

Suvestinė redakcija nuo 2023-12-14

Įsakymas paskelbtas: TAR 2015-12-08, i. k. 2015-19472

Nauja redakcija nuo 2021-12-28:

Nr. [1K-399](#), 2021-12-27, paskelbta TAR 2021-12-27, i. k. 2021-27176



**VALSTYBINĖS LIGONIŲ KASOS
PRIE SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS
DIREKTORIUS**

**ĮSAKYMAS
DĖL ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ STEBĖSENOS VYKDYMO
TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO**

2015 m. gruodžio 8 d. Nr. 1K-357
Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 31 straipsnio 8 punktu, Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtoju pataisytu ir papildytu leidimu „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija, TLK-10-AM), Medicininių intervencijų klasifikacija, Kodavimo standartais bei Papildomų Lietuvos kodavimo standartų 2.3 versija ir siekdamas gerinti klinikinio kodavimo kokybę bei diegti vienodą klinikinio kodavimo praktiką:

1. T v i r t i n u Asmens sveikatos priežiūros paslaugų stebėsenos vykdymo tvarkos aprašą (pridedama).

2. P a v e d u šio įsakymo vykdymo kontrolę direktoriaus pavaduotojui pagal administravimo sritį.

Kainų ir klasifikacijų departamento direktorius,
laikinai vykdamas direktoriaus funkcijas

Gintaras Kacevičius

PATVIRTINTA
Valstybinės ligonių kasos prie
Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus
2015 m. gruodžio 8 d. įsakymu Nr. 1K-357
(Valstybinės ligonių kasos prie
Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus
2021 m. gruodžio 27 d. įsakymo Nr. 1K-399
redakcija)

ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ STEBĖSENOS VYKDYMO TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Asmens sveikatos priežiūros paslaugų stebėsenos vykdymo tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) nustato asmens sveikatos priežiūros paslaugų, apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis, nuolatinės stebėsenos (toliau – stebėseną) vykdymo pagal šias paslaugas teikiančių sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – įstaigos) duomenis tvarką, stebėsenos rezultatų analizės atlikimo, stebėsenos rezultatų vertinimo ataskaitos rengimo bei stebėsenos vertinimo rodiklių reikšmių apskaičiavimo tvarką, taip pat Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VLK) ir teritorinių ligonių kasų (toliau – TLK) darbuotojų, vykdančių stebėseną, teises ir pareigas bei įstaigų teises, pareigas ir atsakomybę vykdant stebėseną.

2. Stebėsenos, vykdomos pagal privalomojo sveikatos draudimo informacinėje sistemoje „Sveidra“ (toliau – „Sveidra“) kaupiamus įstaigų duomenis, tikslai:

2.1. gerinti statistikos ir atsiskaitymo tikslais įstaigų įvedamų į „Sveidrą“ duomenų apie pacientams stacionare ir ambulatorinėmis ar dienos stacionaro ir dienos chirurgijos sąlygomis suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas kokybę;

2.2. įvertinti ir palyginti skirtingų laikotarpių įstaigų klinikinio kodavimo duomenis;

2.3. vykdyti neteisingų duomenų teikimo prevenciją;

2.4. gauti išsamią informaciją apie gyventojams teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

3. Aprašas taikomas šioms įstaigų teikiamoms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms:

3.1. pirminėms ambulatorinėms;

3.2. slaugos;

3.3. ambulatorinėms specializuotoms;

3.4. dienos stacionaro;

3.5. skubiosios medicinos pagalbos;

3.6. stebėjimo;

3.7. ambulatorinės chirurgijos;

3.8. brangiųjų tyrimų ir procedūrų;

3.9. medicininės reabilitacijos;

3.10. transplantacijos;

3.11. dienos chirurgijos;

3.12. stacionarinėms (aktyviojo ir ilgalaikio gydymo).

4. Apraše vartojamos sąvokos:

4.1. **Asmens sveikatos priežiūros paslaugų stebėsenos rodikliai** (toliau – stebėsenos rodikliai) – rodikliai, pagal kuriuos vertinama bendroji įstaigos klinikinio kodavimo praktika. Šie rodikliai taikomi visoms įstaigoms, teikiančioms asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

4.2. **Giminingų diagnozių grupė** (angl. *Diagnosis Related Groups*) (toliau – DRG) – aktyviojo gydymo paslaugų grupė, kurią sudaro medicinos (pagal diagnozes ir kitus kriterijus) ir ekonomikos (pagal sąnaudas) požiūriu panašios paslaugos.

4.3. **Gydymo atvejai, kurių duomenys gali būti klaidingi** – gydymo atvejai, kurių duomenys, nurodomi formoje Nr. 066/a-LK „Stacionare gydomo asmens statistinė kortelė“ ir formoje Nr. 025/a-LK „Asmens ambulatorinio gydymo statistinė kortelė“, patvirtintose Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1998 m. lapkričio 26 d. įsakymu Nr. 687 „Dėl medicininės apskaitos dokumentų formų tvirtinimo“ (toliau – kortelės), tikėtina, yra klaidingi.

4.4. **Gydymo atvejis:**

4.4.1. paciento gydymo stacionare laikotarpis (gydymo etapas), kuriuo teikiamos tam tikros asmens sveikatos priežiūros paslaugos: aktyviojo gydymo, transplantacijos, stacionarinės medicininės reabilitacijos arba ilgalaikio gydymo paslaugos;

4.4.2. paciento apsilankymas dėl ambulatorinėmis sąlygomis teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų.

4.5. **Gretimų giminingų diagnozių grupė** (angl. *Adjacent Diagnosis Related Groups*) (toliau – ADRG) – ją sudaro viena ar daugiau giminingų diagnozių grupių, kurios dažniausiai grindžiamos tokiu pat diagnozių ir (ar) procedūrų kodų sąrašu.

4.6. **Klinikinio kodavimo taisyklės** – taisyklės, pagal kurias tikrinama, ar gydymo etapo (ar apsilankymo) metu nebuvo padaryta klinikinio kodavimo klaidų (Aprašo 1 priedas). Klinikinio kodavimo taisyklės gali būti:

4.6.1. kritinės – taisyklės, parodančios kortelėse pateikiamų gydymo atvejų (gydymo etapų ar apsilankymų) duomenų neatitiktį Kodavimo standartams;

4.6.2. įspėjamosios – taisyklės, parodančios galimą kortelėse pateikiamų gydymo atvejų (gydymo etapų ar apsilankymų) duomenų neatitiktį Kodavimo standartams (tikimybė, kad gydymo etapų ar apsilankymų duomenys yra teisingi, labai maža).

4.7. **Kodavimo standartai** – ligų ir medicininių intervencijų kodavimo standartai, patvirtinti VLK direktoriaus 2019 m. rugpjūčio 1 d. įsakymu Nr. 1K-169 „Dėl Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos, Medicininių intervencijų klasifikacijos, Kodavimo standartų ir Papildomų Lietuvos kodavimo standartų pakeitimo ir paskelbimo“.

4.8. **To paties lygmens įstaiga** – įstaiga, priskiriama atitinkamam Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai priklausančių asmens sveikatos priežiūros įstaigų, kurių teikiamos paslaugos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis, lygmeniui, nurodytam Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo 12 straipsnio 3 dalyje.

II SKYRIUS STEBĖSENOS VYKDYMO TVARKA

5. Vykdamas stebėseną, atrenkami gydymo atvejai (gydymo etapai ar apsilankymai), kurių duomenys gali būti klaidingi ir kurių pabaigos data yra ne ankstesnė nei praėjusių metų sausio 1 diena.

6. Gydymo atvejams (gydymo etapams ar apsilankymams), kurių duomenys gali būti klaidingi, atrinkti tikrinami visi gydymo atvejai (gydymo etapai ar apsilankymai), kurių duomenys pateikiami kortelėse. Tikrinant įvertinama, ar kortelių duomenys neprieštarauja:

6.1. Kodavimo standartams;

6.2. Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtojo pataisyto ir papildyto leidimo „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija, TLK-10-AM) (toliau – TLK-10-AM) ir (ar) Medicininių intervencijų klasifikacijos instrukcinėms nuorodoms;

6.3. asmens sveikatos priežiūros paslaugų, apmokamų PSDF biudžeto lėšomis, teikimą reglamentuojantiems teisės aktams.

7. Stebėseną pagal kortelių, kurias įstaigos teikia per „Sveidrą“, duomenis vykdo VLK Paslaugų stebėsenos skyriaus atsakingieji darbuotojai (toliau – VLK atsakingieji darbuotojai) arba TLK atsakingieji darbuotojai.

8. VLK atsakingieji darbuotojai:

8.1. tikrina ir įvertina visus gydymo atvejus (gydymo etapus ar apsilankymus) pagal Klinikinio kodavimo taisyklės (Aprašo 1 priedas);

8.2. atrenka tam tikrus gydymo atvejus (gydymo etapus) pagal rizikos vertinimo rezultatus, juos tikrina ir įvertina jų duomenų atitiktį Kodavimo standartams, TLK-10-AM ir (ar) Medicininių intervencijų klasifikacijos instrukcinėms nuorodoms. Rizikingais laikomi gydymo atvejai (gydymo etapai), priskiriami:

8.2.1. chirurginio pobūdžio DRG;

8.2.2. terapinio arba kito pobūdžio DRG, jei įstaigos mastu tam tikrai ADRG priskiriamo gydymo atvejo (gydymo etapo) vidutinis kainos koeficientas yra didesnis nei šalies mastu tai pačiai ADRG priskiriamo gydymo atvejo (gydymo etapo) vidutinis kainos koeficientas tokiu dydžiu, kuris viršija leistinąjį (leistinas dydis turi būti ne mažesnis nei 0,95). Dydis, kuriuo įstaigos mastu tam tikrai ADRG priskiriamo gydymo atvejo (gydymo etapo) vidutinis kainos koeficientas yra didesnis (arba mažesnis) nei šalies mastu tai pačiai ADRG priskiriamo gydymo atvejo (gydymo etapo) vidutinis kainos koeficientas, apskaičiuojamas taip:

$$\frac{CMI_{ADRG,ASPI}}{CMI_{ADRG,\text{šalies}}} > k,$$

čia:

$CMI_{ADRG,ASPI}$ – įstaigos mastu ADRG priskiriamo gydymo atvejo (gydymo etapo) vidutinis kainos koeficientas, kai gydymo atvejų (gydymo etapų) yra daugiau nei 10;

$CMI_{ADRG,\text{šalies}}$ – šalies mastu ADRG priskiriamo gydymo atvejo (gydymo etapo) vidutinis kainos koeficientas;

k – leistinas dydis;

8.3. atrenka tam tikrus gydymo atvejus (apsilankymus) pagal didžiausią paslaugų bazinę kainą arba pagal tam tikras paslaugas, ar pagal paslaugų grupes, kai sukuriama nauji ar pakeičiami šias paslaugas reglamentuojantys teisės aktai, taip pat vadovaudamiesi kitais VLK vykdomos stebėsenos kryptis apibrėžiančiais teisės aktais ar pavedimais; šiuos gydymo atvejus (apsilankymus) tikrina ir įvertina jų duomenų atitiktį paslaugų teikimo reikalavimams ir kitiems teisės aktams.

9. Atlikęs stebėseną, VLK atsakingasis darbuotojas:

9.1. apie Aprašo 6 ir 8 punktuose nustatyta tvarka atrinktus gydymo atvejus (gydymo etapus ar apsilankymus), kurių duomenys gali būti klaidingi, informuoja TLK ir įstaigų atsakinguosius darbuotojus bei šiuos atvejus iš karto po atrankos atitinkamai pažymi „Sveidroje“;

9.2. jei nėra techninių galimybių „Sveidroje“ pažymėti Aprašo 6 ir 8 punktuose nustatyta tvarka atrinktų gydymo atvejų (gydymo etapų ar apsilankymų) – raštu apie tai informuoja TLK ir pateikia joms šių atvejų sąrašą.

10. TLK atsakingieji darbuotojai savo veiklos zonose atrenka, tikrina ir įvertina gydymo atvejus (gydymo etapus ar apsilankymus) pagal rodiklius, nurodytus einamųjų metų prioritetinių TLK vykdomos kontrolės kryptių ir stebėsenos rodiklių sąrašė, tvirtinamame VLK direktoriaus įsakyme. TLK gali vykdyti stebėseną ir pagal savo pasirinktus papildomus stebėsenos rodiklius.

11. TLK atsakingieji darbuotojai, atlikę stebėseną arba gavę informaciją iš VLK atsakingųjų darbuotojų apie gydymo atvejus (gydymo etapus ar apsilankymus), kurių duomenys gali būti klaidingi, atlieka šiuos veiksmus:

11.1. jei gydymo atvejų (gydymo etapų ar apsilankymų) duomenys yra įrašyti į korteles, bet šie gydymo atvejai (gydymo etapai ar apsilankymai) dar nepatvirtinti „Sveidroje“, – pažymi „Sveidroje“ tuos atvejus, kurių duomenys gali būti klaidingi (jei jie nėra pažymėti VLK atsakingųjų darbuotojų);

11.2. jei gydymo atvejų (gydymo etapų ar apsilankymų) duomenys yra įrašyti į kortelės ir šie gydymo atvejai (gydymo etapai ar apsilankymai) yra patvirtinti „Sveidroje“, – pažymi „Sveidroje“ tuos atvejus, kurių duomenys gali būti klaidingi (jei jie nėra pažymėti VLIK atsakingųjų darbuotojų), arba raštu per 10 darbo dienų informuoja apie tokius gydymo atvejus (gydymo etapus ar apsilankymus) atitinkamas įstaigas ir nustato terminą, per kurį šių gydymo atvejų (gydymo etapų ar apsilankymų) duomenys turi būti patikrinti ir patikslinti. Šis terminas nustatomas atsižvelgiant į gydymo atvejų (gydymo etapų ar apsilankymų), kurių duomenys gali būti klaidingi, skaičių, bet negali būti ilgesnis nei 60 dienų nuo TLK rašto gavimo ar gydymo atvejo (gydymo etapo ar apsilankymo) pažymėjimo „Sveidroje“ dienos;

11.3. jei kyla įtarimų, kad PSDF biudžetui padaryta žala, – per 3 darbo dienas informuoja apie tai atsakingus už ūkio subjektų priežiūrą asmenis. Šie asmenys priima sprendimus dėl kontrolės procedūrų inicijavimo, vadovaudamiesi VLIK direktoriaus įsakymu patvirtinta ūkio subjektų veiklos priežiūros tvarka.

12. Įstaigų atsakingieji darbuotojai, gavę informaciją iš VLIK ar TLK atsakingųjų darbuotojų apie gydymo atvejus (gydymo etapus ar apsilankymus), kurių duomenys gali būti klaidingi, atlieka šiuos veiksmus:

12.1. jei gydymo atvejo (gydymo etapo ar apsilankymo) duomenys yra įrašyti į kortelę, bet šis gydymo atvejis (gydymo etapas ar apsilankymas) dar nepatvirtintas „Sveidroje“, – patikrina šiuos duomenis ir ištaiso klaidas iki gydymo atvejų (gydymo etapų ar apsilankymų) patvirtinimo bei ekonominių ataskaitų parengimo;

12.2. jei gydymo atvejo (gydymo etapo ar apsilankymo) duomenys yra įrašyti į kortelę, šis gydymo atvejis (gydymo etapas ar apsilankymas) yra patvirtintas „Sveidroje“ ir yra parengtos ekonominės ataskaitos, – patikrina šiuos duomenis ir ištaiso klaidas iki TLK nurodyto gydymo atvejo (gydymo etapo ar apsilankymo) duomenų tikslinimo termino pabaigos;

12.3. jei įstaigos atsakingieji darbuotojai nesutinka su VLIK ar TLK rekomendacija tikslinti kortelės duomenis, jie turi teisę atmesti šią rekomendaciją, nurodydami objektyvią priežastį;

13. TLK atsakingieji darbuotojai kontroliuoja, ar įstaigos atliko 12 punkte nurodytus veiksmus.

14. VLIK atsakingieji darbuotojai konsultuoja įstaigas klinikinio kodavimo klausimais elektroniniu paštu kodavimas@vlk.lt.

III SKYRIUS STEBĖSENOS RODIKLIŲ REIKŠMIŲ APSKAIČIAVIMO TVARKA

15. Stebėsenos rodiklių reikšmės skaičiuojamos pagal „Sveidroje“ patvirtintų gydymo atvejų (gydymo etapų), kurių pabaigos datos įeina į pasirinktą stebėsenos duomenų vertinimo laikotarpį, duomenis šių rodiklių reikšmių skaičiavimo dieną. Jei kortelė buvo patikslinta, skaičiuojama pagal patikslintoje kortelėje pateikiamus gydymo atvejų (gydymo etapų) duomenis.

16. Stebėsenos rodiklių sąrašas ir jų reikšmių apskaičiavimo pagal atitinkamo laikotarpio kortelių duomenis tvarka:

Eil. Nr.	Rodiklio pavadinimas	Rodiklio reikšmės apskaičiavimo tvarka
1.	Vidutinis gydymo atvejo kainos koeficientas	Visų gydymo atvejų (gydymo etapų) bendra kainos koeficientų suma dalijama iš bendro gydymo atvejų (gydymo etapų) skaičiaus. Neskaičiuojami tie gydymo atvejai (gydymo etapai), kai buvo teikiamos dienos chirurgijos paslaugos.
2.	Standartizuota sudėtingiausių gydymo atvejų dalis	Standartizuojama įstaigos gydymo atvejų (gydymo etapų), priskiriamų DRG, kurių kodo paskutinis simbolis yra „A“, dalis, palyginti su visais įstaigos gydymo atvejais (gydymo etapais). Standartizacija atliekama tiesioginės rizikos standartizavimo metodu pagal vidutinį šalies sudėtingiausių atvejų pasiskirstymą tam tikroje paslaugų ir amžiaus grupėje. Paslaugų grupė – tai

		stacionarinio aktyviojo gydymo atvejai, priskiriami ADRG, kurių sudarančioms DRG tenkanti sudėtingiausių atvejų dalis yra panaši. Skaičiuojama pagal pasirinktų amžiaus grupių duomenis: vaikų (asmenys iki 18 m.), asmenų nuo 18 m. iki 64 m. ir vyresnio amžiaus asmenų – 65 m. ir vyresnių.
3.	Gydymo atvejų, priskiriamų 801 ADRG, dalis	Apskaičiuojama, kokią dalį (proc.) sudaro gydymo atvejai (gydymo etapai), priskirti 801 ADRG (<i>Nesusijusios su pagrindine diagnoze procedūros, atliekamos operacinėje</i>), palyginti su visais atvejais (gydymo etapais), priskirtais chirurginio pobūdžio DRG.

IV SKYRIUS BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

17. Pasibaigus kalendoriniams metams, VLK atsakingieji darbuotojai ne vėliau kaip iki birželio 30 d. atlieka praėjusių kalendorinių metų gydymo atvejų (gydymo etapų) duomenų, nurodytų formoje Nr. 066/a-LK „Stacionare gydomo asmens statistinė kortelė“, analizę pagal stebėsenos rodiklius (nurodytus Aprašo 16 punkte), šios analizės pagrindu parengia atitinkamų metų stebėsenos rezultatų vertinimo ataskaitą ir ją paskelbia VLK interneto svetainėje. Ši ataskaita rengiama užpildant Stebėsenos rodiklių vertinimo ataskaitos formą (Aprašo 2 priedas), Klinikinio kodavimo taisyklių aktualumo ataskaitos formą (Aprašo 3 priedas) ir Stacionare teikiamų paslaugų klinikinio kodavimo duomenų stebėsenos vykdymo ataskaitos formą (Aprašo 4 priedas).

18. VLK, TLK ir įstaigų atsakingieji darbuotojai už Aprašo nuostatų nesilaikymą atsako teisės aktų nustatyta tvarka.

KLINIKINIO KODAVIMO TAISYKLĖS

Eil. Nr.	Klinikinio kodavimo taisyklės numeris	Tema	Pavadinimas	Taisyklės tipas	Taisyklės aprašymas	Kodavimo standartas (-ai)
1	01-001	Tam tikros infekcinės ir parazitų sukeltos ligos	Sepsis, septinis šokas, sunkus sepsis	Kritinis	Jei nurodomas kodas R57.2 <i>Septinis šokas</i> arba kodas R65.1 <i>Sunkus sepsis</i> , turi būti nurodytas vienas iš sepsio kodų (A02.1, A20.7, A22.7, A24.1, A26.7, A32.7, A39.1, A39.2, A39.3, A39.4, A40, A41, A42.7, B00.7, B37.7, P36, P37.52). Kodas R57.2 arba kodas R65.1 nurodomas kaip gretutinės diagnozės kodas.	0110
2	01-002	Tam tikros infekcinės ir parazitų sukeltos ligos	Septinis šokas ir sunkus sepsis	Kritinis	Jei nurodomas kodas R57.2 <i>Septinis šokas</i> , kodo R65.1 <i>Sunkus sepsis</i> nurodyti nereikia, nes sunkus sepsis yra neatskiriama septinio šoko dalis.	0110
3	01-003	Tam tikros infekcinės ir parazitų sukeltos ligos	Pagrindinė diagnozė – infekcijos sukėlėjas	Kritinis	Kodai B95–B97 <i>Infekcinės ligos sukeltos bakterijos, virusai ir kiti sukėlėjai</i> negali būti nurodomi kaip pagrindinės diagnozės kodai.	0050, 0112
4	01-004	Tam tikros infekcinės ir parazitų sukeltos ligos	ŽIV infekcija	Kritinis	Kortelėje gali būti nurodyti šie su ŽIV infekcija susiję kodai: vienas ar keli kodai iš kodų grupės B20–B24 (išskyrus kodą B23.0) arba kodas B23.0, arba kodas Z21, arba kodas R75.	0102
5	02-001	Navikai	Priešnavikinio preparato suleidimas	Kritinis	Kiekvienas iš priešnavikinio preparato suleidimo (pavyzdžiui, į veną, arteriją, raumenis ir pan.) kodų (96196-00, 96197-00, 96198-00, 96199-00, 96200-00, 96201-00, 96202-00, 96205-00, 96206-00) kortelėje gali būti nurodytas po vieną kartą. Primename, kad priešnavikinių preparatų, vartojamų per burną, skyrimas yra nekoduojamas.	0044

6	02-002	Navikai	Tolesnis stebėjimas po piktybinių navikų gydymo	Kritinis	Jei pagrindinė diagnozė žymima kodu Z08 <i>Tolesnis stebėjimas po piktybinių navikų gydymo</i> , neturi būti nurodomas kodas iš kodų grupės C00–C96 <i>Piktybiniai navikai</i> .	2113
7	02-003	Navikai	Radioterapija ir chemoterapija	Kritinis	Kodas Z51.0 <i>Radioterapijos kursas</i> ir kodas Z51.1 <i>Navikų chemoterapijos kursas</i> negali būti nurodomi kaip gretutinių diagnozių kodai; tokiu atveju nurodomas tik atitinkamas spinduliniam arba chemoterapiniam gydymui priskiriamas procedūros kodas. Šie kodai gali būti nurodomi kaip pagrindinės diagnozės kodai, kai hospitalizacijos trukmė – viena diena (ta pati diena, kai pacientas hospitalizuojamas).	0229, 0044
8	02-004	Navikai	Limfoma ir leukemija	Kritinis	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima limfomos arba leukemijos kodu (C81–C96), neturi būti nurodytas metastazinio naviko kodas (C76–C79).	0222
9	02-005	Navikai	Priešinės liaukos brachiterapija	Kritinis	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima kodu C61 <i>Priešinės liaukos (prostatos) piktybinis navikas</i> , brachiterapija turi būti žymima specifiniais kodais: 15539-00 [1799] <i>Priešinės liaukos brachiterapijos planavimas</i> , 15338-00 [1792] <i>Priešinės liaukos brachiterapija</i> . Neturi būti nurodomas kodas 15536-00, kodas 15536-01 arba kodas 15536-02 ir kodai iš šių kodų blokų: [1790], [1791] arba [1792] (išskyrus kodą 15338-00).	Nuoroda po kodu
10	02-006	Navikai	Netiksliai apibrėžtų lokalizacijų piktybinis navikas	Išpėjamas	Kodas C76 <i>Kitų ir netiksliai apibrėžtų lokalizacijų piktybinis navikas</i> gali būti nurodytas kaip pagrindinės ar gretutinės diagnozės kodas labai retais atvejais, kai žinoma tik nespecifinė informacija apie naviko kilmę.	0234
11	02-007	Navikai	Gerybinių navikų morfologija	Kritinis	Jei pagrindinė ar gretutinė diagnozė žymima kodais D10–D36 <i>Gerybiniai navikai</i> , kodu O01.0 <i>Klasikinė pūslinė išvisa</i> , kodu O01.1 <i>Nevisiška ir dalinė pūslinė išvisa</i> , kodu O01.9 <i>Pūslinė išvisa nepatikslinka</i> , turi būti nurodytas	0233

					morfologijos kodas Mxxxx/0 <i>Gerybinis.</i>	
12	02-008	Navikai	<i>In situ</i> navikų morfologija	Kritinis	Kai pagrindinė ar gretutinė diagnozė žymima kodais D00–D09 <i>Navikai in situ</i> , turi būti nurodytas morfologijos kodas Mxxxx/2 <i>Karcinoma in situ.</i>	0233
13	02-009	Navikai	Pirminių piktybinių navikų morfologija	Kritinis	Jei pagrindinė ar gretutinė diagnozė žymima kodais C00–C76 arba C80–C96 <i>Piktybiniai navikai, pirminiai arba laikomi pirminiais</i> , kodu D45 <i>Tikroji policitemija</i> , kodu D46 <i>Mielodisplaziniai sindromai</i> , kodu D47 <i>Kiti limfinio, kraujodaros ir jiems giminingų audinių neaiškios ar nežinomos eigos navikai</i> , turi būti nurodytas morfologijos kodas Mxxxx/3 <i>Piktybinis, pirminė lokalizacija</i> (retais atvejais – Mxxxx/9 <i>Piktybinis, neaišku, pirminė ar metastazinė lokalizacija</i>).	0233
14	02-010	Navikai	Navikų morfologija, kai neaišku, ar navikas gerybinis, ar piktybinis	Kritinis	Jei pagrindinė ar gretutinė diagnozė žymima kodais D37–D44, kodu D48 <i>Kitų ir nepatikslintų lokalizacijų neaiškios ar nežinomos eigos navikas</i> ar kodu Q85.0 <i>Neurofibromatozė (nepiktybinė)</i> , turi būti nurodytas morfologijos kodas Mxxxx/1 <i>Neaišku, gerybinis ar piktybinis.</i>	0233
15	02-011	Navikai	Metastazinių navikų morfologija	Kritinis	Jei pagrindinė ar gretutinė diagnozė žymima kodais C77–C79 <i>Piktybiniai navikai, nurodyta arba laikomi antriniais</i> , turi būti nurodytas morfologijos kodas Mxxxx/6 <i>Piktybinis, metastazinė lokalizacija</i> (retais atvejais – Mxxxx/9 <i>Piktybinis, neaišku, pirminė ar metastazinė lokalizacija</i>).	0233
16	02-012	Navikai	Morfologinis kodas be naviko diagnozės	Kritinis	Jei nurodomas morfologijos kodas, turi būti nurodomas ir atitinkamas naviko diagnozės kodas iš kodų grupės C00–D48 <i>Navikai</i> arba šie kodai: O01.0 <i>Klasikinė pūslinė išvisa</i> , O01.1 <i>Nevisiška ir dalinė pūslinė išvisa</i> , O01.9 <i>Pūslinė išvisa, nepatikslinta</i> , Q85.0 <i>Neurofibromatozė (nepiktybinė).</i>	0233

17	02-013	Navikai	Metastaziniai navikai, kai nenurodomas pirminio naviko kodas	Kritinis	Jei pagrindinė ar gretutinė diagnozė žymima kodais C77–C79 <i>Piktybiniai navikai, metastazinis</i> , turi būti nurodomas ir pirminio naviko kodas.	0236
18	03-001	Kraujodaros sistema	Kraujo ir kraujo produktų transfuzija	Kritinis	Kiekvienas iš blokui [1893] <i>Kraujo ir kraujo produktų įvedimas</i> priskiriamų intervencijų kodų kortelėje gali būti nurodytas po vieną kartą.	0302
19	03-002	Kraujodaros sistema	Mielodisplazinis sindromas ir anemija	Kritinis	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima kodu D46 <i>Mielodisplaziniai sindromai</i> arba kodu D47.1 <i>Lėtinė mieloproliferacinė liga</i> , anemijos kodo (D50–D64) nurodyti nereikia.	Nuoroda po kodu
20	03-003	Kraujodaros sistema	Eritrocitų masės transfuzija	Kritinis	Jei atliekama eritrocitų masės transfuzija, žymima intervencijos kodu 13706-02 [1893] <i>Eritrocitų masės transfuzija</i> , turi būti nurodomas atitinkamas anemijos diagnozės kodas: D46, D47.1, kodas iš kodų grupės D50–D59 arba kodų grupės D60–D64, C92.0, O99.0, P55, P61.2–4.	0001, 0002
21	03-004	Kraujodaros sistema	Anemija sergant lėtinėmis ligomis	Kritinis	Diagnozės kodas D63 <i>Anemija sergant lėtinėmis ligomis</i> , klasifikuojama kitur gali būti nurodomas tada, jei anemija yra sąlygota vienos iš ligų, žymimų šiais kodais: E03.9, B70.0, B54, B76.9, A15–A19, A50–A53.	Abėcėlinė rodyklė
22	03-01-001	Kraujodaros sistema	Hemoraginiai sutrikimai dėl cirkuliuojančių krešėjimą slopinančių medžiagų perdozavimo	Kritinis	Hemoraginiai sutrikimai, pasireiškę dėl neteisingo antikoagulantų skyrimo arba netinkamo jų vartojimo, koduojami taip: kodu T45.5 <i>Apsinuodijimas antikoaguliantais</i> , kodu D68.3 <i>Hemoraginiai sutrikimai dėl cirkuliuojančių krešėjimą slopinančių medžiagų</i> , kodu X44 <i>Atsitiktinis apsinuodijimas kitais ir nepatikslintais medikamentais ir biologinėmis medžiagomis bei jų poveikis</i> arba kodu X64 <i>Tyčinis apsinuodijimas ir apnuodijimas kitais ir nepatikslintais medikamentais ir biologinėmis medžiagomis</i> , arba kodu X85.0 <i>Pasikėsėjimas vartojant medikamentus ir biologines medžiagas</i> , arba kodu Y14	0303, L032

					<i>Apsinuodijimas kitais ir nepatikslintais medikamentais ir biologinėmis medžiagomis bei jų poveikis, kai ketinimas nežinomas, veiklos kodas U73.-, įvykio vietos kodas Y92.-.</i>	
23	03-01-002	Kraujodaros sistema	Hemoraginiai sutrikimai dėl cirkuliuojančių krešėjimą slopinančių medžiagų nepageidaujamo poveikio	Kritinis	Hemoraginiai sutrikimai, pasireiškę teisingai dozuojant vaistus, koduojami taip: D68.3 <i>Hemoraginiai sutrikimai dėl cirkuliuojančių krešėjimą slopinančių medžiagų, Y44.2 Antikoagulantų nepageidaujamas poveikis ir įvykio vietos kodas arba Y44.4 Antitrombozinių vaistų [trombocitų agregacijos inhibitorių] nepageidaujamas poveikis, arba Y44.5 Trombolizinių vaistų nepageidaujamas poveikis, įvykio vietos kodas Y92.-.</i>	0303, L032
24	03-01-003	Kraujodaros sistema	Hemoraginiai sutrikimai dėl cirkuliuojančių krešėjimą slopinančių medžiagų	Kritinis	Jei kortelėje nurodytas kodas D68.3 <i>Hemoraginiai sutrikimai dėl cirkuliuojančių krešėjimą slopinančių medžiagų, kodo Z92.1 Buvęs ilgalaikis (dabartinis) antikoagulantų vartojimas nurodyti nereikia.</i>	0303, L032
25	04-001	Endokrininė sistema	Cukrinis diabetas ir jo daugybinės komplikacijos	Kritinis	1. Kodas E1-.71 <i>Cukrinis diabetas su daugybinėmis mikrokraujagyslinėmis ir kitomis patikslintomis nekraujagyslinėmis komplikacijomis</i> nurodomas kaip papildomas kodas, jei yra nurodyti dviejų ar daugiau cukrinio diabeto komplikacijų kodai: inkstų (E1-.2), akių (E1-.3), neurologinių (E1-.4), diabetinės kardiomiopatijos (E1-.53) ar odos ir poodinio audinio (E1-.62). 2. Kodas E09.71 <i>Tarpinė hiperglikemija su dauginėmis mikrokraujagyslinėmis komplikacijomis</i> nurodomas kaip papildomas kodas, jei yra nurodyti dviejų ar daugiau cukrinio diabeto komplikacijų kodai: inkstų (E09.2), akių (E09.3) arba neurologinių (E09.4).	0401
26	04-002	Endokrininė sistema	Cukrinis diabetas ir nepatikslinta jo	Kritinis	Vietoj kodo E1-.8 <i>Cukrinis diabetas su nepatikslinta komplikacija</i> reikia nurodyti patikslintus cukrinio diabeto	0401

			komplikacija		komplikacijų kodus. Jei komplikacijos nežinomos, reikia nurodyti kodą E1-.9 <i>Cukrinis diabetas be komplikacijos.</i>	
27	04-003	Endokrininė sistema	Cukrinis diabetas ir katarakta	Kritinis	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima kodu H25 <i>Senatvinė katarakta</i> ar kodu H26 <i>Kitos kataraktos</i> ir koduojamas cukrinis diabetas, turi būti nurodomas cukrinio diabeto kodas E1-.36 <i>Cukrinis diabetas su diabetine katarakta</i> arba kodas E1-.39 <i>Cukrinis diabetas su kita patikslinta akių komplikacija.</i> Kodas H25 ir kodas H26 gali būti nurodomi tik tada, kai tai atitinka pagrindinės arba gretutinės diagnozės kodavimo kriterijus.	0401, 0701
28	04-004	Endokrininė sistema	Polineuropatijos sergant endokrininėmis ligomis	Kritinis	Kodas G63.3* <i>Polineuropatija sergant endokrininėmis ir medžiagų apykaitos ligomis</i> negali būti nurodomas kartu su cukrinio diabeto kodu E10.42, E11.42, E13.42 arba E14.42, išskyrus atvejus, kai kodas G63.3* nurodomas kartu su kodais E00–E07†, E15–E16†, E20–E34† ir E70–E89†.	Nuoroda po kodu
29	04-005	Endokrininė sistema	Cukrinis diabetas be komplikacijos	Kritinis	Jei nurodomas cukrinio diabeto be komplikacijos kodas E10.9, E11.9, E13.9 arba E14.9, arba tarpinės hiperglikemijos kodas E09.9, negali būti nurodomi šie cukrinio diabeto ar tarpinės hiperglikemijos, kai yra komplikacija, kodai – E09.2–8, E10.1–8, E11.1–8, E13.1–8, E14.1–8.	0401
30	04-006	Endokrininė sistema	Cukrinis diabetas ir periferinė angiopatija bei gangrena	Kritinis	Jei nurodomas cukrinio diabeto ar tarpinės hiperglikemijos diagnozės kodas, kai yra nustatyta periferinė angiopatija ir gangrena (E09.52 <i>Tarpinė hiperglikemija su periferine angiopatija, su gangrena</i> , E1-.52 <i>Cukrinis diabetas su periferine angiopatija su gangrena</i>), diagnozės kodo I70.24 <i>Galūnių arterijų aterosklerozė su gangrena</i> arba kodo R02 <i>Gangrena, neklasifikuojama kitur</i> nurodyti nereikia.	0401
31	04-007	Endokrininė sistema	Cukrinis diabetas ir	Kritinis	Jei cukriniu diabetu sergantis pacientas (diagnozės kodai: E11.- 2	0401

			gydymas insulinu		<i>tipo cukrinis diabetas, E13.- Kitas patikslintas cukrinis diabetas, E14.- Nepatikslintas cukrinis diabetas)</i> gydomas insulinu, kuris buvo paskirtas iki hospitalizacijos, turi būti nurodomas diagnozės kodas Z92.22 <i>Insulinas</i> .	
32	04-008	Endokrininė sistema	Cukrinis diabetas nėštumo laikotarpiu	Kritinis	Jei pagrindinė ar gretutinė diagnozė žymima kodu O24.- <i>Cukrinis diabetas nėštumo laikotarpiu</i> , papildomai nereikia nurodyti šių diagnozės kodų – E09.8, E09.9, E10.8, E10.9, E11.8, E11.9, E13.8, E13.9, E14.8 arba E14.9.	0401
33	04-009	Endokrininė sistema	Cukrinis diabetas ir hipoglikemija	Kritinis	Jei nurodytas kodas E1-.64 <i>Cukrinis diabetas su hipoglikemija</i> , hipoglikemijos epizodai turi būti koduojami tokiu būdu: 1) hipoglikemijos epizodai, pasireiškę dėl neteisingo insulino/peroralinių hipoglikeminių vaistų skyrimo arba netinkamo jų vartojimo, koduojami taip: T38.3 <i>Apsinuodijimas insulinu ir geriamais hipoglikeminiais [antidiabetiniais] vaistais</i> , E1-.64 <i>Cukrinis diabetas su hipoglikemija</i> , X44 <i>Atsitiktinis apsinuodijimas kitais ir nepatikslintais medikamentais ir biologinėmis medžiagomis bei jų poveikis</i> arba X64 <i>Tyčinis apsinuodijimas ir apnuodijimas kitais ir nepatikslintais medikamentais ir biologinėmis medžiagomis</i> , arba X85.0 <i>Pasikėsinimas vartojant medikamentus ir biologines medžiagas</i> , arba Y14 <i>Apsinuodijimas kitais ir nepatikslintais medikamentais ir biologinėmis medžiagomis bei jų poveikis</i> , kai ketinimas nežinomas, veiklos kodas U73.- ir įvykio vietos kodas Y92.-; 2) hipoglikemijos epizodai, pasireiškę teisingai dozuojant vaistus, koduojami taip: E1-.64 <i>Cukrinis diabetas su hipoglikemija</i> , Y42.3 <i>Insulino ir peroralinių hipoglikeminių vaistų [vaistų diabetui gydyti] nepageidaujamas poveikis</i> ir įvykio vietos kodas	0401

					Y92.-.	
34	04-010	Endokrininė sistema	Cukrinis diabetas	Kritinis	Skirtingų cukrinio diabeto tipų ir (ar) tarpinės hiperglikemijos kodai (E09.-, E10.-, E11.-, E13.-, E14.-) negali būti nurodyti vienoje kortelėje.	0401
35	04-011	Endokrininė sistema	Cukrinis diabetas ir koma	Kritinis	Jei nurodomas cukrinio diabeto ir komos diagnozės kodas (E1-.02, E1-.12, E1-.14, E1-.16), kodo R40.- <i>Mieguistumas (somnolencija), sustingimas (stuporas) ir koma</i> nurodyti nereikia.	0401 (6 taisyklė)
36	04-012	Endokrininė sistema	Diabetinė retinopatija	Kritinis	Kortelėje gali būti nurodytas tik vienas iš diabetinės retinopatijos diagnozės kodų: E1-.31, E1-.32, E1-.33, arba E1-.35 (koduojama tik pati sunkiausia stadija).	0401
37	04-013	Endokrininė sistema	Cukrinis diabetas su atsparumo insulinui požymiais	Kritinis	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima kodu E66 <i>Nutukimas</i> ar kodu K76.0 <i>Kepenų suriebėjimas, neklasifikuojamas kitur</i> ir koduojama tarpinė hiperglikemija ar cukrinis diabetas (išskyrus I tipo), turi būti nurodomas tarpinės hiperglikemijos ar cukrinio diabeto su atsparumo insulinui požymiais kodas (atitinkamai E09.72, E11.72, E13.72, E14.72). Kodas E66 ir kodas K76.0 gali būti nurodomi tik tada, kai tai atitinka pagrindinės arba gretutinės diagnozės kodavimo kriterijus.	0401
38	04-014	Endokrininė sistema	Cukrinis diabetas ir opas	Kritinis	Jei cukriniu diabetu (E10–E14) sergančiam pacientui diagnozuojama opa, žymima diagnozės kodu L97.0 <i>Pėdos opa</i> arba kodu L97.8 <i>Kojos opa</i> , kitos vietos, cukrinio diabeto kodas turi būti E1-.69 <i>Cukrinis diabetas su kita patikslinta komplikacija</i> arba E1-.73 <i>Cukrinis diabetas su pėdos opa dėl daugybinių priežasčių</i> : – jei opa pėdoje ir nediagnozuojama diabetinė pėda, nurodomas kodas L97.0 ir kodas E1-.69; – jei opa pėdoje ir diagnozuojama diabetinė pėda, nurodomas tik kodas E1-.73, o kodas L97.0 nenurodomas;	0401

					– jei opa kitoje srityje, nurodomas kodas L97.8 ir kodas E1-69.	
39	04-015	Endokrininė sistema	Cukrinis diabetas ir galūnių arterijų aterosklerozė	Kritinis	Jei pagrindinė ar gretutinė diagnozė žymima atitinkamu kodu iš kodų grupės E10–E14 <i>Cukrinis diabetas</i> ir nurodomas kodas I70.20 <i>Galūnių arterijų aterosklerozė, nepatikslinta</i> , turi būti nurodomas cukrinio diabeto kodas E1-.51 (kodas I70.20 nenurodomas).	0401
40	04-016	Endokrininė sistema	Cukrinis diabetas ir acidozė bei blogai kontroliuojamas cukrinis diabetas	Kritinis	Kortelėje gali būti nurodomas tik vienas iš cukrinio diabeto kodų: E1-.65 <i>Cukrinis diabetas, blogai kontroliuojamas</i> arba E1-.1 <i>Cukrinis diabetas su acidoze</i> .	0401
41	04-017	Endokrininė sistema	Cukrinis diabetas ir periferinė angiopatija bei gangrenos	Kritinis	Jei pagrindinė ar gretutinė diagnozė žymima atitinkamu kodu iš kodų grupės E10–E14 <i>Cukrinis diabetas</i> ir nurodomas kodas I70.21-2 <i>Galūnių arterijų aterosklerozė</i> , turi būti nurodomas cukrinio diabeto kodas E1-.51.	0401
42	04-018	Endokrininė sistema	Cukrinis diabetas ir periferinė angiopatija bei gangrena	Kritinis	Jei pagrindinė ar gretutinė diagnozė žymima atitinkamu kodu iš kodų grupės E10–E14 <i>Cukrinis diabetas</i> ir nurodomas kodas I70.24 <i>Galūnių arterijų aterosklerozė su gangrena</i> , turi būti nurodomas cukrinio diabeto kodas E1-.52 (kodas I70.24 nenurodomas).	0401
43	04-019	Endokrininė sistema	Diabeto ir acidozės kodai	Kritinis	Kortelėje gali būti nurodytas tik vienas iš šių diagnozių kodų: E1-.1- <i>Cukrinis diabetas su ketoacidoze</i> , E87.2 <i>Acidozė</i> arba R82.4 <i>Acetonurija</i> .	0401 Kodų pavadinimai
44	04-022	Endokrininė sistema	Mitybos nepakankamumas ir nutukimas	Kritinis	Jei nurodomas mitybos nepakankamumo kodas priskiriamas kodų grupei E40–E46, kodas E66 <i>Nutukimas</i> nenurodomas.	Nuoroda po kodu
45	04-023	Endokrininė sistema	Mitybos nepakankamumas	Kritinis	Kortelėje gali būti nurodytas vienas diagnozės kodas iš kodų grupės E40–E46 <i>Mitybos nepakankamumas</i> .	Kodų pavadinimai
46	04-024	Endokrininė sistema	Cukrinis diabetas ir periferinė angiopatija bei opa	Kritinis	Jei cukriniu diabetu (E10–E14) sergančiam pacientui nustatoma galūnių arterijų aterosklerozė su išopėjimu (I70.23), turi būti nurodomi atitinkami cukrinio diabeto kodai:	0401

					– jei opa pėdoje, nurodomas kodas E1-.51 <i>Cukrinis diabetas su periferine angiopatija be gangrenos</i> arba E1-.52 <i>Cukrinis diabetas su periferine angiopatija su gangrena</i> ir kodas E1-.73 <i>Cukrinis diabetas su pėdos opa dėl daugybinių priežasčių</i>; – jei opa kitoje srityje, nurodomas kodas E1-.51 <i>Cukrinis diabetas su periferine angiopatija be gangrenos</i> arba E1-.52 <i>Cukrinis diabetas su periferine angiopatija su gangrena</i>, kodas E1-.69 <i>Cukrinis diabetas su kita patikslinta komplikacija</i> ir kodas I70.23 <i>Galūnių arterijų aterosklerozė su išopėjimu</i> (arba kodas L97.8 <i>Kojos opa, kitos vietos</i>).	
47	04-027	Endokrininė sistema	Diabetinė pėda	Kritinis	Jei nustatyta diabetinė pėda (L02.43, L03.02, L03.14, L89.27–L89.29, L89.37–L89.39, L89.47–L89.49) ir diabetinė neuropatija, angiopatija, artropatija ar osteopatija, žymima kodu E1-.5-, E1-.61 arba E1-.4-, turi būti nurodomas kodas E1-.73 <i>Cukrinis diabetas su pėdos opa dėl daugybinių priežasčių</i>.	0401
48	04-01-001	Endokrininė sistema	Cukrinis diabetas, kai yra ūminis inkstų nepakankamumas	Kritinis	Jei pagrindinė ar gretutinė diagnozė žymima kodu, priskiriamu kodų grupei E10–E14 <i>Cukrinis diabetas</i>, ir nurodomas kodas N17.-, cukrinio diabeto kodas turi būti E1-.29.	0401, 1438
49	04-01-002	Endokrininė sistema	Cukrinis diabetas, kai yra lėtinis 1–2 stadijos inkstų nepakankamumas	Kritinis	Jei pagrindinė ar gretutinė diagnozė žymima atitinkamu kodu iš kodų grupės E10–E14 <i>Cukrinis diabetas</i> ir nurodomas kodas N18.1 arba kodas N18.2, cukrinio diabeto kodas turi būti E1-.21.	0401, 1438
50	04-01-003	Endokrininė sistema	Cukrinis diabetas, kai yra lėtinis 3–5 stadijos inkstų nepakankamumas	Kritinis	Jei pagrindinė ar gretutinė diagnozė žymima kodu, priskiriamu kodų grupei E10–E14 <i>Cukrinis diabetas</i>, ir nurodomas kodas N18.3–5, cukrinio diabeto kodas turi būti E1-.22.	0401, 1438
51	04-02-001	Endokrininė sistema	Cukrinis diabetas ir pėdos opa (1)	Kritinis	Jei nustatyta diabetinė pėda, turi būti nurodomas kodas E1-.73 <i>Cukrinis diabetas su pėdos opa dėl daugybinių priežasčių</i>, o kodo L97.0 <i>Pėdos opa</i> nurodyti nereikia.	0401

52	04-02-002	Endokrininė sistema	Cukrinis diabetas ir pėdos opa (2)	Kritinis	Jei nustatyta diabetinė pėda (pėdos opa ir diabetinė neuropatija, angiopatija, artropatija ar osteopatija, žymima kodais E1-.5-, E1-.61, E1-.4-), turi būti nurodomas kodas E1-.73 <i>Cukrinis diabetas su pėdos opa dėl daugybinių priežasčių</i> , o kodo L97.0 <i>Pėdos opa</i> nurodyti nereikia.	0401
53	04-02-003	Endokrininė sistema	Cukrinis diabetas ir pėdos opa (3)	Kritinis	Jei nustatyta diabetinė pėda (pėdos opa ir pėdos deformacija ar buvusi amputacija, žymima kodais L84.0, M20.1-5, M21.27, M21.37, M21.4, M21.57, M21.67, M21.87, Z89.4–7), turi būti nurodomas kodas E1-.73 <i>Cukrinis diabetas su pėdos opa dėl daugybinių priežasčių</i> , o kodo L97.0 <i>Pėdos opa</i> nurodyti nereikia.	0401
54	04-03-001	Endokrininė sistema	Cukrinis diabetas ir foninė retinopatija	Kritinis	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima kodu H35.0 <i>Foninė retinopatija ir tinklainės kraujagyslių pakitimai</i> ir koduojama tarpinė hiperglikemija ar cukrinis diabetas, turi būti nurodomas atitinkamas kodas – E09.31 <i>Tarpinė hiperglikemija su bazine retinopatija</i> arba E1-.31 <i>Cukrinis diabetas su bazine retinopatija</i> . Tokiu atveju kodas H35.0 nenurodomas.	0401
55	04-03-002	Endokrininė sistema	Cukrinis diabetas ir tinklainės arterijų nepraeinamumas	Kritinis	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima kodu H34.2 <i>Kiti tinklainės arterijų nepraeinamumai</i> ir koduojama tarpinė hiperglikemija ar cukrinis diabetas, turi būti nurodomas atitinkamas kodas – E09.32 <i>Tarpinė hiperglikemija su preproliferacine retinopatija</i> arba E1-.32 <i>Cukrinis diabetas su preproliferacine retinopatija</i> . Kodas H34.2 gali būti nurodomas tik tada, kai tai atitinka pagrindinės arba gretutinės diagnozės kodavimo kriterijus.	0401
56	04-03-003	Endokrininė sistema	Cukrinis diabetas ir proliferacinė retinopatija bei stiklakūnio kraujosruva	Kritinis	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima kodu H35.2 <i>Kitos proliferacinės retinopatijos</i> arba kodu H43.1 <i>Stiklakūnio kraujosruva</i> ir koduojamas cukrinis diabetas, turi būti nurodomas cukrinio diabeto kodas E1-.33 <i>Cukrinis diabetas su proliferacine</i>	0401

					retinopatija. Tokiu atveju kodas H35.2 nenurodomas, o kodas H43.1 nurodomas tik tada, jei tai atitinka pagrindinės arba gretutinės diagnozės kodavimo kriterijus.	
57	04-03-005	Endokrininė sistema	Cukrinis diabetas ir trakcinis tinklainės atšokimas	Kritinis	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima kodu H33.4 <i>Trakcinis tinklainės atšokimas</i> ir koduojamas cukrinis diabetas, turi būti nurodomas cukrinio diabeto kodas E1-.35 <i>Cukrinis diabetas su progresuojančia akių liga</i> . Kodas H33.4 gali būti nurodomas tik tada, kai tai atitinka pagrindinės arba gretutinės diagnozės kodavimo kriterijus.	0401
58	05-001	Psichikos ir elgesio sutrikimai	Psichikos ir elgesio sutrikimai dėl psichoaktyviųjų medžiagų vartojimo	Kritinis	Tam tikros psichoaktyviosios medžiagos sukeltos abstinencijos būklės kodas F1-.3 <i>Psichikos ir elgesio sutrikimai dėl psichoaktyviųjų medžiagų vartojimo, abstinencijos būklė</i> ir tos pačios medžiagos sukeltos abstinencijos būklės su delyru kodas F1-.4 <i>Psichikos ir elgesio sutrikimai dėl psichoaktyviųjų medžiagų vartojimo, abstinencijos būklė su delyru</i> negali būti nurodyti vienoje kortelėje.	0503
59	05-002	Psichikos ir elgesio sutrikimai	Priklausomybės sindromas	Kritinis	Jei nustatytas ūminis alkoholio ar opioidų vartojimo poveikis, žymimas kodais F10.0, F10.3–9 arba F11.0, F11.3–9, alkoholio ar opioidų priklausomybės kodas F10.2 <i>Psichikos ir elgesio sutrikimai dėl alkoholio vartojimo, priklausomybės sindromas</i> arba kodas F11.2 <i>Psichikos ir elgesio sutrikimai dėl opioidų vartojimo, priklausomybės sindromas</i> negali būti nurodomas kaip pagrindinė diagnozė.	0503
60	05-01-001	Psichikos ir elgesio sutrikimai	Psichikos ir elgesio sutrikimai dėl alkoholio vartojimo	Kritinis	Kodai F10.2–9 ir kodas F10.1 <i>Psichikos ir elgesio sutrikimai dėl alkoholio vartojimo, žalingas vartojimas</i> negali būti nurodomi vienoje kortelėje.	0503
61	05-01-002	Psichikos ir elgesio sutrikimai	Psichikos ir elgesio sutrikimai dėl opioidų	Kritinis	Kodai F11.2–9 ir kodas F11.1 <i>Psichikos ir elgesio sutrikimai dėl opioidų vartojimo, žalingas vartojimas</i> negali būti nurodomi	0503

			vartojimo		vienoje kortelėje.	
62	05-01-003	Psichikos ir elgesio sutrikimai	Psichikos ir elgesio sutrikimai dėl narkotinių medžiagų iš kanapių vartojimo	Kritinis	Kodai F12.2–9 ir kodas F12.1 <i>Psichikos ir elgesio sutrikimai dėl narkotinių medžiagų iš kanapių vartojimo, žalingas vartojimas</i> negali būti nurodomi vienoje kortelėje.	0503
63	05-01-004	Psichikos ir elgesio sutrikimai	Psichikos ir elgesio sutrikimai dėl raminamųjų ir migdomųjų medžiagų vartojimo	Kritinis	Kodai F13.2–9 ir kodas F13.1 <i>Psichikos ir elgesio sutrikimai dėl raminamųjų ir migdomųjų medžiagų vartojimo, žalingas vartojimas</i> negali būti nurodomi vienoje kortelėje.	0503
64	05-01-005	Psichikos ir elgesio sutrikimai	Psichikos ir elgesio sutrikimai dėl kokaino vartojimo	Kritinis	Kodai F14.2–9 ir kodas F14.1 <i>Psichikos ir elgesio sutrikimai dėl kokaino vartojimo, žalingas vartojimas</i> negali būti nurodomi vienoje kortelėje.	0503
65	05-01-006	Psichikos ir elgesio sutrikimai	Psichikos ir elgesio sutrikimai dėl kitų stimuliatorių, taip pat ir kofeino vartojimo	Kritinis	Kodai F15.2–9 ir kodas F15.1 <i>Psichikos ir elgesio sutrikimai dėl kitų stimuliatorių, taip pat ir kofeino vartojimo, žalingas vartojimas</i> negali būti nurodomi vienoje kortelėje.	0503
66	05-01-007	Psichikos ir elgesio sutrikimai	Psichikos ir elgesio sutrikimai dėl haliucinogenų vartojimo	Kritinis	Kodai F16.2–9 ir kodas F16.1 <i>Psichikos ir elgesio sutrikimai dėl haliucinogenų vartojimo, žalingas vartojimas</i> negali būti nurodomi vienoje kortelėje.	0503
67	05-01-008	Psichikos ir elgesio sutrikimai	Psichikos ir elgesio sutrikimai dėl tabako vartojimo	Kritinis	Kodai F17.2–9 ir kodas F17.1 <i>Psichikos ir elgesio sutrikimai dėl tabako vartojimo, žalingas vartojimas</i> negali būti nurodomi vienoje kortelėje.	0503
68	05-01-009	Psichikos ir elgesio sutrikimai	Psichikos ir elgesio sutrikimai dėl lakiųjų medžiagų vartojimo	Kritinis	Kodai F18.2–9 ir kodas F18.1 <i>Psichikos ir elgesio sutrikimai dėl lakiųjų medžiagų vartojimo, žalingas vartojimas</i> negali būti nurodomi vienoje kortelėje.	0503
69	05-01-010	Psichikos ir elgesio	Psichikos ir elgesio	Kritinis	Kodai F19.2–9 ir kodas F19.1 <i>Psichikos ir elgesio sutrikimai dėl</i>	0503

		sutrikimai	sutrikimai dėl kelių narkotikų ir kitų psichoaktyviųjų medžiagų vartojimo		<i>kelių narkotikų ir kitų psichoaktyviųjų medžiagų vartojimo, žalingas vartojimas negali būti nurodomi vienoje kortelėje.</i>	
70	06-001	Nervų sistema	Hidrocefalija, kai sergama navikine liga	Kritinis	Jei pagrindinė ar gretutinė diagnozė žymima kodu C70 <i>Smegenų dangalų piktybinis navikas</i> , kodu C71 <i>Smegenų piktybinis navikas</i> , kodu C72 <i>Nugaros smegenų, galvinių nervų ir kitų centrinės nervų sistemos dalių piktybinis navikas</i> , kodu C79.3 <i>Smegenų ir smegenų dangalų metastazinis piktybinis navikas</i> , kodu C79.4 <i>Kitų ir nepatikslintų nervų sistemos dalių metastazinis piktybinis navikas</i> , kodu D32 <i>Smegenų dangalų gerybinis navikas</i> , kodu D33 <i>Galvos smegenų ir kitų centrinės nervų sistemos dalių gerybinis navikas</i> , kodu D42 <i>Smegenų dangalų neaiškios ar nežinomos eigos navikas</i> arba kodu D43 <i>Galvos smegenų ir centrinės nervų sistemos neaiškios ar nežinomos eigos navikas</i> , hipofizės navikas žymimas kodu D35.2, D44.3 arba C75.1, o kankorėžinės liaukos navikas žymimas kodu D35.4, D44.5 arba C75.3, tai hidrocefalija turi būti žymima kodu G94.1* <i>Hidrocefalija sergant navikine liga (C00–D48†)</i> (negali būti nurodytas kodas G91 <i>Hidrocefalija (galvos smegenų vandenė)</i>).	Nuoroda po kodu
71	06-002	Nervų sistema	Periferinio nervo neurolizė	Kritinis	Jei atliekama nervo neurolizė, žymima intervencijos kodu 39330-00 [77] <i>Atviroji periferinio nervo neurolizė, neklasifikuojama kitur</i> , turi būti nurodomas tam tikro nervo pažeidimo diagnozės kodas (G54, G56.1–9, G57.0–4, G57.6–9, G58, G51, G52) arba sužalojimo kodas (S04, S14, S24, S34, S44, S54, S64, S74, S84, S94).	Kodų pavadinimai

72	06-003	Nervų sistema	Riešo kanalo sindromo gydymas	Kritinis	Jei atliekamas riešo kanalo atlaisvinimas, žymimas intervencijos kodu 39331-01 [76] <i>Riešo kanalo atlaisvinimas</i> arba kodu 39331-00 [76] <i>Endoskopinis riešo kanalo atlaisvinimas</i> , turi būti nurodomas diagnozės kodas G56.0 <i>Riešo kanalo tunelinis sindromas</i> arba kodas S64.1 <i>Vidurinio nervo sužalojimas riešo ir plaštakos lygyje</i> .	Kodų pavadinimai
73	06-004	Nervų sistema	Periferinio nervo pažeidimo šalinimas	Kritinis	Jei šalinamas periferinio nervo pažeidimas ar atliekama neurektomija, žymimi intervencijos kodu 39324-02 [80] <i>Paviršinio periferinio nervo pažeidimo šalinimas</i> , kodu 39327-02 [80] <i>Giliojo periferinio nervo pažeidimo šalinimas</i> , kodu 39324-00 [82] <i>Paviršinio periferinio nervo neurektomija</i> arba kodu 39327-00 [82] <i>Giliojo periferinio nervo neurektomija</i> , turi būti nurodomas atitinkamas periferinio nervo naviko diagnozės kodas (C47, C72.2, C72.3, C72.4, C72.5, C79.4, C79.88, D36.1, D43.3, D48.2, D48.7), pažeidimo (G54, G56.1-9, G57.0-4, G57.6-9, G58, G50, G51, G52, Q85.0), sužalojimo kodas (S04, S14, S24, S34, S44, S54, S64, S74, S84, S94) arba komplikacijos diagnozės kodas (T87.3).	Kodų pavadinimai
74	06-005	Nervų sistema	Cerebrinis paralyžius ir hemiplegija, paraplegija ar tetraplegija	Kritinis	Kodas G80 <i>Cerebrinis paralyžius</i> ir kodas G81 <i>Hemiplegija</i> arba kodas G82 <i>Paraplegija ir tetraplegija</i> negali būti nurodomi vienoje kortelėje, nes vienas kitą dubliuoja.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
75	06-006	Nervų sistema	Cerebrinis paralyžius ir kiti paralyžiniai sindromai	Kritinis	Kodas G83 <i>Kiti paralyžiniai sindromai</i> ir kodas G80 <i>Cerebrinis paralyžius</i> arba kodas G81 <i>Hemiplegija</i> , arba kodas G82 <i>Paraplegija ir tetraplegija</i> negali būti nurodomi vienoje kortelėje (išskyrus tam tikras išimtis).	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
76	06-007	Nervų sistema	Nervų šaknelių sutrikimai	Kritinis	Jei nurodomas diagnozės kodas G55.1* <i>Nervų šaknelių ir rezginių suspaudimas sergant tarpslankstelinio disko sutrikimais</i> (M51.1), kodo G54.4 <i>Juosmens ir kryžmens nervų šaknelių sutrikimai, neklasifikuojami kitur</i> nurodyti	Kodų pavadinimai

					nerieikia.	
77	06-01-001	Nervų sistema	Stuburo kanalo dalies dekompresija, 1 lygio	Kritinis	Jeigu atliekama juosmeninės stuburo kanalo dalies dekompresija, žymima intervencijos kodu 90024-00 [48] <i>Juosmeninės stuburo kanalo dalies dekompresija, 1 lygio</i> , kodo 40300-00 [52] <i>Diskektomija, 1 lygio</i> nurodyti nereikia.	Nuoroda po kodu
78	06-01-002	Nervų sistema	Stuburo kanalo dalies dekompresija, ≥ 2 lygių	Kritinis	Jeigu atliekama juosmeninės stuburo kanalo dalies dekompresija, žymima kodu 90024-01 [48] <i>Juosmeninės stuburo kanalo dalies dekompresija, ≥ 2 lygių</i> , kodo 40300-01 [52] <i>Diskektomija, ≥ 2 lygių</i> arba kodo 40300-00 [52] <i>Diskektomija, 1 lygio</i> nurodyti nereikia.	Nuoroda po kodu
79	06-01-003	Nervų sistema	Krūtininės nugaros smegenų dalies dekompresija	Kritinis	Jeigu atliekama krūtininės nugaros smegenų dalies dekompresija, žymima kodu 40345-00 [47] <i>Krūtininės nugaros smegenų dalies dekompresija, taikant kostotransversektomiją</i> , kodo 40348-00 [47] <i>Krūtininės nugaros smegenų dalies dekompresija, taikant torakotomiją</i> arba kodo 40351-00 [47] <i>Krūtininės juosmeninės nugaros smegenų dalies priekinė dekompresija</i> , kodo 40300-00 [52] <i>Diskektomija, 1 lygio</i> arba kodo 40300-01 [52] <i>Diskektomija, ≥ 2 lygių</i> nurodyti nereikia.	Nuoroda po kodu
80	06-01-004	Nervų sistema	Kaklinės nugaros smegenų dalies dekompresija, 1 lygio	Kritinis	Jeigu atliekama kaklinės nugaros smegenų dalies dekompresija, žymima kodu 40331-00 [46] <i>Kaklinės nugaros smegenų dalies dekompresija, 1 lygio</i> arba kodo 40332-00 [46] <i>Kaklinės nugaros smegenų dalies dekompresija, taikant priekinę fuziją, 1 lygio</i> , kodo 40333-00 [52] <i>Kaklinė diskektomija, 1 lygio</i> nurodyti nereikia.	Nuoroda po kodu
81	06-01-005	Nervų sistema	Kaklinės nugaros smegenų	Kritinis	Jeigu atliekama kaklinės nugaros smegenų dalies dekompresija, žymima kodu 40334-00 [46]	Nuoroda po kodu

			dalies dekompresija, ≥ 2 lygių		<i>Kaklinės nugaros smegenų dalies dekompresija, ≥ 2 lygių arba kodu 40335-00 [46] Kaklinės nugaros smegenų dalies dekompresija, taikant priekinę fuziją, ≥ 2 lygių, kodo 40333-01 [52] Kaklinė diskektomija, ≥ 2 lygių arba kodo 40333-00 [52] Kaklinė diskektomija, 1 lygio nurodyti nereikia.</i>	
82	07-001	Akių ligos	Lęšiuko ekstrakcija	Kritinis	Jei atliekama akies lęšiuko procedūra, žymima intervencijos kodu iš kodų bloko [196]–[203], turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas: H25, H26, H27, H28, E1-.36, Q12, H59, T85.2–3, S05, T20, T26, H20 ir pan.	Kodų pavadinimai
83	08-001	Ausų, nosies ir gerklės ligos	Perforuotas ausies būgnelis	Kritinis	Jei atliekama perforuoto ausies būgnelio kauterizacija ar krašto ekscizija, žymima intervencijos kodu 41641-00 [311] <i>Perforuoto ausies būgnelio kauterizacija</i> arba kodu 41644-00 [312] <i>Perforuoto būgnelio krašto ekscizija</i> , turi būti nurodytas ausies būgnelio perforacijos diagnozės kodas H72.- <i>Ausies būgnelio perforacija</i> arba kodas S09.2 <i>Trauminis ausies būgnelio plyšimas</i> .	0803, nuoroda po kodu
84	08-002	Ausų, nosies ir gerklės ligos	Peritonzilinio absceso gydymas	Kritinis	Jei atliekamas peritonzilinio absceso incizija ir drenavimas, žymimas intervencijos kodu 41807-00 [409] <i>Peritonzilinio absceso incizija ir drenavimas</i> , turi būti nurodomas diagnozės kodas J36 <i>Peritonzilinis abscesas</i> .	Kodų pavadinimai
85	08-003	Ausų, nosies ir gerklės ligos	Septoplastika ir konchotomija	Kritinis	Jei atliekama septoplastika, žymima intervencijos kodu 41671-02 [379] <i>Septoplastika</i> arba intervencijos kodu 41671-03 [379] <i>Septoplastika, taikant pogleivinę nosies pertvaros rezekciją</i> , konchotomijos intervencijos kodu iš kodų bloko [376] <i>Nosies kriauklių ekscizijos procedūros</i> papildomai nurodyti nereikia.	Nuoroda po kodu
86	08-004	Ausų, nosies ir gerklės ligos	Tonsilių ir adenoidų hipertrofija	Kritinis	Jei nustatyta tonsilių ir adenoidų hipertrofija, vietoj dviejų kodų – J35.1 <i>Tonzilių hipertrofija</i> ir J35.2 <i>Adenoidų hipertrofija</i> – kortelėje turi būti nurodomas vienas kodas J35.3 <i>Tonzilių hipertrofija su</i>	Kodų pavadinimai

					<i>adenoidų hipertrofija.</i>	
87	08-005	Ausų, nosies ir gerklės ligos	Nosies pertvaros rezekcija	Kritinis	Jei atliekama nosies pertvaros operacija, žymima intervencijos kodu 41671-02 [379] <i>Septoplastika</i> arba kodu 41671-03 [379] <i>Septoplastika, taikant pogleivinę nosies pertvaros rezekciją</i> , turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas: J34.2 <i>Iškrypusi nosies pertvara</i> , Q67.42 <i>Igimtas nosies pertvaros iškrypimas</i> arba Q30 <i>Igimtos nosies formavimosi ydos.</i>	Nuoroda po kodu
88	08-006	Ausų, nosies ir gerklės ligos	Nosies sąaugų atskyrimas	Kritinis	Jei atliekamas nosies sąaugų šalinimas, žymimas intervencijų kodu 41683-00 [372] <i>Nosies ertmės sąaugų pašalinimas</i> arba kodu 41683-01 [372] <i>Nosies ertmės sąaugų pašalinimas įterpiant stentą</i> , turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas: J34.8, L91.0, L90.5, S02.2 arba Q30.89.	0047
89	08-01-001	Ausų, nosies ir gerklės ligos	Tonzilektomija be adenoidektomijos	Kritinis	Jei atliekamas tonzilių be adenoidų šalinimas, žymimas intervencijos kodu 41789-00 [412] <i>Tonzilektomija be adenoidektomijos</i> , turi būti nurodomas vienas iš šių diagnozės kodų: J35.0–1, J35.3, J35.8–9, J36, C01, C09, C10.8, D00.0, D10.4, D10.6, D37.0, C79.88 arba C81–C96.	Kodų pavadinimai
90	08-01-002	Ausų, nosies ir gerklės ligos	Tonzilektomija ir adenoidektomija	Kritinis	Jei atliekamas tonzilių ir adenoidų šalinimas, žymimas intervencijos kodu 41789-01 [412] <i>Tonzilektomija su adenoidektomija</i> , turi būti nurodomas diagnozės kodas J35.0 arba J35.1 kartu su papildomu kodu J35.2, arba vienas iš toliau nurodytų kodų – J35.3, J35.8–9, C01, C09, C10.8, D00.0, D10.5, D37.0, C79.88 arba C81–C96.	Kodų pavadinimai
91	08-02-007	Ausų, nosies ir gerklės ligos	Polipo šalinimas iš žandinio ančio	Kritinis	Jei atliekamas polipo šalinimas iš žandinio ančio, žymimas intervencijos kodu iš kodų bloko [385] <i>Intranazalinis polipo šalinimas iš prienosinių ančių</i> , turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas: J33.1, J33.8, C31.0-8 ir pan.	Kodų pavadinimai

92	08-02-008	Ausų, nosies ir gerklės ligos	Nosies polipo šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas nosies polipo šalinimas, žymimas intervencijos kodu 41668-00 [377] <i>Nosies polipo šalinimas</i> , turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas: J33.0, C30.0, D14.0 ir pan.	Kodų pavadinimai
93	08-02-009	Ausų, nosies ir gerklės ligos	Nosies pertvaros perforacijos užvėrimas	Kritinis	Jei atliekamas nosies pertvaros perforacijos užvėrimas, žymimas intervencijos kodu 41671-01 [379] <i>Nosies pertvaros perforacijos uždarymas</i> , turi būti nurodomas diagnozės kodas J34.8 <i>Kiti patikslinti nosies ir prienosinių ančių pažeidimai</i> .	Kodų pavadinimai
94	08-02-010	Ausų, nosies ir gerklės ligos	Svetimkūnio pašalinimas iš žandinio ančio	Kritinis	Jei atliekamas svetimkūnio pašalinimas iš žandinio ančio, žymimas intervencijos kodu 41716-00 [383] <i>Svetimkūnio pašalinimas iš žandinio ančio per nosį</i> , turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas – T17.0 <i>Svetimkūnis prienosiniame antyje</i> arba T81.5 <i>Svetimkūnis, po procedūros atsitiktinai paliktas kūno ertmėje ar operacijos žaizdoje</i> .	Kodų pavadinimai
95	08-02-011	Ausų, nosies ir gerklės ligos	Nosies kriauklių pašalinimas	Kritinis	Jei atliekamas nosies kriauklių pašalinimas, žymimas intervencijos kodu iš kodų bloko [376] <i>Nosies kriauklių ekscizijos procedūros</i> arba intervencijos kodu 41695-00 [374], 41674-00 [374], 41686-00 [381] arba 41686-01 [381], turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas: J30, J31.0, J34.3 ir pan.	Kodų pavadinimai
96	09-001	Kraujotakos sistema	Hipertenzinė širdies liga, kai yra širdies nepakankamumas	Kritinis	Toliau išvardyti kodai negali būti nurodyti vienoje kortelėje: I11.0 <i>Hipertenzinė širdies liga su širdies nepakankamumu (staziniu)</i> , I13.0 <i>Hipertenzinė širdies ir inkstų liga su širdies nepakankamumu (staziniu) ir 1–4 stadijos lėtine inkstų liga</i> , I13.2 <i>Hipertenzinė širdies ir inkstų liga su širdies nepakankamumu ir 5 stadijos inkstų nepakankamumu ir I50 Širdies nepakankamumas</i> .	0925
97	09-002	Kraujotakos sistema	Širdies nepakankamumas	Kritinis	Kodas I50 <i>Širdies nepakankamumas</i> ir kodas I11.9 <i>Hipertenzinė širdies liga be širdies nepakankamumo (stazinio) arba kodas I13.1 Hipertenzinė širdies ir inkstų liga su 5 stadijos inkstų</i>	0925, 0920

					nepakankamumu, arba kodas I13.9 <i>Hipertenzinė širdies ir inkstų liga, nepatikslinka</i> negali būti nurodyti vienoje kortelėje, nes vienas kitam prieštarauja.	
98	09-003	Kraujotakos sistema	Širdies stimulatorius arba defibriliatorius	Kritinis	Jei atliekamas širdies stimulatoriaus ar defibriliatoriaus implantavimas, keitimas, taisymas, žymimas intervencijos kodu 38353-00 [650] <i>Širdies stimulatoriaus generatoriaus implantavimas</i> , kodu 38353-01 [655] <i>Širdies stimulatoriaus generatoriaus keitimas</i> , kodu 90203-05 [655] <i>Širdies stimulatoriaus generatoriaus taisymas</i> , kodu 38393-00 [653] <i>Širdies defibriliatoriaus generatoriaus implantavimas</i> , kodu 38393-01 [656] <i>Širdies defibriliatoriaus generatoriaus keitimas</i> arba kodu 90203-06 [656] <i>Širdies defibriliatoriaus generatoriaus taisymas</i> , šių prietaisų tikrinimo kodų iš kodų bloko [1856] nurodyti nereikia.	0936
99	09-004	Kraujotakos sistema	Plaučių edema	Kritinis	Jei dėl širdies nepakankamumo (kodas I50 <i>Širdies nepakankamumas</i> , kodas I11.0 <i>Hipertenzinė širdies liga su širdies nepakankamumu (staziniu)</i> , kodas I13.0 <i>Hipertenzinė širdies ir inkstų liga su širdies nepakankamumu (staziniu) ir 1–4 stadijos lėtine inkstų liga</i>) pasireiškia plaučių edema, kodo J81 <i>Plaučių edema</i> nurodyti nereikia.	0920, nuoroda po kodu
100	09-005	Kraujotakos sistema	Arterinė hipertenzija	Kritinis	Koduojant hipertenzinę ligą, kortelėje reikia nurodyti tik vieną iš hipertenzinės ligos kodų: I10 <i>Pirminė (esencialinė) hipertenzija</i> arba I11 <i>Hipertenzinė širdies liga</i> , arba I12 <i>Hipertenzinė inkstų liga</i> , arba I13 <i>Hipertenzinė širdies ir inkstų liga</i> , arba I15 <i>Antrinė hipertenzija</i> .	0925
101	09-006	Kraujotakos sistema	Širdies sustojimas	Kritinis	Diagnozės kodas I46.0 <i>Širdies sustojimas, kai gaivinimas sėkmingas</i> turi būti nurodomas tik tuo atveju, jei buvo taikytas gaivinimas (kodas 92052-00 [1890] <i>Kardiopulmoninis gaivinimas</i> ,	Nuoroda po kodu

					kodas 92053-00 [1890] <i>Išorinis širdies masažas per krūtinės ląstą</i> , kodas 13400-00 [1890] <i>Kardioversija</i>).	
102	09-007	Kraujotakos sistema	Hipertenzinė inkstų liga ir lėtinė inkstų liga	Kritinis	Jei nurodomas diagnozės kodas I12.9 <i>Hipertenzinė inkstų liga su 1–4 stadijos lėtine inkstų liga</i> , kodas I13.0 <i>Hipertenzinė širdies ir inkstų liga su širdies nepakankamumu (staziniu) ir 1–4 stadijos lėtine inkstų liga</i> arba kodas I13.9 <i>Hipertenzinė širdies ir inkstų liga, nepatikslinka</i> , papildomai turi būti nurodytas atitinkamas lėtinės inkstų ligos kodas iš kodų grupės N18.1–N18.4 arba kodas N18.9.	0925, 1438, nuoroda po kodu
103	09-008	Kraujotakos sistema	Cerebrovaskulinių (smegenų kraujagyslių) ligų pasekmės	Kritinis	Jei insulto pasekmės atitinka pagrindinės ar gretutinės diagnozės kodavimo kriterijus, pirmiausia turi būti nurodomas liekamosios (dabartinės) būklės kodas (pvz., G81), po to – pasekmių diagnozės kodas I69.- <i>Cerebrovaskulinių (smegenų kraujagyslių) ligų pasekmės</i> .	0008, 0050, 0604, 0625, 1808
104	09-009	Kraujotakos sistema	Kraujagyslės prieigos prietaiso pritaikymas ir priežiūra	Kritinis	Jei pagrindinė diagnozė žymima kodu Z45.2 <i>Kraujagyslės prieigos prietaiso pritaikymas ir priežiūra</i> , turi būti nurodomas vienas iš kodų: 34528-02 [766] <i>Kraujagyslės prieigos prietaiso įterpimas</i> , 34530-06 [766] <i>Kraujagyslės prieigos prietaiso revizija</i> arba 34530-05 [766] <i>Kraujagyslės prieigos prietaiso pašalinimas</i> (išskyrus atvejus, kai procedūra nebuvo atlikta dėl kontraindikacijų ar kitų priežasčių, t. y. buvo nurodytas kodas Z53.-).	L096
105	09-010	Kraujotakos sistema	Kraujagyslių anomalijų šalinimas	Kritinis	Jei atliekama kraujagyslių anomalijos gydymo operacija, žymima intervencijos kodu 45030-00 [748] <i>Odos ir poodinio audinio arba gleivinės paviršiaus kraujagyslių anomalijos ekscizija, maža</i> , kodu 45033-00 [748] <i>Odos ir poodinio audinio arba gleivinės paviršiaus kraujagyslių anomalijos ekscizija, didelė</i> , kodu 14100-00 [744] <i>Lazerinė odos kraujagyslių pažeidimo fotokoaguliacija, nenutrūkstama lazerinė, atskirų</i>	Nuoroda po kodu

					<i>kraujagyslių</i> arba kodu 14106-00 [744] <i>Lazerinė odos kraujagyslių pažeidimo fotokoaguliacija, impulsinė lazerinė, didelio ploto,</i> turi būti nurodomas atitinkamas kraujagyslės patologijos diagnozės kodas: D18.00 (jei gleivinės), D18.01, D18.05, D18.08 (jei gleivinės), D18.1, Q82.5, I78.1, Q27.8, Q27.9, I86.0, I86.3, I86.8, I78.0 arba Q85.82.	
106	09-011	Kraujotakos sistema	Perikardo drenavimas	Kritinis	Jei atliekamas perikardo drenavimas, žymimas intervencijos kodu iš kodų bloko [643] <i>Širdies drenavimo procedūros</i> , turi būti nurodomas atitinkamas skysčio perikardo ertmėje diagnozės kodas – I01.0, I01.8, I01.9, I09.2, I23.0, I30.-, I31.-, I32.- I97.0 arba S26.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
107	09-012	Kraujotakos sistema	Hipertenzinė inkstų liga, kai nėra inkstų nepakankamumo	Kritinis	Jei pagrindinė ar gretutinė diagnozė žymima kodu I12.0 <i>Hipertenzinė inkstų liga su 5 stadijos inkstų nepakankamumu</i> , kodu I13.1 <i>Hipertenzinė širdies ir inkstų liga su 5 stadijos inkstų nepakankamumu</i> arba kodu I13.2 <i>Hipertenzinė širdies ir inkstų liga su širdies nepakankamumu ir 5 stadijos inkstų nepakankamumu</i> , negali būti nurodyti kodai iš kodų grupės N18.1–N18.4 <i>Lėtinė inkstų liga 1–4 stadija</i> (kodas I12.0, kodas I13.1 ir kodas I13.2 gali būti nurodomi tik tada, kai yra nustatytas 5 stadijos inkstų nepakankamumas).	1438
108	09-013	Kraujotakos sistema	Hipertenzinė inkstų liga, kai yra inkstų nepakankamumas	Kritinis	Kodą I12.0 <i>Hipertenzinė inkstų liga su 5 stadijos inkstų nepakankamumu</i> , kodą I13.1 <i>Hipertenzinė širdies ir inkstų liga su 5 stadijos inkstų nepakankamumu</i> ir kodą I13.2 <i>Hipertenzinė širdies ir inkstų liga su širdies nepakankamumu ir 5 stadijos inkstų nepakankamumu</i> galima naudoti tik tada, jei yra nustatyta 5 stadijos lėtinė inkstų liga (kodo N18.5 <i>Lėtinė inkstų liga, 5 stadija</i> nurodyti nereikia).	1438
109	09-014	Kraujotakos sistema	Kardioplegija	Kritinis	Kardioplegija (38588-00 [642] <i>Kardioplegija</i>), jeigu ji yra susijusi su širdies operacija, nekoduojama.	0042

110	09-015	Kraujotakos sistema	Pagrindinė diagnozė – senas miokardo infarktas	Kritinis	Kodas I25.2 <i>Senas miokardo infarktas</i> negali būti nurodomas kaip pagrindinės diagnozės kodas.	0940
111	09-016	Kraujotakos sistema	Pagrindinė diagnozė – insulto pasekmės	Kritinis	Kodas I69 <i>Cerebrovaskulinių (smegenų kraujagyslių) ligų pasekmės</i> negali būti nurodomas kaip pagrindinės diagnozės kodas.	0604
112	09-017	Kraujotakos sistema	Miokardo infarktas ir išeminė širdies liga	Kritinis	Jei kortelėje nurodytas kodas I21 <i>Ūminis miokardo infarktas</i> , kitų išeminių širdies ligos kodų (I20.1–I20.9, I25.0, I25.1–, I25.6, I25.8 arba I25.9) nurodyti nereikia.	0940
113	09-018	Kraujotakos sistema	Širdies ritmo sutrikimai	Kritinis	Jei pagrindinė ar gretutinė diagnozė žymima patikslintu ritmo sutrikimo kodu (I47–I49, P29.1), kodo R00 <i>Širdies ritmo sutrikimai</i> nurodyti nereikia.	Nuoroda po kodu
114	09-019	Kraujotakos sistema	Smegenų kraujotakos sutrikimai	Kritinis	Jei nurodomas smegenų kraujotakos sutrikimo diagnozės kodas G45.0 <i>Vertebrobazilinės (smegenų kamieno) arterijos sindromas</i> , kodas G45.1 <i>Karotidinės arterijos sindromas (hemisferinis)</i> , kodas G45.2 <i>Dauginiai ir abipusiai priešsmegeninių arterijų sindromai</i> , kodas G45.8 <i>Kiti praeinantys galvos smegenų išemijos priepuoliai ir su jais susiję sindromai</i> , kodas G45.9 <i>Praeinantys smegenų išemijos priepuoliai, nepatiksinti</i> , kodas I63 <i>Smegenų infarktas</i> ar kodas I64 <i>Insultas, nepatiksintas kaip kraujavimas arba infarktas</i> , kodo I67.8 <i>Kitos patikslintos cerebrovaskulinės (smegenų kraujagyslių) ligos</i> arba kodo I67.9 <i>Cerebrovaskulinė (smegenų kraujagyslių) liga, nepatiksinta</i> nurodyti nereikia.	Kodų pavadinimai
115	09-022	Kraujotakos sistema	Kardiopulmoninis gaivinimas	Kritinis	Jei atliekamas kardiopulmoninis gaivinimas, gali būti nurodytas vienas intervencijos kodas iš kodų bloko [1890]: 92052-00 <i>Kardiopulmoninis gaivinimas</i> arba 92053-00 <i>Išorinis širdies masažas per krūtinės ląstą</i> .	Kodų pavadinimai

116	09-024	Kraujotakos sistema	Vainikinės arterijos šuntavimas	Kritinis	Jei atliekamas vainikinės arterijos šuntavimas, žymimas intervencijos kodu iš kodų bloko [672]–[679], turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas: I20, I21, I22 arba I25.1.	0909
117	09-026	Kraujotakos sistema	Pakartotinė torakotomija arba sternotomija	Kritinis	Pakartotinės torakotomijos arba sternotomijos kodas 38656-01 [562] <i>Pakartotinė torakotomija arba sternotomija</i> nurodomas, jei ši intervencija atliekama dėl pooperacinės komplikacijos (žymimos kodu T81, T82, T85.6, T86.2, T86.3, I97 arba T85.88) gydymo.	Kodų pavadinimai
118	09-027	Kraujotakos sistema	Pakartotinė išsiplėtusių kojų venų operacija	Kritinis	Jei atliekama pakartotinė išsiplėtusių kojų venų operacija, žymima intervencijos kodu 32514-00 [737] <i>Pakartotinės išsiplėtusių kojų venų operacijos</i> , pirmiausia turi būti nurodomas išsiplėtusių venų intervencijos kodas iš kodų bloko [727] <i>Kojos išsiplėtusių venų nutraukimas</i> arba kodų bloko [728] <i>Kitos venų suardymo procedūros</i> . Kodas 32514-00 [737] negali būti nurodomas kaip pagrindinės intervencijos kodas.	0934 Nuoroda po kodu
119	09-01-001	Kraujotakos sistema	Širdies stimulatoriaus generatoriaus ir nuolatinių elektrodų implantavimas	Kritinis	Jei atliekamas širdies stimulatoriaus generatoriaus implantavimas, žymimas intervencijos kodu 38353-00 [650] <i>Širdies stimulatoriaus generatoriaus implantavimas</i> , turi būti nurodomas atitinkamas stimulatoriaus nuolatinio elektrodo implantavimo kodas (-ai): 38368-00 [648], 38350-00 [648], 38473-00 [649], 38470-00 [649] arba 38654-00 [649].	0936
120	09-01-002	Kraujotakos sistema	Širdies defibriliatoriaus generatoriaus ir nuolatinių elektrodų implantavimas	Kritinis	Jei atliekamas širdies defibriliatoriaus generatoriaus implantavimas, žymimas intervencijos kodu 38393-00 [653] <i>Širdies defibriliatoriaus generatoriaus implantavimas</i> , turi būti nurodomas atitinkamas defibriliatoriaus nuolatinio elektrodo implantavimo kodas (-ai): 38390-01 [648], 38390-02 [648], 38390-00 [649], 38473-01 [649], 38470-01 [649] arba 38654-03	0936

					[649].	
121	09-03-001	Kraujotakos sistema	Aortos vožtuvo operacija	Kritinis	Jei atliekama aortos vožtuvo operacija, žymima kodu iš kodų bloko [621], [622], [623] arba [624], turi būti nurodomas atitinkamo vožtuvo patologijos diagnozės kodas – I06, I42.1, I35, I39.1*, Q23.01, Q23.02, Q23.1, Q23.4, Q23.81, Q23.83, Q23.89, Q23.9, Q24.87, T82, D15.1, D48.7, C38.0 arba C79.88.	Kodų pavadinimai
122	09-03-002	Kraujotakos sistema	Dviburio vožtuvo operacija	Kritinis	Jei atliekama dviburio (mitralinio) vožtuvo operacija, žymima kodu iš kodų bloko [625], [626], [627], [628], [629] arba [630], turi būti nurodomas atitinkamo vožtuvo patologijos diagnozės kodas – I05, I34, I39.0*, Q23.21, Q23.22, Q23.3, Q23.4, Q23.82, Q23.89, Q23.9, Q24.87, T82, D15.1, D48.7, C38.0 arba C79.88.	Kodų pavadinimai
123	09-03-003	Kraujotakos sistema	Triburio vožtuvo operacija	Kritinis	Jei atliekama triburio vožtuvo operacija, žymima kodu iš kodų bloko [631], [632], [633], [634] arba [635], turi būti nurodomas atitinkamo vožtuvo patologijos diagnozės kodas – I07, I36, I39.2*, Q21.3, Q21.82, Q21.83, Q22.4, Q22.5, Q22.6, Q22.8, Q22.9, Q24.87, T82, D15.1, D48.7, C38.0 arba C79.88.	Kodų pavadinimai
124	09-03-004	Kraujotakos sistema	Plautinio kamieno vožtuvo operacija	Kritinis	Jei atliekama plautinio kamieno vožtuvo operacija, žymima kodu iš kodų bloko [636], [637] arba [638], turi būti nurodomas atitinkamo vožtuvo patologijos diagnozės kodas – I37, I39.3*, Q21.3, Q21.82, Q21.83, Q22.0, Q22.1, Q22.2, Q22.3, Q22.6, Q24.3, T82, D15.1, D48.7, C38.0 arba C79.88.	Kodų pavadinimai
125	09-04-001	Kraujotakos sistema	Poraktinės arterijos embolektomija arba trombektomija	Kritinis	Jei atliekama poraktinės arterijos embolektomija arba trombektomija, žymima intervencijos kodu 33803-00 [702] <i>Poraktinės arterijos embolektomija arba trombektomija</i> , turi būti nurodomas atitinkamas embolijos ar trombozės diagnozės	Kodų pavadinimai

					kodas: I74.8, T81.7, T80.0, T80.1, T70.3, T79.0, O03.2, O03.7, O04.2, O04.7, O05.2, O05.7, O06.2, O06.7, O07.2, O07.7, O08.2, O88.0, O88.1, O88.2, O88.3 arba O88.8.	
126	09-04-002	Kraujotakos sistema	Pažastinės arterijos embolektomija arba trombektomija	Kritinis	Jei atliekama pažastinės arterijos embolektomija arba trombektomija, žymima intervencijos kodu 33806-00 [702] <i>Pažastinės arterijos embolektomija arba trombektomija</i> , turi būti nurodomas atitinkamas embolijos ar trombozės diagnozės kodas: I74.2, T81.7, T80.0, T80.1, T70.3, T79.0, O03.2, O03.7, O04.2, O04.7, O05.2, O05.7, O06.2, O06.7, O07.2, O07.7, O08.2, O88.0, O88.1, O88.2, O88.3 arba O88.8.	Kodų pavadinimai
127	09-04-003	Kraujotakos sistema	Žastinės arterijos embolektomija arba trombektomija	Kritinis	Jei atliekama žastinės arterijos embolektomija arba trombektomija, žymima intervencijos kodu 33806-01 [702] <i>Žastinės arterijos embolektomija arba trombektomija</i> , turi būti nurodomas atitinkamas embolijos ar trombozės diagnozės kodas: I74.2, T81.7, T80.0, T80.1, T70.3, T79.0, O03.2, O03.7, O04.2, O04.7, O05.2, O05.7, O06.2, O06.7, O07.2, O07.7, O08.2, O88.0, O88.1, O88.2, O88.3 arba O88.8.	Kodų pavadinimai
128	09-04-004	Kraujotakos sistema	Stipininės arterijos embolektomija arba trombektomija	Kritinis	Jei atliekama stipininės arterijos embolektomija arba trombektomija, žymima intervencijos kodu 33806-02 [702] <i>Stipininės arterijos embolektomija arba trombektomija</i> , turi būti nurodomas atitinkamas embolijos ar trombozės diagnozės kodas: I74.2, T81.7, T80.0, T80.1, T70.3, T79.0, O03.2, O03.7, O04.2, O04.7, O05.2, O05.7, O06.2, O06.7, O07.2, O07.7, O08.2, O88.0, O88.1, O88.2, O88.3, O88.8	Kodų pavadinimai
129	09-04-005	Kraujotakos sistema	Alkūninės arterijos embolektomija arba trombektomija	Kritinis	Jei atliekama alkūninės arterijos embolektomija arba trombektomija, žymima intervencijos kodu 33806-03 [702] <i>Alkūninės arterijos embolektomija arba trombektomija</i> , turi būti nurodomas atitinkamas embolijos ar trombozės diagnozės kodas: I74.2, T81.7, T80.0, T80.1,	Kodų pavadinimai

					T70.3, T79.0, O03.2, O03.7, O04.2, O04.7, O05.2, O05.7, O06.2, O06.7, O07.2, O07.7, O08.2, O88.0, O88.1, O88.2, O88.3 arba O88.8.	
130	09-04-006	Kraujotakos sistema	Pilvinio kamieno embolektomija arba trombektomija	Kritinis	Jei atliekama pilvinio kamieno embolektomija arba trombektomija, žymima intervencijos kodu 33806-04 [702] <i>Pilvinio kamieno embolektomija arba trombektomija</i> , turi būti nurodomas atitinkamas embolijos ar trombozės diagnozės kodas: I74.0, K55.0, K55.1, K55.8, K55.9, T81.7, T80.0, T80.1, T70.3, T79.0, O03.2, O03.7, O04.2, O04.7, O05.2, O05.7, O06.2, O06.7, O07.2, O07.7, O08.2, O88.0, O88.1, O88.2, O88.3 arba O88.8.	Kodų pavadinimai
131	09-04-007	Kraujotakos sistema	Pasaito arterijos embolektomija arba trombektomija	Kritinis	Jei atliekama pasaito arterijos embolektomija arba trombektomija, žymima intervencijos kodu 33806-05 [702] <i>Pasaito arterijos embolektomija arba trombektomija</i> , turi būti nurodomas atitinkamas embolijos ar trombozės diagnozės kodas: K55.0, K55.1, K55.8, K55.9, T81.7, T80.0, T80.1, T70.3, T79.0, O03.2, O03.7, O04.2, O04.7, O05.2, O05.7, O06.2, O06.7, O07.2, O07.7, O08.2, O88.0, O88.1, O88.2, O88.3 arba O88.8.	Kodų pavadinimai
132	09-04-008	Kraujotakos sistema	Inksto arterijos embolektomija arba trombektomija	Kritinis	Jei atliekama inksto arterijos embolektomija arba trombektomija, žymima intervencijos kodu 33806-06 [702] <i>Inksto arterijos embolektomija arba trombektomija</i> , turi būti nurodomas atitinkamas embolijos ar trombozės diagnozės kodas: N28.0, T81.7, T80.0, T80.1, T70.3, T79.0, O03.2, O03.7, O04.2, O04.7, O05.2, O05.7, O06.2, O06.7, O07.2, O07.7, O08.2, O88.0, O88.1, O88.2, O88.3 arba O88.8.	Kodų pavadinimai
133	09-04-009	Kraujotakos sistema	Blužnies arterijos embolektomija arba trombektomija	Kritinis	Jei atliekama blužnies arterijos embolektomija arba trombektomija, žymima intervencijos kodu 33806-07 [702] <i>Blužnies arterijos embolektomija arba trombektomija</i> , turi būti nurodomas atitinkamas	Kodų pavadinimai

					embolijas ar trombozēs diagnozēs kodus: I74.8, K55.0, K55.1, K55.8, K55.9, T81.7, T80.0, T80.1, T70.3, T79.0, O03.2, O03.7, O04.2, O04.7, O05.2, O05.7, O06.2, O06.7, O07.2, O07.7, O08.2, O88.0, O88.1, O88.2, O88.3 arba O88.8.	
134	09-04-010	Kraujotakos sistema	Klubo arterijas embolektomija arba trombektomija	Kritinis	Jei atliekama klubo arterijos embolektomija arba trombektomija, žymima intervencijos kodu 33806-08 [702] <i>Klubo arterijos embolektomija arba trombektomija</i> , turi būti nurodomas atitinkamas embolijas ar trombozės diagnozės kodus: I74.5, T81.7, T80.0, T80.1, T70.3, T79.0, O03.2, O03.7, O04.2, O04.7, O05.2, O05.7, O06.2, O06.7, O07.2, O07.7, O08.2, O88.0, O88.1, O88.2, O88.3 arba O88.8.	Kodų pavadinimai
135	09-04-011	Kraujotakos sistema	Šlauninės arterijos embolektomija arba trombektomija	Kritinis	Jei atliekama šlauninės arterijos embolektomija arba trombektomija, žymima intervencijos kodu 33806-09 [702] <i>Šlauninės arterijos embolektomija arba trombektomija</i> , turi būti nurodomas atitinkamas embolijas ar trombozės diagnozės kodus: I74.3, T81.7, T80.0, T80.1, T70.3, T79.0, O03.2, O03.7, O04.2, O04.7, O05.2, O05.7, O06.2, O06.7, O07.2, O07.7, O08.2, O88.0, O88.1, O88.2, O88.3 arba O88.8.	Kodų pavadinimai
136	09-04-012	Kraujotakos sistema	Pakinklinės arterijos embolektomija arba trombektomija	Kritinis	Jei atliekama pakinklinės arterijos embolektomija arba trombektomija, žymima intervencijos kodu 33806-10 [702] <i>Pakinklinės arterijos embolektomija arba trombektomija</i> , turi būti nurodomas atitinkamas embolijas ar trombozės diagnozės kodus: I74.3, T81.7, T80.0, T80.1, T70.3, T79.0, O03.2, O03.7, O04.2, O04.7, O05.2, O05.7, O06.2, O06.7, O07.2, O07.7, O08.2, O88.0, O88.1, O88.2, O88 arba O88.8.	Kodų pavadinimai
137	09-04-013	Kraujotakos sistema	Blauzdos arterijos embolektomija arba trombektomija	Kritinis	Jei atliekama blauzdos arterijos embolektomija arba trombektomija, žymima intervencijos kodu 33806-11 [702] <i>Blauzdos arterijos embolektomija arba trombektomija</i> ,	Kodų pavadinimai

			a		turi būti nurodomas atitinkamas embolijos ar trombozės diagnozės kodas: I74.3, T81.7, T80.0, T80.1, T70.3, T79.0, O03.2, O03.7, O04.2, O04.7, O05.2, O05.7, O06.2, O06.7, O07.2, O07.7, O08.2, O88.0, O88.1, O88.2, O88.3 arba O88.8.	
138	09-04-014	Kraujotakos sistema	Liemens arterijos šunto embolektomija arba trombektomija	Kritinis	Jei atliekama liemens arterijos šunto embolektomija arba trombektomija, žymima intervencijos kodu 33803-02 [703] <i>Liemens arterijos šunto embolektomija arba trombektomija</i> , turi būti nurodomas atitinkamas embolijos ar trombozės diagnozės kodas: T82.8, I74.5, T81.7, T80.0, T80.1, T70.3, T79.0, O03.2, O03.7, O04.2, O04.7, O05.2, O05.7, O06.2, O06.7, O07.2, O07.7, O08.2, O88.0, O88.1, O88.2, O88.3 arba O88.8.	Kodų pavadinimai
139	09-04-015	Kraujotakos sistema	Galūnių arterijos šunto embolektomija arba trombektomija	Kritinis	Jei atliekama galūnių arterijos šunto embolektomija arba trombektomija, žymima intervencijos kodu 33806-12 [703] <i>Galūnių arterijos šunto embolektomija arba trombektomija</i> , turi būti nurodomas atitinkamas embolijos ar trombozės diagnozės kodas: T82.8, I74.5, I74.3, I74.2, I74.4, T81.7, T80.0, T80.1, T70.3, T79.0, O03.2, O03.7, O04.2, O04.7, O05.2, O05.7, O06.2, O06.7, O07.2, O07.7, O08.2, O88.0, O88.1, O88.2, O88.3 arba O88.8.	Kodų pavadinimai
140	10-001	Kvėpavimo sistema	Lėtinė obstrukcinė plaučių liga ir (arba) bronchitas	Kritinis	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima kodu J44 <i>Kita lėtinė obstrukcinė plaučių liga</i> , neturi būti nurodomas bronchito diagnozės kodas (J41–J42).	Nuoroda po kodu
141	10-002	Kvėpavimo sistema	Pneumonija ir lėtinė obstrukcinė plaučių liga	Kritinis	Jei nustatyta lėtinė obstrukcinė plaučių liga (toliau – LOPL) ir pneumonija (kodai J12–J18), LOPL turi būti žymima kodu J44.0 <i>Lėtinė obstrukcinė plaučių liga su ūmine apatinių kvėpavimo takų infekcija</i> (negali būti nurodyti kodai J44.1–9).	1008

142	10-003	Kvėpavimo sistema	Kvėpavimo nepakankamumas	Kritinis	Kodas J96.- <i>Kvėpavimo nepakankamumas, neklasifikuojamas kitur</i> gali būti nurodomas tik tada, jei atitinka kodavimo standarte L101 <i>Kvėpavimo nepakankamumas</i> nurodytus kodavimo kriterijus (įskaitant taikytą atitinkamą gydymą, žymimą kodu 92044-00 [1889] <i>Kiti deguonies terapijos būdai</i> arba kodu 90225-00 [642] <i>Ekstrakorporinė membraninė oksigenacija [ECMO]</i> , arba kodu iš šių kodų blokų – [569], [570], [571]).	L101
143	10-004	Kvėpavimo sistema	Kvėpavimo nepakankamumas po chirurginės intervencijos	Kritinis	Kodas J95.1 <i>Ūminis plaučių nepakankamumas po torakalinės chirurginės intervencijos</i> arba kodas J95.2 <i>Ūminis plaučių nepakankamumas po netorakalinės chirurginės intervencijos</i> gali būti nurodomas tik tada, jei atitinka kodavimo standarte L101 <i>Kvėpavimo nepakankamumas</i> nurodytus kodavimo kriterijus, t. y. kai nurodomas kodas 13882-01 arba 13882-02 iš kodų bloko [569], kodas 92209-01 arba 92209-02 iš kodų bloko [570].	L101
144	10-005	Kvėpavimo sistema	Bronchopneumonija ir bronchitas	Kritinis	Vieno gydymo epizodo metu gali būti nurodomas kodas J18.0 <i>Bronchopneumonija, nepatikslinkanti</i> arba kodas J20 <i>Ūminis bronchitas</i> .	Nuoroda po kodu
145	10-006	Kvėpavimo sistema	Endotrachėjinė intubacija, kai nurodomi DPV kodai	Kritinis	Koduojant dirbtinę plaučių ventiliaciją (toliau – DPV) kodu 13882-00 <i>Nenutrūkstama dirbtinė plaučių ventiliacija, ≤ 24 val.</i> arba kodu 13882-01 <i>Nenutrūkstama dirbtinė plaučių ventiliacija, > 24 val. ir < 96 val.</i> , arba kodu 13882-02 <i>Nenutrūkstama dirbtinė plaučių ventiliacija, ≥ 96 val.</i> , neturi būti papildomai nurodomi endotrachėjinės intubacijos kodai: 22007-00 <i>Endotrachėjinė intubacija, vieno spindžio vamzdelis</i> arba 22008-00 <i>Endotrachėjinė intubacija, dviejų spindžių vamzdelis</i> , arba 22007-01 <i>Endotrachėjinės intubacijos priežiūra, vieno spindžio vamzdelis</i> , arba 22008-01 <i>Endotrachėjinės</i>	1006

					intubacijos priežiūra, dviejų spindžių vamzdelis. Išimtimis laikomi atvejai, kai endotrachėjinė intubacija buvo atliekama ne dėl DPV (DPV pradėta taikyti vėliau).	
146	10-007	Kvėpavimo sistema	Torakocentė	Kritinis	Jei atliekama terapinė ar gydomoji torakocentė, ar įstatomas tarpšonkaulinio drenavimo kateteris, žymimi tam tikru intervencijos kodu iš kodų bloko [560] <i>Krūtinės ląstos sienos, tarpuplaučio arba diafragmos uždėjimo, įterpimo ar šalinimo procedūros</i> , turi būti nurodomas atitinkamas skysčio ar oro pleuros ertmėje diagnozės kodas: C38.4, C45.0, C78.2, J85, J86, J90, J91, J93, J94, A15.0–3, A15.6, A16.0–3, A16.5, P25.1, P25.2, P26 arba kodas iš kodų grupės S27.0–S27.2.	Nuoroda po kodu
147	10-008	Kvėpavimo sistema	Dirbtinės angos (tracheostoma)	Kritinis	Kortelėje gali būti nurodytas tik vienas iš tracheostomos diagnozės kodų (priežiūros, būklės arba komplikacijos): Z43.0, Z93.0 arba J95.0.	Nuoroda po kodu
148	10-009	Kvėpavimo sistema	Lėtinė obstrukcinė plaučių liga ir (arba) astma	Kritinis	Vieno gydymo epizodo metu gali būti nurodomas tik vienas iš šių kodų: J44 <i>Kita lėtinė obstrukcinė plaučių liga</i> arba J45 <i>Astma</i> , arba J46 <i>Astminė būklė</i> .	1002, 1008
149	10-011	Kvėpavimo sistema	Skystis pleuros ertmėje	Kritinis	Kortelėje gali būti nurodomas tik vienas iš skysčio pleuros ertmėje kodų: C78.2 <i>Krūtinplėvės metastazinis piktybinis navikas</i> , J90 <i>Skystis pleuros ertmėje, neklasifikuojamas kitur</i> , J91 <i>Skystis pleuros ertmėje sergant ligomis, klasifikuojamomis kitur</i> , J94.0 <i>Chilozinis skystis pleuros ertmėje</i> , J94.8 <i>Kitos patikslintos pleuros būklės</i> (hidrotoraksas) arba R09.1 <i>Pleuritas</i> .	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
150	10-012	Kvėpavimo sistema	Tracheostomos formavimas	Kritinis	Jei nurodomas intervencijos kodas iš kodų bloko [536] <i>Tracheostomija</i> , diagnozės kodo Z43.0 <i>Tracheostomos priežiūra</i> arba kodo Z93.0 <i>Tracheostoma</i> nurodyti nereikia.	1006
151	10-015	Kvėpavimo sistema	Tracheostomos priežiūra	Kritinis	Jei nurodomas intervencijos kodas iš kodų bloko [536] <i>Tracheostomija</i> , [569] <i>Dirbtinė</i>	1006

					<i>plaučių ventilacija</i> ar kodas 92046-00 [568] <i>Tracheostominio vamzdelio keitimas</i> , kodas 92047-00 [568] <i>Tracheostominio vamzdelio šalinimas</i> , kodas 41881-02 [541] <i>Tracheostomos revizija</i> arba kodas 41879-02 [539] <i>Išorinės trachėjos fistulės uždarymas</i> , kodo 90179-06 [568] <i>Tracheostomos priežiūra</i> nurodyti nereikia.	
152	10-017	Kvėpavimo sistema	Pleuros sąaugos	Kritinis	Jei atliekamas pleuros sąaugų šalinimas, žymimas intervencijos kodu 38436-01 [549] <i>Endoskopinis pleuros sąaugų pašalinimas</i> arba intervencijos kodu 90166-00 [549] <i>Pleuros sąaugų pašalinimas</i> , turi būti nurodomas diagnozės kodas J94.8 <i>Kitos patikslintos pleuros būklės</i> .	0047
153	10-018	Kvėpavimo sistema	Plaučio biopsija	Kritinis	Kodu 38418-02 [550] <i>Plaučio biopsija</i> žymima biopsija, atliekama atviros operacijos metu.	Kodų pavadinimai
154	10-019	Kvėpavimo sistema	Ūminis ir lėtinis kvėpavimo nepakankamumas	Kritinis	Kodas J96.- <i>Kvėpavimo nepakankamumas</i> , neklasifikuojamas kitur gali būti nurodomas tik tuo atveju, jei atitinka kodavimo standarte L101 <i>Kvėpavimo nepakankamumas</i> nurodytus kodavimo kriterijus. Kortelėje gali būti nurodytas tik vienas ūminio kvėpavimo nepakankamumo kodas (J96.00, J96.01 arba J96.09) ir (ar) vienas lėtinio kvėpavimo nepakankamumo kodas (J96.10, J96.01 arba J96.09). Jei nurodomas ūminio ar lėtinio kvėpavimo nepakankamumo kodas, neturi būti nurodomas nepatiksinto kvėpavimo nepakankamumo kodas J96.9.	Kodų pavadinimai
155	10-01-001	Kvėpavimo sistema	Endoskopinis svetimkūnio iš broncho šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas svetimkūnio iš bronchų šalinimas, žymimas intervencijos kodu 41895-02 [544] <i>Endoskopinis svetimkūnio šalinimas iš bronchų</i> , turi būti nurodomas atitinkamas svetimkūnio diagnozės kodas – T17.5-9, T85.6, T81.8 arba T81.5.	Kodų pavadinimai
156	10-01-002	Kvėpavimo sistema	Endoskopinis svetimkūnio iš trachėjos šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas svetimkūnio iš trachėjos šalinimas, žymimas intervencijos kodu 41886-00 [534] <i>Svetimkūnio šalinimas iš trachėjos</i> ,	Kodų pavadinimai

					turi būti nurodomas atitinkamas svetimkūnio diagnozės kodas – T17.4, T85.6, T81.8 arba T81.5.	
157	10-02-001	Kvėpavimo sistema	Kombinuota dirbtinė plaučių ventiliacija (1)	Kritinis	Jei naujagimiui (amžius dienomis hospitalizavimo metu nuo 1 iki 28 d.) atliekama neinvazinė DPV, kuri trunka ilgiau nei 96 valandas ir yra žymima kodu 92209-02 [570] <i>Neinvazinė dirbtinė plaučių ventiliacija, ≥ 96 val.</i> , ir nenutrūkstama DPV, žymima kodu iš kodų bloko [569], papildomai turi būti nurodytas kombinuotos DPV kodas 92211-00 [571] <i>Kombinuota dirbtinė plaučių ventiliacija ≥ 96 val.</i>	1006, 1615
158	10-02-002	Kvėpavimo sistema	Kombinuota dirbtinė plaučių ventiliacija (2)	Kritinis	Jei naujagimiui (amžius dienomis hospitalizavimo metu nuo 1 iki 28 d.) atliekama nenutrūkstama DPV, kuri trunka ilgiau nei 96 valandas ir yra žymima kodu 13882-02 [569] <i>Nenutrūkstama dirbtinė plaučių ventiliacija, ≥ 96 val.</i> , ir neinvazinė DPV, žymima kodu iš kodų bloko [570], papildomai turi būti nurodytas kombinuotos DPV kodas 92211-00 [571] <i>Kombinuota dirbtinė plaučių ventiliacija ≥ 96 val.</i>	1006, 1616
159	11-001	Virškinimo sistema	Stemplės venų mazgai	Kritinis	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima kodu K70 <i>Alkoholinė kepenų liga</i> , kodu K71 <i>Toksinė kepenų liga</i> , kodu K74 <i>Kepenų fibrozė ir cirozė</i> arba kodu B65 <i>Šistosomozė [biliarziozė]</i> , stemplės venų mazgai turi būti žymimi kodu I98.2 arba kodu I98.3 (negali būti nurodytas kodas I85 <i>Stemplės venų mazgai</i>).	Nuoroda po kodu
160	11-002	Virškinimo sistema	Tulžies pūslės akmenligė, kai yra cholecistitas	Kritinis	Jei pagrindinė ar gretutinė diagnozė žymima kodu K80 <i>Tulžies pūslės akmenligė</i> , neturi būti nurodytas kodas K81 <i>Cholecistitas</i> .	Nuoroda po kodu
161	11-003	Virškinimo sistema	Tulžies lataų akmuo, kai yra cholangitas	Kritinis	Jei pagrindinė ar gretutinė diagnozė žymima kodu K80.3- <i>Tulžies lataų akmuo, su cholangitu</i> arba kodu K80.4- <i>Tulžies lataų akmuo, su cholecistitu</i> , arba kodu K80.5- <i>Tulžies lataų akmuo, be cholangito ar cholecistito</i> , papildomai diagnozės kodas K83.0 <i>Cholangitas</i> nenurodomas.	Nuoroda po kodu

162	11-004	Virškinimo sistema	Tiesiosios žarnos rezekcija suformuojant stomą	Kritinis	Jei nurodomas intervencijos kodas iš kodų bloko [935] <i>Priekinė tiesiosios žarnos rezekcija</i> , papildomai nurodyti kodo 30375-29 [897] <i>Laikinoji ileostoma</i> ir kodo 30375-28 [915] <i>Laikinoji kolostomija</i> nereikia (šios intervencijos yra atliekamos tos pačios operacijos metu).	Nuoroda po kodu
163	11-005	Virškinimo sistema	Pilvo išvaržos, kai yra nepraeinamumas	Kritinis	Jei operacijos atliekamos dėl įstrigusios, obstrukcinės, stranguliacinės išvaržos ir nurodomi kodai K4-.0-, K4-.3- <i>Išvarža su nepraeinamumu, be gangrenos</i> arba kodai K4-.1-, K4-.4- <i>Išvarža su gangrena</i> , arba kodas K43.6 <i>Kita ir nepatikslinta pilvo sienos išvarža su nepraeinamumu, be gangrenos</i> , arba kodas K43.7 <i>Kita ir nepatikslinta pilvo sienos išvarža su gangrena</i> , neturi būti nurodomi medicininės intervencijos kodai iš šių blokų: [990] <i>Kirkšnies išvaržos operacijos</i> , [991] <i>Šlauninės išvaržos operacijos</i> , [992] <i>Bambos, epigastrinės arba baltosios linijos išvaržos operacijos</i> arba [998] <i>Diafragmos išvaržos operacija</i> . Šioms operacijoms žymėti naudojami kodai, priskiriami šiems blokams: [993] <i>Poooperacinės išvaržos operacijos</i> , [994] <i>Parastominės išvaržos operacijos</i> , [996] <i>Kitos pilvo sienos išvaržos operacijos</i> arba [997] <i>Įstrigusios, obstrukcinės arba stranguliacinės išvaržos operacijos</i> .	Nuoroda po kodu
164	11-006	Virškinimo sistema	Pilvo ertmės sąaugos	Kritinis	Jei atliekamas pilvo ertmės sąaugų šalinimas, žymimas intervencijos kodu 30393-00 [986] <i>Laparoskopinis pilvo ertmės sąaugų atskyrimas</i> arba kodu 30378-00 [986] <i>Pilvo ertmės sąaugų atskyrimas</i> , turi būti nurodytas (-i) atitinkamas (-i) sąaugų diagnozės kodas (-ai): K66.0, N73.6, K40.0, K40.3, K41.0, K41.3, K42.0, K43.0, K43.3, K43.6, K44.0, K45.0, K46.0, K56.5, N99.4, Q43.32, K91.3, K82.8 arba K83.8.	0047

165	11-007	Virškinimo sistema	Hemorojaus gydymas	Kritinis	Jei atliekama hemorojaus gydymo operacija, žymima intervencijos kodu iš kodų bloko [941] <i>Hemorojaus procedūros</i> , turi būti nurodomas diagnozės kodas K64.- <i>Hemorojus ir perianalinė veninė trombozė</i> .	Nuoroda po kodu
166	11-008	Virškinimo sistema	Išangės polipo šalinimas	Kritinis	Jei atliekama išangės polipo ekscizija, žymima intervencijos kodu 32142-01 [933] <i>Išangės polipo ekscizija</i> , turi būti nurodomas išangės polipo kodas K62.0 arba išangės naviko kodas D01.3, D12.9, D37.79 arba C21. Jei šalinamas išangės krašto polipas, nurodomas kodas D03.5, D04.5, D22.5, D23.5, D48.5, C43.5 arba C44.5.	Nuoroda po kodu
167	11-009	Virškinimo sistema	Relaparotomija	Kritinis	Pakartotinio operuotos srities atvėrimo kodas 30385-00 [985] <i>Relaparotomija</i> nurodomas, jei ši intervencija atliekama dėl pooperacinės komplikacijos (žymimos kodais: K91.1, K91.3, K91.4, K91.8-9, T81.-, T82.3, T82.5, T82.7-9, T83.1, T83.2, T83.4-9, T85.1, T85.5-9, T86.1, T86.4, T86.82, T86.88, T88.8-9, I97.8-9, N99.4, N99.5, N99.8-9, O72.1-3 arba O90.0) gydymo.	0039, 1904
168	11-010	Virškinimo sistema	Išvaržos ir žarnų nepraeinamumas	Kritinis	Jei pagrindinė ar gretutinė diagnozė žymima išvaržos su nepraeinamumu kodu K40.0-, K40.1-, K40.3-, K40.4-, K41.0, K41.1, K41.3, K41.4, K42.0, K42.1, K43.0, K43.1, K43.3, K43.4, K43.6, K43.7, K44.0, K44.1, K45.0, K45.1, K46.0 arba K46.1, papildomai diagnozės kodo K56.0 <i>Paralyžinis žarnų nepraeinamumas</i> , kodo K56.6 <i>Kita ir nepatikslinka žarnų obstrukcija</i> arba kodo K56.7 <i>Žarnų nepraeinamumas, nepatikslinkas</i> nurodyti nereikia.	Kodų pavadinimai
169	11-011	Virškinimo sistema	Tulžies pūslės ar latakų akmenligė ir gelta	Kritinis	Jei nurodomas tulžies pūslės ar latakų akmenligės su obstrukcija (K80.-1) arba be obstrukcijos (K80.-0) kodas, negali būti nurodomas kodas R17 <i>Gelta, nepatikslinka</i> , nes šie kodai vienas kitam prieštarauja arba dubliuoja	Kodų pavadinimai

					vienas kitą.	
170	11-012	Virškinimo sistema	Akmenų iš tulžies latako šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas akmenų iš tulžies latako šalinimas, žymimas intervencijos kodu 30485-01 [963], 30458-03 [963], 30457-00 [963], 30452-02 [959] arba 30450-00 [959], turi būti nurodytas atitinkamas akmenų tulžies takuose diagnozės kodas – K80.3-, K80.4- arba K80.5-.	Kodų pavadinimai
171	11-013	Virškinimo sistema	Paracentezė	Kritinis	Jei atliekama ascito punkcija, žymima kodu 30406-00 [983] <i>Abdominalinė paracentezė</i> , turi būti nurodomas atitinkamas skysčio pilvo ertmėje diagnozės kodas: R18, C78.6, A18.3, I89.8, C45.1, C48.1–8, K66.1 arba S36.81 (išimtiniais atvejais – K65, K63.2, K82.2, K83.3, K57.0-, K57.2-, K57.4-, K57.8-, K35.2, K35.3).	Nuoroda po kodu
172	11-014	Virškinimo sistema	Laparoskopinės intervencijos	Kritinis	1) Jei atliekama laparoskopinė operacija, žymima laparoskopinės operacijos kodu, kodo 30390-00 [984] <i>Laparoskopija</i> nurodyti nereikia; 2) jei atliekama laparoskopinė operacija, žymima tam tikros srities laparoskopinės operacijos kodu, neturi būti nurodomas tos pačios srities atviros operacijos kodas. Jei laparoskopijos būdu pradėta operacija perėjo į atvirąją, nurodomas atviros operacijos kodas ir kodas 90343-01 [1011] <i>Laparoskopinė procedūra, pereinanti į atvirą procedūrą</i> .	Kodų pavadinimai
173	11-015	Virškinimo sistema	Ūminis apendicitas	Išpėjamas	Jei nurodoma diagnozė K35 <i>Ūminis apendicitas</i> , beveik visada turi būti nurodytas vienas iš šių apendektomijos kodų – 30572-00 <i>Laparoskopinė apendektomija</i> arba 30571-00 <i>Apendektomija</i> , nes ūminis apendicitas dažniausiai gydomas chirurginiu būdu (jei pacientas nemirė, nebuvo perkeltas ar nepasišalino savavališkai), išskyrus atvejus, kai yra nurodytas kodas 30394-00, 30394-01, 30224-01, 32003-00, 32003-02, 32000-00 arba 32000-02, arba kodai iš kodų bloko [913].	

174	11-016	Virškinimo sistema	Endoskopinės skrandžio ir dvylikapirštės žarnos procedūros	Kritinis	Jei atliekama endoskopinė skrandžio ar dvylikapirštės žarnos procedūra, žymima intervencijos kodu 30478-07 [870] <i>Endoskopinis medžiagos išvirkštimas į skrandžio arba dvylikapirštės žarnos pažeidimo vietą</i> , kodu 30476-03 [874] <i>Endoskopinis išsiplėtusių skrandžio venų perrišimas</i> arba kodu 90296-00 [887] <i>Endoskopinis skrandžio ir dvylikapirštės žarnos opos ar kito kraujavimo stabdymas</i> , papildomai kodo 30473-00 [1005] <i>Panendoskopija iki dvylikapirštės žarnos</i> nurodyti nereikia.	Kodų pavadinimai
175	11-017	Virškinimo sistema	Tulžies latako akmuo ir obstrukcija	Kritinis	Jei nurodomas tulžies latako akmuo su obstrukcija diagnozės kodas (K80.51, K80.41, K80.31), kodo K83.1 <i>Tulžies latako obstrukcija</i> nurodyti nereikia.	Nuoroda po kodu
176	11-018	Virškinimo sistema	Tulžies latako obstrukcija ir gelta	Kritinis	Jei nurodomas tulžies latako obstrukcijos diagnozės kodas (K83.1), kodo R17 <i>Gelta</i> nurodyti nereikia.	Nuoroda po kodu
177	11-020	Virškinimo sistema	Žarnų sąaugos	Kritinis	Jei nurodomas diagnozės kodas K56.5 <i>Žarnų sąaugos su obstrukcija</i> , kodo K66.0 <i>Pilvaplėvės sąaugos</i> arba kodo N73.6 <i>Moters dubens pilvaplėvės sąaugos</i> nurodyti nereikia.	Kodų pavadinimai
178	11-021	Virškinimo sistema	Žarnų sąaugos ir obstrukcija	Kritinis	Jei nustatytos žarnų sąaugos su obstrukcija, vietoj dviejų kodų – K66.0 <i>Pilvaplėvės sąaugos</i> ir K56.6 <i>Kita ir nepatikslinta žarnų obstrukcija</i> arba K56.7 <i>Žarnų nepraeinamumas, nepatikslintas</i> – kortelėje turi būti nurodomas vienas kodas K56.5 <i>Žarnų sąaugos su obstrukcija</i> (išskyrus atvejus, kai kortelėje nurodyti piktybinių navikų kodai C16–C26, D37, C78.4–C78.6, C76.2, C76.3).	Kodų pavadinimai
179	11-023	Virškinimo sistema	Žarnų divertikulinė liga	Kritinis	Jei pagrindinė ar gretutinė diagnozė žymima kodais K57.0, K57.2, K57.4 arba K57.8 (apima peritonitą), neturi būti nurodomas kodas K65 <i>Peritonitas</i> ir (arba) kodas K63.1 <i>Žarnos perforacija (netrauminė)</i> ir (arba) kodas K63.0 <i>Žarnos abscesas</i> .	Nuoroda po kodu
180	11-024	Virškinimo sistema	Kitas apendicitas ir	Kritinis	Jei nustatytas apendicitas su peritonitu, vietoj dviejų kodų – K36	Kodų pavadinimai

			peritonitas		Kitas apendicitas arba K37 Nepatikslintas apendicitas ir K65.0 Ūminis peritonitas – kortelėje turi būti nurodomas vienas kodas – K35.2 Ūminis apendicitas su išplitusiu peritonitu arba K35.3 Ūminis apendicitas su lokalizuotu peritonitu.	mai
181	11-025	Virškinimo sistema	Žarnų nepraeinamumas ir obstrukcija	Kritinis	Kortelėje gali būti nurodytas tik vienas diagnozės kodas iš kodų grupės K56.1-7 Žarnų nepraeinamumas ir obstrukcija be išvaržos arba kodas K91.3 Po procedūros išsivysčiusi žarnų obstrukcija (išskyrus atvejus, kai atliekamas žarnų invaginacijos ar užsisukimo šalinimas).	Kodų pavadinimai
182	11-026	Virškinimo sistema	Stemplės obstrukcija	Kritinis	Kodas K22.2 Stemplės obstrukcija ir kodas R13 Rijimo sutrikimas (disfagija) negali būti nurodomi vienoje kortelėje.	Kodų pavadinimai
183	11-027	Virškinimo sistema	Storosios žarnos polipo šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas storosios žarnos polipo šalinimas, žymimas intervencijos kodu 32087-00 [911] Fibrokolonoskopija iki kepenų linkio, kartu su polipektomija, kodu 32093-00 [911] Fibrokolonoskopija iki aklosios žarnos, kartu su polipektomija, kodu 32078-00 [910] Sigmoidoskopija nelanksčiuoju endoskopu ir polipektomija, šalinant ≤ 9 polipus arba kodu 32081-00 [910] Sigmoidoskopija nelanksčiuoju endoskopu ir polipektomija, šalinant ≥ 10 polipų, turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas: K63.5, K62.1, K62.0, D01.0-3, D12, D17.5, D37.4, D37.5, D37.79, C18, C19, C20, C21, C78.5, K51.4 ir pan.	Kodų pavadinimai
184	11-028	Virškinimo sistema	Abipusės kirkšnies ar šlaunies išvaržos šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas abipusės kirkšnies išvaržos šalinimas, žymimas intervencijos kodu 30609-03 [990] Laparoskopinė kirkšnies išvaržos operacija, abipusė arba kodu 30614-03 [990] Kirkšnies išvaržos operacija, abipusė, turi būti nurodomas abipusės kirkšnies išvaržos diagnozės kodas K40.2-. Jei atliekamas šlaunies išvaržos šalinimas, žymimas intervencijos	Kodų pavadinimai

					kodu 30609-01 [991] <i>Laparoskopinė šlauninės išvaržos operacija, abipusė</i> arba kodu 30614-01 [991] <i>Šlauninės išvaržos operacija, abipusė</i>, turi būti nurodomas abipusės šlaunies išvaržos diagnozės kodas K41.2.	
185	11-029	Virškinimo sistema	Procedūros, atliekamos diagnozavus nutukimą	Kritinis	Kodai iš kodų bloko [889] <i>Procedūros, atliekamos diagnozavus nutukimą</i> gali būti naudojami tik jais žymint nutukimo gydymą. Jei gydomas nutukimas, turi būti nurodomas ir diagnozės kodas E66 <i>Nutukimas</i> arba komplikacijos po nutukimo gydymo diagnozės kodas: T85.5, T85.78, T85.88, K91.0–K91.3, K91.8 ir pan.	Kodų pavadinimai
186	11-030	Virškinimo sistema	Burnos cistos ekskizija	Kritinis	Jei atliekama burnos cistos ekskizija, žymima intervencijos kodu 30283-00 [403] <i>Burnos cistos ekskizija</i>, turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas: K09, K11.6, D10, D00.0, D37.0, C79.88, C06, C04, C05, C10 ir pan.	Kodų pavadinimai
187	11-031	Virškinimo sistema	Kepenų cirozė ir hepatitas	Kritinis	Jei nurodomas kepenų cirozės diagnozės kodas K70.3, K71.7 arba K74.3–K74.6, hepatito kodo K70.1, K71.2–K71.6, K73 arba K75.2 nurodyti nereikia.	Kodų pavadinimai
188	11-01-001	Virškinimo sistema	Ischiorektalinio absceso gydymas	Kritinis	Jei atliekamas absceso drenavimas, žymimas intervencijos kodu 32174-02 [930] <i>Ischiorektalinio absceso drenavimas</i>, turi būti nurodomas diagnozės kodas K61.3.	Kodų pavadinimai
189	11-01-002	Virškinimo sistema	Išangės absceso gydymas	Kritinis	Jei atliekamas absceso drenavimas, žymimas intervencijos kodu 32174-00 [930] <i>Intraanalinio absceso drenavimas</i> arba kodu 32174-01 [930] <i>Perianalinio absceso drenavimas</i>, turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas – K61.0, K61.4 arba K61.2.	Kodų pavadinimai
190	11-02-001	Virškinimo sistema	Kirkšnies neišstrigusios išvaržos gydymas	Kritinis	Jei atliekama neišstrigusios kirkšnies išvaržos operacija, žymima intervencijos kodu iš kodų bloko [990] <i>Kirkšnies išvaržos operacija</i>, turi būti nurodomas kirkšnies išvaržos diagnozės kodas K40.2-, K40.9- arba kodai N43, P83.5, Q79.3 arba Q79.5.	Nuoroda po kodu
191	11-02-	Virškinimo sistema	Šlaunies	Kritinis	Jei atliekama neišstrigusios šlaunies	Nuoroda

	002	sistema	nejstrigusios išvaržos gydymas	s	išvaržos operacija, žymima intervencijos kodu iš kodų bloko [991] <i>Šlauninės išvaržos operacija</i> , turi būti nurodomas šlaunies išvaržos diagnozės kodas K41.2 arba kodas K41.9, arba kodas Q79.3, arba kodas Q79.5.	po kodu
192	11-02-003	Virškinimo sistema	Bambos nejstrigusios išvaržos gydymas	Kritinis	Jei atliekama nejstrigusios bambos išvaržos operacija, žymima intervencijos kodu 30617-00 [992] <i>Bambos išvaržos operacija</i> , turi būti nurodomas diagnozės kodas K42.9 <i>Bambos išvarža</i> .	Nuoroda po kodu
193	11-02-004	Virškinimo sistema	Pooperacinės išvaržos gydymas	Kritinis	Jei atliekama pooperacinės išvaržos operacija, žymima intervencijos kodu iš kodų bloko [993] <i>Pooperacinės išvaržos operacijos</i> , turi būti nurodomas pooperacinės išvaržos diagnozės kodas K43.0–2 (pooperacinė).	Nuoroda po kodu
194	11-02-005	Virškinimo sistema	Parastominės išvaržos gydymas	Kritinis	Jei atliekama parastominės išvaržos operacija, žymima intervencijos kodu iš kodų bloko [994] <i>Parastominės išvaržos operacijos</i> , turi būti nurodomas parastominės išvaržos diagnozės kodas K43.3–5.	Nuoroda po kodu
195	11-02-006	Virškinimo sistema	Kitos pilvo sienos išvaržos gydymas	Kritinis	Jei atliekama kitos pilvo sienos išvaržos operacija, žymima intervencijos kodu iš kodų bloko [996] <i>Kitos pilvo sienos išvaržos operacijos</i> , turi būti nurodomas pilvo išvaržos diagnozės kodas K43.6–9, K45 arba K46, arba kodas Q79.3, arba kodas Q79.5.	Nuoroda po kodu
196	11-02-007	Virškinimo sistema	Epigastrinės ar baltosios linijos nejstrigusios išvaržos gydymas	Kritinis	Jei atliekama nejstrigusios epigastrinės ar baltosios linijos išvaržos operacija, žymima intervencijos kodu 30617-02 [992] <i>Baltosios linijos išvaržos operacija</i> arba kodu 30617-01 [992] <i>Epigastrinės išvaržos operacija</i> , turi būti nurodomas pilvo sienos išvaržos diagnozės kodas K43.9 arba kodas Q79.3, arba kodas Q79.5.	Nuoroda po kodu
197	11-03-001	Virškinimo sistema	Ūminis apendicitas ir peritonitas (1)	Kritinis	Jei pagrindinė ar gretutinė diagnozė žymima kodu K35.2 <i>Ūminis apendicitas su išplitusiu peritonitu</i> arba kodu K35.3 <i>Ūminis apendicitas su lokalizuotu peritonitu</i> , neturi būti nurodytas kodas K65 <i>Peritonitas</i> .	Nuoroda po kodu

198	11-03-002	Virškinimo sistema	Ūminis apendicitas ir peritonitas (2)	Kritinis	Jei nustatytas apendicitas ir peritonitas, vietoj dviejų kodų – K35.8 <i>Ūminis apendicitas, kitas ir nepatikslintas</i> ir K65.0 <i>Ūminis peritonitas</i> – turi būti nurodomas vienas kodas K35.2 <i>Ūminis apendicitas su išplitusiu peritonitu</i> arba kodas K35.3 <i>Ūminis apendicitas su lokalizuotu peritonitu</i> .	Nuoroda po kodu
199	11-04-001	Virškinimo sistema	Dirbtinės angos (gastrostoma)	Kritinis	Kortelėje gali būti nurodytas tik vienas iš gastrostomos diagnozės kodų (priežiūros, būklės arba komplikacijos): Z43.1, Z93.1 arba K91.4.	Nuoroda po kodu
200	11-04-002	Virškinimo sistema	Dirbtinės angos (ileostoma)	Kritinis	Kortelėje gali būti nurodytas tik vienas iš ileostomos diagnozės kodų (priežiūros, būklės arba komplikacijos): Z43.2, Z93.2 arba K91.4.	Nuoroda po kodu
201	11-04-003	Virškinimo sistema	Dirbtinės angos (kolostoma)	Kritinis	Kortelėje gali būti nurodytas tik vienas iš kolostomos diagnozės kodų (priežiūros, būklės arba komplikacijos): Z43.3, Z93.3 arba K91.4.	Nuoroda po kodu
202	11-05-001	Virškinimo sistema	Endoskopinis svetimkūnio iš stemplės šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas svetimkūnio iš stemplės šalinimas, žymimas intervencijos kodu iš kodų bloko [852] <i>Svetimkūnio pašalinimas iš stemplės</i> , turi būti nurodomas atitinkamas svetimkūnio diagnozės kodas – T18.1, T85.5 arba T81.5.	Kodų pavadinimai
203	11-05-002	Virškinimo sistema	Endoskopinis svetimkūnio iš viršutinės virškinimo trakto dalies šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas svetimkūnio iš viršutinės virškinimo trakto dalies šalinimas, žymimas intervencijos kodu iš kodų bloko [1006] <i>Panendoskopija ir svetimkūnio šalinimas</i> , turi būti nurodomas atitinkamas svetimkūnio diagnozės kodas – T18.1, T18.2, T18.3, T18.8, T18.9, T85.5 arba T81.5.	Kodų pavadinimai
204	11-06-001	Virškinimo sistema	Ileostomos formavimas	Kritinis	Jei suformuojama ileostoma, žymima intervencijos kodu 30565-00 [894], 30515-05 [913], 30515-06 [913], 32015-00 [936], 30375-29 [897], 30375-01 [897], 32069-00 [897], 32009-00 [913], 32009-01 [913] arba 32039-00 [934], arba kodu iš kodų bloko [935], diagnozės kodo Z43.2 <i>Ileostomos priežiūra</i> arba kodo Z93.2 <i>Ileostoma</i> nurodyti nereikia.	Nuoroda po kodu

205	11-06-002	Virškinimo sistema	Kolostomos formavimas	Kritinis	Jei suformuojama kolostoma, žymima intervencijos kodu 32000-00 [913], 32000-02 [913], 32000-01 [913], 32000-03 [913], 32004-01 [913], 32004-03 [913], 32006-01 [913], 32006-03 [913], 32004-00 [913], 32004-02 [913], 32051-01 [936], 30375-28 [915], 30375-04 [915], 32039-00 [934] ar 32030-00 [934], diagnozės kodo Z43.3 <i>Kolostomos priežiūra</i> arba kodo Z93.3 <i>Kolostoma</i> nurodyti nereikia.	Nuoroda po kodu
206	11-07-001	Virškinimo sistema	Gastrostomos formavimas	Kritinis	Jei atliekama gastrostomija, žymima intervencijos kodu 30481-00 [870] <i>Pradinis perkutaninio endoskopinio gastrostomijos [PEG] vamzdelio idėjimas</i> , intervencijos kodu 30375-07 [881] <i>Gastrostomija</i> arba intervencijos kodu 90302-00 [881] <i>Gastrostomija su maitinamuoju transanastomoziniu vamzdeliu</i> , diagnozės kodo Z43.1 <i>Gastrostomos priežiūra</i> arba kodo Z93.1 <i>Gastrostoma</i> nurodyti nereikia.	Kodų pavadinimai
207	11-07-002	Virškinimo sistema	Gastrostomos keitimas, pašalinimas	Kritinis	Jei atliekamas gastrostomos „sagutės“ ar vamzdelio keitimas ar pašalinimas, žymimas intervencijos kodu 30483-00 [870] <i>Perkutaninės neendoskopinės gastrostomijos „sagutės“ įterpimas („sagutės“ keitimas)</i> , intervencijos kodu 30482-00 [870] <i>Pakartotinis perkutaninio endoskopinio gastrostomijos [PEG] vamzdelio idėjimas</i> arba intervencijos kodu 30478-08 [870] <i>Gastrostomijos vamzdelio pašalinimas</i> , diagnozės kodo Z93.1 <i>Gastrostoma</i> nurodyti nereikia.	Kodų pavadinimai
208	11-08-001	Virškinimo sistema	Kraujas išmatose (melena)	Kritinis	Jei pagrindinė ar gretutinė diagnozė žymima patikslintu skrandžio ar dvylikapirštės žarnos patologijos, kai yra kraujavimas, kodu K22.6, K25.0, K25.2, K25.4, K25.6, K26.0, K26.2, K26.4, K26.6, K27.0, K27.2, K27.4, K27.6, K28.0, K28.2, K28.4, K28.6, K31.82, K29.0, K29.21, K29.31, K29.41, K29.51, K29.61, K29.71, K29.81, K29.91, K92.2, K55.22, K57.-1, K57.-3 arba K62.5,	Kodų pavadinimai

					papildomai diagnozės kodo K92.1 <i>Kraujas išmatose (melena)</i> nurodyti nereikia.	
209	11-08-002	Virškinimo sistema	Nepatikslintas kraujavimas iš skrandžio ir žarnyno	Kritinis	Jei pagrindinė ar gretutinė diagnozė žymima patikslintu kraujavimo iš virškinimo trakto kodu K22.6, K25.0, K25.2, K25.4, K25.6, K26.0, K26.2, K26.4, K26.6, K27.0, K27.2, K27.4, K27.6, K28.0, K28.2, K28.4, K28.6, K31.82, K29.0, K29.21, K29.31, K29.41, K29.51, K29.61, K29.71, K29.81, K29.91, K55.22, K57.-1, K57.-3 arba K62.5, papildomai diagnozės kodo K92.2 <i>Kraujavimas iš skrandžio ir žarnyno, nepatikslintas</i> nurodyti nereikia.	Kodų pavadinimai
210	11-09-001	Virškinimo sistema	Išangės pažeidimo arba audinio ekscizija	Kritinis	Jei atliekama išangės pažeidimo arba audinio ekscizija, žymima intervencijos kodu 90315-01 [933] <i>Kito išangės pažeidimo arba audinio ekscizija</i> arba intervencijos kodu 90315-00 [933] <i>Endoskopinė išangės pažeidimo arba audinio ekscizija</i> , turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas: D12.9, D01.3, D37.79, C21, K60.0, K60.1, K60.2, K60.3, K60.5 ir pan.	Kodų pavadinimai
211	11-09-002	Virškinimo sistema	Tiesiosios žarnos pažeidimo arba audinio ekscizija	Kritinis	Jei atliekama tiesiosios žarnos pažeidimo arba audinio ekscizija, žymima intervencijos kodu 32099-00 [933] <i>Tiesiosios žarnos pažeidimo arba audinio transanalinė ekscizija</i> arba intervencijos kodu 90341-00 [933] <i>Kita tiesiosios žarnos pažeidimo ekscizija</i> , turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas: D12.7, D12.8, K62.1 D01.1, D01.2, D37.5, C20, C21.2, C21.8, K60.4, K60.5 ir pan.	Kodų pavadinimai
212	11-09-003	Virškinimo sistema	Anorektalinio pažeidimo arba audinio ekscizija	Kritinis	Jei atliekama anorektalinio pažeidimo arba audinio ekscizija, žymima intervencijos kodu 32105-00 [933] <i>Transanalinė anorektalinio pažeidimo arba audinio ekscizija</i> , turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas: D12.7, D12.8, D12.9, K62.1 D01.3, D37.79, C21, K60.1, K60.0, K60.2, K60.3, K60.5 ir pan.	Kodų pavadinimai
213	11-09-	Virškinimo	Tiesiosios	Kritinis	Jei atliekama tiesiosios žarnos	Kodų

	004	sistema	žarnos iškritimas	s	gleivinės ekscizija dėl rektalinės gleivinės prolapsu, žymima intervencijos kodu 32111-00 [933] <i>Tiesiosios žarnos gleivinės ekscizija dėl rektalinės gleivinės prolapsu</i> , turi būti nurodomas diagnozės kodas K62.3 <i>Tiesiosios žarnos iškritimas</i> .	pavadinimai
214	11-09-006	Virškinimo sistema	Išangės odos fragmento (ataugos) ekscizija	Kritinis	Jei atliekama išangės odos fragmento (ataugos) ekscizija, žymima intervencijos kodu 32142-00 [933] <i>Išangės odos fragmento (ataugos) ekscizija</i> , turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas: K62.8, K64.4, D12.9, D01.3 ir pan.	Kodų pavadinimai
215	12-001	Oda ir poodis	Pilonidinės cistos gydymas	Kritinis	Jei atliekama pilonidinės cistos gydymo operacija, žymima intervencijos kodu iš kodų bloko [1659] <i>Pilonidinės fistulės (sinuso) arba cistos procedūros</i> , turi būti nurodomas diagnozės kodas L05.- <i>Pilonidinė cista</i> .	Nuoroda po kodu
216	12-002	Oda ir poodis	Svetimkūnio šalinimas iš odos ir poodžio	Kritinis	Jei atliekamas svetimkūnio iš odos ir poodžio šalinimas, žymimas intervencijos kodu 30064-00 [1605] <i>Svetimkūnio pašalinimas iš odos ir poodinio audinio su incizija</i> , turi būti nurodomas diagnozės kodas L92.3, L98.0, H02.8, T81.5, T19.2 arba T19.8, arba paviršinio sužalojimo su svetimkūniu kodas S00.04, S00.24, S00.34, S00.44, S00.54, S00.84, S00.94, S10.14, S10.84, S10.94, S20.14, S20.34, S20.44, S20.84, S30.84, S30.94, S40.84, S50.84, S60.84, S70.84, S80.84 arba S90.84, arba žaizdos su svetimkūniu kodai (žaizdos pagal anatinę sritį kodai, kartu nurodant kodą T89.01).	1917, kodų pavadinimai
217	12-003	Oda ir poodis	Odos ir poodinio audinio opos ekscizija	Kritinis	Jei atliekama odos ir poodinio audinio opos ekscizija, žymima intervencijos kodu 31205-01 [1630] <i>Odos ir poodinio audinio opos ekscizija</i> , turi būti nurodytas odos ir poodinio audinio opos kodas: A06.7, A18.4, L89, L97, L98.4, I83.0, I83.2, I70.23, E10.73, E11.73, E13.73, E14.73, N48.5 arba N50.8.	Kodų pavadinimai

218	12-004	Oda ir poodis	Kita odos ir poodinio audinio incizija ir drenažas	Kritinis	Jei atliekama odos ir poodinio audinio incizija ir drenavimas, žymimas intervencijos kodu 30223-02 [1606] <i>Kita odos ir poodinio audinio incizija ir drenažas</i> , turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas: J34.0, L02.-, L73.2, H60.0, N48.2, N49.9, N61, A22.0, T79.3, T81.4, T84.7, T89.0-, P39.0, M72.6-, L08.8, L88, L89.- arba L04.-.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
219	12-005	Oda ir poodis	Odos ir poodinio audinio absceso incizija ir drenažas	Kritinis	Jei atliekama odos ir poodinio audinio absceso incizija ir drenažas, žymimas intervencijos kodu 30223-01 [1606] <i>Odos ir poodinio audinio absceso incizija ir drenažas</i> (celiulito incizija ir drenažas), turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas: A22.0, A46, A48.0, H60.1, H60.0, I88.1, J34.0, L02, L03, L04, L08.0, L08.8, L08.9, L73, L88, N48.1, N48.2, N49.8, N49.9, N61, O86.8, O86.0, O91.0, O91.1, P39.0, P39.4, P39.8, P38, T79.3, T80.2, T81.4, T82.7, T83.5, T83.6, T84.6, T84.7, T85.7, T87.4, T87.5 arba T89.02.	0742, 1904, nuoroda po kodu
220	12-006	Oda ir poodis	Odos ir poodinio audinio negyvybingų audinių pašalinimas	Kritinis	Jei atliekamas odos ir poodinio audinio negyvybingų audinių šalinimas, žymimas intervencijos kodu 90686-01 [1628] <i>Neekscizinis odos ir poodinio audinio negyvybingų audinių pašalinimas</i> arba kodu 90665-00 [1628] <i>Ekscizinis odos ir poodinio audinio negyvybingų audinių pašalinimas</i> , turi būti nurodomas atitinkamas odos ir poodinio audinio infekcijos, išeminio, nekrozavusio arba gangrenavusio audinio, opos ar žaizdos diagnozės kodas.	1203
221	12-007	Oda ir poodis	Spaudimo sukeltas sužalojimas (pragula)	Kritinis	Negali būti nurodomas nepatikslintos vietos spaudimo sukulto sužalojimo (pragulos) diagnozės kodas (L89.-0 <i>Spaudimo sukeltas sužalojimas, vieta nepatikslinta</i>). Jei spaudimo sukeltas sužalojimas neatitinka pagrindinės arba gretutinės diagnozės kodavimo kriterijų, kodo L89.-0 nurodyti nereikia.	1221
222	12-01-	Oda ir	Darinių iš	Kritinis	Jei atliekamas darinių iš voko odos	Kodų

	001	poodis	voko odos ir poodinio audinio šalinimas	s	ir poodžio šalinimas, žymimas intervencijos kodu 31230-00 [1620] arba kodu 45665-01 [662], turi būti nurodomas atitinkamas odos ir poodinio audinio diagnozės pagal anatomicinę sritį kodas.	pavadinimai
223	12-01-002	Oda ir poodis	Darinių iš nosies odos ir poodinio audinio šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas darinių iš nosies odos ir poodžio šalinimas, žymimas intervencijos kodu 31230-01 [1620], turi būti nurodomas atitinkamas odos ir poodinio audinio diagnozės pagal anatomicinę sritį kodas.	Kodų pavadinimai
224	12-01-003	Oda ir poodis	Darinių iš ausies odos ir poodinio audinio šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas darinių iš ausies odos ir poodžio šalinimas, žymimas intervencijos kodu 31230-02 [1620] arba kodu 45665-02 [1663], turi būti nurodomas atitinkamas odos ir poodinio audinio diagnozės pagal anatomicinę sritį kodas.	Kodų pavadinimai
225	12-01-004	Oda ir poodis	Darinių iš lūpos odos ir poodinio audinio šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas darinių iš lūpos odos ir poodžio šalinimas, žymimas intervencijos kodu 31230-03 [1620], kodu 45668-00 arba kodu 45665-00 [1664], turi būti nurodomas atitinkamas odos ir poodinio audinio diagnozės pagal anatomicinę sritį kodas.	Kodų pavadinimai
226	12-01-005	Oda ir poodis	Darinių iš kitos galvos srities odos ir poodinio audinio šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas darinių iš kitos galvos srities odos ir poodžio šalinimas, žymimas intervencijos kodu 31235-00 [1620], turi būti nurodomas atitinkamas odos ir poodinio audinio diagnozės pagal anatomicinę sritį kodas.	Kodų pavadinimai
227	12-01-006	Oda ir poodis	Darinių iš kaklo odos ir poodinio audinio šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas darinių iš kaklo odos ir poodžio šalinimas, žymimas intervencijos kodu 31235-01 [1620], turi būti nurodomas atitinkamas odos ir poodinio audinio diagnozės pagal anatomicinę sritį kodas.	Kodų pavadinimai
228	12-01-007	Oda ir poodis	Darinių iš plaštakos odos ir poodinio audinio šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas darinių iš plaštakos odos ir poodžio šalinimas, žymimas intervencijos kodu 31235-02 [1620], turi būti nurodomas atitinkamas odos ir poodinio audinio diagnozės pagal anatomicinę sritį kodas.	Kodų pavadinimai
229	12-01-008	Oda ir poodis	Darinių iš rankos piršto odos ir	Kritinis	Jei atliekamas darinių iš rankos piršto odos ir poodžio šalinimas, žymimas intervencijos kodu 31230-	Kodų pavadinimai

			poodinio audinio šalinimas		04 [1620], turi būti nurodomas atitinkamas odos ir poodinio audinio diagnozės pagal anatominę sritį kodas.	
230	12-01-009	Oda ir poodis	Darinių iš lytinių organų odos ir poodinio audinio šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas darinių iš lytinių organų odos ir poodžio šalinimas, žymimas intervencijos kodu 31230-05 [1620], turi būti nurodytas atitinkamas odos ir poodinio audinio diagnozės pagal anatominę sritį kodas.	Kodų pavadinimai
231	12-01-010	Oda ir poodis	Darinių iš kojos odos ir poodinio audinio šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas darinių iš kojos odos ir poodžio šalinimas, žymimas intervencijos kodu 31235-03 [1620], turi būti nurodomas atitinkamas odos ir poodinio audinio diagnozės pagal anatominę sritį kodas.	Kodų pavadinimai
232	12-01-011	Oda ir poodis	Darinių iš pėdos odos ir poodinio audinio šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas darinių iš pėdos odos ir poodžio šalinimas, žymimas intervencijos kodu 31235-04 [1620], turi būti nurodomas atitinkamas odos ir poodinio audinio diagnozės pagal anatominę sritį kodas.	Kodų pavadinimai
233	12-01-012	Oda ir poodis	Darinių iš kitos srities odos ir poodinio audinio šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas darinių iš kitos srities odos ir poodžio šalinimas, žymimas intervencijos kodu 31205-00 [1620], turi būti nurodomas atitinkamas odos ir poodinio audinio diagnozės pagal anatominę sritį kodas.	Kodų pavadinimai
234	12-02-001	Oda ir poodis	Rando gydymas	Kritinis	Jei atliekama rando gydymo operacija, žymima intervencijos kodu iš kodų bloko [1657] <i>Kito odos rando revizija</i> , turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas – L90.50, L90.59, L91.00, L91.09 arba N80.6, Z41.1 (išimtiniais atvejais C43, C44 arba C79.2, jei išpjautame rande aptinkamas naviko recidyvas).	1204
235	12-02-002	Oda ir poodis	Nudegimo rando gydymas	Kritinis	Jei atliekama nudegimo rando gydymo operacija, žymima intervencijos kodu 45519-00 [1656] <i>Nudegimo rando arba nudegimo kontraktūros revizija</i> , turi būti nurodomas atitinkamas nudegimo rando ar kontraktūros diagnozės kodas – L90.51, L91.01, M62.8-, M62.4-, M24.5- arba M67.1-.	1204

236	12-03-001	Oda ir poodis	Pado ar delno karpos šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas pado ar delno karpos šalinimas, žymimas intervencijos kodu 30186-00 [1619] <i>Pado karpos pašalinimas</i> arba 30186-01 [1619] <i>Delno karpos pašalinimas</i> , turi būti nurodomas diagnozės kodas B07 arba A44.1.	Kodų pavadinimai
237	12-03-002	Oda ir poodis	Kitos srities karpos šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas kitos karpos šalinimas, žymimas intervencijos kodu 30189-01 [1619] <i>Kitos karpos pašalinimas</i> , turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas – B07, A63.03, A63.09 (tarpvietės), A63.07, A63.06 arba A44.1.	Kodų pavadinimai
238	12-03-003	Oda ir poodis	Užkrečiamojo moliusko šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas užkrečiamojo moliusko šalinimas, žymimas intervencijos kodu 30189-00 [1619] <i>Užkrečiamojo moliusko pašalinimas</i> , turi būti nurodomas diagnozės kodas B08.1.	Kodų pavadinimai
239	12-03-004	Oda ir poodis	Išangės karpos šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas išangės karpos šalinimas, žymimas intervencijos kodu 32177-00 [933] <i>Išangės karpos pašalinimas</i> , turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas – A63.00, A63.01, A63.09 arba A44.1.	Kodų pavadinimai
240	12-03-005	Oda ir poodis	Varpos karpos šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas varpos karpos suardymas, žymimas intervencijos kodu 36815-00 [1195] <i>Endoskopinis varpos karpos suardymas</i> , turi būti nurodomas diagnozės kodas A63.06 arba A44.1.	Kodų pavadinimai
241	12-03-006	Oda ir poodis	Makšties karpos šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas makšties karpos suardymas, žymimas intervencijos kodu 35507-00 [1281] <i>Makšties karpos suardymas</i> , turi būti nurodomas diagnozės kodas A63.04 arba A44.1.	Kodų pavadinimai
242	12-03-007	Oda ir poodis	Vulvos karpos šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas vulvos karpos suardymas, žymimas intervencijos kodu 35507-01 [1289] <i>Vulvos karpos suardymas</i> , turi būti nurodomas diagnozės kodas A63.05 arba A44.1.	Kodų pavadinimai
243	12-03-008	Oda ir poodis	Šlaplės karpos šalinimas	Kritinis	Jei atliekama šlaplės karpų destrukcija, žymima intervencijos kodu 36815-01 [1116] <i>Endoskopinė šlaplės karpų destrukcija</i> , turi būti nurodomas diagnozės kodas A63.03 arba A44.1.	Kodų pavadinimai

244	13-001	Jungiamojo audinio, raumenų ir skeleto sistema	Kojos nykščio deformacijos gydymas	Kritinis	Jei atliekama kojos nykščio deformacijos gydymo operacija, žymima intervencijos kodu iš kodų bloko [1547] <i>Kojos nykščio deformacijų (hallux valgus arba hallux rigidus) procedūros</i> , turi būti nurodomas diagnozės kodas M20.1 <i>[I išorinę pusę iškrypęs kojos nykštys [hallux valgus] (įgytas) arba M20.2 Nelankstus kojos nykštys [hallux rigidus]</i> .	Kodų pavadinimai
245	13-002	Jungiamojo audinio, raumenų ir skeleto sistema	Diupitreno kontraktūros gydymas	Kritinis	Jei atliekama Diupitreno kontraktūros gydymo operacija, žymima intervencijos kodu 46366-00 [1440], 46381-00 [1440], 46387-00 [1471], 46390-00 [1471], 46393-00 [1471] arba 46384-00 [1467], arba kodu iš kodų bloko [1447], turi būti nurodomas diagnozės kodas M72.0 <i>Delno fascijos fibromatozė [Diupitreno (Dupuytren)]</i> .	Kodų pavadinimai
246	13-003	Jungiamojo audinio, raumenų ir skeleto sistema	Svetimkūnio iš minkštųjų audinių šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas svetimkūnio iš minkštųjų audinių šalinimas, žymimas intervencijos kodu 30068-00 [1559] <i>Svetimkūnio pašalinimas iš minkštųjų audinių, neklasifikuojamas kitur</i> , turi būti nurodomas atitinkamas svetimkūnio minkštuosiuose audiniuose diagnozės kodas – M60.2 arba M79.5, atitinkamas žaizdos su svetimkūniu kodas (žaizdos pagal anatominę sritį kodas, kartu nurodant kodą T89.01) arba kodas T81.5, arba kodas T81.6.	1917, kodų pavadinimai
247	13-004	Jungiamojo audinio, raumenų ir skeleto sistema	Darinių iš minkštųjų audinių šalinimas	Kritinis	Jei atliekama minkštųjų audinių pažeidimo ekscizija, žymima intervencijos kodu 31350-00 [1566] <i>Minkštųjų audinių pažeidimo ekscizija, neklasifikuojama kitur</i> , turi būti nurodomas atitinkamas minkštųjų audinių pažeidimo diagnozės kodas.	Kodų pavadinimai
248	13-005	Jungiamojo audinio, raumenų ir skeleto sistema	Sagos kilpos deformacijos gydymas	Kritinis	Jei atliekama sagos kilpos deformacijos gydymo operacija, žymima intervencijos kodu 46444-00 [1469] <i>Sagos kilpos (boutonniere) deformacijos rekonstrukcija</i> arba kodu 46447-00 [1469] <i>Sagos kilpos (boutonniere)</i>	Kodų pavadinimai

					<i>deformacijos rekonstrukcija, atlaisvinant sąnario kontraktūrą, turi būti nurodomas vienas iš šių diagnozės kodų – M20.0 Piršto (-ų) deformacijos, Q68.10 Įgimta plaštakos deformacija, nepatikslinka arba Q68.19 Kitos įgimtos plaštakos deformacijos.</i>	
249	13-006	Jungiamojo audinio, raumenų ir skeleto sistema	Minkštųjų audinių absceso drenavimas	Kritinis	Jei atliekamas minkštųjų audinių absceso drenavimas, žymimas intervencijos kodu 30224-00 [1559] <i>Minkštųjų audinių absceso perkutaninis drenažas</i> arba kodu 30223-03 [1559] <i>Minkštųjų audinių absceso incizija ir drenažas</i> , turi būti nurodomas atitinkamas minkštųjų audinių absceso, infekcijos diagnozės kodas: A46, A48.0, K04.6, K04.7, K10.2, K12.2, L03.-, L04.-, L88, L98.0, L98.3, J34.0, H60.1, M60.0-, M65.0, M65.1, M71.0, M71.1, M71.5, M72.8, T80.2, T81.4, T82.7, T83.5, T83.6, T84.5, T84.6, T84.7, T85.7, T89.01, T89.02, O86.0, T87.4 arba M72.6.	Kodų pavadinimai
250	13-007	Jungiamojo audinio, raumenų ir skeleto sistema	Minkštųjų audinių negyvybingų audinių ekscizija	Kritinis	Jei atliekamas minkštųjų audinių negyvybingų audinių šalinimas, žymimas intervencijos kodu 30023-00 [1566] <i>Minkštųjų audinių negyvybingų audinių ekscizija</i> arba kodu 30023-01[1566] <i>Minkštųjų audinių, įtraukiant kaulą arba kremzlę, negyvybingų audinių ekscizija</i> , turi būti nurodomas atitinkamas minkštųjų audinių infekcijos, išemijos, nekrozės, gangrenos, opos ar žaizdos diagnozės kodas.	1203
251	13-008	Jungiamojo audinio, raumenų ir skeleto sistema	Čiurnos kanalo atlaisvinimas	Kritinis	Jei atliekamas čiurnos kanalo atlaisvinimas, žymimas intervencijos kodu 39330-01 [76] <i>Čiurnos kanalo atlaisvinimas</i> , turi būti nurodomas čiurnos kanalo diagnozės kodas G57.5 <i>Čiurnos tunelinis sindromas</i> .	Nuoroda po kodu
252	13-010	Jungiamojo audinio, raumenų ir skeleto sistema	Juosmens radikulopatija	Kritinis	Radikulopatijos kodas M51.1 <i>Juosmens ir kitų tarpslankstelių diskų ligos su radikulopatija</i> , kodas M54.4 <i>Strėnų gėla (lumbago) su sėdimosio nervo neuralgija</i> ir kodas M54.16 <i>Radikulopatija, juosmens</i>	Kodų pavadinimai

					sritis negali būti nurodomi vienoje kortelėje.	
253	13-011	Jungiamojo audinio, raumenų ir skeleto sistema	Beikerio cistos šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas Beikerio cistos šalinimas, žymimas intervencijos kodu 30114-00 [1505] <i>Beikerio cistos ekscizija</i> , turi būti nurodomas diagnozės kodas M71.2 <i>Pakinklio srities sinovinė cista [Beikerio (Baker)]</i> arba kodas M66.0 <i>Pakinklio cistos plyšimas</i> .	Kodų pavadinimai
254	13-015	Jungiamojo audinio, raumenų ir skeleto sistema	Rotatoriaus manžetės sindromo gydymas	Kritinis	Jei atliekamas rotatoriaus manžetės sindromo gydymas, žymimas intervencijos kodu 48906-00 [1404] <i>Rotatoriaus manžetės atstatymas</i> arba kodu 48909-00 [1404] <i>Rotatoriaus manžetės atstatymas su subakromialinio tarpo dekompresija</i> , turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas – kodas M75.1 „ <i>Sukamojo varžčio</i> “ sindromas arba kodas S46.0 <i>Peties „sukamosios manžetės“ raumens (-ų) ir sausgyslės (-ių) sužalojimas</i> .	Kodų pavadinimai
255	13-016	Jungiamojo audinio, raumenų ir skeleto sistema	Pakartotinė krūtinkaulio operacija	Kritinis	Jei atliekama pakartotinė krūtinkaulio operacija (kai pakartotinai atveriamas tarpuplautis), žymima intervencijos kodu 38466-00 [1379] <i>Pakartotinė krūtinkaulio operacija su pakartotinu tarpuplaučio atvėrimu</i> , papildomai intervencijos kodo 90596-00 [1378] <i>Pakartotinis krūtinkaulio sutvirtinimas</i> viela nurodyti nereikia.	Nuoroda po kodu
256	13-017	Jungiamojo audinio, raumenų ir skeleto sistema	Podagra dėl inkstų funkcijos sutrikimo	Kritinis	Jei nustatyta podagra dėl inkstų funkcijos sutrikimo, žymima kodu M10.3 <i>Podagra dėl inkstų funkcijos sutrikimo</i> , reikia nurodyti ir inkstų funkcijos nepakankamumo diagnozės kodą N17 arba N18.	Nuoroda po kodu
257	13-01-001	Jungiamojo audinio, raumenų ir skeleto sistema	Kojos piršto „plaktuko“ deformacijos gydymas	Kritinis	Jei atliekama kojos piršto „plaktuko“ deformacijos gydymo operacija, žymima intervencijos kodu 49848-00 [1548] arba kodu 49851-00 [1548] (į kodą įtraukta artrodezė), turi būti nurodomas diagnozės kodas M20.4 <i>Kitos „plaktuko“ formos kojų piršto (-ų) deformacijos (igytos)</i> arba kodas Q66.82 <i>Įgimtas „plaktuko“ formos kojos pirštas</i> .	Kodų pavadinimai

258	13-01-002	Jungiamojo audinio, raumenų ir skeleto sistema	Kojos piršto „kablo“ deformacijos gydymas	Kritinis	Jei atliekama kojos piršto „kablo“ deformacijos gydymo operacija, žymima intervencijos kodu 49848-01 [1548] arba kodu 49851-01 [1548] (į kodą įtraukta artrodezė), turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas – M20.3 <i>Kitos kojos nykščio deformacijos (įgytos)</i> , M20.5 <i>Kitos kojų piršto (-ų) deformacijos (įgytos)</i> arba Q66.89 <i>Kitos įgimtos pėdos deformacijos</i> .	Kodų pavadinimai
259	13-02-001	Jungiamojo audinio, raumenų ir skeleto sistema	Peties gydomoji ir diagnostinė artroskopija	Kritinis	Jei atliekama peties sąnario gydomoji artroskopinė intervencija, žymima kodu 48948-01, 90600-00, 48945-01, 48948-00, 48954-00, 48951-00, 48957-00, 48948-02, 48960-00, arba 90613-00, kodo 48945-00 [1395] <i>Peties artroskopija</i> arba kodo 50102-00 [1579] <i>Sąnario artroskopinė procedūra, neklasifikuojama kitur</i> nurodyti nereikia.	0016
260	13-02-002	Jungiamojo audinio, raumenų ir skeleto sistema	Kelio gydomoji ir diagnostinė artroskopija	Kritinis	Jei atliekama kelio sąnario gydomoji artroskopinė intervencija, žymima kodu 49560-02, 49560-00, 49557-01, 49558-00, 49560-03, 49557-02, 49566-00, 49560-01, 49562-02, 49561-02, 49562-00, 49561-00, 49562-01, 49561-01, 49558-01, 49558-02, 49563-00, arba 90613-00, kodo 49557-00 [1501] <i>Kelio artroskopija</i> arba kodo 50102-00 [1579] <i>Sąnario artroskopinė procedūra, neklasifikuojama kitur</i> nurodyti nereikia.	0016
261	13-02-003	Jungiamojo audinio, raumenų ir skeleto sistema	Alkūnės gydomoji ir diagnostinė artroskopija	Kritinis	Jei atliekama alkūnės sąnario gydomoji artroskopinė intervencija, žymima kodu 49109-00 [1412], 49117-00 [1419], 49118-01 [1411], 49121-00 [1410], 49121-01 [1410], 49121-02 [1418], 49121-03 [1418] arba 49121-04 [1410], kodo 49118-00 [1410] <i>Alkūnės artroskopija</i> arba kodo 50102-00 [1579] <i>Sąnario artroskopinė procedūra, neklasifikuojama kitur</i> nurodyti nereikia.	0016
262	13-02-004	Jungiamojo audinio, raumenų ir skeleto sistema	Čiurnos gydomoji ir diagnostinė artroskopija	Kritinis	Jei atliekama čiurnos sąnario gydomoji artroskopinė intervencija, žymima kodu 49700-01 [1531], 49703-01 [1531], 49703-02 [1529],	0016

		sistema			49703-03 [1544], 49703-04 [1531], 49703-05 [1544] arba 90613-00 [1579], kodo 49700-00 [1529] <i>Čiurnos artroskopija</i> arba kodo 50102-00 [1579] <i>Sąnario artroskopinė procedūra, neklasifikuojama kitur</i> nurodyti nereikia.	
263	13-02-005	Jungiamojo audinio, raumenų ir skeleto sistema	Riešo gydomoji ir diagnostinė artroskopija	Kritinis	Jei atliekama riešo sąnario gydomoji artroskopinė intervencija, žymima kodu 49218-01 [1444], 49221-00 [1443], 49221-01 [1443], 49221-02 [1443], 49224-00 [1451], 49224-01 [1451], 49224-02 [1468], 49227-00 [1468] arba 90613-00 [1579], kodo 49218-00 [1443] <i>Riešo artroskopija</i> arba kodo 50102-00 [1579] <i>Sąnario artroskopinė procedūra, neklasifikuojama kitur</i> nurodyti nereikia.	0016
264	13-03-001	Jungiamojo audinio, raumenų ir skeleto sistema	Riešo ganglijo šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas riešo ganglijo šalinimas, žymimas intervencijos kodu 46500-00 [1474] <i>Riešo nugarinio paviršiaus ganglijo ekscizija</i> arba kodu 46502-00 [1474] <i>Riešo nugarinio paviršiaus pasikartojančio ganglijo ekscizija</i> , arba kodu 46501-00 [1474] <i>Riešo delninio paviršiaus ganglijo ekscizija</i> , arba kodu 46503-00 [1474] <i>Riešo delninio paviršiaus pasikartojančio ganglijo ekscizija</i> , turi būti nurodomas diagnozės kodas M67.44 <i>Ganglijas (Ganglion), plaštaka</i> arba kodas M67.43 <i>Ganglijas (Ganglion), dilbis</i> .	Kodų pavadinimai
265	13-03-002	Jungiamojo audinio, raumenų ir skeleto sistema	Plaštakos ganglijo šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas plaštakos ganglijo šalinimas, žymimas intervencijos kodu 46495-00 [1474] <i>Rankos piršto mukožinės cistos ekscizija</i> arba kodu 46494-00 [1474] <i>Plaštakos ganglijo ekscizija</i> arba kodu 46495-01 [1474] <i>Rankos distalinio piršto galo ganglijo ekscizija</i> , turi būti nurodomas diagnozės kodas M67.44 <i>Ganglijas (Ganglion), plaštaka</i> .	Kodų pavadinimai
266	13-03-003	Jungiamojo audinio, raumenų ir	Kitos srities ganglijo šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas kitos srities ganglijo šalinimas, žymimas intervencijos kodu 30107-00 [1564] <i>Ganglijo</i>	Kodų pavadinimai

		skeleto sistema			ekscizija, neklasifikuojama kitur, turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas iš kodų grupės M67.40–M67.43 arba kodų grupės M67.45–M67.48.	
267	13-04-001	Jungiamojo audinio, raumenų ir skeleto sistema	„Sąnarinės pelės“ iš peties sąnario šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas „sąnarinės pelės“ iš peties sąnario šalinimas, žymimas intervencijos kodu 48948-01 [1395] <i>Artroskopinis „sąnarinės pelės“ pašalinimas iš peties sąnario</i> , turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas: M24.01, S42.14, S42.19, S42.20, S42.21, S42.22, S42.23, S42.29, S42.00, S42.03, S42.09, M84.11, M93.21 arba M93.8.	Kodų pavadinimai
268	13-04-002	Jungiamojo audinio, raumenų ir skeleto sistema	„Sąnarinės pelės“ iš alkūnės sąnario šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas „sąnarinės pelės“ iš alkūnės sąnario šalinimas, žymimas intervencijos kodu 49121-01 [1410] <i>Artroskopinis „sąnarinės pelės“ pašalinimas iš alkūnės sąnario</i> arba kodu 49100-01 [1410] „ <i>Sąnarinės pelės pašalinimas iš alkūnės sąnario</i> “, turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas: M24.02, S42.40, S42.41, S42.42, S42.43, S42.44, S42.45, S42.49, S52.0, S52.1, M84.12, M93.22 arba M93.8.	Kodų pavadinimai
269	13-04-003	Jungiamojo audinio, raumenų ir skeleto sistema	„Sąnarinės pelės“ iš riešo sąnario šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas „sąnarinės pelės“ iš riešo sąnario šalinimas, žymimas intervencijos kodu 49221-01 [1413] „ <i>Sąnarinės pelės artroskopinis pašalinimas iš riešo sąnario</i> “, turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas: M24.03, M84.13, M93.23, M93.8, S62.0, S62.10, S62.11, S62.12, S62.13, S52.50, S52.51, S52.52, S52.53, S52.59, S52.6 arba S52.8.	Kodų pavadinimai
270	13-04-004	Jungiamojo audinio, raumenų ir skeleto sistema	„Sąnarinės pelės“ iš klubo sąnario šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas „sąnarinės pelės“ iš klubo sąnario šalinimas, žymimas intervencijos kodu 49366-00 [1481] <i>Artroskopinis „sąnarinės pelės“ pašalinimas iš klubo sąnario</i> , turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas: M24.05, S72.0, S72.1, S32.4, M84.15, M93.25 arba M93.8.	Kodų pavadinimai
271	13-04-005	Jungiamojo audinio, raumenų ir	„Sąnarinės pelės“ iš kelio sąnario	Kritinis	Jei atliekamas „sąnarinės pelės“ iš kelio sąnario šalinimas, žymimas intervencijos kodu 49560-00	Kodų pavadinimai

		skeleto sistema	šalinimas		[1501], kodu 49500-02 [1501], kodu 49562-02 [1511] arba kodu 49561-02 [1511], turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas: M23.4, S72.4, S82.0, S83.2, S83.3, S82.1, M84.16, M93.26 arba M93.8.	
272	13-04-006	Jungiamojo audinio, raumenų ir skeleto sistema	„Sąnarinės pelės“ iš čiurnos sąnario šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas „sąnarinės pelės“ iš čiurnos sąnario šalinimas, žymimas intervencijos kodu 49703-02 [1529] <i>Artroskopinis „sąnarinės pelės“ pašalinimas iš čiurnos</i> arba kodu 49706-02 [1529] <i>„Sąnarinės pelės“ pašalinimas iš čiurnos</i> , turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas: M24.07, S82.11, S82.21, S82.3, S82.5, S82.6, S82.8, S92.1, M84.17, M93.27 arba M93.8.	Kodų pavadinimai
273	13-05-001	Jungiamojo audinio, raumenų ir skeleto sistema	Peties sąaugų arba kontraktūrų atlaisvinimas	Kritinis	Jei atliekamas peties sąaugų arba kontraktūrų atlaisvinimas, žymimas intervencijos kodu 90600-00 [1395] <i>Peties sąaugų arba kontraktūrų artroskopinis atlaisvinimas</i> arba kodu 90600-01 [1395] <i>Peties sąaugų arba kontraktūrų atlaisvinimas</i> , turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas: M75.0, M24.51, M67.11, M24.21, M24.50, Q79.8 ar Q79.9.	Kodų pavadinimai
274	13-05-002	Jungiamojo audinio, raumenų ir skeleto sistema	Alkūnės kontraktūros atlaisvinimas	Kritinis	Jei atliekamas alkūnės kontraktūros atlaisvinimas, žymimas intervencijos kodu 49121-04 [1410] <i>Alkūnės kontraktūros artroskopinis atlaisvinimas</i> arba kodu 49100-02 [1410] <i>Alkūnės kontraktūros atlaisvinimas</i> , turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas: M24.52, M67.12, M77.1, M24.50, Q79.8 ar Q79.9.	Kodų pavadinimai
275	13-05-003	Jungiamojo audinio, raumenų ir skeleto sistema	Plaštakos piršto kontraktūros korekcija	Kritinis	Jei atliekama plaštakos piršto kontraktūros korekcija, žymima intervencijos kodu 46492-00 [1467] <i>Plaštakos piršto kontraktūros korekcija</i> , turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas: M24.54, M67.14, Q68.19, Q68.10, Q68.11, Q68.12, M24.24, M20.0 M24.50, Q79.8 ar Q79.9.	Kodų pavadinimai
276	13-05-004	Jungiamojo audinio, raumenų ir skeleto	Klubo kontraktūros atlaisvinimas	Kritinis	Jei atliekamas klubo kontraktūros atlaisvinimas, žymimas intervencijos kodu 50375-01 [1480] <i>Klubo kontraktūros vienpusis</i>	Kodų pavadinimai

		sistema			atlaisvinimas arba kodu 50378-01 [1480] <i>Klubo kontraktūros abipusis atlaisvinimas</i> , turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas: M24.55, M67.15, Q65.0 – Q65.5, Q65.8, Q65.9, M24.25, M24.50, Q79.8 ar Q79.9.	
277	13-05-005	Jungiamojo audinio, raumenų ir skeleto sistema	Kelio kontraktūros atlaisvinimas	Kritinis	Jei atliekamas kelio kontraktūros atlaisvinimas, žymimas intervencijos kodu 50363-00 [1498] <i>Vienpusis užpakalinis kelio kontraktūros atlaisvinimas</i> , kodu 50366-00 [1498] <i>Abipusis užpakalinis kelio kontraktūros atlaisvinimas</i> , kodu 50369-00 [1498] <i>Vienpusis užpakalinis kelio kontraktūros ir sąnario kapsulės atlaisvinimas</i> ar kodu 50372-00 [1498] <i>Abipusis užpakalinis kelio kontraktūros ir sąnario kapsulės atlaisvinimas</i> , turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas: M24.56, M67.16, Q74.1, M24.50, Q79.8 ar Q79.9.	Kodų pavadinimai
278	14-001	Šlapimo sistema	Dializės diagnozės	Kritinis	Kodu Z49.1 <i>Ekstrakorporinė dializė</i> ir kodu Z49.2 <i>Kita dializė</i> negali būti žymima gretutinė diagnozė. Šie kodai gali būti nurodyti kaip pagrindinės diagnozės kodai, kai pacientas hospitalizuojamas dializei atlikti ir jo gydymo trukmė yra vienas lovodienis.	1404
279	14-002	Šlapimo sistema	Endoskopinės šlapimtakio stento intervencijos ir uretroskopija	Kritinis	Jei atliekama intervencija, žymima intervencijos kodu iš kodų bloko [1067] <i>Šlapimtakio stento endoskopinis įdėjimas, pakeitimas ir šalinimas</i> , nereikia papildomai nurodyti kodo 36803-00 [1065] <i>Ureteroskopija</i> .	Nuoroda po kodu
280	14-003	Šlapimo sistema	Persodintas inkstas	Kritinis	Diagnozės kodas Z94.0 <i>Persodintas inkstas</i> nurodomas, jei atitinka gretutinių diagnozių kodavimo kriterijus, papildomai nurodant vieną iš lėtinės inkstų ligos diagnozės kodų – N18.3–5, I12.0, I13.1 arba I13.2.	1438
281	14-004	Šlapimo sistema	Lėtinis inkstų nepakankamumas	Kritinis	Jei lėtinis inkstų nepakankamumas (N18) atitinka pagrindinės ar gretutinės diagnozės kodavimo kriterijus, nustatytus kodavimo standarte L141 <i>Inkstų</i>	L141

					nepakankamumas, turi būti nurodomas atitinkamas patikslintas kodas iš lėtinės inkstų ligos diagnozės kodų N18.1–N18.5 (kodas N18.9 nenurodomas).	
282	14-005	Šlapimo sistema	Hemodializė ar peritoninė dializė	Kritinis	Jei atliekama dializė, žymima intervencijos kodu 13100-00 [1060] <i>Hemodializė</i> arba kodu iš kodų bloko [1061] <i>Peritoninė dializė</i> , turi būti nurodomas atitinkamas galutinės stadijos inkstų nepakankamumo arba ūminio inkstų nepakankamumo kodas N18.5, N17, I12.0, I13.1–2, N99.0, K76.7, P96.0, O08.4 arba O90.4 (išimtiniais atvejais – N18.4, E87.5, E87.7, T36–T65, D59.3, R39.2 arba R57.2).	1438, L141
283	14-006	Šlapimo sistema	Dirbtinės angos (cistostoma)	Kritinis	Kortelėje gali būti nurodytas tik vienas iš cistostomos diagnozės kodų (priežiūros, būklės arba komplikacijos): Z43.5, Z93.5 arba N99.5.	Nuoroda po kodu
284	14-007	Šlapimo sistema	Varikocelės ir hidrocelės ekscizija	Kritinis	Intervencija, žymima kodu 30644-01 [1178] <i>Sėklinio virželio chirurginis ištyrimas</i> , arba intervencija, žymima kodu iš kodų bloko [1184] <i>Orchidektomija</i> , apima varikocelės ir hidrocelės šalinimą, todėl intervencijos kodo 30635-00 [1187] <i>Varikocelės pašalinimas</i> ir (arba) kodo 30631-00 [1182] <i>Hidrocelės ekscizija</i> nurodyti nereikia.	Nuoroda po kodu
285	14-008	Šlapimo sistema	Inksto ir šlapimtakio akmenys	Kritinis	Jei nustatyta inksto ir šlapimtakio akmenligė, vietoj dviejų kodų – N20.0 <i>Inksto akmuo</i> ir N20.1 <i>Šlapimtakio akmuo</i> – kortelėje turi būti nurodomas vienas kodas – N20.2 <i>Inksto ir šlapimtakio akmenys</i> .	Kodų pavadinimai
286	14-009	Šlapimo sistema	Negalėjimas apsieiti be inkstų dializės	Kritinis	Jei atliekama hemodializė arba peritoninė dializė, žymima intervencijos kodu iš kodų bloko [1060] <i>Hemodializė</i> arba [1061] <i>Peritoninė dializė</i> , diagnozės kodo Z99.2 <i>Negalėjimas apsieiti be inkstų dializės</i> nurodyti nereikia.	1438
287	14-010	Šlapimo sistema	Šlapimo nelaikymas	Kritinis	Kortelėje gali būti nurodytas tik vienas iš šlapimo nelaikymo diagnozės kodų: R32 <i>Šlapimo nelaikymas, nepatikslintas</i> , N39.3	Nuoroda po kodu

					<i>Šlapimo nelaikymas dėl įtampos (stresinis), N39.4 Kitas patikslintas šlapimo nelaikymas arba F98.0 Neorganinė enurezė.</i>	
288	14-012	Šlapimo sistema	Cistostomos formavimas	Kritinis	Jei nurodomas intervencijos kodas iš kodų bloko [1093] <i>Cistotomija</i> , diagnozės kodo Z43.5 <i>Cistostomos priežiūra</i> arba kodo Z93.5 <i>Cistostoma</i> nurodyti nereikia.	Kodų pavadinimai
289	14-014	Šlapimo sistema	Inksto arba šlapimtakio akmuo ir hidronefrozę	Kritinis	Jei nurodomas inksto arba šlapimtakio akmuo ir hidronefrožė, žymima diagnozės kodu N13.2 <i>Hidronefrožė su inksto ar šlapimtakio akmenų obstrukcija</i> , kodo N20 <i>Inksto ir šlapimtakio akmuo</i> nurodyti nereikia.	Kodų pavadinimai
290	14-015	Šlapimo sistema	Nepatikslintas inkstų nepakankamumas	Kritinis	Jei nustatytas ūminis arba lėtinis inkstų nepakankamumas, žymimas kodu N17 <i>Ūminis inkstų nepakankamumas</i> arba kodu N18 <i>Lėtinis inkstų nepakankamumas</i> , negali būti nurodytas kodas N19 <i>Nepatikslintas inkstų nepakankamumas</i> .	Kodų pavadinimai
291	14-016	Šlapimo sistema	Inkstų nepakankamumas ir hiperkalemija	Kritinis	Jei pagrindinė ar gretutinė diagnozė žymima ūminio ar lėtinio inkstų nepakankamumo kodu N17, N18.5, I12.0, I13.1 arba I13.2, diagnozės kodo E87.5 <i>Hiperkalemija</i> nurodyti nereikia, nes hiperkalemija yra inkstų nepakankamumo simptomas (išskyrus atvejus, kai hemodializė taikoma tik dėl hiperkalemijos).	Kodų pavadinimai
292	14-018	Šlapimo sistema	Varpos sąaugų atskyrimas	Kritinis	Jei atliekamas varpos sąaugų atskyrimas, žymimas intervencijos kodu 90402-01 [1194] <i>Varpos sąaugų atskyrimas</i> , turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas: N48.8 <i>Kitos patikslintos varpos ligos</i> arba Q55.6- <i>Kitos ir nepatikslintos įgimtos varpos formavimosi ydos</i> , arba N47 <i>Apyvarpės perteklius, fimozė ir parafimozė</i> .	0047
293	14-01-001	Šlapimo sistema	Endoskopinės šlapimo sistemos intervencijos ir šlaplės išplėtimas	Kritinis	Jei atliekamos endoskopinės šlapimo sistemos organų intervencijos, žymimos atitinkamu kodu – 36812-00 [1089], 36851-00 [1092], 36833-00 [1092], 36842-00 [1092], 36812-02 [1095], 36854-00 [1095], 36836-00 [1098], 36854-01 [1115] arba 36854-03 [1118], taip	Nuoroda po kodu

					pat kitais kodais, apimančiais šlaplės išplėtimą, intervencijos kodo 37300-00 [1122] <i>Šlaplės išplėtimas</i> nurodyti nereikia.	
294	14-01-002	Šlapimo sistema	Endoskopinės šlapimo sistemos intervencijos ir cistoskopija	Kritinis	Jei atliekamos endoskopinės šlapimo sistemos organų intervencijos, žymimos vienu iš kodų, priskiriamu kodų blokui [1114], [1165], [1166], [1065], [1066], [1067], [1096] arba [1100], arba šiais kodais – 36836-00 [1098], 37339-00 [1110], 37227-00 [1160], 90392-00 [1162], 37215-00 [1163] arba 36825-00 [1073], taip pat kitais kodais, apimančiais cistoskopiją, intervencijos kodo 36812-00 [1089] <i>Cistoskopija</i> nurodyti nereikia.	Nuoroda po kodu
295	14-02-001	Šlapimo sistema	Endoskopinis šlapimo pūslės šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas šlapimo pūslės šalinimas, žymimas intervencijos kodu 36833-00 [1092] <i>Endoskopinis šlapimo pūslės pašalinimas iš šlapimo pūslės</i> , turi būti nurodomas atitinkamas šlapimo pūslės šalinimo diagnozės kodas – T19.1, T83.0, T83.1, T81.5 arba T19.9.	Kodų pavadinimai
296	14-02-002	Šlapimo sistema	Endoskopinis šlapimo pūslės šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas šlapimo pūslės šalinimas, žymimas intervencijos kodu 37318-00 [1114] <i>Endoskopinis šlapimo pūslės pašalinimas iš šlaplės</i> , turi būti nurodomas atitinkamas šlapimo pūslės šalinimo diagnozės kodas – T19.0, T83.0, T83.1, T81.5 arba T19.9.	Kodų pavadinimai
297	14-03-001	Šlapimo sistema	Šlapimo pūslės akmenligės gydymas	Kritinis	Jei atliekamas šlapimo pūslės akmenligės gydymas, žymimas intervencijos kodu 36863-00 [1096] <i>Šlapimo pūslės litolapaksija</i> , kodu 37008-02 [1094] <i>Laparoskopinė cistolitotomija</i> arba kodu 37008-03 [1094] <i>Cistolitotomija</i> , turi būti nurodomas diagnozės kodas N21.0 <i>Šlapimo pūslės akmuo</i> .	Kodų pavadinimai
298	14-03-002	Šlapimo sistema	Inksto akmenligės gydymas	Kritinis	Jei atliekamas inksto akmenligės gydymas, žymimas intervencijos kodu 36540-00 [1044] <i>Nefrolitotomija su ≤ 2 akmenų pašalinimu</i> arba kodu 36543-00 [1044] <i>Nefrolitotomija su ≥ 3 akmenų pašalinimu</i> , turi būti	Kodų pavadinimai

					nurodomas atitinkamas inksto akmenligės diagnozės kodas: N20.0, N20.2 arba N13.2.	
299	14-03-003	Šlapimo sistema	Šlapimtakio akmenligės gydymas	Kritinis	Jei atliekamas šlapimtakio akmenligės gydymas, žymimas intervencijos kodu iš kodų bloko [1068] <i>Šlapimtakio akmens endoskopinė manipuliacija arba ekstrakcija</i> ar kodų bloko [1072] <i>Ureterolitotomija</i> , turi būti nurodomas atitinkamas šlapimtakio akmenligės diagnozės kodas: N20.1, N20.2 arba N13.2.	Kodų pavadinimai
300	14-03-004	Šlapimo sistema	Inksto ir šlapimtakio akmenligės gydymas	Kritinis	Jei atliekamas inksto ir šlapimtakio akmenligės gydymas, žymimas intervencijos kodu iš kodų bloko [1041] <i>Inksto akmens manipuliacija arba ekstrakcija</i> arba kodu 36639-00 [1046], kodu 36645-00 [1046], kodu 36656-00 [1046] arba kodu 36656-01 [1046], turi būti nurodomas atitinkamas inksto ir šlapimtakio akmenligės diagnozės kodas – N20 arba N13.2.	Kodų pavadinimai
301	14-03-005	Šlapimo sistema	Šlapimo takų ekstrakorporinė litotripsija	Kritinis	Jei atliekamas šlapimo takų akmenligės gydymas, žymimas intervencijos kodu 36546-00 [1126] <i>Šlapimo takų ekstrakorporinė smūginė bangų litotripsija [ESBL]</i> , turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas: N20, N21.0 arba N13.2.	Kodų pavadinimai
302	15-001	Akušerija ir ginekologija	Gimdymo komplikacijos	Kritinis	Jei pagrindinė ar gretutinė diagnozė žymima šiais kodais: O72 <i>Kraujavimas po gimdymo</i> , O73 <i>Užsilikusi placenta ir vaisiaus dangalai be kraujavimo</i> , O85–O87, O89 <i>Anestezijos komplikacijos po gimdymo</i> , O90 <i>Komplikacijos po gimdymo, neklasifikuojamos kitur</i> , turi būti nurodytas atitinkamas gretutinės diagnozės kodas – Z37 <i>Gimdymo rezultatas</i> arba Z39 <i>Stebėjimas ir ištyrimas po gimdymo</i> .	1519, 1548
303	15-002	Akušerija ir ginekologija	Daugiavaisis nėštumas ir gimdymas	Kritinis	Jei nurodytas daugiavaisio gimdymo rezultato kodas (Z37.2–Z37.7), turi būti nurodomi šie kodai: O30 <i>Daugiavaisis nėštumas</i> ir O84 <i>Daugiavaisis gimdymas</i> .	1520, nuoroda po kodu (O84)
304	15-003	Akušerija ir ginekologija	Nėštumo trukmė	Kritinis	Jei pagrindinė ar gretutinė diagnozė žymima šiais kodais: O00–O07	Nuoroda po kodu

					<i>Abortu pasibaigęs nėštumas, O20.0</i> <i>Gresiantis abortas, O36.4</i> <i>Nėščiosios priežiūra dėl vaisiaus mirties gimdoje (iki 37 nėštumo savaitės), O42</i> <i>Priešlaikinis vaisiaus vandenių plyšimas (iki 37 nėštumo savaitės), O47.0</i> <i>Tariamasis gimdymas prieš 37 nėštumo savaites, O60</i> <i>Priešlaikinis gimdymas, turi būti nurodytas gretutinės diagnozės kodas O09</i> <i>Nėštumo trukmė. Kitais atvejais kodas O09 Nėštumo trukmė nenurodomas.</i>	
305	15-004	Akušerija ir ginekologija	Histerektomija ir priedų šalinimas	Kritinis	Jei atliekama histerektomija ir pašalinama kiaušidė (-ės), kiaušidės cista ar kiaušintakis (-iai), turi būti nurodomas vienas kodas, apimantis gimdos ir jos priedų šalinimą, iš kodų bloko [1268] <i>Abdominalinė histerektomija</i> arba iš kodų bloko [1269] <i>Histerektomija per makštį</i>. Tokiais atvejais papildomai nereikia nurodyti kodų iš šių kodų blokų: [1243] <i>Ovarektomija</i>, [1244] <i>Kitos kiaušidės ekscizijos procedūros</i>, [1251] <i>Salpingektomija</i>, [1252] <i>Salpingoovarektomija</i>.	0016, nuoroda po kodu
306	15-005	Akušerija ir ginekologija	Moters lyties organų nusileidimas (prolapsas)	Kritinis	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima vienu iš kodų: N81.2 <i>Dalinis gimdos ir makšties nusileidimas (prolapsas)</i>, N81.3 <i>Visiškas gimdos ir makšties nusileidimas (prolapsas)</i> arba N81.4 <i>Gimdos ir makšties nusileidimas (prolapsas)</i>, nepatikslintas, neturi būti nurodyti šie kodai: N81.0 <i>Moters uretrocelė</i>, N81.1 <i>Cistocelė</i>, N81.5 <i>Makšties enterocelė</i>, N81.6 <i>Rektocelė</i>.	Nuoroda po kodu
307	15-006	Akušerija ir ginekologija	Makšties sienelių atkūrimas	Kritinis	Jei vienos operacijos metu atliekamas priekinės ir užpakalinės makšties sienelės atkūrimas, turi būti nurodytas vienas kodas 35573-00 [1283] <i>Priekinės ir užpakalinės makšties sienelių atstatymas per makštį</i>. Tokiu atveju neturi būti nurodomi du kodai: 35570-00 [1283] <i>Priekinės makšties sienelės atstatymas per makštį</i> ir 35571-00 [1283] <i>Užpakalinės makšties</i>	Kodų pavadinimai

					<i>sienelės atstatymas per makštį.</i>	
308	15-007	Akušerija ir ginekologija	Kraujo užkrėtimas (sepsis) po gimdymo	Kritinis	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima kodu O85 Kraujo užkrėtimas (sepsis) po gimdymo, turi būti nurodytas vienas iš šių kodų: A02.1 <i>Salmonelių sukeltas sepsis</i> , A20.7 <i>Septiceminis maras</i> , A22.7 <i>Juodligės sukeltas sepsis</i> , A24.1 <i>Ūminė ir žaibinė melioidozė</i> , A26.7 <i>Erysipelothrix sukeltas sepsis</i> , A32.7 <i>Listerijų sukeltas sepsis</i> , A39.1† <i>Voterhauso-Fridriksono (Waterhouse-Friderichsen) sindromas (E35.1*)</i> , A39.2 <i>Ūminė meningokokcemija</i> , A39.3 <i>Lėtinė meningokokcemija</i> , A39.4 <i>Meningokokcemija, nepatikslinka</i> , A40 <i>Streptokokinis sepsis</i> , A41 <i>Kitas sepsis</i> , A42.7 <i>Aktinomikozinis sepsis</i> , A54.8 <i>Kitos gonokokinės infekcijos</i> , B00.7 <i>Išsijusios pūslelinės (herpes) virusų sukelta liga</i> , B37.7 <i>Kandidozinis sepsis</i> , N71 <i>Gimdos, išskyrus gimdos kaklelį, uždegiminės ligos</i> , N73.3 <i>Ūminis moters dubens peritonitas (pelviperitonitas)</i> , N73.5 <i>Moters dubens peritonitas (pelviperitonitas), nepatikslinkas</i> .	0110, nuoroda po kodu
309	15-008	Akušerija ir ginekologija	Nėštumas	Kritinis	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima kodu, priskiriamu kodų grupei O00–O99 <i>Nėštumas, gimdymas ir laikotarpis po gimdymo</i> , neturi būti nurodytas kodas Z33 <i>Nėštumas</i> .	1521
310	15-009	Akušerija ir ginekologija	Nervų blokada instrumentinio gimdymo metu	Kritinis	Anestezijos kodas 92507-XX [1333] <i>Nervų blokada natūralaus ir instrumentinio gimdymo metu</i> nurodomas tik tada, jei atliekama intervencija, žymima kodu iš atitinkamo kodų bloko – [1337], [1338], [1339] (išskyrus 90470-00 <i>Savaiminis gimdymas, esant sėdmenų pirmeigai</i>), [1340], [1342] (išskyrus 16501-00 <i>Išorinis vaisiaus apsukimas</i> , 16501-01 <i>Nepasisėkęs išorinis vaisiaus apsukimas</i>), [1343], [1344], [1345], [1346] arba [1347].	0031
311	15-010	Akušerija ir	Bakterijų	Kritinis	Jei nėščiajai buvo diagnozuotas	1549

		ginekologija	nešiojimas ar infekcija nėštumo metu	s	bakterijų nešiojimas makštyje (besimptomis) ir taikytas profilaktinis gydymas, turi būti nurodytas kodas Z22.3 ir kodas Z29.2 (neturi būti nurodytas kodas O23.9). Jei nėščiajai diagnozuota liga (simptominė infekcija), o ne bakterijų nešiojimas, turi būti nurodomas kodas O23.9 ir kodas B95.1.	
312	15-011	Akušerija ir ginekologija	Makšties ir tarpvietės susiuvimas	Kritinis	Jei nurodytas intervencijos kodas 90481-00 [1344] <i>Pirmojo arba antrojo laipsnio tarpvietės plyšimo susiuvimas</i> arba kodas 16573-00 [1344] <i>Trečiojo arba ketvirtąjo laipsnio tarpvietės plyšimo susiuvimas</i> , papildomai nereikia nurodyti kodo 90479-00 [1344] <i>Makšties dabartinio akušerinio plyšimo susiuvimas</i> .	Nuoroda po kodu
313	15-012	Akušerija ir ginekologija	Gimdos dilatacija ir turinio šalinimas	Kritinis	Intervencijos kodas 35643-03 [1265] <i>Gimdos dilatacija ir turinio pašalinimas</i> gali būti nurodomas, jei nėštumas nutraukiamas antrąjį nėštumo trimestrą.	Nuoroda po kodu
314	15-013	Akušerija ir ginekologija	Gimdos kaklelio dilatacija	Kritinis	Jei nurodomas intervencijos kodas 35640-00 [1265] <i>Gimdos dilatacija ir kiuretažas</i> arba kodas 35640-03 [1265] <i>Gimdos turinio atsiurbimas</i> , kodo 35640-02 [1277] <i>Gimdos kaklelio dilatacija</i> nurodyti nereikia (šios intervencijos yra atliekamos tos pačios operacijos metu).	Nuoroda po kodu, kodų pavadinimai
315	15-014	Akušerija ir ginekologija	Sutrikimai per nėštumo laikotarpį, gimdant ir laikotarpiu po gimdymo	Kritinis	Kortelėje gali būti nurodytas tik vienas diagnozės kodas, priskiriamas kodų grupei O10.–O16.- <i>Edema, proteinurija ir hipertenziniai sutrikimai per nėštumo laikotarpį, gimdant ir laikotarpiu po gimdymo</i> .	Nuoroda po kodu
316	15-015	Akušerija ir ginekologija	Gimdymo rezultatas	Kritinis	Jei pagrindinė ar gretutinė diagnozė žymima kodu, priskiriamu kodų grupei O80–84 <i>Gimdymas ir (ar) nurodomos medicininės intervencijos iš kodų blokų 1336–1340 Procedūros gimdymo metu</i> , turi būti nurodytas gretutinės diagnozės kodas Z37 <i>Gimdymo rezultatas</i> .	Nuoroda po kodu
317	15-016	Akušerija ir ginekologija	Gimdos kaklelio akušerinis	Kritinis	Jei atliekamas gimdos kaklelio plyšimo susiuvimas, žymimas intervencijos kodu 16571-00 [1344]	1551

			plyšimas		<i>Gimdos kaklelio dabartinio akušerinio plyšimo susiuvimas, turi būti nurodomas diagnozės kodas O71.3 Akušerinis gimdos kaklelio iplešimas.</i>	
318	15-017	Akušerija ir ginekologija	Intrauterininių sąaugų gydymas	Kritinis	Jei atliekamas intrauterininių sąaugų atskyrimas, žymimas intervencijos kodu 35633-00 [1262] <i>Intrauterininių sąaugų atskyrimas</i> , turi būti nurodomas diagnozės kodas N85.6 <i>Intrauterinės sinechijos (vidinės gimdos sąaugos).</i>	0047
319	15-018	Akušerija ir ginekologija	Gimdos kaklelio polipo šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas gimdos kaklelio polipo šalinimas, žymimas intervencijos kodu 35611-00 [1276] <i>Gimdos kaklelio polipektomija</i> , turi būti nurodomas diagnozės kodas N84.1 <i>Gimdos kaklelio polipas</i> arba atitinkamas gimdos kaklelio naviko kodas – C53.-, D06.-, D26.0 arba D39.0.	Kodų pavadinimai
320	15-019	Akušerija ir ginekologija	Bartolinio liaukos cistos arba absceso gydymas	Kritinis	Jei atliekamas Bartolinio liaukos absceso gydymas, žymimas intervencijos kodu 35520-00 [1290] <i>Bartolinio liaukos absceso gydymas</i> , turi būti nurodomas diagnozės kodas N75.1 <i>Didžiosios makšties prieangio (Bartolinio) liaukos abscesas</i> , o jei atliekamas Bartolinio cistos gydymas, žymimas intervencijos kodu 35513-00 [1293] <i>Bartolinio liaukos cistos gydymas</i> , turi būti nurodomas diagnozės kodas N75.0 <i>Didžiosios makšties prieangio (Bartolinio) liaukos cista.</i>	Kodų pavadinimai
321	15-020	Akušerija ir ginekologija	Gimdos polipo šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas gimdos polipo šalinimas, žymimas intervencijos kodu 35633-01 [1266] <i>Gimdos polipektomija, atliekant histeroskopiją</i> , turi būti nurodomas gimdos polipo diagnozės kodas N84.0 ar N85.0, arba atitinkamas gimdos naviko kodas – C54.1, D07.0, D26.1–9, D39.0 arba C79.82.	Kodų pavadinimai
322	15-021	Akušerija ir ginekologija	Pasyvi imunizacija anti-D imunoglobuliniu	Kritinis	Jei atliekama pasyvi imunizacija Rh(D) imunoglobuliniu, žymima intervencijos kodu 92173-00 [1884] <i>Pasyvi imunizacija Rh(D) imunoglobuliniu</i> , turi būti	L151

					nurodomas diagnozės kodas Z29.1 <i>Profilaktinė imunoterapija</i> .	
323	15-022	Akušerija ir ginekologija	Gimdymas	Kritinis	Gimdymo atvejis diagnozių kodai O60.1–O60.3 ir O61–O75 negali būti nurodomi kaip pagrindinės diagnozės kodai (pagrindinė diagnozė turi būti žymima kodais O80–O84 <i>Gimdymas</i>).	Nuoroda po kodu
324	15-023	Akušerija ir ginekologija	Abdominalinė histerektomija ir gimdos priedų šalinimas	Kritinis	Jei atliekama intervencija, žymima kodu 35670-00 [1268] <i>Abdominalinė histerektomija su radikalia dubens limfmazgių ekscizija</i> , kuris apima gimdos priedų šalinimą, intervencijos kodo 35653-04 [1268] <i>Visiška abdominalinė histerektomija su priedų pašalinimu</i> nurodyti nereikia.	Kodų pavadinimai
325	15-024	Akušerija ir ginekologija	Gimdos miomos šalinimo operacija	Kritinis	Jei atliekama gimdos miomos šalinimo operacija, žymima intervencijos kodu 35623-00 [1266] <i>Gimdos miomektomija, atliekant histeroskopiją</i> , kodu 35649-01 [1266] <i>Gimdos miomektomija, atliekant laparoskopiją</i> arba kodu 35649-03 [1266] <i>Gimdos miomektomija</i> , turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas – D25 arba D39.0 (išimtiniais atvejais – C54, C55, D07.3 arba D07.0).	Kodų pavadinimai
326	15-025	Akušerija ir ginekologija	Tariamasis gimdymas	Kritinis	Gimdymo atvejis tariamojo gimdymo kodas (O47.- <i>Tariamasis gimdymas</i>) negali būti nurodomas.	1550
327	15-026	Akušerija ir ginekologija	Gimdymas per cezario pjūvį	Kritinis	Jei pagrindinė diagnozė žymima kodu O82 <i>Vienavasis gimdymas per cezario pjūvį</i> , prie gretutinių diagnozių turi būti nurodoma cezario pjūvio atlikimo priežastis.	L152
328	15-027	Akušerija ir ginekologija	Gimdymo sužadinimas ir sustiprinimas	Kritinis	Jei atliekamas gimdymo veiklos sužadinimas, žymimas kodu iš kodų bloko [1334] <i>Medikamentinis arba instrumentinis gimdymo sužadinimas</i> , gimdymo veiklos sustiprinimo kodas iš kodų bloko [1335] <i>Natūralios gimdymo veiklos medikamentinis arba instrumentinis sustiprinimas</i> nenurodomas.	1513
329	15-029	Akušerija ir ginekologija	Gimdymas arba stebėjimas po gimdymo	Kritinis	Kortelėje gali būti nurodomas tik vienas iš šių kodų: Z37 <i>Gimdymo rezultatas</i> arba Z39 <i>Stebėjimas ir ištyrimas po gimdymo</i> .	1548
330	15-031	Akušerija ir	Kraujavimas	Kritinis	Kortelėje gali būti nurodytas tik	Kodų

		ginekologija	iš lytinių takų s		vienas kraujavimo iš lytinių takų pavadinimai kodas: N92.0-4 <i>Gausios, dažnos ir nereguliarios mėnesinės</i> arba N93 <i>Kiti nenormalūs kraujavimai iš gimdos ir makšties</i> , arba N95.0 <i>Kraujavimas po menopauzės</i> .
331	15-032	Akušerija ir ginekologija	Abortu pasibaigęs nėštumas	Kritinis	Kortelėje gali būti nurodomas tik vienas iš šių diagnozių kodų: O01 <i>Pūslinė išvisa</i> , O02 <i>Kiti nenormalaus pastojimo dariniai</i> , O03 <i>Savaiminis persileidimas</i> , O04 <i>Dirbtinis abortas</i> , O05 <i>Kitas abortas</i> , O06 <i>Nepatikslintas abortas</i> arba O07 <i>Nepavykęs abortas</i> .
332	15-033	Akušerija ir ginekologija	Nesivystantis nėštumas ir kraujavimas iš lytinių takų	Kritinis	Jei nurodomas nesivystančio nėštumo, savaiminio persileidimo arba aborto diagnozės kodas, priskiriamas kodų grupei O01–O07 <i>Abortu pasibaigęs nėštumas</i> , kraujavimo iš lytinių takų kodo N92 <i>Gausios, dažnos ir nereguliarios mėnesinės</i> arba kodo N93 <i>Kiti nenormalūs kraujavimai iš gimdos ir makšties</i> nurodyti nereikia.
333	15-035	Akušerija ir ginekologija	Naujagimio kodas motinos kortelėje	Kritinis	Motinos kortelėje negali būti nurodytas naujagimio diagnozės kodas Z38 <i>Gyvi gimę naujagimiai pagal jų gimimo vietas</i> .
334	15-037	Akušerija ir ginekologija	Diagnosticinė histeroskopija	Kritinis	1) Intervencijos kodas 35710-00 [1248] <i>Faloposkopija</i> , kodas 35688-01 [1257] <i>Sterilizacija per makštį</i> , kodas 35633-02 [1261] <i>Histeroskopija su kiaušintakio kateterizacija</i> , kodas 35634-00 [1262] <i>Gimdos pertvaros pašalinimas</i> , atliekant <i>histeroskopiją</i> , kodas 35633-01 [1266] <i>Gimdos polipektomija</i> , atliekant <i>histeroskopiją</i> , kodas 35623-00 [1266] <i>Gimdos miomektomija</i> , atliekant <i>histeroskopiją</i> arba kodas 35622-00 [1263] <i>Endoskopinė endometriumo abliacija</i> apima histeroskopiją, todėl kodo 35630-00 [1259] <i>Diagnosticinė histeroskopija</i> nurodyti nereikia. 2) Jei atliekama gimdos miomektomija histeroskopijos būdu, vietoj dviejų kodų – 35649-

					03 [1266] <i>Gimdos miomektomija</i> ir 35630-00 [1259] <i>Diagnosticinė histeroskopija</i> – reikia nurodyti vieną kodą, t. y. 35623-00 [1266] <i>Gimdos miomektomija, atliekant histeroskopiją.</i>	
335	15-040	Akušerija ir ginekologija	Makštinis gimdymas po cezario pjūvio operacijos	Kritinis	Jei makštinis gimdymas buvo po ankstesnės cezario pjūvio operacijos, turi būti nurodomi ir šie diagnozių kodai: O34.2 <i>Nėščiosios priežiūra dėl gimdos rando po buvusios operacijos</i> ir O75.7 <i>Makštinis gimdymas po buvusio cezario pjūvio.</i>	1506
336	15-042	Akušerija ir ginekologija	Cezario pjūvis	Kritinis	Jei atliekama cezario pjūvio operacija, žymima intervencijos kodu iš kodų bloko [1340] <i>Cezario pjūvis</i> , negali būti nurodomi savaiminio gimdymo arba gimdymo su pagalba diagnozių kodai: O80, O81, O83, O84.0 arba O84.1.	Kodų pavadinimai
337	15-043	Akušerija ir ginekologija	Tiesiosios žarnos ir (arba) išangės rauko akušerinis plyšimas	Kritinis	Jei atliekamas trečiojo arba ketvirtojo laipsnio tarpvietės plyšimo susiuvimas, žymimas kodu 16573-00 [1344] <i>Trečiojo arba ketvirtojo laipsnio tarpvietės plyšimo susiuvimas</i> , kuris apima tiesiosios žarnos ir išangės rauko susiuvimą, intervencijos kodo 90480-01 [1344] <i>Tiesiosios žarnos ir (arba) išangės rauko dabartinio akušerinio plyšimo, neįtraukiant tarpvietės, susiuvimas</i> nurodyti nereikia.	Nuoroda po kodu
338	15-01-001	Akušerija ir ginekologija	Tarpvietės pirmojo arba antrojo laipsnio plyšimo susiuvimas	Kritinis	Akušeriniai tarpvietės plyšimai ir nubrozdinimai, kurie nebuvo siūti, yra nekoduojami. Kai atliekamas tarpvietės plyšimo susiuvimas, žymimas kodu 90481-00 [1344] <i>Pirmojo arba antrojo laipsnio tarpvietės plyšimo susiuvimas</i> , turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas – O70.0 <i>Pirmojo laipsnio tarpvietės plyšimas gimdant</i> , O70.1 <i>Antrojo laipsnio tarpvietės plyšimas gimdant</i> , O71.4 <i>Aukštas akušerinis makšties įplyšimas</i> arba O90.1 <i>Tarpvietės žaizdos kraštų išsiskyrimas.</i>	1551

339	15-01-002	Akušerija ir ginekologija	Tarpvietės trečiojo ir ketvirtojo laipsnio plyšimo susiuvimas	Kritinis	Akušeriniai tarpvietės plyšimai ir nubrozdinimai, kurie nebuvo siūti, yra nekoduojami. Jei atliekamas tarpvietės plyšimo susiuvimas, žymimas intervencijos kodu 16573-00 [1344] <i>Trečiojo arba ketvirtojo laipsnio tarpvietės plyšimo susiuvimas</i> , turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas – O70.2 <i>Trečiojo laipsnio tarpvietės plyšimas gimdant</i> arba O70.3 <i>Ketvirtojo laipsnio tarpvietės plyšimas gimdant, arba</i> O71.4 <i>Aukštas akušerinis makšties iplešimas</i> .	1551
340	15-02-001	Akušerija ir ginekologija	Moters lytinių organų nusileidimo gydymas (priekinės makšties sienelės atkūrimas)	Kritinis	Jei atliekama operacija, žymima intervencijos kodu 35570-00 [1283] <i>Priekinės makšties sienelės atstatymas per makštį</i> , turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas – N81.0, N81.1, N81.2–5 arba N99.3.	Nuoroda po kodu
341	15-02-002	Akušerija ir ginekologija	Moters lytinių organų nusileidimo gydymas (priekinės ir užpakalinės makšties sienelės atkūrimas)	Kritinis	Jei atliekama operacija, žymima intervencijos kodu 35573-00 [1283] <i>Priekinės ir užpakalinės makšties sienelių atstatymas per makštį</i> , turi būti nurodomas diagnozės kodas N81.0 (kartu su kodu N81.6) arba kodas N81.1 (kartu su kodu N81.6), arba kodai N81.2–5, arba kodas N99.3.	Nuoroda po kodu
342	15-02-003	Akušerija ir ginekologija	Moters lytinių organų nusileidimo gydymas (užpakalinės makšties sienelės atkūrimas)	Kritinis	Jei atliekama operacija, žymima intervencijos kodu 35571-00 [1283] <i>Užpakalinės makšties sienelės atstatymas per makštį</i> , turi būti nurodomas diagnozės kodas N81.6 arba kodai N81.2–5, arba kodas N99.3.	Nuoroda po kodu
343	15-03-001	Akušerija ir ginekologija	Tuberkuliozė, komplikuojanti nėštumą, gimdymą ir laikotarpį po gimdymo	Kritinis	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima kodu O98.0 <i>Tuberkuliozė, komplikuojanti nėštumą, gimdymą ir laikotarpį po gimdymo</i> , papildomai turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas iš kodų grupės A15–A19.	1521
344	15-03-002	Akušerija ir ginekologija	Sifilis, komplikuojantis nėštumą, gimdymą ir laikotarpį po	Kritinis	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima kodu O98.1 <i>Sifilis, komplikuojantis nėštumą, gimdymą ir laikotarpį po gimdymo</i> , papildomai turi būti nurodytas	1521

			gimdymo		atitinkamas diagnozės kodas iš kodų grupės A50–A53.	
345	15-03-003	Akušerija ir ginekologija	Gonorėja, komplikuojanti nėštumą, gimdymą ir laikotarpį po gimdymo	Kritinis	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima kodu O98.2 <i>Gonorėja, komplikuojanti nėštumą, gimdymą ir laikotarpį po gimdymo</i> , papildomai turi būti nurodytas diagnozės kodas A54.	1521
346	15-03-004	Akušerija ir ginekologija	Kita lytiniu keliu plintanti infekcija, komplikuojanti nėštumą, gimdymą ir laikotarpį po gimdymo	Kritinis	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima kodu O98.3 <i>Kita dažniausiai lytiniu keliu plintanti infekcija, komplikuojanti nėštumą, gimdymą ir laikotarpį po gimdymo</i> , papildomai turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas iš kodų grupės A55–A64.	1521
347	15-03-005	Akušerija ir ginekologija	Virusinis hepatitas, komplikuojantis nėštumą, gimdymą ir laikotarpį po gimdymo	Kritinis	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima kodu O98.4 <i>Virusinis hepatitas, komplikuojantis nėštumą, gimdymą ir laikotarpį po gimdymo</i> , papildomai turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas iš kodų grupės B15–B19.	1521
348	15-03-006	Akušerija ir ginekologija	Kitos virusinės ligos, komplikuojančios nėštumą, gimdymą ir laikotarpį po gimdymo	Kritinis	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima kodu O98.5 <i>Kitos virusinės ligos, komplikuojančios nėštumą, gimdymą ir laikotarpį po gimdymo</i> , papildomai turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas: kodas A08 arba kodas iš kodų grupės A80–B09, arba kodas iš kodų grupės B25–B34.	1521
349	15-03-007	Akušerija ir ginekologija	Pirmuonių sukeltos ligos, komplikuojančios nėštumą, gimdymą ir laikotarpį po gimdymo	Kritinis	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima kodu O98.6 <i>Pirmuonių sukeltos ligos, komplikuojančios nėštumą, gimdymą ir laikotarpį po gimdymo</i> , papildomai turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas iš kodų grupės B50–B64.	1521
350	15-03-008	Akušerija ir ginekologija	ŽIV liga, komplikuojanti nėštumą, gimdymą ir laikotarpį po gimdymo	Kritinis	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima kodu O98.7 <i>Žmogaus imunodeficito viruso (ŽIV) liga, komplikuojanti nėštumą, gimdymą ir laikotarpį po gimdymo</i> , papildomai turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas iš kodų grupės B20–B24.	1521
351	15-03-009	Akušerija ir ginekologija	Kitos infekcinės ir parazitinės ligos,	Kritinis	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima kodu O98.8 <i>Kitos motinos infekcinės ir parazitinės ligos, komplikuojančios nėštumą,</i>	1521

			komplikuojan- čios nėštumą, gimdymą ir laikotarpį po gimdymo		<i>gimdymą ir laikotarpį po gimdymo</i> , papildomai turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas iš šių kodų: A00–A07, A09, A20–A49, A65–A79, B35–B49, B65–B94.	
352	15-04- 001	Akušerija ir ginekologija	Nesavaiminis gimdydas (placentos pašalinimas ranka)	Kritini s	Jei placenta pašalinama ranka ir nurodomas intervencijos kodas 90482-00 [1345], turi būti nurodomas nesavaiminio gimdymo kodas O83, išskyrus vienavaisio gimdymo, naudojant reples ar vakuumo ekstraktorių, atvejį (kodas O81) ar daugiavaisio gimdymo atvejį (kodas O84.-).	0001, L152, kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
353	15-04- 002	Akušerija ir ginekologija	Nesavaiminis gimdydas (vaisiaus ekstrakcija, pagalba rankomis)	Kritini s	Jei atliekama vaisiaus ekstrakcija, esant sėdmenų pirmegai, arba teikiama pagalba rankomis, esant sėdmenų pirmegai, ir atitinkamai žymimas intervencijos kodas 90470-03 [1339] arba kodas 90470- 01 [1339], turi būti nurodomas nesavaiminio gimdymo kodas O83, išskyrus daugiavaisio gimdymo atvejus (kodas O84.-).	0001, L152, kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
354	15-04- 003	Akušerija ir ginekologija	Nesavaiminis gimdydas (replės ar vakuomo ekstraktorius)	Kritini s	Jei gimdymo metu taikomos replės ar vakuomo ekstraktorius ir nurodomas atitinkamas intervencijos kodas iš kodų bloko [1337] arba kodas 90470-02 [1339], kodas 90470-04 [1339] arba kodas 90469-00 [1338], turi būti nurodomas diagnozės kodas O81, išskyrus daugiavaisio gimdymo atvejus (kodas O84.-).	0001, L152, kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
355	15-04- 004	Akušerija ir ginekologija	Nesavaiminis gimdydas (cezario pjūvis)	Kritini s	Jei atliekamas cezario pjūvis, žymimas intervencijos kodu iš kodų bloko [1340], turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas – O82, O84.2 arba O84.82.	0001, L152, kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
356	15-05- 001	Akušerija ir ginekologija	Kraujo ir kraujodaros organų ligos, komplikuojan- čios nėštumą, gimdymą ir laikotarpį po gimdymo	Kritini s	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima kodu O99.1 <i>Kitos kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais,</i> <i>komplikuojantys nėštumą, gimdymą ir laikotarpį po gimdymo</i> , papildomai turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas iš kodų grupės D65–D89.	0503, 0505, 1521

357	15-05-002	Akušerija ir ginekologija	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos, komplikuojančios nėštumą, gimdymą ir laikotarpį po gimdymo	Kritinis	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima kodu O99.2 <i>Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos, komplikuojančios nėštumą, gimdymą ir laikotarpį po gimdymo</i> , papildomai turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas iš šių kodų grupių: E00–E07, E15–E34, E50–E89.	0503, 0505, 1521
358	15-05-003	Akušerija ir ginekologija	Psichikos sutrikimai ir centrinės nervų sistemos ligos, komplikuojančios nėštumą, gimdymą ir laikotarpį po gimdymo	Kritinis	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima kodu O99.3 <i>Psichikos sutrikimai ir centrinės nervų sistemos ligos, komplikuojančios nėštumą, gimdymą ir laikotarpį po gimdymo</i> , papildomai turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas iš šių kodų grupių: F00–F31, F32.-0, F33–F52, F54–F99, G00–G99.	0503, 0505, 1521
359	15-05-004	Akušerija ir ginekologija	Kraujo apytakos sistemos ligos, komplikuojančios nėštumą, gimdymą ir laikotarpį po gimdymo	Kritinis	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima kodu O99.4 <i>Kraujo apytakos sistemos ligos, komplikuojančios nėštumą, gimdymą ir laikotarpį po gimdymo</i> , papildomai turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas iš šių kodų grupių: I00–I09, I20–I99.	0503, 0505, 1521
360	15-05-005	Akušerija ir ginekologija	Kvėpavimo sistemos ligos, komplikuojančios nėštumą, gimdymą ir laikotarpį po gimdymo	Kritinis	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima kodu O99.5 <i>Kvėpavimo sistemos ligos, komplikuojančios nėštumą, gimdymą ir laikotarpį po gimdymo</i> , papildomai turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas iš kodų grupės J00–J99.	0503, 0505, 1521
361	15-05-006	Akušerija ir ginekologija	Virškinimo sistemos ligos, komplikuojančios nėštumą, gimdymą ir laikotarpį po gimdymo	Kritinis	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima kodu O99.6 <i>Virškinimo sistemos ligos, komplikuojančios nėštumą, gimdymą ir laikotarpį po gimdymo</i> , papildomai turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas iš šių kodų grupių: K00–K63, K65–K66, K80–K93.	0503, 0505, 1521
362	15-05-007	Akušerija ir ginekologija	Odos ir poodžio ligos, komplikuojančios nėštumą, gimdymą ir	Kritinis	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima kodu O99.7 <i>Odos ir poodžio ligos, komplikuojančios nėštumą, gimdymą ir laikotarpį po gimdymo</i> , papildomai turi būti	0503, 0505, 1521

			laikotarpį po gimdymo		nurodytas atitinkamas diagnozės kodas iš kodų grupės L00–L99.	
363	15-05-008	Akušerija ir ginekologija	Kitos patikslintos motinos ligos, komplikuojančios nėštumą, gimdymą ir laikotarpį po gimdymo	Kritinis	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima kodu O99.8 <i>Kitos patikslintos ligos ir būklės, komplikuojančios nėštumą, gimdymą ir laikotarpį po gimdymo</i> , papildomai turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas iš šių kodų: C00–D48, H00–H95, M00–M82, M83.2–M99, N13–N14, N16, N18–N29, N31–N33, N35–N38, N39.2–N99, Q00–Q99, R00–R99.	0503, 0505, 1521
364	15-06-001	Akušerija ir ginekologija	Ektopinio (kiaušintakinio) nėštumo šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas kiaušintakinio nėštumo šalinimas, žymimas intervencijos kodu 35678-00 [1256], kodu 35677-04 [1256], kodu 35678-01 [1256] arba kodu 35677-05 [1256], turi būti nurodomas diagnozės kodas O00.1 <i>Kiaušintakinis nėštumas</i> . Kiaušintakinio nėštumo šalinimas negali būti koduojamas kodais, priskiriamais [1251] ir [1252] kodų blokams.	1544, 1511, nuoroda po kodu
365	15-06-002	Akušerija ir ginekologija	Ektopinio (pilvo ertmės) nėštumo šalinimas	Kritinis	Jei atliekamas pilvo ertmėje esančio ektopinio nėštumo šalinimas, žymimas kodu 35677-00 [1256], turi būti nurodytas vienas iš šių diagnozės kodų: O00.0, O00.2, O00.8 arba O00.9.	1544, 1511, nuoroda po kodu
366	15-07-001	Akušerija ir ginekologija	Nervų kamienų blokados natūralaus ir instrumentinio gimdymo metu (1)	Kritinis	Dėl skausmo malšinimo gimdymo metu pradėtai nervų kamienų blokada, kuri tęsiama ir instrumentinio gimdymo metu, turi būti suteiktas kodas 92507-XX [1333] <i>Nervų blokada natūralaus ir instrumentinio gimdymo metu</i> . Tokiu atveju kodas 92506-XX [1333] <i>Nervų blokada natūralaus gimdymo metu</i> nenurodomas.	0031
367	15-07-002	Akušerija ir ginekologija	Nervų kamienų blokados natūralaus ir instrumentinio gimdymo metu (2)	Kritinis	Jei nurodomas kodas O82 <i>Vienavaisis gimdymas per cezario pjūvį</i> arba kodas O84.2 <i>Daugiavaisis gimdymas, visi vaisiai gimdomi per cezario pjūvį</i> , neturi būti nurodomas nervų blokados natūralaus gimdymo metu kodas 92506-XX [1333].	0031
368	16-001	Neonatologija	Gimdymo trauma	Kritinis	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima kodu, priskiriamu kodų grupei P10–P15 <i>Gimdymo</i>	1609

					trauma, kartu turi būti nurodytas kodas P03 <i>Vaisiaus ir naujagimio patologija dėl kitų gimdymo komplikacijų.</i>	
369	16-002	Neonatologija	Odos fototerapija	Kritinis	Jei naujagimiui atliekama odos fototerapija, žymima intervencijos kodu 90677-00 [1611] <i>Kita odos fototerapija</i> , turi būti nurodomas atitinkamas diagnozės kodas: P55 <i>Vaisiaus ir naujagimio imuninė hemolizinė liga</i> , P57 <i>Branduolių gelta</i> , P58 <i>Naujagimio gelta dėl kitos intensyvios hemolizės</i> arba P59 <i>Naujagimio gelta dėl kitos ir nepatikslintos priežasties.</i>	1615, L023
370	16-003	Neonatologija	Naujagimio aspiracijos sindromas	Kritinis	Diagnozės kodas P24 <i>Naujagimio aspiracijos sindromas</i> gali būti nurodomas tik tada, jei gydymas deguonimi, žymimas intervencijos kodu 92044-00 [1889] <i>Kiti deguonies terapijos būdai</i> arba DPV kodais, priskiriamais kodų blokui [569] <i>Dirbtinė plaučių ventiliacija</i> , [570] <i>Neinvazinė dirbtinė plaučių ventiliacija</i> arba [571] <i>Kombinuota dirbtinė plaučių ventiliacija</i> , buvo taikomas ilgiau nei 24 valandas.	1613
371	16-004	Neonatologija	Praeinantieji vaisiui ir naujagimiui būdingi angliavandenių apykaitos sutrikimai	Kritinis	Jei nurodomas diagnozės kodas P70.0 <i>Motinos, sergančios gestaciniu diabetu, naujagimio sindromas</i> arba P70.1 <i>Motinos, sergančios diabetu, naujagimio sindromas</i> , kitų hipoglikemijos diagnozės kodų (P70.2–4) nurodyti nereikia.	0401, 1602, nuoroda po kodu
372	16-005	Neonatologija	Pagrindinė diagnozė – nėštumo ir gimdymo komplikacijų poveikis vaisiui ir naujagimiui	Kritinis	Kodai, priskiriami kodų grupei P00–P04 <i>Motinos veiksmų ir nėštumo bei gimdymo komplikacijų poveikis vaisiui ir naujagimiui</i> , negali būti nurodomi kaip pagrindinės diagnozės kodai.	0050, 1609
373	16-006	Neonatologija	Sveikas naujagimis	Kritinis	Kodas Z76.2 <i>Kito sveiko kūdikio ir vaiko sveikatos stebėjimas ir priežiūra</i> neturi būti nurodomas, nes sveiko naujagimio kortelė nepildoma.	Kodų pavadinimai
374	16-01-001	Neonatologija	Sutrikimai dėl trumpo nėštumo ir	Kritinis	Mažos naujagimio kūno masės diagnozės kodas P07.0- <i>Labai maža naujagimio kūno masė</i> arba kodas	1605, 1618

			mažos naujagimio kūno masės (1)		P07.1- <i>Kita maža naujagimio kūno masė</i> gali būti nurodomas tik koduojant neišnešiotų naujagimių (P07.2- <i>Ypač nesusiformavęs naujagimis</i> arba P07.3- <i>Kitas per anksti gimęs naujagimis</i>) mažos kūno masės diagnozę. Pirmiausia nurodomas nėštumo trukmės kodas (P07.2- arba P07.3-), po to – svorio kodas (P07.0- arba P07.1-).	
375	16-01-002	Neonatologija	Sutrikimai dėl trumpo nėštumo ir mažos naujagimio kūno masės (2)	Kritinis	Jei gimimo epizodo metu neišnešiotas naujagimis (kodas P07.2- arba kodas P07.3-) svoris yra mažesnis nei 2 500 g (stacionare gydymo asmens statistinės kortelės 38 langelio reikšmė), turi būti nurodomas vienas iš šių kodų – P07.0- arba P07.1-.	1605, 1618
376	16-01-003	Neonatologija	Sutrikimai dėl trumpo nėštumo ir mažos naujagimio kūno masės (3)	Kritinis	Jei nurodomas diagnozės kodas P07.2- arba kodas P07.3-, kodas P05.0 arba kodas P05.1 negali būti nurodyti kaip pagrindinės diagnozės kodai.	1605, 1618
377	18-001	Simptomai	Ascitas	Kritinis	Jei nurodomas diagnozės kodas C78.6 <i>Retroperitoninio tarpo ir pilvaplėvės metastazinis piktybinis navikas</i> , kodo R18 <i>Ascitas</i> nurodyti nereikia.	Kodų pavadinimai
378	18-002	Simptomai	Kacheksija	Kritinis	Kortelėje gali būti nurodomas tik vienas iš kacheksijos kodų: R64 <i>Kacheksija</i> , E41 <i>Išsekimas dėl prastos mitybos</i> arba C80.9 <i>Piktybinis navikas, pirminis, nepatikslintas (kacheksija)</i> .	Nuoroda po kodu
379	18-003	Simptomai	Koma ir kalbos sutrikimai	Kritinis	Jei nurodomas komos diagnozės kodas R40.2, E1-.12, E1-.14, E1-.16, E15, P91.5 arba E03.5, kodo R47 <i>Kalbos sutrikimai, neklasifikuojami kitur</i> arba kodo R48 <i>Disleksija ir kitos simbolinės disfunkcijos, neklasifikuojamos kitur</i> nurodyti nereikia (išskyrus atvejus, kai atliekama kalbos sutrikimų korekcija, žymima intervencijos kodu 95550-05 [1916] <i>Bendroji sveikatos intervencija, kalbos sutrikimai</i> arba kodu iš kodų bloko [1874] <i>Balso, kalbos, kalbos sklandumo ir komunikacijos įgūdžių</i>	Kodų pavadinimai

					lavinimas (kalbos korekcija).	
380	18-004	Simptomai	Hipovoleminis šokas	Kritinis	Jei nurodomas hipovoleminio šoko kodas R57.1 <i>Hipovoleminis šokas</i> , kodas T81.1 <i>Šokas per procedūrą ar dėl procedūros, neklasifikuojamas kitur)</i> ar naujagimio dehidratacijos kodas P74.1 <i>Naujagimio dehidratacija</i> , kodo E86 <i>Kraujo tūrio sumažėjimas</i> nurodyti nereikia.	Nuoroda po kodu
381	18-005	Simptomai	Padidėjęs gliukozės kiekis kraujyje	Kritinis	Jei nurodomas diagnozės kodas O24, E10–E14, E09, P70.0–P70.2 arba E89.1, kodo R73 <i>Padidėjęs gliukozės kiekis kraujyje</i> nurodyti nereikia.	Nuoroda po kodu
382	19-001	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Sąmonės netekimas ir smegenų sukrėtimas	Kritinis	Jei nurodomas kodas iš kodų bloko S06.01–S06.04 <i>Sąmonės netekimas</i> , papildomai nurodyti kodo S06.00 <i>Sukrėtimas</i> nereikia.	1905
383	19-002	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Funkcinio nugaros pažeidimo lygis	Kritinis	Jei nurodomas vienas iš nugaros smegenų pažeidimo kodų – S14.1, S24.1, S34.1 <i>Kiti ir nepatikslinti kaklinės, krūtininės, juosmeninės nugaros smegenų dalies sužalojimai</i> , kartu turi būti nurodytas kodas, žymintis funkcinį nugaros pažeidimo lygį, – S14.7, S24.7, S34.7 <i>Funkcinis kaklinės, krūtininės, juosmeninės nugaros smegenų dalies sužalojimų lygis</i> .	1915
384	19-003	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Dauginių nudegimų ir (ar) sužalojimų pagrindinė diagnozė	Kritinis	Kodai, priskiriami kodų grupei T00–T07 <i>Kelių kūno sričių sužalojimai</i> , arba kodas T29 <i>Kelių kūno sričių nudegimai</i> , arba sužalojimų kodai, kurių ketvirtas ženklas yra „7“, negali būti nurodomi kaip pagrindinės diagnozės kodai.	1907, 1911
385	19-004	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Žaizdos komplikacijos	Kritinis	Jei nurodomas kodas T89.0- <i>Žaizdos komplikacijos</i> , pirmiausia turi būti nurodomas atitinkamas žaizdos kodas – S01, S11, S21, S31, S41, S51, S61, S71, S81 arba S91, arba atitinkamas trauminės amputacijos kodas – S08, S38.2, S48, S58, S68, S78, S88 arba S98.	1917
386	19-005	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Smegenų sukrėtimas ir intrakranijinis sužalojimas	Kritinis	Jei koduojamas intrakranijinis sužalojimas (S06.1–S06.9), tai sąmonės netekimas (S06.01–S06.05) negali būti nurodomas kaip	1905

		mai			pagrindinė diagnozė.	
387	19-006	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Traumos sukeltas smegenų pabrinkimas	Kritinis	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima kodu S06 <i>Intrakranijinis sužalojimas</i> , neturi būti nurodomas kodas G93.6 <i>Smegenų edema</i> . Traumos sukelta smegenų edema turi būti žymima kodu S06.1 <i>Trauminis smegenų pabrinkimas</i> . Taisyklė netaikoma tais atvejais, kai kartu nurodomas kodas G97.8 <i>Kitos nervų sistemos ligos, pasireiškusios po procedūrų</i> .	Nuoroda po kodu
388	19-007	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Intrakranijinis sužalojimas ir koma	Kritinis	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima kodais S06.1–S06.9, neturi būti nurodomas kodas R40.2 <i>Koma, nepatikslinka</i> . Traumos sukeltas sąmonės netekimas turi būti žymimas kodais S06.01–S06.05.	1905, L061
389	19-008	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Apsinuodijimas alkoholiu arba ūminė intoksikacija	Kritinis	Kortelėje gali būti nurodytas vienas diagnozės kodas – T51.0 <i>Etanolio toksinis poveikis</i> arba F10.0 <i>Psichikos ir elgesio sutrikimai dėl alkoholio vartojimo, ūminė intoksikacija</i> .	Nuoroda po kodu
390	19-009	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Nudegimo gydymas	Kritinis	Jei atliekamas nudegimo tvarstymas ar negyvybingų audinių šalinimas, žymimas intervencijos kodu iš kodų bloko [1600] ar kodų bloko [1627], turi būti nurodomas atitinkamas nudegimo diagnozės kodas iš kodų grupės T20–T25.	1911
391	19-010	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Dauginiai nudegimai ir sužalojimai	Kritinis	Dauginių sužalojimų ir nudegimų kodai, priskiriami kodų grupei T00–T07 <i>Kelių kūno sričių sužalojimai</i> , arba kodas T29 <i>Kelių kūno sričių nudegimai</i> , arba sužalojimų kodai, kurių ketvirtas ženklas yra „7“, gali būti nurodomi kaip gretutinės diagnozės kodai tik tada, kai išvardijami atskiri sužalojimai ir diagnozių kodų skaičius viršija didžiausią galimą diagnozių kodų skaičių (30).	1907, 1911
392	19-011	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Nudegimo plotas	Kritinis	Jei pagrindinė ar gretutinė diagnozė žymima kodais, priskiriamais kodų grupei T20–T25 <i>Kūno išorinio paviršiaus nudegimai, klasifikuojami pagal sritį</i> , arba kodu T29 <i>Kelių kūno sričių</i>	1911

					<i>nudegimai, turi būti nurodytas ir gretutinės diagnozės kodas T31. Nudegimai, klasifikuojami pagal pažeistą kūno paviršiaus plotą.</i>	
393	19-012	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Pagrindinė diagnozė – žaizdos komplikacija	Kritinis	Kodas T89.0 <i>Žaizdos komplikacijos</i> negali būti nurodomas kaip pagrindinės diagnozės kodas.	0050, 1917
394	19-013	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Tyčiniai susižalojimai	Kritinis	Kodai, priskiriami kodų grupei X70–X84 <i>Tyčiniai susižalojimai</i> , gali būti nurodomi esant sužalojimui arba apsinuodijimui, kurie žymimi kodais S00–S99 arba T15–T35, arba T51–T75.	2001, 1901-1904, 1909, 1911, 1912, 1923
395	19-014	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Nemedicininės paskirties medžiagų toksinis poveikis	Kritinis	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima kodais, priskiriamais kodų grupei T51–T65 <i>Nemedicininės paskirties medžiagų toksinis poveikis</i> (išskyrus T63), turi būti nurodytas vienas iš išorinių priežasčių kodų: atsitiktinio apsinuodijimo (X44–X49), tyčinio apsinuodijimo (X64–X69), pasikėsینimo (X86–X90) ar apsinuodijimo, kai ketinimas nežinomas (Y14–Y19), kartu su veiklos kodais (U50.–U73.- <i>Veikla</i>) ir vietos kodais (Y92.- <i>Vykio vieta</i>).	1901, 1903
396	19-015	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Trauminis hemopneumotoraksas	Kritinis	Jei nurodomas trauminis hemopneumotoraksas, žymimas diagnozės kodu S27.2 <i>Trauminis hemopneumotoraksas</i> , kodas J90 <i>Skystis pleuros ertmėje, neklasifikuojamas kitur</i> , kodas J91 <i>Skystis pleuros ertmėje sergant ligomis, klasifikuojamomis kitur</i> , kodas J93.- <i>Pneumotoraksas</i> , kodas J94.0 <i>Chilozinis skystis pleuros ertmėje</i> arba kodas J94.2 <i>Hemotoraksas</i> nenurodomi.	Kodų pavadinimai
397	19-018	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Trauminis hemopneumotoraksas (2)	Kritinis	Jei nustatomas trauminis hemopneumotoraksas, vietoj dviejų kodų – S27.0 <i>Trauminis pneumotoraksas</i> ir S27.1 <i>Trauminis hemotoraksas</i> – turi būti nurodomas vienas kodas – S27.2 <i>Trauminis hemopneumotoraksas</i> .	Kodų pavadinimai

398	19-01-001	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Atviro kaukolės ar veido kaulo lūžio vietos negyvybingų audinių pašalinimas	Kritinis	Jei atliekamas kaukolės ar veido kaulo atviro lūžio negyvybingų audinių šalinimas, žymimas intervencijos kodu 90580-00 [1566] <i>Atviro lūžio vietos negyvybingų audinių pašalinimas</i> arba kodu 39609-00 [25] <i>Atviro kaukolės lūžio negyvybingų audinių šalinimas</i> , turi būti nurodomas lūžio kodas S02 ir žaizdos, susisiekančios su lūžiu, kodas S01.81 arba kodas S01.83, išskyrus atvejus, kai yra nurodytas lūžio atviros repozicijos kodas.	1918, 1919, nuoroda po kodu
399	19-01-002	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Atviro kaklo kaulo lūžio vietos negyvybingų audinių pašalinimas	Kritinis	Jei atliekamas kaklo kaulo atviro lūžio negyvybingų audinių pašalinimas, žymimas intervencijos kodu 90580-00 [1566] <i>Atviro lūžio vietos negyvybingų audinių pašalinimas</i> , turi būti nurodomas lūžio kodas S12 ir žaizdos, susisiekančios su lūžiu, kodas S11.81, išskyrus atvejus, kai yra nurodytas lūžio atviros repozicijos kodas.	1918, 1919, nuoroda po kodu
400	19-01-003	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Atviro krūtinės ląstos kaulo lūžio vietos negyvybingų audinių pašalinimas	Kritinis	Jei atliekamas krūtinės ląstos kaulo atviro lūžio negyvybingų audinių pašalinimas, žymimas intervencijos kodu 90580-00 [1566] <i>Atviro lūžio vietos negyvybingų audinių pašalinimas</i> , turi būti nurodomas lūžio kodas S22 ir žaizdos, susisiekančios su lūžiu, kodas S21.81, išskyrus atvejus, kai yra nurodytas lūžio atviros repozicijos kodas.	1918, 1919, nuoroda po kodu
401	19-01-004	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Atviro nugaros apatinės ir dubens srities kaulo lūžio vietos negyvybingų audinių pašalinimas	Kritinis	Jei atliekamas nugaros apatinės ir dubens srities kaulo atviro lūžio negyvybingų audinių pašalinimas, žymimas intervencijos kodu 90580-00 [1566] <i>Atviro lūžio vietos negyvybingų audinių pašalinimas</i> , turi būti nurodomas lūžio kodas S32 ir žaizdos, susisiekančios su lūžiu, kodas S31.81, išskyrus atvejus, kai yra nurodytas lūžio atviros repozicijos kodas.	1918, 1919, nuoroda po kodu
402	19-01-005	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Atviro peties ir žasto srities kaulo lūžio vietos negyvybingų audinių pašalinimas	Kritinis	Jei atliekamas peties ir žasto srities kaulo atviro lūžio negyvybingų audinių pašalinimas, žymimas intervencijos kodu 90580-00 [1566] <i>Atviro lūžio vietos negyvybingų audinių pašalinimas</i> , turi būti	1918, 1919, nuoroda po kodu

			pašalinimas		nurodomas lūžio kodas S42 ir žaizdos, susisiekančios su lūžiu, kodas S41.81, išskyrus atvejus, kai yra nurodytas lūžio atviros repozicijos kodas.	
403	19-01-006	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Atviro dilbio kaulo lūžio vietos negyvybingų audinių pašalinimas	Kritinis	Jei atliekamas dilbio kaulo atviro lūžio negyvybingų audinių pašalinimas, žymimas intervencijos kodu 90580-00 [1566] <i>Atviro lūžio vietos negyvybingų audinių pašalinimas</i> , turi būti nurodomas lūžio kodas S52 ir žaizdos, susisiekančios su lūžiu, kodas S51.81, išskyrus atvejus, kai yra nurodytas lūžio atviros repozicijos kodas.	1918, 1919, nuoroda po kodu
404	19-01-007	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Atviro riešo ir plaštakos kaulo lūžio vietos negyvybingų audinių pašalinimas	Kritinis	Jei atliekamas riešo ir plaštakos kaulo atviro lūžio negyvybingų audinių pašalinimas, žymimas intervencijos kodu 90580-00 [1566] <i>Atviro lūžio vietos negyvybingų audinių pašalinimas</i> , turi būti nurodomas lūžio kodas S62 ir žaizdos, susisiekančios su lūžiu, kodas S61.81, išskyrus atvejus, kai yra nurodytas lūžio atviros repozicijos kodas.	1918, 1919, nuoroda po kodu
405	19-01-008	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Atviro klubo ir šlaunies kaulo lūžio vietos negyvybingų audinių pašalinimas	Kritinis	Jei atliekamas klubo ir šlaunies kaulo atviro lūžio negyvybingų audinių pašalinimas, žymimas intervencijos kodu 90580-00 [1566] <i>Atviro lūžio vietos negyvybingų audinių pašalinimas</i> , turi būti nurodomas lūžio kodas S72 ir žaizdos, susisiekančios su lūžiu, kodas S71.81, išskyrus atvejus, kai yra nurodytas lūžio atviros repozicijos kodas.	1918, 1919, nuoroda po kodu
406	19-01-009	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Atviro blauzdos srities kaulo lūžio vietos negyvybingų audinių pašalinimas	Kritinis	Jei atliekamas blauzdos srities kaulo atviro lūžio negyvybingų audinių pašalinimas, žymimas intervencijos kodu 90580-00 [1566] <i>Atviro lūžio vietos negyvybingų audinių pašalinimas</i> , turi būti nurodomas lūžio kodas S82 ir žaizdos, susisiekančios su lūžiu, kodas S81.81, išskyrus atvejus, kai yra nurodytas lūžio atviros repozicijos kodas.	1918, 1919, nuoroda po kodu
407	19-01-010	Traumos, sužalojimai ir	Atviro čiurnos ir pėdos kaulo lūžio vietos	Kritinis	Jei atliekamas čiurnos ir pėdos kaulo atviro lūžio negyvybingų audinių pašalinimas, žymimas	1918, 1919, nuoroda

		apsinuodijimai	negyvybingų audinių pašalinimas		intervencijos kodu 90580-00 [1566] <i>Atviro lūžio vietos negyvybingų audinių pašalinimas</i> , turi būti nurodomas kodas S82, kodas S92 ir žaizdos, susisiekiančios su lūžiu, kodas S91.81, išskyrus atvejus, kai yra nurodytas lūžio atviros repozicijos kodas.	po kodu
408	19-02-001	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Apatinio žandikaulio išnirimo repozicija	Kritinis	Jei atliekama apatinio žandikaulio išnirimo repozicija, žymima kodu 47000-00 [1369] arba kodu 53203-00 [1369], turi būti nurodomas žandikaulio išnirimo diagnozės kodas S03.0 arba atitinkamas kodas iš kodų grupės T84.0–T84.4.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
409	19-02-002	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Raktikaulio išnirimo repozicija	Kritinis	Jei atliekama raktikaulio išnirimo repozicija, žymima kodu 47003-00 [1402] arba kodu 47006-00 [1402], turi būti nurodomas raktikaulio išnirimo diagnozės kodas S43.1, S43.2, M24.31 arba M24.41, arba atitinkamas kodas iš kodų grupės T84.0–T84.4.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
410	19-02-003	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Žastikaulio išnirimo repozicija	Kritinis	Jei atliekama žastikaulio išnirimo repozicija, žymima kodu 47009-00 [1402], 47009-01 [1402], 47012-00 [1402] arba 47012-01 [1402], turi būti nurodomas atitinkamas žastikaulio išnirimo diagnozės kodas – S43.0-, M24.31, M24.32, M24.41, M24.42, S43.3, Q74.09 arba kodas iš kodų grupės T84.0–T84.4.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
411	19-02-004	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Alkūnės išnirimo repozicija	Kritinis	Jei atliekama alkūnės išnirimo repozicija, žymima kodu 47018-00 [1415], 47018-01 [1415], 47021-00 [1516], 47021-01 [1516], 47024-00 [1415], 47024-01 [1415], 47027-00 [1416], 47027-01 [1416], 47385-02 [1427], 47385-00 [1427], 47386-00 [1432], 47386-01 [1432], 47386-02 [1432] arba 47386-03 [1432], turi būti nurodomas atitinkamas alkūnės išnirimo diagnozės kodas – S52.21, S53.0, S53.10, S53.11, S53.12, S53.13, S53.14, S53.18, S52.31, M24.32, M24.33, M24.42, M24.43 arba Q74.09, arba kodas iš kodų grupės T84.0–T84.4.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
412	19-02-005	Traumos, sužalojimai ir	Riešo išnirimo repozicija	Kritinis	Jei atliekama riešo išnirimo repozicija, žymima kodu 47030-00 [1458], 47033-00 [1459], 47024-02	Kodų pavadinimai,

		apsinuodijimai			[1433], 47024-03 [1433], 47027-02 [1433], 47027-03 [1433], 47385-02 [1427], 47385-00 [1427], 47386-00 [1432], 47386-01 [1432], 47386-02 [1432] arba 47386-03 [1432], turi būti nurodomas atitinkamas riešo išnirimo diagnozės kodas – S63.00–S63.03, S63.08, M24.33, M24.43, M24.34 arba M24.44, arba kodas iš kodų grupės T84.0–T84.4.	nuoroda po kodu
413	19-02-006	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Riešinio delno sąnario išnirimo repozicija	Kritinis	Jei atliekama riešinio delno sąnario išnirimo repozicija, žymima kodu 47030-02 [1458] arba 47033-01 [1459], turi būti nurodomas atitinkamas riešinio delno sąnario išnirimo diagnozės kodas – S63.04, M24.34 arba M24.44, arba kodas iš kodų grupės T84.0–T84.4.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
414	19-02-007	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Delninio piršto sąnario išnirimo repozicija	Kritinis	Jei atliekama delninio piršto sąnario išnirimo repozicija, žymima kodu 47042-00 [1458] arba 47045-00 [1459], turi būti nurodomas atitinkamas delninio piršto sąnario išnirimo diagnozės kodas S63.11, S62.21, M24.34 arba M24.44, arba kodas iš kodų grupės T84.0–T84.4.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
415	19-02-008	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Savojo piršto sąnario išnirimo repozicija	Kritinis	Jei atliekama savojo piršto sąnario išnirimo repozicija, žymima kodu 47036-00 [1458] arba kodu 47039-00 [1459], turi būti nurodomas atitinkamas savojo piršto sąnario išnirimo diagnozės kodas – S63.12, S63.10, S63.2, M24.34 arba M24.44, arba kodas iš kodų grupės T84.0–T84.4.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
416	19-02-009	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Šlaunikaulio išnirimo repozicija	Kritinis	Jei atliekama šlaunikaulio išnirimo repozicija, žymima kodu 47048-00 [1487], 47051-00 [1487] arba 50352-00 [1476], turi būti nurodomas atitinkamas šlaunikaulio išnirimo kodas – S73.0-, Q65., M24.45 arba M24.35, arba kodas iš kodų grupės T84.0–T84.4.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
417	19-02-010	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Kelio išnirimo repozicija	Kritinis	Jei atliekama kelio išnirimo repozicija, žymima kodu 47054-00 [1506], turi būti nurodomas atitinkamas kelio išnirimo kodas – S83.10, S83.11, S83.12, S83.13, S83.14, S83.18, M23.8, M24.36 arba M24.46, arba kodas iš kodų grupės T84.0–T84.4.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
418	19-02-	Traumos,	Girnelės	Kritinis	Jei atliekama girnelės išnirimo	Kodų

	011	sužalojimai ir apsinuodijimai	išnirimo repozicija	s	repozicija, žymima kodu 47057-00 [1506] arba 47060-00 [1506], turi būti nurodomas atitinkamas girnelės išnirimo diagnozės kodas – S83.0, Q74.12, M22.0, M22.1, M24.36 arba M24.46, arba kodas iš kodų grupės T84.0–T84.4.	pavadinimai, nuoroda po kodu
419	19-02-012	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Čiurnos išnirimo repozicija	Kritinis	Jei atliekama čiurnos išnirimo repozicija, žymima kodu 47063-00 [1540], 47063-01 [1540], 47066-00 [1541] arba 47066-01 [1541], turi būti nurodomas atitinkamas čiurnos išnirimo diagnozės kodas – S93.0, S93.2, S93.30, S93.31, S93.32, S93.33, M24.37 arba M24.47, arba kodas iš kodų grupės T84.0–T84.4.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
420	19-02-013	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Kojos piršto išnirimo repozicija	Kritinis	Jei atliekama kojos piršto išnirimo repozicija, žymima kodu 47069-00 [1540], 47069-01 [1540], 47072-00 [1541] arba 47072-01 [1541], turi būti nurodomas atitinkamas kojos piršto išnirimo diagnozės kodas – S93.1-, S93.2, S93.30, M24.37 arba M24.47, arba kodas iš kodų grupės T84.0–T84.4.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
421	19-02-014	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Kulnakaolio išnirimo repozicija	Kritinis	Jei atliekama kulnakaolio išnirimo repozicija, žymima kodu 47606-01 [1526], 47609-06 [1540], 47609-07 [1540], 47615-04 [1541], 47615-05 [1541], 47612-02 [1540], 47612-03 [1540], 47618-04 [1541] arba 47618-05 [1541], turi būti nurodomas atitinkamas kulnakaolio išnirimo diagnozės kodas – S93.0, S93.2, S93.30, S93.31, S93.32, M24.37 arba M24.47, arba kodas iš kodų grupės T84.0–T84.4.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
422	19-02-015	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Šokikaulio išnirimo repozicija	Kritinis	Jei atliekama šokikaulio išnirimo repozicija, žymima kodu 47606-03 [1526], 47609-04 [1540], 47609-05 [1540], 47615-06 [1541], 47615-07 [1541], 47612-04 [1540], 47612-05 [1540], 47618-06 [1541] arba 47618-07 [1541], turi būti nurodomas atitinkamas šokikaulio išnirimo diagnozės kodas – S93.0, S93.2, S93.30, S93.32, S93.31, S93.38, M24.37, M24.47, Q66.0 arba Q66.5, arba kodas iš kodų grupės T84.0–T84.4.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
423	19-03-001	Traumos, sužalojimai	Galvos žaizda,	Kritinis	Jei nurodytas kodas S01.81 <i>Žaizda (bet kurios galvos dalies)</i> ,	0050, 1918,

		ir apsinuodijimai	susisiekianti su lūžiu		<i>susisiekianti su lūžiu</i> , pirmiausia turi būti nurodomas lūžio kodas S02.	1919, 1920
424	19-03-002	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Galvos žaizda, susisiekianti su išnirimu	Kritini s	Jei nurodytas kodas S01.82 <i>Žaizda (bet kurios galvos dalies), susisiekianti su išnirimu</i> , pirmiausia turi būti nurodomas išnirimo kodas iš kodų grupės S03.0–S03.3.	0050, 1918, 1919, 1920
425	19-03-003	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Galvos žaizda, susisiekianti su vidiniu sužalojimu	Kritini s	Jei nurodytas kodas S01.83 <i>Žaizda (bet kurios galvos dalies), susisiekianti su intrakranijiniu sužalojimu</i> , pirmiausia turi būti nurodomas intrakranijinio sužalojimo kodas S06.	0050, 1918, 1919, 1920
426	19-03-004	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Kaklo žaizda, susisiekianti su lūžiu	Kritini s	Jei nurodytas kodas S11.81 <i>Žaizda (bet kurios kaklo dalies), susisiekianti su lūžiu</i> , pirmiausia turi būti nurodomas lūžio kodas S12.	0050, 1918, 1919, 1920
427	19-03-005	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Kaklo žaizda, susisiekianti su išnirimu	Kritini s	Jei nurodytas kodas S11.82 <i>Žaizda (bet kurios kaklo dalies), susisiekianti su išnirimu</i> , pirmiausia turi būti nurodomas atitinkamas išnirimo kodas iš kodų grupės S13.1–S13.3.	0050, 1918, 1919, 1920
428	19-03-006	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Krūtinės ląstos žaizda, susisiekianti su lūžiu	Kritini s	Jei nurodytas kodas S21.81 <i>Žaizda (bet kurios krūtinės ląstos dalies), susisiekianti su lūžiu</i> , pirmiausia turi būti nurodomas lūžio kodas S22.	0050, 1918, 1919, 1920
429	19-03-007	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Krūtinės ląstos žaizda, susisiekianti su išnirimu	Kritini s	Jei nurodytas kodas S21.82 <i>Žaizda (bet kurios krūtinės ląstos dalies), susisiekianti su išnirimu</i> , pirmiausia turi būti nurodomas atitinkamas išnirimo kodas iš kodų grupės S23.1–S23.2.	0050, 1918, 1919, 1920
430	19-03-008	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Krūtinės ląstos žaizda, susisiekianti su vidiniu sužalojimu	Kritini s	Jei nurodytas kodas S21.83 <i>Žaizda (bet kurios krūtinės ląstos dalies), susisiekianti su krūtinės ląstos vidiniu sužalojimu</i> , pirmiausia turi būti nurodomas atitinkamas vidinio sužalojimo kodas iš kodų grupės S26–S27.	0050, 1918, 1919, 1920
431	19-03-009	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Nugaros apatinės ir dubens dalies žaizda, susisiekianti su lūžiu	Kritini s	Jei nurodytas kodas S31.81 <i>Žaizda (bet kurios nugaros apatinės ir dubens dalies), susisiekianti su lūžiu</i> , pirmiausia turi būti nurodomas lūžio kodas S32.	0050, 1918, 1919, 1920
432	19-03-010	Traumos, sužalojimai ir	Nugaros apatinės ir dubens dalies	Kritini s	Jei nurodytas kodas S31.82 <i>Žaizda (bet kurios nugaros apatinės ir dubens dalies), susisiekianti su</i>	0050, 1918, 1919,

		apsinuodijimai	žaizda, susisiekianti su išnirimu		išnirimu, pirmiausia turi būti nurodomas atitinkamas išnirimo kodas iš kodų grupės S33.1–S33.3.	1920
433	19-03-011	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Pilvo žaizda, susisiekianti su vidiniu sužalojimu	Kritinis	Jeigu nurodytas kodas S31.83 <i>Žaizda (bet kurios pilvo dalies), susisiekianti su vidiniu pilvo sužalojimu</i> , pirmiausia turi būti nurodomas atitinkamas vidinio sužalojimo kodas iš kodų grupės S36–S37.	0050, 1918, 1919, 1920
434	19-03-012	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Peties ir žasto žaizda, susisiekianti su lūžiu	Kritinis	Jeigu nurodytas kodas S41.81 <i>Žaizda (bet kurios peties ir žasto srities), susisiekianti su lūžiu</i> , pirmiausia turi būti nurodomas lūžio kodas S42.	0050, 1918, 1919, 1920
435	19-03-013	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Peties ir žasto žaizda, susisiekianti su išnirimu	Kritinis	Jeigu nurodytas kodas S41.82 <i>Žaizda (bet kurios peties ir žasto srities), susisiekianti su išnirimu</i> , pirmiausia turi būti nurodomas atitinkamas išnirimo kodas iš kodų grupės S43.0–S43.3.	0050, 1918, 1919, 1920
436	19-03-014	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Dilbio žaizda, susisiekianti su lūžiu	Kritinis	Jeigu nurodytas kodas S51.81 <i>Žaizda (bet kurios dilbio dalies), susisiekianti su lūžiu</i> , pirmiausia turi būti nurodomas lūžio kodas S52.	0050, 1918, 1919, 1920
437	19-03-015	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Dilbio žaizda, susisiekianti su išnirimu	Kritinis	Jeigu nurodytas kodas S51.82 <i>Žaizda (bet kurios dilbio dalies), susisiekianti su išnirimu</i> , pirmiausia turi būti nurodomas atitinkamas išnirimo kodas iš kodų grupės S53.0–S53.1.	0050, 1918, 1919, 1920
438	19-03-016	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Riešo ir plaštakos žaizda, susisiekianti su lūžiu	Kritinis	Jeigu nurodytas kodas S61.81 <i>Žaizda (bet kurios riešo ir plaštakos dalies), susisiekianti su lūžiu</i> , pirmiausia turi būti nurodomas lūžio kodas S62.	0050, 1918, 1919, 1920
439	19-03-017	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Riešo ir plaštakos žaizda, susisiekianti su išnirimu	Kritinis	Jeigu nurodytas kodas S61.82 <i>Žaizda (bet kurios riešo ir plaštakos dalies), susisiekianti su išnirimu</i> , pirmiausia turi būti nurodomas atitinkamas išnirimo kodas iš kodų grupės S63.0–S63.3.	0050, 1918, 1919, 1920
440	19-03-018	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Klubo ir šlaunies žaizda, susisiekianti su lūžiu	Kritinis	Jeigu nurodytas kodas S71.81 <i>Žaizda (bet kurios klubo ir šlaunies dalies), susisiekianti su lūžiu</i> , pirmiausia turi būti nurodomas lūžio kodas S72.	0050, 1918, 1919, 1920
441	19-03-019	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Klubo ir šlaunies žaizda, susisiekianti	Kritinis	Jeigu nurodytas kodas S71.82 <i>Žaizda (bet kurios klubo ir šlaunies dalies), susisiekianti su išnirimu</i> , pirmiausia turi būti nurodomas išnirimo kodas	0050, 1918, 1919, 1920

		mai	su išnirimu		S73.0-.	
442	19-03-020	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Blauzdos žaizda, susisieianti su lūžiu	Kritinis	Jei nurodytas kodas S81.81 <i>Žaizda (bet kurios blauzdos srities), susisieianti su lūžiu</i> , pirmiausia turi būti nurodomas lūžio kodas S82.	0050, 1918, 1919, 1920
443	19-03-021	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Blauzdos žaizda, susisieianti su išnirimu	Kritinis	Jei nurodytas kodas S81.82 <i>Žaizda (bet kurios blauzdos srities), susisieianti su išnirimu</i> , pirmiausia turi būti nurodomas atitinkamas išnirimo kodas iš kodų grupės S83.0–S83.18.	0050, 1918, 1919, 1920
444	19-03-022	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Čiurnos ir pėdos žaizda, susisieianti su lūžiu	Kritinis	Jei nurodytas kodas S91.81 <i>Žaizda (bet kurios čiurnos ir pėdos dalies), susisieianti su lūžiu</i> , pirmiausia turi būti nurodomas lūžio kodas S82 arba S92.	0050, 1918, 1919, 1920
445	19-03-023	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Čiurnos ir pėdos žaizda, susisieianti su išnirimu	Kritinis	Jei nurodytas kodas S91.82 <i>Žaizda (bet kurios čiurnos ir pėdos dalies), susisieianti su išnirimu</i> , pirmiausia turi būti nurodomas atitinkamas išnirimo kodas iš kodų grupės S93.0–S93.3.	0050, 1918, 1919, 1920
446	19-04-001	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Raktikaulio lūžio repozicija	Kritinis	Jei atliekama raktikaulio kaulo lūžio repozicija, žymima kodu 47462-00 [1401], 47462-01 [1401], 47465-00 [1401] arba 47465-01 [1401], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio kodas – S42.0, S42.7, P13.4, M90.71*, M80.-1, M84.-1, M96.6 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
447	19-04-002	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Mentės lūžio repozicija	Kritinis	Jei atliekama mentės lūžio repozicija, žymima kodu 47468-00 [1401] arba 47468-01 [1401], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S42.1, S42.7, M90.71*, M80.-1, M84.-1, M96.6 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
448	19-04-003	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Žastikaulio proksimalinės dalies lūžio repozicija ar imobilizacija	Kritinis	Jei atliekama žastikaulio proksimalinės dalies lūžio repozicija ar imobilizacija, žymima kodu 47423-00 [1408], 47426-00 [1413], 47426-01 [1413], 47429-00 [1414], 47429-01 [1414], 47432-00 [1414] arba 47432-01 [1414], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S42.2, S42.7, P13.3, M90.72*, M84.-2, M96.6, S48.0, S48.1, S48.9 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu

449	19-04-004	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Žastikaulio kūno lūžio repozicija ar imobilizacija	Kritinis	Jei atliekama žastikaulio kūno lūžio repozicija ar imobilizacija, žymima kodu 47444-00 [1408], 47447-00 [1413], 47451-00 [1413], 47450-00 [1414] arba 47450-01 [1414], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S42.3, S42.7, P13.3, M90.72*, M80.-2, M84.-2, M96.6, S48.1, S48.9 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
450	19-04-005	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Žastikaulio distalinės dalies lūžio repozicija ar imobilizacija	Kritinis	Jei atliekama žastikaulio distalinės dalies lūžio repozicija ar imobilizacija, žymima kodu 47453-00 [1408], 47456-00 [1413], 47456-01 [1413], 47459-00 [1414] arba 47459-01 [1414], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S42.4, S42.7, P13.3, M90.72*, M80.-2, M84.-2, M96.6, S48.1, S48.9 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
451	19-04-006	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Alkūnės ataugos lūžio repozicija	Kritinis	Jei atliekama alkūnės ataugos lūžio repozicija, žymima kodu 47396-00 [1428], 47396-01 [1428], 47399-00 [1430], 47399-01 [1430], 47402-00 [1430] arba 47402-01 [1430], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S52.0, S52.8, S52.7, P13.3, M90.73*, M80.-3, M84.-3, M96.6, S58.0, S58.1, S58.9 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
452	19-04-007	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Stipinkaulio galvos arba kaklo lūžio repozicija	Kritinis	Jei atliekama stipinkaulio galvos arba kaklo lūžio repozicija, žymima kodu 47405-00 [1427], 47405-01 [1427], 47408-00 [1429] arba 47408-01 [1429], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S52.1, S52.8, S52.7, P13.3, M90.73*, M80.-3, M84.-3, M96.6, S58.0, S58.1, S58.9 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
453	19-04-008	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Stipinkaulio kūno lūžio repozicija ar imobilizacija	Kritinis	Jei atliekama stipinkaulio kūno lūžio repozicija ar imobilizacija, žymima kodu 47378-00 [1421], 47381-02 [1427], 47385-00 [1427], 47385-02 [1427], 47384-00 [1429], 47384-02 [1429], 47386-01 [1432] arba 47386-00 [1432], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S52.3, S52.4, S52.7, P13.3, M90.73*, M80.-3, M84.-3, M96.6, S58.1, S58.9 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
454	19-04-	Traumos,	Alkūnkaulio	Kritinis	Jei atliekama alkūnkaulio kūno	Kodų

	009	sužalojimai ir apsinuodijimai	kūno lūžio repozicija ar imobilizacija	s	lūžio repozicija ar imobilizacija, žymima kodu 47378-01 [1421], 47381-01 [1428], 47381-03 [1428], 47385-01 [1428], 47385-03 [1428], 7384-01 [1430], 47384-03 [1430], 47386-02 [1432] arba 47386-03 [1432], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S52.2, S52.3, S52.4, S52.7, P13.3, M90.73*, M80.- 3, M84.-3, M96.6, S58.1, S58.9 arba M96.0.	pavadinimai, nuoroda po kodu
455	19-04-010	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Stipinkaulio ir alkūnkaulio kūno lūžio repozicija	Kritinis	Jei atliekama stipinkaulio ir alkūnkaulio kūno lūžio repozicija, žymima kodu 47390-00 [1431], 47390-01 [1431], 47393-00 [1431] arba 47393-01 [1431], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S52.4, S52.8, S52.7, P13.3, M90.73*, M80.-3, M84.-3, M96.6, S58.1, S58.9 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
456	19-04-011	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Stipinkaulio distalinės dalies lūžio repozicija ar imobilizacija	Kritinis	Jei atliekama stipinkaulio distalinės dalies lūžio repozicija ar imobilizacija, žymima kodu 47360-00 [1421], 47363-00 [1427], 47363-02 [1427], 47366-00 [1429] arba 47366-02 [1429], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S52.5, S52.6, S52.8, S52.7, P13.3, M90.73*, M80.-3, M84.-3, M96.6, S58.1, S58.9 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
457	19-04-012	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Alkūnkaulio distalinės dalies lūžio repozicija ar imobilizacija	Kritinis	Jei atliekama alkūnkaulio distalinės dalies lūžio repozicija ar imobilizacija, žymima kodu 47360-01 [1421], 47363-01 [1428], 47363-03 [1428], 47366-01 [1430] arba 47366-03 [1430], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S52.6, S52.8, S52.51, S52.7, P13.3, M90.73*, M80.-3, M84.-3, M96.6, S58.1, S58.9 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
458	19-04-013	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Laivėlio lūžio repozicija	Kritinis	Jei atliekama laivėlio lūžio repozicija, žymima kodu 47354-00 [1452], 47354-01 [1452], 47357-00 [1455] arba 47357-01 [1455], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S62.0, M90.74*, M80.-4, M84.-4, M96.6, M96.0, S68.3, S68.4, S68.8, S68.9 arba P13.8.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu

459	19-04-014	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Riešakaulio lūžio repozicija	Kritinis	Jei atliekama riešakaulio lūžio repozicija, žymima kodu 47348-00 [1452], 47348-01 [1452], 47351-00 [1455] arba 47351-01 [1455], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S62.1, M90.74*, M84.-4, M96.6, S68.3, S68.4, S68.8, S68.9, P13.8 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
460	19-04-015	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Delnakaulio lūžio repozicija	Kritinis	Jei atliekama delnakaulio lūžio repozicija, žymima kodu 47336-00 [1453], 47336-01 [1453], 47339-00 [1453], 47339-01 [1453], 47342-00 [1456], 47342-01 [1456], 47345-00 [1456] arba 47345-01 [1456], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S62.2, S62.3, S62.4, M90.74*, M80.-4, M84.-4, M96.6, S68.3, S68.4, S68.8, S68.9, P13.8 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
461	19-04-016	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Plaštakos galinio pirštakaulio lūžio repozicija	Kritinis	Jei atliekama plaštakos galinio pirštakaulio lūžio repozicija, žymima kodu 47300-00 [1454], 47300-01 [1454], 47303-00 [1454], 47303-01 [1454], 47306-00 [1457], 47306-01 [1457], 47309-00 [1457] arba 47309-01 [1457], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S62.52, S62.63, S62.7, M90.74*, M80.-4, M84.-4, M96.6, S68.0, S68.1, S68.2, S68.3, P13.8 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
462	19-04-017	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Plaštakos vidurinio pirštakaulio lūžio repozicija	Kritinis	Jei atliekama plaštakos vidurinio pirštakaulio lūžio repozicija, žymima kodu 47312-00 [1454], 47312-01 [1454], 47315-00 [1454], 47315-01 [1454], 47318-00 [1457], 47318-01 [1457], 47321-00 [1457] arba 47321-01 [1457], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S62.62, S62.7, M90.74*, M80.-4, M84.-4, M96.6, S68.1, S68.2, S68.3, P13.8 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
463	19-04-018	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Plaštakos pamatinio pirštakaulio lūžio repozicija	Kritinis	Jei atliekama plaštakos pamatinio pirštakaulio lūžio repozicija, žymima kodu 47324-00 [1454], 47324-01 [1454], 47327-00 [1454], 47327-01 [1454], 47330-00 [1457], 47330-01 [1457], 47333-00 [1457] arba 47333-01 [1457], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S62.51, S62.61,	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu

					S62.7, M90.74*, M80.-4, M84.-4, M96.6, S68.0, S68.1, S68.2, S68.3, P13.8 arba M96.0.	
464	19-04-019	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Rankos piršto „plaktuko“ lūžio repozicija	Kritinis	Jei atliekama rankos piršto „plaktuko“ intrasąnarinio lūžio repozicija, žymima kodu 46442-00 [1473], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S62.5, S62.6, S62.7, M90.74*, M80.-4, M84.-4, M96.6, P13.8 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
465	19-04-020	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Dubens lūžio repozicija ar imobilizacija	Kritinis	Jei atliekama dubens lūžio repozicija ar imobilizacija, žymima kodu 47480-00 [1476], 47483-00 [1479], 47486-00 [1486], 47489-00 [1486], 47489-01 [1486], 47492-00 [1476], 47495-00 [1476], 47498-00 [1479] arba 47501-00 [1486], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S32.1, S32.2, S32.3, S32.5, S32.4, S32.8, M90.75*, M80.-5, M84.-5, M96.6, S38.3, S78.0, S78.9, P13.8 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
466	19-04-021	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Šlaunikaulio trochanterinės arba subkapitalinės dalies lūžio repozicija	Kritinis	Jei atliekama šlaunikaulio trochanterinio arba subkapitalinio lūžio repozicija, žymima kodu 47519-00 [1479], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S72.0, S72.1, S72.2, S72.8, P13.2, M90.75*, M80.-5, M84.-5, M96.6, S78.1, S78.9 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
467	19-04-022	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Šlaunikaulio lūžio tempimas ar repozicija	Kritinis	Jei atliekamas šlaunikaulio lūžio tempimas ar repozicija, žymima kodu 47516-00 [1476], 47516-01 [1486] arba 47528-00 [1486], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S72, P13.2, M90.75*, M80.-5, M84.-5, M96.6, S78.1, S78.9 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
468	19-04-023	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Šlaunikaulio lūžio repozicija	Kritinis	Jei atliekama šlaunikaulio lūžio repozicija su vidine fiksacija, žymima kodu 47528-01 [1486] arba 47531-00 [1486], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S72.3, S72.4, S72.7, S72.8, S72.9, P13.2, M90.75*, M80.-5, M84.-5, M96.6, S78.1, S78.9 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
469	19-04-024	Traumos, sužalojimai	Šlaunikaulio krumplio ar	Kritinis	Jei atliekama šlaunikaulio krumplio ar gūbrio intrasąnarinio lūžio vidinė	Kodų pavadinimai

		ir apsinuodijimai	gūbrio intrasąnarinio lūžio vidinė fiksacija		fiksacija, žymima kodu 47534-00 [1500], 47537-00 [1500], 47588-00 [1521] arba 47591-00 [1521], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S72.4, S72.7, S72.8, P13.2, M90.75*, M80.-5, M84.-5, M96.6, S78.1, S78.9 arba M96.0.	mai, nuoroda po kodu
470	19-04-025	Traumos, sužalojimams ir apsinuodijimai	Girnelės lūžio repozicija ar imobilizacija	Kritinis	Jei atliekama girnelės lūžio repozicija ar imobilizacija, žymima kodu 47579-00 [1495] arba 47585-00 [1500], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S82.0, M80.-6, M84.-6, M96.6, P13.8 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
471	19-04-026	Traumos, sužalojimams ir apsinuodijimai	Šeivikaulio lūžio repozicija ar imobilizacija	Kritinis	Jei atliekama šeivikaulio lūžio repozicija ar imobilizacija, žymima kodu 47576-00 [1495], 47564-01 [1509], 47566-04 [1509], 47566-05 [1510] arba 47570-01 [1510], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S82.40, S82.41, S82.42, S82.49, S82.6, S82.11, S82.21, S82.31, S82.7, S82.81, S82.82, S82.88, P13.3, M90.76*, M80.-6, M84.-6, M96.6, S88.0, S88.1, S88.9 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
472	19-04-027	Traumos, sužalojimams ir apsinuodijimai	Blauzdikaulio proksimalinės dalies lūžio repozicija ar imobilizacija	Kritinis	Jei atliekama blauzdikaulio proksimalinės dalies lūžio repozicija ar imobilizacija, žymima kodu 47588-01 [1521], 47546-01 [1507], 47555-00 [1507], 47555-01 [1507], 47549-00 [1508], 47543-00 [1495], 47552-00 [1495], 47546-00 [1507], 47549-01 [1508], 47558-00 [1508] arba 47558-01 [1508], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S82.18, S82.11, S82.7, S82.88, P13.3, M90.76*, M80.-6, M84.-6, M96.6, S88.0, S88.1, S88.9 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
473	19-04-028	Traumos, sužalojimams ir apsinuodijimai	Blauzdikaulio kūno lūžio repozicija ar imobilizacija	Kritinis	Jei atliekama blauzdikaulio kūno lūžio repozicija ar imobilizacija, žymima kodu 47561-00 [1495], 47564-00 [1509], 47566-00 [1509], 47566-02 [1509], 47567-00 [1509], 47566-01 [1510], 47566-03 [1510], 47570-00 [1510] arba 47573-00 [1510], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S82.1, S82.28, S82.21, S82.3, S82.7, S82.88, P13.3, M90.76*,	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu

					M80.-6, M84.-6, M96.6, S88.1, S88.9 arba M96.0.	
474	19-04-029	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Čiurnos lūžio repozicija ar imobilizacija	Kritinis	Jei atliekama čiurnos lūžio repozicija ar imobilizacija, žymima kodu 47594-00 [1526], 47597-00 [1537], 47600-00 [1537], 47603-00 [1537], 47600-01 [1539], 47603-01 [1539] arba 90558-00 [1539], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S82.21, S82.11, S82.38, S82.5, S82.6, S82.31, S82.81, S82.82, S82.7, S82.88, P13.3, M90.76*, M90.77, M80.-6, M80.-7, M84.-6, M84.-7, M96.6, S88.1, S88.9, S98.0, S98.4, M96.0 arba S92.2.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
475	19-04-030	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Kulnakaolio lūžio repozicija ar imobilizacija	Kritinis	Jei atliekama kulnakaolio lūžio repozicija ar imobilizacija, žymima kodu 47606-00 [1526], 47609-00 [1536], 47609-01 [1536], 47612-00 [1536], 47612-01 [1536], 47615-00 [1538], 47615-01 [1538], 47618-00 [1538], 47618-01 [1538], 47612-02 [1540], 47612-03 [1540], 47618-04 [1541] arba 47618-05 [1541], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S92.0, S92.7, M90.77*, M80.-7, M84.-7, M96.6, S98.0, S98.4, P13.8 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
476	19-04-031	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Šokikaulio lūžio repozicija ar imobilizacija	Kritinis	Jei atliekama šokikaulio lūžio repozicija ar imobilizacija, žymima kodu 47606-02 [1526], 47609-02 [1536], 47609-03 [1536], 47612-06 [1536], 47612-07 [1536], 47615-02 [1538], 47615-03 [1538], 47618-02 [1538], 47618-03 [1538], 47612-04 [1540], 47612-05 [1540], 47618-06 [1541] arba 47618-07 [1541], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S92.1, S92.7, M90.77*, M80.-7, M84.-7, M96.6, S98.0, S98.4, P13.8 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
477	19-04-032	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Čiurnikaulio lūžio repozicija ar imobilizacija	Kritinis	Jei atliekama čiurnikaulio lūžio repozicija ar imobilizacija, žymima kodu 47627-00 [1526], 47630-00 [1538] arba 47630-01 [1538], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S92.20, S92.21, S92.22, S92.23, S92.28, S92.7, M90.77, M80.-7, M84.-7, M96.6, S98.0, S98.4, P13.8 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu

478	19-04-033	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Čiurninio pado sąnario lūžio repozicija	Kritinis	Jei atliekama čiurninio pado sąnario lūžio repozicija, žymima kodu 47621-00 [1536], 47621-01 [1536], 47624-00 [1538] arba 47624-01 [1538], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S92.20, S92.21, S92.22, S92.23, S92.28, S92.3, S92.7, M90.77*, M80.-7, M84.-7, M96.6, S98.0, S98.4, P13.8 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
479	19-04-034	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Padikaulio lūžio repozicija ar imobilizacija	Kritinis	Jei atliekama padikaulio lūžio repozicija ar imobilizacija, žymima kodu 47633-00 [1526], 47636-00 [1536], 47636-01 [1536], 47639-00 [1538] arba 47639-01 [1538], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S92.3, S92.7, M90.77*, M80.-7, M84.-7, M96.6, S98.0, S98.4, P13.8 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
480	19-04-035	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Kojos nykščio pirštakaulio lūžio repozicija	Kritinis	Jei atliekama kojos nykščio pirštakaulio lūžio repozicija, žymima kodu 47663-00 [1537], 47663-01 [1537], 47666-00 [1539] arba 47666-01 [1539], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S92.4, S92.7, M90.77*, M80.-7, M84.-7, M96.6, S98.1, S98.2, P13.8 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
481	19-04-036	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Kojos piršto, išskyrus nykštį, pirštakaulio lūžio repozicija	Kritinis	Jei atliekama kojos piršto, išskyrus nykštį, pirštakaulio lūžio repozicija, žymima kodu 47672-00 [1537], 47672-01 [1537], 47672-02 [1539] arba 47672-03 [1539], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S92.5, S92.7, M90.77*, M80.-7, M84.-7, M96.6, S98.1, S98.2, P13.8 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
482	19-04-037	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Kaukolės lūžio repozicija ar pakėlimas	Kritinis	Jei atliekama kaukolės lūžio repozicija arba pakėlimas, žymimi kodu 39606-00 [25], 39606-01 [25], 39609-01 [25], 39609-02 [25], 39612-00 [25] arba 39612-01 [25], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S02.0, S02.1, S02.3, S02.7, S02.8, M90.78*, M80.-8, M84.-8, M96.6, P13.0 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
483	19-04-038	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Nosikaulio lūžio repozicija	Kritinis	Jei atliekama nosikaulio lūžio repozicija, žymima kodu 47738-00 [1365] arba 47741-00 [1365], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S02.2, M90.78*,	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu

					M80.-8, M84.-8, M96.6, S08.8, S08.9, P13.8 arba M96.0.	
484	19-04-039	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Gerklų skeleto lūžio repozicija	Kritinis	Jei atliekama gerklų skeleto lūžio repozicija, žymima kodu 41873-00 [528], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S12.8, M90.78*, M80.-8, M84.-8, M96.6, S18, P13.8 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
485	19-04-040	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Veido kaulo lūžio repozicija ar imobilizacija	Kritinis	Jei atliekama veido kaulo lūžio repozicija ar imobilizacija, žymima kodu 53400-00 [1360], 47753-00 [1366], 47774-00 [1366], 47786-00 [1366], 53424-00 [1366], 427-00 [1366], 53410-00 [1360], 47762-00 [1368], 47762-01 [1368], 47765-00 [1368], 47765-01 [1368], 47768-00 [1368], 47768-01 [1368], 47771-00 [1368], 47771-01 [1368], 90530-02 [1370] arba 90530-03 [1370], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S02.4, S02.7, S02.8, M90.78*, M80.-8, M84.-8, M96.6, S08.8, S08.9, P13.8 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
486	19-04-041	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Apatinio žandikaulio lūžio repozicija ar imobilizacija	Kritinis	Jei atliekama apatinio žandikaulio lūžio repozicija ar imobilizacija, žymima kodu 47756-00 [1366], 53403-00 [1360], 47777-00 [1366], 47789-00 [1366], 53425-00 [1366] arba 53429-00 [1366], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S02.60, S02.61, S02.62, S02.63, S02.64, S02.65, S02.66, S02.67, S02.68, S02.69, S02.7, M90.78*, M80.-8, M84.-8, M96.6, S08.8, S08.9, P13.8 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
487	19-04-042	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Žandikaulio alveolinės ątaugos lūžio repozicija	Kritinis	Jei atliekama apatinio arba viršutinio žandikaulio alveolinės ątaugos lūžio repozicija, žymima kodu 90530-00 [1367] arba 90530-01 [1367], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S02.4, S02.60, S02.64, S02.65, S02.66, S02.67, S02.68, S02.69, S02.7, M90.78*, M80.-8, M84.-8, M96.6, S08.8, S08.9, P13.8 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu

488	19-04-043	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Krūtinkaulio lūžio repozicija	Kritinis	Jei atliekama krūtinkaulio lūžio repozicija, žymima kodu 47466-00 [1377] arba 47467-00 [1377], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S22.2, M90.78*, M80.-8, M84.-8, M96.6, S28.1, P13.8 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
489	19-04-044	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Šonkaulio lūžio imobilizacija	Kritinis	Jei atliekama šonkaulio lūžio imobilizacija, žymima kodu 47471-00 [1373], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio diagnozės kodas – S22.31, S22.32, S22.40, S22.41, S22.42, S22.43, S22.44, M90.78*, M80.-8, M84.-8, M96.6, P13.8 arba M96.0.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
490	19-04-045	Traumos, sužalojimai ir apsinuodijimai	Stuburo lūžio ar dislokacijos repozicija ar imobilizacija	Kritinis	Jei atliekama stuburo lūžio ar dislokacijos repozicija ar imobilizacija, žymima kodu 47684-00 [1381], 47687-00 [1381], 47690-00 [1387], 47693-00 [1387], 47696-00 [1387], 47699-00 [1388], 47699-01 [1388], 47699-02 [1388], 47702-00 [1388], 47702-01 [1388] arba 47702-02 [1388], turi būti nurodomas atitinkamo lūžio ar dislokacijos diagnozės kodas – S12.0, S12.1, S12.21, S12.22, S12.23, S12.24, S12.25, S12.7, S13.1, S13.3, S22.00, S22.01, S22.02, S22.03, S22.04, S22.0, S22.06, S23.1, S22.1, S32.00, S32.01, S32.02, S32.03, S32.04, S32.05, S33.1, S33.2, M90.78*, M80.-8, M84.-8, M49.5, M96.6, S38.3, S28.1, P11.5, M96.0, M43.1 arba Q76.21.	Kodų pavadinimai, nuoroda po kodu
491	21-001	Išorinės sergamumo ir mirtingumo priežastys	Nepatikslintas alkoholio kiekis kraujyje	Kritinis	Kodas Y90.9 <i>Nepatikslintas alkoholio kiekis kraujyje</i> negali būti nurodomas kaip pagrindinės ar gretutinės diagnozės kodas.	0049, 0503
492	21-002	Išorinės sergamumo ir mirtingumo priežastys	Sužalojimų, apsinuodijimų ir kitų išorinių poveikių padariniai	Kritinis	Jei nurodomi kodai, priskiriami kodų grupei T90–T98 <i>Sužalojimų, apsinuodijimų ir kitų išorinių poveikių padariniai</i> , turi būti nurodomi ir išorinių priežasčių kodai, priskiriami kodų grupei Y85–Y89 <i>Išorinių sergamumo ir mirtingumo priežasčių padariniai</i> , ir kodas Y92.- <i>Ivykio vieta</i> .	1912
493	21-003	Išorinės sergamumo	Radiacijos sukeltos	Kritinis	Jei pagrindinė ar gretutinė diagnozė žymima radiacinio gydymo sukulto	1902

		ir mirtingumo priežastys	nepageidaujamų reakcijos ir komplikacijos		nepageidaujamo poveikio kodais (K52.0, N30.4, J70.0-1, K62.7, L58.-, L59.-, M96.2, M96.5, O35.6, Q86.86, T66 ir pan.), turi būti nurodomi du nepageidaujamo poveikio išorinių priežasčių kodai: vienas iš šių kodų – Y84.2, Y63.2, Y63.3, Y78.1, Y78.3, kitas – kodas Y92.22.	
494	21-004	Išorinės sergamumo ir mirtingumo priežastys	Apsinuodijimas narkotikais, vaistais ir biologinėmis medžiagomis	Kritinis	Jei pagrindinė arba gretutinė diagnozė žymima kodais, priskiriamais kodų grupei T36–T50 <i>Apsinuodijimai narkotikais, vaistais ir biologinėmis medžiagomis</i> , neturi būti nurodytas nepageidaujamo poveikio išorinių priežasčių kodas, priskiriamas kodų grupei Y40–Y59 <i>Medikamentai ir biologinės medžiagos, kurios paskirtos gydymui, sukėlė nepageidaujamą poveikį</i> . Šiuo atveju turi būti nurodytas vienas iš išorinių priežasčių kodų: atsitiktinio apsinuodijimo (kodai X40–X49), tyčinio apsinuodijimo (kodai X60–X69), pasikėsینimo (kodas X85) ar apsinuodijimo, kai ketinimas nežinomas (kodai Y10–Y19), kartu su veiklos ir vietos kodais.	1902
495	21-005	Išorinės sergamumo ir mirtingumo priežastys	Išorinės sergamumo ir mirtingumo priežastys	Kritinis	Jei pagrindinė ar gretutinė diagnozė žymima kodais, priskiriamais kodų grupei S00–T98 <i>Sužalojimai, apsinuodijimai ir tam tikri išorinių poveikių padariniai</i> arba kodų grupei Z04.1–Z04.5 <i>Ištyrimas ir stebėjimas dėl priežasčių</i> , arba yra žymima šiais kodais – E89, G97, H26.1, H40.3, H59, H95, I97, J68, J69, J95, K71, K91, M96 arba N99, turi būti nurodyti atitinkami išorinių priežasčių kodai. Jei nurodomi išorinių priežasčių kodai V00.–Y34, papildomai reikia nurodyti įvykio vietos kodą (Y92.- <i>Įvykio vieta</i>) ir veiklos kodus (U50.–U73.- <i>Veikla</i>). Jei nurodomi kodai Y35.–Y89.-, papildomai reikia nurodyti tik įvykio vietos kodą (Y92.- <i>Įvykio vieta</i>).	2001, 1901–1904, 1909, 1911, 1912, 1923
496	21-006	Išorinės sergamumo ir	Vaisto nepageidaujamas poveikis	Kritinis	Jei pagrindinė ar gretutinė diagnozė žymima vaisto sukulto nepageidaujamo poveikio kodais –	1901, 1902, 1903,

		mirtingumo priežastys			L10.5, L23.3, L24.4, L25.1, L27.0, L27.1, L43.2, L56.1, L64.0, G21.0, G21.1, G24.0, G25.4, G25.6, G44.4, G62.0, G72.0, H26.3, H40.6, D52.1, D59.0, D59.2, D61.1, E06.4, E16.0, E23.1, E24.2, E27.3, E66.1, I95.2, R50.2, M10.2, M32.0, M34.2, M80.4, M81.4, M83.5, M87.1, P58.4, K85.3, J70.2, J70.3 arba J70.4, turi būti nurodomi 2 išorinių priežasčių kodai: vaisto, kuris sukėlė nepageidaujamą poveikį, kodas iš kodų grupės Y40–Y59 ir įvykio vietos kodas Y92.- (išskyrus atvejus, kai kortelėje yra nurodytas kodas iš kodų grupės T36–T50).	0503
497	21-01-001	Išorinės sergamumo ir mirtingumo priežastys	Atsitiktinės punkcijos ar iplėšimo išorinės priežastys	Kritinis	Jei nurodytas kodas T81.2 <i>Atsitiktinė punkcija ar iplėšimas per procedūrą, neklasifikuojama kitur</i> , turi būti nurodyti šie išorinių priežasčių kodai: Y60 <i>Netyčinis įpjovimas, punkcija, perforacija ar kraujavimas teikiant chirurginę ar medicinos pagalbą</i> ir Y92.22 <i>Sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sritis</i> .	1904
498	21-01-002	Išorinės sergamumo ir mirtingumo priežastys	Svetimkūnio, palikto po procedūros, išorinės priežastys	Kritinis	Jei nurodytas kodas T81.5 <i>Svetimkūnis, po procedūros atsitiktinai paliktas kūno ertmėje ar operacijos žaizdoje</i> arba kodas T81.6 <i>Ūminė reakcija į svetimkūnį, atsitiktinai paliktą per procedūrą</i> , turi būti nurodyti išorinių priežasčių kodai: Y61 <i>Svetimkūnis, atsitiktinai paliktas kūne teikiant chirurginę ar medicinos pagalbą</i> ir Y92.22 <i>Sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sritis</i> .	1904
499	22-001	Kita	Daugybinis kodavimas: etiologija ir požymiai	Kritinis	Jei pagrindinė ar gretutinė diagnozė žymima kodu su kryželiu (†) (ligos etiologijos kodas), papildomai visada turi būti nurodomas kodas su žvaigždute (*) (ligos pasireiškimo kodas).	0001
500	22-002	Kita	Bendroji anestezija kartu su sedacija	Kritinis	Jei tos pačios operacijos metu taikoma sedacija ir bendroji anestezija, turi būti nurodytas kodas 92514-XX [1910] <i>Bendroji anestezija</i> . Tokiu atveju kodo 92515-XX [1910] <i>Sedacija</i> nurodyti nereikia.	0031

501	22-003	Kita	Bendrosios ir specialiosios sveikatos intervencijos	Kritinis	Kiekvienas kodas, priskiriamas kodų blokams – [1867] Konsultavimas arba mokymas, susijęs su individualia priežiūra ir kita kasdiene arba savarankiška veikla, [1868] Psichosocialinis konsultavimas, [1871] Dietinis gydymas, [1872] Reabilitacija ir detoksikacija dėl alkoholio ir narkotikų vartojimo, [1873] Psichologinė arba psichosocialinė pagalba, [1874] Balso, kalbos, kalbos sklandumo ir komunikacijos įgūdžių lavinimas (kalbos korekcija), [1875] Įgūdžių, susijusių su mokymusi, žiniomis ir pažinimu, lavinimas, [1876] Judėjimo įgūdžių lavinimas, [1877] Organizmo sistemų funkcionavimo įgūdžių lavinimas, [1878] Asmeninės priežiūros ir kitų kasdienio gyvenimo įgūdžių mokymas, [1879] Kitų įgūdžių mokymas, [1916] Bendrosios sveikatos intervencijos, arba kodas 96153-00 [1880] Hidroterapija, kodas 22065-00 [1880] Šalčio terapija, kodas 92178-00 [1880] Šilumos terapija, kodas 96154-00 [1880] Gydymas ultragarsu, kodas 96155-00 [1880] Stimuliacijos terapija, neklasifikuojama kitur, kodas 92043-00 [1889] Vaisto skyrimas per purkštuvą, kodas 92045-00 [1889] Kiti oro atmosferinio slėgio ir sudėties kontrolės būdai, kodas 93173-00 [1908] Akupunktūra, kodas 96162-00 [1908] Jungiamojo audinio arba minkštųjų audinių gydymasis masažas arba manipuliacija, neklasifikuojama kitur, gali būti nurodytas po vieną kartą.	0032
502	22-004	Kita	Kodai, kurie negali būti nurodyti stacionarinio gydymo metu	Kritinis	Koduojant stacionarinio gydymo atvejus, niekada negali būti nurodomi šie kodai – G26*, L14*, L45*, M09.8*, M15.9, M16.9, M17.9, M18.9, M19.9, M99, R65.0, Z22.5, Z50.2, Z50.3, Z58.7 ir Z81 (negali būti nurodomi nei kaip pagrindinės, nei kaip gretutinės diagnozės kodai).	0049, 0520, 0503, 0104

503	22-005	Kita	Lėtinių ligų kodai	Kritinis	Papildomi lėtinių ligų (būklių) kodai U78–U88 niekada negali būti nurodomi koduojant stacionarinio gydymo atvejus (nei kaip pagrindinės, nei kaip gretutinės diagnozės kodai).	L009
504	22-006	Kita	Vietinė anestezija	Kritinis	Vietinė anestezija (92513-xx [1909] <i>Vietinio anestetiko infiltracija</i>) nekoduojama.	0031
505	22-007	Kita	Vertinimai ir farmakologinių preparatų vartojimas per burną	Kritinis	Vertinimai ir farmakologinio preparato vartojimas per burną nekoduojami, t. y. nenurodomi kodai iš šių kodų blokų: [1820] <i>Fiziologinis vertinimas</i> , [1821] <i>Priešoperacinis anestezijos vertinimas</i> , [1822] <i>Asmeninės priežiūros, kasdienės veiklos ir savarankiško gyvenimo vertinimas</i> , [1823] <i>Psichinės būklės, elgesio arba psichosocialinės būklės vertinimas</i> (išskyrus 96032-00 <i>Psichosocialinis vertinimas</i>), [1824] <i>Kitas vertinimas, konsultacija, apklausa, ištyrimas arba įvertinimas</i> , taip pat nenurodomi kodai iš kodų bloko [1920]: 96203-00, 96203-01, 96203-02, 96203-03, 96203-04, 96203-06, 96203-07, 96203-08, 96203-09.	0042, L007
506	22-010	Kita	Pagrindinė intervencija – anestezija arba analgezija	Kritinis	Jei atliekama tam tikra medicininė intervencija taikant nejautrą, anestezijos ir analgezijos intervencijos kodai iš kodų bloko [1909] <i>Laidinė ir vietinė anestezija</i> , kodų bloko [1910] <i>Bendroji anestezija</i> , kodų bloko [1912] <i>Analgezija po procedūros</i> ir kodų bloko [1333] <i>Nuskausminimas ir anestezija natūralaus ir instrumentinio gimdymo metu</i> negali būti nurodyti kaip pagrindinės intervencijos kodai.	0031
507	22-011	Kita	Pagrindinės intervencijos žymėjimas	Kritinis	Negali būti nurodomi kaip pagrindinės intervencijos kodai šie intervencijų kodai – 90343-00 [1011] <i>Endoskopinė procedūra, pereinanti į atvirą procedūrą</i> , 90343-01 [1011] <i>Laparoskopinė procedūra, pereinanti į atvirą procedūrą</i> ir 90613-00 [1579] <i>Artroskopinė procedūra, pereinanti</i>	0019

					<i>į atvirą procedūrą.</i>	
508	22-012	Kita	Išrašymo būdas – „Mirtis“	Kritinis	Jei pacientui konstatuota mirtis, žymima diagnozės kodu iš kodų grupės R95–R99 arba kodu iš kodų grupės O95–O97, kodu P95 arba kodu I46.1, paciento išrašymo būdas turi būti nurodomas: „9 – mirtis“.	Kodų pavadinimai
509	22-014	Kita	Farmakologinio preparato įvedimas į ertmę	Kritinis	Jei nurodomas medicinos pagalbos priemonės kodas V04CX (Hexvix), turi būti nurodomas intervencijos kodas 96201-09 [1920] <i>Farmakologinio preparato įvedimas į ertmę, kitas ir nepatikslintas farmakologinis preparatas.</i>	0044
510	22-017	Kita	Širdies sustojimas, kai gaivinimas sėkmingas	Kritinis	Jei pacientas mirė (kortelėje nurodomas išrašymo būdas „9 – mirtis“), kodas I46.0 <i>Širdies sustojimas, kai gaivinimas sėkmingas</i> nenurodomas.	Kodų pavadinimai
511	22-018	Kita	Nepatikslinta ASA klasė	Kritinis	Prieš atliekant laidinę ar bendrąją anesteziją, paciento būklę turi įvertinti gydytojas, todėl turi būti nurodytas patikslintos ASA klasės intervencijos kodas (kortelėje negali būti nurodomi šie kodai: 92508-90 (-99), 92509-90 (-99), 92510-90 (-99), 92511-90 (-99), 92512-90 (-99), 92519-90 (-99), 92514-90 (-99), 92515-90 (-99)).	0031
512	22-01-001	Kita	Procedūros, įprastai nekoduojamos (1)	Kritinis	Nenurodomi šie intervencijų kodai – kraujagyslių kateterizacijos, kateterio šalinimo ar kraujo paėmimo, šlapimo pūslės kateterizacijos (36800-00 [1090] <i>Šlapimo pūslės kateterizacija</i>), blauzdikaulio lūžio imobilizacijos gipsu (47561-00 [1495] <i>Blauzdikaulio kūno lūžio imobilizacija gipso tvarsčiu</i>), išskyrus atvejus, kai: – dėl šių procedūrų hospitalizuojama vienai dienai, – šios procedūros atliekamos taikant bendrinę nejautrą, – kodavimo standartai nurodo šias procedūras koduoti (pvz., 1615 ir pan.).	0042, 1615, L007
513	22-01-002	Kita	Procedūros, įprastai	Kritinis	Nenurodomi ultragarsinio tyrimo kodai, išskyrus atvejus, kai:	0042, 1615,

			nekoduojamos (2)		– atliekamas širdies intrakraujagyslinis ultragarsinis tyrimas, žymimas kodu 90908-00 [1950] <i>Kitų sričių ultragarsinis tyrimas</i> (gydymo atvejis priskiriamas ADRG F01–F43); – šios procedūros atliekamos taikant bendrinę nejautrą.	L007
514	22-01-003	Kita	Procedūros, įprastai nekoduojamos (3)	Kritini	Nenurodomi ištyrimo intervencijų kodai – 35500-00 [1296], 11212-00 [1835], 97011-00 [450], 97012-00 [450], 97013-00 [450], 42503-00 [160], [1851], [1852], taip pat rentgeno tyrimo be kontrasto kodai, išskyrus atvejus, kai šios procedūros atliekamos taikant bendrinę nejautrą.	0042, 1615, L007
515	22-01-004	Kita	Procedūros, įprastai nekoduojamos (4)	Kritini	Nenurodomi farmakoterapijos preparatų leidimo kodai, išskyrus atvejus, kai: – šios procedūros atliekamos taikant bendrinę nejautrą; – kodavimo standartai nurodo šias procedūras koduoti (pvz., 1615, 0044 ir pan.).	0042, 1615, L007
516	22-01-005	Kita	Procedūros, įprastai nekoduojamos (5)	Kritini	Nenurodomas centrinės venos kateterizacijos kodas 13815-00 [738] <i>Centrinės venos kateterizavimas</i> , išskyrus atvejus, kai: – nurodytas pagrindinės diagnozės kodas Z49.0 <i>Pasiruošimas dializei</i> arba kodas Z45.81 <i>Venos kateterio pritaikymas ir priežiūra</i> ; – dėl šios procedūros hospitalizuojama vienai dienai; – ši procedūra atliekama taikant bendrinę nejautrą.	0042, 1615, L007
517	22-01-006	Kita	Procedūros, įprastai nekoduojamos (6)	Kritini	Nenurodomi šie intervencijų kodai – kraujagyslių kateterizacijos, kateterio šalinimo ar kraujo paėmimo, šlapimo pūslės kateterizacijos (36800-00 [1090] <i>Šlapimo pūslės kateterizacija</i>), blauzdikaulio lūžio imobilizacijos gipsu (47561-00 [1495] <i>Blauzdikaulio kūno lūžio imobilizacija gipso tvarsčiu</i>), išskyrus atvejus, kai: – dėl šių procedūrų hospitalizuojama vienai dienai, – šios procedūros atliekamos	0042, 1615, L007

					taikant bendrinę nejautrą, – kodavimo standartai nurodo šias procedūras koduoti (pvz., 1615 ir pan.).	
518	22-01-007	Kita	Procedūros, įprastai nekoduojamos (7)	Kritinis	Nenurodomas centrinės venos kateterizacijos kodas 13815-00 [738] <i>Centrinės venos kateterizavimas</i> , išskyrus atvejus, kai: – nurodytas pagrindinės diagnozės kodas Z49.0 <i>Pasiruošimas dializei</i> arba kodas Z45.81 <i>Venos kateterio pritaikymas ir priežiūra</i> ; – dėl šios procedūros hospitalizuojama vienai dienai; – ši procedūra atliekama taikant bendrinę nejautrą.	0042, 1615, L007
519	22-01-008	Kita	Procedūros, įprastai nekoduojamos (8)	Kritinis	Nenurodomi ultragarsinio tyrimo kodai, išskyrus atvejus, kai: – atliekamas širdies intrakraujagyslinis ultragarsinis tyrimas, žymimas kodu 90908-00 [1950] <i>Kitų sričių ultragarsinis tyrimas</i> (gydymo atvejis priskiriamas ADRG F01–F43); – šios procedūros atliekamos taikant bendrinę nejautrą.	0042, 1615, L007
520	22-01-009	Kita	Procedūros, įprastai nekoduojamos (9)	Kritinis	Nenurodomi šie ištyrimo intervencijų kodai – 35500-00 [1296], 11212-00 [1835], 97011-00 [450], 97012-00 [450], 97013-00 [450], 42503-00 [160], [1851], [1852], taip pat rentgeno tyrimo be kontrasto kodai, išskyrus atvejus, kai šios procedūros atliekamos taikant bendrinę nejautrą.	0042, 1615, L007
521	22-01-010	Kita	Procedūros, įprastai nekoduojamos (10)	Kritinis	Nenurodomi farmakoterapijos preparatų įvedimo kodai, išskyrus atvejus, kai: – šios procedūros atliekamos taikant bendrinę nejautrą; – kodavimo standartai nurodo šias procedūras koduoti (pvz., 1615, 0044 ir pan.).	0042, 1615, L007
522	22-02-001	Kita	Nervų blokados valdymas	Kritinis	Kodas 92516-00 [1912] <i>Nervų blokados valdymas</i> gali būti nurodomas tik tada, jei tęsiama nervų blokada. Todėl kortelėje turi būti nurodyta nervų blokada, žymima kodu 92508-XX [1909] <i>Nervų blokada</i> , kodu 92506-XX [1333] <i>Nervų blokada natūralaus</i>	0031

					<i>gimdymo metu arba kodu 92507-XX [1333] Nervų blokada natūralaus ir instrumentinio gimdymo metu.</i>	
523	22-02-002	Kita	Regioninės blokados (galvos ar kaklo nervas) valdymas	Kritinis	Kodas 92517-00 [1912] <i>Regioninės blokados valdymas, galvos arba kaklo nervas</i> gali būti nurodomas tik tada, jei tęsiama regioninė blokada. Todėl kortelėje turi būti nurodyta regioninė blokada, žymima kodu 92509-XX [1909] <i>Regioninė blokada, galvos arba kaklo nervas.</i>	0031
524	22-02-003	Kita	Regioninės blokados (liemens nervas) valdymas	Kritinis	Kodas 92517-01 [1912] <i>Regioninės blokados valdymas, liemens nervas</i> gali būti nurodomas tik tada, jei tęsiama regioninė blokada. Todėl kortelėje turi būti nurodyta regioninė blokada, žymima kodu 92510-XX [1909] <i>Regioninė blokada, liemens nervas.</i>	0031
525	22-02-004	Kita	Regioninės blokados (viršutinės galūnės nervas) valdymas	Kritinis	Kodas 92517-02 [1912] <i>Regioninės blokados valdymas, viršutinės galūnės nervas</i> gali būti nurodomas tik tada, jei tęsiama regioninė blokada. Todėl kortelėje turi būti nurodyta regioninė blokada, žymima kodu 92511-XX [1909] <i>Regioninė blokada, viršutinės galūnės nervas.</i>	0031
526	22-02-005	Kita	Regioninės blokados (apatinės galūnės nervas) valdymas	Kritinis	Kodas 92517-03 [1912] <i>Regioninės blokados valdymas, apatinės galūnės nervas</i> gali būti nurodomas tik tada, jei tęsiama regioninė blokada. Todėl kortelėje turi būti nurodyta regioninė blokada, žymima kodu 92512-XX [1909] <i>Regioninė blokada, apatinės galūnės nervas.</i>	0031
527	22-03-001	Kita	Kelių sričių kompiuterinė tomografija su kontrastu	Kritinis	Jei atliekama pilvo ir dubens organų kompiuterinė tomografija su kontrastu, vietoj dviejų kodų – 56407-00 [1962] ir 56412-00 [1964] – reikia nurodyti vieną – 56507-00 [1963] <i>Pilvo ir dubens kompiuterinė tomografija su intravenine kontrastine medžiaga.</i> Jei atliekama pilvo, dubens ir krūtinės kompiuterinė tomografija su kontrastu, vietoj trijų kodų – 56407-00 [1962], 56412-00 [1964] ir 56307-00 [1960] – reikia	Kodų pavadinimai

					nurodyti vieną kodą – 56807-00 [1961] <i>Krūtinės ląstos, pilvo ir dubens kompiuterinė tomografija su intravenine kontrastine medžiaga.</i>	
528	22-03-002	Kita	Kelių sričių kompiuterinė tomografija be kontrasto	Kritinis	Jei atliekama pilvo ir dubens organų kompiuterinė tomografija, vietoj dviejų kodų – 56401-00 [1962] ir 56409-00 [1964] – reikia nurodyti vieną – 56501-00 [1963] <i>Pilvo ir dubens kompiuterinė tomografija.</i> Jei atliekama pilvo, dubens ir krūtinės kompiuterinė tomografija, vietoj trijų kodų – 56301-00 [1960], 56401-00 [1962] ir 56409-00 [1964] – reikia nurodyti vieną kodą – 56801-00 [1961] <i>Krūtinės ląstos, pilvo ir dubens kompiuterinė tomografija.</i>	Kodų pavadinimai
529	25-001	Transplantacija	PIMAKP prijungimas	Kritinis	Jei pacientas pakartotinai hospitalizuojamas po PIMAKP prijungimo dėl stebėjimo etapo arba infekcinių susirgimų gydymo etapo, žymimų paslaugos kodais 3164 arba 3165, ir nurodoma, kad paslauga bus apmokama Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) lėšomis, turi būti nurodomas ir diagnozės kodas Z95.- <i>Širdies ir kraujagyslių implantai ir transplantatai.</i>	L005, 0030, sveikatos apsaugos ministro 2011 m. gruodžio 13 d. įsakymas Nr. V-1060
530	25-002	Transplantacija	Potencialaus donoro paruošimas ir audinių ar organų paėmimas	Kritinis	Jei atliekamas potencialaus donoro paruošimas, žymimas paslaugos kodu 3118 <i>Potencialaus donoro paruošimas</i> ir (arba) audinių ar organų paėmimas, žymimas paslaugos kodu 3120 <i>Mirusio žmogaus audinių ar organų paėmimas</i> , ir nurodoma, kad paslauga bus apmokama PSDF lėšomis, pagrindinė diagnozė turi būti žymima kodu Z52.- <i>Organų ir audinių donoras.</i>	L005, 0030, sveikatos apsaugos ministro 2016 m. gegužės 9 d. įsakymas Nr. V-603
531	25-003	Transplantacija	Potencialaus donoro paruošimas	Kritinis	Jei atliekamas potencialaus donoro paruošimas, žymimas paslaugos kodu 3118 <i>Potencialaus donoro paruošimas</i> , bet audiniai ir organai nepaimami, mokama 50 proc. paslaugos kainos.	L005, 0030, sveikatos apsaugos ministro 2016 m. gegužės 9 d. įsakymas Nr. V-603

532	25-005	Transplantacija	Potencialaus donoro identifikavimas	Kritinis	Jeigu atliekamas tik potencialaus donoro identifikavimas, žymimas paslaugos kodu 3115 <i>Potencialaus donoro identifikavimas</i> , ir nurodoma, kad paslauga bus apmokama PSDF lėšomis, pagrindinė diagnozė turi būti žymima kodu Z00.5 <i>Potencialaus donoro audinio ar organo ištyrimas</i> .	L005, 0030, sveikatos apsaugos ministro įsakymas 2016 m. gegužės 9 d. įsakymas Nr. V-603
533	25-01-001	Transplantacija	Autologinė kaulų čiulpų transplantacija	Kritinis	Jeigu atliekama autologinė kaulų čiulpų transplantacija, žymima paslaugos kodu 1903 <i>AUTOKKL transplantacijos suaugusiems II etapas</i> arba paslaugos kodu 1912 <i>AUTOKKL transplantacijos vaikams II etapas</i> , ir nurodoma, kad paslauga bus apmokama PSDF lėšomis, turi būti nurodomas ir atitinkamas autologinės kaulų čiulpų arba kamieninių ląstelių transplantacijos intervencijos kodas – 13706-07 [802] arba 13706-08 [802].	L005, 0030, sveikatos apsaugos ministro 2019 m. rugpjūčio 2 d. įsakymas Nr. V-965
534	25-01-002	Transplantacija	Alogeninė kaulų čiulpų transplantacija	Kritinis	Jeigu atliekama alogeninė kaulų čiulpų transplantacija, žymima paslaugos kodu 1908 <i>ALOKKL transplantacijos suaugusiems II etapas</i> arba paslaugos kodu 1917 <i>ALOKKL transplantacijos vaikams II etapas</i> , ir nurodoma, kad paslauga bus apmokama PSDF lėšomis, turi būti nurodomas ir atitinkamas alogeninės kaulų čiulpų arba kamieninių ląstelių transplantacijos intervencijos kodas – 13706-00 [802], 13706-06 [802], 13706-09 [802] arba 13706-10 [802].	L005, 0030, sveikatos apsaugos ministro 2019 m. rugpjūčio 2 d. įsakymas Nr. V-965
535	25-01-003	Transplantacija	Inksto transplantacija	Kritinis	Jeigu atliekama inksto transplantacija, žymima paslaugos kodu 3272 <i>Inkstų transplantacijos IX etapas, gyvo / mirusio donoro inksto transplantacijos operacija</i> , ir nurodoma, kad paslauga bus apmokama PSDF lėšomis, turi būti nurodomas ir atitinkamas intervencijos kodas – 36503-00 [1058] <i>Inksto transplantacija</i> arba 36503-01 [1058] <i>Inksto autotransplantacija</i> .	L005, 0030, sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gegužės 12 d. įsakymas Nr. V-381

536	25-01-004	Transplantacija	Kepenų transplantacija	Kritini	Jei atliekama kepenų transplantacija, žymima paslaugos kodu 3083 <i>Kepenų transplantacijos VII etapas, kepenų transplantacijos operacija</i> , ir nurodoma, kad paslauga bus apmokama PSDF lėšomis, turi būti nurodomas ir intervencijos kodas 90317-00 [954] <i>Kepenų transplantacija</i> .	L005, 0030, sveikatos apsaugos ministro 2010 m. sausio 19 d. įsakymas Nr. V-47
537	25-01-005	Transplantacija	Kasos ir inksto komplekso transplantacija	Kritini	Jei atliekama kasos ir inksto komplekso transplantacija, žymima paslaugos kodu 3414 <i>Kasos ir inksto komplekso transplantacijos IX etapas, kasos ir inksto komplekso transplantacijos operacija ir pakartotinės operacijos (stacionarinis)</i> , ir nurodoma, kad paslauga bus apmokama PSDF lėšomis, turi būti nurodomi ir atitinkami intervencijos kodai – kodas 90324-00 [981] <i>Kasos transplantacija</i> ir kodas 36503-00 [1058] <i>Inksto transplantacija</i> .	L005, 0030, sveikatos apsaugos ministro 2014 m. spalio 13 d. įsakymas Nr. V-1064
538	25-01-006	Transplantacija	Širdies ir plaučių komplekso transplantacija	Kritini	Jei atliekama širdies ir plaučių komplekso transplantacija, žymima paslaugos kodu 3391 <i>Širdies ir plaučių komplekso transplantacijos VII etapas, širdies ir plaučių komplekso transplantacijos operacija ir pakartotinės operacijos</i> , ir nurodoma, kad paslauga bus apmokama PSDF lėšomis, turi būti nurodomas ir intervencijos kodas 90205-01 [660] <i>Širdies ir plaučių transplantacija</i> .	L005, 0030, sveikatos apsaugos ministro 2014 m. spalio 7 d. įsakymas Nr. V-1045
539	25-01-007	Transplantacija	Širdies transplantacija	Kritini	Jei atliekama širdies transplantacija, žymima paslaugos kodu 3167 <i>Širdies transplantacijos VII etapas – širdies transplantacija</i> ir nurodoma, kad paslauga bus apmokama PSDF lėšomis, turi būti nurodomas ir intervencijos kodas 90205-00 [660] <i>Širdies transplantacija</i> .	L005, 0030, sveikatos apsaugos ministro 2011 m. gruodžio 13 d. įsakymas Nr. V-1060
540	25-01-008	Transplantacija	Plaučių transplantacija	Kritini	Jei atliekama plaučių transplantacija, žymima paslaugos kodu 3380 <i>Plaučių transplantacijos VII etapas, plaučių transplantacijos operacija</i> , ir nurodoma, kad	L005, 0030, sveikatos apsaugos ministro

					paslauga bus apmokama PSDF lėšomis, turi būti nurodomas ir atitinkamas intervencijos kodas – kodas 90172-00 [555] <i>Nuosekli vieno plaučio transplantacija</i> , abipusė [BSSLT] arba kodas 90172-01 [555] <i>Kita plaučio transplantacija</i> .	2014 m. spalio 7 d. įsakymas Nr. V-1046
541	25-01-009	Transplanta-cija	Ragenos tranplantacija	Kritini s	Jei atliekama ragenos transplantacija, žymima paslaugos kodu 3218 <i>Ragenos transplantacijos VIII etapas, ragenos transplantacijos operacija</i> , ir nurodoma, kad paslauga bus apmokama PSDF lėšomis, turi būti nurodomas ir atitinkamas ragenos transplantacijos intervencijos kodas: 42659-00 [173], 42653-00 [173], 90064-00 [173], 42656-01 [175] arba 42656-00 [175].	L005, 0030, sveikatos apsaugos ministro 2013 m. sausio 2 d. įsakymas Nr. V-2
542	25-01-010	Transplanta-cija	Keratoprotezo kartu su ragenos transplantacija	Kritini s	Jei atliekama keratoprotezo kartu su ragenos transplantacija, žymima paslaugos kodu 3219 <i>Ragenos transplantacijos IX etapas, keratoprotezo kartu su ragenos transplantacijos operacija</i> , ir nurodoma, kad paslauga bus apmokama PSDF lėšomis, turi būti nurodomas ir atitinkamas ragenos transplantacijos kodas – 42659-00 [173], 42653-00 [173], 90064-00 [173], 42656-01 [175] arba 42656-00 [175], taip pat nurodomas procedūros kodas 90120-00 [174] <i>Keratoprotezo įsodinimas</i> .	L005, 0030, sveikatos apsaugos ministro 2013 m. sausio 2 d. įsakymas Nr. V-2
543	25-02-001	Transplanta-cija	Persodintas širdies ir plaučių kompleksas	Kritini s	Jei pacientas pakartotinai hospitalizuojamas po širdies ir plaučių komplekso transplantacijos dėl stebėjimo, infekcijų bei kitų komplikacijų diagnostikos ir gydymo paslaugų, žymimų atitinkamu paslaugos kodu – 3393, 3395 arba 3396, ir nurodoma, kad paslauga bus apmokama PSDF lėšomis, turi būti nurodomas ir diagnozės kodas Z94.3 <i>Persodinta širdis ir plaučiai</i> .	L005, 0030, sveikatos apsaugos ministro 2014 m. spalio 7 d. įsakymas Nr. V-1045
544	25-02-002	Transplanta-cija	Persodintas inkstas (1)	Kritini s	Jei pacientas pakartotinai hospitalizuojamas po inkstų transplantacijos dėl inkstų biopsijos, citomegalo viruso (CMV) infekcijos gydymo ir kitų su	L005, 0032, sveikatos apsaugos ministro

					inksto transplantacija susijusių paslaugų, žymimų atitinkamu paslaugos kodu – 3276, 3279, 3280 arba 3281, ir nurodoma, kad paslauga bus apmokama PSDF lėšomis, turi būti nurodomas ir diagnozės kodas Z94.0 <i>Persodintas inkstas</i> .	2006 m. gegužės 12 d. įsakymas Nr. V-381
545	25-02-003	Transplantacija	Persodintos kepenys	Kritinis	Jei pacientas pakartotinai hospitalizuojamas po kepenų transplantacijos dėl įvadinio imunosupresinio gydymo, chirurginių komplikacijų ar kitų priežasčių, citomegalo viruso infekcijos (CMV) bei kitų infekcijų ištyrimo ir gydymo ar virusinio B hepatito gydymo, žymimų atitinkamu paslaugos kodu – 3089, 3090, 3091, 3094, 3096, 3097 arba 3098, ir nurodoma, kad paslauga bus apmokama PSDF lėšomis, turi būti nurodomas ir diagnozės kodas Z94.4 <i>Persodintos kepenys</i> .	L005, 0030, sveikatos apsaugos ministro 2010 m. sausio 19 d. įsakymas Nr. V-47
546	25-02-004	Transplantacija	Persodinta širdis (1)	Kritinis	Jei pacientas pakartotinai hospitalizuojamas po širdies transplantacijos dėl imunosupresuotiems recipientams būdingų infekcijų gydymo, žymimo paslaugos kodu 3170, ir nurodoma, kad paslauga bus apmokama PSDF lėšomis, turi būti nurodomas ir diagnozės kodas Z94.1 <i>Persodinta širdis</i> .	L005, 0030, sveikatos apsaugos ministro 2011 m. gruodžio 13 d. įsakymas Nr. V-1060
547	25-02-005	Transplantacija	Persodintas plautis	Kritinis	Jei pacientas pakartotinai hospitalizuojamas po plaučio transplantacijos dėl stebėjimo etapo arba infekcijų gydymo etapo, ar kitų komplikacijų diagnostikos ir gydymo etapo, žymimų paslaugos kodais 3382, 3384 arba 3385, ir nurodoma, kad už paslaugą bus mokama PSDF lėšomis, turi būti nurodomas ir diagnozės kodas Z94.2 <i>Persodintas plautis</i> .	L005, 0030, sveikatos apsaugos ministro 2014 m. spalio 7 d. įsakymas Nr. V-1046
548	25-03-001	Transplantacija	Persodintas inkstas (2)	Kritinis	Jei atliekama inksto transplantacija, žymima intervencijos kodu 36503-00 [1058] <i>Inksto transplantacija</i> arba 36503-01 [1058] <i>Inksto autotransplantacija</i> arba nustatomas inksto transplantato atmetimas, žymimas diagnozės	L005, 0030, sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gegužės

					kodu T86.1 <i>Transplantuoto inksto nepakankamumas ir atmetimas</i>, kartu pažymint, kad paslauga bus apmokama PSDF lėšomis, negali būti nurodomas diagnozės kodas Z94.0 <i>Persodintas inkstas</i>.	12 d. įsakymas Nr. V-381
549	25-03-002	Transplanta-cija	Persodinto inksto atmetimo diagnostika ir gydymas	Kritinis	Jei pacientas gydomas po inkstų transplantacijos dėl lengvo / vidutinio laipsnio ūminės inksto atmetimo reakcijos, žymimos paslaugos kodu 3277 <i>Inkstų transplantacijos XIII-1 etapas, lengvo / vidutinio laipsnio ūminės inksto atmetimo reakcijos po transplantacijos diagnostika ir gydymas</i>, ir nurodoma, kad paslauga bus apmokama PSDF lėšomis, turi būti nurodomas diagnozės kodas Z94.0 <i>Persodintas inkstas</i> arba kodas T86.1 <i>Transplantuoto inksto nepakankamumas ir atmetimas</i>. Jei pacientas gydomas po inkstų transplantacijos dėl sunkaus laipsnio ūminės inksto atmetimo reakcijos, žymimos paslaugos kodu 3278 <i>Inkstų transplantacijos XIII-2 etapas, sunkaus laipsnio ūminės inksto atmetimo reakcijos po transplantacijos diagnostika ir gydymas</i>, ir nurodoma, kad paslauga bus apmokama PSDF lėšomis, turi būti nurodomas diagnozės kodas T86.1 <i>Transplantuoto inksto nepakankamumas ir atmetimas</i>.	L005, 0030, sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gegužės 12 d. įsakymas Nr. V-381
550	25-03-003	Transplanta-cija	Kepenų persodinimas ir persodintų kepenų atmetimo diagnostika bei gydymas	Kritinis	Jei atliekama kepenų transplantacija, žymima intervencijos kodu 90317-00 [954] <i>Kepenų transplantacija</i>, arba nustatomas kepenų transplantato atmetimas, žymimas diagnozės kodu T86.4 <i>Transplantuotų kepenų nepakankamumas ir atmetimas</i>, ir nurodoma, kad paslauga bus apmokama PSDF lėšomis, negali būti nurodomas diagnozės kodas Z94.4 <i>Persodintos kepenys</i>. Jei pacientas gydomas po kepenų transplantacijos dėl ūminės transplantato atmetimo reakcijos, žymimos paslaugos kodu 3092	L005, 0030, sveikatos apsaugos ministro 2010 m. sausio 19 d. įsakymas Nr. V-47

					<i>Kepenų transplantacijos XIII etapas, transplantato ūminės atmetimo reakcijos ištyrimas ir gydymas po transplantacijos arba kodu 3093 Kepenų transplantacijos XIV etapas, steroidams rezistentiškos transplantato atmetimo reakcijos ištyrimas ir gydymas po transplantacijos, ir nurodoma, kad paslauga bus apmokama PSDF lėšomis, turi būti nurodomas diagnozės kodas T86.4 Transplantuotų kepenų nepakankamumas ir atmetimas arba kodas Z94.4 Persodintos kepenys.</i>	
551	25-03-004	Transplantacija	Plaučių persodinimas ir persodintų plaučių atmetimo diagnostika ir gydymas	Kritinis	Jei atliekama plaučių transplantacija, žymima intervencijos kodu 90172-00 [555] <i>Nuosekli vieno plaučio transplantacija, abipusė [BSSLT] arba kodu 90172-01 [555] Kita plaučio transplantacija, arba nustatomas plaučių transplantato atmetimas, žymimas diagnozės kodu T86.81 Transplantuoto plaučio nepakankamumas ir atmetimas, ir nurodoma, kad paslauga bus apmokama PSDF lėšomis, negali būti nurodomas diagnozės kodas Z94.2 Persodintas plautis.</i> Jei pacientas gydomas po plaučių transplantacijos dėl plaučių transplantato atmetimo reakcijos, žymimos paslaugos kodu 3383 <i>Plaučių transplantacijos XI etapas, plaučių transplantato atmetimo reakcijos po transplantacijos diagnostika ir gydymas, ir nurodoma, kad paslauga bus apmokama PSDF lėšomis, turi būti nurodomas ir diagnozės kodas T86.81 Transplantuoto plaučio nepakankamumas ir atmetimas arba kodas Z94.2 Persodintas plautis.</i>	L005, 0030, sveikatos apsaugos ministro 2014 m. spalio 7 d. įsakymas Nr. V-1046
552	25-03-005	Transplantacija	Ragenos persodinimas ir persodintos ragenos atmetimo diagnostika bei gydymas	Kritinis	Jei atliekama ragenos transplantacija, žymima intervencijos kodu 42659-00 [173], 42653-00 [173], 90064-00 [173], 42656-01 [175] arba 42656-00 [175], arba nustatomas ragenos transplantato atmetimas, žymimas	L005, 0030, sveikatos apsaugos ministro 2013 m. sausio 2

					diagnozės kodu T85.3 <i>Kitų intraokulinių protezų, implantų ir transplantatų mechaninė komplikacija</i> arba kodu T85.78 <i>Infekcija ar uždegiminė reakcija dėl kitų vidinių protezų, implantų ir transplantatų</i>, ir nurodoma, kad paslauga bus apmokama PSDF lėšomis, negali būti nurodomas diagnozės kodas Z94.7 <i>Ragenos transplantatas</i>. Jei pacientas gydomas po ragenos transplantacijos dėl ragenos transplantato atmetimo reakcijos, žymimos paslaugos kodu 3221 <i>Ragenos transplantacijos XII etapas, ragenos atmetimo reakcijos ištyrimas ir gydymas</i>, ir nurodoma, kad paslauga bus apmokama PSDF lėšomis, turi būti nurodomas ir diagnozės kodas T85.3 <i>Kitų intraokulinių protezų, implantų ir transplantatų mechaninė komplikacija</i> arba kodas T85.78 <i>Infekcija ar uždegiminė reakcija dėl kitų vidinių protezų, implantų ir transplantatų</i>.	d. įsakymas Nr. V-2
553	25-03-006	Transplantacija	Persodinta širdis (2)	Kritinis	Jei atliekama širdies transplantacija, žymima intervencijos kodu 90205-00 [660] <i>Širdies transplantacija</i>, arba nustatomas širdies transplantato atmetimas, žymimas diagnozės kodu T86.2 <i>Transplantuotos širdies nepakankamumas ir atmetimas</i>, ir nurodoma, kad paslauga bus apmokama PSDF lėšomis, negali būti nurodomas diagnozės kodas Z94.1 <i>Persodinta širdis</i>.	L005, 0030, sveikatos apsaugos ministro 2011 m. gruodžio 13 d. įsakymas Nr. V-1060
554	25-03-007	Transplantacija	Persodintos širdies atmetimo diagnostika ir gydymas	Kritinis	Jei po širdies transplantacijos atliekamas paciento ištyrimas ar gydymas, žymimas paslaugos kodu 4359 <i>Širdies transplantacijos XII etapas – paciento stacionarinis ištyrimas po širdies transplantacijos</i>, ir nurodoma, kad paslauga bus apmokama PSDF lėšomis, turi būti nurodomas ir diagnozės kodas Z94.1 <i>Persodinta širdis</i> arba kodas T86.2 <i>Transplantuotos širdies nepakankamumas ir atmetimas</i>.	L005, 0030, sveikatos apsaugos ministro 2011 m. gruodžio 13 d. įsakymas Nr. V-1060

					Jei pacientas gydomas po širdies transplantacijos dėl transplantato atmetimo reakcijos, žymimos paslaugos kodu 3172 <i>Širdies transplantacijos XIII etapas – paciento gydymas, nustatčius transplantato atmetimą</i> , ir nurodoma, kad paslauga bus apmokama PSDF lėšomis, turi būti nurodomas diagnozės kodas T86.2 <i>Transplantuotos širdies nepakankamumas ir atmetimas</i> .	
555	25-03-008	Transplantacija	Kaulų čiulpų persodinimas ir persodintų kaulų čiulpų atmetimo gydymas	Kritinis	Jei atliekama autologinė ar alogeninė kaulų čiulpų transplantacija, žymima intervencijos kodu 13706-07 [802], 13706-08 [802], 13706-00 [802], 13706-06 [802], 13706-09 [802] ar 13706-10 [802], arba nustatomas kaulų čiulpų transplantato atmetimas, žymimas diagnozės kodu T86.0 <i>Kaulų čiulpų transplantato atmetimas</i> , ir nurodoma, kad paslauga bus apmokama PSDF lėšomis, negali būti nurodytas diagnozės kodas Z94.8 <i>Kitas persodintas organas ar audinys</i> . Jei pacientas gydomas po kaulų čiulpų transplantacijos, žymimos paslaugos kodu 1914 <i>AUTOKKL transplantacijos vaikams IV etapas</i> , 1905 <i>AUTOKKL transplantacijos suaugusiems IV etapas</i> arba 1910 <i>ALOKKL transplantacijos suaugusiems IV etapas</i> , ir nurodoma, kad paslauga bus apmokama PSDF lėšomis, turi būti nurodomas diagnozės kodas T86.0 <i>Kaulų čiulpų transplantato atmetimas</i> arba kodas Z94.8 <i>Kitas persodintas organas ar audinys</i> .	L005, 0030, sveikatos apsaugos ministro 2019 m. rugpjūčio 2 d. įsakymas Nr. V-965
556	25-03-009	Transplantacija	Širdies ir plaučių komplekso persodinimas ir persodinto širdies ir plaučių komplekso atmetimo gydymas	Kritinis	Jei atliekama širdies ir plaučių komplekso transplantacija, žymima intervencijos kodu 90205-01 [660] <i>Širdies ir plaučių transplantacija</i> , arba nustatomas transplantato atmetimas, žymimas diagnozės kodu T86.3 <i>Transplantuotų plaučių ir širdies nepakankamumas bei atmetimas</i> , ir nurodoma, kad paslauga bus apmokama PSDF	L005, 0030, sveikatos apsaugos ministro 2014 m. spalio 7 d. įsakymas Nr. V-

					lėšomis, negali būti nurodomas diagnozės kodas Z94.3 <i>Persodinta širdis ir plaučiai</i> . Jei pacientas gydomas po širdies ir plaučių komplekso transplantacijos, žymimos paslaugos kodu 3394 <i>Širdies ir plaučių komplekso transplantacijos XI etapas, širdies ir plaučių komplekso atmetimo reakcijų po transplantacijos diagnostika ir gydymas</i> , ir nurodoma, kad paslauga bus apmokama PSDF lėšomis, turi būti nurodomas diagnozės kodas T86.3 <i>Transplantuotų plaučių ir širdies nepakankamumas bei atmetimas</i> arba kodas Z94.3 <i>Persodinta širdis ir plaučiai</i> .	1045
557	25-04-001	Transplantacija	Kraujo, kamieninių ląstelių ir kaulų čiulpų donoras	Kritinis	1. Jei atliekama kraujo ar kamieninių ląstelių aferezė, žymima paslaugos kodu 1906 <i>ALOKKL transplantacijos suaugusiems Ia etapas</i> arba paslaugos kodu 1915 <i>ALOKKL transplantacijos vaikams Ia etapas</i> , ir nurodomas atitinkamas intervencijos kodas – 13750-04 [1892] <i>Kamieninių ląstelių aferezė</i> , 13750-05 [1892] <i>Kamieninių ląstelių aferezė su krioprezervavimu</i> arba 13755-00 [1892] <i>Donorinė hemaferozė</i> , taip pat nurodoma, kad paslauga bus apmokama PSDF lėšomis, turi būti nurodoma pagrindinė diagnozė – Z51.81 <i>Aferezė</i> . 2. Jei atliekamas kaulų čiulpų, reikalingų transplantacijai atlikti, paėmimas, žymimas paslaugos kodu 1906 <i>ALOKKL transplantacijos suaugusiems Ia etapas</i> arba paslaugos kodu 1915 <i>ALOKKL transplantacijos vaikams Ia etapas</i> , ir nurodomas intervencijos kodas 13700-00 [801] <i>Kaulų čiulpų, reikalingų transplantacijai, paėmimas</i> , taip pat nurodoma, kad paslauga bus apmokama PSDF lėšomis, turi būti nurodoma pagrindinė diagnozė – Z52.3 <i>Kaulų čiulpų donoras</i> .	L005, 0030
558	25-04-002	Transplantacija	Kraujo, kamieninių	Kritinis	Jei atliekamas kraujo, kamieninių ląstelių ar kaulų čiulpų, reikalingų	L005, 0030

			lūstelių ar kaulų čiulpų paėmimas		transplantacijai, paėmimas, žymimas paslaugos kodu 1902 AUTOKKL transplantacijos suaugusiems I etapas arba paslaugos kodu 1911 AUTOKKL transplantacijos vaikams I etapas, ir nurodomi šie intervencijos kodai – 13750-04 [1892] Kamieninių lūstelių aferezė, 13750-05 [1892] Kamieninių lūstelių aferezė su krioprezervavimu, 13755-00 [1892] Donorinė hemaferozė, 13700-00 [801] Kaulų čiulpų, reikalingų transplantacijai, paėmimas, taip pat nurodoma, kad paslauga bus apmokama PSDF lėšomis, neturi būti nurodomas kodas Z51.81 Aferezė arba kodas Z52.3 Kaulų čiulpų donoras.	
559	27-002	Reabilitacija	Priežiūra atliekant reabilitacines procedūras	Kritinis	Jeigu atliekama reabilitacinė priežiūra, nurodomas gretutinės diagnozės kodas Z50 Priežiūra atliekant reabilitacines procedūras ir reabilitacinių procedūrų kodai.	2104, Klinikinio kodavimo biuletenis 2018 m. balandžio mėn. Nr. 22

Priedo pakeitimai:

Nr. [1K-388](#), 2022-12-21, paskelbta TAR 2022-12-21, i. k. 2022-26142

Nr. [1K-382](#), 2023-12-13, paskelbta TAR 2023-12-13, i. k. 2023-24052

Asmens sveikatos priežiūros paslaugų
stebėsenos vykdymo tvarkos aprašo
2 priedas

(Stebėsenos rodiklių vertinimo ataskaitos forma)

STEBĖSENOS RODIKLIŲ VERTINIMO ATASKAITA

Ataskaitinis laikotarpis _____

Eil. Nr.	Asmens sveikatos priežiūros įstaigos (ASPI) lygmuo	ASPI ID	ASPI pavadinimas	Vidutinis gydymo atvejo kainos koeficientas	Standartizuota sudėtingiausių gydymo atvejų dalis (proc.)	Gydymo atvejų, priskiriamų 801 giminingų diagnozių grupei, dalis (proc.)

(Klinikinio kodavimo taisyklių aktualumo ataskaitos forma)

KLINIKINIO KODAVIMO TAISYKLIŲ AKTUALUMO ATASKAITA

Ataskaitinis laikotarpis _____

Eil. Nr.	Asmens sveikatos priežiūros įstaigos (ASPI) lygmuo	ASPI ID	ASPI pavadinimas	Taisyklės numeris	Taisyklės pavadinimas	Gydymo atvejų, kai buvo registruota klaida, skaičius

Asmens sveikatos priežiūros paslaugų
stebėsenos vykdymo tvarkos aprašo
4 priedas

(Stacionare teikiamų paslaugų klinikinio kodavimo duomenų stebėsenos vykdymo ataskaitos forma)

STACIONARE TEIKIAMŲ PASLAUGŲ KLINIKINIO KODAVIMO DUOMENŲ STEBĖSENOS VYKDYMO ATASKAITA

Ataskaitinis laikotarpis _____

Eil. Nr.	Asmens sveikatos priežiūros įstaigos (ASPI) lygmuo	ASPI ID	ASPI pavadinimas	Iš viso gydymo atvejų	Stebėseną			ASPI gydymo atvejų, kuriems buvo taikyta duomenų stebėseną, dalis (proc.), palyginti su bendru ASPI gydymo atvejų skaičiumi	ASPI gydymo atvejų, kurių duomenys buvo patikslinti, dalis (proc.), palyginti su bendru ASPI gydymo atvejų, kurių duomenys buvo tikslintini, skaičiumi
					Patikrintų kortelių* skaičius iš viso	Iš jų: tikslintinių ir anuliuotinių kortelių skaičius	Tikslintinių kortelių dalis (proc.), palyginti su visomis patikrintomis kortelėmis		

*Forma Nr. 066/a-LK „Stacionare gydomo asmens statistinė kortelė“, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1998 m. lapkričio 26 d. įsakymu Nr. 687 „Dėl medicininės apskaitos dokumentų formų tvirtinimo

Pakeitimai:

1. Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Įsakymas Nr. [1K-50](#), 2017-03-06, paskelbta TAR 2017-03-07, i. k. 2017-03687

Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2015 m. gruodžio 8 d. įsakymo Nr. 1K-357 „Dėl Stacionare teikiamų aktyviojo gydymo ir transplantacijos paslaugų stebėsenos vykdymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

2.

Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Įsakymas

Nr. [1K-5](#), 2018-01-09, paskelbta TAR 2018-01-09, i. k. 2018-00355

Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2015 m. gruodžio 8 d. įsakymo Nr. 1K-357 „Dėl Stacionare teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų stebėsenos vykdymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

3.

Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Įsakymas

Nr. [1K-294](#), 2018-11-20, paskelbta TAR 2018-11-21, i. k. 2018-18700

Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2015 m. gruodžio 8 d. įsakymo Nr. 1K-357 „Dėl Stacionare teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų stebėsenos vykdymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

4.

Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Įsakymas

Nr. [1K-51](#), 2020-02-20, paskelbta TAR 2020-02-20, i. k. 2020-03680

Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2015 m. gruodžio 8 d. įsakymo Nr. 1K-357 „Dėl Stacionare teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų stebėsenos vykdymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

5.

Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Įsakymas

Nr. [1K-374](#), 2020-12-16, paskelbta TAR 2020-12-16, i. k. 2020-27471

Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2015 m. gruodžio 8 d. įsakymo Nr. 1K-357 „Dėl Stacionare teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų stebėsenos vykdymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

6.

Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Įsakymas

Nr. [1K-399](#), 2021-12-27, paskelbta TAR 2021-12-27, i. k. 2021-27176

Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2015 m. gruodžio 8 d. įsakymo 1K-357 „Dėl Stacionare teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų stebėsenos vykdymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

7.

Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Įsakymas

Nr. [1K-388](#), 2022-12-21, paskelbta TAR 2022-12-21, i. k. 2022-26142

Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2015 m. gruodžio 8 d. įsakymo 1K-357 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų stebėsenos vykdymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

8.

Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Įsakymas

Nr. [1K-382](#), 2023-12-13, paskelbta TAR 2023-12-13, i. k. 2023-24052

Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2015 m. gruodžio 8 d. įsakymo Nr. 1K-357 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų stebėsenos vykdymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo