

# **Мониторинг состояния конкурентной среды на приоритетных и социально значимых рынках для содействия развитию конкуренции в Санкт-Петербурге**

Мониторинг состояния конкурентной среды на приоритетных и социально значимых рынках Санкт-Петербурга проводится за период 2015 года и 1 полугодие 2016 года в соответствии с положениями ФЗ «О защите конкуренции», Порядка проведения анализа состояния конкуренции на товарном рынке, утвержденного приказом ФАС России от 28.04.2010 № 220 в целях реализации в Санкт-Петербурге Стандарта развития конкуренции в субъектах Российской Федерации, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 05.09.2015 № 1738-р.

## **Раздел 12. Рынки услуг в сфере социального обслуживания населения**

Согласно государственной программе «Социальная поддержка граждан в Санкт-Петербурге» на 2015-2020 годы, утвержденной постановлением Правительства Санкт-Петербурга № 497 от 23.06.2014 г., повышение уровня и качества жизни категорий населения, в отношении которых законодательно установлены обязательства государства по предоставлению мер социальной поддержки, создаст основу для снижения бедности, сокращения неравенства, улучшения социального климата в обществе. В Программе поставлена задача развития сектора некоммерческих организаций в сфере оказания социальных услуг, в том числе: создание механизма привлечения их на конкурсной основе к выполнению государственного заказа по оказанию социальных услуг; создание прозрачной и конкурентной системы государственной поддержки негосударственных некоммерческих организаций, оказывающих социальные услуги населению; развитие взаимодействия государства, населения, бизнеса и структур гражданского общества, в том числе с применением механизмов частно-государственного партнерства.

В свою очередь, привлечение социально ориентированных некоммерческих организаций и бизнеса в сферу социального обслуживания населения обеспечит развитие соответствующих рынков, создание новых рабочих мест, повышение занятости и обеспечение доходов работников, оказывающих социальные услуги населению, снижение безработицы.

Уже в настоящее время, по данным Петростата о социально-экономическом положении Санкт-Петербурга<sup>1</sup>, в здравоохранении и социальном обслуживании занято 11,3% от общей численности работников организаций Санкт-Петербурга.

Таким образом, развитие рынков социальных услуг является важным социально-экономическим фактором, имеющим как самостоятельное значение с точки зрения развития деятельности негосударственных организаций в сфере социальной защиты и обеспечения расширения занятости, так и в качестве общей меры, направленной на создание благоприятного социального климата, повышения потребительского спроса на других рынках товаров и услуг.

---

<sup>1</sup>[http://petrostat.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat\\_ts/petrostat/resources/58fd44804de85dc783eef30d534aab22/D0716\\_00.pdf](http://petrostat.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_ts/petrostat/resources/58fd44804de85dc783eef30d534aab22/D0716_00.pdf)

# 1. Анализ состояния конкуренции на рынках социальных услуг в Санкт-Петербурге в 2014 – 1 полугодии 2016 г.

## 1.1. Продуктовые границы рынка

Согласно Федеральному закону от 28.12.2013 N 442-ФЗ (ред. от 21.07.2014) «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», социальная услуга - действие или действия в сфере социального обслуживания по оказанию постоянной, периодической, разовой помощи, в том числе срочной помощи, гражданину в целях улучшения условий его жизнедеятельности и (или) расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности.

Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52495-2005 «Социальное обслуживание населения. Термины и определения» определяет социальную услугу как действия социальной службы, заключающиеся в оказании социальной помощи клиенту для преодоления им трудной жизненной ситуации.

В соответствии с Общероссийским классификатором видов экономической деятельности ОК 029-2014 (КДЕС Ред.2) (утв. Приказом Росстандарта от 31.01.2014 N 14-ст, в ред. от 14.04.2016), деятельность в области здравоохранения и социальных услуг относится к разделу Q, который включает широкий диапазон мероприятий от медицинской помощи до социальных услуг без привлечения специалистов в области здравоохранения.

Две основные группировки социальных услуг – это деятельность по уходу с обеспечением проживания (код 87) и предоставление социальных услуг без обеспечения проживания (код 88).

Группировка 87 включает, в том числе:

- деятельность, направленную на оказание помощи на дому престарелым и инвалидам с несколько ограниченными возможностями ухода за собой;
- деятельность по оказанию помощи на дому для лиц с ограниченными возможностями развития, душевнобольным и наркозависимым,
- круглосуточную деятельность по обеспечению социальной помощи детям и особым категориям людей с ограниченными возможностями, когда медицинское лечение или образование не являются основными;
- деятельность больниц для лечения хронического алкоголизма или наркомании;
- деятельность психиатрических санаториев;
- деятельность домов для групп людей с эмоциональными расстройствами;
- деятельность учреждений по уходу за людьми с умственными недостатками;
- деятельность домов для умственно отсталых людей;
- деятельность приютов для сирот;
- деятельность детских интернатов и общежитий;
- деятельность временных приютов для бездомных;
- деятельность по оказанию помощи матерям-одиночкам и их детям;
- деятельность групповых домов для совместного проживания людей с социальными или личными проблемами, домов для несовершеннолетних преступников и правонарушителей, исправительных учреждений для несовершеннолетних.

Данная деятельность может выполняться государственными или частными организациями.

Группировка 88 включает деятельность по предоставлению социальных услуг непосредственно клиентам, в том числе, предоставление услуг социального характера, таких как предоставление консультаций и услуг престарелым и инвалидам, присмотр за больными на дому либо в иных местах, государственными службами или частными организациями, предоставление услуг по дневному уходу за детьми и т.п.

Согласно Федеральному закону от 28.12.2013 N 442-ФЗ (ред. от 21.07.2014) «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (статья 19), социальные услуги предоставляются их получателям в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме.

Социальные услуги в полустационарной форме предоставляются их получателям организацией социального обслуживания в определенное время суток. Социальные услуги в стационарной форме предоставляются их получателям при постоянном, временном (на срок, определенный индивидуальной программой) или пятидневном (в неделю) круглосуточном проживании в организации социального обслуживания.

Получателям социальных услуг с учетом их индивидуальных потребностей предоставляются следующие виды социальных услуг:

1) социально-бытовые, направленные на поддержание жизнедеятельности получателей социальных услуг в быту;

2) социально-медицинские, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья;

3) социально-психологические, предусматривающие оказание помощи в коррекции психологического состояния получателей социальных услуг для адаптации в социальной среде, в том числе оказание психологической помощи анонимно с использованием телефона доверия;

4) социально-педагогические, направленные на профилактику отклонений в поведении и развитии личности получателей социальных услуг, формирование у них позитивных интересов (в том числе в сфере досуга), организацию их досуга, оказание помощи семье в воспитании детей;

5) социально-трудовые, направленные на оказание помощи в трудоустройстве и в решении других проблем, связанных с трудовой адаптацией;

6) социально-правовые, направленные на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг;

7) услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов;

8) срочные социальные услуги.

В Законе Санкт-Петербурга от 26.12.2014 N 717-135 (ред. от 15.06.2016) «О социальном обслуживании населения в Санкт-Петербурге» детализированный перечень социальных услуг (содержание видов услуг по формам социального обслуживания) представлен в приложении к Закону.

Таким образом, сфера социального обслуживания представляет собой совокупность рынков социальных услуг.

Различные виды социальных услуг не являются для потребителей (реципиентов социальной помощи, т.е. лиц, находящихся в трудной жизненной ситуации) взаимозаменяемыми, однако, как правило, государственные социальные учреждения обеспечивают предоставление потребителям комплексного обслуживания. В то же время, существует явно выраженная специализация на определенном круге потребителей социальных услуг – детях, несовершеннолетних, инвалидов, престарелых, лиц, страдающих наркотической зависимостью или алкоголизмом, др.

Формы социального обслуживания также не являются полностью взаимозаменяемыми для потребителей. Потребность в той или иной форме обслуживания может определяться как особенностями жизненной ситуации потребителя, так и состоянием его здоровья и характером заболевания либо социальных проблем, которые имеют место в конкретном случае. Так, некоторые виды социальных услуг отдельным

категориям потребителей могут быть оказаны только на условиях обеспечения их проживанием, под постоянным наблюдением специалистов и социальных работников. Другим группам реципиентов социальной помощи аналогичные услуги могут быть оказаны на дому или при посещении ими учреждений – поставщиков услуг.

Как показывает анализ текущего состояния системы социального обслуживания в Санкт-Петербурге, многие государственные социальные учреждения предоставляют своим клиентам комплексное обслуживание не только по набору видов социальных услуг, но и по формам их предоставления. В то же время, входящие на данный рынок негосударственные учреждения, как правило, специализируются на предоставлении определенных видов социальных услуг в одной из форм их предоставления. При этом, очевидно, что организация предоставления комплекса социальных услуг (включая первичную медицинскую помощь) в условиях проживания потребителей в стационарах связана со значительно более высокими затратами на вход и осуществление деятельности на данном рынке.

Таким образом, рынки социальных услуг по формам обслуживания можно рассматривать как невзаимозаменяемые со стороны предложения, особенно исходя из задач оценки конкуренции государственных и негосударственных учреждений социальной защиты.

С учетом вышеизложенного и принимая во внимание цели исследования, направленные на решение задач, поставленных в рамках Дорожной карты и регионального стандарта развития конкуренции, анализ состояния конкурентной среды проводится как в целом по сфере социального обслуживания, так и в рамках исследования рынков социально-бытовых услуг в стационарной, полустационарной и нестационарной формах обслуживания. Также некоторые оценки даны в отношении рынков социальных услуг для отдельных групп потребителей.

Следует также отметить, что объектом исследования является сфера услуг, которые оказываются в рамках действующего российского законодательства о социальном обслуживании, т.е. в соответствии с целями, задачами, нормативами и стандартами, которые устанавливаются государством и сопровождаются мерами государственной поддержки. Только данные услуги принято называть социальными, что определяется не их содержанием, а спецификой потребителей услуг – находящиеся в тяжелой жизненной ситуации лиц, которые не могут по той или иной причине приобрести данные услуги на обычном рынке услуг.

Очевидно, что аналогичные по содержанию услуги оказываются на платной основе коммерческими организациями. Например, в интернет-системе Информационный портал Санкт-Петербурга<sup>2</sup> представлена информация о 75 частных учреждениях – домах престарелых, расположенных на территории Санкт-Петербурга и Ленинградской области (некоторые из них входят в сети учреждений соответствующего типа); по данным информационной системы Дубль ГИС, услуги сиделок на коммерческой основе предоставляют 30 организаций<sup>3</sup>. В то же время, для потребителей услуг в рамках социального обслуживания данные услуги не являются взаимозаменяемыми, исходя из ценового критерия. Кроме того, сфера социального обслуживания изначально возникала в таких сегментах рынков бытовых, медицинских, педагогических и прочих услуг, где отсутствовал платежеспособный спрос, но существовала выраженная потребность определенных категорий потребителей в получении данных услуг. В этом плане «конкуренцию» системе социального обслуживания, организованной государством, может составлять лишь деятельность благотворительных организаций и фондов. Однако и

---

<sup>2</sup> [http://sanktpeterburg.obzorgoroda.su/category/doma\\_prestarelykh](http://sanktpeterburg.obzorgoroda.su/category/doma_prestarelykh)

<sup>3</sup> <https://2gis.ru/spb/search/%D1%83%D1%81%D0%BB%D1%83%D0%B3%D0%B8%20%D1%81%D0%B8%D0%B4%D0%B5%D0%BB%D0%BA%D0%B8/tab/firms?queryState=zoom%2F11>

здесь имеются для реципиентов социальной помощи некоторые различия – а именно, отсутствие четких гарантий и стандартов получения соответствующих услуг.

## **1.2. Географические границы рынка**

Во всех сегментах сферы социального обслуживания услуги потребителям оказываются по месту их проживания. Более того, система социальной защиты в Петербурге в настоящее время строится как двухуровневая, в которой большинство услуг оказывается районным звеном и, таким образом, географические границы рынков соответствующих услуг носят локальный характер, ограниченный административными границами соответствующих районов.

В то же время, частичное пересечение услуг городских и районных социальных учреждений, расширение участия в социальном обслуживании негосударственных учреждений, территориальная сфера деятельности которых не ограничена какими-либо административными районами, позволяет рассматривать географические границы ряда рынков социальных услуг как территорию Санкт-Петербурга.

Таким образом, в рамках данного мониторинга, исходя из целей проводимого анализа, географические границы рынков социальных услуг определены как соответствующие административным границам Санкт-Петербурга. Такое определение соответствует предварительному определению географических границ рынка (пп. 4.1 Порядка проведения анализа состояния конкуренции на товарном рынке, утвержденного приказом ФАС России от 28.04.2010 № 220) с учетом возможности потребителей услуг получить данные услуги в пределах административных границ Санкт-Петербурга и отсутствия гарантированной возможности получения данных услуг за пределами данной территории.

В то же время будут даны оценки уровня концентрации локальных рынков, ограниченных территорией административных районов Санкт-Петербурга.

## **1.3. Состав хозяйствующих субъектов, действующих на рынке**

В информационных интернет-системах Дубль ГИС, Spravker.ru по Петербургу можно найти 316 - 336 организаций сферы социального обслуживания.<sup>4</sup>

В соответствии с Законом Санкт-Петербурга «О социальном обслуживании населения в Санкт-Петербурге» (№ 717-135 от 24 декабря 2014 года, с изменениями на 15 июня 2016 года), поставщик социальных услуг – это юридическое лицо независимо от его организационно-правовой формы и (или) индивидуальный предприниматель, осуществляющие социальное обслуживание населения на территории Санкт-Петербурга.

К организациям социального обслуживания населения Закон относит негосударственные (коммерческие и некоммерческие) организации социального обслуживания населения, в том числе социально ориентированные некоммерческие организации, предоставляющие социальные услуги и осуществляющие свою деятельность на территории Санкт-Петербурга государственные учреждения социального обслуживания населения, находящиеся в ведении исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга.

Номенклатура организаций социального обслуживания населения Санкт-Петербурга установлена приложением к закону Санкт-Петербурга № 717-135 и включает:

1. Дом-интернат ветеранов войны и труда;
2. Дом-интернат для престарелых и инвалидов;
3. Дом-интернат малой вместимости;

---

<sup>4</sup> <http://spb.spravker.ru/sotsialnaya-pomosch/page-6/>

4. Психоневрологический интернат;
5. Специальный дом-интернат для инвалидов и граждан пенсионного возраста, освобожденных из мест лишения свободы;
6. Дом-интернат для детей с отклонениями в умственном развитии;
7. Дом-интернат для детей-инвалидов и инвалидов с детства с нарушениями умственного развития;
8. Учреждение по оздоровительному отдыху и санаторно-курортному лечению;
9. Комплексный центр социального обслуживания населения;
10. Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов;
11. Центр медико-социальной реабилитации для инвалидов по зрению;
12. Центр социальной помощи семье и детям;
13. Кризисный центр помощи женщинам;
14. Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних;
15. Социальный приют для детей;
16. Центр для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
17. Центр учета и социального обслуживания граждан Российской Федерации без определенного места жительства;
18. Центр социальной адаптации лиц, освободившихся из мест лишения свободы;
19. Дом ночного пребывания;
20. Специальное реабилитационное образовательное учреждение среднего профессионального образования.

Согласно Национальному стандарту Российской Федерации ГОСТ Р 52498-2005 «Социальное обслуживание населения. Классификация учреждений социального обслуживания», выделяется 22 вида учреждений, которые определяются в зависимости от их предназначения, номенклатуры (состава) и характера предоставляемых услуг (центры социальной помощи, комплексные центры социального обслуживания, дома-интернаты). Данные учреждения предоставляют социальные услуги различным категориям и группам населения.

Структура и динамика учреждений социального обслуживания Санкт-Петербурга, по информации Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга об итогах социально-экономического развития Санкт-Петербурга за 2014 и 2015 годы в сфере социальной защиты населения, представлена в Таблице 1.

Таблица 1

	2014	2015
<b><i>Учреждения социального обслуживания населения городского уровня, в т.ч.</i></b>	30	31
<i>Стационарные учреждения социального обслуживания, в т.ч.</i>	19	20
психоневрологические интернаты	8	8
дома-интернаты для престарелых и инвалидов	3	3
дома ветеранов войны и труда	3	3
специнтернат для инвалидов и граждан пенсионного возраста, освобожденных из мест лишения свободы	1	1
дома-интернаты для детей с отклонениями в умственном развитии	4	5
<i>Государственные нестационарные учреждения социального обслуживания населения</i>	11	11
<b><i>Учреждения социального обслуживания населения районного уровня, в т.ч.</i></b>	75	74
комплексные центры социального обслуживания населения	19	19
центры социальной реабилитации инвалидов и детей-	16	16

инвалидов		
центры социальной помощи семье и детям	16	16
социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних	7	7
центров для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	16	15
Кронштадтский дом ночного пребывания	1	1

Особенностью современного этапа развития рынков социальных услуг в Санкт-Петербурге является появление негосударственных поставщиков соответствующих услуг.

Вовлечение негосударственных учреждений в сферу социального обслуживания происходит на основе четырех различных механизмов:

- 1) государственный заказ на оказание социальных услуг;
- 2) субсидии и другие меры государственной поддержки социально-ориентированным некоммерческим организациям, оказывающим социальные услуги;
- 3) компенсации поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг Санкт-Петербурга, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа), при получении у них гражданином социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой;
- 4) компенсации организациям, предоставляющим отдельные виды социальных услуг (услуг сиделок, услуг экстренной помощи, специального транспортного обслуживания, др.) расходов, связанных с предоставлением данных услуг.

(1) В 2014 году в качестве пилотного проекта Комитет по социальной политике Санкт-Петербурга впервые осуществил закупку социальных услуг для граждан, нуждающихся в стационарном социальном обслуживании.

Данный проект был реализован на открытом рынке на конкурсной основе среди негосударственных организаций. По итогам проведенных конкурсных процедур победителем открытого электронного аукциона на оказание услуг по стационарному социальному обслуживанию граждан Санкт-Петербурга оказалось Общество с ограниченной ответственностью «Социальный гериатрический центр «Опека Комфорт».

Согласно информации, размещенной на сайте Общества<sup>5</sup>, Социальный гериатрический центр «Опека» - первая в СЗФО и крупнейшая в России сеть частных пансионатов с лечением для пожилых людей, нуждающихся в уходе, владеющая восьмью пансионатами в Санкт-Петербурге, Ленинградской области и Москве.

Государственный контракт № 61315 от 8 июля 2014 года предусматривал оказание социальных услуг в течении полугода (до конца 2014 года). В дальнейшем закупка социальных услуг органами власти Санкт-Петербурга не проводилась.

(2) Особая природа социальных услуг – сочетание признаков доверительных и эмоциональных благ с особой социальной значимостью этих услуг – обуславливает важную роль некоммерческих организаций в качестве их производителей. Зарубежные исследования показывают, что в ряде развитых стран именно частные неприбыльные организации доминируют в сфере социального обслуживания (social care)<sup>6</sup>.

Оказание социальных услуг в Санкт-Петербурге в рассматриваемый период осуществлялось социально-ориентированным некоммерческим организациям на основе государственной поддержке в форме субсидий, предоставления нежилых помещений, освобождение от арендной платы.

Согласно статье 31.1. Федерального закона от 12.01.1996 N 7-ФЗ (ред. от 02.06.2016, с изм. от 03.07.2016) "О некоммерческих организациях", органы

<sup>5</sup> <http://vrgroup.spb.ru/>

<sup>6</sup> С.В.Суслова. Российские некоммерческие организации на квази-рынке социальных услуг.

государственной власти и органы местного самоуправления могут оказывать поддержку социально ориентированным некоммерческим организациям при условии осуществления ими в соответствии с учредительными документами деятельности по социальному обслуживанию, социальной поддержке и защите граждан.

Постановлением Правительства РФ от 23.08.2011 N 713 (ред. от 25.05.2016) "О предоставлении поддержки социально ориентированным некоммерческим организациям" установлено, что поддержка социально ориентированных некоммерческих организаций осуществляется, в том числе, по следующим приоритетным направлениям:

- профилактика социального сиротства, поддержка материнства и детства;
- повышение качества жизни людей пожилого возраста;
- социальная адаптация инвалидов и их семей;
- профилактика немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

В Санкт-Петербурге государственная поддержка социально ориентированных некоммерческих организаций (далее – СО НКО) осуществляется в различных формах, предусмотренных нормативными правовыми актами федерального и регионального уровня, в т.ч., на основании Закона Санкт-Петербурга от 11.04.2011 N 153-41 (ред. от 21.06.2016) «О поддержке социально ориентированных некоммерческих организаций в Санкт-Петербурге».

Первая комплексная программа поддержки СО НКО в Санкт-Петербурге – Программа поддержки социально ориентированных некоммерческих организаций в Санкт-Петербурге на 2011 год – была утверждена постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 21.10.2011 № 1451. В 2013 году распоряжением Правительства Санкт-Петербурга от 14.05.2013 № 36-рп утверждена Программа поддержки социально ориентированных некоммерческих организаций в Санкт-Петербурге на 2013-2014 годы.<sup>7</sup>

В соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 13.07.2015 N 600 «О Порядке предоставления в 2015 году субсидий на поддержку социально ориентированных некоммерческих организаций за счет средств, поступающих в бюджет Санкт-Петербурга из федерального бюджета», субсидии предоставляются социально ориентированным некоммерческим организациям при соблюдении ими следующих условий:

- наличие государственной регистрации в качестве юридического лица в соответствии с законодательством Российской Федерации и осуществление деятельности на территории Санкт-Петербурга не менее одного календарного года;
- реализация программы по одному или нескольким направлениям, указанным в Порядке; наличие документального подтверждения затрат;
- отсутствие задолженности по уплате налогов в бюджеты всех уровней и государственные внебюджетные фонды;
- определение размера одной субсидии из расчета 300 тыс. руб. - 1 млн. руб.;
- включение социально ориентированных некоммерческих организаций в список победителей конкурсного отбора, утвержденный уполномоченным органом;
- представление социально ориентированными некоммерческими организациями документов, гарантирующих софинансирование программы в размере не менее 20 процентов общей суммы расходов на реализацию программы;
- заключение социально ориентированными некоммерческими организациями договоров, указанных в Порядке;
- наличие согласия социально ориентированных некоммерческих организаций на осуществление уполномоченным органом и Комитетом государственного финансового контроля Санкт-Петербурга обязательных проверок соблюдения социально

---

<sup>7</sup> <http://gov.spb.ru/gov/otrasl/trud/organizacii-tretego-sektora/>



ориентированными некоммерческими организациями, признанными победителями конкурсного отбора, условий, целей и порядка предоставления субсидий.

Условие софинансирования поддерживаемых социальных программ предусмотрено и Постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 08.04.2016 N 254 «О Порядке предоставления в 2016 году субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям в целях финансового обеспечения (возмещения) затрат по реализации социальных заказов и выполнению общественно полезных программ». При этом в счет исполнения обязательства засчитываются использованные на соответствующие цели денежные средства, безвозмездно полученные работы и услуги, труд добровольцев.

Субсидии предоставляются организациям, признанным победителями конкурсного отбора на право получения субсидий, осуществляющим на территории Санкт-Петербурга один из следующих видов деятельности:

- социальная поддержка и защита граждан;
- оказание юридической помощи на безвозмездной или на льготной основе гражданам и правовое просвещение населения, деятельность по защите прав и свобод человека и гражданина;
- профилактика социально опасных форм поведения граждан;
- благотворительная деятельность в сфере социальной защиты населения;
- деятельность в области пропаганды здорового образа жизни, улучшения морально-психологического состояния граждан, а также содействие духовному развитию личности.

Аналогичные нормы содержались и в постановлениях Правительства Санкт-Петербурга от 18.02.2014 N 88 и от 22.01.2015 N 18 (ред. от 17.03.2015) о порядке предоставления субсидий в 2014 и 2015 годах.

По данным Росстата<sup>8</sup>, в 2014 году в Санкт-Петербурге осуществляли деятельность 3093 СО НКО, в 2015 году их число увеличилось до 3966.

По данным Портала единой автоматизированной системы поддержки социально ориентированных некоммерческих организаций<sup>9</sup>, в базе НКО по Санкт-Петербургу зарегистрировано 9531 организаций.

Согласно данным, предоставленным Комитетом по развитию предпринимательства и потребительского рынка Санкт-Петербурга (на основе информации Комитета по социальной политике, направленной письмом № 020-069-3621/16-0-1), количество СО НКО – получателей поддержки из средств бюджетов различных уровней оставляло (Таблица 2):

Таблица 2

	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>1 п/г 2016</b>
За счет средств бюджета Санкт-Петербурга	170	160	20
За счет средств федерального бюджета	41	34	0

(3) После вступления в силу с 1 января 2015 года Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», лица, нуждающиеся в социальных услугах, могут получить эти услуги в любом, в том числе частном учреждении социального обслуживания, с частичной оплатой за счет государства. Необходимым условием является включение негосударственного учреждения в Реестр поставщиков социальных услуг соответствующего субъекта РФ.

Компенсация затрат негосударственных учреждений на оказание социальных услуг осуществляется на основании части 8 статьи 30 Федерального закон от 28.12.2013 N 442-ФЗ (ред. от 21.07.2014) «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

<sup>8</sup> [http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat\\_main/rosstat/ru/statistics/state/#](http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/state/#)

<sup>9</sup> <http://nko.economy.gov.ru/Organization?SubjectId=45&tsMasterTable-page=20>

Согласно данной норме, если гражданин получает социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой, у поставщика или поставщиков социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг субъекта Российской Федерации, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа), поставщику или поставщикам социальных услуг выплачивается компенсация в размере и в порядке, которые определяются нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации. Порядок и размеры данных компенсаций в Санкт-Петербурге определены Постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 29.12.2014 № 1288.

Установленные постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 29.12.2014 № 1283 порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Санкт-Петербурге предусматривают право получателя социальных услуг на выбор поставщика социальных услуг, что отражает наиболее «рыночный» подход к организации предоставления социальных услуг и создаёт условия для реальной конкуренции на рынках социальных услуг между поставщиками, в т.ч. между государственными и негосударственными организациями.

Как отмечалось выше, условием участия в предоставлении социальных услуг в этом случае является включение организации в региональный реестр поставщиков социальных услуг.

Согласно Федеральному закону «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», включение в реестр осуществляется на добровольной основе и носит, по существу, уведомительный характер, т.е. отказ во включении может быть связан исключительно с неполнотой либо недостоверностью предоставленных организацией сведений, перечень которых также определён федеральным законом.

Порядок формирования и ведения реестра поставщиков социальных услуг в Санкт-Петербурге установлен постановлением правительства Санкт-Петербурга от 29.12.2014 г. № 1286 и реализуются Комитетом по социальной политике Санкт-Петербурга совместно с Санкт-Петербургским государственным казенным учреждением «Городской информационно-расчетный центр».<sup>10</sup>

При этом следует отметить, что порядок включения в реестр, установленный данным актом, например, в части требований к предоставляемой заявителями информации, несколько отличается от требований федерального закона. Так, если в части 3 статьи 25 Закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» в перечне сведений, которые должны содержаться в реестре поставщиков социальных услуг, значится (п. 14) «информация об опыте работы поставщика социальных услуг за последние пять лет», то Порядок формирования и ведения реестра поставщиков социальных услуг в Санкт-Петербурге (далее – Порядок) в пункте 2.7 предусматривает, что для включения в реестр поставщик социальных услуг обязан направить в Комитет по социальной политике «информацию о наличии опыта работы по предоставлению социальных услуг не менее пяти лет со дня государственной регистрации». Таким образом, по существу, региональный акт ограничивает возможность включения в реестр поставщиков социальных услуг организаций, (1) созданных менее чем за пять лет до даты обращения, (2) не имеющих пятилетнего опыта оказания социальных услуг. С учетом того, что в соответствии с пунктом 3.5 Порядка, основанием для отказа во включении в реестр поставщиков является, в том числе, «отсутствие в представленных документах сведений, подтверждающих осуществление заявителем деятельности по предоставлению социальных услуг гражданам», вышеуказанные нормы создают препятствия для входа на рынок социальных услуг недавно созданных и / или не имеющих продолжительного опыта оказания социальных услуг организаций.

---

<sup>10</sup> <http://saphia.ru/o-razvitii-sankt-peterburga-v-soczialnoj-sfere-za-1-polugodie-2015-goda.html>

В Реестр поставщиков социальных услуг<sup>11</sup> (далее – Реестр) по состоянию на конец 1 полугодия 2016 года были включены 123 организации, подавляющее большинство которых – это государственные бюджетные учреждения Санкт-Петербурга (96 государственных бюджетных учреждений – центры для детей-сирот, реабилитации инвалидов и несовершеннолетних, дома-интернаты для престарелых и инвалидов, дома-интернаты для детей с умственными отклонениями, психоневрологические интернаты, центры социального обслуживания населения и т.п., 2 государственных казенных учреждения для лиц без определенного места жительства, Санкт-Петербургское автономное стационарное учреждение социального обслуживания Психоневрологический интернат № 10).

Также в Реестр были внесены 2 федеральных государственных учреждения и 22 негосударственные организации (автономные некоммерческие организации, религиозные объединения и организация, фонды, общественные организации и их учреждения, 5 обществ с ограниченной ответственностью, одно частное учреждение и одна ассоциация).

С учетом имеющихся в Реестре данных о дате внесения сведений о поставщиках социальных услуг можно сделать вывод, что и общее количество поставщиков, и количество негосударственных организаций увеличилось по сравнению с данными на конец 2015 года, когда общее количество организаций составляло 109, включая 15 негосударственных учреждений и организаций.

Динамика количества включенных в Реестр Санкт-Петербурга организаций по формам и получателям социальных услуг представлена в Таблице 3\*:

Таблица 3

	2015		1 п/г 2016	
Всего поставщиков,	109		123	
<i>в т.ч. негосударственные</i>	15	13,76%	22	17,89%
Поставщики стационарной социальной помощи	71			
<i>в т.ч. негосударственные</i>	6	8,45%	7	9,09%
Поставщики полустационарной социальной помощи	59			
<i>в т.ч. негосударственные</i>	4	6,78%	8	12,70%
Поставщики нестационарной медицинской помощи	55			
<i>в т.ч. негосударственные</i>	8	14,55%	8	14,55%
Поставщики услуг лицам преклонного возраста			36	
<i>в т.ч. негосударственные</i>			9	25,00%
Поставщики услуг инвалидам			27	
<i>в т.ч. негосударственные</i>			4	14,81%
Поставщики услуг детям и несовершеннолетним			42	
<i>в т.ч. негосударственные</i>			5	11,90%

\* *Примечание.* В основе приведенных в таблице данных - сведения, которые указаны в Реестре относительно предоставляемых поставщиком форм социального обслуживания. Кроме этого, учтены данные, размещенные на сайтах организаций - поставщиков в отношении видов и форм оказания социальных услуг, т.к. информация, включенная в Реестр по некоторым из поставщиков социальных услуг, является неполной.

Анализ изменения соотношения государственных и негосударственных поставщиков, показывает, что доля последних выросла как в общем количестве поставщиков социальных услуг, так и по отдельным формам обслуживания. При этом максимальное присутствие негосударственных организаций наблюдается в сфере оказания социальных услуг лицам преклонного возраста.

<sup>11</sup> <http://iss.ktsz.spb.ru/esrn/index/servproviders.htm>

(4) В соответствии с нормативными актами Санкт-Петербурга с 2010 года в городе существует система государственной поддержки оказания отдельным категориям граждан некоторых видов социальных услуг с компенсацией поставщикам услуг за счёт средств бюджета Санкт-Петербурга части расходов.

В отличие от рассмотренных выше формы организации социального обслуживания данные меры касаются более узкого круга лиц, нуждающихся в социальной поддержке. Поставщики данных услуг отбираются на конкурсной основе Комитетом по социальной политике. Получатели услуг лишены возможности самостоятельно выбирать поставщика услуги и обращаются в соответствующие организации по направлению районных центров социального обслуживания населения, либо (по услуге специального транспортного обслуживания) через диспетчерский центр Санкт-Петербургское Государственного казенного учреждения «Городской информационно-расчётный центр».

Так, например, Законом Санкт-Петербурга от 21.12.2010 № 719-166 «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан по финансированию расходов, связанных с предоставлением услуг по социально-медицинскому уходу на дому» установлены дополнительные меры социальной поддержки отдельных категорий граждан по финансированию расходов, связанных с предоставлением услуг сиделок, в размере 90% от стоимости услуг за счет средств бюджета Санкт-Петербурга. В соответствии с Законом № 719-166, дополнительные меры социальной поддержки предоставляются одиноким гражданам Российской Федерации, имеющим место жительства в Санкт-Петербурге, из числа инвалидов Великой Отечественной войны 1941-1945 годов, ветеранов Великой Отечественной войны 1941-1945 годов и бывших несовершеннолетних узников фашизма.

В 2014 году услуги по социально-медицинскому уходу на дому предоставляли 5 организаций (ООО «Гармония», СПб БЦ «Хэсэд Авраам», СПб РОУ «Свет», ООО «Агентство ЮСИ», СПб РОО «Общество сиделок Санкт-Петербурга»), прошедшие квалификационный отбор в Комитете по социальной политике Санкт-Петербурга.<sup>12</sup> Количество и состав поставщиков данной услуги в 2015 году не изменился.

В 2016 году (протокол от 14.12.2015) утвержден перечень организаций, прошедших квалификационный отбор на право предоставления услуг по социально-медицинскому уходу на дому отдельным категориям граждан в Санкт-Петербурге в 2016 году, в который вошли 4 организации - Санкт-Петербургское региональное общественное учреждение социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов «Свет»; Общество с ограниченной ответственностью «Агентство ЮСИ»; Общество с ограниченной ответственностью «Гармония»; Межрегиональная общественная организация инвалидов и пенсионеров «Еврейский Благотворительный Центр «Забота-Хэсэд Авраам».

Также, в соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 08.12.2010 № 721-167 «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан по финансированию расходов, связанных с предоставлением специализированных услуг экстренной помощи «тревожная кнопка»», дополнительные меры социальной поддержки предоставляются в виде оплаты их стоимости за счет средств бюджета Санкт-Петербурга для следующих категорий: инвалиды Великой Отечественной войны; участники Великой Отечественной войны; бывшие несовершеннолетние узники; лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда», имеющие 1 группу инвалидности; труженики тыла, имеющие 1 группу инвалидности, одиноко проживающие граждане, достигшие возраста 80 лет.

Услуга «тревожная кнопка» позволяет в течение 24 часов в сутки установить экстренную связь со скорой медицинской помощью, с пожарной службой, МЧС, полицией, аварийными службами жилищно-эксплуатационных организаций, газоспасательной и другими службами города.

---

<sup>12</sup> [http://gov.spb.ru/helper/social/soc\\_vet/adresniepr/](http://gov.spb.ru/helper/social/soc_vet/adresniepr/)

В 2014 году услугу «тревожная кнопка» предоставляли 4 организации (ООО «Лега», ООО «Титан Сервис» и ООО «Гармония», ООО «Ангелит»), прошедшие в Комитете по социальной политике Санкт-Петербурга квалификационный отбор.<sup>13</sup>

По данным СМИ<sup>14</sup>, в 2015 г. состав поставщиков данной услуги оставался неизменным, но при проведении в декабре 2015 г. очередного квалификационного отбора заявка компании ООО «Ангелит» была отклонена. Таким образом, по состоянию на 2016 г. услуги оказывают три компании.

В соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 05.07.2006 № 397-60 «О специальном транспортном обслуживании отдельных категорий граждан в Санкт-Петербурге», дополнительные меры социальной поддержки предоставляются в виде оплаты за счет средств бюджета Санкт-Петербурга стоимости разового проезда на социальном такси (от 90% до 50%) в зависимости от категории потребителя услуги, группы инвалидности и видов объектов, включенных в основной и дополнительный перечни видов социально значимых объектов, расположенных на территории Санкт-Петербурга.

Согласно данным, предоставленным Комитетом по развитию предпринимательства и потребительского рынка Санкт-Петербурга (на основе информации Комитета по социальной политике, направленной письмом № 020-069-3621/16-0-1), количество транспортных организаций, оказывающих соответствующие услуги, составляло: в 2014 г. – 94 организации, в 2015 г. – 53 организации, в 1 полугодии 2016 г. – 45 организаций.

Таким образом, некоторые из приведенных выше данных свидетельствуют о расширении участия негосударственных организаций на рынке социальных услуг.

В то же время, согласно данным, предоставленным Комитетом по развитию предпринимательства и потребительского рынка Санкт-Петербурга (на основе информации Комитета по социальной политике, направленной письмом № 020-069-3621/16-0-1), общее количество организаций, оказывающих социальные услуги, составляло (Таблица 4):

Таблица 4

	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>1 п/г 2016</b>
Всего, в т.ч.	324	307	132
<i>Государственные</i>	112	112	111
<i>Негосударственные</i>	212	195	21

Таким образом, согласно данным Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга, количество организаций, оказывающих социальные услуги в 1 полугодии 2016 года по сравнению с 2014 годом сократилось почти в 2,5 раза. Если в 2014 году негосударственные организации, оказывающие социальные услуги составляли около 65% от общего числа организаций данного профиля, то в 2015 году эта доля снизилась до 63,5%, а в 1 полугодии 2016 года упала до 16%.

#### **1.4. Объем рынка и доли хозяйствующих субъектов**

В соответствии с Порядком проведения анализа состояния конкуренции на товарном рынке, утвержденным приказом ФАС России от 28.04.2010 № 220, основным показателем для расчета объема товарного рынка и долей хозяйствующих субъектов на рынке является объем продаж (поставок) на рассматриваемом товарном рынке. Иные

<sup>13</sup> [http://gov.spb.ru/helper/social/soc\\_vet/adresniepr/](http://gov.spb.ru/helper/social/soc_vet/adresniepr/)

<sup>14</sup> [http://www.dp.ru/a/2016/01/07/Odin\\_iz\\_podrjadchikov\\_proek/](http://www.dp.ru/a/2016/01/07/Odin_iz_podrjadchikov_proek/)

показатели используются в тех случаях, когда из-за отраслевых особенностей они позволяют более точно охарактеризовать положение хозяйствующих субъектов на рассматриваемом товарном рынке с точки зрения конкуренции.

Указанные выше показатели могут использоваться в натуральном или стоимостном выражении.

В отношении рынков социальных услуг применяются различные показатели, характеризующие как объем оказанных услуг (количество лиц, которым были оказаны услуги, количество оказанных услуг, койко-дни, человеко-дни, стоимостное выражение оказанных услуг, рассчитанное на основе утвержденных тарифов), так и мощность социальных организаций (количество койко-мест, мест оказания услуг по уходу на дому и т.п.).

Данные Росстата<sup>15</sup> о количестве лиц, которым были предоставлены социальные услуги (по Санкт-Петербургу) в 2014-2015 гг., представлены в Таблице 5:

Таблица 5

	2014	2015
Социальные услуги, в т.ч.	16458	20963
С обеспечением проживания	356	471
Без обеспечения проживания	16072	20462

Согласно информации Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга об итогах социально-экономического развития Санкт-Петербурга в сфере социальной защиты населения в 2014 и 2015 гг.<sup>16</sup>, коечная мощность и объемы оказанных системой социального обслуживания услуг составляли (Таблица 6):

Таблица 6

	2014	2015
<b>Учреждения социального обслуживания населения городского уровня, в т.ч.</b>		
<i>Стационарные учреждения социального обслуживания (койко-мест/чел.), в т.ч. (койко-мест)</i>	7364/8060	8117/8143
психоневрологические интернаты	6 206	6206
дома-интернаты для престарелых и инвалидов	503	477
дома ветеранов войны и труда	605	605
специнтернат для инвалидов и граждан пенсионного возраста, освобожденных из мест лишения свободы	50	52
дома-интернаты для детей с отклонениями в умственном развитии	1158	777
«Социальный гериатрический центр «Опека Комфорт» (койко-дни / путёвки/ процент от общего количества лиц, получивших стационарные услуги)	13 403/154/ 1,91 %	
<b>Учреждения социального обслуживания населения районного уровня (численность обслуженных лиц, тыс.чел.), в т.ч.</b>	829,8	620,0
Пожилых жителей	526,9	
Инвалидов и детей-инвалидов	48,2	
Детей	113,8	

<sup>15</sup> <http://www.gks.ru/dbscripts/cbsd/DBInet.cgi>

<sup>16</sup> <http://gov.spb.ru/gov/otrasl/trud/statistic/development/>

В том числе, согласно годовому отчету о ходе и оценке эффективности реализации государственной программы Санкт-Петербурга «Социальная поддержка граждан в Санкт-Петербурге» на 2015-2020 годы<sup>17</sup>, за 2015 год **надомное социальное обслуживание** получили в 2015 году 31,8 тыс. человек, ещё 8,5 тысяч граждан пожилого возраста и инвалидов получили обслуживание в специализированных отделениях социально-медицинского обслуживания на дому.

10,9 тысяч человек получили обслуживание в **социально-реабилитационных отделениях** (на 626 мест) комплексных центров социального обслуживания.

Социальные услуги в **полустационарной форме социального обслуживания** предоставлялись гражданам 30 отделениями дневного пребывания на 722 места. В 2015 году в данных отделениях получили социальные услуги 10,7 тыс. человек.

Социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания в комплексных центрах предоставлялись 15 отделениями временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов на 220 мест. В 2015 году этими отделениями обслужено 1,8 тыс. граждан пожилого возраста.

Кроме того, гражданам пожилого возраста социальные услуги предоставлялись в 41 отделении срочного социального обслуживания, 37 социально-досуговых отделениях граждан пожилого возраста, 26 консультативных отделениях, 21 отделении экстренной психологической помощи гражданам пожилого возраста и др.

Согласно данным, предоставленным Комитетом по развитию предпринимательства и потребительского рынка Санкт-Петербурга (на основе информации Комитета по социальной политике, направленной письмом № 020-069-3621/16-0-1) по показателю количества оказанных услуг, сведения об **объеме и структуре услуг государственных учреждений** представлены в Таблице 7.

Таблица 7

	Количество услуг, ед.		
	2014	2015	1 п/г 2016
<b>Социальные услуги, всего</b>	124 082 775	91 311 021	28 591 169
<i>В т.ч. по формам социального обслуживания:</i>			
на дому	9 783 077	7 291 529	4 791 867
полустационарная	110 796 904	81 399 181	21 987 466
стационарная	3 502 794	2 606 520	1 811 690
<i>В т.ч. по категориям потребителей:</i>			
граждане пожилого возраста	74 574 903	42 906 298	14 867 408
инвалиды (в т.ч. дети-инвалиды)	8 642 200	8 023 050	6 359 221
несовершеннолетние	16 186 813	12 416 555	2 916 630
семьи с несовершеннолетними детьми	19 571 082	15 235 180	2 610 677
Иные	5 107 777	12 729 938	1 837 233

Данные по объему, структуре и долям (в общем объеме социальных услуг) **негосударственных учреждений** за 2014 – 2015 гг. представлены в Таблице 8.

Таблица 8

	2014	%	2015	%
<b>Социальные услуги, всего</b>	124 082 75	1,78	91 311 21	2,27
<i>В т.ч. по категориям потребителей:</i>				
граждане пожилого возраста	190 650	0,25	210 092	0,49
инвалиды (в т.ч. дети-инвалиды)	499 447	5,46	422 860	5,01
семьи с несовершеннолетними	806 050	3,96	808 418	5,04

<sup>17</sup> <http://gov.spb.ru/gov/otrasl/trud/gosudarstvennaya-programma-sankt-peterburga-socialnaya-podderzhka-graz/>

детьми				
Иные	747 440	12,77	683 259	5,09

Таким образом, наблюдается тенденция увеличения доли негосударственных организаций в общем объеме предоставляемых в Санкт-Петербурге социальных услуг: в 2015 году данная доля составила **2,27%** общего количества оказанных социальных услуг. При этом наибольшую роль негосударственные организации играют в предоставлении услуг «иным категориям потребителей», к которым относятся, в частности, граждане без определенного места жительства, женщины, находящиеся в трудной жизненной ситуации, потребители наркотических средств и др. (более 5%).

В то же время, как следует из годового отчета о ходе и оценке эффективности реализации государственной программы Санкт-Петербурга «Социальная поддержка граждан в Санкт-Петербурге» на 2015-2020 годы<sup>18</sup>, удельный вес жителей Санкт-Петербурга, получивших социальные услуги в негосударственных организациях, в общей численности жителей Санкт-Петербурга, получивших услуги в организациях социального обслуживания всех форм собственности, составил в 2015 году **34,2 %**.

**В объеме социальных услуг, фактически оказанных в 2015 – 1 п/г 2016 гг. организациями, включенными в Реестр поставщиков социальных услуг Санкт-Петербурга**, доля негосударственных организаций, согласно данным Комитета по социальной политике, очень мала. При этом, в данный период негосударственные организации оказывали исключительно услуги по социальному обслуживанию на дому, имея долю в общем объеме соответствующих услуг в 2015 году – 0,19 %, в 1 п/г 2016 г. – 0,003 %.

В то же время, в соответствии с данными о производственных возможностях организаций и учреждений социальной сферы по оказанию стационарных, полустационарных и нестационарных услуг, которые содержатся в Реестре поставщиков социальных услуг Санкт-Петербурга<sup>19</sup>, объемы соответствующих рынков и доли крупных поставщиков и наиболее крупных негосударственных учреждений на конец 1 полугодия 2016 года можно оценить следующим образом (Таблица 9):

Таблица 9

	мест	%
<b>Услуги стационарной помощи</b>	<b>10369</b>	
<b><i>Всего по государственным учреждениям</i></b>	<b>9814</b>	<b>94,65</b>
Санкт-Петербургское государственное автономное стационарное учреждение социального обслуживания «Психоневрологический интернат №10»	1020	9,84
Санкт-Петербургское государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания «Психоневрологический интернат №9»	1058	10,20
Санкт-Петербургское государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания «Психоневрологический интернат №3»	1080	10,42
<b>Услуги полустационарной помощи</b>	<b>3890</b>	
<b><i>Всего по государственным учреждениям</i></b>	<b>3567</b>	<b>91,70</b>
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Социально-реабилитационный центр для инвалидов Московского района»	150	3,86
Санкт-Петербургское государственное бюджетное	550	14,14

<sup>18</sup> <http://gov.spb.ru/gov/otrasl/trud/gosudarstvennaya-programma-sankt-peterburga-socialnaya-podderzhka-graz/>

<sup>19</sup> <http://iss.ktsz.spb.ru/esrn/index/servproviders.htm>



специальное реабилитационное образовательное учреждение среднего профессионального образования - техникум для инвалидов «Профессионально-реабилитационный центр»		
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения «Комплексный центр социального обслуживания населения Петродворцового района Санкт-Петербурга»	640	16,45
<b>Нестационарные услуги*</b>	<b>30266</b>	
<b>Всего по государственным учреждениям</b>	<b>22831</b>	<b>75,43</b>
Автономная некоммерческая образовательная организация дополнительного профессионального образования «Центр программ и проектов в области развития здравоохранения»	3320	10,97
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения «Комплексный центр социального обслуживания населения Калининского района»	3352	11,08
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения «Комплексный центр социального обслуживания населения Петродворцового района Санкт-Петербурга»	4203	13,89
<b>Услуги стационарные детям и несовершеннолетним</b>	<b>895</b>	
Учреждение Санкт-Петербургской общественной организации помощи социально незащищенным гражданам "Детский ковчег"	60	6,70
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение центр для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей "Центр содействия семейному воспитанию №14"	60	6,70
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Воспитательный дом» Кировского района»	97	10,84
Общество с ограниченной ответственностью "Здоровое поколение"	36	4,02
<b>Услуги полустационарные детям и несовершеннолетним</b>	<b>478</b>	
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Дом милосердия» Василеостровского района»	30	6,28
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Центр социальной помощи семье и детям Василеостровского района Санкт-Петербурга»	40	8,37
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Центр социальной помощи семье и детям Приморского района Санкт-Петербурга»	70	14,64
Частное социально-реабилитационное учреждение «Детский приют «Жизнь»	20	4,18
<b>Услуги нестационарные детям и несовершеннолетним*</b>	<b>1339</b>	
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Дом милосердия» Василеостровского	95	7,09

района»		
Санкт-Петербургское государственное бюджетное образовательное учреждение начального профессионального образования «Профессиональный реабилитационный лицей»	395	29,50
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Военно-патриотический центр «Дзержинец»	650	48,54
Автономная некоммерческая организация «Содружество по противодействию детско-подростковой дезадаптации «Герой»	36	2,69
<b>Услуги стационарные для ветеранов и престарелых</b>	<b>2044</b>	
Санкт-Петербургское государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания «Дом-интернат для престарелых и инвалидов №1»	301	14,73
Санкт-Петербургское государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания «Дом-интернат для престарелых и инвалидов №2»	301	14,73
Санкт-Петербургское государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания «Дом ветеранов войны и труда №1»	365	17,86
Общество с ограниченной ответственностью «Социальный гериатрический центр «Опека Комфорт»	293	14,33
<b>Услуги полустационарные для ветеранов и престарелых</b>	<b>1991</b>	
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Московского района»	121	6,08
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения «Комплексный центр социального обслуживания населения Невского района»	136	6,83
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения «Комплексный центр социального обслуживания населения Петродворцового района Санкт-Петербурга»	640	32,14
Межрегиональная общественная организация "Ассоциация ветеранов, инвалидов и пенсионеров"	50	2,51
<b>Услуги нестационарные для ветеранов и престарелых*</b>	<b>21881</b>	
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения «Комплексный центр социального обслуживания населения Пушкинского района»	2860	13,07
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения «Комплексный центр социального обслуживания населения Калининского района»	3352	15,32
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения «Комплексный центр социального обслуживания населения Петродворцового района Санкт-Петербурга»	4203	19,21
Санкт-Петербургское региональное общественное	350	1,60

учреждение социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов «Свет»		
<b>Услуги стационарные для инвалидов</b>	<b>1420</b>	
Санкт-Петербургское государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания «Дом-интернат для детей-инвалидов и инвалидов с детства с нарушениями умственного развития №1»	301	21,20
Санкт-Петербургское государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания «Дом-интернат для престарелых и инвалидов №1»	301	21,20
Санкт-Петербургское государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания «Дом-интернат для престарелых и инвалидов №2»	301	21,20
<b>Услуги полустационарные для инвалидов</b>	<b>1945</b>	
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Московского района»	121	6,22
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения «Комплексный центр социального обслуживания населения Невского района»	136	6,99
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Социально-реабилитационный центр для инвалидов Московского района»	150	7,71
<b>Услуги нестационарные для инвалидов*</b>	<b>23228</b>	
Санкт-Петербургская еврейская благотворительная общественная организация инвалидов «ЕВА»	3076	13,24
Автономная некоммерческая образовательная организация дополнительного профессионального образования «Центр программ и проектов в области развития здравоохранения»	3320	14,29
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения «Комплексный центр социального обслуживания населения Калининского района»	3352	14,43

*\*Примечание. По нестационарным услугам значение объема рынка следует рассматривать как нижнюю границу, а доли крупнейших участников как верхнюю границу значений соответствующих показателей ввиду очевидной неполноты данных по мощности государственных учреждений в части оказания нестационарных услуг, представленных в Реестре поставщиков социальных услуг.*

Данные об объеме предоставления **отдельных видов социальных услуг, предоставляемых определённым категориям граждан**, содержащиеся в указанных выше данных Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга, представлены в Таблице 10:

Таблица 10

	2014		2015		1 п/г 2016	
<b>Услуга социально-медицинского ухода на дому (чел. / млн.руб.), в том числе</b>	<b>1549</b>	<b>240,0</b>	<b>1440</b>	<b>258,5</b>	<b>1180</b>	
ООО «Гармония» (чел./ %)	395	25,50	368	25,56	316	26,78

СПб РОУСО «Свет» (чел./%)	391	25,24	374	25,97	354	30,00
МОО «Еврейский благотворительный центр «Забота-Хэсэд Авраам» (чел./%)	339	21,89	346	24,03	321	27,20
ООО «Агентство ЮСИ» (чел./%)	266	17,17	236	16,39	189	16,02
СПб РОО «Общество сиделок Санкт-Петербурга» (чел./%)	161	10,39	118	8,19	0	0
<b>Услуга специального транспортного обслуживания («социального такси») (тыс. заявок/ млн.руб.)</b>	<b>633,2</b>	<b>334,35</b>	<b>632,3</b>	<b>336,54</b>	<b>347,1</b>	<b>163,9</b>
Такси 6000000 (%)					41,7	12,0
Такси 068 (%)					35,9	10,35
ООО «Пальмира» (%)					30,6	8,81
ООО «Такси Блюз» (%)					16,2	4,67
Областная транспортная компания (%)					11,8	3,41
<b>Специализированные услуги экстренной социально-медицинской помощи («тревожная кнопка») (чел. / млн.руб.)</b>	<b>11 690</b>	<b>73,1</b>	<b>11 802</b>	<b>73,5</b>	<b>10 894</b>	
ООО «Леге» (чел./%)	5 645	48,26	5 891	46,96	5 577	51,19
ООО «Титан Сервис» (чел./%)	3 813	32,60	3 818	30,44	3 502	32,15
ООО «Гармония» (чел./%)	1 325	11,33	2 047	16,32	1 815	16,66
ООО «Ангелит» (чел./%)	913	7,81	788	6,28	0	0

Как отмечалось выше, механизм предоставления данных услуг не предусматривает возможность выбора потребителями поставщиков услуг. Так, специализированные услуги экстренной социально-медицинской помощи («тревожная кнопка») оказывались по районному принципу (за каждым выбранным в ходе квалификационного отбора поставщиком услуг закреплены определённые районы Санкт-Петербурга). Услуги социально-медицинского ухода на дому оказываются по направлениям в определённую организацию, прошедшую квалификационный отбор. Услуга «социального такси» - через единый диспетчерский пункт. Конкуренция поставщиков возможна только на этапе входа на рынок через механизм квалификационного отбора, условия которого определяются Комитетом по социальной политике Санкт-Петербурга. Таким образом, конкуренция на рынках данных услуг носит ограниченный характер. Кроме того, приведённые выше данные по услугам ухода на дому и «тревожная кнопка» выявляют тенденцию роста долей наиболее крупных организаций, оказывающих соответствующие услуги, за счёт сокращения числа участников рынка.

Как отмечалось выше, развитию системы социального обслуживания способствует привлечение в эту сферу социально ориентированных некоммерческих организаций.

В то же время эксперты отмечают<sup>20</sup>, что в отличие от государственной системы, которая специализируется преимущественно на социальном обслуживании массовых

<sup>20</sup>Л.Овчарова, М.Варламова, А.Ермолина, Е.Ковалевская. Развитие конкуренции в сфере социального обеспечения/<https://www.hse.ru/data/2015/11/24/1081642996/%D0%9E%D0%B2%D1%87%D0%B0%D1%80%D0%BE%D0%B2%D0%B0%20%D0%A0%D0%B0%D0%B7%D0%B2%D0%B8%D1%82%D0%B8%D0%B5%20%D0%BA%D0%BE%D0%BD%D0%BA%D1%83%D1%80%D0%B5%D0%BD%D1%86%D0%B8%D0%B8%20%D0%B2%20%D1%81%D1%84%D0%B5%D1%80%D0%B5%20%D1%81%D0%BE%D1%86%D0%B8%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%BE%D0%B3%D0%BE%20%D0%BE%D0%B1%D0%B5%D1%81%D0%BF%D0%B5%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F.pdf>

категорий населения, требующих комплексной поддержки (пожилые, инвалиды, дети-сироты) в ситуациях, длящихся довольно долгое время, НКО стали расширять сегмент социального обслуживания за счет: (1) развития инновационных и дефицитных услуг; (2) поддержки новых категорий нуждающихся, состояние которых характеризовалась как «трудная жизненная ситуация».

По данным Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга, общий объем субсидий, предоставленных через Комитет на поддержку СО НКО (за счет средств регионального и федерального бюджета), и объем оказанных при бюджетной поддержке социальных услуг составил в рассматриваемые периоды (Таблица 11):

Таблица 11

	2014	2015	1 п/г 2016
Совокупный объем предоставленных субсидий, тыс. руб.	608 325,1	596524,1	31 923,42
Количество услуг, ед.	2 230 005	2 110 838	н/д

Согласно данным Портала единой автоматизированной системы поддержки социально ориентированных некоммерческих организаций, по Санкт-Петербургу финансирование СО НКО распределялось следующим образом (Таблица 12):

Таблица 12

	Сумма	%
профилактика социального сиротства, поддержка материнства и детства	117 713 690	16,99
повышение качества жизни людей пожилого возраста	193 500 710	27,93
социальная адаптация инвалидов и их семей	214 028 210	30,89
развитие межнационального сотрудничества	3 765 760	0,54
профилактика социально-опасных форм поведения граждан	2 511 930	0,36
благотворительная деятельность	161 389 840	23,29

Необходимо отметить, что суммы выделенных субсидий, являются в данном случае «нижней» оценкой стоимостного объема социальных услуг, оказанных СО НКО Санкт-Петербурга, т.к., как отмечалось выше, как правило, данная форма поддержки социальных программ СО НКО осуществляется на условиях софинансирования.

Кроме того, очевидно, что СО НКО реализуют и самостоятельные программы социальной поддержки. Так согласно данным Росстата<sup>21</sup>, в среднем по Российской Федерации в объеме денежных средств и иного имущества СО НКО средства федерального и регионального бюджетов занимали в 2015 году всего 11,7 %.

Наиболее крупными получателями субсидий в рассматриваемый период являлись следующие СО НКО (Таблица 13):

Таблица 13

Наименование организации	Размер субсидии, тыс.руб.			Количество оказанных услуг, ед.		
	2014	2015	1п/г2016	2014	2015	1п/г2016
СПб ОО «Жители блокадного Ленинграда»	5110,0	15425,0		7007	7643	
СПб ГО ВООВ «Боевое братство»	25300,0	10000,0		45382	10873	
СПб ОФ помощи инвалидам «Воин»	13600,0	9500,0	3300,0	18850	6340	1873
СПб ОО ветеранов войны,	3890,0	8806,8		25098	12500	

<sup>21</sup> [http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat\\_main/rosstat/ru/statistics/state/#](http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/state/#)

труда, вооруженных сил и правоохранительных органов						
СПб РО ООО «Союз пенсионеров России»		4000,0	1978,0		3727	2380

Таким образом, в 2014 – 2015 гг. доли крупнейших поставщиков социальных услуг из числа СО НКО по объёму услуг, оказанных при финансовой поддержке из регионального и федерального бюджетов, в стоимостном выражении не превышали 5%, по количеству оказанных услуг – 2%. В 2016 году крупнейшие получатели финансовой поддержки имели в общем объеме предоставленных СО НКО субсидий доли 10,34 % и 6,2%.

### 1.5. Уровень концентрации рынка

Реальная конкуренция, основой которой является право потребителей на выбор поставщиков, складывается в настоящее время **на рынках оказания социальных услуг, затраты на которые компенсируются для поставщиков, включенных в Реестр поставщиков социальных услуг Санкт-Петербурга**. В связи с этим оценка уровня концентрации будет проведена для данного сегмента социального обслуживания.

На основе проведенного выше расчета объемов (по производственной мощности – количеству мест обслуживания) рынков социальных услуг по формам обслуживания рассчитаны коэффициенты рыночной концентрации  $CR_3$  - выраженная в процентах сумма долей на рынке трех наиболее крупных поставщиков социальных услуг, включенных в Реестр, и индекс Герфиндаля-Гиршмана  $HNI$  – сумма квадратов долей участников рынка (Таблица 14):

Таблица 14

	2015		2016	
	<i>CR<sub>3</sub></i>	<i>HNI</i>	<i>CR<sub>3</sub></i>	<i>HNI</i>
<b>Социальные стационарные услуги</b>	31,16	624,01	30,46	597,32
<b>Социальные полустационарные услуги</b>	35,75	641,9	34,45	599,79
<b>Социальные нестационарные услуги</b>	35,93	827,12	35,94	826,97

В соответствии с различными значениями коэффициента рыночной концентрации и индекса рыночной концентрации Герфиндаля-Гиршмана выделяются следующие уровни концентрации товарного рынка:

- высокий - при  $70\% \leq CR_3 \leq 100\%$  или  $2000 \leq HNI \leq 10000$ ;
- умеренный - при  $45\% \leq CR_3 < 70\%$  или  $1000 \leq HNI < 2000$ ;
- низкий - при  $CR_3 < 45\%$  или  $HNI < 1000$ .

Таким образом, уровень концентрации на агрегированных рынках социальных услуг по формам обслуживания является низким и имеет слабо выраженную тенденцию к дальнейшему снижению.

Однако, как отмечалось выше, реальные продуктовые границы рынков социальных услуг значительно уже, что определяется, в первую очередь, особенностями конкретных групп потребителей. В частности, сегментация выделенных ранее рынков по таким категориям реципиентов социальной помощи как дети и несовершеннолетние, ветераны и лица преклонного возраста, инвалиды может существенно изменить оценку уровней концентрации в каждом из данных сегментов.

Расчет, проведенный по данным из Реестра поставщиков услуг по состоянию на 1 полугодие 2016 года, дает следующую картину (Таблица 15):

Таблица 15

	<i>CR3</i>	<i>HHI</i>
<b>Услуги детям и несовершеннолетним</b>		
<i>стационарные</i>	24,25	532,16
<i>полустационарные</i>	29,29	653,61
<i>Нестационарные*</i>	85,14	3327,34
<b>Услуги ветеранам и лицам преклонного возраста</b>		
<i>Стационарные</i>	47,31	1099,94
<i>полустационарные</i>	45,05	1335,39
<i>нестационарные*</i>	47,60	1139,74
<b>Услуги для инвалидов (в т.ч. детей-инвалидов)</b>		
<i>Стационарные</i>	63,59	1461,06
<i>полустационарные</i>	20,93	438,19
<i>нестационарные*</i>	41,97	1054,12

*\*Комментарии относительно точности оценки структуры рынков нестационарных услуг давались выше.*

Также на оценку уровня концентрации влияет территориальный принцип оказания социальных услуг государственными учреждениями социального обслуживания. Например, комплексные центры социального обслуживания оказывают услуги жителям соответствующих районов, и изменение места жительства с переездом в другой район влечет прекращение обслуживания. Таким образом, ограниченность территории деятельности государственных учреждений следует учитывать для более точной оценки конкурентной структуры соответствующих рынков.

Например, расчет показателей концентрации для рынков услуг по основным формам социального обслуживания с учётом того, что в каждом районе соответствующие услуги могут быть оказаны только одним районным комплексным центром социального обслуживания, центром социальной помощи семье и детям, центром реабилитации инвалидов, дает следующие значения коэффициента концентрации и индекса Герфиндаля-Гиршмана для конца 1 полугодия 2016 года (Таблица 16):

Таблица 16

	<i>CR3</i>	<i>HHI</i>
<i>стационарные</i>	31,97	657,02
<i>полустационарные</i>	67,81	1966,72
<i>нестационарные</i>	78,5	2162,2

Приведенная оценка уровня концентрации рынков социальных услуг в районном разрезе является, скорее, «верхней» границей реальных оценок, т.к. расчёт проведён для максимальных значений производственной мощности районных учреждений социального обслуживания. В то же время, неполнота сведений в Реестре поставщиков социальных услуг не позволяет сделать более точные оценки.

Таким образом, многие рынки социальных услуг по отдельным категориям потребителей и формам обслуживания приближаются по своей структуре к рынкам с умеренной концентрацией, а рынки нестационарных социальных услуг с учётом территориальной сферы деятельности ряда государственных учреждений имеют черты высококонцентрированного рынка.

Уровень концентрации рынков **отдельных видов социальных услуг, предоставляемых определенным категориям граждан**, на основе данных, предоставленных Комитетом по социальной политике Санкт-Петербурга, в рассматриваемые периоды отражен в следующей системе показателей (Таблица 17):

Таблица 17

	<i>CR3</i>	<i>HHI</i>	<i>CR3</i>	<i>HHI</i>	<i>CR3</i>	<i>HHI</i>
Предоставление услуг по социально-медицинскому уходу на дому	72,63	2169,31	75,56	2240,72	83,98	2613,72
Специализированные услуги экстренной помощи «тревожная кнопка»	92,19	3581,54	93,72	3437,65	100	3931,70
Специальное транспортное обслуживание	н/д	н/д	н/д	н/д	31,16	<492,72

Таким образом, рынки услуг для определённых категорий граждан по социально-медицинскому уходу на дому и экстренной помощи «тревожная кнопка» являются высококонцентрированными, причем, наблюдается тенденция к повышению уровня рыночной концентрации. Более того, на рынке специализированной услуги экстренной помощи в первом полугодии 2016 года один из поставщиков услуги - ООО «Леге» - занял доминирующее положение с долей по количеству оказанных услуг, превышающей 50%.

### 1.6. Барьеры входа на рынок

Рынки социальных услуг являются объектом жесткого государственного регулирования, что определяет наличие **административных барьеров** входа на рынок негосударственных организаций.

Прежде всего, поставщики социальных услуг должны **соблюдать многочисленные нормативные акты, определяющие условия, порядок и стандарты оказания социальных услуг.**

В информационном обращении к поставщикам социальных услуг, размещённом на сайте Комитета по социальной политике, обозначены 18 законодательных и нормативных актов федерального и регионального уровня, устанавливающих обязательные требования для всех поставщиков услуг, соблюдение которых проверяется при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания, в т.ч.

- Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания в Российской Федерации»;
- Закон Санкт-Петербурга от 24.12.2014 № 717-135 «О социальном обслуживании населения в Санкт-Петербурге»;
- Постановление Правительства РФ от 24.11.2014 № 1236 «Об утверждении примерного перечня социальных услуг по видам социальных услуг»;
- Постановление Правительства РФ от 24.11.2014 № 1239 «Об утверждении Правил размещения и обновления информации о поставщике социальных услуг на официальном сайте поставщика социальных услуг в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- Приказ Минтруда России от 31.12.2013 № 792 «Об утверждении Кодекса этики и служебного поведения работников органов управления социальной защиты населения и учреждений социального обслуживания»;
- Приказ Минтруда России от 24.11.2014 № 940н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений»;
- Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 29.12.2014 № 1288 «Об утверждении Положения о размере и порядке выплаты компенсации поставщику или



поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг Санкт-Петербурга, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа), при получении у них гражданином социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой);

- Распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 02.12.2014 № 290-р « О порядке определения размера платы за предоставление социальных услуг и порядке взимания платы за предоставление социальных услуг поставщиками социальных услуг в Санкт-Петербурге».

Кроме того, имеются нормативные акты, которые применяются в зависимости от специфики деятельности поставщика социальных услуг, например:

- Приказ Минтруда России от 24.11.2014 № 938н «Об утверждении Примерного порядка предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания»;
- Приказ Минтруда России от 28.11.2014 № 954н «Об утверждении рекомендуемых норм питания при предоставлении социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания»;
- Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 29.12.2014 № 1283 «Об утверждении порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Санкт-Петербурге»;
  - Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 29.12.2014 № 1284 «Об утверждении норм питания в организациях социального обслуживания населения Санкт-Петербурга»;
  - Приказ Минтруда России от 24.11.2014 № 939н «Об утверждении Примерного порядка предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому»
  - Распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 29.04.2015 № 126-р «Об утверждении рекомендуемых нормативов обеспечения одеждой, обувью и мягким инвентарем граждан, получающих социальные услуги в стационарной и полустационарной формах социального обслуживания, в организациях социального обслуживания населения Санкт-Петербурга».

В ходе проверок осуществляется также оценка **соответствия социального обслуживания, предоставляемого поставщиком социальных услуг, следующим Национальным стандартам (ГОСТам):**

- Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52495-2005 «Социальное обслуживание населения. Термины и определения»;
- Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52143-2013 «Социальное обслуживание населения. Основные виды социальных услуг»;
- Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52498-2005 «Социальное обслуживание населения. Классификация учреждений социального обслуживания»;
- Национальный стандарт Российской Федерации «Социальное обслуживание населения. Документация учреждений социального обслуживания. ГОСТ Р 53060-2008»;
- Национальный стандарт Российской Федерации «Социальное обслуживание населения. Требования к персоналу учреждений социального обслуживания. ГОСТ Р 52883-2007»;
- Национальный стандарт Российской Федерации «Социальное обслуживание населения. Специальное техническое оснащение учреждений социального обслуживания. ГОСТ Р 52882-2007»;
- Национальный стандарт Российской Федерации «Социальное обслуживание населения. Типы учреждений социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов. ГОСТ Р 52880-2007»;

- Национальный стандарт Российской Федерации «Социальное обслуживание населения. Порядок и условия предоставления социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам. ГОСТ Р 52884-2007»;
- Национальный стандарт Российской Федерации «Социальное обслуживание населения. Социальные услуги гражданам пожилого возраста. ГОСТ Р 53058-2013»;
- Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 53059-2014 «Социальное обслуживание населения. Социальные услуги инвалидам»;
- Национальный стандарт Российской Федерации «Социальное обслуживание населения. Реабилитационные услуги гражданам пожилого возраста. Основные виды. ГОСТ Р 53349-2009»;
- Национальный стандарт Российской Федерации «Социальное обслуживание населения. Типы учреждений социального обслуживания семьи и детей. ГОСТ Р 52881-2007»;
- Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52885-2013 «Социальное обслуживание населения. Социальные услуги семье»;
- Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52888-2013 «Социальное обслуживание населения. Социальные услуги детям»;
- Национальный стандарт Российской Федерации «Социальное обслуживание населения. Социальные услуги женщинам. ГОСТ Р 52886-2007»;
- Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 53064-2008 «Типы учреждений социального обслуживания населения и социальные услуги лицам без определенного места жительства и занятий»;
- Национальный стандарт Российской Федерации «Социальное обслуживание населения. Система качества учреждений социального обслуживания. ГОСТ Р 52497-2005»;
- Национальный стандарт Российской Федерации «Социальное обслуживание населения. Качество социальных услуг. Общие положения ГОСТ Р 52142-2013»;
- Национальный стандарт Российской Федерации «Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг. ГОСТ Р 52496-2005»;
- Национальный стандарт Российской Федерации «Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг инвалидам. ГОСТ Р 53348-2009 и ГОСТ Р 53348-2014»;
- Национальный стандарт Российской Федерации «Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг гражданам пожилого возраста. ГОСТ Р 53347-2009 и ГОСТ Р 53347-2014»;
- Национальный стандарт Российской Федерации «Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг детям. ГОСТ Р 53061-2008 и ГОСТ Р 53061-2014»;
- Национальный стандарт Российской Федерации «Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг семье. ГОСТ Р 53063-2008 и ГОСТ Р 53063-2014»;
- Национальный стандарт Российской Федерации «Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг женщинам. ГОСТ Р 53062-2008»;
- Национальный стандарт Российской Федерации «Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг лицам без определенного места жительства и занятий. ГОСТ Р 53555-2009»;
- Национальный стандарт Российской Федерации «Социальное обслуживание населения. Методы контроля качества социальных услуг. ГОСТ Р 54342-2011».

Кроме того, оказание некоторых видов социальных услуг требует **наличия лицензий**. Так, например, социально-медицинские услуги могут оказываться только при

наличии лицензии на осуществление соответствующей деятельности, а социально-педагогические услуги - при наличии лицензии на образовательную деятельность.

Вход на рынки социальных услуг также предполагает прохождение определённых квалификационных либо конкурсных процедур и может быть ограничен как объёмом выделенных бюджетных средств, так и установленными к поставщикам услуг требованиями.

Как указывалось выше, утвержденный в Санкт-Петербурге порядок включения в реестр поставщиков социальных услуг, может создать препятствия для входа на рынок вновь созданных и не имеющих продолжительного опыта оказания социальных услуг организаций.

Конкурсные процедуры для получения финансовой поддержки СО НКО также «отсекают» ряд потенциальных поставщиков социальных услуг из числа некоммерческих организаций.

Так, согласно выписке из протокола № 2 от 14.07.2014 г. определения победителей конкурсного отбора социально ориентированных некоммерческих организаций на право получения в 2014 году субсидий на поддержку социально ориентированных некоммерческих организаций за счет средств, поступающих в бюджет Санкт-Петербурга из федерального бюджета, из 100 претендентов победителями было признаны только 41 компания.

Согласно информационному сообщению от 15.06.2016, на заседании Конкурсной комиссии по предоставлению субсидий в целях финансового обеспечения (возмещения) затрат по реализации социальных заказов и выполнению общественно полезных программ утвержден список из 20 организаций, признанных победителями. Заявления 21 организаций были отклонены.

Требования, применяемые при квалификационном отборе поставщиков отдельных видов социальных услуг, предоставляемых определённым категориям граждан (социально-медицинский уход на дому, услуга экстренной помощи «тревожная кнопка»), привели к сокращению в 2016 году количества участников данных рынков, что обусловило повышение уровня рыночной концентрации и появление на рынке услуги «тревожная кнопка» доминирующего поставщика.

В качестве **экономических барьеров** входа, помимо затрат на создание организации, которые могут быть достаточно существенными особенно при оказании услуг в стационарной форме, могут выступать размеры компенсаций, не покрывающих реальные расходы организации, и требование по софинансированию (применяются в отношении СО НКО).

Размер компенсации поставщику социальных услуг в случае, предусмотренном в части 8 статьи 30 Федерального закона «Об основах социального обслуживания в Российской Федерации», не превышает размер тарифа на социальные услуги, рассчитанный в соответствии с порядком, определяемым Правительством Санкт-Петербурга.

Например, согласно постановлению Правительства Санкт-Петербурга от 29.12.2014 N 1283 (ред. от 30.06.2016) "Об утверждении порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Санкт-Петербурге", подушевые нормативы финансирования социальных услуг, оказываемых в форме социального обслуживания на дому, ежегодно рассчитываются с учетом методических рекомендаций по расчету подушевых нормативов финансирования социальных услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 01.12.2014 N 1285, на основании данных, представленных Комитетом по социальной политике Санкт-Петербурга. В 2015 году за подушевые нормативы финансирования социальных услуг, оказываемых в форме социального обслуживания на дому, были приняты нормативы финансовых затрат на оказание государственных услуг (выполнение работ)

государственными автономными и бюджетными учреждениями Санкт-Петербурга в сфере социальной защиты на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов.

Таким образом, за базу при определении размера компенсаций принимаются нормативы, установленные для государственных учреждений, а значит в данных расходах, скорее всего, отсутствует инвестиционная составляющая.

Согласно данным исследования Центра анализа доходов и уровня жизни Института управления социальными процессами НИУ ВШЭ<sup>22</sup>, главным барьером для выхода НКО на рынок услуг по социальному обслуживанию признаны тарифы на оказание услуг в сфере социального обслуживания: существующие издержки НКО превышают тарифы в среднем от двух до шести раз.

В то же время, наличие большого числа организаций, готовых оказывать соответствующие услуги, показывает, что социальная сфера является привлекательной как для СО НКО, так и для коммерческих организаций. Следовательно, экономические барьеры являются преодолимыми.

### **1.7. Оценка состояния конкуренции на рынке**

Как отмечается в исследованиях по вопросам развития сферы социального обслуживания<sup>23</sup>, в процессе реформ государственного сектора разных стран, направленных на повышение его эффективности, развился механизм, позволяющий создать конкуренцию в сфере государственного обеспечения социальными услугами, - квази-рынок. С одной стороны, он заменяет монополию государственных производителей конкуренцией независимых поставщиков. С другой стороны, он отличается от обычного, «полноценного» рынка рядом ключевых моментов. Так, конкурирующие за потребителя производители услуг могут не ориентироваться на максимизацию прибыли (как, например, некоммерческие организации).

При этом эксперты выделяют несколько моделей организации такого квази-рынка:

1. потребители, непосредственно получающие финансирование из бюджета, сами выбирают поставщика услуги;
2. выбор поставщика осуществляется агентами потребителей (членами семьи, опекунами);
3. поставщика выбирают органы власти (которые фактически тоже можно рассматривать как агентов потребителей) в результате проведения конкурсных процедур. Непосредственными производителями услуг, конкурирующими за бюджетное финансирование в рамках этого механизма, могут быть представители всех трех секторов – государственного, частного некоммерческого и бизнеса. В результате государство сохраняет за собой ответственность за обеспечение социальными услугами и, следовательно, их финансирование и регулирование, но сам процесс производства открыт для представителей всех трех секторов.

При этом отделение покупателей социальных услуг от поставщиков в результате развития квази-рынка стимулировало рост предложения услуг.

Расчеты показателей рыночной концентрации показали, что реализованная в Санкт-Петербурге двухуровневая система социального обслуживания, в которой большое

---

<sup>22</sup>Л.Овчарова, М.Варламова, А.Ермолина, Е.Ковалевская. Развитие конкуренции в сфере социального обеспечения/<https://www.hse.ru/data/2015/11/24/1081642996/%D0%9E%D0%B2%D1%87%D0%B0%D1%80%D0%BE%D0%B2%D0%B0%20%D0%A0%D0%B0%D0%B7%D0%B2%D0%B8%D1%82%D0%B8%D0%B5%20%D0%BA%D0%BE%D0%BD%D0%BA%D1%83%D1%80%D0%B5%D0%BD%D1%86%D0%B8%D0%B8%20%D0%B2%20%D1%81%D1%84%D0%B5%D1%80%D0%B5%20%D1%81%D0%BE%D1%86%D0%B8%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%BE%D0%B3%D0%BE%20%D0%BE%D0%B1%D0%B5%D1%81%D0%BF%D0%B5%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F.pdf>

<sup>23</sup> С.В.Суслова. Российские некоммерческие организации на квази-рынке социальных услуг

число государственных учреждений имеют ограниченную территориальную сферу деятельности, снижает потенциал конкуренции поставщиков социальных услуг. Районные учреждения практически не конкурируют между собой за потребителей социальных услуг, а негосударственные учреждения, которые присутствуют на рынке, пока не могут составить им достаточную конкуренцию на локальных рынках отдельных районов Санкт-Петербурга.

В то же время, если декларируемое в законодательстве право потребителей на выбор поставщика социальных услуг будет последовательно реализовано и в отношении государственных учреждений, это коренным образом изменит рыночную ситуацию, так как в географических границах всего Санкт-Петербурга ни один из действующих поставщиков социальных услуг не занимает доминирующего положения, а соответствующие рынки услуг будут относиться в большинстве случаев к рынкам с низкой и умеренной концентрацией.

Потенциал развития конкуренции существует также в сфере предоставления отдельным категориям потребителей специализированных услуг социально-медицинского ухода на дому, экстренной социально-медицинской помощи и специального транспортного обслуживания. Как отмечалось, механизм их предоставления в настоящее время не предусматривает возможность выбора потребителями поставщиков услуг, так как данные услуги оказываются путем направления потребителя в конкретную организацию, либо через единый диспетчерский пункт. Конкуренция поставщиков возможна только на этапе входа на рынок через механизм квалификационного отбора, условия которого определяются Комитетом по социальной политике Санкт-Петербурга. Кроме того, в последнее время наблюдается сокращение числа поставщиков на рынках услуг социально-медицинского ухода на дому, экстренной социально-медицинской помощи, что требует целенаправленных мер по привлечению новых организаций к оказанию соответствующих услуг.

Степень конкуренции в области предоставления социальных услуг также зависит от конкретной группы потребителей услуг. Более успешно конкуренция развивается в тех отраслях, где существует определённого уровня платежеспособный спрос населения на услуги (услуги для ветеранов и престарелых).

В сегментах социальной сферы, где услуги предоставляются неплатежеспособным или низкоплатежеспособным потребителям (социальное обслуживание, реабилитация инвалидов и детей-инвалидов, нестационарные услуги детям и несовершеннолетним и т.д.), конкуренция развита слабо или отсутствует.

Для решения данной проблемы эксперты рекомендуют развивать негосударственную систему социального обслуживания. В этой части важную роль может сыграть совершенствование методик расчета количественных норм и нормативов в области социального обслуживания, тарифного регулирования в данной сфере.

Действенным механизмом развития конкуренции на рынке социальных услуг, по мнению экспертов, является также государственно-частное партнёрство. В его основе должны лежать проекты по отработке новых социальных технологий и подходов в сфере социальных услуг, а также расширение спектра услуг с предоставлением по данному направлению грантов.<sup>24</sup>

В настоящее время некоторые рынки социальных услуг Санкт-Петербурга являются «дефицитными», что повышает актуальность задачи привлечения на них новых поставщиков из числа социально ориентированных некоммерческих организаций и коммерческих организаций.

Так, по данным Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга, по состоянию на 01.01.2016 очередь из числа граждан пожилого возраста

---

<sup>24</sup> <http://cyberleninka.ru/article/n/razvitie-konkurentsii-na-rynke-sotsialnyh-uslug#ixzz4H9nUVarq>

и инвалидов на помещение в стационарные учреждения составляла 391 человек, в том числе:

- в психоневрологические интернаты – 315 человек;
- в дома-интернаты для детей с отклонениями в умственном развитии – 15 человек;
- в дома-интернаты для престарелых и инвалидов – 33 человека;
- в дома ветеранов войны и труда – 28 человек.

При этом одним из критериев конкурсов на предоставление субсидий СО НКО является дополнительность услуг по сравнению с услугами государственных учреждений. В условиях дефицита государственных услуг такая политика не создает условия для прихода новых поставщиков социальных услуг на рынки, где спрос удовлетворяется не в полном объеме.

Кроме того, как отмечают представители СО НКО, данные организации не редко являются производителями комплексных высокоспециализированных услуг, которые не выставляются на конкурс. Такое ограничение, по мнению представителей СО НКО, противоречит логике формирования рынка услуг, ориентированного на потребности граждан<sup>25</sup>.

Также в средствах массовой информации появляются сообщения о сложности входа негосударственных поставщиков социальных услуг на рынки, в том числе в связи с несовершенством установленных органами власти Санкт-Петербурга конкурсных и квалификационных процедур отбора.

Так, Комитетом по социальной политике Санкт-Петербурга было отозвано информационное сообщение об объявлении конкурсного отбора между социально ориентированными некоммерческими организациями на право получения во втором полугодии 2015 года субсидий на основании требования Прокуратуры Санкт-Петербурга о внесении изменений в распоряжение Комитета путем установления четких критериев оценки конкурсных предложений организаций – участников конкурсного отбора и проходных баллов.

Чтобы облегчить для негосударственных организаций доступ к рынку социальных услуг, эксперты также предлагают разукрупнять лоты, то есть дробить комплекс социальных услуг в определенной сфере на отдельные услуги, которые будут по силам СО НКО.<sup>26</sup>

Кроме того, представители СО НКО отмечают, что одной из слабых сторон процедуры предоставления субсидий является то, что они только покрывают расходы на реализованные проекты и не подразумевают авансирования, что требует наличия собственных средств у организации в размере, необходимом для запуска проекта.

### **Краткие выводы**

Согласно проведенной оценке, основными проблемами развития конкуренции (факторами, ограничивающими конкуренцию) на рассматриваемых рынках социальных услуг являются:

1. Неравные условия конкуренции государственных и негосударственных организаций на рынках социальных услуг.
2. Ограниченность права выбора потребителями социальных услуг поставщиков из числа районных учреждений социального обслуживания, а также невозможность выбора поставщиков специальных услуг (социально-медицинский уход на дому, «тревожная кнопка», «социальное такси»).

<sup>25</sup> Негосударственные некоммерческие организации в Санкт-Петербурге 2013: информационно-аналитические материалы о деятельности негосударственных некоммерческих организаций. – СПб.: ЦРНО, 2013

<sup>26</sup> <http://www.asi.org.ru/news/nko-predlozhili-mery-po-isklyucheniyu-diskriminatsii-nekommercheskogo-sektora-na-rynke-sotsialnyh-uslug/>

3. Административные и экономические барьеры входа негосударственных организаций на рынок социальных услуг, в том числе, в части устанавливаемых органами власти процедур включения в реестр поставщиков социальных услуг, порядка предоставления компенсаций и субсидий негосударственным поставщикам социальных услуг.

### **Возможные меры по развитию конкуренции**

Исходя из проведенного анализа, могут быть предложены следующие меры по развитию конкуренции на рынках социальных услуг для их включения в Дорожную карту содействия развитию конкуренции:

1. Проведение анализа ситуации на локальных рынках социальных услуг по категориям потребителей и видам услуг в целях разработки дифференцированных мер организационной, имущественной и финансовой поддержки входа негосударственных организаций на рынки с высоким уровнем концентрации.

2. Систематизация проблем входа социально ориентированных некоммерческих организаций и коммерческих организаций на рынки социальных услуг и разработка предложений по совершенствованию нормативно-правового регулирования социального обслуживания.

3. Информационная, образовательная, методическая, организационная, имущественная и налоговая поддержка предпринимательства и деятельности некоммерческих организаций в социальной сфере.

4. Проведение оценки возможности расширения прав потребителей на выбор поставщиков социальных услуг, включая специальные виды социальных услуг.

5. Разработка системы информационной поддержки потребителей в вопросах выбора поставщиков социальных услуг.

## **2. Показатели развития конкуренции и меры по развитию конкуренции на рынках социальных услуг в Санкт-Петербурге для реализации Стандарта развития конкуренции на период 2017-2019 гг.**

Ниже представлены:

2.1. Расчет показателя, установленного Стандартом развития конкуренции.

2.2. Предложения по целевым показателям развития конкуренции для рынков социальных услуг в Санкт-Петербурге на период 2017-2019 гг.

2.3. Предлагаемые меры по развитию конкуренции для включения в «Дорожную карту».

### **2.1. Расчет показателя, установленного Стандартом развития конкуренции**

Стандарт развития конкуренции в субъектах Российской Федерации, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 05.09.2015 № 1738-р (Приложение к Стандарту) устанавливает следующие мероприятия и целевые показатели для «рынка услуг социального обслуживания населения»:

<b>Рынок услуг социального обслуживания населения</b>	
11. Развитие конкуренции в сфере социального обслуживания	удельный вес учреждений социального обслуживания, основанных на иных формах собственности, в общем количестве учреждений социального обслуживания всех форм собственности (процентов)

При этом конкретные значения показателей удельного веса негосударственных учреждений социального обслуживания Стандартом не установлены.

На основе данных Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга (предоставленных в Комитет по развитию предпринимательства и потребительского рынка Санкт-Петербурга письмом № 020-069-3621/16-0-1), доля негосударственных организаций в общем количестве организаций, оказывающих социальные услуги, может быть определена следующим образом:

- 2014 г. – 65,43 %,
- 2015 г. – 63,52 %,
- 1 полугодие 2016 г. – 15,91 %.

## 2.2. Предложения по целевым показателям развития конкуренции для рынков социальных услуг в Санкт-Петербурге на период 2017-2019 гг.

Проект Предложений в перечень целевых показателей эффективности реализации Плана мероприятий («дорожной карты») по улучшению условий ведения бизнеса в Санкт-Петербурге на 2015-2017 годы, представленный Комитетом развития предпринимательства и потребительского рынка, содержит следующий показатель развития конкуренции для рынка розничной торговли (специальный показатель для рынка розничной торговли лекарственными средствами отсутствует):

<b>2.11. Развитие конкуренции на рынке услуг социального обслуживания населения</b>					
Проблема: низкий уровень конкуренции на рынке услуг социального обслуживания населения, не позволяющий улучшать качество социального обслуживания населения					
	Целевой показатель	Базовое значение (2015 год)	Целевое значение (2016 год)	Целевое значение (2017 год)	
2.11.1	прирост числа жителей Санкт-Петербурга, обслуженных негосударственными организациями, оказывающими социальные услуги (процентов к предыдущему году)	?	5%	5%	КСР

Исходя из выявленных при анализе особенностей структуры и состояния конкуренции на рынках социальных услуг в Санкт-Петербурге предлагается использовать для этих рынков следующую систему показателей развития конкуренции:

Таблица 18

### Показатели развития конкуренции для рынков социальных услуг в Санкт-Петербурге

	Значение в 2015 г.	2017 г.	2019 г.
<b>Целевые показатели</b>			
Удельный вес жителей Санкт-Петербурга, получивших социальные услуги в негосударственных организациях, в общей численности	34,2 %	40 %	45 %



жителей Санкт-Петербурга, получивших услуги в организациях социального обслуживания всех форм собственности			
Доля негосударственных организаций в совокупном количестве социальных услуг, оказанных всем категориям потребителей Санкт-Петербурга (%)	2,27	> 2,5	> 3
Доля негосударственных поставщиков социальных услуг в общем количестве поставщиков, включенных в Реестр	13,76	20 %	25 %
Коэффициент рыночной концентрации CR3 для рынка услуг социально-медицинской помощи по уходу на дому определенным категориям граждан	75,56	<70	<65
Коэффициент рыночной концентрации CR3 для рынка специализированных услуг экстренной помощи «тревожная кнопка»	93,72	<90	<85

### 2.3. Предлагаемые меры по развитию конкуренции для включения в «Дорожную карту»

Действующая редакция «Дорожной карты» (раздел 5 «Развитие конкуренции» Плана мероприятий («дорожной карты») по улучшению условий ведения бизнеса в Санкт-Петербурге на 2015-2017 годы, утвержденного распоряжением Правительства Санкт-Петербурга от 30.06.2015 N 33-рп, в редакции распоряжения Правительства Санкт-Петербурга от 02.12.2015 N 73-рп) не содержит специальных мероприятий по развитию конкуренции на рынках в сфере социального обслуживания населения.

26.08.2016 г. Комитетом по развитию предпринимательства и потребительского рынка был направлен исполнительным органам государственной власти Санкт-Петербурга проект Дорожной карты, содержащий раздел 5.2.4 «Развитие конкуренции на рынке медицинских услуг», в котором воспроизводятся и дополняются указанные выше меры. Ниже в Таблице 19 представлены предложения по корректировке и дополнению данного проекта по итогам проведенного мониторинга.

Таблица 19

#### Предложения по корректировке и дополнению проекта «Дорожной карты» (предложения представлены в виде поправок и дополнений (**жирным шрифтом**) в имеющийся проект «Дорожной карты»)

5.2.11. Развитие конкуренции на рынке услуг социального обслуживания населения			
5.2.11.1	Развитие сектора негосударственных (немуниципальных) учреждений, оказывающих услуги в сфере социального обслуживания, в том числе:	КСП	2016-2017 гг.
	<b>Дополнить следующими пунктами:</b>		
	<b>Проведение анализа ситуации на локальных рынках социальных услуг по категориям потребителей и видам услуг в целях разработки</b>	КСП	2017 г.

	<b>дифференцированных мер организационной, имущественной и финансовой поддержки входа негосударственных организаций на рынки с высоким уровнем концентрации негосударственных организаций.</b>		
	<b>Информационная, образовательная, методическая, организационная, имущественная и налоговая поддержка предпринимательства и деятельности некоммерческих организаций в социальной сфере.</b>	КСП	2016 – 2019 гг.
5.2.11.2	Оказание услуг по социальному обслуживанию населения негосударственными организациями социального обслуживания населения в рамках реализации Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»	КСП	2016-2017 гг.
5.2.11.3	Реализация Закона Санкт-Петербурга от 23.03.2011 № 153-41 «О поддержке социально ориентированных некоммерческих организаций в Санкт-Петербурге» в части, касающейся предоставления на конкурсной основе субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям, осуществляющих социальную поддержку и защиту граждан	КСП	2016-2017 гг.
	<i>Дополнить следующими пунктами:</i>		
	<b>Систематизация проблем входа социально ориентированных некоммерческих организаций и коммерческих организаций на рынки социальных услуг и разработка предложений по совершенствованию нормативно-правового регулирования социального обслуживания</b>	КСП	2017 г.
	<b>Проведение оценки возможности расширения прав потребителей на выбор поставщиков социальных услуг, включая специальные виды социальных услуг</b>	КСП	2017 г.
	<b>Разработка системы информационной поддержки потребителей в вопросах выбора поставщиков социальных услуг</b>	КСП	2017 г.