

Šeškinės poliklinika
ŠEIMOS GYDYTOJO SKIRIAMO PSDF BIUDŽETO LĖŠOMIS APMOKAMI TYRIMAI

1 lentelė. Sveikatos tyrimai, vykdant neinfekcinių ligų profilaktiką ir kontrolę

Atliekami tyrimai	Iki 18 metų	19–65 metų	Nuo 65 metų
Bendrasis kraujo tyrimas (BKT)	9–12 mėn. 6–7 m.	1 kartą per 2 metus	1 kartą per 2 metus
Bendrasis šlapimo tyrimas (BŠT)	12–18 mėn. 6–7 m. nuo 10 m. – 1 kartą per 2 metus	1 kartą per 2 metus	1 kartą per metus
Gliukozės kiekis kraujyje		1 kartą per 2 metus	1 kartą per metus
Cholesterolio kiekis kraujyje		1 kartą per metus	1 kartą per metus
Koprograma	Tyrimas dėl helmintozių, atliekamas profilaktiškai 6–7 m. vaikams prieš pradėdant lankyti ikimokyklinio arba pradinio ugdymo įstaigą ir pereinant į kitą ikimokyklinio arba pradinio ugdymo įstaigą		

2 lentelė. Šeimos gydytojo normoje numatyti tyrimai, reikalingi šeimos gydytojo kompetencijai priskiriamoms ligoms, būklėms ir sveikatos sutrikimams diagnozuoti bei vertinti jų rezultatus

Tyrimo pavadinimas	Diagnozė pagal TLK-10-AM	Indikacijos nemokamam tyrimui	Tyrimo atlikimo dažnis
Bendrasis kraujo tyrimas (BKT)		Prieš atliekant dienos chirurgijos, kitas planines invazines ir (ar) intervencines procedūras (ne vėliau kaip prieš dvi savaites iki paslaugos)	
	Z02.5 Z10.3	Sportuojantiems asmenims kartą per metus pagal indikacijas	1 kartą
		4–6 mėn. kūdikiams, priskirtiems rizikos grupei: -jeigu gimė neišnešiotas, -jei buvo ABO ar Rh nesuderinamumas; -įgimtos infekcijos; -iš daugiavaisio nėštumo, mažo gimimo svorio (<2500 g)	1 kartą
		15–18 mėn. rizikos grupių vaikams: -jeigu gimė neišnešiotas, -jei buvo ABO ar Rh nesuderinamumas; -įgimtos infekcijos; -iš daugiavaisio nėštumo, mažo gimimo svorio (<2500 g) - kurių racione >600 ml karvės, ožkos pieno; - kurių tėvai vegetarai; - kurie turi specialiųjų sveikatos poreikių (serga lėtinėmis ligomis, serga dažnai, nustatytas neharmoningas augimas)	1 kartą

		Vaikams nuo 10 iki 18 m., pilnamečiams mokiniams, jei yra šie rizikos veiksniai: -neracionali mityba (ypač – vegetarams); -gausios menstruacijos; -pacientas sportuoja; -gyvena blogomis socialinėmis sąlygomis; -augimo spurto metu; - jei paauglys netenka kūno masės	1 kartą per 2 metus
	Z34–Z36	Nėščiosioms: -pirmo apsilankymo metu iki 13 ⁺⁶ nėštumo sav.; -nuo 32 ⁺⁰ iki 34 ⁺⁶ nėštumo sav.	1 kartą
	I10–I15	Nustatant ir gydant AH	1 kartą per metus
	I50, I20, I48	Nustatant ŠN, įtariant krūtinės angina, diagnozavus PV, PP	1 kartą
		Kitoms šeimos gydytojo kompetencijai priskiriamoms ligoms, būklėms ir sveikatos sutrikimams diagnozuoti bei vertinti jų rezultatus	
C reaktyvinis baltymas		Karščiavimas, reumatinių ligų įtarimas, jų kontrolė	
		Kitoms šeimos gydytojo kompetencijai priskiriamoms ligoms, būklėms ir sveikatos sutrikimams diagnozuoti bei vertinti jų rezultatus	
Eritrocitų nusėdimo greitis (ENG)		Onkologinių, reumatinių ligų įtarimas	
		Kitoms šeimos gydytojo kompetencijai priskiriamoms ligoms, būklėms ir sveikatos sutrikimams diagnozuoti bei vertinti jų rezultatus	
Gliukozė (GLU)		Prieš atliekant dienos chirurgijos, kitas planines invazines ir (ar) intervencines procedūras (ne vėliau kaip prieš dvi savaites iki paslaugos)	
		Paaugliams (10–18 m.), pilnamečiams mokiniams, jei yra šie klinikiniai simptomai: poliurija, polidipsija, svorio kritimas, nuovargis. Nuo 10 m. arba prasidėjus lytinei brandai, kai KMI viršija 85 procentilę ir yra rizikos veiksnių, tokių kaip CD ir (arba) širdies ir kraujagyslių sistemos ligos šeimoje, atsparumo insulinui požymių (juodoji akantozė, dislipidemija, hipertenzija, policistinių kiaušidžių sindromas). Visiems, kurių KMI viršija 95 procentilę pagal amžių ir lytį.	1 kartą per 2 metus
	Z34–Z36	Nėščiosioms pirmo vizito metu iki 13 ⁺⁶ sav.	1 kartą
	I10–I15	Nustatant ir gydant AH	1 kartą per metus
	E09, E15–E16	Įtariant angliavandenių apykaitos sutrikimus	1 kartą
	I20	Įtariant krūtinės angina	1 kartą
	I48	Diagnozavus PV, PP	1 kartą
		Kitoms šeimos gydytojo kompetencijai priskiriamoms ligoms, būklėms ir sveikatos sutrikimams diagnozuoti bei vertinti jų rezultatus	
Lipidograma	E78	Įtariant arba diagnozavus šeiminingą dislipidemiją	1 kartą
	E78	Diagnozavus dislipidemiją, prieš pradėdant antilipidinį gydymą turi būti atliktos 2	Taikant gydymą antilipidiniaisiais vaistais ir pasiekus

		lipidogramos 1–12 sav. skirtumu. Pradėjus antilipidinį gydymą, lipidogramą kartoti po 8–12 sav., kol bus pasiekta rekomenduojama cholesterolio koncentracija.	rekomenduojamą cholesterolio koncentraciją, rekomenduojama lipidogramą atlikti 1 kartą per metus
	I10–I15	Nustatant ir gydant AH	1 kartą per metus
	E01–E03 E10–E13	Diagnozuotas CD	Esant CD rizikos veiksniams arba bent 1 kartą per metus
	E10	CD sergantiems vaikams	Sergant I tipo CD, atliekama nuo 11 m. ligos pradžioje (pasiekus ligos kompensaciją), nesant pokyčių, kartojama 1 kartą per 5 metus. Sergant II tipo CD, atliekama pasiekus glikemijos kontrolę arba po 3 mėn. nuo ligos nustatymo. Tyrimas atliekamas 1 kartą per metus.
	I20	Atlikti b. cholesterolio tyrimą įtariant krūtinės anginą	1 kartą
		Kitoms šeimos gydytojo kompetencijai priskiriamoms ligoms, būklėms ir sveikatos sutrikimams diagnozuoti bei vertinti jų rezultatus	
Bendrasis šlapimo tyrimas (BŠT)	Z02.5 Z10.3	Sportuojantiems asmenims kartą per metus pagal indikacijas	1 kartą
	Z34–Z36	Nėščiosioms: -pirmo apsilankymo metu iki 13 ⁺⁶ nėštumo sav., -14 ⁺⁰ – 28 ⁺⁶ nėštumo sav., -29 ⁺⁰ –40 ⁺⁶ nėštumo sav.	1 kartą
	I10–I15	Nustatant ir gydant AH	1 kartą per metus
	I50	Nustatant ŠN	1 kartą
Albumino, kreatinino (AK) santykis šlapime	I10–I15	Nustatant ir gydant AH	1 kartą per metus
	I10–I15 N18.1– N18.5 I50	Gydant AH ir nustačius LIL (kartu tiriamas K, kreatininas ir aGFG)	1 kartą per metus arba dažniau, priklausomai nuo LIL stadijos ir nuolatinės albuminurijos lygio (atliekami AH aprašo 9 priede nurodytu dažniu)
	E10–11	Atliekamas CD nefropatijai nustatyti	I tipo CD sergantys pacientai dėl lėtinių CD komplikacijų pirmą kartą turi būti tiriami praėjus 2 metams nuo ligos pradžios, II tipo CD atveju – diagnozės nustatymo metu. Vėliau – kartą per metus, esant bet kuriam CD tipui. Jei A/K santykis >3 mg/mmol, tyrimas kartojamas 2 kartus per 3–6 mėn. Diagnozė patvirtinama nustačius bent 2 patologinius rezultatus.
	E10	Vaikams, sergantiems CD	1 kartą per metus nuo 11 metų amžiaus, praėjus 2 metams nuo ligos pradžios
Alaninė transaminazė (ALT)		Vartojant hepatotoksinius vaistus (nesteroidiniai preparatai nuo uždegimo, nuo grybelio, nuo epilepsijos)	1 kartą per metus
		Reumatoidinis artritas (gydymas biologine	

		terapija kas 3 mėn. pagal SAM)	
		Kitoms šeimos gydytojo kompetencijai priskiriamoms ligoms, būklėms ir sveikatos sutrikimams diagnozuoti bei vertinti jų rezultatus	1 kartą per metus
Asparagininė transaminazė (AST)	E78	Tirti AST, prieš pradėdant gydymą antilipidiniaisiais vaistais, 1 kartą po 8–12 sav. pradėjus gydymą arba padidinus dozę. Vartojant statinus rutininis AST tikrinimas yra neindikotinas.	1 kartą. Jei AST koncentracija padidėjusi iki 3 kartų daugiau nei norma, tęsti antilipidinį gydymą ir kartoti tyrimą po 4–6 sav. Jei AST koncentracija padidėjusi 3 kartų ir daugiau kartų nei viršutinė normos riba, rekomenduojama nutraukti antilipidinį gydymą arba sumažinti antilipidinių vaistų dozę ir atlikti tyrimą po 4–6 sav.
		Kitoms šeimos gydytojo kompetencijai priskiriamoms ligoms, būklėms ir sveikatos sutrikimams diagnozuoti bei vertinti jų rezultatus	
Šarminė fosfatazė (ŠF)	I50	Diagnozuojant ŠN	1 kartą
		Intrahepatinė ir ekstrahepatinė cholestazė; navikai kasoje; metastaziniai navikai kepenyse, kauluose; reumatinės ligos	1 kartą per metus
		Kitoms šeimos gydytojo kompetencijai priskiriamoms ligoms, būklėms ir sveikatos sutrikimams diagnozuoti bei vertinti jų rezultatus	
Bilirubinas	I50	Diagnozuojant ŠN	1 kartą
		Žiliberio sindromas; lėtiniai virusiniai hepatitai, jų paūmėjimas; kūdikiams, esant hemolizinei naujagimių ligai	
		Kitoms šeimos gydytojo kompetencijai priskiriamoms ligoms, būklėms ir sveikatos sutrikimams diagnozuoti bei vertinti jų rezultatus	
Tireotropinis hormonas (TTH)	E10	Atliekamas vaikams, sergantiems I tipo CD	Patvirtinus diagnozę ir vėliau kartą per metus. Jei nustatomi teigiami antikūnai (Anti-TPO, Anti-TG), skydliaukės funkcija tiriama kas 6–12 mėn.
		Skydliaukės ligomis sergančių pacientų gydymo kontrolei pagal endokrinologų rekomendacijas	
		Kliniškai įtariant skydliaukės hormonų veiklos pokyčius	
		Atsiradus širdies veiklos sutrikimų	
		Pacientams, vartojantiems „Cordarone“	
		Kitoms šeimos gydytojo kompetencijai priskiriamoms ligoms, būklėms ir sveikatos sutrikimams diagnozuoti bei vertinti jų rezultatus	
Kalis (K)		Prieš atliekant dienos chirurgijos paslaugas (ne vėliau kaip prieš dvi savaites iki paslaugos)	
	I10–I15	Nustatant ir gydant AH	1 kartą per metus
	I10–I15 N18.1–	Atliekamas gydant AH ir nustačius LIL (kartu tiriamas kreatininas ir aGFG, ir albuminurija)	1 kartą per metus arba dažniau, priklausomai nuo LIL stadijos ir

	N18.5		nuolatinės albuminurijos lygio (atliekami AH aprašo 9 priede nurodytu dažniu)
	I50	Nustatant ŠN ir gydant ŠN AKFI	Vartojant AKFI – praėjus 3 dienoms po kiekvienos dozės pakeitimo, o esant nuolatiniam vartojimui – 1 kartą per mėnesį
	I10–I15 N18.1– N18.5 I50	Prieš pradėdant ir toliau gydant aldosterono antagonistais (pvz., spironolaktonu)	Jeigu aGFG yra < 45ml/min./1,73m ² ir K konc. > 4,5 mmol/l – aldosterono antagonistų skyrimo reikėtų vengti. Kontroluoti K ir kreatinino koncentraciją praėjus 5–7 dienoms po naujo skyrimo arba dozės pakeitimo ir 1 kartą per savaitę, kai dozė nekeičiama.
	I48, I49.1 –I49.4, R00	Nustatant PV, PP arba įtarus ekstrasistoliją	
		Pacientams, nuolatos vartojantiems kilpinius ar kalį sulaukančius diuretikus, kalio preparatus	1 kartą per metus
		Kitoms šeimos gydytojo kompetencijai priskiriamoms ligoms, būklėms ir sveikatos sutrikimams diagnozuoti bei vertinti jų rezultatus	
Natris (Na)	I10–I15	Nustatant ir gydant AH	1 kartą per metus
	I50	Nustatant ŠN	1 kartą
		Kitoms šeimos gydytojo kompetencijai priskiriamoms ligoms, būklėms ir sveikatos sutrikimams diagnozuoti bei vertinti jų rezultatus	
Kreatininas	I10–I15	Nustatant AH, papildomai apskaičiuojant aGFG	1 kartą
	I10–I15 N18.1– N18.5	Gydant AH ir nustatant LIL (kartu tiriamas kreatininas ir aGFG, ir albuminurija)	1 kartą per metus arba dažniau, priklausomai nuo LIL stadijos ir nuolatinės albuminurijos lygio (atliekami AH aprašo 9 priede nurodytu dažniu)
	I10–I15 N18.1– N18.5 I50	Prieš pradėdant ir toliau gydant aldosterono antagonistais (pvz., spironolaktonu)	Jeigu aGFG yra < 45ml/min./1,73m ² ir K konc. > 4,5 mmol/l – aldosterono antagonistų skyrimo reikėtų vengti. Kontroluoti K ir kreatinino koncentraciją praėjus 5–7 dienoms po naujo skyrimo arba dozės pakeitimo ir 1 kartą per savaitę, kai dozė nekeičiama.
	I50	Nustatant ir gydant ŠN AKFI	Vartojant AKFI – praėjus 3 dienoms po kiekvienos dozės pakeitimo, o esant nuolatiniam vartojimui – 1 kartą per mėnesį
	E10.2 E11.2 E13.2. E.14.2 N18.1– N18.5	CD gydymo veiksmingumui, lėtinės inkstų ligos stadijai įvertinti nustatomas GFG	1 kartą per metus esant bet kuriam CD tipui. Gydytojui nefrologui konsultuoti siunčiama, kai GFG < 30ml/min./1,73 m ² arba anksčiau, jei progresuoja proteinurija, sparčiai blogėja inkstų funkcija arba atsiranda hematurija.

		Reumatoidinis artritas	
		Ilgą laiką vartojant nesteroidinius priešūždegiminius preparatus	
		Kitoms šeimos gydytojo kompetencijai priskiriamoms ligoms, būklėms ir sveikatos sutrikimams diagnozuoti bei vertinti jų rezultatus	
Šlapimo rūgštis	I10–I15	Nustatant ir gydant AH	1 kartą per metus
		Kitoms šeimos gydytojo kompetencijai priskiriamoms ligoms, būklėms ir sveikatos sutrikimams diagnozuoti bei vertinti jų rezultatus	
Gliukozės koncentracijos mėginys (GTM)	R73 E09	CD diagnozei patvirtinti, esant CD būdingiems simptomams, jei gaunami prieštaringi glikemijos tyrimo veninėje kraujo plazmoje rezultatai	1 kartą
	R73 E09 E28.2 E65 E66 E78 I10–I15 O24.4 B23	1. CD diagnozei patvirtinti, nesant CD klinikinių simptomų, įtarus II tipo CD, esant bent vienam iš šių kriterijų: 1.1. KMI ≥ 25 kg/m ² ir yra bent 1 iš šių rizikos veiksnių: 1.1.1. CD serga pirmos eilės giminės; 1.1.2. policistinių kiaušidžių sindromas; 1.1.3. dislipidemija; 1.1.4. širdies ir kraujagyslių sistemos ligos; 1.1.5. arterinė hipertenzija; 1.1.6. nustatytos kitos ligos arba sveikatos sutrikimai, susiję su atsparumu insulinui; 1.1.7. fizinio aktyvumo stygius; 1.2. diagnozuota tarpinė hiperglikemija; 1.3. Moterys, kurioms buvo nustatytas nėščiųjų diabetas; 1.4. asmenys, vyresni nei 45 m.; 1.5. infekuotieji ŽIV. 2. Vaikams ir paaugliams, jei yra padidėjusi kūno masė (KMI > 85 procentilės pagal amžių ir lytį) ir yra bent 1 iš šių rizikos veiksnių: 2.1. motina sirgo ND nėštumo metu; 2.2. CD tarp pirmos eilės giminaičių; 2.3. klinikiniai atsparumo insulinui požymiai (pvz., juodoji akantozė, AH, policistinių kiaušidžių sindromas)	Atlikti 1 kartą per 3 metus, esant bent vienam iš II tipo CD rizikos veiksnių
	R73 E09	Pacientams, kuriems pasireiškė gliukozės tolerancijos sutrikimas (GTS) arba sutrikusi glikemija nevalgius (SGN)	1 kartą per metus
	O24	Moterims, kurioms buvo diagnozuotas nėščiųjų (gestacinis) diabetas, praėjus 6–12 sav. po gimdymo kartojamas GTM ir nustatoma galutinė diagnozė: CD, GTS, SGN arba normali gliukozės tolerancija	1 kartą

Prostato specifinis antigenas	C61	Po radikalaus priešinės liaukos vėžio gydymo	PSA lygį pirmaisiais metais po radikalaus gydymo rekomenduojama tikrinti kas 3 mėn., praėjus 2–3 metams – kas 6 mėn., o toliau, PSA lygiui nedidėjant, 1 kartą per metus
--------------------------------------	-----	--	--

3 lentelė. Nemokami prevencinių programų tyrimai

Preveninė programa	Paslaugos kodas	Tyrimo pavadinimas	Diagnozė pagal TLK-10-AM	Indikacijos tyrimui	Tyrimo dažnis
Širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos programa	2029	Gliukozė (GLU)	Z13.6	Vyrams nuo 40 iki 54 metų (imtinai), moterims nuo 50 iki 64 metų (imtinai)	1 kartą per metus
		Lipidograma (Chol, DTL-C, MTL-C, TG)			
		Gliukozės tolerancijos mėginys (GTM)		Jei gliukozės koncentracija nevalgius 5,6–7,8 mmol/l	
Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa	3023	Slapto kraujavimo išmatose testas iFOBT neigiamas (-)	Z12.1	Asmenims nuo 50 iki 74 metų (imtinai)	1 kartą per 2 metus
	3024	Slapto kraujavimo išmatose testas iFOBT teigiamas (+)			
Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa	2035	PSA kiekis yra 3ng/ml arba didesnis	Z12.5	Vyrams nuo 50 iki 69 metų (imtinai) ir vyrams nuo 45 metų, jeigu jų tėvai arba broliai sirgo priešinės liaukos vėžiu	Urologo konsultacija
	3496	PSA kiekis 1 ng/ml ir mažesnis		Vyrams nuo 50 iki 59 metų (imtinai) ir vyrams nuo 45 metų, jeigu jų tėvai arba broliai sirgo priešinės liaukos vėžiu	1 kartą per 5 metus
	3497	PSA kiekis didesnis nei 1 ng/ml ir mažesnis kaip 3 ng/ml		Vyrams nuo 60 iki 69 metų (imtinai)	1 kartą per 2 metus
	3498	Kai PSA kiekis 2 ng/ml ir mažesnis			1 kartą per 5 metus
	3499	Kai PSA kiekis yra didesnis kaip 2 ng/ml ir mažesnis nei 3 ng/ml			1 kartą per 2 metus
Krūties vėžio ankstyvosios diagnostikos programa	3902	Informavimas ir siuntimas atlikti mamografiją	Z12.3	Moterims nuo 50 iki 69 metų (imtinai)	1 kartą per 2 metus
	3903	Siuntimo atlikti mamografijos tyrimą ir rezultatų įvertinimo paslauga			
Gimdos	1845	Informavimo paslauga	Z12.4	Moterims nuo 25 iki 59 metų	1 kartą per

kaklelio vėžio ankstyvosios diagnostikos programa			(imtinai)	metus, kol nebus atliktas citologinis tyrimas.
	1844	Gimdos kaklelio citologinio tepinėlio paėmimas ir rezultatų įvertinimas	Moterims nuo 25 iki 34 metų (imtinai). Pacientei pageidaujant atlikti citologinį tyrimą iš skystosios terpės, reikia papildomai mokėti.	1 kartą per 3 metus
	3920	Gimdos kaklelio medžiagos paėmimas AR ŽPV tyrimui ir gimdos kaklelio citologinio tepinėlio tyrimui atlikti (kai AR ŽPV tyrimo rezultatas teigiamas) bei rezultatų įvertinimas	Moterims nuo 35 iki 59 metų (imtinai). Jei AR ŽPV rezultatas teigiamas, kartu atliekamas skystosios terpės gimdos kaklelio citologinio tepinėlio tyrimas.	1 kartą per 5 metus
	3921	Gimdos kaklelio medžiagos paėmimas AR ŽPV tyrimui atlikti ir rezultatų įvertinimas. AR ŽPV neinformatyvus		
	3922	Gimdos kaklelio medžiagos paėmimas AR ŽPV tyrimui atlikti ir rezultatų įvertinimas. AR ŽPV neigiamas		

4 lentelė. Skatinamosios paslaugos

	Glikolizintas hemoglobinas (HbA1c)
3415	HbA1c, kai atlikto tyrimo rezultato reikšmė yra 7 procentai arba mažesnė (pacientams, kurie negydomi insulinu)
3416	HbA1c, kai atlikto tyrimo rezultato reikšmė yra didesnė nei 7 procentai (pacientams, kurie negydomi insulinu)
3417	HbA1c, kai atlikto tyrimo rezultato reikšmė yra didesnė nei 7 procentai (pacientams, kurie negydomi insulinu)
3418	HbA1c, kai atlikto tyrimo rezultato reikšmė yra didesnė nei 7,5 procento (pacientams, kurie gydomi insulinu)
	Kraujo krešumo tyrimai
3639	Kraujo krešumo sistemos būklės ištyrimo ir įvertinimo paslauga
	Kraujo tyrimai prieš planinę invazinę ir (ar) intervencinę procedūrą
3199	Protrombino laiko (SPA) ir tarptautinio normalizacijos santykio (INR) nustatymas
3200	Aktyvinto dalinio tromboplastino laiko (ADTL) nustatymas
3201	Kraujo grupės pagal ABO antigenus ir rezus Rh (D) priklausomybės faktoriaus nustatymas
	Nėščiųjų skatinamosios paslaugos
2650	Kraujo grupės pagal ABO antigenus ir rezus Rh (D) priklausomybės faktoriaus nustatymas
2651	Rh antikūnų nustatymas netiesioginiu Kumbso metodu, kai moters Rh neigiama, o vyro Rh teigiama
2652	Kraujo tyrimas dėl sifilio (RPR)
2653	Kraujo tyrimas dėl ŽIV antikūnų
3589	Gliukozės tolerancijos mėginio atlikimas nėščiajai
3590	Kraujo tyrimas dėl hepatito B (HBsAg)
3133	Šlapimo pasėlio tyrimas besimptomai bakterijai nustatyti
3134	Šlapimo pasėlio tyrimas besimptomai bakterijai nustatyti ir antibiotikogramos atlikimas
	Asmenų, kuriems taikomas pakaitinis palaikomasis gydymas metadonu ar buprenorfinu
3185	RPR testas
3186	TPHA testas (jei RPR testas teigiamas)
3187	ŽIV serologinis antikūnų testas (testas neatliekamas, jei pacientui buvo diagnozuota ŽIV liga)
	Vaikų skatinamosios paslaugos
3452	A grupės beta hemolizinio streptokoko antigeno nustatymo greitojo testo atlikimas 2–7 metų vaikams,

	susirgusiems viršutinių kvėpavimo takų infekcinėmis ligomis
3288	Tuberkulino mėginio (Mantu mėginio) atlikimas 7 metų vaikams ir rizikos grupių vaikams
	Patikra dėl hepatito C viruso infekcijos
3954	Anti-HCV testo atlikimas asmenims, gimusiems 1945–1994 m. ir nepriskiriamiems rizikos grupei, kai gaunamas neigiamas rezultatas
3955	Anti-HCV testo atlikimas asmenims, gimusiems 1945–1994 m. ir nepriskiriamiems rizikos grupei, kai gaunamas teigiamas rezultatas
3956	Anti-HCV testo atlikimas rizikos grupių asmenims (kurių šeimos nariui diagnozuotas hepatitas C, asmenims, kurie aktyviai vartoja švirkščiamuosius narkotikus, yra užsikrėtę ŽIV infekcija, ir asmenims, gydomiems priklausomybės ligų klinikose, neatsižvelgiant į amžių ir lytį. Anti-HCV testas neatliekamas, jei pacientui jau buvo nustatytas teigiamas šio testo rezultatas.), kai gaunamas neigiamas rezultatas
3957	Anti-HCV testo atlikimas rizikos grupių asmenims (kurių šeimos nariui diagnozuotas hepatitas C, asmenims, kurie aktyviai vartoja švirkščiamuosius narkotikus, yra užsikrėtę ŽIV infekcija, ir asmenims, gydomiems priklausomybės ligų klinikose, neatsižvelgiant į amžių ir lytį. Anti-HCV testas neatliekamas, jei pacientui jau buvo nustatytas teigiamas šio testo rezultatas.), kai gaunamas teigiamas rezultatas
	COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos paslaugos
3947	COVID-19 ligos diagnostikos paslauga II, kai atliekamas greitas SARS-CoV-2 antigeno testas (testas įsigyjamas ASPĮ lėšomis) (PAASP)