**Техническое задание**

**на выполнение работ по изготовлению и обеспечению инвалидов в 2018 году протезами нижних конечностей (голеней).**

**Требования к качеству работ**

Протезы должны изготавливаться с учетом анатомических дефектов нижних конечностей, индивидуально для каждого пациента, при этом в каждом конкретном случае необходимо максимально учитывать физическое состояние, индивидуальные особенности пациента, его психологический статус, профессиональную и частную жизнь, индивидуальный уровень двигательной активности и иные значимые для целей реабилитации медико-социальные аспекты.

Приемные гильзы и крепления протезов не должны вызывать потертостей, сдавливания, ущемления и наплывов мягких тканей, нарушений кровообращения и болевых ощущений при пользовании изделиями.

Узлы протезов должны быть стойкими к воздействию физиологических растворов (пота, мочи).

Протезы нижних конечностей должны соответствовать требованиям Национального стандарта Российской Федерации ГОСТ Р 51079-2006 (ИСО 9999:2002) «Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности. Классификация», Государственного стандарта Российской Федерации ГОСТ Р 51632-2000 «Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности. Общие технические требования и методы испытаний», а также соответствовать Республиканскому стандарту РСФСР РСТ РСФСР 644-80 «Изделия протезно-ортопедические. Общие технические требования». Соответствовать ГОСТ Р ИСО 13405-1-2001 «Протезирование и ортезирование. Классификация и описание узлов протезов. Часть 1. Классификация узлов протезов» и ГОСТ Р 51819-2001 «Протезирование и ортезирование верхних и нижних конечностей. Термины и определения».

Разработка, производство, сертификация, эксплуатация протезов нижних конечностей должны отвечать требованиям ГОСТ Р 15.111-97 «Система разработки и постановки продукции на производство. Технические средства реабилитации инвалидов».

**Требования к техническим и функциональным характеристикам работ**

Выполняемые работы по обеспечению инвалидов протезами нижних конечностей должны содержать комплекс медицинских, технических и социальных мероприятий проводимых с пациентами, имеющими дефекты опорно-двигательного аппарата, в целях восстановления или компенсации ограничений их жизнедеятельности.

Работы по проведению комплекса медицинских, технических и организационных мероприятий, должны быть направлены на частичное восстановление опорно-двигательных функций и устранение косметических дефектов нижних конечностей пациентов с помощью протезов.

Приемная гильза протеза конечности изготавливается по индивидуальному параметру пациента и предназначается для размещения в ней культи или пораженной конечности, обеспечивая взаимодействие человека с протезом конечности.

Функциональный узел протеза конечности выполняет заданную функцию и имеет конструктивно-технологическую завершенность.

Косметический протез конечности восполняет форму и внешний вид отсутствующей ее части.

Лечебно-тренировочный протез нижней конечности назначается после ампутации нижней конечности в целях формирования культи и адаптации пациента к протезу и приобретения навыков ходьбы.

Постоянный протез нижней конечности предназначается после завершения использования лечебно-тренировочного протеза.

**Требования к безопасности работ**

Проведение работ по обеспечению инвалидов протезами нижних конечностей должно осуществляться на основании документов, согласно законодательству Российской Федерации.

**Требования к результатам работ**

Работы по обеспечению инвалидов протезами нижних конечностей следует считать эффективно исполненными, если у инвалида восстановлена опорная и двигательная функции конечности, созданы условия для предупреждения развития деформации или благоприятного течения болезни. Работы по обеспечению инвалидов протезами должны быть выполнены с надлежащим качеством и в установленные сроки.

В комплекс работ по обеспечению инвалидов протезами (в частности лечебно-тренировочными протезами) должно входить обучение инвалида ходьбе на протезе и пользованию протезами на базе исполнителя работ.

**Требования к размерам, упаковке и отгрузке изделий**

При необходимости отправка протезов к месту нахождения инвалидов должна осуществляться с соблюдением требований ГОСТ 20790-93/ГОСТ Р 50444-92 «Приборы аппараты и оборудование медицинские. Общие технические условия», ГОСТ 30324.0-95 (МЭК 601-1-88)/ГОСТ Р 50267.0-92(МЭК 601-1-88) «Изделия медицинские электрические. Часть 1.Общие требования безопасности» и ГОСТ Р 51632-2000 «Технические средства реабилитации людей ограничениями жизнедеятельности» к маркировке, упаковке, хранению и транспортировке.

Упаковка протезов нижних конечностей должна обеспечивать защиту от повреждений, порчи (изнашивания) или загрязнения во время хранения и транспортировки к месту использования по назначению.

Временная противокоррозионная защита протезов нижних конечностей производится в соответствии с требованиями ГОСТ 9.014-78 «Единая система защиты от коррозии и старения материалов и изделий. Временная противокоррозионная защита изделий. Общие требования», а также стандартов и ТУ на протезы конкретных групп, типов (видов, моделей).

Потребительскую тару с упакованными протезами перевязывают шпагатом по ГОСТ 17308—88 «Шпагаты. Технические условия» или оклеивают бумажной лентой в соответствии с требованиями, предъявляемыми ГОСТ 18510-87 «Бумага писчая. Технические условия», ГОСТ 23436 или ГОСТ 2228-81 «Бумага мешочная. Технические условия», клеевой лентой на бумажной основе по ГОСТ 18251-87 «Лента клеевая на бумажной основе. Технические условия» или полиэтиленовой лентой с липким слоем по ГОСТ 20477-86 «Лента полиэтиленовая с липким слоем. Технические условия» так чтобы тара не могла быть вскрыта без нарушения целостности упаковки.

**Требования к срокам предоставления гарантии качества работ**

Гарантийный срок на протезы нижних конечностей устанавливается со дня выдачи готового изделия в эксплуатацию в соответствие с РСТ РСФСР 644-80 «Изделия протезно-ортопедические», и должен составлять:

- для протезов голени модульных - не менее 1 года,

- для протезов голени немодульных - не менее 7 месяцев,

- для протезов голени лечебно-тренировочных (за исключением приемной гильзы протеза) - не менее 1 года, на приемную гильзу протеза - не менее 4 месяцев,

- для протезов стопы - не менее 1 года,

- для протезов голени для купания – не менее 1 года.

В течение этого срока предприятие-изготовитель производит замену или ремонт изделия бесплатно.

Протезы являются изделием медицинского назначения, при проверке выполненных работ по изготовлению предоставление декларации о соответствии обязательно, спецификации с указанием сборочных единиц и калькуляции (при наличии или по требованию Заказчика).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование****изделия** | **Функциональные и технические характеристики** | **Кол-во, шт.** | **Цена за ед., руб.** | **Сумма, руб.** |
| Протез стопы | **Протез стопы.** Приёмная гильза индивидуальная. Материал индивидуальной постоянной гильзы – различный в зависимости от медицинских показаний для конкретного инвалида. Допускается применение смягчающего вкладыша из вспененных материалов или из силикона или без него. Тип крепления протеза - в зависимости от индивидуальных особенностей пациента. Регулировочно-соединительные устройства и другие комплектующие протеза должны соответствовать весу инвалида. Модули, узлы и РСУ, применяемые при комплектации протеза, могут быть алюминиевыми, стальными, титановыми (в зависимости от веса, физического состояния, индивидуальных особенностей, уровня двигательной активности пациента).Стопа низкопрофильная. Тип протеза: постоянный.  | 4 |  |  |
| Протез голени немодульный шинно-кожаный | **Протез голени немодульный шинно-кожаный**. Приемная гильза – унифицированная, изготовленная по типоразмерам или индивидуальная. Материал приемной гильзы: кожа. Метод крепления протеза: с использованием гильзы (манжеты с шинами) бедра или с помощью кожаных полуфабрикатов. Стопа шарнирная полиуретановая, монолитная. Тип протеза по назначению: постоянный. Тип применяемой в протезе приемной гильзы, материал приемной гильзы, метод крепления протеза - в зависимости от медицинских показаний, индивидуальной потребности и предпочтений конкретного инвалида.Исполнитель работ должен обеспечить инвалида протезом любой из перечисленных конструкций и комплектаций в соответствии с медицинскими показаниями по протезированию и требованиями конкретного инвалида.  | 5 |  |  |
| Протез голени немодульный деревянный, полиамидный или с эластичной облицовкой  | **Протез голени немодульный с глубокой посадкой, деревянный**. Формообразующая часть косметической облицовки - листовой поролон. Покрытие облицовки - чулки силоновые ортопедические. Приемная гильза - индивидуальная. Материал приемной гильзы: дерево. Допускается вкладная гильза из вспененных материалов. Метод крепления протеза: с использованием гильзы (манжеты с шинами) бедра или с использованием кожаных полуфабрикатов . Стопа, предназначенная для использования в немодульных протезах: с металлическим каркасом, подвижная во всех вертикальных плоскостях или стопа с металлическим каркасом, подвижная во всех вертикальных плоскостях, с регулируемой пациентом высотой каблука или стопа деревянно-фильцевая, с голеностопным шарниром, подвижным в сагиттальной плоскости или стопа бесшарнирная, полиуретановая, монолитная, или стопа шарнирная полиуретановая, монолитная. Тип протеза по назначению: постоянный. Или **протез голени немодульный с глубокой посадкой из слоистого пластика**. Формообразующая часть косметической облицовки - листовой поролон. Покрытие облицовки - чулки силоновые ортопедические. Приемная гильза - индивидуальная. Материал приемной гильзы: литьевой слоистый пластик на основе полиамидных смол. Допускается вкладная гильза из вспененных материалов. Метод крепления протеза: с использованием гильзы (манжеты с шинами) бедра или с использованием кожаных полуфабрикатов (без шин).Стопа, предназначенная для использования в немодульных протезах:деревянно-фильцевая, с голеностопным шарниром, подвижным в сагиттальной плоскости или стопа шарнирная полиуретановая, монолитная. Тип протеза по назначению: постоянный.Или протез голени немодульный с эластичной облицовкой. Формообразующая часть косметической облицовки - листовой поролон. Покрытие облицовки - чулки перлоновые или силоновые ортопедические. Приемная гильза индивидуальная, изготовленная по слепку с культи инвалида. Материал приемной гильзы: кожа или литьевой слоистый пластик на основе акриловых смол. Метод крепления протеза: с использованием гильзы (манжеты с шинами) бедра или с использованием кожаных полуфабрикатов. Стопа, предназначенная для использования в немодульных протезах:с металлическим каркасом, подвижная во всех вертикальных плоскостях или стопа шарнирная полиуретановая, монолитная. Тип протеза по назначению: постоянный. Тип применяемой в протезе приемной гильзы, материал приемной гильзы, метод крепления протеза, тип применяемой стопы - в зависимости от медицинских показаний, индивидуальной потребности конкретного инвалида.Исполнитель работ должен обеспечить инвалида протезом любой из перечисленных комплектаций в соответствии с медицинскими показаниями по протезированию и требованиями конкретного инвалида.  | 1 |  |  |
| Протез голени модульный для пациентов низкого (1-2) уровня активности | **Протез голени модульный**. Формообразующая часть косметической облицовки - модульная мягкая полиуретановая или пластазотовая. Косметическое покрытие облицовки - чулки ортопедические перлоновые (силоновые). Приёмная гильза – любая, согласно медицинских показаний для конкретного инвалида. Допускается применение вкладных гильз из вспененных материалов. Крепление протеза с использованием кожаных полуфабрикатов или с использованием эластичного тканевого наколенника или за счёт формы приёмной гильзы или с кожаной манжеткой на бедро. Регулировочно-соединительные устройства и другие комплектующие протеза должны соответствовать весу инвалида. Модули, узлы и РСУ, применяемые при комплектации протеза, могут быть алюминиевыми, стальными, титановыми (в зависимости от веса, физического состояния, индивидуальных особенностей, уровня двигательной активности пациента).**Модуль стопы для пациентов 1-2 уровня активности:** стопа с голеностопным шарниром, подвижным в сагиттальной плоскости с двухступенчатой регулируемой пациентом высотой каблука; или стопа с повышенной упругостью в носочной или пяточной частях;или стопа с многоосевым шарниром, подвижным в сагиттальной и фронтальной плоскостях и демпфирующими прокладками под носок и под пятку;или стопа шарнирная полиуретановая монолитная в комплекте с модульной щиколоткой,или стопа облегченная для пожилых,или любая другая стопа для пациентов 1-2 уровня активности. Модель применяемого в протезировании модуля стопы должна обуславливаться индивидуальными показаниями к протезированию для конкретного пациента.Тип протеза: постоянный. Исполнитель работ должен обеспечить инвалида протезом любой из перечисленных комплектаций в соответствии с медицинскими показаниями по протезированию и требованиями конкретного инвалида.  | 11 |  |  |
| Протез голени модульный для пациентов среднего (2-3) уровня активности | **Протез голени модульный**. Формообразующая часть косметической облицовки - модульная мягкая полиуретановая или пластазотовая. Косметическое покрытие облицовки - чулки ортопедические перлоновые (силоновые). Приёмная гильза – любая, согласно медицинских показаний для конкретного инвалида. Допускается применение вкладных гильз из вспененных материалов. Крепление протеза с использованием кожаных полуфабрикатов или с использованием эластичного тканевого наколенника или за счёт формы приёмной гильзы или с кожаной манжеткой на бедро. Регулировочно-соединительные устройства и другие комплектующие протеза должны соответствовать весу инвалида. Модули, узлы и РСУ, применяемые при комплектации протеза, могут быть алюминиевыми, стальными, титановыми (в зависимости от веса, физического состояния, индивидуальных особенностей, уровня двигательной активности пациента).**Модуль стопы для пациентов 2-3 уровня активности:** стопа подвижная во всех вертикальных плоскостях или стопа со средней степенью энергосбережения (углепластиковая),или любая другая аналогичная стопа для пациентов 2-3 уровня активности. Модель применяемого в протезировании модуля стопы должна обуславливаться индивидуальными показаниями к протезированию для конкретного пациента.Тип протеза: постоянный.Исполнитель работ должен обеспечить инвалида протезом любой из перечисленных комплектаций в соответствии с медицинскими показаниями по протезированию и требованиями конкретного инвалида.  | 2 |  |  |
| Протез голени модульный с силиконовым чехлом для пациентов низкого (1-2) уровня активности | **Протез голени модульный с силиконовым чехлом**. Формообразующая часть косметической облицовки - модульная мягкая полиуретановая или пластазотовая. Косметическое покрытие облицовки - чулки ортопедические перлоновые (силоновые). Приёмная гильза – любая, согласно медицинских показаний для конкретного инвалида. **В качестве вкладного элемента применяются чехлы полимерные гелиевые (силиконовые)**, крепление с использованием замка для чехлов полимерных гелиевых или мембраны или вакуумного клапана. Дополнительное крепление осуществляется с помощью эластичного тканевого или силиконового наколенника. Регулировочно-соединительные устройства и другие комплектующие протеза должны соответствовать весу инвалида. Модули, узлы и РСУ, применяемые при комплектации протеза, могут быть алюминиевыми, стальными, титановыми (в зависимости от веса, физического состояния, индивидуальных особенностей, уровня двигательной активности пациента).**Модуль стопы для пациентов 1-2 уровня активности:** стопа с голеностопным шарниром, подвижным в сагиттальной плоскости с двухступенчатой регулируемой пациентом высотой каблука; или стопа с повышенной упругостью в носочной или пяточной частях;или стопа с многоосевым шарниром, подвижным в сагиттальной и фронтальной плоскостях и демпфирующими прокладками под носок и под пятку;или стопа шарнирная полиуретановая монолитная в комплекте с модульной щиколоткой,или стопа облегченная для пожилых,или любая другая стопа для пациентов 1-2 уровня активности. Модель применяемого в протезировании модуля стопы должна обуславливаться индивидуальными показаниями к протезированию для конкретного пациента.Тип протеза: постоянный.Исполнитель работ должен обеспечить инвалида протезом любой из перечисленных комплектаций в соответствии с медицинскими показаниями по протезированию и требованиями конкретного инвалида.  | 4 |  |  |
| Протез голени модульный с силиконовым чехлом для пациентов среднего (2-3) уровня активности | **Протез голени модульный с силиконовым чехлом**. Формообразующая часть косметической облицовки - модульная мягкая полиуретановая или пластазотовая. Косметическое покрытие облицовки - чулки ортопедические перлоновые (силоновые). Приёмная гильза – любая, согласно медицинских показаний для конкретного инвалида. **В качестве вкладного элемента применяются чехлы полимерные гелиевые (силиконовые)**, крепление с использованием замка для чехлов полимерных гелиевых или мембраны или вакуумного клапана. Дополнительное крепление осуществляется с помощью эластичного тканевого или силиконового наколенника. Регулировочно-соединительные устройства и другие комплектующие протеза должны соответствовать весу инвалида. Модули, узлы и РСУ, применяемые при комплектации протеза, могут быть алюминиевыми, стальными, титановыми (в зависимости от веса, физического состояния, индивидуальных особенностей, уровня двигательной активности пациента).**Модуль стопы для пациентов 2-3 уровня активности:** стопа подвижная во всех вертикальных плоскостях или стопа со средней степенью энергосбережения (углепластиковая),или любая другая аналогичная стопа для пациентов 2-3 уровня активности. Модель применяемого в протезировании модуля стопы должна обуславливаться индивидуальными показаниями к протезированию для конкретного пациента.Тип протеза: постоянный.Исполнитель работ должен обеспечить инвалида протезом любой из перечисленных комплектаций в соответствии с медицинскими показаниями по протезированию и требованиями конкретного инвалида.  | 2 |  |  |
| Протез голени модульный с силиконовым чехлом для пациентов высокого (3-4) уровня активности  | **Протез голени модульный с силиконовым чехлом**. Формообразующая часть косметической облицовки - модульная мягкая полиуретановая или пластазотовая. Косметическое покрытие облицовки - чулки ортопедические перлоновые (силоновые). Приёмная гильза – любая, согласно медицинских показаний для конкретного инвалида. **В качестве вкладного элемента применяются чехлы полимерные гелиевые (силиконовые)**, крепление с использованием замка для чехлов полимерных гелиевых или мембраны или вакуумного клапана. Дополнительное крепление осуществляется с помощью эластичного тканевого или силиконового наколенника. Регулировочно-соединительные устройства и другие комплектующие протеза должны соответствовать весу инвалида. Модули, узлы и РСУ, применяемые при комплектации протеза, могут быть алюминиевыми, стальными, титановыми (в зависимости от веса, физического состояния, индивидуальных особенностей, уровня двигательной активности пациента).**Модуль стопы для пациентов 3-4 уровня активности:** стопа 3-4 уровня активности, углепластиковая с разделенным мыском, длинной углепластиковой пяткой, повышающей площадь опоры и создающей эффект «плавности походки»;или стопа для пациентов 3-4-го уровня активности, имеющая в своей основе пружинный элемент из карбона и управляющее кольцо, позволяющая накопление энергии во время переката для высвобождения этой энергии при переходе в фазу переноса,или стопа для пациентов 3-4 уровня активности носок и пятка - из гибкого композиционного материала на основе карбонового волокна, объединенных в одну взаимосвязанную систему пружиной из высокопрочного полимера, передняя часть стопы – разделенной формы,или любая другая аналогичная стопа для пациентов 3-4 уровня активности. Модель применяемого в протезировании модуля стопы должна обуславливаться индивидуальными показаниями к протезированию для конкретного пациента.Тип протеза: постоянный. Исполнитель работ должен обеспечить инвалида протезом любой из перечисленных комплектаций в соответствии с медицинскими показаниями по протезированию и требованиями конкретного инвалида.  | 1 |  |  |
| Протез голени модульный для пациентов среднего (2-3) уровня активности с торсионным РСУ | **Протез голени модульный с силиконовым чехлом**. Формообразующая часть косметической облицовки - модульная мягкая полиуретановая или пластазотовая Косметическое покрытие облицовки - чулки ортопедические перлоновые (силоновые). Приёмная гильза – любая, согласно медицинских показаний для конкретного инвалида. **В качестве вкладного элемента применяются чехлы полимерные гелиевые (силиконовые)**, крепление с использованием замка для чехлов полимерных гелиевых или мембраны или вакуумного клапана. Дополнительное крепление осуществляется с помощью эластичного тканевого или силиконового наколенника. Регулировочно-соединительные устройства и другие комплектующие протеза должны соответствовать весу инвалида. Модули, узлы и РСУ, применяемые при комплектации протеза, могут быть алюминиевыми, стальными, титановыми (в зависимости от веса, физического состояния, индивидуальных особенностей, уровня двигательной активности пациента).**Модуль стопы для пациентов 2-3 уровня активности в комплекте с торсионным РСУ:** подвижная во всех вертикальных плоскостях в комплекте с торсионным РСУ,или стопа со средней степенью энергосбережения (углепластиковая) в комплекте с торсионным РСУ,или любая другая аналогичная стопа для пациентов 2-3 уровня активности в комплекте с торсионным РСУ. Модель применяемого в протезировании модуля стопы должна обуславливаться индивидуальными показаниями к протезированию для конкретного пациента. Тип протеза: постоянный.Исполнитель работ должен обеспечить инвалида протезом любой из перечисленных комплектаций в соответствии с медицинскими показаниями по протезированию и требованиями конкретного инвалида.  | 1 |  |  |
| Протез голени модульный для пациентов высокого (3-4) уровня активности с торсионным РСУ | **Протез голени модульный с силиконовым чехлом**. Формообразующая часть косметической облицовки - модульная мягкая полиуретановая или пластазотовая. Косметическое покрытие облицовки - чулки ортопедические перлоновые (силоновые). Приёмная гильза – любая, согласно медицинских показаний для конкретного инвалида. **В качестве вкладного элемента применяются чехлы полимерные гелиевые (силиконовые)**, крепление с использованием замка для чехлов полимерных гелиевых или мембраны или вакуумного клапана. Дополнительное крепление осуществляется с помощью эластичного тканевого или силиконового наколенника. Регулировочно-соединительные устройства и другие комплектующие протеза должны соответствовать весу инвалида. Модули, узлы и РСУ, применяемые при комплектации протеза, могут быть алюминиевыми, стальными, титановыми (в зависимости от веса, физического состояния, индивидуальных особенностей, уровня двигательной активности пациента).**Модуль стопы для пациентов 3-4 уровня активности в комплекте с торсионным РСУ:** стопа с высоким уровнем энергосбережения для пациентов 3-4-го уровня активности: углепластиковая с разделенным мыском, длинной углепластиковой пяткой, повышающей площадь опоры и создающей эффект «плавности походки»;или стопа для пациентов 3-4-го уровня активности, имеющая в своей основе пружинный элемент из карбона и управляющее кольцо, позволяющая накопление энергии во время переката для высвобождения этой энергии при переходе в фазу переноса,или стопа для пациентов 3-4 уровня активности носок и пятка - из гибкого композиционного материала на основе карбонового волокна, объединенных в одну взаимосвязанную систему пружиной из высокопрочного полимера, передняя часть стопы – разделенной формы,или любая другая аналогичная стопа для пациентов 3-4 уровня активности.Протез должен быть укомплектован торсионным РСУ (встроенным в модуль стопы либо в виде отдельного комплектующего).Модель применяемого в протезировании модуля стопы должна обуславливаться индивидуальными показаниями к протезированию для конкретного пациента.Тип протеза: постоянный. Исполнитель работ должен обеспечить инвалида протезом любой из перечисленных комплектаций в соответствии с медицинскими показаниями по протезированию и требованиями конкретного инвалида.  | 2 |  |  |
| Протез голени модульный для пациентов низкого (1-2) уровня активности с торсионным РСУ | **Протез голени модульный с силиконовым чехлом**. Формообразующая часть косметической облицовки - модульная мягкая полиуретановая или пластазотовая. Косметическое покрытие облицовки - чулки ортопедические перлоновые (силоновые). Приёмная гильза – любая, согласно медицинских показаний для конкретного инвалида. **В качестве вкладного элемента применяются чехлы полимерные гелиевые (силиконовые)**, крепление с использованием замка для чехлов полимерных гелиевых или мембраны или вакуумного клапана. Дополнительное крепление осуществляется с помощью эластичного тканевого или силиконового наколенника. Регулировочно-соединительные устройства и другие комплектующие протеза должны соответствовать весу инвалида. Модули, узлы и РСУ, применяемые при комплектации протеза, могут быть алюминиевыми, стальными, титановыми (в зависимости от веса, физического состояния, индивидуальных особенностей, уровня двигательной активности пациента).**Модуль стопы для пациентов 1-2 уровня активности:** стопа с голеностопным шарниром, подвижным в сагиттальной плоскости с двухступенчатой регулируемой пациентом высотой каблука, или стопа с повышенной упругостью в носочной или пяточной частях,или стопа с многоосевым шарниром, подвижным в сагиттальной и фронтальной плоскостях и демпфирующими прокладками под носок и под пятку,или стопа шарнирная полиуретановая монолитная в комплекте с модульной щиколоткой,или стопа облегченная для пожилых,или любая другая стопа для пациентов 1-2 уровня активности. Модель применяемого в протезировании модуля стопы должна обуславливаться индивидуальными показаниями к протезированию для конкретного пациента. **В комплект протеза должен входить торсионный РСУ.** Тип протеза: постоянный.Исполнитель работ должен обеспечить инвалида протезом любой из перечисленных комплектаций в соответствии с медицинскими показаниями по протезированию и требованиями конкретного инвалида.  | 1 |  |  |
| Протез голени модульный  | **Протез голени модульный**. Формообразующая часть косметической облицовки - модульная мягкая полиуретановая. Косметическое покрытие облицовки - чулки ортопедические перлоновые (силоновые). Приёмная гильза индивидуальная. Материал индивидуальной постоянной гильзы: литьевой слоистый пластик на основе акриловых смол (допускается усиление гильзы углетканью (карбоном)), листовой термопластичный пластик, карбон (тип и материал гильзы определяется индивидуально для каждого пациента в зависимости от его индивидуальных особенностей и медицинских показаний). В качестве вкладного элемента применяются чехлы полимерные гелиевые, крепление с использованием замка для чехлов полимерных гелиевых или вакуумной мембраны или вакуумного клапана (метод крепления протеза зависит от индивидуальных особенностей пациента). Дополнительное крепление осуществляется с помощью эластичного тканевого или силиконового наколенника. Регулировочно-соединительные устройства и другие комплектующие протеза должны соответствовать весу инвалида. Модули, узлы и РСУ, применяемые при комплектации протеза, могут быть алюминиевыми, стальными, титановыми (в зависимости от веса, физического состояния, индивидуальных особенностей, уровня двигательной активности пациента).**Модуль стопы гидравлического принципа действия**, для пациентов 3 уровня активности, с гидравлическим управляющим цилиндром и встроенным торсионным амортизатором, с независимым управлением плантарфлексией и дорзифлексией, с независимыми пружинами мыска и пятки из композиционного углеволокна, с ротацией в голеностопном шарнире, в комплекте со скользящим носком, с высококосметичной оболочкой стопы. Материал стопы – углеволокно и алюминий.Тип протеза: постоянный. Исполнитель работ обеспечит инвалида протезом любой из перечисленных комплектаций в соответствии с медицинскими показаниями по протезированию и требованиями конкретного инвалида.  | 1 |  |  |
| Протез голени для купания | **Протез голени для купания**. Приемная гильза - индивидуальная. Материал индивидуальной постоянной гильзы: литьевой слоистый пластик. В качестве вкладного элемента применяется термоформуемый конус или силиконовый чехол. Метод крепления протеза: за счет формы приемной гильзы с использованием «герметизирующего» силиконового наколенника. Допускается использование косметической облицовки – голенной системы «Аквапротез». Регулировочно-соединительные устройства и другие комплектующие протеза должны соответствовать весу инвалида и иметь специальное назначение – для применения в купальных протезах. Стопа модульная с защитой от проскальзывания, влагозащищенная, предназначенная для применения в купальных протезах. Тип протеза по назначению: специальный. | 3 |  |  |
| Протез голени лечебно - тренировочный | **Протез голени лечебно-тренировочный, модульного типа.** Протез предназначен для формирования культи пациента , обучению ходьбе на протезе и получения навыков пользования протезом. Приёмная гильза протеза должна быть выполнена по индивидуальным параметрам культи инвалида. Материал приемной гильзы - из материалов, разрешенных к применению для изготовления приемных гильз, согласно медицинских показаний для конкретного инвалида. **Тип крепление протеза** – согласно медицинских показаний для конкретного инвалида. Регулировочно-соединительные устройства и другие комплектующие протеза должны соответствовать весу инвалида.Модули, узлы и РСУ, применяемые при комплектации протеза, могут быть алюминиевыми, стальными, титановыми (в зависимости от веса, физического состояния, индивидуальных особенностей, уровня двигательной активности пациента).**Стопа - модульная.** Модель применяемого в протезировании модуля стопы должна обуславливаться индивидуальными показаниями к протезированию для конкретного пациента. | 5 |  |  |
| ИТОГО: | 43 | х |  |