

**Suvestinė redakcija nuo 2024-01-01 iki 2024-01-31**

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, 1330 punktą bei įvertinęs Privalomojo sveikatos draudimo tarybos nuomonę (Privalomojo sveikatos draudimo tarybos 2009 m. kovo 17 d. nutarimas Nr. 2/1):

*Preambulės pakeitimai:*

Nr. [V-763](#), 2017-06-19, paskelbta TAR 2017-06-21, i. k. 2017-10383

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 generalinis direktorius (koordinavimo grupės vadovas);

Narimantas Evaldas Samalavičius – Nacionalinio vėžio instituto Onkochirurgijos centro vadovas (koordinavimo grupės vadovo pavaduotojas);

Kęstutis Adamonis – Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės VšĮ Kauno klinikų Gastroenterologijos klinikos Endoskopinės gastroenterologijos sektoriaus vadovas;

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

Andrius Bleizgys – VšĮ Centro poliklinikos šeimos gydytojas;

Inga Cechanovičienė – Sveikatos apsaugos ministerijos LNSS koordinavimo ir sveikatos priežiūros įstaigų valdybos Antrinio ir tretinio lygio koordinavimo skyriaus vyriausioji specialistė;

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

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

Jelena Kutkauskienė – VšĮ „Karoliniškių poliklinika“ 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 – Nacionalinio vėžio instituto Mokslinių tyrimų centro Epidemiologijos grupės vyriausioji mokslo darbuotoja;

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

Viačeslavas Zaksas – Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos priežiūros paslaugų departamento direktorius.

*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

Nr. [V-534](#), 2015-04-23, paskelbta TAR 2015-04-27, i. k. 2015-06424

3. Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos bandomasis projektas vykdytas 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., Alytaus apskrityje – nuo 2014 m. sausio 1 d., Telšių, Marijampolės ir Utenos apskrityse – nuo 2014 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

Nr. [V-1215](#), 2013-12-19, *Žin.*, 2013, Nr. 137-6947 (2013-12-28); paskelbta TAR 2013-12-31, i. k. 2013-00121

Nr. [V-633](#), 2014-05-30, paskelbta TAR 2014-06-04, i. k. 2014-06174

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

*Punkto pakeitimai:*

Nr. [V-763](#), 2017-06-19, paskelbta TAR 2017-06-21, i. k. 2017-10383

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 SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS**

*Pakeistas skyriaus pavadinimas:*

Nr. [V-763](#), 2017-06-19, paskelbta TAR 2017-06-21, i. k. 2017-10383

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 siūsti 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 SKYRIUS PROGRAMOS PASLAUGOS IR JŲ ĮGYVENDINIMO TVARKA**

*Pakeistas skyriaus pavadinimas:*

Nr. [V-763](#), 2017-06-19, paskelbta TAR 2017-06-21, i. k. 2017-10383

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. gydytojo specialisto konsultacija su kolonoskopija, polipektomija ir biopsijos medžiagos paėmimu, taikant intraveninę nejautrą;

*Papildyta papunkčiu:*

Nr. [V-1258](#), 2023-12-04, paskelbta TAR 2023-12-04, i. k. 2023-23482

6.6. biopsijos medžiagos histologinis ištyrimas ir įvertinimas.

*Punkto numeracijos pakeitimas:*

Nr. [V-1258](#), 2023-12-04, paskelbta TAR 2023-12-04, i. k. 2023-23482

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 – PASPI).

8. Informavimo apie storosios žarnos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir iFOBT rezultatų įvertinimo paslauga teikiama į PASPI atvykusiems 50–74 metų asmenims. Atvykti į PASPI asmenys gali būti kviečiami laišku, telefonu, elektroniniu paštu ir kitais priimtinais būdais.

*Punkto pakeitimai:*

Nr. [V-561](#), 2015-05-04, paskelbta TAR 2015-05-14, i. k. 2015-07314

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 PASPI 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 kolonoskopijos paslaugos registruojamos Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinėje sistemoje (toliau – ESPBI IS), užpildant formą Nr. E025 „Ambulatorinio apsilankymo aprašymas“ (toliau – forma E025), nurodytą Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos naudojimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gegužės 26 d. įsakymu Nr. V-657 „Dėl Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos naudojimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (toliau – Elektroninės sveikatos tvarkos aprašas), priede, ir formą 025/a-LK „Asmens ambulatorinio gydymo statistinė kortelė“, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1998 m. lapkričio 26 d. įsakymu Nr. 687 „Dėl medicininės apskaitos dokumentų formų tvirtinimo“ (toliau – forma 025/a-LK). Išdavus siuntimą, pildoma

elektroninio siuntimo forma Nr. E027 „Siuntimas konsultacijai, tyrimams, gydymui“, nurodyta Elektroninės sveikatos tvarkos aprašo priede

*Punkto pakeitimai:*

Nr. [V-1258](#), 2023-12-04, paskelbta TAR 2023-12-04, i. k. 2023-23482

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;

14.3. gydytojo specialisto konsultacija su kolonoskopija, polipektomija ir biopsijos medžiagos paėmimu, taikant intraveninę nejautrą.

*Papildyta papunkčiu:*

Nr. [V-1258](#), 2023-12-04, paskelbta TAR 2023-12-04, i. k. 2023-23482

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 centrai 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 ESPBI IS užpildant formą E025 ir formą 025/a-LK.

*Punkto pakeitimai:*

Nr. [V-1258](#), 2023-12-04, paskelbta TAR 2023-12-04, i. k. 2023-23482

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.

18<sup>1</sup>. Gydytojo specialisto konsultacijos su kolonoskopija, polipektomija ir biopsijos medžiagos paėmimu, taikant intraveninę nejautrą, paslauga teikiama asmens sveikatos priežiūros įstaigose, turinčiose licenciją teikti ambulatorines gastroenterologijos ir (ar) endoskopijos arba endoskopijos (kolonoskopija) paslaugas ir (ar) ambulatorines abdominalinės chirurgijos paslaugas, ir (ar) ambulatorinės chirurgijos (kai paslaugą teikia gydytojas chirurgas, kuris įgijo gydytojo chirurgo profesinę kvalifikaciją 2022 m. ir vėliau) paslaugas, o jei sedacijos paslaugą asmens sveikatos priežiūros įstaigoje teikia gydytojas anesteziologas reanimatologas, – ir anestezijos licenciją.

*Papildyta punktu:*

Nr. [V-1258](#), 2023-12-04, paskelbta TAR 2023-12-04, i. k. 2023-23482

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 PASPI ir jos adresą;

19.4. paciento supažindinimas su kolonoskopijos rezultatais;

19.5. atsakymo apie kolonoskopijos rezultatus siuntimas į PASPI.

19<sup>1</sup>. Gydytojo specialisto konsultacijos su kolonoskopija, polipektomija ir biopsijos medžiagos paėmimu, taikant intraveninę nejautrą, paslaugą sudaro:

19.1<sup>1</sup>. gydytojo gastroenterologo, gydytojo, kuris verčiasi siaura endoskopijos medicinos praktika, gydytojo abdominalinio chirurgo, gydytojo chirurgo arba gydytojo anesteziologo reanimatologo atliekama paciento apžiūra ir intraveninės nejautos atlikimas;

19.2<sup>1</sup>. kolonoskopinio tyrimo atlikimas, polipektomijos atlikimas ir biopsijos medžiagos paėmimas (ne mažiau kaip 5 audinių gabalėlių), tyrimo aprašymas ir išvada;

19.3<sup>1</sup>. biopsijos medžiagos (ne mažiau kaip 5 audinių gabalėlių) siuntimas tirti į patologijos centrą ar tarnybą. Siuntime nurodoma „Programa“;

19.4<sup>1</sup>. atsakymo apie kolonoskopijos rezultatus ir biopsinės medžiagos histologinio ištyrimo rezultatus pateikimas PASPI teikiančiai įstaigai pateikiant į ESPBI IS elektroniniu būdu pasirašytą formą E027-va „Diagnostinio tyrimo aprašymas“, nurodytą Elektroninės sveikatos tvarkos aprašo priede

*Papildyta punktu:*

Nr. [V-1258](#), 2023-12-04, paskelbta TAR 2023-12-04, i. k. 2023-23482

20. Gydytojo specialisto konsultacijos su kolonoskopija ir, jei reikia, biopsijos medžiagos paėmimu, taikant intraveninę nejautrą, paslauga bei gydytojo specialisto konsultacijos su kolonoskopija, polipektomija ir biopsijos medžiagos paėmimu, taikant intraveninę nejautrą, registruojamos ESPBI IS užpildant formą E025 ir formą 025/a-LK.

*Punkto pakeitimai:*

Nr. [V-1258](#), 2023-12-04, paskelbta TAR 2023-12-04, i. k. 2023-23482

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 PASPI ir gydytojui specialistui, siuntusiam atlikti tyrimą.

25. Biopsijos medžiagos histologinio ištyrimo ir įvertinimo paslaugą ESPBI IS užpildant formą E025 ir formą 025/a-LK registruoja paslaugą suteikęs gydytojas.

*Punkto pakeitimai:*

Nr. [V-1258](#), 2023-12-04, paskelbta TAR 2023-12-04, i. k. 2023-23482

### **III SKYRIUS BAZINĖS PASLAUGŲ KAINOS**

*Netenka galios 2023-01-01*

*Skyriaus pakeitimai:*

Nr. [V-1009](#), 2014-09-29, paskelbta TAR 2014-10-08, i. k. 2014-13853

Nr. [V-772](#), 2016-06-14, paskelbta TAR 2016-06-20, i. k. 2016-17272

Nr. [V-1751](#), 2022-11-25, paskelbta TAR 2022-11-25, i. k. 2022-23833

### **IV SKYRIUS PROGRAMOS PASLAUGŲ APMOKĖJIMO TVARKA**



27. Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos Programai skiriamas Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšas paskirsto teritorinėms ligonių kasoms (toliau – TLK) pagal prirašytą prie PASPI privalomuoju sveikatos draudimu apdraustų TLK veiklos zonos 50–74 metų gyventojų skaičių. TLK skirtomis Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis už Programos 6 punkte išvardytas paslaugas, atitinkančias II skyriuje joms keliamus reikalavimus, mokama pagal bazines kainas, nustatytas Asmens sveikatos priežiūros paslaugų (išskyrus aktyviojo gydymo), apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, ir jų bazinių kainų sąrašė, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. lapkričio 3 d. įsakymu Nr. V-1630 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir jų bazinių kainų sąrašo bei su šiomis paslaugomis susijusių priemonių, mokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, sąrašų patvirtinimo“.

*Punkto pakeitimai:*

Nr. [V-1751](#), 2022-11-25, paskelbta TAR 2022-11-25, i. k. 2022-23833

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

28.1. Pasibaigus ataskaitiniam laikotarpiui, PASPI 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.

28.2. 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 konsultacijų su kolonoskopija ir, jei reikia, biopsijos medžiagos paėmimu, taikant intraveninę nejautrą arba gydytojo specialisto konsultacijų su kolonoskopija, polipektomija ir biopsijos medžiagos paėmimu, taikant intraveninę nejautrą, kiekis bei mokėtina suma. Į ataskaitą paslauga gali būti įtraukta tik tuo atveju, jei įvykdytos visos atitinkamai 16, 19 ir 19<sup>1</sup> Programos punktuose numatytos sąlygos.

*Papunkčio pakeitimai:*

Nr. [V-1258](#), 2023-12-04, paskelbta TAR 2023-12-04, i. k. 2023-23482

28.3. 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.

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

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

*Skyriaus pakeitimai:*

Nr. [V-2723](#), 2021-11-30, paskelbta TAR 2021-11-30, i. k. 2021-24792

## V SKYRIUS

### PROGRAMOS VYKDYMO RODIKLIAI IR REZULTATŲ VERTINIMAS

*Pakeistas skyriaus pavadinimas:*

Nr. [V-763](#), 2017-06-19, paskelbta TAR 2017-06-21, i. k. 2017-10383

29. 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).

*Punkto numeracijos pakeitimas:*

Nr. [V-2723](#), 2021-11-30, paskelbta TAR 2021-11-30, i. k. 2021-24792

### 30. Programos vykdymo rodikliai:

*Punkto numeracijos pakeitimas:*

Nr. [V-2723](#), 2021-11-30, paskelbta TAR 2021-11-30, i. k. 2021-24792

30.1. asmenų, kuriems per ataskaitinį laikotarpį PASPI suteikė informavimo apie storosios žarnos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir slauto kraujavimo testo atlikimo paslaugą, skaičius;

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

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

30.4. per ataskaitinį laikotarpį atliktų biopsijų skaičius;

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

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

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

*Punkto numeracijos pakeitimas:*

Nr. [V-2723](#), 2021-11-30, paskelbta TAR 2021-11-30, i. k. 2021-24792

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

*Punkto numeracijos pakeitimas:*

Nr. [V-2723](#), 2021-11-30, paskelbta TAR 2021-11-30, i. k. 2021-24792

---



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 slapta 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 įteikusių  
 darbuotojų 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. 1122250ISAK000V-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

5.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-1215](#), 2013-12-19, Žin., 2013, Nr. 137-6947 (2013-12-28); paskelbta TAR 2013-12-31, i. k. 2013-00121  
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

6.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-633](#), 2014-05-30, paskelbta TAR 2014-06-04, i. k. 2014-06174  
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

7.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-1009](#), 2014-09-29, paskelbta TAR 2014-10-08, i. k. 2014-13853  
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

8.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-534](#), 2015-04-23, paskelbta TAR 2015-04-27, i. k. 2015-06424  
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

9.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-561](#), 2015-05-04, paskelbta TAR 2015-05-14, i. k. 2015-07314  
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

10.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-772](#), 2016-06-14, paskelbta TAR 2016-06-20, i. k. 2016-17272  
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

11.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-763](#), 2017-06-19, paskelbta TAR 2017-06-21, i. k. 2017-10383  
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

12.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-476](#), 2018-04-19, paskelbta TAR 2018-04-20, i. k. 2018-06373  
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. birželio 23 d. įsakymo V-508 „Dėl Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos patvirtinimo“ pakeitimo

13.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-866](#), 2019-07-18, paskelbta TAR 2019-07-19, i. k. 2019-11933  
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

14.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-2723](#), 2021-11-30, paskelbta TAR 2021-11-30, i. k. 2021-24792  
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

15.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-1751](#), 2022-11-25, paskelbta TAR 2022-11-25, i. k. 2022-23833

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

16.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1258](#), 2023-12-04, paskelbta TAR 2023-12-04, i. k. 2023-23482

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