



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 63842

от "10" июня 2021 г.

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
(Минтруд России)

ПРИКАЗ

5 марта 2021 г.

Москва

№ 106н

**Об утверждении перечня
показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими
средствами реабилитации**

В соответствии с подпунктом 5.2.107 Положения о Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 610 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст. 3528), п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить перечень показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации согласно приложению.

2. Признать утратившими силу:

приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 декабря 2017 г. № 888н «Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 6 марта 2018 г., регистрационный № 50276);

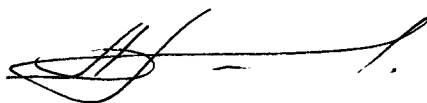
приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 октября 2018 г. № 680н «О внесении изменений в перечень показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 декабря 2017 г. № 888н» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 ноября 2018 г., регистрационный № 52776);

приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 5 декабря 2018 г. № 768н «О внесении изменений в перечень показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 декабря 2017 г. № 888н» (зарегистрирован

Министерством юстиции Российской Федерации 25 декабря 2018 г., регистрационный № 53137);

пункт 1 приложения к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 6 мая 2019 г. № 307н «О внесении изменений в некоторые приказы Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации по вопросам обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31 мая 2019 г., регистрационный № 54799).

Министр



А.О. Котяков

Приложение
к приказу Министерства труда и
социальной защиты
Российской Федерации
от 5 марта 2021 г. № 106н

**Перечень
показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов
техническими средствами реабилитации**

Пункт раздела «Технические средства реабилитации» федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду ¹	Номер вида технического средства реабилитации и его наимено- вания	Вид и наименование технического средства реабилитации	Медицинские показания для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации	Медицинские противопоказания для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации (являются основанием для подбора иного показанного технического средства реабилитации)
1	2	3	4	5
Трости опорные и тактильные, костыли, опоры, поручни	6 (6-01-01 – 6-11-02)		Трости опорные и тактильные, костыли, опоры, поручни подбираются индивидуально, исходя из комплексной оценки ограничений жизнедеятельности (состояния организма), вызванных стойким расстройством функций организма, реабилитационного потенциала на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных, в целях компенсации следующих возможных ограничений жизнедеятельности: способность к самостоятельному передвижению, самообслуживанию, ориентации, трудовой деятельности.	

6-01	Трость опорная	<p>Трости опорные подбираются индивидуально, исходя из комплексной оценки ограничений жизнедеятельности (состояния организма), вызванных стойким расстройством функций организма, реабилитационного потенциала на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных, в целях компенсации следующих возможных ограничений жизнедеятельности: способности к самостоятельному передвижению, самообслуживанию, трудовой деятельности.</p> <p>Трость опорная подбирается инвалиду, ребенку-инвалиду исходя из степени выраженности имеющихся у него стойких нарушений соответствующих функций организма, но не ниже степеней выраженности нарушений функций, предусмотренных графой 4 перечня, с учетом условий использования в целях компенсации имеющихся у инвалида и ребенка-инвалида стойких ограничений жизнедеятельности.</p> <p>При наличии медицинских показаний для обеспечения инвалидов тростью опорной выбирается одно наименование, наиболее полно компенсирующее имеющиеся у инвалида и ребенка-инвалида стойкие ограничения жизнедеятельности.</p>	
6-01-01	Трость опорная, регулируемая по высоте, без устройства противоскольжения	Стойкие умеренные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций вследствие:	Абсолютные медицинские противопоказания:
6-01-02	Трость опорная, регулируемая по высоте, с устройством противоскольжения	заболеваний, последствий травм и деформаций нижних конечностей, таза и позвоночника;	значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций верхних конечностей;
6-01-03	Трость опорная, не регулируемая по высоте, без устройства противоскольжения	последствий травм и заболеваний центральной, периферической нервной системы;	значительно выраженные нарушения статики и координации движений (гиперкинетические, атактические нарушения).
6-01-04	Трость опорная, не регулируемая по высоте, с устройством противоскольжения	нарушений функций сердечно-сосудистой системы (хроническая артериальная недостаточность II степени;	Относительные медицинские противопоказания:
6-01-05	Трость опорная с анатомической ручкой, регулируемая по высоте, без устройства	хронические заболевания вен, соответствующие 4 - 5 классу клинических проявлений	выраженные нарушения статики и координации движений (гиперкинетические, атактические нарушения); выраженные нарушения нейромышечных,

	противоскольжения	международной классификации хронических болезней вен).	скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций верхних конечностей; выраженные, значительно выраженные нарушения психических функций, приводящие к выраженному снижению или отсутствию критической оценки своего состояния и ситуации в целом.
6-01-06	Трость опорная с анатомической ручкой, регулируемая по высоте, с устройством противоскольжения		
6-01-07	Трость опорная с анатомической ручкой, не регулируемая по высоте, без устройства противоскольжения		
6-01-08	Трость опорная с анатомической ручкой, не регулируемая по высоте, с устройством противоскольжения		
6-01-09	Трость 3-х опорная, регулируемая по высоте, без устройства противоскольжения		
6-01-10	Трость 3-х опорная, регулируемая по высоте, с устройством противоскольжения		
6-01-11	Трость 3-х опорная, не регулируемая по высоте, без устройства противоскольжения		
6-01-12	Трость 3-х опорная, не регулируемая по высоте, с устройством противоскольжения		
6-01-13	Трость 3-х опорная с анатомической ручкой, регулируемая по высоте, без устройства противоскольжения		

6-01-14	Трость 3-х опорная с анатомической ручкой, регулируемая по высоте, с устройством противоскольжения	
6-01-15	Трость 3-х опорная с анатомической ручкой, не регулируемая по высоте, без устройства противоскольжения	
6-01-16	Трость 3-х опорная с анатомической ручкой, не регулируемая по высоте, с устройством противоскольжения	
6-01-17	Трость 4-х опорная, регулируемая по высоте, без устройства противоскольжения	
6-01-18	Трость 4-х опорная, регулируемая по высоте, с устройством противоскольжения	
6-01-19	Трость 4-х опорная, не регулируемая по высоте, без устройства противоскольжения	
6-01-20	Трость 4-х опорная, не регулируемая по высоте, с устройством противоскольжения	
6-01-21	Трость 4-х опорная с анатомической ручкой, регулируемая по высоте, без устройства противоскольжения	
6-01-22	Трость 4-х опорная с	

	анатомической ручкой, регулируемая по высоте, с устройством противоскольжения			
6-01-23	Трость 4-х опорная с анатомической ручкой, не регулируемая по высоте, без устройства противоскольжения			
6-01-24	Трость 4-х опорная с анатомической ручкой, не регулируемая по высоте, с устройством противоскольжения			
6-02	Трость тактильная		Трости тактильные подбираются индивидуально, исходя из комплексной оценки ограничений жизнедеятельности (состояния организма), вызванных стойким расстройством функций организма, реабилитационного потенциала на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных, в целях компенсации следующих возможных ограничений жизнедеятельности: способности к самостоятельному передвижению, самообслуживанию, ориентации, трудовой деятельности. При наличии медицинских показаний для обеспечения инвалидов тростью тактильной назначается одно наименование, наиболее полно компенсирующее имеющиеся у инвалида и ребенка-инвалида стойкие ограничения жизнедеятельности.	
6-02-01	Трость белая тактильная цельная			Абсолютные медицинские противопоказания:
6-02-02	Трость белая тактильная складная		Стойкие нарушения сенсорных функций (зрения) единственного или лучше видящего глаза III степени (высокая степень слабовидения: острота зрения 0,05 - 0,1 или/и концентрическое сужение поля зрения до 20 градусов) или IV степени (абсолютная или практическая слепота: острота зрения 0 - 0,04 или/и концентрическое сужение поля зрения до 10 градусов).	значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций верхних конечностей; значительно выраженные нарушения статики и координации движений (гиперкинетические, атактические нарушения).

				<p>Относительные медицинские противопоказания: выраженные нарушения статики и координации движений (гиперкинетические, атактические нарушения); выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций верхних конечностей; выраженные, значительно выраженные нарушения психических функций, приводящие к выраженному снижению или отсутствию критической оценки своего состояния и ситуации в целом.</p>
6-03	Трость белая опорная		<p>Трости тактильные подбираются индивидуально, исходя из комплексной оценки ограничений жизнедеятельности (состояния организма), вызванных стойким расстройством функций организма, реабилитационного потенциала на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных, в целях компенсации следующих возможностей ограничений жизнедеятельности: способности к самостоятельному передвижению, самообслуживанию, ориентации, обучения, трудовой деятельности, обусловленных стойкими нарушениями сенсорных функций (зрения) единственного или лучше видящего глаза III степени (высокая степень слабости зрения: острота зрения 0,05 - 0,1 и/или концентрическое сужение поля зрения до 20 градусов) или IV степени (абсолютная или практическая слепота: острота зрения 0 - 0,04 и/или концентрическое сужение поля зрения до 10 градусов) в сочетании со стойкими умеренными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, обусловленными: заболеваниями, последствиями травм и деформаций нижних конечностей, таза и позвоночника; последствиями травм и деформаций центральной, периферической нервной системы; нарушениями функций сердечно-сосудистой системы (хроническая артериальная недостаточность II степени; хронические заболевания вен, соответствующие 4 - 5 классу клинических проявлений международной классификации хронических болезней вен).</p>	

			<p>При наличии медицинских показаний для обеспечения инвалидов тростью белой опорной назначается одно наименование, наиболее полно компенсирующее имеющиеся у инвалида и ребенка-инвалида стойкие ограничения жизнедеятельности.</p>
6-03-01	Трость белая опорная не регулируемая по высоте с устройством противоскольжения	Стойкие нарушения сенсорных функций (зрения) единственного или лучше видящего глаза III степени (высокая степень слабости зрения: острота зрения 0,05 - 0,1 и/или центрическое сужение поля зрения до 20 градусов) или IV степени (абсолютная или практическая слепота: острота зрения 0 - 0,04 и/или центрическое сужение поля зрения до 10 градусов) в сочетании со стойкими умеренными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, обусловленными:	Абсолютные медицинские противопоказания: значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций верхних конечностей; значительно выраженные нарушения статики и координации движений (гиперкинетические, атактические нарушения).
6-03-02	Трость белая опорная не регулируемая по высоте без устройства противоскольжения	заболеваниями, последствиями травм и деформаций нижних конечностей, таза и позвоночника;	Относительные медицинские противопоказания: выраженные нарушения статики и координации движений (гиперкинетические, атактические нарушения); выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций верхних конечностей;
6-03-03	Трость белая опорная регулируемая по высоте с устройством противоскольжения	последствиями травм и заболеваний центральной, периферической нервной системы;	выраженные, значительно выраженные нарушения психических функций, приводящие к выраженному снижению или отсутствию критической оценки своего состояния и ситуации в целом.
6-03-04	Трость белая опорная регулируемая по высоте без устройства противоскольжения	нарушениями функций сердечно-сосудистой системы (хроническая артериальная недостаточность II степени;	
		хронические заболевания вен, соответствующие 4 - 5 классу клинических проявлений международной классификации хронических болезней вен).	

6-04	Костыли	Костыли подбираются индивидуально, исходя из комплексной оценки ограничений жизнедеятельности (состояния организма), вызванных стойким расстройством функций организма, реабилитационного потенциала на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных, в целях компенсации следующих возможных ограничений жизнедеятельности: способности к самостоятельному передвижению, самообслуживанию, трудовой деятельности.	<p>Костыли подбираются индивидуально, исходя из степени выраженности имеющихся у него стойких нарушений соответствующих функций организма, но не ниже степеней выраженности нарушений функций, предусмотренных графой 4 перечня, с учетом условий использования в целях компенсации имеющихся у инвалида и ребенка-инвалида стойких ограничений жизнедеятельности.</p> <p>При наличии медицинских показаний для обеспечения инвалидов костылями выбирается одно наименование, наиболее полно компенсирующее имеющиеся у инвалида и ребенка-инвалида стойкие ограничения жизнедеятельности.</p>
6-04-01	Костыли с опорой под локоть с устройством противоскольжения	Стойкие выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций вследствие:	Абсолютные медицинские противопоказания:
6-04-02	Костыли с опорой под локоть без устройства противоскольжения	заболеваний, последствий травм и заболеваний нижних конечностей, таза и позвоночника;	значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций верхних конечностей.
6-04-03	Костыли с опорой на предплечье с устройством противоскольжения	врожденного недоразвития обеих нижних конечностей с резко выраженными деформациями (артрогрипоз);	Относительные медицинские противопоказания:
6-04-04	Костыли с опорой на предплечье без устройства противоскольжения	последствий травм и заболеваний центральной, периферической нервной системы;	выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций верхних конечностей;
6-04-05	Костыли подмышечные с устройством противоскольжения	выраженных нарушений функций сердечно-сосудистой системы	выраженные, значительно выраженные нарушения статики и координации движений (гиперкинетические, атактические нарушения);
6-04-06	Костыли подмышечные без устройства противоскольжения	(хроническая артериальная недостаточность II, III степени;	выраженные, значительно выраженные нарушения психических функций,

			<p>хронические заболевания вен, соответствующие 5 - 6 классу клинических проявлений международной классификации хронических болезней вен; лимфедема в стадии «слоновости» - обеих нижних конечностей). Стойкие умеренные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций вследствие ампутационной культи одного бедра, голени на любом уровне независимо от пригодности к протезированию.</p>	<p>приводящие к выраженному снижению или отсутствию критической оценки своего состояния и ситуации в целом.</p>
6-05	Опора в кровать		<p>Опора в кровать подбирается индивидуально, исходя из комплексной оценки ограничений жизнедеятельности (состояния организма), вызванных стойким расстройством функций организма, реабилитационного потенциала на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых и психологических данных, в целях компенсации следующих возможных ограничений жизнедеятельности: способности к самообслуживанию, самостоятельному передвижению.</p> <p>Опора подбирается инвалиду, ребенку-инвалиду исходя из степени выраженности имеющихся у него стойких нарушений соответствующих функций организма, но не ниже степеней выраженности нарушений функций, предусмотренных графой 4 перечня, с учетом условий использования ТСР в целях компенсации имеющихся у инвалида и ребенка-инвалида стойких ограничений жизнедеятельности.</p> <p>При наличии медицинских показаний для обеспечения инвалидов опорой выбирается одно наименование, наиболее полно компенсирующее имеющиеся у инвалида и ребенка-инвалида стойкие ограничения жизнедеятельности.</p>	
6-05-01	Опора в кровать веревочная		Стойкие выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением	Относительные медицинские противопоказания: выраженные, значительно выраженные
6-05-02	Опора в кровать металлическая			

			<p>(статодинамических) функций вследствие: заболеваний, последствий травм и деформаций нижних конечностей, таза и позвоночника; последствий травм и заболеваний центральной, периферической нервной системы; выраженных нарушений функций сердечно-сосудистой системы (хроническая артериальная недостаточность III степени; хронические заболевания вен, соответствующие 5 - 6 классу клинических проявлений международной классификации хронических болезней вен; лимфедема в стадии «слоновости» - обеих нижних конечностей).</p>	<p>нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций верхних конечностей; выраженные, значительно выраженные нарушения статики и координации движений (гиперкинетические, атактические нарушения); значительно выраженные нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной системы, мочевыделительной функции, кровообращения, обмена веществ и энергии, внутренней секреции, иммунитета.</p>
6-06	Опора для ползания для детей-инвалидов	Опора для ползания для детей-инвалидов	<p>Опора для ползания для детей-инвалидов подбирается индивидуально, исходя из комплексной оценки ограничений жизнедеятельности (состояния организма), вызванных стойким расстройством функций организма, реабилитационного потенциала на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых и психологических данных, в целях компенсации следующих возможных ограничений жизнедеятельности: способности к самостоятельному передвижению, самообслуживанию.</p> <p>Опора для ползания для детей-инвалидов подбирается ребенку-инвалиду исходя из степени выраженности имеющихся у него стойких нарушений соответствующих функций организма, но не ниже степеней выраженности нарушений функций, предусмотренных графой 4 перечня, с учетом условий использования в целях компенсации имеющихся у ребенка-инвалида стойких ограничений жизнедеятельности.</p>	
6-06-01	Опора для ползания для детей-инвалидов	Опора для ползания для детей-инвалидов	Стойкие выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и	Относительные медицинские противопоказания:

		<p>связанных с движением (стагодинамических) функций вследствие:</p> <p>заболеваний, последствий травм и деформаций нижних конечностей, таза и позвоночника;</p> <p>последствий травм и заболеваний центральной, периферической нервной системы.</p>	<p>значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (стагодинамических) функций верхних конечностей;</p> <p>значительно выраженные нарушения статики и координации движений (гиперкинетические, атактические нарушения);</p> <p>наличие эпилептических припадков с нарушением сознания, резистентных к терапии.</p>
6-07	Опора для сидения для детей-инвалидов	<p>Опора для сидения для детей-инвалидов подбирается индивидуально, исходя из комплексной оценки ограниченности жизнедеятельности (состояния организма), вызванных стойким расстройством функций организма, реабилитационного потенциала на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых и психологических данных, в целях компенсации следующих возможных ограничений жизнедеятельности: способности к самостоятельному передвижению, самообслуживанию.</p> <p>Опора для сидения для детей-инвалидов подбирается ребенку-инвалиду исходя из степени выраженности имеющихся у него стойких нарушений соответствующих функций организма, но не ниже степеней выраженности нарушений функций, предусмотренных графой 4 перечня, с учетом условий использования в целях компенсации имеющихся у ребенка-инвалида стойких ограничений жизнедеятельности.</p>	<p>Опора для сидения для детей-инвалидов подбирается ребенку-инвалиду исходя из степени выраженности имеющихся у него стойких нарушений соответствующих функций организма, но не ниже степеней выраженности нарушений функций графой 4 перечня, с учетом условий использования в целях компенсации имеющихся у ребенка-инвалида стойких ограничений жизнедеятельности.</p>
6-07-01	Опора для сидения для детей - инвалидов	<p>Стойкие выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (стагодинамических) функций, приводящие к нарушениям позы сидения, вследствие:</p> <p>заболеваний, последствий травм и деформаций нижних конечностей, таза и позвоночника;</p> <p>последствий травм и заболеваний</p>	<p>Относительные медицинские противопоказания:</p> <p>прогрессирование патологического процесса в положении инвалида сидя, в том числе вследствие спинномозговой грыжи, воспалительных заболеваний позвоночника;</p> <p>наличие эпилептических припадков с нарушением сознания, резистентных к терапии.</p>

			<p>центральной, периферической нервной системы.</p>	
6-08	Опора для лежания для детей-инвалидов	Опора для лежания для детей-инвалидов	<p>Опора для лежания для детей-инвалидов подбирается индивидуально, исходя из комплексной оценки ограничений жизнедеятельности (состояния организма), вызванных стойким расстройством функций организма, реабилитационного потенциала на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых и психологических данных, в целях компенсации следующих возможных ограничений жизнедеятельности: способности к самостоятельному передвижению, самообслуживанию.</p> <p>Опора для лежания для детей-инвалидов подбирается ребенку-инвалиду исходя из степени выраженности имеющихся у него стойких нарушений соответствующих функций организма, но не ниже степеней выраженности нарушений функций, предусмотренных графой 4 перечня, с учетом условий использования в целях компенсации имеющихся у ребенка-инвалида стойких ограничений жизнедеятельности.</p>	Опора для лежания для детей-инвалидов подбирается индивидуально, исходя из комплексной оценки ограничений жизнедеятельности (состояния организма), вызванных стойким расстройством функций организма, реабилитационного потенциала на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых и психологических данных, в целях компенсации следующих возможных ограничений жизнедеятельности: способности к самостоятельному передвижению, самообслуживанию.
6-08-01	Опора для лежания для детей-инвалидов	Опора для лежания для детей-инвалидов	<p>Стойкие выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций вследствие:</p> <p>заболеваний, последствий травм и деформаций нижних конечностей, таза и позвоночника;</p> <p>последствий травм и заболеваний центральной, периферической нервной системы.</p>	<p>Относительные медицинские противопоказания:</p> <p>выраженные, значительно выраженные нарушения психических функций, обусловленные эпилептическими припадками с отключением сознания, резистентных к терапии;</p> <p>значительно выраженные нарушения статики и координации движений (гиперкинетические нарушения);</p> <p>значительно выраженные нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы.</p>
6-09	Опора для стояния для детей-инвалидов	Опора для стояния для детей-инвалидов	Опора для стояния для детей-инвалидов	Опора для стояния для детей-инвалидов подбирается индивидуально, исходя из комплексной оценки ограничений жизнедеятельности (состояния организма), вызванных стойким расстройством функций организма, реабилитационного

			<p>потенциала на основе анализа его клинко-функциональных, социально-бытовых и психологических данных, в целях компенсации следующих возможных ограничений жизнедеятельности: способности к самостоятельному передвижению, самообслуживанию.</p> <p>Опора для стояния для детей-инвалидов подбирается ребенку-инвалиду с учетом антропометрических данных, исходя из степени выраженности имеющихся у него стойких нарушений соответствующих функций организма, но не ниже степеней выраженности нарушений функций, предусмотренных графой 4 перечня, с учетом условий использования в целях компенсации имеющихся у ребенка-инвалида стойких ограничений жизнедеятельности.</p> <p>При назначении опоры для стояния для детей-инвалидов в зависимости от характера инвалидизирующей патологии, определяются дополнительные характеристики опоры: регулировка угла наклона, положение наклона (вперед, назад, вперед и назад – комбинированный, подголовник, держатель спинки, подлокотники, абдуктор и/или разделитель для ног, боковые упоры для груди, упоры для коленей, упор для таза, подножки, ремень для груди, ремень для таза, столик.</p>
--	--	--	--

6-09-01	Опора для стояния для детей-инвалидов	Стойкие выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (стагодинамических) функций, приводящие к нарушению стояния, вследствие: заболеваний, последствий травм и деформаций нижних конечностей, таза и позвоночника; последствий травм и заболеваний центральной, периферической нервной системы.	Относительные медицинские противопоказания: выраженные, значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (стагодинамических) функций (значительно выраженный тетрапарез; значительно выраженная верхняя параплегия); значительно выраженные нарушения статики и координации движений (гиперкинетические, атактические нарушения); выраженные, значительно выраженные нарушения функций сердечно-сосудистой системы и дыхательной системы (при переводе ребенка-инвалида в вертикальное положение); наличие эпилептических приступов с нарушением сознания, резистентных к терапии.
6-10	Ходунки	Ходунки подбираются индивидуально исходя из комплексной оценки ограниченной жизнедеятельности (состояния организма), вызванных стойким расстройством функций организма, реабилитационного потенциала на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных, в целях компенсации следующих возможных ограничений жизнедеятельности: способности к самостоятельному передвижению, самообслуживанию, трудовой деятельности. Ходунки подбираются инвалиду, ребенку-инвалиду исходя из степени выраженности имеющихся у него стойких нарушений соответствующих функций организма, но не ниже степеней выраженности нарушений функций, предусмотренных графой 4 перечня, с учетом условий использования в целях компенсации имеющихся у инвалида и ребенка-инвалида стойких ограничений жизнедеятельности.	Ходунки подбираются индивидуально, исходя из комплексной оценки ограниченной жизнедеятельности (состояния организма), вызванных стойким расстройством функций организма, реабилитационного потенциала на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных, в целях компенсации следующих возможных ограничений жизнедеятельности: способности к самостоятельному передвижению, самообслуживанию, трудовой деятельности. Ходунки подбираются инвалиду, ребенку-инвалиду исходя из степени выраженности имеющихся у него стойких нарушений соответствующих функций организма, но не ниже степеней выраженности нарушений функций, предусмотренных графой 4 перечня, с учетом условий использования в целях компенсации имеющихся у инвалида и ребенка-инвалида стойких ограничений жизнедеятельности. При наличии медицинских показаний для обеспечения инвалидов ходунками

			<p>выбирается одно наименование, наиболее полно компенсирующее имеющиеся у инвалида и ребенка-инвалида стойкие ограничения жизнедеятельности, и включается в ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида.</p> <p>При назначении ходунков определяются антропометрические данные инвалида, ребенка-инвалида (рост, вес).</p>
6-10-01	Ходунки шагающие		<p>Стойкие выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, приводящие к нарушению стояния, вследствие:</p> <p>заболеваний, последствий травм и деформаций нижних конечностей, таза и позвоночника;</p> <p>последствий травм и заболеваний центральной, периферической нервной системы.</p>
6-10-02	Ходунки на колесах		
6-10-03	Ходунки с опорой на предплечье		
6-10-04	Ходунки с подмышечной опорой		
6-10-05	Ходунки-роллаторы		
6-10-06	Ходунки с дополнительной фиксацией (поддержкой) тела, в том числе, для больных детским церебральным параличом (ДЦП)		<p>Стойкие умеренные, выраженные или значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций вследствие:</p> <p>ДЦП;</p> <p>прогрессирующих мышечных дистрофий;</p> <p>спинальных мышечных атрофий, в том числе спинальной мышечной атрофии Верднига-Гоффмана;</p> <p>аномалий (пороков развития) спинного и головного мозга.</p>
6-11	Поручни (перила) для	Поручни (перила) для самоподнимания	<p>Поручни (перила) для самоподнимания подбираются индивидуально, исходя из</p>

		самоподнимания	<p>комплексной оценки ограничений жизнедеятельности (состояния организма), вызванных стойким расстройством функций организма, реабилитационного потенциала на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных, в целях компенсации следующих возможных ограничений жизнедеятельности: способности к самостоятельному передвижению, самообслуживанию, трудовой деятельности.</p> <p>Поручни (перила) для самоподнимания подбираются инвалиду, ребенку-инвалиду исходя из степени выраженности имеющихся у него стойких нарушений соответствующих функций организма, но не ниже степеней выраженности нарушений функций, предусмотренных графой 4 перечня, с учетом условий использования в целях компенсации имеющихся у инвалида и ребенка-инвалида стойких ограничений жизнедеятельности.</p>
6-11-01	Поручни (перила) для самоподнимания угловые	Поручни (перила) для самоподнимания угловые	Стойкие выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением
6-11-02	Поручни (перила) для самоподнимания прямые (линейные)	Поручни (перила) для самоподнимания прямые (линейные)	<p>(стагодинамических) функций вследствие:</p> <p>заболеваний, последствий травм и деформаций нижних конечностей, таза и позвоночника;</p> <p>врожденного недоразвития обеих нижних конечностей с резко выраженными деформациями; последствий травм и заболеваний центральной, периферической нервной системы.</p> <p>Стойкие выраженные или значительно выраженные нарушения функций сердечно-сосудистой системы: (хроническая артериальная недостаточность III степени; хронические заболевания вен, соответствующие 5 - 6 классу клинических проявлений международной классификации</p>
			Относительные медицинские противопоказания:
			<p>значительно выраженные нарушения психических функций, приводящие к выраженному снижению или отсутствию критической оценки своего состояния и ситуации в целом;</p> <p>выраженные, значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (стагодинамических) функций верхних конечностей.</p>

			хронических болезней вен; лимфедема в стадии "слоновости" обеих нижних конечностей).	
Кресла-коляски с ручным приводом (комнатные, прогулочные, активного типа), с электроприводом, малогабаритные, прогулочные, аккумуляторные и электромоторные батареи к ним, малогабаритные	7 (7-01-01 – 7-05-01)		Кресла-коляски с ручным приводом (комнатные, прогулочные, активного типа), с электроприводом, малогабаритные подбираются индивидуально, исходя из комплексной оценки ограничений жизнедеятельности (состояния организма), вызванных стойким расстройством функций организма, реабилитационного потенциала на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных, в целях компенсации следующих возможных ограничений жизнедеятельности: способности к самостоятельному передвижению, самообслуживанию, трудовой деятельности.	
	7-01	Кресло-коляска с ручным приводом комнатная (для инвалидов и детей-инвалидов)	Кресло-коляска с ручным приводом комнатная (для инвалидов и детей-инвалидов) подбирается индивидуально, исходя из комплексной оценки ограничений жизнедеятельности (состояния организма), вызванных стойким расстройством функций организма, реабилитационного потенциала на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных, в целях компенсации следующих возможных ограничений жизнедеятельности: способности к самостоятельному передвижению, самообслуживанию, трудовой деятельности. Кресло-коляска с ручным приводом комнатная (для инвалидов и детей-инвалидов) подбирается инвалиду, ребенку-инвалиду исходя из степени выраженности имеющихся у него стойких нарушений соответствующих функций организма, но не ниже степеней выраженности нарушений функций, предусмотренных графой 4 перечня, с учетом условий использования в целях компенсации имеющихся у инвалида и ребенка-инвалида стойких ограничений жизнедеятельности. При наличии медицинских показаний для обеспечения инвалидов креслом-коляской с ручным приводом комнатной (для инвалидов и детей-инвалидов) выбирается одно наименование, наиболее полно компенсирующее имеющиеся у инвалида и ребенка-инвалида стойкие ограничения жизнедеятельности. При назначении кресла-коляски с ручным приводом комнатной (для инвалидов и детей-инвалидов) определяются антропометрические данные инвалида, ребенка-инвалида - рост, вес, а также определяются ширина сиденья, глубина сиденья, высота подножки, высота подлокотника.	

			<p>При назначении кресла-коляски с ручным приводом комнатной (для инвалидов и детей-инвалидов), в зависимости от характера инвалидизирующей патологии, определяются вид сиденья (с регулируемым углом наклона, жесткое), вид спинки (с регулируемым углом наклона, откидная, жесткая), вид подлокотников (регулируемые по высоте), вид подножки (регулирующаяся по высоте, с регулируемым углом наклона, с регулируемой опорой стопы) и приспособлений (подголовник, боковые опоры для головы, боковые опоры для тела, поясничный валик, валик или ремень для сохранения зазора между ногами, держатели для ног, ремень для пятки, нагрудный ремень, поясной ремень).</p> <p>Стойкие выраженные, значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций вследствие: заболеваний, последствий травм и деформаций нижних конечностей, таза и позвоночника; врожденного недоразвития обеих нижних конечностей с резко выраженными деформациями (артрогрипоз); последствий травм и заболеваний центральной, периферической нервной системы.</p> <p>Стойкие умеренные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций вследствие: ампутационной культы одного бедра на любом уровне независимо от пригодности к протезированию; ампутационной культы одной голени на любом уровне независимо от</p>
	<p>Кресло-коляска с ручным приводом комнатная (для инвалидов и детей-инвалидов)</p>	<p>Относительные медицинские противопоказания: последствия заболевания, приводящие к прогрессированию патологического процесса в положении инвалида сидя.</p>	

		<p>пригодности к протезированию в сочетании со стойкими умеренными нарушениями функций сердечно-сосудистой системы сохраненной конечности;</p> <p>ампутационных культи обеих стоп на уровне сустава Шопара.</p> <p>Стойкие выраженные, значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, обусловленные нарушениями: функций сердечно-сосудистой системы (хроническая артериальная недостаточность III - IV степени; хронические заболевания вен, соответствующие 5 - 6 классу клинических проявлений международной классификации хронических болезней вен; лимфедема в стадии «слоновости» обеих нижних конечностей, хроническая легочно-сердечная недостаточность IIБ, III стадии); дыхательной системы (хроническая дыхательная недостаточность III степени);</p> <p>пищеварительной системы (асцит, выраженная портальная гипертензия и печеночная энцефалопатия (класс С по Чайлд-Пью));</p> <p>системы крови и иммунной системы (тяжелое общее состояние, инкурабельность заболевания с выраженными явлениями</p>
--	--	---