MT SPRENDIMAI

ORTHOPEDICS & PHARMACEUTICS

# GAMINAMŲ PAGAL UŽSAKYMĄ ORTOPEDIJOS TECHNINIŲ PRIEMONIŲ KATALOGAS

# KOMPENSAVIMO TVARKA

Ortopedijos techninės priemonės apdraustiesiems **kompensuojamos bazinėmis kainomis** Valstybės paramos ortopedijos techninėms priemonėms įsigyti organizavimo tvarkos aprašo, patvirtinto LR Sveikatos apsaugos ministro **2006-03-31 įsakymu Nr. V-234** ir jo pakeitimų **2007-06-22 įsakymu Nr. V-541**, **2009 m. birželio mėn. 10 d. įsakymu Nr. V-466** ir **2012 m. liepos 5 d. įsakymu Nr. V-697**, patvirtinto LR Sveikatos apsaugos ministro ir šios Tvarkos nustatyta tvarka.

**Ortopedijos techninės priemonės reikalingumas apdraustajam turi būti nustatytas šių profesinių kvalifikacijų gydytojų, neviršijant jų kompetencijos:**

- gydytojo chirurgo;
- plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojo;
- gydytojo ortopedo traumatologo;
- fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo;
- gydytojo neurologo;
- gydytojo reumatologo;
- gydytojo neurochirurgo;
- gydytojo vaikų chirurgo.

## ORTOPEDIJOS TECHNINES PRIEMONES APDRAUSTAJAM SKIRIA:

**Pirminio, antrinio arba tretinio lygio** asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių gydymo įstaigų gydytojai specialistai, nurodyti arba pagal jų rekomendacijas, nurodytas medicinos dokumentų išraše (forma 027/a) ar asmens sveikatos istorijoje (forma 025/a), kitas pacientą gydantis gydytojas, jei ortopedijos techninės priemonės bazinė kaina ne didesnė kaip **289,85 Eur.**

**Antrinio arba tretinio lygio** asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių gydymo įstaigų gydytojai specialistai, jei ortopedijos techninės priemonės bazinė kaina ne didesnė kaip **579,71 Eur.**

**Antrinio arba tretinio lygio** asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių gydymo įstaigų gydytojų **konsiliumai**, jei ortopedijos techninės priemonės bazinė kaina didesnė kaip **579,71 Eur.**

## ORTOPEDIJOS TECHNINES PRIEMONES SKIRIANTIS GYDYTOJAS:

**1.** Medicinos dokumentų išraše (forma 027/a) ar asmens sveikatos istorijoje (forma 025/a) nurodo priemonės reikalingumą apdraustajam nustačiusios gydymo įstaigos pavadinimą, gydytojo vardą ir pavardę, ortopedijos techninę priemonę, skiriamą apdraustajam pagal sveikatos apsaugos ministro patvirtintas medicinines indikacijas, ir tos priemonės charakteristiką. Medicinos dokumentų išrašas ar gydytojo įrašas asmens sveikatos istorijoje galioja **ne ilgiau kaip 30 kalendorinių dienų** nuo įrašymo dienos;

**2.** Fiksuoja apdraustojo medicinos dokumentuose (forma Nr. 003/a, forma Nr. 025/a) veiksmus, susijusius su ortopedijos techninės priemonės skyrimu, pritaikymu, remontu, keitimu ir kt.;

**3.** Negali skirti kompensuojamųjų ortopedijos techninių priemonių didesniam pacientų skaičiui nei suteikia konsultacijų. Vieno nozologinio ligos vieneto atveju (skirstymas pagal gimiringus simptomus) kompensuojamos tik vienos ortopedijos techninės priemonės įsigijimo išlaidos;

**4.** Kartu su gydymo įstaiga, kurioje dirba, apmoka netikslingai paskirtos ortopedijos techninės priemonės kompensavimo išlaidas.

## PACIENTUI KOMPENSUOJAMA DALIS

| | |
|---|---|
| **I SĄRAŠO** ORTOPEDIJOS TECHNINIŲ PRIEMONIŲ KOMPENSAVIMAS | |
| **100%** BAZINĖS KAINOS KOMPENSUOJAMA | APDRAUSTIESIEMS, KURIEMS NUSTATYTA ŠIAME SĄRAŠE NURODYTA DIAGNOZĖ. |
| **II SĄRAŠO** ORTOPEDIJOS TECHNINIŲ PRIEMONIŲ KOMPENSAVIMAS | |
| **80%** BAZINĖS KAINOS KOMPENSUOJAMA | ASMENIMS **IKI 18 METŲ**;<br>IŠ DALIES DARBINGIEMS ASMENIMS, KURIEMS TEISĖS AKTŲ NUSTATYTA TVARKA NUSTATYTAS **30–55 PROC. DARBINGUMO LYGIS** (II GRUPĖS INVALIDAMS);<br>ASMENIMS, KURIEMS YRA SUKAKĘS **SENATVĖS PENSIJOS AMŽIUS**;<br>KITIEMS APDRAUSTIESIEMS, KURIŲ GYDYMUI, MEDICININEI REABILITACIJAI IR LIGOS PREVENCIJAI BŪTINOS ORTOPEDIJOS TECHNINĖS PRIEMONĖS. |
| **100%** BAZINĖS KAINOS KOMPENSUOJAMA | ASMENIMS, PRIPAŽINTIEMS NEDARBINGAIS, KURIEMS TEISĖS AKTŲ NUSTATYTA TVARKA NUSTATYTAS **0–25 PROCENTŲ** DARBINGUMO, BEI ASMENIMS, KURIEMS YRA SUKAKĘS **SENATVĖS PENSIJOS AMŽIUS** IR TEISĖS AKTŲ NUSTATYTA TVARKA PRIPAŽINTAS DIDELIŲ SPECIALIŲJŲ POREIKIŲ LYGIS;<br>ASMENIMS **IKI 18 METŲ**, KURIEMS YRA NUSTATYTAS NEĮGALUMAS;<br>VALSTYBĖS REMIAMIEMS ASMENIMS, GAUNANTIEMS **SOCIALINĘ PAŠALPĄ.** |
| **III SĄRAŠO** ORTOPEDIJOS TECHNINIŲ PRIEMONIŲ KOMPENSAVIMAS | |
| **50%** BAZINĖS KAINOS KOMPENSUOJAMA | KITIEMS APDRAUSTIESIEMS, KURIŲ GYDYMUI, MEDICININEI REABILITACIJAI IR LIGOS PREVENCIJAI BŪTINOS ORTOPEDIJOS TECHNINĖS PRIEMONĖS. |
| **80%** BAZINĖS KAINOS KOMPENSUOJAMA | IŠ DALIES DARBINGIEMS ASMENIMS, KURIEMS TEISĖS AKTŲ NUSTATYTA TVARKA NUSTATYTAS **30–55 PROCENTŲ** DARBINGUMO LYGIS;<br>ASMENIMS, KURIEMS YRA SUKAKĘS **SENATVĖS PENSIJOS AMŽIUS**. |
| **95%** BAZINĖS KAINOS KOMPENSUOJAMA | ASMENIMS **IKI 18 METŲ;** |
| **100%** BAZINĖS KAINOS KOMPENSUOJAMA | ASMENIMS, PRIPAŽINTIEMS NEDARBINGAIS, KURIEMS TEISĖS AKTŲ NUSTATYTA TVARKA NUSTATYTAS **0–25 PROC. DARBINGUMO**, BEI ASMENIMS, KURIEMS YRA SUKAKĘS SENATVĖS PENSIJOS AMŽIUS IR TEISĖS AKTŲ NUSTATYTA TVARKA PRIPAŽINTAS DIDELIŲ SPECIALIŲJŲ POREIKIŲ LYGIS (I GRUPĖS INVALIDUMAS);<br>ASMENIMS **IKI 18 METŲ,** KURIEMS YRA NUSTATYTAS NEĮGALUMAS (INVALIDUMAS);<br>VALSTYBĖS REMIAMIEMS ASMENIMS, **GAUNANTIEMS SOCIALINĘ PAŠALPĄ**. |

## KOMPENSAVIMO PERIODIŠKUMAS

| | |
|---|---|
| RANKŲ PROTEZINĖS SISTEMOS | NE DAŽNIAU NEI **KAS 3 METUS** |
| KOJŲ PROTEZINĖS SISTEMOS **I MOBILUMO LYGIO** PACIENTAMS | NE DAŽNIAU NEI **KAS 5 METUS** |
| KOJŲ PROTEZINĖS SISTEMOS **II MOBILUMO LYGIO** PACIENTAMS | NE DAŽNIAU NEI **KAS 4 METUS** |
| KOJŲ PROTEZINĖS SISTEMOS **III** IR **IV MOBILUMO LYGIO** PACIENTAMS | NE DAŽNIAU NEI **KAS 3 METUS** |
| VIRŠUTINIŲ GALŪNIŲ, APATINIŲ GALŪNIŲ (IŠSKYRUS PĖDOS ĮTVARUS) BEI STUBURO **ĮTVARINĖS SISTEMOS** | NE DAŽNIAU NEI **KAS 2 METUS** |
| **KRAUJOTAKOS SISTEMOS** GYDOMOSIOS PRIEMONĖS, DĖVIMOS APSAUGINĖS PRIEMONĖS, PROTEZAI (IŠSKYRUS GALŪNIŲ) | **KASMET** |
| **ORTOPEDINĖ AVALYNĖ SUAUGUSIESIEMS,** KURIOS SKYRIMO INDIKACIJOS ĮRAŠYTOS Į ORTOPEDIJOS TECHNINIŲ PRIEMONIŲ SĄRAŠUS | NE DAŽNIAU NEI **1 KARTĄ PER METUS.**<br>APDRAUSTAJAM, KURIAM ORTOPEDINĖ AVALYNĖ ORTAKIOMA ĮVIENĄ KARTĄ PIRMAISIAIS METAIS GALIMA SKIRTI **2 ORTOPEDINĖS AVALYNĖS PORAS** |
| **ORTOPEDINĖ AVALYNĖ VAIKAMS,** KURIOS SKYRIMO INDIKACIJOS ĮRAŠYTOS Į ORTOPEDIJOS TECHNINIŲ PRIEMONIŲ SĄRAŠUS | NE DAŽNIAU NEI **KAS PUSMETĮ** |
| **PĖDOS** ĮTVARAI | **KASMET** |
| **PIRMINIAI GALŪNIŲ** PROTEZAI | **VIENĄ KARTĄ** PO GALŪNĖS AMPUTACIJOS AR REAMPUTACIJOS TIK SUSIFORMAVUS IR VISIŠKAI SUGIJUS BIGEI |
| **PIRMIEJI NUOLATINIAI** PROTEZAI | NE ANKSČIAU NEI PO **PENKIŲ MĖNESIŲ** NUO PIRMINIO GALŪNIŲ PROTEZO IŠDAVIMO DIENOS |
| **DENIS BROWNE BAR** ĮTVARAS, KURIO SKYRIMO INDIKACIJOS ĮRAŠYTOS Į ORTOPEDIJOS TECHNINIŲ PRIEMONIŲ SĄRAŠUS, SKIRIAMAS VAIKAMS **IKI 4 METŲ** | **VIENĄ KARTĄ** |

daugiau informacijos:

**MT**SPRENDIMAI.LT

| Tipas (tipų grupė), priemonės pavadinimas, funkcijos, techninis aprašymas | Gamino kompensavimo dalis, % | Pacientui grąžinka, Eur | Kodai ir diagnozės pagal TLK-10-AM | Gydytojas **ortopedas traumatologas** | Gydytojas **neurologas** | Gydytojas **chirurgas (neurochirurgas)** | Gydytojas **reumatologas** | **Fizinės medicinos ir reabilitacijos** gydytojas | **Plastinės chirurgijos** gydytojas | Gydytojas **vaikų chirurgas** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **KR0-3MT**<br>(LTCA01/MDD/2-00155/13)<br>**Kaklo įtvaras**<br> <br>Gaminamas termoplastinių medžiagų pagrindu. Imobilizuoja, fiksuoja koreguotoje padėtyje stuburo kaklinę dalį.<br>Tipų grupė KR0-9-3<br>LST EN ISO 9999/ 06 03 09 | **I sąrašas**<br>100% | 0,00 Eur | **S12** \| Kaklo lūžis | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| | | | **S13** \| Kaklo sąnarių išnirimas ir raiščių patempimas | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| | | | **M43.4** \| Kitas pasikartojantis atlanto ašies panirimas | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | |
| | | | **M43.52** \| Kitas pasikartojantis slankstelio panirimas, kaklo sritis | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | |
| | | | **Z98.8** \| Kitos patikslintos poprocedūrinės būklės (būtina nurodyti lokalizaciją)[1] | ✓ | ✓ | ✓ | | | | ✓ |

| Tipas (tipų grupė), priemonės pavadinimas, funkcijos, techninis aprašymas | Gaminio kompensavimo dalis, % | Paciento priemoka, Eur | Kodai ir diagnozės pagal TLK-10-AM | Gydytojas ortopedas traumatologas | Gydytojas neurologas | Gydytojas chirurgas (neurochirurgas) | Gydytojas reumatologas | Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas | Plastinės chirurgijos gydytojas | Gydytojas vaikų chirurgas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **KR0-9-3MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00156/13)<br>**Krūtinės-juosmens įtvaras**<br> <br>Gaminamas termoplastinių medžiagų pagrindu. Imobilizuoja, nukrauna apatinę krūtininę ir juosmeninę stuburo dalis.<br><br>Tipų grupė KR0-9-3<br>LST EN ISO 9999/ 06 03 09 | **I sąrašas**<br>100% | 0,00 Eur | **S22.0** \| Krūtinės slankstelių lūžis | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| | | | **S22.1** \| Dauginiai krūtininės stuburo dalies lūžiai | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| | | | **S32.0** \| Juosmens slankstelių lūžis | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| | | | **S32.7** \| Juosmeninės stuburo dalies dauginiai lūžiai | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| | | | **S32.8** \| Juosmeninės kryžmens stuburo dalies lūžis, dalis nepatikslinta | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| | | | **T02.10** \| Lūžiai, apimantys krūtinės ląstą ir nugaros apatinę dalį bei dubenį | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| | | | **T02.70** \| Lūžiai, apimantys krūtinės ląstą ir nugaros apatinę dalį bei dubenį ir galūnę (-es) | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| | | | **Z98.8** \| Kitos patikslintos poprocedūrinės būklės (būtina nurodyti lokalizaciją)[1] | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| **KR1-16MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00157/13)<br>**Krūtinės-juosmens įtvaras**<br> <br>Gaminamas termoplastinių medžiagų pagrindu su papildomais konstrukciniais elementais ir / ar metaliniu karkasiniu sutvirtinimu juosmeninėje dalyje ir / ar pelote. Fiksuoja ir / arba nukrauna stuburo krūtininę ir juosmeninę dalis.<br><br>Tipų grupė KR1-16<br>LST EN ISO 9999/ 06 03 09 | **I sąrašas**<br>100% | 0,00 Eur | **M41.00** \| Vaikų idiopatinė skoliozė, įvairios stuburo sritys* | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **M41.05** \| Vaikų idiopatinė skoliozė, krūtinės ir juosmens sritis* | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **M41.06** \| Vaikų idiopatinė skoliozė, juosmens sritis* | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **M41.07** \| Vaikų idiopatinė skoliozė, juosmens ir kryžmens sritis* | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **M41.10** \| Jaunatvinė (juvenilinė) idiopatinė skoliozė, įvairios stuburo sritys* | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **M41.15** \| Jaunatvinė (juvenilinė) idiopatinė skoliozė, krūtinės ir juosmens sritis* | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **M41.16** \| Jaunatvinė (juvenilinė) idiopatinė skoliozė, juosmens sritis* | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **M41.17** \| Jaunatvinė (juvenilinė) idiopatinė skoliozė, juosmens ir kryžmens sritis* | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **M41.19** \| Jaunatvinė (juvenilinė) idiopatinė skoliozė, nepatikslinta sritis* | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **M40.05** \| Laikysenos kifozė, krūtinės ir juosmens sritis* | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **Z98.8** \| Kitos patikslintos poprocedūrinės būklės (būtina nurodyti lokalizaciją)[1] | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | *skiriama **mergaitėms** iki 14 metų, **berniukams** iki 16 metų, kai skoliozė didesnė nei 25 laipsnių pagal Cobb´ą[1] | | | | | | | |

| Tipas (tipų grupė), priemonės pavadinimas, funkcijos, techninis aprašymas | Gaminio kompensavimo dalis, % | Pacientui priimtina kaina, Eur | Kodai ir diagnozės pagal TLK-10-AM | Gydytojas ortopedas traumatologas | Gydytojas neurologas | Gydytojas chirurgas (neurochirurgas) | Gydytojas reumatologas | Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas | Plastinės chirurgijos gydytojas | Gydytojas vaikų chirurgas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **KR0-5-4-1MT** (LT/CA01/MDD/2-00158/13) **KR0-5-4-2MT** (LT/CA01/MDD/2-00159/13) Gaminamas tekstilinių medžiagų pagrindu su papildomais konstrukciniais elementais ir / ar metaliniu karkasiniu sutvirtinimu juosmeninėje dalyje ir / ar pelote. Fiksuoja, ir / arba nukrauna stuburo krūtininę ir juosmeninę dalis. Tipų grupė KR0-5-4 LST EN ISO 9999/ 06 03 09 | **I sąrašas** 100% | 0,00 Eur | **S22.0 |** Krūtinės slankstelių lūžis | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| | | | **S32.0 |** Juosmens slankstelių lūžis | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| | | | **T02.1 |** Lūžiai, apimantys krūtinės ląstą ir nugaros apatinę dalį bei dubenį | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| | | | **T02.7 |** Lūžiai, apimantys krūtinės ląstą ir nugaros apatinę dalį bei dubenį ir galūnę (-es) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| | | | **Z98.8 |** Kitos patikslintos poprocedūrinės būklės – skiriama tik po stuburo operacijos[1] | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| | | | **M46.20 |** Slankstelio osteomielitas, įvairios stuburo sritys | ✓ | | | ✓ | ✓ | | ✓ |
| | | | **M46.24 |** Slankstelio osteomielitas, krūtinės sritis | ✓ | | | ✓ | ✓ | | ✓ |
| | | | **M46.25 |** Slankstelio osteomielitas, krūtinės ir juosmens sritis | ✓ | | | ✓ | ✓ | | ✓ |
| | **II sąrašas** 100% | 0,00 Eur | **M51.0 |** Juosmens ir kitų tarpslankstelinių diskų ligos su mielopatija (kodas G99.2) – skiriama tik ligai paūmėjus[1] | | ✓ | | ✓ | ✓ | | |
| | 80% | 26,76 Eur | **M80.00 |** Osteoporozė po menopauzės su patologiniu lūžiu, dauginės vietos – skiriama dėl sisteminės ligos, jei yra stuburo patologinis lūžis[1] | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| | | | **S34.4 |** Juosmeninio kryžmens rezginio sužalojimas | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | |
| | | | **Z98.8 |** Kitos patikslintos poprocedūrinės būklės (diagnozių kodai: S42, M75, M19)[1] | ✓ | | ✓ | | | | ✓ |
| | **III sąrašas** 100% | 0,00 Eur | **G54.3 |** Krūtinės nervų šaknelių sutrikimai, neklasifikuojami kitur – skiriama tik ligai paūmėjus[1] | | ✓ | | | ✓ | | |
| | 95% | 6,69 Eur | | | | | | | | |
| | 80% | 26,76 Eur | | | | | | | | |
| | 50% | 66,90 Eur | | | | | | | | |

| Tipas (tipų grupė), priemonės pavadinimas, funkcijos, techninis aprašymas | Gaminio kompensavimo dalis, % | Paciento priemoka, Eur | Kodai ir diagnozės pagal TLK-10-AM | Gydytojas **ortopedas traumatologas** | Gydytojas **neurologas** | Gydytojas **chirurgas (neurochirurgas)** | Gydytojas **reumatologas** | **Fizinės medicinos ir reabilitacijos** gydytojas | **plastinės chirurgijos** gydytojas | Gydytojas **vaikų chirurgas** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **KR0-20MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00160/13)<br>**Juosmens-kryžkaulio įtvaras**<br> <br>Gaminamas tekstilinių medžiagų pagrindu su papildomais konstrukciniais elementais: diržais, sutvirtinančiomis juostelėmis, pelotais. Prilaiko, dalinai nukrauna juosmeninę stuburo dalį. | **III sąrašas**<br>100%<br>95%<br>80%<br>50% | <br>0,00 Eur<br>2,17 Eur<br>8,68 Eur<br>21,72 Eur | **M43.06** \| Spondilolizė, juosmens sritis | ✓ | | | ✓ | ✓ | | |
| | | | **M43.07** \| Spondilolizė, juosmens ir kryžmens sritis | ✓ | | | ✓ | ✓ | | |
| | | | **M43.08** \| Spondilolizė, kryžmens ir kryžmens bei uodegikaulio sritis | ✓ | | | ✓ | ✓ | | |
| | | | **M43.16** \| Spondilolistezė, juosmens sritis | ✓ | | | ✓ | ✓ | | |
| | | | **M43.17** \| Spondilolistezė, juosmens ir kryžmens sritis | ✓ | | | ✓ | ✓ | | |
| | | | **M43.18** \| Spondilolistezė, kryžmens ir kryžmens bei uodegikaulio sritis | ✓ | | | ✓ | ✓ | | |
| | | | **M46.96** \| Uždegiminė spondilopatija, nepatikslinta, juosmens sritis | ✓ | | | ✓ | ✓ | | |
| | | | **M46.97** \| Uždegiminė spondilopatija, nepatikslinta, juosmens ir kryžmens sritis | ✓ | | | ✓ | ✓ | | |
| | | | **M46.97** \| Uždegiminė spondilopatija, nepatikslinta, juosmens ir kryžmens sritis | ✓ | | | ✓ | ✓ | | |
| | | | **M46.98** \| Uždegiminė spondilopatija, nepatikslinta, kryžmens ir kryžmens bei uodegikaulio sritis | ✓ | | | ✓ | ✓ | | |
| | | | **M48.86** \| Kitos patikslintos spondilopatijos, juosmens sritis | ✓ | | | ✓ | ✓ | | |
| | | | **M48.87** \| Kitos patikslintos spondilopatijos, juosmens ir kryžmens sritis | ✓ | | | ✓ | ✓ | | |
| | | | **M48.88** \| Kitos patikslintos spondilopatijos, kryžmens ir kryžmens bei uodegikaulio sritis | ✓ | | | ✓ | ✓ | | |
| | | | **M46.86** \| Kitos patikslintos uždegiminės spondilopatijos, juosmens sritis | ✓ | | | ✓ | ✓ | | |
| | | | **M46.87** \| Kitos patikslintos uždegiminės spondilopatijos, juosmens ir kryžmens sritis | ✓ | | | ✓ | ✓ | | |
| | | | **M46.88** \| Kitos patikslintos uždegiminės spondilopatijos, kryžmens ir kryžmens bei uodegikaulio sritis | ✓ | | | ✓ | ✓ | | |
| | | | **M45.06** \| Ankilozinis spondilitas, juosmens sritis | ✓ | | | ✓ | ✓ | | |
| | | | **M51.0** \| Juosmens ir kitų tarpslankstelinių diskų ligos su mielopatija – skiriamas tik ligai paūmėjus[1] | | ✓ | | ✓ | ✓ | | |
| | | | **M51.1** \| Juosmens ir kitų tarpslankstelinių diskų ligos su radikulopatija (G55.1*) – skiriamas tik ligai paūmėjus[1] | | ✓ | | | ✓ | | |
| | | | **M51.8** \| Kitos patikslintos tarpslankstelinio disko ligos | | ✓ | | | ✓ | | |
| | | | **Q76.21** \| Įgimta spondilolistezė | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **Q76.22** \| Įgimta spondilolizė | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |

# VIRŠUTINIŲ GALŪNIŲ ĮTVARINĖS SISTEMOS

| Tipas (tipų grupė), priemonės pavadinimas, funkcijos, techninis aprašymas | Gaminio kompensavimo dalis, % | Pacientui priimtina kaina, Eur | Kodai ir diagnozės pagal TLK-10-AM | Gydytojas ortopedas traumatologas | Gydytojas neurologas | Gydytojas chirurgas (neurochirurgas) | Gydytojas reumatologas | Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas | Plastinės chirurgijos gydytojas | Gydytojas vaikų chirurgas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RT1-9MT**<br>(LTCA01/MDD/2-00161/13)<br>**Riešo-plaštakos-pirštų įtvaras**<br> <br>Gaminamas termoplastinių medžiagų pagrindu. Paskirtis: riešo sąnario, plaštakos, pirštų imobilizavimas ir koreguotos padėties fiksavimas.<br><br>Tipų grupė RT1-9<br>LST EN ISO 9999/ 06 06 13 | **I sąrašas** | | **M21.84 \|** Kitos įgytos galūnių deformacijos, patikslintos, plaštaka – skiriama, jei deformacijos atsiranda dėl reumatinių ligų[1] | | | | ✓ | | | |
| | 100% | 0,00 Eur | **G80.0 \|** Spazminis cerebrinis paralyžius | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **G81.1 \|** Spazminė hemiplegija | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **G82.1 \|** Spazminė paraplegija | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **G82.4 \|** Spazminė tetraplegija | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **G83.0 \|** Rankų diplegija | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **G83.2 \|** Rankos monoplegija | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **Z98.8 \|** Kitos patikslintos poprocedūrinės būklės (būtina nurodyti lokalizaciją)[1] | ✓ | | ✓ | | | | ✓ |
| | **III sąrašas** | | **M21.33 \|** Kabanti plaštaka ar pėda (įgyta), dilbis | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **M70.9 \|** Nepatikslinta minkštųjų audinių liga, sukelta krūvio, perkrovos ir spaudimo | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **M84.10 \|** Nesuaugęs lūžis (pseudoartrozė), dauginės vietos | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | 100% | 0,00 Eur | **M84.13 \|** Nesuaugęs lūžis (pseudoartrozė), dilbis | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | 95% | 3,25 Eur | **M84.14 \|** Nesuaugęs lūžis (pseudoartrozė), plaštaka | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | 80% | 13,03 Eur | **M92.3 \|** Kita jaunatvinė (juvenilinė) rankos osteochondrozė | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | 50% | 32,58 Eur | **S52.5 \|** Stipinkaulio apatinės dalies lūžis | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **S52.6 \|** Alkūnkaulio ir stipinkaulio apatinių dalių lūžis | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **S52.8 \|** Kitų dilbio dalių lūžis | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| | | | **S54.9 \|** Nepatikslinto nervo sužalojimas dilbio lygyje | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **S56.8 \|** Kitų ir nepatikslintų raumenų bei sausgyslių sužalojimas dilbio lygyje | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **S62.10 \|** Riešakaulio lūžis, nepatikslintas | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **S62.8 \|** Kitų ir nepatikslintų riešo ir plaštakos dalių lūžis | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| | | | **S62.0 \|** Plaštakos laivakaulio lūžis | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| | | | **S63.3 \|** Riešo ir delno raiščių trauminis plyšimas | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **S63.4 \|** Delninio piršto sąnario (-ių) ir savojo piršto sąnario (-ių) raiščių trauminis plyšimas (-ai) | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **S64.8 \|** Kitų nervų sužalojimas riešo ir plaštakos lygyje | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **S66.8 \|** Kitų raumenų ir sausgyslių sužalojimas riešo bei plaštakos lygyje | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |

| Tipas (tipų grupė), priemonės pavadinimas, funkcijos, techninis aprašymas | Gaminio kompensavimo dalis, % | Paciento priemoka, Eur | Kodai ir diagnozės pagal TLK-10-AM | Gydytojas ortopedas traumatologas | Gydytojas neurologas | Gydytojas chirurgas (neurochirurgas) | Gydytojas reumatologas | Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas | Plastinės chirurgijos gydytojas | Gydytojas vaikų chirurgas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RT3-1-2MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00162/13)<br>**Alkūnės įtvaras**<br> <br>Gaminamas ant individualaus modelio, termoplastinių medžiagų pagrindu. Paskirtis: žąsto ir dilbio kaulų imobilizavimas su galimybe keisti alkūnės sąnario lenkimo kampą.<br><br>Tipų grupė RT3-1-2<br>LST EN ISO 9999/ 06 06 15 | **I sąrašas**<br>100% | 0,00 Eur | **G80.0** \| Spazminis cerebrinis paralyžius | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **G81.1** \| Spazminė hemiplegija reabilitacijos laikotarpiu | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **G82.1** \| Spazminė paraplegija reabilitacijos laikotarpiu | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **G82.4** \| Spazminė tetraplegija reabilitacijos laikotarpiu | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **G83.2** \| Rankos monoplegija reabilitacijos laikotarpiu | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **M24.53** \| Sąnario kontraktūra, dilbis – skiriama, jei kontraktūra atsiranda dėl reumatinių ligų ir po nudegimų[1] | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **S42.4** \| Žastikaulio apatinės dalies lūžis | ✓ | | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **S52.0** \| Alkūnkaulio viršutinės dalies lūžis | ✓ | | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **Z98.8** \| Pooperacinė būklė (diagnozių kodai: S52.2, S52.31, S52.4, S52.6, S52.7, S53.2, S53.2, S46.1, M84.13, M85.6, C40.0, D16,0, C49,1, S42.4, S52.0)[1] | ✓ | | ✓ | | ✓ | ✓ | |
| | | | **M84.43** \| Patologinis lūžis, neklasifikuojamas kitur, dilbis | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| | | | **C40.0** \| Galūnių kaulo ir sąnarinės kremzlės piktybinis navikas | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | | | **D16** \| Kaulo ir sąnarinės kremzlės gerybinis navikas | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | | | **M96.8** \| Kiti raumenų ir skeleto pažeidimai po procedūrų (antrinis sąnario nestabilumas po sąnario protezo pašalinimo) | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **S52.7** \| Dauginiai dilbio lūžiai | ✓ | | ✓ | | ✓ | ✓ | |
| | | | **M96.6** \| Kaulo lūžis po ortopedinio implanto, sąnario protezo ar kaulo plokštelės įsodinimo | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |

VIRŠUTINIŲ GALŪNIŲ ĮTVARINĖS SISTEMOS

| Tipas (tipų grupė), priemonės pavadinimas, funkcijos, techninis aprašymas | Gaminio kompensavimo dalis, % | Paciento priemoka, Eur | Kodai ir diagnozės pagal TLK-10-AM | Gydytojas **ortopedas traumatologas** | Gydytojas **neurologas** | Gydytojas **chirurgas (neurochirurgas)** | Gydytojas **reumatologas** | **Fizinės medicinos ir reabilitacijos** gydytojas | **Plastinės chirurgijos** gydytojas | Gydytojas **vaikų chirurgas** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RT4MT**<br>(LTCA01/MDD/2-00163/13)<br>**Alkūnės-riešo įtvaras**<br> <br>Gaminamas termoplastinių medžiagų pagrindu. Paskirtis: imobilizuoja alkūnės ir / ar riešo sąnarį fiksuotoje padėtyje.<br>Tipų grupė RT4<br>LST EN ISO 9999/ 06 06 18 | **I sąrašas**<br>100% | 0,00 Eur | **Z98.8 \|** Kitos patikslintos poprocedūrinės būklės (diagnozių kodai: S42,3, S42.4, M84.12, M85.6, C40.0, D16,0, C49,1)[1] | ✓ | | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **S42.3 \|** Žastikaulio kūno lūžis, kai negalima operuoti dėl diagnozių C40.0, D16,0 –patvirtinta gydytojų konsiliumo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| | | | **M84.42 \|** Patologinis lūžis, neklasifikuojamas kitur, žastas | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| | | | **S57.0 \|** Alkūnės traiškytinis sužalojimas | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| | | | **M96.6 \|** Kaulo lūžis po ortopedinio implanto, sąnario protezo ar kaulo plokštelės įsodinimo | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |

| Tipas (tipų grupė), priemonės pavadinimas, funkcijos, techninis aprašymas | Gaminio kompensavimo dalis, % | Paciento priemoka, Eur | Kodai ir diagnozės pagal TLK-10-AM | Gydytojas **ortopedas traumatologas** | Gydytojas **neurologas** | Gydytojas **chirurgas (neurochirurgas)** | Gydytojas **reumatologas** | **Fizinės medicinos ir reabilitacijos** gydytojas | **Plastinės chirurgijos** gydytojas | Gydytojas **vaikų chirurgas** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **AP-2MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00165/13)<br>**Peties įtvaras**<br> <br>Gaminama tekstilinių medžiagų pagrindu su papildomais konstrukciniais elementais. Fiksuoja ranką reikiamoje padėtyje.<br><br>Tipų grupė AP-2<br>LST EN ISO 9999/ 06 06 21 | **I sąrašas**<br>100% | 0,00 Eur | **S43.0** \| Peties sąnario išnirimai | ✓ | | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **S42.1** \| Mentės lūžis | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| | | | **S42.0** \| Raktikaulio lūžis | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| | | | **S42.2** \| Žastikaulio viršutinės dalies lūžiai | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| | | | **S42.3** \| Žastikaulio kūno lūžis | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| | | | **S42.4** \| Žastikaulio apatinės dalies lūžis | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| | | | **M84.41-43** \| Patologinis lūžis, neklasifikuojamas kitur | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| | | | **S43.0** \| Peties sąnario išnirimai | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| | | | **Z98.8** \| Kitos patikslintos poprocedūrinės būklės (diagnozių kodai: S42, M75, M19)[1] | ✓ | | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |

## APATINIŲ GALŪNIŲ ĮTVARINĖS SISTEMOS

| Tipas (tipų grupė), priemonės pavadinimas, funkcijos, techninis aprašymas | Gaminio kompensavimo dalis, % | Pacientui priimtina kaina, Eur | Kodai ir diagnozės pagal TLK-10-AM | Gydytojas **ortopedas traumatologas** | Gydytojas **neurologas** | Gydytojas **chirurgas (neurochirurgas)** | Gydytojas **reumatologas** | **Fizinės medicinos ir reabilitacijos** gydytojas | **Plastinės chirurgijos** gydytojas | Gydytojas **vaikų chirurgas** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **KT1MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00166/13)<br>**Kulkšnies-pėdos įtvaras (tik vaikams)**<br> <br>Gaminamas termoplastinių medžiagų pagrindu. Įtvaras apima atitinkamas blauzdos ir pėdos dalis. Paskirtis: čiurnos sąnario imobilizavimas.<br>Tipų grupė KT1<br>LST EN ISO 9999/ 06 12 06 | **I sąrašas**<br>100% | 0,00 Eur | **M84.28 \|** Užsitęsęs kaulo suaugimas, čiurna ir pėda | ✓ | | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **M84.37 \|** Lūžis dėl įtampos, neklasifikuojamas kitur, čiurna, pėda – patvirtintas radiologiniu būdu | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **S82.3 \|** Blauzdikaulio apatinės dalies lūžis | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **S82.5 \|** Medialinės kulkšnies lūžis | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **S82.6 \|** Lateralinės kulkšnies lūžis | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **S82.8 \|** Blauzdos kitų sričių lūžiai – skiriama, jei lūžiai apima daugiau nei vieną blauzdos sritį[1] | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **S92.0 \|** Kulno lūžis | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **S92.1 \|** Šokikaulio lūžis | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **S92.2 \|** Kito (-ų) čiurnikaulio (-ių) lūžis | ✓ | | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **S92.3 \|** Padikaulio lūžis | ✓ | | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **S92.7 \|** Dauginiai pėdos kaulų lūžiai | ✓ | | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **S93.0 \|** Čiurnos sąnario išnirimas | ✓ | | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **S93.2 \|** Čiurnos ir pėdos raiščių plyšimas – patvirtintas radiologiniu būdu | ✓ | | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **S96.7 \|** Kelių raumenų ir sausgyslių sužalojimas čiurnos bei pėdos lygyje | ✓ | | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **Z98.8 \|** Kitos patikslintos poprocedūrinės būklės (būtina nurodyti lokalizaciją)[1] | ✓ | | | | | ✓ | ✓ |
| **KT1MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00166/13)<br>**Kulkšnies-pėdos įtvaras**<br> <br>Gaminamas termoplastinių medžiagų pagrindu. Įtvaras apima atitinkamas blauzdos ir pėdos dalis. Paskirtis: čiurnos sąnario imobilizavimas.<br>Tipų grupė KT1<br>LST EN ISO 9999/ 06 12 06 | **I sąrašas**<br>100% | 0,00 Eur | **Z98.8 \|** Kitos patikslintos poprocedūrinės būklės (skiriama stacionare arba dienos stacionare po atliktų operacijų, jei nustatomos šios diagnozės: M19.07, M19.17, M19.27, M19.87, M19.97– visos čiurnos ir pėdos sąnarių artrozės po endoprotezavimo, artrodezės, osteotomijos operacijų, M20.1, M20.2, M20.4, S82.3, S82.4, S82.5, S82.6, S82.7, S82.8, S86.0, S92.0, S92.1, S92.2, S92.3, S92.4, S92.5, S92.7, S93.2)[1] | ✓ | | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |

| Tipas (tipų grupė), priemonės pavadinimas, funkcijos, techninis aprašymas | Gaminio kompensavimo dalis, % | Paciento priemoka, Eur | Kodai ir diagnozės pagal TLK-10-AM | Gydytojas **ortopedas traumatologas** | Gydytojas **neurologas** | Gydytojas **chirurgas (neurochirurgas)** | Gydytojas **reumatologas** | **Fizinės medicinos ir reabilitacijos** gydytojas | **Plastinės chirurgijos** gydytojas | Gydytojas **vaikų chirurgas** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **KT1-1MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00167/13)<br>**Kulkšnies-pėdos įtvaras**<br> <br>Gaminamas ant individualaus modelio, termoplastinių medžiagų pagrindu. Gali būti gaminamas su papildomais šoniniais sutvirtinimais arba įtvaro pėdos ir blauzdos dalys tarpusavyje sujungiamos lankščiomis jungtimis. Paskirtis: čiurnos sąnario fiksavimas nesuvaržant lenkimo ir tiesimo funkcijų arba čiurnos sąnario imobilizavimas.<br>Tipų grupė KT1-1<br>LST EN ISO 9999/ 06 12 06 | **I sąrašas**<br>100% | 0,00 Eur | **M21.30** \| Kabanti plaštaka ar pėda (įgyta), dauginės vietos | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **M21.37** \| Kabanti plaštaka ar pėda (įgyta), čiurna ir pėda | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **G57.3** \| Lateralinio pakinklio nervo pažeidimas | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **G80.0** \| Spazminis cerebrinis paralyžius | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **G81.1** \| Spazminė hemiplegija | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **G82.0** \| Vangioji paraplegija | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **G82.1** \| Spazminė paraplegija | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **G82.3** \| Vangioji tetraplegija | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **G82.4** \| Spazminė tetraplegija | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **Q77.5** \| Distrofinė displazija – vaikams | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **Q74.3** \| Įgimta dauginė artrogripozė – vaikams | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| **KT1-2MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00168/13)<br>**Kulkšnies-pėdos įtvaras**<br>**(tik vaikams iki 1 metų amžiaus)**<br> <br>Gaminamas termoplastinių medžiagų pagrindu. Įtvaras apima atitinkamas blauzdos ir pėdos dalis. Įtvaro pagalba koreguojamos netaisyklingos formos pėdų ir čiurnos įgimtos deformacijos. Įtvaras fiksuoja čiurnos sąnarį. Tik vaikams.<br>Tipų grupė KT1-2<br>LST EN ISO 9999/ 06 12 06 | **I sąrašas**<br>100% | 0,00 Eur | **Q66.0** \| Į vidų iškrypusi „arklio pėda“ [Talipes equinovarus] | ✓ | | | | | | ✓ |
| | | | **Q66.2** \| Į vidų iškrypęs padas [Metatarsus varus] | ✓ | | | | | | ✓ |
| | | | **Q66.2** \| Į vidų iškrypęs padas [Metatarsus varus] – skiriamas Denis Browne Bar įtvaras | ✓ | | | | | | ✓ |
| | | | **Q66.6** \| Kitas įgimtas pėdos iškrypimas į išorę | ✓ | | | | | | ✓ |
| | | | **Q66.8** \| Kitos įgimtos pėdos deformacijos | ✓ | | | | | | ✓ |

APATINIŲ GALŪNIŲ
ĮTVARINĖS SISTEMOS

| Tipas (tipų grupė), priemonės pavadinimas, funkcijos, techninis aprašymas | Gaminio kompensavimo dalis, % | Pacienta priemoka, Eur | Kodai ir diagnozės pagal TLK-10-AM | Gydytojas **ortopedas traumatologas** | Gydytojas **neurologas** | Gydytojas **chirurgas (neurochirurgas)** | Gydytojas **reumatologas** | **Fizinės medicinos ir reabilitacijos** gydytojas | **Plastinės chirurgijos** gydytojas | Gydytojas **vaikų chirurgas** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **KT1-5MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00169/13)<br>**Kelio-čiurnos-pėdos įtvaras**<br> <br>Gaminamas termoplastinių medžiagų pagrindu, galimi šoniniai sutvirtinimai. Paskirtis: šlaunies, kelio, blauzdos, čiurnos imobilizavimui.<br>Tipų grupė KT1-5<br>LST EN ISO 9999/ 06 12 12 | **I sąrašas**<br>100% | 0,00 Eur | **I69.8** \| Kitų ir nepatikslintų cerebrovaskulinių (smegenų kraujagyslių) ligų pasekmės – skiriama tik dėl parezės po insulto[1] | | ✓ | | | ✓ | | |
| | | | **M84.46** \| Patologinis lūžis, neklasifikuojamas kitur, koja | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| | | | **Z98.8** \| Kitos patikslintos poprocedūrinės būklės – skiriama dėl lūžių (diagnozių kodai: S72.4, S82.2, S82.7, T02.3, T02.5, S82.0, S82,1) (tik vaikams – M21.1, M21.0, G80, G81, G82, M24.56)[1] | ✓ | | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **S72.4** \| Šlaunikaulio apatinės dalies lūžis (vaikams) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| | | | **S82.1** \| Blauzdikaulio viršutinės dalies lūžis (vaikams) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| | | | **S82.7** \| Blauzdos dauginiai lūžiai (vaikams) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| **KT3-1MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00170/13)<br>**Kelio įtvaras**<br> <br>Gaminamas tekstilinių medžiagų pagrindu su spyruokliniu sutvirtinimu ir antkelio žiedu ar pelote kelio girnelei pozicionuoti.<br>Tipų grupė KT3-1<br>LST EN ISO 9999/ 06 12 09 | **III sąrašas**<br>100%<br>95%<br>80%<br>50% | 0,00 Eur<br>2,17 Eur<br>8,69 Eur<br>21,72 Eur | **M22.0** \| Pasikartojantis girnelės išnirimas | ✓ | | | | ✓ | ✓ | |
| | | | **M22.4** \| Girnelės kremzlės suminkštėjimas [Chondromalacia patellae] | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **M21.86** \| Kitos įgytos galūnių deformacijos, patikslintos, koja – skiriama, jei kelio deformacijos atsiranda dėl reumatinių ligų[1] | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | |

| Tipas (tipų grupė), priemonės pavadinimas, funkcijos, techninis aprašymas | Gaminio kompensavimo dalis, % | Paciento priemoka, Eur | Kodai ir diagnozės pagal TLK-10-AM | Gydytojas **ortopedas traumatologas** | Gydytojas **neurologas** | Gydytojas **chirurgas (neurochirurgas)** | Gydytojas **reumatologas** | **Fizinės medicinos ir reabilitacijos** gydytojas | **Plastinės chirurgijos** gydytojas | Gydytojas **vaikų chirurgas** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **KT4-2-2MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00171/13)<br>**Klubo įtvaras (įskaitant abdukcinius įtvarus)**<br> <br>Gaminamas ant individualaus modelio, termoplastinių medžiagų pagrindu. Įtvaro kietos dalys apima šlaunies, klubo sąnario, juosmens dalis. Įtvaras skirtas krūvio nuėmimui, fiziologinio judesio apribojimui.<br>Tipų grupė KT4-2-2<br>LST EN ISO 9999/ 06 12 15 | **I sąrašas**<br>100% | 0,00 Eur | **Q65.0 \|** Vienpusė įgimta klubo sąnario dislokacija – skiriama vaikams iki 7 metų [1] | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **Q65.1 \|** Abipusė įgimta klubo sąnario dislokacija – skiriama vaikams iki 7 metų[1] | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| **KA1-6MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00172/13)<br>**Kulkšnies-pėdos įtvaras**<br> <br>Gaminamas termoplastinių medžiagų pagrindu su viduje esančiu paminkštinimu. Termoplastinės dalys tarpusavyje sujungtos lankstais (po 2 vnt.) su reguliuojamu čiurnos sąnario kampu. Paskirtis: pėdos padėties fiksavimas blauzdos atžvilgiu norimu kampu arba judesio amplitudės ribojimas.<br>Tipų grupė KA1-6<br>LST EN ISO 9999/ 06 12 06 | **I sąrašas**<br>100% | 0,00 Eur | **S86.0 \|** Achilo sausgyslės sužalojimas | ✓ | | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **S82.3 \|** Blauzdikaulio apatinės dalies lūžis (tik vaikams) | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **Z98.8 \|** Kitos patikslintos poprocedūrinės būklės (skiriama stacionare arba dienos stacionare po atliktų operacijų, jei nustatomos šios diagnozės: M93.27, M21.07, M21.17, M21.37, M21.67, M21.4 – po plokščios pėdos rekonstrukcijų (artrodezių, osteotomijų, sausgyslių ir raiščių plastinių operacijų), M19.07, M19.17, M19.27, M19.87, M19.97 – visos čiurnos ir pėdos sąnarių artrozės po endoprotezavimo, artrodezės, osteotomijos operacijų)[1] | ✓ | | | | ✓ | ✓ | ✓ |

| Tipas (tipų grupė), priemonės pavadinimas, funkcijos, techninis aprašymas | Gamino kompensuojama dalis, % | Pacientui priimtina kaina, Eur | Kodai ir diagnozės pagal TLK-10-AM | Gydytojas ortopedas traumatologas | Gydytojas neurologas | Gydytojas chirurgas (neurochirurgas) | Gydytojas reumatologas | Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas | Plastinės chirurgijos gydytojas | Gydytojas vaikų chirurgas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **KA2-2MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00173/13)<br>**Kelio įtvaras**<br> <br>Gaminamas ant individualaus modelio , termoplastinių medžiagų pagrindu su viduje esančiu paminkštinimu. Šlaunies ir blauzdos dalys tarpusavyje sujungtos lankstais su kelio sąnario uždarymu arba be jo (1–2 vnt.); esančiais vidinėje ir / ar išorinėje kelio sąnario pusėse. Fiksuoja ir / ar koreguoja deformaciją trijų atramos taškų principu.<br>Tipų grupė KA2-2<br>LST EN ISO 9999/ 06 12 09 | **I sąrašas**<br>100% | 0,00 Eur | **G81 \|** Hemiplegija – patvirtinta gydytojų konsiliumo[1] | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | |
| | | | **G82 \|** Paraplegija ir tetraplegija – patvirtinta gydytojų konsiliumo[1] | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **T84.9 \|** Vidinių ortopedinių protezų, implantų ir transplantatų nepatikslinta komplikacija –skiriama stacionare arba dienos stacionare po atliktų operacijų, kai išimami ne ortopedinių protezų implantai (tik kelio sąnario) – patvirtinta gydytojų konsiliumo[1] | ✓ | | ✓ | | | | ✓ |
| **KA3-3MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00174/13)<br>**Kelio įtvaras**<br> <br>Gaminamas tekstilinių medžiagų pagrindu su papildomais elementais: šoniniais lankstais (2 vnt.) ir žiedu girnelės centravimui. Apima apatinę šlaunies ir viršutinę blauzdos dalis. Paskirtis: fiksuoja ir / ar koreguoja kelio sąnarį, gali centruoti girnelę.<br>Tipų grupė KA3-3<br>LST EN ISO 9999/ 06 12 09 | **I sąrašas**<br>100% | 0,00 Eur | **M24.36 \|** Patologinis sąnario išnirimas ir panirimas, neklasifikuojamas kitur, koja | ✓ | | | | ✓ | ✓ | |
| | | | **S83.53 \|** Priekinio kryžminio raiščio plyšimas | ✓ | | | | ✓ | | |
| | | | **S83.54 \|** Užpakalinio kryžminio raiščio plyšimas | ✓ | | | | ✓ | | |
| | | | **I69.8 \|** Kitų ir nepatikslintų cerebrovaskulinių (smegenų kraujagyslių) ligų pasekmės – skiriama tik dėl parezės po insulto[1] | | ✓ | | | ✓ | | |
| | | | **M23.51 \|** Lėtinis kelio sąnario nestabilumas, priekinis kryžminis raištis ar priekinis vidinio menisko ragas | ✓ | | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **M23.52 \|** Lėtinis kelio sąnario nestabilumas, užpakalinis kryžminis raištis ar užpakalinis vidinio menisko ragas | ✓ | | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **M22.0 \|** Pasikartojantis girnelės išnirimas (tik vaikams) | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | **II sąrašas**<br>100%<br>80% | 0,00 Eur<br>20,27 Eur | **S83.7 \|** Kelių kelio struktūrų sužalojimas, lateralinio arba medialinio menisko trauma kartu su šalutinių ir kryžminių raiščių trauma | ✓ | | ✓ | | ✓ | ✓ | |

| Tipas (tipų grupė), priemonės pavadinimas, funkcijos, techninis aprašymas | Gaminio kompensavimo dalis, % | Paciento priemoka, Eur | Kodai ir diagnozės pagal TLK-10-AM | Gydytojas **ortopedas traumatologas** | Gydytojas **neurologas** | Gydytojas **chirurgas (neurochirurgas)** | Gydytojas **reumatologas** | **Fizinės medicinos ir reabilitacijos** gydytojas | **Plastinės chirurgijos** gydytojas | Gydytojas **vaikų chirurgas** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **KA3-4MT** (LT/CA01/MDD/ 2-00175/13) **KA3-4KMT** (LT/CA01/MDD/ 2-00176/13) Gaminamas termoplastinių (ant individualaus modelio) ar tekstilinių medžiagų pagrindu, apima šlaunį ir blauzdą. Termoplastinės (su viduje esančiu paminkštinimu) ar tekstilinės dalys tarpusavyje sujungiamos lankstais su reguliuojamu kelio sąnario kampu (2 vnt.), **esančiais medialinėje ir** lateralinėje kelio sąnario pusėse. Paskirtis: fiksuoti ir imobilizuoti kelio sąnarį reikiamu kampu arba riboti judesio amplitudę. Tipų grupė KA3-4 LST EN ISO 9999/ 06 12 09 | **I sąrašas** 100% | 0,00 Eur | **S83.43 \|** Lateralinio šalutinio raiščio plyšimas – patvirtintas radiologiniu būdu | ✓ | | ✓ | | | ✓ | ✓ |
| | | | **S83.44 \|** Medialinio šalutinio raiščio plyšimas – patvirtintas radiologiniu būdu | ✓ | | ✓ | | | ✓ | ✓ |
| | | | **G80.0 \|** Spazminis cerebrinis paralyžius | ✓ | | ✓ | | | ✓ | ✓ |
| | | | **G81 \|** Hemiplegija | ✓ | | ✓ | | | ✓ | ✓ |
| | | | **G82 \|** Paraplegija ir tetraplegija | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **Z98.8 \|** Kitos patikslintos procedūros (diagnozių kodai: S83.7, S82.1, S72.4, S83.53, S83.54, S83.0, S82.0, M22.0, M23.51, M23.3, M23.2, M23.51, M23.52 , M93.26, M92.5) | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **S83.7 \|** Kelių kelio struktūrų sužalojimas (tik vaikams) – patvirtintas radiologiniu būdu | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **S83.1 \|** Blauzdos kaulų išnirimas – skiriama stacionare arba dienos stacionare po atliktų operacijų | ✓ | | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **S82.1 \|** Blauzdikaulio viršutinės dalies lūžis, kai nereikalingas operacinis gydymas – patvirtintas radiologiniu būdu | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **M84.46 \|** Patologinis lūžis, neklasifikuojamas kitur, koja (kai yra onkologinė patologija, žymima kodu C79.5) | ✓ | | ✓ | | | ✓ | ✓ |
| | | | **T84.9 \|** Vidinių ortopedinių protezų, implantų ir transplantatų nepatikslinta komplikacija – skiriama stacionare arba dienos stacionare po atliktų operacijų, kai išimami ne ortopedinių protezų implantai (tik kelio sąnario)[1] | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ |

# APATINIŲ GALŪNIŲ ĮTVARINĖS SISTEMOS

| Tipas (tipų grupė), priemonės pavadinimas, funkcijos, techninis aprašymas | Gaminio kompensavimo dalis, % | Paslaugos priemokа, Eur | Kodai ir diagnozės pagal TLK-10-AM | Gydytojas **ortopedas traumatologas** | Gydytojas **neurologas** | Gydytojas **chirurgas (neurochirurgas)** | Gydytojas **reumatologas** | **Fizinės medicinos ir reabilitacijos** gydytojas | **Plastinės chirurgijos** gydytojas | Gydytojas **vaikų chirurgas** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **KA3-6MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00177/13)<br>**Kelio-kulkšnies-pėdos įtvaras**<br> <br>Gaminamas ant individualaus modelio, termoplastinių medžiagų pagrindu su viduje esančiu paminkštinimu. Apima šlaunį, blauzdą ir pėdą. Termoplastinės dalys tarpusavyje sujungiamos lanksčiomis jungtimis per kelio (su kelio sąnario uždarymu arba be jo, 2 vnt.) ir čiurnos sąnarius (2 vnt.) Paskirtis: sąnarių stabilumo užtikrinimas, deformacijų koregavimas ir / ar kojos sutrumpėjimo kompensavimas.<br><br>Tipų grupė KA3-6<br>LST EN ISO 9999/ 06 12 12 | **I sąrašas**<br>100% | 0,00 Eur | **G81 \|** Hemiplegija | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **G82 \|** Paraplegija ir tetraplegija | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **G83.1 \|** Kojos monoplegija | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **G80 \|** Spazminis cerebrinis paralyžius (tik vaikams) | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **T84.9 \|** Vidinių ortopedinių protezų, implantų ir transplantatų nepatikslinta komplikacija (po kelio sąnario ortopedinių protezų implantų išėmimo)[1] | ✓ | | | | ✓ | | |
| | | | **Q72.2 \|** Įgimtas blauzdos ir pėdos nebuvimas | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **Q72.5 \|** Išilginis redukcinis blauzdikaulio defektas | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **Q74.3 \|** Įgimta dauginė artrogripozė | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **Q78.0 \|** Nebaigta osteogenezė | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| **KA5-3-2MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00178/13)<br>**Klubo-kelio-kulkšnies-pėdos įtvaras**<br> <br>Gaminamas ant individualaus modelio, termoplastinių medžiagų pagrindu su viduje esančiu paminkštinimu. Dalys, apimančios juosmenį, šlaunį, blauzdą ir pėdą, tarpusavyje sujungiamos lanksčiomis jungtimis (klubo sąnario – 1 vnt., kelio sąnario jungtis su uždarymu arba be jo – 2 vnt., čiurnos jungtis – 2 vnt.). Norint nukrauti klubo, kelio arba čiurnos sąnarį šlaunies viršutinėje dalyje gali būti išformuota pasodinimo aikštelė. Sąnarių stabilumui užtikrinti ir deformacijai koreguoti gali būti kombinuojami skirtingų funkcijų klubo, kelio ir čiurnos lankstai (su užraktu ar be jo). Esant kojos sutrumpėjimui, papildomai pridedama pakyla. Gali būti gaminamas vienai arba abiem galūnėm.<br><br>Tipų grupė KA5-3-2<br>LST EN ISO 9999/ 06 12 18 | **I sąrašas**<br>100% | 0,00 Eur | **G80.0 \|** Spazminis cerebrinis paralyžius –patvirtinus gydytojų konsiliumui, skiriama vaikams[1] | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **G81 \|** Hemiplegija* | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **G82 \|** Paraplegija ir tetraplegija* | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **G83.1 \|** Kojos monoplegija* | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **Q72.4 \|** Išilginis redukcinis šlaunikaulio defektas* | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **S34.1 \|** Kitas juosmeninės nugaros smegenų dalies [Conus medullaris] sužalojimas* | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| | | | **T84.9 \|** Vidinių ortopedinių protezų, implantų ir transplantatų nepatikslinta komplikacija (tik klubo sąnario) – patvirtinta gydytojų konsiliumo[1] | ✓ | | ✓ | | ✓ | ✓ | |
| | | | **S34.2 \|** Juosmeninių ir kryžmeninių nervų šaknelių sužalojimas* | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **Q65.8 \|** Kitos įgimtos klubo sąnario deformacijos – patvirtinus gydytojų konsiliumui, skiriama vaikams [1] | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **M91.1 \|** Jaunatvinė (juvenilinė) šlaunikaulio galvutės osteochondrozė (Lego-Kalve-Perteso) (įtvaras abipusis, gaminamas kaip vienas vienetas)* | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **M24.35 \|** Patologinis sąnario išnirimas ir panirimas, neklasifikuojamas kitur, dubens sritis ir šlaunis – patvirtinus gydytojų konsiliumui, skiriama vaikams (įtvaras abipusis, gaminamas kaip vienas vienetas)[1] | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **Q65.0 \|** Vienpusė įgimta klubo sąnario dislokacija – patvirtinus gydytojų konsiliumui, skiriama vaikams (įtvaras abipusis, gaminamas kaip vienas vienetas)[1]<br>**Q65.1 \|** Abipusė įgimta klubo sąnario dislokacija – patvirtinus gydytojų konsiliumui, skiriama vaikams (įtvaras abipusis, gaminamas kaip vienas vienetas)[1] | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | * patvirtinta gydytojų konsiliumo[1] | | | | | | | |

| Tipas (tipų grupė), priemonės pavadinimas, funkcijos, techninis aprašymas | Gaminio kompensavimo dalis, % | Paciento priemoka, Eur | Kodai ir diagnozės pagal TLK-10-AM | Gydytojas ortopedas traumatologas | Gydytojas neurologas | Gydytojas chirurgas (neurochirurgas) | Gydytojas reumatologas | Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas | Plastinės chirurgijos gydytojas | Gydytojas vaikų chirurgas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **KT5-2-1MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00179/13)<br>**Klubo-kelio-kulkšnies-pėdos įtvaras**<br> <br>Gaminamas termoplastinių medžiagų pagrindu ant individualaus modelio. Gali būti gaminamas su papildomais šoniniais sutvirtinimais. Dalys apima dubenį,šlaunį, blauzdą, čiurną ir pėdą. Paskirtis: imobilizuoti klubo, kelio, čiurnos sąnarius.<br><br>Tipų grupė KT5-2-1<br>LST EN ISO 9999/ 06 12 18 | **I sąrašas**<br>100% | 0,00 Eur | **S72.7 |** Dauginiai šlaunikaulio lūžiai | ✓ | | ✓ | | | | |
| | | | **S72.2 |** Pogūbrinės (subtrochanterinės) dalies lūžis (skiriama stacionare pacientams, kuriems dėl sunkios būklės negalima atlikti operacijos) | ✓ | | ✓ | | | | |
| | | | **S72.3 |** Šlaunikaulio kūno lūžis (skiriama stacionare pacientams, kuriems dėl sunkios būklės negalima atlikti operacijos) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| | | | **S74.7 |** Kelių nervų sužalojimai klubo ir šlaunies lygyje | ✓ | | | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | **S73.0 |** Šlaunikaulio išnirimas – tik vaikams | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **Z98.8 |** Kitos patikslintos poprocedūrinės būklės – skiriama, jei yra lūžusi šlaunis ir blauzda po operacinio gydymo (diagnozės vaikams: Q65.0–8, M24.35, M21.05, M21.15, G80, G81, G82)[1] | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| **GS-5MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00181/13)<br>**Pėdos įtvaras**<br> <br>Gaminamas odos ir / ar termoplastinių medžiagų pagrindu. Požymiai: volelio formos išilginio skliauto supinacija ir pronacija, skersinio skliauto pakėlimas, kulno pasodinimas (įduba kulno dalyje), kulno supinacija ir / ar pronacija ir / ar kojos sutrumpėjimo iki 2 cm kompensavimas.<br><br>Tipų grupė GS-5<br>LST EN ISO 9999/ 06 12 03 | **III sąrašas**<br>100%<br>95%<br>80%<br>50% | 0,00 Eur<br>0,52 Eur<br>2,09 Eur<br>5,22 Eur | **M21.75 |** Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), koja | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **M21.76 |** Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), čiurna ir pėda | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **M21.77 |** Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), čiurna ir pėda | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **S92.7 |** Dauginiai pėdos kaulų lūžiai (tik vaikams) | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |

| Tipas (tipų grupė), priemonės pavadinimas, funkcijos, techninis aprašymas | Gamintojo kompensavimo dalis, % | Pacientui priimtina kaina, Eur | Kodai ir diagnozės pagal TLK-10-AM | Gydytojas ortopedas traumatologas | Gydytojas neurologas | Gydytojas chirurgas (neurochirurgas) | Gydytojas reumatologas | Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas | Plastinės chirurgijos gydytojas | Gydytojas vaikų chirurgas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **GS-4MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00180/13)<br>**Pėdos įtvaras**<br> <br>Įdėklas individualus, skirtas skausmingų pėdos vietų nukrovimui. Įdėklas gaminamas termoplastinių medžiagų pagrindu.<br>Pėdos deformacijų koregavimui.<br><br>Tipų grupė GS-4<br>LST EN ISO 9999/ 06 12 03 | **III sąrašas** | | **M21.07 \|** Iškrypimas į išorę [valgus], neklasifikuojamas kitur, čiurna ir pėda* | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| | | | **M21.17 \|** Iškrypimas į vidų [varus], neklasifikuojamas kitur, čiurna ir pėda* | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | 100% | 0,00 Eur | **M21.4 \|** Plokščia pėda [Pes planus] (įgyta) – skiriama, jei plokščiapėdystę sukelia traumos arba jei nustatoma neurologinė, reumatinė patologija[1] | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | ✓ |
| | 95% | 1,30 Eur | **M72.2 \|** Pado fascijos fibromatozė* | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| | 80% | 5,21 Eur | **M77.3 \|** Kulnakaulio atauga* | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| | 50% | 13,04 Eur | **M77.5 \|** Kita pėdos entezopatija* | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | | | **Q66.0 \|** Į vidų iškrypusi „arklio pėda“ [Talipes equinovarus]* | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **Q66.1 \|** Į vidų iškrypusi kulninė pėda [Talipes calcaneovarus]* | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **Q66.2 \|** Į vidų iškrypęs padas [Metatarsus varus]* | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **Q66.3 \|** Kitas įgimtas pėdos iškrypimas į vidų* | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **Q66.4 \|** Į išorę iškrypusi kulninė pėda [Talipes calcaneovalgus] | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **Q66.5 \|** Įgimta plokščia pėda [Pes planus] – skiriama tik vaikams, vyresniems nei 4 metų, jei pėda rigidiška[1] | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **Q66.6 \|** Kitas įgimtas pėdos iškrypimas į išorę* | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **Q66.7 \|** Įgaubta pėda [Pes cavus]* | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **Q66.8 \|** Kitos įgimtos pėdos deformacijos* | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **Q66.9 \|** Įgimta pėdos deformacija, nepatikslinta* | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |

* skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų[1]

| Tipas (tipų grupė), priemonės pavadinimas, funkcijos, techninis aprašymas | Gaminio kompensavimo dalis, % | Paciento priemoka, Eur | Kodai ir diagnozės pagal TLK-10-AM | Gydytojas **ortopedas traumatologas** | Gydytojas **neurologas** | Gydytojas **chirurgas (neurochirurgas)** | Gydytojas **reumatologas** | **Fizinės medicinos ir reabilitacijos** gydytojas | **plastinės chirurgijos** gydytojas | Gydytojas **vaikų chirurgas** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **GS-8MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00182/13)<br>**Pėdos įtvaras**<br> <br>Įdėklas gaminamas individualiai, termoplastinių medžiagų pagrindu. Žaizdų, nuospaudų vietos įdėkle užpildomos specialiomis minkštomis medžiagomis, kurios sumažina spaudimą. Įdėklai gaminami ant individualaus modelio.<br><br>Tipų grupė GS-8<br>LST EN ISO 9999/ 06 12 03 | **II sąrašas**<br>100%<br>80% | <br>0,00 Eur<br>9.27 Eur | **E10.71 \|** 1 tipo cukrinis diabetas su daugybinėmis mikrokraujagyslinėmis ar kitomis patikslintomis nekraujagyslinėmis komplikacijomis* | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | | | **E10.73 \|** 1 tipo cukrinis diabetas su pėdos opa dėl daugybinių priežasčių* | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | | | **E11.71 \|** 2 tipo cukrinis diabetas su daugybinėmis mikrokraujagyslinėmis ar kitomis patikslintomis nekraujagyslinėmis komplikacijomis* | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | | | **E11.72 \|** 2 tipo cukrinis diabetas su atsparumo insulinui požymiais* | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | | | **E11.73 \|** 2 tipo cukrinis diabetas su pėdos opa dėl daugybinių priežasčių* | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | | | **E13.71 \|** Kitas patikslintas cukrinis diabetas su daugybinėmis mikrokraujagyslinėmis ar kitomis patikslintomis nekraujagyslinėmis komplikacijomis* | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | | | **E13.72 \|** Kitas patikslintas cukrinis diabetas su atsparumo insulinui požymiais* | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | | | **E13.73 \|** Kitas patikslintas cukrinis diabetas su pėdos opa dėl daugybinių priežasčių* | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | | | **M30-M36 \|** Sisteminės jungiamojo audinio ligos – skiriama, jei yra pėdos trofinių opų[1] | ✓ | | | ✓ | ✓ | | |
| | | | **M21.4 \|** Plokščia pėda [pes planus] (įgyta) – skiriama, jei plokščiapėdystę sukelia traumos arba jei nustatoma neurologinė, reumatinė patologija (turi būti atliktas 2D arba 3D pėdos arba pėdos įspaudo skenavimas)[1] | ✓ | ✓ | | ✓ | | | |
| | | | **M21.87 \|** Kitos įgytos galūnių deformacijos, patikslintos, čiurna ir pėda – skiriama, jei deformacijos atsiranda dėl reumatinių ligų (turi būti atliktas 2D arba 3D pėdos arba pėdos įspaudo skenavimas)[1] | ✓ | | | ✓ | | | |
| | | | **Z98.8 \|** Kitos patikslintos poprocedūrinės būklės – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų (turi būti atliktas 2D arba 3D pėdos arba pėdos įspaudo skenavimas)[1] | ✓ | | | | | ✓ | |

* skiriama pagal endokrinologo rekomendaciją[1]

# PROTEZAI

| Tipas (tipų grupė), priemonės pavadinimas, funkcijos, techninis aprašymas | Gamintojo kompensavimo dalis, % | Pacientui priimtina kaina, Eur | Kodai ir diagnozės pagal TLK-10-AM | Gydytojas **ortopedas traumatologas** | Gydytojas **neurologas** | Gydytojas **chirurgas (neurochirurgas)** | Gydytojas **reumatologas** | **Fizinės medicinos ir reabilitacijos** gydytojas | **Plastinės chirurgijos** gydytojas | Gydytojas **vaikų chirurgas** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **KP2-7MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00195/13)<br>**Blauzdos (žemiau kelio) protezas**<br> <br>Blauzdos ėmiklis, gaminamas iš laminuotos dervos su silikonine mova. Blauzdos (žemiau kelio) nebuvimo kompensavimui.<br><br>Tipų grupė KP2-7<br>LST EN ISO 9999/ 06 24 09 | **I sąrašas**<br>100% | 0,00 Eur | **Q72.2 \|** Įgimtas blauzdos ir pėdos nebuvimas – skiriama pritarus VLK[1] | | | | | ✓ | | |
| | | | **Q72.8 \|** Kiti redukciniai kojos (-ų) defektai – skiriama pritarus VLK[1] | | | | | ✓ | | |
| | | | **Z89.4 \|** Įgytas pėdos ir kulkšnies nebuvimas – skiriama pritarus VLK[1] | | | | | ✓ | | |
| | | | **Z89.5 \|** Įgytas kojos kelio srityje ar žemiau kelio nebuvimas– skiriama pritarus VLK[1] | | | | | ✓ | | |
| | | | **Z89.9 \|** Įgytas galūnės nebuvimas, nepatikslintas – skiriama pritarus VLK[1] | | | | | ✓ | | |
| **KP2-9-2MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00196/13)<br>**Blauzdos (žemiau kelio) protezas (pirminis)**<br> <br>Blauzdos ėmiklis, gaminamas termoplastinių medžiagų pagrindu. Su minkštu įdėklu. Paskirtis: pirminiam protezavimui po amputacijų.<br><br>Tipų grupė KP2-9-2<br>LST EN ISO 9999/ 06 24 09 | **I sąrašas**<br>100% | 0,00 Eur | **Z89.4 \|** Įgytas pėdos ir kulkšnies nebuvimas | | | | | ✓ | | |

| Tipas (tipų grupė), priemonės pavadinimas, funkcijos, techninis aprašymas | Gaminio kompensavimo dalis, % | Paciento priemoka, Eur | Kodai ir diagnozės pagal TLK-10-AM | Gydytojas **ortopedas traumatologas** | Gydytojas **neurologas** | Gydytojas **chirurgas (neurochirurgas)** | Gydytojas **reumatologas** | **Fizinės medicinos ir reabilitacijos** gydytojas | **Plastinės chirurgijos** gydytojas | Gydytojas **vaikų chirurgas** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **KP3-6-1MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00199/13)<br>**Šlaunies (virš kelio) protezas (pirminis)**<br> <br>Šlaunies ėmiklis, gaminamas termoplastinių medžiagų pagrindu. Moduliai iš titano arba protezinio plieno su individualiai parenkamu kelio sąnariu.Paskirtis: pirminiam protezavimui po amputacijų.<br>Tipų grupė KP3-6-1<br>LST EN ISO 9999/ 06 24 15 | **I sąrašas**<br>100% | 0,00 Eur | **Q72.1 |** Įgimtas šlaunies ir blauzdos nebuvimas, kai yra pėda | | | | | ✓ | | |
| | | | **Z89.6 |** Įgytas kojos aukščiau kelio nebuvimas | | | | | ✓ | | |
| **KPM-4-2MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00200/13)<br>**Dubens dalies protezas**<br> <br>Ėmiklis gaminamas iš laminuotos dervos. Moduliai iš titano arba protezinio pieno. Klubo sąnarys su uždarymu arba „laisvas", tamprus. Su kosmetine apdaila. Visiško kojos nebuvimo kompensavimui.<br>Tipų grupė KPM-4-2<br>LST EN ISO 9999/ 06 24 21 | **I sąrašas**<br>100% | 0,00 Eur | **Q72.0 |** Įgimtas visiškas kojos (-ų) nebuvimas – skiriama pritarus VLK[1] | | | | | ✓ | | |
| | | | **Z89.6 |** Įgytas kojos aukščiau kelio nebuvimas – skiriama pritarus VLK[1] | | | | | ✓ | | |

Ortopedijos techninių priemonių kompensavimas

**I sąrašo**
**100%** visiems apdraustiesiems

**II sąrašo**
**100%** Įgr. invalidams, neįgaliems vaikams iki 18m., asmenims, gaunantiems soc. pašalpą;
**80%** Vaikams iki 18m., Įgr. invalidams ir senatvės pensininkams, kitiems apdraustiesiems.

**III sąrašo**
**100%** Įgr.invalidams, neįgaliems vaikams iki 18m.,asmenims, gaunantiems soc. pašalpą;
**95%** vaikams iki 18 m.;
**80%** II gr. invalidams ir senatvės pensininkams;
**50%** kitiems apdraustiesiems

# PROTEZAI

| Tipas (tipų grupė), priemonės pavadinimas, funkcijos, techninis aprašymas | Gamintojo kompensuojama dalis, % | Pacientui apmokėtina, Eur | Kodai ir diagnozės pagal TLK-10-AM | Gydytojas **ortopedas traumatologas** | Gydytojas **neurologas** | Gydytojas **chirurgas (neurochirurgas)** | Gydytojas **reumatologas** | **Fizinės medicinos ir reabilitacijos** gydytojas | **Plastinės chirurgijos** gydytojas | Gydytojas **vaikų chirurgas** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **KPM2-1MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00197/13)<br>**Blauzdos (žemiau kelio) protezas**<br> <br>Blauzdos ėmiklis, gaminamas iš laminuotos dervos. Moduliai iš titano arba protezinio plieno. Su kosmetine apdaila. Blauzdos (žemiau kelio) nebuvimo kompensavimui.<br><br>Tipų grupė KPM2-1<br>LST EN ISO 9999/ 06 24 09 | I sąrašas<br>100% | 0,00 Eur | **Q72.2 \|** Įgimtas blauzdos ir pėdos nebuvimas | | | | | ✓ | | |
| | | | **Q72.8 \|** Kiti redukciniai kojos (-ų) defektai | | | | | ✓ | | |
| | | | **Z89.4 \|** Įgytas pėdos ir kulkšnies nebuvimas | | | | | ✓ | | |
| | | | **Z89.5 \|** Įgytas kojos kelio srityje ar žemiau kelio nebuvimas | | | | | ✓ | | |

| Tipas (tipų grupė), priemonės pavadinimas, funkcijos, techninis aprašymas | Gaminio kompensavimo dalis, % | Paciento priemoka, Eur | Kodai ir diagnozės pagal TLK-10-AM | Gydytojas **ortopedas traumatologas** | Gydytojas **neurologas** | Gydytojas **chirurgas (neurochirurgas)** | Gydytojas **reumatologas** | **Fizinės medicinos ir reabilitacijos** gydytojas | **Plastinės chirurgijos** gydytojas | Gydytojas **vaikų chirurgas** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **KPM3MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00198/13)<br>**Šlaunies (virš kelio) protezas**<br> <br>Blauzdos ėmiklis, gaminamas iš laminuotos dervos. Moduliai iš titano arba protezinio plieno. Su kosmetine apdaila. Blauzdos (žemiau kelio) nebuvimo kompensavimui.<br><br>Tipų grupė KPM3<br>LST EN ISO 9999/ 06 24 15 | **I sąrašas**<br>100% | 0,00 Eur | **Q72.0 \|** Įgimtas visiškas kojos (-ų) nebuvimas | | | | | ✓ | | |
| | | | **Q72.1 \|** Įgimtas šlaunies ir blauzdos nebuvimas, kai yra pėda | | | | | ✓ | | |
| | | | **Z89.6 \|** Įgytas kojos aukščiau kelio nebuvimas | | | | | ✓ | | |

ORTOPEDINĖ AVALYNĖ

Pagal užsakymą gaminama ortopedinė avalynė, įskaitant pagal užsakymą gaminamą ortopedinę avalynę minkštu vidumi

| Tipas (tipų grupė), priemonės pavadinimas, funkcijos, techninis aprašymas | Gaminio kompensavimo dalis, % | Pacientė priemoka, Eur | Kodai ir diagnozės pagal TLK-10-AM | Gydytojas **ortopedas traumatologas** | Gydytojas **neurologas** | Gydytojas **chirurgas (neurochirurgas)** | Gydytojas **reumatologas** | **Fizinės medicinos ir reabilitacijos** gydytojas | **Plastinės chirurgijos** gydytojas | Gydytojas **vaikų chirurgas** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PAGAL INDIVIDUALŲ UŽSAKYMĄ | | | **!** **Basutės** – vasarinė avalynė. Gali būti su atvira arba uždara nosele, su užkulniu ar be jo.<br>**Pusbatis** – avalynė, kurios šoneliai dengia visą viršutinę pėdos dalį žemiau kulkšnies sąnario. Gali būti be užsegimo ir su užsegimu (suvarstomi, su sagtelėmis, lipniu užsegimu, dirželiais ir pan.).<br>**Batukas** – avalynė, kurios šoneliai dengia visą viršutinę pėdos dalį ir apima kulkšnies sąnarį. Gali būti be užsegimo ir su užsegimu (suvarstomi, su sagtelėmis, lipniu užsegimu, užtrauktuku, dirželiais ir pan.).<br>**Aulinukas** – avalynė, kurios šoneliai dengia visą viršutinę pėdos dalį, apima kulkšnies sąnarį, su aulais iki kelio sąnario. Gali būti be užsegimo ir su užsegimu (suvarstomi, su sagtelėmis, lipniu užsegimu, užtrauktuku, dirželiais ir pan.). | | | | | | | |
| **AD2-1MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00183/13)<br>**Ortopedinė avalynė (tik suagusiems)**<br>Avalynė suaugusiems, ant vienos kojos aparato arba protezo, kai kitai kojai gaminama sudėtinga ortopedinė avalynė. Gaminama natūralios odos pagrindu.<br>Tipų grupė AD2-1<br>LST EN ISO 9999/ 06 33 03 | I sąrašas<br>100% | 0,00 Eur | **Z44.1 \|** Kojos protezo (viso arba dalinio) parinkimas ir pritaikymas – skiriama tik protezuotai kojai[1] | ✓ | | | | ✓ | | |
| **AD2-2MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00184/13)<br>**Ortopedinė avalynė (tik vaikams)**<br>Avalynė vaikams, ant vienos kojos aparato arba protezo, kai kitai kojai gaminama sudėtinga ortopedinė avalynė. Gaminama natūralios odos pagrindu.<br>Tipų grupė AD2-2<br>LST EN ISO 9999/ 06 33 03 | I sąrašas<br>100% | 0,00 Eur | **Z44.1 \|** Kojos protezo (viso arba dalinio) parinkimas ir pritaikymas – skiriama tik protezuotai kojai[1] | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **Z46.7 \|** Ortopedinių prietaisų parinkimas ir pritaikymas – skiriama, jei nuolat dėvimas kojos įtvaras[1] | ✓ | | | | ✓ | | ✓ |

| Tipas (tipų grupė), priemonės pavadinimas, funkcijos, techninis aprašymas | Gaminio kompensavimo dalis, % | Paciento priemoka, Eur | Kodai ir diagnozės pagal TLK-10-AM | Gydytojas **ortopedas traumatologas** | Gydytojas **neurologas** | Gydytojas **chirurgas (neurochirurgas)** | Gydytojas **reumatologas** | **Fizinės medicinos ir reabilitacijos** gydytojas | **Plastinės chirurgijos** gydytojas | Gydytojas **vaikų chirurgas** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **PAGAL INDIVIDUALŲ UŽSAKYMĄ**<br><br>**AD3-1-3MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00185/13)<br>**Ortopedinė avalynė (tik suaugusiems)**<br>Avalynė suaugusiems, skirta pėdų deformacijoms koreguoti, čiurnos stabilumui užtikrinti ir / ar nevienodo galūnių ilgio iki 3 cm kompensavimui.<br><br>Avalynės konstrukciniai požymiai parenkami pagal deformacijas ir gali būti:<br>1. kojų ilgio skirtumo kompensavimas;<br>2. supinatorius aukštesnis kaip 1,4 cm;<br>3. pronatorius aukštesnis kaip 0,6 cm;<br>4. čiurnos sąnario aplinkinis ar dalinis fiksavimas;<br>5. paminkštintas įdėklas su įdubomis skaudamom vietom nukrauti;<br>6. noselės užaukštintos, trumpos;<br>7. prailgintas užkulnis iš vidaus ar išorės;<br>8. pado ir / ar pakulnio supinacija ar pronacija;<br>9. pakulnio išvedimas į išorę ar vidų;<br>10. pakulnis su prailgintu vidiniu ar išoriniu sparnu;<br>11. žingsnio palengvinimui volelis ant pado ir / ar įdėklo.<br><br>Gaminama **natūralios odos** pagrindu.<br><br>Tipų grupė AD3-1<br>LST EN ISO 9999/ 06 33 06 | **III sąrašas**<br><br>100%,<br>95%<br>80%,<br>50% | | **M20.0** \| Piršto (-ų) deformacijos* | ✓ | | | ✓ | ✓ | | |
| | | | **M20.1** \| Į išorinę pusę iškrypęs kojos nykštys [Hallux valgus] (įgytas)* | ✓ | | | ✓ | ✓ | | |
| | | | **M20.4** \| Kitos „plaktuko formos“ kojų piršto(-ų) deformacijos (įgytos)* | ✓ | | | | | | |
| | | | **M20.5** \| Kitos kojų piršto (-ų) deformacijos (įgytos)* | ✓ | | | | | | |
| | | | **M21.07** \| Iškrypimas į išorę [valgus], neklasifikuojamas kitur, čiurna ir pėda* | ✓ | | | | | | |
| | | | **M21.37** \| Kabanti plaštaka ar pėda (įgyta), čiurna ir pėda | ✓ | ✓ | | | | | |
| | | | **M21.4** \| Plokščia pėda [Pes planus] (įgyta) – skiriama, jei plokščiapėdystę sukelia traumos arba jei nustatoma neurologinė, reumatinė patologija[1] | ✓ | ✓ | | ✓ | | | |
| | | | **M21.5** \| Įgytos „nagų“ pavidalo plaštakos ir pėdos deformacijos, šleiva plaštaka ir pėda – skiriama, jei deformacijas sukelia traumos arba jei nustatoma neurologinė, reumatinė patologija[1] | ✓ | | | ✓ | | | |
| | | | **M21.6** \| Kitos įgytos čiurnos ir pėdos deformacijos* | ✓ | | | ✓ | | | |
| | | | **M21.75** \| Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), dubens sritis ir šlaunis – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia iki 3 cm[1] | ✓ | | | | ✓ | | |
| | | | **M21.76** \| Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), koja – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia iki 3 cm[1] | ✓ | | | | ✓ | | |
| | | | **M21.77** \| Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), čiurna ir pėda – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia iki 3 cm[1] | ✓ | | | | ✓ | | |
| | | | **M25.27** \| Nestabilus sąnarys, čiurna ir pėda | ✓ | | | ✓ | ✓ | | |
| | | | **Q66.7** \| Įgaubta pėda [Pes cavus]* | ✓ | | | | | | |
| | | | **Q66.8** \| Kitos įgimtos pėdos deformacijos* | ✓ | | | | | | |
| | | | **Q66.9** \| Įgimta pėdos deformacija, nepatikslinta* | ✓ | | | | | | |

* skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų[1]

ORTOPEDINĖ AVALYNĖ

Pagal užsakymą gaminama ortopedinė avalynė, įskaitant pagal užsakymą gaminamą ortopedinę avalynę minkštu vidumi

| Tipas (tipų grupė), priemonės pavadinimas, funkcijos, techninis aprašymas | Gaminio kompensavimo dalis, % | Pacientė priemoka, Eur | Kodai ir diagnozės pagal TLK-10-AM | Gydytojas **ortopedas traumatologas** | Gydytojas **neurologas** | Gydytojas **chirurgas (neurochirurgas)** | Gydytojas **reumatologas** | **Fizinės medicinos ir reabilitacijos** gydytojas | **Plastinės chirurgijos** gydytojas | Gydytojas **vaikų chirurgas** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PAGAL INDIVIDUALŲ UŽSAKYMĄ<br>**AD3-2-3MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00186/13)<br>**Ortopedinė avalynė (tik vaikams)** | III sąrašas<br>100%,<br>95%<br>80%,<br>50% | | **M20.5** \| Kitos kojų piršto (-ų) deformacijos (įgytos)* | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |
| | | | **M21.07** \| Iškrypimas į išorę [valgus], neklasifikuojamas kitur, čiurna ir pėda – skiriama, jei pėda yra rigidiška, skausminga[1] | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |
| | | | **M21.17** \| Iškrypimas į vidų [varus], neklasifikuojamas kitur, čiurna ir pėda – skiriama, jei pėda yra rigidiška, skausminga[1] | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |
| | | | **M21.75** \| Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), dubens sritis ir šlaunis – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia iki 3 cm[1] | ✓ | | | | | | ✓ |
| | | | **M21.76** \| Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), koja – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia iki 3 cm[1] | ✓ | | | | | | ✓ |
| | | | **M21.77** \| Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), čiurna ir pėda – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia iki 3 cm[1] | ✓ | | | | | | ✓ |
| | | | **Q66.1** \| Į vidų iškrypusi kulninė pėda [Talipes calcaneovarus]* | ✓ | | | | | | ✓ |
| | | | **Q66.2** \| Į vidų iškrypęs padas [Metatarsus varus]* | ✓ | | | | | | ✓ |
| | | | **Q66.3** \| Kitas įgimtas pėdos iškrypimas į vidų* | ✓ | | | | | | ✓ |
| | | | **Q66.4** \| Į išorę iškrypusi kulninė pėda [Talipes calcaneovalgus]* | ✓ | | | | | | ✓ |
| | | | **Q66.5** \| Įgimta plokščia pėda [Pes planus] – tik vaikams, vyresniems nei 4 metų[1] | ✓ | | | | | | ✓ |
| | | | **Q66.6** \| Kitas įgimtas pėdos iškrypimas į išorę* | ✓ | | | | | | ✓ |
| | | | **Q66.7** \| Įgaubta pėda [Pes cavus]* | ✓ | | | | | | ✓ |
| | | | **Q66.8** \| Kitos įgimtos pėdos deformacijos* | ✓ | | | | | | ✓ |
| | | | **Q74.3** \| Įgimta dauginė artrogripozė* | ✓ | | | | | | ✓ |
| | | | **Q82.0** \| Paveldėta limfedema* | ✓ | | | | | ✓ | ✓ |

Avalynė vaikams, skirta pėdų deformacijoms koreguoti ir / ar kojos sutrumpėjimui iki 3 cm kompensuoti. Galimi avalynės konstrukciniai požymiai parenkami pagal deformacijas ir gali būti:

1. sutrumpėjimo kompensavimas;
2. supinatorius iki 1,8 cm; pronatorius iki 0,6 cm;
3. pirmo piršto atvedėjas;
4. dalinis ir aplinkinis čiurnos sąnario fiksavimas su išformuotomis iškilumomis kauliukams;
5. prailgintas vidinis ar išorinis užkulnis;
6. prailginta kieta noselė;
7. pado ir / ar pakulnio supinacija ar pronacija;
8. pakulnio išvedimas į išorę ar vidų;
9. pakulnis su prailgintu vidiniu ar išoriniu sparnu.

Gaminama **natūralios odos** pagrindu.

Tipų grupė AD3-2
LST EN ISO 9999/ 06 33 06

* skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų[1]

| Tipas (tipų grupė), priemonės pavadinimas, funkcijos, techninis apraašymas | Gaminio kompensavimo dalis, % | Paciento priemoka, Eur | Kodai ir diagnozės pagal TLK-10-AM | Gydytojas **ortopedas traumatologas** | Gydytojas **neurologas** | Gydytojas **chirurgas (neurochirurgas)** | Gydytojas **reumatologas** | **Fizinės medicinos ir reabilitacijos** gydytojas | **plastinės chirurgijos** gydytojas | Gydytojas **vaikų chirurgas** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PAGAL INDIVIDUALŲ UŽSAKYMĄ<br>**AD4-1MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00187/13)<br>**Ortopedinė avalynė (tik suaugusiems)**<br>Avalynė vaikams, skirta kojos sutrumpėjimui nuo 3 iki 6,0 cm kompensuoti. Galimi avalynės konstrukciniai požymiai:<br>1. sutrumpėjimo kompensavimas;<br>2. sukietinti šoneliai;<br>3. dalinis čiurnos sąnario fiksavimas;<br>4. supinatorius iki 2,8 cm; pronatorius iki 1,5 cm;<br>5. pado supinacija ar pronacija;<br>6. pakulnio supinacija ar pronacija su išvedimu į išorę ar vidų;<br>7. volelis ant pado žingsnio palengvinimui. Gaminama natūralios odos pagrindu.<br>Tipų grupė AD4-1<br>LST EN ISO 9999/ 06 33 06 | **I sąrašas**<br>100% | 0,00 Eur | **M21.75** \| Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), dubens sritis ir šlaunis – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 3–6 cm[1] | ✓ | | | | ✓ | | |
| | | | **M21.76** \| Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), koja, šlaunis – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 3–6 cm[1] | ✓ | | | | ✓ | | |
| | | | **M21.77** \| Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), čiurna ir pėda – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 3–6 cm[1] | ✓ | | | | ✓ | | |
| | | | **Q72.8** \| Kiti redukciniai kojos (-ų) defektai | ✓ | | | | ✓ | | |

ORTOPEDINĖ AVALYNĖ

Pagal užsakymą gaminama ortopedinė avalynė, įskaitant pagal užsakymą gaminamą ortopedinę avalynę minkštu vidumi

| Tipas (tipų grupė), priemonės pavadinimas, funkcijos, techninis aprašymas | Gaminio kompensavimo dalis, % | Pacientė priemoka, Eur | Kodai ir diagnozės pagal TLK-10-AM | Gydytojas ortopedas traumatologas | Gydytojas neurologas | Gydytojas chirurgas (neurochirurgas) | Gydytojas reumatologas | Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas | Plastinės chirurgijos gydytojas | Gydytojas vaikų chirurgas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PAGAL INDIVIDUALŲ UŽSAKYMĄ<br>**AD4-2MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00188/13)<br>**Ortopedinė avalynė (tik vaikams)** | III sąrašas<br>100%,<br>95%<br>80%,<br>50% | | **M21.75** \| Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), dubens sritis ir šlaunis – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 3–6 cm[1] | ✓ | | | | | | ✓ |
| | | | **M21.76** \| Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), koja – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 3–6 cm[1] | ✓ | | | | | | ✓ |
| | | | **M21.77** \| Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), čiurna ir pėda – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 3–6 cm[1] | ✓ | | | | | | ✓ |
| | | | **Q72.8** \| Kiti redukciniai kojos (-ų) defektai | ✓ | | | | | | ✓ |

Avalynė suaugusiems, skirta kojos sutrumpėjimui nuo 3 cm iki 6,0 cm kompensuoti.Galimi avalynės konstrukciniai požymiai:

1. sutrumpėjimo kompensavimas;
2. sukietinti šoneliai;
3. dalinis čiurnos sąnario fiksavimas;
4. supinatorius iki 2,8 cm; pronatorius iki 1,5 cm;
5. pado supinacija ar pronacija;
6. pakulnio supinacija ar pronacija su išvedimu į įšorę ar vidų;
7. volelis ant pado žingsnio palengvinimui. Gaminama natūralios odos pagrindu.

Tipų grupė AD4-2
LST EN ISO 9999/ 06 33 06

* skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų1

| Tipas (tipų grupė), priemonės pavadinimas, funkcijos, techninis apražymas | Gaminio kompensavimo dalis, % | Paciento priemoka, Eur | Kodai ir diagnozės pagal TLK-10-AM | Gydytojas **ortopedas traumatologas** | Gydytojas **neurologas** | Gydytojas **chirurgas (neurochirurgas)** | Gydytojas **reumatologas** | **Fizinės medicinos ir reabilitacijos** gydytojas | **Plastinės chirurgijos** gydytojas | Gydytojas **vaikų chirurgas** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PAGAL INDIVIDUALŲ UŽSAKYMĄ<br>**AD5-1MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00189/13)<br>**Ortopedinė avalynė**<br>Avalynė suaugusiems, skirta sudėtingoms pėdų deformacijoms koreguoti. Avalynės gamybai naudojami negatyvai. Galimi avalynės konstrukciniai požymiai:<br>1. čiurnos sąnario fiksavimas su išformuotomis iškilumomis;<br>2. ilga kieta noselė su kietu liežuviu;<br>3. įdėklas pagal pėdos modelį su paminkštinimu ir įdubomis skausmingom vietom nukrauti;<br>4. plokštelė pado lankstumui apriboti;<br>5. pado supinacija ar pronacija su išvedimu į vidų ar išorę;<br>6. pakulnio supinacija ar pronacija su išvedimu į išorę ar vidų;<br>7. pakulnis su prailgimu vidiniu ar išoriniu sparnu;<br>8. žingsnio palengvinimui volelis ant pado ir / ar įdėklo, ir / ar pakulnio. Avalynė gaminama su / be plastikiniu batu primatavimui. Gaminama natūralios odos pagrindu.<br>Tipų grupė AD5-1<br>LST EN ISO 9999/ 06 33 06 | **I sąrašas**<br>100% | 0,00 Eur | **G81.0** \| Vangioji hemiplegija | ✓ | ✓ | | | ✓ | | |
| | | | **G81.1** \| Spazminė hemiplegija | ✓ | ✓ | | | ✓ | | |
| | | | **G82.0** \| Vangioji paraplegija | ✓ | ✓ | | | ✓ | | |
| | | | **G82.1** \| Spazminė paraplegija | ✓ | ✓ | | | ✓ | | |
| | | | **G82.3** \| Vangioji tetraplegija | ✓ | ✓ | | | ✓ | | |
| | | | **G82.4** \| Spazminė tetraplegija | ✓ | ✓ | | | ✓ | | |
| | | | **M06.07** \| Seronegatyvus reumatoidinis artritas, čiurna ir pėda – skiriama, jei pėdos deformacija atsiranda dėl reumatinių ligų[1] | ✓ | | | ✓ | ✓ | | |
| | | | **M06.87** \| Kitas patikslintas reumatoidinis artritas, čiurna ir pėda – skiriama, jei pėdos deformacija atsiranda dėl reumatinių ligų[1] | ✓ | | | ✓ | ✓ | | |
| | | | **M20.1** \| Į išorinę pusę iškrypęs kojos nykštys [Hallux valgus] (įgytas) – skiriama, jei yra 3 ir 4 laipsnio deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų – patvirtinta radiologiniu būdu[1] | ✓ | | | ✓ | | | |
| | | | **M21.87** \| Kitos įgytos galūnių deformacijos (patikslintos), čiurna ir pėda – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po rekonstrukcinių pėdos operacijų – patvirtinta radiologiniu būdu[1] | ✓ | | | ✓ | | | |

# ORTOPEDINĖ AVALYNĖ

Pagal užsakymą gaminama ortopedinė avalynė, įskaitant pagal užsakymą gaminamą ortopedinę avalynę minkštu vidumi

| Tipas (tipų grupė), priemonės pavadinimas, funkcijos, techninis aprašymas | Gamintojo kompensuojamoji dalis, % | Pacientui apmokėtina, Eur | Kodai ir diagnozės pagal TLK-10-AM | Gydytojas ortopedas traumatologas | Gydytojas neurologas | Gydytojas chirurgas (neurochirurgas) | Gydytojas reumatologas | Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas | Plastinės chirurgijos gydytojas | Gydytojas vaikų chirurgas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PAGAL INDIVIDUALŲ UŽSAKYMĄ<br>**AD5-2MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00190/13)<br>**Ortopedinė avalynė (tik vaikams)**<br><br>Avalynė vaikams, skirta sudėtingoms pėdų deformacijoms koreguoti. Avalynės gamybai naudojami negatyvai. Galimi avalynės konstrukciniai požymiai:<br>1. čiurnos sąnario fiksavimas su išformuotomis iškilumomis;<br>2. ilga kieta noselė su kietu liežuviu;<br>3. įdėklas pagal pėdos modelį su paminkštinimu ir įdubomis skausmingom vietom nukrauti;<br>4. plokštelė pado lankstumui apriboti;<br>5. pado supinacija ar pronacija su išvedimu į vidų ar išorę;<br>6. pakulnio supinacija ar pronacija su išvedimu į išorę ar vidų;<br>7. pakulnis su prailgintu vidiniu ar išoriniu sparnu;<br>8. žingsnio palengvinimui volelis ant pado ir / ar įdėklo, ir / ar pakulnio. Avalynė gaminama su / be plastikinių batų primatavimui. Gaminama natūralios odos pagrindu.<br><br>Tipų grupė AD5-2<br>LST EN ISO 9999/ 06 33 06 | **I sąrašas**<br>100% | 0.00 Eur | **G80.0 \|** Spazminis cerebrinis paralyžius | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **G80.3 \|** Diskinezinis cerebrinis paralyžius | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **G80.4 \|** Ataksinis cerebrinis paralyžius | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **G80.8 \|** Kitoks cerebrinis paralyžius | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **G81.0 \|** Vangioji hemiplegija | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **G81.1 \|** Spazminė hemiplegija | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **G82.0 \|** Vangioji paraplegija | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **G82.1 \|** Spazminė paraplegija | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **G82.2 \|** Paraplegija, nepatikslinta | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **G82.3 \|** Vangioji tetraplegija | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **G82.4 \|** Spazminė tetraplegija | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **G82.5 \|** Tetraplegija, nepatikslinta | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ |
| | | | **M06.07 \|** Seronegatyvus reumatoidinis artritas, čiurna ir pėda – skiriama, jei pėdos deformacija atsiranda dėl reumatinių ligų[1] | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |
| | | | **M06.47 \|** Uždegiminė poliartropatija, čiurna ir pėda – skiriama, jei pėdos deformacija atsiranda dėl reumatinių ligų[1] | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |
| | | | **M06.87 \|** Kitas patikslintas reumatoidinis artritas, čiurna ir pėda – skiriama, jei pėdos deformacija atsiranda dėl reumatinių ligų[1] | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |
| | | | **M19.87 \|** Kita patikslinta artrozė, čiurna ir pėda – skiriama, jei pėdos deformacija atsiranda dėl reumatinių ligų[1] | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |
| | | | **M24.67 \|** Sąnario ankilozė, čiurna ir pėda | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |
| | | | **M25.27 \|** Nestabilus sąnarys, čiurna ir pėda | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |
| | | | **M21.87 \|** Kitos įgytos galūnių deformacijos, patikslintos, čiurna ir pėda* | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |
| | | | **Q66.01 \|** Struktūrinė į vidų iškrypusi „arklio pėda“* | ✓ | | | | | | ✓ |
| | | | **Q66.02 \|** Pozicinė (posturalinė) į vidų iškrypusi „arklio pėda“* | ✓ | | | | | | ✓ |
| | | | **Q74.3 \|** Įgimta dauginė artrogripozė – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų[1] | ✓ | | | | | | ✓ |
| | | | **Q82.0 \|** Paveldėta limfedema – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų[1] | ✓ | | | | | ✓ | ✓ |
| | | | **Q66.89 \|** Kitos įgimtos pėdos deformacijos – skiriama, kai yra struktūrinių deformacijų, patvirtintų radiologiniu būdu, arba po etapinio gipsavimo[1] | ✓ | | | | | | ✓ |
| | | | * skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų (patvirtinta radiologiniu būdu arba po etapinio gipsavimo)[1] | | | | | | | |

| Tipas (tipų grupė), priemonės pavadinimas, funkcijos, techninis aprašymas | Gaminio kompensavimo dalis, % | Paciento priemoka, Eur | Kodai ir diagnozės pagal TLK-10-AM | Gydytojas **ortopedas traumatologas** | Gydytojas **neurologas** | Gydytojas **chirurgas (neurochirurgas)** | Gydytojas **reumatologas** | **Fizinės medicinos ir reabilitacijos** gydytojas | **Plastinės chirurgijos** gydytojas | Gydytojas **vaikų chirurgas** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PAGAL INDIVIDUALŲ UŽSAKYMĄ<br>**AD9-1MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00191/13)<br>**Ortopedinė avalynė (tik suaugusiems)**<br><br>Avalynė suaugusiems, skirta amputuotai pėdai Šoparo ar Piragovo būdu. Avalynės gamybai naudojami negatyvai. Avalynės konstrukciniai požymiai:<br><br>1. dvigubas priekinis fiksavimas (panaudojant anglies audinį);<br><br>2. čiurnos sąnario fiksavimas (panaudojant anglies audinį);<br><br>3. plokštelė priekinėje dalyje pado lankstumui apriboti;<br><br>4. trūkstama priekinė pėdos dalis bate kompensuojama;<br><br>5. priekinė dalis po bigės galu suminkštinama;<br><br>6. žingsnio palengvinimui volelis ant įdėklo ir pado;<br><br>6. pakulnė su amortizuojančiu intarpu. Avalynė gaminama su / be plastikiniu batu primatavimui. Gaminama natūralios odos pagrindu.<br><br>Tipų grupė AD9-1<br>LST EN ISO 9999/ 06 33 06 | **I sąrašas**<br>100% | 0,00 Eur | **Q74.9 \|** Įgimta galūnės (-ių) formavimosi yda, nepatikslinta | ✓ | | | | ✓ | | |
| | | | **Z89.4 \|** Įgytas pėdos ir kulkšnies nebuvimas | ✓ | | | | ✓ | | |

**ORTOPEDINĖ AVALYNĖ**

Pagal užsakymą gaminama ortopedinė avalynė, įskaitant pagal užsakymą gaminamą ortopedinę avalynę minkštu vidumi

| Tipas (tipų grupė), priemonės pavadinimas, funkcijos, techninis aprašymas | Gamintojo kompensuojama dalis, % | Pacientui priskaičiuojama, Eur | Kodai ir diagnozės pagal TLK-10-AM | Gydytojas **ortopedas traumatologas** | Gydytojas **neurologas** | Gydytojas **chirurgas (neurochirurgas)** | Gydytojas **reumatologas** | **Fizinės medicinos ir reabilitacijos** gydytojas | **Plastinės chirurgijos** gydytojas | Gydytojas **vaikų chirurgas** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **PAGAL INDIVIDUALŲ UŽSAKYMĄ**<br>**AD9-2MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00192/13)<br>**Ortopedinė avalynė (tik vaikams)**<br><br>Avalynė vaikams, skirta amputuotai pėdai Šoparo ar Piragovo būdu. Avalynės gamybai naudojami negatyvai. Avalynės konstrukciniai požymiai:<br>1. dvigubas priekinis fiksavimas (panaudojant anglies audinį);<br>2. čiurnos sąnario fiksavimas (panaudojant anglies audinį);<br>3. plokštelė priekinėje dalyje pado lankstumui apriboti;<br>4. trūkstama priekinė pėdos dalis bate kompensuojama;<br>5. priekinė calis po bigės garu suminkštinama;<br>6. žingsnio palengvinimui volelis ant įdėklo ir pado;<br>7. pakulnė su amortizuojančiu intarpu. Avalynė gaminama su / be plastikiniu batu primatavimui. Gaminama natūralios odos pagrindu.<br><br>Tipų grupė AD9-2<br>LST EN ISO 9999/ 06 33 06 | I sąrašas<br>100% | 0,00 Eur | **Q74.9 |** Įgimta galūnės (-ių) formavimosi yda, nepatikslinta | ✓ | | | | | | ✓ |
| | | | **Z89.4 |** Įgytas pėdos ir kulkšnies nebuvimas | ✓ | | | | | | ✓ |

| Tipas (tipų grupė), priemonės pavadinimas, funkcijos, techninis aprašymas | Gaminio kompensavimo dalis, % | Paciento priemoka, Eur | Kodai ir diagnozės pagal TLK-10-AM | Gydytojas **ortopedas traumatologas** | Gydytojas **neurologas** | Gydytojas **chirurgas (neurochirurgas)** | Gydytojas **reumatologas** | **Fizinės medicinos ir reabilitacijos** gydytojas | **Plastinės chirurgijos** gydytojas | Gydytojas **vaikų chirurgas** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PAGAL INDIVIDUALŲ UŽSAKYMĄ<br>**AD10-1MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00193/13)<br>**Ortopedinė avalynė**<br><br>Avalynė suaugusiems, skirta didelių apimčių kojai ir pėdai. Avalynės gamybai naudojami negatyvai. Avalynės konstrukciniai požymiai:<br><br>1. užsegimo reguliavimas;<br><br>2. pado ir / ar pakulnio supinacija ar pronacija;<br><br>3. žingsnio palengvinimui volelis ant įdėklo ir pado ir / ar įdėklo. Avalynė gaminama su / be plastikiniu batu primatavimui. Gaminama natūralios odos pagrindu.<br><br>Tipų grupė AD10-1<br>LST EN ISO 9999/ 06 33 06 | **I sąrašas**<br>100% | 0,00 Eur | **I89.0** \| Limfedema, neklasifikuojama kitur | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | | | **M24.66** \| Sąnario ankilozė, koja | ✓ | | | ✓ | ✓ | | |
| | | | **M24.67** \| Sąnario ankilozė, čiurna ir pėda | ✓ | | | ✓ | ✓ | | |
| | | | **Q66.0** \| Į vidų iškrypusi „arklio pėda“ (Talipes equinovarus) | ✓ | | | | ✓ | | |

ORTOPEDINĖ AVALYNĖ

Pagal užsakymą gaminama ortopedinė avalynė, įskaitant pagal užsakymą gaminamą ortopedinę avalynę minkštu vidumi

| Tipas (tipų grupė), priemonės pavadinimas, funkcijos, techninis aprašymas | Gaminio kompensavimo dalis, % | Pacientė priemoka, Eur | Kodai ir diagnozės pagal TLK-10-AM | Gydytojas **ortopedas traumatologas** | Gydytojas **neurologas** | Gydytojas **chirurgas (neurochirurgas)** | Gydytojas **reumatologas** | **Fizinės medicinos ir reabilitacijos** gydytojas | **Plastinės chirurgijos** gydytojas | Gydytojas **vaikų chirurgas** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PAGAL INDIVIDUALŲ UŽSAKYMĄ<br>**AD15-1MT**<br>(LT/CA01/MDD/2-00194/13)<br>**Ortopedinė avalynė (tik suaugusiems)** | I sąrašas<br>100% | 0,00 Eur | **E10.71 \|** 1 tipo cukrinis diabetas su daugybinėmis mikrokraujagyslinėmis ar kitomis patikslintomis nekraujagyslinėmis komplikacijomis – skiriama pagal endokrinologo rekomendaciją[1] | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | | | **E10.73 \|** 1 tipo cukrinis diabetas su pėdos opa dėl daugybinių priežasčių – skiriama pagal endokrinologo rekomendaciją[1] | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | | | **E11.71 \|** 2 tipo cukrinis diabetas su daugybinėmis mikrokraujagyslinėmis ar kitomis patikslintomis nekraujagyslinėmis komplikacijomis – skiriama pagal endokrinologo rekomendaciją[1] | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | | | **E11.72 \|** 2 tipo cukrinis diabetas su atsparumo insulinui požymiais – skiriama pagal endokrinologo rekomendaciją[1] | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | | | **E11.73 \|** 2 tipo cukrinis diabetas su pėdos opa dėl daugybinių priežasčių – skiriama pagal endokrinologo rekomendaciją[1] | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | | | **E13.71 \|** Kitas patikslintas cukrinis diabetas su daugybinėmis mikrokraujagyslinėmis ar kitomis patikslintomis nekraujagyslinėmis komplikacijomis – skiriama pagal endokrinologo rekomendaciją[1] | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | | | **E13.72 \|** Kitas patikslintas cukrinis diabetas su atsparumo insulinui požymiais – skiriama pagal endokrinologo rekomendaciją[1] | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | | | **E13.73 \|** Kitas patikslintas cukrinis diabetas su pėdos opa dėl daugybinių priežasčių – skiriama pagal endokrinologo rekomendaciją[1] | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |

Avalynė suaugusiems, skirta sergant cukriniu diabetu su komplikacijomis. Avalynės konstrukciniai požymiai:

1.avalynės (batviršio ir įdėklo) gamybai naudojamos ypatingai minkštos medžiagos;

2. įdėklas gaminamas su įdubomis skaudamom vietom nukrauti;

3. volelis ant pado žingsnio palengvinimui. Avalynė gaminama su / be plastikiniu batu primatavimui.

Gaminama **natūralios odos** pagrindu.

Tipų grupė AD15-1
LST EN ISO 9999/ 06 33 06

# Vilnius

**Antakalnio g. 45**
LT-103525 Vilnius
Tel./faks. **+370 5 212 6645**
info@mtsprendimai.lt
Darbo laikas: I-V 09-17

● = **MT sprendimai**