

Suvestinė redakcija nuo 2010-08-06 iki 2020-09-30

Įsakymas paskelbtas: Žin. 2008, Nr. [139-5514](#), i. k. 1082250ISAK00V-1114

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

**DĖL STATISTINĖS APSKAITOS FORMŲ PATVIRTINIMO IR LIETUVOS
RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO 1999 M. LAPKRIČIO 29 D.
ĮSAKymo NR. 515 „DĖL SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ VEIKLOS
APSKAITOS IR ATSKAITOMYBĖS TVARKOS“ PAKEITIMO**

2008 m. lapkričio 17 d. Nr. V-1114
Vilnius

1. T v i r t i n u pridedamas statistinės apskaitos formas:

- 1.1. Tiriamųjų registravimo specializuotajai medicininei ekspertizei apskaitos žurnalas, forma Nr. 035-/av;
- 1.2. Specializuotosios medicininės ekspertizės komisijos posėdžių protokolų registras, forma Nr. 035-1/av;
- 1.3. Specializuotosios medicininės ekspertizės pažyma, forma Nr. 046-/av;
- 1.4. Specializuotosios medicininės ekspertizės ligos liudijimas, forma Nr. 048-/av;
- 1.5. Specializuotosios medicininės ekspertizės aktas, forma Nr. 104-/av.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-670](#), 2010-07-28, Žin., 2010, Nr. 93-4925 (2010-08-05); Žin., 2011, Nr. 11-0 (2011-01-27), i. k. 1102250ISAK00V-670

2. P a k e i ė i u Privalomų sveikatos statistikos apskaitos ir kitų tipinių formų, pildomų sveikatos priežiūros įstaigose, sąrašą ir saugojimo terminus, patvirtintus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. 515 (Žin., 1999, Nr. [103-2972](#)):

2.1. Išdėstau 9 skyriaus pavadinimą taip:

„9. Laisvės atėmimo vietų sveikatos priežiūros įstaigos, tarnybos, specializuotosios medicininės ekspertizės komisijos“.

2.2. Išdėstau 254 punktą taip:

„254	035-/av	Tiriamųjų registravimo specializuotajai medicininei ekspertizei apskaitos žurnalas	50 metų“
------	---------	---	----------

2.3. Išdėstau 255 punktą taip:

„255	035-1/av	Specializuotosios medicininės ekspertizės komisijos posėdžių protokolų registras	50 metų“
------	----------	---	----------

2.4. Išdėstau 256 punktą taip:

„256	046-/av	Specializuotosios medicininės ekspertizės pažyma	Pagal dokumento, prie kurio pridedama, saugojimo laiką“
------	---------	---	--

2.5. Išdėstau 257 punktą taip:

„257	048-/av	Specializuotosios medicininės ekspertizės ligos liudijimas	Pagal dokumento, prie kurio pridedamas, saugojimo laiką“
------	---------	--	--

2.6. Išdėstau 258 punktą taip:

„258	104-/av	Medicininio tikrinimo aktas	50 metų“.
------	---------	-----------------------------	-----------

3. P a v e d u įsakymo kontrolę vykdyti viceministrui pagal administruojamą sritį.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-670](#), 2010-07-28, *Žin.*, 2010, Nr. 93-4925 (2010-08-05); *Žin.*, 2011, Nr. 11-0 (2011-01-27), i. k. 1102250ISAK000V-670

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

GEDIMINAS ČERNIAUSKAS

Forma Nr. 035-/av patvirtinta
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2008 m. lapkričio 17 d. įsakymu Nr. V-1114

(asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas)

**TIRIAMŲJŲ REGISTRAVIMO SPECIALIZUOTAJAI MEDICININEI EKSPERTIZEI APSKAITOS
ŽURNALAS**

Eil. Nr.	Atvykimo data, valanda	Vardas, pavardė	Gimimo data	Tarnybos vietos pavadinimas, tiriamąjo pareigos	Siunčiančios įstaigos pavadinimas, siuntimo išdavimo data, numeris
1	2	3	4	5	6

Forma Nr. 035-1/av patvirtinta
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2008 m. lapkričio 17 d. įsakymu Nr. V-1114

(asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas)

SPECIALIZUOTOSIOS MEDICININĖS EKSPERTIZĖS KOMISIJOS POSĖDŽIŲ PROTOKOLŲ REGISTRAS _____
(identifikavimo žymuo)

Reg. Nr.	Protokolo data	Medicininio tikrinimo akto (pažymos, ligos liudijimo) registravimo numeris	Tiriamąjo vardas, pavardė, gimimo data, tarnybos vietos (arba numatomos vietos) pavadinimas, pareigos	Ligų ir sveikatos problemų diagnozės	Komisijos ekspertinis sprendimas, data
1	2	3	4	5	6

(pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas, pavardė)

Forma Nr. 046-/av patvirtinta
Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro
2008 m. lapkričio 17 d.
įsakymu Nr. V-1114

(asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas)

**SPECIALIZUOTOSIOS MEDICININĖS EKSPERTIZĖS
PAŽYMA**

(data) Nr. _____
(registracijos numeris)

1. Vardas, pavardė _____

2. Gimimo data _____

3. Nustatytų ligų ir sveikatos problemų pavadinimų kodai, nurodyti Tarptautinėje
statistinėje ligų ir sveikatos problemų klasifikacijoje (TLK-10)

4. Specializuotosios medicininės ekspertizės komisijos ekspertinis sprendimas:

5. Rekomendacijos:

Komisijos pirmininkas

(parašas)

(pirmininko asmeninis spaudas)

A. V.

Komisijos sekretorius

(parašas)

(sekretoriaus asmeninis spaudas)

Forma Nr. 048-/av, patvirtinta
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2008 m. lapkričio 17 d.
įsakymu Nr. V-1114
(Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2010 m. liepos 28 d.
įsakymo Nr. V-670 redakcija)

(asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas)

**SPECIALIZUOTOSIOS MEDICININĖS EKSPERTIZĖS
LIGOS LIUDIJIMAS**

(data) Nr. _____
(registracijos numeris)

1. Vardas, pavardė _____
 2. Gimimo data _____
 3. Tarnavo statutinėje tarnyboje nuo _____ iki _____
 4. Tarnybos vieta, pareigos _____
-
5. Namų adresas _____
 6. Diagnozė: pagrindinės (-ių) ir gretutinės (-ių) ligos (-ų) ir (ar) sveikatos problemos (-ų) kodas (-ai) pagal TLK-10: _____
-
7. Specializuotosios medicininės ekspertizės komisijos sprendimas dėl tinkamumo statutinei tarnybai: _____
-
-

Komisijos pirmininkas

(parašas)

(pirmininko asmeninis spaudas)

Komisijos sekretorius

(parašas)

(sekretoriaus asmeninis spaudas)

Formos pakeitimai:

Nr. [V-670](#), 2010-07-28, Žin., 2010, Nr. 93-4925 (2010-08-05); Žin., 2011, Nr. 11-0 (2011-01-27), i. k. 1102250ISAK000V-670

Forma Nr. 104-/av, patvirtinta
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2008 m. lapkričio 17 d.
įsakymu Nr. V-1114
(Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2010 m. liepos 28 d.
įsakymo Nr. V-670 redakcija)

(asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas)

SPECIALIZUOTOSIOS MEDICININĖS EKSPERTIZĖS AKTAS

_____ Nr. _____
(ekspertinio sprendimo data) (ekspertinio sprendimo registracijos numeris)

Buvusio SMEA* Nr. _____

1. Bendroji dalis

1.1. Pavardė, vardas

1.2. Asmens kodas Išsilavinimas

1.3. Namų adresas, mob. telefonas, el. pašto adresas

.....

1.4. Profesija, specialybė

.....

1.5. Tarnyba kariuomenėje

(taip, ne)

1.6. Tarnyba statutinėje tarnyboje nuo iki

(taip, ne)

1.7. Statutinės tarnybos vieta ir pareigos

.....

.....

1.8. Pareigūno pažymėjimo Nr. galioja nuo iki

1.9. Siuntusios specializuotajai medicininei ekspertizei įstaigos pavadinimas

.....

1.10. Siuntimo specializuotajai medicininei ekspertizei data Nr.

1.11. Duomenys apie netektą darbingumą, neįgalumą nuo iki

.....

(taip, ne)

dėl kokios ligos ir (ar) sveikatos problemos

.....

SMEA bendrąją dalį patikrino:

Komisijos registratorius

.....
(parašas)

.....
(vardas, pavardė)

* Specializuotosios medicininės ekspertizės aktas

KLAUSIMYNAS

Vardas, pavardė: _____

1. Ar kada nors sirgote (ar sergate):

- | | | |
|---|-------------------------------|-----------------------------|
| 1.1. širdies ligomis (skausmai, ritmo sutrikimai, raumens uždegimas ir kt.) | ☐ taip | ☐ ne |
| 1.2. kraujagyslių ligomis (venų išsiplėtimas, uždegimas ir kt.) | ☐ taip | ☐ ne |
| 1.3. aukšto kraujospūdžio liga | ☐ taip | ☐ ne |
| 1.4. kvėpavimo sistemos ligomis (plaučių uždegimas, bronchitas, astma ir kt.) | ☐ taip | ☐ ne |
| 1.5. alerginėmis ligomis (alerginė sloga ir kitos alerginės ligos, alerginė reakcija į vaistus) | ☐ taip | ☐ ne |
| 1.6. virškinimo sistemos ligomis (opaligė, Krono liga, uždegimai ir kt.) | ☐ taip | ☐ ne |
| 1.7. kasos ligomis (uždegimai ir kt.) | ☐ taip | ☐ ne |
| 1.8. kepenų ir tulžies latakų ligomis (gelta, uždegimas, akmenys ir kt.) | ☐ taip | ☐ ne |
| 1.9. skrandžio ligomis (uždegimas, opaligė) | ☐ taip | ☐ ne |
| 1.10. inkstų ir šlapimo takų ligomis (uždegimas, akmenligė ir kt.) | ☐ taip | ☐ ne |
| 1.11. endokrininėmis, mitybos ir medžiagų apykaitos ligomis (skydliaukė, cukrinis diabetas, antinksčių patologija ir kt.) | ☐ taip | ☐ ne |
| 1.12. tuberkulioze | ☐ taip | ☐ ne |
| 1.13. nervų sistemos ligomis (epilepsija, smegenų uždegimai, radikulitai, sąmonės praradimai, insultai, galvos skausmai, galvos svaigimai ir kt.) | ☐ taip | ☐ ne |
| 1.14. kaulų ir sąnarių susirgimais (uždegimai, riboti sąnarių judesiai ir kt.) | ☐ taip | ☐ ne |
| 1.15. jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligomis | ☐ taip | ☐ ne |
| 1.16. kraujo ir kraujodaros organų ligomis (mažakraujystė, krešėjimo sutrikimai ir kt.) | ☐ taip | ☐ ne |
| 1.17. odos ir paodžio ligomis | ☐ taip | ☐ ne |
| 1.18. navikais | ☐ taip | ☐ ne |
| 1.19. akių ir jų priedinių organų ligomis | ☐ taip | ☐ ne |
| 1.20. ausų, nosies, gerklės ligomis | ☐ taip | ☐ ne |
| 2. Ar buvote operuotas? | ☐ taip | ☐ ne |

2.1. Jeigu taip, kokios operacijos, kada? _____

3. Ar turėjote traumų? ☐ taip ☐ ne

3.1. Jeigu taip, kokių, kada? _____

- | | | |
|---|-------------------------------|-----------------------------|
| 4. Ar gydėtės, konsultavotės su gydytoju psichiatru? | ☐ taip | ☐ ne |
| 5. Ar teko vartoti raminančiųjų, psichotropinių vaistų? | ☐ taip | ☐ ne |
| 6. Ar, Jūsų nuomone, Jums reikalinga gydytojo psichiatro pagalba? | ☐ taip | ☐ ne |

- | | | |
|--|-------------------------------|-----------------------------|
| 7. Ar pastaruoju metu teko patirti stresą darbe, buityje, šeimoje? | ☐ taip | ☐ ne |
| 8. Ar per paskutinius 12 mėnesių teko panaudoti šaunamąjį ginklą? | ☐ taip | ☐ ne |
| 9. Ar poilsio dienomis atgaunate jėgas? | ☐ taip | ☐ ne |
| 10. Ar pasitaiko nuotaikos svyravimų be priežasties? | ☐ taip | ☐ ne |
| 11. Ar kyla nerimas be priežasties? | ☐ taip | ☐ ne |
| 12. Ar turėjote minčių apie savižudybę | ☐ taip | ☐ ne |
| 13. Ar skundžiatės dėl miego sutrikimų? | ☐ taip | ☐ ne |
| 14. Ar rūkote? | ☐ taip | ☐ ne |

14.1. Kiek metų rūkote? _____

14.2. Kiek cigarečių per dieną? _____

15. Ar vartojate alkoholį?	☐ taip	☐ ne
----------------------------	-------------------------------	-----------------------------

15.2. Kaip dažnai? _____

16. Ar teko vartoti narkotines, svaigiasias medžiagas?	☐ taip	☐ ne
--	-------------------------------	-----------------------------

16.1. Kaip dažnai? _____

17. Kokių turite sveikatos problemų šiuo metu? _____

18. Kokius vaistus šiuo metu vartojate ir nuo ko? _____

19. Manote, kad šiuo metu esate sveikas	☐ taip	☐ ne
---	-------------------------------	-----------------------------

20. Ar buvote tikrintas Specializuotosios medicininės ekspertizės komisijoje (toliau – Komisija)	☐ taip	☐ ne
--	-------------------------------	-----------------------------

Manau, esu siūloma ar tolesnei tarnybai
(tinkamas, netinkamas – įrašyti)

Pateiktos informacijos teisingumą patvirtinu parašu

.....

(parašas)

.....

(data)

Su Komisijos vidaus tvarkos taisyklėmis susipažinau:

(data, vardas, pavardė, parašas)

SUTIKIMAS

(užpildymo data)

Vilnius

(vardas, pavardė, asmens kodas)

Sutinku, kad mano asmens duomenys, nurodyti Specializuotosios medicininės ekspertizės akto Bendrojoje dalyje, ir ypatingi asmens duomenys (duomenys apie mano sveikatą) būtų tvarkomi atliekamos man specializuotosios medicininės ekspertizės metu, vadovaujantis Lietuvos Respublikos vidaus reikalų ministro 2008 m. rugpjūčio 5 d. įsakymu Nr. 1V-299 „Dėl Specializuotosios medicininės ekspertizės organizavimo ir atlikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (Žin., 2008, Nr. [91-3648](#)).

(parašas, data)

2. Medicininė dalis

2.1. Antropometriniai duomenys:

Ūgis cm
Svoris kg
Krūtinės apimtis: ramiai cm
 įkvėpus cm
 iškvėpus cm
Dinamometrija: dešinė plaštaka
 kairė plaštaka
Liemens apimtis cm

2.2. Chirurginio tyrimo duomenys:

Nusiskundimai:
.....
.....
.....
Anamnezė:
.....
.....
.....
.....
.....
Objektyvaus tyrimo duomenys:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

[illegible]

Gydytojas chirurgas (arba
gydytojas ortopedas traumatologas,
arba abdominalinės chirurgijos
gydytojas)

(gydytojo asmeninis
spaudas)

2.3. Vidaus organų tyrimo duomenys:

Anamnezè:

Objektyvaus tyrimo duomenys:

Diagnozè:

Rekomendacijos:

Su rekomendacijomis susipažinau ir sutinku: _____
(data) (parašas)

Eksperimentālā ievada ir jos pagrināsimas:

Vidaus ligų (arba šeimos) gydytojas _____

(parašas) (gydytojo asmeninis spaudas) (data)

[illegible]

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Vidaus ligų (arba šeimos)
gydytojas

(parašas)

(gydytojo asmeninis
spaudas)

(data)

2.4. Nervų sistemos tyrimo duomenys:

Nusiskundimai:

.....

.....

Anamnezė:

.....

.....

.....

.....

Objektyvaus tyrimo duomenys:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Diagnozė:

.....

Rekomendacijos:

Su rekomendacijomis susipažinau ir sutinku: _____
(data) (parašas)

(parašas)

Eksperimentālā ierīka ir jos pagrindimas:

Gydytojas neurologas _____

 (parašas) (gydytojo asmeninis spaudas) (data)

(data)

[illegible]

[illegible]

(gydytojo asmeninis
spaudas)

2.5. Psichikos būklės tyrimo duomenys:

Nusiskundimai:

Anamnezè:

.....

.....

.....

.....

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

Diagnozè:

Rekomendacijos:

.....

.....

.....

Ekspertinė išvada ir jos pagrindimas:

.....

.....

.....

.....

.....

Gydytojas psichiatras

This image shows a full page of a document template designed for handwritten notes or essays. It features approximately 30 evenly spaced, horizontal grey lines across the entire page. The margins are consistent on all sides, providing a clear area for writing. There are no other markings, text, or graphics present.

Gydytojas psichiatras

Psychologas _____
 _____ (parašas) _____ (psichologo asmeninis spaudas) _____ (data)

(psichologo asmeninis spaudas)

(data)

2.7. Regėjimo organų tyrimo duomenys:

Nusiskundimai:

Anamnezè:

Objektyvaus tyrimo duomenys:

Diagnozè:

Rekomendacijos:

Su rekomendacijomis susipažinau ir sutinku: _____

(parašas)

Ekspertinė išvada ir jos pagrindimas:

Gydytojas oftalmologas _____

 (parašas) (gydytojo asmeninis spaudas) (data)

(gydytojo asmeninis spaudas)

(data)

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

(parašas)

(gydytojo asmeninis
spaudas)

(data)

Nusiskundimai:

Anamnezė:

Objektyvaus tyrimo duomenys:

Diagnozė:

Rekomendacijos:

Su rekomendacijomis susipažinau ir sutinku: (data) (parašas)

Ekspertinė išvada ir jos pagrindimas:

Gydytojas otorinolaringologas (parašas) (gydytojo asmeninis spaudas) (data)

Pakartotinė gydytojo otorinolaringologo apžiūra:

[illegible]

Gydytojas otorinolaringologas

(parašas)

(gydytojo asmeninis spaudas)

(data)

2.9. Odos ir lytiškai plintančių infekcijų tyrimo duomenys:

Nusiskundimai:

Anamnezè:

Objektyvaus tyrimo duomenys:

[illegible]

Diagnozè:

Rekomendacijos:

Su rekomendacijomis susipažinau ir sutinku:

(data)

(parašas)

Ekspertinė išvada ir jos pagrindimas:

Gydytojas dermatovenerologas

(parašas)

(gydytojo asmeninis spaudas)

(data)

Pakartotinė gydytojo dermatovenerologo apžiūra:

Diagnozè:

Rekomendacijos:

Su rekomendacijomis susipažinau ir sutinku: _____
(data) (parašas)

Ekspertinė išvada ir jos pagrindimas:

Gydytojas odontologas _____ (parašas) _____ (gydytojo asmeninis spaudas) _____ (data)

Pakartotinė gydytojo odontologo apžiūra:

Objektyvaus tyrimo duomenys:

Diagnozè:

Rekomendacijos:

Su rekomendacijomis susipažinau ir sutinku: _____

(data)

(parašas)

Ekspertinė išvada ir jos pagrindimas:

Gydytojas akušeris ginekologas

(parašas)

(gydytojo asmeninis spaudas)

(data)

Pakartotinė gydytojo akušerio ginekologo apžiūra:

[illegible]

[illegible]

[illegible]

4. Komisijos posėdis ir ekspertinio sprendimo pagrindimas:

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4.1. Komisijos ekspertinis sprendimas:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data:

4.2. Rekomendacijos:

.....

.....

.....

.....

Komisijos pirmininkas

(parašas)

(gydytojo asmeninis spaudas)

Gydytojai ekspertai
(gydytojai specialistai)

(parašas)

(gydytojo asmeninis spaudas)

(parašas)

(gydytojo asmeninis spaudas)

(parašas)

(gydytojo asmeninis spaudas)

(parašas)

(gydytojo asmeninis spaudas)

(parašas)

(gydytojo asmeninis spaudas)

Komisijos sekretorius

(parašas)

(sekretoriaus asmeninis spaudas)

Su Komisijos ekspertiniu sprendimu supažindintas (-a)

Vardas, pavardė

.....

Parašas Data

Formos pakeitimai:

Nr. [V-670](#), 2010-07-28, Žin., 2010, Nr. 93-4925 (2010-08-05); Žin., 2011, Nr. 11-0 (2011-01-27), i. k. 1102250ISAK000V-670

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-670](#), 2010-07-28, Žin., 2010, Nr. 93-4925 (2010-08-05); Žin., 2011, Nr. 11-0 (2011-01-27), i. k. 1102250ISAK000V-670

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. lapkričio 17 d. įsakymo Nr. V-1114 "Dėl statistinės apskaitos formų patvirtinimo ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. lapkričio 29 d. įsakymo Nr. 515 "Dėl sveikatos priežiūros įstaigų veiklos apskaitos ir atskaitomybės tvarkos" pakeitimo"