**ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

**к проекту федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам комплексной реабилитации и абилитации инвалидов»**

Проект федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам комплексной реабилитации и абилитации инвалидов» разработан в ходе реализации основных мер правового регулирования государственной программы Российской Федерации «Доступная среда», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 29 марта 2019 г. № 363 (далее соответственно – законопроект, Госпрограмма), а также во исполнение:

пункта 1 перечня поручений Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации О.Ю. Голодец от 22 февраля 2017 г. № ОГ-П12-1056, в соответствии с которым Минтруду России, Минздраву России, Минобрнауки России, Минфину России, Минэкономразвития России поручено обеспечить выполнение подпункта «а» пункта 1 перечня поручений Президента Российской Федерации по итогам заседания Координационного совета при Президенте Российской Федерации по реализации Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы 15 ноября 2016 г., утвержденного 17 февраля 2017 г. № Пр-285;

пункта 31 плана мероприятий по реализации рекомендаций, содержащихся в Заключительных замечаниях Комитета по правам инвалидов по первоначальному докладу Российской Федерации о ходе выполнения Конвенции о правах инвалидов, утвержденного Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации Т.А. Голиковой 28 декабря 2018 г. № 11011п - П12;

пункта 12 перечня поручений Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации Т.А. Голиковой по итогам встречи с представителями общественных объединений инвалидов 13 декабря 2019 г. от 31 декабря 2019 г.
№ ТГ-П12-11550;

пункта 7.1 протокола заседания Совета при Правительстве Российской Федерации по вопросам попечительства в социальной сфере от 9 ноября 2018 г.
№ 5;

пункта 3 протокола заседания Комиссии при Президенте Российской Федерации по делам инвалидов от 28 ноября 2018 г. № 19.

Указанными документами Минтруду России совместно с заинтересованными федеральными органами исполнительной власти и органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, представителями общественных и экспертных организаций поручено разработать законопроект, определяющий базовые принципы системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов, направленные на конкретизацию правовых подходов и принципов функционирования системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов, а также содержаний направлений реабилитации и абилитации.

 Конвенция ООН о правах инвалидов, ратифицированная Федеральным законом от 3 мая 2012 г. № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов», регламентирует, что государства-участники принимают, эффективные и надлежащие меры к тому, чтобы наделить инвалидов возможностью для достижения и сохранения максимальной независимости, и полного включения и вовлечения во все аспекты жизни. С этой целью государства-участники организуют, укрепляют и расширяют комплексные абилитационные и реабилитационные услуги и программы, таким образом, чтобы эти услуги и программы начинали реализовываться как можно раньше и были основаны на многопрофильной оценке нужд и сильных сторон индивида и способствовали вовлечению и включению в местное сообщество и во все аспекты жизни общества, имели добровольный характер и были доступны для инвалидов как можно ближе к местам их непосредственного проживания (статья 26).

В заключительных замечаниях (пункт 43) Комитета по правам инвалидов ООН по первоначальному докладу Российской Федерации о ходе выполнения Конвенции о правах инвалидов, Комитет настоятельно призывает пересмотреть действующее законодательство и практику в целях обеспечения равного доступа к реабилитации инвалидов.

В настоящее время законодательством о социальной защите инвалидов предусмотрены направления реабилитации и абилитации инвалидов, однако механизма их реализации, условий комплексного предоставления таких услуг не установлено, полномочия федеральных органов исполнительной власти и органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации прописаны фрагментарно.

Также законодательные акты, регулирующие правоотношения в сферах культуры, физической культуры и спорта, здравоохранения, не содержат норм, определяющих конкретные обязанности и полномочия органов государственной власти и органов местного самоуправления по организации и обеспечению инвалидам услуг по комплексной реабилитации и абилитации.

Это приводит к тому, что инвалиды не получают после установления инвалидности и формирования рекомендаций в индивидуальной программе реабилитации или аблитации инвалида и ребенка-инвалида (далее – ИПРА) в полном объеме комплексных услуг по реабилитации и абилитации, оказание которых предусмотрено в различных законодательных и иных нормативно-правовых актах.

В ходе проработки обозначенных вопросов, в том числе в пилотных проектах по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации в Пермском крае и в Свердловской области в рамках Госпрограммы, в частности, выявлен ряд недостатков в законодательных актах в сфере реабилитации и абилитации инвалидов:

- отсутствует правовое регулирование содержания и механизма предоставления реабилитационных и абилитационных услуг инвалидам;

- основные направления реабилитации и абилитации инвалидов определены в назывном порядке, но не обеспечены механизмами их реализации;

- не определены полномочия федеральных и региональных органов государственной власти по утверждению перечней и порядков предоставления реабилитационных и абилитационных услуг в соответствующих сферах;

- законодательно не определены: система органов и организаций, предоставляющих реабилитационные и абилитационные услуги; требования по их размещению, обеспечивающие доступность получения услуг как можно ближе к местам проживания инвалидов;

- отсутствует правовое регулирование осуществления в процессе реабилитации сопровождаемого проживания, ранней помощи, предоставления вспомогательных услуг в целях содействия инвалидам в реализации права на ведение такого образа жизни, который инвалид выбирает самостоятельно.

В целях устранения недостатков в правовом регулировании и установления правовых условий для обновления и развития системы гарантированных государством экономических, правовых мер, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещения (компенсации) ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества разработан законопроект, основной целью которого является формирование взаимоувязанной системы полномочий органов государственной власти и организаций, предоставляющих услуги по комплексной реабилитации и абилитации инвалидам. При условии закрепления на законодательном уровне полномочий органов государственной власти по принятию нормативных правовых актов, регулирующих отношения, связанные с вопросами реабилитации и абилитации инвалидов, в Российской Федерации будет сформирована правовая база для создания и обеспечения инвалидам условий для комплексной реабилитации и абилитации.

Улучшение условий для реабилитации и абилитации инвалидов актуальны для 11,1 миллионов инвалидов и 698 тысяч детей-инвалидов. Ежегодно рекомендации по реабилитации и абилитации в ИПРА получают порядка 2 миллионов инвалидов.

Законопроектом предусмотрено внесение измененийв Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (далее – Закон № 181-ФЗ), в Федеральный закон от 9 октября 1992 г. № 3612-1 «Основы законодательства Российской Федерации о культуре» (далее – Закон № 3612-1 об основах законодательства о культуре), в Федеральный закон от 4 декабря 2007 г. № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» (далее – Закон № 329-ФЗ о физической культуре и спорте), Федеральный закон от 6 октября 1999 г. № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» (далее –
Закон № 184-ФЗ об общих принципах организации (представительных) и исполнительных органов государственной власти), Федеральный закон от 27 декабря 2002 г. № 184-ФЗ «О техническом регулировании» (далее – Закон № 184-ФЗ о техническом регулировании) в целях уточнения правового механизма реализации федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления полномочий по вопросам реабилитации и абилитации инвалидов, обеспечения ее комплексного характера.

**Основные изменения предлагается внести в Закон 181-ФЗ,** которыми уточняются полномочия федеральных органов государственной органов власти по вопросам комплексного предоставления услуг по реабилитации и абилитации инвалидов, органы исполнительной власти наделяются полномочиями по организации и предоставлению таких услуг в субъектах Российской Федерации. Вводится понятийный аппарат по комплексной реабилитации и абилитации и основным направлениям реабилитации и абилитации инвалидов, которые уточнены и дополнены новыми направлениями по ранней помощи и сопровождаемому проживанию. Изменениями в Закон 181-ФЗ предлагается механизм предоставления реабилитации и абилитации реализовать путем оказания услуг по реабилитации и абилитации, соответствующих стандартам и порядкам их предоставления. Дается определение понятию реабилитационной организации в системе комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, предоставляющей такие услуги.

Полномочиями по утверждению порядка организации реабилитационных организаций, предоставляющих услуги по реабилитации и абилитации инвалидов, а также порядка разработки стандартов и порядков оказания услуг по реабилитации и абилитации наделяется Правительство Российской Федерации.

Для целей эффективного и адресного предоставления услуг по комплексной реабилитации и абилитации предусматривается установление лицу, признанному инвалидом, целевой реабилитационной группы в зависимости от имеющегося у него вида расстройства функций организма. Например, целевая реабилитационная группа, свидетельствующая о преимущественном расстройстве функций слуха, установленная инвалиду, позволит обеспечить проведение ему специального комплекса реабилитационных и абилитационных мероприятий, предназначенного для данной категории инвалидов.

Полномочия по утверждению классификации и критериев установления целевых реабилитационных групп законопроектом предлагается возложить на федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения.

При этом правом установления целевых реабилитационных групп инвалидов и определения потребности таких инвалидов в комплексе основных направлений реабилитации и абилитации наделяются учреждения медико-социальной экспертизы.

Уточняется механизм представления учреждениями медико-социальной экспертизы сведений о нуждаемости инвалидов в мероприятиях по комплексной реабилитации и абилитации, а органами и организациями, на которые возлагается исполнение таких мероприятий, сведений об их реализации, в федеральный реестр инвалидов.

Законопроектом также предлагается Правительству Российской Федерации определить порядок организации предоставления услуг по комплексной реабилитации и абилитации и контроль за их реализацией.

Одновременно законопроектом изменения вносятся в **Закон № 184-ФЗ об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти** в части наделения их полномочиями по организации и предоставлению услуг по реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов.

Также законопроектом **предлагается внести изменения в Закон № 3612-1 об основах законодательства о культуре,** которые наделяют федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере культуры, полномочиями по обеспечению услуг по социокультурной реабилитации и абилитации инвалидам и детям-инвалидам с использованием всех видов творческой деятельности, а также полномочиями по определению стандартов и порядков их предоставления.

Законопроектом **вносятся изменения в Закон № 329-ФЗ о физической культуре и спорте,** наделяющие полномочиямифедеральный орган исполнительной власти, осуществляющий функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в области физической культуры и спорта по организации услуг по реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов с использованием средств и методов адаптивной физической культуры и адаптивного спорта, и утверждению стандартов по предоставлению таких услуг и порядков их предоставления.

Кроме того, законопроект **вносит изменения в Закон № 184-ФЗ о техническом регулировании** в части исключения услуг по реабилитации и абилитации из вопросов, которые регулируются указанным законом.

Более подробно о необходимости внесения изменений и краткая оценка их значения приводится в постатейных пояснениях к законопроекту.

**1. Статьей 1 предусматривается внести изменения в статьи 4, 7, 8, 9, 10, 11 Закона № 181-ФЗ, а также дополнить его статьями 4.1., 9.1. в целях правового регулирования вопросов комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов.**

Так **статью 4** о компетенции федеральных органов государственной власти в области социальной защиты инвалидов предлагается дополнить нормами по утверждению перечня услуг по комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и показаний и противопоказаний для предоставления таких услуг в целях формирования рекомендаций о необходимых услугах в ИПРА инвалида и ИПРА ребенка-инвалида и критериев оценки результатов проведения комплексной реабилитации и абилитации.

В настоящее время ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) разрабатывается при проведении медико-социальной экспертизы гражданина исходя из комплексной оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма, реабилитационного потенциала на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных.

Разработка ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) состоит из следующих этапов:

а) проведение реабилитационно-абилитационной экспертной диагностики;

б) оценка реабилитационного и абилитационного потенциала;

в) определение реабилитационного и абилитационного прогноза;

г) определение реабилитационных или абилитационных мероприятий и услуг, технических средств реабилитации, товаров и услуг, позволяющих инвалиду (ребенку-инвалиду) восстановить (сформировать) (полностью или частично) или компенсировать (полностью или частично) утраченные способности к выполнению бытовой, общественной, профессиональной деятельности с учетом его потребностей.

Оценка результатов проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий осуществляется специалистами учреждений медико-социальной экспертизы путем их экспертной оценки при очередном проведении медико-социальной экспертизы в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы.

При этом в настоящее время нормативно урегулирован только вопрос по внесению в ИПРА рекомендаций по техническим средствам реабилитации для инвалидов и детей-инвалидов.

*Справочно:*

*Приказ Минтруда России от 28 декабря 2017 г. № 888н «Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации».*

Внесение рекомендаций по другим направлениями реабилитации и абилитации осуществляется с учетом методических рекомендаций и рекомендаций, которые имеются в документах при направлении инвалида на медико-социальную экспертизу, а также экспертных знаний врача по медико-социальной экспертизе в этой области.

В целях повышения объективности и прозрачности при формировании рекомендаций в ИПРА и соблюдении прав граждан на получение услуг по реабилитации и абилитации, предлагается нормативно урегулировать вопрос о показаниях при назначении услуг по реабилитации, а также оценки результатов проведения комплексной реабилитации и абилитации специалистами учреждений медико-социальной экспертизы.

Также статью 4 предлагается дополнить полномочиями по определению классификаций и критериев установления целевых реабилитационных групп.

При определении комплекса реабилитационных услуг необходимо учитывать, что инвалиды представляют собой неоднородную группу и потребности их различны.

Предполагается законодательно определить целевые реабилитационные группы в зависимости от нарушенных функций организма. Целевые реабилитационные группы – группы инвалидов объединенные по общему принципу нарушенных функций организма и ограничений жизнедеятельности для наиболее эффективного устранения или компенсации нарушений этих функций и ограничений жизнедеятельности при организации их комплексной реабилитации и абилитации.

При этом в зависимости от нарушенных функций организма один и тот же инвалид (ребенок-инвалид) может относиться к одной и более реабилитационным группам. В этом случае комплекс реабилитационных мероприятий будет максимально учитывать его потребности.

Определение целевых реабилитационных групп предполагается возложить на учреждения медико-социальной экспертизы, в связи с чем соответствующими нормами так же **дополняются статьи 7 и 8**.

Кроме того законопроектом предлагается дополнить **статью 4** нормами по установлению федеральными органами общих требований к организации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, такими как утверждение примерного перечня услуг по комплексной реабилитации и абилитации, методических рекомендаций по расчету нормативов финансирования таких услуг, примерной номенклатуры организаций предоставляющих услуги по комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, утверждение методических рекомендаций по расчету потребностей субъектов Российской Федерации, в развитии сети специализированных организаций предоставляющих вышеуказанные услуги (многопрофильных центров по комплексной реабилитации и абилитации инвалидов), а также утверждение типовых положений об отдельных видах организаций, предоставляющих услуги по комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, рекомендаций по организации межведомственного взаимодействия исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации при предоставлении услуг комплексной реабилитации и абилитации инвалида.

В целях создания общей системы учета и контроля за предоставлением инвалидам услуг по комплексной реабилитации и абилитации, а также сопоставимости отчетных данных предоставленных инвалидам услуг, предлагается нормативно закрепить единообразный подход к системе учета оказанных услуг по комплексной реабилитации и абилитации, для чего предлагается дополнить статью 4 нормами по утверждению порядка организации системы документооборота, унифицированных форм документации, порядка осуществления мониторинга предоставления услуг по комплексной реабилитации и абилитации, а также утверждение правил и методик в области статистического учета и отчетности, стандартов информационного обмена в системе комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, применяемых организациями, предоставляющими услуги по комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, что позволит повысить доступность для инвалидов услуг по реабилитации и абилитации и контроль за своевременностью и комплексным характером их предоставления.

Одной из проблем действующей системы оказания услуг по реабилитации и абилитации инвалидам является отсутствие прямых норм, обязывающих органы исполнительно власти, оказывать такие услуги инвалидам, в связи с этим Закон № 181-ФЗ дополнен новой статьей 4.1. о полномочиях органов государственной власти субъектов Российской Федерации в области реабилитации и абилитации инвалидов.

Указанной статьей предлагается наделить органы государственной власти субъектов Российской Федерации полномочиями по правовому регулированию и организации реабилитации и абилитации в субъектах Российской Федерации, утверждению перечня услуг по комплексной реабилитации и абилитации, предоставляемых организациями, утверждения тарифов на такие услуги, а также утверждение номенклатуры организаций, предоставляющих услуги по комплексной реабилитации и абилитации в субъекте Российской Федерации.

Также в целях обеспечения комплексного характера предоставляемых услуг по реабилитации и абилитации предлагается регионы наделить полномочиями по утверждению регламента межведомственного взаимодействия с определением координирующего органа субъекта Российской Федерации по вопросам комплексной реабилитации и абилитации.

Это позволит создать единое понимание у всех участников правоотношений, связанных с оказанием инвалидам услуг по комплексной реабилитации и абилитации, тех прав и обязанностей, которые предусмотрены законодательно.

Для обеспечения комплексного предоставления услуг по реабилитации и абилитации, а также в целях создания общей системы предоставления таких услуг, статья 9 дополнена понятийным аппаратом по вопросам комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, раскрыты понятия по основным направлениям реабилитации и абилитации инвалидов, определены механизмы их реализации.

Законопроектом основные направления реабилитации уточнены и дополнены, и включают следующие направления:

медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение;

протезно-ортопедическую помощь: протезирование и ортезирование;

профессиональную реабилитацию: профессиональную ориентацию, производственную адаптацию;

социальную реабилитацию: социально-средовую, социально-педагогическую, социально-психологическую и социально-бытовую;

социокультурную реабилитацию;

физическую реабилитацию: адаптивную физическую культуру и адаптивный спорт;

раннюю помощь;

сопровождаемое проживание инвалидов.

Основные направления реабилитации дополнены направлениями – ранняя помощь детям и их семьям и сопровождаемое проживание.

В отдельные направления выделены социокультурная реабилитация, и физическая реабилитация, а также протезно-ортопедическая помощь.

Ранняя помощь рассматривается как начало абилитационного процесса, и полномочия по ее оказанию, перечень услуг, стандарт и порядок ее оказания также предполагается закрепить законодательно.

Поскольку реабилитация процесс, требующий определенного времени, то такая работа должна обеспечиваться на принципах сопровождения, позволяющего в случае необходимости корректировать услуги в процессе их предоставления.

Сопровождаемое проживание инвалидов, включая трудовую (социальную) занятость и трудовую деятельность, рассматривается как элемент комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов.

В основе сопровождаемого проживания инвалидов лежит технология предоставления услуг, необходимых для формирования у инвалидов и детей-инвалидов реабилитационных и абилитационных навыков задолго до того, как наступает собственно само самостоятельное проживание (с помощью других лиц).

Механизмом предоставления инвалидам и детям-инвалидам комплексной реабилитации и абилитации является предоставление соответствующих услуг по основным направлениям в соответствие со стандартами и порядками их предоставления, содержащим основные требования к объему, периодичности и качеству предоставления таких услуг.

Поскольку основные направления реабилитации относятся к полномочиям различных ведомств - здравоохранения, социальной защиты, культуры, физической культуры и спорта, то законопроектом предлагается наделить такими полномочиями по их разработке федеральные органы исполнительной власти, осуществляющие функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в соответствующей сфере по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения.

В целях создания общего подхода к указанной процедуре законопроектом предлагается, порядок разработки, утверждения стандартов и порядков предоставления услуг по направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов и внесения в них изменений установить Правительству Российской Федерации.

Законопроектом предлагается Закон 181-ФЗ **дополнить статьей 9.1. об организациях в системе комплексной реабилитации и абилитации инвалидов,** что позволит единообразно подходить к формированию системы предоставления услуг по комплексной реабилитации. Вводится форма предоставления услуг – на дому, амбулаторно либо в стационарной или полустационарной форме.

Вводится понятие организации в системе комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, и специализированные организации - многопрофильные центры комплексной реабилитации и абилитации инвалидов.

Многопрофильные центры комплексной реабилитации и абилитации инвалидов предполагается создавать в рамках четырех уровней: базовый, оптимальный, расширенный, комплексный. Каждый уровень отличается от предыдущего большей специализацией, увеличением объема и перечня предоставляемых реабилитационных и абилитационных услуг инвалидам, что позволит приблизить предоставление услуг по комплексной реабилитации к местам проживания инвалидов.

**В статье 11** предлагается уточнить механизм получения сведений о реализации мероприятий ИПРА учреждениями медико-социальной экспертизы через федеральный реестр инвалидов.

В целях общего правового понимания различными ведомствами и органами исполнительной власти порядка предоставления услуг по комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, Правительству Российской Федерации предлагается определить такой порядок организации предоставления услуг и контроль за их реализаций.

**2.** **Статьей 2 предусматривается внести изменения в статью 30 Закона 3612-1 об основах законодательства о культуре, в целях правового регулирования предоставления услуг по социокультурной реабилитации и абилитации.**

В настоящее время социокультурная реабилитация инвалидов включена в основное направление реабилитации, но в связи с отсутствием понятия и механизма ее предоставление в сложившейся правоприменительной практики оказывается различными специалистами и включает целый спектр услуг – от организации доступности при посещении культурных мероприятий, до вовлечения инвалидов в творческую деятельность.

Для регламентации работы по социокультурной реабилитации Минкультуры России в 2016 году утвердило модельную программу социокультурной реабилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, предусматривающую:

- обеспечение музеями и библиотеками возможности ознакомления инвалидов, в том числе детей-инвалидов, с музейными предметами и музейными коллекциями, библиотечными фондами;

- обеспечение организациями исполнительского искусства возможности ознакомления инвалидов, в том числе детей-инвалидов, с представляемыми ими услугами, организацию кружковой, студийной работы, фестивалей, конкурсов, смотров творчества, направленных на социокультурную реабилитацию инвалидов, в том числе детей-инвалидов;

- обеспечение культурно-досуговыми учреждениями условий для посещения инвалидами, в том числе детьми-инвалидами, проводимых мероприятий, направленных на социокультурную реабилитацию инвалидов, в том числе детей-инвалидов;

- предоставление инвалидам, в том числе детям-инвалидам, учреждениями культуры, реализующими программу социокультурной реабилитации, оборудования, необходимого для получения инвалидами, в том числе детьми-инвалидами, услуг по социокультурной реабилитации;

- оказание сотрудниками учреждения культуры, реализующего программу социокультурной реабилитации, помощи инвалидам, в том числе детям-инвалидам, в разъяснении в доступной для них форме порядка предоставления и получения услуги по социокультурной реабилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в оформлении документов, совершении ими других действий, необходимых для получения данной услуги.

При этом сама услуга по социокультурной реабилитации, ее порядок предоставления никак не регламентирован.

Законопроектом в целях устранения указанного правового пробела федеральный орган исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере культуры, наделяется полномочиями по обеспечению услуг по социокультурной реабилитации и абилитации инвалидам и детям-инвалидам с использованием всех видов творческой деятельности, а также полномочиями по определению стандартов и порядков их предоставления.

**3. Статьей 3 предусматривается внести изменения в статьи 6, 8, 9, 9.1., Закона № 329-ФЗ о физической культуре и спорте в целях правового регулирования предоставления услуг по физической реабилитации инвалидов и детей-инвалидов с использованием средств и методов адаптивной физической культуры и адаптивного спорта.**

Действующей редакцией Закона № 329-ФЗ о физической культуре и спорте определено, что физическая реабилитация это восстановление (в том числе коррекция и компенсация) нарушенных или временно утраченных функций организма человека и способностей к общественной и профессиональной деятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья с использованием средств и методов адаптивной физической культуры и адаптивного спорта, которые направлены на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья.

При этом полномочия по организации такой физической реабилитации для инвалидов в Законе № 329-ФЗ о физической культуре и спорте отсутствуют.

В результате, инвалиды и дети-инвалиды не имеют гарантированного доступа к услугам по физической реабилитации.

В связи с этим, законопроектом создаются правовые основания, позволяющие установить дополнительные полномочия и обязанности органов государственной власти и местного самоуправления по обеспечению инвалидам условий для проведения физической реабилитации инвалидов и детей-инвалидов. Законопроектом предлагается также наделить федеральные органы исполнительной власти, осуществляющие функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в области физической культуры и спорта полномочиями по разработке и утверждению стандартов и порядков предоставления таких услуг.

**4.** **Статьей 4 предусматривается внести изменения в статью 26.3 Закона № 184-ФЗ об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти** в части наделения органов исполнительной власти полномочиями по организации и предоставлению услуг по комплексной реабилитации и абилитации инвалидов.

В 2020 году около 60 субъектов Российской Федерации реализуют региональные государственные программы или подпрограммы по развитию и совершенствованию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов.

В рамках реализации мероприятий региональных программ формируется нормативное регулирование вопросов реабилитации в субъектах Российской Федерации, которые сдерживается недостаточным объемом полномочий регионов в системе реабилитации и абилитации инвалидов.

Указанные в законопроекте полномочия уже фактически реализуются субъектами Российской Федерации. Так по данным проводимого в рамках выполнения подпункта «б» пункта 2 перечня поручений Президента Российской Федерации по итогам встречи с инвалидами и представителями общественных организаций и профессиональных сообществ, оказывающих содействие инвалидам, от 13 января 2018 г. № Пр-50 мониторинга в течение 2019 г. мероприятия (услуги) по реабилитации и абилитации получили порядка 2 миллионов инвалидов и детей-инвалидов (данные представлены субъектами Российской Федерации).

Таким образом, наделение субъектов Российской Федерации полномочиями по правовому регулированию вопросов комплексной реабилитации и абилитации и организации деятельности по ее предоставлению позволит урегулировать вопрос обеспечения такими услугами инвалидов и детей-инвалидов.

**5. Статьей 5 предусматривается внести изменения статью 1 Закона № 184-ФЗ о техническом регулировании в части исключения из его полномочий регулирование предоставления услуг по реабилитации и абилитации инвалидов.**

Закон № 184-ФЗ о техническом регулировании регламентирует правоотношения, возникающие при разработке, принятии, применении и исполнении обязательных требований к продукции, в том числе зданиям и сооружениям (далее - продукция), при этом в действующей редакции эти правоотношения не распространяются на социально-экономические, организационные, санитарно-гигиенические, лечебно-профилактические, реабилитационные меры в области охраны труда, федеральные государственные образовательные стандарты, минимальные социальные стандарты, стандарты предоставления государственных и муниципальных услуг, профессиональные стандарты, стандарты социальных услуг в сфере социального обслуживания, стандарты медицинской помощи.

Исходя из содержания и смысла вышеприведенных норм, вопросы регулирования правоотношений, а также стандартизация предоставления услуг по реабилитации и абилитации инвалидов не относятся к сфере правоотношений Закона № 184 о техническом регулировании.

**6. Статей 6 законопроекта предусматривается установить дату его вступления в силу 1 января 2022 года.**

Этот срок обусловлен значительным объемом работы по подготовке и принятию вытекающих из законопроекта как федеральных, так и региональных подзаконных нормативных правовых актов.

Опыт работы с Федеральным законом от 1 декабря 2014 г. № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов» показал, что для осуществления подготовки нормативных правовых актов федерального и регионального уровней необходимо предусматривать не менее года.

Законопроектом не вводятся новые услуги и меры социальной поддержки, реализуемые за счет бюджетных средств, также законопроект не требует создания новых органов государственной власти или их структурных подразделений.

Реализация полномочий по разработке и утверждению перечней, стандартов и порядков предоставления услуг по комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, обеспечению инвалидов услугами по комплексной реабилитации и абилитации осуществляется федеральными органами исполнительной власти в пределах установленной Правительством Российской Федерации предельной численности их работников, а также бюджетных ассигнований, предусмотренных указанным органам в федеральном бюджете на руководство и управление в сфере установленных функций.

В связи с этим в законопроекте отсутствуют нормы, требующие выделения дополнительных бюджетных средств из федерального бюджета.

Законопроект соответствуют положениям Договора о Евразийском экономическом союзе, а также положениям иных международных договоров Российской Федерации «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам комплексной реабилитации и абилитации инвалидов».