

– профессиональная грамотность в области психологии, социологии, педагогики и практические умения реализации технологий этих областей;

– профессиональная компетентность и опыт, которые заключается в умении организовать людей, в умении руководить и подчиняться, в умении разрешать конфликты и принимать эффективные решения;

– узаконенные полномочия, построенные на взаимодействии и профессиональных установках;

– продуманный и хорошо организованный труд;

– статус и репутация самого специалиста.

И это по силам только специалистам нового типа, хорошо ориентирующимся как в сегодняшних, так и в грядущих реалиях общественной жизни, стремящимся к профессиональному развитию и самосовершенствованию.

Токарева Ю.М.

ВолГМУ, г. Волгоград

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ КАК МЕХАНИЗМ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

Эффективность в сфере оказания медико-социальных услуг не может быть определена однозначно. В отличие от других отраслей народного хозяйства, результаты тех или иных мероприятий социальной сферы, ее служб и программ анализируются с позиций социальной, медицинской и экономической эффективности, среди которых приоритетными являются медицинская и социальная эффективность. Существует взаимосвязь и взаимообусловленность между медицинской, социальной и экономической эффективностью. Без оценки результатов медицинской и социальной эффективности не может быть определена и экономическая эффективность. Оценка эффективности в социальной сфере является актуальным направлением современных исследований в области социологии медицины и управления социальной работой. Подходы к оценке эффективности были сформированы Решетниковым А.В., Астафьевым Л.М., Шейман И.М., Якобсон Л.И., Демидовой Л.С., Холостовой Е.И.

Под понятием «эффективность» понимается степень достижения конкретных результатов.

Медицинская эффективность - это степень достижения медицинского результата, т.е. улучшение состояния здоровья, восстановление утраченных функций отдельных органов и систем. Выявляется медицинская эффективность путем сравнения показателей с данными отчетных периодов.

Социальная эффективность - это степень достижения социального результата. Как же возможно оценить социальную результативность? Социальный результат заключается в восстановлении адаптивных возможностей клиента. Социальная эффективность понимается как возможность удовлетворения потребности общества в формировании социально-адаптированной личности.

Экономическая эффективность в социальной сфере может определяться только в случаях наличия высоких показателей социальной и медицинской эффективности.

Экономическая эффективность - это соотношение полученных результатов и произведенных затрат. Расчет экономической эффективности связан с поиском наиболее экономичного использования имеющихся ресурсов. Этот показатель является необходимым составляющим звеном в оценке функционирования социальной сферы. Экономическая эффективность в социальной сфере рассматривается в двух направлениях: во-первых, эффективность использования различных видов ресурсов, во-вторых, с точки зрения влияния социальных услуг на развитие общественного производства в целом.

Особенность социальной сферы заключается в том, что нередко мероприятия профилактического, педагогического характера могут быть экономически затратные, однако медицинские и социальные задачи требуют их проведения, что дает отдаленный/косвенный экономический эффект.

Прямая экономическая выгода в социальной сфере не может являться определяющей при выборе тех или иных средств профилактики, реабилитации, организационных форм оказания социальной помощи. Однако критерии экономической эффективности - наряду с медицинской и социальной эффективностью - могут помочь в установлении очередности проведения тех или иных мероприятий в условиях ограниченных ресурсов.

Косвенный экономический эффект является следствием медицинского и социального эффекта, то есть это результат улучшения социальных технологий, что в конечном счете ведет к уменьшению затрат за счет экономии средств и к снижению экономического ущерба в связи с утратой трудоспособности и смертностью.

Таким образом, в сфере социальных услуг косвенный экономический эффект является показателем рентабельности затрат на финансирование

учреждений социальной помощи. Расчет косвенного экономического эффекта демонстрирует:

- рентабельность затраченных ресурсов путем сравнения с выгодой от восстановления трудоспособности, оформления опеки, усыновления и т.д.;
- экономическую целесообразность применяемых технологий, с точки зрения их окупаемости;
- социальную и медицинскую эффективность применяемых технологий.

В некоторых случаях экономический эффект может быть отсрочен во времени.

Отдаленный экономический эффект восстановления здоровья может формироваться, например, за счет средств не растраченных на финансирование пособия по инвалидности.

Особенностью социальной сферы является то, что ресурсы, затраченные на оказание социальной помощи, могут быть меньше объема ресурсов, сэкономленных благодаря этой помощи. Трудовые, финансовые материальные, временные и информационные ресурсы необходимые для реализации медико-психолого-социальной помощи характеризуются окупаемостью в долгосрочной перспективе.

Эффективность социальной работы в первую очередь зависит от результатов деятельности кадров социальной работы, выполняющих должностные обязанности в системе органов и учреждений социальной работы и наделенных соответствующими полномочиями, правами и ответственностью.

Проблема оценки эффективности деятельности специалистов социальной работы относится к вопросам, наименее отработанным и стандартизированным. Система оценки результативности услуги включает в основном качественные показатели, характеризующие динамику социального, психологического и физического состояния клиента. Оценка может осуществляться с использованием технологии срезовой и итоговой диагностики. Решение о достижении результата принимается специалистом. Среди количественных показателей можно выделить показатель рецидива среди клиентов.

Универсальной формулы проведения оценки эффективности в структуре социальных служб не существует, поскольку программы и организации весьма разнообразны. Можно говорить лишь о методических подходах к проведению оценки, определяющих общие принципы и логику оценочной деятельности. Планировать оценку, выбирать ее параметры и способы их измерения необходимо в каждом конкретном случае отдельно с учетом медицинских, социальных и экономических ожиданий.

Библиографический список

1. Оценка эффективности деятельности учреждений социальной поддержки населения / П.В. Романов, Е.Р. Ярская-Смирнова // М.: Московский общественный научный фонд; Центр социальной политики и гендерных исследований, 2007, 234 стр.
2. Решетников А.В. Медико-социологический подход к исследованию качества медицинской помощи / А.В. Решетников, Л.М. Астафьев // Социология медицины. – 2005. - № 1 (6). – С. 32–38.
3. Токарева Ю.М., Чижова В.М. Применение факторного анализа для оценки качества медицинской помощи // Вестник Волгоградского государственного медицинского университета, 2009 - №3 - С.96-99.

Турдубаева Э.К.
Филиал РГСУ, г. Ош

ПРОБЛЕМЫ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ СОЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ, ОБСЛУЖИВАЮЩИХ НАСЕЛЕНИЕ ТРЕТЬЕГО ВОЗРАСТА В КЫРГЫЗСТАНЕ

Увеличение численности населения третьего возраста в Кыргызстане сопровождается ростом численности пенсионеров, оказавшихся в трудной жизненной ситуации и ведет к росту зависимости последних от государства и специалистов, обслуживающих данную категорию людей.

Сложившаяся практика социальной работы с населением третьего возраста в Кыргызстане испытывает кризис и требует принятия определенных мер для своего совершенствования. Актуальными становятся вопросы кадрового обеспечения социальных учреждений, увеличивается потребность в специалистах, прошедших специальную подготовку и имеющих соответствующую квалификацию.

Особое беспокойство вызывает то обстоятельство, что для многих специалистов системы социального обслуживания населения третьего возраста характерным становится изменение отношения к своей работе в негативную сторону, что связано с угрозой распространения различных профессиональных деформаций в их среде.

Последнее обстоятельство является результатом: низкого статуса профессии социального геронтолога, его социальной незащищенности [8,149]; тяжелых условий труда, постоянных психофизиологических напряжений; увеличения стрессовых ситуаций, неинформированности о риске возможных