

Ģimenes ārsta praksei apmaksājamo manipulāciju un to apmaksas nosacījumu saraksts

VISPĀRĪGIE NOTEIKUMI

1. Veselības aprūpes pakalpojumu tarifi norādīti par profilakses, diagnostikas, ārstēšanas un rehabilitācijas pakalpojumu manipulācijām un sadalīti atsevišķās sadaļās pa veselības aprūpes pakalpojumu veidiem.
2. Speciālists var izmantot tās manipulācijas (arī no citām sadaļām, ja speciālistam attiecīgajā sadaļā nav darbībai atbilstošas manipulācijas), kuru izpildei speciālistam ir tam nepieciešamā profesionālā kvalifikācija, specializācija vai iegūts sertifikāts, kas apliecina konkrētās manipulācijas izpildē pielietojamo ārstniecisko un diagnostisko metožu apguvi.
3. Manipulāciju medicīniskajā dokumentācijā norāda, ja tā ir veikta pilnībā.
4. Piemaksu par implantu, šuvēju un citu medicīnas preču izmantošanu manipulācijā medicīniskajā dokumentācijā drīkst norādīt jebkurš speciālists neatkarīgi no sadaļas atbilstoši konkrētās manipulācijas veikšanā izmantotajiem materiāliem.
5. Aprēķinot programmas "Iezīmētie pakalpojumi" viena pacienta ārstēšanas tarifus un diagnozēm piesaisīto grupu rādītājus, tiek ņemtas vērā tikai tās veiktās manipulācijas, kas šajā pielikumā atzīmētas ar zvaigznīti (*), izņemot tās stacionārajiem pacientiem veiktās manipulācijas, kuras šajā pielikumā atzīmētas ar divām zvaigznītēm (**). Manipulācijas, kuras šajā pielikumā atzīmētas ar divām zvaigznītēm (**), tiek apmaksātas papildus.
6. Manipulācijas veikšanai nepieciešamie materiāli iekļauti manipulācijas tarifā, ja nav norādīts citādi.
7. Ja apmaksas nosacījumos ir norādīts, ka manipulācija ir apmaksājama ģimenes ārsta praksei, tad ārsts var deleģēt manipulācijas veikšanu citai ģimenes ārsta praksē nodarbinātai ārstniecības personai atbilstoši tās kompetencei, kā arī vakcināciju var deleģēt veikt ārstniecības personai, kas nodarbināta citā ārstniecības iestādē, ar kuru ģimenes ārsts ir noslēdzis sadarbības līgumu.
8. Diagnostikas norādītas atbilstoši Starptautiskās statistiskās slimību un veselības problēmu klasifikācijas 10. redakcijai (SSK-10). Ja norādīts trīscipriemj diagnosticēšanas kods, tas nozīmē, ka diagnozi kopā iekļauti arī visi četrzīmju apakškodi (piemēram, norādīts diagnostikas kods I62, tas ietver arī visus četrzīmju apakškodus – I62.0; I62.1; I62.9).
9. Manipulācijas ar tarifa vērtību 0,00 euro norāda gadījumos, kad tas nepieciešams samaksas par ārstēšanu aprēķināšanai, veselības aprūpes pakalpojumu statistiskai uzskaiti (tajā skaitā ģimenes ārstu darbības novērtēšanas kritēriju izpildes pārbaudei) vai tādu pakalpojumu identificēšanai un uzskaiti, kas tiek apmaksāti ar tāmes finansējumu vai ikmēneša fiksēto piemaksu.
10. CT un MR izmeklējumu tarifi iekļautas radiologa diagnosta darba vietas izmaksas, kur tiek veikta digitāla rentgendiagnostikas attēlu apskate un apstrāde. Radioloģijas manipulāciju tarifā iekļautas attēla (attēlu) izdruka (viena katras projekcijas izdruka) vai datu nesēja izmaksas. MR manipulācijās viena ķermeņa daļa ir galva, kakls, krūškurvis, krūšu dziedzeri, vēders un mazais iegurnis, abas gūžu locītavas, katra pleca, elkoņa, plauksta, ceļa un pēdas locītava, mugurkaula–kakla daļa, mugurkaula–krūšu daļa, mugurkaula–jostas daļa, mugurkaula–krustu–astes daļa.
11. Atbilstoši veiktajai manipulācijai persona maksā pacienta līdzmaksājumu manipulāciju sarakstā noteiktajā apmērā.
12. Samaksa par anestēzijas pakalpojumiem (manipulācijas 04100–04199) tiek veikta, ja anestēzijas sākums un beigas fiksētas medicīniskajā dokumentācijā. Par anestēzijas sākumu liecina atzīme anestēzijas kartē, kad tiek punktēta vēna, uzsākta infūzijas terapija, tieša premedikācija, narkotisko vielu ievadīšana. Par anestēzijas beigām liecina atzīme anestēzijas kartē, kad pacientu pārved uz nākamo medicīniskās aprūpes etapu (atmošanās palātu, reanimācijas–intensīvās terapijas nodaļu vai slimnieka palātu) vienas stundas laikā pēc operācijas beigām. Turpmākais anesteziologa uzraudzības darba novērtējums iekļauts gultasdienas tarifā. Ja pēc operācijas nepieciešama mākslīgā plaušu ventilācija, medicīniskajā dokumentācijā norāda manipulāciju 03209 un 03210. Pacienta potenciālo gadījumā nedrīkst norādīt vispārējās anestēzijas manipulācijas, jo potenciālo izmaksas iekļautas gultasdienas tarifā. Sedācijas izmaksas reģionālās un spinālās/epidurālās anestēzijas gadījumā iekļautas manipulācijas tarifā.
13. Veselības aprūpe mājās tiek veikta atbilstoši Ministru kabineta 2018.gada 28.augusta noteikumu Nr.555 3.4.punktam.
14. Visi izmeklējumi oftalmoloģijā ietver izmeklējumu datu apstrādi un rezultātu izvērtējumu.
15. Nosūtīt pacientu uz manipulāciju ir tiesīgi gan primārās, gan sekundārās veselības aprūpes speciālisti, ja manipulācijas apmaksas nosacījumos nav norādīts citādi.

Sadaļas	Manipulācijas kods	Manipulācijas nosaukums	Tarifs (euro)	Pacienta līdzmaksājums			Apmaksas nosacījumi
				Ambulatoriem pakalpojumiem	Dienas stacionārajiem pakalpojumiem	Stacionārajiem pakalpojumiem	
1	2	3	4	5	6	7	8
Vispārējie ambulatorie pakalpojumi	01018	Ārsta apskate pirms vakcinācijas. Nenorāda kopā ar manipulāciju 01061 un 60404	1.17	1.42			Pacienta līdzmaksājumu sedz no valsts budžeta līdzekļiem. Pacienta medicīniskajā dokumentācijā jāveic ieraksts par ārsta veiktu apskati pirms vakcinācijas.
Vispārējie ambulatorie pakalpojumi	01061	Bērnu profilaktiskās apskates, ko veic ģimenes ārsts	5.86	1.42			Samaksa par manipulāciju tiek veikta, ja to norāda par ģimenes ārsta praksē sniegtu veselības aprūpes pakalpojumu pacientam ar diagnozi Z00.1. Bērnu profilaktiskās apskates, ko veic ģimenes ārsts, tiek veiktas atbilstoši normatīvajiem aktiem. Pacienta līdzmaksājumu sedz no valsts budžeta līdzekļiem.
Vispārējie ambulatorie pakalpojumi	01062	Ģimenes ārsta veikta pirmreizēja vai atkārtota grūtnieces apskate	17.16	1.42			Samaksa par manipulāciju tiek veikta, ja to norāda par ģimenes ārsta praksē sniegtu veselības aprūpes pakalpojumu pacientam ar diagnozi Z34. Ģimenes ārsta pirmreizēja vai atkārtota grūtnieces apskate tiek veikta atbilstoši normatīvajiem aktiem. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem. Pacienta līdzmaksājumu sedz no valsts budžeta līdzekļiem.
Vispārējie ambulatorie pakalpojumi	01063	Ģimenes ārsta ginekoloģiskā apskate valsts organizētās vēža skrīningprogrammas ietvaros	5.52	1.42			Samaksa par manipulāciju tiek veikta, ja to norāda par ģimenes ārsta praksē sniegtu veselības aprūpes pakalpojumu pacientam ar diagnozi Z01.4. Pacienta līdzmaksājumu sedz no valsts budžeta līdzekļiem.

Vispārējie ambulatorie pakalpojumi	01064	Bērnu profilaktiskās apskates, ko veic ģimenes ārsts bērna mājās	6.98	2.85			Samaksa par manipulāciju tiek veikta, ja to norāda par ģimenes ārsta praksē sniegtu veselības aprūpes pakalpojumu pacientam ar diagnozi Z00.1. Bērnu profilaktiskās apskates, ko veic ģimenes ārsts pie bērna mājās, tiek veiktas atbilstoši normatīvajiem aktiem. Pacienta līdzmaksājumu sedz no valsts budžeta līdzekļiem.
Vispārējie ambulatorie pakalpojumi	01066	Piemaksa par ģimenes ārsta veiktu profilaktisko apskati, izmeklējot pacientu ar saslimšanu (apmaksā tikai bērniem)	2.87				
Vispārējie ambulatorie pakalpojumi	01068	Piemaksa ģimenes ārstam par katru patvēruma meklētāja apmeklējumu	11.03				
Vispārējie ambulatorie pakalpojumi	01074	Uztriepes paņemšana no dzemdes kakla un mugurējās velves citoloģiskai izmeklēšanai vai HPV noteikšanai	2.00				
Vispārējie ambulatorie pakalpojumi	01078	Iztriepes paņemšana seksuāli transmisīvo slimību diagnostikai	1.51				
Vispārējie ambulatorie pakalpojumi	01083	Materiāla paņemšana bakterioloģiskiem uzņēmumiem seksuāli transmisīvo slimību diagnostikai	2.73				
Vispārējie ambulatorie pakalpojumi	01085	Ģimenes ārsta veikta sirds un asinsvadu slimību riska izvērtēšana ar iegūtu riska vērtējumu zem 1 %	6.40				Apmaksā ģimenes ārstiem un internistiem, pie kuriem reģistrēti pacienti ar diagnozes kodu Z03.5.
Vispārējie ambulatorie pakalpojumi	01086	Ģimenes ārsta veikta sirds un asinsvadu slimību riska izvērtēšana ar iegūtu riska vērtējumu no 1 līdz 2 %	6.40				Apmaksā ģimenes ārstiem un internistiem, pie kuriem reģistrēti pacienti ar diagnozes kodu Z03.5.
Vispārējie ambulatorie pakalpojumi	01087	Ģimenes ārsta veikta sirds un asinsvadu slimību riska izvērtēšana ar iegūtu riska vērtējumu no 3 līdz 4 %	6.40				Apmaksā ģimenes ārstiem un internistiem, pie kuriem reģistrēti pacienti ar diagnozes kodu Z03.5.
Vispārējie ambulatorie pakalpojumi	01088	Ģimenes ārsta veikta sirds un asinsvadu slimību riska izvērtēšana ar iegūtu riska vērtējumu no 5 līdz 9 %	6.40				Apmaksā ģimenes ārstiem un internistiem, pie kuriem reģistrēti pacienti ar diagnozes kodu Z03.5.
Vispārējie ambulatorie pakalpojumi	01089	Ģimenes ārsta veikta sirds un asinsvadu slimību riska izvērtēšana ar iegūtu riska vērtējumu lielāks par 10 %	6.40				Apmaksā ģimenes ārstiem un internistiem, pie kuriem reģistrēti pacienti ar diagnozes kodu Z03.5.
Vakcinācija un neatliekamā palīdzība	03004	Galvas, pleca, gūžas locītavas vai ķermeņa riņķa apsēju uzlikšana	2.70				
Vakcinācija un neatliekamā palīdzība	03006	Locītavu stabilizācijas pārsēju uzlikšana	1.19				
Vakcinācija un neatliekamā palīdzība	03015	Ģipša longetes, aptverot divas lielās locītavas (pleca, elkoņa, plaukstu, ceļa, pēdas) vai pagaidu pārsēja uzlikšana lūzuma gadījumā	14.25				
Vakcinācija un neatliekamā palīdzība	03017	Ģipša pārsēja uzlikšana pie spieķa kaula lūzuma tipiskā vietā, vienas locītavas imobilizācija (plaukstu, ceļa)	10.63				

Vakcinācija un neatliekamā palīdzība	03018	Ģipša longetes uzlikšana metatarsālo kaulu lūzuma gadījumā	13.58				
Vakcinācija un neatliekamā palīdzība	03028	Cirkulāra ģipša pārsēja uzlikšana vienai locītavai (tutors)	13.64				
Vakcinācija un neatliekamā palīdzība	03035	Cirkulāra ģipša pārsēja (tutora) noņemšana vienai locītavai	4.60				
Vakcinācija un neatliekamā palīdzība	03036	Cirkulāra ģipša pārsēja noņemšana divām locītavām	6.16				
Vakcinācija un neatliekamā palīdzība	03041	Ģipša pārsēja noņemšana	1.29				
Vakcinācija un neatliekamā palīdzība	03081	Vakcīnas ievadīšana ādā, zemādā un muskuļī	0.79				
Vakcinācija un neatliekamā palīdzība	03082	Vakcīnas ievadīšana perorāli	0.32				
Vakcinācija un neatliekamā palīdzība	03180	Locītavas punkcija	8.86	4.27	4.27		
Vakcinācija un neatliekamā palīdzība	03205*	Dzīvības pamatfunkciju uzturēšanas standarts –mākslīgā elpināšana mute–mutē vai ar masku un ekstratorakāla sirds masāža virs 20 minūtēm	12.11				
Anestēzijas pakalpojumi	04103	Infiltrācijas anestēzija ar vietējo anestēzijas līdzekli, vada anestēzija kājas vai rokas pirkstam	6.82				
Sirds asinsvadu sistēma	06003	Elektrokardiogrammas ar 12 novadījumiem pieraksts	1.87	1.42	1.42		Ja manipulācija tiek sniegta ģimenes ārsta praksē, tad ģimenes ārstam samaksa par šo manipulāciju tiek veikta, norādot to pacientam ar diagnozi Z03.5 vai pie citām indikācijām, ja, aizpildot dokumentāciju, ģimenes ārsts ir indikāciju norādījis. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Sirds asinsvadu sistēma	06004	Elektrokardiogrammas ar 12 novadījumiem apraksts	3.85				Ja manipulācija tiek sniegta ģimenes ārsta praksē, tad ģimenes ārstam samaksa par šo manipulāciju tiek veikta, norādot to pacientam ar diagnozi Z03.5 vai pie citām indikācijām, ja, aizpildot dokumentāciju, ģimenes ārsts ir indikāciju norādījis. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Pulmonoloģija	07002	Izelpas maksimumplūsmas (IMP) noteikšana (PEF-metrija)	1.59				Ambulatori samaksa par šo manipulāciju tiek veikta, ja to norāda pneimonologi, bērnu pneimonologi, alergologi, bērnu alergologi vai ja manipulācija tiek norādīta par ģimenes ārsta praksē sniegtiem veselības aprūpes pakalpojumiem pacientiem ar diagnozēm J44- J45. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.

Pulmonoloģija	07004	Ārējās elpošanas pamatrādītāju noteikšana un analīze, izmantojot portatīvu spirogrāfu (pneimotahogrāfu)	5.06				Ambulatori samaksa par šo manipulāciju tiek veikta, ja to norāda pneimonologi, bērnu pneimonologi, alergologi, bērnu alergologi vai ja to norāda par ģimenes ārsta praksē sniegtiem veselības aprūpes pakalpojumiem pacientiem ar diagnozēm J44-J45. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Pulmonoloģija	07017	Spirogrāfija (pneimotahogrāfija) ar automātisku datoranalīzi	6.43				Ambulatori samaksa par šo manipulāciju tiek veikta, ja to norāda pneimonologi, bērnu pneimonologi, alergologi, bērnu alergologi vai ja manipulācija tiek norādīta par ģimenes ārsta praksē sniegtiem veselības aprūpes pakalpojumiem pacientiem ar diagnozēm J44-J45. Hronisku obstruktīvu plaušu slimību kabinetam manipulācijas veikšanu apmaksā papildus ikmēneša fiksētajam maksājumam. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Pulmonoloģija	07018	Spirogrāfija (pneimotahogrāfija) ar automātisku datoranalīzi un bronhodilatācijas testu	8.92				Ambulatori samaksa par šo manipulāciju tiek veikta, ja to norāda pneimonologi, bērnu pneimonologi, alergologi, bērnu alergologi vai ja to norāda par ģimenes ārsta praksē sniegtiem veselības aprūpes pakalpojumiem pacientiem ar diagnozēm J44-J45. Hronisku obstruktīvu plaušu slimību kabinetam manipulācijas veikšanu apmaksā papildus ikmēneša fiksētajam maksājumam. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Pulmonoloģija	07030	Piemaksa manipulācijām 07004, 07017, 07018 par bērnu līdz 10 gadu vecumam apmācību spirogrāfijas (pneimotahogrāfijas) izdarīšanai (apmācību veic medicīnas darbinieks 20–30 minūtes pirms testa veikšanas)	3.50				Ambulatori samaksa par šo manipulāciju tiek veikta, ja to norāda pneimonologi, bērnu pneimonologi, alergologi, bērnu alergologi vai ja to norāda par ģimenes ārsta praksē sniegtiem veselības aprūpes pakalpojumiem pacientiem ar diagnozēm J44-J45. Hronisku obstruktīvu plaušu slimību kabinetam manipulācijas veikšanu apmaksā papildus ikmēneša fiksētajam maksājumam.
Pulmonoloģija	07060	Inhalatora pareizas lietošanas apmācība, arī atkārtota	0.00				Ambulatori šo manipulāciju norāda pneimonologi, bērnu pneimonologi, alergologi, bērnu alergologi vai ģimenes ārsta praksē sniegtiem veselības aprūpes pakalpojumiem pacientiem ar diagnozēm J44-J45. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Dermatoloģija un veneroloģija	14020	Fototerapija ar ultravioletajiem B stariem (UVB)	8.63				Ģimenes ārstam samaksa par šo manipulāciju tiek veikta, ja to norāda par ģimenes ārsta praksē sniegtiem veselības aprūpes pakalpojumiem pacientiem ar diagnozi E 55.
Dermatoloģija un veneroloģija	14028	Ādas pigmentveidojumu diagnostika ar datordermatoskopu	7.04				
Dzemdniecība - Ginekoloģija	16010	Dzemdnes noslīdējuma korekcija ar riņķi	5.01				
Dzemdniecība - Ginekoloģija	16016	Spirāles izņemšana	4.45				
Oftalmoloģija	17010	Redzes spēju orientējoša pārbaude, novērtējums	1.17				Ģimenes ārstam samaksa par šo manipulāciju tiek veikta, ja to norāda par ģimenes ārsta praksē sniegtiem veselības aprūpes pakalpojumiem pacientiem ar diagnozēm H53.9, H54.2. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Oftalmoloģija	17123	Svešķermeņu izņemšana no acs konjunktīvas maisa vai mehāniska skropstu matiņu izņemšana	2.02				
Otolaringoloģija	18012	Deguna tamponāde no priekšpusēs	14.32				

Otolaringoloģija	18115	Sēra korķu izņemšana, arī abpusēja	4.61				Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Otolaringoloģija	18118	Nekustīga svešķermeņa izņemšana no dzirdes ejas	5.34				
Uroloģija	19015	Urīnpūšļa katetrizācija bez vienreizlietojamā katetra vērtības	3.23				
Uroloģija	19016	Urīnpūšļa katetrizācija ar vienreizlietojamā katetra vērtību	4.57				
Uroloģija	19017	Pastāvīga katetra ielikšana, urīnpūšļa katetrizācija ar skalošanu, medikamentu instilāciju un/vai asins sarecējumu izskalošanu	10.47				
Uroloģija	19018	Urīnpūšļa skalošana un/vai instilācija, ielikta pastāvīga katetra gadījumā	4.55				
Traumatoloģija, ortopēdija, strutainā ķirurģija	20010	Mazas brūces primārā apdare, tualete. Nedzīstošu un dzīstošu brūču pārsiešana (brūces garums mazāks par 5 cm, virsma mazāka par 10 cm ² , tilpums mazāks par 3 cm ³)	7.09				Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Traumatoloģija, ortopēdija, strutainā ķirurģija	20013	Lielas brūces primārā apdare, tualete. Dzīstošu brūču pārsiešana (garums lielāks par 5 cm, virsma lielāka par 10 cm ² , tilpums lielāks par 3 cm ³)	8.06				Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Traumatoloģija, ortopēdija, strutainā ķirurģija	20014*	Brūču primārā ķirurģiskā apdare, ieskaitot izgriešanu un noslēgšanu	17.49	4.27	4.27		
Traumatoloģija, ortopēdija, strutainā ķirurģija	20015	Diegu vai klamburu izņemšana no brūcēm vienā vai vairākās apmeklējumu reizēs	4.08				Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Traumatoloģija, ortopēdija, strutainā ķirurģija	20019	Ligatūras, svešķermeņa, kas redzams brūcē, izņemšana	9.27				Apmaksā tikai ambulatori vai dienas stacionārā.
Traumatoloģija, ortopēdija, strutainā ķirurģija	20028	Lielas, nedzīstošas brūces apdare, tualete, pārsiešana un/vai nekrožu izgriešana	17.90	4.27	4.27		Apmaksā tikai ambulatori vai dienas stacionārā. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Traumatoloģija, ortopēdija, strutainā ķirurģija	20030	Zāļu ievadīšana, dobumu skalošana abscesa un strutojošu brūču gadījumā, drenas maiņa	7.40				Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Traumatoloģija, ortopēdija, strutainā ķirurģija	20031	Antirabiskais darbs (pirmā pieņemšana)	3.97				
Traumatoloģija, ortopēdija, strutainā ķirurģija	20044	Virspusēja incīzija ar drenāžu/bez drenāžas (furunkuls, karbunkuls, panarīcijs, abscess, flegmona, mastīti)	25.01	4.27	4.27		
Traumatoloģija, ortopēdija, strutainā ķirurģija	20070	Rokas vai kājas pirksta naga trepanācija vai rezekcija	9.85	4.27	4.27		Ģimenes ārstam samaksa par šo manipulāciju tiek veikta, ja to norāda par ģimenes ārsta praksē sniegtiem veselības aprūpes pakalpojumiem pacientiem ar diagnozēm B35.1, L03.0, S60.1, S61.1.

Traumatoloģija, ortopēdija, strutainā ķirurģija	20072	Piemaksa manipulācijām 20070, 20071 par katru nākamo nagu, sākot ar otro	1.56				Ģimenes ārstam samaksa par šo manipulāciju tiek veikta, ja to norāda par ģimenes ārsta praksē sniegtiem veselības aprūpes pakalpojumiem pacientiem ar diagnozēm B35.1, L03.0, S60.1, S61.1.
Sejas skeleta ievainojumu un slimību ārstēšana sejas žokļu ķirurģijā	29001	Virspusēju ādas un zemādas mīksto audu bojājumu primāra apdare garumā līdz 3 cm	15.91				Apmaksā tikai ambulatori vai dienas stacionārā.
Sejas skeleta ievainojumu un slimību ārstēšana sejas žokļu ķirurģijā	29002	Virspusēju ādas un zemādas mīksto audu bojājumu primāra apdare garumā virs 3 cm	18.93				Apmaksā tikai ambulatori vai dienas stacionārā.
Sejas skeleta ievainojumu un slimību ārstēšana sejas žokļu ķirurģijā	29003	Dziļo ādas un zemādas mīksto audu bojājumu primāra apdare garumā līdz 3 cm	20.48				Apmaksā tikai ambulatori vai dienas stacionārā.
Laboratoriskie izmeklējumi - Hematoloģija	40003	Asins ņemšana ar slēgtu sistēmu vienā stobriņā	1.05				Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Laboratoriskie izmeklējumi - Hematoloģija	40004	Asins ņemšana ar slēgtu sistēmu divos stobriņos	1.19				Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Laboratoriskie izmeklējumi - Hematoloģija	40005	Asins ņemšana ar slēgtu sistēmu trijos stobriņos	1.35				Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Laboratoriskie izmeklējumi - Hematoloģija	40010	Hemoglobīns	0.62				Apmaksā arī ambulatori. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Urīna analīzes	40148	Urīna analīze ar teststrēmeli (9–10 parametri)	1.16				Apmaksā arī ambulatori. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Izkārnījumu analīzes	40172	Apslēptās asinis ar teststrēmeli (pozitīva)	1.27				Apmaksā arī ambulatori. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Izkārnījumu analīzes	40173	Apslēptās asinis ar teststrēmeli (negatīva)	1.27				Apmaksā arī ambulatori. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Lipīdi	41046	Triglicerīdi	1.69				Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā no 45 gadu vecuma, izņemot gadījumus, ja pacients lieto stafīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientam ir sirds asinsvadu slimību risks, vai ar bērnu psihiatra, bērnu reimatologa, bērnu gastroenterologa, bērnu hematoloģa, pediatra vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu, kā arī apmaksā ar SIA "Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca" hepatologa, infektologa, gastroenterologa, ķirurga, transplantologa nosūtījumu pacientiem periodā pirms un pēc aknu transplantācijas vai pacientiem ar ģimenes ārsta nosūtījumu un diagnozi Z03.5, veicot sirds un asinsvadu slimību riska vērtējumu 40, 45 50, 55, 60 un 65 gadu vecumā. Ģimenes ārstam samaksa par šo manipulāciju tiek veikta, ja to norāda par ģimenes ārsta praksē sniegtiem veselības aprūpes pakalpojumiem pacientiem pie diagnozēm E03–E03.8, E10-E27, I10–I15.9, I25–I50.9, I60– I70.2, Z03.5. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.

Lipīdi	41047	ABL – holesterīns (tiešā metode)	2.51				Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā no 45 gadu vecuma, izņemot gadījumus, ja pacients lieto statīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientam ir sirds asinsvadu slimību risks, vai ar bērnu psihiatra, bērnu reimatologa, bērnu gastroenterologa, bērnu hematoloģista, pediatra vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu, kā arī apmaksā ar SIA “Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca” hepatologa, infektologa, gastroenterologa, ķirurga, transplantologa nosūtījumu pacientiem periodā pirms un pēc aknu transplantācijas vai pacientiem ar ģimenes ārsta nosūtījumu un diagnozi Z03.5, veicot sirds un asinsvadu slimību riska vērtējumu 40, 45 50, 55, 60 un 65 gadu vecumā. Ģimenes ārstam samaksa par šo manipulāciju tiek veikta, ja to norāda par ģimenes ārsta praksē sniegtiem veselības aprūpes pakalpojumiem pacientiem pie diagnozēm E03–E03.8, E10-E27, I10–I15.9, I25–I50.9, I60– I70.2, Z03.5. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Lipīdi	41056	Kopējais holesterīna līmenis asinīs – koncentrācija 5 mmol/L vai mazāka	1.14				Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā, izņemot gadījumus, ja pacients lieto statīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientam ir sirds asinsvadu slimību risks, vai ar bērnu psihiatra, bērnu gastroenterologa, pediatra, bērnu nefrologa vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu, vai pacientiem ar ģimenes ārsta nosūtījumu un diagnozi Z03.5, veicot sirds un asinsvadu slimību riska vērtējumu 40, 45 50, 55, 60 un 65 gadu vecumā, kā arī apmaksā ar SIA “Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca” hepatologa, infektologa, gastroenterologa, ķirurga, transplantologa nosūtījumu pacientiem periodā pirms un pēc aknu transplantācijas. Ģimenes ārstam samaksa par šo manipulāciju tiek veikta, ja to norāda par ģimenes ārsta praksē sniegtiem veselības aprūpes pakalpojumiem pacientiem pie diagnozēm E03–E03.8, E10-E27, I10–I15.9, I20-I22.9, I24-I50.9, I60–I70.2, Z03.5. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Lipīdi	41057	Kopējais holesterīna līmenis asinīs – koncentrācija, lielāka par 5 mmol/L	1.14				Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā, izņemot gadījumu, ja pacients lieto statīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientam ir sirds asinsvadu slimību risks, vai ar bērnu psihiatra, bērnu gastroenterologa, pediatra, bērnu nefrologa vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu, vai pacientiem ar ģimenes ārsta nosūtījumu un diagnozi Z03.5, veicot sirds un asinsvadu slimību riska vērtējumu 40, 45 50, 55, 60 un 65 gadu vecumā, kā arī apmaksā ar SIA “Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca” hepatologa, infektologa, gastroenterologa, ķirurga, transplantologa nosūtījumu pacientiem periodā pirms un pēc aknu transplantācijas; Samaksa par manipulāciju tiek veikta, ja to norāda par ģimenes ārsta praksē sniegtiem veselības aprūpes pakalpojumiem pacientiem ar diagnozēm E03–E03.8, E10-E27, I10–I15.9, I20-I22.9, I24-I50.9, I60–I70.2, Z03.5. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Glikozes regulācija	41095	Glikoze asinīs	1.21				Apmaksā arī ambulatori.
Glikozes regulācija	41101	Mikroalbuminūrijas noteikšana	3.66				Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā, izņemot pacientus ar cukura diabētu vai pacientus, kas saņem hipertensijas medikamentu terapiju, vai ar bērnu reimatologa nosūtījumu. Ģimenes ārstam samaksa par šo manipulāciju tiek veikta, ja to norāda par ģimenes ārsta praksē sniegtiem veselības aprūpes pakalpojumiem pacientiem ar diagnozēm E10-E14. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.

Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44045	A grupas hemolītiskais streptokoks – ātrais tests	3.47				Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60085	Mājas apstākļos mirušas personas nāves fakta apliecināšana	12.45				Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60086	Ģimenes ārsta mājas vizīte pie slimniekiem, veicot paliatīvo aprūpi un veselības aprūpi mājās, kā arī apmeklējot gripas slimniekus gripas epidēmijas laikā un personu, pie kuras neatliekamās medicīniskās palīdzības brigāde veikusi izbraukumu un kura nav stacionēta, kā arī personas ar psihiskiem traucējumiem	14.87				Veicot paliatīvo aprūpi samaksa par šo manipulāciju tiek veikta, ja to norāda pacientiem pie šādiem pamata diagnozes kodiem: B20-B24; C00- C97; D37-D48; G05; G12; G13; G35; G54.6; G55.0; G60.0; G61.0; G63.1; G70; G95.1; G95.2; G99.2; I50; I69; K22.2; L89; T91.3 un pie blakus diagnozes koda visos gadījumos - Z51.5. Apmaksa par ģimenes ārsta mājas vizīti pacientiem ar psihiskiem traucējumiem tiek veikta, ja to norāda pacientiem ar diagnozes kodu F01; F20 vai F73. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60125	I-Fobt testa izsniegšana pacientam ģimenes ārsta praksē	0.00				
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60230	Bērna vecumā no vienas nedēļas līdz pieciem gadiem fiziskās un garīgās attīstības novērtēšana atbilstoši normatīvajiem aktiem par ārstniecības iestāžu medicīniskās un uzskaites dokumentācijas lietvedības kārtību	0.00				Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60231	Konsultācija par veselīgu dzīvesveidu (2. tipa cukura diabēta pacientiem, pacientiem ar koronāro sirds slimību, arteriālo hipertensiju, hronisku obstruktīvu plaušu slimību, smēķētājiem)	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju norāda ģimenes ārsta praksē sniegtiem veselības aprūpes pakalpojumiem pacientiem ar diagnozēm E11-E11.9; J44-J44.9; I10; I15-I15.9; I20-I22.9; I24-I25.9; Z71.6. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60232	Pacientam ar arteriālo hipertensiju arteriālais asinsspiediens ir 150/90 mmHg vai mazāks	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju norāda ģimenes ārsta praksē sniegtiem veselības aprūpes pakalpojumiem pacientiem ar diagnozēm I20-I22.9; I24-I25.9. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60233	Kardiovaskulārā riska noteikšana pacientam ar arteriālo hipertensiju	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju norāda ģimenes ārsta praksē sniegtiem veselības aprūpes pakalpojumiem pacientiem ar diagnozēm I10; I15; I15.0-I15.9. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60248	Māsas vai ārsta palīga (feldšera) veikta bērna profilaktiska apskate mājās	0.00				
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60250	Speciālista vai ģimenes ārsta mājas vizīte pie pacienta, kuram nepieciešama ilgstoša mākslīgā plaušu ventilācija	21.51				
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60256	R. mantoux izdarīšana un nolasišana. Ģimenes ārstam apmaksā atbilstoši tarifam, bet pneimonologi šo manipulāciju norāda sniegto pakalpojumu statistiskajai uzskaitēi	0.37				Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60262	Vakcinācija pret pandēmijas gripu A(H1N1)	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.

Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60263	Vakcinācija pret B hepatītu riska grupas jaundzimušajiem	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60264	Vakcinācija pret B hepatītu, 4. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60265	Vakcinācija pret B hepatītu, 1. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60266	Vakcinācija pret tuberkulozi, viena deva	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60267	Vakcinācija pret B hepatītu, 2. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60268	Vakcinācija pret difteriju, 1. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60269	Vakcinācija pret stinguma krampjiem, 1. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60270	Vakcinācija pret garo klepu, 1. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60271	Vakcinācija pret poliomiēlītu, 1. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60272	Vakcinācija pret b tipa Haemophilus influenzae infekciju, 1. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60273	Vakcinācija pret difteriju, 2. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60274	Vakcinācija pret stinguma krampjiem, 2. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60275	Vakcinācija pret garo klepu, 2. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60276	Vakcinācija pret poliomiēlītu, 2. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60277	Vakcinācija pret b tipa Haemophilus influenzae infekciju, 2. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60278	Vakcinācija pret difteriju, 3. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.

Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60279	Vakcinācija pret stinguma krampjiem, 3. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60280	Vakcinācija pret garo klepu, 3. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60281	Vakcinācija pret poliomielītu, 3. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60282	Vakcinācija pret b tipa Haemophilus influenzae infekciju, 3. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60283	Vakcinācija pret B hepatītu, 3. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60284	Vakcinācija pret masalām, 1. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60285	Vakcinācija pret masaliņām, 1. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60286	Vakcinācija pret epidēmisko parofītu, 1. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60287	Vakcinācija pret vējbakām, 1. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60288	Vakcinācija pret difteriju, 4. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60289	Vakcinācija pret stinguma krampjiem, 4. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60290	Vakcinācija pret garo klepu, 4. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60291	Vakcinācija pret poliomielītu, 4. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60292	Vakcinācija pret difteriju, 5. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60293	Vakcinācija pret stinguma krampjiem, 5. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.

Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60294	Vakcinācija pret poliomiēlītu, 5. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60295	Vakcinācija pret masalām, 2. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60296	Vakcinācija pret masaliņām, 2. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60297	Vakcinācija pret epidēmisko parofītu, 2. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60307	Vakcinācija pret difteriju, 6. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60308	Vakcinācija pret stinguma krampjiem, 6. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60309	Vakcinācija pret poliomiēlītu, 6. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60316	Revakcinācija pret difteriju	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60317	Revakcinācija pret stinguma krampjiem	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60318	Vakcinācija pret stinguma krampjiem (lieto atbilstoši medicīniskajām indikācijām)	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60319	Vakcinācija pret gripu	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60320	Vakcinācija pret trakumsērgu (antirabiskā vakcīna)	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60321	Vakcinācija pret ērcu encefalītu bērniem, 1. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60322	Vakcinācija pret ērcu encefalītu bērniem, 2. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60323	Vakcinācija pret ērcu encefalītu bērniem, 3. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60324	Vakcinācija pret ērcu encefalītu bērniem, 4. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.

Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60325	Vakcinācija pret trakumsērgu (antirābiskais Ig šķīdums)	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60329	Vakcinēšana ar pretērcu encefalīta Ig šķīdumu	0.00				
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60331	Vakcinācija pret pneimokoku infekciju, 1. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60332	Vakcinācija pret pneimokoku infekciju, 2. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60333	Vakcinācija pret pneimokoku infekciju, 3. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60334	Vakcinācija pret pneimokoku infekciju, 4. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60335	Vakcinācija pret cilvēka papilomas vīrusa infekciju, 1. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60336	Vakcinācija pret cilvēka papilomas vīrusa infekciju, 2. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60337	Vakcinācija pret cilvēka papilomas vīrusa infekciju, 3. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60338	Vakcinācija pret garo klepu, 5. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60339	Vakcinācija pret b tipa Haemophilus influenzae infekciju, 4. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60340	Vakcinācija pret rotavīrusu infekciju, 1. deva	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60341	Vakcinācija pret rotavīrusu infekciju, 2. deva	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60342	Vakcinācija pret rotavīrusu infekciju, 3. deva	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60343	Vakcinācija pret vējbakām, 2. pote	0.00				Ģimenes ārsts šo manipulāciju uzrāda Ambulatorā pacienta talonā atbilstoši normatīvajam aktam par vakcinācijas noteikumiem.
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60404	Pieaugušo profilaktiskās apskates, ko veic ģimenes ārsts	0.00	1.42			Ģimenes ārsts šo manipulāciju norāda ģimenes ārsta praksē sniegtiem veselības aprūpes pakalpojumiem pacientiem ar diagnozi Z00.0. Pieaugušo profilaktiskās apskates, ko veic ģimenes ārsts, tiek veiktas atbilstoši normatīvajiem aktiem. Pacienta līdzmaksājumu sedz no valsts budžeta līdzekļiem.

Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60405	Pieaugušo profilaktiskās apskates, ko veic ģimenes ārsts, izmeklējot pacientu ar saslimšanu	0.00				
Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60417	Ārsta palīga (feldšera) vai māsas patstāvīgi veiktais darbs ģimenes ārsta praksē. Nenorādīt ģimenes ārsta apmeklējuma dienā	0.00				
Statistikas uzskaitē izmeklējumiem, kas nav veikti no valsts budžeta līdzekļiem	63001	Citoloģiskās uztriepes izmeklējums, kas nav veikts no valsts budžeta finanšu līdzekļiem un pacienta medicīniskajā vēsturē ir veiktā izmeklējuma rezultāta kopija. Izmeklējuma rezultāts A0 - testēšana bez rezultāta	0.00				Manipulāciju lieto ģimenes ārsts statistikas uzskaitē.
Statistikas uzskaitē izmeklējumiem, kas nav veikti no valsts budžeta līdzekļiem	63002	Citoloģiskās uztriepes izmeklējums, kas nav veikts no valsts budžeta finanšu līdzekļiem un pacienta medicīniskajā vēsturē ir veiktā izmeklējuma rezultāta kopija. Izmeklējuma rezultāts A1 - norma, nav atrasts intraepitēliāls bojājums	0.00				Manipulāciju lieto ģimenes ārsts statistikas uzskaitē.
Statistikas uzskaitē izmeklējumiem, kas nav veikti no valsts budžeta līdzekļiem	63003	Citoloģiskās uztriepes izmeklējums, kas nav veikts no valsts budžeta finanšu līdzekļiem un pacienta medicīniskajā vēsturē ir veiktā izmeklējuma rezultāta kopija. Izmeklējuma rezultāts A2 - ASC-US: neskaidras nozīmes daudzkārtainā plakanā (skvamozā) epitēlija šūnu atipiskās izmaiņas	0.00				Manipulāciju lieto ģimenes ārsts statistikas uzskaitē.
Statistikas uzskaitē izmeklējumiem, kas nav veikti no valsts budžeta līdzekļiem	63004	Citoloģiskās uztriepes izmeklējums, kas nav veikts no valsts budžeta finanšu līdzekļiem un pacienta medicīniskajā vēsturē ir veiktā izmeklējuma rezultāta kopija. Izmeklējuma rezultāts A3 - LSIL: viegla displāzija	0.00				Manipulāciju lieto ģimenes ārsts statistikas uzskaitē.
Statistikas uzskaitē izmeklējumiem, kas nav veikti no valsts budžeta līdzekļiem	63005	Citoloģiskās uztriepes izmeklējums, kas nav veikts no valsts budžeta finanšu līdzekļiem un pacienta medicīniskajā vēsturē ir veiktā izmeklējuma rezultāta kopija. Izmeklējuma rezultāts A4 - HSIL: vidēja/smaga displāzija	0.00				Manipulāciju lieto ģimenes ārsts statistikas uzskaitē.
Statistikas uzskaitē izmeklējumiem, kas nav veikti no valsts budžeta līdzekļiem	63006	Citoloģiskās uztriepes izmeklējums, kas nav veikts no valsts budžeta finanšu līdzekļiem un pacienta medicīniskajā vēsturē ir veiktā izmeklējuma rezultāta kopija. Izmeklējuma rezultāts A5 - AGUS: neskaidras nozīmes glandulārā epitēlija šūnu atipiskās izmaiņas	0.00				Manipulāciju lieto ģimenes ārsts statistikas uzskaitē.
Statistikas uzskaitē izmeklējumiem, kas nav veikti no valsts budžeta līdzekļiem	63007	Citoloģiskās uztriepes izmeklējums, kas nav veikts no valsts budžeta finanšu līdzekļiem un pacienta medicīniskajā vēsturē ir veiktā izmeklējuma rezultāta kopija. Izmeklējuma rezultāts A6 - malignizācijas pazīmes	0.00				Manipulāciju lieto ģimenes ārsts statistikas uzskaitē.

Statistikas uzskaitē izmeklējumiem, kas nav veikti no valsts budžeta līdzekļiem	63008	Citoloģiskās uztriepes izmeklējums, kas nav veikts no valsts budžeta finanšu līdzekļiem un pacienta medicīniskajā vēsturē ir veiktā izmeklējuma rezultāta kopija. Izmeklējuma rezultāts A7 – saplīsis stiklīņš	0.00				Manipulāciju lieto ģimenes ārsts statistikas uzskaitē.
Statistikas uzskaitē izmeklējumiem, kas nav veikti no valsts budžeta līdzekļiem	63101	Mamogrāfijas izmeklējums, kas nav veikts no valsts budžeta finanšu līdzekļiem un pacienta medicīniskajā vēsturē ir veiktā izmeklējuma rezultāta kopija. Izmeklējuma rezultāts R 1 – norma	0.00				Manipulāciju lieto ģimenes ārsts statistikas uzskaitē.
Statistikas uzskaitē izmeklējumiem, kas nav veikti no valsts budžeta līdzekļiem	63102	Mamogrāfijas izmeklējums, kas nav veikts no valsts budžeta finanšu līdzekļiem un pacienta medicīniskajā vēsturē ir veiktā izmeklējuma rezultāta kopija. Izmeklējuma rezultāts R 2 – potenciāli labdabīga atrade/atsevišķs labdabīgs veidojums	0.00				Manipulāciju lieto ģimenes ārsts statistikas uzskaitē.
Statistikas uzskaitē izmeklējumiem, kas nav veikti no valsts budžeta līdzekļiem	63103	Mamogrāfijas izmeklējums, kas nav veikts no valsts budžeta finanšu līdzekļiem un pacienta medicīniskajā vēsturē ir veiktā izmeklējuma rezultāta kopija. Izmeklējuma rezultāts R 3 – aizdomas par patoloģiju/lokālas patoloģiskas izmaiņas	0.00				Manipulāciju lieto ģimenes ārsts statistikas uzskaitē.
Statistikas uzskaitē izmeklējumiem, kas nav veikti no valsts budžeta līdzekļiem	63104	Mamogrāfijas izmeklējums, kas nav veikts no valsts budžeta finanšu līdzekļiem un pacienta medicīniskajā vēsturē ir veiktā izmeklējuma rezultāta kopija. Izmeklējuma rezultāts R 4 – potenciāla malignitāte/aizdomas par ļaundabīgu veidojumu	0.00				Manipulāciju lieto ģimenes ārsts statistikas uzskaitē.
Statistikas uzskaitē izmeklējumiem, kas nav veikti no valsts budžeta līdzekļiem	63105	Mamogrāfijas izmeklējums, kas nav veikts no valsts budžeta finanšu līdzekļiem un pacienta medicīniskajā vēsturē ir veiktā izmeklējuma rezultāta kopija. Izmeklējuma rezultāts R 5 – pierādīta malignitāte/ļaundabīga atrade	0.00				Manipulāciju lieto ģimenes ārsts statistikas uzskaitē.
Statistikas uzskaitē izmeklējumiem, kas nav veikti no valsts budžeta līdzekļiem	63201	Slēpto asiņu tests, kas nav veikts no valsts budžeta finanšu līdzekļiem un pacienta medicīniskajā vēsturē ir veiktā izmeklējuma rezultāta kopija. Izmeklējuma rezultāts – pozitīvs	0.00				Manipulāciju lieto ģimenes ārsts statistikas uzskaitē.
Statistikas uzskaitē izmeklējumiem, kas nav veikti no valsts budžeta līdzekļiem	63202	Slēpto asiņu tests, kas nav veikts no valsts budžeta finanšu līdzekļiem un pacienta medicīniskajā vēsturē ir veiktā izmeklējuma rezultāta kopija. Izmeklējuma rezultāts – negatīvs	0.00				Manipulāciju lieto ģimenes ārsts statistikas uzskaitē.