Сводный отчет

о результатах проведения оценки регулирующего

воздействия проекта указа Главы Республики Алтай, Председателя Правительства Республики Алтай «О внесении изменений в некоторые указы Главы Республики Алтай, Председателя Правительства Республики Алтай»

1. Общая информация.

1.1. Орган-разработчик: Министерство здравоохранения Республики Алтай.

1.2. Вид и наименование проекта нормативного правового акта: проект указа Главы Республики Алтай, Председателя Правительства Республики Алтай «О внесении изменений в некоторые указы Главы Республики Алтай, Председателя Правительства Республики Алтай».

1.3. Предполагаемая дата вступления в силу нормативного правового акта: 1 июля 2016 года.

1.4. Краткое описание проблемы, на решение которой направлено предлагаемое правовое регулирование:

1) В связи с вступлением в силу с 1 января 2016 года Федерального закона от 1 декабря 2014 года № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов» требования к обеспечению условий доступности для инвалидов государственных услуг включаются органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в административные регламенты предоставления указанными органами государственных услуг.

Необходимо административные регламенты, утвержденные Указами Главы Республики Алтай, Председателем Правительства Республики Алтай от 29 августа 2012 года № 206-у, от 7 сентября 2012 года № 216-у, от 12 ноября 2012 года № 300-у, от 27 ноября 2012 года № 314-у, от 29 декабря 2012 года № 324-у привести в соответствие с федеральным законодательством.

1.5. Краткое описание целей предлагаемого правового регулирования: привести в соответствие федеральному законодательству административные регламенты, утвержденные Указами Главы Республики Алтай, Председателем Правительства Республики Алтай от 29 августа 2012 года № 206-у, от 7 сентября 2012 года № 216-у, от 12 ноября 2012 года № 300-у, от 27 ноября 2012 года № 314-у, от 29 декабря 2012 года № 324-у с внесением изменений устанавливающие требования к обеспечению условий доступности для лиц с ограниченными возможностями здоровья, в целях повышения качества предоставления государственной услуги и выполнения государственной функции при осуществлении лицензирования в сфере здравоохранения.

1.6. Краткое описание содержания предлагаемого правового регулирования: достижение целей регулирования предполагается путем принятия Указа Главы Республики Алтай, Председателя Правительства Республики Алтай «О внесении изменений в некоторые указы Главы Республики Алтай, Председателя Правительства Республики Алтай» что позволит упорядочить административные процедуры в части условий доступности для лиц с ограниченными возможностями здоровья, в целях повышения качества предоставления государственной услуги и выполнения государственной функции.

1.7. Срок, в течение которого принимались предложения в связи с размещением уведомления о разработке предлагаемого правового регулирования: начало: "30" сентября 2015 года - окончание: "16" октября 2015 года.

1.8. Количество замечаний и предложений, полученных в связи с размещением уведомления о разработке предлагаемого правового регулирования: не поступило.

1.9. Полный электронный адрес размещения сводки предложений, поступивших в связи с размещением уведомления о разработке предлагаемого правового регулирования: minzdrav.med04.ru/assessment/%D0%A1%D0%B2%D0%BE%D0%B4%20%D0%BF%D1%80%D0%B5%D0%B4%D0%BB%D0%BE%D0%B6%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B9. docx.

1.10. Контактная информация исполнителя в органе-разработчике:

Ф.И.О.: Шадрин Александр Альбертович.

Должность: начальник отдела лицензирования Министерства здравоохранения Республики Алтай.

Тел.: 8 (38822) 2-44-92. Адрес электронной почты: licenz04@yandex.ru.

2. Описание проблемы, на решение которой направлено предлагаемое правовое регулирование.

2.1. Формулировка проблемы: статьей 5 Федерального закона от 1 декабря 2014 года № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов» внесены изменения в [Федеральный закон](garantF1://10064504.0) от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», в частности в статью 15, где особое внимание уделено обеспечению доступности для инвалидов различных объектов и услуг (учреждений культуры и искусства, медицинских организаций, транспортных объектов, объектов связи, избирательных участков и другие). Прописываются минимальные стандарты доступности. Закрепляется, что инвалидам оказывается помощь в преодолении различных барьеров, мешающих получению ими услуг наравне с другими лицами.

Данные требования к обеспечению условий беспрепятственного доступа для инвалидов при получении государственных услуг включаются органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в административные регламенты предоставления указанными органами государственных услуг.

В связи с этим в административные регламенты Министерства здравоохранения Республики Алтай по предоставлению государственных услуг и исполнению государственных функций, утвержденных Указами Главы Республики Алтай, Председателем Правительства Республики Алтай от 29 августа 2012 года № 206-у, от 7 сентября 2012 года № 216-у, от 12 ноября 2012 года № 300-у, от 27 ноября 2012 года № 314-у, от 29 декабря 2012 года № 324-у необходимо внести изменения.

При этом в указанных административных регламентах указано, что вход и передвижение по помещениям, в которых проводится личный прием, не должны создавать затруднений для лиц с ограниченными возможностями здоровья. В связи с принятием Федерального закона от 1 декабря 2014 года № 419-ФЗ, необходимо более детально указать об условиях доступа для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

2.2. Информация о возникновении, выявлении проблемы и мерах, принятых ранее для ее решения, достигнутых результатах и затраченных ресурсах: принятие Федерального закона от 1 декабря 2014 года № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов».

2.3. Социальные группы, заинтересованные в устранении проблемы, их количественная оценка: не имеется.

2.4. Характеристика негативных эффектов, возникающих в связи с наличием проблемы, их количественная оценка: установленные процедуры административных регламентов не приведут к высоким издержкам для участников отношений, однако отсутствие своевременного упорядочивания данных процедур может привести к затруднению в реализации прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей на получение достоверной информации для получения государственной услуги, а также информации при исполнении государственной функции.

2.5. Причины возникновения проблемы и факторы, поддерживающие ее существование: отсутствие обеспечения условий беспрепятственного доступа для инвалидов при получении государственных услуг, приводит к затруднению в реализации прав лицами с ограниченными возможностями здоровья.

2.6. Причины невозможности решения проблемы участниками соответствующих отношений самостоятельно, без вмешательства государства: предлагаемое решение проблемы возможно только при непосредственном вмешательстве государства.

2.7. Опыт решения аналогичных проблем в других субъектах Российской Федерации, иностранных государствах: вносятся изменения в Административные регламенты, которые способствуют упорядочиванию предоставления государственных услуг, исполнению государственных функций.

2.8. Источники данных: Федеральный закон от 1 декабря 2014 года № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов», распоряжение Правительства Республики Алтай от 10.09.2015г. № 451-р «О мерах по обеспечению доступности для инвалидов объектов и услуг в Республике Алтай» о необходимости внесения в административные регламенты предоставления государственных услуг изменения, устанавливающие требования к обеспечению условий доступности для инвалидов государственных услуг.

2.9. Иная информация о проблеме: отсутствует.

3. Определение целей предлагаемого правового регулирования и индикаторов для оценки их достижения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3.1. Цели предлагаемого правового регулирования | 3.2. Сроки достижения целей предлагаемого правового регулирования | 3.3. Периодичность мониторинга достижения целей предлагаемого правового регулирования |
| 1. обеспечения условий доступа для инвалидов в Министерстве здравоохранения Республики Алтай при получении государственных услуг, в реализации прав лицами с ограниченными возможностями здоровья. | С момента принятия Указа Главы Республики Алтай, Председателем Правительства Республики Алтай. |  |
|  |  |  |
| (Цель N) |  |  |

3.4. Действующие нормативные правовые акты, поручения, другие решения, из которых вытекает необходимость разработки предлагаемого правового регулирования в данной области, которые определяют необходимость постановки указанных целей: Федеральный закон от 1 декабря 2014 года № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов», распоряжение Правительства Республики Алтай от 10.09.2015г. № 451-р «О мерах по обеспечению доступности для инвалидов объектов и услуг в Республике Алтай» о необходимости внесения в административные регламенты предоставления государственных услуг изменения, устанавливающие требования к обеспечению условий доступности для инвалидов государственных услуг.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3.4. Цели предлагаемого правового регулирования | 3.5. Индикаторы достижения целей предлагаемого правового регулирования | 3.6. Ед. измерения индикаторов | 3.7. Целевые значения индикаторов по годам |
| (Цель 1) | (Индикатор 1.1) |  |  |
|  | (Индикатор 1.N) |  |  |
| (Цель N) | (Индикатор N.1) |  |  |
|  | (Индикатор N.N) |  |  |

3.8. Методы расчета индикаторов достижения целей предлагаемого правового регулирования, источники информации для расчетов: отсутствуют.

3.9. Оценка затрат на проведение мониторинга достижения целей предлагаемого правового регулирования: отсутствуют.

4. Качественная характеристика и оценка численности потенциальных адресатов предлагаемого правового регулирования (их групп)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4.1. Группы потенциальных адресатов предлагаемого правового регулирования (краткое описание их качественных характеристик) | 4.2. Количество участников группы | 4.3. Источники данных |
| (Группа 1) Юридические лица, индивидуальные предприниматели, желающие получить лицензию, либо имеющие лицензии на осуществление медицинской, фармацевтической деятельности, и деятельности связанной с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров. | Количество соискателей лицензии не ограничено, 189 лицензиатов. Лица с ограниченными возможностями здоровья по вопросам получения государственной услуги не обращались. |  |
| (Группа 2) |  |  |
| (Группа N) |  |  |

5. Изменение функций (полномочий, обязанностей, прав) органов государственной власти субъекта Российской Федерации (органов местного самоуправления), а также порядка их реализации в связи с введением предлагаемого правового регулирования

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5.1. Наименование функции (полномочия, обязанности или права) | 5.2. Характер функции (новая / изменяемая / отменяемая) | 5.3. Предполагаемый порядок реализации | 5.4. Оценка изменения трудовых затрат (чел./час в год), изменения численности сотрудников (чел.) | 5.5. Оценка изменения потребностей в других ресурсах |
| Наименование государственного органа 1: Министерство здравоохранения Республики Алтай | | | | |
| Функция (полномочие, обязанность или право) 1.1 | Без изменений | Без изменений | Без изменений | Не потребуется |
| Функция (полномочие, обязанность или право) 1.N |  |  |  |  |
| Наименование государственного органа K: | | | | |
| Функция (полномочие, обязанность или право) K.1 |  |  |  |  |
| Функция (полномочие, обязанность или право) K.N |  |  |  |  |

6. Оценка дополнительных расходов (доходов) бюджета субъекта Российской Федерации (местных бюджетов), связанных с введением предлагаемого правового регулирования – все действия, связанные с лицензированием в сфере здравоохранения, являются доходами (расходами) федерального бюджета, закрепленного за органами государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющими переданные полномочия в сфере охраны здоровья граждан

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6.1. Наименование функции (полномочия, обязанности или права) (в соответствии с [пунктом 5.1](#Par428)) | 6.2. Виды расходов (возможных поступлений) бюджета субъекта Российской Федерации (местных бюджетов) | 6.3. Количественная оценка расходов и возможных поступлений, млн рублей |
| Наименование государственного органа (органа местного самоуправления) (от 1 до K): | | |
| Функция (полномочие, обязанность или право) 1.1 | Единовременные расходы (от 1 до N) в \_\_\_\_ г.: |  |
| Периодические расходы (от 1 до N) за период \_\_\_\_ гг.: |  |
| Возможные доходы (от 1 до N) за период \_\_\_\_ гг.: |  |
| Функция (полномочие, обязанность или право) 1.N | Единовременные расходы (от 1 до N) в \_\_\_\_ г.: |  |
| Периодические расходы (от 1 до N) за период \_\_\_\_ гг.: |  |
| Возможные доходы (от 1 до N) за период \_\_\_\_ гг.: |  |
| Итого единовременные расходы за период \_\_\_\_ гг.: | |  |
| Итого периодические расходы за период \_\_\_\_ гг.: | |  |
| Итого возможные доходы за период \_\_\_\_ гг.: | |  |

6.4. Другие сведения о дополнительных расходах (доходах) бюджета субъекта Российской Федерации (местных бюджетов), возникающих в связи с введением предлагаемого правового регулирования: не имеется.

6.5. Источники данных: не имеется.

7. Изменение обязанностей (ограничений) потенциальных адресатов предлагаемого правового регулирования и связанные с ними дополнительные расходы (доходы)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 7.1. Группы потенциальных адресатов предлагаемого правового регулирования (в соответствии с [п. 4.1](#Par410) сводного отчета) | 12. Новые обязанности и ограничения, изменения существующих обязанностей и ограничений, вводимые предлагаемым правовым регулированием (с указанием соответствующих положений проекта нормативного правового акта) | 7.3. Описание расходов и возможных доходов, связанных с введением предлагаемого правового регулирования | 7.4. Количественная оценка, млн рублей |
| Группа 1  Юридические лица и индивидуальные предприниматели | Не имеются. | Не имеется. | Не имеется. |
|  |  |  |
| Группа N |  |  |  |
|  |  |  |

7.5. Издержки и выгоды адресатов предлагаемого правового регулирования, не поддающиеся количественной оценке: отсутствуют.

7.6. Источники данных: отсутствуют.

8. Оценка рисков неблагоприятных последствий применения предлагаемого правового регулирования

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 8.1. Виды рисков | 8.2. Оценка вероятности наступления неблагоприятных последствий | 8.3. Методы контроля рисков | 8.4. Степень контроля рисков (полный / частичный / отсутствует) |
| Риск 1 | Положения Административных регламентов не предусматривают наступления неблагоприятных последствий. |  |  |
| Риск N |  |  |  |

8.5. Источники данных: отсутствуют

9. Сравнение возможных вариантов решения проблемы

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Вариант 1 | Вариант 2 | Вариант N |
| 9.1. Содержание варианта решения проблемы | Приведение Административных регламентов Министерства здравоохранения Республики Алтай в соответствие с Федеральным законом от 1 декабря 2014 года № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов» |  |  |
| 9.2. Качественная характеристика и оценка динамики численности потенциальных адресатов предлагаемого правового регулирования в среднесрочном периоде (1 - 3 года) | Количество соискателей лицензии не ограничено, 189 лицензиатов.  Лица с ограниченными возможностями здоровья по вопросам получения государственной услуги не обращались. |  |  |
| 9.3. Оценка дополнительных расходов (доходов) потенциальных адресатов регулирования, связанных с введением предлагаемого правового регулирования | Не имеется. |  |  |
| 9.4. Оценка расходов (доходов) бюджета субъекта Российской Федерации, связанных с введением предлагаемого правового регулирования | Расходов из республиканского бюджета не потребуется. |  |  |
| 9.5. Оценка возможности достижения заявленных целей регулирования ([раздел 3](#Par353) сводного отчета) посредством применения рассматриваемых вариантов предлагаемого правового регулирования | Достижение заявленных целей регулирования возможно в полном объеме. |  |  |
| 9.6. Оценка рисков неблагоприятных последствий | Не имеется. |  |  |

9.7. Обоснование выбора предпочтительного варианта решения выявленной проблемы: необходимость приведения нормативных правовых актов Республики Алтай в соответствие с Федеральным законом от 1 декабря 2014 года № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов».

9.8. Детальное описание предлагаемого варианта решения проблемы:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место для текстового описания

10. Оценка необходимости установления переходного периода и (или) отсрочки вступления в силу нормативного правового акта либо необходимость распространения предлагаемого правового регулирования на ранее возникшие отношения – не требуется.

10.1. Предполагаемая дата вступления в силу нормативного правового акта: **третий квартал 2015 года.**

10.2. Необходимость установления переходного периода и (или) отсрочки введения предлагаемого правового регулирования: нет.

а) срок переходного периода: 0 дней с момента принятия проекта нормативного правового акта;

б) отсрочка введения предлагаемого правового регулирования: 0 дней с момента принятия проекта нормативного правового акта.

10.3. Необходимость распространения предлагаемого правового регулирования на ранее возникшие отношения: нет.

10.3.1. Период распространения на ранее возникшие отношения: 0 дней с момента принятия проекта нормативного правового акта.

10.4. Обоснование необходимости установления переходного периода и (или) отсрочки вступления в силу нормативного правового акта либо необходимость распространения предлагаемого правового регулирования на ранее возникшие отношения: не требуется.

Заполняется по итогам проведения публичных консультаций по проекту нормативного правового акта и сводного отчета:

11. Информация о сроках проведения публичных консультаций по проекту нормативного правового акта и сводному отчету.

11.1. Срок, в течение которого принимались предложения в связи с публичными консультациями по проекту нормативного правового акта и сводному отчету об оценке регулирующего воздействия: начало: начало: "30" сентября 2015 года - окончание: "16" октября 2015 года.

11.2. Сведения о количестве замечаний и предложений, полученных в ходе публичных консультаций по проекту нормативного правового акта: не поступало.

Всего замечаний и предложений: 0, из них учтено: 0.

11.3. Полный электронный адрес размещения сводки предложений, поступивших по итогам проведения публичных консультаций по проекту нормативного правового акта: minzdrav.med04.ru/assessment/%D0%A1%D0%B2%D0%BE%D0%B4%20%D0%BF%D1%80%D0%B5%D0%B4%D0%BB%D0%BE%D0%B6%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B9. docx.

Приложение. Сводка предложений, поступивших в ходе публичных консультаций, проводившихся в ходе процедуры ОРВ, с указанием сведений об их учете или причинах отклонения.

Иные приложения (по усмотрению органа, проводящего оценку регулирующего воздействия).

Министр здравоохранения

Республики Алтай В.А. Пелеганчук