

**Российская академия предпринимательства**



**«От идеи к проекту»**

**Первая межвузовская научно-практическая студенческая конференция**

**20-22 мая 2015 года**

**МЕЖВУЗОВСКИЙ СБОРНИК НАУЧНЫХ  
И НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИХ РАБОТ**

**ВЫПУСК I**

**Челябинск-2015**

ББК 65.290-2+65.9 ( 2 Рос)

А 43

**Рецензент**

Артемова О.А.. доктор экономических наук, профессор

**Состав редакционной коллегии**

Балабанов В. С., Горяйнова Н.М., Калугина Т.Г., Лымарь А.Н.

**А 43 « От идеи к проекту»  
Первая межвузовская научно-практическая студенческая  
конференция**

**20-22 мая 2015 года**

Межвузовский сб. науч. и науч.-практ. работ . Вып.VII /Под общ.ред.  
В. С. Балабанова.- Челябинск: Челябинский филиал АНО ВПО  
«Российская академия предпринимательства», 2015.-287 с.

**SBN-978-5-903893-117-1**

В сборнике представлены научные и научно-практические работы преподавателей, сотрудников и выпускников Челябинского филиала АНО ВПО «Российская академия предпринимательства», а также других вузов Челябинской области

**ISBN-978-5-903893-117-1**

©Коллектив авторов, 2015

© Челябинский  
филиал АНО ВПО

«Российская академия  
предпринимательства»

## СОДЕРЖАНИЕ

1. **Д. А. Герцог**, Актуализация проблемы лишения родительских прав как меры семейно-правовой ответственности.....
2. **И.М.Санников, Н. А. Пахтусова**. Причины возникновения чувства одиночества среди молодежи.....
3. **Гридин С.В.**СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА НАРКОМАНИИ В РОССИИ .....
4. **Гридина О.А.**СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ В РОССИИ.....
5. **Ложников С.Б.**Социальная проблема алкоголизма.....
6. **Сажаева О.Г** - Создание благоприятных условий для детей как социальная проблема.....
7. **Гришин Е. Н.**Физкультура и спорт как объект социальной политики Златоустовского городского округа.....
8. **Ярина Е А.** Образовательный уровень муниципального казенного учреждения культуры дворец культуры октябрь Пластовского муниципального района Челябинской области.....
9. **Белобаба В.** Алкоголизм как социальная проблема.....
10. **Микибаева Д.А.**СОЦИАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА ВЕТЕРАНОВ И ИНВАЛИДОВ: СОСТОЯНИЕ, ПРОБЛЕМЫ, ПЕРСПЕКТИВЫ.....
11. **Фаас О. В.** Доступная среда: миф или реальность?.....
12. **Пермякова М. М.** Таможенный союз как основа евразийского экономического пространства .....
13. **Батырхан Т., Мешелова Р.Ж.** Экономическое сотрудничество России и Казахстана в рамках Таможенного союза.....
14. **О.А. Люлькович, С.В. Фролов** Экономический эффект создания Таможенного союза Евразэс для экономики Костанайской области.....

- 15. Куптлеуова Ж., Сарина А. Ж.** Повышение экономической эффективности в условиях Таможенного союза.....
- 16..Исенов К, Фролов В.С.**Увеличение товарооборота Костанайской области в условиях таможенного союза.....
- 17..Батырхан Т., МешеловаР.Ж**Экономическое сотрудничество России и Казахстана.....
- 18.. Кузнецова А.В.,ФроловВ.С.** Налоговое регулирование в Таможенном союзе Евразэс.....

Д. А. Герцог,  
студентка ЧИЭиП им. В.М. Ладошина

## **АКТУАЛИЗАЦИЯ ПРОБЛЕМЫ ЛИШЕНИЯ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ КАК МЕРЫ СЕМЕЙНО-ПРАВОВОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ**

Большое количество диссертаций, монографий, научных статей, написанных на стыке проблем защиты прав несовершеннолетних и гражданского судопроизводства, посвящены особенностям рассмотрения отдельных категорий гражданских дел, связанных с защитой их прав. В их числе работы Богатырева Н.И., Викут М.А., Гусевой М.А., Ионченковой В.Г., Кривоносковой Л.А., Мороз Л.В. (об усыновлении, лишении и восстановлении родительских прав, отобрании ребенка у родителей без лишения родительских прав), Беспалова Ю.Ф., Костровой Н.М., Тарусипой Н.Н., Тертышииковой В.И., Цепковой Т.М., Текеева А.И. (о судоустройстве по семейным делам в целом). В данных и других работах рассматриваются различные категории судебных дел, связанных с правовыми аспектами защиты прав несовершеннолетних. Вместе с тем, проблема соблюдения прав несовершеннолетних в практике остается неразрешенной. Отсюда актуализируется необходимость дальнейшего ее изучения.

Одной из самых распространенных категорий дел, рассматриваемых судами общей юрисдикции, являются дела о лишении родительских прав. Согласно статистическим данным, из года в год количество дел возрастает. В РФ в 2002 г. по сравнению с 2001 г. число дел о лишении родительских прав возросло с 54,0 тыс. до 57,3 тыс., на 6Д%3. В 2003 г. по сравнению с 2002 г. увеличилось число рассмотренных дел на 1,4% с 57,3 тыс. до 58,1 тыс. В 2004 г. по сравнению с 2003 г. увеличилось число рассмотренных дел о лишении родительских прав с 58 тыс. до 63,7 тыс., или на 8,8% 5. Стоит отметить, что статистика лишения родительских прав за последнее время говорит о том, что подобных процессов стало меньше. Но эти цифры

относительны. По сравнению с ситуацией 2010 года, в 2013 году число детей, родители которых были лишены прав, составило 42 тысячи. Этот показатель снизился наполовину за три года.

Также статистика лишения родительских прав подтверждает и тот факт, что за последние пять лет число судебных разбирательств по данному поводу сократилось на 35 %. Эксперты называют в числе причин улучшения ситуации не только работу государственных органов, деятельность которых в основном связана с помощью семьям группы риска, но и то, что большинство людей предпочитают заключить брачный договор, позволяющий не допустить возможности возникновения подобных ситуаций при разводе. Несмотря на то, что в последние годы сокращается число судебных производств по лишению родительских прав, проблема остается актуальной.

В литературе лишение родительских прав рассматривается как мера семейно-правовой ответственности, которая применяется судом в случае совершения родителями правонарушения. Под семейным правонарушением понимается виновное противоправное действие (бездействие), нарушающее нормы семейного законодательства [7]. Основанием лишения родительских прав является семейное правонарушение, состоящее из объекта, субъекта, субъективной стороны, выраженной умышленной виной, и объективной стороны, выраженной противоправностью. Условиями лишения родительских прав являются противоправность и вина, Ст.69 СК РФ не содержит указаний на последствия противоправного поведения родителей, В связи с этим при рассмотрении таких дел суды не выясняют, повлекло или не повлекло противоправное поведение родителей вред личности или имуществу ребенка.

Лишение родительских прав влечет наступление неблагоприятных последствий для родителей. Они теряют все права, основанные на факте родства с ребенком, в том числе на получение от него содержания. Однако лишение родительских прав не освобождает родителей от обязанности содержать своего ребенка (ст.71 СК РФ)[4]. Кроме того, они в течение трех

лет после лишения родительских прав могут быть привлечены к ответственности за вред, причиненный ребенком третьим лицам. Не восстановленные в родительских правах родители не могут быть призваны к наследованию после смерти детей (ст. 1117 ГК РФ) [3].

Лишение родительских прав следует рассматривать и как способ защиты прав и законных интересов ребенка, поскольку устраняется противоправное виновное действие родителей в отношении детей, пресекается нарушение прав ребенка. Под лишением родительских прав как способом защиты следует понимать меру, применяемую судом для восстановления нарушенных прав ребенка и воздействия на родителей.

Сам порядок разбирательства дел о лишении родительских прав регулируется как семейным, так и гражданским процессуальным законодательством. Гражданское процессуальное законодательство устанавливает общие, а семейное законодательство - специальные правила судопроизводства: ст. 70 СК РФ устанавливает порядок лишения родительских прав: называет лиц, наделенных правом обратиться в суд с иском; предписывает обязательное участие в деле прокурора и органа опеки и попечительства и др. Правом на обращение в суд с иском о лишении родительских прав наделены: сам ребенок по достижении возраста 14 лет (ст. 56 СК РФ); родитель, добросовестно выполняющий родительские права и обязанности; усыновитель (в случае сохранения при усыновлении личных неимущественных и имущественных прав между ребенком и одним из родителей) - п.3 ст. 137 СК РФ [4]; опекун (попечитель); приемные родители; прокурор, органы и учреждения, на которые возложена законом обязанность по охране прав несовершеннолетних детей (органы опеки и попечительства, комиссии по делам несовершеннолетних, учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, детские дома, школы-интернаты и др.).

В литературе по поводу участия в делах о лишении родительских прав фактических воспитателей высказаны различные мнения. Одни ученые

считают, что фактические воспитатели в случае заявления требования о передаче ребенка на воспитание являются истцами. По мнению других ученых, фактические воспитатели не вправе предъявлять требования о лишении родительских прав. Мы согласны с тем, что отказать фактическому воспитателю в принятии иска нельзя, поскольку он является заинтересованным лицом и вправе обратиться в суд одновременно с иском об устранении препятствий к общению с ребенком (ст. 67 СК РФ) [4].

В случае, если органам опеки и попечительства известно о том, что ребенок находится на воспитании у близких родственников, и если не имеется препятствий к назначению их опекунами (попечителями), они устанавливают опеку (попечительство) над детьми этими лицами в том случае, когда эти обстоятельства не известны органу опеки и попечительства до возбуждения дела в суде, либо по другим причинам фактические воспитатели не назначены опекунами (попечителями). Возможны ситуации, когда фактический воспитатель уже получает с родителей алименты на ребенка. Судебная практика свидетельствует о том, что суды принимают к рассмотрению заявления фактических воспитателей. Данные дела подлежат рассмотрению в исковом порядке, так как возникает спор о праве родителей на сохранение либо лишение родительских прав.

Сравнительный анализ судебной защиты прав несовершеннолетних в России и за рубежом свидетельствует о том, что правоприменительная практика в отношении лишения родительских прав в России значительно отличается от зарубежной.

Судебный порядок лишения и восстановления родительских прав предусмотрен в большинстве зарубежных государств, что закреплено в конституциях ряда стран. Так, Конституцией Германии (ст.6) установлено, что дети могут быть отделены от своей семьи против воли лиц, уполномоченных на их воспитание, только на основании закона, если уполномоченные на воспитание лица не выполняют своих обязанностей или если дети по другим причинам находятся под угрозой остаться без надзора



[Цит.:8]. Аналогичная норма закреплена в ст.36 Конституции Португалии, предусматривающей также, что решение суда в таких случаях является обязательным.

В Конституциях ряда стран Восточной Европы и Балтии (Болгарии, Венгрии, Польской Республики, Словацкой Республики, Республики Словении, Чешской Республики) особо оговорено, что условия и порядок ограничения или лишения родительских прав должны быть предусмотрены законом.

Конституция Республики Беларусь (ст.32) устанавливает, что дети могут быть отделены от своей семьи против воли родителей (лиц, их заменяющих) только на основании решения суда, если родители (лица, их заменяющие) не выполняют своих обязанностей. Защита прав несовершеннолетних в судах подробно регламентируется как указано выше, законодательством ряда зарубежных стран. Причем здесь много общего с законодательством Российской Федерации, но есть и свои особенности.

По венгерскому законодательству родительские права также осуществляются исключительно в интересах детей. В случае осуществления родителями их прав в противоречии с интересами детей или невыполнения ими своих обязанностей по воспитанию детей закон предусматривает лишение родителей их родительских прав.

Перечень оснований, по которым родители (или один из них) могут быть лишены родительских прав, изложены в Законе о браке, семье и опеке. К таким основаниям относятся случаи, когда: родитель своим поведением ставит под угрозу благополучие ребенка, его умственное, физическое развитие, нравственное воспитание; ребенок помещен для проживания у другого лица или в детское учреждение в целях предупреждения причинения серьезного ущерба интересам ребенка воспитывающим его родителем; суд приговорил родителя к наказанию в виде лишения свободы за умышленное уголовно наказуемое деяние, совершенное им в отношении личности одного из детей.

Причиной лишения родительских прав в судебном порядке может служить совместное проживание родителя с другим родителем, который лишен родительских прав, и имеются основания полагать, что родительская власть не будет осуществляться в соответствии с интересами ребенка. Если суд лишил родителя прав в отношении всех его детей, это лишение распространяется и на родившегося впоследствии ребенка. Лицо, лишенное родительских прав, не может быть опекуном, не вправе заявлять ходатайство об усыновлении, о проживании ребенка совместно с ним.

Дела о лишении родительской власти рассматриваются по заявлению одного из родителей ребенка, органа опеки и прокурора. Суд может восстановить родителя в родительских правах, если перестает существовать причина, по которой было вынесено соответствующее решение, и отсутствуют иные основания для лишения родительской власти.

Наряду с лишением родительских прав законодательство предусматривает возможность приостановления родительской власти, которое имеет место в случае, если: родитель является ограниченно дееспособным, недееспособным или находится под опекой; местонахождение родителя неизвестно или он не имеет возможности для осуществления родительской власти; суд поместил ребенка для проживания у третьего лица; ребенок находится на обеспечении другого, отдельно проживающего родителя или под опекой; родитель отказывается от своих прав на родительскую власть в целях воспитания его ребенка в другой семье.

При приостановлении родительской власти родитель имеет право на свидания с ребенком. В исключительно обоснованных случаях и если этого требуют интересы ребенка, суд или орган опеки могут вынести решение о свиданиях с ребенком родителя, лишенного родительской власти.

Спорные вопросы о свиданиях с детьми решает орган опеки или суд. Родители могут заключить соглашение об очередности и формах общения с ребенком. В отсутствие соглашения решение по этому поводу выносит орган опеки или суд, учитывая справедливость выдвинутых требований, прочие

обстоятельства, возраст и состояние здоровья ребенка. Если указанное решение выносит суд, его исполнение обеспечивает орган опеки.

Ребенок, в силу определенных обстоятельств лишившийся родителей, может быть усыновлен для воспитания в условиях семьи.

Основаниями для признания усыновления недействительным являются случаи, когда; усыновитель имеющим полную силу заявлением признает усыновленного своим ребенком; усыновителя следует считать отцом ребенка вследствие вступившего в законную силу решения суда. Орган опеки может отменить усыновление по обоюдному ходатайству сторон. Отмена усыновления возможна только при условии, что в результате этого не будут нарушены общественные интересы, а также, если это необходимо в интересах ребенка. Отмена усыновления распространяется на усыновителя, его родственников, а также на усыновленного и его потомков. Усыновление считается прекращенным с вступлением в законную силу решения органа опеки.

Анализ теоретической литературы, опыта зарубежных стран по применению правовых норм при лишении родительских прав, а также материалов областного и районных судов в Челябинской области, можно сделать следующие выводы:

➤ Несовершеннолетний в возрасте от 14 до 18 лет имеет право самостоятельно обратиться в суд по делам, возникающим из гражданских, семейных, трудовых и публичных правоотношений. Поскольку несовершеннолетний не обладает необходимым объемом правовых знаний - следует предусмотреть обязательное участие адвоката. Соответственно, статью 50 ГПК РФ[5] изложить в следующей редакции: «суд назначает адвоката в качестве представителя, в случае отсутствия представителя у ответчика, место жительства которого неизвестно, а также по делам о защите прав несовершеннолетних, когда инициатором выступает сам несовершеннолетний и в других, предусмотренных законом случаях».

➤ По делам о лишении родительских прав, восстановлении в родительских правах, отмене усыновления законом предусмотрено участие прокурора. Неявка прокурора, извещенного о времени и месте рассмотрения дела должна являться основанием для отложения судебного разбирательства по делу. В связи с этим требует изменения п.3 ст.45 ГПК РФ [5].

➤ По делам о лишении родительских прав следует предусмотреть подсудность по выбору истца, так как истцу не всегда известно место жительства ответчика.

➤ Заинтересованные лица вправе обратиться в суд с требованием о восстановлении в родительских правах по истечении одного года с момента вынесения решения суда о лишении родительских прав, если они изменили поведение, образ жизни и отношение к воспитанию ребенка.

➤ Для эффективной защиты прав несовершеннолетних требуется внести дополнения в ФЗ № 120 от 24.07.1999 «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», предоставив право ОВД на обращение в суд с исками о лишении родительских прав.

#### Литература:

1. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая) от 30.11.1994г. №51-ФЗ (ред. 21.07.2005)//СЗ РФ.-05.12.1994,- №32. Ст.3301.
2. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая) от 26.01.1996г. № 14-ФЗ (ред. 18.07.2005)// СЗ РФ.-29.01.1996. №5. - Ст.410.
3. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть третья) от 26.11.2001г. № 146-ФЗ (ред. 02.12.2004) // СЗ РФ. 03.12.2001. - № 49. - Ст.4552.
4. Семейный кодекс Российской Федерации от 29.12.1995г. №223-ФЗ (ред. 28.12.2004) //СЗ РФ. -01.01.1996.-№1.-Ст.16.
5. Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации от 14.11.2002г. № 10. ФЗ (ред. 28.12.2004) // СЗ РФ.- 18.11.2002. №46.- Ст.4532.

6. Федеральный закон Российской Федерации от 24.07.1998г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» (ред. 21.12.2004) // СЗ РФ. 03.08.1998. - № 31. - Ст.3802.
7. Мардахаева, П.Н. Лишение родительских прав как мера семейно-правовой ответственности: канд.диссер /П.Н. Мардахаева. – М., 2005. – 189 с.
8. Семейное право зарубежных европейских социалистических стран /Под ред. В.П. Грибанова, А.М. Беяковой. – М., 1979.

**И.М.Санников,**  
студент 3 курса»

**Н. А.Пахтусова**, к.п.н., доцент ФГБОУ ВПО  
«Челябинский государственный университет»

## **ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЧУВСТВА ОДИНОЧЕСТВА СРЕДИ МОЛОДЕЖИ**

Проблема одиночества является одной из актуальных проблем в социальной и духовной жизни современного общества. Вместе с тем о природе одиночества, его сущности и причинах возникновения в современной науке известно мало. Однако в действительности проблема одиночества существует реально и требует своего практического разрешения.

Целью нашего исследования является: исследование причин возникновения чувства одиночества в юношеском возрасте.

В эксперименте приняли участие 50 человек – студенты 2 курса ППИ ЧГПУ. В исследовании были использованы диагностический опросник «Одиночество» и авторская анкета для исследования особенностей переживания чувства одиночества в юношеском возрасте.

Анализ результатов показал, что одиночество, с точки зрения молодых людей, не такое уж редкое явление. Нами были получены следующие результаты: 16% исследуемых нами студентов воспринимают и переживают одиночество только негативно, 28 % видят в одиночестве как негативные, так

и позитивные стороны» (позитивный аспект). Вероятно, это может быть связано с амбивалентностью юноши, как основной характеристикой возраста: с точки зрения социальной желательности и когнитивно (рассуждая) они стремятся убедить себя и других в том, что одиночество это и благо и, одновременно, боятся его. Мы можем предположить, что именно в юношеском возрасте происходит переход, медленный и постепенный, к пониманию и восприятию одиночества как продуктивного переживания.

Понятие одиночества тесно связано с переживанием ситуаций, субъективно воспринимаемых, как нежелательный, личностно неприемлемый для человека дефицит общения, и положительных интимных отношений с окружающими людьми. Одиночеству не всегда сопутствует социальная изолированность индивида. Можно постоянно находиться среди людей, контактировать с ними и вместе с тем чувствовать свою психологическую изоляцию от них, т.е. одиночество. Поэтому с целью изучения представлений студентов о том, с чем они конкретно связывают ситуацию одиночества и *«кого можно назвать одиноким человеком?»*, нами и был задан этот вопрос.

Анализ результатов показал, что 36% студентов связывают одиночество со сниженными коммуникативными навыками человека, 24 % с ограниченным кругом общения и дефицитом умений и навыков общения; и 40 % респондентов рассматривают одиночество, как психологическую изолированность от людей, неспособность к нормальному межличностному общению, к установлению с окружающими интимных межличностных отношений типа дружбы или любви.

В общественном сознании одиночество обычно связывается со зрелостью и пожилым возрастом. Однако есть мнение, что наиболее остро эта проблема стоит в юности. Так ли это мы проверили, задав следующий вопрос: *«Чувствовали ли вы себя одиноким среди сверстников?»*

Среди опрошенных нами студентов 48% испытывают периодическую потребность остаться один на один с самим собой – что само по себе

является абсолютно нормативным явлением, так как преходящее одиночество выражается в кратковременных приступах чувства одиночества, которые полностью и бесследно проходят, не оставляя после себя никаких следов

Обращает на себя внимание, что большинство из опрошенных студентов – 80% считают себя вполне коммуникабельными, приятными для общения и популярными в среде одноклассников, а также имеют достаточное количество дружеских связей. Для них не характерны негативное отношение к себе, страх лишиться общения или быть отвергнутым сверстниками.

Однако 12% опрошенных чувствуют себя одиноко среди сверстников и достаточно часто проводят время наедине с собой и переживают одиночество, как собственную заброшенность и покинутость, как вынужденное и тягостное эмоциональное состояние, возникающее в результате неудавшихся отношений (разрыв дружеских связей, предательство, разочарование, отсутствие друзей и близких), когда «ты никому не нужен».

По данным исследования 48 % воспринимают и переживают одиночество как свою ненужность; 28% студентов – как чувство погруженности в себя; 20% – как чувство собственной несостоятельности; 12 % – испытывают печаль, подавленность и чувство покинутости; 8 % – испытывают страх, тревогу, чувство потери и неспособность устанавливать социальные контакты, и 4 % опрошенных испытывают ужас, обреченность и повышенную подозрительность.

Согласно результатам диагностического опросника «Одиночество» именно эти 8 % студентов испытывают глубокое переживание актуального одиночества; и 4% – очень глубокое переживание одиночества, погруженность в это состояние.

Для подростков, переживающих одиночество, как брошенность и покинутость, характерными являются лично-значимые события, и причины способствующие появлению переживания одиночества (табл. 1).

С точки зрения опрошенных одной из основных причин одиночества является социальное отторжение (48 %). Около 36 % опрошенных студентов ответили, что причиной одиночества является отсутствие друзей и близких. Именно другие не поняли, отвергли, забыли этого человека («некому помочь», «в ссоре с родителями», «родные не понимают», «нет поддержки», «никто не разделяет интересов», «не к кому обратиться в сложной ситуации», «предали» и т.д.)

32 % опрошенных считают одиночество результатом стрессовых событий в жизни человека.

Отсутствие «своего» круга общения при этом может являться результатом неудачных отношений (предательство, разочарование) – 24 %.

Следующая причина, которая названа студентами – черты характера (стеснительность, скромность) – 4%.

Таблица 1. Ответы на вопрос: «*Каковы могут быть причины вашего одиночества? (отметьте несколько вариантов)*» (в %)

№	Ответы студентов	%
1.	Социальное отторжение	48
2.	Переезд на новое место жительства	0
3.	Стрессовые события в жизни	32
4.	Смерть близких людей	28
5.	Снижение уровня социальных контактов и дефицит общения	8
6.	Результат неудавшихся отношений (предательство, разочарование)	24
7.	Дефицит коммуникативных умений и навыков	0
8.	Отсутствие друзей и близких	36
9.	Соответствующие черты характера (стеснительность, скромность)	4
10.	Акцентуации характера (эгоизм, самолюбие)	0
11.	Считаю себя малопривлекательной личностью.	4



Студенты считают, что причины одиночества кроются как в близком окружении человека, которое не хочет его принимать, так и в нем самом: в его характере, особенностях поведения, манере общения, и в том числе его неумении общаться.

Таким образом, основными причинами одиночества для людей юношеского возраста является социальное отторжение и отсутствие круга общения. Под социальным отторжением молодые люди подразумевают нарушение отношений с друзьями и в студенческом коллективе.

Полностью преодолеть одиночество невозможно, да это, наверное, и не нужно: одиночество до определенной степени необходимо для роста, развития творческих сил, самостоятельности; но когда заходит речь об экзистенциальном одиночестве, следует учиться его принимать как естественную часть нашего бытия.

#### Литература:

1. Корчагина С.Г. Психология одиночества / С.Г. Корчагина. – М.: Эксмо-пресс, 2008. – 288с.
2. Российская педагогическая энциклопедия: В 2т. Т.1 / В.В. Давыдов. – М.: Большая Российская энциклопедия. – 1993 – 608 с.
3. Слободчиков, И.М. Одиночество личности: психологическая природа, феноменология, онтогенез / И.М. Слободчиков. – Москва : Гран-Арт, 2005. – 200 с.

**Гридин С.В.**

студент ГМУ гр 312/13 Челябинского  
филиала «Российская Академия Предпринимательства»

## **СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА НАРКОМАНИИ В РОССИИ**

Актуальность темы обусловлена тем, что в настоящее время масштабы распространения наркомании и наркотизма представляют угрозу национальной безопасности России. Бесспорно, проблема наркомании, наркотизма и наркотизации населения существует не только в России, она носит глобальный характер, будучи актуальной почти для всех государств. Международный наркобизнес подрывает морально-этические и культурные устои, провоцируя политическую и социально-экономическую нестабильность во многих странах мира. По сути дела сейчас наблюдается международная экспансия наркотиков, так как практически не осталось ни одного народа мира, который бы не столкнулся с данной проблемой.

Термин "наркотики" содержит в себе три критерия: медицинский (если соответствующее средство, вещество, лекарственный препарат оказывает специфическое воздействие на центральную нервную систему человека), социальный (если немедицинское потребление наркотиков принимает такие масштабы, что приобретает социальную значимость), юридический (если, исходя из вышеуказанных предпосылок, соответствующая организация признает его наркотическим средством или психотропным веществом). Только при условии единства этих критериев то или иное средство или вещество может быть признано наркотиком.

Наркомания - наркотическая зависимость как заболевание. Несмотря на знакомство с наркотиками и их применение в медицине, а также в быту в качестве одурманивающего средства еще в глубокой древности, наркомания как заболевание получила широкое распространение в странах Запада и Востока после XVIII столетия. В начале XX века, особенно в его 60-е годы, в развитых капиталистических странах Запада наркомания приняла угрожающие размеры.

Началось неуклонное увеличение числа приобщившихся к наркотикам, стала расширяться география наркотизма, возросли его масштабы и темпы развития. Хочется отметить, что сущность этого понятия долгое время была поводом для научных дискуссий. Позиция П.У. Карповича основывается на

рассмотрении наркомании "как общественно опасного явления, возникающего в результате незаконного умышленного систематического употребления наркотических веществ, на которые распространяются меры международно-правового или внутригосударственного контроля и которые приводят к периодическому или хроническому отравлению, вредному для лица и представляющему опасность для общества".

Наркомания в Федеральном законе от 8 января 1998 г. «О наркотических средствах и психотропных веществах» определяется как заболевание, обусловленное зависимостью от наркотического средства или психотропного вещества. Особенность этого заболевания проявляется в возникновении непреодолимой или труднопреодолимой без специальной медицинской помощи физиологической зависимости организма человека от систематического приема соответствующих средств и веществ, ведущего к деградации организма или отдельных его функций. Соответственно наркоман (больной наркоманией) - это лицо, которому по результатам медицинского освидетельствования поставлен диагноз «наркомания».

Во многих регионах России в последние годы наркоситуация резко ухудшилась. Центральный федеральный округ на протяжении последних лет характеризуется стабильно высоким уровнем наркопреступности и заболеваемости наркоманией, превышающим средне российские данные.

В 2006 году в России зарегистрировано преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов, сильнодействующих веществ -87224, 2007-96738, 2008-103882, 2009-109915, 2010-112109. Так же необходимо отразить ситуацию по регионам России. В ЦФО количество преступлений связанных с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов, сильнодействующих веществ зарегистрированных в 2009 году составило 45509, а в 2010 данный показатель не значительно сократился и составил - 43360.

Необходимо констатировать, что подавляющее большинство преступлений в сфере незаконного оборота наркотиков, относящихся к категории тяжких и особо тяжких, а также преступлений квалифицированных составов выявлено органами наркоконтроля.

За отчетный период управлением выявлено 423 преступления (всего - 474), относящихся к категории тяжких и особо тяжких, что составляет 90% преступлений данной категории по региону.

Выявлено 287 преступлений, связанных со сбытом наркотических средств и психотропных веществ, или 95% от зарегистрированных на территории региона (всего - 303).

Количество изъятых всеми правоохранительными органами на территории региона в 2010 году наркотических средств, психотропных и сильнодействующих веществ и их аналогов на момент возбуждения уголовных дел составляет 146 342 грамма. Из них Управлением ФСКН России по Рязанской области - 134 600 граммов, что составляет 92%.

За 2010 год их незаконного оборота изъято 115 оптовых партий наркотических средств и психотропных веществ по классификации Управления по наркотикам и преступности ООН (АППГ-111), из них 3 оптовые партии героина общим весом 12 890 граммов. Рынок героина целиком и полностью зависит от контрабандных поставок в регион. Продажа идет под конкретные заказы. Указанные оптовые партии изъяты в результате ликвидации каналов наркотрафика из республик Средней Азии, проходящих через территорию Рязанской области. Всего в 2010 году окончено предварительным расследованием 4 уголовных дела, связанных с контрабандой наркотиков.

Пресечено 172 преступления по ст.232 УК РФ, связанных с организацией и содержанием наркопритонов (АППГ- 154), из них окончены производством уголовные дела по 157 преступлениям данной категории (АППГ- 128). По количеству ликвидированных наркопритонов на единицу

населения УФСКН России по Рязанской области более 3-х лет подряд занимает 1 место по России среди территориальных органов наркоконтроля.

Всего направлено в суд 286 уголовных дел (АППГ - 312), в том числе 13 уголовных дел в сфере легального оборота НС, ПВ, СДВ (по ст.ст. 228.2, 229, 233, 234 УК РФ), за АППГ- 9.

Степень научной разработанности проблемы. Социологические аспекты наркомании и наркотизма рассматривались в работах В.С. Афанасьева, Э.А. Бабаян, Г.Г. Воробьева, А.А. Габиани, Я.И. Гилинского, М.Х. Гонопольских, Ю.И. Иконниковой, Р.А. Коробкиной, А.К. Котова, И.М. Кирилова, Л.Е. Кесельмана, Д.В. Колесова, Б.А. Трегубовой, Ф.Т. Хасанова и других<sup>3</sup>. Многие авторы обращались также непосредственно к вопросам профилактики наркомании. В частности С.В. Березин, К.С. Лисецкий, Н.Ю. Максимова, И.И. Хажиллина, Н.А. Сирота, В.М. Ялтонский и другие.

К.Т. Ростов, как и большинство отечественных авторов, считает, что проблема причин преступности является центральной в криминологии. Отношение к ней определяет научное содержание криминологической теории и её практическую направленность.

В региональных исследованиях важнейшей задачей является выяснение как можно большего объема обстоятельств, определяющих специфику состояния преступности. Данные действия сводятся прежде всего к установлению соотношения тех или иных факторов, причин и условий, обстоятельств, построению криминогенных причинно-следственных связей.

По мнению А.И. Гурова и других специалистов, причины наркомании следует рассматривать в тесной связи с причинами преступности. Высокий уровень криминальной ситуации в России на рубеже веков, по мнению специалистов, обусловил две факторные группы:

1. внешние (по отношению к преступности) криминогенные факторы - экономические, социально-политические, правовые, организационные, социально-психологические, технические, медико-социальные, экологические и др.;

2. внутренние факторы преступности - криминальный рецидив, профессионализм, криминальная организованность, традиционные и вновь нарождающиеся криминальные обычаи. В числе внешних криминогенных факторов специалисты особо выделяют экономический кризис, детерминирующий следующие факторы:

3. Общее снижение жизненного уровня населения;
4. Увеличение имущественной деформации населения, появление слоя сверх богатых людей на фоне обнищания масс;
5. Деформация структуры российской экономики;
6. Расширяющаяся неравномерность социально-экономического развития регионов;
7. Деиндустриализация страны, выразившаяся в разрушении промышленного потенциала и смещении инвестиций в сырьевой сектор экономики;
8. Корруптирование органов власти и управления, криминализация хозяйственной и финансовой деятельности;
9. Массовый социально-психологический и нравственный сдвиг, вызванный снижением уровня жизни и вовлекший значительное количество населения в противоправные отношения.

Как считает О.В. Мандрусов, распространению наркотиков способствуют причины, которые условно можно подразделить на общие и частные. К общим причинам следует отнести: -социально-экономические, -культурологические (идеологические), семейно-педагогические, -латентность.

К частным-конституционно-биологические, традиционные, индивидуально-психологические.

В демографической пирамиде возрастного состава населения наркомания выбирает, прежде всего, самый многочисленный и репродуктивный слой – людей 20–50 летнего возраста. А ведь все экономическое благосостояние общества, как воспроизведение населения, в первую очередь зависит от этих людей. Потери значительной части населения

в возрасте 20 –50-ти лет могут нанести любому обществу огромный ущерб, поскольку оно утрачивает наиболее трудоспособную часть своего производственного и воспроизводственного потенциала.

Деятельность субъектов предупреждения преступлений в сфере незаконного оборота наркотиков представляет собой непрерывный, многоаспектный и многоуровневый процесс, содержащий необходимый комплекс мер, к которым следует отнести медико-педагогическую коррекцию личности и меры ранней профилактики.

К основным направлениям в этой деятельности можно отнести меры по:

\_ координации усилий органов народного образования, здравоохранения, профобразования, органов внутренних дел, общественных организаций в части формирования у населения здорового образа жизни;

\_ усилению внимания к воспитательной работе с несовершеннолетним, и в первую очередь в семье, формированию у родителей, педагогов, врачей умения вести дифференцированную по возрасту, полу, чертам характера антинаркотическую работу;

\_ обеспечению антинаркотического воспитания у несовершеннолетних в курсах гуманитарных, естественных дисциплин, изучаемых в средних школах, колледжах, техникумах, вузах;

\_ созданию условий для полноценного досуга несовершеннолетних, приобщения к занятию физической культурой и спортом;

\_ постоянной поддержке со стороны государственных структур акций, проводимых общественными организациями по созданию в стране зон (школ, микрорайонов и т.д.), свободных от наркотиков.

При реализации названных направлений могут осуществляться такие мероприятия, как:

1. Разработка мер по обеспечению досуга несовершеннолетних: организация работы детских клубов, спортивных и трудовых лагерей (в первую очередь, для подростков с отклоняющимся поведением) и т.п.

2. Открытие социально-досуговых центров для молодежи при техникумах, институтах для проведения в них тематических мероприятий, в т.ч. направленных и против потребления наркотических средств.

3. Открытие необходимого числа муниципальных молодежных центров занятости, которые помогали бы несовершеннолетним устроиться на работу на время каникул, на неполный рабочий день. Особенно такая помощь необходима подросткам из малообеспеченных семей, сиротам, а также тем, кого называют «трудными».

Возрождение практики проведения массовых спортивных мероприятий для различных категорий несовершеннолетних. Необходимо обеспечивать функционирование физкультурных подростковых центров по месту учебы и жительства, принять меры к сохранению существующих спортивных учреждений, а также восстановить работу детских футбольных, хоккейных и т.п. клубов.

Создание новых и восстановление ранее существовавших в достаточном (количестве лагерей отдыха для несовершеннолетних из неблагополучных семей, подростков с отклоняющимся поведением).

Осуществление цикла специальных телепередач, демонстрируемых в удобное для подростков время, видеофильмов по разъяснению действующего законодательства об ответственности за незаконные действия, связанные с изготовлением, сбытом наркотиков, вовлечением в употребление дурмана других лиц и т.д.

Массовое проникновение наркотиков в школы диктует необходимость введения в штат учебных заведений специалистов, имеющих наркологическую подготовку. В некоторых школах уже имеются психологи-наркологи. В этой связи, с нашей точки зрения, оптимальным является введение в штатное расписание всех без исключения школ должности психолога-нарколога, хотя в принципе возможно совмещение функций нарколога с обязанностями медсестры. Во всяком случае, назрела необходимость развертывания работы по подготовке лиц, владеющих



специальными знаниями в области наркологии, для учебных заведений. В распознавании и диагностике наркотизма выстраивается следующая цепочка: педагог (воспитатель) \_ психолог-нарколог (специалист при учебном заведении, прошедший специальную наркологическую переподготовку) \_ врач-нарколог.

Указанная цепочка в своем развитии подчиняется логике: от мер воспитательных \_ к мерам медицинским. Если подросткам, впервые «попробовавшим» наркотик, зачастую бывает достаточно словесного внушения, то в отношении несовершеннолетних, находящихся в наркотической зависимости, необходимо принятие медицинских мер.

К таким мерам следует отнести:

Открытие круглосуточных пунктов анонимных консультаций и лечения лиц, потребляющих наркотические средства.

Создание сети специализированных наркологических диспансеров стационарного типа для лечения несовершеннолетних, в том числе инфицированных гепатитом. Обеспечение врачей наркологов информацией о наиболее эффективных методах и типах лечения наркомании, имеющихся в распоряжении современной медицины.

Организация в высших учебных заведениях факультетов по подготовке специалистов-психологов, наркологов для работы именно в подростковых наркодиспансерах. Компетентная подготовка персонала, работающего в программах по предупреждению наркомании, а также занимающегося лечением и реабилитацией лиц, которые страдают зависимостью от наркотических средств \_ одно из условий эффективных действий против злоупотребления контролируруемыми средствами.

Более эффективное использование специализированного коечного фонда в лечебных учреждениях здравоохранения для стационарного лечения лиц, страдающих наркоманией.

Передача пустующих ведомственных санаториев, домов отдыха в распоряжение отделов здравоохранения при областных администрациях для открытия в них центров лечения и реабилитации наркоманов.

Профилактическое воздействие не будет эффективным, если наука не сможет отработать содержательную характеристику всевозможных сочетаний различных неблагоприятных психобиологических, психопедагогических, психологических, социально-психологических и социальных факторов и соответственно рекомендовать комплекс социально и медико-педагогических мер по оздоровлению условий воспитания и коррекции деформаций несовершеннолетних.

Такой подход позволит закрепить приоритет воспитательных и правозащитных мер над принудительными и карательными; обеспечить своевременность профилактических мер и дифференцировать функции субъектов, т.е. наметить ориентиры для формирования системы предупреждения деформаций несовершеннолетних в целом.

В этом плане наиболее актуальными являются вопросы методического обеспечения субъектов, участвующих в предупреждении преступлений несовершеннолетних, в т.ч. в сфере незаконного оборота наркотиков. В этом плане целесообразны:

- подготовка и издание методических рекомендаций для субъектов профилактической деятельности (с учетом их специализации и компетенции - для педагогов, психологов-наркологов и т.д.);

- обеспечение заинтересованных субъектов необходимой документацией: списками наркотических средств и психотропных веществ (с отслеживанием вносимых изменений и дополнений); оборудования и химических веществ, используемых для их изготовления, нормативными актами, регламентирующими производство, хранение, транспортировку, ввоз и вывоз наркотиков, и пр.;

- распространение экспресс-информации для сотрудников правоохранительных органов, работников здравоохранения, образования о

характерных признаках потребления наркотических средств, появления новых типов наркотиков и способов их изготовления;

- проведение анализа по объектам и местам, наиболее пораженным в плане распространения и потребления наркотических средств, с целью разработки системы профилактических мероприятий (выставления стационарных постов и др.);

- обеспечение постоянного и повсеместного строгого контроля за соблюдением правил хранения в лечебно-профилактических учреждениях наркотических средств (морфина, снотворных препаратов, кодеина и ряда других) и выдачи их больным, а также за расходованием (выпиской) рецептурных бланков. Сотрудничество органов здравоохранения и органов внутренних дел по вопросам разработки мероприятий по перекрытию каналов утечки наркотиков из аптечной сети и медицинских учреждений;

- организация и проведение научно-практических конференций и семинаров по вопросам борьбы с наркотизмом, обмену опытом;

Объектом воздействия третьего (криминогенного) уровня являются подростки, личностные деформации которых проявляются в преступлениях, связанных с наркотиками, которым присуще преступное поведение в связи с устойчиво криминогенным типом их личности и среды; криминогенные семьи; преступные группировки.

Меры предупреждения преступлений несовершеннолетних позволяют полнее учитывать личностные особенности таких подростков; своевременно прогнозируя их противоправное поведение, принимать необходимые меры; целенаправленно предупреждать преступное поведение, обусловленное соответствующими деформациями образа жизни.

Этому должен соответствовать процесс предупреждения, осуществляемый сетью специальных государственных учреждений: воспитательными колониями, специальными школами, Центрами временного содержания для несовершеннолетних правонарушителей, подразделениями по предупреждению правонарушений несовершеннолетних органов внутренних

дел совместно с общеобразовательными школами и другими учебно-воспитательными учреждениями.

Таким образом, предупреждение наркомании представляет собой совокупность различных, взаимосвязанных между собой мер, проводимых как государственными, так и общественными организациями, направленная на то, чтобы предотвратить заболевание, обусловленное зависимостью от наркотических средств или психотропных веществ, подлежащих контролю в Российской Федерации распространение наркомании и причины, порождающие данное явление.

Наркотизм представляет собой социально отклоняющееся и правовое явление, состоящее в незаконном немедицинском (без назначения врача) употреблении наркотических средств и психотропных веществ частью населения и в незаконном обороте этих предметов, что влечет заболевание наркоманией и ряд негативных социальных последствий.

Борьба с наркоманией и наркотизмом является приоритетной в социальной политике нашего государства. Я поддерживаю оздоровление нашего общества, от такого негативного социального явления.

#### Литература:

1. Абызов Р.М. Предупреждение личностных деформаций несовершеннолетних преступников. -Ижевск, 2008
2. Алексеев А.И. Криминология. Курс лекций. Издание пятое, исправленное и дополненное.- М.: Издательство «Щит - М», 2005
3. Беличева С.А., Фокин В.М. Социальная профилактика отклоняющегося поведения совершеннолетних как комплекс охранно-защитных мер. - М., 2002
4. Бориневич В.В. Наркомания. М., 2009
5. Ветров Н.И. Профилактика правонарушений среди молодежи. - М., 1980. - С. 123-124; Коняхин В.Д. Перевоспитание трудных подростков с

помощью спортивно-массовой работы по месту жительства // Физкультурно-массовая и спортивная работа по месту жительства. - М., 1987. - С. 22-25;

6. Стумбина Э.Я., Матвеев К.К., Менберг Г.Г. и др. Управление профилактикой правонарушений несовершеннолетних / Отв. ред. Э.Я. Стумбина. - Рига: Зинатне, 1989

7. Дробышев В.В. О задачах школьного психолога и врача-нарколога в профилактике подростковой наркомании // Тезисы областной научно-практической конференции. - Омск, 2006

8. Карпович К.У. Уголовно-правовые меры борьбы с распространением наркомании. Ростов - на - Дону, 2011

9. Кудрявцев В.Н. Генезис преступления. Опыт криминологического исследования. М., 1998.

10. Леонтьев Ю.А. Применение мер лечебно - воспитательного характера к несовершеннолетним наркоманам // Соц. законность. - 2008

11. Мандрусов О.В. Проблемы формирования современной наркополитики в Нижегородском регионе: Научное издание. - Н.Новгород: ООО «Планета БАМ», 2004

12. Преступность и правонарушения(2006-2010). Статистический сборник // ГИАЦ МВД. России. -- М., 2010.

13. Противодействие незаконному обороту наркотических средств и психотропных веществ: Учебное пособие. Часть I / Под ред. А.Н. Сергеева. - М.: Центр юридической литературы «Щит», 2001

14. Противодействие незаконному обороту наркотических средств и психотропных веществ, -М. 2011

15. Прохорова М.Л. Наркотизм. - СПб.: Питер, 2002

16. Пятницкая И.Н. Клиническая наркология. Л., 2009

17. Ростов К.Т. Методология регионального анализа преступности в России. Автореф. дисс. ... докт. юрид. наук. СПб, 1998

18. Профилактика наркотизма: теория и практика / под ред. С.В.Березина, К.С. Лисецкого. Самара: ГУСО. Перспектива, 2005; Максимова

Н. Ю. Психологическая профилактика алкоголизма и наркомании несовершеннолетних. Ростов-на-Дону: Феникс, 2000; Сирота Н.А., Ялтинский В.М. Профилактика наркомании и алкоголизма: учебное пособие для студентов вузов. М. : Изд. центр Академия, 2003.

19. Абдиров Н.М. Уголовно-правовые меры борьбы с наркотизмом и наркобизнесом в Российской Федерации // [Электронный ресурс]. <http://www.inter-tel.ru>

20. Сердюк А. А. Каталог литературы по проблемам профилактики наркотизма [Электронный ресурс] // <http://www.psychiatry.ua/articles/paper041.htm>.

21. Основные результаты оперативно-служебной деятельности УФСКН России по Рязанской области в 2010 году // [Электронный ресурс] <http://www.rugnk.ru/about30.htm>

**Гридина О.А.**

студентка ГМУ гр 312/13

Челябинского филиала

«Российская Академия Предпринимательства»

## **СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ В РОССИИ**

Актуальность проблемы определяется тем, что в условиях рыночной экономики главным институтом защиты человека является социальное страхование. В период социально - экономических реформ, когда сложившиеся отношения между социальными объектами изменяются кардинальным образом, общество оказалось не готовым к осмыслению задач в области социального страхования в условиях развития экономики. И в этой

связи принципиально важным является изучение теоретических основ социального страхования, а так же концептуальных подходов к законодательной базе.

Современная рыночная экономика создает адекватную систему социальной защиты населения, важнейшим звеном которой является социальное страхование.

Становление новой модели социальной защиты должно обеспечивать преемственность в социальной политике и соблюдение принципов общественной солидарности и социальной справедливости.

К задачам социального страхования относятся: формирование денежных фондов, из которых покрываются затраты, связанные с содержанием нетрудоспособных или лиц, не участвующих в трудовом процессе; сокращение разрыва в уровне материального обеспечения неработающих и работающих членов общества.

Учитывая особую важность социального страхования, его влияние на общественные процессы, государство во многих странах создает системы обязательного государственного социального страхования, дающие возможность значительной концентрации ресурсов в единых фондах и тем самым обеспечение надежной социальной защиты населения страны.

В России обязательное государственное социальное страхование представлено тремя внебюджетными фондами:

- \* пенсионным;
- \* обязательного медицинского страхования;
- \* социального страхования.

В формировании и использовании этих фондов есть свои особенности. Задуманные как страховые, они не всегда соответствуют принципам формирования и использования страховых фондов. В их деятельности очевидны черты бюджетного подхода: обязательность и нормативность отчислений, плановое расходование средств, отсутствие персонификации

накоплений и др. По экономической сущности эти фонды не являются страховыми, по форме они относятся к внебюджетным фондам.

Обязательное социальное страхование - часть государственной системы социальной защиты населения, осуществляемой в форме страхования работающих граждан от возможного изменения материального и социального положения, в том числе по не зависящим от них обстоятельствам

. Обязательное социальное страхование образует систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на компенсацию или минимизацию последствий изменения материального и социального положения работающих граждан, а в случаях, предусмотренных законодательством, - других категорий граждан вследствие признания их безработными, трудового увечья или профессионального заболевания, инвалидности, болезни, травмы, беременности и родов, потери кормильца, а также наступления старости, необходимости получения медицинской помощи, санитарно-курортного лечения и наступления других установленных законодательством социальных страховых рисков, подлежащих обязательному социальному страхованию.

К основным принципам обязательного социального страхования относятся:

устойчивость обязательного социального страхования, поддерживаемая на основе эквивалентности страхового обеспечения и страховых взносов;

-всеобщий обязательный характер социального страхования, доступность для застрахованных лиц реализации страховых гарантий;

-государственная гарантия соблюдения прав застрахованных лиц на защиту от социальных страховых рисков и исполнение обязательств по обязательному социальному страхованию независимо от финансового положения страховщика;

-государственное регулирование системы обязательного социального страхования;



-паритетность участия представителей субъекта обязательного социального страхования в органах управления системы обязательного социального страхования;

-обязательность уплаты страхователями страховых взносов в бюджеты фондов конкретных видов обязательного социального страхования;

-ответственность за целевое использование средств обязательного социального страхования;

-обеспечение надзора и общественного контроля;

-автономность финансовой системы обязательного социального страхования.

Субъектами обязательного социального страхования являются страхователи - работодатели, страховщики, застрахованные лица.

Страхователи - организации любой организационно-правовой формы, а также граждане, которые должны в соответствии с федеральными законами конкретных видах обязательного социального страхования уплачивать страховые взносы, являющиеся обязательными платежами. Страхователями выступают также органы исполнительной власти и органы местного самоуправления, обязанные уплачивать страховые взносы.

Страховщики - некоммерческие организации, создаваемые для обеспечения прав застрахованных лиц по обязательному социальному страхованию при наступлении страховых случаев.

Застрахованные лица - граждане Российской Федерации, а также иностранные граждане и лица без гражданства, работающие по трудовым договорам и лица, самостоятельно обеспечивающие себя работой, или другие категории граждан, у которых возникают отношения по обязательному социальному страхованию.

Различают следующие виды социальных страховых рисков:· необходимость получения медицинской помощи;· временная нетрудоспособность;· трудовое увечье и профессиональное заболевание;· материнство;· инвалидность;· наступление старости;· потеря кормильца;·

признание безработным; · смерть застрахованного лица или нетрудоспособность членов его семьи, находящихся на его иждивении.

Идея об обязательном страховании рабочих в России возникла в 1889 году: в Государственный совет был предложен проект закона об ответственности владельцев промышленных предприятий за увечье и смерть рабочих.

В развитии социального страхования в России можно выделить несколько периодов:

XVII-XIX вв. возникновение и развитие социального страхования как общественного института;

вторая половина XIX в. - 1917 г. - принятие страховых законов и формирование обязательного социального страхования и его учреждений;

с 1917 г. до начала 1930-х гг. - свертывание и огосударствление социального страхования в соответствии с политической и экономической ситуацией в стране;

начало 1930-х - 1980-е гг. - преобладание государственного социального обеспечения, передача социального страхования в ведение профсоюзов;

с начала 1990-х гг. - формирование системы социального страхования адекватного требованиям формирующейся рыночной экономики.

Либерализация цен в 1992 г. вызвала открытую инфляцию с высоким ростом уровня потребительских цен. В результате реальные доходы большинства населения сократились, и только 10% граждан живут сегодня лучше прежнего. Более 1/3 населения живет за чертой бедности, 10% - за чертой нищеты (физиологического минимума). Неблагоприятная санитарно-эпидемиологическая обстановка вызвала рост инфекционной заболеваемости (дизентерия, туберкулез, дифтерия, тиф, сифилис). Впервые за последние 25 лет в России имели место эпидемии дифтерии и холеры. Переход к рыночной экономике в условиях спада производства и структурных реформ вызвал появление открытой безработицы вместо "всеобщей занятости" в условиях "государственного социализма".

Проблемы безработицы становятся все более актуальными. В 1991 г. было зарегистрировано 62 тыс. безработных, в 1992 г. 578 тыс., в 1993 г. - 836 тыс., в 1994 г. - 1,7 млн., в 1995 г. - 2,4 млн. человек. Но реальный уровень безработицы гораздо выше: в 1992 г. - 3,6 млн., в 1993 г. - 4,1 млн. человек. К концу 1994 г. уровень полной безработицы достиг 5,3 млн. человек, или 7,3% активного населения, к началу 1996 г. - 6,5 млн. человек. В некоторых регионах России уровень безработицы составляет более 15%. Кроме того, частичная безработица возросла к концу 1994 г. до 5 млн. человек Бабич А., Егоров Е. и др. Социальное страхование в России и за рубежом. - М.: РАГС, 1998.-254с.

Социальное страхование играет важную роль в защите граждан от социальных рисков. Являясь важным элементом социальной экономики, оно само выступает в качестве сложной многоуровневой социально-экономической системы. Целью данной статьи является попытка рассмотреть основные проблемы обязательного социального страхования и возможные пути их решения, что позволит повысить эффективность функционирования социального страхования в период формирования рыночной экономики в России.

Для студентов, преподавателей, специалистов в области социального страхования. Изменение традиционной системы социального страхования, функционировавшего в России еще с дореволюционного времени и в период советской власти, вызвано необходимостью адаптации общества к происходящим рыночным реформам. В настоящее время в Российской Федерации не сформирована целостная система социального страхования, хотя основные её элементы уже вырисовываются.

Формирование оптимальной системы социального страхования предполагает: -сохранение не страховых принципов; - отсутствие зависимости уровня выплачиваемых пособий от размеров отчислений; - незавершенность правового регулирования системы обязательного социального страхования; - недостаточность обоснования уровня социальных выплат.

Основные

проблемы социального страхования и возможные пути их решения представлены в таблице. ( табл.1)

Таблица 1.Основные проблемы социального страхования и возможные пути их решения

Проблема социального страхования	Возможный путь решения проблемы
Деформация распределительных отношений и принципов обязательного социального страхования	Создание условий для развития обязательного негосударственного социального страхования
Снижение ставки ЕСН	Закрепление объемов и норм страхового обеспечения, определение соответствующих этому размеров страховые тарифов
Необоснованное занижение страхового тарифа страхователями	Проверка Фондом социального страхования правильности установления класса профессионального риска, соответствующего роду деятельности предприятия (организации)
Низкая заинтересованность страхователей в уплате страховых взносов	Направление до 20% сумм страховых взносов на частичное финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма (включая

	финансирование периодических медосмотров, санаторно-курортное оздоровление работников, занятых во вредном производстве)
Применение специальных налоговых режимов	Установление взаимосвязи между страховыми выплатами из внебюджетных фондов, фонда оплаты труда и численностью работников, перешедших на специальные налоговые режимы.
Исключение из числа экономически активного населения такой категории потенциальных страхователей, как индивидуальные предприниматели, адвокаты, фермеры	Предоставление возможности добровольно уплачивать взносы в Фонд социального страхования РФ

В нашей стране не раз предпринимались попытки реформировать социальное страхование (замена с 01.01.2001 г. основного источника финансирования - страховых взносов - на единый социальный налог, и введение с 01.01.2003 г. налога по категории плательщиков - страхователей, перешедших на специальные налоговые режимы). Однако это не принесло положительных результатов. Снижение ставки единого социального налога привело к сокращению отчислений во внебюджетные фонды, ликвидации санаторно-курортного лечения работающих, введению оплаты больничного листа за счет средств обязательного социального страхования только с 3-го дня. По сути, был утрачен страховой характер обязательного социального страхования, взносы стали взиматься обезличенно, превратились в некий обязательный платеж, который стал инструментом перераспределительной политики государства.

У работодателей и граждан пропала мотивация в собственной социальной защите в виде социального страхования. Единый налог на вмененный доход, сельскохозяйственный налог, налог в связи с упрощенной системой налогообложения имеют иную природу, чем страховые взносы и единый социальный налог. У него иная налогооблагаемая база, не связанная ни с фондом оплаты труда, ни с численностью персонала. При этом основным критерием социального страхования и возмещения страховых выплат продолжает оставаться потеря работником заработка.

По нашему мнению, необходимо предусмотреть связь между страховыми выплатами из внебюджетных фондов с фондом оплаты труда и численностью работников, перешедших на специальные налоговые режимы. В настоящее время произошла деформация распределительных отношений, появилась возможность получения страховых услуг без участия в формировании финансовой базы социального страхования. В результате нарушается один из основополагающих принципов социального страхования «взнос - выплата», а система недополучает законодательно установленных ресурсов. В этом случае имеет место подмена цели социального страхования. Принцип личной ответственности каждого за формирование условий своей жизни, необходимый в рыночной экономике, сведен к нулю.

Развитие социального страхования должно включать консолидированную позицию Правительства, профсоюзов и работодателей в решении вопросов социального страхования; активизацию работы профсоюзов при сохранении за государством законодательных и контрольных функций; создание условий и предпосылок для развития негосударственного социального страхования, что связано с организацией негосударственных пенсионных фондов.

Развитие и поддержка негосударственных добровольных форм страхования позволит, во-первых, вовлечь в социальное страхование и те группы населения, которые окажутся вне действующей системы;

во-вторых, создать условия конкуренции между страховыми организациями, что повысит уровень страховых услуг и создаст предпосылки

повышения эффективности социальной защиты населения. Кроме того, необходимо приостановить сползание социального страхования на путь социального обеспечения, восстановив его функционирование на подлинно страховых принципах.

Обеспечение пособиями по временной нетрудоспособности до сих пор регулируется законодательством бывшего СССР, многие нормы которого устарели. Ряд организаций и индивидуальных предпринимателей в соответствии с действующим законодательством имеют право на значительные льготы по уплате отчислений в ФСС РФ. В тоже время они пользуются правами на получение страхового возмещения, как и другие плательщики, которые льгот не имеют. Таким образом, возникает проблема отсутствия зависимости уровня выплачиваемых пособий от размеров отчислений.

На наш взгляд, для решения этой проблемы можно перенести бремя не страховых выплат на федеральный и региональные бюджеты, а также оптимизировать страховые расходы. Например, для сокращения расходов на пособия по временной нетрудоспособности по обязательному социальному страхованию предлагается освободить выплаты по временной нетрудоспособности от налога на доходы физических лиц.

Проблема страхования самозанятого населения, работников малого бизнеса и категорий населения, не выплачивающих страховые взносы или налоговые платежи во внебюджетные фонды, также является актуальной. Однако на сегодняшний момент законодательство предоставило возможность данной категории страхователей уплачивать взносы в Фонд социального страхования в добровольном порядке и, соответственно, получить право на получение пособий и страховых выплат.

Одним из решающих направлений совершенствования системы социального страхования должно стать осуществление комплекса мер, направленных на достижение финансовой устойчивости системы за счет

сбалансированности поступлений обязательных платежей и расходов на социальные выплаты во внебюджетные фонды.

Формирование системы обязательного социального страхования в стране требует концептуального и законодательного решения ряда крупных задач национального масштаба. Важнейшие среди них:

- разработка доктрины системы социального страхования для России (философии социального страхования и его места в системе социальной защиты населения, роли социальных субъектов в вопросах финансирования и управления);

- разработка методологических основ для формирования собственного правового поля социального страхования, имеющего четкие законодательные рамки, фиксирующие и не допускающие ему смешиваться с правовыми полями личного страхования, с одной стороны, и социальной помощью, с другой;

- разграничение функций и полномочий по организации и управлению системой и отдельными видами социального страхования основных социальных субъектов (работодателей, работников и государства), с ролевых их позиций страхователей, застрахованных, организующих и контролирующих органов;

- определение форм, уровней и механизмов реализации социальных гарантий, обеспечиваемых различными видами социального страхования;

- определение 4-5 правовых институтов социального страхования, которые бы включали все возможные виды страховых случаев и обеспечение координации их деятельности с целью плотного правового структурирования всех форм и видов защиты;

- определение финансовых механизмов видов социального страхования с учетом формирования оптимальной нагрузки субъектов страхования, увязанной с политикой заработной платы, доходов и налоговой политики в стране;



· определение инструментария и инфраструктуры управления социальным страхованием - модель актуарных расчетов, информационной базы, статуса актуарных центров и контрольных органов, медико-реабилитационных служб.

Выполнение этой задачи обуславливает необходимость установления четких границ между сферами социального страхования и социального обеспечения, отнесение расходов к категории страховых и не страховых. Выплаты пособия по временной нетрудоспособности, по беременности и родам имеют четко выраженную страховую природу, расходы же по выплате пособий при рождении ребенка, по уходу за ребенком-инвалидом не относятся к страховым рискам, а расходы на санаторно-курортное лечение граждан, оздоровление детей имеют лишь профилактическую направленность.

Исходя из этого и предполагается определить для каждого вида расходов, осуществляемых сегодня из средств социального страхования, источники финансирования. Это может произойти только в случае радикального изменения в нашем государстве отношения к порядку и условиям оплаты труда гражданам, занятым в производстве, и определенного роста их заработной платы. Правомерно ставить вопрос о параллельном введении в формирование доходов по бюджету социального страхования понятия страховых взносов.

Таким образом, без решения поставленных проблем невозможно создать эффективную систему социального страхования в России и обеспечить высокий уровень социальной защиты населения от различного рода социальных рисков.

В этой связи необходимо разработать среднесрочную программу мер с целью завершения в ближайшие 5-8 лет формирования системы социального страхования в России, в увязке ее с реформами в системе заработной платы и налоговой системе. Такая программа мер позволит обеспечить преемственность и последовательность в работе правительства, министерства, ведомств, сообщества субъектов социального страхования (представителей работников, работодателей и страховщиков).

## Литература:

1. Конституция Российской Федерации от 12.12.1993.
2. Указ президента Российской Федерации «О мерах по совершенствованию управления государственным пенсионным обеспечением в Российской Федерации» от 27.09.2000 г. №1709 - ФЗ. Собрание законодательства Российской Федерации. 2000.№40. Ст.3936
3. Федеральный закон « Об основах обязательного социального страхования» от 16.07.1999 г. №157 - ФЗ. Собрание законодательства Российской Федерации. 1999.№29. Ст.3686
4. Федеральный закон «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации» от 15.12.2001 г. №167 - ФЗ. Собрание законодательства Российской Федерации. 2001.№51. Ст.4832
5. Федеральный закон «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации» от 15.12.2001 г. №166 - ФЗ. Собрание законодательства Российской Федерации. 2001.№51. Ст.4831
6. Федеральный закон «О трудовых пенсиях в Российской Федерации» от 17.12.2001 г. №173 - ФЗ. Собрание законодательства Российской Федерации. 2001.№52. Ст.4920
7. Федеральный закон «О порядке установления размеров стипендий и социальных выплат в Российской Федерации» от 07.08.2000 г. №122 - ФЗ. Собрание законодательства Российской Федерации. 2001.№33. Ст.3348
8. Федеральный закон «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» от 19.05.1995 г. №81 - ФЗ. Собрание законодательства Российской Федерации. 1995.№12. Ст.2148
9. Федеральный закон «О погребении и похоронном деле» от 12.01.08.1996 г. №8 - ФЗ. Собрание законодательства Российской Федерации. 1996.№3. Ст.1324

10. Федеральный закон «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2004 год» от 08.12.2003 г. №166 - ФЗ. Собрание законодательства Российской Федерации. 2003.№50. Ст.4852
11. Адаманчук В.В., Ромашев О.В., Сорокина М.Е. Экономика и социология труда. Учебник. - М.:ЮНИТИ,1999.
12. Бабич А.М., Егоров Е.В., Жильцов Е.Н. Экономика социального страхования. Учебное пособие. - М.: МГТУ, 1999.
13. Бабич А.М., Егоров Е.В. и др. Социальное страхование в России и за рубежом. - М.: РАГС,1998.
14. Березин С. Социальное страхование в России: Проблемы и пути становления // Страховое дело. 2003. № 5. С. 8-13.
15. Воробьева Е. ЕСН: не так все просто // Экономика и жизнь. 2002. № 42. С. 31.
16. Говашелишвили Т. Социальное страхование: возможности роста и развития // Социальный мир. 2003. № 2. С. 28-33.
17. Еремеев О. Модернизация единого социального налога и реформирование системы социального страхования // Социальный мир. 2003. № 3. С. 36-41.
18. Мамедов А. Российское социальное страхование // Страховое дело. 2004. № 3. С. 13-18.
19. Павлюченко В., Ланцов В. Социальному страхованию в России 10 лет: Достижения и просчеты // Социальный мир. 2001. № 11. С. 2-8.
20. Роик В. Институт социального страхования: Доктрины и концепции // Человек и труд. 2005. № 5. С. 22-26.
21. Сияев В. ЕСН: новая шкала в действии // Экономика и жизнь. 2005. № 3. С. 7.

**Ложников С.Б.**

студент ЧФ «Российская Академия Предпринимательства»

ГМУ гр 311/13

## СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА АЛКОГОЛИЗМА

Сегодня Россия находится на пути становления гражданского, социально развитого общества. Согласно Конституции РФ, Россия – это социальное государство, и в России высшей ценностью провозглашается человек, его права и свободы (ст. 2, 7). Государство берет на себя обязанности социальной защиты всех граждан. Особое внимание социальной политики государства направлено на лиц попавших в трудную жизненную ситуацию, нуждающихся в социальной помощи, менее защищенных и уязвимых. Так государство выполняет свои обязательства в области социального обеспечения и защиты инвалидов, малообеспеченных, детей-сирот, лиц БОМЖ, военнослужащих, неполных семей и т.д.

Сегодня в России существует множество неразрешенных проблем, периодически озвучиваемых в гражданском обществе, Президентом в посланиях Федеральному Собранию, в научной и публицистической литературе и т.д. Наряду с такими проблемами как бедность, низкий уровень жизни населения, высокий уровень преступности, возросший процент инвалидизации россиян отмечается проблема алкоголизации нации.

Проблема алкоголизма в России, как и большинство социальных проблем, носит системный характер, затрагивающий все стороны жизни человека. Проблема алкоголизма в России, как вопрос национальной угрозы, впервые озвучивается в 90-е годы XX века, когда процентный уровень алкоголизации нации достигает 22.7% населения России. Сегодня вопросы посвященные проблематике алкоголизма и путям ее решения изучаются и освящаются специалистами разного профиля и направления – от медицинских работников до правоохранительных органов и президента.

Исходя из того, что алкоголизм – проблема системная и многоуровневая решают ее медицинские, социальные работники, психологи, социальные педагоги, конечно законодательные и исполнительные органы. Отмечаю

важнейшее направление борьбы с проблемой – социальное, общественное. Существующие медико-социальные методики диагностики, лечения и реабилитации алкоголиков постоянно реформируются под влиянием эволюции проблематики, теоретические исследования, посвященные теме алкоголизма сегодня находятся на высоком уровне, освещая важные стороны проблемы, затрагивая несущие – женский, подростковый, детский алкоголизм, профессиональный, бытовой и т.д.

В России проблема алкоголизма научно начинает исследоваться с 19 века социально направленными петербургскими исследователями, исторически первым делом «по искоренению пьянства», как и многие другие социальные реформы в нашей стране начал проводить Петр I. Долгие годы, столетия «бремя» избавления от алкогольной зависимости лежало на плечах церкви.

Ближе к 18 веку ощущается светский характер в антиалкогольной политике. Характеризуя степень научной разработанности проблематики алкоголизма, следует учесть, что данная тема уже анализировалась у различных авторов в различных изданиях: учебниках, монографиях, периодических изданиях и в интернете. Тем не менее, при изучении литературы и источников отмечается недостаточное количество полных и явных исследований тематики алкоголизма. С одной стороны, тематика исследования получает интерес в научных кругах, в другой стороны существует недостаточная разработанность и нерешенные вопросы. Исследованию проблемы алкоголизма посвящены труды академика РАМН Мортыненко А.М., профессора факультета социологии МГУ Лапченко Т.И., Шагунову Я.К., Ореховой З.Н. и другим.

Употребление алкоголя – массовое явление, связанное с такими социальными категориями, как традиции и обычаи, с одной стороны, и общественное мнение и мода, с другой. Также потребление алкоголя связано с психологической особенностью личности, отношению к алкоголю как к «лекарству», согревающему напитку и т.п. Потребление алкоголя в

определенные исторические времена принимало разные формы: религиозный обряд, метод лечения, элемент человеческой «культуры». (Лисицын, Ю.П. Алкоголизм: (Медико-социальные аспекты).

К алкоголю часто прибегают, надеясь ощутить приятное настроение, снизить психическую напряженность, заглушить чувство усталости, моральной неудовлетворенности, уйти от реальности с ее нескончаемыми заботами и переживаниями. Одним кажется, что алкоголь помогает преодолеть психологический барьер, установить эмоциональные контакты, для других, особенно несовершеннолетних, он представляется средством самоутверждения, показателем «мужества», «взрослости».

На протяжении многих столетий осуществляется поиск наиболее действенных средств и способов ограждения людей от губительного влияния алкоголя, разрабатываются разнообразные меры по устранению многочисленных вредных последствий пьянства и алкоголизма, и в первую очередь меры по спасению, возвращению к нормальной жизни постоянно возрастающего числа жертв пристрастия к спиртному – больных алкоголизмом. Многовековая история антиалкогольной борьбы оставила множество примеров применения в этих целях разных мер. Вплоть до таких радикальных, как заключение пьяниц в тюрьмы, их физическое наказание, предание смерти, полный запрет производства и продажи спиртных напитков и др. Тем не менее, потребление алкоголя продолжало неуклонно расти, охватывая все новые группы и слои населения. России насчитывается более 2 миллионов граждан, страдающих алкоголизмом, что выводит данную проблему из числа частных, локальных в область государственных проблем, проблема алкоголизма давно превратилась в масштабную медико-социальную угрозу российской нации. Алкоголизм – тяжелая хроническая болезнь, в большинстве случаев трудноизлечимая.

Исследователь Мартыненко в своем труде «Личность и алкоголизм» выводит наиболее понятное определение алкоголизма. Алкоголизм – это патологическое состояние, характеризующееся болезненным пристрастием к

употреблению спиртных напитков и поражением организма, вызванным хронической алкогольной интоксикацией. В странах Европы и Америки алкоголизм является самой распространённой формой токсикомании.

Существует прямая связь между количеством абсолютного алкоголя потребляемого на душу населения в год и распространённостью алкоголизма в обществе. Так, во Франции, стране с наибольшим количеством абсолютного алкоголя потребляемого на душу населения (18,6 литров в год), число страдающих хроническим алкоголизмом составляет примерно 4% от общего населения страны и 13% от мужского населения (от 20 до 55 лет). В Канаде это число приближается к 1,6% от общего количества населения. В России на 2005 год показатель распространённости алкоголизма составил 1,7% (1650,1 случаев на 100 тысяч населения).

Хочу привести здесь результаты исследования, проведенного в 2007 году независимой российской исследовательской компанией Romir. Аналитики «Ромира» изучали покупательское поведение россиян в отношении водочной продукции. Опрос проводился среди 2 716 человек в возрасте от 18 до 55 лет, покупающих и потребляющих водку не реже 1 раза в месяц.

В результате приводятся следующая *статистика потребления алкоголя в России*:

- 55% респондентов не реже раза в месяц покупает водочную продукцию;
- 49% респондентов не реже раза в месяц ее употребляют;
- 40% мужчин пьют водку 2-3 раза в месяц;
- 27% женщин пьют водку 2-3 раза в месяц;
- 38% мужчин покупает водку 2-3 раза в месяц;
- 25% женщин покупает водку 2-3 раза в месяц;
- люди в возрасте от 18 до 24 лет - 65% покупают водку не чаще 1 раза в месяц;
- в возрасте от 25 до 35 лет - 57% покупают не чаще 1 раза в месяц;

- в возрасте 36-45 лет - 12% покупает водку раз в неделю;
- в возрасте 46-55 лет - 15% - раз в неделю;
- в возрасте 18-24 года - 5% - раз в неделю;
- в возрасте 25-35 лет - 8% - раз в неделю.

*Статистика потребления алкоголя в России* - Как показало проведенное исследование, покупка и потребление водки напрямую зависит от социального статуса и доходов граждан. Те, чей доход превышает 15 000 рублей на каждого члена семьи, покупают водку чаще других.

- 77% покупает водку в бутылках по 0,5 литра;
- 20% - в бутылках по 0,75 литра;
- 22% - в бутылках по 1 литру;
- 7% указали пункт «иное»;
- в среднем человек приобретает 2,8 бутылки по 0,5 литра в месяц;
- на мужскую душу населения приходится в среднем по 2 литра водки в месяц;
- на женскую - 1,7 литра;
- работающие респонденты покупают в среднем 2 литра водки в месяц на человека;
- безработные - 1,7 литра;
- граждане из группы с высоким уровнем доходов - 2,2 литра.

*Статистика потребления алкоголя в России* - Помимо этого, россияне часто покупают водку в подарок.

- 29% покупают водку в подарок 1 раз в 6 месяцев;
- 23% - раз в 2-3 месяца;
- 20% - раз в месяц.

Окончательные данные по статистике алкоголизма в России за 2013 год еще не собраны. Однако уже можно говорить о том, что в 2013 году произошел рост пивного алкоголизма (в основном за счет молодежи), увеличение числа алкогольных психозов и увеличение потребления суррогатного алкоголя.



Несмотря на отдельные положительные моменты, проявившиеся в последние 5 лет, общие тенденции не свидетельствуют о переломе в алкогольной ситуации в стране. Удельный вес больных АП среди впервые обратившихся больных алкоголизмом по сравнению с началом 90-х годов, увеличился: если в 1993 г. этот показатель составлял 23%, то 2012 г. — 30%, т.е. почти треть больных алкоголизмом впервые в жизни обращаются за наркологической помощью с таким осложнением алкоголизма как алкогольные психозы.

Алкоголизм является одной из разновидностей наркомании. В основе его развития лежит психическая и физическая зависимость от алкоголя. Алкоголизм может развиваться как под воздействием внешних, так и внутренних факторов. К внешним факторам относятся особенности воспитания и проживания человека, традиции региона, стрессовые ситуации. Внутренние факторы представлены генетической предрасположенностью к развитию алкоголизма. На данный момент существование такой предрасположенности не составляет сомнения. У членов семьи больных алкоголизмом риск развития этой патологии примерно в 7 раз выше, чем у людей, в чьих семьях не было алкоголиков. Заболевший же алкоголизмом, даже почувствовав, что пить, как другие (не зависимые от алкоголя люди), он уже не может, не принимает никаких мер для избавления от этого недуга и очень болезненно реагирует на советы близких остановиться и трезво оценить свое состояние.

Но, как говорят наркологи, «сживается» со своей болезнью. Объективная оценка результатов винопития показывает, что не все, кто употребляет спиртное, становятся алкоголиками. Но каждый расплачивается за это «удовольствие» частью своего здоровья, способностями и здоровьем своих детей, снижением работоспособности, а зачастую — разрушением семьи, потерей любви и уважения окружающих. К предпосылкам также следует отнести и общее социальное неблагополучие российского общества, низкий уровень жизни и высокий уровень бедности и безкультурии.

Алкоголизм развивается по такой схеме:

Начальная фаза: опьянение с выпадением памяти, «затмение». Человек постоянно думает о спиртном, ему кажется, что выпил недостаточно, он пьет «впрок», у него развивается жадность к алкоголю. Однако он сохраняет сознание своей вины, избегает разговоров о своей тяге к спиртному.

Критическая фаза: утрата контроля над собой после первого же глотка алкоголя. Стремление найти оправдание своему пьянству, сопротивление всем попыткам предотвратить его желание выпить. У человека развивается высокомерие, агрессивность. Он обвиняет окружающих в своих бедах. У него начинается запой, его друзьями становятся случайные собутыльники. Он вынужден уйти с постоянной работы, утрачивает интерес ко всему, что не имеет отношения к спиртному.

Хроническая фаза: ежедневное похмелье, распад личности, помутнение памяти, сбивчивость мысли. Человек пьет суррогаты алкоголя, технические жидкости, одеколон. У него развиваются безосновательные страхи, белая горячка, другие алкогольные психозы. Одним из характерных осложнений во время запоя является белая горячка.

Белая горячка – наиболее часто встречающийся алкогольный психоз. Она возникает обычно в состоянии похмелья, когда у пьяницы появляются безотчетный страх, бессонница, дрожание рук, кошмары (погони, нападения и т.п.), слуховые и зрительные обманы в виде шумов, звонков, движения теней. Симптомы белой горячки особенно выражены ночью. У больного начинаются яркие переживания устрашающего характера. Он видит ползающих вокруг насекомых, крыс, нападающих на него чудовищ, бандитов, ощущает боль от укусов, ударов, слышит угрозы. Он бурно реагирует на свои галлюцинации: обороняется или бежит, спасаясь от преследования. Днем галлюцинации несколько затухают, хотя больной остается возбужденным, у него трясутся руки, он суетлив и не может спокойно сидеть на одном месте.

Лечение алкоголизма проводят поэтапно:

Первоочередной задачей является выведение больного из состояния хронического алкогольного опьянения (запоя) и купирование (устранение) абстинентного синдрома. В этих целях используют различные препараты психотропного действия, оказывающие успокаивающее влияние на больных. Параллельно проводят меры по устранению метаболических нарушений вызванных хроническим алкоголизмом: витаминотерапия, средства восстанавливающие функцию печени, препараты нормализующие водно-солевой баланс и микроциркуляцию.

Следующей задачей является преодоление алкогольной зависимости и создание отвращения к алкоголю, которое достигается методами создания отрицательных рефлекторных реакции на употребление алкоголя. Для этого вместе с небольшими дозами алкоголя больному дают лекарства вызывающие рвоту (апоморфин, эметин). Однако наибольшее значение имеет психологическая реабилитация больного посредством психотерапии. Этот метод лечения позволяет не только изменить отношение человека к алкоголю, но и восстанавливает его как личность. Для предотвращения рецидивов курсы психотерапии проводят параллельно с назначением медикаментозного лечения. (Лекции по наркологии/ Под ред. Н.Н. Иванца, с. 74–82)

Профилактика алкоголизма – это комплекс психологических способов и приемов формирования отрицательного отношения к алкоголю. А так же это действенные методы формирования такого образа жизни и направленности личности, при котором сводится к минимуму возможность возникновения тяги к алкоголю.

Существует три этапа профилактики алкоголизма:

Первичная профилактика – это спектр мероприятий, направленных на предупреждение причин алкоголизма задолго до того, как они могут появиться у человека. Младший и средний возраст – это самый оптимальный период с точки зрения формирования антиалкогольных установок. Принимая во внимание психологические особенности данной

возрастной категории, пояснительная работа должна быть непосредственно направлена на демифологизацию алкоголя как символа престижа.

В антиалкогольной работе, которая рассчитана на взрослое население, нужно в доступной форме рассказать о пагубных свойствах алкоголя и возможных последствиях его употребления, сформировать в общественном сознании альтернативу стилю жизни, который включает потребление алкоголя. На многовековом человеческом опыте доказано, что действенный способ профилактики – не деструктивный, который основан на запугивании и утрашении человека. А именно конструктивный. Этот метод направлен на формирование такой смысловой ориентации личности, для которой алкоголь не может являться ценностью.

Вторичная профилактика работает непосредственно с людьми, которые уже употребляют алкоголь. В состав данной профилактики входят ранняя диагностика, раскрытие психологического неблагополучия личности, которое непосредственно связано с причинами алкоголизации, предложение широкой психологической помощи (клиническая беседа, группы общения, встречи с бывшими алкоголиками, кабинеты анонимной наркологической и социально-психологической помощи, работа с непосредственным окружением и семьей злоупотребляющего и др).

Третичная профилактика оказывает квалифицированную помощь больным, выздоравливающим от алкоголизма. Данной цели служат общества «Анонимные алкоголики», образование клубов трезвости, организация психологических консультаций для выздоравливающих и так далее. Современное общество изо всех сил пытается бороться с пьянством и алкоголизмом, принимая законы, которые предусматривают арест и тюремное заключение нарушителей общественного порядка или запрещение производить и продавать спиртные напитки.

Многообразие взглядов различных религиозных организаций в проблеме о полном воздержании мешает людям понять, в чем разница между потреблением алкоголя и злоупотреблением им. Порой люди думают, что

если спросить человека, пьет ли он, считается дурным знаком, поскольку такой вопрос подразумевает критику, а она обычно вызывает защитную враждебную реакцию. На современном этапе развития многие страдающие алкогольной зависимостью обращаются за помощью или принудительно направляются на лечение только после какого-либо жизненного кризиса, возвращение с того света. Профилактика, диагноз и лечение алкоголизма на самых ранних стадиях имеют огромное значение, как и при любом другом заболевании.

Главное – это информированность людей о пагубном воздействии алкоголя на жизнедеятельность человека. В настоящее время печатается огромное количество статей в газетах и журналах, этой проблеме посвящаются множество фильмов и телевизионных постановок. В общеобразовательных учреждениях активно пропагандируется трезвость, призывают детей заниматься спортом, а для реализации здорового образа жизни, идет активное строительство спортивных залов и площадок, закупается необходимый спортивный инвентарь. Движение за здоровый образ жизни и усилия, направленные на снижение риска хронических заболеваний, способствуют формированию более конструктивного отношения общества к потреблению алкоголя.

Проблема алкоголизма представляет собой разветвленный комплекс социальных патологий, влияющих на нормальное функционирование общества. Проблема стара, как мир, но актуальна, как никогда. Решением этой проблемы наряду с медицинскими и социальными работниками занимается государство в целом, гражданское общество и различные общественные институты. Одним из способов преодоления этой чумы является эффективная профилактика и пропаганда здорового образа жизни, наглядные примеры социальных и медицинских последствий потребления алкоголя также эффективно воздействуют на сознание молодых людей.

Сегодня возрастает роль государства в решении проблем алкоголизма, особенно детского и подросткового алкоголизма, набирающего сейчас обороты, как одной из основных угроз всей нации. Продолжает оставаться нерешенной проблема женского пьянства, несомненно влияющего на демографическую ситуацию в стране, бытового пьянства и злоупотребления алкоголем в семьях и на работе. Проблема алкоголизма для нашей страны сверх актуальна. Этиология и механизмы болезни требуют дополнительного изучения. Как известно, болезнь легче предупредить, чем лечить, поэтому кроме лечения болезни, которое на сегодняшний день не эффективно /до 80% рецидивов/, требуется искоренять причины этой проблемы. Относительно простым выходом из данной ситуации было бы стать радикальное повышение цен на спиртные напитки, которое снизило бы их доступность.

Но важными социальными мерами на сегодняшний день все же остаются запреты на распитие спирта, высокая профилактико-агитационная работа и др. Сегодня проблема алкоголизма является нерешенной как в мире, так и в России.

Сейчас в России насчитывается более 2 миллионов граждан, страдающих алкоголизмом, что выводит данную проблему из числа частных, локальных в область государственных проблем. Проблема алкоголизма давно превратилась в масштабную медико-социальную угрозу российской нации. Рассмотренные в данной работе теоретические особенности алкоголизма, социальные и медицинские аспекты, профилактические меры – комплексно уже сейчас работают в помощь всем специалистам, решающим социальную проблему алкоголизма.

#### Литература:

1. Бабаян Э.А., Гонопольский М. Ребенок и алкоголь – М.: Весма-Т, 2001. – 168 с.

2. Большая медицинская энциклопедия. / Гл. редактор Б.В. Петровский, Изд. 3-е. Т.1–30. М.:// Советская энциклопедия, 1974. 253 с.
3. Братусь, Б.С. Анатомия личности/ Братусь Б.С. – М. Мысль, 1988. – 304 с.
4. Веко А.В. Алкоголизм: избавление от зависимости, лечение, профилактика с. 4. // Современный литератор. 1999. 16.07.
5. Волкова С.В., Бабенко Л.И. Методическое руководство по обеспечению первичной профилактики алкоголизма среди несовершеннолетних. М.: Издательство Твое время, 2003. 31 с.
6. Гоголева А.В. Аддитивное поведение и его профилактика. М.: Издательство НПО МОДЭК, 2003. 240 с.
7. Гуавин, Дональд Алкоголизм/ Пер. с англ. – М.: Олимп-Бизнес, 2002. – 224 с.
8. Джонсон, Вернон Как заставить наркомана или алкоголика лечиться/ Пер. с англ. – М., 2002. – 193 с.
9. Ерышев, О.Ф. Алкогольная зависимость: Формирование, течение, терапия/ Ерышев О.Ф., Рыбакова Т.Г. и др., – СПб.: Элби-СПб., 2002. – 193 с.
10. Коробкина З.В., Попов В.А. Профилактика наркотической зависимости у детей и молодежи: Учеб.пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений. – М.: Издательский центр «Академия», 2002. – 192 с.
11. Короленко, Ц.П. Личность и алкоголизм/ Короленко Ц.П., Завьялов В.Ю. – Новосибирск, Наука, 1998. – 165 с.
12. Лекции по наркологии/ Под ред. Н.Н. Иванца. – 3-е изд., перераб. – М.: Мед. Практика, 2001. – 344 с.
13. Лисицын, Ю.П. Алкоголизм: (Медико-социальные аспекты) Руководство для врачей/ Лисицын Ю.П., Свиридов П.И. – М.: Медицина, 1990. – 527 с.
14. Мартыненко А.В. Здоровье молодежи // Светское здравоохранение, 1990. – С. 15–17.
15. Психология групп

несовершеннолетних правонарушителей / Под ред. И.П. Башкатов. М.: Издательство Прометей, 1993. 53 с.

16. Сирота Н.А., Ялтонский В.М. Профилактика наркомании и алкоголизма. М.: Изд. Академия, 2003. 176 с.

17. Такала И.Р. Веселие Руси: История алкогольной проблемы в России. СПб.:Изд. София, 2002. 254 с.

**О.Г САЖАЕВА.** студенткаГМУ 312 , Челябинского филиала  
«Российская Академия Предпринимательства»

## **- СОЗДАНИЕ БЛАГОПРИЯТНЫХ УСЛОВИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ КАК СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА**

В городе Челябинске, как и во всей области, существует острая социальная проблема создания благоприятных условий для улучшения положения детей, в том числе социально уязвимых категорий. К числу последних относятся дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей (15,7 тыс. детей), дети-инвалиды (10 тыс. детей), дети, находящиеся в социально опасном положении (около 3 тыс. детей).

При реализации семейной политики в Челябинске в последние годы сделан особый акцент на увеличении рождаемости и укреплении государственной поддержки семей с детьми. Однако в условиях сложившейся демографической ситуации остается актуальным вопрос сохранения и укрепления здоровья матери и ребенка.

Масштабность, сложность, многообразие проблемы обуславливает необходимость её комплексного решения. Улучшению качества жизни детей, начиная с периода новорожденности, способствуют улучшение наблюдения за беременными женщинами и оказания специализированной акушерской



помощи, правильно выбранная тактика ведения новорожденного ребенка, раннее выявление патологий. Благодаря эффективному внедрению новых диагностических, лечебных и организационных технологий, включая организацию неонатальных реанимационно-консультативных центров, установилось устойчивое снижение неонатальной смертности.

По данным всероссийской диспансеризации, до 9,7 процента детей Челябинской области имеют нарушения физического развития, более чем у 30 процентов детей выявлена железодефицитная анемия. Требуют улучшения условия обучения школьников. Наибольшее число хронических заболеваний формируется у детей в период обучения в школе, особенно патология желудочно-кишечного тракта, нервной системы, кровообращения и костно-мышечной системы. Существующие оздоровительные программы в школах недостаточно эффективны. Не созданы условия для полноценного оздоровления детей ввиду отсутствия современной реабилитационной базы в большинстве лечебно-профилактических учреждений, санаториев для детей. Очевидна необходимость разработки эффективных методов профилактики наркомании, алкоголизма, токсикомании, курения, дезадаптивных форм поведения несовершеннолетних.

Проблемой является недостаточный уровень соответствия материально-технической базы детских больниц и поликлиник в городских округах (муниципальных районах) современному уровню развития медицины.

Несмотря на снижение числа детей-инвалидов (в 2006 году - 12 тыс. детей, в 2009 году - 10 тыс. детей), проблема реабилитации детей-инвалидов продолжает оставаться актуальной. Сегодня функционируют 3 социально-реабилитационных центра для детей с ограниченными возможностями здоровья и 1 отделение реабилитации детей-инвалидов. Для оказания высококвалифицированной помощи детям-инвалидам и внедрения новых современных технологий комплексной реабилитации имеющаяся сеть учреждений нуждается в дооснащении

которых помещены дети. Сейчас около 4000 детей находятся на попечении государства в различных учреждениях: оборудованием, в ряде случаев - расширении площадей.

Решение проблемы безнадзорности детей и подростков и их интеграции в общество остается в числе главных задач деятельности органов исполнительной власти области, органов местного самоуправления городских округов и муниципальных районов. В последние годы наметилась устойчивая тенденция к сокращению числа безнадзорных детей. Необходимо повышение качества и доступности социальных услуг для детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, приоритетное развитие профилактики семейного неблагополучия и социального сиротства на межведомственном уровне.

Система дополнительного образования детей – важная составляющая образовательного пространства. Выявление и развитие способностей детей должны осуществляться на всех ступенях их воспитания.

Необходимо дальнейшее обеспечение условий, способствующих максимальному раскрытию потенциальных возможностей одаренных детей, включая создание государственной системы выявления одаренности с раннего возраста, оказание адресной поддержки каждому одаренному ребенку, разработку индивидуальных «образовательных маршрутов» с учетом специфики творческих и интеллектуальных способностей ребенка, а также формирование личностного и профессионального самоопределения.

В Челябинской области ежегодно органы опеки и попечительства выявляют около 2,5 тыс. детей, лишенных родительского попечения по различным причинам. Работа с этими детьми организуется по нескольким направлениям: устройство детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семьи граждан (основное); организация контроля за соблюдением прав и законных интересов детей, как в замещающих семьях, так и учреждениях, под надзором ребенка, детских домах, школах-интернатах. Приоритетной задачей остается устройство детей, лишившихся

родительского попечения, в семьи граждан. К началу 2012 года на учете в региональном банке данных детей состояло 4597 детей, которые находились на полном государственном обеспечении и нуждались в устройстве на воспитание в семьи граждан. С 2006 года численность таких детей сократилась на 27,5 процента. Усыновление является приоритетной формой устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Но именно усыновители не имеют сегодня достаточной поддержки для реабилитации принимаемых детей. Поэтому опека (попечительство) сегодня является наиболее распространённой формой устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семьи граждан.

Также наиболее актуальной задачей является совершенствование системы социальной адаптации выпускников учреждений для детей-сирот, включая их социально-психологическое сопровождение, обеспечение жильем, оказание содействия в получении профессионального образования и трудоустройстве после завершения пребывания в учреждении для детей-сирот. Есть актуальная потребность в исчерпывающих мерах по развитию института постинтернатного сопровождения.

Для обеспечения комплексного подхода к решению проблемы создания благоприятных условий по улучшению положения детей принята Государственная программа Челябинской области «Дети Южного Урала» на 2014-2015 годы, которая реализуется без деления на этапы и подпрограммы и без применения программно-целевых инструментов. Общие расходы на реализацию составляют 30 000 тыс. рублей, (поровну в 2014 и 2015 году). Ответственный исполнитель – Министерство социальных отношений Челябинской области, соисполнители: Министерство здравоохранения, Главное управление молодежной политики, Министерство образования и науки, межведомственная комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав. Основными задачами государственной программы являются:

- 1) улучшение качества жизни и показателей здоровья детей;

- 2) создание условий для выявления, развития и поддержки одаренных детей и обеспечение их личностной и социальной самореализации, профессионального самоопределения;
- 3) развитие государственной системы поддержки одаренных детей;
- 4) профилактика семейного неблагополучия, защита прав и интересов детей;
- 5) дальнейшее совершенствование системы профилактики безнадзорности и правонарушений среди несовершеннолетних;
- 6) развитие новых современных технологий в области социализации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- 7) создание условий для личностного развития детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, улучшения качества их жизни;
- 8) обеспечение комплексного решения проблем детей-инвалидов;
- 9) привлечение несовершеннолетних к участию в общественной, культурной и спортивной жизни Челябинской области, приобщение их к здоровому образу жизни;
- 10) сокращение численности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- 11) организация и осуществление постинтернатного сопровождения выпускников учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Целевые индикаторы и показатели государственной программы:

1. Доля детей-инвалидов, получивших услуги в социально-реабилитационных центрах для детей с ограниченными возможностями здоровья, в общей численности детей-инвалидов.
2. Доля детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в семьях граждан, по отношению к общему числу детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.
3. Доля выпускников образовательных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, поступивших в образовательные

организации для получения профессионального образования, в общей численности выпускников учреждений.

4. Доля выпускников интернатных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в отношении которых организовано постинтернатное сопровождение.

5. Доля семей, находившихся в социально опасном положении, снятых с учета в органах социальной защиты населения в связи с улучшением ситуации в семье, от общего количества семей, состоящих на учете как семьи, находящиеся в социально опасном положении.

6. Доля детей, прошедших социальную реабилитацию в учреждениях системы социальной защиты населения, возвращенных на воспитание в родную семью, в общей численности детей, выбывших из данных учреждений.

7. Материнская смертность.

8. Младенческая смертность.

9. Доля детей, включенных в систему государственной поддержки одаренных детей, в общей численности детского населения.

Мероприятия программы осуществляются по пяти направлениям: «Дети с ограниченными возможностями здоровья», «Дети-сироты», «Одарённые дети», «Здоровый ребёнок» и «Профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».

По направлению «Дети с ограниченными возможностями здоровья» проводятся мероприятия по укреплению материально-технической базы специализированных учреждений для детей с ограниченными возможностями здоровья и по развитию системы социальной адаптации и интеграции в общество детей с ограниченными возможностями здоровья.

В рамках направления «Дети-сироты» реализуются меры, конечным результатом которых являются:

1) развитие системы воспитания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в замещающих семьях, сокращение численности

детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, нуждающихся в устройстве на воспитание в семьи граждан, профилактика их возвратов в государственные (муниципальные) учреждения;

2) совершенствование системы социальной поддержки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и повышение эффективности системы социальной адаптации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из их числа;

3) профилактика вторичного социального сиротства и «наследственного» социального сиротства;

4) развитие системы постинтернатного сопровождения совершеннолетних выпускников учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Блок мероприятий направления «Одаренные дети» обеспечит социокультурное развитие одаренных детей, а также поддержку одарённых детей в системе образования и в сфере культуры, физической культуры, спорта и туризма.

За счет мероприятий направления «Здоровый ребёнок» государственные учреждения здравоохранения Челябинской области обеспечиваются жизненно важными медикаментами, укрепляется материально-техническая база государственных учреждений системы здравоохранения.

Большое внимание уделено мероприятиям по профилактике семейного неблагополучия и социального сиротства, они объединены в направление «Профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».

На осуществление мероприятий потрачено: 2014 год: «Дети с ограниченными возможностями здоровья» - 1 500,0 тыс. рублей; «Дети-сироты» - 3 137,8 тыс. рублей; «Одарённые дети» - 4 987,1 тыс. рублей; «Здоровый ребенок» - 1 203,0 тыс. рублей; «Профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» - 4 172,1 тыс. рублей; в 2015 году запланировано: «Дети с ограниченными возможностями здоровья» - 1 870,0

тыс. рублей; «Дети-сироты» - 3 137,8 тыс. рублей; «Одарённые дети» - 4 987,1 тыс. рублей; «Здоровый ребенок» - 1 203,0 тыс. рублей; «Профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» - 3 802,1 тыс. рублей.

Итоги выполнения на сегодня таковы:

- 1) увеличение числа детей-инвалидов, получивших услуги в социально-реабилитационных центрах для детей с ограниченными возможностями здоровья, в общей численности детей-инвалидов при плане до 50 процентов реально: 2014 г. – 42, 2015 г. - 47;
- 2) увеличение числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в семьях граждан, по отношению к общему числу детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, при плане до 60 процентов: 2014 г. – 59,5; 2015 г. – при плане 58,4 – факт 75,05 процентов;
- 3) увеличение числа выпускников учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, поступивших в образовательные организации для получения профессионального образования, в общей численности выпускников учреждений при плане до 97 процентов: 2014 г. – 95, 2015 г. - 96;
- 4) увеличение числа совершеннолетних выпускников учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся на постинтернатном сопровождении, при плане до 90 процентов: 2014 г. – 79, 2015 г. - 84;
- 5) снижение показателя материнской смертности при плане до 14 (число умерших женщин на 100 000 родившихся живыми детей): 2014 г. – 8,1; 2015 г. – при плане 16 – факт 12;
- 6) снижение показателя младенческой смертности при плане до 8,4 (число умерших детей первого года жизни на 1000 детей, родившихся живыми): 2014 г. – 8,4; 2015 г. – 7;

- 7) увеличение числа семей, находившихся в социально опасном положении, снятых с учета в органах социальной защиты населения в связи с улучшением ситуации в семье, от общего количества семей, состоящих на учете как семьи, находящиеся в социально опасном положении, при плане до 25 процентов: 2014 г. - 18; 2015 г. – 20;
- 8) увеличение числа детей, получивших услуги в специализированных учреждениях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, возвращенных на воспитание в родную семью, в общей численности детей, выбывших из данных учреждений, при плане до 49 процентов: 2014 г. - 47; 2015 г. – 48;
- 9) увеличение числа детей, включенных в систему государственной поддержки одаренных детей, в общей численности детского населения при плане до 12 процентов: 2014 г. – 11,6; 2015 г. – 11,8 процентов.

**Е. Н., Гришин**

студент ГМУ группы 311/13

Челябинского филиала

АНО ВПО «Российская Академия Предпринимательства»

## **ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТ КАК ОБЪЕКТ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ ЗЛАТОУСТОВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА**

Основополагающей задачей государственной политики является создание условий для роста благосостояния населения Российской Федерации, национального самосознания и обеспечения долгосрочной социальной стабильности. Создание базы для **сохранения и улучшения физического и духовного здоровья** граждан в значительной степени



способствует решению указанной задачи. В то же время существенным фактором, определяющим состояние здоровья населения, является поддержание оптимальной физической активности в течение всей жизни каждого гражданина. Опыт многих развитых стран показал, что такая задача может быть решена с помощью комплексной программы.

Важнейшим моментом является также то, что роль спорта становится не только все более заметным социальным, но и политическим фактором в современном мире. Привлечение широких масс населения к занятиям физической культурой, а также успехи на международных состязаниях являются бесспорным доказательством жизнеспособности и духовной силы любой нации, а также ее военной и политической мощи. (1.)

Тем не менее, в последнее время на всех уровнях государственного управления растет осознание необходимости решения проблем обеспечения массовости спорта и организации пропаганды занятий физической культурой и спортом как составляющей части здорового образа жизни и развития спорта высших достижений. Не подлежит сомнению, что для улучшения здоровья, благосостояния и качества жизни граждан необходимо акцентировать внимание государственных и общественных структур на возрождении массового спорта, массовой физической культуры.

Статистика свидетельствует, что в настоящее время Российская Федерация значительно отстает по показателю регулярных занятий физической культурой от развитых стран, в которых физическими упражнениями постоянно занимаются до 40 - 50 процентов населения, тогда как в Российской Федерации - только около 11 процентов.

Кроме того, о необходимости вмешательства государства в вопросы воспитания потребности в занятиях физической культурой у широких масс граждан свидетельствует социально-демографическая статистика. Показатели здоровья и физической подготовки детей, молодежи, призывников, количество курильщиков в Российской Федерации, рост алкоголизма и наркомании говорят об остроте проблемы развития массового

спорта. По данным международных организаций, Российская Федерация находится на 143-м месте в мире (наравне с беднейшими государствами Африки и Азии) по показателю ожидаемой продолжительности жизни (67 лет). В то же время в Австралии, Великобритании и других развитых странах, где осуществлялись целевые программы в области физической культуры, показатель ожидаемой продолжительности жизни приближается к 80 годам (2.)

Научные и статистические исследования подтверждают, что по сравнению с лицами, не занимающимися спортом, люди, активно и регулярно занимающиеся спортом, в 1,5 раза меньше страдают от утомляемости, в 2 раза реже болеют заболеваниями органов пищеварения, в 2,5 раза реже - гипертонической болезнью, в 3,5 раза реже - хроническим тонзиллитом, в 2 раза реже - гриппом. Как результат, лица, активно занимающиеся спортом, в 2,3 раза реже пропускают работу по состоянию здоровья. Колоссальный экономический и социальный эффект от реализации целевой программы развития массовой физической культуры и спорта бесспорен.

Можно сделать вывод, что сегодня имеется ряд факторов, отрицательно влияющих на развитие физической культуры и спорта, и проблем, требующих неотложного решения, в том числе:

- недостаточное привлечение населения к регулярным занятиям физической культурой;
- несоответствие уровня материальной базы и инфраструктуры физической культуры и спорта задачам развития массового спорта в стране, а также ее моральное и физическое старение;
- недостаточное количество профессиональных тренерских кадров;
- утрата традиций российского спорта высших достижений;
- отсутствие на государственном уровне активной пропаганды занятий физической культурой и спортом как составляющей части здорового образа жизни, включая заботу о здоровье будущего поколения.

Решить указанные проблемы призвана федеральная целевая программа "Развитие физической культуры и спорта в Российской Федерации на 2006 - 2020 годы" (далее - Программа) О Федеральной целевой программе "Развитие физической культуры и спорта в Российской Федерации на 2006 - 2020 годы» (3.)

В целом в Концепции федеральной целевой программы "Развитие физической культуры и спорта в Российской Федерации на 2006 - 2020 годы" (далее - Концепция) предлагается руководствоваться тем, что:

- акцент будет сделан на развитии массового спорта в стране;
- основным направлением работы будет развитие массового спорта в образовательных учреждениях и по месту жительства граждан;
- финансовые ресурсы будут направляться в первую очередь на развитие и модернизацию спортивной инфраструктуры и организацию пропаганды физической культуры и занятий спортом как составляющей части здорового образа жизни;
- развитие спорта высших достижений со стороны государства будет осуществляться путем финансирования научных исследований и опытно-конструкторских разработок, внедрения системы антидопингового контроля, модернизации специализированной инфраструктуры;
- будет проводиться постоянное наблюдение за степенью удовлетворенности населения действиями государства в области физической культуры и за изменением количества граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом (4.)

Без комплексного решения указанных проблем программно-целевым методом как путем изменения базовых социальных ценностей и образа жизни граждан, так и путем создания условий для регулярных занятий физической культурой негативная ситуация, связанная с состоянием здоровья населения и социальной демографией, еще более усугубится.

Златоустовский городской округ является муниципальным образованием, находится в границах Челябинской области.

Муниципальное образование наделено статусом городского округа законом Челябинской области. В Златоустовском городском округе принята и реализуется долгосрочная целевая программа «Златоустовский городской округ-территория здорового образа жизни на 2010-2020 г.г. Об утверждении долгосрочной целевой программы «Златоустовский городской округ - территория здорового образа жизни на 2010- 2020 г.г.». (5.)

Долгосрочная целевая программа «Златоустовский городской округ-территория здорового образа жизни на 2010-2020 г.г.» представляет собой увязанный по задачам, ресурсам, исполнителям и срокам осуществления комплекс последовательных социально-экономических, организационно-хозяйственных или других мероприятий, обеспечивающих эффективное решение задач по экономическому, социальному, экологическому, культурному развитию Златоустовского городского округа.

Программа «Златоустовский городской округ - территория здорового образа жизни на 2010- 2012 г.г.», предусматривает взаимодействие административных, общественных, частных организаций и учреждений по выработке согласованных мер в целях повышения уровня здоровья населения Златоустовского городского округа, эффективного использования средств физической культуры и спорта по предупреждению заболеваний, поддержанию трудового потенциала трудящихся, патриотического воспитания и подготовки к защите Родины, обеспечения Конституционной гарантии права граждан на равный доступ к занятиям физической культурой, спортом и туризмом, профилактики правонарушений, преодолению наркомании, алкоголизма и других вредных привычек подрастающего поколения.

В рамках Программы предполагается проведение основных мероприятий:

1. По нормативно-правовому обеспечению Программы;
2. Развитие физического воспитания учащейся молодежи, детско-юношеского спорта и туризма;
3. Физкультурно-оздоровительная и спортивно-массовая работа;

4. Организационное и кадровое обеспечение Программы;
5. Информационно-пропагандистская деятельность;
6. Развитие инфраструктуры физической культуры, спорта и туризма (б.)

Основопологающей задачей социально-экономического развития в Златоустовском городском округе на предстоящие годы является создание условий для роста благосостояния населения и обеспечения долгосрочной социальной стабильности.

Создание основы для сохранения и улучшения физического и духовного здоровья граждан в значительной степени способствует решению вышеуказанной задачи. В то же время существенным фактом, определяющим состояние здоровья населения, является поддержание оптимальной физической активности в течение всей жизни каждого гражданина. Реализация мероприятий Программы будет способствовать созданию условий для укрепления здоровья населения в Златоустовском городском округе.

При сохранении сложившихся тенденций в развитии физической культуры и спорта неизбежны:

- дальнейшее ухудшение здоровья граждан Российской Федерации и сокращение продолжительности жизни;
- невозможность реализации большей частью населения права на занятия физической культурой и спортом, особенно среди малообеспеченных категорий граждан (инвалиды, пожилые люди, дети-сироты и т.д.);
- потеря Российской Федерацией передовых позиций в спорте высших достижений и конкурентоспособности в рамках международного спортивного движения;
- неэффективная работа по подготовке спортивного резерва для сборной команды страны по различным видам спорта;
- огромные экономические потери государства в связи с заболеваемостью населения;

- недостаточное привлечение детей и молодежи к занятиям физической культурой и спортом, что негативно влияет на здоровье будущих поколений и обороноспособность страны, а также ведет к росту детского и подросткового алкоголизма, наркомании и преступности;
- отсутствие у населения возможностей и желания активного (с точки зрения физической нагрузки) проведения свободного времени.

В целом можно сделать вывод о том, что отказ от решения указанных проблем программно-целевым методом приведет к инерционному развитию массового спорта, когда показатели активного участия не будут улучшаться, а развитие спорта высших достижений будет недостаточным. В этом случае массовый спорт останется привилегией малочисленного обеспеченного слоя населения, а для малообеспеченных категорий граждан так и останется недоступной роскошью.

Существующие сегодня механизмы реализации государственной политики в области физической культуры и спорта не дают ожидаемых результатов, несмотря на относительно возросший в последние годы объем финансирования и внимание со стороны государственных органов. Недостаточно эффективно осуществляется взаимодействие между федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, а также общественными спортивными организациями в области физической культуры и спорта.

На государственном уровне принимались меры, направленные на обеспечение оптимальных условий для развития физической культуры и спорта. Имеется ряд законов и нормативных правовых актов, принятых на федеральном и региональном уровнях. К сожалению, их реализация не принесла должных результатов

#### Литература

1. Алехин В.Д. Развитие физической культуры и спорта. М., 2009. С. 25.
2. Вопросы физической культуры и спорта. Челябинск, 2009. С. 43..

3. Постановление Правительства РФ от 11.01.2006 N 7 (ред. от 10.06.2010) // Собрание законодательства РФ. 2006. N 3. Ст. 304.
4. Гориневский В.В. Физическая культура и здоровье. М.: Физкультура и спорт. 2008. С. 12..
5. Постановление администрации Златоустовского городского округа от 11.03 2010 г. № 92-П // Панорама Златоуста. 2010. 4 апреля..
- 6 . Официальный сайт администрации Златоустовского городского округа [www.zlatadm.ru/](http://www.zlatadm.ru/)

**Е А Ярина,**

студентка группы ГМУ 312/13

Челябинского филиала

АНО ВПО «Российская Академия Предпринимательства»

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ МУНИЦИПАЛЬНОГО  
КАЗЕННОГО ЧРЕЖДЕНИЯ КУЛЬТУРЫ ДВОРЕЦ КУЛЬТУРЫ  
ОКТЯБРЬ ПЛАСТОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА  
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ**

Работая в муниципальном казенном учреждении -Дворец культуры «Октябрь» Пластовского муниципального района Челябинской области и проводя анализ уровня образования работников ДК мы убедились в том, что в настоящее время ни одна из категорий персонала не соответствует занимаемой должности по уровню образования. Анализ показал:

- ни один работник административно-управленческого аппарата не имеет высшего образования, при этом даже средне-специальное не соответствует профилю работы: директор ДК имеет образование кондитера, закончив ПТУ Магнитогорское кулинарное училище;

- среди специалистов – основных работников по организации культурных услуг – только половина имеют профильное образование (5 человек), при этом трое из них получили только средне-специальное образование.

Основной причиной такой ситуации, со слов директора, является нежелание людей с высшем профессиональным образованием работать в учреждениях культуры за малую заработную плату.

Основная проблема: очень низкий образовательный уровень всех категорий работников, особенно административно-управленческого состава.

Вытекающая проблема : отсутствует целенаправленная работа, направленная на повешение профессионального мастерства работников учреждения.

Это оказывает отрицательное влияние на профессиональный рост работников учреждения: в этих условиях можно работать, не совершенствуя свои способности, навязывая людям услуги, которые может создать коллектив, а не те, которые востребованы жителями района.

В связи с этим необходимо отметить, что администрация Дворца культуры не применяет в полном объеме методы материального стимулирования сотрудников, что оказывает отрицательное влияние на качество работы сотрудников.

Основным нарушением социального партнерства является запрет работникам учреждения проходить квалификационные испытания с целью повышения своего квалификационного разряда. На основе тарификационного списка 2014г. можно проанализировать квалификационные разряды работников ДК Октябрь.

#### Квалификационные разряды работников

Разряд	12	11	10	9	8	7	6
Кол-во	4	15	2	3	3	-	3
сотрудников	(13,4)	(50)	(6,6)	(10,0)	(10,0)		(10,0)



Учитывая, что более 97% сотрудников учреждения имеют стаж работы более 10 лет, причем 48,4% имеют стаж более 20 лет, и при этом только 13,4% имеют 12 квалификационный разряд.

Произведем экономические расчеты. В настоящее время на 1 специалиста приходится 27,6 мероприятий в год. При увеличении производительности труда на 10-15%, количество мероприятий составит  $27,6 * 1,15 = 32$  мероприятия. Учитывая, что в ДК работает 12 специалистов, то количество мероприятий составит за год  $32 * 12 = 384$  мероприятия, то есть увеличение составит  $384 - 331 = 53$  мероприятия, при этом качество услуг останется таким же или в силу коллективной оценки их проведения станет выше.

Рост произойдет за счет совершенствования профессионального мастерства на основе самообразования – никто из творческих людей не желает в своем развитии отставать от коллег. Совершенствование мастерства будет происходить на основе внедрения методов научной организации труда, среди которых такие как планирование работы на неделю и на день, обобщение работы на основе алгоритмов действий (разработка сценариев, заседаний клубов), обобщение работы в виде тематических папок.

Проблемы, выявленные в результате документационного обеспечения управления персоналом, показали необходимость совершенствования документационного обеспечения управления персоналом по таким направлениям как:

- повышение образовательного уровня работников;
- совершенствование профессионального уровня работников;

Для повышения профессионального роста работников учреждения, уровня их профессионального образования разработана и внедряется программа по совершенствованию управления персоналом «Система работы с персоналом».

Администрация старается придерживаться кадровой стратегии, которая сориентирована на привлечение в учреждение работников, имеющих

соответствующее для должности профильное образование и средний или высокий уровень квалификации.

Администрация прогнозирует потребность в персонале, заниматься заранее поиском подходящей кандидатуры, которая бы соответствовала всем требованиям должности.

Резерв времени позволит более тщательно оценить каждого из претендентов и выбрать наиболее достойного, который сможет принести максимальную пользу. Для этого администрация разрабатывает Положение о приеме на работу, благодаря которому изменяются подходы к отбору кандидатур на вакантные места.

Например, в учреждении создается список кандидатур работников других учреждений, что позволит отслеживать их успехи по месту работы (в плане тех качеств, которые необходимы для работы в ДК Октябрь)). Включаются в резерв и молодые пенсионеры, которые готовы прийти на помощь в экстренной ситуации.

Создание банка резерва работников на замещение вакантных должностей окажет действенное влияние и на повышение профессионального уровня работников. Например, для назначения персонала на руководящие должности на конкурсной основе необходимо принять Положение о конкурсе на замещение вакантной должности.

Кроме этого, администрация начала работать по программе «Система работы с персоналом», проводятся мероприятия по повышению профессионального уровня работников:

- повышение квалификации работников учреждения посредством творческих командировок в города области и региона (не менее 4 раза в год);
- обучение молодых специалистов через представительство ЧГАКиИ в г. Пласт;
- организовалась самообразовательная работа с ежегодным отчетом на совещаниях отделов;
- введены должности кураторов-наставников;

- проводятся творческие отчеты.

Таким образом, в результате предложенных мероприятий происходит улучшение в использовании кадрового потенциала учреждения: улучшатся результаты работы всего учреждения, повышается заинтересованность работника в результатах своего труда; повысится уровень квалификации работников.

В итоге начавшейся работы предприятие выводится на новый этап деятельности по улучшению использования персонала.

В работе предложены пути совершенствования документационного обеспечения управления персоналом организации, среди которых разработка и внедрение: программы по совершенствованию управления персоналом «Система работы с персоналом»;

Таким образом, в результате предложенных мероприятий должно произойти улучшение в использовании кадрового потенциала учреждения: улучшатся результаты работы всего учреждения, повышается заинтересованность работника в результатах своего труда; повысится уровень квалификации работников. В итоге предложенных рекомендаций можно вывести предприятие на новый этап деятельности по улучшению использования персонала.

#### Литература:

- 1) Армстронг М. Практика управления человеческими ресурсами СПб.: Питер, 2012. 831 с.
- 2) Базаров Т.Ю. Управление персоналом развивающейся организации, 2010, 234с.
- 3) Варданян И. Исследование системы управления мотивацией персонала. Управление персоналом. 2012. - № 15. - С. 58-66.
- 4) Варданян И. Новые тенденции к мотивации персонала. // Управление персоналом. 2012. № 9. С. 93-95.
- 5) <http://www.plastrayon.ru/malyi-biznes/strategiya-2020>

**Белобаба Валентина,**  
студентка группы 312/11  
Челябинского филиала АНО  
ВПО «Российская академия предпринимательства»

## **АЛКОГОЛИЗМ КАК СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА**

Алкоголизм - это тяжёлая хроническая болезнь, а в большинстве случаев ещё и трудноизлечимая. Алкоголизм развивается на основе длительного и регулярного употребления алкогольных напитков, а также характеризуется патологическим состоянием организма человека: практически неконтролируемое влечение к спиртному, деградацией личности и изменением степени переносимости алкоголя в организме. Фаза, когда алкоголик находится «под градусом», является лучшим психологическим состоянием для него и если он трезвеет, но начинает испытывать, как физические страдания (детоксикация), так и психологические. На сегодняшний день от алкоголизма в России ежегодно умирает около 700 тысяч человек, что сопоставимо с населением среднестатистического города, поэтому актуальность проблемы алкоголизма выходит на первый план. Самым страшным фактом при этом является то, что 4/5 алкоголиков заболевают в возрасте до 20 лет. Проблема алкоголизма среди молодежи ставит под угрозу не только здоровье будущих поколений, но и сам факт существования нации.

Алкоголизм в России, как и большинство подобных социальных проблем, носит системный характер, который затрагивает все стороны жизни человека. Особенно заметен удар алкоголя по демографии России.

В современное время проблема алкоголизма не перестала быть актуальной, и её изучают и освящают специалисты самого разного профиля и

направления - от медицинских работников до правоохранительных органов и даже президента. Алкоголизм - проблема системная, а также многоуровневая и решают ее медицинские, социальные работники, педагоги, психологи и конечно законодательные, а также исполнительные органы.

Алкоголь в любых дозах через формирование структурных изменений мозга подавляет интеллект, инициативность, творческие способности, снижает социальную активность, подавляет чувство гордости, чести, ответственности, заметно снижает половые способности как мужчин, так и женщин, формирует стандартность мышления, подавляет человека физически и нравственно, отягощает наследственность и т. д.

Алкогольное опьянение - результат гипоксии и гибели клеток коры головного мозга.

Установлено, что алкогольный яд вызывает структурные изменения в организме. При длительном употреблении алкоголя перерождаются ткани и наблюдается их атрофия, что особенно заметно проявляется в мозге. Сначала происходит атрофия больших полушарий и мозжечка, растяжение и запустение их коры в связи с гибелью корковых нейронов. Изменение структуры головного мозга возникает уже при "умеренном" потреблении алкоголя. Шведские ученые установили, что уже после четырех лет потребления алкоголя имеет место сморщенный мозг из-за гибели миллиардов корковых клеток.

У 85% "пьющих умеренно" и у 95% алкоголиков отмечается уменьшение коры головного мозга. Параллельно отмечается снижение умственных способностей ("Наука и жизнь". – 1985. - № 10).

В человеческом мозге алкоголь окисляется в 4000 раз медленнее, чем в печени. Алкоголь концентрируется в клетках головного мозга до одного месяца. Употребляя алкоголь, человек каждый раз выводит из строя тысячи активно работающих клеток головного мозга. Поэтому у всех пьющих людей, даже в "умеренных" дозах, при вскрытии обнаруживаются целые кладбища мертвых клеток – "явление сморщенного мозга".

Следует считать установленным, что продолжительность жизни алкоголика сокращается примерно на 20 лет и в среднем не превышает 50-летнего. Кровоснабжение мозга приблизительно в 16 раз выше кровоснабжения мышц конечностей, следовательно отравление алкоголем мозговой ткани происходит быстрее и сильнее, чем мышц.

Только 20% алкоголиков живут более 50 лет. Более 60% алкоголиков в России – люди в возрасте от 24 до 30 лет.

С 1992 по 1997 годы заболеваемость алкоголизмом в России возросла на 45%. На 1997 год в наркологических диспансерах было зарегистрировано 2 млн. 380 тыс. больных алкоголизмом. Еще быстрее растет число больных с диагнозом "алкогольный психоз": за десятилетие в пять раз. Все больше становится женщин, больных алкоголизмом.

Если в восьмидесятые годы соотношение мужчин и женщин, стоящих на учете в наркологических диспансерах, составляли! 10:1, то сейчас уже 6:1. По данным ученых, ныне пьющих среди мужчин 99,4%, среди женщин – 97,9%, среди юношей и девушек - 95% . Это намного больше, чем в 1925 году, когда пьющих среди мужчин было 57%, среди женщин - 10%, среди юношей - 5%. Далее, 32% пьяниц приобщались к вину в возрасте до 10 лет, 64% - от 11 до 15 лет

Мотивы употребления алкоголя подростками:

- а) нравится, приятно - 45,1-60,6%;
- б) влияние компании ровесников - 11,2-22,5%;
- в) снятие напряжения - 12-15,4%;

Формы приобщения к алкоголю:

- а) в кругу родных (родители, родственники);
- б) в кругу друзей

Научно доказано: даже небольшие дозы спиртных изделий отражаются на генетическом субстрате, что может привести к рождению дефективных потомков если не немедленно, то в последующих поколениях. Особенно значительное влияние на потомство оказывает прием спиртного женщинами.

В последние годы государство всячески пытается развивать борьбу с алкоголизмом. Только за этот год было принято несколько весомых поправок в уже существующие законы. Они содержат явный намек на «сухость»: например, введены запреты на продажу крепкого алкоголя в ночное время суток. Однако успех этих мероприятий кроется в грамотной социальной политике и, как вариант, — в внедрении обновленной карательной системы по отношению не только к юридическим лицам, но и непосредственно продавцам, которые в попытках повысить прибыль торговой точки не скупятся делать ставки ценой в собственную свободу.

В нашей стране необходимо уделить особое внимание стратегии алкогольной политики, которая старается снизить потребление крепких алкогольных напитков в первую очередь. Одна из действенных мер - повышение цены на водку. Сейчас идёт резкое сокращение потребления водки среди населения (хотя она на данный момент до сих пор является самым популярным алкогольным напитком).

Ожидается, что к концу 2015-ому году россияне будут употреблять водки в два раза меньше, чем её пили в 2000-ом году. Уже в 2014-м году подняли цену на самую дешёвую водку.

Таким образом, обществу необходима профилактика этого социального заболевания: даже слабое воздействие на всю группу населения даёт намного больший эффект, чем сильное воздействие на целевую группу (в данном случае на алкоголиков).

Это значит, что государство должно начать с массовой пропаганды здорового образа жизни среди населения. Так же требуется донести до народа то, что алкоголики это больные люди, которые нуждаются в помощи.

Проблема в том, что в настоящее время многих людей редко интересуют проблемы других.

#### Литература:

1. Волкова С.В., Бабенко Л.И. Методическое руководство по обеспечению первичной профилактики алкоголизма среди несовершеннолетних. М.: Издательство Твое время, 2003. 31 с.
2. Гуавин, Дональд Алкоголизм/ Пер. с англ. - М.: Олимп-Бизнес, 2002. - 224
3. Сирота Н.А., Ялтонский В.М. Профилактика наркомании и алкоголизма.
4. Минко А. И. Алкоголизм ? междисциплинарная проблема (выявление, лечение, реабилитация, профилактика) № 9, вып. 4, 2001. С. 6-7
5. Немцов А. В. Алкогольная смертность в России: масштаб и география проблемы // Алкогольная катастрофа и потенциал алкогольной политики в снижении алкогольной сверх смертности в России / Отв. ред. Д. А.
6. Социальный мониторинг «Инноченти», 2004 г.

**Микибаева Д.А.**

студентка ГМУ гр 312

Челябинский филиал «Российская Академия Предпринимательства»

### **СОЦИАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА ВЕТЕРАНОВ И ИНВАЛИДОВ: СОСТОЯНИЕ, ПРОБЛЕМЫ, ПЕРСПЕКТИВЫ**

Одним из основных прав каждого человека как члена общества признается право на социальное обеспечение. Оно включает в себя право на обеспечение на случай безработицы, болезни, инвалидности, наступления



старости или иного случая утраты средств к существованию по независящим от человека обстоятельствам.

Современный этап общемирового развития концепции социально-экономических прав человека начался после второй мировой войны.

Всеобщая декларация прав и свобод человека 1948 г. закрепила весь исторически известный комплекс прав человека. Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах от 16.12.1966 г. (вступил в силу в СССР 03.01.1976) закрепил право каждого человека на достаточный жизненный уровень для него и его семьи, включающий достаточное питание, одежду и жилище (ст. 11).

Право на социальное обеспечение закреплено в Конституции РФ от 12 декабря 1993 г., провозгласившей, что Российская Федерация является социальным государством, политика которого направлена на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и достойное развитие человека (ст. 7). Конституция РФ включает и право на социальное обеспечение (п.2 ст.39). Ст. 39 конкретизирует это положение, указывая на объективные обстоятельства и случаи, закрепляя их законом. Наличие же соответствующих федеральных законов является необходимой гарантией для реализации гражданами своего конституционного права на социальное обеспечение.

К системе социального обеспечения в современной России следует относить все виды пенсий, пособий, компенсационных выплат, социальное обслуживание, медицинскую и лекарственную помощь, санаторно-курортное лечение, а также различные льготы для отдельных категорий граждан.

Следовательно, система социального обеспечения – это не только политика социально-экономических мер, гарантирующих социальную защиту граждан, но это и часть общенациональной системы более высокого порядка – социальная защита населения. Социальная защита населения – это система мер правового, социально-экономического и организационного

характера, гарантируемая и реализуемая государством для обеспечения достойной жизни человека.[1]

Правовые гарантии социальной защиты ветеранов в Российской Федерации устанавливает Федеральный закон от 12.01.1995 № 5-ФЗ «О ветеранах». Большое значение в целях создания правовых гарантий социальной защиты ветеранов приобретают принятые во исполнение положений этого закона законодательные и подзаконные нормативные акты, составляющие систему правового регулирования социальной защиты ветеранов.

Теоретические аспекты правового статуса ветеранов нельзя признать достаточно изученными юридической наукой России. Имеющиеся исследования посвящены либо только практическим аспектам исполнения законодательства о ветеранах,[2] либо проблему ветеранов в контексте общей проблемы социальной защиты рассматривают лишь как отдельный аспект данной проблемы.[3] Вопросам правового регулирования содержания социальной защиты отдельных категорий ветеранов посвящены работы В.М. Корякина,[4] В.И. Гудиса.[5] Таким образом, работ посвященных правовому статусу ветеранов, понятию ветерана и теоретической разработке проблемных вопросов законодательства о ветеранах практически нет. Также следует отметить, что в литературе уже высказываются мнения о нецелесообразности существования самой правовой категории «ветеран».[6]

Элементами системы государственной политики в области социальной защиты ветеранов в РФ, обеспечения им равных с другими гражданами возможностей в реализации гражданских, экономических, политических и других прав и свобод, предусмотренных законодательством, гарантирующих им достойную жизнь, активную деятельность, почет и уважение в обществе.[9] Достижение названных целей видится законодателем в планомерном создании комплекса мер адресной социальной поддержки, социально-медицинской и психологической реабилитации ветеранов,

разработке и внедрении в практику социальных технологий по выводу из трудной жизненной ситуации соответствующей категории граждан, укреплении материально-технической базы социально-реабилитационных учреждений системы социальной защиты ветеранов, содействию в решении жилищных и бытовых проблем ветеранов, формировании общенациональных традиций, развитии практики проведения общественно значимых мероприятий, направленных на укрепление патриотических чувств населения страны. Поставленные задачи решаются по направлениям, представленным рассматриваемой статьей, перечень которых является исчерпывающим и не подлежит расширительному толкованию. [8]

Согласно ст. 8 Федерального закона «О ветеранах» государственная политика в отношении ветеранов предусматривает:

- 1) создание соответствующих структур по делам ветеранов в органах государственной власти;
- 2) реализацию мер социальной поддержки, установленных Федеральным законом «О ветеранах» и иными нормативными правовыми актами для ветеранов и членов их семей;
- 3) выделение из федерального бюджета, бюджетов субъектов РФ средств, необходимых для реализации мер социальной поддержки, указанных в Федеральном законе «О ветеранах»;
- 4) пропаганду с использованием средств массовой информации важности добросовестной военной службы и трудовой деятельности, значения государственных наград за ратные и трудовые подвиги.

Одним из важнейших направлений государственной политики в сфере социальной защиты ветеранов в РФ является формирование соответствующих структур в органах государственной власти. На них возлагается осуществление консультативно-координирующих функций с целью содействия удовлетворению потребностей ветеранов в социальной и медицинской реабилитации, повышению уровня материального

благополучия, увеличению размеров материальной помощи, оказываемой ветеранам.

Под органами государственной власти следует понимать представительные и исполнительные органы власти и управления РФ и ее регионов. При этом особенность формирования таких структур по делам ветеранов основывается на принципе централизации власти, что, в свою очередь, допускает возможность их существования во всех территориальных подразделениях государственных органов. Рассматриваемые формирования представляют собой самостоятельные структурные подразделения органов власти и управления, подчиненные непосредственно их руководителю.

В настоящее время в структуре большей части органов государственной власти созданы и функционируют подразделения по делам ветеранов. Кроме того, Указом Президента РФ от 03.05.1995 № 437 «О государственной службе по делам ветеранов»<sup>[10]</sup> предусмотрено, что в целях структурного и организационного обеспечения реализации положений Федерального закона «О ветеранах» предусматривается возможность создания государственной службы по делам ветеранов, реализация функций которой возлагается на федеральные органы исполнительной власти в пределах их компетенции. При этом координация деятельности соответствующих функциональных структур возлагается на органы социальной защиты населения.

Реализация мер социальной поддержки, установленных данным законом и иными нормативными правовыми актами для ветеранов и членов их семей, является одним из наиболее важных в практическом плане направлений государственной политики в данной сфере и представляется в качестве самостоятельных форм, одной из которых являются разработка и исполнение целевых государственных и местных программ по социальной защите ветеранов.

Это предусматривает формирование системы организационных, правовых, социально-экономических условий для улучшения положения ветеранов и повышения степени их социальной защищенности, в частности: оказание

адресной социальной помощи ветеранам и инвалидам войны; улучшение социального обслуживания ветеранов и предоставления им необходимых социальных услуг; контроль за предоставлением льгот, предусмотренных действующим законодательством, в пределах утвержденных ассигнований; укрепление взаимодействия исполнительных органов власти с общественными организациями ветеранов в решении проблем ветеранов; выработка общих принципов согласованной политики, направленной на смягчение социально-экономических и общественно-политических последствий, связанных с увольнением ветеранов и инвалидов боевых действий и гибелью военнослужащих, и адаптацию их к гражданской жизни в современных экономических условиях; создание и развитие специализированных учреждений по оказанию социальной помощи ветеранам.

В целях усиления правовых гарантий социальной защищенности ветеранов и решения поставленных задач планируется системный анализ законодательства РФ, что позволит создать базис для актуализации правовых норм в обеспечении конституционных прав и свобод ветеранов.

Сравнительный анализ законодательства РФ, международных правовых актов и законодательства зарубежных стран будет способствовать введению в правовое пространство дополнительных норм правовой защиты ветеранов.

Выраженные особенности диагностики, течения, лекарственного и немедикаментозного лечения и реабилитации заболеваний у ветеранов обуславливают необходимость специализированной профилактической работы, увеличения объемов и повышения качества оказания медицинской помощи.

Предлагается разработать и внедрить систему физкультурно-оздоровительных мероприятий, создать экспериментальные центры по апробации современных оздоровительных технологий и организационно-управленческие модели физкультурно-оздоровительной и профилактической

работы среди ветеранов, что послужит снижению стрессовых нагрузок, поддержанию активности и способности к самообслуживанию.

На сегодняшний день государственная политика в отношении ветеранов в большей степени реализуется органами социальной защиты населения, которые: 1) организуют работу государственных учреждений социального обслуживания по реализации прав граждан на социальные услуги; обеспечивают развитие форм и видов социального обслуживания с учетом потребностей населения; осуществляют контроль за текущей деятельностью государственных учреждений социального обслуживания; осуществляют практическую деятельность по предоставлению через свои структурные подразделения, а также на основе договоров с организациями различных форм собственности социальных, бытовых, социально-медицинских, социально-реабилитационных, консультативных и иных услуг постоянного, временного или разового характера гражданам, нуждающимся в социальном обслуживании;

2) занимаются выявлением отдельных категорий граждан и семей, нуждающихся в социальном обслуживании, определяют необходимые для них виды социальных услуг; осуществляют социально-трудовую реабилитацию граждан в лечебно-трудовых мастерских, подсобных хозяйствах, находящихся в ведении учреждений, в соответствии с законодательством о труде и охране труда РФ; осуществляют развитие форм и видов социального обслуживания, дополнительных социальных услуг с учетом потребностей населения и состояния социальной инфраструктуры; участвуют в реализации областных и местных программ по социальной защите населения.

В целях защиты прав и законных интересов ветеранов в соответствии с законодательством создаются общественные объединения ветеранов.

Федеральные органы государственной власти, органы государственной власти субъектов РФ и органы местного самоуправления оказывают содействие деятельности общественных объединений ветеранов. Все

решения по вопросам социальной поддержки ветеранов, деятельности общественных объединений ветеранов принимаются федеральными органами государственной власти, органами государственной власти субъектов РФ и органами местного самоуправления при участии представителей соответствующих объединений ветеранов.

Современная социальная политика разграничивает ветеранов на две категории льготников: федеральные, социальная помощь финансируется из средств федерального бюджета, и региональные - из средств бюджетов субъектов РФ.

Меры социальной поддержки инвалидов войны, участников ВОВ, ветеранов боевых действий, военнослужащих, проходивших военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее 6 месяцев, военнослужащих, награжденных орденами или медалями СССР за службу в указанный период, лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда», лиц, работавших в период ВОВ на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог и членов семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников ВОВ и ветеранов боевых действий, в соответствии с Федеральным законом «О ветеранах» и принимаемыми в соответствии с ним нормативно-правовыми актами Правительства РФ, являются расходными обязательствами Российской Федерации.

Меры социальной поддержки лиц, проработавших в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее 6 месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденных орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период ВОВ и ветеранов труда, устанавливаемые законами и иными

нормативно-правовыми актами субъектов РФ в соответствии с Федеральным законом «О ветеранах», являются расходными обязательствами субъектов РФ.

В дополнение к мерам социальной поддержки ветеранам из числа федеральных льготников субъекты РФ могут устанавливать иные меры социальной поддержки законами субъектов РФ и принимаемыми в соответствии с ними нормативными правовыми актами. Такие дополнительные меры социальной поддержки являются расходными обязательствами субъектов РФ.

Законодательство РФ о ветеранах состоит из Федерального закона от 12.01.1995 № 5-ФЗ «О ветеранах» (в ред. Фед. зак. от 02.01.2000 № 40-ФЗ, 22.08.2004 № 122-ФЗ (ред. 29.12.2004), от 18.10.2007 № 230-ФЗ), Федерального закона от 15.12.2001 № 166-ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации» (ред. от 09.04.2007),<sup>[11]</sup> Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (ред. от 18.10.2007),<sup>[12]</sup> других федеральных законов и иных нормативных правовых актов, законов и иных нормативных правовых актов субъектов РФ и закрепляет правовой статус ветерана. Федеральный закон от 22.08.2004 № 122-ФЗ «О внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Российской Федерации...» внес ряд изменений в нормативно-правовые акты, поэтому законодательство о ветеранах тоже претерпело изменения.

Ежемесячная денежная выплата региональным категориям льготников предоставляется в соответствии с Законом Челябинской области от 28.06.2012 года № 354-ЗО «О внесении изменений в некоторые законы Челябинской области в сфере социальной поддержки отдельных категорий граждан» на основании «Положения о порядке предоставления отдельным категориям ветеранов, жертвам политических репрессий и ветеранам труда Челябинской области ежемесячной денежной выплаты», утвержденного постановлением Правительства Челябинской области от 01.08.2012г № 403-П.



В Челябинской области годовщину Победы в Великой Отечественной войне отпразднует более 48,7 тыс. ветеранов и тружеников тыла. По данным регионального отделения Пенсионного фонда в области проживает 1 943 участника военных действий, 858 инвалидов войны, 423 жителя блокадного Ленинграда, а также 44,7 тыс. южноуральцев, работавших в тылу во время войны, и 791 бывший несовершеннолетний узник концлагеря.

Отдельные категории ветеранов имеют право на получение сразу двух пенсий: по старости и по государственному пенсионному обеспечению (по инвалидности). Сегодня размер выплаты для инвалидов и участников войны превышает 28,5 тыс. рублей. Величина пенсии южноуральцев, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда», составляет почти 22 тыс. рублей.

Кроме пенсии ветераны получают ежемесячные денежные выплаты (ЕДВ) и дополнительное ежемесячное материальное обеспечение (ДЕМО). В Челябинской области размер ЕДВ у инвалидов войны составляет 4,2 тыс. рублей, у участников военных действий – 3,1 тыс. рублей, у жителей блокадного Ленинграда – 2,3 тыс. рублей. Размер ДЕМО у инвалидов и участников по 1000 рублей, по 500 рублей – у южноуральцев, переживших блокаду.

Отметим, что сегодня в Челябинской области проживает десять ветеранов-долгожителей, которым уже исполнилось 100 лет. Рекордсменом среди южноуральских фронтовиков можно назвать Константина Михайловича Виноградова из Катав-Ивановска. Сразу после годовщины Дня Победы бывший командир пулеметного взвода отметит свой 102 день рождения. Также в десятку долгожителей вошла челябинка Анастасия Кукунина, которой в феврале этого года уже исполнился 101 год. Во время Великой Отечественной войны Анастасия Михайловна больше трех лет проходила службу в действующей армии в должности сержанта.

Литература:

1. Конституция Российской Федерации. Принята всенародным голосованием 12 декабря 1993 г. // Российская газета. 3237. 25.12.1993.
2. Буянова М.О., Кобзева С.И., Кондратьева З.А. Право социального обеспечения: учебное пособие. – М.: КноРус, 2005. С. 235; Корякин В.М. Комментарий к Федеральному закону «О ветеранах» (постатейный) // За права военнослужащих. 2006. С. 12; Буянова М.О. Социальное обслуживание граждан России в условиях рыночной экономики. – М.: Проспект, 2002. С. 37. и др. [3]
3. Беребина О.П. Уровень пенсионного обеспечения: современное состояние и перспективы. - М., 1999. С. 9. [8]
4. Гудис В.И. Статус ветерана военной службы: проблемы и пути их решения // Право в Вооруженных силах. 2005. №10. С. 6. [5]
5. Сулейманова Г.В. Право социального обеспечения. – Ростов-н/Д: Феникс, 2003. С. 8. [1]
6. Соколова Г.А. Все о льготах: Монетизация и меры социальной поддержки. – М.: Маркет ДС; Омега-Л, 2006. С. 26-42. [2]
7. Корякин В.М. О правах и льготах ветеранов боевых действий // Право в вооруженных силах. 2003. № 4. С. 21. [4]
8. Калашников С.В. Функциональная теория социального государства. – М.: Экономика, 2002. С. 129-130. [6]
9. Петров М.И. Комментарий к Федеральному закону «О ветеранах» (постатейный). – М.: Юстицинформ, 2007. С.28. [9]
10. Указ Президента РФ от 03.05.1995 № 437 «О государственной службе по делам ветеранов» // Российская газета. № 89. 07.05.1995. [10]
11. Федеральный закон от 15.12.2001 № 166-ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации» // Российская газета. № 247. 20.12.2001. [11]
12. Шайхутдинова Г. Европейская социальная хартия: Правовой комментарий. - Казань, 2003. С. 50. [7]

**О.В Фаас**

студент ГМУ гр. 311

Челябинский филиал

«Российская Академия

Предпринимательства»

## **ДОСТУПНАЯ СРЕДА: МИФ ИЛИ РЕАЛЬНОСТЬ?**

В соответствии с нормативными документами к маломобильным группам населения относятся: инвалиды с поражением опорно-двигательного аппарата (включая инвалидов, использующих кресла-коляски); инвалиды с нарушением зрения и слуха; лица преклонного возраста (60 лет и старше); временно нетрудоспособные; беременные женщины; люди с детскими колясками; дети дошкольного возраста[3].

Таким образом, к маломобильным группам населения, помимо инвалидов, относятся еще большое количество социальных групп. Хотя, все, что делается удобным для инвалидов, будет удобным и для всех остальных граждан, даже если они не имеют физических ограничений.

Когда мы говорим про доступную среду для инвалидов-опорников, то сразу возникает образ инвалида на коляске, и, конечно же, пандуса для него.

3 декабря отмечается Международный день инвалида, провозглашенный Генеральной Ассамблеей ООН в 1992 году. Инвалиды, как социальная категория людей, нуждаются в постоянной социальной защите, помощи и поддержке[8].

В мае 2012 года наша страна ратифицировала Конвенцию о правах инвалидов. В целях приведения в соответствие с ней внесены поправки в 25 федеральных законов, что должно коренным образом изменить жизнь инвалидов. В частности, Конвенцией предусмотрено, что государства-участники принимают все надлежащие меры для обеспечения инвалидам доступа к местам культурных мероприятий или услуг, к памятникам и

объектам, имеющим национальную культурную значимость. Поэтому были внесены поправки в ряд законов, которые устанавливают порядок и условия обеспечения доступности для инвалидов культурных благ, библиотек и предоставляемых ими услуг, объектов культурного наследия, музеев и возможности ознакомления с музейными предметами и коллекциями, а также критерии отбора национальных фильмов, подлежащих обязательному субтитрованию и тифлокомментированию за счет средств федерального бюджета.

В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 17.03.2011 № 175 «О государственной программе Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2015 годы» была разработана региональная программа «Доступная среда» Челябинской области и городская целевая программа «Об обеспечении беспрепятственного доступа маломобильных групп населения к объектам социальной инфраструктуры и информации в городе Челябинске на 2013-2016 годы».

Цель Программы – формирование доступной среды жизнедеятельности для маломобильных групп населения города Челябинска во всех сферах общественной жизни.

Задачи Программы:

1) обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации, информационными средствами и средствами, облегчающими жизнедеятельность инвалидов и маломобильных групп населения;

2) создание условий для доступа маломобильных групп населения к объектам социальной инфраструктуры города Челябинска: поликлиникам и больницам, магазинам, банкам, почтовым отделениям, образовательным учреждениям, объектам культуры и спорта, вокзалам и др.;

3) обеспечение инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата квартирами, специально оборудованными для проживания данной категории граждан;

4) обеспечение доступности объектов жилищно-коммунального хозяйства;

5) организация системы транспортного и дорожного обслуживания маломобильных групп населения города Челябинска;

6) обеспечение занятости инвалидов;

7) поворот общественного сознания к проблеме улучшения качества жизни инвалидов и маломобильных групп населения.

На комиссии по социальной политике Челябинской городской Думы было отмечено [5]:

Создание доступной для инвалидов городской среды является важной частью деятельности челябинских депутатов. В рамках этой работы в этом году согласовано 43 проекта реконструкции помещений с установкой подъемников при переводе жилого помещения в нежилое и 48 – с обеспечением доступности для слабовидящих горожан. Более 180 жилых домов также оборудованы подобными конструкциями. Кроме того, муниципальные власти продолжают развивать службу социального такси. Это позволяет сделать социальную инфраструктуру доступной для инвалидов. В 2013 году служба выполнила более 6 000 тысяч заявок. Но, кардинальным решением проблемы доступности пассажирского транспорта для инвалидов стало обновление муниципального автопарка. Город приобрел 39 автобусов, оборудованных широкими дверями и подъемными устройствами. На городских магистралях установлено 18 светофоров со звуковым сигналом для слабовидящих.

На комиссии депутаты подняли вопрос посещения инвалидами таких крупных учреждений культуры, как театр оперы и балета имени Глинки, Цирк, Молодежный театр и других. Сейчас они нуждаются в оборудовании специальными пандусами и подъемниками. Эти здания находятся в федеральной собственности. Поэтому решено инициировать обращение в Правительство Челябинской области с просьбой поднять этот вопрос на вышестоящем уровне.

Подводя итоги заседания, депутаты пришли к выводу, что проблему доступности городской среды нужно решать, объединив силы всех заинтересованных сторон: и инвалидов, и общественных организаций, и органов власти всех уровней.

В России около пятисот тысяч детей, имеющих проблемы со здоровьем, учатся в образовательных учреждениях. На Южном Урале проживает порядка 10 тысяч детей с ограниченными возможностями здоровья. Большинство из них посещает коррекционные учебные заведения.

Однако уже через год в 20% школ будет создана универсальная безбарьерная среда для всех учеников, в том числе для детей-инвалидов. На это из федерального бюджета выделят 3 миллиарда рублей.

Пока Челябинская область по обеспечению безбарьерной среды для обучения входит в первую десятку по России. Так, сегодня в каждой сельской территории действует по два базовых образовательных учреждения, в городских округах – по четыре. Всего в области 43 территории, так что подсчет их общего количества – дело нехитрое.

Кроме того, теперь каждая вновь построенная школа будет инклюзивной. Ориентацией на безбарьерную среду были специально разработаны СНИПы. Планируется, что на первых порах в разработке строительных проектов общеобразовательных будут участвовать в том числе специалисты-инвалиды.

Увеличение количества программ с субтитрами на общероссийских обязательных общедоступных каналах Минкомсвязи включило в план деятельности на ближайшие пять лет. Скрытыми субтитрами, которые можно активировать или деактивировать на современных телевизорах, в 2014–2018 годах будет сопровождаться 14 тыс. часов вещания ежегодно.

Минтруда в 2011–2015 годах реализует программу «Доступная среда». В ней участвуют шесть каналов: «Первый», «Россия 1», «Культура», НТВ, «Карусель» и недавно получивший статус общероссийского «ТВ-Центр» [15]. В эфире «Первого канала» уже транслируется до десятка субтитрованных

программ ежедневно. Например, в программной сетке вторника, 23 июля, стоит таких передач восемь. Это «Контрольная закупка», «Жить здорово!», «Модный приговор» и несколько фильмов и сериалов. В эфире «Карусели» субтитрованного контента больше. Лишь около 10% суточного эфира канала для детей не обеспечивается субтитрами. Планируется, что 2013 году в эфир «Карусели» выйдет 2,5 тыс. передач с надписями для слабослышащих.

Однако все ли так хорошо, как мы читаем в отчетах муниципальных и региональных органов, шотвечающих за социальное развитие города Челябинска и области?

К 2015 году должно было быть увеличено число общественного транспорта для перевозки инвалидов и других маломобильных групп населения с выдвинутыми пандусами для колясок и пожилых людей. Где они?

Также было создано социальное такси: специально оборудованные санитарные автомобили, осуществляющие безопасные и деликатные перевозки лежачих больных; инвалидов-колясочников; пассажиров с нарушениями слуха и зрения; пожилых людей. Для заказа социального такси необходимо подавать заявку за 2 недели до нужного времени. При этом транспорт для одного колясочника, в среднем, рассчитан лишь на 1,5 часа. Но, как правило, инвалиды пользуются услугами частных перевозчиков. Однако стоимость услуги в одном направлении без санитара составляет от 1500 до 2500 рублей [9]. А ведь люди с ограниченными возможностями – это люди очень скромного достатка.

Ситуация с доступностью среды для людей с ограниченными возможностями в отдаленных районах Челябинской области складывается еще более плачевная. «Если в крупных городах инвалиды еще знают о каких-то своих правах, то на периферии все намного хуже. Мы ездили в один из поселков Аргаяшского района, так там колясочники даже не в курсе, что государство обязано им предоставить инвалидное кресло. В результате больной ребенок просто ползает по двору без коляски», – рассказывает

заместитель председателя Челябинской областной организации «Всероссийское общество инвалидов» Александр Зайцев [4].

По данным официальной статистики, на сегодняшний день в Челябинской области проживает порядка 350 тысяч инвалидов 1,2 и 3 групп, что составляет 10% от общего числа южноуральцев [5].

В рамках целевой программы «Доступная среда» в текущем году для адаптации социальных объектов под нужды людей с ограниченными возможностями в Челябинской области выделено всего 18,5 миллионов рублей.

В настоящее время на карту «2ГИС» южноуральской столицы уже внесены почти 600 объектов, доступных для инвалидов разных категорий – с заболеваниями опорно-двигательного аппарата, зрения и слуха (второй слой справочника). Но пока остаются проблемы с прокладыванием безопасных маршрутов между зданиями и учреждениями, поэтому проект затормозился со стороны «2ГИС» и временно приостановлен [12].

Выделяются большие деньги для сооружения пандусов к объектам городской инфраструктуры. Однако установленные пандусы зачастую оказываются непригодными в использование, а даже травмоопасными: большой угол наклона, отсутствие двухсторонних перил, недостаточно места для маневра. Данные взяты из мониторинга общественной организации «Народный фронт» [15]. «В ходе проведенной паспортизации выявлено, что многие объекты не соответствуют требованиям и утвержденным стандартам и не приспособлены или не полностью приспособлены для инвалидов, – подтвердила министр социальных отношений Челябинской области Т.Никитина. – Недоступность данных зданий выражается не только в отсутствии пандусов и поручней, но и других приспособлений для инвалидов по слуху и по зрению, например световых табло для незрячих, тактильных дорожек для незрячих».

Борис Дубровский поручил главам муниципалитетов до 15 мая завершить паспортизацию объектов и работу по заполнению карты



«Доступная среда. Жить вместе». А до 1 сентября – разработать план работы на 2016 год в этом направлении.

Наиболее доступными для данной категории граждан должны быть поликлиники, однако пандусами оборудованы из них лишь 20 %[15]. «Вообще, у нас в городе есть лишь одно место, куда можно войти без проблем – это следственный изолятор №7 на перекрестке ул. Васенко и Коммуны. Видимо, только там нас ждут», – шутят колясочники [4].

Основная масса ВУЗов Челябинска не приспособлена для обучения людей с ограниченными возможностями наравне с обычными студентами. Однако для них все же имеется возможность обучения путем дистанционного образования.

Право на труд. Из 2,5 миллионов трудоспособных российских инвалидов работает только 800 000 человек. И это несмотря на господдержку занятости. Трудоустраивается инвалидов пока мало, обеспеченность рабочими местами тоже сложная проблема, 1 100-1 200 человек обращаются с просьбой о трудоустройстве, а трудоустраиваются порядка 470-480 человек. Выделяемые государством средства на создание рабочих мест для инвалидов, обучение и подготовку их к работе исчисляются миллионами рублей. Если предприниматель создал рабочее место для инвалида, то выплачивается до 80 000 рублей. Обществу инвалидов удается устраивать людей на работу, но делать это сложно, а многие, к сожалению, просто не выдерживают.

В прошлом году Россия впервые в своей истории принимала Параолимпийские игры. Многие считают, что Параолимпийские игры смогли привлечь внимание общества к проблемам россиян с ограниченными возможностями. Однако Параолимпийские игры в Сочи закончились, но гонка с препятствиями, которую ведут в России люди с ограниченными физическими возможностями, продолжается.

Сейчас существует отношение к людям с ограниченными возможностями, как к отдельному маргинальному меньшинству. Социальная

политика в отношении маломобильного населения оставалась и до сих пор остается по преимуществу компенсационной. Кардинальных перемен к решению данной проблемы нет ни на одном уровне. Политика в отношении них проводится по остаточному принципу. А ведь цивилизованным можно назвать только то общество, которое гуманно относится к ветеранам, инвалидам и детям...

#### Литература:

1. Государственная программа Челябинской области «Доступная среда» на 2014-2015 годы от 6 ноября 2013 [Электронный ресурс] // Сайт Министерства социальных отношений Челябинской области. – Режим доступа: <http://minsoc74.ru/gosudarstvennoy-programme-chelyabinskoy-oblasti-dostupnaya-sreda-na-2014-2015-gody/>. – Загл. с экрана. – (Дата обращения: 26.04.2015).

2. Распоряжение Администрации города Челябинска от 31 декабря 2013 г. N 8241 «Об утверждении муниципальной программы «Обеспечение беспрепятственного доступа маломобильных групп населения к объектам социальной инфраструктуры и информации в городе Челябинске на 2013-2016 годы» [Электронный ресурс] // Управление социального развития города Челябинска. Официальный сайт. – Режим доступа: <http://socchel.ru/rasporyazhenie-ot-31-dekabrya-2013-g-n-8241/>. – Загл. с экрана. (Дата обращения 25.04.2015).

3. Мосейчук, А.В. Основы формирования доступной среды для инвалидов: иллюстрированное справочное пособие / А.В. Мосейчук. – Челябинск: Министерство социальных отношений Челябинской области, 2014.

4. В Челябинске инвалиды-колясочники могут без проблем попасть лишь в СИЗО. В администрацию вход воспрещен [Электронный ресурс] //

UrFO.org. Новый регион. – Загл. с экрана. – Режим доступа: <http://urfo.org/chel/500139.html/>. – (Дата обращения 27.04.2015).

5. В Челябинской области работают над созданием доступной среды для инвалидов [Электронный ресурс] // Губернатор Челябинской области. Официальный сайт. – Загл. с экрана. – Режим доступа: <http://m.gubernator74.ru/news/v-chelyabinskoy-oblasti-rabotayut-nad-sozdaniem-dostupnoy-sredy-dlya-invalidov-17837/>. – (Дата обращения 27.04.2015).

6. На Южном Урале формируется доступная среда [Электронный ресурс] // Ум вас есть вопросы? У нас есть ответы! Интернет-приемная. – Загл. с экрана. – Режим доступа: <http://u74.ru/news/v-oblasti/586.html/>. – (Дата обращения 26.04.2015).

7. Непреодолимые барьеры. Челябинск – не город для инвалидов [Электронный ресурс] // SLO-VO.RU. Челябинская интернет-газета. – Загл. с экрана. – Режим доступа: <http://slovo.ru/obshchestvo/nepreodolimye-barery/>. – (Дата обращения: 27.04.2015).

8. Обеспечение доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения Копейского городского округа: состояние, проблемы, перспективы // Официальный сайт Управления социальной защиты населения администрации Копейского городского округа Челябинской области [Электронный ресурс] // Res/Trans/info. Транспортные услуги со скидкой. – Загл. с экрана. – Режим доступа: <http://www.usznskopeysk.ru/Publications/Speeches/Show?id=251/>. – (Дата обращения 27.04.2015).

9. Перевозка лежачих людей, ООО Доступная среда [Электронный ресурс] // Res/Trans/info. Транспортные услуги со скидкой. – Загл. с экрана. – Режим доступа: [http://chel.rustrans.info/taxi/perevozka\\_lezhachikh\\_lyudey\\_ooo\\_dostupnaya\\_sreda.html/](http://chel.rustrans.info/taxi/perevozka_lezhachikh_lyudey_ooo_dostupnaya_sreda.html/). – (Дата обращения 26.04.2015).

10. Программа «Доступная среда» [Электронный ресурс] // Губернатор Челябинской области. Официальный сайт. – Загл. с экрана. – Режим доступа:

<http://gubernator74.ru/news/v-chelyabinskoy-oblasti-rabotayut-nad-sozdaniem-dostupnoy-sredy-dlya-invalidov-17837/>. – (Дата обращения 27.04.2015).

11. Программа «Доступная среда»: что будет сделано во Владивостоке в этом году? [Электронный ресурс] // Владивосток. Официальный сайт администрации города. – Загл. с экрана. – Режим доступа: <http://www.vlc.ru/news/2015/113816/>. – (Дата обращения 27.04.2015).

12. Равные возможности. Доступная среда для ВСЕХ! [Электронный ресурс] // Социальная инициатива. – Режим доступа: <http://premiagi.ru/initiative/415/>. – Загл. с экрана. – (Дата обращения: 27.04.2015).

13. Социальная интеграция инвалидов и формирование безбарьерной среды для инвалидов и других маломобильных групп населения [Электронный ресурс] // МАГ. Библиотека передовых практик. – Режим доступа: <http://mag.e-gorod.ru/lib/15777/>. – Загл. с экрана. – (Дата обращения: 26.04.2015).

14. Субтитры появятся только на 6 телеканалах [Электронный ресурс] // Известия. – Режим доступа: <http://izvestia.ru/news/554120/>. – Загл. с экрана. – (Дата обращения: 26.04.2015).

15. Фонд «Здоровье»: Только пятая часть больниц и поликлиник в регионах приспособлена для приема инвалидов [Электронный ресурс] // Сайт Общественного народного фронта. – Загл. с экрана. – Режим доступа: <http://onf.ru/2015/03/16/fond-zdorove-tolko-pyataya-chast-bolnic-i-poliklinik-v-regionah-prisposoblenna-dlya-priema/>. – (Дата обращения 27.04.2015).

16. Челябинская область станет безбарьерной территорией для инвалидов [Электронный ресурс] // Центр изучения региональных проблем. – Загл. с экрана. – Режим доступа: <http://rf-region.ru/news/1414.htm/>. – (Дата обращения: 27.04.2015).

**М. М Пермякова,**  
студентка группы Ю-111/13

## **ТАМОЖЕННЫЙ СОЮЗ КАК ОСНОВА ЕВРАЗИЙСКОГО ЭКОНОМИЧЕСКОГО ПРОСТРАНСТВА**

Сегодня обеспечение экономического влияния России на международной арене становится открытым приоритетным направлением. Мировое сообщество, особенно бывшие союзные республики, в свете происходящих событий на Украине начинают понимать, что создание экономического центра является одной из важных задач наших государств.

В 1995 году руководители Казахстана, России и Беларуси, а чуть позже Киргизии, Узбекистана и Таджикистана, подписали первый договор о создании Таможенного союза, который впоследствии трансформировался в ЕврАзЭС. Евразийское экономическое сообщество, международная экономическая организация, основными целями которой является эффективное формирование Таможенного союза (далее ТС) и Единого экономического пространства на постсоветской территории; углубление интеграции в экономической и гуманитарной областях; создание противоположного Европейскому союзу, экономического объединения государств, обеспечивающих взаимовыгодные условия для торговли между странами Таможенного союза.

О Таможенном Союзе сегодня можно говорить как о геополитическом факторе, дающем конкретные экономические приоритеты странам-участникам ЕврАзЭС. Критериями объединения государств в Таможенном союзе являются: единая таможенная территория, в пределах которой во взаимной торговле товарами не применяются таможенные пошлины и ограничения экономического характера, за исключением специальных защитных, антидемпинговых и компенсационных мер. В

основе взаимной торговли лежат единые таможенные тарифы, а также другие способы регулирования торговых отношений со странами, не являющимися членами Таможенного Союза.

В настоящее время Евразийская экономическая комиссия, а это постоянно действующий наднациональный регулирующий орган Таможенного союза и Единого экономического пространства, ведёт активные переговоры с целым рядом государств, изъявивших желание начать процедуру присоединения к Таможенному Союзу. Так, в ноябре 2013 года, Армения подписала Меморандум, свидетельствующий о начале процедуры вступления Армении в ТС. А ведь еще недавно в 2012 году президент Армении высказывался о нецелесообразности вступления в Таможенный союз.

Отметим, что заинтересованность в экономическом объединении с ТС не может быть нецелесообразной. Таможенный союз является выгодным его членам в силу исторических связей, территориальной, языковой и культурной близости стран, входивших в СССР. Этот факт нельзя отрицать, он очевиден, так как некоторые страны бывшего Советского союза, хотя и пытаются проявить свою обособленность, все же имеют очень глубокие экономические привязки к экономике России фактически во всех сферах экономической деятельности включая интеграцию и макроэкономику, промышленность и агропромышленный комплекс, техническое регулирование и торговлю, энергетику и многие другие сферы, образующие рыночную инфраструктуру Таможенного Союза.

Политика ЕврАзЭС направлена на разработку самых современных научных технологий, которые обеспечивают потребности рынков стран участниц Таможенного Союза. А также привлекают различные экономические институты третьих стран. К третьим странам с прогрессивной экономической позицией сегодня относятся: Турция, Иран, Индия, Вьетнам, Сирия, Черногория, Новая Зеландия, Сербия и другие страны, а также их экономические объединения.

Организация деятельности Таможенного Союза обеспечивается различными проектами, в основе которых лежит развитие пограничного вектора между странами участницами Таможенного Союза, а также между третьими странами, с привлекательным товарным ресурсом, способным удовлетворить потребности стран-членов Таможенного союза.

Основным нормативным руководством для стран-участников ТС служат международные договоры и соглашения, такие как, договор об учреждении Евразийского экономического сообщества от 10 октября 2000 года (с изм. от 25.01.2006г. и от 06.10.2007г.); Соглашение о едином порядке экспортного контроля государств-членов Евразийского экономического сообщества от 28 октября 2003 года. Целый ряд протоколов, свидетельствующих о договоренностях и намерениях, например, Протокол о механизме применения специальных защитных, антидемпинговых и компенсационных мер в торговле государств-участников Таможенного союза от 17 февраля 2000 года (с изм. от 28.10.2003г.); Протокол о международных торговых переговорах государств-участников Соглашений о Таможенном союзе при вступлении во Всемирную торговую организацию от 3 июня 1997 года Протокол о международных торговых переговорах государств-участников Соглашений о Таможенном союзе при вступлении во Всемирную торговую организацию от 3 июня 1997 года; Протокол от 6 октября 2007 г. о внесении изменений в Договор об учреждении Евразийского экономического сообщества от 10 октября 2000 года Протокол от 6 октября 2007 г. о внесении изменений в Договор об учреждении Евразийского экономического сообщества от 10 октября 2000 года и др.

Создание Таможенного союза и достаточно быстрое введение его в действие вначале вызвало негативную реакцию Всемирной торговой организации (ВТО). Заявлялись опасения по вопросам правил ТС, которые якобы не смогут отвечать правилам ВТО, в связи с этим, ТС пришлось возобновить переговоры с ВТО. В результате переговоров Россия отстояла свои интересы, оттеснила претензии Финляндии по пошлинам на лес и изделия из

дерева, а также требования стран Европы относительно пошлин на автомобили и их комплектующие.

На основе изложенного можно с уверенностью говорить как об экономическом, так и о политическом значении Таможенного Союза, объединяющего его членов (стран-участниц) в Единое экономическое пространство.

**Батырхан Толкын**

1 курс, «Мектепке дейінгі тәрбиешісі»

**Мешелова Р.Ж.**

Костанайский гуманитарный колледж

Зам директора по научно-методической работе

## **ЭКОНОМИЧЕСКОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО РФ И РК В РАМКАХ ТАМОЖЕННОГО СОЮЗА**

Экономические отношения между Россией и Казахстаном носят интенсивный и динамичный характер, отличаются высоким уровнем всестороннего сотрудничества. У Казахстана появляется возможность реализовать важные совместные экономические проекты для двух государств, в рамках Таможенного союза.

Нашими дружественными государствами сложились многовековые партнерские отношения. Но в условиях Таможенного союза необходимо находить новые направления в сотрудничестве. На это и ориентирована работа приграничного форума глав государств. В его повестку вносятся наиболее актуальные вопросы, основанные на современных трендах развития экономики и интеграционных процессов. Между Казахстаном и Россией запущены интеграционные процессы в рамках Таможенного союза, включая совершенствование инвестиционной политики, обмен опытом в сфере развития инновационных производств, ресурсосберегающих технологий, развития экономики.



Важным фактором двусторонних экономических отношений остаются межрегиональные связи между регионами России и областями Казахстана. Костанайская область также имеет устойчивый экспортно-импортный потенциал.

На межрегиональную и приграничную торговлю приходится порядка 70% двустороннего российско-казахстанского товарооборота.

Кроме того, рост наших экономик возможен за счет привлечения взаимных инвестиций в приоритетные секторы: промышленность, сельское хозяйство. Для этого необходимо проводить совместные мероприятия – выставки, форумы, торгово-экономические миссии, способствующие развитию межрегиональной кооперации и индустриально-инновационного сотрудничества между регионами. Создание Таможенного союза и Единого экономического пространства позволяет многим предпринимателям экспортировать свои товары без каких-либо барьеров, появились возможности для расширения номенклатуры. Основные статьи экспорта – железорудная продукция, зерно, мука, кондитерские изделия.

Сотрудничество регионов России и Казахстана – важная составляющая межгосударственного сотрудничества, которое бурно развивается на протяжении последних десяти лет. Наиболее развитые прямые производственные связи Республика Казахстан установили с партнёрскими предприятиями Челябинской, Курганской, Омской, Оренбургской, Тюменской областей, Алтайского края, быстрыми темпами развивается сотрудничество с Башкирией и Татарстаном. В настоящее время 76 субъектов Российской Федерации имеют экономические связи со всеми 14 областями Республики Казахстан, а также с городами Астана и Алма-Ата. Реализуется более 200 межрегиональных соглашений о сотрудничестве в различных сферах. Все совместные проекты тесно увязаны со стратегиями социально-экономического развития России и Казахстана, региональными программами развития. На межрегиональные связи приходится около 70 процентов российско-казахстанской торговли. Российско-казахстанское

сотрудничество охватывает все сферы экономик двух стран, причем приоритетными являются такие стратегические отрасли как энергетика, машиностроение, транспорт, связь и банковская сфера. Именно межрегиональное сотрудничество Российской Федерации и Республики Казахстан послужило основой действующего сегодня Таможенного союза.

**О.А. Люлькович**, студент 3 курса  
«Рудненский колледж информационных технологий».

**С.В.Фролов** Челябинского филиала  
«Российская академия предпринимательства».

## **ЭКОНОМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ СОЗДАНИЯ ТАМОЖЕННОГО СОЮЗА ЕВРАЗЭС ДЛЯ ЭКОНОМИКИ КОСТАНАЙСКОЙ ОБЛАСТИ.**

Таможенный союз является одной из наиболее распространенных форм международной интеграции, которыми являются, в частности, зоны свободной торговли, «общие рынки», экономические и политические союзы. В настоящее время функционирует 14 Таможенных союзов: Европейский союз (ЕС-27), Андское сообщество, Карибское сообщество и общий рынок, Центральноамериканский общий рынок, ЕврАзЭС, и др.

Основным отличием Таможенного союза от зоны свободной торговли является следующее: если в зоне свободной торговли страны-участницы снижают таможенные сборы во взаимных товарооборотах, при этом они вольны сами определять ставки таможенных сборов в отношении третьих стран, конкурируя между собой на внешних рынках, то в случае таможенного союза страны-участницы согласовывают таможенные тарифы в отношении третьих стран. Таким образом, они проводят общую торговую политику на рынке третьих стран. Очень важно заметить, что на конкурентоспособность стран-участниц на рынках третьих стран в случае зоны свободной торговли решающее воздействие оказывала ставка таможенных сборов, а не очевидная

стоимость производства товаров. В результате в странах – участницах возрастает производство, усиливается экономическое сотрудничество, углубляется взаимный торговый обмен.

Особое значение создание Таможенного союза имеет для приграничных областей России и Казахстана. Заместитель акима Костанайской области М.Дарибаев подчеркивая значение вхождения Республики Казахстан в Таможенный союз отметил: «Внешнеторговый оборот Костанайской области за полгода 2012 года увеличился на 34,9% и составил 2,8 млрд долларов США. В структуре това-рооборота экспортные поставки занимают 75,4%. Сальдо внешней торговли сохраняется положительное и составляет 1млрд 450 млн долларов». По его словам, большая часть экспорта приходится на железорудную продукцию- 70,3%, зерно -11,6%, муку -5,2%, золото необработанное - 4,2% и асбест -2 %.

«Продукция Костанайской области, в основном, экспортируется в Китай -46,7% от общего объема экспорта, Российскую Федерацию -28,9%, Швейцарию - 4,2%, Турцию - 2,8.и другие страны мира. Импорт продукции осуществляется из 70 стран мира, наиболее крупными являются: Россия - 43,9%, Китай- 11,4%, Украина - 8,4%, Германия -4,6%. Доля стран Таможенного со-юза в товарообороте области составляет 33,6%, а внешнеторговый оборот области со странами Таможенного союза составил 959,4 млн долларов США», - добавил М.Дарибаев.

Основываясь на исследованиях результатов введения таможенного союза в ЕС, отметим, что он должен привести к росту ВВП на 4.3–6.4%, причем этот рост наполовину обеспечивается исчезновением торговых барьеров, а наполовину – ростом конкуренции.

Формирование общего рынка предполагает ликвидацию барьеров между странами не только во взаимной торговле, но и в перемещении рабочей силы и капитала. Обеспечение свободы движения ресурсов является важным фактором усиления экономической взаимозависимости стран — членов интеграционного объединения и развития взаимовыгодного

сотрудничества между ними. Но для обеспечения единого рыночного пространства недостаточно только одной свободы движения товаров, капитала и услуг. Важное значение приобретают унификация национальных законодательств, технических и санитарных стандартов, проведение согласованной промышленной, кредитно-финансовой политики. Интеграция рынков неизбежно порождает интеграцию хозяйственной политики, формируется целостный экономический организм, в рамках которого выработка хозяйственно-политических решений превращается в совместный процесс, а реализация этих решений ставится под коллективный контроль. Указанные структуры обеспечивают проведение странами согласованной экономической политики, принятие оперативных решений от имени всего блока. Данного уровня интеграции достиг пока только ЕС.

**Ж. Куптлеуова**, студентка, 2 курс  
КГКП «Житикаринский политехнический колледж»

**А. Ж. Сарина**, преподаватель

## **ПОВЫШЕНИЕ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ В УСЛОВИЯХ ТАМОЖЕННОГО СОЮЗА.**

Республика Казахстан и Российская Федерация уже много веков имеют общие границы. Республика Казахстан многонациональная, граничит со многими странами бывшего Советского союза, границы Житикаринского района - это Оренбургская и Челябинская области, с которой у нас очень много общего. Оренбургские и Челябинскиестуденты приезжают учиться в колледж, студенты Житикары едут учиться в университеты России, кроме этого у людей живущих в Житикаринском районе много друзей и родственников в разных частях России. Изучая экономику мы часто рассматриваем наших соседей, как партнеров по разнообразным сферам, так

как понятие экономической эффективности двух районов является важнейшей характеристикой развития двух сторон.

Экономическая эффективность - соотношение полезного результата и затрат факторов производственного процесса. Главным критерием социально-экономической эффективности является степень удовлетворения конечных потребностей общества, и прежде всего потребностей, связанных с развитием человеческой личности. Социально-экономической эффективностью обладает та экономическая система, которая в наибольшей степени обеспечивает удовлетворение многообразных потребностей людей: материальных, социальных, духовных, гарантирует высокий уровень и качество жизни. Основой такой эффективности служит оптимальное распределение имеющихся у общества ресурсов между отраслями, секторами и сферами национальной экономики.

Эффективность экономической системы зависит от эффективности производства, социальной сферы (систем образования, здравоохранения, культуры), эффективности государственного управления. Эффективность каждой из этих сфер определяется отношением полученных результатов к затратам и измеряется совокупностью количественных показателей. Для измерения эффективности производства используются показатели производительности труда, фондоотдачи, рентабельности, прибыльности, окупаемости и др. С их помощью сопоставляются различные варианты развития производства, решения его структурных проблем.

Между Костанайской областью РК и Челябинской областью РФ уже давно существуют партнерские отношения в торговой сфере, в сфере образования и в экономической сфере. Экономическая связь является повышением сотрудничества в рамках Таможенного союза и Единого экономического пространства.

Таможенный союз расширяет возможности ввоза нового товара, соответственно рынок будет насыщен и у потребителя будет выбор перед покупкой.

Всфера образования также появляются новые возможности. Студенты, закончившие наш колледж поступают бесплатно учиться в учебные заведения Российской Федерации, такие как Магнитогорский государственный технический университет. Кроме наших студентов и учащиеся школ также выбирают Российские ВУЗы. После окончания есть перспектива остаться в России либо вернуться в Казахстан и работать. Для российских учащихся также есть возможность поступить в Житикаринский колледж, как на пример я поступила в колледж на специальность «финансы и кредит» в бюджетную группу с государственным языком обучения. Ко мне относятся очень лояльно, для меня переводили и помогали в учебе. Сейчас я хорошистка и получаю стипендию.

Важнейшей задачей развития экономики приграничных областей является повышение эффективности. Хозяйственная деятельность как на микро, так и на макроуровне предполагает постоянное соизмерение результатов и затрат, определение наиболее эффективного варианта развития. В общем виде эффективность означает осуществление какого-либо процесса с минимальными затратами, усилиями и потерями.

Действительно, экономическая эффективность — показатель, определяемый соотношением экономического эффекта (результата) и затрат, породивших этот эффект (результат). Иными словами, чем меньше объем затрат и чем больше величина результата хозяйственной деятельности, тем выше эффективность. Экономическая эффективность в наибольшей степени обеспечивается конкурентной рыночной средой в условиях Таможенного союза. Проблема эффективности в распределении ресурсов рассматривается при помощи [кривой производственных возможностей](#). С другой стороны, экономическая эффективность предполагает такое положение дел, при котором невозможно улучшить положение одного экономического субъекта, при этом, не ухудшив положение другого. В такой ситуации выживают сильнейшие, способные предоставить потребителям наиболее качественные товары и услуги потребителям.

**К.Исенов**, студент 3 курса,

**В.С.Фролов**, директор

«Рудненский колледж информационных технологий».

## **УВЕЛИЧЕНИЕ ТОВАРОБОРОТА КОСТАНАЙСКОЙ ОБЛАСТИ В УСЛОВИЯХ ТАМОЖЕННОГО СОЮЗА.**

Создание Таможенного союза Казахстана, России и Беларуси позволило значительно увеличить товарооборот как внутри трех государств, так и на внешних рынках.

По данным Комитета таможенного контроля Министерства финансов Республики Казахстан, в январе-июне 2011 года товарооборот между Казахстаном и другими странами - участниками Таможенного союза составил 12,6 млрд долларов США.

«Внешнеторговый оборот РК за 9 месяцев 2011 года составил 63,4 млрд долларов США, что по сравнению с аналогичным периодом прошлого года больше на 15 %. По сравнению с аналогичным периодом прошлого года на 57 % возросли объемы взаимной торговли Казахстана с государствами - членами ТС. За период январь-июнь 2011 года этот показатель составил 12,6 млрд долларов США», - сообщают в Министерстве финансов Казахстана.

Костанайская область увеличивает экспорт необработанного золота.

По Костанайской области внешнеторговый оборот составил 316,4 млн долларов. Снижение к уровню прошлого года составило на 18,8%. Это 3,3% от объема внешнеторгового оборота республики, 11-е место среди регионов. Сальдо внешней торговли области сохраняется положительное – 165,8 млн долларов. При этом торгово-экономические связи осуществлялись с более 70 различными государствами.

В структуре товарооборота экспортные поставки занимают 76%, на долю импортных операций приходится 24%. За отчетный период экспорт области уменьшился 24,4% и составил 241,1 млн долларов. Продукция Костанайской области экспортировалась в 25 стран. Основу экспорта составляют железорудная продукция (79%), золото необработанное (6%), мука (5%), зерно (3%), асбест (2%). Определяющими статьями экспорта республики являются минеральные продукты – 79%, металлы и изделия из них – 12%».

Также в экспортных поставках области по сравнению с тем же периодом прошлого года выросли объемы необработанного золота на 25,4%. Снизилась поставка зерна на 77,7%, асбеста на 21,8%, железорудной продукции на 18,1%, муки на 11,7%. Продукция экспортировалась в Китай (50% от общего объема экспорта), Российскую Федерацию, Швейцарию, Афганистан, Узбекистан, Иран и другие страны мира, а объем внешнеторгового оборота региона со странами, состоящими в Таможенном Союзе, в данный момент составляет 1 млрд. 182 млн. долларов.

При сальдо, определяющем внешнеторговый баланс, величина которого стабильно положительна и составляет 629 млн. долларов, объемы экспорта в 1,6 раза больше импортируемых товаров, услуг и продукции в 1,6 раза, а именно 62% против 38%.

Странам же Таможенного союза принадлежат 1,2 млрд. долларов, или 43% от общего внешнего областного товарооборота. Более 90% экспорта области приходится на железорудную продукцию, зерно, муку, золото необработанное, асбест. Таким образом, объемы экспорта области напрямую зависят от конъюнктуры мировых цен и внешних рынков

В связи со снижением мировых цен и спроса, а также низкого урожая зерновых культур в прошлом году объемы экспорта области в текущем году уменьшились на 34,6% к уровню прошлого года и составили 1,7 млрд долларов США», Основной торговый партнер области – РФ, на его долю приходится 98% товарооборота. На Беларусь приходится всего 1,7%.



Экспорт при этом составляет 760 млн. долларов, а импорт – 422 млн. долларов. Повышению темпов роста способствует увеличению объема поступлений от налогообложения.

Внешнеторговый товарооборот Костанайской области со странами Таможенного союза составил более 1,4 миллиарда долларов. В 2013 году наблюдалось снижение внешнеторгового оборота по сравнению с 2012 годом на 20%. Экспорт товаров составил 2,1 миллиарда долларов, а импортировано товаров на 1,3 миллиарда долларов. При этом, экспорт составляет 62% в структуре товарооборота. Нуралы Садуакасов подчеркнул, что 1,4 миллиарда долларов, либо 42% от общего оборота товаров приходится на страны ТС.

Благодаря стабильным налоговым поступлениям был сформирован бюджет развития, который в прошлом году составил 33 миллиарда тенге.

По мнению главы Нацбанка Казахстана, любое расширение рынка или устранение границ между странами и регионами приводит к снижению транзакционных издержек. В результате выигрывают потребители. Плюс расширение конкуренции: появляются новые продукты, улучшается качество. Так, снятие таможенных постов на внутренних границах Таможенного союза создало привлекательность для перевозчиков при перемещении по территории трех государств.

**Т.Батырхан**

1 курс, «Мектепке дейінгі тәрбиешісі»

**Р.Ж. Мешелова,**

Костанайский гуманитарный колледж,

зам директора по научно-методической работе

## **ЭКОНОМИЧЕСКОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО РОССИИ И КАЗАХСТАНА**

Экономические отношения между Россией и Казахстаном носят интенсивный и динамичный характер, отличаются высоким уровнем

всестороннего взаимоотношения. Казахстану можно реализовать важные совместные экономические проекты для двух государств.

Нашими дружественными государствами сложились многовековые партнерские отношения. Да теперь то необходимо находить новые направления в сотрудничестве. На это и ориентирована работа приграничного форума глав государств. В его повестку вносятся наиболее актуальные вопросы, основанные на современных тенденциях развития экономики и интеграционных процессов. Между Казахстаном и Россией затронуты интеграционные процессы в рамках Таможенного союза, включая совершенствование инвестиционной политики, обмен опытом в сфере развития инновационных производств, ресурсосберегающих технологий, развития экономики.

Важным фактором двусторонних экономических отношений остаются межрегиональные связи между регионами России и областями Казахстана. Костанайская область также имеет устойчивый экспортно-импортный потенциал.

На межрегиональную и приграничную торговлю приходится порядка 70% двустороннего российско-казахстанского товарооборота. Кроме того, рост наших экономик возможен за счет привлечения взаимных инвестиций в приоритетные секторы: промышленность, сельское хозяйство. Для этого необходимо проводить совместные предприятия – выставки, форумы, торгово-экономические миссии, способствующие развитию межрегиональной кооперации и индустриально-инновационного сотрудничества между регионами. Создание Таможенного союза и Единого экономического пространства позволяет многим предпринимателям экспортировать свои товары без каких-либо барьеров, появились возможности для расширения номенклатуры. Основные статьи экспорта - железорудная продукция, зерно, мука, кондитерские изделия.

Сотрудничество регионов России и Казахстана – важная составляющая межгосударственного сотрудничества, которое бурно развивается на протяжении последних десяти лет. Наиболее развитые прямые производственные связи Республика Казахстан установили с партнёрскими предприятиями Курганской, Омской, Оренбургской, Тюменской областей, Алтайского края, быстрыми темпами развивается сотрудничество с Татарстаном. В настоящее время 76 субъектов Российской Федерации имеют экономические связи со всеми 14 областями Республики Казахстан, а также с городами Астана и Алма-Ата. Реализуется более 200 межрегиональных соглашений о сотрудничестве в различных сферах. Все совместные проекты тесно увязаны со стратегиями социально-экономического развития России и Казахстана, региональными программами развития. На межрегиональные связи приходится около 70 процентов российско-казахстанской торговли. Российско-казахстанское сотрудничество охватывает все сферы экономик двух стран, причем приоритетными являются такие стратегические отрасли как энергетика, машиностроение, транспорт, связь и банковская сфера. Именно межрегиональное сотрудничество Российской Федерации и Республики Казахстан послужило основой действующего сегодня Таможенного союза.

**А.В. Кузнецова**, студентка 3 курса

**В.С.Фролов**, директор

«Рудненский колледж информационных технологий».

## **НАЛОГОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ В ТАМОЖЕННОМ СОЮЗЕ ЕВРАЗЭС.**

С 1 июля 2010 года вступили в силу международные договоры, заключенные между государствами-членами Таможенного союза ЕврАзЭС, которыми регулируется налогообложение в части НДС при экспорте и импорте товаров, выполнении работ, оказании услуг, а также его налоговое администрирование во взаимной торговле государств-членов Таможенного союза (Соглашение между Правительствами РК, Республики Беларусь и РФ о принципах взимания косвенных налогов при экспорте и импорте товаров, выполнении работ, оказании услуг в Таможенном союзе от 25 января 2008 года).

Одним из нововведений Таможенного союза является возложение на налоговые органы с 1 июля 2010 года новой функции - функции по взиманию косвенных налогов во взаимной торговле. При этом с 1 июля 2010 года товары в Таможенном союзе перемещаются без таможенного оформления и декларирования. С момента отмены таможенного оформления надобность в оформлении грузовой таможенной декларации отпала, что привело к прямой экономии финансовых ресурсов и времени отечественного бизнеса.

Хотелось бы отметить преимущества для казахстанских налогоплательщиков, осуществляющих импорт на территорию Республики Казахстан с территории государств-членов Таможенного союза, заключающиеся в: 1) экономии времени (из-за отсутствия таможенного оформления); 2) отмене таможенных сборов; 3) отсутствии расходов по оплате услуг таможенных брокеров в связи с отменой оформления грузовой таможенной декларации (ГТД); 4) отсутствии расходов за услуги хранения на складах временного хранения (СВХ); 5) отсрочке по уплате косвенных налогов - до 1,5 месяцев; 6) праве на реализацию импортированных товаров сразу после их ввоза на территорию Республики Казахстан; 7) отсутствии отвлечения оборотных средств на уплату косвенных налогов при импорте товаров на территорию Республики Казахстан.

Для казахстанских налогоплательщиков, осуществляющих экспорт с территории Республики Казахстан на территории государств-членов Таможенного союза, также появились преимущества, заключающиеся в:

1) экономии времени (из-за отсутствия таможенного оформления); 2) отмене таможенных сборов; 3) отсутствию расходов по оплате услуг таможенных брокеров в связи с отменой оформления грузовой таможенной декларации (ГТД).

Указанные выше преимущества способствуют тому, что участники внешнеэкономической деятельности в рамках Таможенного союза во взаимной торговле вправе осуществлять беспрепятственный ввоз/вывоз товаров.

В заключении хотелось бы отметить, что Таможенный союз между Республикой Беларусь, Республикой Казахстан и Российской Федерацией направлен на обеспечение свободного перемещения товаров во взаимной торговле и создание благоприятных условий торговли Таможенного союза с третьими странами, а также развитие экономической интеграции государств-членов Таможенного союза. Следующим этапом в экономической интеграции государств-членов Таможенного союза является создание Единого экономического пространства.