

# СЧЕТНАЯ ПАЛАТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«Аб» *Иван* 2016г.

№ ОМ- *88/11-03*

## ОТЧЕТ О РЕЗУЛЬТАТАХ КОНТРОЛЬНОГО МЕРОПРИЯТИЯ «Проверка доступности услуг в сфере социального обслуживания граждан в Российской Федерации, в том числе в удаленных районах и в сельской местности (совместно с контрольно-счетными органами субъектов Российской Федерации)»

(утвержден Коллегией Счетной палаты Российской Федерации  
(протокол от 8 июля 2016 г. № 36К (1111))

1. Основание для проведения контрольного мероприятия:

План работы Счетной палаты Российской Федерации на 2016 год (пункты 2.3.1.12, 2.3.1.12.1, 2.3.1.12.2, 2.3.1.12.3, 2.3.1.12.4).

2. Предмет контрольного мероприятия: деятельность федеральных органов исполнительной власти и органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации по обеспечению доступности услуг в сфере социального обслуживания граждан в Российской Федерации, в том числе в удаленных районах и в сельской местности.

3. Объекты контрольного мероприятия:

3.1. Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации (г. Москва);

3.2. Правительство Тульской области (г. Тула);

3.3. Правительство Пензенской области (г. Пенза);

3.4. Правительство Рязанской области (г. Рязань).

4. Срок проведения контрольного мероприятия: март - июль 2016 года.

5. Цели контрольного мероприятия:

5.1. Проверить полноту и достаточность нормативной правовой базы Российской Федерации и субъектов Российской Федерации в сфере социального обслуживания населения в целях обеспечения доступности услуг в сфере социального обслуживания граждан в Российской Федерации, в том числе в удаленных районах и в сельской местности.

5.2. 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.

6. Проверяемый период деятельности: 2013 - 2015 годы.

#### **7. Краткая характеристика проверяемой сферы.**

Законодательное регулирование в сфере социального обслуживания граждан в Российской Федерации осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 442-ФЗ), вступившим в силу с 1 января 2015 года, который устанавливает правовые, организационные и экономические основы социального обслуживания граждан в Российской Федерации, полномочия федеральных органов государственной власти и полномочия органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере социального обслуживания граждан, права и обязанности получателей социальных услуг и поставщиков социальных услуг.

Социальные услуги предоставляются их получателям в форме социального обслуживания на дому, в полустационарной форме, а также в стационарной форме. Согласно статье 30 Федерального закона № 442-ФЗ источниками финансового обеспечения социального обслуживания являются средства бюджетов бюджетной системы Российской Федерации, благотворительные взносы и пожертвования, средства получателей социальных услуг при предоставлении социальных услуг за плату или частичную плату, а также доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности, осуществляемой организациями социального обслуживания и иные не запрещенные законом источники.

Функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социального обслуживания населения в соответствии с Положением о Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 610 «Об утверждении Положения о Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации» осуществляет Минтруд России.

В 2013 году социальные услуги в 4 772 организациях социального обслуживания получили 12,8 млн. граждан, в 2014 году – в 4 662 организациях 13,1 млн. граждан, в 2015 году – в 4 458 организациях 10,2 млн. граждан.

**8. По результатам контрольного мероприятия установлено следующее.**

**Цель 1. Проверить полноту и достаточность нормативной правовой базы Российской Федерации и субъектов Российской Федерации в сфере социального обслуживания населения в целях обеспечения доступности**

услуг в сфере социального обслуживания граждан в Российской Федерации, в том числе в удаленных районах и в сельской местности.

*8.1.1. Анализ нормативной правовой базы Российской Федерации и субъектов Российской Федерации в сфере социального обслуживания населения.*

В целом нормативная правовая база, необходимая для реализации Федерального закона № 442-ФЗ сформирована: изданы 5 постановлений Правительства Российской Федерации, 29 ведомственных нормативных правовых акта.

Приказом Минтруда России от 15 октября 2015 г. № 725 утверждены Методические рекомендации по определению норм нагрузки социального работника в сфере социального обслуживания, приказом Минфина России от 22 июля 2015 г. № 116н - состав информации о результатах независимой оценки качества образовательной деятельности организаций, осуществляющих образовательную деятельность, оказания услуг организациями культуры, социального обслуживания, медицинскими организациями, размещаемой на официальном сайте для размещения информации о государственных и муниципальных учреждениях в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», и Порядок размещения указанной информации.

Субъектами Российской Федерации принято 1 818 законодательных и нормативных правовых актов, направленных на реализацию Федерального закона № 442-ФЗ. В том числе, в Тульской области – 44, в Пензенской области – 21, в Рязанской области – 32.

На момент вступления в силу Федерального закона № 442-ФЗ формирование нормативной правовой базы, необходимой для его реализации, в основном было завершено.

Президентом Российской Федерации В.В. Путиным утвержден перечень поручений от 21 июля 2015 г. № Пр-1441 (далее – Поручение № Пр-1441), согласно которому Правительству Российской Федерации было поручено до 15 декабря 2015 года обеспечить внесение в законодательство Российской Федерации в сфере социального обслуживания изменений, устанавливающих критерии доступности населению услуг в сфере социального обслуживания, требований к размещению организаций социального обслуживания с учетом плотности и возрастного состава населения, транспортной инфраструктуры и иных показателей, отражающих доступность для населения услуг социальной сферы, обязательности использования указанных требований субъектами Российской Федерации при размещении объектов социального обслуживания, показатели развития сети организаций социальной сферы, в том числе в сельской местности, включая требования к кадровому обеспечению организаций социальной сферы, исходя из плотности населения и других факторов, влияющих на доступность для населения услуг социальной сферы.

Анализ нормативно-правового регулирования, касающегося доступности для населения услуг социального обслуживания, в том числе в удаленных районах и сельской местности, показал, что отдельные пункты Поручения № Пр-1441 выполнены не в полном объеме.

Так, требования к размещению организаций социального обслуживания, с учетом плотности и возрастного состава населения, транспортной инфраструктуры и иных показателей, отражающих доступность для населения услуг социальной сферы (абзац четвертый подпункта «а» пункта 1 Поручения № Пр-1441), Минтрудом России не разработаны, обязательность использования вышеуказанных требований к размещению организаций социального обслуживания законодательно не установлена (абзац пятый подпункта «а» пункта 1 Поручения № Пр-1441).

Методические рекомендации по развитию сети организаций социального обслуживания в субъектах Российской Федерации и обеспеченности социальным обслуживанием получателей социальных услуг, в том числе, в сельской местности, утверждённые приказом Минтруда России от 5 мая 2016 г. № 219 не содержат показателей развития сети организаций, плотность населения и другие факторы, влияющие на доступность для населения услуг социального обслуживания, в них не учтены (абзац шестой подпункта «а» пункта 1 Поручения № Пр-1441).

Минтрудом России приказом от 15 октября 2015 г. № 725 с нарушением срока на две недели (установленный срок 1 октября 2015 года) утверждены Методические рекомендации по определению норм нагрузки социального работника в сфере социального обслуживания, в которых не содержатся единые подходы к установлению нормативов числа получателей социальных услуг в расчете на одного социального работника (подпункт «е» Поручения № Пр-1441).

#### ***8.1.2. Проверка своевременности внесения в законодательство Российской Федерации изменений в части критериев доступности населению услуг населению и вопросов размещения и развития сети организаций социального обслуживания***

В соответствии с поручением Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации О.Ю. Голодец от 27 июля 2015 года № ОГ-П12-5071 заинтересованным федеральным органам исполнительной власти, в том числе Минтруду России, необходимо было в срок до 15 октября 2015 года обеспечить выполнение подпункта «а» пункта 1 Поручения № Пр-1441.

Минтрудом России нормативный правовой акт, определяющий критерии доступности населению услуг в сфере социального обслуживания, принят позже указанного срока более чем на полгода. Так, методические рекомендации по развитию сети организаций социального обслуживания в субъектах

Российской Федерации и обеспеченности получателей социальными услугами, в том числе в сельской местности, которыми определены критерии доступности социальных услуг для их получателей, утверждены приказом Минтруда России от 5 мая 2016 г. № 219.

***8.1.3. Анализ полноты и достаточности полномочий Минтруда России и субъектов Российской Федерации в части осуществления нормативного регулирования, а также осуществления контроля за обеспечением доступности для населения услуг в сфере социального обеспечения.***

В соответствии со статьей 7 Федерального закона № 442-ФЗ к полномочиям уполномоченного федерального органа исполнительной власти отнесена, в том числе, выработка и реализация государственной политики в сфере социального обслуживания, а также выработка мер по совершенствованию социального обслуживания, разработка и утверждение ряда нормативных правовых актов, а также осуществление методического обеспечения социального обслуживания путем принятия соответствующих методических рекомендаций.

Так, к полномочиям федерального органа исполнительной власти отнесено утверждение примерной формы договора о предоставлении социальных услуг; примерного положения о попечительском совете организации социального обслуживания.

В соответствии с пунктом 1 Положения о Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 610, Минтруд России является федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социального обслуживания населения.

К полномочиям органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере социального обслуживания в соответствии с Федеральным законом № 442-ФЗ (пункт 1 статьи 8) относится правовое регулирование и организация социального обслуживания в субъектах Российской Федерации в пределах полномочий, установленных настоящим Федеральным законом.

Так, субъекты Российской Федерации утверждают нормативы штатной численности организаций социального обслуживания субъекта Российской Федерации, нормативы обеспечения мягким инвентарем и площадью жилых помещений при предоставлении социальных услуг указанными организациями; нормы питания в организациях социального обслуживания субъекта Российской Федерации; порядок утверждения тарифов на социальные услуги на основании подушевых нормативов финансирования социальных услуг;

порядок организации осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания.

В соответствии со статьей 7 уполномоченный федеральный орган исполнительной власти разрабатывает методические рекомендации по расчету подушевых нормативов финансирования социальных услуг, методические рекомендации по расчету потребностей субъектов Российской Федерации в развитии сети организаций социального обслуживания, рекомендации по определению индивидуальной потребности в социальных услугах получателей социальных услуг.

Вместе с тем в статье 8 Федерального закона № 442-ФЗ не определены полномочия субъектов Российской Федерации по утверждению порядка расчета подушевых нормативов финансирования социальных услуг; по утверждению порядка расчета потребности в развитии сети организаций социального обслуживания; по порядку определения индивидуальной потребности в социальных услугах получателей социальных услуг; по утверждению положения о попечительском совете организации социального обслуживания.

В связи с этим в субъектах Российской Федерации отсутствует единообразная практика применения соответствующих методических рекомендаций, принятых на федеральном уровне.

Так, например, в Пензенской и Рязанской областях определение подушевых нормативов финансирования социальных услуг осуществлялся на основании методических рекомендаций Минтруда России, а в Тульской области утверждена методика расчета нормативов финансового обеспечения деятельности государственных учреждений социального обслуживания населения Тульской области, подушевых нормативов финансирования и тарифов на социальные услуги, предоставляемые в организациях социального обслуживания Тульской области (приказ Минтруда Тульской области от 5 ноября 2014 г. № 385-осн).

Согласно статье 33 Федерального закона № 442-ФЗ к отношениям, связанным с осуществлением государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания, организацией и проведением проверок поставщиков социальных услуг, применяются положения Федерального закона от 26 декабря 2008 г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля». Региональный государственный контроль в сфере социального обслуживания осуществляется уполномоченным органом субъекта Российской Федерации в порядке,

установленном органом государственной власти субъекта Российской Федерации.

Федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере социального обслуживания граждан в соответствии с подпунктом 5.1(3) пункта 5 Положения о Федеральной службе по труду и занятости, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. № 324, является Роструд.

Таким образом, Минтруд России и Роструд в полном объеме обладают полномочиями по нормативному правовому регулированию в сфере социального обслуживания населения и контроля в сфере социального обслуживания населения соответственно.

***8.1.4. Проверить подходы к установлению и расчету нормативов числа получателей социальных услуг на одного социального работника в сфере социального обслуживания населения в зависимости от вида осуществляемой деятельности.***

Методические рекомендации по определению норм нагрузки социального работника в сфере социального обслуживания утверждены приказом Минтруда России от 15 октября 2015 г. № 725, вступившим в силу с 1 января 2016 года, (далее – приказ № 725), и разработаны в целях оказания методической помощи органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации при установлении нормативов числа получателей социальных услуг на одного социального работника государственных и (или) муниципальных организаций социального обслуживания, в том числе при формировании органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации планов мероприятий («дорожных карт») «Повышение эффективности и качества услуг в сфере социального обслуживания населения (2013 - 2018 годы)».

Согласно указанным Методическим рекомендациям нормы нагрузки определяются на основании норм времени на оказание социальных услуг социальными работниками с учетом установленного режима труда и отдыха социальных работников в сфере социального обслуживания.

Указанные нормы существенно различаются как по субъектам Российской Федерации, так и в пределах одного федерального округа у регионов с практически одинаковыми потребностями населения в социальном обслуживании. Типовые нормы времени на оказание социальных услуг и подходы к установлению нормы нагрузки социальных работников в субъектах различаются.

В соответствии с планом мероприятий «дорожной картой» проверяемых субъектов Российской Федерации в период с 2013 по 2015 годы нагрузка на 1

социального работника в Тульской области возросла с 7,9 получателей в 2013 году до 9,3 в 2015 году, в Пензенской области – с 11,1 до 13,6 получателей, в Рязанской области – с 8,7 в 2014 до 9,4 получателей в 2015 году.

При этом уровень их заработной платы с нормативами обслуживания практически не связан.

Так, в соответствии с планом мероприятий «дорожной картой» Пензенской области в 2015 году нагрузка на социального работника составляет 13,6 человек, средняя заработная плата – 13,31 тыс. рублей (67,1% от средней по региону). В Тульской области «дорожной картой» нагрузка на социального работника определена 9,3 человека, средняя заработная плата социального работника – 15,9 тыс. рублей (66% от средней по субъекту), в Рязанской области - 9,4 человек и 13,5 тыс. рублей (58,5%) соответственно.

Налицо значительная дифференциация в соотношении нагрузки и средней заработной платы социальных работников: в субъекте с наименьшей нагрузкой (Тульская область) средняя заработная плата социального работника на 19% выше, чем в субъекте Российской Федерации с самой высокой нагрузкой (Пензенская область). В среднем, на 1 населенный пункт приходится от 1,04 социальных работников в Пензенской области до 0,5 в Тульской и Рязанской областях.

Такая ситуация с одной стороны формирует дефицит кадров в социальном обслуживании, а с другой сказывается на качестве предоставляемых социальных услуг и доступности их получения населением.

Анализ условий труда социальных работников, осуществляющих социальное обслуживание на дому показал, что в Тульской области социальный работник отделения на дому ГУ ТО «Комплексный центр социального обслуживания населения № 2» обслуживает 7 человек. Расстояние между населенными пунктами, где проживают обслуживаемые граждане (д. Красное – п. Мичурино), составляет 2,5 км. Обслуживание граждан осуществляется пешком.

Социальный работник отделения на дому ГУ ТО «Центр социального обслуживания населения № 2» обслуживает 9 человек. Обслуживание граждан осуществляется пешком либо с использованием личного автотранспорта. Расстояние между населенными пунктами: с. Доброе – д. Герасимово – 1,5 км, с. Доброе – д. Болото – 600 м.

Социальный работник МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения» Каменского района Пензенской области обслуживает 18 человек (проживают в с. Кобылкино – 14 чел., с. Львовская vareжка – 4 чел.). В целях обеспечения жителей с. Львовская vareжка (Пензенского района) продуктами питания, промышленными товарами и средствами личной гигиены

социальному работнику необходимо приобрести товары в магазине, расположенном в с. Кобылкино, после чего преодолеть расстояние 8 км на автомобиле «мобильной бригады» до села Львовская варежка. Асфальтированная автомобильная дорога проложена до въезда в село Львовская варежка. Расстояние до домовладений от асфальтированной дороги (от 200 до 1100 метров) в зависимости от погодно-климатических условий социальный работник преодолевает на автомобиле, пешком или на лыжах (в зимний период).

***Цель 2. 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.***

***8.2.1. Территориальная доступность услуг в сфере социального обслуживания***

Социальное обслуживание населения в соответствии со статьей 4 Федерального закона № 442-ФЗ основывается на обеспечении равного, свободного доступа граждан к социальному обслуживанию вне зависимости от места жительства.

Площадь и плотность населения на 1 января 2016 года на один квадратный километр составляет, соответственно, в Пензенской области 43 400 кв. км и 31,1 человек, в Рязанской области – 39 600 кв. км и 28,5 человек, в Тульской области – 25 679 кв. км и 58,9 человек.

Анализ изменения структуры сети учреждений социального обслуживания с 2013 по 2015 год показал, что **в проверяемом периоде в Пензенской области** число домов-интернатов для престарелых и инвалидов **уменьшилось** с 17 до 7 учреждений, при этом количество койко-мест увеличилось на 0,4% (с 2 940 койко-мест в 2013 году до 2 952 койко-места в 2015 году). Число социально-реабилитационных центров для детей с ограниченными возможностями уменьшилось с 7 до 1, количество койко-мест тоже уменьшилось на 0,6% (с 682 койко-места в 2013 году до 678 койко-мест в 2015 году). Незначительное увеличение и уменьшение количества койко-мест связано с тем, что оптимизационный процесс прошел в Пензенской области в основном путем укрупнения учреждений социального обслуживания.

В 3,5 раза **увеличилось** количество центров социального обслуживания населения со стационарными отделениями для граждан пожилого возраста и инвалидов; в 3 раза – количество муниципальных учреждений – Центров социального обслуживания населения с социально-реабилитационными отделениями для детей с ограниченными возможностями.

Общая численность получателей социальных услуг в Пензенской области в период 2013-2015 годов в целом увеличилась на 3,7% (с 24 484 человек в 2013

году до 25 401 человек в 2015 году). Комплексные центры социального обслуживания населения/центры социальной помощи семье и детям (далее – КЦСО) функционируют в каждом из 27 муниципальных районов, при этом основная форма предоставляемого социального обслуживания – социальное обслуживание на дому. Общее количество предоставленных социальных услуг на дому в проверяемом периоде в Пензенской области выросло на 10% (с 18 200 в 2013 году до 20 030 – 2015 году).

Полустационарная форма социального обслуживания в Пензенской области в 2015 году функционирует на базе центров социального обслуживания, а также при мини-центрах сельских администраций на общественных началах в форме клубов по интересам для граждан старшего поколения: в 101 клубе граждан пожилого возраста принимают участие 2 520 человек.

В стационарной форме количество получателей услуг в проверяемом периоде практически не изменилось и сохраняется на уровне 3 500 тысяч человек в год.

В Рязанской области с 2013 по 2015 год неизменным осталось количество стационарных учреждений социального обслуживания (19 учреждений), количество койко-мест уменьшилось на 1,2% (с 2 370 койко-мест в 2013 году до 2 199 койко-мест в 2015 году). Уменьшение количества койко-мест произошло в результате проведенных в целях исполнения поручения Председателя Правительства Российской Федерации Д.А. Медведева от 10.04.2015 г. №ДП-П12-238 мероприятий, направленных на повышение безопасности и качества предоставления социальных услуг в стационарной форме (в учреждениях проведены мероприятия по приведению жилой площади в соответствие с утвержденными на региональном уровне нормативами: психоневрологический интернат – не менее 6 кв. м., интернат общего типа - не менее 7 кв. м).

На базе 19 КЦСО Рязанской области функционируют 109 отделений, в том числе: 82 отделения обслуживания на дому, 2 отделения дневного пребывания, 4 отделения стационарного обслуживания, 21 отделение срочного социального обслуживания и социального сопровождения. Кроме того, 18 «мобильных бригад», 16 «университетов третьего возраста», 12 мини-клубов.

В то же время, за указанный промежуток времени на 27% сократилось количество КЦСО и 16,7% количество социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних.

Общее количество получателей услуг в проверяемом периоде сократилось на 7,7 % (с 39 841 человек в 2013 году до 36 786 человек в 2015 году), в том числе число получателей услуг в форме социального обслуживания на дому увеличилось на 4 %, в полустационарной форме уменьшилось на 37 %

(с 10 801 до 6 774 человек), в стационарной форме практически не изменилось и сохраняется около 3 100 человек в год.

В Тульской области процессы оптимизации социального обслуживания привели к существенным структурным изменениям учреждений социального обслуживания, в результате которых самостоятельные учреждения (как Дом ночного пребывания для лиц БОМЖ) вошли в структуру КЦСО в качестве его отделений.

Так, на базе 6 КЦСО Тульской области функционируют 38 отделений, в том числе: 8 стационарных отделений, 4 полустационарных отделения, 6 отделений обслуживания на дому, 11 отделений помощи семье и детям, 5 стационарных отделений для несовершеннолетних, 1 полустационарное отделение реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья, 1 социальная гостиница, 1 отделение ночного пребывания для лиц БОМЖ, 1 дневное отделение.

В 3-х центрах социального обслуживания населения действуют 20 отделений, в том числе 5 стационарных отделений, 3 полустационарных отделения, 12 отделений обслуживания на дому. Все 23 муниципальных образования Тульской области прикреплены к отделениям социального обслуживания на дому организаций социального обслуживания населения. Численность получателей социальных услуг на дому в Тульской области с 2013 года выросла на 17,9% (с 15 632 получателей в 2013 году до 18 436 в 2015 году).

Полустационарные отделения социального обслуживания предусмотрены в 9 муниципальных образованиях Тульской области (39,1%). Их количество за три года уменьшилось на 19,2 % (с 8 485 получателей в 2013 году до 6 855 получателей – в 2015 году).

Общая численность получателей социальных услуг (на дому, в полустационаре и стационарах) в Тульской области снизилась на 9% (с 23 837 человек в 2013 году до 21 696 человек в 2015 году).

Сокращение сети организаций социального обслуживания, путем их реорганизации и укрупнения, позволяет оптимизировать расходы на содержание сети, в том числе увеличить фонд заработной платы. Однако, в Рязанской и Тульской областях сокращение количества организаций в 2013-2015 годах сопровождается снижением количества получателей социальных услуг, что может свидетельствовать и о снижении доступности социальных услуг для пожилых людей.

Приказом Минтруда Тульской области от 30 октября 2014 г. № 382-осн утверждены нормативы обеспечения площадью жилых помещений при предоставлении социальных услуг в стационарной форме в организациях социального обслуживания Тульской области, в том числе для дома-интерната

для престарелых и инвалидов не менее 7 м<sup>2</sup> на человека, для дома-интерната (отделения) милосердия для пожилых и инвалидов – не менее 6 м<sup>2</sup> на человека.

В ходе проверки соблюдения нормативов обеспечения граждан площадью жилых помещений в Тульской области в стационарном отделении в ГУ ТО «Центр социального обслуживания населения № 2» (г. Суворов) установлено, что указанный норматив не соблюдается в 2 из 3 палат учреждения на 0,3 и 0,7 м<sup>2</sup>. В стационарном отделении «Дом-интернат милосердия малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов» ГУ ТО «Комплексный центр социального обслуживания населения № 2» данный норматив не соблюдается в 4 из 5 палат учреждения на 0,1 м<sup>2</sup>.

Выборочная проверка выполнения норм питания в 11 организациях социального обслуживания населения Пензенской области<sup>1</sup> показала, что процент выполнения натуральных норм в среднем составил в 2013 году – 99,3%, в 2014 году – 100,9%, в 2015 году – 100,8%. При этом в 2014-2015 годах двумя учреждениями (18%) по отдельным группам продуктов питания нормы выполнены на уровне (80-89%), в том числе: в 2014 году – ГАУСО ПО «Бековский пансионат ветеранов войны и труда»: овощи (86,8%), ГАСУСОГПВИ ПО «Сурский дом-интернат для престарелых и инвалидов»: фрукты и соки (85,9%), масла и жировые продукты (89,2%); в 2015 году ГАСУСОГПВИ ПО «Сурский дом-интернат для престарелых и инвалидов»: фрукты и соки (82,1%), масла и жировые продукты (83,8%).

На уровне менее 75% выполнены натуральные нормы в 2015 году по фруктам и сокам ГАУСО ПО «Бековский пансионат ветеранов войны и труда» (64,2%).

Условия территориальной доступности получения социальных услуг в субъектах различаются. При размещении организаций социального обслуживания не учитываются в полной мере особенности структуры расселения населения, его плотность и особенности размещения городских и сельских поселений, что приводит к существенной дифференциации плотности организаций социального обслуживания в субъектах.

Оценка уровня территориальной доступности по количеству организаций в расчете на 100 населенных пунктов и на 100 тыс. населения выявила различия. Так, в Рязанской области эти показатели составляют 1,6 единиц и 3,9 единицы, в Тульской области – 0,8 единицы и 1,9 единицы, в Пензенской области – 3,5 и 3,7 единиц соответственно.

---

<sup>1</sup> Постановление Правительства Пензенской области от 4 февраля 2015 г. № 34-пП «Об утверждении норм питания в организациях социального обслуживания, находящихся в ведении Пензенской области»

Показатели радиуса доступности учреждений социального обслуживания, установленные «Сводом правил СП 141.1330.2012. Учреждения социального обслуживания маломобильных групп населения. Правила расчета и размещения», утвержденным приказом Федерального агентства по строительству и жилищно-коммунальному хозяйству от 27 декабря 2012 г. № 121/ГС, в отношении отдельных организаций социального обслуживания, оказывающих услуги в полустационарной форме», в субъектах не соблюдаются. Расстояние от самого удаленного населенного пункта до ближайшей организации социального обслуживания населения отличается в разы и составляет от 47 км в Тульской области до 54 км в Рязанской области.

В соответствии с нормами Федерального закона № 442-ФЗ приказом Минтруда России от 24 ноября 2014 г. № 934н утверждены методические рекомендации по расчету потребностей субъектов Российской Федерации в развитии сети организаций социального обслуживания (далее – Методические рекомендации № 934н).

Применение Методических рекомендаций № 934н в ряде случаев может привести к завышению потребностей субъектов Российской Федерации в указанных организациях, так как для расчета потребностей субъектов Российской Федерации применяется недостаточно корректный подход к определению количества мест в детских психоневрологических интернатах и домах-интернатах для детей-инвалидов, а также домах-интернатах для престарелых и инвалидов. Данный показатель предлагается рассчитывать исходя из общей численности детского населения в муниципальном образовании (субъекте Российской Федерации), и исходя из численности взрослого населения, то есть без учета категорий, которые потенциально являются получателями социальных услуг в указанных организациях.

Так, в **Рязанской области** потребность в местах в стационарных учреждениях полностью удовлетворена, очередь отсутствует, при том, что фактическая обеспеченность местами, например, в домах-интернатах (пансионатах), в том числе малой вместимости, для престарелых и инвалидов, в 3,7 раза ниже рассчитанной по Методическим рекомендациям, в психоневрологических и детских психоневрологических интернатах – в 2,7 раза, – 3,25 раза соответственно. Очередь на стационарное обслуживание отсутствует: в 2015 году на стационарное обслуживание подано 2 372 заявления, из них удовлетворены 2 370 (2 отказа по медицинским противопоказаниям). В настоящее время 133 места в стационарных учреждениях остаются свободными.

В проверяемых субъектах большинство населенных пунктов – 98,9% – составляют сельские населенные пункты (далее – СНП). Так, на территории Пензенской области из 1 406 населенных пунктов 1 379 – сельские (98,1%), на

территории Рязанской области – из 2 780 населенных пунктов 98,8% или 2 747 СНП. На территории Тульской области из 3 477 населенных пунктов – 99,1% или 3 447 СНП.

При этом в **Тульской области** не имеют транспортного сообщения 995 СНП или 29% от общего количества, в том числе из-за малой численности или отсутствия населения – 739 СНП (74,3%), и из-за дорожных условий, которые не соответствуют требованиям безопасности дорожного движения – 256 СНП (25,7%). Количество СНП Тульской области, обеспеченных пассажирским транспортным сообщением 2 раза в сутки и реже составляет 1 277 или 37% от всех СНП Тульской области.

В **Рязанской области** не имеют пассажирского транспортного сообщения 38,9% или 1068 пунктов. На 1 января 2016 года количество СНП Рязанской области, обеспеченных пассажирским транспортным сообщением 2 раза в сутки и реже составляет 1 177 или 42,8% от всех СНП Рязанской области.

В удаленных районах Рязанской области постоянно проживают 16 144 человека, из них граждане пожилого возраста составляют 4 950 человек, из которых социальное обслуживание получают 640 человек.

В **Пензенской области** регулярным транспортным сообщением из 1 406 населенных пунктов не обеспечен 371 населенный пункт (26,4 %). На данных территориях проживает 21 840 человек или 3,2% от общей численности жителей, проживающих в муниципальных районах Пензенской области. Еще 49,4 % населенных пунктов Пензенской области обеспечены пассажирским транспортным сообщением 2 раза в сутки и реже. В данный показатель вошли 694 населенных пункта с численностью населения 234 086 человек (34,3% от общей численности жителей, проживающих в муниципальных районах Пензенской области).

Во всех трех субъектах Российской Федерации основными причинами отсутствия транспортного сообщения или транспортного сообщения с сельскими населенными пунктами, организованного 2 раза в сутки и реже, являются: отсутствие пассажиропотока, в том числе отсутствие постоянно проживающего населения (дачные поселки); малочисленные населенные пункты (до 50 проживающих); не соответствие дорожных условий требованиям безопасности дорожного движения.

Отсутствие транспортной доступности приводит к несоблюдению принципа равного, свободного доступа граждан к социальному обслуживанию вне зависимости от места жительства, закрепленного в части 2 статьи 4 Федерального закона № 442-ФЗ, и приводит к существенным различиям в уровне территориальной доступности социальных услуг в субъектах Российской Федерации.

Одним из методов, применяемых регионами для повышения доступности для граждан социального обслуживания, является развитие выездных методов работы (мобильных бригад).

В Пензенской, Рязанской и Тульской областях деятельность и формирование «мобильных бригад» осуществляется на базе КЦСО:

Период	Пензенская область			Рязанская область			Тульская область		
	2013 год	2014 год	2015 год	2013 год	2014 год	2015 год	2013 год	2014 год	2015 год
Количество служб	24	26	28	25	25	18	28	29	13
Количество выездов	2 521	2 839	2 292	4 230	5 747	161	819	1074	955
Численность получателей (чел.)	7 296	8 026	8 568	10 031	13 007	982	5 980	8 210	6 078
Количество услуг	14 351	19 095	20 484	33 257	40 655	1520 <sup>2</sup>	7 417	9 066	7 612

Отмечается существенная разница в стоимости выезда «мобильной бригады» по областям. Так, примерная стоимость одного выезда «мобильной бригады» в 2015 году в **Пензенской области** на примере муниципального бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения» Каменского района составляет 1 129,1 рублей; в Рязанской области на примере Кораблинского КЦСОН – 1 858,59 рублей.

Разница в примерной стоимости, с одной стороны, обуславливается отсутствием единого методологического подхода в субъектах Российской Федерации к формированию и осуществлению деятельности «мобильных бригад», с другой стороны на расчет стоимости влияет уровень заработной платы социальных работников, входящих в состав «мобильной бригады», численный состав выездной бригады, расход бензина, амортизация автотранспортного средства и иное.

Повышению территориальной доступности социальных услуг способствует использование в регионах стационарозамещающих технологий социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов. Так, в **Пензенской, Рязанской и Тульской областях** организовано предоставление услуг сиделки для пожилых граждан и инвалидов, которая включает в себя предоставление в домашних условиях ежедневного социально-медицинского и социально-бытового обслуживания на платной основе.

Средняя стоимость услуг сиделки в месяц среди учреждений, расположенных в городе **Пензе**, колеблется в 2015 году от 2 169,0 рублей в

<sup>2</sup> В 2015 году резкое сокращение количества услуг связано с изменением методики расчета: с 2015 года в Рязанской области при подсчете количества услуг не учитывалось повторное оказание услуг одним и тем же гражданам



Количество получателей социальных услуг (человек) на дому	25 909	27 737	26 976	18 200	19 788	20 030	15 632	16 116	15 360
Количество получателей социальных услуг (человек) в полустационаре	10 801	11 177	6 774	2 772	2 542	1 805	3 534	2 826	3 333
Количество получателей социальных услуг (человек) в стационаре	3 131	3 230	3 036	3 512	3 540	3 566	4 671	3 520	3 003
Итого (человек)	39 841	42 144	36 786	24 484	25 870	25 401	23 837	22 462	21 696

Установлено, что в Пензенской области очередность граждан, нуждающихся в социальном обслуживании, во всех формах социального обслуживания отсутствует, за исключением очередности в психоневрологические интернаты. Очередность граждан в психоневрологические интернаты в 2013 г. составляла – 91 человек, в 2014 г. – 95 человек, в 2015 году 92 человека. В Рязанской области очередность граждан, нуждающихся в социальном обслуживании, на 1 января 2016 года, отсутствует. В Тульской области очередность на предоставление социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания и социального обслуживания на дому в регионе отсутствует. В «листе ожидания» на получение социальных услуг в стационарной форме в учреждениях социального обслуживания населения было зарегистрировано:

Тип учреждения	на 1 января 2013 г.	на 1 января 2014 г.	на 1 января 2015 г.	на 1 января 2016 г.	на 17 марта 2016 г.
Стационарные учреждения социального обслуживания, всего, в том числе:	140	110	214	153	136
в дома-интернаты общего типа	15	10	47	9	14
в психоневрологический интернаты	125	100	167	147	122

В рамках оптимизации проведено перепрофилирование полустационарных (дневных) отделений в стационарные отделения, по результатам которого количество граждан, получивших социальные услуги в стационарной форме, в 2015 году выросло на 4,3% и на 5,8% по сравнению с 2013 и 2014 годом соответственно.

Анализ наличия в организациях социального обслуживания условий для предоставления социальных услуг инвалидам и другим лицам с учетом имеющихся у них стойких ограничений жизнедеятельности показал следующее.

По состоянию на 1 января 2016 года в Пензенской области социальное обслуживание граждан осуществляется в 50 организациях социального обслуживания, в составе которых 89 объектов недвижимости. По результатам

паспортизации 40% организаций социального обслуживания населения Пензенской области установлено, что показатели организации доступности объектов для инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями слуха, зрения, нарушениями умственного развития оценены на уровне - доступны условно. При этом в Пензенской области проживает 111 тысяч инвалидов, что составляет 8,2% от общей численности граждан, проживающих в данном субъекте.

Доля инвалидов в общей численности населения **Рязанской области** на начало 2016 года составила 12,9 %, или 146,8 тыс. инвалидов (каждый 7-й житель области), в их числе детей-инвалидов – 2,4 % или 3,5 тыс. человек. Социальное обслуживание граждан в Рязанской области осуществляется в 44 подведомственных учреждениях Минсоцзащиты Рязанской области, в составе которых 93 объекта. Обследованию и паспортизации в 2014–2015 годах подверглись 71 объект (76%), из них более 50% учреждений социального обслуживания населения признаны условно доступными для инвалидов всех категорий, для инвалидов – колясочников всего 36,6 %.

В **Тульской области** на начало 2016 года проживает 156,4 тыс. инвалидов (каждый 9-й житель области), доля инвалидов в общей численности населения составляет 10,3%, в том числе: дети-инвалиды – 3,5 тыс. человек (2,3%), инвалиды трудоспособного возраста – 43,1 тыс. человек (27,5%), инвалиды пенсионного возраста – 109,8 тыс. человек (70,2%). В Тульской области социальное обслуживание осуществляется в 27 организациях социального обслуживания населения, в составе которых 71 отделение. Во всех отделениях организаций социального обслуживания населения проведена паспортизация объектов приоритетных объектов социальной инфраструктуры, по результатам которой установлено, что более 50% отделений социального обслуживания населения условно доступны для инвалидов всех категорий.

Общим для условно доступных объектов Пензенской, Рязанской и Тульской областей является расположение учреждений социального обслуживания в зданиях старой постройки и, как следствие, невозможность проведения мероприятий по техническому обустройству зданий в связи с архитектурно-планировочными особенностями зданий.

Таким образом, доступность организаций социального обслуживания населения для инвалидов и маломобильных граждан значительно ограничена.

Установлено, что выбор поставщиков социальных услуг на дому для жителей Тульской и Пензенской области значительно затруднен. Это связано с тем, что организации социального обслуживания населения в Пензенской и Тульской областях осуществляют социальное обслуживание на дому на территории определенных муниципальных образований, размещаются на территории субъекта Российской Федерации, как правило, из расчета 1

организация на 1 зону обслуживания и в отдаленных районах и сельской местности обслуживание производится социальными работниками, проживающими непосредственно в обслуживаемых или близлежащих населенных пунктах.

Выбор поставщиков социальных услуг в полустационарной форме для жителей **Тульской области** практически невозможен в связи с ограниченностью организаций оказывающих социальное обслуживание в указанной форме (полустационарные отделения социального обслуживания предусмотрены в 9 муниципальных образованиях Тульской области (39,1 %).

В **Тульской области** функционируют 14 стационарных отделений для пожилых и инвалидов обслуживающих муниципальные районы Тульской области, в том числе: 5 домов-интернатов для престарелых и инвалидов, 6 психоневрологических интернатов (с 1 обособленным отделением милосердия), которые обслуживают нуждающихся граждан независимо от места их проживания на территории Тульской области. Однако учитывая наличие очередности в указанные учреждения, гражданин, выразивший желание проживать в определенном доме-интернате, может реализовать свое право на выбор организации социального обслуживания, предоставляющей услуги в стационарной форме, с временными задержками.

На территории **Пензенской области** действуют 3 психоневрологических интерната на 1 420 мест. В связи с тем, что психоневрологические интернаты оказывают услуги по медицинским показаниям с учетом гендерного признака, есть ограничения по выбору поставщика. На 1 января 2016 г. потребность в социальных услугах психоневрологического профиля (очередность) в **Пензенской области** составляет 92 чел.

Очередность на получение услуг, предоставляемых КЦСО **Рязанской области**, отсутствует.

Анализ соблюдения санитарных правил и норм в сфере социального обслуживания показал, что учреждениями допускаются нарушения действующего законодательства. Так, в период с 2013 по 2015 год территориальными органами Роспотребнадзора в Пензенской, Тульской и Рязанской областях были проведены 61 проверочное мероприятие, вынесено 48 предписаний из них 29 – исполнено. Наибольшее количество нарушений связано с работой пищеблоков, отсутствие медосмотров работников. Кроме того, выявлялись нарушения целостности покрытия стен в подсобных и бытовых помещениях и отделки оконных проемов; сырость и плесень в ванных комнатах; нарушение режима генеральной уборки.

Нарушения норм санитарного законодательства, выявленные при проверках, и не требующие значительных финансовых затрат, устранялись своевременно, в сроки, указанные в актах проверок. Вместе с тем, в **Рязанской**

**области** из-за невозможности выполнения норм санитарного законодательства в 2014 году закрыто отделение Чучковского дома-интерната общего типа для престарелых и инвалидов в с. Пертово. Также на момент завершения контрольного мероприятия не устранены нарушения санитарного законодательства в 4 стационарных учреждениях Рязанской области (Пителинский ПНИ, Романцевский ПНИ, Шиловский дом-интернат общего типа для престарелых и инвалидов, Рязанский геронтологический центр им. П.А. Мальшина), что создает риски закрытия данных учреждений. Для устранения указанных нарушений требуется дополнительное финансирование в объеме 18 950,0 тыс. рублей. Указанные средства планируется предусмотреть в проекте областного бюджета на 2017 год.

### ***8.2.3. Финансово-экономическая доступность услуг в сфере социального обслуживания, в том числе в удаленных районах и в сельской местности.***

В трех проверенных субъектах Российской Федерации предоставление социальных услуг регламентировано постановлениями правительств субъектов Российской Федерации. Социальные услуги в регионах оказываются: бесплатно, с частичной оплатой и на платной основе.

Соотношение численности получателей социальных услуг на бесплатной и платной основе в субъектах Российской Федерации значительно различается. Так, в Рязанской области доля граждан, получивших социальные услуги на бесплатной основе в общем количестве граждан на протяжении всего проверяемого периода была достаточно стабильна и, несмотря на небольшое снижение, в 2015 году, составила 74,7% (в 2013 году – 75 %), в то время как в Пензенской области эта доля составляет лишь 22,3% (в 2013 году - 18,3%).

Доля бесплатных услуг в общем количестве оказанных услуг в проверяемых субъектах Российской Федерации в целом увеличилась на 5,9 п.п. (с 40,4 % – в 2013 году до 46,3 % в 2015 году), при этом, увеличение произошло по всем формам социального обслуживания пропорционально. Исключением стало сокращение на 6,3 п.п. количества бесплатных услуг, предоставляемых в стационарной форме в Тульской области, однако их доля на протяжении всего проверяемого периода была незначительна – в 2013 году 7 %, в 2015 году – 0,3%.

Наиболее заметный рост доли граждан получивших социальные услуги бесплатно, произошел в Тульской области - с 6,6% (1 565 человек) в 2013 году до 25,9% (5 628 человек) в 2015 году. Из трех субъектов Российской Федерации наибольший процент граждан, получивших социальные услуги за плату, отмечается в Тульской области (74,1 %). В Пензенской и Тульской областях отмечается высокий процент платных услуг в стационарной форме (96,5 % и 99,7% соответственно). В Рязанской области наименьший процент получивших

социальные услуги гражданами за плату: на дому в пределах 30%, в полустационаре 4% и стационаре 70%.

Постановлениями правительств областей установлены размеры ежемесячной платы за предоставление социальных услуг в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме социального обслуживания, так в Пензенской и Тульской областях не может превышать 50% между величиной среднедушевого дохода получателя социальной услуги и предельной величиной среднедушевого дохода, в стационарной форме 75%, в Рязанской области соответственно 15% и 75%.

Подходы к расчету подушевых нормативов финансирования, изложенные в постановлении Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2014 г. № 1285 «О расчете подушевых нормативов финансирования социальных услуг», не содержат описаний методики их использования для расчета тарифов/размеров платы за предоставление социальных услуг, а также формул соответствующих расчетов. В результате, в проверяемых субъектах Российской Федерации подходы при формировании тарифов на социальные услуги и методические основы расчета подушевых нормативов финансирования различаются, что приводит к значительным различиям размеров тарифов на социальные услуги по субъектам.

Так, в проверяемом периоде в Пензенской области тарифы на социальные услуги, предоставляемые гражданам в форме социального обслуживания на дому и полустационарной форме, были установлены в фиксированном размере 21 рубль за 60 минут оказания. В Тульской области расчет тарифов производился на основании подушевых нормативов финансирования с учетом прибыли в 2%. В Рязанской области тарифы на социальные услуги установлены на уровне подушевых нормативов финансирования социальных услуг.

Кроме того в Тульской области к 2015 году тарифы увеличились по сравнению с 2013 до 2,8 раз. Так, услуга «Покупка и доставка на дом продуктов питания, лекарственных средств и изделий медицинского назначения, промышленных товаров первой необходимости, средств санитарии и гигиены, средств ухода, книг, газет, журналов увеличилась на 42,1%, услуга «Оплата жилищно-коммунальных услуг и услуг связи» – на 184,1%.

Как следствие среднемесячная стоимость набора гарантированных социальных услуг в проверяемых субъектах Российской Федерации также различается, так в Пензенской области среднемесячная стоимость набора услуг на дому в 2013 году составила 382,7 рубля, в 2014 году – 423,8 рубля (10,7% к 2013 году), в 2015 году – 427,7 рублей (11,8% к 2013 году). В Рязанской области среднемесячная стоимость набора гарантированных социальных услуг на дому в 2013 году составила – 660 рублей, в 2014 году – 694 рубля, в 2015 году - 694 рубля. В Тульской области среднемесячная стоимость набора гарантированных

социальных услуг на дому в 2013 году составила – 275 рублей, в 2014 году – 282 рубля, в 2015 году - 338,5 рублей.

Среднемесячная стоимость набора гарантированных социальных услуг в период 2013-2015 годов возросла: в Пензенской области на 11,8 %, в Рязанской области – на 5,2%, в Тульской области на 23,1%.

Стоимость среднемесячного набора гарантированных социальных услуг в 2015 году в проверяемых субъектах различалась более чем в 2 раза (от 338,5 рублей в Тульской области до 694 рублей в Рязанской области) и в период 2013-2015 годов возросла: в Пензенской области на 11,8 %, в Рязанской области – на 5,2%, в Тульской области на 23,1%.

Ежегодно от 4,5 % (в 2013 году в Рязанской области) до 11,2% граждан (в 2015 году в Пензенской области) снимаются с социального обслуживания на дому по собственной инициативе по причинам обеспечения необходимого ухода за гражданами со стороны родственников и перемены места жительства. Удорожание стоимости услуг не вызвало резкого увеличения отказов граждан от социального обслуживания. В Тульской области по этой причине снялось с обслуживания 18 человек в 2013 году, 21 человек – в 2015 году, в Рязанской области – 93 и 127 человек соответственно, в Пензенской области в проверяемом периоде отказов по указанной причине не зарегистрировано.

В проверяемый период из бюджетов областей на содержание учреждений социального обслуживания населения, являющихся поставщиками социальных услуг направлялись денежные средства в следующих объемах:

Пензенская область: 2013 год – 910 800,0 тыс. рублей, в среднем на 1 получателя приходилось 37,2 тыс. рублей в год, 2014 год – 969 500,0 тыс. рублей и соответственно 34,5 тыс. рублей и 2015 год – 915 500 тыс. рублей и 36,0 тыс. рублей.

Рязанская область: 2013 год - 814 522,7 тыс. рублей, в среднем на 1 получателя приходилось 20,4 тыс. рублей в год, 2014 год – 1 015 960,2 тыс. рублей и соответственно 24,1 тыс. рублей и 2015 год – 964 332,7 тыс. рублей и 26,2 тыс. рублей;

Тульская область: 2013 год – 1 435 500,0 тыс. рублей, в среднем на 1 человека приходилось 49,2 тыс. рублей в год, 2014 год – 1 680 500,0 тыс. рублей и соответственно 60,0 тыс. рублей и 2015 год – 1 688 600,0 тыс. рублей и 55,1 тыс. рублей.

Объем финансирования на социальное обслуживание 1 человека в Тульской области практически в 2 больше, чем в Рязанской и Пензенской областях. Объемы финансирования, приходящихся на одного получателя социальных услуг, на примере 2015 года, отличаются более чем в 2 раза: 26,2 тыс. рублей в Рязанской области на человека и 55,1 тыс. рублей в Тульской области. При этом, отмечается тенденция сокращения объемов финансирования

в Пензенской области – на 3,2%, в то время как в Рязанской и Тульской областях – увеличение на 28,4% и 12% соответственно.

**8.2.4. Обеспечение бесплатного доступа к информации о поставщиках социальных услуг, предоставляемых ими социальными услугами, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, в том числе через средства массовой информации, включая размещение информации на официальных сайтах с сети «Интернет»**

Статьей 8 Федерального закона № 442-ФЗ органам государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере социального обслуживания предоставлено полномочие по обеспечению бесплатного доступа к информации о поставщиках социальных услуг, предоставляемых ими социальными услугами, видах социальных услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, в том числе через средства массовой информации, включая размещение информации на официальных сайтах в сети «Интернет».

Осуществление бесплатного доступа к информации обеспечивается Пензенской, Рязанской и Тульской областями посредством публикаций в газетах, журналах, выпуска радио/телесюжетов, размещения такой информации в сети «Интернет» на официальных сайтах Министерств соцзащиты Пензенской, Рязанской и Тульской областей, на которых, в том числе, присутствует информация о реестре поставщиков социальных услуг, возможность быстрого перехода на официальный сайт поставщиков социальных услуг. Информация является полностью открытой и бесплатной. Реализована возможность выражения мнений получателями социальных услуг в форме заполнения анкеты на сайте на предмет удовлетворенности уровнем, доступностью и качеством оказанных услуг (Рязанская область).

Вместе с тем имеются отдельные случаи, связанные с отсутствием на сайтах организаций социального обслуживания информации, предусмотренной Порядком размещения на официальном сайте поставщика социальных услуг в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и обновления информации об этом поставщике (в том числе содержания указанной информации и формы ее предоставления), утвержденным приказом Минтруда России от 17 ноября 2014 г. № 886н (далее – Порядок).

Так, на официальном сайте в сети «Интернет» ГУ Тульской области «Комплексный центр социального обслуживания населения № 5» ([skaska-kr.wix.com](http://skaska-kr.wix.com)) отсутствует информация о количестве свободных мест для приема получателей социальных услуг (подпункт 13 пункта 2 Порядка), ГБУ «Пензенский областной центр реабилитации» (<http://invacentr.jimdo.com/>) отсутствует информация: о количестве свободных мест для приема получателей социальных услуг (подпункт 13 пункта 2 Порядка), о правилах внутреннего распорядка для получателей социальных услуг, правилах внутреннего трудового распорядка поставщика социальных услуг, коллективном договоре

(подпункт 17 пункта 2 Порядка); о проведении независимой оценки качества оказания услуг (пункт 3 Порядка).

Кроме того в рамках контрольного мероприятия были направлены обращения через раздел «обратная связь» непосредственно в учреждения: «Центр социального обслуживания населения № 2» Тульской области ([www.suvogov-cso.ru](http://www.suvogov-cso.ru)) и ГУ ТО «Комплексный центр социального обслуживания населения № 3» Тульской области ([cso-bogorod.ru](http://cso-bogorod.ru)). Однако ответов на соответствующие запросы через вышеуказанную «обратную связь» не последовало.

Кроме возможностей Интернета (официальных сайтов учреждений социального обслуживания), информационных стендов, досок объявлений, брошюр, буклетов, используются и иные технологии. Так, в **Тульской области** в рамках «Телефона доверия» Губернатора Тульской области работает «горячая линия» для консультирования граждан по вопросам предоставления социального обслуживания, в том числе семей с детьми, граждан пожилого возраста и инвалидов. В **Рязанской области** в администрациях сельских поселений размещены «Социальные почтовые ящики», позволяющие заявителям оставить письменные обращения с вопросами о предоставлении социальных услуг, которые по состоянию на 20 апреля 2016 года размещены в 183 из 279 администрациях сельских поселений, 5 – в городе Рязани. За период 2013-2015 год с использованием данного вида взаимодействия решены вопросы 310 обратившихся граждан. На территории муниципальных районов **Пензенской области** функционируют «мини-центры» при 269 сельских (поселковых) администрациях, где граждане могут получить консультативную помощь по вопросам социального обслуживания.

#### **8.2.5. Кадровая обеспеченность организаций социального обслуживания**

В 2015 году в целом по Российской Федерации социальное обслуживание обеспечивали 2 073 тыс. социальных работников (в 2014 году – 2 079 тыс. работников, в 2013 году – 2 086 тыс. работников). При этом численность социальных работников в **Пензенской области** составила 1 472 человека, в **Тульской области** – 1 813 человека, в **Рязанской области** – 1 430 человек.

В период 2013-2015 годов за счет проведения мероприятий по оптимизации сети учреждений социального обслуживания населения штатная численность работников учреждений социального обслуживания сократилась на 0,8 %. При этом в субъектах Российской Федерации применялись разные подходы к сокращению штатной численности работников организаций социального обслуживания населения.

Так, в **Тульской области** доля социальных работников, сокращенных в ходе оптимизационных мероприятий в период 2013-2015 годов, в общем

количестве сокращенных штатных единиц составила 32,6 % (539,3 штатные единицы), в то время как доля административно-управленческого и хозяйственного персонала составила - 12,4 % (205,4 штатных единиц), в **Пензенской области** доля административно-управленческого и хозяйственного персонала в общем количестве сокращенных штатных единиц составила 75 % (1 114 штатных единиц), а доля социальных работников – 21,9 % (330 штатных единиц), в **Рязанской области** доля административно-управленческого и хозяйственного персонала в общем количестве сокращенных штатных единиц составила 3,4% (22 штатные единицы, 186 штатных единиц заведующих отделением перевели в категорию «прочий персонал»), доля социальных работников – 52,3 % (333 вакантные штатные единицы).

Несмотря на проведение оптимизации штатной численности работников организаций социального обслуживания, в ряде субъектов Российской Федерации штатные единицы остаются вакантными. Так, укомплектованность организаций социального обслуживания в **Рязанской области** в 2013 году составила 89,4% всех штатных единиц учреждений социального обслуживания, в 2014 году – 87,8 %, в 2015 году – 89,6 %, в **Пензенской области** в 2013 году - 93,5%, в 2014 году – 91,5%, в 2015 году – 91,8%.

Сокращение штатной численности социальных работников организаций повлияло изменение нагрузки на социальных работников. Так, в период с 2013 по 2015 годы нагрузка на 1 социального работника в Тульской области возросла с 7,9 получателей в 2013 году до 9,3 в 2015 году, в Пензенской области – с 11,1 до 13,6 получателей, в Рязанской области – с 8,7 в 2014 до 9,4 в 2015 году получателей. Учитывая демографическую ситуацию и старение населения, потребность в социальном обслуживании будет только возрастать, что даже в условиях сохранения численности социальных работников на прежнем уровне, формирует риски значительного увеличения нагрузки на 1 социального работника.

С 1 января 2015 года работодателями применяется профессиональный стандарт «Социальный работник», утвержденный приказом Минтруда России от 18 ноября 2013 г. № 677н, которым определены трудовые функции и трудовые действия социального работника, требования к образованию и обучению, необходимые умения, знания социального работника.

За проверяемый период дополнительное обучение и повышение квалификации прошли в целом более 220 тысяч работников организаций социального обслуживания населения, к 2015 году годовая численность работников прошедших обучение и повышение квалификации выросла почти вдвое (в 2013 году – 50,6 тыс. прошедших обучение, в 2014 году – 78,6 тыс., в 2015 году – 90,7 тыс.). В **Пензенской области** в 2013-2015 годах проведено профессиональное обучение 1954 работников организаций социального

обслуживания, в том числе 1564 социальных работников или 100% от общего количества социальных работников (1380 человек в 2014 году, 184 человек в 2015 году). В **Рязанской области** в проверяемом периоде повышение квалификации прошли 1708 социальных работников, в том числе: в 2013 году – 480 (29,2% от фактически работающих лиц на должности социального работника), в 2014 году – 376 (25,5%), за 2015 год – 852 (58,1 %). При этом за 2015 год на обучение социальных работников было направлено 1 384,81 тыс. рублей, из которых 336,31 тыс. рублей (24,3%) – средства областного бюджета, 1 048,5 тыс. рублей – внебюджетные средства (75,7%) учреждений.

В **Тульской области** за период 2013-2015 годов доля сотрудников всех категорий, прошедших повышение квалификации в учреждениях социального обслуживания (городских и сельских) составила 8,2%. Социальные и педагогические работники, врачи, и иные категории специалистов прошли повышение квалификации: в 2013 году – 66,3% от общего количества работников, прошедших дополнительное обучение и повышение квалификации, в 2014 году – 73,0%, в 2015 году – 79,3%.

Основным механизмом стимулирования работников организаций социального обслуживания остается повышение средней заработной платы социальных работников, предусмотренное Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» (далее – Указ № 597). Планом мероприятий («дорожной картой») «Повышение эффективности и качества услуг в сфере социального обслуживания населения (2013 - 2018 годы)», утвержденной приказом Минтруда России от 30 апреля 2014 г. № 282, предусматривается проведение мониторинга достижения целевых показателей повышения оплаты труда социальных работников в соответствии с Указом № 597. В 54 субъектах Российской Федерации соотношение среднемесячной заработной платы по категории к среднемесячному доходу от трудовой деятельности по субъекту Российской Федерации достигнуто и превышает целевой показатель, установленный отраслевой «дорожной картой», в 31 субъекте Российской Федерации указанное соотношение ниже целевого значения более чем на 5 %. Средняя заработная плата социальных работников в 2015 году возросла по сравнению с 2013 годом на 33,9% (5 007 рублей), по сравнению с 2014 годом на 8,1% (1 475,0 рублей).

В **Тульской области** в ходе оптимизационных мероприятий средняя заработная плата работников в сфере социального обслуживания населения увеличилась на 34,2% (с 11 816,0 рублей в 2013 году до 15 852,3 рублей в 2015 году), в **Пензенской области** – на 30,2 % (с 10 212,4 рублей в 2013 году до 13 305,7 рублей в 2015 году), в **Рязанской области** – на 25,1% (с 10760,5 рублей в 2013 году до 13468,0 рублей в 2015 году)

### **8.2.6. Программные документы, предусматривающие мероприятия по повышению доступности услуг в сфере социального обслуживания населения с учетом потребностей населения, результаты их реализации**

Субъектами Российской Федерации в соответствующих государственных программах предусматриваются мероприятия, направленные на повышение доступности услуг в сфере социального обслуживания.

Так, в **Пензенской области** утверждена государственная программа Пензенской области «Социальная поддержка граждан в Пензенской области на 2014-2020 годы» (постановление Правительства Пензенской области от 30 октября 2013 г. № 805-ПП), в **Рязанской области** - государственная программа «Социальная защита и поддержка населения на 2014-2020 годы» (постановление Правительства Рязанской области от 30 ноября 2013 г. № 343), в **Тульской области** - государственная программа Тульской области «Социальная поддержка и социальное обслуживание населения Тульской области» (постановление правительства Тульской области от 2 декабря 2013 г. № 691). Основными целями указанных программ являются создание равных возможностей для инвалидов и других маломобильных групп населения во всех сферах жизни и формирование эффективной системы социальной поддержки и социального обслуживания граждан пожилого возраста, инвалидов, включая детей-инвалидов, семей и детей. Вместе с тем, несмотря на реализацию мероприятий, направленных на повышение доступности услуг для маломобильных групп населения, предусмотренных государственными программами субъектов Российской Федерации, уровень доступности для указанной категории граждан по-прежнему невысок.

В ряде субъектов Российской Федерации в государственных программах предусматриваются мероприятия, направленные на создание условий для конкурентной системы государственной поддержки социально ориентированных некоммерческих организаций (далее - СОНКО), оказывающих социальные услуги. Вместе с тем, сегмент СОНКО в трех проверяемых субъектах Российской Федерации развит незначительно. Так, в **Тульской области** на протяжении всего проверяемого периода в реестр поставщиков социальных услуг вошли только 2 организации, не являющиеся государственными учреждениями Тульской области (7,4% от всех поставщиков социальных услуг, включенных в реестр), в **Пензенской области** – 3 организации (5,6%), в **Рязанской области** – 1 организация (2,2%).

Мониторинг стоимости, количества предоставляемых услуг и численности их получателей социальных услуг в указанных учреждениях министерствами Тульской и Пензенской области не проводился. В Рязанской области негосударственная организация, включенная в реестр

поставщиков, социальные услуги в рамках разработанных индивидуальных программ не предоставляла.

### ***8.2.7. Наличие и исполнение требований и критериев независимой оценки качества и доступности услуг в системе социального обслуживания, периодичность и результаты оценки, принимаемые решения***

По данным субъектов Российской Федерации, в 2015 году независимой оценкой было охвачено 38% организаций социальной сферы, что составляет более 50 тыс. учреждений, в том числе в сфере социального обслуживания – 50,5% или 2,7 тыс. организаций. При этом в Рязанской области мероприятия по проведению независимой оценки качества проводились ежегодно с 2013 года, в Тульской области – с 2014 года, в Пензенской области с 2015 года.

В **Рязанской области** независимой оценкой качества оказания услуг охвачено в 2013 году 30% организаций социального обслуживания населения, в 2014 году – 61,5 % организаций, в 2015 году - 100 % организаций. В **Тульской области** в 2014 году охвачено 100% организаций, в 2015 году – 40,7 % организаций, в **Пензенской области** в 2015 году – 28 %.

В **Рязанской области** мероприятия по проведению независимой оценки качества осуществляются Общественным советом при Минсоцзащиты Рязанской области, в **Пензенской области** - Общественным советом при Минтруде Пензенской области, в **Тульской области** независимая оценка в 2014 году проводилась общественными советами организаций.

По результатам проведения независимой оценки качества проводятся работы по устранению выявленных недостатков. Так, проверкой установлено, что в **Рязанской области** в отношении учреждений социального обслуживания, занявших нижние строки в рейтинге, принято решение об их реорганизации в виде присоединения к иным учреждениям социального обслуживания. В 2015 г. к Сапожковскому комплексному центру социального обслуживания населения присоединены Сараевский и Ухоловский комплексные центры, к Сасовскому – Пителинский комплексный центр. В **Тульской области** во всех учреждениях, где проводилась независимая оценка, создана частично доступная либо условно доступная среда. При этом доступность услуг для лиц с нарушением слуха и зрения отсутствует во всех учреждениях социального обслуживания, за исключением здания Белевского ПНИ, где обозначена навигация вдоль стен.

### ***8.2.8. Соблюдение порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг, установленного уполномоченным органом субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания***

В соответствии с пунктом 10 статьи 8 Федерального закона № 442-ФЗ утверждение порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг относится к компетенции субъектов Российской Федерации. В целях реализации указанного полномочия в субъектах Российской Федерации

приняты нормативные правовые акты, регулирующие порядок предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг. Так, в Рязанской и Тульской областях указанные порядки установлены одним нормативным актом для всех форм социального обслуживания, в Пензенской области регулируется нормативными актами, принятыми в форме постановлений Правительства Пензенской области для каждой формы социального обслуживания. В целом, порядок предоставления социальных услуг в Тульской, Пензенской и Рязанской областях соблюдается.

В ходе выборочной проверки личных дел получателей социальных услуг, актов выполненных работ и счетов на оплату в Пензенской и Рязанской областях нарушений в составлении индивидуальной программы и ведении личных дел не выявлено. В ГУ Тульской области «Центр социального обслуживания населения № 2» установлены факты завышения стоимости услуг, что может свидетельствовать об отсутствии надлежащего контроля за соблюдением порядка и применения тарифов в данном учреждении.

#### ***8.2.9. Изменение количества предоставляемых социальных услуг в связи с принятием Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»***

В соответствии с пунктом 9 статьи 8 Федерального закона № 442-ФЗ к полномочиям органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере социального обслуживания отнесено утверждение законом субъекта Российской Федерации перечня социальных услуг, предоставляемых поставщиками с учетом примерного перечня социальных услуг по видам социальных услуг.

Анализ изменения количества предоставляемых социальных услуг в связи с принятием Федерального закона № 442-ФЗ, проведенный в Пензенской, Рязанской и Тульской областях, показал, что изменение количества услуг произошло разнонаправлено. Так, в Пензенской области количество предоставляемых социальных услуг в соответствии с региональным перечнем составляет 130 единиц, увеличившись на 43 услуги, или 49,4 %. Наибольшее изменение отмечено в полустационарной форме социального обслуживания и составляет 44 услуги, увеличившись на 31 услугу, или в 3,4 раза. В Рязанской области зафиксировано уменьшение количества предоставляемых социальных услуг на 16,7 % (с 120 до 100 услуг). При этом наибольшее изменение отмечено в форме социального обслуживания на дому, где количество услуг уменьшилось на 23 единицы, или 38,3 % (до 37 услуг), что обусловлено отсутствием спроса на отдельные виды услуг, и укрупнением отдельных услуг. В то же время отмечено увеличение количества услуг, предоставляемых в полустационарной форме социального обслуживания, где количество услуг составляет 19 единиц, увеличившись на 8 услуг, или на 72,7 %. В Тульской

области также зафиксировано уменьшение количества предоставляемых социальных услуг на 9,3 % (с 86 до 78 услуг) и, в основном, связано с объединением в новом перечне нескольких услуг в одну.

Изменение перечня услуг в сторону увеличения или уменьшения их количества во всех проверяемых субъектах Российской Федерации связано с необходимостью его корректировки с учетом востребованности отдельных видов услуг у получателей. Все социальные услуги, входящие в примерный перечень социальных услуг по видам социальных услуг, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 24 ноября 2014 г. № 1236, включены Пензенской, Рязанской и Тульской областями в перечни услуг, утвержденные законами указанных субъектов Российской Федерации.

**8.2.10. Анализ численности граждан, нуждающихся в социальном обслуживании, а также граждан, получивших социальные услуги, в том числе лиц, проживающих в удаленных районах и в сельской местности.**

В соответствии со статьей 15 Федерального закона № 442-ФЗ гражданин признается нуждающимся в социальном обслуживании в случае, если существуют следующие обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности, в том числе полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности; наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе.

Во всех проверяемых субъектах в 2013-2015 годах доля граждан старше трудоспособного возраста в общей численности населения возросла. Так, в Пензенской области указанный показатель увеличился с 26,8 % в 2013 году до 27,9 % в 2015 году, в Тульской области – с 28,6 % до 29,5 %, в Рязанской области – с 28 % до 29 %. Численность инвалидов в Пензенской, Тульской и Рязанской областях в проверяемом периоде снизилась. В Пензенской области численность инвалидов снизилась со 115 тыс. человек в 2013 году до 111 тыс. человек в 2015 году, в Тульской области – со 178 тыс. человек до 172 тыс. человек, в Рязанской области со 159 тыс. человек до 152 тыс. человек.

Общее число получателей услуг в проверяемых субъектах Российской Федерации, в том числе проживающих в удаленных районах и сельской местности, в проверяемом периоде не имеет четкой тенденции к росту или снижению.

Так, в Пензенской области число получателей социальных услуг в 2015 году возросло на 3 % по отношению к 2013 году, однако по отношению к 2014 году уменьшилось на 2,5 %. Аналогичные колебания числа получателей наблюдались и в Рязанской области (в 2014 году увеличилось на 5,4 % по

отношению к 2013 году, в 2015 году уменьшилось по отношению к 2014 году на 13 %, по отношению к 2013 на 8,3%). В Тульской области число получателей в период 2013-2015 годов сократилось на 9 %.

В ходе проверки установлено, что достоверная информация о численности граждан, нуждающихся в социальном обслуживании, отсутствует. Существующие сегодня статистические формы не позволяют сформировать полноценную картину по субъекту, так как не содержат информации обо всех гражданах, которые в соответствии со статьей 15 Федерального закона № 442–ФЗ, могут быть признаны нуждающимися в социальном обслуживании в субъекте. Учет нуждающихся в социальном обслуживании ведется по количеству обратившихся граждан. Мониторинг потенциальных получателей услуг в субъектах Российской Федерации не ведется.

Оценить ситуацию с удовлетворением спроса на социальное обслуживание не представляется возможным, поскольку существующая система статистических и иных наблюдений не позволяет оценить реальный уровень удовлетворения потребностей населения в социальных услугах и на этой основе – их доступность.

#### ***8.2.11. Риски недоступности услуг в сфере социального обслуживания для граждан, в том числе лиц, проживающих в удаленных районах и сельской местности***

В ходе контрольного мероприятия выявлено пять основных рисков недоступности услуг. Наиболее распространенным из них является увеличение нагрузки на одного социального работника. Так, с 2013 по 2015 годы в **Пензенской области** нагрузка на одного социального работника возросла на 22,5 %, в **Рязанской области** – на 12 %, в **Тульской области** – на 17,7 процента. Увеличение нагрузки создает риски снижения качества предоставляемых услуг.

Еще одним риском недоступности услуг является рост численности граждан пожилого возраста. Указанная категория граждан составляет значительную долю граждан, страдающих хроническими заболеваниями, в том числе и психоневрологического профиля, что может повлечь увеличение числа получателей соответствующих услуг.

Недостаточность учреждений или наличия мест в стационарных учреждениях психоневрологического типа также является существенным риском недоступности услуг, что отмечено в ходе проверки для Пензенской и Тульской областей. Среднее время ожидания в очереди для получения путевки в стационарное учреждение социального обслуживания указанных субъектов Российской Федерации составляет от 6 до 9 месяцев.

Отсутствие транспортной (шаговой) доступности получателей социальных услуг (отсутствие дорог, общественного транспорта) также

является риском недоступности услуг, особенно в Рязанской и Тульской областях.

Учитывая, что выбор поставщиков социальных услуг на дому для жителей Тульской и Пензенской области значительно затруднен, отсутствие конкуренции между поставщиками социальных услуг является риском недоступности услуг.

#### ***8.2.12. Влияние 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***

В проверяемом периоде оптимизационные мероприятия в субъектах Российской Федерации осуществлялись за счет реорганизации неэффективных учреждений социального обслуживания населения.

Так в **Пензенской области** в ходе оптимизационных мероприятий реорганизовано 25,3 % учреждений социального обслуживания населения (с 67 учреждений социального обслуживания до 50 учреждений). В **Рязанской области** реорганизовано 7 комплексных центров социального обслуживания населения и ликвидированы один социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних и дом-интернат общего типа для престарелых и инвалидов. В **Тульской области** в ходе оптимизационных мероприятий количество учреждений сократилось на 60,2% (с 68 в 2013 году до 27 в 2015 году). Оптимизация сети учреждений социального обслуживания производилась в основном посредством их укрупнения.

В ходе оптимизационных мероприятий средняя заработная плата социальных работников в Пензенской, Тульской и Рязанской областях увеличилась в период 2013-2015 годов на 34,2%, на 30,2% и на 25,2% соответственно. Одновременно возросла и нагрузка на 1 социального работника: в Тульской области – с 7,9 получателей в 2013 году до 9,3 в 2015 году, в Пензенской области – с 11,1 до 13,6 получателей, в Рязанской области – с 8,7 до 9,4 получателей.

Вместе с тем, оптимизационные мероприятия не оказали влияния на очередность в стационарные организации психоневрологического профиля, о чем свидетельствует сохранение очередности граждан в психоневрологические интернаты (в Пензенской области на протяжении всего проверяемого периода сохраняется на уровне 90 человек, в Тульской области - более 100 человек).

#### ***8.2.13. Обоснование принимаемых решений о предоставлении либо отказе в предоставлении услуги в сфере социального обслуживания***

Порядок принятия решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составления индивидуальной программы утвержден нормативными правовыми актами субъектов: Закон Пензенской области № 1176-ЗПО, приказ Минсоцзащиты Рязанской области от 13.01.2015

№ 2 и приказ Минтруда Тульской области от 6 ноября 2014 г. № 396-осн.

В проверяемом периоде в Пензенской и Тульской областях отказов в предоставлении социального обслуживания во всех формах социального обслуживания не зарегистрировано. Имеет место незначительное число отказов в предоставлении социальных услуг в стационарной форме в связи с наличием медицинских противопоказаний для предоставления указанной формы обслуживания. Так, в **Рязанской области** в 2015 году принято 2 решения об отказе в предоставлении социальных услуг в стационарной форме (0,4 % от общего числа обратившихся) на основании заключений о наличии у гражданина заболеваний, включенных в перечень медицинских противопоказаний (приказ Минздрава РФ от 29 апреля 2015 г. № 216н).

Имеют место отказы граждан от социального обслуживания по собственной инициативе, одной из основных причин которых является обеспечение необходимого ухода родственниками. Так, в **Пензенской области** ежегодно из общего количества граждан, снявшихся с социального обслуживания, около 70 % получателей отказываются по указанной причине, в Тульской области - около 77 %, в Рязанской области – около 64 %. Кроме того, в число основных причин вошли перемена места жительства получателей социальных услуг в форме социального обслуживания и определение в дом-интернат.

В ряде субъектов отмечен рост отказов от социального обслуживания по причине удорожания стоимости услуг. Так, в **Рязанской области** по этой причине отказалось от социального обслуживания 127 человек (в 2013 году – 93 человека), в **Тульской области** в 2015 году 21 человек (в 2013 – 18 человек), в Пензенской области по этой причине отказов от социального обслуживания в проверяемом периоде не зарегистрировано.

Проверка обращений граждан в Тульской, Рязанской и Пензенской областях, поступивших в проверяемом периоде по вопросам социального обслуживания граждан, не выявила жалоб на неправомерные отказы в предоставлении социального обслуживания.

#### ***8.2.14. Реализация планов мероприятий («дорожных карт») «Повышение эффективности и качества услуг в сфере социального обслуживания населения (2013-2018 годы)»***

Указом № 597 поставлены задачи по развитию системы социального обслуживания, улучшению качества предоставляемых услуг и повышению заработной платы социальных работников, в целях выполнения которых приказами Минтруда России от 29 декабря 2012 г. № 650 (далее – Приказ № 650) и от 30 апреля 2014 г. № 282 (далее – Приказ № 282) утверждался План мероприятий («дорожная карта») «Повышение эффективности и качества услуг

в сфере социального обслуживания населения (2013 - 2018 годы)» (далее – План мероприятий «дорожная карта»), которым предусмотрена реализация 77 мероприятий, 65 из которых со сроком реализации - 2015 год.

Ответственным исполнителем (Минтруд России) не все мероприятия «дорожной карты» реализованы в полной мере. Так, в части реализации мероприятия 1.2 «Мониторинг оптимизации структуры сети и штатной численности учреждений социального обслуживания населения субъектов Российской Федерации и федеральных государственных учреждений социального обслуживания населения: выявление неэффективных, мало востребованных гражданами социальных услуг, непрофильных подразделений; оценка возможности перевода ряда обеспечивающих функций и услуг (в том числе медицинских) на условиях аутсорсинга и привлечения сторонних организаций» сведения о выявлении неэффективных, мало востребованных гражданами социальных услуг, непрофильных подразделений не представлены. В части реализации Мероприятия 1.3 «Проведение мониторинга обеспечения комплексной безопасности и санитарно-эпидемиологического состояния учреждений социального обслуживания населения» информация представлена лишь о мониторинге пожарной безопасности.

Раздел 2 Плана мероприятий «дорожной карты» «Совершенствование законодательства, регулирующего правоотношения в сфере социального обслуживания населения» направлен на разработку и утверждение 55 нормативных правовых актов (далее – НПА), из них 29 на федеральном уровне, 26 на уровне субъектов Российской Федерации. Минтрудом России 4 проекта постановления Правительства Российской Федерации из 5 внесены в Правительство Российской Федерации с отклонением от установленного срока (до 1 месяца); 15 приказов издано Минтрудом России с отклонением от установленного срока от 13 дней до 6 месяцев.

Подпунктом «а» пункта 2 Приказа № 282 органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации рекомендовано разработать с учетом положений «дорожной карты» региональные планы мероприятий («дорожная карта») «Повышение эффективности и качества услуг в сфере социального обслуживания населения (2013 - 2018 годы)» (далее - региональные «дорожные карты») и утвердить их нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации.

В Пензенской, Рязанской и Тульской областях с учетом положений «дорожной карты» Минтруда России утверждены планы мероприятий («дорожные карты»), содержащие целевые показатели, которые в Тульской области в проверяемом периоде достигнуты в полном объеме.

В Пензенской области в 2014-2015 годах не выполнен показатель «Удельный вес граждан пожилого возраста и инвалидов (взрослых и детей),

получивших услуги в негосударственных учреждениях социального обслуживания, в общей численности граждан пожилого возраста и инвалидов (взрослых и детей), получивших услуги в учреждениях социального обслуживания всех форм собственности» (в 2014 году – 25,8%, в 2015 году – 12,4%), что связано с низкой долей негосударственных организаций в системе социальной защиты граждан в Пензенской области (5,6%).

В рамках реализации Плана мероприятий («дорожной карты») Пензенской области в 2013-2015 годах среднемесячная заработная плата социальных работников в 2012 году составляла 6 203,8 рублей, за 2013 - 2015 годах выросла более чем в 2 раза и составила в 2015 году 13 305,7 рублей. Показатель соотношения средней заработной платы социальных работников учреждений социального обслуживания со средней заработной платой по Пензенской области составил в 2013 году - 49,5%, (план 47,5%) в 2014 году - 59% (план 58%), в 2015 году – 57,4% (план 57,2%).

В Рязанской области в 2015 году не выполнен показатель «Удельный вес граждан пожилого возраста и инвалидов (взрослых и детей), получивших услуги в негосударственных учреждениях социального обслуживания, в общей численности граждан пожилого возраста и инвалидов (взрослых и детей), получивших услуги в учреждениях социального обслуживания всех форм собственности» и показатель «Удельный вес негосударственных организаций, оказывающих социальные услуги, от общего количества учреждений социального обслуживания всех форм собственности».

Недостижение указанных показателей связано с тем, что до 1 января 2015 года в Рязанской области при расчете учитывались некоммерческие организации, предоставляющие услуги населению (в 2014 году - 7 общественных организаций). После вступления в силу Федерального закона № 442-ФЗ при расчете данного показателя учитываются некоммерческие организации, включенные в реестр поставщиков социальных услуг (в 2015 году в Рязанской области - 1 общественная организация «Еврейский общинный культурный центр Рязанской области «Хесед-Тшува»). В 2015 году указанной организацией социальные услуги в рамках индивидуальных программ, разработанных Минсоцзащиты Рязанской области, не предоставлялись.

**8.2.15. Деятельность Минтруда России, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации по реализации соглашений, заключенных Минтрудом России с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации по достижению целевых показателей (нормативов) оптимизации сети государственных (муниципальных) учреждений в социальной сфере**

Минтрудом России заключены 83 Соглашения об обеспечении достижения в 2014-2018 годах целевых показателей (нормативов) оптимизации сети государственных (муниципальных) учреждений социального

обслуживания, определенных планом мероприятий («дорожная карта») «Повышение эффективности и качества услуг в сфере социального обслуживания населения (2014 - 2018 годы)» с субъектами Российской Федерации, в том числе, с Тульской областью - 15 мая 2014 г., с Рязанской областью - 20 мая 2014 г., с Пензенской областью - 27 мая 2014 г.), предметом которых являлось обеспечение органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации обязательного достижения целевых показателей (нормативов) оптимизации сети государственных (муниципальных) учреждений, определенных региональными планами мероприятий «дорожными картами», и привлечение средств, получаемых за счет реорганизации неэффективных организаций, для повышения заработной платы социальных работников в соответствии с Указом № 597.

Соглашения предусматривают 18 целевых показателей, определенных региональными планами мероприятий («дорожными картами»). Вместе с тем, анализ отчетов, представляемых субъектами Российской Федерации по реализации указанных Соглашений, показал, что Минтрудом России осуществляется мониторинг только в части трех целевых показателей: «Норматив числа получателей услуг на 1 работника отдельной категории (по среднесписочной численности работников) с учетом региональной специфики (человек)»; «Число получателей услуг, чел.»; «Среднесписочная численность социальных работников, чел.». Оставшиеся 15 целевых показателей мониторингу не подвергаются. Согласно приказу Минтруда России от 17 ноября 2014 г. № 888н<sup>3</sup> (далее – Приказ № 888н) Минтруд России должен направлять в Минфин России информацию лишь по одному показателю из «дорожной карты» – «Норматив числа получателей услуг на 1 социального работника (по среднесписочной численности работников) с учетом региональной специфики (человек)». Необходимость направления в Минфин России информации о двух других показателях «Число получателей услуг, чел.» и «Среднесписочная численность социальных работников, чел.», мониторинг которых осуществляется Минтрудом России, приказом № 888н не предусмотрена.

Анализ отчетов об исполнении Соглашений показал, что в полном объеме всеми проверяемыми субъектами Российской Федерации достигнуты лишь 2 показателя (11%): «Норматив числа получателей услуг на 1 работника отдельной категории (по среднесписочной численности работников) с учетом региональной специфики» и «Соотношение объема средств от оптимизации к сумме объема средств, предусмотренного на повышение заработной платы».

---

<sup>3</sup> Приказ Минтруда России от 17 ноября 2014 № 888н «Об утверждении рекомендаций о порядке представления Минфину России информации о достигнутых (фактических) значениях целевых показателей (нормативов) оптимизации сети государственных и муниципальных учреждений для учета при распределении межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации»

Системное недостижение во всех проверяемых субъектах Российской Федерации в 2015 году сложилось по показателю «Прирост фонда оплаты труда с начислениями к 2013 году, млн рублей». Так в **Пензенской области** исполнение составило 72,2 %, в **Тульской области** – 71,9 %, в **Рязанской области** 85,9 %. Невыполнение данного показателя в Пензенской области произошло в связи с сокращением 83,25 ставок социальных работников в 2014 году и 124 ставок социальных работников в 2015 году, что повлекло за собой уменьшение прироста фонда оплаты труда с начислениями к 2013 году.

Кроме того, в Рязанской области не достигнут показатель «Соотношение средней заработной платы социального работника и средней заработной платы в субъекте Российской Федерации» (в 2015 году план – 60, факт – 53,0).

#### ***9. Возражения или замечания руководителей объектов контрольного мероприятия на результаты контрольного мероприятия (при наличии)***

По результатам контрольного мероприятия составлены четыре акта, один с возражениями.

#### **10. Выводы:**

1. На момент вступления в силу Федерального закона № 442-ФЗ формирование нормативной правовой базы, необходимой для его реализации, во всех субъектах Российской Федерации, в целом, завершено. В большинстве субъектов Российской Федерации приняты программные документы, предусматривающие источники финансирования и мероприятия по повышению доступности услуг в сфере социального обслуживания населения, в основном в рамках государственных программ, связанных с социальной поддержкой граждан.

2. Анализ нормативного правового-регулирования, касающегося доступности для населения услуг социального обслуживания, в том числе в удаленных районах и сельской местности, показал, что отдельные пункты перечня поручений Президента Российской Федерации В.В. Путина от 21 июля 2015 г. № Пр-1441 выполнены не в полном объеме.

Так, требования к размещению организаций социального обслуживания, с учетом плотности и возрастного состава населения, транспортной инфраструктуры и иных показателей, отражающих доступность для населения услуг социальной сферы, Минтрудом России не разработаны, обязательность использования вышеуказанных требований к размещению организаций социального обслуживания законодательно не установлена.

Методические рекомендации по развитию сети организаций социального обслуживания в субъектах Российской Федерации и обеспеченности социальным обслуживанием получателей социальных услуг, в том числе, в сельской местности, утверждённые приказом Минтруда России от 5 мая 2016 г. № 219 не содержат показателей развития сети организаций, плотность

населения и другие факторы, влияющие на доступность для населения услуг социального обслуживания, в них не учтены.

Минтрудом России приказом от 15 октября 2015 г. № 725 с нарушением срока на две недели (установленный срок 1 октября 2015 года) утверждены Методические рекомендации по определению норм нагрузки социального работника в сфере социального обслуживания, в которых не содержатся единые подходы к установлению нормативов числа получателей социальных услуг в расчете на одного социального работника

3. Существующие статистические формы не содержат полной информации обо всех гражданах, которые в соответствии со статьей 15 Федерального закона № 442-ФЗ могут быть признаны нуждающимися в социальном обслуживании в субъекте, что не позволяет получить информацию о потенциальных получателях социальных услуг как по субъекту, так и в целом по Российской Федерации. Мониторинг потенциальных получателей услуг в субъектах не ведется. Учет получателей социальных услуг ведется по количеству граждан, подавших заявление на получение социальных услуг. Достоверная информация о численности граждан, нуждающихся в социальном обслуживании, отсутствует.

Таким образом, существуют риски, что значительная часть граждан, нуждающихся в социальном обслуживании, остается без социальной поддержки.

4. Минтрудом России заключены 83 Соглашения об обеспечении достижения в 2014-2018 годах целевых показателей (нормативов) оптимизации сети государственных (муниципальных) учреждений социального обслуживания, определенных планом мероприятий («дорожная карта») «Повышение эффективности и качества услуг в сфере социального обслуживания населения (2014 - 2018 годы)» с субъектами Российской Федерации, в том числе, с Тульской областью - 15 мая 2014 г., с Рязанской областью - 20 мая 2014 г., с Пензенской областью - 27 мая 2014 г.). Соглашения предусматривают 18 целевых показателей, определенных региональными планами мероприятий («дорожными картами»). Вместе с тем, анализ отчетов, представляемых субъектами Российской Федерации по реализации Соглашений, Минтрудом России осуществляется только в части трех целевых показателей: «Норматив числа получателей услуг на 1 работника отдельной категории (по среднесписочной численности работников) с учетом региональной специфики (человек)»; «Число получателей услуг, чел.»; «Среднесписочная численность социальных работников, чел.». Оставшиеся 15 целевых показателей мониторингу не подвергаются.

При этом в соответствии с приказом Минтруда России от 17 ноября 2014 г. № 888н «Об утверждении рекомендаций о порядке представления Минфину

России информации о достигнутых (фактических) значениях целевых показателей (нормативов) оптимизации сети государственных и муниципальных учреждений для учета при распределении межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации» только по одному показателю из «дорожной карты» – «Норматив числа получателей услуг на 1 социального работника (по среднесписочной численности работников) с учетом региональной специфики (человек)» Минтруд России должен направлять информацию в Минфин России.

В полном объеме всеми проверяемыми субъектами Российской Федерации достигнуты 2 показателя: «Норматив числа получателей услуг на 1 работника отдельной категории (по среднесписочной численности работников) с учетом региональной специфики» и «Соотношение объема средств от оптимизации к сумме объема средств, предусмотренного на повышение заработной платы». Системное недостижение во всех проверяемых субъектах Российской Федерации в 2015 году сложилось по показателю «Прирост фонда оплаты труда с начислениями к 2013 году, млн. рублей».

5. В субъектах Российской Федерации создаются условия для территориальной доступности населению социальных услуг, основанные на применении разработанных Минтрудом России Методических рекомендаций по расчету нормативов потребностей субъектов Российской Федерации в развитии сети организаций социального обслуживания, утвержденных приказом Минтруда России от 24 ноября 2014 г. № 934н. Кроме того, действует «Свод правил СП 141.1330.2012, Учреждения социального обслуживания маломобильных групп населения. Правила расчета и размещения», утверждённый приказом Федерального агентства по строительству и жилищно-коммунальному хозяйству от 27 декабря 2012 г. № 121/ГС, в котором устанавливаются более обоснованные в сравнении с Методическими рекомендациями требования, принципы и методы расчета нормативов услуг для различных видов социального обслуживания, учитывающие способность к самообслуживанию, семейный статус, территориальные (город, село, отдаленность получателей от организаций социального обслуживания).

Оценка уровня территориальной доступности по количеству организаций в расчете на 100 населенных пунктов и на 100 тыс. населения выявила различия. Так, в Рязанской области эти показатели составляют 1,6 единиц и 3,9 единицы, в Тульской области – 0,8 единицы и 1,9 единицы, в Пензенской области – 3,5 и 3,7 единиц соответственно. Расстояние от самого удаленного населенного пункта до ближайшей организации социального обслуживания населения отличается в разы и составляет от 47 км в Тульской области до 54 км в Рязанской области.

Кроме того, не имеют транспортного сообщения в Тульской области 29% населенных пунктов, в Рязанской области - 38,9% пунктов, в Пензенской области доля населенных пунктов, не обеспеченных регулярным транспортным сообщением составила 26,4 % от общего количества населенных пунктов.

Подобная ситуация является существенным препятствием для комфортного получения социального обслуживания, особенно в полустационарной форме социального обслуживания, ограничивает права получателей и требует усиленного внимания со стороны высших органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации по дальнейшему развитию мобильных форм социального обслуживания на дому и их техническому оснащению.

В целях повышения территориальной доступности в субъектах Российской Федерации в проверяемых субъектах Российской Федерации развиваются стационарозамещающие технологии, такие как: услуги «Сиделки», «Тревожная кнопка», «Санаторий на дому», активно развивается деятельность мобильных бригад по оперативному оказанию социальных услуг, «горячих линий» с губернатором, почтовые ящики, поезда, кнопки и санатории на дому.

Вместе с тем, отсутствие транспортной доступности при получении социальных услуг приводит к несоблюдению принципа обеспечения равного, свободного доступа к социальному обслуживанию вне зависимости от места жительства, установленного статьей 4 Федерального закона № 442-ФЗ.

6. В субъектах Российской Федерации при организации социального обслуживания населения создаются условия для физической доступности населению социальных услуг, которая, в том числе, определяется наличием организаций социального обслуживания различного профиля. Вместе с тем, в стационарных организациях психоневрологического профиля сохраняется напряженность, связанная с наличием очереди на получение услуг в указанных стационарных учреждениях. Так, очередность граждан в психоневрологические интернаты в Пензенской области на протяжении всего проверяемого периода сохраняется на уровне 90 человек, в Тульской области в очереди на предоставление социальных услуг в психоневрологические интернаты стоит более 100 человек. Среднее время ожидания в очереди для получения путевки в стационарное учреждение социального обслуживания составляет от 6 до 9 месяцев.

Доля организаций социального обслуживания, в которых обеспечены условия для предоставления услуг гражданам с инвалидностью и другим лицам с учетом имеющихся у них стойких ограничений жизнедеятельности, на протяжении 2013-2015 годов остается практически неизменной: в Тульской и Рязанской областях более 50% учреждений социального обслуживания населения являются условно доступными для инвалидов всех категорий

(требования нормативных документов в планировании и строительстве не выполнены и технически не возможны). Большинство учреждений социального обслуживания находится в зданиях старой постройки и не может быть в полной мере приспособлено для нужд инвалидов и маломобильных граждан.

Расположение организаций социального обслуживания населения в зданиях не отвечающих современным требованиям доступности формирует риски по обеспечению равного доступа инвалидов и маломобильных граждан к получению социальных услуг.

7. В целях создания финансово-экономической доступности субъекты Российской Федерации разрабатывают подушевые нормативы финансирования и определяют размеры тарифов на социальные услуги.

Подходы при формировании тарифов на социальные услуги, методические основы расчета подушевых нормативов финансирования в субъектах Российской Федерации различаются, что приводит к значительным различиям размеров тарифов на социальные услуги по субъектам.

Так, в проверяемом периоде в Пензенской области тарифы на социальные услуги, предоставляемые гражданам в форме социального обслуживания на дому и полустационарной форме, были установлены в фиксированном размере 21 рубль за 60 минут оказания. В Тульской области расчет тарифов производился на основании подушевых нормативов финансирования с учетом прибыли в 2%. В Рязанской области тарифы на социальные услуги установлены на уровне подушевых нормативов финансирования социальных услуг.

Среднемесячная стоимость набора гарантированных социальных услуг в период 2013-2015 годов возросла: в Пензенской области на 11,8 %, в Рязанской области – на 5,2%, в Тульской области на 23,1%. Размер стоимости среднемесячного набора услуг в 2015 году в проверяемых субъектах различается более чем в 2 раза (от 338,5 рублей в Тульской области до 694 рублей в Рязанской области).

Кроме того, существует разница в подходах к определению стоимости платных услуг, например, услуги «сиделка». Так, в Рязанской области тариф на услугу «сиделки» рассчитывается каждым учреждением самостоятельно на основании почасовой оплаты: 153,2 рубля/час, если услуга оказывается социальным работником, и 191,1 рубль/час, если услуга оказывается медицинским работником, в Пензенской и Тульской областях расчет производится исходя из утвержденных тарифов на дополнительные услуги, набор которых устанавливается для каждого получателя на основании индивидуальной потребности.

8. Изменение количества социальных услуг, включенных в перечень гарантированных социальных услуг, в субъектах Российской Федерации, происходит разнонаправлено. Так, в Пензенской области количество

предоставляемых социальных услуг увеличилось на 43 услуги или 49,4 %, в Рязанской области – уменьшилось на 20 услуг или 16,7 %, в Тульской области – уменьшилось на 8 услуг или 9,3 процента.

Вместе с тем, указанное обстоятельство не влияет на объем и качество предоставляемых услуг, так как изменение перечня услуг в сторону увеличения или уменьшения их количества во всех проверяемых субъектах Российской Федерации связано с необходимостью его корректировки с учетом востребованности отдельных видов услуг у получателей.

9. Проведение мероприятий по оптимизации сети организаций социального обслуживания в целом повлияло на сокращение штатной численности социальных работников организаций и повлекло изменение нагрузки на социальных работников. Так, в период с 2013 по 2015 годы нагрузка на 1 социального работника в Тульской области возросла с 7,9 получателей в 2013 году до 9,3 в 2015 году, в Пензенской области – с 11,1 до 13,6 получателей, в Рязанской области – с 8,7 до 9,4 получателей.

Кроме того, в Тульской области количество мобильных бригад уменьшилось, а численность получателей услуг, оказываемых «мобильными бригадами», в 2013-2015 годах увеличилась, что привело к увеличению расчетной нагрузки на одну мобильную службу в 4,5 раза.

При этом оптимизационные мероприятия привели к дифференциации заработной платы социальных работников в субъектах Российской Федерации. В Тульской области в ходе оптимизационных мероприятий средняя заработная плата социальных работников увеличилась на 34,2% (с 11 816,0 рублей в 2013 году до 15 852,3 рублей в 2015 году), в Пензенской области – на 30,2 % (с 10 212,4 рублей в 2013 году до 13 305,7 рублей в 2015 году), в Рязанской области – на 25,1% (с 10 760,5 в 2013 году до 13 468,0 в 2015 году)

Кроме того в Тульской, Пензенской и Рязанской областях существенно различается соотношение нагрузки и средней заработной платы социальных работников: в субъекте с наименьшей нагрузкой (Тульская область) средняя заработная плата социального работника на 19 % выше, чем в субъекте Российской Федерации с самой высокой нагрузкой (Пензенская область).

10. В результате оптимизационных мероприятий в период с 2013 по 2015 годы количество учреждений социального обслуживания в субъектах сократилось. Так, в Пензенской области – на 17 учреждений (с 67 в 2013 году до 50 в 2015 году), Тульской области – на 41 учреждение (с 68 в 2013 году до 27 в 2015 году). С одной стороны, указанные мероприятия связаны с укрупнением организаций социального обслуживания и позволяют оптимизировать расходы на содержание сети, в том числе увеличить фонд заработной платы, однако, в Рязанской и Тульской областях сокращение количества организаций в 2013-2015 годах сопровождается снижением

количества получателей социальных услуг, что может свидетельствовать и о снижении качества обслуживания пожилых людей.

11. Наиболее распространенным рисками недоступности услуг в сфере социального обслуживания для граждан, в том числе лиц, проживающих в удаленных районах и сельской местности, для Пензенской, Рязанской и Тульской областей являются рост численности граждан пожилого возраста, увеличение нагрузки на одного социального работника и отсутствие транспортной (шаговой) доступности получателей социальных услуг (отсутствие дорог, общественного транспорта).

10. Предложения:

1. Учесть результаты контрольного мероприятия при подготовке информационного письма в Минтруд России и сводного доклада Президенту Российской Федерации об исполнении пункта 2 Перечня поручений Президента Российской Федерации от 21 июля 2015 г. № Пр-1441.

2. Направить отчет по результатам контрольного мероприятия в Совет Федерации и Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации.

Аудитор



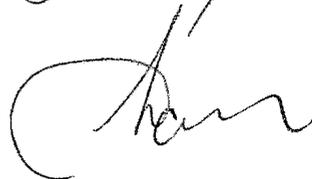
В.С.Катренко

Председатель счетной палаты  
Тульской области



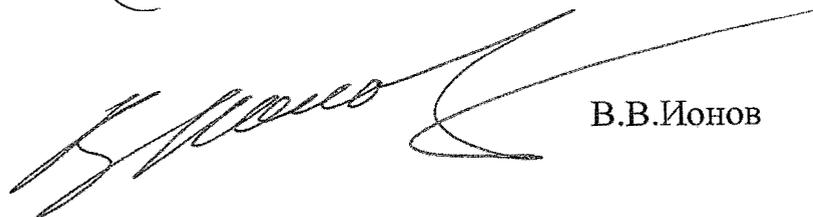
П.И.Кошельников

Председатель Счетной  
палаты Пензенской области



М.Н.Макаров

Председатель Контрольно-  
счетной палаты Рязанской  
области



В.В.Ионов