

РЕШЕНИЕ

заседания Совета по делам инвалидов при Совете Федерации Федерального Собрания Российской Федерации по теме "Лучшие практики и эффективные технологии комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов"

г. Москва

2 июля 2026 года

Заслушав и обсудив выступления членов Совета по делам инвалидов при Совете Федерации Федерального Собрания Российской Федерации (далее – Совет) и участников заседания Совета по теме "Лучшие практики и эффективные технологии комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов", Совет отмечает следующее.

В Российской Федерации на 1 января 2026 года численность детей-инвалидов составляет 796,7 тыс. детей.

В настоящее время реализуется целый комплекс мер, направленный на развитие помощи детям-инвалидам и их семьям. Эти меры закреплены в нормативных документах, включают стандартизацию услуг, межведомственное взаимодействие, развитие инфраструктуры и методическую поддержку. Регионами ведется работа по формированию нормативного регулирования вопросов комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, сопровождаемого проживания инвалидов, ранней помощи детям и их семьям, нормативному закреплению межведомственного взаимодействия органов государственной власти субъектов Российской Федерации, реабилитационных организаций.

К 1 января 2030 года в каждом регионе должен быть сформирован перечень реабилитационных организаций, обеспечивающих оказание услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, ранней помощи детям и их семьям в соответствии со стандартами их предоставления, инвалидам, детям-инвалидам всех предусмотренных законодательством целевых реабилитационных группах во всех формах.

С целью отработки механизма приобретения услуг по комплексной реабилитации и абилитации в пользу детей-инвалидов с использованием электронного сертификата с сентября 2022 года реализуется пилотный проект по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов. В 2026 года он реализуется на территории 22 субъектов Российской Федерации, на его реализацию предусмотрены бюджетные ассигнования федерального бюджета в объеме 1,8 млрд рублей. В 2027 – 2028 годах, число участников проекта составит порядка 38 субъектов Российской Федерации.

Финансовое обеспечение запланировано на 2027 и 2028 год в размере 3,1 млрд рублей ежегодно.

Всего в период с 2022 года и 5 месяцев 2026 года выпущено порядка 18,9 тыс. электронных сертификатов для оплаты услуги по комплексной реабилитации и абилитации в пользу детей-инвалидов на сумму более 2 млрд рублей. По состоянию на 1 июня 2026 года услуга по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов оказана порядка 9,4 тыс. детей-инвалидов.

В ходе пилотного проекта были внедрены следующие новации:

- апробированы методики предоставления комплексного курса оказания услуг по отдельным основным направлениям реабилитации и абилитации детей-инвалидов по стандартам их оказания;

- впервые реализовано системное вовлечение родителей (законных представителей) в процесс реабилитации ребенка, путем одновременного оказания услуг ребенку-инвалиду и его родителю по информированию, консультированию, проведению практических занятий, оказанию юридической помощи. В результате полученные в течение курса знания и навыки могут применяться в домашних условиях, обеспечивая непрерывность реабилитационного процесса;

- внедрена методика и протокол оценки специалистами реабилитационных организаций эффективности услуг, отработан механизм оценки достижения целей и общей эффективности комплексной реабилитации и абилитации по итогам реабилитационных курсов.

По результатам опыта реализации пилотного проекта можно отметить ряд положительных изменений, оказавших влияние на развитие системы комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов в пилотных регионах:

- пересмотрена общая система комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов, в том числе перестроена система ранней помощи детям и их семьям, обеспечена преемственность получения реабилитационной помощи;

- отработаны и внедрены научно-обоснованные подходы к оценке эффективности курса реабилитации и абилитации детей-инвалидов, что позволило вывести на новый уровень качество предоставления услуг, обеспечить прозрачность и контроль за эффективным расходованием бюджетных средств, повысить уровень компетенций специалистов;

- апробируемый в пилотном проекте механизм приобретения услуг по реабилитации с использованием электронного сертификата стал удобным инструментом доведения целевых бюджетных средств до реабилитационных организаций, при этом упростил получение услуг для детей;

- в реализацию пилотного проекта включены в том числе социально ориентированные некоммерческие организации, что помогает создавать конкурентную среду среди реабилитационных организаций и дает возможность выбора организации для родителей;

- повысился уровень информационного сопровождения семей с детьми-инвалидами и их активное вовлечение в реабилитационный процесс.

По мнению участников заседания Совета, субъектам Российской Федерации необходимо учесть положительный опыт реализации пилотного проекта при формировании системы комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов.

По результатам обсуждения Совет **решил рекомендовать:**

1. Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации:

1.1. Рассмотреть возможность пролонгации пилотного проекта по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов до 2030 года.

1.2. Изучить лучший опыт информирования населения о пилотном проекте с последующим тиражированием лучших практик.

1.3. Изучить совместно с ФМБА России практику комплексной реабилитации детей, получивших ранения в результате специальной военной операции, для возможного учета при подготовке методических рекомендаций по вопросам предоставления реабилитации детям-инвалидам указанной целевой реабилитационной группы.

1.4. Проработать совместно с заинтересованными органами исполнительной власти вопрос о закреплении приоритета авиаперелета над железнодорожным транспортом при направлении детей после оказания высокотехнологичного оперативного лечения на дальнейший этап медицинской реабилитации для отдельных категорий детей (с онкологическими, гематологическими, иммунологическими заболеваниями; находящихся на гемодиализе; имеющих противопоказания к длительной поездке на поезде; в случаях, если следования поездом превышает 12 часов).

1.5. Рассмотреть совместно с заинтересованными органами исполнительной власти возможность приоритетности авиаперелета над железнодорожным транспортом для проезда детей после проведенного высокотехнологичного лечения и направляемых в Калининградскую область (по аналогии с Дальневосточным федеральным округом).

Срок исполнения: ноябрь 2026 года.

2. Министерству просвещения Российской Федерации:

2.1. Проработать вопрос о создании единой научно-методической базы и подходов к реализации обучающих программ в системе ранней помощи для детей с нарушениями слуха и членов их семей в части работы педагогов-дефектологов с детьми по развитию речи.

2.2. Разработать систему коррекционно-развивающей работы с глухими и слабослышащими детьми, имеющими расстройство аутистического спектра, и создать методические рекомендации для педагогов.

2.3. Обеспечить доступность соответствующих образовательных курсов, в том числе, по основам русского жестового языка для родителей детей с нарушениями слуха.

2.4. Рассмотреть вопрос о нормативном правовом регулировании системы коррекционного образования детей с ограниченными возможностями здоровья.

Срок исполнения: ноябрь 2026 года.

3. Министерству здравоохранения Российской Федерации совместно с Фондом обязательного медицинского страхования Российской Федерации: совершенствовать программы обязательного медицинского страхования в части реабилитации детей после кохлеарной имплантации и замен речевых процессоров в регионах.

Срок исполнения: декабрь 2027 года.

4. Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации совместно с Министерством цифрового развития, связи и массовых коммуникаций Российской Федерации:

4.1. Рассмотреть возможность создания единого цифрового профиля ребенка, получающего услуги ранней помощи и (или) комплексной реабилитации и абилитации, с интеграцией сведений о проведенных мероприятиях, их результатах и рекомендациях специалистов, а также предусмотреть предоставление уполномоченными организациями субъектов Российской Федерации доступа к указанной информации в целях обеспечения преемственности реабилитационного процесса, исключения дублирования мероприятий и повышения эффективности межведомственного взаимодействия.

4.2. Проработать вопрос разработки и внедрения цифровых интеллектуальных помощников для специалистов, осуществляющих подготовку индивидуальных программ ранней помощи, формирование и

сопровождения реабилитационных маршрутов детей-инвалидов, а также корректировку таких программ и маршрутов на основе анализа результатов проведенных реабилитационных мероприятий.

Срок исполнения: ноябрь 2026 года.

5. Министерству здравоохранения Российской Федерации совместно с Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации, Министерством просвещения Российской Федерации, Министерством науки и высшего образования Российской Федерации, Министерством культуры Российской Федерации, Министерством спорта Российской Федерации проработать вопрос о подготовке Концепции предотвращения детской инвалидности в Российской Федерации, включая оказание методического сопровождения регионов в части осуществления мероприятий, направленных на предотвращение детской инвалидности, и мониторинг причин детской инвалидности

Срок: ноябрь 2026 года.

6. Органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации:

6.1. Продолжить работу по принятию региональных нормативных правовых актов в сфере реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов, включая межведомственное взаимодействие и раннюю помощь, в целях достижения комплексного характера реабилитации инвалидов и детей-инвалидов.

6.2. Провести дополнительный анализ реабилитационной инфраструктуры, включая задействованной в оказании ранней помощи детям и их семьям, и предусмотреть актуализацию и корректировку планов перехода с учетом фактически достигнутых результатов их исполнения, в том числе с целью исполнения целевых показателей в сроки, установленные нормативными актами.

6.3. Обеспечить равномерный переход организаций на оказание услуг в соответствии со стандартами в сроки, определенные планами перехода, в целях обеспечения доступности реабилитационных услуг инвалидам и детям-инвалидам с учетом исключения переноса основного количества организаций на 2028 – 2029 годы.

6.4. Рассмотреть возможность ведения реабилитационными организациями унифицированных форм документации, предусмотренных приказом Минтруда России от 2 сентября 2025 года № 445н, в региональных информационных системах в целях обеспечения единого учета и обмена

данными, а также передачи сведений об исполнении индивидуальных программ реабилитации и абилитации в государственную информационную систему "Единая централизованная платформа в социальной сфере".

6.5. Организовать информационное межведомственное взаимодействие по вопросам комплексной реабилитации и абилитации, и ранней помощи детям и их семьям, в том числе с использованием информационных систем.

6.6. Обеспечить цифровизацию работы реабилитационных организаций.

6.7. Утвердить маршрутизацию детей, нуждающихся в комплексной реабилитации, в том числе медицинской, с учетом региональных особенностей для формирования бесшовного маршрута.

6.8. Активизировать подготовку кадров по ранней помощи детям и их семьям, включая педагогов и специалистов для работы с детьми с нарушениями слуха и членов их семей, в том числе, из состава действующих педагогов.

6.9. Увеличивать кадровый потенциал профильных специалистов (сурдопедагогов, аудиологов, сурдологов), оказывающих услуги по медико-педагогической реабилитации детям после кохлеарной имплантации.

6.10. Реализовать необходимые меры по широкому информированию о траекториях образовательного и реабилитационного путей по социализации глухих и слабослышащих детей и организации соответствующей реабилитационной маршрутизации родителей детей с нарушениями слуха с момента постановки диагноза потери слуха, в том числе специалистами психолого-медико-педагогической комиссией.

6.11. Сформировать систему мониторинга и контроля качества и доступности образования глухих и слабослышащих детей в системе инклюзивного образования, а также контроля за квалификацией специалистов психолого-медико-педагогических комиссий.

Срок исполнения: ноябрь 2026 года.

Заместитель Председателя
Совета Федерации
Федерального Собрания
Российской Федерации,
председатель Совета

И.Ю. Святенко