

ПРИОРИТЕТНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РЕФОРМИРОВАНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ РОССИИ И РАССЕЯННЫЙ СКЛЕРОЗ.

Власов Я.В., Повереннова И.Е.

Самарский Государственный Медицинский Университет,
кафедра неврологии и нейрохирургии, Самара.

Рыночная переориентация российской экономики, по мнению экспертов, опережает темп социальных преобразований и сопровождается существенным ухудшением социально экономического положения значительной части россиян. Особенно это касается людей с ограниченными возможностями, к категории которых относятся больные рассеянным склерозом (РС).

Круг вопросов, составляющих проблему РС в целом, далеко выходит за пределы официальной медицины. Молодежная инвалидизация, социальное сиротство среди детей из семей инвалидов, трудности самообслуживания, создание безбарьерной среды обитания, организация специализированных рабочих мест, образование инвалидов – далеко неполный перечень тем, нуждающихся в серьезном изучении. Эти проблемы касаются не только больных РС. Государственная машина не может на сегодняшний день обеспечить эффективную социальную защиту граждан: необходимы новые подходы, методы, концепции не только в социальной защите, но и в здравоохранении, образовании, молодежной политике. В настоящее время государственными структурами рассматривается вопрос реформирования социальной политики России совместно с некоммерческими организациями (НКО).

Одним из приоритетных направлений реформирования социальной политики считается «социальная поддержка населения» (так считают 69% экспертов по развитию НКО и 57% депутатов), при этом «наука и образование» несколько выпадают из круга приоритетов (за них высказались только 35% экспертов по развитию НКО и 29% депутатов), а «здравоохранение» замыкает десятку приоритетных тем.

В оценке способов совершенствования социальной политики мнения экспертов распределились следующим образом: представители законодательной власти считают, что наиболее важным шагом в современной ситуации является «финансовое обеспечение уже существующих законов и программ» (45%), «обеспечение гарантий и контроля принятых решений» (38%) и «разработка и принятие новых законопроектов и программ» (12%). Эксперты НКО представляют более важными «обеспечение гарантий и контроля принятых решений» (35%) и «разработка и принятие новых законопроектов и программ» (35%). Причем, в 63% случаев и депутаты, и представители общественности считают, что участие в разработке социальной политике – основная задача НКО.

Таким образом, очевидно, что одним из основных приоритетов социальной политики является «социальная защита населения»; органы Законодательной власти готовы рассматривать как увеличение финансирования существующих программ и законов, так и создание новых; кроме того, представители властных структур видят основную роль в реформировании социальной политике в совместной работе с НКО.

Исходя из этого, можно сделать следующие практические выводы. Учитывая отсутствие принятых и осуществляемых законов и целевых программ, касающихся РС, необходимо создавать новые целевые программы комплексной реабилитации инвалидов, больных РС совместно с исполнительной властью, а добиваться предания им статуса Закона территории с помощью местных депутатов. Учитывая приоритетность направления «социальной защиты» перед «здравоохранением», в целевых программах по РС должен присутствовать выраженный социальный акцент (реабилитационные технологии, реабилитационные центры). В разработке программы и реализации ее на территории должна участвовать профильная НКО, имеющая в своём составе специалистов-профессионалов по РС.