

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства труда и социальной
защиты Российской Федерации
от ____ 2025 г. № ____

Стандарт оказания услуг по протезированию инвалидов

1. Общие положения

1.1 Настоящий стандарт определяет основные требования к содержанию, объему, периодичности и качеству оказания услуги по протезированию инвалидов, получивших травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями (далее – Услуга).

1.2 Настоящий стандарт разработан в соответствии с:

Федеральным законом от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите в Российской Федерации»;

Федеральным законом от 25 декабря 2023 г. № 651-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»;

Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

распоряжением Правительства Российской Федерации от 18 декабря 2021 г. № 3711-р «Об утверждении Концепции развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 года»;

постановлением Правительства Российской Федерации от 31 июля 2024 г. № 1033 «Об утверждении перечня отдельных основных направлений комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, по которым разрабатываются стандарты оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов, стандарты оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям, перечня федеральных органов исполнительной власти, осуществляющих разработку стандартов оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов, стандартов оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям, а также правил разработки стандартов оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов, стандартов оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям, включая определение их структуры и содержания»;

постановлением Правительства Российской Федерации от 7 апреля 2008 г. № 240 «О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями»;

приказом Минтруда России от 13 февраля 2018 г. № 86н «Об утверждении классификации технических средств реабилитации (изделий) в рамках федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. N 2347-р»;

приказом Минтруда России от 27 апреля 2023 г. № 342н «Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации»;

приказом Минтруда России от 5 марта 2021 г. № 107н «Об утверждении Сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями»;

приказом Минтруда России от 23 июля 2019 г. № 521н «Об утверждении перечня технических средств реабилитации, протезов и протезно-ортопедических изделий, в отношении которых уполномоченным органом проводится медико-техническая экспертиза для определения соответствия приобретенного инвалидом (ветераном) за собственный счет технического средства реабилитации, протеза и протезно-ортопедического изделия предоставляемым уполномоченным органом техническим средствам реабилитации, протезам и протезно-

ортопедическим изделиям, а также подлежащих замене по истечении установленного срока пользования, если необходимость замены подтверждена заключением медико-технической экспертизы»;

приказом Минтруда России от 18 сентября 2024 г. № 466н «Об утверждении порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида и их форм, а также порядка привлечения к разработке индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида и индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка –инвалида реабилитационных организаций и порядка координации реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида и индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, включая мониторинг такой реализации и предоставление информации о результатах мониторинга в высший орган субъекта Российской Федерации»;

приказом Минтруда России от 26 июля 2024 г. № 374н «Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы»;

приказом Минтруда России от 30 июля 2024 г. № 377н «Об утверждении показаний для реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в целях разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида) и критериев оценки ее эффективности».

1.3 Стандарт распространяется на деятельность организаций, предоставляющих услугу по протезированию инвалидов (далее – инвалид), в рамках реализации мероприятий по основному направлению комплексной реабилитации и абилитации «Протезно-ортопедическая помощь инвалидам» (протезирование).

1.4 Для целей настоящего стандарта используются следующие термины и определения:

законный (уполномоченный) представитель – доверенное лицо, опекун, попечитель. Соответствующие полномочия лиц, являющихся законными представителями физического лица, удостоверяются документами, предусмотренными законами Российской Федерации;

информирование – реабилитационное мероприятие, направленное на доведение до инвалида (законного представителя) общей информации по вопросам протезирования; предоставление сведений об организациях, реализующих указанные реабилитационные мероприятия, и другие данные с целью повышения уровня осведомленности инвалида в вопросах протезирования, ортезирования, обеспечения техническими средствами реабилитации, комплексной реабилитации и абилитации;

консультирование – реабилитационное мероприятие, заключающееся в проработке индивидуальных вопросов, касающихся реабилитации и абилитации инвалида в рамках различных реабилитационных направлений (социально-средовая, социально-педагогическая, социально-психологическая, социально-бытовая реабилитация и абилитация, протезирование и ортезирование), постановке конкретных целей, запланированных в рамках проведения реабилитационного курса, обсуждения с инвалидом (законным (уполномоченным) представителем) ожидаемых результатов, дальнейших реабилитационных планов и перспектив в целях социальной адаптации и интеграции инвалида в общество;

мультидисциплинарная команда – структурно-функциональная единица организации, осуществляющей комплексную реабилитацию и абилитацию по основному направлению «Протезно-ортопедическая помощь инвалидам» (протезирование) и объединяющая специалистов медицинского и немедицинского профиля (врачи, инженеры-протезисты, средний медицинский персонал, психологи, специалисты по социальной работе, по адаптивной физической культуре и др.) для оказания инвалидам реабилитационных (абилитационных) услуг на основе комплексного мультидисциплинарного подхода;

обязательные специалисты – специалисты, которые в соответствии с уровнем своего образования и профессиональных компетенций могут осуществлять мероприятия, составляющие услугу по протезированию и наличие которых в организации – поставщике услуги является обязательным для реализации стандарта;

первичное протезирование (нижней конечности) – протезирование инвалида впервые после ампутации конечности, проводимое с целью лечения, подготовки (формирования) культи к нагрузкам и приобретения навыков ходьбы с использованием лечебно-тренировочного или постоянного протеза с заменой приемной гильзы по мере изменения размеров культи;

Примечание.

Лечебно-тренировочный протез (нижней конечности) – протез, временно назначаемый после ампутации нижней конечности в целях формирования культи, адаптации пациента к протезу и приобретения навыков ходьбы.

первично-постоянное протезирование нижней конечности - протезирование инвалида впервые после ампутации конечности, проводимое с целью подготовки (формирования) культи, приобретения навыков ходьбы с использованием постоянного протеза с заменой приемной гильзы по мере изменения размеров культи (недоразвитой конечности), с дальнейшим использованием протеза в качестве постоянного;

первично-постоянное протезирование верхней конечности - протезирование инвалида впервые после ампутации конечности, проводимое с целью подготовки (формирования) культи с использованием постоянного протеза с заменой приемной гильзы по мере изменения размеров культи (недоразвитой конечности), с дальнейшим использованием протеза в качестве постоянного;

постоянное (повторное) протезирование - протезирование инвалида со сформированной культей конечности с использованием постоянного протеза;

Примечание.

Постоянный протез - протез, назначаемый после завершения формирования культи и (или) при постоянном (повторном) протезировании.

получатель услуги – инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, имеющий в ИПРА заключение о нуждаемости в проведении мероприятий по направлению комплексной реабилитации и абилитации «Протезно-ортопедическая помощь инвалидам» (протезирование);

поставщик услуги по протезированию - организация, независимо от организационно-правовой формы, формы собственности и ведомственной принадлежности, осуществляющая деятельность по одному из основных направлений комплексной реабилитации и абилитации инвалидов «Протезно-ортопедическая помощь инвалидам» (протезирование) в соответствии со стандартом ее предоставления;

приемная гильза - узел или элемент протеза конечности, изготовленный по индивидуальным параметрам пациента, предназначенный для размещения в нем культи или пораженной конечности и обеспечивающий взаимодействие человека с протезом конечности;

протезно-ортопедическая помощь инвалидам – комплекс мероприятий и услуг, включая протезирование инвалидов, ортезирование инвалидов, слухопротезирование инвалидов, направленных на достижение ими возможно более полной компенсации стойких ограничений жизнедеятельности, обусловленных заболеваниями, в том числе специальных мероприятий по подготовке к протезированию, ортезированию, производству изготовлению), подгонке (настройке) протезно-ортопедических изделий, обучение инвалидов безопасному и эффективному пользованию протезно-ортопедическими изделиями, предоставление инвалидам протезно-ортопедических изделий, а также техническое обслуживание, ремонт, замена таких изделий;

протез конечности - техническое средство реабилитации, заменяющее частично или полностью отсутствующую конечность и служащее для восполнения косметического и/или функционального дефектов.

протезирование инвалидов – комплекс мероприятий и услуг, направленных на возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалидов путем замены утраченных или необратимо поврежденных сегментов конечностей, головы и (или) туловища протезами, включая глазные протезы, реабилитационные мероприятия и услуги по отдельным основным направлениям реабилитации инвалидов;

протезно-ортопедические изделия - вид технических средств реабилитации, предназначенных для восстановления внешнего вида и основных функций утраченной верхней/ нижней конечности, для фиксации или разгрузки пораженной части тела;

протезно-ортопедическое изделие с индивидуальными параметрами изготовления – изделие, изготовленное по заказу инвалида в соответствии с назначением медицинского работника и предназначенные исключительно для личного пользования конкретным инвалидом;

реабилитационное оборудование - приборы, аппаратура, приспособления, инструменты и другие технические средства и устройства, используемые при выполнении действий при оказании услуги по протезированию в рамках реализации мероприятий по основному направлению комплексной реабилитации и абилитации «Протезно-ортопедическая помощь инвалидам»;

рекомендуемые специалисты – специалисты, которые в соответствии с уровнем своего образования и профессиональных компетенций могут осуществлять мероприятия, составляющие услугу по протезированию, и способствовать повышению качества предоставления услуги, но их наличие в организации – поставщике услуги является рекомендованным для реализации стандарта;

стандарт оказания услуг – нормативный документ, устанавливающий основные требования к содержанию, объему, периодичности и качеству оказания услуги инвалидам, получившим травму, ранение, контузию увечье в связи с боевыми действиями, определенные по основному направлению комплексной реабилитации и абилитации инвалидов «Протезно-ортопедическая помощь инвалидам»;

цель реабилитации – наиболее полное восстановление (формирование) или компенсация способностей инвалида к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности в целях достижения социальной адаптации и интеграции инвалидов в общество;

целевая реабилитационная группа - определяемая в соответствии с классификацией основных стойких расстройств функций организма и основных ограничений жизнедеятельности человека в целях применения наиболее эффективных подходов к восстановлению или компенсации нарушенных функций организма или компенсации ограничений жизнедеятельности инвалида для реализации мероприятий и оказания услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов;

1.5 В стандарте используются следующие сокращения:

ИПРА – индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида;

ОДА - опорно-двигательный аппарат;

ПОИ - протезно-ортопедическое изделие;

МСЭ - медико-социальная экспертиза;

ОЖД - ограничения жизнедеятельности;

ТСР - техническое средство реабилитации;

МДК - мультидисциплинарная команда;

ЦРГ - целевая реабилитационная группа.

1.6 Услуга по протезированию оказывается инвалидам, относящимся к следующим ЦРГ 4: инвалиды с преимущественными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, в том числе:

ЦРГ 4.3: инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия одной верхней конечности;

ЦРГ 4.4: инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия обеих верхних конечностей;

ЦРГ 4.5: инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия одной нижней конечности;

ЦРГ 4.6: инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия обеих нижних конечностей.

1.7 Перечень, продолжительность и периодичность предоставления мероприятий в рамках услуги по протезированию зависит от вида и степени выраженности нарушений функций ОДА.

1.8 Протезирование верхней (их) конечности (ей) – процесс, заключающийся в проведении комплекса медицинских, технических и организационных мероприятий, направленных на восстановление функциональных возможностей инвалида, осуществляемый с использованием замены утраченной (ых) верхней (их) конечности (ей) протезом (ми), с максимальным сохранением индивидуальных особенностей инвалида.

1.8.1 Состав услуги по протезированию верхней конечности зависит от вида протеза (с учетом способа управления и уровня ампутации конечности):

- протез пальца косметический;
- протез кисти косметический, в том числе при вычленении и частичном вычленении кисти;
- протез предплечья косметический;
- протез плеча косметический;
- протез кисти рабочий, в том числе при вычленении и частичном вычленении кисти;
- протез предплечья рабочий;
- протез плеча рабочий;
- протез кисти активный (тяговый), в том числе при вычленении и частичном вычленении кисти;
- протез предплечья активный (тяговый);
- протез плеча активный (тяговый);
- протез кисти с микропроцессорным управлением, в том числе при вычленении и частичном вычленении кисти;
- протез предплечья с микропроцессорным управлением;
- протез плеча с микропроцессорным управлением;
- протез после вычленения плеча с электромеханическим приводом и контактной системой управления;
- протез после вычленения плеча функционально-косметический.

1.8.2 Реабилитационная эффективность протезирования верхней конечности – степень частичного или полного восполнения утраченных мануальных функций и компенсации косметического дефекта инвалида с ампутацией верхней конечности, обеспечивающей расширение социально-бытовой деятельности, формирование или восстановление способности к самообслуживанию, общению, возвращению к профессиональной деятельности.

1.9 Протезирование нижней (их) конечности (ей) – процесс, заключающийся в проведении комплекса медицинских, технических и организационных мероприятий, направленных на восстановление способности к передвижению и других функциональных возможностей

инвалида (самообслуживание, гигиенические процедуры и др.), осуществляемый посредством замены утраченной (ых) нижней (их) конечности (ей) протезом (ми), с максимальным сохранением индивидуальных особенностей инвалида.

1.9.1 Состав услуги по протезированию нижней конечности зависит от вида протеза (с учетом способа управления и уровня ампутации конечности):

- протез стопы;
- протез голени для купания;
- протез бедра для купания;
- протез голени лечебно-тренировочный;
- протез бедра лечебно-тренировочный;
- протез голени немодульный, в том числе при врожденном недоразвитии;
- протез бедра немодульный, в том числе при врожденном недоразвитии;
- протез при вычленении бедра немодульный;
- протез голени модульный, в том числе при врожденном недоразвитии;
- протез бедра модульный, в том числе при врожденном недоразвитии;
- протез при вычленении бедра модульный;
- протез бедра модульный с микропроцессорным управлением;
- протез при вычленении бедра модульный с микропроцессорным управлением;
- протез голени модульный, в том числе при недоразвитии, с модулем стопы с микропроцессорным управлением.

1.9.2 Реабилитационная эффективность протезирования нижней конечности – степень восполнения утраченных опорно-двигательных функций при ампутации нижней(их) конечности(ей), обеспечивающая интеграцию его в общество (возвращение к бытовой, трудовой, общественной жизни).

1.10 Поставщик услуги должен иметь:

- в штате специалистов, необходимых для осуществления деятельности по протезированию, или привлекать их на основании гражданско-правового договора;
- помещения на праве собственности или ином законном основании, необходимых для оказания услуги и отвечающих установленным санитарным правилам, соответствие которым подтверждается санитарно-эпидемиологическим заключением.

1.11 Поставщик услуги должен обеспечить в соответствии с установленными требованиями (Приказ Минтруда РФ от 30.07.2015 № 527н) доступность зданий, строений, сооружений и (или) помещений, а также прилегающей территории для инвалидов и других маломобильных групп населения с ограниченными возможностями передвижения. 1.12 Поставщик услуги, в структуру которого включен стационар, должен иметь в штате медицинский персонал, в функцию которого входит оценка состояния ОДА инвалида, разработка плана и проведение мероприятий по консервативной подготовке к протезированию (физиотерапия, ЛФК, механотерапия, медикаментозное лечение по показаниям, массаж), консультирование по вопросам обучения ухода за культей, медицинский контроль на этапах изготовления ПОИ; обучение пользованию ПОИ, оценка реабилитационной эффективности протезирования.

1.13 Поставщик услуги, в структуру которого не включен стационар, должен иметь в штате медицинский персонал, в функцию которого входит оценка состояния ОДА инвалида; разработка плана мероприятий по подготовке к протезированию, консультирование по вопросам

обучения ухода за культетей, медицинский контроль на этапах изготовления ПОИ; обучение пользованию, оценка реабилитационной эффективности протезирования.

1.14 Требования к профессиональной подготовке и квалификации персонала поставщика услуги по профессиям, должностям, специальностям определяются на основании «Единого тарифно-квалификационного справочника работ и профессий рабочих» (ЕТКС), «Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих» (ЕКС), профессиональных стандартов, приказа Минздрава России от 2 мая 2023 г. № 205н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников».

2. Форма оказания услуги

2.1 Услуга в рамках настоящего стандарта оказываются в следующих формах:

- стационарная, в том числе с сопровождающим лицом, законным (уполномоченным) представителем;
- полустационарная (амбулаторная), в том числе с сопровождающим лицом, законным (уполномоченным) представителем.

2.1.1 Стационарная форма - круглосуточное пребывание инвалида в стационаре, в том числе с сопровождающим лицом, законным (уполномоченным) представителем или без сопровождения.

2.1.2 Полустационарная (амбулаторная) форма - пребывание инвалида в стационаре в определенное время суток, в том числе с сопровождающим лицом, законным (уполномоченным) представителем или без сопровождения.

3. Условия предоставления услуги

3.1 Услуга оказывается инвалидам, имеющим в ИПРА заключение о нуждаемости в проведении мероприятий по протезированию.

3.2 Поставщик услуги должен иметь необходимый состав специалистов и оборудования, обозначенных в настоящем стандарте.

3.3 Поставщик услуг вправе осуществлять медицинскую деятельность, подлежащую лицензированию, при наличии соответствующего разрешения в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323 - ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.4 Услуга должна оказываться в условиях пребывания инвалида в стационаре, если иное не предусмотрено условиями государственного контракта. Первичное протезирование, в том числе с использованием лечебно-тренировочного протеза должно проводиться только в условиях стационара.

3.5 Услуга может оказываться как изолированно, так и в комплексе с реабилитационными услугами других основных направлений комплексной реабилитации и абилитации, в которых нуждается инвалид и которые оказывает поставщик услуги.

3.5.1 Состав и объем мероприятий по подготовке к протезированию верхней (их) и/или нижней (их) конечности (ей) могут быть расширены в рамках реализации стандарта оказания услуг по медицинской реабилитации взрослых (приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых»).

3.5.2 Состав и объем мероприятий по обучению безопасному и эффективному пользованию протезом (ами), направленных на восстановление/формирование/поддержание навыков самостоятельного обслуживания и способности к передвижению (мобильности) могут быть расширены в рамках реализации «Стандарта оказания услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов», «Стандарта оказания услуги по социально-средовой реабилитации и абилитации инвалидов».

3.5.3 Состав и объем мероприятий по подготовке к протезированию, обеспечивающих реабилитационную приверженность к реализации жизнедеятельности в бытовой, межличностной, социокультурной, образовательной и профессиональной сферах в целях социальной адаптации и интеграции инвалидов в общество, могут быть расширены в рамках реализации «Стандарта оказания услуги по социально-психологической реабилитации и абилитации инвалидов».

3.6 Услуга оказывается МДК, в состав которой входят обязательные и рекомендуемые специалисты. (при перечислении в перечне должностей специалистов через слеш (/) допустимо наличие в организации минимум одной из перечисленных должностей). Положение и состав МДК утверждается локальным актом реабилитационной организации.

3.6.1 Функции МДК:

- оценка реабилитационного потенциала, определение реабилитационного прогноза, формирование цели и задач оказания услуги по протезированию;

- определение временных показаний и противопоказаний к протезированию, установление вида, состава и объема мероприятий по подготовке к протезированию в зависимости от вида протезирования (первичное, повторное) и физического и психологического состояния инвалида, включая реконструктивную хирургию, медицинскую реабилитацию;

- разработка перечня мероприятий по обучению инвалида безопасному и эффективному пользованию ПОИ, в том числе в рамках реализации стандарта оказания услуги по социально-бытовой реабилитации;

- выбор конструкции протеза, предоставление инвалиду информации о конструкции протеза и его функциях;

- формирование карты протезирования и/или заказа;

- врачебный (медицинский) контроль на этапах изготовления ПОИ;

- разработка мероприятий по самореабилитации (самостоятельных занятий по физической реабилитации и социально-бытовой адаптации);

- оценка реабилитационной эффективности протезирования (оценка состояния ОДА инвалида, итоги реализации мероприятий по протезированию);

- составление заключения с приведением рекомендаций по дальнейшей тактике ведения инвалида (диспансерное наблюдение у врача-травматолога-ортопеда / врача-хирурга; определение необходимости замены узлов протезов по мере изменения параметров культы, досрочной замены протеза; определение необходимости проведения дополнительных курсов физической реабилитации; рекомендации о необходимости проведения мероприятий по комплексной реабилитации – социально-бытовой, социально-средовой, социально-психологической.

3.6.2 МДК, в случае необходимости, может выполнять функции в режиме выездной бригады. Объем работ определяется условиями государственного контракта по обеспечению инвалида протезом (ами).

3.7 При предоставлении услуги должны быть соблюдены следующие требования:

- услуга осуществляется в соответствии с рекомендациями в ИПРА с учетом общей цели реабилитации и абилитации, которая определяется специалистами федеральных учреждений МСЭ при проведении экспертно-реабилитационной диагностики;

- постановки целей реабилитации при оказании услуги по протезированию, которая устанавливаются МДК. Инвалид (законный представитель) должен быть проинформирован о целях, задачах, содержании и ожидаемых результатах услуги;

- на каждого инвалида ведется карта протезирования и иная документация (заказ);

- протез должен быть выдан инвалиду в эксплуатацию после контроля качества.

3.8 Предоставление услуги осуществляют:

- при наличии документов, в соответствии с которыми функционирует организация;
- оснащении здания, прилегающей территории, помещений организации – в соответствии с действующими требованиями доступности зданий и сооружений для маломобильных групп населения;
- наличии помещений, оснащения и оборудования, необходимых для обследования инвалида, подготовки к протезированию, производству (изготовления), подгонки (настройки) протезно-ортопедических изделий, обучения инвалидов безопасному и эффективному пользованию протезно-ортопедическими изделиями, предоставления инвалидам протезно-ортопедических изделий, а также ремонта, сервисного обслуживания, соответствующих установленным специальным требованиям;
- наличии специального оснащения организации (оборудование, приборы, аппаратура, измерительный инструмент, транспорт для выездного обслуживания инвалидов, материалы и полуфабрикаты для изготовления ПОИ), применяемого в процессе протезирования;
- укомплектованности организации специалистами соответствующей квалификации для изготовления ПОИ;
- наличии технической документации на все виды изготавливаемых протезов;
- наличии маркировки на узлах (модулей) протеза и документов, подтверждающих безопасность для жизни и здоровья инвалида и окружающей среды.

4. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации услуги

№ п/п	Специалисты, привлекаемые к реализации услуг	Наименование должности (профессии)
1	2	3
1.	Обязательные специалисты	Врач-травматолог-ортопед Врач физической и реабилитационной медицины/Врач по медицинской реабилитации Врач по лечебной физкультуре / Врач по спортивной медицине Инструктор по лечебной физкультуре; Специалист по физической реабилитации (кинезиоспециалист) / Специалист по эргореабилитации (эргоспециалист) Медицинская сестра Медицинская сестра по массажу Медицинская сестра по физиотерапии (при наличии физиотерапевтического кабинета) Инженер-протезист/инженер-технолог-протезист Техник - протезист Механик протезно-ортопедических изделий
2.	Рекомендуемые специалисты	Врач -терапевт

	Врач-невролог
	Врач -сосудистый хирург
	Врач-физиотерапевт
	Инструктор-методист по лечебной физкультуре;
	Психолог/медицинский психолог
	Шорник по изготовлению и отделке ПОИ

5. Перечень мероприятий, входящих в состав услуги

№ п/п	Наименование мероприятия	Получатель услуги	Специалисты, реализующие мероприятия	
			обязательные	рекомендуемые
1	2	3	5	6
1.	Подготовка к протезированию	Инвалид	Врач-травматолог-ортопед Врач физической и реабилитационной медицины / Врач по медицинской реабилитации Врач по лечебной физкультуре/ Врач по спортивной медицине Инструктор по лечебной физкультуре Специалист по физической реабилитации (кинезиоспециалист) / Специалист по эргореабилитации (эргоспециалист); Медицинская сестра Медицинская сестра по массажу Медицинская сестра по физиотерапии	Врач сосудистый хирург Врач терапевт Врач-физиотерапевт Врач-невролог Инструктор-методист по лечебной физкультуре Психолог/медицинский психолог
2.	Производство (изготовление)	Инвалид	Инженер-протезист/Инженер-технолог-протезист Техник-протезист Механик протезно-ортопедических изделий	Шорник по изготовлению и отделке ПОИ
3.	Подгонка (настройка) ПОИ	Инвалид	Врач-травматолог-ортопед Инженер-протезист/Инженер-технолог-протезист Техник-протезист	
4.	Обучение инвалида безопасному и эффективному пользованию	Инвалид	Врач физической и реабилитационной медицины / Врач по медицинской реабилитации Врач по лечебной физкультуре/ Врач по спортивной медицине Инструктор по лечебной физкультуре Специалист по физической реабилитации (кинезиоспециалист) /	Инструктор-методист по лечебной физкультуре

	ПОИ		Специалист по эргореабилитации (эргоспециалист); Техник -протезист	
5.	Техническое обслуживание, ремонт	Инвалид	Инженер-протезист/Инженер-технолог-протезист Техник -протезист	Шорник по изготовлению и отделке ПОИ

6 Содержание мероприятий, входящих в состав услуги

6.1 Содержание мероприятий, входящих в состав услуги по протезированию верхних конечностей

№ п/п	Наименование мероприятия, входящего в состав услуги	Содержание мероприятия, входящего в состав услуги	Форма реализации мероприятия
1	Подготовка к протезированию	<p>1) Анализ ИПРА, медицинской документации, заключений врача-терапевта ортопеда, сосудистого хирурга, врача-невролога (при необходимости).</p> <p>2) Обследование инвалида: оценка состояния ОДА, включая антропометрические измерения, исследование толерантности к физической нагрузке.</p> <p>3) Оценка реабилитационного потенциала инвалида на основе анализа клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных, в целях компенсации возможных ограничений жизнедеятельности, а именно: способность к самостоятельному передвижению, самообслуживанию, общению, трудовой деятельности.</p> <p>4) Определение показаний и временных противопоказаний к протезированию</p> <p>5) Проведение консервативного лечения культи (при наличии временных противопоказаний к протезированию).</p> <p>Консервативное лечение (при наличии временных противопоказаний к протезированию) - в рамках реализации стандарта оказания услуг по медицинской реабилитации взрослых. Хирургическое лечение (при наличии временных противопоказаний к протезированию) – в медицинской организации соответствующего профиля в рамках реализации стандартов оказания медицинских услуг).</p> <p>При назначении инвалиду протеза верхней конечности с микропроцессорным управлением (МПУ) показано проведение электромиографии с целью определения биоэлектрической активности мышц. При недостаточной активности мышц рекомендовать проведение курса электростимуляции.</p> <p>б) Выбор конструкции протеза.</p>	Стационарная, полустационарная (амбулаторная)

		<p>7) Разработка схемы построения протеза (при необходимости).</p> <p>8) Предоставление инвалиду информации о конструкции протеза, его функциональных возможностях и ограничениях, а также планируемом реабилитационном эффекте.</p> <p>9) Формирование культуры средствами ЛФК и физиотерапии.</p>	
2	Производство (изготовление)	<p>1) Изготовление приемной гильзы:</p> <p>а) по гипсовой технологии:</p> <ul style="list-style-type: none"> - снятие слепка - изготовление негатива усеченного сегмента конечности; - изготовление модели (позитива) усеченного сегмента. <p>б) по аддитивной технологии:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сканирование усеченного сегмента - моделирование приемной гильзы, получение электронной цифровой модели <p>2) Изготовление индивидуальной приемной (тестовой или постоянной) гильзы, в том числе методом 3D печати.</p> <p>3) Замена при первичном протезировании приемной (тестовой или постоянной) гильзы по мере изменения параметров культуры.</p> <p>4) Примерка приемной гильзы (тестовой или постоянной).</p> <p>5) Подбор узлов (модулей) и других составляющих протеза, обеспечивающих заданные характеристики и параметры протеза.</p> <p>6) Сборка протеза, настройка узла(ов) (модулей), в том числе с микропроцессорным управлением</p> <p>7) Контроль качества протеза.</p> <p>8) Врачебный контроль (осмотр и оценка состояния культуры) в процессе протезирования.</p> <p>9) Выдача протеза инвалиду для постоянного пользования.</p>	Стационарная, полустационарная (амбулаторная)
3	Подгонка (настройка) ПОИ	<p>1) Примерка, установка и подгонка креплений протеза, пробная носка.</p> <p>2) Подгонка протеза с учетом особенностей культуры и ОДА инвалида.</p> <p>3) Настройка протеза с микропроцессорным управлением.</p> <p>4) Дополнительная подгонка протеза по результатам пользования протезом.</p> <p>5) Подбор индивидуального режима пользования протезом.</p>	Стационарная, полустационарная (амбулаторная)
4	Обучение инвалида безопасному и эффективному пользованию ПОИ	<p>1) Обучение инвалида пользованию протезом, функциональная адаптация:</p> <ul style="list-style-type: none"> - формирование стереотипа движений, освоение различных видов схватов для манипулирования предметами; - формирование навыков самообслуживания для выполнения необходимых бытовых и рабочих действий. 	Стационарная, полустационарная (амбулаторная)
5	Техническое	1) Замена приемной гильзы по мере изменения параметров культуры.	Стационарная,

обслуживание, ремонт, замена ПОИ	2) Осмотр протеза и его ремонт в период действия гарантийного срока.	полустационарная (амбулаторная)
----------------------------------	--	---------------------------------

6.2 Содержание мероприятий, входящих в состав услуги по протезированию нижних конечностей

№ п/п	Наименование мероприятия, входящего в состав услуги	Содержание мероприятия, входящего в состав услуги	Форма реализации мероприятия
1	Подготовка к протезированию	<p>1) Анализ ИПРА, медицинской документации, заключений врача-терапевта-ортопеда, сосудистого хирурга, врача-невролога (при необходимости).</p> <p>2) Обследование инвалида: оценка состояния ОДА, включая антропометрические измерения, исследование толерантности к физической нагрузке.</p> <p>3) Оценка реабилитационного потенциала инвалида на основе анализа клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных, в целях компенсации возможных ограничений жизнедеятельности, а именно: способность к самостоятельному передвижению, самообслуживанию, общению, трудовой деятельности.</p> <p>4) Определение показаний и временных противопоказаний к протезированию</p> <p>5) Проведение консервативного лечения культи (при наличии временных противопоказаний к протезированию).</p> <p>Консервативное лечение (при наличии временных противопоказаний к протезированию) - в рамках реализации стандарта оказания услуг по медицинской реабилитации взрослых. Хирургическое лечение (при наличии временных противопоказаний к протезированию) – в медицинской организации соответствующего профиля в рамках реализации стандартов оказания медицинских услуг).</p> <p>6) Выбор конструкции протеза.</p> <p>7) Разработка схемы построения протеза (при необходимости).</p> <p>8) Предоставление инвалиду информации о конструкции протеза, его функциональных возможностях и ограничениях, а также планируемом реабилитационном эффекте.</p> <p>9) Формирование культи средствами ЛФК и физиотерапии.</p>	Стационарная, полустационарная (амбулаторная)
2	Производство (изготовление)	<p>1) Изготовление приемной гильзы:</p> <p>а) по гипсовой технологии:</p> <ul style="list-style-type: none"> - снятие слепка - изготовление негатива усеченного сегмента конечности; 	Стационарная, полустационарная (амбулаторная)

		<p>- изготовление модели (позитива) усеченного сегмента конечности.</p> <p>б) по аддитивной технологии:</p> <p>- сканирование усеченного сегмента</p> <p>- моделирование приемной гильзы, получение электронной цифровой модели</p> <p>2) Изготовление приемной (тестовой или постоянной) гильзы, в том числе методом 3D печати или иного средства соединения усеченного сегмента с протезом.</p> <p>3) Примерка приемной гильзы (тестовой или постоянной).</p> <p>4) Подбор узлов (модулей) и других составляющих протеза, обеспечивающих заданные характеристики и параметры протеза.</p> <p>5) Сборка протеза, настройка узла(ов) (модулей), в том числе с микропроцессорным управлением. Отделка протеза.</p> <p>6) Замена при первичном протезировании приемной (тестовой или постоянной) гильзы по мере изменения параметров культы.</p> <p>7) Контроль качества протеза.</p> <p>8) Врачебный контроль (осмотр и оценка состояния культы) в процессе протезирования.</p> <p>9) Выдача протеза инвалиду для постоянного пользования.</p>	
2.3	Подгонка (настройка) ПОИ	<p>1) Примерка, установка и подгонка креплений протеза, пробная носка.</p> <p>2) Подгонка протеза с учетом особенностей культы и ОДА инвалида.</p> <p>3) Дополнительная подгонка и (или) замена приемной тестовой гильзы, коррекция схемы построения протеза по результатам ходьбы.</p> <p>4) Настройка протеза с микропроцессорным управлением,</p> <p>5) Подбор индивидуального режима пользования протезом, в том числе на основании функциональных нагрузочных проб.</p>	Стационарная, полустационарная (амбулаторная)
2.4	Обучение инвалида безопасному и эффективному пользованию ПОИ	<p>Обучение инвалида пользованию протезом:</p> <p>- формирование стереотипа движений, выработка навыков симметричной и ритмичной (сложно координированной) ходьбы на протезе нижней конечности (при первичном протезировании), коррекция патологического стереотипа ходьбы (при повторном протезировании);</p> <p>- надевание/снятие протеза, присаживание на стул и вставание, стояние, обучение выполнению элементов ходьбы, ходьба в брусках, по ровной поверхности, по лестнице и наклонной плоскости, по различным поверхностям (искусственная трава, гравий, песок и др.), передвижение с дополнительной опорой (трость, костыль, палки для «скандинавской» ходьбы</p>	Стационарная, полустационарная (амбулаторная)
2.5	Техническое	1) Замена приемной гильзы по мере изменения параметров культы	Стационарная,

обслуживание, ремонт, замена ПОИ	2) Осмотр протеза и его ремонт в период действия гарантийного срока.	полустационарная (амбулаторная)
----------------------------------	--	---------------------------------

7. Показатели продолжительности и кратности предоставления мероприятий, входящих в состав услуги

7.1. Показатели кратности мероприятий, входящих в состав услуги при первичном, первично-постоянном протезировании

№ п/п	Рекомендуемый диапазон единиц мероприятий, входящих в состав услуги						Итого
	ЦРГ	Подготовка к протезированию*	Производство (изготовление)**	Подгонка (настройка) ПОИ*	Обучение инвалида безопасному и эффективному пользованию ПОИ*	Техническое обслуживание, ремонт*	
1	ЦРГ 4.1	12-18	14-35	5-7	12 - 18	Не менее 1	44-79
2	ЦРГ 4.3	12-18	14-35	5-7	12 - 18	Не менее 1	44-79
3	ЦРГ 4.2	24-36	28-70	10-14	24-36	Не менее 1	88-158
4	ЦРГ 4.4	24-36	28-70	10-14	24-36	Не менее 1	88-158
5	ЦРГ 4.1+ ЦРГ 4.4	24-36	28-70	10-14	24-36	Не менее 1	88-158
6	ЦРГ 4.2+ ЦРГ 4.3	24-36	28-70	10-14	24-36	Не менее 1	88-158
7	ЦРГ 4.4+ ЦРГ 4.4	24-36	28-70	10-14	24-36	Не менее 1	88-158

* обращений инвалида

** рабочих дней

7.2. Показатели кратности мероприятий, входящих в состав услуги при постоянном протезировании

№ п/п	Рекомендуемый диапазон единиц мероприятий, входящих в состав услуги						Итого
	ЦРГ	Подготовка к протезированию*	Производство (изготовление)**	Подгонка (настройка) ПОИ*	Обучение инвалида безопасному и эффективному пользованию ПОИ*	Техническое обслуживание, ремонт*	

1	ЦРГ 4.1	6-9	14-28	5-7	0-9	Не менее 1	21-54
2	ЦРГ 4.3	6-9	14-28	5-7	0-9	Не менее 1	21-54
3	ЦРГ 4.2	12-18	14-28	5-7	0 - 18	Не менее 1	32-72
4	ЦРГ 4.4	12-18	14-28	5-7	0 - 18	Не менее 1	32-72
5	ЦРГ 4.1+ ЦРГ 4.4	12-18	14-28	5-7	0 - 18	Не менее 1	32-72
6	ЦРГ 4.2+ ЦРГ 4.3	12-18	14-28	5-7	0 - 18	Не менее 1	32-72
7	ЦРГ 4.4+ ЦРГ 4.4	12-18	14-28	5-7	0 - 18	Не менее 1	32-72

* обращений инвалида

** рабочих дней

7.3 Показатели продолжительности мероприятий, входящих в состав услуги

№ п/п	Наименование мероприятия	Минимальная продолжительность одного мероприятия, час
1.	Подготовка к протезированию	3
2.	Производство (изготовление)	8
3.	Подгонка (настройка) ПОИ	2
4.	Обучение инвалида безопасному и эффективному пользованию ПОИ	3
5.	Техническое обслуживание, ремонт	8

8 Примерный перечень реабилитационного оборудования (вспомогательных и технических средств реабилитации), необходимого для оказания услуги

№ п/п	Наименование групп реабилитационного оборудования	Примерный перечень реабилитационного оборудования	Наименование ЦРГ
1.	Оснащение, применяемое при обследовании инвалида, врачебном контроле качества	Рабочее место врача-травматолога-ортопеда с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» Кресло-коляска с ручным приводом	ЦРГ 4

	оказания услуги	<p>Ходунки Костыли Трости (регулируемые, с подлокотниками) Кушетка смотровая медицинская Ширма медицинская Коврик (размером 1x1,5 м) или ковер Негатоскоп Подоскоп Уровень лазерный/нивелир/ - установка лазерная для контроля качества сборки протезов и ортезов Отвес Уровень/ватерпас для таза Весы напольные медицинские Ростомер медицинский Лента сантиметровая измерительная Набор мерных клиньев (дощечек) Угломер складной (или гониометр) Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей Измеритель артериального давления</p>	
2.	Оснащение для проведения мероприятий по подготовке к протезированию	<p>Рабочее место специалиста по медицинской реабилитации / физической реабилитации с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» Рабочее место медицинской сестры по медицинской реабилитации Стол для осмотра /терапевтических процедур, механический Стол для физиотерапии без электропитания Стол для физиотерапии с питанием от сети Весы напольные Комплект мягких модулей для зала лечебной физкультуры Гимнастический инвентарь (утяжелители, палки, гантели, фитболы, эластичные ленты) Система электростимуляции для улучшения ходьбы, внешняя Тренажер для пассивной / активной разработки тазобедренного / коленного сустава Тренажер для пассивной разработки плечевого / локтевого сустава</p>	ЦРГ 4

		<p>Система ультразвуковая для физиотерапии Система глубокой электромагнитной стимуляции тканей, профессиональная (аппарат для низкочастотной магнитотерапии) Аппарат для гальванизации Аппарат лазерный терапевтический Лазер для физиотерапии/опорно- двигательной системы, профессиональный Облучатель УФ- коротковолновый для одиночных локализованных облучений переносной Система физиотерапевтическая чрескожной электрической нейростимуляции Система транскраниальной электростимуляции, импульсная Аппарат ударно-волновой терапии Система последовательностной венозной компрессии</p>	
3.	Оснащение, применяемое при обучении пользованию протезом	<p>Блок для йоги (2 шт.) Бодибар (палка гимнастическая) (1-5кг) Большой гимнастический мяч Гантели наборные / Набор гантелей виниловых (2 шт. по 1кг, 2 шт. по 2 кг, 2 шт. по 3 кг) Гребной тренажер Зеркала настенные (высокие), настольные Коврик для йоги Кушетка медицинская Универсальный эспандер ленточный (5 шт.) / фитнес-резинки Блочные тренажеры – кроссовер / Блочная рама, нижняя/верхняя тяга Манжета-утяжелитель для рук (2 шт. по 0,5 кг) Набор резиновых мячиков Тренажеры для пальцев рук и кисти (змейка, спираль, ротационный тренажер и иные аналоги) Штанга для фитнеса разборная</p>	ЦРГ 4.1, ЦРГ 4.2
		<p>Стабилоплатформа (с биологической обратной связью) Балансировочная платформа Блок для йоги (2 шт.) Бодибар (палка гимнастическая) (1-5 кг) Большой гимнастический мяч Гантели наборные</p>	ЦРГ 4.3, ЦРГ 4.4

		<p>Гребной тренажер Зеркала настенные (высокие), настольные Коврик для йоги Кушетка медицинская Универсальный эспандер ленточный (5 шт.) / фитнес-резинки Набор гантелей виниловых (2 шт. по 1кг, 2 шт. по 2кг, 2 шт. по 3кг) Дорожка для ходьбы с имитацией неровной поверхности (гравий/песок/газон) Беговая дорожка (с биологической обратной связью) Брусья реабилитационные Горка для ходьбы реабилитационная Кегли для физкультуры (3 шт.) Костыли подлокотные Костыли подмышечные Манжета-утяжелитель для ног (2 шт. по 2.5 кг) Мяч волейбольный (2 шт.) Треккинговые палки (палки для скандинавской ходьбы) Усеченный (круглый) валик для массажа (материал – кожзаменитель) Ходунки (без колес) Велотренажер (при всех типах ампутаций, кроме парной ампутации) Система подвесная реабилитационная для вертикализации/подвесная потолочная система (при парной ампутации нижних конечностей) Стул (1 шт.)</p>	
4.	Оснащение, применяемое при оформлении заказа и снятии мерок	<p>Стул Опора при стоянии Стойка примерочная Кушетка медицинская</p>	ЦРГ 4
5.	Оснащение, применяемое при снятии гипсовых слепков	<p>Кушетка смотровая медицинская Стул Табурет вращающийся Стойка примерочная Верстак Аппарат для гипсования (устройство для снятия негатива) мерные дощечки</p>	ЦРГ 4

		<p>Клинья прижимные Термошкаф Тумбочка для гипсовых бинтов и комплектующих или шкаф для хранения гипсовых бинтов Стеллаж для слепков Емкость для намачивания гипсовых бинтов Сосуд с крышкой с вазелином Тара для гипсовых отходов Опора при стоянии Ширма медицинская Раковина с гипсоотстойником Раковина для ног (душевая кабина)</p>	
6.	Оснащение, применяемое при работе с гипсом	<p>Стол для гипсового моделирования Устройство (тиски) для фиксации гипсовых позитивов Емкость с песком для фиксации гипсового негатива при заливке Термошкаф для сушки гипсовых позитивов Раковина с гипсоотстойником Бункер/дозатор для гипса Инструмент ручной для обработки гипсовых позитивов Емкость для приготовления гипсового раствора</p>	<p>ЦРГ 4 ЦРГ 13</p>
7.	Оснащение, применяемое при изготовлении приемной гильзы по аддитивной технологии	<p>3D-сканер; Компьютер с программным продуктом 3D моделирования приемной гильзы; 3D-принтер</p>	ЦРГ 4
8.	Оснащение, применяемое при изготовлении приемной гильзы	<p>А. Из листового термопласта Стол раскройный Термостол или термошкаф Устройство для фиксации гипсовых позитивов (верстак или стойка с тисками) Насос вакуумный Пила дисковая Компрессор мобильный Ножницы рычажные листовые Прочий ручной инструмент</p>	ЦРГ 4

		<p>Б. Из литьевого слоистого пластика Стол рабочий с тисками Стол для раскроя и укладки Установка вакуумная Термопечь с вакуумом/автоклав Верстак с тумбочкой с выдвижными ящиками Весы электронные настольные Шкаф вытяжной для замешивания литьевых смол Шкаф вытяжной для работы с препрегами и материалами из карбона. Морозильный ларь</p> <p>В. Из силикона Верстак с тисками; Инструмент ручной; Вальцы для силикона (электрические, механические); Камера холодильная. Кушетка медицинская Рулетка измерительная Ширма Тумба для хранения гипсовых бинтов Гипсовый отстойник Табурет на колесах с регулировкой по высоте Устройство для сборки протеза при помощи лазерной линии/линии отвеса/лазера с перекрещивающимися линиями</p>	
9.	Оснащение, применяемое при механической обработке, сборке и подгонке протеза	<p>Верстак Станок шлифовально-фрезерный Станок сверлильный Станок точильный Станок ленточно-пильный Станок ленточно-шлифовальный Установка для стружкоотсоса Установка компрессорная для удаления позитива из гильзы Ножницы рычажные</p>	ЦРГ 4

	Фен технический Инструмент ручной Устройство для сборки протезов и/или ортезов Установка лазерная для контроля качества сборки протезов и ортезов Табурет вращающийся.	
--	--	--

9. Примерный перечень методов, технологий и методик, необходимых для оказания услуги

№ п/п	Наименование мероприятия	Наименование метода, технологии, методики
1	Подготовка к протезированию	<p>Реабилитация инвалидов: национальное руководство /под редакцией Г.Н. Пономаренко.- М.:ГЭОТАР-Медиа.2018.-736 с.: ил.- (Серия «Национальные руководства»).</p> <p>Реабилитация инвалидов: национальное руководство. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 544 с.</p> <p>Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство/под редакцией Г.Н. Пономаренко.-М.:ГЭОТАР-Медиа.2024.-912 с.: ил.- (Серия «Национальные руководства»).</p> <p>Боевая травма: медико-социальная реабилитация: практическое руководство / под.ред. Г.Н. Пономаренко. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 304 с.: ил. – DOI: 10.33029/9704-7919-3- ВТМ-2023-1-304.</p> <p>Методические рекомендаций «Медицинская реабилитация и протезирование пациентов с ампутациями конечностей вследствие боевой травмы (издание 2 переработанное и дополненное)», 2024 г.</p> <p>Методические рекомендации по установлению медицинских показаний и противопоказаний при назначении специалистами медико-социальной экспертизы технических средств реабилитации инвалида и методика их рационального подбора. Издание третье переработанное и дополненное / Под редакцией О.С. Андреевой. - М.: Минтруда России, 2018. – 716 с.</p>
2	Производство (изготовление) Подгонка (настройка) ПОИ	<p>ГОСТ Р 59904-2021 Оснащение организаций, оказывающих услуги по протезированию и ортезированию. Общие требования.</p> <p>ГОСТ Р 59544—2021 Реабилитационные мероприятия. Услуги по протезированию верхних конечностей. Состав, содержание и порядок предоставления услуг</p> <p>ГОСТ Р 53870— 2010 Услуги по протезированию нижних конечностей. Состав,</p>

		содержание и порядок предоставления услуг ГОСТ ИСО 22523-2007 Протезы конечностей и ортезы наружные ГОСТ Р 56137-2021 Протезирование и ортезирование. Контроль качества протезов и ортезов верхних и нижних конечностей с индивидуальными параметрами изготовления
3	Обучение инвалида безопасному и эффективному пользованию ПОИ	ГОСТ Р 59542-2021 Реабилитационные мероприятия. Услуги по обучению пользованию протезом нижней конечности
4	Техническое обслуживание, ремонт	-
5	Оценка эффективности услуги по протезированию	«Методические рекомендации по критериям и методам оценки эффективности достижения реабилитационного потенциала инвалида и подбора характеристик протезных модулей», утверждены приказом Минтруда России от 29 июля 2024 г. № 375 ГОСТ Р 53871-2010 Методы оценки реабилитационной эффективности протезирования нижних конечностей ГОСТ Р 57888-2017 Реабилитация инвалидов. Целевые показатели реабилитационных услуг. Основные положения ГОСТ Р 57960-2017 Реабилитация инвалидов. Оценка результатов реабилитационных услуг. Основные положения

10. Показатели качества и оценка результатов реализации услуги

10.1. Результат реализации услуги

Мероприятия, входящие в состав услуги, реализованы в полном объеме (оказано запланированное количество мероприятий)

Мероприятия, входящие в состав услуги, реализованы частично (не все запланированные мероприятия реализованы)

Мероприятия, входящие в состав услуги, не реализованы

10.2. Показатели качества и оценка результатов реализации услуги

Достижение реабилитационного эффекта:

Реабилитационный эффект достигнут (по результатам оценки эффективности имеется положительная динамика, конкретные цели реабилитации достигнуты)

Реабилитационный эффект достигнут частично (имеется незначительная динамика, все поставленные цели реабилитации не достигнуты).

Реабилитационный эффект не достигнут (динамика отсутствует, цели не достигнуты).