

საქართველოს მთავრობის

დადგენილება №165

2013 წლის 28 ივნისი

ქ. თბილისი

„საყოველთაო ჯანდაცვაზე გადასვლის მიზნით გასატარებელ ზოგიერთ ღონისძიებათა შესახებ“ საქართველოს მთავრობის 2013 წლის 21 თებერვლის №36 დადგენილებაში ცვლილების შეტანის თაობაზე

მუხლი 1

„ნორმატიული აქტების შესახებ“ საქართველოს კანონის მე-20 მუხლის მე-4 პუნქტის შესაბამისად, „საყოველთაო ჯანდაცვაზე გადასვლის მიზნით გასატარებელ ზოგიერთ ღონისძიებათა შესახებ“ საქართველოს მთავრობის 2013 წლის 21 თებერვლის №36 დადგენილებით (www.matsne.gov.ge, 22/02/2013, 470230000.10.003.017200) დამტკიცებულ პროგრამაში (2013 წლის საყოველთაო ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამა) შეტანილ იქნეს ცვლილება და პროგრამის:

1. პირველი მუხლის „ა.გ“ ქვეპუნქტი ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

„ა.გ) მოსახლეობის ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუმჯობესება გადაუდებელ და გეგმურ სტაციონარულ და ამბულატორიულ მომსახურებაზე ფინანსური ხელმისაწვდომობის გაზრდის გზით;“.

2. მე-2 მუხლის პირველი პუნქტის „გ“ ქვეპუნქტი ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

„გ) 2013 წლის 1 ივლისის მდგომარეობით კერძო სადაზღვევო სქემებში ჩართული პირებისა. იმ შემთხვევაში, თუ ამა თუ იმ მიზეზით შეწყდა სადაზღვევო კონტრაქტის მოქმედება, ასეთი პირები უფლებამოსილი იქნებიან მიიღონ ამ დადგენილების დანართი №1.1-ის პირველი პუნქტის „ა.ა“ ქვეპუნქტით განსაზღვრული მომსახურება, ასევე „ა.დ“ ქვეპუნქტით განსაზღვრული სისხლის საერთო ანალიზი და შარდის საერთო ანალიზი და დანართი №1.2-ით გათვალისწინებული გადაუდებელი სამედიცინო მომსახურება;“.

3. მე-8 მუხლის მე-3 პუნქტი ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

„3. მიმწოდებელი ვალდებულია შესაბამისი საანგარიშგებო დოკუმენტაცია წარადგინოს განმახორციელებელთან არა უგვიანეს შესრულებული სამუშაოს თვის მომდევნო თვის 15 რიცხვისა, თუ პროგრამის ცალკეული კომპონენტის სპეციფიკური პირობებით სხვა რამ არ არის გათვალისწინებული.“.

4. მე-9 მუხლს დაემატოს მე-6 პუნქტი შემდეგი რედაქციით:

„6. პროგრამის ფარგლებში, პროგრამულ შემთხვევად განიხილება სამედიცინო მომსახურების ის ნაწილი, რომელიც მოიცავს პროგრამით განსაზღვრული მკურნალობის ეპიზოდს.“.

5. მე-10 მუხლის მე-3 პუნქტი ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

„3. განმახორციელებელმა უნდა უზრუნველყოს შესაბამისი მატერიალიზებული ვაუჩერის/თანხმობის წერილის გაცემა განაცხადის მიღებიდან არა უმეტეს 30 კალენდარული დღისა ან შემაფერხებელი გარემოებების შესახებ, წერილობით აცნობოს განმცხადებელს.“.

6. მე-11 მუხლი ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

„მუხლი 11. შეტყობინება შემთხვევის შესახებ

1. მიმწოდებელი ვალდებულია შემთხვევის (განმახორციელებლის მიერ განსაზღვრული კოდირების შესაბამისად) შესახებ შეტყობინება გააკეთოს დაუყოვნებლივ, მაგრამ არა უგვიანეს შემთხვევის დადგომიდან 24 საათისა, ან შემთხვევის დასრულებამდე (თუ პაციენტი ეწერება 24 საათზე ადრე, გარდა გარდაცვალებისა) განმახორციელებლის მიერ განსაზღვრული სპეციალური ელექტრონული პროგრამის საშუალებით.



გადაუდებელი ამბულატორიული შემთხვევის დროს, მიმწოდებელი ვალდებულია შეტყობინება გააკეთოს არა უგვიანეს შემთხვევის დადგომიდან 24 საათის განმავლობაში.

2. შეტყობინების გაკეთებისას მიმწოდებელი ვალდებულია დააფიქსიროს შემდეგი ინფორმაცია:

ა) მოსარგებლის სახელი, გვარი, პირადი ნომერი და დაბადების თარიღი;

ბ) წინასწარი დიაგნოზი დადგენილი კლასიფიკატორის შესაბამისად;

გ) შემთხვევის (მათ შორის, ერთი მკურნალობის ეპიზოდის/შემთხვევის ფარგლებში პროგრამული შემთხვევების) დაწყებისა და დასრულების ზუსტი დრო;

დ) პროგრამით განსაზღვრული შემთხვევებისას მოსარგებლის დაწესებულებაში მიმართვის ფორმა და დასრულების სტატუსი, მათ შორის, სხვა სამედიცინო დაწესებულებაში გადაყვანის შემთხვევაში - გადაყვანის მიზეზი;

ე) პაციენტის ერთი დაწესებულებიდან სხვა დაწესებულებაში გადაყვანის შემთხვევაში, გადამყვანი დაწესებულება ვალდებულია განმხორციელებლის მიერ დადგენილი ფორმით დააფიქსიროს პაციენტზე გაწეული მომსახურების ფაქტობრივი დანახარჯი არა უგვიანეს პაციენტის გადაყვანიდან 72 საათისა. წინააღმდეგ შემთხვევაში, შემთხვევის ეს ეპიზოდი არ ანაზღაურდება.

3. იმ შემთხვევაში, თუ ვერ ხდება პაციენტის იდენტიფიცირება, მიმწოდებელი მაინც აკეთებს შეტყობინებას და პაციენტი დროებით ფიქსირდება, როგორც „უცნობი“. პაციენტის საბოლოო იდენტიფიცირება უნდა მოხდეს არა უგვიანეს შემთხვევის დასრულებისა ან საანგარიშგებო დოკუმენტაციის წარმოდგენისა. წინააღმდეგ შემთხვევაში არ მოხდება მომსახურების ანაზღაურება.

4. შემთხვევის კოდის ცვლილების ან დამატების შემთხვევაში მიმწოდებელი ვალდებულია გააკეთოს განმეორებითი შეტყობინება არა უგვიანეს შემთხვევის დასრულებისა.

5. შემთხვევის დასრულებულად დაფიქსირება უნდა მოხდეს პაციენტის გაწერიდან არა უგვიანეს 24 საათის განმავლობაში, გარდა ისეთი შემთხვევებისა, როდესაც საბოლოო დიაგნოზის დადგენისთვის საჭირო კვლევების ხანგრძლივობა აღემატება სტაციონარში დაყოვნების პერიოდს და ამ მუხლის მე-2 პუნქტის „ე“ ქვეპუნქტით გათვალისწინებული შემთხვევებისა.“.

7. მე-12 მუხლის მე-6 პუნქტი ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

„6. იმ შემთხვევაში, თუ პაციენტის ვიზუალური დაკვირვებისას და ადგილზე სამედიცინო დოკუმენტაციის შემოწმებისას, შემოწმებელი შემთხვევას მიიჩნევს დაფიქსირებული დიაგნოზისათვის შეუსაბამოდ, აღნიშნული შემთხვევა ავტომატურად გადამისამართდება რეგულირების სააგენტოში არაგემური რევიზიის განხორციელების მიზნით. შემთხვევის ანაზღაურების საკითხი გადაწყდება რევიზიის შედეგების შესაბამისად.“.

8. მე-12 მუხლს დაემატოს მე-7 პუნქტი შემდეგი რედაქციით:

„7. თუ შემთხვევის შემოწმების შედეგად დადგინდა, რომ მიმწოდებელმა მოსარგებლეს თანხა გადაახდევინა იმ მომსახურებაში, რომელიც მთლიანად დაფარულია პროგრამით, აღნიშნული შემთხვევა გადამისამართდება რეგულირების სააგენტოში არაგემური რევიზიის განხორციელების მიზნით.“.

9. მე-13 მუხლის მე-3 პუნქტი ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

„3. საანგარიშგებო დოკუმენტაციის ჩაბარებისას ხდება აღნიშნული დოკუმენტაციის პირველადი შემოწმება და მისი დადარება საანგარიშგებო დოკუმენტაციის ნუსხასთან, რის საფუძველზეც შედგება ჩაბარებული დოკუმენტაციის რეესტრი, ორმხრივი ხელმოწერით. წარდგენილი დოკუმენტაციის შეუსაბამობის აღმოჩენისას საანგარიშგებო დოკუმენტაცია ითვლება არასრულყოფილად და არ ხდება მისი მიღება. მიმწოდებელს ეძლევა 2 სამუშაო დღე აღმოჩენილი ხარვეზების აღმოსაფხვრელად და პაკეტის ხელახლა წარსადგენად, ერთ საანგარიშგებო პერიოდში ერთჯერადად.“.

10. მე-14 მუხლის მე-2 პუნქტი ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

„2. საანგარიშგებო დოკუმენტაციის ინსპექტირების ვადა საანგარიშგებო დოკუმენტაციის ჩაბარებიდან არა



უმეტეს 30 სამუშაო დღისა.“.

11. მე-15 მუხლი ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

„მუხლი 15. შესრულებული სამუშაოს ანაზღაურება ან ანაზღაურებაზე უარი

1. შემთხვევის შემოწმების ნებისმიერ ეტაპზე (მ.შ. საანგარიშგებო დოკუმენტაციის ინსპექტირების ან შემთხვევის შერჩევითი შემოწმებისას, ან შეტყობინების გაკეთებისას) წარმოდგენილი შემთხვევები შეიძლება კლასიფიცირდეს სამ ჯგუფად:

ა) ასანაზღაურებელი შემთხვევა;

ბ) შემთხვევა, რომელიც არ ექვემდებარება ანაზღაურებას;

გ) სადავო შემთხვევები.

2. ანაზღაურებას არ ექვემდებარება შემთხვევები, როდესაც:

ა) წარდგენილ შემთხვევაზე არ არის გაკეთებული შეტყობინება;

ბ) წარდგენილი შემთხვევის მონაცემები არ ემთხვევა შეტყობინებისას ან შემთხვევის შერჩევითი შემოწმებისას დადგენილ ფაქტებს, მათ შორის:

ბ.ა) სტაციონარული შემთხვევების დროს, მოსარგებლის სამედიცინო დოკუმენტაციით არ მტკიცდება მოსარგებლის დაწესებულებაში 24 საათზე მეტი დროით მოთავსება;

ბ.ბ) თუ შეტყობინების სისტემაში გადმოცემული დიაგნოზი და მისი დაზუსტება, და ჩარევა არ ემთხვევა პაციენტის სამედიცინო დოკუმენტაციაში არსებულ მონაცემებს;

ბ.გ) პიროვნების საიდენტიფიკაციო მონაცემები შეტყობინებასა და წარდგენილ დოკუმენტაციაში ერთმანეთს არ ემთხვევა;

გ) პიროვნების დამადასტურებელი მონაცემები არ ემთხვევა საქართველოს იუსტიციის სამინისტროს მმართველობის სფეროში მოქმედი სსიპ – სახელმწიფო სერვისების განვითარების სააგენტოს (შემდგომში – სსიპ სახელმწიფო სერვისების განვითარების სააგენტო) მონაცემებს;

დ) შემთხვევის შესახებ შეტყობინების დაფიქსირების დროს დარღვეულია ამ დადგენილების მე-11 მუხლის პირველი და მე-4 პუნქტებით განსაზღვრული პირობები;

ე) წარდგენილი სამედიცინო დოკუმენტაციის ინსპექტირების შედეგად, განმახორციელებელი მიიჩნევს, რომ მოწოდებული ინფორმაცია არ ემთხვევა შეტყობინებაში არსებულ ინფორმაციას და/ან არ აკმაყოფილებს პროგრამით განსაზღვრულ სამედიცინო მომსახურების პირობებს;

ვ) სახეზეა მე-11 მუხლის მე-2 პუნქტის „ე“ ქვეპუნქტით გათვალისწინებული გარემოება.

3. სადავო შემთხვევებს განეკუთვნება შემთხვევა, როდესაც:

ა) საანგარიშგებო დოკუმენტაცია არ არის შევსებული დადგენილი წესის შესაბამისად;

ბ) დეტალურ კალკულაციაში წარდგენილი ფინანსური ინფორმაციის შეუსაბამობა მოთხოვნილ ჯამურ თანხასთან ან ჩატარებული მომსახურების მოცულობასთან;

გ) არსებობს ამ დადგენილების მე-12 მუხლის მე-6 და მე-7 პუნქტებით განსაზღვრული გარემოება;

დ) მიმწოდებელი არ ეთანხმება საანგარიშგებო დოკუმენტაციის ინსპექტირების შედეგს შემთხვევის კლასიფიცირების კუთხით და წერილობით მოითხოვს მის განხილვას სადავო შემთხვევებისათვის ამ მუხლით დადგენილი წესით.

4. შემთხვევების კლასიფიცირება (შემთხვევა ასანაზღაურებელია, არ ექვემდებარება ანაზღაურებას, თუ სადავოა) ხორციელდება დოკუმენტების ინსპექტირების პროცესში. ამასთან:



ა) შემთხვევები, რომელიც სადავოა და განმახორციელებელის და მიმწოდებლის შორის დაზუსტების შემთხვევაში შეიძლება დაექვემდებაროს ანაზღაურებას, მიმწოდებელს ელექტრონულად ეგზავნება მთლიან შესრულე-ბასთან ერთად. ხარვეზის აღმოსაფხვრელად და საჭიროების შემთხვევაში ნაბეჭდი სახით დოკუმენტაციის განმეორებით წარმოსადგენად მიმწოდებელს ეძლევა 5 სამუშაო დღე. დადგენილ ვადაში ხარვეზის აღმოფხვრის შემთხვევაში, შემთხვევები განიხილება როგორც ანაზღაურებას დაქვემდებარებული, ხოლო ამ საანგარიშგებო პერიოდში დარჩენილი სადავო შემთხვევები განიხილება ამ პუნქტის „გ“ ქვეპუნქტით განსაზღვრული წესით;

ბ) შემთხვევებზე, რომლებიც ექვემდებარება ანაზღაურებას, მიმწოდებელსა და პროგრამის განმახორციელებელს შორის ფორმდება მიღება-ჩაბარების აქტი 2 ეგზემპლარად, რომელთაგან ერთი ეგზემპლარი ეძლევა მიმწოდებელს, ხოლო მეორე ეგზემპლარი რჩება განმახორციელებელთან;

გ) შემთხვევებზე, რომლებიც არ ექვემდებარება ანაზღაურებას, ან სადავოა და დაზუსტების შემთხვევაში შეიძლება დაექვემდებაროს ანაზღაურებას, იბეჭდება შესაბამისი რეესტრი 2 ეგზემპლარად, რომლის ერთი ეგზემპლარი ეძლევა მიმწოდებელს, ხოლო მეორე ეგზემპლარი რჩება განმახორციელებელთან. სადავო შემთხვევების განხილვაში ჩართულები არიან მიმწოდებელი, განმახორციელებელი და რეგულირების სააგენტო.

5. ამ მუხლის მე-2 და მე-3 პუნქტებით გათვალისწინებული შემთხვევების გარდა, ყველა შემთხვევა კლასიფიცირდება, როგორც ასანაზღაურებელი შემთხვევა. მიმწოდებელთან საბოლოო ანგარიშსწორება მოხდება საანგარიშგებო დოკუმენტაციის ინსპექტირების დასრულებიდან 10 სამუშაო დღის ვადაში.

6. სტაციონარული სამედიცინო მომსახურებისას პაციენტის სამედიცინო დაწესებულებაში 24 საათზე ნაკლები დროით დაყოვნების შემთხვევაში მომსახურება ანაზღაურდება ქვემოთ მოყვანილი წესით:

ა) თუ ადგილი აქვს სამედიცინო დაწესებულებაში განთავსებული პაციენტის გარდაცვალებას 24 საათზე ადრე – ფაქტობრივი ხარჯის მიხედვით, მაგრამ არა უმეტეს განსაზღვრული ტარიფისა;

ბ) თუ პაციენტი თავისი სურვილით შეიცვლის მომსახურე სამედიცინო დაწესებულებას და მისი დაყოვნება აღნიშნულ დაწესებულებაში 24 საათზე ნაკლებია, მომსახურების დაფინანსება სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში არ განხორციელდება;

გ) კრიტიკული მდგომარეობის დროს პაციენტის სამედიცინო დაწესებულებიდან სხვა სამედიცინო დაწესებულებაში გადაყვანისას – გადაყვანის დღისათვის გაწეული სამედიცინო მომსახურების ღირებულებას მიიღებს ორივე დაწესებულება. დღის მომსახურების ღირებულების გადაანგარიშება მოხდება დაწესებულებაში გატარებული სრული საათის რაოდენობის მიხედვით;

დ) კრიტიკული მდგომარეობის დროს პაციენტის მდგომარეობის გაუმჯობესების და სხვა განყოფილებაში გადაყვანისას - დღის მომსახურების ღირებულების გადაანგარიშება მოხდება დაწესებულებაში გატარებული სრული საათის რაოდენობის მიხედვით.

7. სტაციონარულ სამედიცინო მომსახურებად ამ სახელმწიფო პროგრამაში განხილული უნდა იქნეს მხოლოდ ის შემთხვევები, რომლებიც საჭიროებენ პაციენტის სტაციონარში 24 საათზე მეტი დროით მოთავსებას. შესაბამისად, მიმწოდებელთან მკურნალობის 24 სთ-ზე ნაკლები დროით დაყოვნება (გარდა კრიტიკული მდგომარეობების მართვის და ლეტალური გამოსავლის შემთხვევებისა) პროგრამის მიზნებიდან გამომდინარე არ განიხილება სტაციონარული სამედიცინო მომსახურების შემთხვევად.“.

12. მე-19 მუხლის მე-3 პუნქტის „დ“ ქვეპუნქტი ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

„დ) თუ მიმწოდებელი არ ფლობს ლიცენზიას/ნებართვას ან სანებართვო დანართს შესაბამის სამედიცინო საქმიანობაზე, ან აწარმოებს მაღალი რისკის სამედიცინო საქმიანობას სავალდებულო შეტყობინების გარეშე ან არ აკმაყოფილებს „სამედიცინო ჩარევების კლასიფიკაციის განსაზღვრისა და პირველადი ჯანმრთელობის დაცვის დაწესებულებების მინიმალური მოთხოვნების დამტკიცების შესახებ“ საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2013 წლის 19 ივნისის N01-25/ნ ბრძანებით დამტკიცებულ პირველადი ჯანდაცვის დაწესებულებების მინიმალურ კრიტერიუმებს;“.

13. მე-19 მუხლის მე-4 პუნქტი ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

„4. თუ მიმწოდებელი შემთხვევის შესახებ შეტყობინებისას დააფიქსირებს არასწორ მონაცემებს და არ



აღმოფხვრის ამ ხარვეზს შემთხვევის დასრულებამდე, თითოეულ შემთხვევისათვის დაეკისრება ჯარიმა 50 ლარის ოდენობით გარდა ამავე მუხლის მე-3 პუნქტით გათვალისწინებული შემთხვევებისა.“

14. 21-ე და 22-ე მუხლები ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

„მუხლი 21. მომსახურების მოცულობა

1. პროგრამით გათვალისწინებული მომსახურება მოიცავს:

ა) ამ დადგენილების დანართი №1-ის მე-2 მუხლის პირველი პუნქტით განსაზღვრული მოსარგებლეებისათვის სამედიცინო მომსახურებას დანართი №1.1-ის და №1.2-ის შესაბამისად;

ბ) ამ დადგენილების დანართი №1-ის მე-2 მუხლის მე-2 პუნქტით განსაზღვრული მოსარგებლეებისათვის სამედიცინო მომსახურებას დანართი №1.3-ის შესაბამისად.

2. პროგრამით გათვალისწინებული მომსახურების აღნიშნული პირობები ექვემდებარება გადახედვას 2013 წლის ბოლომდე.

მუხლი 22. დაფინანსების მეთოდოლოგია და ანაზღაურების წესი

1. პროგრამის ფარგლებში მომსახურების დაფინანსება ხორციელდება არამატერიალიზებული ან მატერიალიზებული სამედიცინო ვაუჩერის მეშვეობით.

2. 21-ე მუხლის პირველი პუნქტის „ა“ ქვეპუნქტით განსაზღვრული ამბულატორიული მომსახურებისათვის პროგრამაში მონაწილე დაწესებულებების დაფინანსება ხორციელდება კაპიტაციური მეთოდით (გარდა „სოფლის ექიმის“ ჯანდაცვის სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში მონაწილე მიმწოდებლებისთვის ამ უკანასკნელი პროგრამის ფარგლებში განსაზღვრული მომსახურების მოცულობის მიწოდებისთვის), რომლის დროსაც ერთი მოსარგებლის მომსახურების ფიქსირებული ღირებულება შეადგენს თვეში:

ა) დანართი №1.1-ის პირველი პუნქტის „ა.ა“ ქვეპუნქტით გათვალისწინებული მომსახურებისათვის 0,86 ლარს;

ბ) დანართი №1.1-ის პირველი პუნქტის „ა.ბ“, „ა.გ“ და „ა.ე“ ქვეპუნქტებით გათვალისწინებული მომსახურებისათვის 1,07 ლარს (მათ შორის, დანართი №1.1-ის პირველი პუნქტის „ა.დ“ ქვეპუნქტში მითითებული სისხლის საერთო ანალიზის და შარდის საერთო ანალიზისათვის - 0,25 ლარი).

3. 21-ე მუხლის პირველი პუნქტის „ა“ ქვეპუნქტით განსაზღვრული ამბულატორიული მომსახურებისათვის მიმწოდებელი დაწესებულებისთვის ასანაზღაურებელი თანხის მოცულობა განისაზღვრება საანგარიშგებო თვის ბოლო რიცხვის მდგომარეობით დარეგისტრირებული მოსარგებლეების შესაბამისად, ამასთან, მიმწოდებელი ვალდებულია ბენეფიციარს მიაწოდოს პროგრამით განსაზღვრული მომსახურება მოსარგებლედ რეგისტრაციის თარიღიდან.

4. 21-ე მუხლის პირველი პუნქტის „ა“ ქვეპუნქტით განსაზღვრული გეგმიური და გადაუდებელი სტაციონარული და ამბულატორიული მომსახურების მიმწოდებელი ვალდებულია განაცხადის თანახმად (წერილობითი დასტური პროგრამაში მონაწილეობის შესახებ), განმახორციელებელთან წარმოადგინოს დანართი №1.1-ით და დანართი №1.2-ით განსაზღვრული სამედიცინო მომსახურების შესაბამისი ღირებულებები ელექტრონული ფორმატით, სამედიცინო დაწესებულებების საინფორმაციო პორტალზე, ხოლო შემდგომ - დოკუმენტური ფორმით. ამასთან, ეს ღირებულებები არ უნდა აღემატებოდეს „სახელმწიფო პროგრამების ფარგლებში მოსახლეობის ჯანმრთელობის დაზღვევის მიზნით გასატარებელი ღონისძიებებისა და სადაზღვევო ვაუჩერის პირობების განსაზღვრის შესახებ“ საქართველოს მთავრობის 2009 წლის 9 დეკემბრის №218 დადგენილებითა და „ჯანმრთელობის დაზღვევის სახელმწიფო პროგრამების ფარგლებში 0-5 წლის (ჩათვლით) ასაკის ბავშვების, 60 წლის და ზემოთ ასაკის ქალების და 65 წლის და ზემოთ ასაკის მამაკაცების (საპენსიო ასაკის მოსახლეობა), სტუდენტების, შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე ბავშვთა და მკვეთრად გამოხატული შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე პირთა ჯანმრთელობის დაზღვევის მიზნით გასატარებელი ღონისძიებებისა და სადაზღვევო ვაუჩერის პირობების განსაზღვრის შესახებ“ საქართველოს მთავრობის 2012 წლის 7 მაისის №165 დადგენილებით განსაზღვრული მოსარგებლეებისათვის გაწეული შესაბამისი სამედიცინო მომსახურების და/ან შესაბამის ხელშეკრულებებში ბოლო 1 წლის განმავლობაში დაფიქსირებულ ისტორიულ მინიმალურ ღირებულებას, მაქსიმუმ 10-პროცენტის გადახრით. მიმწოდებელს შეუძლია შეცვალოს წარმოდგენილი სამედიცინო მომსახურების ღირებულებები ყოველ 6 თვეში ერთხელ, ამასთან, თუ ადგილი აქვს ღირებულების მატებას, აღნიშნული განხორციელდება მხოლოდ მიმწოდებლის



მიერ წარმოდგენილ არგუმენტებზე განმახორციელებლის მიერ წერილობითი დასტურის შემთხვევაში.

5. მიმწოდებლის მიერ ამ მუხლის მე-4 პუნქტით გათვალისწინებული წესით წარმოდგენილი ტარიფი უნდა ითვალისწინებს პროგრამული შემთხვევის დასაწყისიდან მის დასრულებამდე სამედიცინო დაწესებულებაში პაციენტისთვის აღმოჩენილ ყველა სამედიცინო აუცილებლობით განპირობებულ ჩარევას, მათ შორის, გაუტკივარების, გამოყენებული მედიკამენტების, სხვა სამკურნალო თუ სახარჯი მასალის და ლაბორატორიული და ინსტრუმენტული კვლევების ღირებულებას.

6. 21-ე მუხლის პირველი პუნქტის „ა“ ქვეპუნქტით განსაზღვრული გადაუდებელი სტაციონარული და ამბულატორიული მომსახურების მიმწოდებელს უფლება აქვს მოახდინოს განმახორციელებელთან წარმოდგენილი დანართი N1.1-ით და N1.2-ით განსაზღვრული მომსახურების ღირებულების კორექტირება ამავე მუხლის მე-4 პუნქტში მითითებული კრიტერიუმების დაცვით, განმახორციელებლის მიერ განსაზღვრული წესით.

7. 21-ე მუხლის პირველი პუნქტის „ა“ ქვეპუნქტით განსაზღვრული გაწეული გადაუდებელი სტაციონარული და ამბულატორიული მომსახურების ღირებულებას განმახორციელებელი ანაზღაურებს ფაქტიური ხარჯის მიხედვით, მაგრამ არაუმეტეს ამავე მუხლის მე-4 პუნქტის მიხედვით განსაზღვრული ღირებულებისა.

8. დანართი N1.1-ის პირველი პუნქტის „ბ.ბ“ და „ბ.გ“ ქვეპუნქტით განსაზღვრული გაწეული მომსახურების ღირებულებას განმახორციელებელი ანაზღაურებს შემდეგი წესის შესაბამისად: დადგენილებით განსაზღვრული მომსახურების ყოველი ერთეულისათვის მიმწოდებლების მიერ წარმოდგენილი ფასთა განაწილების ქვედა მეოთხედი განისაზღვრება როგორც ტარიფის არეალი, რომლის ფარგლებშიც მოხდება ანაზღაურება შესაბამისი პროცენტული თანაგადახდის გათვალისწინებით. იმ შემთხვევაში, თუ მომსახურების ღირებულება გადააჭარბებს აღნიშნული ტარიფის არეალს, თანაგადახდის ოდენობის ათვლა მოხდება ტარიფის არეალის საშუალო არითმეტიკული სიდიდიდან.

9. დანართი N1.1-ით და N1.2-ით განსაზღვრული სამედიცინო მომსახურებებისათვის წარმოდგენილი ღირებულებების ამავე მუხლის მე-4 პუნქტით განსაზღვრულ კრიტერიუმებთან შესაბამისობაზე პასუხისმგებლობა ეკისრება თავად მიმწოდებელს. იმ შემთხვევაში, თუ მიმწოდებლის მიერ წარმოდგენილი ფასები არ შეესაბამება ამავე მუხლის მე-4 პუნქტით განსაზღვრულ კრიტერიუმებს, რაც, თავის მხრივ, გამოიწვევს საბიუჯეტო სახსრების არამიზნობრივ ხარჯვას, მიღებული იქნება საქართველოს კანონმდებლობით გათვალისწინებული ზომები.

10. ორი და მეტი ნოზოლოგიური კოდის არსებობის შემთხვევაში ანაზღაურდება ძირითადი ნოზოლოგიური კოდის ლიმიტის მთლიანი ღირებულების და თითოეული დამატებითი კოდის ლიმიტის 50%-ის ჯამი, გარდა კრიტიკული მდგომარეობებისა.

11. არასწორად ჩატარებული მკურნალობის შედეგად წარმოშობილი გართულებული შემთხვევა სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში არ ანაზღაურდება, ამასთან ასეთი შემთხვევა პაციენტისთვის უფასოა და ხარჯები სამედიცინო დაწესებულების მიერ უნდა იქნეს დაფარული.

12. პროგრამის ფარგლებში, პაციენტის გაწერიდან 30 დღის განმავლობაში იმავე დიაგნოზით პაციენტის გადაუდებელი ჰოპიტალიზაციის განმეორებითი ეპიზოდი განიხილება სადავო შემთხვევად. არაჯეროვანი რეჰოსპიტალიზაციის დადასტურების შემთხვევაში, საჯარიმო სანქცია განისაზღვრება ამავე დადგენილების მე-19 მუხლის მე-9 პუნქტის თანახმად.

13. ამ პროგრამის 21-ე მუხლის პირველი პუნქტის „ბ“ ქვეპუნქტით განსაზღვრული სამედიცინო მომსახურების ღირებულებების განსაზღვრისათვის განმახორციელებელი ხელმძღვანელობს შესაბამის სადაზღვევო კომპანიასა და სამედიცინო მომსახურების მიმწოდებელს შორის არსებული სახელშეკრულებო ურთიერთობებით, რომლებიც მოქმედია საქართველოს მთავრობის 2009 წლის 9 დეკემბრის №218 და 2012 წლის 7 მაისის N165 დადგენილებების ფარგლებში. სხვა შემთხვევაში, სამედიცინო მომსახურების მიმწოდებელი ვალდებულია წარმოადგინოს სამედიცინო მომსახურების ისეთი ღირებულება, რომელიც არ უნდა აღემატებოდეს საქართველოს მთავრობის 2009 წლის 9 დეკემბრის №218 და 2012 წლის 7 მაისის N165 დადგენილებების ფარგლებში მოსარგებლებებისათვის გაწეული შესაბამისი სამედიცინო მომსახურების და/ან შესაბამის ხელშეკრულებებში ბოლო ერთი წლის განმავლობაში დაფიქსირებულ ისტორიულ მინიმალურ ღირებულებას, მაქსიმუმ 10%-იანი გადახრით.“.

15. 23-ე მუხლის:

ა) პირველი, მე-2 და მე-3 პუნქტები ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:



„1. 21-ე მუხლის პირველი პუნქტის „ა“ ქვეპუნქტით გათვალისწინებული გეგმიური ამბულატორიული მომსახურებისათვის არამატერიალიზებული სამედიცინო ვაუჩერის მოსარგებლედ ითვლება პირი, რომელიც რეგისტრირებულია შესაბამის მიმწოდებელთან.

2. 21-ე მუხლის პირველი პუნქტის „ა“ ქვეპუნქტით გათვალისწინებული გეგმიური ამბულატორიული მომსახურებისათვის არამატერიალიზებული სამედიცინო ვაუჩერის მოსარგებლეს პროგრამით განსაზღვრული მომსახურების მისაღებად საჭირო რეგისტრაციისათვის აქვს თავისუფალი არჩევანის გაკეთების შესაძლებლობა პროგრამაში მონაწილე სამედიცინო დაწესებულებებს შორის იმ პირობით, რომ მოსარგებლეს სამედიცინო დაწესებულების შეცვლა შეუძლია ყოველ ორ თვეში ერთხელ.

3. 21-ე მუხლის პირველი პუნქტის „ა“ ქვეპუნქტით გათვალისწინებული გეგმიური ამბულატორიული მომსახურებისათვის პროგრამაში მონაწილე სამედიცინო დაწესებულებებმა უნდა განახორციელონ პროგრამის მოსარგებლეთა რეგისტრაცია და პროგრამის განმახორციელებელთან ინფორმაციის წარდგენა პროგრამით განსაზღვრული პერიოდის დაწყების მომდევნო თვის ბოლო რიცხვამდე და შემდეგ ყოველთვიურად ამავე მუხლის მე-5 პუნქტის შესაბამისად.“;

ბ) მე-5 პუნქტი ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

„5. 21-ე მუხლის პირველი პუნქტის „ა“ ქვეპუნქტით გათვალისწინებული გეგმიური ამბულატორიული მომსახურებისათვის სამედიცინო ვაუჩერის მოსარგებლეთა მონაცემთა ბაზის ფორმირება/განახლება ხორციელდება მომსახურების მიმწოდებლის მიერ სამინისტროს ვებგვერდზე, ჯანმრთელობის დაცვის ერთიან საინფორმაციო სისტემაში განთავსებულ „ბენეფიციართა რეგისტრაციის მოდულში“ სამოქალაქო რეესტრის მონაცემებზე დაყრდნობით.“;

გ) მე-11 – მე-17 პუნქტები ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

„11. 21-ე მუხლის პირველი პუნქტის „ა“ ქვეპუნქტის გეგმიური ამბულატორიული მომსახურების მიმწოდებელი ვალდებულია აწარმოოს მიმაგრებული კონტინგენტის აღრიცხვა (მათ შორის, ასაცრელი კონტინგენტი) და რუტინული ვაქცინაციის მიმდინარეობის და განმახორციელებლის მიერ დადგენილი სხვა სტატისტიკური მაჩვენებლების შესახებ ინფორმაცია დადგენილი ფორმისა და წესის შესაბამისად მიაწოდოს საზოგადოებრივი ჯანდაცვის რეგიონალურ/რაიონულ ცენტრებს.

12. 21-ე მუხლის პირველი პუნქტის „ა“ ქვეპუნქტით გათვალისწინებული გეგმიური ამბულატორიული მომსახურების ზედამხედველობა ხორციელდება გეგმიურ ამბულატორიულ შემთხვევათა ზედამხედველობის წესის შესაბამისად.

13. 21-ე მუხლის პირველი პუნქტის „ა“ ქვეპუნქტით გათვალისწინებული გადაუდებელი სტაციონარული და ამბულატორიული მომსახურების ზედამხედველობა ხორციელდება გადაუდებელ სამედიცინო შემთხვევათა ზედამხედველობის წესის შესაბამისად.

14. 21-ე მუხლით განსაზღვრული გადაუდებელი სამედიცინო მომსახურების მიღების საჭიროების შემთხვევაში მოსარგებლისათვის არ უნდა არსებობდეს რაიმე ბარიერი და შეზღუდვა სამედიცინო მომსახურების მიმწოდებლის არჩევისას.

15. 21-ე მუხლით განსაზღვრული გეგმიური მომსახურების მიღებისას მოლოდინის პერიოდი არ უნდა აღემატებოდეს: ამ დადგენილების დანართი №1-ის მე-2 მუხლის პირველი პუნქტით განსაზღვრული მოსარგებლებისათვის - 2 თვეს და საქართველოს მთავრობის 2009 წლის 9 დეკემბრის №218 დადგენილებით განსაზღვრული მოსარგებლებისათვის - 6 თვეს, ხოლო საქართველოს მთავრობის 2012 წლის 7 მაისის №165 დადგენილებით განსაზღვრული მოსარგებლებისათვის - 4 თვეს. თუმცა, მოლოდინის პერიოდის ხანგრძლივობა სამედიცინო ჩვენებით უნდა განისაზღვროს.

16. 21-ე მუხლით განსაზღვრული გეგმიური ქირურგიული ოპერაციების ხარჯები ანაზღაურდება მხოლოდ განმახორციელებლის მიერ შერჩეულ შესაბამისად უფლებამოსილ სამედიცინო დაწესებულებებში. განმახორციელებელი ვალდებულია მოსარგებლეს შესთავაზოს გარკვეული ალტერნატივები, შესაძლებლობის ფარგლებში, კონკრეტული შემთხვევიდან გამომდინარე.

17. 21-ე მუხლით გათვალისწინებული სამედიცინო მომსახურება მოსარგებლებს მიეწოდებათ სრული მოცულობით სამედიცინო აუცილებლობის პრინციპის გათვალისწინებით, დადგენილებაში მითითებული თანაგადახდის ფარგლებში.“;



დ) მე-17 პუნქტის შემდეგ დაემატოს მე-18 -21-ე პუნქტები შემდეგი რედაქციით:

„18. დანართი №1.1-ის პირველი პუნქტის „ბ.დ“ ქვეპუნქტით გათვალისწინებული საკეისრო კვეთის ანაზღაურება მოხდება შემდეგი წესით: სამედიცინო ჩვენების შემთხვევაში - 800 ლარით, ხოლო მოსარგებლის მოთხოვნის საფუძველზე - 500 ლარით.

19. თუ პროგრამით განსაზღვრული მომსახურების თანხის განმახორციელებლის მიერ ანაზღაურების შემდეგ გაირკვა, რომ პირი არ იყო პროგრამის მოსარგებლე და ამ დადგენილების პირველი თავის მე-2 მუხლის პირობა იქნა დარღვეული სადაზღვევო კომპანიის მიერ მოწოდებულ ბაზებში არსებული ხარვეზის გამო, მომსახურებაზე გაწეული დანახარჯი მიმწოდებლის მიერ დაბრუნდება ბიუჯეტში და გაწეული სამედიცინო მომსახურების ანაზღაურების ვალდებულება დაეკისრება აღნიშნულ სადაზღვევო კომპანიას.

20. გადაუდებელ სტაციონარულ მომსახურებაში იგულისხმება გადაუდებელი (კრიტიკული) და სასწრაფო-დაყოვნებული ინტერვენციების ტიპები („სამედიცინო ჩარევების კლასიფიკაციის განსაზღვრისა და პირველადი ჯანმრთელობის დაცვის დაწესებულებების მინიმალური მოთხოვნების დამტკიცების შესახებ“ საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2013 წლის 19 ივნისის №01-25/ნ ბრძანების დანართი №2-ის პირველი და მე-2 პუნქტები).

21. გეგმიურ ქირურგიულ მომსახურებაში იგულისხმება სასწრაფო-დაყოვნებული და გეგმიური ინტერვენციების ტიპები („სამედიცინო ჩარევების კლასიფიკაციის განსაზღვრისა და პირველადი ჯანმრთელობის დაცვის დაწესებულებების მინიმალური მოთხოვნების დამტკიცების შესახებ“ საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2013 წლის 19 ივნისის №01-25/ნ ბრძანების დანართი №2-ის მე-3 და მე-4 პუნქტები) .“.

16. დანართი N1.1. (სამედიცინო მომსახურების პირობები) ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

„დანართი №1.1 სამედიცინო მომსახურების პირობები

1. ამ დადგენილების დანართი №1-ის მე-2 მუხლის პირველი პუნქტით განსაზღვრული მოსარგებლეებისათვის პროგრამა ითვალისწინებს ქვემოთ ჩამოთვლილი სამედიცინო მომსახურების ხარჯების ანაზღაურებას:

ა) ამბულატორიული მომსახურება (გეგმიური ამბულატორიული მომსახურების მიღება შესაძლებელია მხოლოდ პირველადად ოჯახის ან სოფლის ან უბნის ექიმთან მიმართვის საფუძველზე):

ა.ა) ოჯახის ან უბნის ექიმის და ექთნის მიერ მიწოდებული ამბულატორიული მომსახურება, მათ შორის:

ა.ა.ა) პროფილაქტიკური აცრების ეროვნული კალენდრით გათვალისწინებული ვაქცინაციით უზრუნველყოფა (მხოლოდ აცრა-ვიზიტი) და სამიზნე მოსახლეობის ადეკვატური მოცვა;

ა.ა.ბ) ჯანმრთელობის მდგომარეობისა და რისკ-ფაქტორების შეფასება, პრევენციული ღონისძიებები;

ა.ა.გ) დაავადებათა დიაგნოსტიკა, მართვა და რეფერალი საჭიროების შესაბამისად;

ა.ა.დ) ლაბორატორიული გამოკვლევები ექსპრეს დიაგნოსტიკური მეთოდით: შარდის ანალიზი, გლუკოზა პერიფერიულ სისხლში;

ა.ა.ე) ფტიზიატრიული, ფსიქიატრიული და ენდოკრინული პაციენტების გამოვლენა და რეფერალი სპეციალიზებულ დაწესებულებაში;

ა.ა.ვ) ინკურაბელურ და შაქრიანი დიაბეტით დაავადებულთა მეთვალყურეობა;

ა.ა.ზ) ამბულატორიულ დონეზე სამედიცინო საჭიროებიდან გამომდინარე სამედიცინო დოკუმენტაციის (მათ შორის, საანგარიშგებო და სტატისტიკური ფორმები) წარმოება, სამედიცინო საჭიროებიდან გამომდინარე, სამედიცინო ცნობებისა და რეცეპტების გაცემა (გარდა სამსახურის დაწყებასთან დაკავშირებული, ავტომობილის მართვის მოწმობისა და იარაღის შეძენის ნებართვის მისაღებად წარსადგენი ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ცნობებისა);

ა.ა.თ) სამედიცინო პრაქტიკის წარმოება ქვეყანაში დამტკიცებული გაიდლაინების და პროტოკოლების და/ან



აღიარებული საერთაშორისო პრაქტიკის შესაბამისად;

ა.ა.ი) სამედიცინო საჭიროებიდან გამომდინარე, მომსახურება ბინაზე (კომპეტენციის ფარგლებში);

ა.ბ) ქვემოთ ჩამოთვლილი ექიმ-სპეციალისტების მიერ მიწოდებული ამბულატორიული მომსახურება ოჯახის ან სოფლის ან უბნის ექიმის დანიშნულებით: ენდოკრინოლოგი, ოფთალმოლოგი, კარდიოლოგი, ნევროლოგი, ოტორინოლარინგოლოგი, გინეკოლოგი, უროლოგი - ითვალისწინებს ასანაზღაურებელი თანხის 30%-ის თანაგადახდას მოსარგებლის მხრიდან;

ა.გ)ექიმის დანიშნულებით ამბულატორიულ დონეზე შემდეგი სახის ინსტრუმენტული გამოკვლევები: ელექტროკარდიოგრაფია, მუცლის ღრუს ექოსკოპია (სისტემების მიხედვით, ტრანსაბდომინალურად) და გულმკერდის რენტგენოსკოპია/რენტგენოგრაფია - ელექტროკარდიოგრაფია არ ითვალისწინებს თანაგადახდას, მუცლის ღრუს ექოსკოპია და გულმკერდის რენტგენოსკოპია/რენტგენოგრაფია - ითვალისწინებს ასანაზღაურებელი თანხის 30%-ის თანაგადახდას მოსარგებლის მხრიდან;

ა.დ) ექიმის დანიშნულებით ამბულატორიულ დონეზე კლინიკურ-ლაბორატორიული გამოკვლევები: სისხლის საერთო ანალიზი, შარდის საერთო ანალიზი, გლუკოზა პერიფერიულ სისხლში, კრეატინინი, ქოლესტერინი სისხლში, შრატში ლიპიდების განსაზღვრა, განავლის ანალიზი ფარულ სისხლდენაზე, პროთრომბინის დრო (INR) - არ ითვალისწინებს თანაგადახდას, ღვიძლის ფუნქციური სინჯები: ALT, AST, ფარისებრი ჯირკვლის ფუნქციური სინჯი TSH - ითვალისწინებს ასანაზღაურებელი თანხის 30%-ის თანაგადახდას მოსარგებლის მხრიდან;

ა.ე) შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე პირთა (შშმპ) სოციალური ექსპერტიზისათვის, კერძოდ, შშმპ-ის სტატუსის მისანიჭებლად საჭირო გამოკვლევები, გარდა მაღალტექნოლოგიური გამოკვლევებისა;

ა.ვ) გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურება (მათ შორის, ჯანდაცვის სახელმწიფო პროგრამების ფარგლებში შესყიდული სპეციფიკური შრატებითა და ვაქცინებით მომსახურების უზრუნველყოფა) დანართი №1.2-ის შესაბამისად;

ბ) სტაციონარული მომსახურება:

ბ.ა) გადაუდებელი სტაციონარული მომსახურება - ლიმიტი ერთეულ შემთხვევაზე 15 000 ლარი. ითვალისწინებს ასანაზღაურებელი თანხის 30%-ის თანაგადახდას მოსარგებლის მხრიდან, ამასთან, თანაგადახდას არ ითვალისწინებს დანართ №1.2-ში მითითებული კრიტიკული და გადაუდებელი მდგომარეობები, ნეონატალური ასაკი და ამ ასაკში დაწყებული შემთხვევები;

ბ.ბ) გეგმური ქირურგიული ოპერაციები (მათ შორის, დღის სტაციონარი), ასევე გეგმურ ქირურგიულ ჰოსპიტალიზაციასთან დაკავშირებული წინასაოპერაციო, ოპერაციის მსვლელობისას განხორციელებული და პოსტოპერაციული პერიოდის ყველა ტიპის ლაბორატორიული, ინსტრუმენტული გამოკვლევები - წლიური ლიმიტი 15 000 ლარი. ითვალისწინებს 30%-იან თანაგადახდას მოსარგებლის მხრიდან, ამასთან თანაგადახდას არ ითვალისწინებს ნეონატალური ასაკი და ამ ასაკში დაწყებული შემთხვევები, ასევე კარდიოქირურგიული და ონკოლოგიური ოპერაციები და მათთან დაკავშირებული გამოკვლევები 18 წლამდე ასაკის მოსარგებლებისათვის;

ბ.გ) ონკოლოგიურ პაციენტთა მკურნალობა და გამოკვლევები, კერძოდ, ქიმიოთერაპია, ჰორმონოთერაპია და სხივური თერაპია, აგრეთვე ამ პროცედურებთან დაკავშირებული გამოკვლევები და მედიკამენტები (გარდა ჯანდაცვის შესაბამისი სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში გათვალისწინებული ონკოჰემატოლოგიური მომსახურებისა) - წლიური ლიმიტი 12 000 ლარი. ითვალისწინებს 20%-იან თანაგადახდას მოსარგებლის მხრიდან, გარდა 18 წლამდე ასაკის მოსარგებლებისა, რომელთათვისაც სრულად ანაზღაურდება მომსახურების ხარჯები;

ბ.დ) მშობიარობა - ლიმიტი 500 ლარი, საკეისრო კვეთა - ლიმიტი 800 ლარი.

2. ამ დადგენილების დანართი №1-ის მე-2 მუხლის პირველი პუნქტით განსაზღვრული მოსარგებლებისათვის პროგრამით არ ანაზღაურდება ქვემოთ ჩამოთვლილი სამედიცინო მომსახურებისათვის გაწეული ხარჯები:

ა) შესაბამისი წლის სახელმწიფო, ავტონომიური რესპუბლიკების რესპუბლიკური და ადგილობრივი თვითმმართველი ერთეულის ბიუჯეტების ფარგლებში დაფინანსებული ჯანდაცვითი პროგრამული მომსახურებები;



- ბ) თერაპიული პროფილის გეგმური ჰოსპიტალური მომსახურება;
- გ) სამედიცინო ჩვენებისა და ექიმის დანიშნულების გარეშე მკურნალობა, თვითმკურნალობა;
- დ) საზღვარგარეთ გაწეული სამედიცინო მომსახურების ხარჯები;
- ე) სანატორიულ-კურორტული მკურნალობა;
- ვ) ესთეტიკური ქირურგია, კოსმეტიკური მიზნით ჩატარებული მკურნალობა;
- ზ) სექსუალური დარღვევების, უშვილობის მკურნალობის ხარჯები;
- თ) ვირუსული ჰეპატიტის სპეციფიკურ ანტივირუსულ მკურნალობასთან დაკავშირებული ხარჯები;
- ი) თუ სამედიცინო მომსახურების საჭიროება დადგა თვითდაშავების, ტერორისტულ ან კრიმინალურ აქტებში მონაწილეობის, ან არალეგალურად მოხმარებული ნარკოტიკული ნივთიერებების ზემოქმედების შედეგად, გარდა გადაუდებელი სტაციონარული ან ამბულატორიული მომსახურების შემთხვევებისა;
- კ) ორგანოთა ტრანსპლანტაციის, აგრეთვე ეგზოპროთეზირების და ორთოპედიული ენდოპროთეზირების (გარდა ტრავმებისა), ასევე დეფიბრილატორით ან გულის რესინქრონიზაციული თერაპიის აპარატით აღჭურვილი იმპლანტირებადი რითმის ხელოვნური წარმმართველის და წამლით დაფარული სტენტის ხარჯები;
- ლ) პოზიტრონულ-ემისიური კომპიუტერული ტომოგრაფია (PET/CT);
- მ) თვალის რეფრაქციული ქირურგია, სიელმის ქირურგიული მკურნალობა, თვალის ლაზერული ქირურგია (გარდა დიაბეტური თვალისა), რქოვანის გადანერგვა.“.

17. დანართი N1.2 (გადაუდებელი ამბულატორიული და სტაციონარული მომსახურების პირობები) ჩამოყალიბდეს თანდართული რედაქციით.

18. დანართი N1.3-ის (სამედიცინო მომსახურების პირობები):

ა) პირველი პუნქტის „გ.გ“ ქვეპუნქტი ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

„გ.გ) ონკოლოგიურ პაციენტთა მკურნალობა და დიაგნოსტიკა, კერძოდ, ქიმიოთერაპია და სხივური თერაპია, აგრეთვე ამ პროცედურებთან დაკავშირებული გამოკვლევები და მედიკამენტები (გარდა ჯანდაცვის შესაბამისი სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში გათვალისწინებული ონკოჰემატოლოგიური მომსახურებისა); წლიური ლიმიტი – 12 000 ლარი;“;

ბ) მე-2 პუნქტის „გ.გ“ ქვეპუნქტი ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

„გ.გ) ონკოლოგიურ პაციენტთა მკურნალობა და დიაგნოსტიკა, კერძოდ, ქიმიოთერაპია, ჰორმონოთერაპია და სხივური თერაპია, აგრეთვე ამ პროცედურებთან დაკავშირებული გამოკვლევები და მედიკამენტები (გარდა ჯანდაცვის შესაბამისი სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში გათვალისწინებული ონკოჰემატოლოგიური მომსახურებისა) – წლიური ლიმიტი 15 000 ლარი. ითვალისწინებს 20%-იან თანაგადახდას მოსარგებლის მხრიდან, გარდა საქართველოს მთავრობის 2012 წლის 7 მაისის №165 დადგენილების ვაუჩერის პირობების მე-2 მუხლის მე-3 პუნქტის „ბ“ ქვეპუნქტით განსაზღვრული მოსარგებლებისა (საპენსიო ასაკის პირები), რომელთათვისაც თანაგადახდა შეადგენს 10%-ს და ასევე გარდა 0-5 წლის (ჩათვლით) ასაკის მოსარგებლებისა და შშმ ბავშვებისა, რომელთათვისაც სრულად ანაზღაურდება მომსახურების ხარჯები;“.

მუხლი 2

დადგენილება ამოქმედდეს 2013 წლის 1 ივლისიდან.

პრემიერ-მინისტრი

ბიძინა ივანიშვილი

დანართი

დანართი №1.2 გადაუდებელი ამბულატორიული და სტაციონარული მომსახურების



პირობები

1. გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურება

გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურება		
დასახელება	დაზუსტება	ჩარევის დასახელება
ტრავმა / ჭრილობა / უცხო სხეული / დამწვრობა, მოყინვა / ცხვირიდან სისხლდენა *		
I დონის ტრავმატოლოგიური დახმარება	მოტეხილობა ცდომის გარეშე / ამოვარდნილობა / კუნთების და მყესების ნაწილობრივი დაზიანებები	მოტეხილობის რენტგენოლოგიური კვლევა, იმობილიზაცია / ჩაყენება
II დონის ტრავმატოლოგიური დახმარება	მოტეხილობა ცდომით / ამოვარდნილობა / კუნთების და მყესების ნაწილობრივი დაზიანებები	მოტეხილობის რენტგენოლოგიური კვლევა, რეპოზიცია ან ჩასწორება დახურული წესით, ფიქსაცია / იმობილიზაცია / ბლოკადები
III დონის ტრავმატოლოგიური დახმარება	მოტეხილობა ცდომით / ამოვარდნილობა / კუნთების და მყესების ნაწილობრივი დაზიანებები / თითის/თითების ტრავმული ამპუტაცია	მოტეხილობის რენტგენოლოგიური კვლევა, რეპოზიცია ან ჩასწორება დახურული წესით, ფიქსაცია / მ.შ. ჩხირებით / ტაკვის დამუშავება/ფორმირება
IV დონის ტრავმატოლოგიური დახმარება	სახის ძვლების მოტეხილობები	მოტეხილობის რენტგენოლოგიური კვლევა, რეპოზიცია
I დონის ქირურგიული დახმარება	ზედაპირული ტრავმა და მცირე ზომის ღია ჭრილობები	ჭრილობის ქირურგიული დამუშავება, შეხვევა, მედიკამენტები
II დონის ქირურგიული დახმარება	საშუალო ზომის ან ორი ან მეტი მცირე ზომის ჭრილობა	ჭრილობის ქირურგიული დამუშავება, გაკერვა, მედიკამენტები
III დონის ქირურგიული დახმარება	დიდი ზომის ჭრილობები ან კომბინირებული ჭრილობები და /ან მყესთა დაზიანება	ჭრილობის ქირურგიული დამუშავება, გაკერვა, მედიკამენტები
IV დონის ქირურგიული დახმარება	სახის არის ღია ჭრილობები (ძვლების დაზიანების გარეშე)	



უცხო სხეული	ზედა სასუნთქ გზებში, ყურში სასმენ ხვრელში, საჭმლის მომნელებელ სისტემაში	
თერმული, ქიმიური და ელექტროკონტაქტური დაზიანება (დამწვრობა, მოყინვა)	რომელიც არ საჭიროებს ჰოსპიტალიზაციას	დაზიანებული უბნის ქირურგიული დამუშავება / ნეკროტომია, შეხვევა
ცხვირიდან სისხლდენა		ტამპონადა (გარდა უკანა ტამპონადისა)
გადაუდებელი თერაპია - სტაბილიზაცია		
გულის რითმის დარღვევები	მოციმციმე არითმიის პაროქსიზმი	
გულის რითმის დარღვევები	წინაგულ-პარკუჭოვანი (ატრიო-ვენტრიკულური) და ჰისის კონის მარცხენა ფეხის ბლოკადა	
გულის რითმის დარღვევები	პაროქსიზმული ტაქიკარდია	
გულის რითმის დარღვევები	წინაგულების ფიბრილაცია და თრთოლვა	
გულის რითმის დარღვევები	პარკუჭთა ციმციმი და თრთოლვა	
გულის რითმის დარღვევები	სინუსური კვანძის სისუსტის სინდრომი	
ჰიპერტონული კრიზი		ეკგ, არტერიული წნევის სტაბილიზაცია
მწვავე ობსტრუქციული ლარინგიტი (კრუპი)		
მწვავე ბრონქიტი	ბრონქოსპაზმი	ბრონქოსპაზმის კუპირება
მწვავე ეპიგლოტიტი		



ალერგია ანაფილაქსიური მდგომარეობისა და ხორხის შეშუპების განვითარების ტენდენციით		
თირკმლის, აბდომინური და ნაღვლკენჭოვანი კოლიკა		სისხლის ს/ა, შარდის ს/ა, ერთი სისტემის ექოსკოპია, ი/ვ ინფუზია, ტკივილის კუპირება
ტკივილი გულმკერდის და მუცლის არეში, დაუზუსტებელი		ტკივილის კუპირება, ბლოკადა
თავის ტკივილი		ტკივილის კუპირება
შარდის შეკავება		კათეტერიზაცია (შარდის გამოშვება), ი/ვ ინფუზია და შარდის ს/ა
ინტოქსიკაციები		დეზინტოქსიკაცია / ინფუზიური თერაპია, ლაბორატორიული კვლევები
*იმუნიზაციის სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში შესყიდული სპეციფიკური შრატებით და ვაკცინებით (მათ შორის ანტირაბიული სამკურნალო საშუალებებით) მომსახურება		

2. გადაუდებელი სტაციონარული მომსახურება

ა) კრიტიკული მდგომარეობები;

კრიტიკული მედიცინა და ინტენსიური თერაპია		
N	დასახელება	განმარტება
1	I დონის ინტენსიური მკურნალობა/მოვლა	<p>ინტენსიური მკურნალობა/მოვლა პაციენტებისთვის, რომლებსაც აღენიშნებათ სტაბილური ჰემოდინამიკა და რესპირაცია, თუმცა ვიტალური ფუნქციების მოსალოდნელი გაუარესების გამო, საჭიროებენ მუდმივ ინტენსიურ მეთვალყურეობას და ფარმაცოლოგიურ ან/და მინიმალურ აპარატურულ მხარდაჭერას.</p> <p>ეს პაციენტები იმყოფებიან ერთი ან მეტი სასიცოცხლო ფუნქციის უკმარისობის განვითარების რისკის ქვეშ, მათ შორის არიან პაციენტები, რომელთაც მოეხსნათ ერთი ან მეტი სასიცოცხლო ფუნქციის მწვავე უკმარისობა, მაგრამ მათი მდგომარეობა ჯერ კიდევ არასტაბილურია.</p> <p>ამასთან, ამ სტანდარტის ფარგლებში განხილულია მხოლოდ „I დონის ინტენსიური მკურნალობა/მოვლის დაზუსტება“ - ფორმაში მოცემული ნოზოლოგიების ჩამონათვალი და არ ითვალისწინებს პაციენტის 24 საათზე ნაკლები დროით დაყოვნებას.</p>



2	II დონის ინტენსიური მკურნალობა/მოვლა	ინტენსიური მკურნალობა/მოვლა პაციენტებისთვის, რომლებსაც აღენიშნებათ ერთი სასიცოცხლო ფუნქციის მწვავე უკმარისობა და საჭიროებენ ფარმაკოლოგიურ და ერთი სასიცოცხლო ფუნქციის აპარატურულ მხარდაჭერას (მაგ., მართვითი სუნთქვა, ჰემოდინამიკის რეგულაცია, თირკმლის ჩანაცვლებითი თერაპია**)
3	III დონის ინტენსიური მკურნალობა/მოვლა	ინტენსიური მკურნალობა/მოვლა პაციენტებისთვის, რომლებსაც აღენიშნებათ: 1. ორი ან მეტი სასიცოცხლო ფუნქციის მწვავე უკმარისობა, საჭიროებენ ორი ან მეტი სასიცოცხლო ფუნქციის აპარატურულ მხარდაჭერას (მაგ., მართვითი სუნთქვა, ჰემოდინამიკის რეგულაცია, თირკმლის ჩანაცვლებითი თერაპია**) და/ან 2. ერთი სასიცოცხლო ფუნქციის მწვავე უკმარისობა, საჭიროებენ ერთი სასიცოცხლო ფუნქციის აპარატურულ მხარდაჭერას (მაგ., მართვითი სუნთქვა, ჰემოდინამიკის რეგულაცია, თირკმლის ჩანაცვლებითი თერაპია**) და პარენტერალურ კვებას და/ან 3. ერთი სასიცოცხლო ფუნქციის მწვავე უკმარისობა, საჭიროებენ ერთი სასიცოცხლო ფუნქციის აპარატურულ მხარდაჭერას (მაგ., მართვითი სუნთქვა, ჰემოდინამიკის რეგულაცია, თირკმლის ჩანაცვლებითი თერაპია**) და სისხლის კომპონენტებს*** და/ან 4. ერთი სასიცოცხლო ფუნქციის მწვავე უკმარისობა და ნოზოკომიური ინფექცია, საჭიროებენ ერთი სასიცოცხლო ფუნქციის აპარატურულ მხარდაჭერას (მაგ., მართვითი სუნთქვა, ჰემოდინამიკის რეგულაცია, თირკმლის ჩანაცვლებითი თერაპია**).
4	თირკმლის ჩანაცვლებითი თერაპია	თირკმლის მწვავე უკმარისობის დროს, უშუალოდ დიალიზის ერთი სეანსის ღირებულება
5	სისხლი და სისხლის კომპონენტები	

** უშუალოდ დიალიზის სეანსის ღირებულება არ არის გათვალისწინებული (იხ. N4 პუნქტი)

*** უშუალოდ სისხლის და სისხლის კომპონენტების ღირებულება არ არის გათვალისწინებული (იხ. N5 პუნქტი)

I დონის ინტენსიური მკურნალობა/მოვლის დაზუსტება

ICD 10 კოდი	ნოზოლოგიის დასახელება	დაზუსტება
E03.5	მიქსედემური კომა	
E10.0 E11.0	ინსულინდამოკიდებული / ინსულინდამოუკიდებელი შაქრიანი დიაბეტი, კომით	
E10.1 E11.1	ინსულინდამოკიდებული / ინსულინდამოუკიდებელი შაქრიანი დიაბეტი, კეტოაციდოზით	მძიმე დიაბეტური კეტოაციდოზი, ჰემოდინამიკური ან ნევროლოგიური დარღვევებით, რესპირატორული უკმარისობით ან მძიმე აციდოზით
E12.0	არასაკმარის კვებასთან დაკავშირებული შაქრიანი დიაბეტი, კომით	
E13.0	შაქრიანი დიაბეტის სხვა დაზუსტებული ფორმები, კომით	
E14.0	შაქრიანი დიაბეტი, დაზუსტებული, კომით	
R40	ძილიანობა, სტუპორი და კომა	მხოლოდ ახლადამოცნებული
G04	ენცეფალიტი, მიელიტი და ენცეფალომიელიტი	



G41	ეპილეფსიური სტატუსი	
G92	ტოქსიკური ენცეფალოპათია	ჰემოდინამიკის არასტაბილურობა, ან მისი განვითარების მაღალი რისკი ცნობიერების დარღვევა, გულყრა
G93.1	თავის ტვინის ანოქსიური დაზიანება, რომელიც არ არის შეტანილი სხვა რუბრიკებში	ცნობიერების დარღვევით
I61	ინტრაცერებრული სისხლჩაქცევა	ცნობიერების დარღვევით / ღეროს ჰერნიაციის მაღალი რისკი ან მწვავე ინსულტი ცნობიერების შეცვლის გარეშე
I63	თავის ტვინის ინფარქტი	
S06	ინტრაკრანიალური ტრავმა	
K72.0	ღვიძლის მწვავე და ქვემწვავე უკმარისობა	პორტოსისტემური ენცეფალოპათია, ფულმინანტური უკმარისობა
R57	შოკი	
T78.2	ანაფილაქსიური შოკი, დაუზუსტებელი	
T79.4	ტრავმული შოკი	
T80.5	შრატისმიერი ანაფილაქსიური შოკი	
T81.1	შოკი პროცედურის განმავლობაში ან მის შემდეგ, რომელიც არ არის შეტანილი სხვა რუბრიკებში	
A48.3	ტოქსიკური შოკის სინდრომი	
S27.7	გულმკერდის ღრუს ორგანოთა მრავლობითი ტრავმა	
S36.7	მუცლის ღრუს ორგანოების მრავლობითი ტრავმა	
T07	მრავლობითი ტრავმები, დაუზუსტებელი	
T29.0	სხვადასხვა მიდამოს თერმული დამწვრობა, დაუზუსტებელი ხარისხის	გართულებული შოკით
T75.4	ელექტრული დენის ზემოქმედება	
A41	სეპტიცემია	
D62	მწვავე პოსტჰემორაგიული ანემია	
D65	დისემინირებული სისხლძარღვშიდა შედედება [დეფიბრინაციული სინდრომი]	
R65	სისტემური ანთებითი პასუხის სინდრომი	
K65.0	მწვავე პერიტონიტი	
D59.3	ჰემოლიზურ-ურემიული სინდრომი	მიმდინარე ჰემოლიზი, თირკმლის ფუნქციის დარღვევით



K91.2	პოსტოპერაციული მალაბსორბცია, რომელიც არ არის შეტანილი სხვა რუბრიკებში	
J46	ასთმური სტატუსი (status asthmaticus)	
J80	მოზრდილთა რესპირაციული დისტრეს-სინდრომი	
J81	ფილტვის შეშუპება	
J96.0	სუნთქვის მწვავე უკმარისობა	
R09.2	სუნთქვის შეჩერება	
A05.1	ბოტულიზმი	
I26	ფილტვის (არტერიის) (ვენის) ემბოლია	მწვავე ფილტვისმიერი გულის დროს
A34	სამეანო ტეტანუსი	
A35	ტეტანუსის სხვა ფორმები	
R56.8	დაუდგენელი და სხვა კონვულსიები	სერიული გულყრები
O15	ეკლამპსია	
N17	თირკმლების მწვავე უკმარისობა	ურემიული ენცეფალოპათია, ჰიპერკალემია, აციდოზი, ჰემოსტაზის დარღვევა
N19	თირკმლების უკმარისობა, დაუზუსტებელი	ურემია
I46	გულის გაჩერება	
I50	გულის უკმარისობა (მწვავე)	
E27.2	ადისონური კრიზი	
E05.5	თიროიდული კრიზი ან შეტევა	
G00	ბაქტერიული მენინგიტი, რომელიც არ არის შეტანილი სხვა რუბრიკებში	კრიტიკული მდგომარეობა - ცნობიერების დარღვევით, რესპირატორული უკმარისობით ან მენინგიტი შეცვლილი ცნობიერებით, რესპირატორული დარღვევების გარეშე
I20.0	არასტაბილური სტენოკარდია	
I21	მიოკარდიუმის მწვავე ინფარქტი	
I44	წინაგულ-პარკუჭოვანი (ატრიო-ვენტრიკულური) და ჰისის კონის მარცხენა ფეხის ბლოკადა	მხოლოდ გულის გაჩერების, ასისტოლის და ჰემოდინამიკურად მნიშვნელოვანი პაუზების დროს ან მკვეთრი, ჰემოდინამიკურად მნიშვნელოვანი ბრადიკარდიის დროს
I47	პაროქსიზმული ტაქიკარდია	ჰემოდინამიკის მძიმე დარღვევით
I48	წინაგულების ფიბრილაცია და თრთოლვა	ჰემოდინამიკის მძიმე დარღვევით



I49.0	პარკუჭთა ციმციმი და თრთოლვა	ჰემოდინამიკის დარღვევა
I49.5	სინუსური კვანძის სისუსტის სინდრომი	მხოლოდ გულის გაჩერების, ასისტოლის და ჰემოდინამიკურად მნიშვნელოვანი პაუზების დროს ან მკვეთრი, ჰემოდინამიკურად მნიშვნელოვანი ბრადიკარდია
J05.0	მწვავე ობსტრუქციული ლარინგიტი (კრუპი)	მძიმე სუნთქვის უკმარისობა, ცენტრალური ციანოზი, სატურაციის დაქვეითება ან სუნთქვის უკმარისობა, სტრიდორი მოსვენებულ მდგომარეობაში
J05.1	მწვავე ეპიგლოტიტი	მძიმე სუნთქვის უკმარისობა და ინტოქსიკაცია, ცენტრალური ციანოზი, სატურაციის დაქვეითება ან სუნთქვის უკმარისობა, სტრიდორი მოსვენებულ მდგომარეობაში, მკვეთრი სალივაცია
RO4.2	ჰემოპტიოზის [სისხლის ამოხველება]	მასიური
N00	მწვავე ნეფრიტული სინდრომი	რენული ენცეფალოპათია, გულის შეგუბებითი უკმარისობა, თირკმლის მწვავე უკმარისობა ან არტერიული ჰიპერტენზია, შემუპება, ოლიგურია, მაკროჰემატურია
N01	სწრაფად პროგრესირებადი ნეფრიტული სინდრომი	რენული ენცეფალოპათია, გულის შეგუბებითი უკმარისობა, თირკმლის ფუნქციის პროგრესირებადი დაქვეითება (ანურია) ან არტერიული ჰიპერტენზია, მასიური შემუპება, ოლიგურია, თირკმლის ფუნქციის პროგრესირებადი დაქვეითება, ყველა სხვა შემთხვევა, რომელიც მოითხოვს იმუნოსუპრესიული თერაპიის დაუყოვნებლივ დაწყებას
N04	ნეფროზული სინდრომი	ანასარკით გამოწვეული ჰიპოვოლემიური შოკი, თრომბოემბოლიური გართულებები ან მასიური შემუპება, ოლიგურია, თირკმლის პრერენული უკმარისობა
N18.5	თირკმლების ქრონიკული დაავადება, სტადია 5	კარდიული ასთმა, სიცოცხლისთვის საშიში ჰიპერკალემია და აციდოზი ან ურემიული ენცეფალოპათია, ჰიპერკალემია, აციდოზი, ჰემოსტაზის დარღვევა
N23	თირკმლის ქვალი, დაუზუსტებელი	ძლიერი ტკივილი, ჰემატურია
T37-T64, W57, W59	სამკურნალო საშუალებებით, მედიკამენტებით და ბიოლოგიური ნივთიერებებით მოწამვლა / უპირატესად არასამედიცინო დანიშნულების სუბსტანციების ტოქსიკური ეფექტები / კბენა ან დანესტრვა არაშხამიანი მწერის და სხვა არაშხამიანი ფეხსახსრიანების მიერ / სხვა ქვეწარმავლების მიერ მიყენებული კბენა ან დარტყმა	ჰემოდინამიკის არასტაბილურობა, ან მისი განვითარების მაღალი რისკი, ცნობიერების დარღვევა და აირგამტარი გზების დაუცველობა / გულყრა
R10	მუცლისა და მენჯის ტკივილი	ძლიერი ტკივილი, რომელიც საჭიროებს ჰოსპიტალიზაციას
D50-D64	ალიმენტური, ჰემოლიზური, აპლაზიური და სხვა ანემიები (ღრმა ანემიები)	
D69	პურპურა და სხვა ჰემორაგიული მდგომარეობები	ჰემორაგიული დიათეზი, ღრმა თრომბოციტოპენია



D70	აგრანულოციტოზი	ღრმა ლეიკოპენია, ნეიტროპენია
G93.6	ცერებრული შეშუპება	

„ბ) გადაუდებელი მდგომარეობები:

ICD 10 კოდი	ნოზოლოგიის დასახელება	NCSP კოდი	ქირურგიული ჩარევის დასახელება	დაზუსტება
1.	დიაბეტური / ათეროსკლეროზული / აეროვანი განგრენა			მშრალი განგრენა კრიტიკული იშემიით; სველი განგრენა პერიფოკალური ანთებითი რეაქციით; ცელულიტის გავრცელება; დისტანციაზე გამოხატული ინტოქსიკაცია; ინფექციის გენერალიზაციის მოვლენები; და/ან შაქრიანი დიაბეტის დეკომპენსირება, ლპობით ნეკროზული ფლევმონა, ჩირქოვანი ართრიტი
1.1.	E10.5/E11.5 ინსულინდამოკიდებული / ინსულინდამოუკიდებელი შაქრიანი დიაბეტი, პერიფერიული ცირკულაციის მოშლით	NHSQ	ამპუტაციები კოჭ-წვივზე და ტერფზე	დიაბეტური განგრენა
1.2.	E10.5/E11.5 ინსულინდამოკიდებული / ინსულინდამოუკიდებელი შაქრიანი დიაბეტი, პერიფერიული ცირკულაციის მოშლით (დიაბეტური განგრენა)	NFSQ19	ზარმაცის ძვლის ამპუტაცია	დიაბეტური განგრენა
1.3.	E10.5/E11.5 ინსულინდამოკიდებული / ინსულინდამოუკიდებელი შაქრიანი დიაბეტი, პერიფერიული ცირკულაციის მოშლით (დიაბეტური განგრენა)	NGSQ19	წვივის ამპუტაცია	დიაბეტური განგრენა
1.4.	A48.0 აეროვანი განგრენა	NFSQ19	ზარმაცის ძვლის ამპუტაცია	დადასტურებული რენტგენოლოგიურად ან ბაქტერიოლოგიურად
1.5.	A48.0 აეროვანი განგრენა	NGSQ19	წვივის ამპუტაცია	დადასტურებული რენტგენოლოგიურად ან ბაქტერიოლოგიურად
1.6.	A48.0 აეროვანი განგრენა	NBSQ	ბეჭის ან ზედა კიდურის არეში ამპუტაციები და მსგავსი/მონათესავე ოპერაციები	დადასტურებული რენტგენოლოგიურად ან ბაქტერიოლოგიურად
1.7.	A48.0 აეროვანი განგრენა	NCSQ	წინამხარის ამპუტაცია და მსგავსი ოპერაციები	დადასტურებული რენტგენოლოგიურად ან ბაქტერიოლოგიურად
1.8.	A48.0 აეროვანი განგრენა	NFSS29 / NGSS29	ზარმაცის ძვლის ინფიცირებული უბნის კვეთა და ნეკროზული ქსოვილის ამოკვეთა / მუხლის ან	დადასტურებული რენტგენოლოგიურად ან ბაქტერიოლოგიურად კერის რადიკალური



				წვივის ძვლის ინფიცირებული უბნის კვეთა და ნეკროზული ქსოვილის ამოკვეთა	დამუშავებით – ნეკრექტომია, დრენირება
2.	მენინგიტი, ენცეფალიტი, მიელიტი და ენცეფალომიელიტი				
2.1.	G00	ბაქტერიული მენინგიტი, რომელიც არ არის შეტანილი სხვა რუბრიკებში	AASM	ოპერაციები ინტრაკრანიალური ინფექციების გამო	
2.2.	G03.9	მენინგიტი, დაუზუსტებელი	DESB30	რადიკალური მასტოიდექტომია	ოტოგენური მენინგიტი (ანტრომასტოიდექტომია)
2.3.	G04	ენცეფალიტი, მიელიტი და ენცეფალომიელიტი	AASM	ოპერაციები ინტრაკრანიალური ინფექციების გამო	
2.4.	G04	ენცეფალიტი, მიელიტი და ენცეფალომიელიტი	DESB30	რადიკალური მასტოიდექტომია	ოტოგენური მენინგოენცეფალიტი (ანტრომასტოიდექტომია)
3.	ინტრაკრანიალური, ნერვის ფსევსის და წნულის დაზიანებები				
3.1.	G06.0	ინტრაკრანიალური და ინტრასპინური აბსცესი და გრანულომა	AASM	ოპერაციები ინტრაკრანიალური ინფექციების გამო	
3.2.	G08	ინტრაკრანიალური და ინტრასპინური ფლემებიტი და თრომბოფლემებიტი	DESB30	რადიკალური მასტოიდექტომია	სიგმოიდური სინუსის ოტოგენური თრომბოზი
3.3.	G08	ინტრაკრანიალური და ინტრასპინური ფლემებიტი და თრომბოფლემებიტი		კონსერვატული მკურნალობა	სიგმოიდური სინუსის ოტოგენური თრომბოზი
3.4.	G91	ჰიდროცეფალია	AASF00	ვენტრიკულოსტომია	მწვავედ განვითარებული
3.5.	G93.5	თავის ტვინის კომპრესია	AASB	ქალასშიდა დაზიანების ამოკვეთა და განადგურება	
3.6.	G93.6	ცერებრული შეშუპება	AAS	ქირურგიული ჩარევა ქალაზე და ქალასშიდა სტრუქტურებზე	ორმხრივი დეკომპრესიული ტრეპანაცია
3.7.	I60	სუბარაქნოიდული სისხლჩაქცევა	AASB30 AASC00 AASC40	სპონტანური ქალასშიდა ჰემატომის ევაკუაცია ქალასშიდა ანევრიზმის ლიგატურა ქალასშიდა არტერია – ვენური ანომალიის ექსტირპაცია	ერთი ან მითითებული ჩარევების ნებისმიერი კომბინაცია (პირველ 72 საათში)
3.8.	I61	ინტრაცერებრული სისხლჩაქცევა	AASB30 AASC00 AASC40	სპონტანური ქალასშიდა ჰემატომის ევაკუაცია ქალასშიდა ანევრიზმის ლიგატურა ქალასშიდა არტერია – ვენური ანომალიის ექსტირპაცია	ერთი ან მითითებული ჩარევების ნებისმიერი კომბინაცია
4.	მსხვილი სისხლძარღვების ემბოლია, თრომბოზი და გამსკდარი ანევრიზმები				
4.1.	I71.0	აორტის განშრევა (ნებისმიერი უბანი) (აორტის განშრევადაი ანევრიზმა (გამსკდარი) (ნებისმიერი უბანი))	PASG / PASH	აორტის რკალის არტერიების და მათი ტოტების ანევრიზმის ოპერაცია / აორტის რკალის და მისი ტოტების შუნტირება	
4.2.	I71.1	გულმკერდის აორტის ანევრიზმა (გამსკდარი)	PASG / PASH	აორტის რკალის არტერიების და მათი ტოტების ანევრიზმის ოპერაცია / აორტის რკალის და	



				მისი ტოტების შუნტირება	
4.3.	I71.3	მუცლის აორტის ანევრიზმა, გამსკდარი	PDXT5Y	აორტის პროთეზირება აორტის ანევრიზმის გამო	
4.4.	I71.5	თორაკო-აბდომინალური აორტის ანევრიზმა, გასკდომით	PDXT5Y	აორტის პროთეზირება აორტის ანევრიზმის გამო	
4.5.	I71.8	აორტის ანევრიზმა დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის, გასკდომით	PDXT5Y	აორტის პროთეზირება აორტის ანევრიზმის გამო	
4.6.	I72	ანევრიზმების სხვა ფორმები, გამსკდარი	PDXT5Y	აორტის პროთეზირება აორტის ანევრიზმის გამო	
4.7.	I74.0	მუცლის აორტის ემბოლია და თრომბოზი	PDSE10 / PDXT5Y	თრომბექტომია ან ემბოლექტომია ინფარენალური მუცლის აორტიდან / აორტის პროთეზირება	
4.8.	I74.1	აორტის სხვა დაუზუსტებელი უბნის ემბოლია და თრომბოზი	PDSE/ PDXT5Y	თრომბექტომია ან ემბოლექტომია ინფარენალური მუცლის აორტიდან და თემოს არტერიებიდან / აორტის პროთეზირება	
4.9.	I74.2	ზემო კიდურების არტერიების ემბოლია და თრომბოზი	PBSE	თრომბექტომია ან ემბოლექტომია ზემო კიდურების არტერიებიდან	
4.10.	I74.2	ზემო კიდურების არტერიების ემბოლია და თრომბოზი	PXXX22	სისხლმარღვშიდა არტერიული თრომბოლიზისი	
4.11.	I74.3	ქვემო კიდურების არტერიების ემბოლია და თრომბოზი	PESE10	თრომბექტომია ან ემბოლექტომია ბარდაყის არტერიიდან	
4.12.	I74.3	ქვემო კიდურების არტერიების ემბოლია და თრომბოზი	PXXX22	სისხლმარღვშიდა არტერიული თრომბოლიზისი	
4.13.	I74.5	თემოს არტერიის ემბოლია და თრომბოზი	PDSE30	თრომბექტომია ან ემბოლექტომია თემოს არტერიიდან	
4.14.	I74.5	თემოს არტერიის ემბოლია და თრომბოზი	PXXX22	სისხლმარღვშიდა არტერიული თრომბოლიზისი	
4.15.	I74.8	სხვა არტერიების ემბოლია და თრომბოზი	PFSE	თრომბექტომია ან ემბოლექტომია მუხლქვეშა არტერიიდან, წვივისა და ტერფის არტერიებიდან	
4.16.	I74.8	სხვა არტერიების ემბოლია და თრომბოზი	PXXX22	სისხლმარღვშიდა არტერიული თრომბოლიზისი	
4.17.	I82.2	ღრუ ვენის ემბოლია და თრომბოზი	PHSE30	თრომბექტომია ქვემო ღრუ ვენიდან	
4.18.	I82.3	თირკმლის ვენის ემბოლია და თრომბოზი		კონსერვატული მკურნალობა	
4.19.	I82.9	დაუზუსტებელი ვენის ემბოლია და თრომბოზი		კონსერვატული მკურნალობა	
5.	ყელ-ყურ-ცხვირის დაავადებები				
5.1.	H70.0	მწვავე მასტოიდიტი	DESB10	ატიკო-ანტრო-მასტოიდექტომია	ანტრომასტოიდექტომია



5.2.	J01	მწვავე სინუსიტი		კონსერვატული მკურნალობა	რინოგენური ინტრაკრანიალური და ორბიტალური გართულება
5.3.	J36	პერიტონზილური აბსცესი	ENSA32	ხახის ღრმა ინფიცირებული კერის გაკვეთა	აბსცესის გაკვეთა, დრენირება
5.4.	J38.6	ხორხის მწვავე სტენოზი	GBSB00	ტრაქეოსტომია	
5.5.	J39.0	რეტროფარინგეული და პარაფარინგეული აბსცესი	ENSA	ხახის და ახლომდებარე სტრუქტურების გაკვეთა	აბსცესის გაკვეთა, დრენირება
5.6.	R04.0	ცხვირიდან სისხლდენა	DHSF20	ცხვირის უკანა წიადის ტამპონადა	
6.	ყბა-სახის დაავადებები				
6.1.	K12.2	პირის ღრუს ფლემონა და აბსცესი	EDSA00	ქვედა ყბის გაკვეთა	ჩირქგროვის გახსნა, დრენირება, კბილის ექსტრაქცია
7.	სისხლდენა, პერფორაცია				
7.1.	I85.0	საყლაპავის ვარიკოზი სისხლდენით	JCSA	ლოკალური ოპერაციები საყლაპავზე	პორტული ჰიპერტენზია
7.2.	K22.6	გასტრო-ეზოფაგური გასკდომის სინდრომი სისხლდენით	JDSA00	გასტროტომია	
7.3.	K22.6	გასტრო-ეზოფაგური გასკდომის სინდრომი სისხლდენით		ეზოფაგოგასტრორაფია	
7.4.	K25 / K26 / K27 / K92.2	კუჭის წყლული / თორმეტგოჯა ნაწლავის წყლული / პეპტიკური წყლული დაუზუსტებელი / გასტროინტესტინური სისხლდენა, დაუზუსტებელი	JDS	კუჭის და 12-გოჯა ნაწლავის ქირურგია	გართულებული დეკომპენსირებული პილოროსტენოზით, პერფორაციით, სისხლდენით პერფორირებული წყლულის გაკვეთვა, სისხლდენი წყლულის ამოკვეთვა ჰემოსტაზი
7.5.	K25 / K26 / K27 / K92.2	კუჭის წყლული / თორმეტგოჯა ნაწლავის წყლული / პეპტიკური წყლული დაუზუსტებელი / გასტროინტესტინური სისხლდენა, დაუზუსტებელი	JDS	კუჭის და 12-გოჯა ნაწლავის ქირურგია	გართულებული დეკომპენსირებული პილოროსტენოზით, პერფორაციით, სისხლდენით კუჭის რეზექცია ან ორგანოს დამზოგველი ოპერაცია (JDSH63-ვაგოტომია პილოროპლასტიკა) ვაგოტომია/JDSG-პილოროპლასტიკა/12-გოჯა ნაწლავის პლასტიკური ოპერაციები
7.6.	K25 / K26 / K27 / K92.2	კუჭის წყლული / თორმეტგოჯა ნაწლავის წყლული / პეპტიკური წყლული დაუზუსტებელი / გასტროინტესტინური სისხლდენა, დაუზუსტებელი		კონსერვატული მკურნალობა	გართულებული სისხლდენით
8.	გაუვალობა				



8.1	K56.1 / K56.2 / K56.3 / K56.4 / K56.5 / K56.6	ნაწლავთა ჩაჭედვა (ინვაგინაცია) / ნაწლავის შემოგრება / გაუვალობა, გამოწვეული ნაღვლოვანი კენჭით / ნაწლავის სანათურის სხვა ფორმის დახშობა / ნაწლავის შეხორცებები (ჭიმები) ნაწლავის გაუვალობით / სხვა და დაუზუსტებელი ნაწლავის ობსტრუქცია	JFSB60 JFSB63 JFSC10 JFSC20 JFSC30 JFSD96 JFSF23 JFSF26 JFSF30 JFSA70 JFSA73 JFSB00 JASP00 JFSK10 JFSK20 JFSL	სიგმოიდური ნაწლავის რეზექცია და კოლოსტომის დადგენა მსხვილი ნაწლავის სხვა რეზექციები პროქსიმალური კოლოსტომის დადებით და დისტალური ნაწილის გაკვერთით (ჰარტმანის ტიპის) ილეოტრანსვერზოსტომია (ნაწლავის რეზექციის გარეშე) სხვა სახის ენტეროკოლოსტომები (შემოვლითი ანასტომოზები) კოლო-კოლოსტომია სხვა სახის Bypass (შემოვლითი ოპერაციები ნაწლავებზე) ტრანსვერზოსტომა სიგმოიდოსტომა სხვა სახის კოლოსტომები წვრილი ნაწლავის გაკვერვა წვრილი ნაწლავის დაზიანებული უბნის ამოკვეთა წვრილი ნაწლავის ნაწილობრივი რეზექცია შეხორცების მოცილება მუცლის ღრუდან ადჰეზიური კონგლომერატის/ შეხორცებების გამოცალკეება ინტესტინური ობსტრუქციის დროს შეხორცებების მოცილება და წვრილი ნაწლავის მიერთება ოპერაციები ინტესტინური ობსტრუქციის გამო რეზექციების ან ადჰეზიური კონგლომერატის /შეხორცებების გათიშვის გარეშე	ნაწლავის განგრენით ერთი ან მითითებული ჩარევების ნებისმიერი კომბინაცია
8.2	K56.1 / K56.2 / K56.3 / K56.4 / K56.5 / K56.6	ნაწლავთა ჩაჭედვა (ინვაგინაცია) / ნაწლავის შემოგრება / გაუვალობა, გამოწვეული ნაღვლოვანი კენჭით / ნაწლავის სანათურის სხვა ფორმის დახშობა / ნაწლავის შეხორცებები (ჭიმები) ნაწლავის გაუვალობით / სხვა და დაუზუსტებელი ნაწლავის ობსტრუქცია	JASP00 JFSK10	სინეკიოლიზი (ჭიმების მოშორება) შეხორცების მოცილება მუცლის ღრუდან ადჰეზიური კონგლომერატის/ შეხორცებების გამოცალკეება ინტესტინური ობსტრუქციის დროს	ნაწლავის განგრენის გარეშე
9.	თიაქარი განგრენით /განგრენის გარეშე				
9.1.	K40.0	ორმხრივი საზარდულის თიაქარი, გაუვალობით განგრენის გარეშე	JASB	საზარდულის თიაქრის ალდგენითი ოპერაციები	
9.2.	K40.1	ორმხრივი საზარდულის თიაქარი, განგრენით	JASB JFSA	საზარდულის თიაქრის ალდგენითი ოპერაციები ლოკალური ოპერაციები ნაწლავებზე	
9.3.	K40.3	ცალმხრივი ან დაუზუსტებელი საზარდულის თიაქარი გაუვალობით განგრენის გარეშე	JASB	საზარდულის თიაქრის ალდგენითი ოპერაციები	
9.4.	K40.4	ცალმხრივი ან დაუზუსტებელი საზარდულის თიაქარი, განგრენით	JASB JFSA	საზარდულის თიაქრის ალდგენითი ოპერაციები ლოკალური ოპერაციები ნაწლავებზე	
9.5.	K40.9	ცალმხრივი ან დაუზუსტებელი საზარდულის თიაქარი გაუვალობის ან განგრენის გარეშე	JASB JASL30 JASW96	საზარდულის თიაქრის ალდგენითი ოპერაციები; ომენტექტომია (ბადექონის ამოკვეთა); სხვა ოპერაციები მუცლის კედელზე, ჯორჯალზე, პერიტონეუმზე და ბადექონზე	ბადექონი
			JASC	ბარდაყის თიაქრის ალდგენითი ოპერაციები	



9.6.	K41.4	ცალმხრივი ან დაუზუსტებელი ზარმაცის თიაქარი განგრენით	JFSA	ლოკალური ოპერაციები ნაწლავებზე	
9.7.	K42.1	ჭიპის თიაქარი განგრენით	JASF JFSA	ჭიპის თიაქრის აღდგენითი ოპერაციები ლოკალური ოპერაციები ნაწლავებზე	
9.8.	K43.1	მუცლის წინა კედლის თიაქარი განგრენით	JASG JFSA	სხვა სახის თიაქრების და მუცლის კედლის აღდგენითი ოპერაციები ლოკალური ოპერაციები ნაწლავებზე	
9.9.	K44.1	დიაფრაგმული თიაქარი განგრენით	GASG JFSA	ტრანსთორაკალური და თორაკოსკოპიული ოპერაციები დიაფრაგმაზე ლოკალური ოპერაციები ნაწლავებზე	
10.	მწვავე აპენდიციტი				
10.1.	K35.8	მწვავე აპენდიციტი სხვა და დაუზუსტებელი	JESA00	აპენდექტომია	გართულებების გარეშე
10.2.	K35.8	მწვავე აპენდიციტი სხვა და დაუზუსტებელი	ZXZA00	კონსერვატული მკურნალობა, ტკივილის მკურნალობისთვის	პერიაპენდიკულარული ინფილტრატი
10.3.	K35.3	მწვავე აპენდიციტი ლოკალიზებული პერიტონიტით	JESA10	აპენდექტომია დრენირებასთან ერთად	პერიაპენდიკულარული აბსცესი ან დაჩირქებული პერიაპენდიკულარული ინფილტრატი
11.	მწვავე პერიტონიტი				
11.1.	K65.0 / K65.8 / K65.9	მწვავე პერიტონიტი / პერიტონიტის სხვა სახეები / პერიტონიტი დაუზუსტებელი	JASH00 JASK	ლაპაროტომია პერიტონეუმის ღრუს დრენირება და გამორეცხვა	ჩირქოვანი რეაქტიული სტადია (პირველი 24 საათი)
11.2.	K65.0 / K65.8 / K65.9	მწვავე პერიტონიტი / პერიტონიტის სხვა სახეები / პერიტონიტი დაუზუსტებელი	JASH00 JASK	ლაპაროტომია პერიტონეუმის ღრუს დრენირება და გამორეცხვა	ჩირქოვანი ტოქსიკური სტადია (25 -72 საათი)
11.3.	K65.0 / K65.8 / K65.9	მწვავე პერიტონიტი / პერიტონიტის სხვა სახეები / პერიტონიტი დაუზუსტებელი	JASH00 JASK	ლაპაროტომია პერიტონეუმის ღრუს დრენირება და გამორეცხვა	ჩირქოვანი ტერმინალური სტადია (72 საათი და მეტი)
11.4.	K65.0 / K65.8 / K65.9	მწვავე პერიტონიტი / პერიტონიტის სხვა სახეები / პერიტონიტი დაუზუსტებელი	JASH00 JASK JFSA JKSA20	ლაპაროტომია პერიტონეუმის ღრუს დრენირება და გამორეცხვა ლოკალური ოპერაციები ნაწლავებზე ქოლეცისტექტომია	ჩირქოვანი რეაქტიული სტადია (პირველი 24 საათი); ორგანოზე ჩარევით (არ იგულისხმება აპენდექტომია და ულცერორაფია)
11.5.	K65.0 / K65.8 / K65.9	მწვავე პერიტონიტი / პერიტონიტის სხვა სახეები / პერიტონიტი დაუზუსტებელი	JASH00 JASK JFSA JKSA20	ლაპაროტომია პერიტონეუმის ღრუს დრენირება და გამორეცხვა ლოკალური ოპერაციები ნაწლავებზე ქოლეცისტექტომია	ჩირქოვანი ტოქსიკური სტადია (25 -72 საათი) ორგანოზე ჩარევით (არ იგულისხმება აპენდექტომია და ულცერორაფია)
11.6.	K65.0 / K65.8 / K65.9	მწვავე პერიტონიტი / პერიტონიტის სხვა სახეები / პერიტონიტი დაუზუსტებელი (ჩირქოვანი)	JASH00 JASK JFSA JKSA20	ლაპაროტომია პერიტონეუმის ღრუს დრენირება და გამორეცხვა ლოკალური ოპერაციები ნაწლავებზე	ჩირქოვანი ტერმინალური სტადია (72 საათი და მეტი) ორგანოზე ჩარევით (არ იგულისხმება აპენდექტომია და



				ქოლევისტექტომია	ულცეროზაფია)
11.7.	K80.0 / K81.0	ნაღვლის ბუშტის ქვები მწვავე ქოლევისტიტით (პერიფერიული ან გაჟონვით გავრცელებული პერიტონიტი (ნაღვლოვანი)) / მწვავე ქოლევისტიტი (ნაღვლის ბუშტის აბსცესი, განგრენული, ჩირქოვანი ქოლევისტიტი, ნაღვლის ბუშტის ემპიემა)	JKSA20	ქოლევისტექტომია	
11.8.	K80.3	ნაღვლის სადინრის ქვები ქოლანგიტთან ერთად (სეფსისური ქოლანგიტი გენერალიზებული ინფექციით)	JKSB JKSA20 JKSE00 JKSD96	ნაღვლის სადინრის კვეთა/გაჭრა ქოლევისტექტომიით ტრანსდუოდენური პაპილოტომია სხვა ბილიოდიგესტიური ანასტომოზი (ქოლედოქოიენოსტომია) ამოკვეთის გარეშე	ერთი ან მითითებული ჩარევების ნებისმიერი კომბინაცია
11.9.	N73.3	ქალის მენჯის ღრუს მწვავე პერიტონიტი (მწვავე პელვეოპერიტონიტი და პერიტონიტი)	JASH00 JASK	ლაპაროტომია პერიტონეუმის ღრუს დრენირება და გამორეცხვა	რეაქტიული სტადია
12.	ობსტრუქციული ქოლევისტიტი ნაღვლის კოლიკა				
12.1.	K80.4	ნაღვლის სადინრის ქვები ქოლევისტიტთან ერთად (ობსტრუქციული ქოლევისტიტი ნაღვლის კოლიკა)	JKSB JKSA20 JKSE00 JKSD96	ნაღვლის სადინრის კვეთა/გაჭრა ქოლევისტექტომიით ტრანსდუოდენური პაპილოტომია სხვა ბილიოდიგესტიური ანასტომოზი (ქოლედოქოიენოსტომია) ამოკვეთის გარეშე	ერთი ან მითითებული ჩარევების ნებისმიერი კომბინაცია
13.	ნაწლავის ინფარქტი				
13.1.	K55.0	ნაწლავის მწვავე სისხლმარღვოვანი ავადმყოფობები (ნაწლავის ინფარქტი)	JASH00 JFSA JFSB JFSC	ლაპაროტომია ლოკალური ოპერაციები ნაწლავებზე ნაწლავების ნაწილობრივი ამოკვეთა ნაწლავების ანასტომოზები	ერთი ან მითითებული ჩარევების ნებისმიერი კომბინაცია
14.	შარდ-სასქესო სისტემის დაავადებები				
14.1.	N13.6 / N15.1	პიონეფროზი / თირკმლის და პერინეფრული აბსცესი	KASJ01	კანქვეშა ენდოსკოპიური ნეფროსტომა	
14.2.	N13.6 / N15.1	პიონეფროზი / თირკმლის და პერინეფრული აბსცესი	KBSV00	სტენტის ჩადგმა შარდსაწვეთში	
14.3.	N13.6 / N15.1	პიონეფროზი / თირკმლის და პერინეფრული აბსცესი	KASC00	ნეფრექტომია	
14.4.	N20 / N23	თირკმლისა და შარდსაწვეთის კენჭები (ობსტრუქციული უროპათია) / თირკმლის ქვალი, დაუზუსტებელი	KBSV02	სტენტის ტრასლუმინარული ჩადგმა შარდსაწვეთში	
14.5.	N20 / N23	თირკმლისა და შარდსაწვეთის კენჭები (ობსტრუქციული უროპათია) / თირკმლის ქვალი, დაუზუსტებელი	KASJ01	კანქვეშა ენდოსკოპიური ნეფროსტომა	
14.6.	N20 / N23	თირკმლისა და შარდსაწვეთის კენჭები (ობსტრუქციული უროპათია) / თირკმლის ქვალი, დაუზუსტებელი	KBSE12	შარდსაწვეთიდან კენჭის ტრასლუმინარული ენდოსკოპიური ექსტრაქცია	
14.7.	N20 / N23	თირკმლისა და შარდსაწვეთის კენჭები (ობსტრუქციული უროპათია) / თირკმლის ქვალი, დაუზუსტებელი	KBSE00	ურეთროლითოტომია	



14.8.	R33	შარდის შეკავება	KCXX20	შარდის ბუმტის კატეტერიზაცია	
14.9.	R33	შარდის შეკავება	KCSJ00	ცისტოსტომა	ტროპარული ეპიცისტოსტომა
14.10.	N44	სათესლე ჯირკვლის შემოგრება	KFSH20	სათესლე ბაგირაკის დეტორსია და სათესლე ჯირკვლის ფიქსაცია	
14.11.	N44	სათესლე ჯირკვლის შემოგრება	KFSC00	ცალმხრივი ორქექტომია	
14.12.	N45.0	ორქიტი, ეპიდიდმიტი ან ეპიდიდმო-ორქიტი აბსცესით	KFSC60	ეპიდიდმიექტომია	
14.13.	N45.0	ორქიტი, ეპიდიდმიტი ან ეპიდიდმო-ორქიტი აბსცესით	KFSC00	ცალმხრივი ორქექტომია	
14.14.	N47	გრძელი ჩუზა, ფიმოზი და პარაფიმოზი	KGSA10	ჩუზის ჩაჭრა	
14.15.	N47	გრძელი ჩუზა, ფიმოზი და პარაფიმოზი	KGSH10	ასოზე რეკონსტრუქციული ოპერაცია	
15.	საშვილოსნოს გარეშე ორსულობა				
15.1.	O00	საშვილოსნოს გარეშე (ექსტოპიური) ორსულობა	LBSC	ფალოპის მილის შემანარჩუნებელი ოპერაცია მილოვანი გარე ორსულობის გამო	
15.2.	O00	საშვილოსნოს გარეშე (ექსტოპიური) ორსულობა	LBSD	ფალოპის მილის ნაწილობრივი ამოკვეთა	
15.3.	O00	საშვილოსნოს გარეშე (ექსტოპიური) ორსულობა	LBSE	ფალოპის მილის ტოტალური ამოკვეთა	
16.	გულმკერდის, მუცლის, მენჯის ღრუს და სასქესო ორგანოების ტრავმები				
16.1.	S26	გულის ტრავმა			
16.2.	S21	გულმკერდის ღია ჭრილობა	GASE03	გულმკერდის კედლის გაკერვა	
16.3.	S27.0 - S27.3 / S27.6	ტრავმული პნევმოთორაქსი / ტრავმული ჰემოთორაქსი / ტრავმული ჰემოპნევმოთორაქსი / ფილტვის სხვა ტრავმები / პლევრის ტრავმა	GASB GDS GES	თორაკოტომია ფილტვების ქირურგია შუასაყარის ქირურგია	
16.4.	S27.0 - S27.3 / S27.6	ტრავმული პნევმოთორაქსი / ტრავმული ჰემოთორაქსი / ტრავმული ჰემოპნევმოთორაქსი / ფილტვის სხვა ტრავმები / პლევრის ტრავმა	GASE03 GASA	გულმკერდის კედლის გაკერვა პლევრის დრენირება	
16.5.	S27.4	ბრონქების ტრავმა	GASB GCSA20	თორაკოტომია ბრონქის გაკერვა ან რეკონსტრუქცია ტრავმის გამო	
16.6.	S27.5	ტრაქეის გულმკერდის ნაწილის ტრავმა	GASB GBSA40	თორაკოტომია ტრაქეის გაკერვა	
16.7.	S31.2	სასქესო ასოს ღია ჭრილობა	KGSH00	ასოს გაკერვა	დეფექტის აღდგენა
16.8.	S31.3	სკროტუმისა და სათესლეს ღია ჭრილობა	KFSH	სათესლე პარკზე და სკროტალურ ორგანოებზე რეკონსტრუქციული ოპერაციები	დეფექტის აღდგენა
16.9.	S31.3	სკროტუმისა და სათესლეს ღია ჭრილობა	KFSC00	ცალმხრივი ორქექტომია	
					ლაპაროტომია,



16.10.	S36.0	ელენტის ტრავმა	JMSW	სხვა ოპერაციები ელენტაზე	დაზიანების ლიკვიდირება, ჰემოსტაზი, მუცლის ღრუს სანაცია, დრენირება
16.11.	S36.0	ელენტის ტრავმა	JMSA10	ნაწილობრივი სპლენექტომია	ლაპაროტომია, დაზიანების ლიკვიდირება, ჰემოსტაზი, მუცლის ღრუს სანაცია, დრენირება
16.12.	S36.0	ელენტის ტრავმა	JMSA99	სხვა სპლენექტომია	ლაპაროტომია, დაზიანების ლიკვიდირება, ჰემოსტაზი, მუცლის ღრუს სანაცია, დრენირება
16.13.	S36.1	ღვიძლის ან ნაღვლის ბუშტის ტრავმა	JJSA50	ღვიძლის გაკერვა	ლაპაროტომია, დაზიანების ლიკვიდირება, ჰემოსტაზი, მუცლის ღრუს სანაცია, დრენირება
16.14.	S36.1	ღვიძლის ან ნაღვლის ბუშტის ტრავმა	JJX010	ღვიძლის დაზიანებული უზნის პუნქცია და დრენირება	ლაპაროტომია, დაზიანების ლიკვიდირება, ჰემოსტაზი, მუცლის ღრუს სანაცია, დრენირება
16.15.	S36.1	ღვიძლის ან ნაღვლის ბუშტის ტრავმა	JJSB00	ღვიძლის სოლისებური რეზექცია	ლაპაროტომია, დაზიანების ლიკვიდირება, ჰემოსტაზი, მუცლის ღრუს სანაცია, დრენირება
16.16.	S36.1	ღვიძლის ან ნაღვლის ბუშტის ტრავმა	JJSB10	ღვიძლის ატიპიური რეზექცია	ლაპაროტომია, დაზიანების ლიკვიდირება, ჰემოსტაზი, მუცლის ღრუს სანაცია, დრენირება
16.17.	S36.1	ღვიძლის ან ნაღვლის ბუშტის ტრავმა	JJSB96	ღვიძლის სხვა რეზექცია	ლაპაროტომია, დაზიანების ლიკვიდირება, ჰემოსტაზი, მუცლის ღრუს სანაცია, დრენირება
16.18.	S36.1	ღვიძლის ან ნაღვლის ბუშტის ტრავმა	JKSA20	ქოლეცისტექტომია	ლაპაროტომია, დაზიანების ლიკვიდირება, ჰემოსტაზი, მუცლის ღრუს სანაცია, დრენირება
16.19.	S36.2	პანკრეასის ტრავმა	JLS	კუჭუკანა ჯირკვლის ქირურგია	ლაპაროტომია, დაზიანების ლიკვიდირება, ჰემოსტაზი, მუცლის ღრუს სანაცია, დრენირება
16.20.	S36.3	კუჭის ტრავმა	JDSA	ლოკალური ოპერაციები კუჭზე	
16.21.	S36.4	წვრილი ნაწლავის ტრავმა	JFSA70	წვრილი ნაწლავის გაკერვა	
16.22.	S36.4	წვრილი ნაწლავის ტრავმა	JFSA73	წვრილი ნაწლავის დაზიანებული უზნის	



				ამოკვეთა	
16.23.	S36.4	წვრილი ნაწლავის ტრავმა	JFSB00	წვრილი ნაწლავის ნაწილობრივი რეზექცია	
16.24.	S36.5 / S36.6	კოლინჯის ტრავმა / სწორი ნაწლავის ტრავმა	JFSA80	მსხვილი ნაწლავის გაკერვა	
16.25.	S36.5 / S36.6	კოლინჯის ტრავმა / სწორი ნაწლავის ტრავმა	JFSA83	მსხვილი ნაწლავის დაზიანებული უბნის ამოკვეთა	
16.26.	S36.5 / S36.6	კოლინჯის ტრავმა / სწორი ნაწლავის ტრავმა	JFSB33	წვრილი და მსხვილი ნაწლავის სხვა რეზექციები	
16.27.	S36.5 / S36.6	კოლინჯის ტრავმა / სწორი ნაწლავის ტრავმა	JFSF30	სხვა სახის კოლოსტომები	
16.28.	S36.5 / S36.6	კოლინჯის ტრავმა / სწორი ნაწლავის ტრავმა	JFSB63	მსხვილი ნაწლავის სხვა სახის რეზექციები კოლოსტომის დადებით და დისტალური ნაწილის დახურვით	
16.29	S36.5 / S36.6	კოლინჯის ტრავმა / სწორი ნაწლავის ტრავმა	JFSC30	კოლო-კოლოსტომა	
16.30.	S36.6	სწორი ნაწლავის ტრავმა	JHS	ანუსის და პერიანალური ქსოვილების ქირურგია	ჭრილობის ქირურგიული დამუშავება, ანალური მიდამოს, შორისის რეკონსტრუქცია
16.31.	S36.7	მუცლის ღრუს ორგანოების მრავლობითი ტრავმა	JKSA20 JDSA JFSA70 JFSA73 JFSB00 KCSH00 JFSA80 JFSA83 JFSB33 JFSF30 JFSB63 JFSC30 JMSW JMSA10 JMSA99 JISA50 JJX010 JJSB00 JJSB10 JJSB96	ქოლეცისტექტომია ლოკალური ოპერაციები კუჭზე წვრილი ნაწლავის გაკერვა წვრილი ნაწლავის დაზიანებული უბნის ამოკვეთა წვრილი ნაწლავის ნაწილობრივი რეზექცია მარდის ბუმტის გაკერვა მსხვილი ნაწლავის გაკერვა მსხვილი ნაწლავის დაზიანებული უბნის ამოკვეთა წვრილი და მსხვილი ნაწლავის სხვა რეზექციები სხვა სახის კოლოსტომები მსხვილი ნაწლავის სხვა სახის რეზექციები კოლოსტომის დადებით და დისტალური ნაწილის დახურვითი კოლო-კოლოსტომა შერეული ოპერაციები ელენთაზე ნაწილობრივი სპლენექტომია სხვა სპლენექტომია ღვიძლის გაკერვა ღვიძლის დაზიანებული უბნის პუნქცია და დრენირება ღვიძლის სოლისებური რეზექცია ღვიძლის ატიპიური რეზექცია ღვიძლის სხვა რეზექცია	ლაპაროტომია, დაზიანების ლიკვიდირება, ჰემოსტაზი, მუცლის ღრუს სანაცია, დრენირება მითითებული ჩარევების ნებისმიერი კომბინაცია
16.32.	S37.0	თირკმლის ტრავმა	KASH00	თირკმლის გაკერვა	ჰემატომის დრენირება და თირკმლის ნახეთქის გაკერვა ან თირკმლის კაფსულის გაკერვა
16.33.	S37.0	თირკმლის ტრავმა	KASD00	ნაწილობრივი ნეფრექტომია	
16.34.	S37.0	თირკმლის ტრავმა	KASC00	ნეფრექტომია	



16.35.	S37.0	თირკმლის ტრავმა	KBSV00	სტენტის ჩადგმა შარდსაწვეთში	
16.36.	S37.1	შარდსაწვეთის ტრავმა	KBSH00	შარდსაწვეთის გაკერვა ან ნეფროსტომია	
16.37.	S37.1	შარდსაწვეთის ტრავმა	KASJ01	კანქვეშა ენდოსკოპიური ნეფროსტომია	
16.38.	S37.1	შარდსაწვეთის ტრავმა	KASJ00	ნეფროსტომია	
16.39.	S37.1	შარდსაწვეთის ტრავმა	KBSH06	ურეთოლურეთროსტომია	
16.40.	S37.1	შარდსაწვეთის ტრავმა	KBSV02	სტენტის ტრანსლუმინალური ჩადგმა შარდსაწვეთში	
16.41.	S37.2	შარდის ბუშტის ტრავმა	KCSH00	შარდის ბუშტის გაკერვა	
16.42.	S37.3	შარდსადენის ტრავმა	KDSH00	შარდსადენის გაკერვა	
16.43.	S37.3	შარდსადენის ტრავმა	KCSJ00	ცისტოსტომია	ტროკარული ეპიცისტოსტომია
16.44.	S38.0	გარეთა სასქესო ორგანოების გაჭყლეტა		კონსერვატული მკურნალობა	
17.	ინტრაკრანიალური ტრავმები				
17.1.	S06.0	თავის ტვინის შერყევა		კონსერვატული მკურნალობა	
17.2.	S06.1	თავის ტვინის ტრავმული შეშუპება	AASD	ოპერაციები თავის ტრავმის გამო (ორმხრივი დეკომპრესიული კრანოტომია)	
17.3.	S06.3	თავის ტვინის კეროვანი ტრავმა	AASD	ოპერაციები თავის ტრავმის გამო (ორმხრივი დეკომპრესიული კრანოტომია)	
17.4.	S06.4	ეპიდურული სისხლჩაქცევა	AASD00	ეპიდურული ჰემატომის ევაკუაცია	
17.5.	S06.5	ტრავმული სუბდურული სისხლჩაქცევა	AASD05	მწვავე სუბდურული ჰემატომის ევაკუაცია	
17.6.	S06.6	ტრავმული სუბარაქნოიდული სისხლჩაქცევა	AASD	ოპერაციები თავის ტრავმის გამო (ორმხრივი დეკომპრესიული კრანოტომია)	
17.7.	S06.3 S06.6	თავის ტვინის კეროვანი ტრავმა ტრავმული სუბარაქნოიდული სისხლჩაქცევა		კონსერვატული მკურნალობა	თავის ტვინის დაჟეჟილობა
17.8.	S06.7	ქალასშიდა ტრავმა გახანგრძლივებული კომით	AASD	ოპერაციები თავის ტრავმის გამო (ორმხრივი დეკომპრესიული კრანოტომია)	
17.9.	S06.8	სხვა ინტრაკრანიალური დაზიანებანი	AASB	ქალასშიდა დაზიანების ამოკვეთა და განადგურება	
17.10	T06.0	თავის ტვინის და კრანიალური ნერვების ტრავმა ზურგის ტვინისა და ნერვების ტრავმასთან ერთად კისრის დონეზე	AASD99 ABSW99	სხვა ოპერაციები თავის ტრავმის გამო, სხვა ოპერაცია ზურგის ტვინზე ან ნერვების ფესვებზე	
18.	თავის ტრავმები				



18.1.	S01	თავის ღია ჭრილობა	QASB00	თავზე და კისერზე კანის გაკერვა
18.2.	S02.0	ქალასარქველის მოტეხილობა	AASK60	ქალას დაზიანების რეზექცია რეკონსტრუქციით
18.3.	S02.0	ქალასარქველის მოტეხილობა	AASK75	თავის ქალას დაზიანების ამოკვეთა
18.4.	S02.1	ქალას ფუძის მოტეხილობა	AASK10	თავის ტვინის მაგარი გარსის მთლიანობის აღდგენა
18.5.	S02.4	ყვრიმალისა და ზედაყბის ძვლების მოტეხილობა	EESC30	ყვრიმალზედაყბის მოტეხილობის ჩასწორება
18.6.	S02.4	ყვრიმალისა და ზედაყბის ძვლების მოტეხილობა	EESC35	ყვრიმალზედაყბის მოტეხილობის ჩასწორება და ოსთეოსინთეზი
18.7.	S02.6	ქვედა ყბის მოტეხილობა	EDSC39	ქვედა ყბის მოტეხილობის რეპოზიცია და ფიქსაცია
18.8.	S02.6	ქვედა ყბის მოტეხილობა	EDSC40	ქვედა ყბის მოტეხილობის რეპოზიცია და ოსტეოსინთეზი
18.9.	S02.7 / S02.8	ქალასა და სახის ძვლებს მრავლობითი მოტეხილობები / ქალასა და სახის სხვა ძვლების მოტეხილობა	AASD99	სხვა ოპერაციები თავის ტრავმის გამო
18.10.	S07	თავის გაჭყლეტა	AASD99	სხვა ოპერაციები თავის ტრავმის გამო
19.	თვალისა და თავლბუდის ტრავმა			
19.1.	S05.2	თვალის ნაფლეთი ჭრილობა თვალსშიდა ქსოვილის გამოვარდნით ან დაკარგვით	CGSF	ოპერაციები რქოვანაზე ან სკლერაზე პერფორაციული ტრავმის დროს
19.2.	S05.3	თვალის ნაფლეთი ჭრილობა თვალსშიდა ქსოვილის გამოვარდნის ან დაკარგვის გარეშე	CGSF	ოპერაციები რქოვანაზე ან სკლერაზე პერფორაციული ტრავმის დროს
19.3.	S05.4	თვალბუდის გამჭოლი ჭრილობა უცხო სხეულით ან მის გარეშე	CDSW	სხვა ოპერაციები თვალის კაკალზე
19.4.	S05.5	თვალის კაკლის გამჭოლი ჭრილობა უცხო სხეულით	CDSB	ინტრაოკულარული უცხო სხეულის ამოღება
19.5.	S05.6	თვალის კაკლის გამჭოლი ჭრილობა უცხო სხეულის გარეშე (თვალის გამჭოლი ჭრილობა, რომელიც სხვაგვარად არ არის დაზუსტებული)	CDSW	სხვა ოპერაციები თვალის კაკალზე
19.6.	S05.7	თვალის კაკლის მოწყვეტა	CDSW	სხვა ოპერაციები თვალის კაკალზე
20.	სისხლძარღვების ტრავმები			
20.1.	S15.0	სადილე არტერიის ტრავმა	PASN20	საერთო სადილე არტერიის პლასტიკა
20.2.	S15.0	სადილე არტერიის ტრავმა	PASN21	შიგნითა სადილე არტერიის პლასტიკა
20.3.	S15.1	ხერხემლის არტერიის ტრავმა	PASN40	ხერხემლის არტერიის პლასტიკა
20.4.	S15.2	გარეთა საულლე ვენის ტრავმა	PHSB99	სხვა ვენის ლიგირება
20.5.	S15.3	შიგნითა საულლე ვენის ტრავმა	PHSN99	სხვა ვენის პლასტიკა



20.6.	S15.3	მიგნითა საუღლე ვენის ტრავმა	PHSB99	სხვა ვენის ლიგირება	
20.7.	S15.7 / S15.8 / S15.9	სისხლძარღვების მრავლობითი ტრავმა კისრის დონეზე / სხვა სისხლძარღვების ტრავმა კისრის დონეზე / დაუზუსტებელი სისხლძარღვების ტრავმა კისრის დონეზე	PASN	აორტის რკალის არტერიების და მათი ტოტების პლასტიკა	
20.8.	S15.7 / S15.8 / S15.9	სისხლძარღვების მრავლობითი ტრავმა კისრის დონეზე / სხვა სისხლძარღვების ტრავმა კისრის დონეზე / დაუზუსტებელი სისხლძარღვების ტრავმა კისრის დონეზე	PHSN	ვენების პლასტიკა	
20.9.	S25.0	გულმკერდის აორტის ტრავმა	PASN	აორტის რკალის არტერიების და მათი ტოტების პლასტიკა	
20.10.	S25.0	გულმკერდის აორტის ტრავმა	PASH	აორტის რკალის არტერიებისა და მათი ტოტების არტერიების შუნტირება	
20.11.	S25.1	უსახელო ან ლავიწქვეშა არტერიის ტრავმა	PASB	აორტის რკალის არტერიების და მათი ტოტების ლიგირება	
20.12.	S25.1	უსახელო ან ლავიწქვეშა არტერიის ტრავმა	PASN	აორტის რკალის არტერიების და მათი ტოტების პლასტიკა	
20.13.	S25.2	ზედა ღრუ ვენის ტრავმა	PHSN	ვენების პლასტიკა	
20.14.	S25.3	უსახელო ან ლავიწქვეშა ვენის ტრავმა	PHSN	ვენების პლასტიკა	
20.15.	S25.7	გულმკერდის სისხლძარღვების მრავლობითი ტრავმა	PHSN	ვენების პლასტიკა	
20.16.	S25.7	გულმკერდის სისხლძარღვების მრავლობითი ტრავმა	PASN	აორტის რკალის არტერიების და მათი ტოტების პლასტიკა	
20.17.	S25.8	გულმკერდის სხვა სისხლძარღვების ტრავმა	PASB	აორტის რკალის არტერიების და მათი ტოტების ლიგირება	ვენტი ვენა , ძუძუს არტერია ან ვენა
20.18.	S25.8	გულმკერდის სხვა სისხლძარღვების ტრავმა	PHSB	ვენების ლიგირება	
20.19.	S35.0	მუცლის აორტის ტრავმა	PASN	აორტის რკალის არტერიების და მათი ტოტების პლასტიკა	
20.20.	S35.0	მუცლის აორტის ტრავმა	PDSH	ინფარენალური მუცლის აორტისა და თემოს არტერიების შუნტირება	
20.21.	S35.1	ქვედა ღრუ ვენის ტრავმა	PHSN30	ქვემო ღრუ ვენის პლასტიკა	
20.22.	S35.1	ქვედა ღრუ ვენის ტრავმა	PHSB30	ქვემო ღრუ ვენის ლიგირება	
20.23.	S35.2	ფაშვის ან ჯორჯლის არტერიის ტრავმა	PASB	აორტის რკალის არტერიების და მათი ტოტების ლიგირება	კუჭის არტერია, კუჭ-თორმეტგოჯას არტერია, ღვიძლის არტერია, ჯორჯლის არტერია (ზედა) (ქვედა), ელენთის არტერია
20.24.	S35.2	ფაშვის ან ჯორჯლის არტერიის ტრავმა	PASN	აორტის რკალის არტერიების და მათი ტოტების პლასტიკა	
20.25.	S35.3	კარის ან ელენთის ვენის ტრავმა	PHSN99	სხვა ვენის პლასტიკა	
20.26.	S35.3	კარის ან ელენთის ვენის ტრავმა	JMSA	სპლენექტომია	
20.27.	S35.4	თირკმლის სისხლძარღვების ტრავმა	PHSC31	თირკმლის ვენის გაკერვა	



20.28	S35.4	თირკმლის სისხლძარღვების ტრავმა	PCSN40	თირკმლის არტერიის პლასტიკა	
20.29	S35.4	თირკმლის სისხლძარღვების ტრავმა	KASC00	ნეფრექტომია	
20.30	S35.5	თემოს სისხლძარღვების ტრავმა	PASB	აორტის რკალის არტერიების და მათი ტოტების ლიგირება	თემოს სისხლძარღვების დაზიანება, ჰიპოგასტრიული არტერია ან ვენა, თემოს არტერია ან ვენა, საშვილოსნოს არტერია ან ვენა
20.31	S35.5	თემოს სისხლძარღვების ტრავმა	PASN	აორტის რკალის არტერიების და მათი ტოტების პლასტიკა	
20.32	S35.7	მუცლის, ზურგის ქვედა ნაწილის და მენჯის სისხლძარღვების მრავლობითი ტრავმა	PCSB	ვისცერალური არტერიების ლიგირება	
20.33	S35.8	მუცლის, ზურგის ქვედა ნაწილის და მენჯის სხვა სისხლძარღვების ტრავმა	PCSB	ვისცერალური არტერიების ლიგირება	საკვერცხის არტერია ან ვენა
20.34	S35.9	მუცლის, ზურგის ქვედა ნაწილის და მენჯის დონეზე დაზუსტებული სისხლძარღვების ტრავმა	PCSB	ვისცერალური არტერიების ლიგირება	
20.35	S35.9	მუცლის, ზურგის ქვედა ნაწილის და მენჯის დონეზე დაზუსტებული სისხლძარღვების ტრავმა	PCSN	ვისცერალური არტერიების პლასტიკა	
20.36	S45	სისხლძარღვების ტრავმა მხრის სარტყლისა და მხრის დონეზე	PBSN	ზედა კიდურის არტერიების პლასტიკა	
20.37	S75	სისხლძარღვების ტრავმა მენჯ-ბარძაყის სახსრისა და ბარძაყის დონეზე	PESN	ბარძაყის არტერიის და მისი ტოტების პლასტიკა	
20.38	S85	სისხლძარღვების ტრავმა წვივის დონეზე	PFSB	მუხლქვეშა არტერიის, წვივისა და ტერფის არტერიების ლიგირება	
20.39	S85	სისხლძარღვების ტრავმა წვივის დონეზე	PFSN	მუხლქვეშა არტერიის პლასტიკა	
21.	ხერხემლის და კიდურების ტრავმები, ღია ჭრილობები, მოტეხილობები, ამოვარდნილობები, ტრავმული ამპუტაციები				
21.1.	S11.7 / S11.9	კისრის მრავლობითი ღია ჭრილობები / კისრის ღია ჭრილობა დაუზუსტებელი ნაწილით	QASB00	თავზე და კისერზე კანის გაკერვა	
21.2.	S12 / S14	ხერხემლის კისრის ნაწილის მოტეხილობა / ზურგის ტვინის და ნერვების ტრავმა კისრის დონეზე	NASG70	ხერხემლის კისრის არეს ფირფიტებსშიდა რედრესაცია/სტაბილიზაცია ფიქსაციით ან ფიქსაციის გარეშე	
21.3.	S22.0	გულმკერდის მალის მოტეხილობა	NASG90	ხერხემლის გულმკერდის არეს წინა და უკანა რედრესაცია/სტაბილიზაცია	
21.4.	S32.0	წელის მალის მოტეხილობა (ხერხემლის წელის ნაწილის მოტეხილობა)	NASG46 NASG47	ხერხემლის წელის არეს უკანა სხეულშიდა რედრესაცია/სტაბილიზაცია, 2 მალაზე მეტი; ხერხემლის წელის არეს უკანა სხეულშიდა რედრესაცია/სტაბილიზაცია, 2 მალა	
			NESJ09		



			NESJ49	მენჯის მოტეხილობის დახურული ჩასწორება	
			NESJ69	მენჯის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია ჩხირის, ღეროს, სერკლიაჟის ან ლურსმნის გამოყენებით;	
			NESJ79	მენჯის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია ფირფიტის და ჭანჭიკების გამოყენებით;	
21.5.	S32.3 - S32.5	თემოს ძვლის მოტეხილობა / ტაბუხის მოტეხილობა / ბოქვენის ძვლის მოტეხილობა		მენჯის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია მხოლოდ ჭანჭიკების გამოყენებით;	
21.6.	S32.7	ხერხემლის გავა-წელის ნაწილის და მენჯის მრავლობითი მოტეხილობა		ხერხემლის მოტეხილობის სხვა ოპერაცია	
21.7.	S41.1	მხრის ღია ჭრილობა	NBSL	ოპერაციები ბეჭის და ზედა კიდურის კუნთებზე და მყესებზე	
21.8.	S42.0	ლავიწის მოტეხილობა	NBSJ22	ბეჭის ან ზედა კიდურის მოტეხილობების გარეგანი ფიქსაცია; ლავიწი	
21.9.	S42.0	ლავიწის მოტეხილობა	NBSJ42	ბეჭის ან ზედა კიდურის მოტეხილობების შიდა ფიქსაცია ჩხირის, ღეროს, სერკლიაჟის ან ლურსმნის გამოყენებით; ლავიწი	
21.10.	S42.0	ლავიწის მოტეხილობა	NBSJ52	ბეჭის ან ზედა კიდურის მოტეხილობების შიდა ფიქსაცია ინტრამედულარული ლურსმნის გამოყენებით; ლავიწი	
21.11.	S42.0	ლავიწის მოტეხილობა	NBSJ62	ბეჭის ან ზედა კიდურის მოტეხილობების შიდა ფიქსაცია ფირფიტის და ჭანჭიკების გამოყენებით; ლავიწი	
21.12.	S42.0	ლავიწის მოტეხილობა	NBSJ72	ბეჭის ან ზედა კიდურის მოტეხილობების შიდა ფიქსაცია მხოლოდ ჭანჭიკების გამოყენებით; ლავიწი	
21.13.	S42.1	ბეჭის მოტეხილობა	NBSJ23	ბეჭის ან ზედა კიდურის მოტეხილობების გარეგანი ფიქსაცია; ბეჭი	
21.14.	S42.1	ბეჭის მოტეხილობა	NBSJ43	ბეჭის ან ზედა კიდურის მოტეხილობების შიდა ფიქსაცია ჩხირის, ღეროს, სერკლიაჟის ან ლურსმნის გამოყენებით; ბეჭის ძვალი	
21.15.	S42.1	ბეჭის მოტეხილობა	NBSJ53	ბეჭის ან ზედა კიდურის მოტეხილობების შიდა ფიქსაცია ინტრამედულარული ლურსმნის გამოყენებით; ბეჭის ძვალი	
21.16.	S42.1	ბეჭის მოტეხილობა	NBSJ63	ბეჭის ან ზედა კიდურის მოტეხილობების შიდა ფიქსაცია ფირფიტის და ჭანჭიკების გამოყენებით; ბეჭის ძვალი	
21.17.	S42.1	ბეჭის მოტეხილობა	NBSJ73	ბეჭის ან ზედა კიდურის მოტეხილობების შიდა ფიქსაცია მხოლოდ ჭანჭიკების გამოყენებით; ბეჭის ძვალი	



				რევიზია/შემოწმება	
21.58.	S62.1/ S62.8	მაჯის სხვა ძვლების მოტეხილობა / მაჯის და მტევნის სხვა და დაუზუსტებელი ნაწილების მოტეხილობა	NDSJ02	მაჯის ან მტევნის მოტეხილობის გარეგანი ფიქსაცია	
21.59.	S62.1/ S62.8	მაჯის სხვა ძვლების მოტეხილობა / მაჯის და მტევნის სხვა და დაუზუსტებელი ნაწილების მოტეხილობა	NDSJ10	მაჯის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია ფირფიტის და/ან ჭანჭიკების გამოყენებით	
21.60.	S62.1/ S62.8	მაჯის სხვა ძვლების მოტეხილობა / მაჯის და მტევნის სხვა და დაუზუსტებელი ნაწილების მოტეხილობა	NDSJ20	მაჯის მოტეხილობის შიდა პირველადი ფიქსაცია სხვა მეთოდების გამოყენებით	
21.61.	S62.2	ნების პირველი ძვლის მოტეხილობა	NDSJ12	ნების I ძვლის ან ფალანგის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია ფირფიტის და/ან ჭანჭიკების გამოყენებით	
21.62.	S62.2	ნების პირველი ძვლის მოტეხილობა	NDSJ22	ნების I ძვლის ან ფალანგის მოტეხილობის შიდა პირველადი ფიქსაცია სხვა მეთოდების გამოყენებით	
21.63.	S62.3 - S62.7	ნების სხვა ძვლის მოტეხილობა / ნების ძვლების მრავლობითი მოტეხილობა / ცერის მოტეხილობა / მტევნის სხვა თითის მოტეხილობა / მტევნის თითების მრავლობითი მოტეხილობა	NDSJ14	ნების სხვა ძვლების ან ფალანგის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია ფირფიტის და/ან ჭანჭიკების გამოყენებით	
21.64.	S62.3 - S62.7	ნების სხვა ძვლის მოტეხილობა / ნების ძვლების მრავლობითი მოტეხილობა / ცერის მოტეხილობა / მტევნის სხვა თითის მოტეხილობა / მტევნის თითების მრავლობითი მოტეხილობა	NDSJ24	ნების სხვა ძვლების ან ფალანგის მოტეხილობის შიდა პირველადი ფიქსაცია სხვა მეთოდების გამოყენებით	
21.65.	S68.3 S68.4 S68.8 S68.9	თით(ებ)ის (ნაწილის) კომბინირებული ტრავმული ამპუტაცია მაჯის და მტევნის ნაწილებთან ერთად / მტევნის ტრავმული ამპუტაცია მაჯის დონეზე / მაჯის და მტევნის სხვა ნაწილების ტრავმული ამპუტაცია / მაჯის და მტევნის ტრავმული ამპუტაცია, დაუზუსტებელ დონეზე	NBSQ29	ბეჭის ან ზედა კიდურის არეში ამპუტაციის ან ეკზარტიკულაციის შემდგომი ტაკვის რევიზია/შემოწმება	
21.66.	S72.0	ბარძაყის ყელის მოტეხილობა	NFSJ40	ბარძაყის ძვლის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია ჩხირის, ღეროს, სერკლაჟის ან ლურსმნის გამოყენებით; ბარძაყის ძვლის ყელი	
21.67.	S72.0	ბარძაყის ყელის მოტეხილობა	NFSJ60	ბარძაყის ძვლის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია ფირფიტის და ჭანჭიკების გამოყენებით; ბარძაყის ძვლის ყელი	
21.68.	S72.0	ბარძაყის ყელის მოტეხილობა	NFSJ70	ბარძაყის ძვლის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია მხოლოდ ჭანჭიკების გამოყენებით; ბარძაყის ძვლის ყელი	
21.69.	S72.1	მოტეხილობა ციბრუტებზე გავლით	NFSJ41	ბარძაყის ძვლის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია ჩხირის, ღეროს, სერკლაჟის ან ლურსმნის გამოყენებით; ბარძაყის ძვლის ციბრუტებზე გამავალი (პერტროქანტერული)	
21.70.	S72.1	მოტეხილობა ციბრუტებზე გავლით	NFSJ51	ბარძაყის ძვლის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია ინტრამედულარული ლურსმნის გამოყენებით; ბარძაყის ძვლის ციბრუტებზე გამავალი (პერტროქანტერული)	



21.84.	S72.7	ბარძაყის მრავლობითი მოტეხილობა	NFSJ49	ბარძაყის ძვლის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია ჩხირის, ღეროს, სერკლაჟის ან ლურსმნის გამოყენებით	
21.85.	S72.7	ბარძაყის მრავლობითი მოტეხილობა	NFSJ59	ბარძაყის ძვლის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია ინტრამედულარული ლურსმნის გამოყენებით	
21.86.	S72.7	ბარძაყის მრავლობითი მოტეხილობა	NFSJ69	ბარძაყის ძვლის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია ფირფიტის და ჭანჭიკების გამოყენებით	
21.87.	S73.0	ბარძაყის ამოვარდნილობა	NESH09	მენჯის სახსრის ამოვარდნილობის ჩასწორება	
21.88.	S78	მენჯ-ბარძაყის სახსრისა და ბარძაყის ტრავმული ამპუტაცია	NFSQ29	მენჯ-ბარძაყის ან ბარძაყის ძვლის ამპუტაციის ან ეკზარტიკულაციის შემდგომი რევიზია	
21.89.	S82.0	კვირისთავის მოტეხილობა	NGSJ40	მუხლის ან წვივის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია ჩხირის, ღეროს, სერკლაჟის ან ლურსმნის/ჭანჭიკის გამოყენებით; კვირისტავი	
21.90.	S82.0	კვირისთავის მოტეხილობა	NGSJ70	მუხლის ან წვივის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია მხოლოდ ჭანჭიკების გამოყენებით; კვირისტავი	
21.91.	S82.0	კვირისთავის მოტეხილობა	NGSJ80	მუხლის ან წვივის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია სხვა ან კომბინირებული მეთოდების გამოყენებით; კვირისტავი	
21.92.	S82.1 / S82.2 / S82.3	დიდი წვივის პროქსიმალური ბოლოს მოტეხილობა / დიდი წვივის დიაფიზური (სხეულის) მოტეხილობა / დიდი წვივის დისტალური ნაწილის მოტეხილობა	NGSJ42	მუხლის ან წვივის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია ჩხირის, ღეროს, სერკლაჟის ან ლურსმნის/ჭანჭიკის გამოყენებით; დიდი წვივის დიაფიზი	
21.93.	S82.1 / S82.2 / S82.3	დიდი წვივის პროქსიმალური ბოლოს მოტეხილობა / დიდი წვივის დიაფიზური (სხეულის) მოტეხილობა / დიდი წვივის დისტალური ნაწილის მოტეხილობა	NGSJ52	მუხლის ან წვივის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია ინტრამედულარული ლურსმნის გამოყენებით; დიდი წვივის დიაფიზი	
21.94.	S82.1 / S82.2 / S82.3	დიდი წვივის პროქსიმალური ბოლოს მოტეხილობა / დიდი წვივის დიაფიზური (სხეულის) მოტეხილობა / დიდი წვივის დისტალური ნაწილის მოტეხილობა	NGSJ62	მუხლის ან წვივის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია ფირფიტის და ჭანჭიკების გამოყენებით; დიდი წვივის დიაფიზი	
21.95.	S82.1 / S82.2 / S82.3	დიდი წვივის პროქსიმალური ბოლოს მოტეხილობა / დიდი წვივის დიაფიზური (სხეულის) მოტეხილობა / დიდი წვივის დისტალური ნაწილის მოტეხილობა	NGSJ72	მუხლის ან წვივის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია მხოლოდ ჭანჭიკების გამოყენებით; დიდი წვივის დიაფიზი	
21.96.	S82.1 / S82.2 / S82.3	დიდი წვივის პროქსიმალური ბოლოს მოტეხილობა / დიდი წვივის დიაფიზური (სხეულის) მოტეხილობა / დიდი წვივის დისტალური ნაწილის მოტეხილობა	NGSJ22	მუხლის ან წვივის მოტეხილობის გარეგანი ფიქსაცია; დიდი წვივის დიაფიზი	
21.97.	S82.5	წვივის მედიალური გოჯის მოტეხილობა	NHSJ41	კოჭ-წვივის ან ტერფის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია ჩხირის, ღეროს, სერკლაჟის ან ლურსმნის გამოყენებით, მედიალური გოჯი	
21.98.	S82.5	წვივის მედიალური გოჯის მოტეხილობა	NHSJ61	კოჭ-წვივის ან ტერფის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია ფირფიტის და ჭანჭიკების გამოყენებით, მედიალური გოჯი	
				კოჭ-წვივის ან ტერფის	



21.99.	S82.5	წვივის მედიალური გოჯის მოტეხილობა	NHSJ71	მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია მხოლოდ ჭანჭიკების გამოყენებით, მედიალური გოჯი	
21.100.	S82.6	წვივის ლატერალური გოჯის მოტეხილობა	NHSJ40	კოჭ-წვივის ან ტერფის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია ჩხირის, ღეროს, სერკლაჟის ან ლურსმნის გამოყენებით, ლატერალური გოჯი	
21.101.	S82.6	წვივის ლატერალური გოჯის მოტეხილობა	NHSJ50	კოჭ-წვივის ან ტერფის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია ინტრამედულარი ლურსმნის გამოყენებით, ლატერალური გოჯი	
21.102.	S82.6	წვივის ლატერალური გოჯის მოტეხილობა	NHSJ60	კოჭ-წვივის ან ტერფის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია ფირფიტის და ჭანჭიკების გამოყენებით, ლატერალური გოჯი	
21.103.	S82.6	წვივის ლატერალური გოჯის მოტეხილობა	NHSJ70	კოჭ-წვივის ან ტერფის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია მხოლოდ ჭანჭიკების გამოყენებით, ლატერალური გოჯი	
21.104.	S82.7	წვივის მრავლობითი მოტეხილობები	NHSJ42	კოჭ-წვივის ან ტერფის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია ჩხირის, ღეროს, სერკლაჟის ან ლურსმნის გამოყენებით, ორივე გოჯი	
21.105.	S82.7	წვივის მრავლობითი მოტეხილობები	NHSJ52	კოჭ-წვივის ან ტერფის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია ინტრამედულარი ლურსმნის გამოყენებით, ორივე გოჯი	
21.106.	S82.7	წვივის მრავლობითი მოტეხილობები	NHSJ62	კოჭ-წვივის ან ტერფის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია ფირფიტის და ჭანჭიკების გამოყენებით, ორივე გოჯი	
21.107.	S82.7	წვივის მრავლობითი მოტეხილობები	NHSJ72	კოჭ-წვივის ან ტერფის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია მხოლოდ ჭანჭიკების გამოყენებით, ორივე გოჯი	
21.108.	S82.8	წვივის სხვა ნაწილების მოტეხილობა	NGSJ43	მუხლის ან წვივის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია ჩხირის, ღეროს, სერკლაჟის ან ლურსმნის/ჭანჭიკის გამოყენებით; მცირე წვივი	
21.109.	S82.8	წვივის სხვა ნაწილების მოტეხილობა	NGSJ53	მუხლის ან წვივის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია ინტრამედულარული ლურსმნის გამოყენებით; მცირე წვივი	
21.110.	S82.8	წვივის სხვა ნაწილების მოტეხილობა	NGSJ63	მუხლის ან წვივის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია ფირფიტის და ჭანჭიკების გამოყენებით; მცირე წვივი	
21.111.	S82.8	წვივის სხვა ნაწილების მოტეხილობა	NGSJ73	მუხლის ან წვივის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია მხოლოდ ჭანჭიკების გამოყენებით; მცირე წვივი	
21.112.	S88	წვივის ტრავმული ამპუტაცია	NGSQ	მუხლის და წვივის ამპუტაციები და მსგავსი ოპერაციები	
21.113.	S92.0	ქუსლის მოტეხილობა	NHSJ25	კოჭ-წვივის ან ტერფის მოტეხილობის გარე ფიქსაცია, ქუსლის ძვალი	



21.128.	S92.3	წინა ტერფის ძვლების მოტეხილობა	NHSJ67	ფირფიტის და ჭანჭიკების გამოყენებით, მეტატარზალური	
21.129.	S92.3	წინა ტერფის ძვლების მოტეხილობა	NHSJ77	კოჭ-წვივის ან ტერფის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია მხოლოდ ჭანჭიკების გამოყენებით, მეტატარზალური	
21.130.	S92.3	წინა ტერფის ძვლების მოტეხილობა	NHSJ87	კოჭ-წვივის ან ტერფის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია სხვა ან კომბინირებული მეთოდების გამოყენებით, მეტატარზალური	
21.131.	S92.4	ტერფის დიდი თითის მოტეხილობა	NHSJ28	კოჭ-წვივის ან ტერფის მოტეხილობის გარე ფიქსაცია, ფეხის თითი	
21.132.	S92.4	ტერფის დიდი თითის მოტეხილობა	NHSJ48	კოჭ-წვივის ან ტერფის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია ჩხირის, ღეროს, სერკლაჟის ან ლურსმნის გამოყენებით, ფეხის თითი	
21.133.	S92.4	ტერფის დიდი თითის მოტეხილობა	NHSJ68	კოჭ-წვივის ან ტერფის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია ფირფიტის და ჭანჭიკების გამოყენებით, ფეხის თითი	
21.134.	S92.5 / S92.7	ტერფის სხვა თითების მოტეხილობა / ტერფის მრავლობითი მოტეხილობა	NHSJ29	კოჭ-წვივის ან ტერფის მოტეხილობის გარე ფიქსაცია, სხვა ან დაუზუსტებელი	
21.135.	S92.5 / S92.7	ტერფის სხვა თითების მოტეხილობა / ტერფის მრავლობითი მოტეხილობა	NHSJ49	კოჭ-წვივის ან ტერფის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია ჩხირის, ღეროს, სერკლაჟის ან ლურსმნის გამოყენებით, სხვა ან დაუზუსტებელი	
21.136.	S92.5 / S92.7	ტერფის სხვა თითების მოტეხილობა / ტერფის მრავლობითი მოტეხილობა	NHSJ69	კოჭ-წვივის ან ტერფის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია ფირფიტის და ჭანჭიკების გამოყენებით, სხვა ან დაუზუსტებელი	
21.137.	S92.5 / S92.7	ტერფის სხვა თითების მოტეხილობა / ტერფის მრავლობითი მოტეხილობა	NHSJ89	კოჭ-წვივის ან ტერფის მოტეხილობის შიდა ფიქსაცია სხვა ან კომბინირებული მეთოდების გამოყენებით, სხვა ან დაუზუსტებელი	
21.138.	S98	კოჭ-წვივის სახსრისა და ტერფის ტრავმული ამპუტაცია	NHSQ29	ამპუტირებული ან ექზარტიკულირებული კოჭ-წვივის ან ტერფის ტაკვის რევიზია, სხვა ან დაუზუსტებელი	
21.139.	T02	მოტეხილობები, რომლებიც მოიცავს სხეულის რემოდენიმიე მიდამოს	NASJ99	ხერხემლის მოტეხილობის სხვა ოპერაცია	
21.140.	T06.1	ნერვებისა და ზურგის ტვინის ტრავმა, რომელიც მოიცავს სხვა მრავალრიცხოვან სხეულის ნაწილებს	ABSW99	სხვა ოპერაცია ზურგის ტვინზე ან ნერვების ფესვებზე	
21.141.	T08-T09	ხერხემლის მოტეხილობა დაუზუსტებელ დონეზე / ხერხემლის და ტორსის სხვა ტრავმები დაუზუსტებელ დონეზე	NASG	ხერხემლის სხეულშიდა რედრესაცია/სტაბილიზაცია შიდა ფიქსაციით სხვა ან დაუზუსტებელი	
21.142.	T09.3	ზურგის ტვინის ტრავმა დაუზუსტებელ დონეზე	ABSW99	სხვა ოპერაცია ზურგის ტვინზე ან ნერვების ფესვებზე	
				ბეჭის ან ზედა კიდურის არეში ამპუტაციის ან ექზარტიკულაციის შემდგომი ტაკვის	



21.143.	T05	ტრავმული ამპუტაციები, რომლებიც მოიცავს სხეულის რამდენიმე მიდამოს	NBSQ29 NGSQ NHSQ29	რევიზია/შემოწმება; მუხლის და წვივის ამპუტაციები და მსგავსი ოპერაციები; ამპუტირებული ან ექზარტიკულირებული კოჭ-წვივის ან ტერფის ტაკვის რევიზია, სხვა ან დაუზუსტებელი;	
22.	უცხო სხეული				
22.1.	T17	უცხო სხეული სასუნთქ გზებში	GCSA10	ბრონქის გაკვეთა და უცხო სხეულის ამოღება	
22.2.	T17	უცხო სხეული სასუნთქ გზებში	GCSA12	უცხო სხეულის ამოღება ბრონქოსკოპიული მეთოდით	
22.3.	T17	უცხო სხეული სასუნთქ გზებში	DHSD40	პენეტრირებული უცხო სხეულის ამოღება ცხვირიდან	
22.4.	T17.3	უცხო სხეული ხორხში	DQSC00	ხორხიდან უცხო სხეულის ამოღება	
22.5.	T17.3	უცხო სხეული ხორხში	DQSC10	ხორხიდან უცხო სხეულის ამოღება ენდოსკოპიური მეთოდით	
22.6.	T17.4	უცხო სხეული ტრაქეაში	GBSA10	ტრაქეოტომია და უცხო სხეულის ამოღება	
22.7.	T17.4	უცხო სხეული ტრაქეაში	GBSA12	ტრაქეიდან უცხო სხეულის ამოღება ენდოსკოპიური მეთოდით	
22.8.	T17.4	უცხო სხეული ტრაქეაში	GBSB06	ტრაქეოსტომია და უცხო სხეულის ამოღება	
22.9.	T18	უცხო სხეული საჭმლის მომნელებელ ტრაქტში	JCSA08	საყლაპავიდან უცხო სხეულის ამოღება ენდოსკოპიური მეთოდით	
22.10.	T18	უცხო სხეული საჭმლის მომნელებელ ტრაქტში	JDSA08	კუჭიდან ან პილორუსიდან უცხო სხეულის ამოღება ენდოსკოპიური მეთოდით	
22.11.	T18	უცხო სხეული საჭმლის მომნელებელ ტრაქტში	JDSH08	თორემტოჯა ნაწლავიდან უცხო სხეულის ამოღება ენდოსკოპიური მეთოდით	
22.12.	T18	უცხო სხეული საჭმლის მომნელებელ ტრაქტში	JFE003	უცხო სხეულის ამოღება წვრილი ნაწლავიდან ენდოსკოპიური მეთოდით	
22.13.	T18	უცხო სხეული საჭმლის მომნელებელ ტრაქტში	JFSA12	უცხო სხეულის ამოღება მსხვილი ნაწლავიდან ენდოსკოპიური მეთოდით	
22.14.	T18	უცხო სხეული საჭმლის მომნელებელ ტრაქტში	JGE003	უცხო სხეულის ამოღება სწორი ნაწლავიდან ენდოსკოპიური მეთოდით	

23.	კომბუსტიოლოგია		
	დასახელება	დაზუსტება	ჩარევის დასახელება



23.1	თერმული, ქიმიური და ელექტროკონტაქტური დაზიანება (დამწვრობა, მოყინვა) - დაზიანების ხარისხის, ფართობის, ლოკალიზაციის და პაციენტის ასაკის მიხედვით	კრიტიკული მდგომარეობა / გადაუდებელი ქირურგია	კრიტიკული მდგომარეობის მართვა / შეხვევა, ნეკროზული ქსოვილის ამოკვეთა, აუტოდერმოპლასტიკა, ნეკრექტომია, ნეკროტომია, ამპუტაცია
------	---	--	---

