

*Дергунова Елена Вячеславовна, студент,  
Тихоокеанский государственный университет, г. Хабаровск*

## **ПРОБЛЕМЫ ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ФИНАНСОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГОСУДАРСТВА В СФЕРЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ**

Развитие социальной инфраструктуры и его обеспечения, является на данный момент достаточно актуальной проблемой с открытыми и острыми вопросами. Прежде всего, это выражается в двояком понимании современных основ социального развития.

Социальная политика государства в сфере социального развития должна быть направлена на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека. В первую очередь, это охрана труда и здоровья людей, установление гарантированного минимального размера оплаты труда, обеспечение государственной поддержки семьи, материнства и детства, инвалидов и пожилых граждан, развитие социальных служб, установление государственных пенсий, пособий и иных гарантий социальной защиты.

Поэтому Россия и провозглашается как социальное государство, в котором гарантируется право для каждого гражданина на социальное обеспечение в случаях, установленных законом. Конституция РФ даёт право на получения социальной защиты и ссылаясь на закреплённую ст. 7 Конституции РФ. Более подробно указывает и раскрывает ст. 39 Конституции РФ, о том, что каждому гражданину в соответствии с возрастом гарантируется, та или иная социальная помощь, если гражданин в ней нуждается.

Социально ориентированная рыночная экономика предполагает значительную деятельность государства в решении социальных проблем. Это связано с тем, что рыночная экономика сейчас не гарантирует трудящимся право на труд, стандартное образование, не обеспечивает социальную защиту инвалидов, малоимущих, пенсионеров. В таком случае можно сказать, что нет средств или в достаточной мере возможности для осуществления данной политики.

Поэтому возникает острая необходимость вмешательства государства в сферу распределения дохода путем проведения социальной политики. Государство перераспределяет национальный доход через бюджет и реализует систему социальных программ.

Современное развитие социальной инфраструктуры должно повышать качество жизни населения за счёт основного роста национальной экономики, а как результат: - укрепление социальной стабильности населения. Но нынешние сводные показатели утверждают об обратном. Обратная сторона качества жизни - смертность и заболеваемость, состояние окружающей среды, уровень

образования, динамика преступности - в России за последние годы вырос по всем городам. По статистике, качество жизни населения в 90-х годах ухудшилось, в результате чего возросло количество нерешенных проблем.

Обращаясь к Конституции РФ как к первоисточнику закрепляющему социальную политику, видим то в ней отсутствует чёткий механизм финансирования и исполнения тех или иных родов и видов социального обеспечения. На данном этапе нынешнее финансирование происходит путём дифференцирования, т. е. отсутствует единый источник денежных средств для функционирования социального - обеспечительного систематизирования.

Основными источниками финансирования данной системы являются:

- средства системы обязательного социального страхования, консолидируемые в фондах конкретных видов страхования;
- средства бюджетов различных уровней бюджетной системы Российской Федерации — федерального бюджета, бюджетов субъектов РФ, местных бюджетов;
- средства организаций и индивидуальных предпринимателей (работодателей);
- средства добровольного социального страхования.

Хочется так же отметить, что стандартная структура программы выглядит следующим образом:

- формулировка проблемы и доказательство необходимости ее решения методами программы;
- цели, задачи, сроки и этапы реализации программы;
- комплекс программных мероприятий (экономические, технические, процедурные, исследовательские);
- размер и источники финансирования, ресурсное обеспечение мероприятий;
- механизм реализации;
- организация и контроль управления ходом реализации;
- определение эффективности предусмотренных программой последствий и результатов;
- паспорт.

Обязательно должен определяться итог, как конечный результат реализации программы, который характеризуется изменением состояния во всех направлениях. Отмечается повышение качества уровня жизни населения в социальной сфере, который должен подняться на более новый уровень. Далее следует повышение в области общественной безопасности, экономики, здравоохранения. Пройдя множество этапов и инстанций, программа приобретает свой конечный результат, который всего лишь закреплён на бумаге. Чтобы воплотить программу в жизнь, необходимо финансирование. Данный этап реализации производится только в соответствии с бюджетной заявкой.

На сегодняшний момент реализуется распоряжение «Госпрограмма развития здравоохранения России» от 24 декабря 2012 года №2511-р. На данный

момент она реализуется с перспективной успешностью, но ещё не достаточно прошло времени, чтобы говорить о результатах. Тем временем в составе государственной программы выделены следующие подпрограммы:

- подпрограмма 1 – «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»;
- подпрограмма 2 – «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации»;
- подпрограмма 3 – «Развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а также основ персонализированной медицины»;
- подпрограмма 4 – «Охрана здоровья матери и ребёнка»;
- подпрограмма 5 – «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»;
- подпрограмма 6 – «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»;
- подпрограмма 7 – «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»;
- подпрограмма 8 – «Развитие международных отношений в сфере охраны здоровья»;
- подпрограмма 9 – «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья»;
- подпрограмма 10 – «Медико-санитарное обеспечение отдельных категорий граждан»;
- подпрограмма 11 – «Управление реализацией программы».

Из вышеперечисленного и сказанного можно подвести итоги развития здравоохранения в Российской Федерации до 2020 года и реализуются в два этапа:

- 1) первый этап (2013–2015 годы) – структурные преобразования;
- 2) второй этап (2016–2020 годы) – развитие инновационного

потенциала в здравоохранении.

Ресурсное обеспечение государственной программы за счёт средств федерального бюджета определено с учётом необходимости достижения индикаторов, определённых указами Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года №597, 598, 606, а также предусмотренных Концепцией долгосрочного социально-экономического развития до 2020 года и Концепцией демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года.

Объём финансового обеспечения реализации государственной программы из всех уровней бюджетной системы составляет 33 721 млрд рублей, в том числе из средств федерального бюджета 6 067, 5 млрд рублей, включая 2710,6 млрд рублей действующих бюджетных обязательств и 3356,9 млрд. рублей дополнительной потребности в финансировании.

Объемы финансирования государственной программы будут уточняться при составлении проектов федерального бюджета на соответствующий год и плановый период.

Хочется отметить не маловажный проект государственной программы, который подготовлен во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. №596 «О долгосрочной государственной экономической политике». Главная цель будет направлена на государственное урегулирование, решение первоочередных задач в сфере социально-ориентированного и инновационного развития экономики. По итогам составленных на 13 ноября 2017 г. только около 130 млрд рублей инвестировано в Хабаровский край в этом году. В рамках государственной программы в Хабаровском крае продолжается работа по созданию условий для развития инвестиционной деятельности. В этом году объем вложений в основной капитал в регионе составит 129,3 млрд руб. (107,0% к уровню 2016 года). Ожидаемая структура источников характеризуется увеличением доли привлеченных средств до 60%, увеличением доли кредитов до 7% и снижением доли бюджетных средств до 14%.

До 2015 года поддержка инвестиционной деятельности осуществлялась путем предоставления земли, льгот, сопровождения. Сейчас в крае три территории опережающего социально-экономического развития «Комсомольск», «Хабаровск» и «Николаевск», на которых создано 15 площадок общей площадью 1074,9 га. В том числе, в 2017 году в ТОСЭР «Комсомольск» включены две площадки: «Холдоми» и «Агропромышленный кластер» и создано семь площадок на ТОСЭР «Николаевск»: «Лонгари», «Перовского», «Мыс Кошка», «Николаевский судостроительный завод», «Оремиф», «Чныррах» и «Иннокентьевка».

Двенадцать резидентов уже приступили к производству продукции, общий объем выпуска которой в стоимостном выражении на 1 июля 2017 составил более 6,6 млрд руб. Объем освоенных инвестиций по реализуемым проектам составил 4,8 млрд руб.

За сегодняшний день в АО «Корпорация развития Дальнего Востока» подано 90 заявок на осуществление деятельности в режиме ТОСЭР. Общий объем заявленных инвестиций около 130 млрд. рублей, количество новых рабочих мест - более 11 тыс.

В регионе действует организация по привлечению инвестиций и сопровождению инвестпроектов АНО «Агентство инвестиций и развития Хабаровского края». Агентство обеспечивает режим «одного окна» для инвесторов при взаимодействии с органами исполнительной власти края. На сопровождении находится 25 инвестпроектов объемом инвестиций 72,3 млрд руб., созданием порядка 5,2 тыс. рабочих мест.

В следующие два года продолжится работа по привлечению инвесторов в приоритетные отрасли экономики Хабаровского края: машиностроение, добыча полезных ископаемых, электроэнергетика, а также лесопромышленный, транспортно-логистический и агропромышленный комплексы. Для этого будут

расширены преференции, основанные на экономической эффективности и целесообразности.

Государственная программа Хабаровского края «Стимулирование инвестиционной деятельности, реализация комплексных инвестиционных проектов, формирование территорий опережающего социально - экономического развития в Хабаровском крае» реализуется с учетом указа Президента РФ от 7 мая 2012 г. «О долгосрочной государственной экономической политике».

Подводя итог, хочется отметить, что экономический аспект играет не маловажную роль в сфере социального развития, но особое место выделяется основному критерию, эффективности процесса реализации бюджетных программ, экономичности, то есть достижение минимально возможных затрат и издержек по всем видам, используемых ресурсов, усиленному контролю за исполнением и распределением средств.

### **Список использованных источников**

1) Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 N 6-ФКЗ, от 30.12.2008 N 7-ФКЗ, от 05.02.2014 N 2-ФКЗ, от 21.07.2014 N 11-ФКЗ)

2) Указ Президента РФ от 07.05.2012 N 596 «О долгосрочной государственной экономической политике»

3) Распоряжение Правительства РФ от 24.12.2012 N 2511-р «Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения»

4) Федеральный закон от 17.07.1999 N 178-ФЗ (ред. от 01.07.2017) «О государственной социальной помощи»

5) <http://government.ru/docs/3348/>

6) <https://bibliofond.ru/view.aspx?id=499652>

7) <https://mizip.khabkrai.ru/events/Novosti/1467>

8) <https://rg.ru/2012/05/09/gospolitika-dok.html>

9) <http://fb.ru/article/261094/kakie-byivayut-gosudarstvennyie-programmyi-gosudarstvennyie-meditzinskie-obrazovatelnyie-ekonomicheskie-programmyi>