

2.6. ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ ЗАКАЗ: СОЦИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ (Анализ вопросов анкеты № 40–48)

Новые возможности для осуществления миссии НКО социальной направленности открывает государственный социальный заказ. В то же время ГСЗ создал новую конъюнктуру на рынке социальных услуг.

В проведенном социологическом исследовании изучено отношение респондентов к внедрению социального заказа и готовность организаций к участию в его реализации в регионе.

Диаграмма 4

Распределение ответов на вопрос 40 «Поддерживаете ли Вы лично и Ваша организация внедрение государственного социального заказа (ГСЗ) в сфере социального обслуживания в Республике Беларусь?»



Две трети обследованных организаций полностью поддерживают внедрение ГСЗ (64,7 %), четверть организаций (26,5 %) – еще не могут высказать свое мнение о целесообразности внедрения ГСЦ. Можно предположить, что это обусловлено недостаточной информированностью отдельных организаций о сущности государственного заказа, практике его исполнения. Возможно, часть организаций не мотивирована, либо организационно не готова участвовать в его реализации.

Эти предположения подтверждаются распределениями ответов респондентов на вопрос анкеты об уровне знаний о правовой норме ГСЗ.

Таблица 27

Распределение ответов на вопрос 41 «Оцените уровень Ваших знаний о законодательной базе, в рамках которой используется механизм ГСЗ»

	Низкий, кол./%	Средний, кол./%	Высокий, кол./%
Закон "О социальном обслуживании" и постановления Совмина № 1219 и др.	5 / 14,7	17 / 50,0	3 / 8,8
Государственные программы (национальные, региональные, отраслевые)	7 / 20,6	13 / 38,2	2 / 5,9
Законодательные аспекты финансирования	9 / 26,5	11 / 32,4	1 / 2,9

В исследовании зафиксирована самооценка респондентов об уровне своих знаний:

- высокий уровень знаний о законодательной базе и содержании госпрограмм отмечен у 2,9–8,8 % респондентов;
- средний уровень знаний – у 32,4–50 % респондентов;
- низкий уровень знаний – у 14,7–26 % респондентов.

Как видим, среди обследованных НКО доминирует средний уровень знаний о законодательной и программной среде ГСЗ: каждый второй респондент на среднем уровне знает содержание законодательной базы ГСЗ и каждый третий респондент на среднем уровне знает содержание местных и центральных программ и законодательные аспекты финансирования в рамках ГСЗ.

Низкий уровень знаний о правовой и нормативной среде ГСЗ касается, прежде всего, законодательных условий финансирования – у каждого четвертого респондента (26,5 %); знаний о государственных программах – у каждого пятого респондента (20,6 %) и знаний Закона «О социальном обслуживании» и постановления Совмина № 1219 – у каждого седьмого респондента (14,7 %).

Высокий уровень знаний отмечен у небольшой группы респондентов – в среднем у 5,8 % организаций. Самым «слабым звеном» оказалось знание законодательных условий финансирования ГСЗ – высокий уровень только у 2,9 % опрошенных.

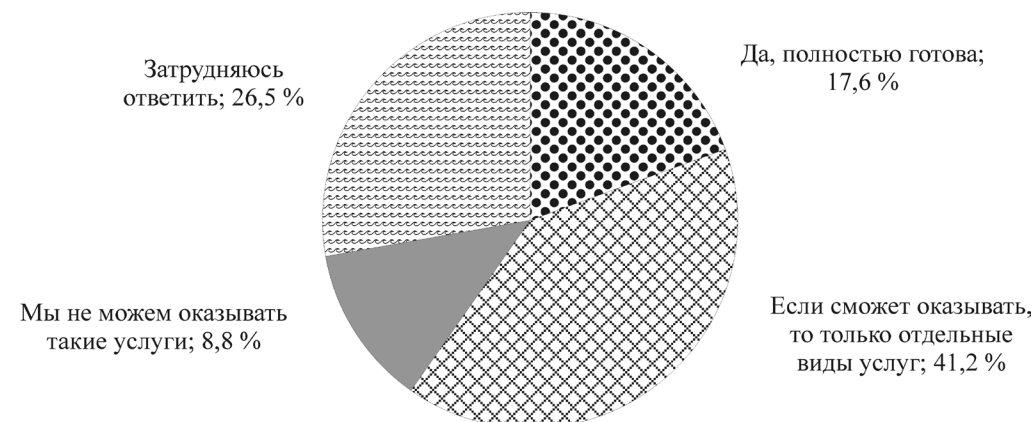
Понятно, что готовность общественных объединений участвовать в исполнении ГСЗ во многом сдерживается уровнем правовой подготовленности руководства и персонала.

В этом плане перед некоммерческими организациями возникают общие вопросы, касающиеся стратегии деятельности – планирование, определение приоритетов; структуры организации – определение новых задач и ответственности; кадровой политики – обучение персонала, его аттестация и мотивация.

Оценка степени готовности некоммерческих организаций участвовать в реализации ГСЗ представлена на следующей диаграмме:

Диаграмма 5

Распределение ответов на вопрос 42 «Может ли (готова ли) Ваша организация оказывать услуги на основе государственного социального заказа?»



Почти две трети (58,8 %) обследованных организаций готовы участвовать в реализации ГСЗ. Степень готовности организаций оказалась разной: только каждая шестая организация (17,6 %) полностью готова оказывать услуги на основе ГСЗ. Основная часть организаций – 41,2 % – готова оказывать только отдельные услуги. Не готовы оказывать услуги 8,8 % обследованных организаций. Четверть организаций (26,5 %) еще не может принять решение по этому вопросу.

Таким образом, можно отметить достаточно высокую степень готовности большинства организаций Гомельского региона оказывать услуги на основе ГСЗ. Каждая четвертая организация еще не приняла решения по этому вопросу.

Важным является вопрос об эффективности деятельности некоммерческих организаций на рынке социальных услуг в рамках ГСЗ – степени способности организаций производить продукты и услуги в соответствии со своими целями.

Это также вопрос о способности организаций предоставлять свои услуги с учетом запросов рынка, существующего спроса у населения и целевых групп. Это также вопрос о полезности организации, а точнее, о полезности ее продукта и услуги в новых внешних условиях деятельности.

Таблица 28

Распределение ответов на вопрос 43
«Решение каких социальных проблем граждан Ваша организация
хотела бы осуществлять при наличии
для этого достаточного финансирования, используя механизм ГСЗ?» (кол./%)

Оказание услуги по социальной реабилитации детей с особенностями психофизического развития	8	23,5
Оказание помощи потерпевшим от насилия в семье	5	14,7
Оказание помощи гражданам, страдающим от нарко- и алкогольной зависимости	5	14,7
Оказание услуг лицам, освобожденным из мест лишения свободы	5	14,7
Оказание услуг гражданам с психоневрологическими заболеваниями	3	8,8
Услуги сиделки	3	8,8
Оказание помощи гражданам без определенного места жительства	1	2,9

Таблица 29

Дополнительно были получены ответы респондентов на **открытый вопрос 44 «Другие социальные проблемы» (кол./%)**:

Оказание помощи инвалидам-колясочникам различных возрастных категорий и членам их семей	2	5,8
Оказание услуг по организации кружковой творческой работы для детей и членов их семей, находящихся в трудной жизненной ситуации	2	5,8
Профилактика ВИЧ/СПИДА и наркомании, ИППП, ПАВ	2	5,8
Услуга по социальной передышке	1	2,9
Услуги по социальному проживанию	1	2,9
Оказание помощи потерпевшим от торговли людьми	1	2,9
Паллиативный патронаж	1	2,9
Обучение детей-инвалидов навыкам держаться на воде	1	2,9
Услуги почасового ухода за детьми-инвалидами, находящимися дома	1	2,9
Оказание помощи ликвидаторам, переселенцам, людям, имеющим заболевания, связанные с последствиями катастрофы на ЧАЭС	1	2,9
Оказание помощи гражданам, живущим с ВИЧ, и их родственникам	1	2,9
Оказание помощи гражданам, страдающим от наркотической зависимости	1	2,9
Сопровождение социальных сирот, оставшихся на государственном обеспечении	1	2,9
Реабилитационная работа с детьми из неблагополучных семей с целью их дальнейшей социализации	1	2,9

Целевые группы, которым организации готовы оказывать социальные услуги, представлены детьми, инвалидами-колясочниками, ликвидаторами ЧАЭС, социальными сиротами, ВИЧ-инфицированными гражданами, жертвами насилия, людьми с наркотической и алкогольной зависимостью, бывшими осужденными, гражданами с психоневрологическими заболеваниями, людьми без определенного места жительства.

Перечень специализированных социальных услуг, которые готовы оказывать организации, достаточно широк:

- почти каждая четвертая организация (23,5 %) – услуги по социальной реабилитации детей;
- почти каждая седьмая организация (14,7 %) – услуги жертвам насилия, услуги по преодолению наркологической и алкогольной зависимости, услуги ресоциализации гражданам, освобожденным из мест лишения свободы;

- около 9 % организаций – услуги гражданам с психоневрологическими заболеваниями и услуги сиделки;

- почти 3 % организаций готовы оказывать услуги по уходу за детьми, ВИЧ-инфицированным гражданам, гражданам, потерпевшим от торговли людьми, гражданам без определенного места жительства.

Проведенный анализ показывает существование ядра эффективных организаций, работающих на рынке социальных услуг.

Многие из них подтверждают реальные возможности найти свою нишу на региональном рынке социальных услуг и, что не менее важно, заявить о себе как о полноценном субъекте в системе общественного здравоохранения и региональной социальной политики.

В проведенном исследовании были определены услуги, которые НКО готовы сегодня оказывать в рамках ГСЗ.

Ответы респондентов на открытый вопрос 45

«Есть ли у Вашей организации услуги, которые могли бы стать предметом ГСЗ?»

1. **Название услуги:** услуги сиделки, услуги по организации кружковой творческой работы для детей и членов их семей, находящихся в трудной жизненной ситуации

Получатели услуги: одинокие граждане пожилого возраста, инвалиды I, II группы, проживающие в своей семье, длительно и тяжело больные граждане (граждане, более четырех месяцев страдающие заболеваниями и нуждающиеся в обслуживании), дети и члены их семьи, находящиеся в трудной жизненной ситуации.

2. **Название услуги:** организация и проведение групп самопомощи онкопациентов и их семей, организация реабилитационных мероприятий для онкопациентов, информационные превентивные мероприятия, психологическая помощь онкопациентам и их близким.

Получатели услуги: онкопациенты и их семьи, группы риска по онкозаболеваниям.

3. **Название услуги:** сопровождаемое проживание.

Получатели услуги: дети и молодые люди с особенностями психофизического развития.

4. **Название услуги:** юридические и психологические консультации для освобожденных из мест лишения свободы.

Получатели услуги: бывшие осужденные.

5. **Название услуги:** социальное сопровождение.

Получатели: лица, потерпевшие от торговли людьми, группы риска.

6. **Название услуги:** медико-социальное сопровождение.

Получатели услуги: одинокие престарелые, пострадавшие от торговли людьми.

7. **Название услуги:** мотокружок.

Получатели услуги: трудные подростки.

8. **Название услуги:** работа по информированию и проверке качества водных ресурсов и питьевой воды.

Получатели услуги: местное сообщество.

9. **Название услуги:** профилактика ВИЧ/СПИДа, пропаганда здорового образа жизни.

Получатели услуги: молодежь, учащиеся школ, ССУЗов, ВУЗов.

10. **Название услуги:** социальная реабилитация инвалидов-колясочников и членов их семей.

Получатели услуги: инвалиды-колясочники и члены их семей.

11. *Название услуги:* организация и функционирование приюта.

Получатели услуги: лица без определенного места жительства.

12. *Название услуги:* курс социальной реабилитации детей, больных диабетом.

Получатели услуги: дети-инвалиды.

13. *Название услуги:* социальное сопровождение.

Получатели услуги: люди, живущие с ВИЧ, в т.ч. имеющие сопутствующие заболевания: гепатит, туберкулез, инвалидность, бывшие осужденные, потребители инъекционных наркотиков, дискордантные пары.

14. *Название услуги:* группы взаимопомощи.

Получатели услуги: люди, живущие с ВИЧ, наркозависимые и их родственники.

15. *Название услуги:* формирование приверженности к АРТ.

Получатели услуги: люди, живущие с ВИЧ.

16. *Название услуги:* подготовка волонтеров для организации профилактических программ в области противодействия ВИЧ.

Получатели услуги: волонтеры из числа молодежи, специалисты учреждений образования, занимающихся профилактикой ВИЧ.

17. *Название услуги:* социальная реабилитация людей, страдающих наркотической зависимостью.

Получатели услуги: наркозависимые и члены их семей.

18. *Название услуги:* проведение профилактических мероприятий, направленных на профилактику ВИЧ и снижение стигмы к ЛЖВ.

Получатели услуги: население, работники предприятий.

19. *Название услуги:* реабилитация-ресоциализация.

Получатели услуги: наркозависимые.

Как видно из ответов, не всем организациям удастся четко идентифицировать свои услуги (например, услуги 18, 19). Это связано, на наш взгляд, с тем, что организации в своей деятельности используют чаще всего проектный подход, который предусматривает по своей сути реализацию ряда мероприятий для достижения общей цели. Следует также добавить, что ранее организации не ставили перед собой задачу выделения конкретной услуги из общей деятельности.

Девятнадцать некоммерческих организаций – почти каждая вторая (54,2 %) из числа обследованных – имеют готовые продукты/услуги для работы в рамках ГСЗ.

Среди них готовы предоставлять:

- по одной услуге – 63,4 % организаций;
- по две услуги – 31,6 % организаций;
- по три – нет;
- по четыре – 5,2 % организаций.

Доминирование организаций, способных предоставить только одну услугу, вполне объяснимо. Результативность деятельности большинства некоммерческих организаций, как правило, связана с ограниченными трудовыми, финансовыми и организационными ресурсами. Соотношение

объемов производства услуг/продуктов сдерживается состоянием имеющегося потенциала организации. В этой связи весьма важным моментом оптимизации их деятельности является организационное развитие: оптимальная структура организации, компетенции сотрудников и волонтеров, функциональная ответственность работников и пр.

В исследовании была выявлена одна из проблем, сдерживающая продвижение ГСЗ в среде некоммерческих организаций, – это слабая обратная связь общественных объединений с государственными службами и учреждениями, выступающими заказчиками такого заказа от имени государства.

Таблица 30

Распределение ответов на вопрос 46 «Информировали ли Вы в письменном виде органы местной власти (Комитет/управления по труду, занятости и социальной защите) о своей деятельности, услугах, которые могли бы стать предметом ГСЗ?» (кол./%)

Да	4	11,8
Нет	19	55,9

Более половины обследованных организаций не обращались с запросами и предложениями о продвижении своих услуг в соответствующие инстанции. Только 11,8 % организаций письменно обратились с такими предложениями. Одна из причин этого носит «хронический» для НКО характер – их слабая прозрачность, отсутствие информационной платформы/площадки для диалога с местными органами власти и клиентской средой. Для региональных НКО, особенно социальной направленности, давно назрела необходимость создания качественного веб-ресурса, который бы позволил представить и сделать видимым весь спектр их услуг и продуктов.

Наш вывод о сдерживающих факторах результативности деятельности организаций подтверждается результатами ответов респондентов на следующий вопрос анкеты.

Диаграмма 6

Распределение ответов на вопрос 47 «Если Ваша организация не в полной мере готова оказывать услуги на основе государственного социального заказа, то почему?»



Действительно, **результативность деятельности организаций в рамках участия в ГСЗ сдерживают три основных фактора:**

- у двух третей (58,8 %) обследованных организаций – дефицит финансовых средств;
- у каждой второй (47,1 %) – отсутствует необходимая материальная база;
- у четверти организаций (26,5 %) – отсутствуют квалифицированные кадры.

По мнению 8,8 % респондентов, оказывать услуги на основе ГСЗ не выгодно. У 5,6 % опрошенных организаций другие цели деятельности и отсутствуют юридические основания деятельности.

Как видят решение этой проблемы участники исследования?

Ответ мы видим **в распределении ответов на вопрос 48 «В чем нуждается Ваша организация, чтобы принять участие в реализации ГСЗ?» (кол./%)**

Таблица 31

Консультации по заполнению документов на конкурс	17	50,0
Услуги консультанта по государственному социальному заказу	12	35,3
Обучение основам ГСЗ	11	32,4
Описание услуги	8	23,5

Решение проблемы участники опроса связывают с деятельностью персонала, компетенциями сотрудников, возможностью обучения:

- каждой второй организации (50 %) необходимы консультации по проектной документации;
- каждой третьей организации (35,35 % и 32,4 %) необходимы услуги консультанта в этой сфере и обучение основам ГСЗ;
- каждой четвертой организации (23,5 %) необходима помощь в оформлении своей услуги.

В этой связи надо особо подчеркнуть, что в большинстве НКО сложился довольно квалифицированный и творческий тип работника, подготовленного для «традиционных форм, методов общественной работы».

Деятельность в рамках нового государственного социального проекта «ГСЗ» требует появления в общественных организациях еще одного типа сотрудников – способного следовать формализованным процедурам, понимать деловой стиль и язык официальных документов. В организационной культуре некоммерческих организаций должен появиться механизм, содействующий появлению такого типа работника.

Для эффективной работы общественных организаций, ориентированных работать в условиях ГСЗ, необходимо существование двух указанных типов работников.

Раздел 3. ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ/ МЕТОДЫ РАБОТЫ В РАЗВИТИИ СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРЫ

3.1. СОЦИАЛЬНОЕ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВО. МЕЖДУНАРОДНЫЕ ПОДХОДЫ К ИССЛЕДОВАНИЮ

Концепция и сущность социального предпринимательства

Социальный ландшафт Гомельщины, представляющий местную систему социальных услуг, включает в себя и социальное предпринимательство.

Социальное предпринимательство как особый сегмент социальной экономики имеет важное значение для преодоления социального неравенства, поддержки социального единства, социальной солидарности в таких группах общества, как люди с физическими ограничениями, с различными хроническими заболеваниями и пр.

Деятельность в стране и на Гомельщине таких общественных объединений, как Белорусское общество инвалидов (ОО БелОИ), общественное объединение «Белорусское общество глухих», общественное объединение «Белорусская ассоциация помощи детям-инвалидам и молодым инвалидам» (ОО БелАПДИ), общественное объединение «Белорусское товарищество инвалидов по зрению», Гомельское областное общественное объединение инвалидов с нарушением функций опорно-двигательной системы «Инвалиды-спинальники», получила широкую известность и общественное признание. Во многом это связано с работой производственно-хозяйственных предприятий, созданных на базе общественных объединений.

Так, частное унитарное предприятие «ВИПРА» при ОО «Белорусское общество глухих» было основано еще в 1948 г. На предприятии работает 800 человек, среди них более 62 % – это инвалиды по слуху. Предприятие занято выпуском продукции с высокотехнологическими процессами производства.

При ОО «Белорусское товарищество инвалидов по зрению» создано 15 частных предприятий и 6 филиалов, на которых проходят комплексную социальную и трудовую реабилитацию инвалиды по зрению.

В Гомельской области ОО «БелТИЗ» представлено УП «Светотехника», являющимся единственным производителем в нашей стране пластмассовых выдувных сидений для учреждений образования и здравоохранения, спортивных и культурно-развлекательных объектов.

Частное производственно-торговое унитарное предприятие «Прометей-Инво» было создано в 2000 г. На предприятии занято 19 человек, в том числе 70 % инвалиды. Сфера деятельности предприятия – традиционные услуги.

В 1998 г. создано общество с ограниченной ответственностью «Паралимпийский фонд г. Гомеля». На швейном предприятии занято 20 человек, в том числе около 50 % люди с ограничениями.

В стране и регионе получили распространение следующие типы потенциальных социальных предприятий:

- общественные объединения;
- кооперативы;
- профессиональные предприятия для людей с ограниченными возможностями;
- дочерние предприятия, основанные гражданскими объединениями (в основном в форме частного унитарного предприятия);
- бизнес-инкубаторы.