

Papildytas standartas L007 PROCEDŪROS, ĮPRASTAI NEKODUOJAMOS

Pateikiame dažniausių įprastai nekoduojamų procedūrų sąrašą, papildantį ACS 0042 *Procedūros, įprastai nekoduojamos*:

1. Kraujo (kapiliarinio ar veninio) mėginių paėmimas diagnostikai atlikti, periferinės venos kateterizavimas.
2. Priešoperacinis anestezijos vertinimas, fiziologinis vertinimas, temperatūros matavimas.
3. Asmeninės priežiūros, kasdienės veiklos ir savarankiško gyvenimo vertinimas.
4. Regėjimo funkcijos tyrimas, tonometrija, akių dugno ištyrimas.
5. Centrinio veninio spaudimo matavimas, sisteminio arterinio spaudimo matavimas, kraujagyslės kateterio plovimas, centrinės venos kateterio pakeitimas, šalinimas.
6. Konsultacijos arba mokymai, išskyrus intervencijas, priskiriamas bendrosioms sveikatos intervencijoms (ACS 0032 *Pagalbinės sveikatos intervencijos*).
7. Nosies tamponų pakeitimas, pašalinimas, nosies takų irigacija.
8. Rektalinių tamponų, rektalinio vamzdelio įterpimas, šalinimas.
9. Vamzdelių, zondu, drenų plovimas ir šalinimas; šių priemonių įterpimas, atliekamas kitos operacijos metu.
10. Makšties tamponų ir kitų prietaisų neincizinis įdėjimas arba šalinimas.
11. Siūlų išėmimas.
12. Vaistų leidimas naudojant arba nenaudojant vaistų leidimo prietaisus ir pompas; sinusinio ritmo atkūrimas vaistais. Tai netaikoma ACS 0042 *Procedūros, įprastai nekoduojamos* 8 punkte nurodytoms išimtims bei šiais atvejais:

a) kai vaistinis preparatas suleidžiamas lokaliai poveikiui sukelti (pvz., vaistai suleidžiami į sąnari, seilių liauką, atliekama anestezinės medžiagos injekcija aplink nervą, selektyvinė trombolizė ir pan.);

b) kai skiriami priešnuodžiai, įkandus gyvatei, vorui ir kt. (žr. ACS 1923 *Kontaktas su nuodingaisiais arba nenuodingaisiais padarais*);

c) kai atliekama sisteminė trombolizė (žr. LKS L091 *Trombolizės kodavimas*);

d) koduojama intensyviosios terapijos ar intensyviosios priežiūros paslaugas gaunančiam pacientui atliekama tęstinė vazoaktyvių vaistų (noradrenalino, adrenalino, vazopresino, angiotenzino II, dobutamino, milrinono, nitratų, intraveninių trumpo veikimo b-blokatorių, metileno mėlio, natrio nitroprusido) infuzija per centrinės venos kateterį (trunkanti ilgiau nei 6 valandas), naudojant infuzinę švirkštinę pompą. Šiuo atveju nurodomi trys intervencijų kodai:

1. 96199-09 Intraveninis farmakologinio preparato įvedimas, kitas ir nepatikslintas farmakologinis preparatas;

2. 96209-09 Vaistų įvedimo prietaiso pripildymas, kitas ir nepatikslintas farmakologinis preparatas;

3. 13815-00 Centrinės venos kateterizavimas arba 13815-01 Perkutaninis centrinės venos kateterizavimas.

13. Rentgeno tyrimai be kontrasto, ultragarsiniai tyrimai (išskyrus endoskopinį ultragarsinį tyrimą (30688-00 [1949]), transezofaginę echokardiogramą (55118-00 [1942]) ir kitus ultragarsinius tyrimus, jei yra nurodyta juos koduoti). Kiti tyrimai, nurodyti Medicininių intervencijų klasifikacijos 20 skyriuje *Vaizdinė diagnostika* ir kodų bloke [451] *Odontologinis radiologinis tyrimas ir aprašymas*, yra koduojami.

Papildytas standartas **L002 GRETUTINĖS DIAGNOZĖS**

Gretutinių diagnozių kodavimas teikiant dienos chirurgijos paslaugas

Dienos chirurgijos paslauga – tai planinė asmens sveikatos priežiūros paslauga, kai atliekama diagnostinė arba gydomoji procedūra pacientams, priskiriamiems I–III klasei pagal Amerikos anesteziologų draugijos (toliau – ASA) fizinės būklės klasifikaciją. Dienos chirurgijos paslauga teikiama pacientams, kuriems nepasireiškė ūmios ligos simptomų ir (ar) kurių lėtinės ligos yra tinkamai ambulatoriškai gydomos. Ne vėliau kaip prieš dvi savaites iki teikiant dienos chirurgijos paslaugą pacientams turi būti atlikti reikiami laboratoriniai tyrimai.

Atsižvelgiant į tai, gretutinė liga, teikiant dienos chirurgijos paslaugas, nekoduojama (įskaitant ir cukrinį diabetą, ir tarpinę hiperglikemiją), išskyrus atvejus, kai:

- dėl jos atliekama papildoma diagnostinė ir (ar) gydomoji intervencija, t. y. įstaiga patiria papildomas sąnaudas arba**
- teikiant dienos chirurgijos paslaugą paciento būklė ūmiai pablogėja ir dėl to turi būti atliekami papildomi tiriamieji ir (ar) gydomieji veiksmai arba**
- kai dėl cukrinio diabeto arba tarpinės hiperglikemijos sukeltos komplikacijos atliekama chirurginė intervencija, pvz., šalinama diabetinė katarakta ir pan.**

Naujas standartas **L043 VITAMINO D STOKA**

Kodas pagal TLK-10-AM:

E55.9 *Vitamino D stoka, nepatikslinta*

Vitaminas D (dar vadinamas kalCIFeroliu) – tai riebaluose tirpstantis vitaminas, reguliuojantis skeleto ir mineralinių jonų homeostazę. Vitaminas D randamas natūraliai kai kuriuose maisto produktuose, taip pat gaminasi endogeniškai, kai ultravioletiniai (UV) saulės spinduliai patenka ant odos ir skatina vitamino D sintezę.

Nors moksliniai tyrimai rodo, kad maža vitamino D koncentracija serume yra susijusi su rizika sirgti įvairiomis ligomis, įskaitant raumenų ir kaulų sistemos, medžiagų apykaitos, širdies ir kraujagyslių, piktybines, autoimunines ir infekcines ligas, tačiau tiesioginis priežastinis ryšys tarp vitamino D koncentracijos kraujo serume ir daugelio sutrikimų nėra aiškiai nustatytas (2024 metų Tarptautinės endokrinologų draugijos vitamino D profilaktikos rekomendacijos – žr. <https://www.endocrine.org/clinical-practice-guidelines/vitamin-d-for-prevention-of-disease>).

Atsižvelgiant į tai, kad vitamino D stoką veiksmingai mažina ilgalaikis ambulatorinis vitamino D vartojimas, gydant pacientą stacionare kodas E55.9 nenurodomas.

Naujas standartas **L064 HIPERTENZINĖ ENCEFALOPATIJA**

Kodas pagal TLK-10-AM:

I67.4 Hipertenzinė encefalopatija

Stacionare gydoma hipertenzinė encefalopatija koduojama, jei hipertenzinės encefalopatijos diagnozė yra nustatyta ir atitinka visus toliau išvardytus kriterijus:

1. staiga labai padidėjus arteriniam kraujo spaudimui atsiranda hipertenzinei encefalopatijai būdingi simptomai:
 - stiprus galvos skausmas, pykinimas ir (ar) vėmimas;
 - ir bent vienas iš šių simptomų: regos sutrikimai, psichinės būklės pokyčiai (psichomotorinis sujaudinimas, sumišimas), traukuliai, koma;
2. hipertenzinė encefalopatija diagnozuojama atmetus kitas centrinės nervų sistemos disfunkcijos etiologijas, atlikus kompiuterinės tomografijos ir (ar) magnetinio rezonanso tomografijos tyrimą;
3. skiriamas gydymas intraveniniais antihipertenziniais vaistais (nikardipinu, labetaloliu, natrio nitroprusidu, enalaprilu, metoprololiu)

Naujas standartas **L044 LIPOPROTEINŲ APYKAITOS SUTRIKIMAI IR KITOS LIPIDEMIJOS**

Kodas pagal TLK-10-AM:

E78 Lipoproteinų apykaitos sutrikimai ir kitos lipidemijos

Lipoproteinų apykaitos sutrikimai ir kitos lipidemijos priskiriami modifikuojamiesiems (t. y. valdomiems) širdies ir kraujagyslių ligų rizikos veiksniams. Jų identifikavimas, korekcija ir stebėseną įtraukta į insulto, išeminės širdies ligos rizikos veiksnių sąrašus įvairiose Lietuvoje aprobuotose ligų diagnostikos ir gydymo metodikose bei protokoluose (žr. <https://sam.lrv.lt/lt/veiklos-sritis/asmens-sveikatos-prieziura/diagnostikos-gydymo-metodikos-ir-rekomendacijos/>).

Lipoproteinų apykaitos sutrikimai ir kitos lipidemijos valdomos sveika gyvensena ir nuolatiniu medikamentiniu gydymu, kuriuo pirmiausia turėtų pasirūpinti šeimos gydytojas bei jo komandos nariai. Kartais ateroskleroziniai kraujagyslių pažeidimai stacionarinio gydymo metu nustatomi tik kritinėmis aplinkybėmis, pvz., ištikus insultui, miokardo infarktui, nestabiliai krūtinės anginai.

Atsižvelgiant į tai, kad lipoproteinų apykaitos sutrikimų ir kitų lipidemijų diagnostika, gydymas bei stebėseną yra efektyvūs tik tada, kai šeimos gydytojas ir jo komandos nariai užtikrina jų tęstinumą, aktyviojo gydymo epizodo metu lipoproteinų apykaitos sutrikimai ir kitos lipidemijos gali būti koduojamos, jeigu atitinka bent vieną iš šių kriterijų:

- diagnozė patvirtinama reikiamais tyrimais, aktyviojo gydymo epizodo metu pacientui pirmą kartą skiriamas ir užtikrinamas reikiamas medikamentinis gydymas, pateikiamos sveikos gyvensenos bei medikamentinio gydymo rekomendacijos;
- taikoma plazmaferezė.

Papildytas standartas **L062 SMEGENŲ EDEMA**

Kodas pagal TLK-10-AM:

G93.6 Smegenų edema;

P11.0 Galvos smegenų edema dėl gimdymo traumos;

G97.8 Kitos nervų sistemos ligos, pasireiškusios po procedūrų ir G93.6 Smegenų edema;

S06.1 Trauminis smegenų pabrinkimas ir t. t.

Smegenų edema koduojama, jei gydymo atvejis atitinka visus tris kriterijus:

1. yra objektyvių klinikinių smegenų edemos požymių, (pvz., **intensyvus galvos skausmas (pagal skausmo skalę *Visual Analog Scales for pain* 5 balai ir daugiau, gydytinas osmodiuretikais)**, sąmonės sutrikimas, ūminis kvėpavimo nepakankamumas, bradikardija ir (ar) arterinio kraujo spaudimo sumažėjimas (gydytinas simpatomimetikais);
2. atliekamas galvos smegenų vaizdinis tyrimas (pvz., kompiuterinės tomografijos ar magnetinio rezonanso tomografijos tyrimas, kūdikiams gali būti atliekamas ir ultragarsinis tyrimas);
3. taikomas intrakranijinio slėgio monitoringas ir (arba) intrakranijinė dekompresija, ir (arba) skiriamas medikamentinis smegenų edemos gydymas.

Naujas standartas **L065 SMEGENŲ SUSPAUDIMAS**

Kodas pagal TLK-10-AM:

G93.5 Smegenų suspaudimas

Smegenų suspaudimas koduojamas, jei atitinka šiuos abu kriterijus:

1. galvos smegenų kompiuterinės tomografijos ir (ar) magnetinio rezonanso tomografijos tyrimais nustatomi **vienas ar keli** iš šių požymių:
 - galvos smegenų / smegenėlių vidurinių struktūrų dislokacija;
 - galvos smegenų kamieno dislokacija / deformacija;
 - smegenėlių tonzilių dislokacija žemiau pakauškaulio didžiosios angos atžvilgiu;
 - labai svarbiose funkcinėse zonose esantis tūrinis darinys, sukeliantis židininę neurologinę simptomatiką;
2. dėl tūrinio darinio atlikta neurochirurginė operacija.

Papildytas standartas L008 MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONĖS, PROCEDŪROS IR VAISTAI UŽ KURIUOS MOKAMA PAPILDOMAI

Kai kurios medicininės intervencijos ir jų metu panaudotos medicinos pagalbos priemonės turi įtakos faktinei aktyviojo gydymo atvejo kainai, jei atitinka Intervencinės radiologijos paslaugų teikimo asmens sveikatos priežiūros įstaigose reikalavimų apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. birželio 22 d. įsakymu Nr. V-540, ir kituose teisės aktuose nustatytus reikalavimus (3 lentelė). Gydymas kai kuriais vaistais taip pat turi įtakos faktinei aktyviojo gydymo atvejo kainai (4 lentelė). Informacija apie panaudotas priemones, atliktas procedūras, suvartotus vaistus turi būti pateikiama formos Nr. 066/a-LK III dalies lentelėje „Medicinos pagalbos priemonės (MPP), vaistai ir procedūros, turintys įtakos gydymo kainai“ (toliau – III dalies lentelė).

3 lentelė. Medicinos pagalbos priemonių ir procedūrų, turinčių įtakos faktinei gydymo atvejo kainai (toliau – priemonių), sąrašas ir nustatytų diagnozių bei taikytų intervencijų kodai

Priemonės kodas	Priemonės pavadinimas	Ligos kodas pagal TLK-10-AM kodas	Medicininės intervencijos ACHI kodas	Priedų žymėjimas formoje Nr. 066/a-LK
1	2	3	4	5
BP01	Pilvinės aortos stentgraftas	<u>I70.0, I71.3, I71.4, I71.02, I71.03, I71.5, I71.6, I79.0, S35.0</u>	<u>33116-00</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas ir priemonės kodas BP01 (šis kodas nurodomas III dalies lentelėje)
BP02	Krūtininės aortos stentgraftas	<u>I70.0, I71.1, I71.2, I71.5, I71.6, I71.01, I71.03, I79.0, S25.0</u>	<u>33116-00</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas ir priemonės kodas BP02 (šis kodas nurodomas III dalies lentelėje)
BP03	Neuroradiologinės embolizacijos priemonės	<u>I67.1, I72.0, I60.0, I60.1, I60.2, I60.3, I60.4, I60.5,</u>	<u>35412-00, 35321-02</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas

		<u>I60.6, I60.7, I60.8, I60.9,</u> <u>Q28.2, Q28.3, Q28.8</u>		ir priemonės kodas BP03 (šis kodas nurodomas III dalies lentelėje)
BP04	Vaistais impregnuotos dalelės, skirtos intraarterinei chemoembolizacijai atlikti, arba periferinės embolizacijos priemonės	<u>C00-C75, D33.0, D33.1,</u> <u>D10, R04, Q27.3, Q28.0,</u> <u>I28.0, S35, S36, S37, D73.1,</u> <u>D56.1, D69.3, D69.4, D69.5,</u> <u>D69.6, I85.0, I86, I98.3,</u> <u>D25, K92.0, K92.1, K92.2,</u> <u>S15, S25, S45, K22.6, K25.0,</u> <u>K25.2, K25.4, K25.6, K26.0,</u> <u>K26.2, K26.4, K26.6, K27.0,</u> <u>K27.2, K27.4, K27.6, K28.0,</u> <u>K28.2, K28.4, K28.6,</u> <u>K31.82, K55.22, K62.5,</u> <u>K57.-1, K57.-3, N40</u>	<u>35321-03, 35321-04,</u> <u>35321-05, 35321-06,</u> <u>35321-07, 35321-10,</u> <u>35321-02</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas ir priemonės kodas BP04 (šis kodas nurodomas III dalies lentelėje)
BP05	Prietaisai prieširdžių (skilvelių) pertvaros defektui pašalinti ir (ar) atviram arteriniam latakui užverti	<u>I51.0, Q21, Q25.0</u>	<u>38742-00, 38751-00,</u> <u>38700-00</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas ir priemonės kodas BP05 (šis kodas nurodomas III dalies lentelėje)
BP06	Perkutaninės transliuminalinės angioplastikos (išskyrus vainikinių kraujagyslių) ir (ar) perkateterinio intravaskulinio svetimkūnio pašalinimo priemonės	<u>I65.2, I67.0, S15.0, S15.1,</u> <u>I63, I65.0, I65.1, I66.0,</u> <u>I66.1, I66.2, I60, I65.3,</u> <u>I65.8, I70.2, I77, I70.1,</u> <u>Q27.1, I72.1, I72.2, I72.3,</u> <u>I72.4, K55, Q25.1, I70.0,</u> <u>I82, I97.8, T82.5, E1-51,</u> <u>E1-52</u>	<u>35303-06, 35309-06,</u> <u>35309-07, 35307-00,</u> <u>35307-01, 35360-00</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas ir priemonės kodas BP06 (šis kodas nurodomas III dalies lentelėje)
BP07	Transjugulinio intrahepatinio portosisteminio šuntavimo (TIPS) priemonės	<u>K74, K70.3, B18.2, B18.9,</u> <u>K73.9, K76.6, K76.5</u>	<u>90334-00</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas

				diagnozės kodas, ACHI kodas ir priemonės kodas BP07 (šis kodas nurodomas III dalies lentelėje)
BP09	Perkateterinės radijo dažnio intrakardinės abliacijos (atliekant arba neatliekant tarpširdinės pertvaros punkciją, kontroliuojamą ultragarsu) priemonės	<u>I45.6, I47, I48, I49.1, I49.2, I49.3, I49.4, I49.8</u>	<u>38287-02, 38290-01, 38287-01</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas ir priemonės kodas BP09 (šis kodas nurodomas III dalies lentelėje)
BP10	Radžio dažnio ir (ar) mikrobangų abliacijos, taikant trimatį intrakardinių kartografavimą arba minimaliai invazinio gydymo, kontroliuojamo torakoskopu, priemonės	<u>I45.6, I48, I49.1, I49.2, I49.3, I49.4, I49.8, I47</u>	<u>38287-04, 38287-03, 38287-02, 38287-01, 38290-01, 38512-00, 38518-00, 38515-00, 38290-02</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas ir priemonės kodas BP10 (šis kodas nurodomas III dalies lentelėje)
BP11	Vaistus išskiriantys vainikinių kraujagyslių stentai, įstatomi atliekant perkutaninę koronarinę intervenciją, ir (ar) vainikinių arterijų reolizinės trombektomijos priemonės ir (ar) rotabliacijos priemonės	<u>I20.8, I20.9, I20.0, I21, I22, I23, I25</u>	<u>38306-00, 38306-01, 38306-02, 38312-00, 38312-01, 38318-00, 38318-01, 90218-00, 90218-01, 38309-00, 38315-00</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas ir priemonės kodas BP11 (šis kodas nurodomas III dalies lentelėje)
BP12	Perkutaninės smegenų (ar cerebrinių) arterijų trombektomijos priemonės	<u>I63</u>	<u>90235-00, 33800-00</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas ir priemonės kodas BP12 (šis kodas nurodomas III dalies lentelėje)
BP13	Besirezorbuojančios konstrukcijos kaukolės kaulų remodeliavimui ir (ar) fiksavimui atlikti	<u>Q01, Q67.0-3, Q75.0, Q75.1, Q75.2, Q75.4, Q75.5, Q75.8,</u>	<u>45782-00, 45782-01, 45782-02, 45785-00, 45785-01, 45785-02,</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas

		<u>Q75.81, Q75.89, Q75.9, Q87.02, Q87.04, Q87.09</u>	<u>45776-00, 45779-00, 45767-00, 45767-01, 45770-00, 45785-03, 40600-03</u>	ir priemonės kodas BP13 (šis kodas nurodomas III dalies lentelėje) – jei pacientui nuo 1 iki 10 metų
BP14	Medicinos pagalbos priemonės, naudojamos atliekant vitrektomiją	<u>H33.0, H33.4, H35.3, H40.8, H43, H26.4, H27.1, E10.33, E11.33, E13.33, H59.8, S05.5, H44.6-H44.7, T85.2</u>	<u>42731-01, 42731-00, 42776-00, 42725-00, 42722-01, 42812-00</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas ir priemonės kodas BP14 (šis kodas nurodomas III dalies lentelėje)
BP15	Medicinos pagalbos priemonės, skirtos akmenų šalinimui iš inksto geldelės arba viršutinio šlapimtakio 1/3 retrogradiniu būdu ureteroskopu arba pieloskopu	<u>N20, N22, N13.2, N13.6</u>	Pieloskopija: <u>36654-02, 36652-01, 36656-00, 36656-01</u> Ureteroskopija: <u>36803-02, 36806-02</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas ir priemonės kodas BP15 (šis kodas nurodomas III dalies lentelėje)
BP16	Implantai stuburo fiksacijai atlikti, taikomi gydant vaikų skoliozes, kifozes, krūtinės ląstos deformacijas, lūžius ir spondilosteze	<u>C41.2, G80–G83, M40, M41, M42, M43, M46, M48, M51, S12, S13, S14, S15, S22, S23, S24, S32, S33, S34, Q05, Q67, Q76, Q78, Q77</u>	<u>48681-00, 48690-00, 50616-00, 50616-02, 48654-00, 48684-00, 48687-00, 48639-00, 48669-00</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas ir priemonės kodas BP16 (šis kodas nurodomas III dalies lentelėje) – kai pacientui mažiau nei 18 metų
BP17	Elektrokonvulsinės terapijos kursas	<u>G21.0, F06.1-3, F20.0-4, F23.0, F23.1, F23.2, F23.3, F25.0-2, F30.2, F31.2, F31.4, F31.5, F31.6, F32.2, F32.3, F33.2, F33.3, F70.1, F71.1, F72.1, F84.0</u>	93341-xx, kai xx yra 07 ir daugiau	Atlikus procedūrų kursą, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas ir priemonės kodas BP17 (šis kodas nurodomas III dalies lentelėje)
BP18	Paprastoji arba sudėtingoji hemodializė	<u>N17, N18, N19, E87.7, T36-T65, I12.0, I13.1, I13.2</u>	<u>13100-00</u>	<u>ACHI kodas nurodomas</u> tiek kartu, kiek procedūrų atliekama. <u>Priemonės kodo</u>

		<u>D59.3, K76.7, R39.2, N99.0, P96.0, O08.4, O90.4, R57.2</u>		<i>BP18 III dalies lentelėje nurodyti nereikia, nes informacinė sistema automatiškai apskaičiuos įrašytų procedūrų skaičių ir priemoką. Priemoka mokama už kiekvieną procedūrą, pradedant nuo 2-os, bet ne daugiau kaip už 1 procedūrą per dieną</i>
BP19	Medicinos pagalbos priemonės, skirtos hemofiltracijai arba hemodiafiltracijai atlikti	<u>N17, N18, N19, E87.7, T36-T65, I12.0, I13.1, I13.2, D59.3, K76.7, R39.2, N99.0, P96.0, O08.4, O90.4, R57.2</u>	<u>13100-01, 13100-02, 13100-03, 13100-04</u>	Jei procedūra trunka ilgiau nei 24 val., atitinkamas ACHI kodas gali būti nurodomas antrą (trečią ir t. t.) kartą tik tais atvejais, jei buvo panaudotas naujas hemofiltracijos / hemodiafiltracijos vienkartinį priemonių rinkinys (hemofiltracijos kolonėlės su magistralių rinkiniu), tačiau ne dažniau kaip vieną kartą per 24 val. <i>Priemonės kodo BP19 III dalies lentelėje žymėti nereikia, nes informacinė sistema automatiškai apskaičiuos įrašytų procedūrų skaičių bei priemoką</i>
BP20	Jodo šaltiniai (I-125) prostatos vėžiui gydyti	<u>C61</u>	<u>37227-00</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės ir ACHI kodas bei III

				dalies lentelėje pažymėtas priemonės kodas BP20
BP21	Perkutaninės mechaninės trombektomijos (išskyrus vainikinių ir cerebrinių kraujagyslių) priemonės	<u>I26, I80, I82, I74.2, I74.3, I74.5, I74.8</u>	<u>90230-00, 33810-01, 33812-04, 33812-01, 33812-00, 33812-03, 33812-02, 33810-00, 33806-00, 33806-01, 33806-02, 33803-00, 33806-09, 33806-10, 33806-11, 33806-08, 33806-07, 33803-01</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės ir ACHI kodas bei III dalies lentelėje pažymėtas priemonės kodas BP21
BP22	Vaistus išskiriančios priemonės, įstatomos į kraujagyslę (išskyrus vainikines kraujagysles) atliekant perkutaninę transluminalinę intervenciją	<u>I70.2, E10.51, E10.52, E11.51, E11.52</u>	<u>35303-06, 35309-06, 35309-07</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės ir ACHI kodas bei III dalies lentelėje pažymėtas priemonės kodas BP22
BP23	Visiška parenterinės mitybos terapija (2 metų ir vyresniems vaikams ir suaugusiems)	<u>E40-E44</u>	<u>96199-07</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės ir ACHI kodas bei III dalies lentelėje pažymėtas priemonės kodas BP23. ACHI kodas gydymo etapo metu suteikiamas tiek kartų, kiek parų buvo taikoma visiška parenterinės mitybos terapija, bet ne daugiau kaip vieną kartą per parą
BP24	Visiška parenterinės mitybos terapija (naujagimiams ir jaunesniems nei 2 metų vaikams)		<u>96199-07</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas ACHI kodas bei III dalies lentelėje pažymėtas priemonės kodas BP24. ACHI kodas gydymo etapo metu

				suteikiamas tiek kartų, kiek parų buvo taikoma visiška parenterinės mitybos terapija, bet ne daugiau kaip vieną kartą per parą
BP25	Medicinos pagalbos priemonės, skirtos inkstų krioabliacijai atlikti	<u>C64, C65</u>	<u>90370-00</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas ir priemonės kodas BP25 (šis kodas nurodomas III dalies lentelėje)
BP26	Medicinos pagalbos priemonės, skirtos prostatos krioabliacijai atlikti	<u>C61</u>	<u>37203-03</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas ir priemonės kodas BP26 (šis kodas nurodomas III dalies lentelėje)
BP27	Hiperterminės intraperitoninės chemoterapijos priemonės	<u>C45.1, C48.1, C48.2, C48.8, C78.6</u>	<u>96211-00, 90328-00, 30392-00, 90328-01, 35720-00 (išvardytieji kodai nurodomi su kodu 96201-00 ir kodu 92178-00)</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas ir priemonės kodas BP27 (šis kodas nurodomas III dalies lentelėje)
BP28	Kepenų (pirminių ir antrinių navikų) mikrobangų abliacijos priemonės	<u>C22, C78.7</u>	<u>90299-00</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas ir priemonės kodas BP28 (šis kodas nurodomas III dalies lentelėje)
BP29	Paviršinių piktybinių navikų (odos ir poodžio) elektrochemoterapijos priemonės	<u>C43.0-8, C79.2</u>	<u>30195-06, 30195-07, (išvardytieji kodai</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas

			<u>nurodomi su kodu 96199-00)</u>	ir priemonės kodas BP29 (šis kodas nurodomas III dalies lentelėje)
BP30	Kitų piktybinių navikų (išskyrus paviršinius) lektrochemoterapijos priemonės	<u>C01–C14, C22.0, C22.1, C24.0, C25, C34, C43, C45–C49, C64–C68, C77–C79</u>	<u>96155-00 (šis kodas nurodomas kartu su kodu 96199-00).</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas ir priemonės kodas BP30 (šis kodas nurodomas III dalies lentelėje)
BP31	Radioaktyvumu žymėtos mikrosferos kepenų neoperabilių piktybinių navikų radioembolizacijai atlikti	<u>C22.0, C78.7</u>	<u>35321-05</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas ir priemonės kodas BP31 (šis kodas nurodomas III dalies lentelėje)
BP32	Implantai, naudojami kelio ar peties artroskopinių rekonstrukcinių operacijų metu	<u>S83.0, S83.2, S83.53, S83.54, M22.0, M23.20–M23.26, M23.50, M23.51, M23.52, M75.1, M75.3, M25.21, S46.0, S43.00, S43.1</u>	<u>49539-00, 49542-00, 49563-00, 49503-01 (šis kodas nurodomas kartu su kodu 49557-00), 49548-00 (šis kodas nurodomas kartu su kodu 49557-00), 48957-00, 48960-00 (įtrauktas manžetės atstatymas)</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas ir priemonės kodas BP32 (šis kodas nurodomas III dalies lentelėje)
BP33	Daugiasluoksniė besirezorbuojanti membrana, naudojama klubo, kelio ir čiurnos artroskopinių operacijų metu	<u>M17.1, M17.3, S83.3, M93.26, M16.1, M16.3, M93.25, M19.07, M19.17, M93.27</u>	<u>49562-00, 49562-01, 49703-05, 49562-02, 96225-00</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas ir priemonės kodas BP33 (šis kodas nurodomas III dalies lentelėje)

BP34	Krūties implantas, plėtiklis	<u>C50.1-C50.8, Z42.1 kartu su kodu Z85.3, T85.4, T85.78, T85.88</u>	<u>45524-00, 45527-00, 45552-00, 45542-00, 45539-00, 45548-02, 45528-00, 45527-01</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas ir priemonės kodas BP34 (šis kodas nurodomas III dalies lentelėje)
BP35	Asmens apsaugos priemonės, reikalingos gydant COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) sergančius pacientus, kuriems netaikoma didelės tėkmės (angl. <i>High flow</i>) deguonies terapija ar dirbtinė plaučių ventiliacija (DPV) COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) gydymo skyriuose (į kainą įskaičiuotas ir papildomiems šių skyrių medicinos personalo etatams tenkantis darbo užmokestis)	<u>U07.1, U07.2</u>	-	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas ir priemonės kodas BP35 (šis kodas nurodomas III dalies lentelėje)
BP36	Asmens apsaugos priemonės, reikalingos gydant COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) sergančius pacientus, kuriems taikoma didelės tėkmės (angl. <i>High flow</i>) deguonies terapija COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) gydymo skyriuose arba COVID-19 ligai (koronaviruso infekcijai) gydyti skirtame reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyriuje (į kainą įskaičiuotas ir papildomiems šių skyrių medicinos personalo etatams tenkantis darbo užmokestis)	<u>U07.1, U07.2</u>	<u>92209-00, 92209-01, 92209-02</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas ir priemonės kodas BP36 (šis kodas nurodomas III dalies lentelėje)
BP37	Asmens apsaugos priemonės, reikalingos gydant COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) sergančius pacientus, kuriems taikoma invazinė dirbtinė plaučių ventiliacija (DPV) ir (ar) ekstrakorporinė membranos	<u>U07.1, U07.2</u>	<u>13882-00, 13882-01, 13882-02, 90225-00</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas ir priemonės kodas BP37 (šis

	oksigenacija (EKMO) COVID-19 ligai (koronaviruso infekcijai) gydyti skirtame reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyriuje (į kainą įskaičiuotas ir papildomiems šio skyriaus medicinos personalo etatams tenkantis darbo užmokestis)			kodas nurodomas III dalies lentelėje)
BP38	Elektrokardiostimulatorius su širdį resinchronizuojančia funkcija		<u>38353-00, 38353-01</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas ir priemonės kodas BP38 (šis kodas nurodomas III dalies lentelėje)
BP39	Elektrokardiostimulatorius su širdį resinchronizuojančia funkcija		<u>38393-00, 38393-01</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas ir priemonės kodas BP39 (šis kodas nurodomas III dalies lentelėje)
BP40	Elektrokardiostimulatoriaus ir kardioverterio-defibriliatoriaus laidų šalinimas, naudojant ekstrakcijos prietaisus		<u>38358-00, 38358-01, 38358-02, 38358-03</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas ir priemonės kodas BP40 (šis kodas nurodomas III dalies lentelėje)
BP41	Medicinos pagalbos priemonių komplektas (pažangios energijos disektorius, siuvimo rankena, linijinis pjoviklis-siuviklis, cirkuliarus siuviklis, priekalo įdėjimo per burną sistema), naudojamas atliekant laparoskopines operacijas dėl navikų (kai panaudojamos ne mažiau kaip 3 skirtingos priemonės)	<u>Piktybiniai navikai (C15-C26, C45.1, C47.4-C47.5, C48.-, C49.3-C49.5, C78.4-C78.8, C81-C88)</u> <u>Neaiškios ar nežinomos eigos navikai (D37.1-D37.9, D48.1, D48.3, D48.4)</u>	<u>Laparoskopinės operacijos kodas:</u> <u>30515-04, 32003-02, 32005-03, 32006-02, 32005-02, 32012-01, 32009-01, 32030-01, 32003-03, 32006-03, 32000-03, 32000-02</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas ir priemonės kodas BP41 (šis kodas nurodomas III dalies lentelėje)

		<u>Karcinoma in situ (D00.1, D00.2, D01)</u> <u>Gerybiniai navikai (D12, D13, D17.7, D18.03, D18.04, D18.08, D19.1, D20.-, D21.3-D21.5)</u> <u>Kitų pilvo ertmėje esančių organų navikai, peraugę šalinamus organus ar audinius (C54-C57, C64-C68, C74, C79.0, C79.1, C79.6, C79.7, C79.82)</u>	<u>Kodas 30390-00 su toliau nurodytu atviros operacijos kodu:</u> <u>30535-00, 30536-00, 30536-01, 30541-00, 30541-01, 30518-00, 30518-01, 30518-02, 30523-00, 30521-00, 30524-00, 30520-00, 30566-00, 90959-00, 32033-00, 32024-00, 32025-00, 32026-00, 32015-00, 32051-00, 32051-01, 30414-00, 30415-00, 30418-00, 32039-00, 30421-00</u>	
BP42	Gydymo CD19 chimerinių antigeno receptorių T ląstelėmis paslauga	<u>C82, C83, C91.0, C91.1</u>	<u>13750-01 kartu su 13706-04</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas ir priemonės kodas BP42 (šis kodas nurodomas III dalies lentelėje)
BP43	Tulžies latakus išplečiantys ar kasos cistas drenuojantys metaliniai stentai	<u>C22-C25, K83.1, K83.3, K86.2, K86.3</u>	<u>30491-00, 30451-02, 30375-27</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas ir priemonės kodas BP43 (šis kodas nurodomas III dalies lentelėje)
BP44	Medicinos pagalbos priemonių komplektas (linijinis siuvimo prietaisas, cirkuliarus siuvimo prietaisas, linijinio siuvimo aparato kasetės, išmaniojo koaguliacijos prietaiso	<u>C15, K22.2, K22.3</u>	<u>30535-00, 30536-00</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas ir priemonės kodas BP44 (šis

	žnyplės), naudojamas atliekant stemplės rekonstrukcines operacijas			kodas nurodomas III dalies lentelėje)
BP45	Medicinos pagalbos priemonių komplektas (endoskopinio pjoviklio rankena, endolinijinio pjoviklio kasetės, išmaniojo koaguliacijos prietaiso žnyplės), naudojamas atliekant torakoskopines operacijas dėl navikų	<u>C34.0-3, C78.0</u>	<u>Endoskopinės operacijos kodas 90169-00, kodas 38436-00 su toliau nurodytu atviros operacijos kodu: 38441-00, 38438-01 arba 38438-00</u>	Panaudojus priemonę, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas, ACHI kodas ir priemonės kodas BP45 (šis kodas nurodomas III dalies lentelėje)
BP46	Reguliuojamosios ar nereguliuojamosios skrandžio juostos rinkinys	<u>E66.- kartu su E11.-</u>	<u>30511-13, 30511-14, 30511-11, 30511-12</u>	Pacientams, sergantiems antrojo tipo cukriniu diabetu (E11.-), kurie vėl priaugo svorio (kūno masės indeksas > 35 kg/m ²) po jiems atliktos nutukimo gydymo operacijos, pakartotinai atliekama bariatrinė operacija, įterpiant skrandžio reguliuojamąjį ar nereguliuojamąjį žiedą
BP47	Medicinos pagalbos priemonių komplektas (linijinis lankstusis endoskopinis mechaninis siuvimo aparatas su peiliu, kasetės siuvimo aparatui su peiliu, ultragarsinės koaguliacijos žnyplės), naudojamas atliekant bariatrinės operacijas	<u>E66.-</u>	<u>30511-09, 30512-01, 30512-03</u>	Indikacijos operacijai atlikti nustatomos konsiliumo metu, dalyvaujant gydytojui gastroenterologui, gydytojui endokrinologui ir abdominalinės chirurgijos gydytojui, jei yra neefektyvus konservatyvusis nutukimo gydymas, kai KMI > 40 kg/m ² arba kai KMI > 35 kg/m ² ir yra gretutinių ligų (hipertenzinė liga, cukrinis diabetas, poliartritas, deformuojančioji

osteochondrozė, Pikviko
sindromas, nevaisingumas)

4 lentelė. Vaistų, turinčių įtakos faktinei gydymo atvejo kainai, sąrašas ir susijusių diagnozių bei intervencijų kodų sąrašas

ATC kodas	Vaisto pavadinimas	Pagrindinės ar gretutinės diagnozės kodas pagal TLK-10-AM	ACHI kodas	Žymėjimas formoje Nr. 066/a-LK
1	2	3	4	5
L01AA06	Ifosfamidą	<u>C25, C34, C40, C41, C44, C48, C49, C50, C53, C54, C56, C57, C62, C67</u>	<u>96199-00</u>	Panaudojus vaistą gydymo kursui, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės ir ACHI kodas, III dalies lentelėje turi būti pažymėtas vaisto ATC kodas
L01AX06	Temozolomidą	<u>C71</u>	<u>15269-00</u>	Panaudojus vaistą gydymo kursui, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės ir ACHI kodas, III dalies lentelėje turi būti pažymėtas vaisto ATC kodas
V04CX	Heksaminolevulinatas fluorescencinei mėlynos šviesos cistoskopijai atlikti, kai daroma raumens neinfiltruojančio šlapimo pūslės aukšto piktybiškumo vėžio transuretrinė rezekcija	<u>D09.0, C6Z, C79.1</u>	<u>36840-02, 36845-04, 36845-05</u>	Panaudojus vaistą, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės ir ACHI kodas, III dalies lentelėje turi būti pažymėtas vaisto ATC kodas
Vaistai, skirti onkohematologinėms ligoms gydyti:				
BV01	Voraksazė (Glukarpidazė) (flakonais) (suaugusiesiems ir vaikams)	<u>C81–C86, C88, C90–C96, D45–D47, D59, D60–D61, D70, D71,</u>		Panaudojus vaistą gydymo kursui, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas

		<u>D72, D76, D80–D84, E85</u>		bei III dalies lentelėje pažymėtas vaisto kodas BV01
BV02	Pegiliuota-L-Asparaginazė (Oncaspar) (flakonais) (suaugusiesiems)	<u>C81–C86, C88, C90–C96, D45–D47, D59, D60–D61, D70, D71, D72, D76, D80–D84, E85</u>		Panaudojus vaistą gydymo kursui, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas bei III dalies lentelėje pažymėtas vaisto kodas BV02
BV03	Pegiliuota-L-Asparaginazė (Oncaspar) (flakonais) (vaikams)	<u>C81–C86, C88, C90–C96, D45–D47, D59, D60–D61, D70, D71, D72, D76, D80–D84, E85</u>		Panaudojus vaistą gydymo kursui, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas bei III dalies lentelėje pažymėtas vaisto kodas BV03
BV04	Erwinia-L-Asparaginazė (Erwinase) (flakonais) (suaugusiesiems ir vaikams)	<u>C81–C86, C88, C90–C96, D45–D47, D59, D60–D61, D70, D71, D72, D76, D80–D84, E85</u>		Panaudojus vaistą gydymo kursui, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas bei III dalies lentelėje pažymėtas vaisto kodas BV04
BV05	Pozakonazolas (Noxafil) (flakonais) (suaugusiesiems ir vaikams)	<u>C81–C86, C88, C90–C96, D45–D47, D59, D60–D61, D70, D71, D72, D76, D80–D84, E85</u>		Panaudojus vaistą gydymo kursui, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas bei III dalies lentelėje pažymėtas vaisto kodas BV05
BV06	Pozakonazolas (tabletėmis) (suaugusiesiems ir vaikams)	<u>C81–C86, C88, C90–C96, D45–D47, D59, D60–D61, D70, D71, D72, D76, D80–D84, E85</u>		Panaudojus vaistą gydymo kursui, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas bei III dalies lentelėje pažymėtas vaisto kodas BV06

BV07	Vorikonazolis (Vfend) (tabletėmis) (suaugusiesiems)	<u>C81–C86, C88, C90–C96, D45–D47, D59, D60–D61, D70, D71, D72, D76, D80–D84, E85</u>		Panaudojus vaistą gydymo kursui, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas bei III dalies lentelėje pažymėtas vaisto kodas BV07
BV08	Vorikonazolis (Vfend) (tabletėmis) (vaikams)	<u>C81–C86, C88, C90–C96, D45–D47, D59, D60–D61, D70, D71, D72, D76, D80–D84, E85</u>		Panaudojus vaistą gydymo kursui, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas bei III dalies lentelėje pažymėtas vaisto kodas BV08
BV09	Vorikonazolis (Vfend) (flakonais) (suaugusiesiems)	<u>C81–C86, C88, C90–C96, D45–D47, D59, D60–D61, D70, D71, D72, D76, D80–D84, E85</u>		Panaudojus vaistą gydymo kursui, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas bei III dalies lentelėje pažymėtas vaisto kodas BV09
BV10	Vorikonazolis (Vfend) (flakonais) (vaikams)	<u>C81–C86, C88, C90–C96, D45–D47, D59, D60–D61, D70, D71, D72, D76, D80–D84, E85</u>		Panaudojus vaistą gydymo kursui, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas bei III dalies lentelėje pažymėtas vaisto kodas BV10
BV11	Kasprofunginas (Cancidas) (flakonais) (suaugusiesiems)	<u>C81–C86, C88, C90–C96, D45–D47, D59, D60–D61, D70, D71, D72, D76, D80–D84, E85</u>		Panaudojus vaistą gydymo kursui, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas bei III dalies lentelėje pažymėtas vaisto kodas BV11
BV12	Kasprofunginas (Cancidas) (flakonais) (vaikams)	<u>C81–C86, C88, C90–C96, D45–D47, D59, D60–D61, D70, D71, D72, D76, D80–D84, E85</u>		Panaudojus vaistą gydymo kursui, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas bei III dalies lentelėje pažymėtas vaisto kodas BV12

BV13	Amfotericinas B, liposominis (Ambisome) (flakonais) (suaugusiesiems ir vaikams)	<u>C81–C86, C88, C90–C96, D45–D47, D59, D60–D61, D70, D71, D72, D76, D80–D84, E85</u>		Panaudojus vaistą gydymo kursui, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas bei III dalies lentelėje pažymėtas vaisto kodas BV13
BV14	Mikafunginas (flakonais) (suaugusiesiems ir vaikams)	<u>C81–C86, C88, C90–C96, D45–D47, D59, D60–D61, D70, D71, D72, D76, D80–D84, E85</u>		Panaudojus vaistą gydymo kursui, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės kodas bei III dalies lentelėje pažymėtas vaisto kodas BV14
BV15	Žmogaus protrombininis kompleksas / žmogaus fibrinogenas	<u>D68.2, D68.3, D68.4, P53 / D68.2, D68.4</u>	92061-00 Naudojamas asmens sveikatos priežiūros įstaigose, turinčiose licenciją teikti stacionarines II ir (ar) III lygio suaugusiųjų ir (ar) vaikų hematologijos, ir (ar) suaugusiųjų reanimacijos ir intensyviosios terapijos, ir (ar) vaikų reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugas	Panaudojus vaistą, turi būti nurodytas atitinkamas diagnozės ir ACHI kodas bei III dalies lentelėje pažymėtas vaisto kodas BV15

Pastabos:

1. Už gydymo etapo metu panaudotą tokią pačią priemonę mokama tik vieną kartą (išskyrus BP18 ir BP19 – žr. 3 lentelę).
2. Už III dalies lentelėje nurodytą priemonę papildomai mokama tuo atveju, jei pažymimas bent vienas su atitinkama priemone siejamas diagnozės (pagrindinės arba gretutinės) kodas (3 lentelės 3 skiltis) ir medicininės (-ių) intervencijos (-ų) kodas (-ai) (3 lentelės 4 skiltis).
3. Jei III dalies lentelėje nurodomos kelios skirtingos priemonės ir kiekviena iš jų atitinka 3 lentelėje nurodytus reikalavimus, visų jų išlaidos apmokamos, išskyrus atvejus, kai nurodomos priemonės žymimos kodu BP09 ir kodu BP10 – šiais atvejais mokama tik už kodu BP10 žymimą priemonę.