***Справка по результатам проведения мониторинга предоставления услуг в сфере социальной защиты и социального обслуживания и принятия решения, направленных на совершенствование сферы, в субъектах Российской Федерации***

(на основании информации, представленной в Минэкономразвития России от 40 субъектов Российской Федерации)

*Определение услуг, востребованных у граждан, но не оказываемых государственными (муниципальными) организациями для их передачи на исполнение СОНКО, в т.ч. наличие очередности.*

В соответствии с анализом, проведенным субъектами Российской Федерации, в настоящее время среди наиболее востребованных услуг у граждан, не оказываемых государственными (муниципальными) организациями или оказываемых в недостаточном объеме, определены следующие (от наиболее востребованных к наименее востребованным):

1. Услуги сиделки для граждан пожилого возраста, инвалидов, тяжело больных граждан, утративших способность к самообслуживанию, дневной/ круглосуточный присмотр и уход (12 субъектов Российской Федерации).

2. Социальное такси, услуги транспортировки для инвалидов, пожилых и других граждан, утратившим способность к самостоятельному передвижению (5 субъектов Российской Федерации).

3. Социальная реабилитация и ресоциализация лиц без определенного места жительства (4 субъекта Российской Федерации).

4. Социальная реабилитация и ресоциализация наркозависимых лиц и их семей, лиц, освободившихся из мест лишения свободы и их семей (4 субъекта Российской Федерации).

5. Обслуживание детей-инвалидов в полустационарной форме и на дому, адаптация детей-инвалидов к бытовым условиям, социальная реабилитация детей-инвалидов, в том числе не имеющих возможность получать услуги на базе учреждений социальной защиты (4 субъекта Российской Федерации).

6. Прокат технических средств реабилитации (2 субъекта Российской Федерации).

Также, среди востребованных услуг выделяют такие, как:

организация отдыха, оздоровления и занятости детей и подростков;

содействие в получении экстренной психологической помощи, в т.ч. по телефону, через Интернет;

социальное обслуживание в полустационарной форме несовершеннолетним, в семьям с детьми, находящимся в трудной жизненной ситуации;

услуги гражданам пожилого возраста и инвалидам в стационарной форме социального обслуживания;

прокат технических средств реабилитации;

сопровождаемое проживание/ приемные семьи для граждан пожилого возраста и инвалидов;

повышение социальной активности граждан пожилого возраста;

доставка продуктов питания, промышленных товаров, лекарств, содействие   
в оплате услуг ЖКХ, в приготовлении пищи, обработка приусадебных участков, проведение косметического ремонта жилых помещений, уборка дома/квартиры;

уход и присмотр за детьми дошкольного и младшего школьного возраста, помощь в выполнении домашних заданий, сопровождение в кружки, школа замещающих родителей;

парикмахерские услуги;

юридические консультации в т.ч. на дому;

паллиативная помощь, обучение родственников навыкам ухода за тяжелобольными;

сопровождение инвалидов и граждан пожилого возраста при посещении учреждений;

услуги по информационно-просветительской работе, связанной с профилактикой социально значимых и иных заболеваний, здорового образа жизни, консультации людей с ВИЧ и туберкулезом.

подготовка семей к принятию некровного ребенка;

сопровождение выпускников организаций для детей, оставшихся без попечения родителей, и детей сирот;

улучшение социального положения семей и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей, оставшихся без попечения родителей, и детей сирот.

*Наличие очередности.*

18 субъектов Российской Федерации сообщают об отсутствии очередности   
в получении полустационарных услуг и услуг на дому, из которых 6 субъектов Российской Федерации сообщают, что все востребованные услуги оказываются государственными учреждениями (остальные или ничего не указывают, или сообщают о наличии в реестре негосударственных поставщиков).

15 субъектов Российской Федерации сообщили о наличии очередности   
в учреждения стационарного обслуживания, при это регионы отдельно отмечают наличие очередности в психоневрологические интернаты (6 субъектов Российской Федерации).

Остальные субъекты Российской Федерации отметили, что мониторинг предоставления услуг в сфере социальной защиты и социального обслуживания в настоящее время проводится, информация будет представлена дополнительно.

Для примера: в целях уменьшения очередности в психоневрологические интернаты в Сахалинской области происходит перепрофилирование учреждений социального обслуживания в специальные интернаты и создание приемных семей. В Челябинской и Иркутской областях также происходит передача стационарных услуг по обслуживанию инвалидов СОНКО.

В Ханты-Мансийском автономном округе Югре настоящее время часть услуг уже передана НКО: социальное такси, уход за одинокими тяжелобольными гражданами (сиделки), уход за пожилыми и инвалидами (частные пансионаты), реабилитация и ресоциализация наркозависимых, социализация детей-инвалидов. Также утвержден перечень услуг, передаваемых НКО (17 услуг: 7 – 2016 г. 10 – 2017 г.).

*Количество СОНКО в реестре поставщиков социальных услуг:*

Архангельская область – 3;

Нижегородская область – 2;

Сахалинская область – минимум 2 (общее количество не указано);

Хабаровский край – 13;

Иркутская область – количество не указано.

Ханты-Мансийский АО – 62 негосударственных поставщика из общего количества поставщиков 115 (количество СОНКО не указано);

Астраханская область, Карачаево-черкесская республика, Республика Коми, Тверская область – нет СОНКО в реестре;

Остальные регионы информацию о количестве СОНКО в реестре не указали.

*Определение перечня услуг стационарных организаций социального обслуживания граждан, которые могут быть замещены стационарозамещающими услугами с привлечением СОНКО.*

В связи с тем, что в субъектах Российской Федерации отмечается наличие очередности в получении стационарных услуг, регионы выделяют следующий перечень услуг, который может быть передан на исполнение СОНКО:

услуги сиделки/приемная семья, обслуживание на дому граждан пожилого возраста, инвалидов, тяжело больных граждан, утративших способность   
к самообслуживанию;

«сопровождаемое проживание» для граждан, в том числе детей, страдающих психическими расстройствами, способных к самообслуживанию и адаптированных к жизнедеятельности вне стационарной организации социального обслуживания.

присмотр и уход за детьми-инвалидами/приемная семья, социальная реабилитация и ресоциализация детей-инвалидов;

реабилитация и ресоциализация наркозависимых, лиц без определенного места жительства;

предоставление одиноким пожилым гражданам жилого помещения   
в специальном доме муниципального жилищного фонда;

Также субъекты отмечают возможность передачи на аутсорсинг СОНКО таких услуг, как предоставление горячего питания, биологическая очистка сточных вод, охрана территорий и зданий.

*Определение категорий граждан, предоставление социальных услуг которым можно передать СОНКО:*

граждане пожилого возраста, их семьи;

инвалиды, дети-инвалиды, их семьи;

лица без определенного места жительства;

дети, семьи с детьми, находящиеся в трудной жизненной ситуации;

дети, оставшиеся без попечения родителей, дети-сироты;

беременные женщины, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации;

граждане, частично утратившие способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать свои потребности в силу заболевания, травмы, возраста, инвалидности и других причин при наличии у них соответствующих условия проживания;

лица, зависимые от наркотических средств, психотропных веществ и алкоголя;

граждане, у которых возникло такое обстоятельство, как отсутствие работы и средств к существованию;

лица без гражданства, беженцы, вынужденные переселенцы;

лица, освободившиеся из мест лишения свободы.

*Проведение анализа установленной методики расчета тарифов на предоставление услуг социального обслуживания на предмет их экономической обоснованности*

В соответствии с письмами, представленными субъектами Российской Федерации в Минэкономразвития России, расчет тарифов на предоставление социальных услуг в регионах рассчитывается в соответствии с методическими рекомендациями по расчету подушевых нормативов финансирования социальных услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2014 г. № 1285, а также в соответствии с нормативной правовой базой региона. При этом в некоторых регионах в тарифе учитываются только прямые расходы (Воронежская область), в других – прямые и косвенные расходы (Ивановская область). Все регионы, представившие информацию о методиках расчета тарифов, считают такие методики экономически обоснованными.

В ряде регионов существует компенсация расходов за фактически оказанные услуги, предоставляемые гражданам на условиях частичной оплаты или бесплатно негосударственным поставщикам, не участвующим в выполнении государственного задания (Белгородская, Калининградская области, Краснодарский край, Ненецкий АО, Новгородская область, Республика Адыгея, Сахалинская область, Саратовская область, ).

Отдельно стоит отметить Ханты-Мансийский автономный округ Югру, в котором система финансирования негосударственных поставщиков включает в себя компенсацию, сертификат, государственное задание, субсидии.

В Калининградской области стоимость услуг на 2017 г. впервые рассчитана сторонней организацией (ООО «Интеллект-Ресурс»), имеющей большой опыт сотрудничества с другими регионами.

*Обеспечение контроля за качеством услуг, предоставляемых в социальной сфере негосударственными организациями*

Контроль за поставщиками социальных услуг осуществляется в субъектах Российской Федерации на основании Федерального закона от 26 декабря 2016 г.   
№ 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», Федерального закона от 28 декабря 2014 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания в Российской Федерации», а также нормативных правовых актов региона.

Также, в ряде регионов существует независимая оценка качества услуг в социальной сфере. Однако такая оценка проводится только в отношении организаций, вошедших в реестр поставщиков социальных услуг.

Калининградская область отметила, что контроль за качеством услуг в социальной сфере будет осуществляться в регионе в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 27 октября 2016 г. № 1096 «Об утверждении перечня общественно полезных услуг и критериев качества их оказания».