**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:** Российская Федерация. Прием и осмотр получателя, выбор изделия, снятие мерок, слепков, примерки, обучение пользованию, и выдача готовых к эксплуатации изделий производится в городе Тюмени, в том числе, в условиях специализированного стационара Исполнителя (Соисполнителя), находящегося по адресу, указанному в лицензии Исполнителя (Соисполнителя) на территории г. Тюмени, а также гарантийное сервисное обслуживание осуществляется на территории г. Тюмени.

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 15 ноября 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 50444-2020 «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 и номер ТСР по Приказу Минтруда РФ 86н** | **Функциональные и технические характеристики** | **Количество, шт.** | **Срок гарантии** | **Срок изготовления** |
| **1** | 32.50.22.129Приспособления ортопедические прочие КОЗ 03.28.08.09.28 | Аппарат на кисть и лучезапястный сустав8-09-28 | Аппарат на кисть и лучезапястный сустав, с захватом пальцев, кисти 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 пальцы и кисть, проксимальная должна фиксировать предплечье. Гильза должна изготавливаться из высокотемпературного термопласта. Шарниры должны представлять собой металлический или полимерный каркас (в зависимости от потребности получателя), который должен фиксироваться винтовым или заклепочным креплением, или хольнитенами (в зависимости от потребности получателя). Крепление аппарата должно быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро.  | **1** | 6 мес. | не более 60 дней |
| **2** | 32.50.22.129Приспособления ортопедические прочие КОЗ 03.28.08.09.29 | Аппарат на лучезапястный сустав8-09-29 | Аппарат на лучезапястный сустав, с захватом кисти 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 кисть, проксимальная должна фиксировать предплечье. Гильза должна изготавливаться из высокотемпературного термопласта. Шарниры должны представлять собой металлический или полимерный каркас (в зависимости от потребности получателя), который должен фиксироваться винтовым или заклепочным креплением, или хольнитенами (в зависимости от потребности получателя). Крепление аппарата должно быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро.  | **1** | 6 мес. | не более 60 дней |
| 3 | 32.50.22.129Приспособления ортопедические прочие КОЗ 03.28.08.09.30 | Аппарат на локтевой суставВид ТСР8-09-30 | 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 производиться винтовым или заклепочным креплением (в зависимости от потребности получателя). Крепление аппарата должно быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро.  | 1 | 6 мес. | не более 60 дней |
| 4 | 32.50.22.129Приспособления ортопедические прочие КОЗ 03.28.08.09.31 | Аппарат на кисть, лучезапястный и локтевые суставыВид ТСР8-09-31 | Аппарат на кисть, лучезапястный и локтевые суставы 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 изготавливаться из высокотемпературного термопласта. Шарниры должны представлять собой металлический или полимерный каркас (в зависимости от потребности получателя). Фиксация шарнира должна производиться винтовым или медным заклепочным креплением (в зависимости от потребности получателя). Крепление аппарата должно быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро.  | 1 | 6 мес. | не более 60 дней |
| 5 | 32.50.22.129Приспособления ортопедические прочие КОЗ 03.28.08.09.36 | Аппарат на всю рукуВид ТСР8-09-36 | 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 изготавливаться из высокотемпературного термопласта. Шарниры должны представлять собой металлический каркас. Фиксация шарнира должна производиться винтовым или медным заклепочным креплением (в зависимости от потребности получателя). Крепление аппарата должно быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро.  | 1 | 6 мес. | не более 60 дней |
| 6 | ОКПД-2 32.50.22.129Приспособления ортопедические прочие КОЗ 03.28.08.09.37 | Аппарат на голеностопный сустав Вид ТСР8-09-37 | 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 изготавливаться 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 медным заклепочным креплением (в зависимости от потребности получателя). Крепление аппарата должно быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро.  | 1 | 6 мес. | не более 60 дней |
| 7 | ОКПД-2 32.50.22.129Приспособления ортопедические прочиеКОЗ 03.28.08.09.37 | Аппарат на голеностопный сустав Вид ТСР8-09-37 | Аппарат на голеностопный сустав (с металлическими шарнирами свободного хода), 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 изготавливаться 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 (в зависимости от потребности получателя). Крепление аппарата должно быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 1 | 6 мес. | не более 60 дней |
| 8 | ОКПД-2 32.50.22.129Приспособления ортопедические прочиеКОЗ 03.28.08.09.37 | Аппарат на голеностопный сустав Вид ТСР8-09-37 | Аппарат на голеностопный сустав (рамочный), с захватом стопы и голени должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Аппарат должен состоять из гильзы, шарниров, крепления. Внутренняя лонгета приемной гильзы должна охватывать и фиксировать стопу и нижнюю треть голени с захватом лодыжек, наружная должна фиксировать голень и голеностопный сустав. Гильза должна изготавливаться из высокотемпературного термопласта. Фиксация производится за счет конгруэнтности лонгет. Крепление аппарата должно быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро.  | 1 | 6 мес. | не более 60 дней |
| 9 | ОКПД-2 32.50.22.129Приспособления ортопедические прочиеКОЗ 03.28.08.09.37 | Аппарат на голеностопный сустав Вид ТСР8-09-37 | Аппарат на голеностопный сустав (из композитного материала), 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 изготавливаться 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 к шинам, интегрированным в лонгету (в зависимости от потребности получателя). Крепление аппарата должно быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро.  | 1 | 6 мес. | не более 60 дней |
| 10 | ОКПД-2 32.50.22.129Приспособления ортопедические прочиеКОЗ 03.28.08.09.38 | Аппарат на голеностопный и коленный суставыВид ТСР8-09-38 | 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 должен фиксироваться винтовым креплением к шинам, интегрированным в лонгеты. Крепление аппарата должно быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро.  | 1 | 6 мес. | не более 60 дней |
| 11 | ОКПД-2 32.50.22.129Приспособления ортопедические прочиеКОЗ 03.28.08.09.39 | Аппарат на коленный суставВид ТСР8-09-39 | 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 изготавливаться из высокотемпературного термопласта. Шарниры должны представлять собой металлический каркас, который должен фиксироваться винтовым или медным заклепочным креплением (в зависимости от потребности получателя). Крепление аппарата должно быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 1 | 6 мес. | не более 60 дней |
| 12 | ОКПД-2 32.50.22.129Приспособления ортопедические прочиеКОЗ 03.28.08.09.42 | Аппарат на всю ногуВид ТСР8-09-42 | Аппарат на всю нижнюю конечность должен быть изготовлен по индивидуальному слепку. Аппарат должен состоять из гильзы, шарниров, крепления. Приемная гильза индивидуальная, должна состоять из основного и вспомогательного слоёв. Основной слой должен изготавливаться из термопластов. Вспомогательный (смягчающий) слой должен изготавливаться из вспененных пластиков; кожи; ткани; их комбинации (в зависимости от потребности получателя), с возможностью санитарной обработки. Вспомогательный слой представлен фрагментарно; отсутствует (в зависимости от потребности получателя). Шарниры должны представлять собой металлический; композитный каркас (в зависимости от потребности получателя), интегрироваться в приемную гильзу, состоять из шин и подвижного сочленения коленного сустава (металлические шарниры) и голеностопного суставов (композитные шарниры), функциональные характеристики должны подбираться индивидуально в зависимости от потребности получателя. Крепление должно быть за счет анатомической формы аппарата и с помощью дополнительных застежек.  | 1 | 6 мес. | не более 60 дней |
| 13 | ОКПД-2 32.50.22.129Приспособления ортопедические прочиеКОЗ 03.28.08.09.42 | Аппарат на всю ногуВид ТСР8-09-42 | 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 должен фиксироваться к гильзе винтовым или медным заклепочным креплением (в зависимости от потребности получателя). Крепление аппарата должно быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро.  | 1 | 6 мес. | не более 60 дней |
| 14 | ОКПД-2 32.50.22.129Приспособления ортопедические прочиеКОЗ 03.28.08.09.42 | Аппарат на всю ногуВид ТСР8-09-42 | Аппарат на всю нижнюю конечность должен быть изготовлен по индивидуальному слепку. Аппарат должен состоять из гильзы, шарниров, крепления. Приемная гильза индивидуальная должна состоять из основного и вспомогательного слоёв. Основной слой должен изготавливаться из термопластов. Вспомогательный (смягчающий) слой должен изготавливаться из вспененных пластиков; кожи; ткани; их комбинации (в зависимости от потребности получателя), с возможностью санитарной обработки. Вспомогательный слой представлен фрагментарно; отсутствует (в зависимости от потребности получателя). Шарниры должны представлять металлический каркас, интегрируются в приемную гильзу, состоят из шин и подвижного сочленения в области коленного и голеностопного суставов, функциональные характеристики подбираются индивидуально в зависимости от потребности получателя. Крепление должно быть за счет анатомической формы аппарата и с помощью дополнительных застежек.  | 1 | 6 мес. | не более 60 дней |
| 15 | ОКПД-232.50.22.129ОКПД-2 32.50.22.129Приспособления ортопедические прочиеКОЗ 03.28.08.09.42 | Аппарат на всю ногуВид ТСР8-09-42 | Аппарат на всю нижнюю конечность (из композитных материалов) 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. Гильза должна изготавливаться из композитного материала на основе литьевых смол с силовыми элементами из углеродного волокна. Шарниры должны представлять собой металлический каркас, который должен фиксироваться винтовым креплением к шинам, интегрированным в лонгеты. Крепление аппарата должно быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро.  | 1 | 6 мес. | не более 60 дней |
| 16 | ОКПД-2 32.50.22.129Приспособления ортопедические прочиеКОЗ 03.28.08.09.42 | Аппарат на всю ногуВид ТСР8-09-42 | Аппарат на всю нижнюю конечность должен быть изготовлен по индивидуальному слепку. Аппарат должен состоять из гильзы, шарниров, крепления. Приемная гильза индивидуальная должна состоять из основного и вспомогательного слоёв. Основной слой должен изготавливаться из термопластов. Вспомогательный (смягчающий) слой должен изготавливаться из вспененных пластиков; кожи; ткани; их комбинации (в зависимости от потребности инвалида (ветерана)), с возможностью санитарной обработки. Вспомогательный слой представлен фрагментарно; отсутствует (в зависимости от потребности инвалида (ветерана)). Промежуточная (примерочная) гильза должна быть из термопласта. Шарниры должны представлять металлический каркас интегрируемый в приемную гильзу, состоят из шин и подвижного сочленения модульного типа коленного и голеностопного суставов, функциональные характеристики подбираются индивидуально в зависимости от потребности инвалида (ветерана). Шарнир коленного сустава должен быть электронноуправляемый с внешним источником энергии. Крепление должно быть за счет анатомической формы аппарата и с помощью дополнительных застежек. | 1 | 6 мес. | не более 60 дней |
| 17 | ОКПД-2 32.50.22.129Приспособления ортопедические прочиеКОЗ 03.28.08.09.43 | Аппарат на нижние конечности и туловище (ортез)Вид ТСР8-09-43 | Аппарат на нижние конечности и туловище должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Аппарат должен состоять из гильзы, шарниров, крепления. Гильза должна представлять собой три пары лонгет и корсет, фиксирующий туловище. Дистальные лонгеты приемной гильзы должны фиксировать стопу, срединные должны фиксировать голень, проксимальные должны фиксировать бедро. Лонгеты должны изготавливаться из композитного материала на основе литьевых смол с силовыми элементами из углеродного волокна, основной слой корсета - из высокотемпературного термопласта. Лонгеты должны быть соединены между собой и корсетом шарнирами. Шарниры должны представлять металлический каркас, интегрируемый в приемную гильзу, состоят из шин и подвижного сочленения тазобедренного, коленного и голеностопного суставов модульного типа. Шарниры тазобедренные взаимного перемещения для реципрокной ходьбы, коленные замковые (беззамковые) и голеностопные шарниры с возможностью бесступенчатой регулировки угла наклона стопы. Крепление аппарата должно быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек. | 1 | 6 мес. | не более 60 дней |
| 18 | ОКПД-2 32.50.22.129Приспособления ортопедические прочиеКОЗ 03.28.08.09.43 | Аппарат на нижние конечности и туловище (ортез)Вид ТСР8-09-43 | Аппарат на нижние конечности и туловище должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Аппарат должен состоять из гильзы, шарниров, крепления. Гильза должна представлять собой три пары лонгет и корсет, фиксирующий туловище. Дистальные лонгеты приемной гильзы должны фиксировать стопу, срединные должны фиксировать голень, проксимальные должны фиксировать бедро. Лонгеты должны изготавливаться из композитного материала на основе литьевых смол с силовыми элементами из углеродного волокна, основной слой корсета - из высокотемпературного термопласта. Лонгеты должны быть соединены между собой шарнирами. Шарниры должны представлять металлический каркас интегрируемый в приемную гильзу, состоять из шин и подвижного сочленения тазобедренного, коленного и голеностопного суставов, модульного типа, функциональные характеристики должны подбираться индивидуально в зависимости от потребности получателя. Шарниры должны фиксироваться винтовым креплением к шинам, интегрированным в лонгеты. Крепление аппарата должно быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек. | 1 | 6 мес. | не более 60 дней |
| 19 | ОКПД-2 32.50.22.129Приспособления ортопедические прочиеКОЗ 03.28.08.09.43 | Аппарат на нижние конечности и туловище (ортез)Вид ТСР8-09-43 | Аппарат на нижние конечности и туловище, индивидуальный, максимальной готовности должен состоять из гильзы, шарниров, крепления. Приемная гильза должна состоять из основного и вспомогательного слоёв. Основной слой должен быть изготовлен из термопласта. Вспомогательный (смягчающий) слой должен быть изготовлен из вспененных пластиков и ткани, с возможностью санитарной обработки. Шарниры должны представлять металлический каркас, интегрируемый в приемную гильзу, состоять из шин и подвижного сочленения, обеспечивающих корректировку объема движения в тазобедренном суставе. Крепления должны быть выполнены из лент велькро, с возможностью регулировки. | 1 | 6 мес. | не более 60 дней |
| 20 | ОКПД-2 32.50.22.123Туторы верхних конечностейКОЗ 03.28.08.09.44 | Тутор на лучезапястный суставВид ТСР8-09-44 | 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 изготавливаться из высокотемпературного термопласта, вспомогательный (смягчающий) слой должен изготавливаться из вспененных пластиков, с возможностью санитарной обработки. Фиксация тутора должна быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро.  | 1 | 6 мес. | не более 60 дней |
| 21 | ОКПД-2 32.50.22.123Туторы верхних конечностейКОЗ 03.28.08.09.45 | Тутор на предплечьеВид ТСР8-09-45 | Тутор на предплечье должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Тутор должен обеспечивать стабилизацию и контроль положения предплечья и лучезапястного 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 изготавливаться из высокотемпературного термопласта, вспомогательный (смягчающий) слой должен изготавливаться из вспененных пластиков, с возможностью санитарной обработки. Фиксация тутора должна быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро.  | 1 | 6 мес. | не более 60 дней |
| 22 | ОКПД-2 32.50.22.123Туторы верхних конечностейКОЗ 03.28.08.09.46 | Тутор на локтевой суставВид ТСР8-09-46 | 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 изготавливаться из высокотемпературного термопласта, вспомогательный (смягчающий) слой должен изготавливаться из вспененных пластиков, с возможностью санитарной обработки. Фиксация тутора должна быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 1 | 6 мес. | не более 60 дней |
| 23 | ОКПД-2 32.50.22.123Туторы верхних конечностейКОЗ 03.28.08.09.47 | Тутор на плечевой суставВид ТСР8-09-47 | Тутор на плечевой сустав, с захватом верхнего отдела грудной клетки, плечевого сустава и плеча, должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности туловища пациента. Тутор должен обеспечивать стабилизацию и контроль положения плечевого 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 изготавливаться из высокотемпературного термопласта, вспомогательный (смягчающий) слой должен изготавливаться из вспененных пластиков, с возможностью санитарной обработки. Фиксация тутора должна быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 1 | 6 мес. | не более 60 дней |
| 24 | ОКПД-2 32.50.22.123Туторы верхних конечностейКОЗ 03.28.08.09.48 | Тутор на всю рукуВид ТСР8-09-48 | 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 изготавливаться из высокотемпературного термопласта, вспомогательный (смягчающий) слой должен изготавливаться из вспененных пластиков, с возможностью санитарной обработки. Фиксация тутора должна быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 1 | 6 мес. | не более 60 дней |
| 25 | ОКПД-2 32.50.22.124Туторы нижних конечностейКОЗ 03.28.08.09.49 | Тутор на голеностопный сустав Вид ТСР8-09-49 | Тутор на голеностопный сустав (корригирующий) должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Тутор должен обеспечивать стабилизацию и контроль положения голеностопного сустава, должен состоять из гильзы, крепления и дополнительных элементов. Гильза должна состоять из основного и вспомогательного слоев. Основной слой должен изготавливаться из высокотемпературного термопласта, вспомогательный (смягчающий) слой должен изготавливаться 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 должна быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро.  | 1 | 6 мес. | не более 60 дней |
| 26 | ОКПД-2 32.50.22.124Туторы нижних конечностейКОЗ 03.28.08.09.49 | Тутор на голеностопный сустав Вид ТСР8-09-49 | 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 изготавливаться из термопласта. Фиксация тутора должна быть с помощью застежек из лент велькро. | 1 | 6 мес. | не более 60 дней |
| 27 | ОКПД-2 32.50.22.124Туторы нижних конечностейКОЗ 03.28.08.09.49 | Тутор на голеностопный сустав Вид ТСР8-09-49 | Тутор на голеностопный сустав (из композитных материалов) должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Тутор должен обеспечивать стабилизацию и контроль положения голеностопного сустава, должен состоять из гильзы и крепления. Гильза должна состоять из основного и вспомогательного слоев. Основной слой должен изготавливаться из композитного материала на основе литьевых смол с силовыми элементами из углеродного волокна, вспомогательный (смягчающий) слой должен изготавливаться из вспененных пластиков, с возможностью санитарной обработки. Фиксация тутора должна быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро.  | 1 | 6 мес. | не более 60 дней |
| 28 | ОКПД-2 32.50.22.124Туторы нижних конечностейКОЗ 03.28.08.09.49 | Тутор на голеностопный сустав Вид ТСР8-09-49 | Тутор на голеностопный сустав (супрамаллеолярный), 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, должен состоять из гильзы и крепления. Гильза должна состоять из основного и вспомогательного слоев. Основной слой должен изготавливаться из высокотемпературного термопласта или кожи, вспомогательный (смягчающий) слой должен изготавливаться 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. | 1 | 6 мес. | не более 60 дней |
| 29 | ОКПД-2 32.50.22.124Туторы нижних конечностейКОЗ 03.28.08.09.51 | Тутор на коленный суставВид ТСР8-09-51 | Тутор на коленный сустав должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Тутор должен обеспечивать стабилизацию и контроль положения коленного сустава, должен состоять из гильзы и крепления. Гильза должна состоять из основного и вспомогательного слоев. Основной слой должен изготавливаться из высокотемпературного термопласта, вспомогательный (смягчающий) слой должен изготавливаться из вспененных пластиков, с возможностью санитарной обработки. Фиксация тутора должна быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро.  | 1 | 6 мес. | не более 60 дней |
| 30 | ОКПД-2 32.50.22.124Туторы нижних конечностейКОЗ 03.28.08.09.51 | Тутор на коленный суставВид ТСР8-09-51 | Тутор на коленный сустав, 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.  | 1 | 6 мес. | не более 60 дней |
| 31 | ОКПД-2 32.50.22.124Туторы нижних конечностейКОЗ 03.28.08.09.52 | Тутор на тазобедренный суставВид ТСР8-09-52 | 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 изготавливаться из высокотемпературного термопласта, вспомогательный (смягчающий) слой должен изготавливаться из вспененных пластиков, с возможностью санитарной обработки. Фиксация тутора должна быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 1 | 6 мес. | не более 60 дней |
| 32 | ОКПД-2 32.50.22.124Туторы нижних конечностейКОЗ 03.28.08.09.53 | Тутор на коленный и тазобедренный суставыВид ТСР8-09-53 | Тутор на коленный и тазобедренный суставы, с захватом подвздошной кости, бедра и голени должен быть изготовлен по индивидуальным гипсовым слепкам с конечности пациента. Тутор должен обеспечивать стабилизацию и контроль положения тазобедренного и коленного суставов, 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 изготавливаться из высокотемпературного термопласта, вспомогательный (смягчающий) слой должен изготавливаться из вспененных пластиков, с возможностью санитарной обработки. Фиксация тутора должна быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 1 | 6 мес. | не более 60 дней |
| 33 | ОКПД-2 32.50.22.124Туторы нижних конечностейКОЗ 03.28.08.09.54 | Тутор на всю ногуВид ТСР8-09-54 | 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 изготавливаться из высокотемпературного термопласта, вспомогательный (смягчающий) слой должен изготавливаться из вспененных пластиков, с возможностью санитарной обработки. Фиксация тутора должна быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро.  | 1 | 6 мес. | не более 60 дней |
| 34 | ОКПД-2 32.50.22.124Туторы нижних конечностейКОЗ 03.28.08.09.54 | Тутор на всю ногуВид ТСР8-09-54 | 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 изготавливаться из высокотемпературного термопласта, вспомогательный (смягчающий) слой должен изготавливаться 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 (в зависимости от потребности получателя). Фиксация тутора должна быть за счет его анатомической формы и с помощью дополнительных застежек из лент велькро. | 1 | 6 мес. | не более 60 дней |
| 35 | ОКПД-2 32.50.22.124Туторы нижних конечностейКОЗ 03.28.08.09.54 | Тутор на всю ногуВид ТСР8-09-54 | Тутор на всю ногу с полукорсетом должен быть изготовлен по индивидуальному слепку. Тутор должен обеспечивать стабилизацию и контроль положения тазобедренного, коленного, голеностопного суставов, суставов стоп, сконструирован в виде цельного изделия без шарнирных соединений. Тутор должен состоять из гильзы и крепления. Гильза индивидуального изготовления по слепку с конечности должна состоять из основного и вспомогательного слоёв. Основной слой должен быть изготовлен из термопласта. Вспомогательный (смягчающий) слой должен быть изготовлен из вспененных пластиков, кожи; ткани; их комбинации (в зависимости от потребности получателя), с возможностью санитарной обработки. Вспомогательный слой представлен фрагментарно; отсутствует (в зависимости от потребности получателя). Крепление гильзы должно быть индивидуальное. | 1 | 6 мес. | не более 60 дней |