

**Анализ предоставления социальных услуг инвалидам отделениями надомного социального обслуживания**

**Научный руководитель – Максимова Маргарита Николаевна**

**Портнова Алена Андреевна**

*Выпускник (бакалавр)*

Казанский государственный медицинский университет, Факультет социальной работы и высшего сестринского образования, Казань, Россия

*E-mail: portnova.alena@mail.ru*

Цель исследования - изучить предоставление услуг инвалидам отделениями надомного социального обслуживания ГАУСО «Комплексного центра социального обслуживания населения в городском округе «город Казань» (КЦСОН).

Метод исследования: статистический метод.

Проанализированы отчёты о деятельности КЦСОН за 2013-2017 гг. [Сайт ГАУСО «КЦСОН в городском округе «город Казань», <http://cson-kazan.ru>]; данные из отчётов информационно-аналитического отдела КЦСОН. Данные о количестве предоставленных услуг хранятся в архивах КЦСОН только с 2015 г.

При проведении исследования были получены следующие результаты.

Количество предоставленных услуг за 3 года (2015-2017 гг.) возросло как в целом по г. Казани на 10,7%, так и по районам (в Казани 7 районов).

КЦСОН может оказывать 8 видов услуг. КЦСОН в г. Казани оказывает только 3 вида услуг: социально-бытовые, социально-медицинские, социально-правовые.

В целом по г. Казани количество оказанных социально-бытовых услуг в 2017 г. по сравнению с 2015 г возросло на 4,6% и составило 212642 услуги. В 4 районах (Советском, Ново-Савиновском, Приволжском, Московском) количество оказанных социально-бытовых услуг возросло в среднем на 9,9%, в 3 районах (Авиастроительном, Кировском, Вахитовском) уменьшилось в среднем на 4,3%.

В целом по г. Казани количество оказанных социально-медицинских услуг в 2017 г. по сравнению с 2015 г возросло на 38,4% и составило 46067 услуг. В 5 районах (Советском, Ново-Савиновском, Приволжском, Кировском, Вахитовском) количество оказанных социально-медицинских услуг возросло в среднем на 51,3%, в 2 районах (Авиастроительном, Московском) уменьшилось в среднем на 9,4%.

В 4 районах социально-правовые услуги (Советском, Московском, Приволжском, Вахитовском, Авиастроительном) услуги оказывались не каждый год.

В Кировском, Авиастроительном, Ново-Савиновском в 2017 г было оказано 142 социально-правовые услуги, что на 76,7% больше чем в 2015 г..

В целом по г. Казани количество оказанных социально-бытовых услуг превышает количество социально-медицинских услуг в 2015 г. на 86%, 2016 г. на 83,5%, 2017 г. на 78,3%.

Количество обслуживаемых за 5 лет (2013-2017 гг.) по г. Казани уменьшилось на 19,8%. В 6 районах (Советском, Ново-Савиновском, Приволжском, Кировском, Вахитовском, Авиастроительном) количество обслуженных уменьшилось в среднем на 21,8%, в Московском увеличилось на 10,9%.

Количество инвалидов получателей услуг в ОНСО г. Казани в 2017 г. по сравнению с 2013 г. уменьшилось на 10,6%. Не смотря на это в среднем инвалиды составляют 63% обслуживаемых.

Среди инвалидов получателей социальных услуг в ОНСО г. Казани более 60% инвалидов II группы инвалидности.

Количество социальных работников в 2017 г. по сравнению с 2013 г. уменьшилось на 32,3% и составило 170 чел. Таким образом на каждого социального работника в 2013 г. приходилось в среднем 17 клиентов, в 2014 г. - 10 чел. 2015 г. - 12 чел., 2017 г. - 14 чел. Количество социальных работников могло сократиться из-за отмены медицинских показаний для отказа в предоставлении социальных услуг на дому.

Жалобы на качество и количество оказываемых услуг - отсутствуют.

Исследование позволяет сделать следующие выводы.

1. Социально обслуживание на дому для инвалидов - жизненно востребованный вид социальных услуг. В каждом ОНСО в среднем инвалиды составляют 63% обслуживаемых.
2. Количество предоставляемых услуг растёт при снижении количества получателей.
3. Социально-бытовые услуги самые востребованные для инвалидов.
4. Востребованность на социально-медицинские услуги с каждым годом растёт.
5. Количество предоставленных социально-правовых услуг растёт.
6. Социально-правовые услуги самые не востребованные для инвалидов.
7. Среди инвалидов получателей социальных услуг более 60% инвалидов II группы инвалидности.
8. С даты основания КЦСОН в 2011 г. жалобы отсутствуют.

На основании выводов можно сделать следующие рекомендации.

- Расширение ассортимента услуг за счёт социально-психологических услуг;
- дополнить Федеральный закон «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» от 28.12.2013 № 442-ФЗ [Справочно-правовая система «Консультант». Режим доступа: <http://www.consultant.ru>] статьёй следующего содержания:

«Гражданам пожилого возраста и инвалидам, являющимся бактерио- или вирусоносителями, либо при наличии у них хронического алкоголизма, карантинных инфекционных заболеваний, активных форм туберкулеза, тяжелых психических расстройств, венерических и других заболеваний, требующих оказания специализированной медицинской помощи в медицинских организациях, может быть отказано в предоставлении социальных услуг на дому».

### Источники и литература

- 1) Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации». [Электронный ресурс]. Справочно-правовая система «Консультант». Режим доступа: <http://www.consultant.ru> (Дата обращения: 01.03.2018).
- 2) Сайт ГАУСО «КЦСОН в городском округе «город Казань». [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://cson-kazan.ru> (Дата обращения 01.03.2018).