

Individualiai gaminama sudėtinga ortopedinė suaugusiųjų avalynė, skirta kojų ilgio skirtumui nuo 3 iki 6 cm išlyginti. Avalynei gaminti naudojami individualūs kurpaliai, padaryti pagal paciento pėdos kopiją (nepaisant technologijos) [4]. Batviršiui siūti naudojama oda turi būti natūrali.

Avalynės konstrukcijos ypatybės:

– ant įdėklo ir (ar) pado, ir (ar) pakulnio suformuota atitinkamo aukščio pakyla kojų ilgio skirtumui išlyginti;
– įdėklas, jei reikia, paminkštintas, su įdubomis krūviui sumažinti skausmingose vietose;
– supinatorius iki 2,8 cm; pronatorius iki 1,5 cm;
– jei reikia, pado ir (ar) pakulnio supinacija ar pronacija su išvadu į išorę ar vidų;
– jei reikia, pado ir (ar) pakulnio volelis žingsniui palengvinti“

Pagal užsakymą pagaminta ortopedinė avalynė	**AD4-1 (suaugu – siesiems ir vaikams, kai avalynės dydis didesnis nei 36)**	M21.75 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), dubens sritis ir šlaunis – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 3–6 cm	Gydytojai: ortopedas traumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas	100
		M21.76 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), koja – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 3–6 cm		
		M21.77 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), čiurna ir pėda – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 3–6 cm		
		Q72.8 Kiti redukciniai kojos (-ų) defektai		

Pagal užsakymą pagaminta ortopedinė avalynė	**AD4-2 (tik vaikams)**	M21.75 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), dubens sritis ir šlaunis – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 3–6 cm	Gydytojai: ortopedas traumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas	100
		M21.76 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), koja – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 3–6 cm		
		M21.77 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), čiurna ir pėda – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 3–6 cm		
		Q72.8 Kiti redukciniai kojos (-ų) defektai		



Individualiai gaminama ortopedinė suaugusiųjų avalynė, skiriama dėl sudėtingos pėdos deformacijos. Avalynei gaminti naudojami individualūs kurpaliai, padaryti pagal paciento pėdos kopiją (nepaisant technologijos) [4]. Batviršiui siūti naudojama oda turi būti natūrali.

Avalynės konstrukcijos ypatybės, atsižvelgiant į funkcinius reikalavimus, priklausančius nuo pėdos deformacijos tipo ir jos sudėtingumo laipsnio:

– aulas su kieta čiurnos sąnarį fiksuojančia detale, apimančia apatinę blauzdos dalį;
– kietos tarpinės detalės: noselė ir (ar) liežuvis;
– įdėklas, jei reikia, paminkštintas, su įdubomis krūviui sumažinti skausmingose vietose;
– pado pakietinimas lankstumui riboti;
– pado ir (ar) pakulnio supinacija ar pronacija su išvadu į vidų ar išorę; – pakulnis su vidiniu ar išoriniu sparnu;
– pado ir (ar) įdėklo, ir (ar) pakulnio volelis žingsniui palengvinti“

Pagal užsakymą pagaminta ortopedinė avalynė	**AD5-1 (suaugu – siesiems ir vaikams, kai**	G81.0 Vangioji hemiplegija	Gydytojai: plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas,	100[1]
		G81.1 Spazminė hemiplegija		
		G82.0 Vangioji paraplegija		
		G82.1 Spazminė paraplegija		
		G82.3 Vangioji tetraplegija		

	avalynės dydis didesnis nei 36)	G82.4 Spazminė tetraplegija	ortopedas traumatologas, reumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas	
		M06.07 Seronegatyvus reumatoidinis artritas, čiurna ir pėda – skiriama, jei pėdos deformacija atsiranda dėl reumatinių ligų, patvirtinta radiologiniu būdu	Gydytojai: ortopedas traumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas	
		M06.87 Kitas patikslintas reumatoidinis artritas, čiurna ir pėda – patvirtintas radiologiniu būdu; skiriama, jei pėdos deformacija atsiranda dėl reumatinių ligų		
		M20.1 Į išorinę pusę iškrypęs kojos nykštys (*hallux valgus*), kai IV laipsnio deformacija yra patvirtinta rentgenologiniu būdu	Gydytojai: ortopedas vaikų neurologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas	
		G80.0 Spazminis cerebrinis paralyžius		
		G80.3 Diskinezinis cerebrinis paralyžius		
		G80.4 Ataksinis cerebrinis paralyžius		
		G80.8 Kitoks cerebrinis paralyžius		
		G82.2 Paraplegija, nepatikslinta		



Individualiai gaminama vaikiška ortopedinė avalynė, skirta sudėtingai pėdos deformacijai koreguoti. Avalynei gaminti naudojami individualūs kurpaliai, padaryti pagal paciento pėdos kopiją (nepaisant technologijos)[4]. Batviršiui siūti naudojama oda turi būti natūrali.

Avalynės konstrukcijos ypatybės, atsižvelgiant į funkcinius reikalavimus, priklausančius nuo pėdos deformacijos tipo ir jos sudėtingumo laipsnio:

– aulas su kieta čiurnos sąnarį fiksuojančia detale, apimančia apatinę blauzdos dalį;
– kietos tarpinės detalės: noselė ir (ar) liežuvis;
– įdėklas, jei reikia, paminkštintas, su įdubomis krūviui sumažinti skausmingose vietose;
– pado ir (ar) pakulnio supinacija ar pronacija su išvadu į vidų ar išorę;
– pakulnis su vidiniu ar išoriniu sparnu;

Pagal užsakymą pagaminta ortopedinė avalynė	**AD5-2 (tik vaikams)**	G80.0 Spazminis cerebrinis paralyžius	Gydytojai: ortopedas traumatologas, neurologas / vaikų neurologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas	100
		G80.3 Diskinezinis cerebrinis paralyžius		
		G80.4 Ataksinis cerebrinis paralyžius		
		G80.8 Kitoks cerebrinis paralyžius		
		G81.0 Vangioji hemiplegija		
		G81.1 Spazminė hemiplegija		
		G82.0 Vangioji paraplegija		
		G82.1 Spazminė paraplegija		
		G82.2 Paraplegija, nepatikslinta		
		G82.3 Vangioji tetraplegija		
		G82.4 Spazminė tetraplegija		
		G82.5 Tetraplegija, nepatikslinta		

		M06.07 Seronegatyvus reumatoidinis artritas, čiurna ir pėda – skiriama, jei pėdos deformacija atsiranda dėl reumatinių ligų	Gydytojai: ortopedas traumatologas, reumatologas, vaikų chirurgas	
		M06.47 Uždegiminė poliartropatija, čiurna ir pėda – skiriama, jei pėdos deformacija atsiranda dėl reumatinių ligų		
		M06.87 Kitas patikslintas reumatoidinis artritas, čiurna ir pėda – skiriama, jei pėdos deformacija atsiranda dėl reumatinių ligų		
		M19.87 Kita patikslinta artrozė, čiurna ir pėda – skiriama, jei pėdos deformacija atsiranda dėl reumatinių ligų		
		M24.67 Sąnario ankilozė, čiurna ir pėda		
Pagal užsakymą pagaminta ortopedinė avalynė	**AD5-2 (tik vaikams)**	M21.87 Kitos įgytos galūnių deformacijos (patikslintos), čiurna ir pėda – patvirtintos radiologiniu būdu; skiriama po operacijų, jei deformacijos išlieka arba jei pėdos deformacija atsiranda dėl traumų, reumatinių ar neurologinių ligų		
		Q66.01 Struktūrinė į vidų iškrypusi „arklio pėda“ – patvirtinta radiologiniu būdu arba po etapinio gipsavimo; skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų	Gydytojai: ortopedas traumatologas, vaikų chirurgas	
		Q66.02 Pozicinė (posturalinė) į vidų iškrypusi „arklio pėda“ – patvirtinta radiologiniu būdu arba po etapinio gipsavimo; skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų		
		Q74.3 Įgimta dauginė artrogripozė – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų		
		Q82.0 Paveldėta limfedema – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų	Gydytojai: plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas, ortopedas traumatologas, vaikų chirurgas	
		Q66.89 Kitos įgimtos pėdos deformacijos – patvirtintos radiologiniu būdu arba po etapinio gipsavimo	Gydytojai: ortopedas traumatologas, vaikų chirurgas	

Pagal užsakymą pagaminta ortopedinė avalynė	**AD6-1 (suaugu – siesiems ir vaikams, kai avalynės dydis didesnis nei 36)**	M21.75 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), dubens sritis ir šlaunis – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 6–9 cm	Gydytojai: ortopedas traumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas	100
		M21.76 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), koja – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 6–9 cm		
		M21.77 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), čiurna ir pėda – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 6–9 cm		
		Q72.8 Kiti redukciniai kojos (-ų) defektai		



Individualiai gaminama sudėtinga ortopedinė suaugusiųjų avalynė, skirta kojų ilgio skirtumui nuo 6 iki 9 cm išlyginti. Avalynei gaminti naudojami individualūs kurpaliai, padaryti pagal paciento pėdos kopiją (nepaisant technologijos) [4]. Batviršiui siūti naudojama oda turi būti natūrali. Avalynės konstrukcijos ypatybės:

– ant įdėklo ir (ar) pado suformuota atitinkamo aukščio pakyla kojų ilgio skirtumui išlyginti; – pirštų pakyla;

– įdėklas, jei reikia, paminkštintas, su įdubomis krūviui sumažinti skausmingose vietose;

– supinatorius iki 2,8 cm; pronatorius iki 1,5 cm;

– jei reikia, aulas su kieta čiurnos sąnarį fiksuojančia detale, apimančia apatinę blauzdos dalį;

– jei reikia, pado ir (ar) pakulnio supinacija ar pronacija su išvadu į išorę ar vidų;

– jei reikia, pagal poreikį pado ir (ar) įdėklo, ir (ar) pakulnio volelis žingsniui palengvin



Individualiai gaminama sudėtinga vaikiška ortopedinė avalynė, skirta kojų ilgio skirtumui nuo 6 iki 9 cm išlyginti. Avalynei gaminti naudojami individualūs kurpaliai, padaryti pagal paciento pėdos kopiją (nepaisant technologijos)[4]. Batviršiui siūti naudojama oda turi būti natūrali. Avalynės konstrukcijos ypatybės:

– ant įdėklo ir (ar) pado suformuota atitinkamo aukščio pakyla kojų ilgio skirtumui išlyginti;

– pirštų pakyla;

– įdėklas, jei reikia, paminkštintas, su įdubomis krūviui sumažinti skausmingose vietose;

– supinatorius iki 1,8 cm; pronatorius iki 1,0 cm;

– jei reikia, aulas su kieta čiurnos sąnarį fiksuojančia detale, apimančia apatinę blauzdos dalį;

– jei reikia, pado ir (ar) pakulnio supinacija ar pronacija su išvadu į išorę ar vidų;

– jei reikia, pado ir (ar) įdėklo, ir (ar) pakulnio volelis žingsniui palengvinti“

Pagal užsakymą pagaminta ortopedinė avalynė	**AD6-2 (tik vaikams)**	M21.75 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), dubens sritis ir šlaunis – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 6–9 cm	Gydytojai: ortopedas traumatologas, vaikų chirurgas	100
		M21.76 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), koja – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 6–9 cm		
		M21.77 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), čiurna ir pėda – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 6 –9 cm		
		Q72.8 Kiti redukciniai kojos (-ų) defektai		

Pagal užsakymą pagaminta ortopedinė avalynė	**AD7-1**	M21.75 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), koja – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 7–15 cm	Gydytojai: ortopedas traumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas	100
		M21.76 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), čiurna ir pėda – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 7–15 cm		
		M21.77 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), čiurna ir pėda – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 7–15 cm		
		Q72.8 Kiti redukciniai kojos (-ų) defektai		



Individualiai gaminama sudėtinga ortopedinė suaugusiųjų avalynė, skirta kojų ilgio skirtumui nuo 9 iki 15 cm išlyginti. Avalynei gaminti naudojami individualūs kurpaliai, padaryti pagal paciento pėdos kopiją (nepaisant technologijos) [4]. Batviršiui siūti naudojama oda turi būti natūrali.

Avalynės konstrukcijos ypatybės:

– ant įdėklo ir (ar) pado suformuota atitinkamo aukščio pakyla kojų ilgio skirtumui išlyginti;

– pirštų pakyla;

– įdėklas, jei reikia, paminkštintas, su įdubomis krūviui sumažinti skausmingose vietose;

– supinatorius iki 2,8 cm; pronatorius iki 1,5 cm;

– jei reikia, aulas su kieta čiurnos sąnarį fiksuojančia detale, apimančia apatinę blauzdos dalį;

– jei reikia, pado ir (ar) pakulnio supinacija ar pronacija su išvadu į išorę ar vidų;

– jei reikia, pado ir (ar) įdėklo, ir (ar) pakulnio volelis žingsniui palengvinti“



Individualiai gaminama sudėtinga ortopedinė suaugusiųjų avalynė, skirta kojų ilgio skirtumui nuo 15 iki 20 cm išlyginti. Avalynei gaminti naudojami individualūs kurpaliai, padaryti pagal paciento pėdos kopiją (nepaisant technologijos)[4]. Batviršiui siūti naudojama oda turi būti natūrali.

Avalynės konstrukcijos ypatybės:

– ant įdėklo ir (ar) pado suformuota atitinkamo aukščio pakyla kojų ilgio skirtumui išlyginti;

– pirštų pakyla;

– įdėklas, jei reikia, paminkštintas, su įdubomis krūviui sumažinti skausmingose vietose;

– supinatorius iki 2,8 cm; pronatorius iki 1,5 cm;

– jei reikia, aulas su kieta čiurnos sąnarį fiksuojanti detale, apimančia apatinę blauzdos dalį;

– jei reikia, pado ir (ar) pakulnio supinacija ar pronacija su išvadu į išorę ar vidų;

– jei reikia, pado ir (ar) įdėklo, ir (ar) pakulnio volelis žingsniui palengvinti“

Pagal užsakymą pagaminta ortopedinė avalynė	**AD8-1**	M21.75 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), dubens sritis ir šlaunis – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 15–20 cm	Gydytojai: ortopedas traumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas	100
		M21.76 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), koja – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 15–20 cm		
		M21.77 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), čiurna ir pėda – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 15–20 cm		
		Q72.8 Kiti redukciniai kojos (-ų) defektai		

Pagal užsakymą pagaminta ortopedinė avalynė	**AD9-1 (suaugu – siesiems ir vaikams, kai avalynės dydis didesnis nei 36)**	Q74.9 Įgimta galūnės (-ių) formavimosi yda, nepatikslinta	Gydytojai: ortopedas traumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas	100
		Z89.4 Įgytas pėdos ir kulkšnies nebuvimas		



Individualiai gaminama ortopedinė suaugusiųjų avalynė, skirta Šoparo ar Pirogovo būdu amputuotai pėdai. Avalynei gaminti naudojami individualūs kurpaliai, padaryti pagal paciento pėdos kopiją (nepaisant technologijos) [4].

Batviršiui siūti naudojama oda turi būti natūrali.

Avalynės konstrukcijos ypatybės:

– dvigubas (batviršio ir įdėklo) priekinis fiksavimas;

– bate užpildyta trūkstamoji priekinė pėdos dalis, sąlyčio su bige vieta paminkštinta;

– jei reikia, aulas su kieta čiurnos sąnarį fiksuojančia detale, apimančia apatinę blauzdos dalį;

– jei reikia, pakietintas padas lankstumui riboti;

– jei reikia, pado ir (ar) įdėklo volelis žingsniui palengvinti;

– jei reikia, pakulnis su amortizuojančiu intarpu“



Individualiai gaminama vaikiška ortopedinė avalynė, skirta Šoparo ar Pirogovo būdu amputuotai pėdai. Avalynei gaminti naudojami individualūs kurpaliai, padaryti pagal paciento pėdos kopiją (nepaisant technologijos)[4]. Batviršiui siūti naudojama oda turi būti natūrali.

Avalynės konstrukcijos ypatybės:

– dvigubas (batviršio ir įdėklo) priekinis fiksavimas;

– bate užpildyta trūkstamoji priekinė pėdos dalis, sąlyčio su bige vieta paminkštinta;

– jei reikia, aulas su kieta čiurnos sąnarį fiksuojančia detale, apimančia apatinę blauzdos dalį;

– jei reikia, pakietintas padas lankstumui riboti;

– jei reikia, pado ir (ar) įdėklo volelis žingsniui palengvinti;

– jei reikia, pakulnis su amortizuojančiu intarpu“

Pagal užsakymą pagaminta ortopedinė avalynė	**AD9-2 (tik vaikams)**	Q74.9 Įgimta galūnės (-ių) formavimosi yda, nepatikslinta Z89.4 Įgytas pėdos ir kulkšnies nebuvimas	Gydytojai: ortopedas traumatologas, vaikų chirurgas	100

Pagal užsakymą pagaminta ortopedinė avalynė	**AD10-1**	I89.0 Limfedema, neklasifikuojama kitur	Gydytojai: ortopedas traumatologas, chirurgas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas	100
		M24.66 Sąnario ankilozė, koja	Gydytojai: ortopedas traumatologas, reumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas	
		M24.67 Sąnario ankilozė, čiurna ir pėda		
		Q66.0 Į vidų iškrypusi „arklio pėda“ (*Talipes equinovarus*)	Gydytojai: ortopedas traumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas	



Individualiai gaminama sudėtinga ortopedinė suaugusiųjų avalynė, skiriama dėl įgimto ar įgyto kojos ar pėdos apimties padidėjimo. Avalynei gaminti naudojami individualūs kurpaliai, padaryti pagal paciento pėdos kopiją (nepaisant technologijos)[4]. Batviršiui siūti naudojama oda turi būti natūrali. Avalynės konstrukcijos ypatybės, atsižvelgiant į indikacijas:

– reguliuojamasis užsegimas;

– kietos tarpinės detalės: noselė, liežuvis, iš vidaus ir (ar) išorės pailgintas užkulnis; – įdėklas, jei reikia, paminkštintas, su įdubomis krūviui sumažinti skausmingose vietose;

– pado ir (ar) pakulnio supinacija ar pronacija;

– pado ir (ar) įdėklo, ir (ar) pakulnio volelis žingsniui palengvinti“



Individualiai gaminama ortopedinė suaugusiųjų avalynė, skirta sergantiesiems cukriniu diabetu, kai yra komplikacijų. Avalynei gaminti naudojami individualūs kurpaliai, padaryti pagal paciento pėdos kopiją (nepaisant technologijos)[4]. Avalynės batviršiui gaminti naudojamos minkštos medžiagos ir (ar) oda (tik natūrali). Noselę ir užkulnį standinančios detalės gaminamos iš minkštos termoplastinės medžiagos arba šios detalės paminkštinamos. Avalynės įdėklas gaminamas iš minkštų ir vidutinio kietumo medžiagų ar jų derinių, 6–12 mm storio[5], su įdubomis (užpildytomis specialiomis medžiagomis), tokiu būdu sumažinant spaudimą ir tolygiai paskirstant pėdai tenkantį krūvį. Jei reikia, po padu ir (ar) pakulniu suformuojamas volelis žingsniui palengvinti“

Pagal užsakymą pagaminta ortopedinė avalynė	**AD15-1 (suaugu – siesiems ir vaikams, kai avalynės dydis didesnis nei 36)**	E10.71 1 tipo cukrinis diabetas su daugybinėmis mikrokraujagyslinėmis ar kitomis patikslintomis nekraujagyslinėmis komplikacijomis – skiriama pagal gydytojo endokrinologo rekomendaciją	Gy chi me
		E10.73 1 tipo cukrinis diabetas su pėdos opa dėl daugybinių priežasčių – skiriama pagal gydytojo endokrinologo rekomendaciją	
		E11.71 2 tipo cukrinis diabetas su daugybinėmis mikrokraujagyslinėmis ar kitomis patikslintomis nekraujagyslinėmis komplikacijomis – skiriama pagal gydytojo endokrinologo rekomendaciją	
		E11.73 2 tipo cukrinis diabetas su pėdos opa dėl daugybinių priežasčių – skiriama pagal gydytojo endokrinologo rekomendaciją	
		E13.71 Kitas patikslintas cukrinis diabetas su daugybinėmis mikrokraujagyslinėmis ar kitomis patikslintomis nekraujagyslinėmis komplikacijomis – skiriama pagal gydytojo endokrinologo rekomendaciją	
		E13.73 Kitas patikslintas cukrinis diabetas su pėdos opa dėl daugybinių priežasčių – skiriama pagal gydytojo endokrinologo rekomendaciją	



Gaminama individualiai pagal antropometrinius asmens pėdos duomenis iš odos, kamštinės medžiagos ir (ar) termoplastinių medžiagų. Atsižvelgiant į indikacijas, taikoma išilginio skliauto supinacija ir (ar) pronacija, skersinio skliauto pakėlimas, kulno supinacija ar pronacija. Suformuota kulno įduba palengvina kulnakauliui tenkantį krūvį. Koreguoja pėdos deformacijas

Pėdos įtvaras, batų įdėklai	**GS-4**	M21.07 Iškrypimas į išorę (*valgus*), neklasifikuojamas kitur, čiurna ir pėda – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų	Gydytojai: ortopedas traumatologas, chirurgas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas	100[1], 80[2]“
Pėdos įtvaras, batų įdėklai	**GS-4**	M21.17 Iškrypimas į vidų (*varus*), neklasifikuojamas kitur, čiurna ir pėda – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų	Gydytojai: ortopedas traumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas	100[1], 80[2]“
		M21.4 Plokščia pėda (*Pes planus*) (įgyta) – skiriama, jei radiologiniu būdu yra patvirtinta II, III, IV laipsnio plokščiapadystė	Gydytojai: ortopedas traumatologas, neurologas / gydytojas vaikų neurologas, reumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas	
		M72.2 Pado fascijos fibromatozė – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų	Gydytojai: plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas, ortopedas traumatologas, reumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas	
		M77.3 Kulnakaulio atauga – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų		
		M77.5 Kita pėdos entezopatija – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų	Gydytojai: plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas, ortopedas traumatologas, reumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas	
		Q66.0 Į vidų iškrypusi „arklio pėda“ (*Talipes equinovarus*) **–** skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų	Gydytojai: ortopedas traumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas	
		Q66.1 Į vidų iškrypusi kulninė pėda (*Talipes calcaneovarus*) – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų		

		Q66.2 Į vidų iškrypęs padas *(Metatarsus varus)* – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų		

		Q66.3 Kitas įgimtas pėdos iškrypimas į vidų – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų		
		Q66.4 Į išorę iškrypusi kulninė pėda (*Talipes calcaneovalgus*)		
		Q66.5 Įgimta plokščia pėda (*Pes planus*) – skiriama tik vyresniems nei 4 metų vaikams, jei pėda rigidiška		
		Q66.6 Kitas įgimtas pėdos iškrypimas į išorę – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų		
		Q66.7 Įgaubta pėda (*Pes cavus*) – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų		
		Q66.8 Kitos įgimtos pėdos deformacijos – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų		
		Q66.9 Įgimta pėdos deformacija, nepatikslinta – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų		



Gaminama individualiai pagal antropometrinius ir anatominius-fiziologinius pėdos duomenis iš skirtingo kietumo termoplastinių medžiagų ir (ar) jų derinių, taikant vidinio ir išorinio išilginių skliautų supinaciją ir (ar) pronaciją, skersinio skliauto pakėlimą. Padidintos rizikos zonose (žaizdų, nuospaudų vietose) įdėkle suformuojamos įdubos ir užpildomos specialiomis minkštomis (iki 25 ShA) medžiagomis, mažinančiomis spaudimą. Dėl skliautų atramų, pėdą atitinkančios formos ir įdubų įdėklas tolygiai paskirsto krūvį, tenkantį skausmingoms pėdos sritims

Pėdos įtvaras, batų įdėklai	**GS-8**	E10.71 1 tipo cukrinis diabetas su daugybinėmis mikrokraujagyslinėmis ar kitomis patikslintomis nekraujagyslinėmis komplikacijomis – skiriama pagal gydytojo endokrinologo rekomendaciją	Gydytojai: ortopedas traumatologas, chirurgas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja	100^{1}, 80^{2}“
		E10.73 1 tipo cukrinis diabetas su pėdos opa dėl daugybinių priežasčių – skiriama pagal gydytojo endokrinologo rekomendaciją		
		E10.42 1 tipo cukrinis diabetas su diabetine polineuropatija – skiriama pagal gydytojo endokrinologo rekomendaciją		
		E10.62 1 tipo cukrinis diabetas su patikslinta odos ir poodinio audinio komplikacija – skiriama pagal gydytojo endokrinologo rekomendaciją		
Pėdos įtvaras, batų įdėklai	**GS-8**	E11.42 2 tipo cukrinis diabetas su diabetine polineuropatija – skiriama pagal gydytojo endokrinologo rekomendaciją		
		E11.62 2 tipo cukrinis diabetas su patikslinta odos ir poodinio audinio komplikacija – skiriama pagal gydytojo endokrinologo rekomendaciją		
		E11.71 2 tipo cukrinis diabetas su daugybinėmis mikrokraujagyslinėmis ar kitomis patikslintomis nekraujagyslinėmis komplikacijomis – skiriama pagal gydytojo endokrinologo rekomendaciją		
		E11.72 2 tipo cukrinis diabetas su atsparumo insulinui požymiais – skiriama pagal gydytojo endokrinologo rekomendaciją		
		E11.73 2 tipo cukrinis diabetas su pėdos opa dėl daugybinių priežasčių – skiriama pagal gydytojo endokrinologo rekomendaciją		
		E13.42 Kitas patikslintas cukrinis diabetas su diabetine polineuropatija – skiriama pagal gydytojo endokrinologo rekomendaciją		

		E13.62 Kitas patikslintas cukrinis diabetas su patikslinta odos ir poodinio audinio komplikacija – skiriama pagal gydytojo endokrinologo rekomendaciją		
		E13.71 Kitas patikslintas cukrinis diabetas su daugybinėmis mikrokraujagyslinėmis ar kitomis patikslintomis nekraujagyslinėmis komplikacijomis – skiriama pagal gydytojo endokrinologo rekomendaciją		
		E13.72 Kitas patikslintas cukrinis diabetas su atsparumo insulinui požymiais – skiriama pagal gydytojo endokrinologo rekomendaciją		
		E13.73 Kitas patikslintas cukrinis diabetas su pėdos opa dėl daugybinių priežasčių – skiriama pagal gydytojo endokrinologo rekomendaciją		
		M30–M36 Sisteminės jungiamojo audinio ligos – skiriama, jei yra pėdos trofinių opų	Gydytojai: ortopedas traumatologas, reumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas	
		M21.4 Plokščia pėda (*Pes planus*) (įgyta) – patvirtinta radiologiniu būdu; skiriama, jei plokščiapėdystę sukelia traumos arba jei nustatoma neurologinė, reumatinė patologija, esant rigidiškai pėdai	Gydytojai: ortopedas traumatologas, neurologas / vaikų neurologas, reumatologas	
		M21.87 Kitos įgytos galūnių deformacijos, patikslintos, čiurna ir pėda – patvirtinta radiologiniu būdu; skiriama, jei deformacijos atsiranda dėl reumatinių ligų, esant rigidiškai pėdai	Gydytojai: ortopedas traumatologas, reumatologas	



Individualiai gaminama nesudėtinga ortopedinė suaugusiųjų avalynė, skirta pėdos deformacijai koreguoti. Batviršiui siūti naudojama oda turi būti natūrali. Avalynės konstrukcijos ypatybės, atsižvelgiant į pėdos deformaciją:

– išlyginamas kojų ilgio skirtumas iki 3 cm;

– įdėklas, jei reikia, paminkštintas, su įdubomis krūviui sumažinti skausmingose vietose; – aukštesnis nei 1,2 cm supinatorius, aukštesnis nei 0,4 cm pronatorius;

– jei reikia, paaukštinta trumpa noselė;

– jei reikia, iš vidaus ir (ar) išorės pailgintas užkulnis;

– jei reikia, pado ir (ar) pakulnio supinacija ar pronacija;

Pagal užsakymą pagaminta ortopedinė avalynė	**AD3-1 (suaugu - siesiems ir vaikams, kai avalynės dydis didesnis nei 36)**	M20.1 Į išorinę pusę iškrypęs kojos nykštys (*hallux valgus*) (įgytas) – patvirtintas radiologiniu būdu; skiriama, jei yra 3 ir 4 laipsnio deformacijų	Gydytojai: ortopedas traumatologas, reumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas	100[1], 80[2]“
		M21.37 Kabanti plaštaka ar pėda (įgyta), čiurna ir pėda	Gydytojai: ortopedas traumatologas, neurologas/vaikų neurologas	
		M21.75 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), dubens sritis ir šlaunis – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia nuo 2 cm iki 3 cm	Gydytojai: ortopedas traumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas	
		M21.76 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), koja – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia nuo 2 cm iki 3 cm		
		M21.77 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), čiurna ir pėda – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia nuo 2 cm iki 3 cm		
		Q66.7 Įgaubta pėda (*Pes cavus*) – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų	Gydytojas ortopedas traumatologas	

		Q66.3 Kitas įgimtas pėdos iškrypimas į vidų – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų	Gydytojai: ortopedas traumatologas, vaikų chirurgas	100[3]“
		Q66.4 Į išorę iškrypusi kulninė pėda (*Talipes calcaneovalgus*) – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų		
		Q66.5 Įgimta plokščia pėda *(Pes planus*) – tik vyresniems nei 4 metų vaikams		
		Q66.6 Kitas įgimtas pėdos iškrypimas į išorę – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų		
		Q74.3 Įgimta dauginė artrogripozė – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų		
		Q82.0 Paveldėta limfedema – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų	Gydytojai: plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas, ortopedas traumatologas, vaikų chirurgas“	

Individualiai gaminama nesudėtinga vaikiška ortopedinė avalynė, skirta pėdos deformacijai koreguoti. Batviršiui siūti naudojama oda turi būti natūrali. Avalynės konstrukcijos ypatybės, atsižvelgiant į pėdos deformaciją: – išlyginamas kojų ilgio skirtumas iki 3 cm;

– įdėklas, jei reikia, paminkštintas, su įdubomis krūviui sumažinti skausmingose vietose; – aukštesnis nei 0,8 cm supinatorius; aukštesnis nei 0,2 cm pronatorius; – jei reikia, pailginta tarpinė noselės detalė; – jei reikia, iš vidaus ir (ar) išorės pailgintas užkulnis; – jei reikia, pakulnis su vidiniu ar išoriniu sparnu



Pagal užsakymą pagaminta ortopedinė avalynė	**AD3-2 (tik vaikams)**	M21.75 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), dubens sritis ir šlaunis – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia nuo 2 cm iki 3 cm	Gydytojai: ortopedas traumatologas, vaikų chirurgas	100[1]“
		M21.76 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), koja – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia nuo 2 cm iki 3 cm		
		M21.77 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), čiurna ir pėda – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia nuo 2 cm iki 3 cm		
		Q66.3 Kitas įgimtas pėdos iškrypimas į vidų – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų		
		Q66.4 Į išorę iškrypusi kulninė pėda (*Talipes calcaneovalgus*) – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų		
		Q66.5 Įgimta plokščia pėda (*Pes planus*) – tik vyresniems nei 4 metų vaikams		
		Q66.6 Kitas įgimtas pėdos iškrypimas į išorę – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų		

		Q66.7 Įgaubta pėda (*Pes cavus*) – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų		
		Q74.3 Įgimta dauginė artrogripozė – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų		
		Q82.0 Paveldėta limfedema – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų	Gydytojai: plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas, ortopedas traumatologas, vaikų chirurgas	



Pagal užsakymą vienai kojai gaminama nesudėtinga suaugusiųjų avalynė, kai kitai kojai gaminama individuali ortopedinė avalynė. Skirta kojos protezui arba nuolat dėvimam kojos įtvarui

Gatava ortopedinė avalynė, įskaitant ilgaaulę gatavą avalynę minkštu vidumi	**AD2-1 (suaugu – siesiems ir vaikams, kai avalynės dydis didesnis nei 36)**	Z44.1 Kojos (viso) (dalinio) protezo parinkimas ir pritaikymas – skiriama tik protezuotai kojai	Gydytojai: ortopedas traumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas	100
		Z46.7 Ortopedinių prietaisų parinkimas ir pritaikymas – skiriama, jei kitai kojai pritaikoma sudėtinga ortopedinė avalynė	Gydytojai: ortopedas traumatologas, chirurgas, vaikų chirurgas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas	

Pagal užsakymą vienai kojai gaminama nesudėtinga vaikiška avalynė, kai kitai kojai gaminama individuali ortopedinė avalynė. Skirta kojos protezui arba nuolat dėvimam kojos įtvarui



[1] 100 proc. bazinės kainos kompensuojama:

− asmenims, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka nustatytas 0–25 procentų darbingumo lygis, bei

Gatava ortopedinė avalynė, įskaitant ilgaaulę gatavą avalynę minkštu vidumi	**AD2-2 (tik vaikams)**	Z44.1 Kojos (viso) (dalinio) protezo parinkimas ir pritaikymas – skiriama tik protezuotai kojai	Gydytojai: ortopedas traumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas	100
		Z46.7 Ortopedinių prietaisų parinkimas ir pritaikymas – skiriama, jei nuolat dėvimas kojos įtvaras, kai kitai kojai pritaikoma sudėtinga ortopedinė avalynė	Gydytojai: ortopedas traumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas	

asmenims, kuriems yra sukakęs senatvės pensijos amžius ir teisės aktų nustatyta tvarka nustatytas didelių specialiųjų poreikių lygis;

− vaikams;

− valstybės remiamiems asmenims, gaunantiems socialinę pašalpą.

[2] 80 proc. bazinės kainos kompensuojama:

− iš dalies darbingiems asmenims, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka yra nustatytas 30–55 procentų darbingumo lygis;

− asmenims, kuriems yra sukakęs senatvės pensijos amžius;

− kitiems apdraustiesiems, kurių gydymui, medicininei reabilitacijai ir ligos prevencijai būtinos ortopedijos techninės priemonės.

[3] 100 proc. vaikams, kai avalynės dydis didesnis nei 36.