

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ  
**ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮРО**  
**МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**  
МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России)  
ул. Ивана Сусанина 3, Москва, 127486  
Тел. 8 (499) 487-57-11; 488-40-70; факс 8(499)487-81-81  
E-mail: [fblmse@fblmse.ru](mailto:fblmse@fblmse.ru) <http://www.fblmse.ru>  
ОКПО 55220088, ОГРН 1047743057493  
ИНН/КПП 7743085670/774301001

25.04.2016. № 12160/2016  
на № \_\_\_\_\_

Президенту Российской  
Межрегиональной общественной  
организации  
«Межрегиональный центр  
поддержки больных аниридией  
«Радужка»»

Г.Н. Генинг

эл. почта  
[info@aniridia.ru](mailto:info@aniridia.ru);  
[galina\\_ramy@yahoo.com](mailto:galina_ramy@yahoo.com)

Уважаемая Галина Николаевна!

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации рассмотрело Ваше обращение по итогам проведения Первой Всероссийской Конференции по Врожденной Аниридии, о включении в индивидуальную программу реабилитации инвалидов перечня лекарственных средств, лекарственных препаратов, технических средств реабилитации и предлагает Вам разъяснения по поставленным вопросам.

Аниридия - это редкое врожденное генетическое заболевание, относится к группе орфанных (редких) заболеваний. Аниридия характеризуется отсутствием радужной оболочки глаза, сопровождается светобоязнью, нистагмом, снижением остроты зрения, с возможной дегенерацией роговицы, катарактой, глаукомой и другими нарушениями сенсорной (зрительной) функции. Кроме того, аниридия может сочетаться с патологией других органов и систем организма (нервная система, мочеполовая, эндокринная, пищеварительная и др.).

Реабилитация инвалидов в Российской Федерации осуществляется в соответствии с *Федеральным законом от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»*. В соответствии со статьей 10 вышеуказанного Закона государство гарантирует инвалидам

проведение реабилитационных мероприятий, получение технических средств реабилитации (далее – ТСР) и услуг.

Во исполнение статьи 10 вышеуказанного Закона Правительством Российской Федерации *30.12.2005г. принято Распоряжение № 2347-р об утверждении Федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду* (далее-Федеральный перечень). Входящие в Федеральный перечень ТСР предоставляются инвалидам за счет средств федерального бюджета через исполнительные органы Фонда социального страхования Российской Федерации (далее – ФСС РФ) или через органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации, уполномоченные на предоставление инвалидам ТСР. В Федеральный перечень включены «Трости опорные и тактильные», «Специальные устройства для чтения "говорящих книг", для оптической коррекции слабовидения».

Правила обеспечения инвалидов ТСР утверждены *постановлением Правительства Российской Федерации от 07.04.2008г. № 240* (далее - Правила обеспечения). В данном правовом документе определены: порядок обеспечения инвалидов и ветеранов ТСР и протезно-ортопедическими изделиями; перечень документов, предоставляемых в исполнительный орган Фонда социального страхования Российской Федерации данной категорией граждан; сроки рассмотрения уполномоченным органом вышеуказанных документов и уведомления граждан о постановке на учет.

Согласно указанному Федеральному закону и Правилам обеспечения предоставление ТСР осуществляется на основании индивидуальной программы реабилитации инвалида (далее ИПР).

В соответствии с пунктом 15.1 вышеуказанных Правил обеспечения *Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24.05.13 № 214н* была утверждена классификация ТСР. Данная классификация ТСР раскрывает виды ТСР, предоставляемые инвалиду в рамках Федерального перечня, а также виды ТСР, приобретенные инвалидом за собственный счет, оплата которых может быть компенсирована из средств федерального бюджета.

Инвалиды обеспечиваются ТСР по месту жительства в соответствии с ИПР через организации, отобранные по результатам конкурсов на поставку товаров в соответствии с *Федеральным законом от 05.14.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд»*. Согласно статье 33 данного Закона в описание объекта закупки не должны включаться требования или указания в отношении товарных знаков, знаков

обслуживания, фирменных наименований, патентов, полезных моделей, промышленных образцов, наименование места происхождения товара или наименование производителя, а также требования к товарам, информации, работам, услугам при условии, что такие требования влекут за собой ограничение количества участников закупки, за исключением случаев, если не имеется другого способа, обеспечивающего более точное и четкое описание характеристик объекта закупки. Из приведенных норм вытекает, что в ИПР инвалида (ребенка-инвалида) не могут быть включены конкретные производители и марки (модели) рекомендуемых ему ТСР.

*Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 09.12.2014г. № 998н утвержден Перечень показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов ТСР (далее – Перечень показаний и противопоказаний), которым руководствуются специалисты федеральных учреждений медико-социальной экспертизы при назначении ТСР. В данный перечень показаний и противопоказаний включены: различные виды опорных и тактильных тростей; специальное устройство для чтения "говорящих книг" на флэш-картах (тифлофлешплееры, тифломагнитофоны с функцией чтения дисков, записанных в формате MP3, тифломагнитолы); электронный ручной увеличитель, электронный стационарный увеличитель, различные виды луп, в том числе лупа с подсветкой. Обеспечение инвалидов с патологией органа зрения за счет средств федерального бюджета другими видами ТСР, перечисленными в разработанном Вами Перечне, законодательными и нормативными документами федерального уровня не предусмотрено. Вместе с тем, в целях повышения уровня социальной защищенности инвалидов взрослого населения и детей-инвалидов органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в соответствии со статьей 26.3 Федерального закона от 06.10.1990 № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» имеют право предоставлять дополнительные меры социальной поддержки инвалидам путем принятия соответствующих нормативных правовых актов за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации.*

*В соответствии со статьей 6.1 Федерального закона от 17 июля 1999г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» инвалиды имеют право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг. В соответствии со статьей 6.2 данного закона в состав набора социальных услуг включается предоставление (при наличии у граждан медицинских показаний) путевки на санаторно-курортное лечение.*

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.12.2004г. № 328 «Об утверждении порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан», отдельным категориям граждан предоставляется набор социальных услуг, включающий, в том числе, предоставление (при наличии медицинских показаний) путевки на санаторно-курортное лечение.

Порядок медицинского отбора и направления инвалидов на санаторно-курортное лечение определен приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004г. № 256 (с последующими изменениями и дополнениями). Медицинский отбор и направление на санаторно-курортное лечение граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, осуществляют лечащий врач и врачебная комиссия (далее - ВК) лечебно-профилактического учреждения по месту жительства. Лечащий врач определяет медицинские показания для санаторно-курортного лечения и отсутствие противопоказаний для его осуществления, в первую очередь для применения природных климатических факторов, на основании анализа объективного состояния больного, результатов предшествующего лечения (амбулаторного, стационарного), данных лабораторных, функциональных, рентгенологических и других исследований.

При наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний для санаторно-курортного лечения инвалидам выдается на основании заключения врачебной комиссии лечебно-профилактического учреждения справка для получения путевки по форме 070/у – 04. В пункте 15 данной справки должен быть указан диагноз (в том числе в пункте 15.1.1 должна быть отметка, если гражданин является больным с заболеваниями и последствиями травм спинного и головного мозга). Также в данной справке могут быть указаны: предпочтительное место санаторно-курортного лечения, сезон лечения. Срок действия справки для получения путевки 6 месяцев.

Необходимость внесения рекомендаций санаторно-курортного лечения в ИПР инвалида исключена приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 декабря 2007г. № 794 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004г. № 256 «О порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение».

Обучение инвалидов по зрению пространственному ориентированию, в том числе с применением GPS-навигации является реабилитационной услугой. Данный вид реабилитационных услуг не входит в Федеральный

перечень; он предоставляется за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации; а также за счет средств ВОС. Данный вид обучения достаточно широко используется во многих регионах в учреждениях образования, социальной защиты (реабилитационных центрах и отделениях), культуры (библиотеках для слепых), региональных организациях и учреждениях ВОС.

В соответствии со статьей 19 *Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»* поддержка общего образования, профессионального образования и профессионального обучения инвалидов направлена на: осуществление ими прав и свобод человека наравне с другими гражданами; развитие личности, индивидуальных способностей и возможностей; интеграцию в общество. Органы, осуществляющие управление в сфере образования, и образовательные организации совместно с органами социальной защиты населения и органами здравоохранения обеспечивают получение инвалидами общедоступного и бесплатного дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования и среднего профессионального образования, а также бесплатного высшего образования.

В соответствии с *Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ* обучение инвалидов в Российской Федерации осуществляется на основе образовательных программ, адаптированных при необходимости для обучения инвалидов.

Адаптированная образовательная программа - это образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.

В образовательных организациях создаются специальные условия для получения образования указанными обучающимися.

Под *специальными условиями* понимается использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания образовательных организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ инвалидами.

В рамках государственной программы «Доступная среда» создаются предпосылки для развития инклюзивного образования для инвалидов, т.е. для построения в России непрерывной инклюзивной образовательной вертикали, начиная с включения в образовательную среду детей-инвалидов раннего возраста и заканчивая получением инвалидами среднего специального и высшего профессионального образования, а также обеспечения законодательно права на равное, доступное, качественное образование для всех. Развитие инклюзивного образования не предполагает отказа от специального (коррекционного) образования. В некоторых субъектах РФ, таких как Архангельская, Самарская области, Республика Карелия, и городе Москве приняты и действуют законодательные акты, касающиеся образования лиц с ограниченными возможностями здоровья. В настоящее время в России по данным единой информационной системы деятельности Минобрнауки России (по состоянию на начало 2012/2013 учебного года) в рамках инклюзивного образования обучалось 138897 детей-инвалидов, создано и функционировало 3345 базовых инклюзивных общеобразовательных организаций.

Образовательные учреждения, реализующие модели инклюзивного образования, имеют специальные образовательные программы, коррекционные методики, ТСР, специально обученных педагогов, а также социальные условия и медицинское обслуживание. Для слабовидящих детей оборудование для инклюзивного обучения может включать учебное место, которое обеспечивает возможность работы учащегося с графической, текстовой и печатной информацией, видеоувеличители, программы экранного доступа, дисплеи Брайля, наборы специальных образовательных принадлежностей.

*Указами Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» и № 599 «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки», отмечена необходимость реализации мероприятий по развитию безбарьерной среды в учреждениях образования Минобрнауки России. Для этого в учреждениях образования необходимо обеспечить адаптацию прилегающих территорий, ремонт входных групп, санузлов, обустройство пандусов, поручней, а также выполнение проектных работ и оснащение объектов компенсирующим оборудованием – лестничными подъемниками, табло «бегущая строка», звуковыми говорящими устройствами а также оснастить образовательные учреждения, осуществляющие инклюзивное обучение детей-инвалидов, специальным оборудованием (аппаратно-программный комплекс для детей с нарушениями*

опорно-двигательного аппарата; аппаратно-программный комплекс для слабовидящих детей; аппаратно-программный комплекс для слабослышащих детей и детей с нарушением речи; кабинет психомоторной коррекции; кабинет коррекционной гимнастики; сенсорная комната; комплект оборудования по математике для начальной школы; набор психолога с методическими материалами и др.).

Медикаментозное лечение, обеспечение лекарственными препаратами и диспансерное наблюдение граждан с указанным заболеванием относится к компетенции учреждений здравоохранения и отражено в п. 3,4 Статьи 44 Федерального Закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 года №323 ФЗ.

Вопросы нормативного правового регулирования (в том числе по включению и/или исключению из Перечней) обеспечения Технических средств реабилитации находятся в компетенции Минтруда России, а обеспечения лекарственными средствами Минздрава России.

*С уважением*

Руководитель – главный эксперт  
Федерального бюро по МСЭ

М.А. Дымочка