

მეზღვავურის ჯანმრთელობის მდგომარეობები, რომლებიც შეუთავსებელია გემზე ჩვეულ და ავარიულ სიტუაციებში დაკისრებული ვალდებულებების უსაფრთხოდ და ეფექტურად შესრულებასთან.

ICD 10	მდგომარეობა (კრიტერიუმთან შესაბამისობა)	უკუჩვენება ჩვეულ და ავარიულ სიტუაციაში დაკისრებული ვალდებულებების უსაფრთხოდ და ეფექტურად შესრულებასთან ( T - დროებითი; P - მუდმივი )	შესაბამის განყოფილებაში დაკისრებული ვალდებულებების შესრულების შესაძლებლობა
A00–B99	ინფექციები		
A00–09	გასტროინტესტინური ინფექციები, ტრანსმისიულ-რეკურენტული	T - მწვავე მიმდინარეობის პერიოდში ან კვლევების დასრულებამდე	<i>საკვებ ბლოკში:</i> შრომისუნარიანობა წყდება ინდივიდუალური სამედიცინო მიდგომით. სრული განკურნების შემთხვევაში;
A15–16	ფილტვის ტუბერკულოზი	T - დადებით სკრინინგ -ტესტის/ პირველადი დაინფიცირების შემთხვევაში, მდგომარეობის სტაბილიზაციამდე; ასევე, აქტიური ფაზის პერიოდში;  P - თუ სახეზეა ხშირი რეციდივები და მნიშვნელოვანი რეზიდუალური დაზიანება	კვლევა დასრულებულია - დაავადება არ იდენტიფიცირდა/სრული გამოჯანმრთელების შემთხვევაში
A50–64	სქესობრივი გზით გადამდები დაავადებები	T – ხმელეთზე დიაგნოსტიკის შემთხვევაში - სანამ პაციენტი კონტაგიოზურია და ვერ შეასრულებს დაკისრებულ ვალდებულებას; ასევე მკურნალობის პირველ ფაზაში, სიმპტომების ალაგებამდე.  P – განუკურნებელი შემთხვევები.	სრული გამოჯანმრთელების შემთხვევაში
B15	A ჰეპატიტი კონტაგიოზურია საკვებითა და წყლით	T – სიყვითლის ალაგებისა და ღვიძლის ფუნქციური სინჯების ნორმალიზებამდე.	სრული გამოჯანმრთელების შემთხვევაში
B16–19	B, C და სხვა ჰეპატიტები გადაცემის გზები - სისხლისა და სხეულის სხვა სითხეებით (ნერწყვი, სპერმა) ღვიძლის კიბოსა და ღვიძლის უკმარისობის განვითარების ალბათობა	T – სიყვითლის ალაგებისა და ღვიძლის ფუნქციური სინჯების ნორმალიზებამდე.  P- თუ სახეზეა ღვიძლის ქრონიკული უკმარისობის სიმპტომები, გართულებები და ისინი გავლენას ახდენენ პაციენტის შრომისუნარიანობაზე	სრული გამოჯანმრთელების ან ინფექციის ლატენტური მიმდინარეობის შემთხვევაში

ICD 10	მდგომარეობა (კრიტერიუმთან შესაბამისობა)	უკუჩვენება ჩვეულ და ავარიულ სიტუაციაში დაკისრებული ვალდებულებების უსაფრთხოდ და ეფექტურად შესრულებასთან ( T - დროებითი; P - მუდმივი )	შესაბამის განყოფილებაში დაკისრებული ვალდებულებების შესრულების შესაძლებლობა
B20–24	HIV+ პროგრესირებადი HIV- ასოცირებული დაავადება ან შიდა	T – მკურნალობის საწყის ეტაპზე (CD4 >350); ასევე, მედიკამენტის შეცვლისას, როცა საექვო ტოლერანტობის არსებობა. P – მკურნალობას დაუქვემდებარებელი შემთხვევები/გართულებების არსებობა.	HIV - მწვავე სიმპტომების არარსებობა/ დაავადების ნელი პროგრესირება/წამლების გვერდითი ეფექტების არარსებობა/ სპეციალისტის ზედამხედველობის საჭიროების არარსებობა
A00–B99	სხვა ინფექციები	T- ხმელეთზე პირველად დიაგნოსტირებული შემთხვევები/სანამ პაციენტი კონტაგიოზურია და ვერ შეძლებს დაკისრებული ვალდებულებების შესრულებას; P - პროგრესირებადი დაზიანებისა და რეკურენტული ინფიცირების მაღალი ალბათობისას;	სრული გამოჯანმრთელება/მყარი რემისიის მიღწევა
C00–48	სიმსივნეები		
C00–48	ავთვისებიანი ნეოპლაზიები - მათ შორის ლიმფომა, ლეიკემია და მათთან დაკავშირებული მდგომარეობები;	T- კვლევის, მკურნალობისა და პროგნოზის განსაზღვრის პროცესში; P- მაღალია რეციდივის ალბათობა ან გამოვლენილი სიმპტომები პირდაპირ ახდენენ გავლენას ზღვაზე მუშაობის პროცესზე.	სიმსივნის დიაგნოსტიკიდან გასულია 5 წელზე მეტი/არ დგას სპეციალისტის ზედამხედველობის საჭიროება/დაბალია მდგომარეობის გაუარესებისა და რეციდივების ალბათობა.
D50–59	სისხლის დაავადებები		
D50–59	ანემია/ჰემოგლობინოპათია - დატვირთვისადმი ტოლერანტობის შემცირება, ერიტროპენიის ეპიზოდები.	T- ჰემოგლობინის ნორმული დონის სტაბილურად შენარჩუნებამდე; P - თუ სახეზეა პროგრესირებადი ანემია; ერიტროპენია არ ექვემდებარება მკურნალობას.	ჰემოგლობინის ნორმული მაჩვენებელი
D73	სპლენექტომია	T- პოსტოპერაციული პერიოდი - სრულ რეაბილიტაციამდე.	ფასდება ინდივიდუალური მიდგომით

ICD 10	მდგომარეობა (კრიტერიუმთან შესაბამისობა)	უკუჩვენება ჩვეულ და ავარიულ სიტუაციაში დაკისრებული ვალდებულებების უსაფრთხოდ და ეფექტურად შესრულებასთან ( T - დროებითი; P - მუდმივი )	შესაბამის განყოფილებაში დაკისრებული ვალდებულებების შესრულების შესაძლებლობა
D50–89	სისხლისა და სისხლმზადი სისტემის სხვა დაავადებები მოსალოდენელი სისხლდენები, ასევე დატვირთვისადმი ტოლერანტობის შემცირება/ინფექციისადმი რეზისტენტობის დაქვეითება	T- კვლევისა და დიაგნოსტიკის პროცესში; კოაგულოპათიების არსებობისას	ფასდება ინდივიდუალური მიდგომით
E00–90	ენდოკრინული და მეტაბოლური დარღვევები		
E10	დიაბეტი - ინსულინი დამოკიდებული ჰიპოგლიკემიის მწვავე ეპიზოდები, ცუდად კონტროლირებადი გლუკოზის დონე; მხედველობის დაქვეითების აღბათობა, ნევროგენული/კარდიალურ ი სიმპტომები	T - მკურნალობის დაწყებიდან მდგომარეობის სტაბილიზაციამდე;  P- არაკონტროლირებადი გლიკემია/ხშირიჰიპოგლიკემიური ეპიზოდები/დიაბეტის გვიანი გართულებების არსებობა	განხილვას არ ექვემდებარება
E11–14	ინსულინიდამოკიდებელი დიაბეტი	T- კომპენსირებამდე შრომისუნაროა შორეული ნაოსნობისა და ზედამხედველობითი სამუშაოებისათვის ;	კომპენსირება მიღწეულია/ არ ვლინდება მძიმე გართულებები.

ICD 10	მდგომარეობა (კრიტერიუმთან შესაბამისობა)	უკუჩვენება ჩვეულ და ავარიულ სიტუაციაში დაკისრებული ვალდებულებების უსაფრთხოდ და ეფექტურად შესრულებასთან ( T - დროებითი; P - მუდმივი )	შესაბამის განყოფილებაში დაკისრებული ვალდებულებების შესრულების შესაძლებლობა
E65–68	სიმსუქნე/ჭარბი წონა /მასის დეფიციტი მოძრაობის შეზღუდვა, ფიზიკური დატვირთვისადმი ტოლერანტობის დაქვეითება, დიაბეტის, სისხლძარღვოვანი დაზიანებისა და ართროპათიის რისკის ზრდა.	T- ვერ სრულდება უსაფრთხოების კრიტიკული ამოცანები, ტესტი ფიზიკურ დატვირთვაზე სუსტია;  P - ვერ სრულდება უსაფრთხოების უზრუნველყოფითი სამუშაო ; ვერ სრულდება ფიზიკური დატვირთვის ტესტი;  შენიშვნა: დამატებითი კვლევის საჭიროება წყდება სხეულის მასის ინდექსის მიხედვით .	ფიზიკური დატვირთვის ტესტის შედეგი საშუალო ან მაღალია; ხდება წონის ერთ დონეზე შენარჩუნება; სახეზე არ არის თანმხლები ქრონიკული დაავადებები
E00–90	სხვა ენდოკრინული და მეტაბოლური დარღვევები	T – მკურნალობის ტაქტიკის შემუშავებისა და მდგომარეობის სტაბილიზაციის მიღწევამდე; (მედიკამენტების გვერდით ეფექტის არარსებობისას)  P - მდგომარეობის დინამიური გაუარესება/მედიკამენტური მკურნალობის ინტენსიური რეგულირების საჭიროება/მძიმე გართულებების არსებობა	მკურნალობა სტაბილურად ეფექტურია/გართულების აღბათობა ძალიან დაბალია. (ადისონის დაავადების შემთხვევაში ხდება შეზღუდული სერტიფიკატის გაცემა)
F00–99	მენტალური, ცნობიერების და ქცევის დარღვევები		
F10	ალკოჰოლზე დამოკიდებულება	T – კვლევის პროცესში, ასევე დიაგნოსტიკებიდან და/ან ბოლო რეციდივიდან ერთ წელი.  P – თუ დაავადება ან თანმხლები სიმპტომები პერსისტირებს და მაღალია ზღვაზე რეციდივის განვითარების ალბათობა .	ბოლო ეპიზოდიდან სამი წლის შემდეგ - რეციდივისა და თანმხლები დაავადებების არარსებობისას

ICD 10	მდგომარეობა (კრიტერიუმთან შესაბამისობა)	უკუჩვენება ჩვეულ და ავარიულ სიტუაციაში დაკისრებული ვალდებულებების უსაფრთხოდ და ეფექტურად შესრულებასთან ( T - დროებითი; P - მუდმივი )	შესაბამის განყოფილებაში დაკისრებული ვალდებულებების შესრულების შესაძლებლობა
F11-19	წამალდამოკიდებულება (მათ შორის სამკურნალო საშუალებებზე დამოკიდებულება) - რეციდივები გავლენას ახდენს და ცვლის აღქმის/ შემეცნების პროცესს, ზრდის სახიფათო, არაეთიკური ქცევისა და უბედური შემთხვევების ალბათობას.	T – კვლევის პროცესში და შრომისუნარიანობის კრიტერიუმების დადგენამდე. დიაგნოსტიკებიდან/ უკანასკნელი რეციდივიდან ერთი წელი; P – მაღალია ზღვაზე რეციდივების ან თანმხლები დაავადებების გამწვავების ალბათობა.	ბოლო ეპიზოდიდან სამი წლის შემდეგ; რეციდივისა და თანმხლები დაავადებების არარსებობისას
F20-31	<b>ფსიქოზი (მწვავე)</b> ორგანული, შიზოფრენია ან სხვა ICD კატეგორიები. გაორება(მანიაკალურ დეპრესიული დარღვევები) რეციდივები გავლენას ახდენს და ცვლის აღქმის/ შემეცნების პროცესს, ზრდის სახიფათო, არაეთიკური ქცევისა და უბედური შემთხვევების ალბათობას.	მაპროვოცირებელი ფაქტორით განპირობებული ერთეული ეპიზოდი: T – კვლევის პროცესში და სტაბილიზაციის მიღწევამდე; ბოლო ეპიზოდიდან სულ მცირე სამი თვე. ერთეული ეპიზოდი მაპროვოცირებელი ფაქტორით ან მის გარეშე; ერთზე მეტი ეპიზოდი მაპროვოცირებელი ფაქტორით ან მის გარეშე: T – კვლევის პროცესში და სტაბილიზაციის მიღწევამდე; ბოლო ეპიზოდიდან სულ მცირე ორი წელი. P – სამზე მეტი ეპიზოდი, რეციდივის გამოვლენის განგრძობითი ალბათობა.	ხდება შემთხვევათა ინდივიდუალური შეფასება - ეპიზოდიდან გასული უნდა იყოს ერთი წელი. შემთხვევა ფასდება ინდივიდუალურად. ბოლო ეპიზოდიდან გასული უნდა იყოს 5 წელი - მათ შორის ბოლო 2 წელი მედიკამენტური ჩარევის გარეშე; სახეზე არ უნდა იყოს ნარჩენი მოვლენები.

ICD 10	მდგომარეობა (კრიტერიუმთან შესაბამისობა)	უკუჩვენება ჩვეულ და ავარიულ სიტუაციაში დაკისრებული ვალდებულებების უსაფრთხოდ და ეფექტურად შესრულებასთან ( T - დროებითი; P - მუდმივი )	შესაბამის განყოფილებაში დაკისრებული ვალდებულებების შესრულების შესაძლებლობა
F32–38	განწყობის/ქცევის მოშლა მწვავე შფოთვითი აშლილობა, დეპრესია ან სხვა ნებისმიერი მენტალური დარღვევა, რაც აისახება სამუშაოს შესრულებაზე, განსაკუთრებით გადაუდებელ, სასწრაფო შემთხვევებში.	T – მწვავე პერიოდში, კვლევის პროცესში ან წამლების გამოხატული გვერდითი მოქმედებებისას. მედიკამენტური მკურნალობის სტაბილური ეფექტის დადგომიდან გასული უნდა იყოს სულ მცირე სამი თვე. P – სახეზეა სიმპტომების პერსისტირება/ ხშირი რეციდივები.	შემთხვევა ფასდება ინდივიდუალურად. ბოლო ეპიზოდიდან გასული უნდა იყოს 2 წელი მედიკამენტური ჩარევის გარეშე.
		მედიკამენტური თერაპიის დასტაბილურებიდან სულ მცირე სამი თვე. P – თუ სახეზეა სიმპტომების პერსისტირება ან ხშირი რეციდივები.	შემთხვევა ფასდება ინდივიდუალური მიდგომით. ბოლო ეპიზოდიდან გასული უნდა იყოს ერთი წელი (პირი არ ღებულობს მედიკამენტებს ან მათი მიღებისას არ ვლინდება გვერდით ეფექტები)
F00–99	სხვა დარღვევები	P – თუ დაავადების გამოსავალი უსაფრთხოების თვალსაზრისით არაკეთილსაიმედოა.	გასული ნაოსნობის დროს არ უნდა იყოს დაფიქსირებული ეპიზოდი, არ უნდა არსებობდეს გამწვავების ალბათობა მომავალი ნაოსნობის დროს .
G00–99	ნერვული სისტემის დაავადებები		
G40–41	მცირე გულყრა	T – კვლევის პროცესში/ერთი წელი ბოლო ეპიზოდიდან.	დაავადების გამოვლენისა და მკურნალობის დასრულებიდან ერთი წლის შემდეგ.
	ეპილეფსია - მაპროვოცირებელი ფაქტორების გარეშე ( დიდი გულყრა - გემის, გარშემომყოფებისა და საკუთარი თავის დაზიანების საფრთხე)	T –გამოკვლევის პროცესში / ორი წელი ბოლო ეპიზოდიდან. P –სახეზეა შეტევათა რეციდივები, მდგომარეობა არ ემორჩილება მედიკამენტურ მკურნალობას.	ბოლო ეპილეფსიური გულყრიდან გასულია 10 წელი (მედიკამენტური ჩარევის გარეშე). არ არსებობს შემდგომში რეციდივის ალბათობა.

ICD 10	მდგომარეობა (კრიტერიუმთან შესაბამისობა)	უკუჩვენება ჩვეულ და ავარიულ სიტუაციაში დაკისრებული ვალდებულებების უსაფრთხოდ და ეფექტურად შესრულებასთან ( T - დროებითი; P - მუდმივი )	შესაბამის განყოფილებაში დაკისრებული ვალდებულებების შესრულების შესაძლებლობა
	ეპილეფსია -ალკოჰოლით, მედიკამენტებითა და თავის ტვინის დაზიანებით პროვოცირებული	T –გამოკვლევის პროცესში/ორი წელი ბოლო ეპიზოდიდან P – ხშირი რეციდივები, მდგომარეობა არ ექვემდებარება მედიკამენტურ თერაპიას.	ბოლო ეპილეფსიური გულყრიდან გასულია 5 წელი (მედიკამენტური ჩარევის გარეშე). არ არსებობს შემდგომში რეციდივის ალბათობა.
G43	შაკიკი	P – ხშირი შეტევები შრომისუნარობის დაქვეითებით.	თუ ზღვა არ ახდენს უარყოფით გავლენას პირის ჯანმრთელობის მდგომარეობაზე
G47	ძილის აპნოე ასთენია, ძილი მუშაობის პერიოდში	T – მკურნალობის დაწყებამდე და მისი ეფექტის დადგომიდან 3 თვე. P – თუ მკურნალობა უშედეგოა.	არ ექვემდებარება განხილვას.
	ნარკოლეფსია ასთენია, ძილი მუშაობის პერიოდში	T – დაავადების კონტროლის მიღწევიდან სულ მცირე ორი თვე. P – თუ მკურნალობა უშედეგოა.	არ ექვემდებარება განხილვას.
G00–99	სხვა ორგანული ნევროლოგიური დაზიანებები გაფანტული სკლეროზი, პარკინსონის დაავადება. სახეზე რეციდივები/ პროგრესირება; კუნთის ძალის, ბალანსისა და კოორდინაციის შეზღუდვა.	T – დიაგნოზის ვერიფიცირებამდე; P – თუ პიროვნების ფიზიკური ძალის შეზღუდვა სახიფათოა მუშაობის პროცესში ან არ შეესაბამება ფიზიკური შესაძლებლობების სტანდარტებს.	შემთხვევა განიხილება სპეციალისტის მიერ რუტინული და ურგენტული შესასრულებელი სამუშაოს გათვალისწინებით.



ICD 10	მდგომარეობა (კრიტერიუმთან შესაბამისობა)	უკუჩვენება ჩვეულ და ავარიულ სიტუაციაში დაკისრებული ვალდებულებების უსაფრთხოდ და ეფექტურად შესრულებასთან ( T - დროებითი; P - მუდმივი )	შესაბამის განყოფილებაში დაკისრებული ვალდებულებების შესრულების შესაძლებლობა
R55	სინკოპე და ცნობიერების სხვა დარღვევები	<p>T – სანამ დადგინდება გამომწვევი მიზეზი და სტაბილიზდება შესაძლო თანმდევი მდგომარეობა, როგორცაა:</p> <p>(a) თავბრუსხვევა - უმიზეზოდ განვითარებული;</p> <p>(b) თავბრუსხვევა - გამოწვეული კარდიოლოგიური, მეტაბოლური და ნევროლოგიური მიზეზებით;</p>	გონების მსუბუქი დაბინდვა, რეციდივის გარეშე.
		<p>ასევე:</p> <p>T – ეპიზოდებიდან გასულია ექვსი თვე; გამომწვევი მიზეზი დადგენილია, ტარდება ადეკვატური მკურნალობა.</p> <p>P – თუ სრული გამოკვლევებისა და ადეკვატური მკურნალობის ჩატარების მიუხედავად რეციდივები გრძელდება.</p>	<p>განიხილება ძირითად დაავადებასთან მიმართებაში;</p> <p>არ ექვემდებარება განხილვას.</p>
H81	მეინერის დაავადება ქრონიკული ვესტიბულოპათიის სხვა ფორმები - სმენისა და წონასწორობის დარღვევით.	<p>T – მწვავე ფაზის განმავლობაში;</p> <p>P – ხშირი შეტევები შრომის უნარის დაქვეითებით.</p>	დაბალია გვერდითი ეფექტების გამოვლენის ალბათობა.
T90	ინტრაკრანიალური ქირურგიული ჩარევა	<p>T – შემთხვევიდან გასული უნდა იყოს სულ მცირე ერთი წელი; გადაწყვეტილება ეყრდნობა სპეციალისტის რეკომენდაციას.</p> <p>P - გრძელდება გამომწვევი მიზეზის დამაზიანებელი გავლენა;</p>	არ ვლინდება დაზიანების სიმპტომატიკა/პირი არ ღებულობს მედიკამენტებს/დაბალია არსებული დაავადების გამწვავების ალბათობა. (გადამწყვეტია სპეციალისტის რეკომენდაცია)



ICD 10	მდგომარეობა (კრიტერიუმთან შესაბამისობა)	უკუჩვენება ჩვეულ და ავარიულ სიტუაციაში დაკისრებული ვალდებულებების უსაფრთხოდ და ეფექტურად შესრულებასთან ( T - დროებითი; P - მუდმივი )	შესაბამის განყოფილებაში დაკისრებული ვალდებულებების შესრულების შესაძლებლობა
I00–99	გულ-სისხლძარღვთა სისტემა		
I05–08 I34–39	გულის თანდაყოლილი და შეძენილი მანკები (ამ მდგომარეობათა ქირურგიული მკურნალობა) გულის შუილები - პროგრესირებისა და ფიზიკური დატვირთვისადმი ტოლერანტობის შემცირების ალბათობით	T – კვლევებისა და მკურნალობის დასრულებამდე. P – თუ დატვირთვისადმი ტოლერანტობა დაქვეითებულია/სახეზეა გულის უკმარისობა/იმყოფება ანტიგოაგულაციურ თერაპიაზე/დაავადება სწრაფად პროგრესირებს.	გულის იზოლირებული შუილი - სხვა კარდიული პათოლოგიების თანხლების გარეშე; დასკვნა ეყრდნობა სპეციალისტის მიერ შემთხვევათა ინდივიდუალურ შეფასებას.
I10–15	ჰიპერტენზია გულის იშემიური დაავადების, ინსულტის, თვალისა და თირკმლის დაზიანების მაღალი ალბათობა; ჰიპერტონული კრიზის ხშირი ეპიზოდები.	T – კვლევის დასრულებამდე ჰიპერტენზიის მართვის ეროვნულ ან საერთაშორისო გაიდლაინიზე დაყრდნობით. P – პერმანენტულად ფიქსირდება არტერიული წნევის მაღალი ციფრები - სისტოლური - >170 დიასტოლური - >100;	თუკი მკურნალობა მიმდინარეობს დადგენილი წესების და მითითებების დაცვით. არ ვლინდება წამლების გვერდითი ეფექტები . .

ICD 10	მდგომარეობა (კრიტერიუმთან შესაბამისობა)	უკუჩვენება ჩვეულ და ავარიულ სიტუაციაში დაკისრებული ვალდებულებების უსაფრთხოდ და ეფექტურად შესრულებასთან (T - დროებითი; P - მუდმივი)	შესაბამის განყოფილებაში დაკისრებული ვალდებულებების შესრულების შესაძლებლობა
I20-25	კარდიული მოვლენები - მათ შორის მიოკარდიუმის ინფარქტი, ახლად დიაგნოსტირებული ჰისის კონის მარცხენა ფეხის ბლოკადა, იშემია, კარდიული ასთმა, კორონარული ანგიოპლასტიკა, შუნტირება. (შრომის უნარიანობისა და ფიზიკური აქტივობის სწრაფი დაქვეითება. ზღვაზე აღნიშნული მოვლენების მართვის სირთულეები)	T – ინიციალური გამოკვლევებიდან და მკურნალობის დაწყებიდან სულ მცირე სამი თვე.  P – თუ სერტიფიკატის გაცემისათვის საჭირო ფიზიკური შესაძლებლობის მოთხოვნები ვერ სრულდება; მაღალია რეციდივის ალბათობა.	არ ექვემდებარება განხილვას.
I44-49	არითმიები და მათთან დაკავშირებული მდგომარეობები (კარდიოვერტერ-დეფიბრილატორისა და პეისმეიკერის გავლენა გემის ელექტრულ ველზე).	T – კვლევისა და ადეკვატური მკურნალობის კურსის შემუშავების პროცესში;  P - სახეზეა რეზიდუალური მოვლენები/ პროგრესირებს არითმიის გამომწვევი ფაქტორები.	არ ვლინდება მედიკამენტების გვერდითი ეფექტები/სახეზეა სრულ გამოჯანმრთელება ან რეციდივის დაბალი ალბათობა
I61-69 G46	იშემიური ცერებრო-ვასკულური დაავადება (ინსულტი ან ტრანზიტორული იშემია) რეციდივის გაზრდილი ალბათობა, შრომის, გადაადგილების უნარის მკვეთრი შეზღუდვა; სხვა ცირკულატორული დაზიანების განვითარების რისკი.	T – მკურნალობის პროცესში და რეზიდუალური მოვლენების ალაგებად (განხილება შემთხვევიდან სამი თვის შემდეგ);  P – თუ ნარჩენი მოვლენები გავლენას ახდენს პირის შრომისუნარიანობაზე /მაღალია რეციდივის ალბათობა.	არ ექვემდებარება განხილვას.

ICD 10	მდგომარეობა (კრიტერიუმთან შესაბამისობა)	უკუჩვენება ჩვეულ და ავარიულ სიტუაციაში დაკისრებული ვალდებულებების უსაფრთხოდ და ეფექტურად შესრულებასთან ( T - დროებითი; P - მუდმივი )	შესაბამის განყოფილებაში დაკისრებული ვალდებულებების შესრულების შესაძლებლობა
I73	მათლიტირებელი არტერიტი სხვა ცირკულატორული დარღვევები, რომელიც იწვევს შრომისუნარიანობისა და ფიზიკური დატვირთვისადმი ტოლერანტობის შემცირებას.	T – დიაგნოზის ვერიფიცირებამდე; P – თუ დაზიანება პროგრესირებს/სახეზეა რეციდივები.	არ ექვემდებარება განხილვას.
I83	ვენების ვარიკოზული დაავადება	T – დაავადების სიმპტომური მკურნალობის დასრულებამდე/ქირურგიული ჩარევიდან ერთი თვე.	დაზიანების სიმპტომებისა და გართულებების არარსებობის შემთხვევაში
I80.2–3	ღრმა ვენური თრომბოზი/პულმონური ემბოლია რეციდივისა და ფილტვის არტერიის ემბოლიის განვითარების მაღალი ალბათობა; ანტიკოაგულაციური თერაპიის შემდგომი სისხლდენების ალბათობა.	T – კვლევის პროცესში და მკურნალობის დასრულებამდე. (როგორც წესი, ხანმოკლე ანტიკოაგულაციური თერაპიის საჭიროებისას); P – მაღალია რეციდივის განვითარების ალბათობა და/ან პირი საჭიროებს პერმანენტულ ანტიკოაგულაციურ თერაპიას.	სრული გამოჯანმრთელების შემთხვევაში (პირი არ საჭიროებს ანტიკოაგულაციურ თერაპიას).
I00–99	გულ-სისხლძარღვთა სისტემის სხვა დაზიანება, მათ შორის კარდიომიოპათია, პერიკარდიტი, გულის უკმარისობა.	T – გამოკვლევის პროცესში / მკურნალობის ადეკვატური კურსის დასრულებამდე. P – სიმპტომები გრძელდება/მაღალია რეციდივის ალბათობა.	ფასდება ინდივიდუალური მიდგომით
J40–44	ქრონიკული ბრონქიტი და/ან ემფიზემა - სახეზეა ფიზიკური შესაძლებლობების შეზღუდვა და დაზიანების სხვა სიმპტომები	T – გამწვავების პერიოდში; P – თუ სახეზეა ხშირი გამწვავებები და პირი ვერ ასრულებს ფიზიკური დატვირთვის ტესტს/თუ სახეზეა სუნთქვის უკმარიისობის პროგრესირება	არ ექვემდებარება განხილვას.

ICD 10	მდგომარეობა (კრიტერიუმთან შესაბამისობა)	უკუჩვენება ჩვეულ და ავარიულ სიტუაციაში დაკისრებული ვალდებულებების უსაფრთხოდ და ეფექტურად შესრულებასთან ( T - დროებითი; P - მუდმივი )	შესაბამის განყოფილებაში დაკისრებული ვალდებულებების შესრულების შესაძლებლობა
J45–46	ასთმა (დეტალური აღწერილობასა და დაავადების სხვა თავისებურებებზე ინფორმაციას ვიღებთ სპეციალისტისაგან).	T – მწვავე ეპიზოდის განმავლობაში/ გამომწვევის იდენტიფიცირებამდე (ყველა შესაძლო პროფესიული რისკ ფაქტორის ჩათვლით) / ხმელეთზე მკურნალობის დასრულებამდე P – არაკონტროლირებადი ასთმა/ზღვაზე გამწვავების მაღალი რისკი/ანამნეზში ხშირი ჰოსპიტალიზაცია.	20 წლამდე მსუბუქი ან მოდერაციული თანდაყოლილი ასთმა - სახეზე არ არის ჰოსპიტალიზაციის ეპიზოდები და სტეროიდებით მკურნალობა ბოლო სამი წლის განმავლობაში/პირი არ საჭიროებს რეგულარულ მკურნალობას. 20 წლის ზევით: მედიკამენტური მკურნალობით მიღწეულია ასთმის სრული კონტროლი.
J93	პნევმოთორაქსი -( სპონტანური ან ტრავმული)	T – დაავადების განვითარებიდან 12 თვე; P – არ ჩატარებულა პლევრექტომია ან პლევროდეზი; სახეზეა რეციდივი.	გადაწყვეტილება მიიღება სპეციალისტის რეკომენდაციებზე დაყრდნობით.
K00–99	საჭმლის მომნელებელი სისტემა		
K01–06	პირის ღრუ კბილის მწვავე ტკივილი, პირის ღრუს რეკურენტული ინფექციები	T – ვიზუალიზაცია დაზიანებული კბილი და პირის ღრუს ლორწოვანის დეფექტი. P – ხშირია გადაუდებელი სტომატოლოგიური მომსახურების საჭიროება და/ან მეზღვაური არ ემორჩილება სტომატოლოგის რეკომენდაციებს	არ ვიზუალიზაცია კბილებისა და ღრმების დაზიანება.
K25–28	პეპტიური წყლული ტკივილის, სისხლდენისა ან პერფორაციის რეციდივები	T – წყლულის შეხორცებიდან / ქირურგიულ მკურნალობიდან ორი თვე. P – წყლული პერსისტირებს ქირურგიული და/ან მედიკამენტური მკურნალობის მიუხედავად	სრული განკურნებიდან ორთვიანი რეაბილიტაციის კურსის გავლის შემდეგ

ICD 10	მდგომარეობა (კრიტერიუმთან შესაბამისობა)	უკუჩვენება ჩვეულ და ავარიულ სიტუაციაში დაკისრებული ვალდებულებების უსაფრთხოდ და ეფექტურად შესრულებასთან ( T - დროებითი; P - მუდმივი )	შესაბამის განყოფილებაში დაკისრებული ვალდებულებების შესრულების შესაძლებლობა
K40–41	თიაქარი - თემოს ან საზარდულის	T – ქირურგიული კვლევისა და მკურნალობის პროცესში	განკურნებული შემთხვევები; (ქირურგის დასკვნა უნდა გამორიცხავდეს სტრანგულაციის განვითარების ალბათობას)
K42–43	თიაქარი - ჭიპის, ვენტრალური არამდგრადი მუცლის კედელი	შემთხვევა ფასდება ინდივიდუალური მიდგომით; დამოკიდებულია სიმპტომთა და დაზიანებათა სიმწვავეზე. განიხილება სიმძიმის აწევასთან დაკავშირებული სამუშაოს შესრულებასთან მიმართებაში.	შემთხვევა ფასდება ინდივიდუალური მიდგომით; დამოკიდებულია სიმპტომთა და დაზიანებათა სიმწვავეზე. განიხილება სიმძიმის აწევასთან დაკავშირებული სამუშაოს შესრულებასთან მიმართებაში.
K44	დიაფრაგმის თიაქარი	ხდება შემთხვევათა ინდივიდუალური შეფასება, დამოკიდებულია პროცესის სიმწვავეზე, ასევე ჰორიზონტალურ მდგომარეობასა და ძილის დარღვევასთან დაკავშირებულ სიმპტომებზე	ხდება შემთხვევათა ინდივიდუალური შეფასება, დამოკიდებულია პროცესის სიმწვავეზე, ასევე ჰორიზონტალურ მდგომარეობასა და ძილის დარღვევასთან დაკავშირებულ სიმპტომებზე
K50, 51, 57, 58, 90	არაინფექციური ენტერიტი, კოლიტი, კრონის დაავადება, დივერტიკულიტი და სხვა.	T – კვლევის პროცესში და მკურნალობის დასრულებამდე P – ხშირი გამწვაებებისა და რეციდივების არსებობისას.	შემთხვევა ფასდება ინდივიდუალური მიდგომით - სრული განკურნებისა და/ან რეციდივის დაბალი ალბათობის გათვალისწინებით.
K60  I84	ანუსის პათოლოგიები - ბუასილი, ნაპრალი, ფისტულა - ტკივილისა და სხვა სიმპტომების ეპიზოდები	T – პროლაბირებული, სისხლმდენი ნახეთქებია. მწვავე ტკივილის არსებობისას და/ ან ინფიცირების შემთხვევაში; P – განუკურნებელი შემთხვევები	მკურნალობის შედეგი დამაკმაყოფილებელია
K70, 72	ღვიძლის ციროზი ღვიძლის უკმარისობა, ვარიკოზული სისხლდენა	T – კომპლექსური კვლევის დასრულებამდე. P – სახეზეა ასციტი და სისხლდენა ვარიკოზული სისხლძარღვებიდან	ხდება შემთხვევათა ინდივიდუალური შეფასება- სპეციალისტის რეკომენდაციებზე დაყრდნობით.

ICD 10	მდგომარეობა (კრიტერიუმთან შესაბამისობა)	უკუჩვენება ჩვეულ და ავარიულ სიტუაციაში დაკისრებული ვალდებულებების უსაფრთხოდ და ეფექტურად შესრულებასთან ( T - დროებითი; P - მუდმივი )	შესაბამის განყოფილებაში დაკისრებული ვალდებულებების შესრულების შესაძლებლობა
K80–83	სანაღვლე გზების დაავადებები ნაღველკენჭოვანი დაავადება, სიყვითლე, ღვიძლის უკმარისობა	T – ბილიარული დისკინეზიის სრულ განკურნებამდე  P – ღვიძლის გამოხატული სტრუქტურული დაზიანება - მწვავე ან ქრონიკული უკმარისობის ნიშნებით.	ხდება შემთხვევათა ინდივიდუალური შეფასება, სპეციალისტის დასკვნა უნდა გამორიცხავდეს უახლოეს ორ წელში გამწვავებისა და რეციდივის ალბათობას.
K85–86	პანკრეატიტი	T – განკურნებამდე;  P - ხშირი რეციდივებისას ან ალკოჰოლთან ასოცირებული; აბსტინენციის არსებობისას;	ხდება შემთხვევათა ინდივიდუალური შეფასება-რეციდივის ალბათობის გათვალისწინებით.
Y83	სტომა (ილეოსტომა, კოლონოსტომა)	T – მდგომარეობის სტაბილიზაციამდე; P- ცუდად კონტროლირებადი შემთხვევები.	გადაწყვეტილება ეყრდნობა სპეციალისტის რეკომენდაციებს.
N00–99	უროგენიტალური დაავადებები		
N00, N17	მწვავე ნეფრიტი თირკმლის უკმარისობა, ჰიპერტენზია	T – სრულ განკურნებამდე	განკურნებული შემთხვევები თირკმლის შეუცვლელი სტრუქტურითა და ფუნქციით.
N03–05, N18–19	ქვემწვავე ან ქრონიკული ნეფრიტი/ნეფროზი- თირკმლის უკმარისობა, ჰიპერტენზია	T - კვლევის დასრულებამდე	შემთხვევების შეფასება ხდება სპეციალისტის მიერ; გაითვალისწინება თირკმლის ფუნქციური მდგომარეობა და რეციდივის განვითარების ალბათობა.
N20–23	შარდკენჭოვანი დაავადება - თირკმლის კოლიკა	T - კვლევისა და მკურნალობის დასრულებამდე	ხუთწლიანი ობსერვაციის შედეგად თირკმლის შეუცვლელი ფუნქციონირების ფონზე გამოვლენილი კოლიკის ერთი ან ორი შემთხვევა;
		P – სახეზეა ნეფროლითიაზის ხშირი რეციდივები;	

ICD 10	მდგომარეობა (კრიტერიუმთან შესაბამისობა)	უკუჩვენება ჩვეულ და ავარიულ სიტუაციაში დაკისრებული ვალდებულებების უსაფრთხოდ და ეფექტურად შესრულებასთან ( T - დროებითი; P - მუდმივი )	შესაბამის განყოფილებაში დაკისრებული ვალდებულებების შესრულების შესაძლებლობა
N33, N40	პროსტატის ჰიპერპლაზია/ობსტრუქცია შარდის მწვავე შეკავება	T - კვლევისა და მკურნალობის დასრულებამდე; P – დაავადება არ ექვემდებარება მკურნალობას	სრული განკურნების შემთხვევაში/ რეციდივის დაბალი ალბათობისას.
N70–98	გინეკოლოგიური დაავადებები - მძიმე ვაგინალური სისხლდენა, მწვავე მენსტრუალური ტკივილი, ენდომეტრიოზი, გენიტალიების პროლაფსი სისხლდენითა და ტკივილით გართულებული მდგომარეობები	T – პერიოდი, რომლის განმავლობაშიც დაზიანება და/ან კვლევა საჭიროებს მიზეზის დადგენასა და აღმოფხვრას	სრული განკურნების შემთხვევაში/ რეციდივის დაბალი ალბათობისას.
R31, 80, 81, 82	პროტეინურია, ჰემატურია, გლუკოზურია ან სხვა სახის ცვლილებები შარდში - რაც თირკმლის ან სხვა ორგანოს დაზიანებაზე მიუთითებს.	T- პირველად გამოვლენილი ცვლილებები შარდში  P - დადგენილია შარდში ცვლილებების გამომწვევი მნიშვნელოვანი ან განუკურნებელი მიზეზები (მაგ. თირკმლის უკმარისობა)	მდგომარეობას საფუძვლად არ უდევს მნიშვნელოვანი ორგანული და ფუნქციური დაზიანება
Z90.5	ნეფრექტომია ან ერთი არაფუნქციონირებადი თირკმელი სითხის შეზღუდული რეგულაციით - დარჩენილი თირკმლის არასრული ფუნქციონირებით	P – პირველადად აღმოჩენის შემთხვევაში - თირკმლის ფუნქციის ნებისმიერი დონის დაქვეითებისას; მომსახურე მეზღვაურებში ფუნქციონირებადი თირკმლის გამოხატული დაზიანებით.	დარჩენილი თირკმელი სრულად უნდა ფუნქციონირებდეს/დაზიანება არ უნდა პროგრესირებდეს; გადაწყვეტილება ეყრდნობა თირკმლის ფუნქციურ კვლევასა და სპეციალისტის რეკომენდაციებს.



ICD 10	მდგომარეობა (კრიტერიუმთან შესაბამისობა)	უკუჩვენება ჩვეულ და ავარიულ სიტუაციაში დაკისრებული ვალდებულებების უსაფრთხოდ და ეფექტურად შესრულებასთან ( T - დროებითი; P - მუდმივი )	შესაბამის განყოფილებაში დაკისრებული ვალდებულებების შესრულების შესაძლებლობა
O00-99	<p><b>ორსულობა</b> გართულებები, გადაადგილების გვიანი შეზღუდვა, დედისა და ნაყოფის პოტენციური დაზიანება - ნაადრევი მშობიარობის ალბათობა</p>	<p>T – ორსულობის გვიანი და ადრეული პოსტნატალური პერიოდი, პათოლოგიური ორსულობა - ინტენსიური ზედამხედველობის საჭიროებით</p>	<p>გაურთულებელი ორსულობა დამაზიანებელი ფაქტორების გარეშე- ჩვეულებრივ 24-ე კვირამდე. გადაწყვეტილების მიღება უნდა მოხდეს ეროვნული პრაქტიკისა და კანონმდებლობის შესაბამისად. ორსულობის გაცხადება უნდა მოხდეს ნებისმიერ ადრეულ ეტაპზე რათა შესაძლებელი გახდეს ეროვნული რეკომენდაციების დაცვა ანტენატალური ზრუნვისა და სკრინინგის გათვალისწინებით.</p>
L00-99	კანი		
L00-08	კანის ინფექციები	T – მკურნალობის დასრულებამდე;	განკურნებული შემთხვევები, რეციდივის დაბალი ალბათობით
	რეკურენტული, ტრანსმისიული და სხვა	P – თუ მიიჩნევა , რომ ქრონიკული ფორმა კონტაგიოზურია და საფრთხეს უქმნის გემზე მყოფთა ჯანმრთელობას	
L10-99	კანის სხვა ინფექციები დერმატიტები, ფსორიაზი, პროფესიული დაავადებების კანისმიერი ფორმა	T – კვლევისა და მკურნალობის დასრულებამდე	თუ დაავადება არ პროგრესირებს

ICD 10	მდგომარეობა (კრიტერიუმთან შესაბამისობა)	უკუჩვენება ჩვეულ და ავარიულ სიტუაციაში დაკისრებული ვალდებულებების უსაფრთხოდ და ეფექტურად შესრულებასთან ( T - დროებითი; P - მუდმივი )	შესაბამის განყოფილებაში დაკისრებული ვალდებულებების შესრულების შესაძლებლობა
<b>M00-99</b>	ძვალ-სახსართა სისტემის დაზიანება		
<b>M10-23</b>	<b>ოსტეოართრიტი, სახსრების სხვა დაზიანებები.</b> ტკივილი და გადაადგილების შეზღუდვა, შესასრულებელ სამუშაოზე ზეგავლენით. სახსრის ინფიცირებისა და დისლოკაციის ალბათობა	T – ფუნქციის სრულ აღდგენამდე; ბარძაყის ან მუხლის სახსრის პროთეზირების შემდეგ შრომისუნარიანობის შესაფასებლად საჭიროა სპეციალისტის მკაფიოდ გაწერილი რეკომენდაციები. P - სახსრის შეუქცევადი დაზიანება მოძრაობის მკვეთრი შეზღუდვით.	შემთხვევა ფასდება ინდივიდუალური მიდგომით - რუტინული და გადაუდებელი სამუშაოს შესრულების შესაძლებლობის გათვალისწინებით.
<b>M24.4</b>	<b>მუხლის ან მხრის სახსრის ხშირი ამოვარდნილობა</b> მოძრაობის უეცარი შეზღუდვა ტკივილის თანხლებით	T – მკურნალობის დამაკმაყოფილებელი შედეგის მიღწევამდე.	განკურნებული შემთხვევები, რეციდივის დაბალი ალბათობით
<b>M54.5</b>	<b>ტკივილი ზურგში</b> ტკივილი და მოძრობის შეზღუდვა აფერხებს რუტინული და გადაუდებელი სამსახურის შესრულებას.	T – მწავე პერიოდი; P – მორეციდივე ან განუკურნებელი შემთხვევები.	ფასდება ინდივიდუალური მიდგომით
<b>Y83.4 Z97.1</b>	<b>კიდურების პროთეზი</b>	P - თუ პირი ვერშემდებს გემზე დაკისრებული ჩვეული ვალდებულებების შესრულებას.	ფიზიკური შესაძლებლობების სტანდარტებთან სრული შესაბამისობის შემთხვევაში. დადასტურებულია სასწრაფო გადაუდებელ შემთხვევებში პროთეზის გამოყენების შესაძლებლობა.

ICD 10	მდგომარეობა (კრიტერიუმთან შესაბამისობა)	უკუჩვენება ჩვეულ და ავარიულ სიტუაციაში დაკისრებული ვალდებულებების უსაფრთხოდ და ეფექტურად შესრულებასთან ( T - დროებითი; P - მუდმივი )	შესაბამის განყოფილებაში დაკისრებული ვალდებულებების შესრულების შესაძლებლობა
<b>ზოგადი მდგომარეობები</b>			
<b>T78 Z88</b>	ალერგია (გარდა ალერგიული დერმატიტისა და ასთმისა) რეციდივებისა და მწვავე გამოვლინებების გაზრდილი ალბათობა. რუტინული სამუშაოს შესრულების შეფერხება	T- სპეციალისტის მიერ სრული გამოკვლევის ჩატარებამდე; P - თუ ალერგიული რეაქცია მეზღვაურის სიცოცხლისათვის საფრთხის მომტანია	მდგომარეობები, რომლებიც არ უქმნიან სიცოცხელს საფრთხეს, ექვემდებარება ხანგრძლივი მოქმედების სტეროიდული საშუალებებით მკურნალობას ან კორეგირდება ცხოვრების წესის შეცვლით.
<b>Z94</b>	<b>ტრანსპლანტანტი - თირკმელი, გული, ფილტვი, ღვიძლი. (პროთეზირება იხილეთ შესაბამის თავებში)</b>	T - ქირურგიული მკურნალობის შედეგებისა და ტრანსპლანტანტის მოცილების რეაქციის დარეგულირებამდე; P - ხდება შემთხვევათა ინდივიდუალური შეფასება - სპეციალისტის რეკომენდაციებზე დაყრდნობით.	არ ექვემდებარება განხილვას.
<b>პროგრესირებადი მდგომარეობები - მაგ. ჰანტინგტონის ქორეა(ოჯახური ანამნეზის), კერატოკონუსი</b>		T - კვლევის პროცესში და საჭიროებისამებრ მკურნალობის დასრულებამდე;	გადაწყვეტილება მიიღება სპეციალისტის რეკომენდაციებზე დაყრდნობით.
<b>სხვა მდგომარეობები</b>		T - კვლევის პროცესში და საჭიროებისამებრ მკურნალობის დასრულებამდე; P - თუ დაზიანება პროგრესირებს და საფრთხეს უქმნის მეზღვაურისა და გემზე მყოფთა ჯანმრთელობას.	მონათესავე პირობებისთვის გამოიყენეთ ანალოგია.განიხილეთ მოულოდნელი ქმედითუუნარობის, რეციდივის, ან პროგრესირების ალბათობა. გადაწყვეტილება მიიღეთ სპეციალისტის რეკომენდაციებზე დაყრდნობით.

შენიშვნა: თვალისა და ყურის დაავადებების, ასევე კომუნიკაციის უნარის დარღვევით მიმდინარე შემთხვევების შეფასებისას გამოიყენება N1 ცხრილში მოცემული და წინამდებარე რეკომენდაციები

[[ICD-10 code]	თვალის დაავადებები: პროგრესირებადი ან რეკურენტული (მაგ. გლაუკომა, მაკულოპათია, დიაბეტური რეტინოპათია, პიგმენტური რეტინიტი, კერატოკონუსი, დიპლოპია, ბლეფაროსპაზმი, უვეიტი)	T- თუ პირი დროებით ვერ აკმაყოფილებს №1 ცხრილში მოყვანილი მხედველობის სტანდარტით გათვალისწინებული მოთხოვნებს. P - თუ პირი ვერ აკმაყოფილებს №1 ცხრილში მოყვანილი მხედველობის სტანდარტით გათვალისწინებულ ნორმებს.	დუნე მიმდინარეობისა რეციდივის ძალიან დაბალი ალბათობის შემთხვევაში
[[ICD-10 code]	ყურის დაზიანება-პროგრესული, მაგ ოტოსკლეროზი	T- თუ პირი დროებით ვერ აკმაყოფილებს №1 ცხრილში მოყვანილი მხედველობის სტანდარტით გათვალისწინებული მოთხოვნებს. P - თუ პირი ვერ აკმაყოფილებს №1 ცხრილში მოყვანილი მხედველობის სტანდარტით გათვალისწინებულ ნორმებს.	დუნე მიმდინარეობისა რეციდივის ძალიან დაბალი ალბათობის შემთხვევაში
H60-95	შუა ან გარეთა ოტიტი	T - კვლევისა და მკურნალობის დასრულებამდე; P - დაავადების პროგრესირებისა და სხვა სისტემების მეორედი დაზიანების შემთხვევაში.	მკურნალობის წარმატებით დასრულების შემდეგ, რეციდივის დაბალი ალბათობისას.
R47, F80	მეტყველების დარღვევა კომუნიკაციის უნარის შეზღუდვა	P - ჩვეულ და გადაუდებელ სიტუაციაში დაკისებული ვალდებულებების შესრულების შეუძლებლობა	თუ ვერბალური კომუნიკაციის უნარი შენარჩუნებულია