8 тыс. рублей (коэффициент совместительства 1,3).

**6. Проверка наличия и исполнения требований и критериев независимой оценки качества и доступности услуг в системе социального обслуживания, периодичность и результаты оценки, принимаемые решения.**



Во исполнение Федерального закона № 442-ФЗ, приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.02.2016 № 80<sup>7</sup>, на основании приказа департамента от 28.03.2016<sup>8</sup> № 147 ООО «АС Холдинг» в 2016 году проведена независимая оценка качества работы четырнадцати государственных учреждений социального обслуживания, подведомственных департаменту, а также утвержден перечень организаций социального обслуживания, в отношении которых будет проведена независимая оценка качества оказания услуг в 2017 году.

Итоговый рейтинг по исследуемым учреждениям сложился следующим образом:

наиболее высокий итоговый балл (из максимально возможных 33 баллов) набрали: «Липовецкий ПНИ» – 31,88 балла, «Артемовский СРЦН» - 31,81 балла, «ДИПИ Пожарский район» – 31,1 балла, СРЦН «Парус надежды» - 30,43 балла, «Дальнереченский СРЦН «Надежда» - 29,66 балла, «Арсеньевский СРЦН «Ласточка» - 29,52 балла, «Артемовский ДИПИ» – 29,17 балла;

наиболее низкий итоговый балл набрали учреждения: «Майский ПНИ» - 24,65 балла, «Партизанский СРЦН «Дружба» - 24,18 балла, «Раздольненский ПНИ» - 22,2 балла.

На основании данных независимой оценки департаментом в настоящее время проводится работа по устранению недостатков и нарушений, а также разработаны мероприятия в разрезе учреждений по недопущению их в дальнейшем.

Необходимо отметить, что, в период контрольного мероприятия в КГАУСО «Седанкинский дом интернат для престарелых и инвалидов» проведен социологический опрос методом анкетирования, для определения удовлетворенности граждан условиями проживания, компетентностью и вежливостью сотрудников учреждения, услугами, предоставляемыми в учреждении. По результатам анкетирования в основном респондентами дана положительная оценка работы учреждения.

Акт контрольного мероприятия подписан директором департамента без возражений и замечаний.

## **Выводы**

### **Цель 1**

1. Анализ нормативных правовых актов Приморского края, принятых в целях реализации полномочий органов государственной власти Приморского края в сфере социального обслуживания граждан, показал, что нормативно-правовые документы, предусмотренные статьей 8 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», в основном, приняты.

---

<sup>7</sup> «Об организации деятельности, связанной с функционированием системы независимой оценки качества работы организаций, оказывающих услуги в сфере социального обслуживания»

<sup>8</sup> «Об организации проведения независимой оценки качества оказания услуг краевыми государственными учреждениями социального обслуживания, подведомственными департаменту труда и социального развития Приморского края»

2. В реестр поставщиков социальных услуг включена одна автономная некоммерческая организация - АНО ЦСО «Родные люди». В связи с не предоставлением от данной организации документов, выплата компенсации за предоставленные гражданину социальные услуги, из краевого бюджета в 2015-2016 годах в форме субсидий на возмещение затрат, связанных с предоставлением социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг не производилась.

### **Цель 2**

1. Результаты анализа финансового обеспечения поставщиков социальных услуг и результаты встречных контрольных мероприятий в 5 учреждениях социального обслуживания показали, что выделенные средства на укрепление материально-технической базы учреждений в определенной мере повысили качество социальных услуг и их доступность.

В то же время по информации, полученной от 27 учреждений социального обслуживания, в 13 учреждениях существует потребность в проведении планового капитального ремонта отделений, столовых, наружных сетей тепло и водоснабжения и канализации; фасадов; кровли.

2. По данным встречного контрольного мероприятия в Центре социального обслуживания установлено, что в результате проведения оценки нуждаемости в получении социальных услуг численность обслуженных граждан, в сравнении с 2014 годом, по состоянию на 01.01.2017 года снизилось на 0,7% или на 193 человека. Вместе с тем, в 2016 году по сравнению с 2015 годом увеличилось количество обслуженных граждан на 155 человек (1,6%). В связи с изменением порядка взимания платы за социальные услуги с 2015 года в 3,3 раза возросло количество получателей социальных услуг за счет бюджетных ассигнований (бесплатно).

В результате мероприятий по оптимизации численности социальных работников их количество сократилось на 23,1% или на 260 человек. Средняя нагрузка на одного социального работника в отделениях социального обслуживания составляла в 2015-2016 годах - 9 человек, в то же время по участковым социальным работникам нагрузка составляет на одного участкового - 23,2 человека. Кроме того, по сравнению с 2014 годом количество участковых социальных работников сократилось на 21,5 %, при этом нагрузка на одного участкового социального работника увеличилась на 8,9 %.

2.1. Наиболее распространенными рисками недоступности услуг в сфере социального обслуживания для граждан, в том числе лиц, проживающих в удаленных районах и сельской местности, является рост численности граждан пожилого возраста и увеличение нагрузки на одного социального работника. Кроме того, ограниченная возможность получения социально-медицинских услуг гражданами пожилого возраста, проживающими в отдаленной сельской местности, вызывает необходимость их перевода в стационарные учреждения социального обслуживания, что ведет к увеличению затрат краевого бюджета.

2.2. Для исключения данных рисков в отдаленных районах Приморского края применяются формы стационарозамещающих и инновационных технологий социального обслуживания. Раннее выявление нуждающихся в социальной помощи и постановке их на надомное обслуживание осуществляют работающие на территории Приморского края участковые социальные работники. Также применяются:

*мобильные бригады* – при общем количестве 664 населенных пунктов в Приморском крае, процент охвата их территорий выездными мобильными бригадами составляет 82% (545 населенных пунктов), в результате, права пожилых людей, инвалидов и граждан, нуждающихся в оказании срочных социальных услуг, проживающих в сельской местности и отдаленных и малонаселенных пунктах, в основном реализованы;

*семейные бригады* - действует на территориях 8 филиалов учреждения и по сравнению с 2014 годом наблюдается рост количества обслуженных граждан семейной социальной бригадой на 16,3%;

востребованы новые формы стационарозамещающих и инновационных технологий социального обслуживания:

*бригадный метод работы (социальная бригада)* - новая форма работы действует с 2016 года в Спасском филиале Центра социального обслуживания;

*социальная бригада по оказанию реабилитационных услуг* - применяется в Дальнегорском филиале Центра социального обслуживания;

*патронажный социальный работник* - форма действует на территории 6 филиалов учреждения и по сравнению с 2014 годом количество обслуженных граждан увеличилось в 1,2 раза;

*услуги сиделки* - применяются на территории 7 филиалов в соответствии с возмездным договором на оказание услуг. Количество сиделок по сравнению с 2014 годом на конец 2016 год увеличилось на 9 единиц и количество обслуженных граждан выросло в 1,8 раза (55 и 101 человек соответственно);

*прокат технических средств реабилитации* - прокат средств реабилитации, в том числе прокат наиболее востребованных медицинских аппаратов для восстановления здоровья по рекомендациям лечащего врача, стоимость которых, согласно утвержденным тарифам, минимальна (измерения уровня глюкозы в крови - 5 руб за сутки; аппарат «Алмаг 02» - 50 рублей 1 сутки; аппарат «Самоздрав» - 3 руб за сутки; ингалятор «Омрон» - 103 рубля за сутки);

*социальная квартира* предназначена для временного проживания (на срок до 6 - ти месяцев) одиноких граждан пожилого возраста и инвалидов.

2.3. В целях эффективного использования средств краевого бюджета, направляемых на социальное обслуживание и повышение доступности социальных услуг, в настоящее время департаменту и Центру социального обслуживания необходимо оценить перспективы расширения надомного обслуживания, применения стационарозамещающих технологий и дальнейшего внедрения инновационных технологий социального



обслуживания (мобильные и социальные бригады; санаторий на дому, социальная квартира, патронажная служба, услуги сиделки, участковые социальные работники).

3. По состоянию на 01.01.2017 в Приморском крае по данным департамента существует необеспеченная потребность в помещении граждан пожилого возраста и инвалидов в стационарные учреждения социального обслуживания. Очередь на получение социальных услуг в указанных учреждениях социального обслуживания составляет 393 человека и по сравнению с началом 2014 года снизилась на 26% или на 138 человек.

3.1 Проведенный анализ состояния сети стационарных учреждений и потребности граждан в стационарном социальном обслуживании показал, что в первоочередном порядке необходимо увеличение мощности учреждений психоневрологического профиля. По состоянию на 01.01.2017 очередь в данные учреждения составляла 296 человека или 75,3 % от общего количества граждан, ожидающих поселения в дома-интернаты. Срок ожидания в психоневрологические интернаты - в течение года; в дома - интернаты для престарелых – 2-3 месяца.

3.2 По результатам анализа нормативов обеспечения площадью жилых помещений при предоставлении социальных услуг в стационарных учреждениях социального обслуживания Приморского края установлено, что в 4 учреждениях (25%) из 16 интернатов и домов-интернатов, фактически сложившаяся площадь помещений спален для одного проживающего ниже утвержденного норматива обеспечения площадью жилых помещений в 1,9 и 1,5 раза.

3.3 Увеличение коечной мощности действующих стационарных организаций социального обслуживания без капитальных вложений и при условии недопущения снижения объемов и качества предоставляемых социальных услуг не представляется возможным.

4. Контрольно-счетной палатой Приморского края реальные резервы для дальнейшего проведения ежегодной оптимизации в сфере социального обслуживания практически не выявлены. Следует отметить, что, продолжение мероприятий по сокращению числа государственных организаций и сокращению социальных работников может привести к дальнейшему снижению охвата и качества предоставляемых социальных услуг, увеличению очередей и сроков ожидания их получения, а снижению уровня доступности социальных услуг и удовлетворенности граждан.

5. Анализ достижения показателя повышения заработной платы социальных и медицинских работников учреждений социального обслуживания, определенных «дорожной картой» показал следующее:

по оценке органов исполнительной власти за 2016 год по средней заработной плате врачей, среднего и младшего медицинского персонала показатели «дорожной карты» перевыполнены на 6%; 3%; 1% соответственно, в том числе заработная плата составила: врачей - 54,781 тыс. рублей, среднего медицинского персонала – 31,32 тыс. рублей; младшего медицинского персонала – 18,442 тыс. рублей. Зарботная

плата социальных работников составила 23,533 тыс. рублей, что соответствует показателю «дорожной карты».

5.1. В подведомственных учреждениях социального обслуживания заняты медицинские сотрудники, а именно врачи, средний и младший медицинский персонал. При сложившейся в целом по Приморскому краю заработной плате врачей и работников медицинских организаций в размере 54,781 тыс. рублей; среднего медицинского персонала в размере 31,32 тыс. рублей; младшего медицинского персонала в размере 18,44 тыс. рублей, по данным, представленными от 27 учреждений социального обслуживания, уровень средней заработной платы на 01.01.2017 составил:

*Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Артемовский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»* средняя заработная плата врачей -30,61 тыс. рублей; среднего медицинского персонала - 25,48 тыс. рублей;

*Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Дальнереченский психоневрологический интернат»* средняя заработная плата врачей - 39,01 тыс. рублей; среднего медицинского персонала - 26,19 тыс. рублей; а младшего медицинского персонала - 18,92 тыс. рублей;

*Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Артемовский дом-интернат для престарелых и инвалидов»* средняя заработная плата врачей - 35,59 тыс. рублей; среднего медицинского персонала - 24,93 тыс. рублей; младшего медицинского персонала - 14,38 тыс. рублей;

*Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Седанкинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»* средняя заработная плата врачей – 53,0 тыс. рублей; среднего медицинского персонала -30,4 тыс. рублей; младшего медицинского персонала – 17,8 тыс. рублей.

6. В 2016 году ООО «АС Холдинг» проведена независимая оценка качества работы 14 государственных учреждений социального обслуживания, подведомственных департаменту, в результате итоговый рейтинг по исследуемым учреждениям сложился следующим образом: наиболее высокий итоговый балл (из максимально возможных 33 баллов) набрали: «Липовецкий ПНИ», «Артемовский СРЦН» - «ДИПИ Пожарский район», СРЦН «Парус надежды», «Дальнереченский СРЦН «Надежда», «Арсеньевский СРЦН «Ласточка», «Артемовский ДИПИ»;

наиболее низкий итоговый балл набрали учреждения: «Майский ПНИ», «Партизанский СРЦН «Дружба», «Раздольненский ПНИ».

На основании данных независимой оценки департаментом в настоящее время проводится работа по устранению недостатков и нарушений, а также разработаны мероприятия в разрезе учреждений по недопущению их в дальнейшем.

6.1. В период контрольного мероприятия в КГАУСО «Седанкинский дом интернат для престарелых и инвалидов» проведен социологический опрос методом анкетирования, для определения удовлетворенности граждан

условиями проживания, компетентностью и вежливостью сотрудников учреждения, услугами, предоставляемыми в учреждении. Результаты анкетирования показали, что в основном респондентами дана положительная оценка работы учреждения.

**Предложения (рекомендации)**

продолжить мероприятия по привлечению в сферу социального обслуживания социально ориентированных некоммерческих организаций в государственный сектор; по улучшению материальной технической базы организациях социального обслуживания (проведение капитального ремонта), по увеличению охвата мобильными бригадами социального обслуживания сельских населенных пунктов; по расширению надомного обслуживания, по применению стационарозамещающих технологий и дальнейшего внедрения инновационных технологий социального обслуживания (социальные бригады; санаторий на дому, социальная квартира, патронажная служба, услуги сиделки, участковые социальные работники).

Аудитор Контрольно-счетной палаты



Л.М. Дмитренко