

Реформы здравоохранения

© Шляфер С. И., 2019
УДК 614.2

Шляфер С. И.

ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ ЦЕНТРОВ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ В РОССИИ

ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, 127254, г. Москва

Основными причинами старения населения страны являются снижение рождаемости, увеличение продолжительности жизни, рост уровня смертности лиц трудоспособного возраста. Продолжающееся старение населения приводит к увеличению числа пожилых людей, нуждающихся в социально-медицинской помощи. Повышается роль учреждений социального обслуживания.

Цель работы — оценить деятельность структурных подразделений центров социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов в России за 2007—2017 гг.

Проанализирована работа центров социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов в стране. За 2007—2017 гг. в условиях старения населения определено снижение большинства показателей работы подразделений центров социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов, за исключением социально-реабилитационных отделений.

Изучены нормативные документы, регламентирующие деятельность центров социального обслуживания и их структурных подразделений. Проанализированы сведения о работе отделений центров социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов (дневного пребывания, временного проживания, социально-реабилитационных, социального обслуживания на дому, специализированных социально-медицинского обслуживания на дому, срочного социального обслуживания) в России по данным Росстата за 11 лет. Использованы аналитический и статистический методы.

Исследование показало, что в Российской Федерации последнее десятилетие характеризуется увеличением доли лиц старше трудоспособного возраста в структуре всего населения с 20,8 до 25%. В то же время определено уменьшение показателей работы отделений временного проживания, дневного пребывания, специализированных отделений социально-медицинского обслуживания на дому, отделений срочного социального обслуживания, снижение численности социальных работников центров социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов.

Ключевые слова: центр социального обслуживания; гражданин пожилого возраста; инвалид.

Для цитирования: Шляфер С. И. Основные показатели работы центров социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов в России. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2019;27(6):1053—1057. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2019-27-6-1053-1057>

Для корреспонденции: Шляфер София Исааковна, д-р мед. наук, главный научный сотрудник отделения организации планирования и управления научными исследованиями ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, e-mail: cofya@mail.ru

Shliafer S. I.

THE MAIN INDICES OF FUNCTIONING OF THE CENTERS OF SOCIAL SUPPORT OF CITIZEN OF ELDERLY AGE AND DISABLED PERSONS IN RUSSIA

The Federal State Budget Institution “The Central Research Institute for Health Organization and Informatics” of Minzdrav of Russia, 127254, Moscow, Russia

The main causes of aging of the population are decreasing of birth rate, increasing of life expectancy, increasing of mortality rate of population of able-bodied age. The continuing aging of population results in increasing of number of elderly people requiring social and medical care. The role of social service institutions is increasing. The purpose of study is to assess activities of the division's centers of social services to elderly age and disabled citizen in the Russia for 2007—2017.

The article presents analysis of the indices of functioning of the centers of social support of elderly population and disabled persons in the Russian Federation. In 2007—2017 in the conditions of aging of population most of the indices of divisions of the centers of social support of elderly population and disabled persons decreased except social rehabilitation divisions and divisions of social service at home.

The methods. The normative documents regulating activity of the centers of social services and their structural divisions are investigated.

The indices of functioning of divisions centers of the social support of elderly population and disabled persons such as day care, temporary residence, social and rehabilitation services, social services at home, specialized social and medical services at home, urgent social services in Russia, were analyzed according to the Federal State Statistics Service (Rosstat) for period of 11 years. The analytical and statistical methods were used.

Conclusion. In the Russian Federation, the last decade has been characterized by significant increase in the total proportion number of persons over working age (from 20,8 to 25,0%). At the same time, decreasing of indices of functioning of divisions of temporary residences, day care, specialized divisions of social and medical services at home, urgent social services divisions, reduction in the number of social workers centers of social services to elderly age and disabled citizens was established.

Keywords: center of social support; elderly age; disabled person.

For citation: Shliafer S. I. The main indices of functioning of the centers of social support of citizen of elderly age and disabled persons in Russia. *Problemi socialnoi gigieni, zdravookhraneniya i istorii meditsini*. 2019;27(6):1053—1057 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2019-27-6-1053-1057>

For correspondence: Shliafer S. I., doctor of medical sciences, the chief researcher of the Department of organization of planning and management of scientific researches of Federal State Budget Institution "The Central Research Institute for Health Organization and Informatics". e-mail: cofya@mail.ru

Conflict of interests. The authors declare absence of conflict of interests.

Acknowledgment. The study had no sponsor support

Received 08.09.2019
Accepted 08.10.2019

Целью исследования явилась оценка деятельности структурных подразделений центров социального обслуживания (ЦСО) граждан пожилого возраста и инвалидов в России за 2007—2017 гг.

Методика исследования

Проанализированы нормативные документы Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии, Министерства труда и социального развития Российской Федерации, регламентирующие деятельность ЦСО и их отделений. По данным Росстата за 2007—2017 гг. проведено изучение сведений по работе отделений ЦСО граждан пожилого возраста и инвалидов: дневного пребывания, временного проживания, социально-реабилитационных, социального обслуживания на дому, специализированных социально-медицинского обслуживания на дому, срочного социального обслуживания. Использованы аналитический и статистический методы.

Выбор периода изучения объясняется тем, что с 2007 г. можно оценить показатели деятельности основных структурных подразделений ЦСО граждан пожилого возраста и инвалидов в стране по данным Росстата.

Каждый четвертый житель Российской Федерации относится к возрастной группе старше трудоспособного возраста. За последние 12 лет (2007—2018) отмечено увеличение числа лиц старше трудоспособного возраста на 25,7% (с 29 732 тыс. до 37 362 тыс.), их доли в структуре всего населения на 4,6% (с 20,8 до 25,4%). По сравнению с 1990—2006 гг. численность населения пенсионного возраста увеличилась на 6,5% (с 27 622 тыс. до 29 408 тыс.), а их доля в структуре всего населения — на 1,8% (с 18,7 до 20,5%) [1, 2].

В условиях возрастающих темпов старения населения одной из важнейших задач социальной политики является эффективная организация социального обслуживания граждан [3—5].

Ведущими учреждениями по оказанию социально-медицинской помощи населению являются ЦСО. Структура центров может изменяться в зависимости от численности и специфики обслуживаемого контингента, уровня его потребностей в услугах, наличия других медицинских и социальных учреждений на территории обслуживания [1].

Работа ЦСО регламентирована приказами Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии, письмом Министерства труда и социального развития Российской Федерации. Центр — учреждение, которое осуществляет организационную, практическую и координационную деятель-

ность по оказанию социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам^{1, 2, 3}.

Задачами центра являются:

- выявление совместно с государственными и муниципальными органами здравоохранения, образования, миграционной службы и другими общественными и религиозными организациями и объединениями граждан, которые нуждаются в социальном обслуживании;
- дифференцированный учет всех граждан, нуждающихся в социальном обслуживании;
- оказание им социальных, консультативных и иных услуг постоянного, временного или разового характера;
- трудовая реабилитация граждан в лечебно-трудовых мастерских, надомных производствах, подсобных хозяйствах, находящихся в ведении центра, при соблюдении законодательства о труде и охране труда Российской Федерации;
- определение конкретных форм помощи, периодичности ее предоставления гражданам, нуждающимся в социальном обслуживании, исходя из состояния здоровья и возможности к самообслуживанию;
- привлечение различных государственных и негосударственных структур к решению вопросов оказания социальной поддержки гражданам и координация их деятельности в этом направлении² [6].

В состав центра могут входить отделения дневного пребывания, временного проживания, социального обслуживания на дому, срочного социального обслуживания, социально-реабилитационное отделение, специализированное отделение социально-медицинского обслуживания на дому².

Изучение показателей работы центров социального обслуживания и их подразделений проводилось по данным Росстата за 2007—2017 гг. [7—9].

Полустационарная форма социального обслуживания представлена в ЦСО отделениями дневного пребывания, временного проживания и социально-реабилитационными отделениями [10, 11].

¹ Приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30.12.2005 № 535-ст «Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Классификация учреждений социального обслуживания. ГОСТ Р 52498—2005». Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/1200043280> (дата обращения 28.02.2018).

² Приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 27.12.2007 № 558-ст «Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Типы учреждений социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов. ГОСТ Р 52880—2007». Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/1200060783> (дата обращения 15.03.2018).

Реформы здравоохранения

В отделении дневного пребывания оказывают социально-бытовые, культурные услуги гражданам, которые сохранили способность к самообслуживанию и активному передвижению, предоставляют им медицинскую помощь, организацию питания и отдыха, привлекают к посильной трудовой деятельности и поддержанию активного образа жизни. Отделение временного проживания обеспечивает предоставление гражданам на срок до 6 мес благоустроенного жилья и оказывает им социальные услуги (социально-медицинские, социально-бытовые, социально-психологические, социально-педагогические, социально-экономические, социально-правовые)^{2, 3}.

На начало 2017 г. функционировало 1882 центра социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов. В отделениях центров обслужено 217,1 тыс. человек: 90,6% в отделениях дневного пребывания и 9,4% — в отделениях временного проживания.

За 2007—2017 гг. отмечено уменьшение числа ЦСО на 15,3%, числа отделений временного проживания — на 43,3%, отделений дневного пребывания — на 28,2%, числа мест в отделениях временного проживания — на 42,2%, дневного пребывания — на 35,55%. Средняя мощность отделений временного проживания практически не изменилась (22—23 места), отделений дневного пребывания — уменьшилась с 27 до 24 мест [6—9].

За 11 лет определено сокращение числа отделений временного проживания, дневного пребывания и мест в них, что привело к снижению численности обслуженных лиц в отделениях дневного пребывания в 3,33 раза, временного проживания — в 2,74 раза (см. таблицу).

На фоне уменьшения показателей работы отделений временного проживания и дневного пребывания увеличилась деятельность социально-реабилитационных отделений [10, 11]. Социально-реабилитационное отделение предназначено для проведения социально-реабилитационных и оздоровительных мероприятий с лицами, сохранившими способность к самообслуживанию или частично ее утратившими, поддержание у граждан возможностей самореализации жизненно важных потребностей путем укрепления их здоровья, повышения физической активности, нормализации психического статуса (см. сноска^{2, 3}).

На начало 2017 г. в России работало 818 социально-реабилитационных отделений (кабинетов) на 12 521 место, где было обслужено 506 417 человек.

За 11 лет отмечен рост числа отделений (кабинетов) на 51,2%, числа мест на 27,4%, обслуженных граждан в 1,9 раза (см. таблицу).

Одной из основных форм социального обслуживания граждан пенсионного возраста и инвалидов является оказание социальных услуг на дому, направленных на продление их пребывания в привычной социальной среде для поддержания социального, психологического и физического статуса, а также на защиту их прав и законных интересов⁴ [6]. Данная форма социального обслуживания должна компенсировать отсутствие родственного ухода, невозможность для членов семьи предоставлять уход и попечение своим старшим родственникам⁵.

Отделение социального обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов обеспечивает предоставление социальных услуг гражданам по месту их проживания, предназначено для временного (до 6 мес) или постоянного оказания гражданам, частично утратившим способность к самообслуживанию и нуждающимся в посторонней поддержке, социально-бытовой помощи в надомных условиях (см. сноска^{2, 3}).

В стране на 1 января 2017 г. функционировало 8609 отделений социального обслуживания на дому, где было обслужено почти 1,14 млн человек пожилого возраста и инвалидов.

Большинство (95,3%) граждан, получивших помощь в отделениях социального обслуживания на дому, были старше трудоспособного возраста.

За 2007—2017 гг. число отделений социального обслуживания на дому уменьшилось на 27,9%, численность обслуженных в них граждан увеличилась на 3,4% (см. таблицу). Доля обслуженных лиц пожилого возраста от общего числа зарегистрированных для надомного обслуживания увеличилась с 90,6 до 99,9%.

Удельный вес лиц старше трудоспособного возраста, обслуженных в отделениях социального обслуживания на дому, был стабильно высоким (95,3—95,7%).

Численность граждан пожилого возраста и инвалидов, которые состоят на учете и ожидают своей очереди для принятия на надомное обслуживание, значительно снизилась — в 128,1 раза (с 114 743 до 896), что связано с реализацией мероприятий по росту эффективности и улучшению качества услуг в сфере социального обслуживания населения⁶.

Численность социальных работников отделений социального обслуживания на дому уменьшилась на

³ Приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30.12.2007 № 532-ст «Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Термины и определения. ГОСТ Р 52495—2005». Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/1200043127> (дата обращения 15.02.2018); Письмо Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 05.01.2003 № 30-ГК «О номенклатуре учреждений (отделений) социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов». Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/901896744> (дата обращения 28.01.2018).

⁴ Приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 27.12.2007 № 562-ст «Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Порядок и условия предоставления социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам. ГОСТ Р 52884—2007». Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/1200061326> (дата обращения 27.02.2018).

⁵ Распоряжение Правительства Российской Федерации от 05.02.2016 № 164-р «Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации за 2025 год». Режим доступа: <https://rosmintrud.ru/docs/government/173> (дата обращения 01.08.2017).

Показатели работы структурных подразделений ЦСО граждан пожилого возраста и инвалидов в Российской Федерации за 2007—2017 гг. (на начало года, по данным Минтруда России) [6—9]

Показатель	Год										
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Число центров	2 223	2 266	2 264	2 219	2 185	2 196	2 200	1 985	1 988	1 895	1 882
В них отделений:											
дневного пребывания	1 099	1 099	1 066	1 026	929	833	807	735	816	773	789
временного проживания	603	576	572	523	528	510	477	415	394	350	342
Число мест в отделениях:											
дневного пребывания	29 844	28 300	26 806	25 529	23 212	22 009	21 830	19 761	20 907	18 218	19 233
временного проживания	13 405	12 564	13 089	10 922	10 968	10 745	10 171	8 942	8 769	8 101	7 742
Численность обслуженных лиц в отделениях:											
дневного пребывания	655 634	681 615	615 138	651 788	572 662	467 169	400 170	290 156	289 868	219 957	196 627
временного проживания	56 090	43 798	49 228	47 197	34 835	33 295	31 835	29 433	28 180	23 345	20 483
Число социально-реабилитационных отделений (кабинетов)	541	570	550	551	556	687	825	864	869	840	818
Число мест	9 827	10 262	9 355	8 270	9 994	10 539	14 005	13 996	13 233	11 843	12 521
Численность обслуженных лиц в отделениях (кабинетах)	264 567	320 941	352 296	506 675	558 149	800 232	936 582	875 379	924 532	689 202	506 417
Число отделений социального обслуживания на дому	11 938	11 988	11 949	11 456	11 395	11 311	11 230	10 324	9 784	8 780	8 609
Численность зарегистрированных граждан для надомного обслуживания	1 215 624	1 188 270	1 182 453	1 146 640	1 120 801	1 101 881	1 102 549	1 099 755	1 158 398	1 142 153	1 138 934
Численность обслуживаемых лиц	1 100 881	1 107 651	1 108 200	1 100 828	1 088 921	1 086 821	1 090 105	1 088 347	1 151 243	1 138 994	1 138 038
Численность социальных работников	178 579	181 726	184 147	176 363	172 526	171 185	169 475	159 432	154 118	141 517	135 983
Нагрузка на одного социального работника, человек	6,8	6,5	6,4	6,5	6,5	6,4	6,5	6,9	7,5	8,1	8,4
Число специализированных отделений социально-медицинского обслуживания на дому	1 952	1 903	1 874	1 740	1 619	1 542	1 436	1 276	844	632	588
Численность зарегистрированных граждан для надомного обслуживания	118 331	118 154	111 662	100 276	93 631	88 015	83 122	73 272	58 791	39 958	38 878
Численность обслуживаемых	101 796	106 799	102 827	94 258	89 773	85 385	80 960	71 334	57 709	39 558	38 640
Численность социальных работников	19 146	18 924	19 169	17 989	16 784	16 147	14 855	13 321	8 931	6 645	6 220
Нагрузка на одного социального работника, человек	6,2	6,2	5,8	5,6	5,6	5,5	5,6	5,5	6,6	6,0	6,3
Число отделений срочного социального обслуживания	2 101	2 099	2 055	2 037	1 943	1 991	1 975	1 823	1 841	1 863	1 766
Численность обслуженных лиц, тыс.	11 435	12 052	11 461	12 261	12 638	12 643	11 929	11 635	11 040	9 438	7 668
Число оказанных услуг, тыс.	19 492	21 382	22 097	22 372	24 056	24 711	25 681	23 703	22 184	18 259	14 163

23,85%, что может быть обусловлено низким уровнем заработной платы и ростом нагрузки на одного социального работника с 6,8 до 8,4 человека (см. таблицу).

Специализированное отделение социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов предназначено для временного (до 6 мес) или постоянного социально-бытового обслуживания и оказания доврачебной медицинской помощи в надомных условиях гражданам, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию и страдающим тяжелыми заболеваниями (см. сноска^{2,3}).

Как видно из таблицы, в Российской Федерации за 2007—2017 гг. определено снижение числа специализированных отделений социально-медицинского обслуживания на дому в 3,3 раза, численности зарегистрированных граждан для надомного обслуживания в 3 раза, численности обслуживаемых граждан в 2,6 раза. Отмечается значительное (в 69,5 раза, с 16 535 до 238) уменьшение числа лиц, которые состо-

ят на учете и ожидают своей очереди для принятия на надомное обслуживание, что является результатом выполнения мероприятий по повышению эффективности и качества услуг в сфере социального обслуживания населения⁶.

За изученный период при снижении основных показателей работы специализированных отделений социально-медицинского обслуживания на дому определено уменьшение численности социальных работников в 3,1 раза, нагрузка на одного социального работника колебалась от 5,5 до 6,6 человека (см. таблицу).

Отделение срочного социального обслуживания обеспечивает предоставление социальных услуг разового характера гражданам, которые нуждаются в социальной помощи, направленной на поддержание жизнедеятельности (см. сноска³).

К срочным социальным услугам относятся: обеспечение бесплатным горячим питанием (наборами продуктов), одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости, содействие в получении временного жилого помещения, в юридической помощи в целях защиты прав и законных интересов получателей социальных услуг, экстренной психологической помощи с привлечением к этой работе психологов и священнослужителей, иные срочные социальные услуги⁷ [6].

⁶ Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30.04.2014 № 282 «О плане мероприятий («дорожной карте») «Повышение эффективности и качества услуг в сфере социального обслуживания населения (2013—2018 годы)». Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/499095922> (дата обращения 12.02.2018).

Реформы здравоохранения

За 11 лет изучения число отделений срочного социального обслуживания сократилось на 15,9%, численность обслуженных лиц — на 32,9%, число оказанных услуг — на 27,3% (см. таблицу).

Заключение

В Российской Федерации в условиях старения населения за 2007—2017 гг. отмечено:

- снижение основных показателей работы структурных подразделений ЦСО граждан пожилого возраста и инвалидов, за исключением социально-реабилитационного отделения (кабинета), что может быть связано с проведением оптимизации структуры организаций социального обслуживания населения в некоторых субъектах страны;
- значительное уменьшение численности социальных работников ЦСО в связи с низкой заработной платой и высокой нагрузкой;
- стабильно высокая потребность пожилых людей в социальных услугах, которые оказываются в ЦСО.

С увеличением в структуре населения России числа пожилых людей требуется совершенствование оказания комплексной социально-медицинской помощи с более активным участием социального сектора и привлечением негосударственных организаций.

Исследование не имело спонсорской поддержки.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Петрова Н. Г., Филенко А. Б., Эпельман Б. В. Медико-социальная помощь пожилым людям. *Медицинская сестра*. 2014;(5):7—10.
2. Распределение населения по возрастным группам. Режим доступа: http://www.gks.ru/free_doc/new_site/population/demo/demo14.xls (дата обращения 28.06.2018).
3. Башкирева А. С., Шестаков В. П., Свинцов А. А., Радута В. И., Богданов Е. А., Чернова Г. И., Черныкина Т. С. Законодательное закрепление вопросов социального обслуживания граждан пожилого возраста в Российской Федерации (обзор литературы). *Успехи геронтологии*. 2014;27(2):297—301.
4. Башкирева А. С., Шестаков В. П., Свинцов А. А., Чернова Г. И., Черныкин Т. С., Качан Е. Ю. К вопросу о совершенствовании законодательства в области социального обслуживания лиц пожилого возраста в России. *Клиническая геронтология*. 2015;(5—6):26—30.

⁷ Постановление Правительства Российской Федерации от 24.11.2014 № 1236 «Об утверждении примерного перечня социальных услуг по видам социальных услуг». Режим доступа: <http://jase.garant.ru/70807012/> (дата обращения 27.02.2018); Федеральный закон Российской Федерации от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_156558/ (дата обращения 04.06.2018).

5. Гражданкина Л. Ю., Горбунова В. В. Проблемы социально-экономической поддержки граждан пожилого возраста, проживающих в сельской местности. *Фундаментальные исследования*. 2018;(6):89—93.
6. Шляфер С. И. Анализ показателей деятельности учреждений социального обслуживания граждан пожилого возраста в Российской Федерации. *Менеджер здравоохранения*. 2013;(10):29—37.
7. Социальное положение и уровень жизни населения России. 2011. Статистический сборник. М.: Федеральная служба государственной статистики (Росстат); 2011.
8. Социальное положение и уровень жизни населения России. 2015. Статистический сборник. М.: Федеральная служба государственной статистики (Росстат); 2015.
9. Социальное положение и уровень жизни населения России. 2017. Статистический сборник. М.: Федеральная служба государственной статистики (Росстат); 2017.
10. Васильчиков В. М. Успехи и проблемы геронтологической службы системы социальной защиты населения. *Успехи геронтологии*. 2004;13:7—20.
11. Холостова Е. И. Социальная работа: Учебное пособие. 7-е изд. М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К»; 2010.

Поступила 08.09.2019
Принята в печать 08.10.2019

REFERENCE

1. Petrova N. G., Filenko A. B., Epelman B. V. Medical and social assistance to the elderly. *Meditinskaya Sestra*. 2014;(5):7—10 (in Russian).
2. The distribution of population by age groups [Распределение населения по возрастным группам]. Available at: http://www.gks.ru/free_doc/new_site/population/demo/demo14.xls (accessed 28.06.2018) (in Russian).
3. Bashkireva A. S., Shestakov V. P., Svintsov A. A., Raduto V. I., Bogdanov E. A., Chernova G. I., Chernyakina T. S. Legislative consolidation of issues of social services for senior citizens in the Russian Federation (literature review). *Uspekhi Gerontologii*. 2014;27(2):297—301 (in Russian).
4. Bashkireva A. S., Shestakov V. P., Svintsov A. A., Chernova G. I., Chernyakina T. S., Kachan E. Yu. On the issue of improving legislation in the field of social services for the elderly in Russia. *Klinicheskaya Gerontologiya*. 2015;(5—6):26—30 (in Russian).
5. Grazhdankina L. Yu., Gorbunova V. V. Problems of socio-economic support for senior citizens living in rural areas. *Fundamental'nye Issledovaniya*. 2018;(6):89—93 (in Russian).
6. Shlyafers S. I. The analysis of indicators of activity of establishments of social service for elderly age in the Russian Federation. *Menedzher Zdravoohraneniya*. 2013;(10):29—37 (in Russian).
7. Social status and standard of living of the population of Russia. 2011. Statistical handbook [Social'noe polozhenie i uroven' zhizni naseleniya Rossii. 2011. Statisticheskij sbornik]. Moscow: Federal'naja sluzhba gosudarstvennoj statistiki (Rosstat); 2011 (in Russian).
8. Social status and standard of living of the population of Russia. 2015. Statistical handbook [Social'noe polozhenie i uroven' zhizni naseleniya Rossii. 2015. Statisticheskij sbornik]. Moscow: Federal'naja sluzhba gosudarstvennoj statistiki (Rosstat); 2015 (in Russian).
9. Social status and standard of living of the population of Russia. 2017. Statistical handbook [Social'noe polozhenie i uroven' zhizni naseleniya Rossii. 2017. Statisticheskij sbornik]. Moscow: Federal'naja sluzhba gosudarstvennoj statistiki (Rosstat); 2017 (in Russian).
10. Vasilchikov V. M. Successes and problems of gerontological service of system of social protection of the population. *Uspekhi Gerontologii*. 2004;13:7—20 (in Russian).
11. Kholostova E. I. Social Work: Study Guide. [Social'naja rabota: Uchebnoe posobie]. 7th ed. Moscow: Izdatel'sko-torgovaja korporacija «Dashkov i K»; 2010 (in Russian).