**Техническое задание**

на выполнение работ по изготовлению ортезов для обеспечения инвалидов в 2021 году

**1. Наименование объекта закупки:** Выполнение работ по изготовлению ортезов для обеспечения инвалидов в 2021 году.

**2. Место выполнения работ:** прием и осмотр Получателей, выбор конструкции протезно-ортопедического изделия, снятие мерок, слепков, примерка, обучение пользованию и выдача готовых к эксплуатации изделий, а также гарантийное сервисное обслуживание осуществляется в г. Тюмень по адресу, указанному в лицензии Исполнителя (Соисполнителя).

Помещения, в которых выполняются работы, должны соответствовать условиям для беспрепятственного доступа к ним инвалидов в соответствии с требованиями, установленными ст. 15 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Постановление Правительства РФ от 29.03.2019 N 363 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Доступная среда", Приказа Минздрава России от 12.11.2015 № 802н «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов инфраструктуры государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения и предоставляемых услуг в сфере охраны здоровья, а также оказания им при этом необходимой помощи».

**3. Срок выполнения работ:** Работы должны быть выполнены до 30 августа 2021 года. В соответствии с Правилами обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 07.04.2008 г. № 240, срок выполнения работ по изготовлению ортезов для обеспечения Получателя техническим средством реабилитации (изделием), изготавливаемым по индивидуальному заказу с привлечением Получателя и предназначенного исключительно для личного использования, не может превышать 60 календарных дней со дня обращения Получателя к Исполнителю с направлением, выданным Заказчиком.

**4. Условия выполнения работ:** Работы по обеспечению инвалидов ортезами должны включать изготовление технических устройств, к которым относятся аппараты ортопедические, туторы. Ортезы должны быть индивидуального производства.

В случае изготовления изделия в амбулаторных условиях, расходы на проживание инвалида (ветерана, сопровождающего лица) оплачиваются Исполнителем (п. 15 Постановления от 07.04.2008 № 240 «О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями»).

**5. Требования к техническим и функциональным характеристикам работ:** выполняемые работы по обеспечению инвалидов и льготных категорий, ортезами должны соответствовать ГОСТ Р 51819-2017 «Протезирование и ортезирование верхних и нижних конечностей» и содержать комплекс медицинских, технических и социальных мероприятий, проводимых с пациентами, имеющими нарушения и (или) 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 восстановление опорно-двигательных функций конечностей с помощью ортезов конечностей.

Работы должны соответствовать ГОСТ Р 52877-2007 «Услуги по медицинской реабилитации инвалидов. Основные положения».

Выполнение работ должно включать:

* определение врачом-ортопедом показаний и временных противопоказаний к ортезированию;
* выбор конструкции (типа и состава) ортеза с учетом анатомо-функциональных особенностей, профессионального и социального статуса пользователя;
* изготовление ортезов, включая снятие слепка с пораженной конечности и изготовление индивидуальной приемной гильзы, примерки, подгонки, настройки;
* обучение инвалидов ходьбе и пользованию ортезами, с целью восстановления утраченных функций по самообслуживанию, пробная носка, подгонка;
* выдачу инвалидам ортезов после обучения пользованию ими и дополнительной подгонки по результатам ходьбы;
* наблюдение, сервисное обслуживание и ремонт в период гарантийного срока эксплуатации ортезов за счет предприятия-изготовителя.

Приемная гильза ортеза должна изготавливаться по индивидуальным параметрам пациента и предназначаться для размещения в нем сегментов и суставов пораженной конечности, обеспечивая взаимодействие человека с ортезом.

Ортезы должны отвечать требованиям Государственных стандартов Российской Федерации:

* ГОСТ Р ИСО 22523-2007 "Протезы конечностей и ортезы наружные. Требования и методы испытаний";
* ГОСТ Р 52878-2007 "Туторы на верхние и нижние конечности. Технические требования и методы испытаний";
* ГОСТ Р ИСО 13404-2010 "Протезирование и ортезирование. Классификация и описание наружных ортезов и их элементов";

**6. Требования к качеству работ:** ортезы должны соответствовать требованиям национального стандарта Российской Федерации ГОСТ Р ИСО 9999-2019 «Вспомогательные средства для людей с ограничениями жизнедеятельности. Классификация и терминология».

Ортезы должны отвечать требованиям Государственного стандарта Российской Федерации ГОСТ Р 51632-2014 «Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности. Общие технические требования и методы испытаний».

Контроль качества ортезов нижних конечностей должен осуществляться в соответствии с ГОСТ Р 56137-2014 «Протезирование и ортезирование. Контроль качества протезов и ортезов нижних конечностей с индивидуальными параметрами изготовления».

**7. Требования к безопасности работ:** проведение работ по обеспечению инвалидов ортезами должно осуществляться в соответствии с действующим законодательством (Постановление Правительства РФ от 01.12.2009г. №982 «Об утверждении единого перечня продукции, подлежащей обязательной сертификации, и единого перечня продукции, подтверждение соответствия которой осуществляется в форме принятия декларации о соответствии») при наличии деклараций о соответствии на протезно-ортопедические изделия.

Материалы, применяемые при изготовлении и контактирующие с телом пациента, должны обладать биосовместимостью с кожными покровами человека, не вызывать у него токсических и аллергических реакций в соответствии с требованиями серии стандартов:

* ГОСТ ISO 10993-1-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 1. Оценка и исследования»;
* ГОСТ ISO 10993-5-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 5. Исследования на цитотоксичность: методы in vitro»;
* ГОСТ ISO 10993-10-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 10. Исследования раздражающего и сенсибилизирующего действия»;
* ГОСТ Р 52770-2016 "Изделия медицинские. Требования безопасности. Методы санитарно-химических и токсикологических испытаний".

Выполнение работ по обеспечению инвалидов протезами нижних конечностей, в части осмотра врача-ортопеда, замеров, снятия слепков, выбора конструкции протезно-ортопедических изделия, должно осуществляться в условиях специализированного стационара. При этом качество работ должно обеспечиваться наличием у Исполнителя (Соисполнителя) соответствующей медицинской лицензии на осуществление медицинской деятельности на выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по травматологии и ортопедии, согласно Перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, утвержденному Постановлением Правительства РФ № 291 от 16.04.2012 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)».

**8. Требования к результатам работ:** Работы по обеспечению инвалидов ортезами 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 ортезами должны быть выполнены с надлежащим качеством и в установленные сроки.

**9. Требования к размерам, упаковке и отгрузке товара:** при необходимости, отправка ортезов к месту нахождения инвалидов должна осуществляться с соблюдением требований ГОСТ 20790-93/ГОСТ Р 50444-92 «Приборы аппараты и оборудование медицинские. Общие технические условия», и ГОСТ Р ИСО 9999-2019 «Вспомогательные средства для людей с ограничениями жизнедеятельности. Классификация и терминология» к маркировке, упаковке, хранению и транспортировке.

**10. Требования к срокам и (или) объему предоставления гарантии качества работ:** гарантийный срок на ортезы устанавливается со дня выдачи готового изделия в эксплуатацию. Гарантийный срок должен быть не менее срока, указанного в спецификации.

В течение этого срока Исполнитель производит замену или ремонт изделия бесплатно. Изделие должно быть пригодным для ремонта в течение времени его назначения. Ремонт изделий производится в сроки, согласованные с инвалидом, но не более 15 календарных дней.

**Спецификация**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование товара ОКПД2/Код КТРУ** | **Наименование по Приказу МТСЗ РФ 85н** | **Функциональные и технические характеристики** | **Срок гарантии** | **Срок изготовления** |
| 1 | ОКПД-2 32.50.22.121  Протезы внешние  КОЗ 01.28.08.09.27 | 8-09-27  Аппарат на кисть | Аппарат на кисть с захватом кисти и пальцев, должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Аппарат должен состоять из гильзы, шарниров, крепления. Дистальная лонгета приемной гильзы должна фиксировать пальцы, проксимальная должна фиксировать пястную часть кисти. Гильза должна быть изготовлена из высокотемпературного термопласта. Шарниры должны представлять собой металлический или полимерный каркас. Крепление аппарата должно быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 2 | ОКПД-2 32.50.22.121  Протезы внешние  КОЗ 01.28.08.09.29 | 8-09-29  Аппарат на лучезапястный сустав | Аппарат на лучезапястный сустав, с захватом предплечья, должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Аппарат должен состоять из гильзы, шарниров, крепления. Дистальная лонгета приемной гильзы должна фиксировать кисть, проксимальная должна фиксировать предплечье. Гильза должна быть изготовлена из высокотемпературного термопласта. Шарниры должны представлять собой металлический каркас, который фиксируется винтовым креплением. Крепление аппарата должно быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 3 | ОКПД-2 32.50.22.121  Протезы внешние  КОЗ 01.28.08.09.30 | 8-09-30  Аппарат на локтевой сустав | Аппарат на локтевой сустав, с захватом плеча и предплечья, должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Аппарат должен состоять из гильзы, шарниров, крепления. Дистальная лонгета приемной гильзы должна фиксировать предплечье, проксимальная должна фиксировать плечо. Гильза должна изготавливаться из высокотемпературного термопласта. Шарниры должны представлять собой металлический каркас. Фиксация шарнира должна производится винтовым или заклепочным креплением. Крепление аппарата должно быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 4 | ОКПД-2 32.50.22.121  Протезы внешние  КОЗ 01.28.08.09.36 | 8-09-36  Аппарат на всю руку | Аппарат на всю руку, с захватом плеча, предплечья и кисти, должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Аппарат должен состоять из гильзы, шарниров, крепления. Дистальная лонгета приемной гильзы должна фиксировать кисть, срединная должна фиксировать предплечье, проксимальная - плечо. Гильза должна быть изготовлена из высокотемпературного термопласта. Шарниры должны представлять собой металлический каркас. Фиксация шарнира должна производится винтовым или медным заклепочным креплением. Крепление аппарата должно быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 5 | ОКПД-2 32.50.22.121  Протезы внешние  КОЗ 01.28.08.09.35 | 8-09-35  Аппарат на плечевой сустав | Аппарат на плечевой сустав, с захватом плечевого сустава, плеча и локтевого сустава, должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Аппарат должен состоять из гильзы, шарниров, крепления. Дистальная лонгета приемной гильзы должна фиксировать плечо и локоть, проксимальная должна фиксировать корпус на уровне грудного отдела. Гильза должна изготавливаться из высокотемпературного термопласта. Шарниры должны представлять собой металлический каркас. Фиксация шарнира должна производится винтовым или медным заклепочным креплением. Крепление аппарата должно быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 6 | ОКПД-2 32.50.22.129  Протезы внешние  КОЗ 01.28.08.09.38 | 8-09-38  Аппарат на голеностопный и коленный суставы | Аппарат на голеностопный и коленный суставы, должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Аппарат должен состоять из гильзы, шарниров, крепления. Дистальная лонгета приемной гильзы должна фиксировать голень, проксимальная должна фиксировать бедро. Гильза должна изготавливаться из композитного материала на основе литьевых смол с силовыми элементами из углеродного волокна. Шарниры должны представлять собой металлический каркас, который фиксируется винтовым креплением к шинам, интегрированным в лонгеты. Крепление аппарата должно быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 7 | ОКПД-2 32.50.22.129  Протезы внешние  КОЗ 01.28.08.09.37 | 8-09-37  Аппарат на голеностопный сустав | Аппарат на голеностопный сустав, с захватом стопы и голени должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Аппарат должен состоять из гильзы, шарниров, крепления. Дистальная лонгета приемной гильзы охватывает и фиксирует стопу и нижнюю треть голени с захватом лодыжек, проксимальная должна фиксировать голень. Гильза должна быть изготовлена из высокотемпературного термопласта. Фиксация производится за счет конгруентности лонгет. Крепление аппарата должно быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 8 | ОКПД-2 32.50.22.129  Протезы внешние  КОЗ 01.28.08.09.37 | 8-09-37  Аппарат на голеностопный | Аппарат на голеностопный сустав, с захватом стопы и голени должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Аппарат состоит из гильзы, шарниров, крепления. Дистальная лонгета приемной гильзы должна фиксировать стопу, проксимальная должна фиксировать голень. Гильза должна быть изготовлена из высокотемпературного термопласта. Шарниры должны представлять собой металлический каркас с центром вращения, без элементов, регулирующих объем движений. Фиксация шарнира должна производиться винтовым или медным заклепочным креплением. Крепление аппарата должно быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 9 | ОКПД-2 32.50.22.129  Протезы внешние  КОЗ 01.28.08.09.37 | 8-09-37  Аппарат на голеностопный сустав | Аппарат на голеностопный сустав, с захватом стопы и голени должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Аппарат должен состоять из гильзы, шарниров, крепления. Дистальная лонгета приемной гильзы должна фиксировать стопу, проксимальная должна фиксировать голень. Гильза должна быть изготовлена из высокотемпературного термопласта. Шарниры должны представлять собой металлический каркас с центром вращения, с возможностью регулировки объема движений в голеностопном суставе. Фиксация шарнира должна производиться винтовым или заклепочным креплением. Крепление аппарата должно быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 10 | ОКПД-2 32.50.22.129  Протезы внешние  КОЗ 01.28.08.09.37 | 8-09-37  Аппарат на голеностопный сустав | Аппарат на голеностопный сустав, с захватом стопы и голени должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Аппарат должен состоять из гильзы, шарниров, крепления. Дистальная лонгета приемной гильзы должна фиксировать стопу, проксимальная должна фиксировать голень. Гильза должна быть изготовлена из высокотемпературного термопласта. Шарниры должны представлять собой полимерный каркас. Фиксация шарнира должна производиться винтовым креплением или хольнитенами. Крепление аппарата должно быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 11 | ОКПД-2 32.50.22.129  Протезы внешние  КОЗ 01.28.08.09.37 | 8-09-37  Аппарат на голеностопный сустав | Аппарат на голеностопный сустав, с захватом стопы и голени изготовленный по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Аппарат должен состоять из гильзы, шарниров, крепления. Дистальная лонгета приемной гильзы должна фиксировать стопу, проксимальная должна фиксировать голень. Гильза должна быть изготовлена из композитного материала на основе литьевых смол с силовыми элементами из углеродного волокна. Шарниры должны представлять собой металлический каркас с возможностью регулировки объема движений в голеностопном суставе. Фиксация шарнира должна производиться винтовым или медным заклепочным креплением. Крепление аппарата должно быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 12 | ОКПД-2 32.50.22.129  Приспособления ортопедические прочие  КОЗ 01.28.08.09.39 | 8-09-39  Аппарат на коленный сустав | Аппарат на коленный сустав с захватом голени и бедра должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Аппарат должен состоять из гильзы, шарниров, крепления. Дистальная лонгета приемной гильзы должна фиксировать голень, проксимальная должна фиксировать бедро. Гильза должна быть изготовлена из высокотемпературного термопласта. Шарниры должны представлять собой металлический каркас, который фиксируется винтовым или медным заклепочным креплением. Крепление аппарата должно быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 13 | ОКПД-2 32.50.22.129  Приспособления ортопедические прочие  КОЗ 01.28.08.09.39 | 8-09-39  Аппарат на коленный сустав | Аппарат на коленный сустав с захватом голени и бедра должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Аппарат должен состоять из гильзы, шарниров, крепления. Дистальная лонгета приемной гильзы должна фиксировать голень, проксимальная должна фиксировать бедро. Гильза должна быть изготовлена из композитного материала на основе литьевых смол с силовыми элементами из углеродного волокна. Шарниры должны представлять собой металлический каркас, который фиксируется винтовым креплением к шинам, интегрированным в лонгету. Крепление аппарата должно быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 14 | ОКПД-2 32.50.22.129  Приспособления ортопедические прочие  КОЗ 01.28.08.09.42 | 8-09-42  Аппарат на всю ногу | Аппарат на всю нижнюю конечность должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Аппарат должен состоять из гильзы, шарниров, крепления. Дистальная лонгета приемной гильзы должна фиксировать стопу и голень, проксимальная должна фиксировать бедро. Гильза должна быть изготовлена из высокотемпературного термопласта. Шарниры должны представлять собой металлический каркас, который фиксируется винтовым или медным заклепочным креплением. Крепление аппарата должно быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 15 | ОКПД-2 32.50.22.129  Приспособления ортопедические прочие  КОЗ 01.28.08.09.42 | 8-09-42  Аппарат на всю ногу | Аппарат на всю нижнюю конечность должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Аппарат должен состоять из гильзы, шарниров, крепления. Дистальная лонгета приемной гильзы должна фиксировать стопу, срединная должна фиксировать голень, проксимальная должна фиксировать бедро. Шарниры должны представлять собой металлический каркас, который фиксируется винтовым или медным заклепочным креплением. Крепление аппарата должно быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 16 | ОКПД-2 32.50.22.129  Приспособления ортопедические прочие  КОЗ 01.28.08.09.42 | 8-09-42  Аппарат на всю ногу | Аппарат на всю нижнюю конечность должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Аппарат должен состоять из гильзы, шарниров, крепления. Дистальная лонгета приемной гильзы должна фиксировать стопу, проксимальная должна фиксировать голень и бедро. Гильза должна быть изготовлена из высокотемпературного термопласта. Шарниры должны представлять собой металлический каркас, который фиксируется винтовым или медным заклепочным креплением. Крепление аппарата должно быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 17 | ОКПД-2 32.50.22.129  Приспособления ортопедические прочие  КОЗ 01.28.08.09.42 | 8-09-42  Аппарат на всю ногу | Аппарат на всю нижнюю конечность должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Аппарат должен состоять из гильзы, шарниров, крепления. Дистальная лонгета приемной гильзы должна фиксировать стопу, срединная фиксирует голень, проксимальная должна фиксировать бедро. Гильза должна быть изготовлена из з композитного материала на основе литьевых смол с силовыми элементами из углеродного волокна. Шарниры должны представлять собой металлический каркас, который фиксируется винтовым креплением к шинам, интегрированным в лонгеты. Крепление аппарата должно быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 18 | ОКПД-2 32.50.22.123  Туторы верхних конечностей  КОЗ 01.28.08.09.49 | 8-09-44  Тутор на лучезапястный сустав | Тутор на лучезапястный сустав, с захватом кисти и предплечья должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Тутор должен обеспечивать стабилизацию и контроль положения лучезапястного сустава и суставов кисти, сконструирован в виде цельного изделия без шарнирных соединений. Тутор должен состоять из гильзы и крепления. Гильза должна состоять из основного и вспомогательного слоев. Основной слой должен быть изготовлен из высокотемпературного термопласта, вспомогательный (смягчающий) слой должен быть изготовлен из вспененных пластиков, с возможностью санитарной обработки. Фиксация тутора должна быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 19 | ОКПД-2 32.50.22.123  Туторы верхних конечностей  КОЗ 01.28.08.09.49 | 8-09-44  Тутор на лучезапястный сустав | Тутор на лучезапястный сустав, с захватом кисти и предплечья должен быть изготовлен на конечности пациента. Тутор должен обеспечивать стабилизацию и контроль положения лучезапястного сустава и суставов кисти, сконструирован в виде цельного изделия без шарнирных соединений. Тутор должен состоять из гильзы и крепления. Гильза должна быть изготовлена из низкотемпературного термопласта. Фиксация тутора должна быть креплением-молнией либо с помощью застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 20 | ОКПД-2 32.50.22.123  Туторы верхних конечностей  КОЗ 01.28.08.09.44 | 8-09-44  Тутор на лучезапястный сустав | Тутор на лучезапястный сустав, с захватом кисти и предплечья должен быть изготовлен по антропометрическим данным пациента. Тутор должен обеспечивать стабилизацию и контроль положения лучезапястного сустава и суставов кисти, сконструирован в виде цельного изделия без шарнирных соединений. Тутор должен состоять из гильзы и крепления. Гильза должна быть изготовлена из термопласта. Фиксация тутора должна быть с помощью застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 21 | ОКПД-2 32.50.22.123  Туторы верхних конечностей  КОЗ 01.28.08.09.46 | 8-09-46  Тутор на локтевой сустав | Тутор на локтевой сустав, с захватом плеча и предплечья должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Тутор должен обеспечивать стабилизацию и контроль положения локтевого сустава, сконструирован в виде цельного изделия без шарнирных соединений. Тутор должен состоять из гильзы и крепления. Гильза должна состоять из основного и вспомогательного слоев. Основной слой должен быть изготовлен из высокотемпературного термопласта, вспомогательный (смягчающий) слой должен быть изготовлен из вспененных пластиков, с возможностью санитарной обработки. Фиксация тутора должна быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 22 | ОКПД-2 32.50.22.123  Туторы верхних конечностей  КОЗ 01.28.08.09.46 | 8-09-46  Тутор на локтевой сустав | Тутор на локтевой сустав, с захватом плеча и предплечья должен быть изготовлен на конечности пациента. Тутор должен обеспечивать стабилизацию и контроль положения локтевого сустава, сконструирован в виде цельного изделия без шарнирных соединений. Тутор должен состоять из гильзы и крепления. Гильза должна быть изготовлена из низкотемпературного термопласта. Фиксация тутора креплением-молнией либо с помощью застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 23 | ОКПД-2 32.50.22.123  Туторы верхних конечностей  КОЗ 01.28.08.09.48 | 8-09-48  Тутор на всю руку | Тутор на всю руку должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Тутор должен обеспечивать стабилизацию и контроль положения локтевого, лучезапястного суставов и суставов кисти, сконструирован в виде цельного изделия без шарнирных соединений. Тутор должен состоять из гильзы и крепления. Гильза должна состоять из основного и вспомогательного слоев. Основной слой должен быть изготовлен из высокотемпературного термопласта, вспомогательный (смягчающий) слой должен быть изготовлен из вспененных пластиков, с возможностью санитарной обработки. Фиксация тутора должна быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 24 | ОКПД-2 32.50.22.123  Туторы верхних конечностей  КОЗ 01.28.08.09.48 | 8-09-48  Тутор на всю руку | Тутор на всю руку должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Тутор должен обеспечивать стабилизацию и контроль положения локтевого, лучезапястного суставов и суставов кисти, состоять из гильзы и крепления. Гильза должна состоять из двух лонгет: дистальная фиксировать кисть и предплечье, проксимальная должна фиксировать предплечье и плечо, оснащены замковым элементом, обеспечивающим взаимофиксацию лонгет. Гильза должна состоять из основного и вспомогательного слоев. Основной слой должен быть изготовлен из высокотемпературного термопласта, вспомогательный (смягчающий) слой должен быть изготовлен из вспененных пластиков, с возможностью санитарной обработки. Фиксация тутора должна быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 25 | ОКПД-2 32.50.22.123  Туторы верхних конечностей  КОЗ 01.28.08.09.48 | 8-09-48  Тутор на всю руку | Тутор на всю руку должен быть изготовлен на конечности пациента. Тутор должен обеспечивать стабилизацию и контроль положения локтевого, лучезапястного суставов и суставов кисти, сконструирован в виде цельного изделия без шарнирных соединений. Тутор должен состоять из гильзы и крепления. Гильза должна быть изготовлена из низкотемпературного термопласта. Фиксация тутора креплением-молнией либо с помощью застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 26 | ОКПД-2 32.50.22.123  Туторы верхних конечностей  КОЗ 01.28.08.09.48 | 8-09-48  Тутор на всю руку | Тутор на всю руку должен быть изготовлен на конечности пациента. Тутор должен обеспечивать стабилизацию и контроль положения локтевого, лучезапястного суставов и суставов кисти, состоять из гильзы и крепления. Гильза должна состоять из двух лонгет: дистальная должна фиксировать кисть и предплечье, проксимальная должна фиксировать предплечье и плечо, оснащена замковым элементом, обеспечивающим взаимофиксацию лонгет. Гильза должна быть изготовлена из низкотемпературного термопласта. Фиксация лонгет креплением-молнией либо с помощью застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 27 | ОКПД-2  32.50.22.124  Туторы нижних конечностей  КОЗ 01.28.08.09.49 | 8-09-49  Тутор на голеностопный сустав | Тутор на голеностопный сустав должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Тутор должен обеспечивать стабилизацию и контроль положения голеностопного сустава, состоять из гильзы и крепления. Гильза должна состоять из основного и вспомогательного слоев. Основной слой должен быть изготовлен из высокотемпературного термопласта, вспомогательный (смягчающий) слой должен быть изготовлен из вспененных пластиков, с возможностью санитарной обработки. Фиксация тутора должна быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 28 | ОКПД-2  32.50.22.124  Туторы нижних конечностей  КОЗ 01.28.08.09.49 | 8-09-49  Тутор на голеностопный сустав | Тутор на голеностопный сустав должен быть изготовлен на конечности пациента. Тутор должен обеспечивать стабилизацию и контроль положения голеностопного сустава, сконструирован в виде цельного изделия без шарнирных соединений. Тутор должен состоять из гильзы и крепления. Гильза должна быть изготовлена из низкотемпературного термопласта. Фиксация тутора креплением-молнией либо с помощью застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 29 | ОКПД-2  32.50.22.124  Туторы нижних конечностей  КОЗ 01.28.08.09.49 | 8-09-49  Тутор на голеностопный сустав | Тутор на голеностопный сустав должен быть изготовлен по антропометрическим данным пациента. Тутор должен обеспечивать стабилизацию и контроль положения голеностопного сустава, сконструирован в виде цельного изделия без шарнирных соединений. Тутор должен состоять из гильзы и крепления. Гильза должна быть изготовлена из термопласта. Фиксация тутора с помощью застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 30 | ОКПД-2  32.50.22.124  Туторы нижних конечностей  КОЗ 01.28.08.09.49 | 8-09-49  Тутор на голеностопный сустав | Тутор на голеностопный сустав должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Тутор должен обеспечивать стабилизацию и контроль положения голеностопного сустава, состоять из гильзы и крепления. Гильза должна состоять из основного и вспомогательного слоев. Основной слой должен быть изготовлен из композитного материала на основе смол с силовыми элементами из углеродного волокна, вспомогательный (смягчающий) слой должен быть изготовлен из вспененных пластиков, с возможностью санитарной обработки. Фиксация тутора должна быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 31 | ОКПД-2  32.50.22.124  Туторы нижних конечностей  КОЗ 01.28.08.09.49 | 8-09-49  Тутор на голеностопный сустав | Тутор на голеностопный сустав, с захватом стопы и нижней трети голени, включая лодыжки должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Тутор должен обеспечивать стабилизацию и контроль положения голеностопного сустава, состоять из гильзы и крепления. Гильза должна состоять из основного и вспомогательного слоев. Основной слой должен быть изготовлен из высокотемпературного термопласта или кожи, вспомогательный (смягчающий) слой должен быть изготовлен из вспененных пластиков или кожи с возможностью санитарной обработки. Фиксация тутора должна быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 32 | ОКПД-2  32.50.22.124  Туторы нижних конечностей  КОЗ 01.28.08.09.49 | 8-09-49  Тутор на голеностопный сустав | Тутор на голеностопный сустав должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Тутор должен обеспечивать стабилизацию и контроль положения голеностопного сустава, состоять из гильзы, крепления и дополнительных элементов. Гильза должна состоять из основного и вспомогательного слоев. Основной слой должен быть изготовлен из высокотемпературного термопласта, вспомогательный (смягчающий) слой должен быть изготовлен из вспененных пластиков, с возможностью санитарной обработки. Дополнительные элементы должны обеспечивать позиционирование ортеза относительно оси конечности и (или) тела, обеспечивать увеличение площади контакта тутора с плоскостью опоры. Фиксация тутора за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 33 | ОКПД-2  32.50.22.124  Туторы нижних конечностей  КОЗ 01.28.08.09.51 | 8-09-51  Тутор на коленный сустав | Тутор на коленный сустав, изготовленный по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Тутор обеспечивает стабилизацию и контроль положения коленного сустава, состоит из гильзы и крепления. Гильза состоит из основного и вспомогательного слоев. Основной слой должен быть изготовлен из высокотемпературного термопласта, вспомогательный (смягчающий) слой должен быть изготовлен из вспененных пластиков, с возможностью санитарной обработки. Фиксация тутора за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 34 | ОКПД-2  32.50.22.124  Туторы нижних конечностей  КОЗ 01.28.08.09.51 | 8-09-51  Тутор на коленный сустав | Тутор на коленный сустав должен быть изготовлен на конечности пациента. Тутор должен обеспечивать стабилизацию и контроль положения коленного сустава, сконструирован в виде цельного изделия без шарнирных соединений. Тутор должен состоять из гильзы и крепления. Гильза должна быть изготовлена из низкотемпературного термопласта. Фиксация тутора креплением-молнией либо с помощью застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 35 | ОКПД-2  32.50.22.124  Туторы нижних конечностей  КОЗ 01.28.08.09.51 | 8-09-51  Тутор на коленный сустав | Тутор на коленный сустав должен быть изготовлен по антропометрическим данным пациента, с захватом голени и бедра не менее двух третей их длины. Должен представлять собой фиксирующую лонгету из эластичных материалов и металла, со съемными боковыми панелями и жесткими шинами. Фиксация тутора должна быть с помощью застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 36 | ОКПД-2  32.50.22.124  Туторы нижних конечностей  КОЗ 01.28.08.09.51 | 8-09-51  Тутор на коленный сустав | Тутор на коленный сустав должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Тутор должен обеспечивать стабилизацию и контроль положения коленного сустава, состоять из гильзы, крепления и дополнительных элементов. Гильза должна состоять из основного и вспомогательного слоев. Основной слой должен быть изготовлен из высокотемпературного термопласта, вспомогательный (смягчающий) слой должен быть изготовлен из вспененных пластиков, с возможностью санитарной обработки. Дополнительные элементы должны обеспечивать позиционирование ортеза относительно оси конечности и (или) тела. Фиксация тутора должна быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 37 | ОКПД-2  32.50.22.124  Туторы нижних конечностей  КОЗ 01.28.08.09.52 | 8-09-52  Тутор на тазобедренный сустав | Тутор на тазобедренный сустав, с захватом бедра должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Тутор должен обеспечивать стабилизацию и контроль положения тазобедренного сустава, сконструирован в виде цельного изделия без шарнирных соединений. Тутор должен состоять из гильзы и крепления. Гильза должна состоять из основного и вспомогательного слоев. Основной слой должен быть изготовлен из высокотемпературного термопласта, вспомогательный (смягчающий) слой должен быть изготовлен из вспененных пластиков, с возможностью санитарной обработки. Фиксация тутора должна быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 38 | ОКПД-2  32.50.22.124  Туторы нижних конечностей  КОЗ 01.28.08.09.54 | 8-09-54  Тутор на всю ногу | Тутор на всю ногу должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Тутор должен обеспечивать стабилизацию тазобедренного, коленного, голеностопного суставов, суставов стоп, сконструирован в виде цельного изделия без шарнирных соединений. Тутор должен состоять из гильзы и крепления. Гильза должна состоять из основного и вспомогательного слоев. Основной слой должен быть изготовлен из высокотемпературного термопласта, вспомогательный (смягчающий) слой должен быть изготовлен из вспененных пластиков, с возможностью санитарной обработки. Фиксация тутора должна быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 39 | ОКПД-2  32.50.22.124  Туторы нижних конечностей  КОЗ 01.28.08.09.54 | 8-09-54  Тутор на всю ногу | Тутор на всю ногу должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Тутор должен обеспечивать стабилизацию тазобедренного, коленного, голеностопного суставов, суставов стоп, сконструирован в виде цельного изделия без шарнирных соединений. Тутор должен состоять из гильзы, крепления и дополнительных элементов. Гильза должна состоять из основного и вспомогательного слоев. Основной слой должен быть изготовлен из высокотемпературного термопласта, вспомогательный (смягчающий) слой должен быть изготовлен из вспененных пластиков, с возможностью санитарной обработки. Изделие должно быть оснащено дополнительными элементами, обеспечивающими позиционирование ортеза относительно оси конечности и (или) тела: шинами для разведения конечностей или деротационными элементами. Фиксация тутора должна быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 40 | ОКПД-2  32.50.22.124  Туторы нижних конечностей  КОЗ 01.28.08.09.54 | 8-09-54  Тутор на всю ногу | Тутор на всю ногу должен быть изготовлен на конечности пациента. Тутор должен обеспечивать стабилизацию тазобедренного, коленного, голеностопного суставов, суставов стоп, сконструирован в виде цельного изделия без шарнирных соединений. Тутор должен состоять из гильзы и крепления. Гильза должна быть изготовлена из низкотемпературного термопласта. Фиксация лонгет должна быть креплением-молнией либо с помощью застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |
| 41 | ОКПД-2  32.50.22.124  Туторы нижних конечностей  КОЗ 01.28.08.09.54 | 8-09-54  Тутор на всю ногу | Тутор на всю ногу должен быть изготовлен на конечности пациента. Тутор должен обеспечивать стабилизацию тазобедренного, коленного, голеностопного суставов, суставов стоп. Тутор должен состоять из гильзы и крепления. Гильза должна быть изготовлена из низкотемпературного термопласта в виде двух лонгет: дистальная должна фиксировать стопу и голень, проксимальная должна фиксировать голень и бедро, оснащена замковым элементом, обеспечивающим взаимофиксацию лонгет. Фиксация лонгет креплением-молнией либо с помощью застежек из лент велькро. | 6 мес. | 60 дней |