Suvestinė redakcija nuo 2013-06-27 iki 2013-12-28

Įsakymas paskelbtas: Žin. 2009, Nr. 79-3321, i. k. 1092250ISAK000V-508

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO
Į S A K Y M A S

DĖL STOROSIOS ŽARNOS VĖŽIO ANKSTYVOSIOS DIAGNOSTIKOS FINANSAVIMO PROGRAMOS PATVIRTINIMO

2009 m. birželio 23 d. Nr. V-508
Vilnius

Įgyvendindamas Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2008–2012 metų programos įgyvendinimo priemonių, patvirtintų Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2009 m. vasario 25 d. nutarimu Nr. 189 (Žin., 2009, Nr. 33-1268), 1330 punktą bei įvertinęs Privalomojo sveikatos draudimo tarybos nuomonę (Privalomojo sveikatos draudimo tarybos 2009 m. kovo 17 d. nutarimas Nr. 2/1):

1. T v i r t i n u pridedamas:

1.1. Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programą;

1.2. Informacinio pranešimo formą.

2. Sudarau Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos koordinavimo grupę:

Kęstutis Strupas – VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų Pilvo chirurgijos centro vadovas (koordinavimo grupės vadovas);

Narimantas Evaldas Samalavičius – Vilniaus universiteto Onkologijos instituto Onkochirurgijos centro vadovas (koordinavimo grupės vadovo pavaduotojas);

Kęstutis Adamonis – Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės VšĮ Kauno klinikų Gastroenterologijos klinikos Endoskopijų skyriaus administratorius;

Aušrinė Barakauskienė – UAB „Patologijos diagnostika“ gydytoja patologė konsultantė;

Andrius Bleizgys – VšĮ Centro poliklinikos šeimos gydytojas;

Inga Cechanovičienė – Sveikatos apsaugos ministerijos Asmens sveikatos departamento Bendrosios medicinos pagalbos skyriaus vyriausioji specialistė;

Goda Denapienė – VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų Hepatologijos, gastroenterologijos ir dietologijos centro gydytoja gastroenterologė;

Rūta Dovydaitienė – šeimos gydytojų centro UAB „Linkime sveikatos“ vadovė;

Rasa Jančiauskienė – Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės VšĮ Kauno klinikų Onkologijos ir hematologijos klinikos Onkologijos skyriaus vadovė;

Vaida Momkuvienė – Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos Paslaugų ekspertizės, metodinio vadovavimo ir kontrolės skyriaus vedėjo pavaduotoja;

Limas Kupčinskas – Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės VšĮ Kauno klinikų Gastroenterogijos klinikos vadovas;

Jelena Kutkauskienė – VšĮ „Karoliniškių poliklinikos“ direktorė;

Saulius Mikalauskas – VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų Pilvo chirurgijos centro pilvo chirurgas;

Artūras Razbadauskas – VšĮ Klaipėdos jūrininkų ligoninės Chirurgijos klinikos vedėjas;

Žilvinas Saladžinskas – Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės VšĮ Kauno klinikų Chirurgijos klinikos Koloproktologijos sektoriaus vadovas;

Giedrė Smailytė – Vilniaus universiteto Onkologijos instituto Vėžio apskaitos skyriaus vedėja;

Leonas Valius – Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės VšĮ Kauno klinikų

Šeimos medicinos klinikos vadovas;

Lina Vencevičienė – VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų Šeimos medicinos centro vyriausioji ordinatorė.

Punkto pakeitimai:
Nr. V-7, 2012-01-04, Žin., 2012, Nr. 6-202 (2012-01-10), i. k. 1122250ISAK00000V-7
Nr. V-1037, 2012-11-15, Žin., 2012, Nr. 135-6917 (2012-11-22), i. k. 1122250ISAK00V-1037

3. Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos bandomasis projektas vykdomas Vilniaus ir Kauno apskrityse nuo 2009 m. liepos 1 d. iki 2011 m. gruodžio 31 d. Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programa vykdoma Vilniaus, Kauno, Klaipėdos ir Šiaulių apskrityse nuo 2012 m. sausio 1 d., Panevėžio ir Tauragės apskrityse – nuo 2013 m. liepos 1 d.

Punkto pakeitimai:
Nr. V-510, 2011-05-20, Žin., 2011, Nr. 63-2995 (2011-05-26), i. k. 1112250ISAK000V-510
Nr. V-7, 2012-01-04, Žin., 2012, Nr. 6-202 (2012-01-10), i. k. 1122250ISAK00000V-7
Nr. V-633, 2013-06-18, Žin., 2013, Nr. 67-3383 (2013-06-26), i. k. 1132250ISAK000V-633

4. P a v e d u viceministrui pagal kuruojamą sritį kontroliuoti įsakymo vykdymą.

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS ALGIS ČAPLIKAS

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro 2009 m. birželio 23 d.
įsakymu Nr. V-508

STOROSIOS ŽARNOS VĖŽIO ANKSTYVOSIOS DIAGNOSTIKOS FINANSAVIMO PROGRAMA

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Įgyvendinant Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programą (toliau – Programa) numatoma Lietuvos Respublikoje plėtoti storosios žarnos vėžio ankstyvąją diagnostiką, taikant efektyvius medicinos mokslo ir praktikos įrodymais pagrįstus metodus.

2. Programos tikslas – pagerinti ankstyvųjų storosios žarnos vėžio stadijų išaiškinamumą ir sumažinti mirtingumą dėl šios ligos.

3. Programos uždaviniai:

3.1. nustatyti slaptą kraujavimą iš virškinamojo trakto asmenims, prisirašiusiems pirminėje sveikatos priežiūros įstaigoje, ir siųsti juos konsultuoti pas gydytoją specialistą (gydytoją gastroenterologą, gydytoją endoskopuotoją, abdominalinės chirurgijos gydytoją) dėl storosios žarnos patologijos išaiškinimo;

3.2. endoskopiniu tyrimu nustatyti priežastis, sukeliančias kraujavimą iš virškinamojo trakto;

3.3. skatinti pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikėjus plėtoti ankstyvąją storosios žarnos vėžio diagnostiką;

3.4. skatinti šiuolaikinių storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos metodų taikymą.

4. Programos paslaugos apmokamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų.

5. Programa yra tęstinė.

II. PROGRAMOS PASLAUGOS IR JŲ ĮGYVENDINIMO TVARKA

6. Programos paslaugos:

6.1. informavimas apie storosios žarnos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir imunocheminio slapto kraujavimo testo išmatose (toliau – iFOBT) rezultatų įvertinimas;

6.2 paciento siuntimas pas gydytoją specialistą atlikti kolonoskopiją

6.3. gydytojo specialisto konsultacija su kolonoskopija ir, jei reikia, biopsijos medžiagos paėmimu;

6.4. gydytojo specialisto konsultacija su kolonoskopija ir, jei reikia, biopsijos medžiagos paėmimu, taikant intraveninę nejautrą;

6.5. biopsijos medžiagos histologinis ištyrimas ir įvertinimas.

7. Informavimo apie storosios žarnos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir iFOBT rezultatų įvertinimo paslaugą bei paciento siuntimo pas gydytoją specialistą atlikti kolonoskopiją paslaugą teikia asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas (toliau – PASPĮ).

8. Informavimo apie storosios žarnos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir iFOBT rezultatų įvertinimo paslauga teikiama asmenims, sulaukusiems 50–74 metų amžiaus. Kad gavo nustatytos formos informacinį pranešimą, asmuo patvirtina parašu savo asmens sveikatos istorijoje (forma 025/a).

9. Informavimo apie storosios žarnos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir iFOBT rezultatų įvertinimo paslaugą sudaro:

9.1. šiuo įsakymu patvirtintos formos informacinio pranešimo įteikimas pasirašytinai;

9.2. pokalbis su pacientu apie storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos priemones, iFOBT reikšmę ir tolesnius veiksmus, jei nustatomas slaptas kraujavimas;

9.3. paciento supažindinimas su iFOBT testo atlikimu ir iFOBT testo įteikimas pasirašytinai;

9.4. iFOBT rezultato įvertinimas.

10. Informavimo apie storosios žarnos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir iFOBT rezultatų įvertinimo paslauga apmokama šios programos nustatyta tvarka ir teikiama ne dažniau kaip vieną kartą per dvejus metus. Suteikus šią paslaugą, jei iFOBT (–) neigiamas, kitas iFOBT atliekamas po dvejų metų.

11. Pas gydytoją specialistą atlikti kolonoskopiją pacientą siunčia PASPĮ gydytojas, esant teigiamam (+) iFOBT rezultatui.

12. Paciento siuntimo pas gydytoją specialistą atlikti kolonoskopiją paslaugą sudaro:

12.1. paciento informavimas apie žarnyno paruošimą prieš kolonoskopijos tyrimą;

12.2. žarnyno paruošimui prieš kolonoskopijos tyrimą reikiamo medikamento *(Mineral salts in combination)* išdavimas pacientui;

12.3. paciento informavimas apie galimybę atlikti kolonoskopiją, taikant intraveninę nejautrą;

12.4. paciento siuntimas pas gydytoją specialistą atlikti kolonoskopiją su įrašu „Programa“ ir išankstinis registravimas, atsižvelgiant į paciento nuomonę dėl intraveninės nejautros taikymo;

12.5. kolonoskopijos rezultato įvertinimas;

12.6. paciento informavimas apie biopsijos rezultatus ir siuntimas gydyti, esant patologijai.

13. Suteiktos informavimo apie storosios žarnos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir iFOBT atlikimo ir jo rezultatų įvertinimo bei paciento siuntimo pas gydytoją specialistą atlikti kolonoskopiją paslaugos registruojamos asmens sveikatos istorijoje (forma 025/a) ir asmens ambulatorinio gydymo apskaitos kortelėje (forma 025/a-LK).

14. Pacientui, gavusiam siuntimą pas gydytoją specialistą atlikti kolonoskopiją, teikiama viena iš šių paslaugų:

14.1. gydytojo specialisto konsultacija su kolonoskopija ir, jei reikia, biopsijos medžiagos paėmimu;

14.2. gydytojo specialisto konsultacija su kolonoskopija ir, jei reikia, biopsijos medžiagos paėmimu, taikant intraveninę nejautrą.

15. Gydytojo specialisto konsultacijos su kolonoskopija ir, jei reikia (radus pakitimų storosiose žarnose), biopsijos medžiagos paėmimu paslauga teikiama asmens sveikatos priežiūros įstaigose, turinčiose licenciją teikti ambulatorines gydytojo gastroenterologo ir/ar gydytojo endoskopuotojo ir/ar abdominalinės chirurgijos gydytojo paslaugas.

16. Gydytojo specialisto konsultacijos su kolonoskopija ir, jei reikia, biopsijos medžiagos paėmimu, paslaugą sudaro:

16.1. endoskopinis tyrimas – kolonoskopija ir, jei reikia, biopsijos medžiagos paėmimas (rekomenduojama ne mažiau kaip 5 audinių gabalėlių), tyrimo aprašymas ir išvada;

16.2. biopsijos medžiagos (rekomenduojama ne mažiau kaip 5 audinių gabalėlių) siuntimas tirti patologijos centrui ar tarnybai, papildomai nurodant PASPĮ ir jos adresą;

16.3. paciento supažindinimas su kolonoskopijos rezultatais;

16.4. atsakymo apie kolonoskopijos rezultatus siuntimas į PASPĮ.

17. Gydytojo specialisto konsultacijos su kolonoskopija ir, jei reikia, biopsijos medžiagos paėmimu, paslauga registruojama asmens sveikatos istorijoje (forma 025/a) ir asmens ambulatorinio gydymo apskaitos kortelėje (forma 025/a-LK).

18. Gydytojo specialisto konsultacijos su kolonoskopija ir, jei reikia (radus pakitimų storosiose žarnose), biopsijos medžiagos paėmimu, taikant intraveninę nejautrą, paslauga teikiama asmens sveikatos priežiūros įstaigose, turinčiose licenciją teikti ambulatorines

gydytojo gastroenterologo ir/ar gydytojo endoskopuotojo ir/ar abdominalinės chirurgijos gydytojo ir gydytojo anesteziologo reanimatologo paslaugas.

19. Gydytojo specialisto konsultacijos su kolonoskopija ir, jei reikia, biopsijos medžiagos paėmimu, taikant intraveninę nejautrą, paslaugą sudaro:

19.1. gydytojo anesteziologo reanimatologo atliekama paciento apžiūra bei bendrinė intraveninė nejautra;

19.2. endoskopinis tyrimas – kolonoskopija ir, jei reikia, biopsijos medžiagos paėmimas (rekomenduojama ne mažiau kaip 5 audinių gabalėlių), tyrimo aprašymas ir išvada;

19.3. biopsijos medžiagos (rekomenduojama ne mažiau kaip 5 audinių gabalėlių) siuntimas tirti patologijos centrui ar tarnybai, papildomai nurodant PASPĮ ir jos adresą;

19.4. paciento supažindinimas su kolonoskopijos rezultatais;

19.5. atsakymo apie kolonoskopijos rezultatus siuntimas į PASPĮ.

20. Gydytojo specialisto konsultacijos su kolonoskopija ir, jei reikia, biopsijos medžiagos paėmimu, taikant intraveninę nejautrą, paslauga registruojama asmens sveikatos istorijoje (forma 025/a) ir asmens ambulatorinio gydymo apskaitos kortelėje (forma 025/a-LK).

21. Jei kolonoskopijos metu nustatoma, kad storoji žarna normali, pacientas tiriamas iš naujo ir iFOBT tyrimas atliekamas ne anksčiau nei po 10 metų.

22. Jei kolonoskopijos metu pacientui nustatyta storosios žarnos patologija, pacientui programos paslaugos pakartotinai nebeteikiamos.

23. Biopsijos medžiagos histologinio ištyrimo ir įvertinimo paslauga teikiama patologijos centruose ar tarnybose, atitinkančiose nustatytus patologijos tyrimų kokybės reikalavimus, vykdančiose vidinės ir išorinės kokybės kontrolės priemones.

24. Patologijos centras ar tarnyba biopsijos medžiagos tyrimo rezultatus siunčia į PASPĮ ir gydytojui specialistui, siuntusiam atlikti tyrimą.

25. Biopsijos medžiagos histologinio ištyrimo ir įvertinimo paslaugą asmens sveikatos istorijoje (forma 025/a) ir asmens ambulatorinio gydymo apskaitos kortelėje (forma 025/a-LK) registruoja paslaugą suteikęs gydytojas.

III. BAZINĖS PASLAUGŲ KAINOS

26. Nustatomos šios paslaugų bazinės kainos:

26.1. informavimas apie storosios žarnos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir iFOBT rezultatų įvertinimas – 26,07 balo;

26.2. paciento siuntimas pas gydytoją specialistą atlikti kolonoskopiją – 43,82 balo;

26.3. gydytojo specialisto konsultacija su kolonoskopija ir, jei reikia, biopsijos medžiagos paėmimu – 139,58 balo;

26.4. gydytojo specialisto konsultacija su kolonoskopija ir, jei reikia, biopsijos medžiagos paėmimu, taikant intraveninę nejautrą – 227,90 balo;

26.5. kolonoskopijos biopsijos medžiagos ištyrimas ir įvertinimas – 141,67 balo.

IV. PROGRAMOS PASLAUGŲ APMOKĖJIMO TVARKA

27. Teritorinė ligonių kasa (toliau – TLK) už šios programos 6 punkte išvardytas paslaugas, atitinkančias II skyriuje joms keliamus reikalavimus, moka bazinėmis kainomis.

28. Per ataskaitinį laikotarpį suteiktas programoje numatytas paslaugas TLK apmoka šia tvarka:

29. Pasibaigus ataskaitiniam laikotarpiui, PASPĮ iki kito mėnesio 10 dienos pateikia TLK ataskaitą, kurioje nurodomas per ataskaitinį laikotarpį suteiktų informavimo apie storosios žarnos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir iFOBT atlikimo ir jo rezultatų įvertinimo paslaugų bei paciento siuntimo pas gydytoją specialistą atlikti kolonoskopiją paslaugų kiekis

ir mokėtina suma. Į ataskaitą paslaugos gali būti įtrauktos tik tuo atveju, jei buvo įvykdytos visos Programos 9 ar 12 punktuose numatytos sąlygos.

30. Pasibaigus ataskaitiniam laikotarpiui, asmens sveikatos priežiūros įstaiga iki kito mėnesio 10 dienos pateikia TLK ataskaitą, kurioje nurodomas per ataskaitinį laikotarpį suteiktų gydytojo specialisto konsultacijų su kolonoskopija ir, jei reikia, biopsijos medžiagos paėmimu arba gydytojo specialisto konsultacijos su kolonoskopija ir, jei reikia, biopsijos medžiagos paėmimu, taikant intraveninę nejautrą, kiekis bei mokėtina suma. Į ataskaitą paslauga gali būti įtraukta tik tuo atveju, jei įvykdytos visos atitinkamai 16 ir 19 programos punktuose numatytos sąlygos.

31. Pasibaigus ataskaitiniam laikotarpiui, asmens sveikatos priežiūros įstaigos, atliekančios storosios žarnos biopsijos medžiagos tyrimus, iki kito mėnesio 10 dienos pateikia TLK ataskaitą, kurioje nurodomas per ataskaitinį laikotarpį suteiktų storosios žarnos biopsijos medžiagos ištyrimo ir įvertinimo paslaugų kiekis bei mokėtina suma.

32. Įvertinusi gautus duomenis, TLK teikia valstybinei ligonių kasai prie Sveikatos apsaugos ministerijos lėšų programos paslaugoms vykdyti paraišką.

33. TLK, gavusi lėšas programos paslaugoms vykdyti, priima apmokėti asmens sveikatos priežiūros įstaigų pateiktas sąskaitas.

V. PROGRAMOS VYKDYMO RODIKLIAI IR REZULTATŲ VERTINIMAS

34. Programos vykdymo rodiklius, rezultatus pagal nustatytus kriterijus vertina, siūlymus dėl programos vykdymo teikia Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos koordinavimo grupė (toliau – koordinavimo grupė).

35. Programos vykdymo rodikliai:

35.1. asmenų, kuriems per ataskaitinį laikotarpį PASPĮ suteikė informavimo apie storosios žarnos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir slapto kraujavimo testo atlikimo paslaugą, skaičius;

35.2. asmenų, kuriems per ataskaitinį laikotarpį nustatytas slaptas kraujavimas, skaičius;

35.3. asmenų, kurie per ataskaitinį laikotarpį konsultavosi su gydytoju specialistu dėl kolonoskopijos, jei reikia, su biopsijos paėmimu atlikimo, skaičius;

35.4. per ataskaitinį laikotarpį atliktų biopsijų skaičius;

35.5. asmenų, kuriems per ataskaitinį laikotarpį pirmą kartą buvo diagnozuotas storosios žarnos vėžys, skaičius;

35.6. asmenų, kuriems per ataskaitinį laikotarpį pirmą kartą buvo diagnozuotas *in situ* ir I stadijos storosios žarnos vėžys, skaičius.

36. Koordinavimo grupė vertina programos rezultatus pagal jos vykdymo rodiklius ne rečiau kaip vieną kartą per metus.

37. Programos rezultatų ataskaitas koordinavimo grupė teikia Sveikatos apsaugos ministerijai ir valstybinei ligonių kasai prie Sveikatos apsaugos ministerijos.

_____

Forma patvirtinta
Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro 2009 m. birželio 23 d.
įsakymu Nr. V-508

_____
(pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas)
_____
(kodas, adresas, telefonas)

Gerbiamas _____
(vardas ir pavardė)

INFORMACINIS PRANEŠIMAS

_____ Nr. _____
(data)

Kreipiamės į Jus pranešdami, kad vykdoma Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programa, pagal kurią numatoma tikrinti gyventojų sveikatą.

Kviečiame Jus dalyvauti šioje patikroje.

Kodėl vykdoma ši patikra, kaip ji atliekama, koks jos tikslas ir kodėl jos reikia?

Storosios žarnos vėžys yra viena iš dažniausių onkologinių ligų Lietuvoje. Kiekvienais metais nustatoma apie 1500 naujų ligos atvejų ir šis skaičius kasmet didėja. Jei nustatomas ankstyvųjų stadijų storosios žarnos vėžys, jo gydymas gali būti efektyvus. Deja, pacientas ilgą laiką nejaučia jokių ligos požymių, todėl dažnai Lietuvoje aptinkamas Iv stadijos storosios žarnos vėžys, kurio visiškai išgydyti nebeįmanoma.

Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos tikslas – kuo anksčiau nustatyti storosios žarnos vėžį. Todėl kas 2 metus reguliariai turėtų būti tikrinami asmenys, sulaukę 50–74 metų amžiaus, atliekant slapto kraujavimo testą, pagal kurį galima numatyti ankstyvosios stadijos storosios žarnos vėžį. Tai leistų efektyviai gydyti šią ligą ir pasiekti, kad pacientas visiškai pasveiktų.

Nustačius slaptą kraujavimą, pacientas bus siunčiamas konsultuotis pas gydytoją specialistą, atliekama kolonoskopija ir, esant reikalui, paimama biopsijos medžiaga. Nustatytas slaptas kraujavimas leidžia iš anksto nuspėti storosios žarnos vėžį. Kolonoskopija ir, jei reikia, biopsija yra vienintelis būdas objektyviai patvirtinti storosios žarnos vėžio diagnozę.

Patikros metu nemokamai atliekamas slapto kraujavimo nustatymo testas, prireikus pacientas siunčiamas pas gydytoją specialistą atlikti kolonoskopiją ir, jei reikia, paimti biopsijos medžiagą, o esant reikalui – gali būti paskirtas reikiamas gydymas.

Jei kiltų neaiškumų dėl dalyvavimo patikroje, Jūs galite pasitarti su šeimos gydytoju.

Kviečiame Jus atvykti į

_____
(asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas, adresas, kabineto Nr.)

pas gydytoją _____ profilaktiškai pasitikrinti

(vardas ir pavardė) dėl storosios žarnos vėžio.

Gydytojo darbo laikas:

pirmadienį _____;
antradienį _____;
trečiadienį _____;
ketvirtadienį _____;
penktadienį _____.

Atvykimo datą ir laiką galite suderinti tel. _____.

Primename, kad patikra dėl storosios žarnos vėžio apmokama Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, pacientui primokėti nereikia.

_____	_____	_____
(informacinį pranešimą įteikusio darbuotojo pareigų pavadinimas)	(parašas)	(vardas ir pavardė)

Informacinį pranešimą gavau

_____
(parašas)
_____
(vardas ir pavardė)
_____
(data)

_____

Pakeitimai:

1.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-510, 2011-05-20, Žin., 2011, Nr. 63-2995 (2011-05-26), i. k. 1112250ISAK000V-510
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. birželio 23 d. įsakymo Nr. V-508 "Dėl Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos patvirtinimo" pakeitimo

2.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-7, 2012-01-04, Žin., 2012, Nr. 6-202 (2012-01-10), i. k. 1122250ISAK00000V-7
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. birželio 23 d. įsakymo Nr. V-508 "Dėl Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos patvirtinimo" pakeitimo

3.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-1037, 2012-11-15, Žin., 2012, Nr. 135-6917 (2012-11-22), i. k. 1122250ISAK00V-1037
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. birželio 23 d. įsakymo Nr. V-508 "Dėl Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos patvirtinimo" pakeitimo

4.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-633, 2013-06-18, Žin., 2013, Nr. 67-3383 (2013-06-26), i. k. 1132250ISAK000V-633
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. birželio 23 d. įsakymo Nr. V-508 "Dėl Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos patvirtinimo" pakeitimo