Dėl Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos patvirtinimo

Suvestinė redakcija nuo 2026-09-01
Šaltinis: TAR atvirų duomenų API / Valstybės duomenų agentūra (CC BY 4.0).
https://e-tar.lt/portal/lt/legalAct/TAR.62EC76ABAC7D/EWmyGOpzXA
PDF sudarytas iš API teksto. Originalo maketas, lentelių struktūra, paveikslai ir atskiri priedai neatkuriami.

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

Suvestinė redakcija nuo 2026-09-01

Įsakymas paskelbtas: Žin. 2005, Nr. 152-5617, i. k. 1052250ISAK000V-973

Nauja redakcija nuo 2017-07-01:
Nr. V-807, 2017-06-29, paskelbta TAR 2017-06-29, i. k. 2017-11034

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS
DĖL PRIEŠINĖS LIAUKOS VĖŽIO ANKSTYVOSIOS DIAGNOSTIKOS FINANSAVIMO PROGRAMOS PATVIRTINIMO

2005 m. gruodžio 14 d. Nr. V-973
Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 25 straipsnio 1 dalimi ir atsižvelgdamas į Privalomojo sveikatos draudimo tarybos 2017 m. gegužės 29 d. nutarimą Nr. DT-3/1 „Dėl lėšų skyrimo iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto rezervo 2017 metais“:

1. T v i r t i n u Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programą (pridedama)
Punkto pakeitimai:
Nr. V-644, 2026-06-26, paskelbta TAR 2026-06-26, i. k. 2026-11071

1.1. Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programą (pridedama);

1.2. Informacinio pranešimo formą (pridedama).

2. Sudarau Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos koordinavimo grupę (toliau – grupė):

2.1. Marius Kinčius – Lietuvos urologų draugijos prezidentas (grupės vadovas);

2.2. Robertas Adomaitis – VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų Urologijos centro gydytojas urologas;

2.3. Albertas Čekauskas – VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų Chirurgijos klinikinės grupės vadovas;

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-644, 2026-06-26, paskelbta TAR 2026-06-26, i. k. 2026-11071

2.4. Jurgita Grigarienė – Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos Paslaugų kompensavimo skyriaus patarėja;
Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-644, 2026-06-26, paskelbta TAR 2026-06-26, i. k. 2026-11071

2.5. Mindaugas Jievaltas – Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų Urologijos klinikos vadovas;

2.6. Martynas Narkevičius – VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų Šeimos medicinos centro šeimos gydytojas;

2.7. Aušvydas Patašius – Nacionalinio vėžio instituto Onkourologijos skyriaus gydytojas urologas, Vėžio epidemiologijos laboratorijos vyresnysis mokslo darbuotojas;
Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-644, 2026-06-26, paskelbta TAR 2026-06-26, i. k. 2026-11071

2.8. Paulius Rakštys – Lietuvos sergančiųjų prostatos vėžiu draugijos prezidentas;

2.9. Giedrė Smailytė – Nacionalinio vėžio instituto Vėžio epidemiologijos laboratorijos vedėja;

2.10. Inga Zelbienė – Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Asmens sveikatos departamento Specializuotos sveikatos priežiūros skyriaus vedėja;
Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-644, 2026-06-26, paskelbta TAR 2026-06-26, i. k. 2026-11071

2.11. Aurimas Žibutis – VšĮ Respublikinės Šiaulių ligoninės Urologijos skyriaus vedėjas.

Punkto pakeitimai:
Nr. V-67, 2024-01-19, paskelbta TAR 2024-01-19, i. k. 2024-00891

3. Pavedu įsakymo vykdymą kontroliuoti viceministrui pagal veiklos sritį.

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS ŽILVINAS PADAIGA

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2005 m. gruodžio 14 d. įsakymu
Nr. V-973

PRIEŠINĖS LIAUKOS VĖŽIO ANKSTYVOSIOS DIAGNOSTIKOS FINANSAVIMO PROGRAMA

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS
Pakeistas skyriaus pavadinimas:
Nr. V-1021, 2016-08-22, paskelbta TAR 2016-08-23, i. k. 2016-22580

1. Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programa (toliau – programa) numato priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos priemonių, kurių efektyvumas pagrįstas medicinos mokslo įrodymais, įgyvendinimą Lietuvos Respublikoje.

2. Programos tikslas – pagerinti ankstyvųjų priešinės liaukos vėžio stadijų diagnostiką, taikyti radikalius priešinės liaukos vėžio gydymo metodus, siekiant pailginti sergančiųjų išgyvenamumo trukmę bei sumažinti pacientų neįgalumą ir mirtingumą dėl šios ligos.

3. Programos uždaviniai:

3.1. nustatyti asmenis, kuriems įtariamas priešinės liaukos vėžys, ir siųsti juos konsultuotis pas specialistą;

3.2. diagnozuoti ankstyvosios stadijos priešinės liaukos piktybinį naviką;

3.3. skatinti pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikėjus plėtoti ankstyvąją priešinės liaukos piktybinių navikų diagnostiką;

3.4. skatinti šiuolaikinių priešinės liaukos piktybinių navikų ankstyvosios diagnostikos metodų taikymą;

3.5. gerinti asmens sveikatos priežiūros įstaigų bendradarbiavimą priešinės liaukos piktybinių navikų ankstyvosios diagnostikos srityje.

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

5. Programa yra tęstinė.

II SKYRIUS PROGRAMOS PRIEMONĖS IR JŲ ĮGYVENDINIMO TVARKA
Pakeistas skyriaus pavadinimas:
Nr. V-1021, 2016-08-22, paskelbta TAR 2016-08-23, i. k. 2016-22580

6. Programos priemonės:

6.1. informavimo apie ankstyvąją priešinės liaukos vėžio diagnostiką ir prostatos specifinio antigeno (toliau – PSA) nustatymo paslauga;

6.2. urologo konsultacijos ir priešinės liaukos biopsijos paslauga.

7. Informavimo apie priešinės liaukos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir PSA nustatymo paslaugų teikimą organizuoja asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikianti pirminė ambulatorinė asmens sveikatos priežiūros įstaiga (toliau – PAASPĮ):

7.1. kvietimą (priminimą) dalyvauti programoje teikia komandos narys, PAASPĮ vadovo paskirtas koordinuoti ankstyvosios diagnostikos ir prevencijos programą (toliau – ADPP). Tai gali būti atvejo vadybininkas, bendrosios praktikos slaugytojas, išplėstinės praktikos slaugytojas, šeimos gydytojas, kitas šeimos gydytojo komandos narys, vidaus ligų gydytojas arba kitas vidaus ligų gydytojo komandos narys. Kvietimas (priminimas) teikiamas naudojantis Elektroninės sveikatos paslaugų ir

bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos (toliau – ESPBI IS) Ankstyvosios diagnostikos ir prevencijos programų posisteme (toliau – ADPP IS) arba asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – ASPĮ) informacine sistema, kuri per integracinę sąsają iš ADPP IS gauna programos atrankos kriterijus atitinkančių asmenų sąrašą;

7.2. PSA tyrimą skiria ir PSA nustatymo paslaugą koordinuoja šeimos gydytojas arba vidaus ligų gydytojas.

Punkto pakeitimai:
Nr. V-644, 2026-06-26, paskelbta TAR 2026-06-26, i. k. 2026-11071

8. Informavimo apie priešinės liaukos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir PSA nustatymo paslauga apima:

8.1. kvietimo ir priminimų dalyvauti programoje pateikimą atrinktam programos dalyviui naudojant standartizuotą ESPBI IS ADPP IS funkcionalumą tiesiogiai arba per su ADPP IS integruotas asmens sveikatos priežiūros įstaigų informacines sistemas:

8.1.1. kvietimas dalyvauti programoje (programos 1 priedas) yra siunčiamas programos atrankos kriterijus atitinkantiems asmenims;

8.1.2. pirmasis priminimas dalyvauti programoje (programos 2 priedas) yra siunčiamas asmenims, kuriems per tris mėnesius po kvietimo, išsiųsto naudojantis ESPBI IS arba su ADPP IS integruota asmens sveikatos priežiūros įstaigos informacine sistema (toliau – ASPĮ IS), suteikta ne visos apimties Informavimo apie priešinės liaukos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir PSA nustatymo paslauga, nurodyta programos 8 punkte, ir asmuo atitinka programos atrankos kriterijus;

8.1.3. antrasis priminimas dalyvauti programoje (programos 3 priedas) yra siunčiamas asmenims, kuriems per šešis mėnesius po pirmojo priminimo, išsiųsto naudojantis ESPBI IS arba su ADPP IS integruota ASPĮ IS, suteikta ne visos apimties Informavimo apie priešinės liaukos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir PSA nustatymo paslauga, nurodyta programos 8 punkte, ir asmuo atitinka programos atrankos kriterijus;

8.2. pokalbį, kuris organizuojamas asmenį registruojant PSA tyrimui, kai asmuo atsiliepia į kvietimą ir susisiekia su savo ASPĮ, su pacientu apie priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos priemones, PSA tyrimo reikšmę ir tolesnius veiksmus, jei nustatomas PSA kiekio padidėjimas;

8.3. PSA kiekio kraujo serume nustatymą, PSA tyrimo užsakymą, rezultatus fiksuojant elektroniniame medicinos dokumente E200/a „Siuntimas laboratoriniam tyrimui ir tyrimo rezultatai“ (toliau – elektroninis medicinos dokumentas E200/a), nurodytame 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 paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos naudojimo tvarkos aprašas) priede,

pažymėjus, kad tyrimas atliekamas pagal Prostatos vėžio prevencinę programą;

8.4. PSA tyrimo rezultato įvertinimą ir įvertinus, kad rizika yra maža arba labai maža, atsakymo apie PSA tyrimo rezultatus pateikimą per ESPBI IS ir el. paštu naudojantis ADPP IS arba per su ADPP IS integruotas PAASPĮ informacines sistemas, atsižvelgiant į patvirtintą atsakymo formą, nurodytą programos 4–6 prieduose, pagal atliktų tyrimų rezultatus ir pacientų amžių;

8.5. paciento siuntimą konsultuotis pas urologą (atlikti priešinės liaukos biopsiją), jeigu PSA kiekis viršija 3 ng/ml.

Punkto pakeitimai:
Nr. V-644, 2026-06-26, paskelbta TAR 2026-06-26, i. k. 2026-11071

9. Informavimo apie priešinės liaukos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir PSA nustatymo paslauga teikiama 50–69 metų (imtinai) vyrams, kurie atitinka kriterijus, nurodytus programos 7 priede „Kviečiamų dalyvauti Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos tikslinei populiacijai priklausančių asmenų sąrašo sudarymo kriterijai“.
Punkto pakeitimai:
Nr. V-1021, 2016-08-22, paskelbta TAR 2016-08-23, i. k. 2016-22580
Nr. V-644, 2026-06-26, paskelbta TAR 2026-06-26, i. k. 2026-11071

10. Už informavimo apie priešinės liaukos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir PSA nustatymo paslaugą mokama programoje nustatyta tvarka. Paslauga teikiama ne dažniau kaip vieną kartą per dvejus metus, išskyrus atvejus, kai:

10.1. vyrų iki 59 metų (imtinai) PSA kiekis < 1 ng/ml – paslauga teikiama ne dažniau kaip vieną kartą per penkerius metus;

10.2. vyrų nuo 60 metų PSA kiekis < 1 ng/ml – programoje dalyvauti nebekviečiama.

Punkto pakeitimai:
Nr. V-644, 2026-06-26, paskelbta TAR 2026-06-26, i. k. 2026-11071

11. Suteikta informavimo apie priešinės liaukos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir PSA nustatymo paslauga registruojama asmens ambulatorinio gydymo kortelėje (forma 025-1/a).

12. Urologo konsultacijos ir priešinės liaukos biopsijos paslauga teikiama asmens sveikatos priežiūros įstaigose, turinčiose licenciją teikti ambulatorines urologijos paslaugas.

13. Pacientus siunčia konsultuotis pas urologą ir atlikti priešinės liaukos biopsiją PASPĮ gydytojai.

14. Urologo konsultacijos ir priešinės liaukos biopsijos paslauga teikiama pacientams, kurių PSA kiekis didesnis nei 3 ng/ml.
Punkto pakeitimai:
Nr. V-644, 2026-06-26, paskelbta TAR 2026-06-26, i. k. 2026-11071

15. Urologo konsultacijos ir priešinės liaukos biopsijos paslauga apima:

15.1. digitalinį rektalinį tyrimą;

15.2. transrektalinę prostatos biopsiją, kontroliuojamą ultragarsu (ne mažiau kaip 6 stulpeliai);

15.3. prostatos tūrio matavimą;

15.4. biopsinės medžiagos histologinį ištyrimą;

15.5. paciento informavimą apie biopsijos rezultatus ir supažindinimą su tolesne profilaktika ar siuntimą gydyti.

16. Urologo konsultacijos ir priešinės liaukos biopsijos paslauga registruojama asmens ambulatorinio gydymo kortelėje (forma 025-1/a). Konsultacijos metu pildomame elektroniniame medicinos dokumente E025 „Ambulatorinio apsilankymo aprašymas“ (toliau – elektroninis medicinos dokumentas E025), nurodytame Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos naudojimo tvarkos aprašo priede, taip pat turi būti pažymima, kad konsultacija yra teikiama dėl programos, pasirenkant šią reikšmę lauke „Prevencinė programa“.
Punkto pakeitimai:
Nr. V-644, 2026-06-26, paskelbta TAR 2026-06-26, i. k. 2026-11071

17. Urologo konsultacijos ir priešinės liaukos biopsijos paslauga apmokama šios programos nustatyta tvarka ir teikiama ne dažniau kaip vieną kartą per dvejus metus.

Punkto pakeitimai:
Nr. V-512, 2009-06-23, Žin., 2009, Nr. 77-3192 (2009-06-30), i. k. 1092250ISAK000V-512

III SKYRIUS PASLAUGŲ BAZINĖS KAINOS
Netenka galios 2023-01-01
Skyriaus pakeitimai:
Nr. V-1016, 2014-09-29, paskelbta TAR 2014-10-20, i. k. 2014-14379
Nr. V-796, 2016-06-14, paskelbta TAR 2016-06-21, i. k. 2016-17327
Nr. V-1754, 2022-11-25, paskelbta TAR 2022-11-25, i. k. 2022-23836

IV SKYRIUS
MOKĖJIMO UŽ PROGRAMOJE NUMATYTAS PRIEMONES TVARKA

19. Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VLK) programai skirtomis Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis už programos 6 punkte išvardytų priemonių, atitinkančių programos II skyriuje joms keliamus reikalavimus, taikymą moka pagal bazines kainas, nustatytas Asmens sveikatos priežiūros paslaugų (išskyrus aktyviojo gydymo), apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, ir jų bazinių kainų sąraše, 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 priedų, mokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, sąrašų patvirtinimo“.

20. Ataskaitiniu laikotarpiu suteiktas programoje numatytas paslaugas VLK apmoka šia tvarka:

20.1. pasibaigus ataskaitiniam laikotarpiui, PASPĮ iki kito mėnesio 10 dienos teikia VLK ataskaitą, kurioje nurodomas per ataskaitinį laikotarpį suteiktų informavimo apie priešinės liaukos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir PSA nustatymo paslaugų kiekis ir mokėtina suma, taip pat sąskaitą už šias paslaugas. Į ataskaitą paslauga gali būti įtraukta tik tuo atveju, jei buvo įvykdytos visos programos 8 punkte numatytos sąlygos, t. y. nustatytas PSA kiekis;

20.2. pasibaigus ataskaitiniam laikotarpiui, asmens sveikatos priežiūros įstaiga iki kito mėnesio 10 dienos teikia VLK ataskaitą, kurioje nurodomas per ataskaitinį laikotarpį suteiktų urologo konsultacijų ir priešinės liaukos biopsijos paslaugų kiekis bei mokėtina suma, taip pat sąskaitą už šias paslaugas. Į ataskaitą paslauga gali būti įtraukta tik tuo atveju, jei įvykdytos visos programos 15 punkte numatytos sąlygos;

20.3. VLK lėšas už programos 6 punkte išvardytų priemonių, atitinkančių programos II skyriuje joms keliamus reikalavimus, taikymą perveda ASPĮ, vadovaudamasi Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 27 straipsnio 2 dalyje nustatyta tvarka.

Skyriaus pakeitimai:
Nr. V-582, 2025-06-19, paskelbta TAR 2025-06-19, i. k. 2025-11143

V SKYRIUS PROGRAMOS VYKDYMO RODIKLIAI, EFEKTYVUMO KRITERIJAI IR REZULTATŲ VERTINIMAS
Pakeistas skyriaus pavadinimas:
Nr. V-1021, 2016-08-22, paskelbta TAR 2016-08-23, i. k. 2016-22580

21. Programos vykdymo rodiklius, rezultatus ir efektyvumą pagal nustatytus kriterijus vertina, siūlymus dėl programos vykdymo teikia Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos koordinavimo grupė (toliau – administravimo grupė).
Punkto pakeitimai:
Nr. V-1038, 2012-11-15, Žin., 2012, Nr. 135-6918 (2012-11-22), i. k. 1122250ISAK00V-1038

22. Programos vykdymo rodikliai:

22.1. asmenų, kuriems per ataskaitinį laikotarpį PASPĮ suteikė informaciją apie galimybę dalyvauti patikroje dėl priešinės liaukos vėžio, skaičius;

22.2. per ataskaitinį laikotarpį PASPĮ suteiktų informavimo apie priešinės liaukos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir PSA nustatymo paslaugų skaičius;

22.3. asmenų, kuriems per ataskaitinį laikotarpį nustatytas PAS didesnis nei 3 ng/ml skaičius;
Punkto pakeitimai:
Nr. V-644, 2026-06-26, paskelbta TAR 2026-06-26, i. k. 2026-11071

22.4. asmenų, per ataskaitinį laikotarpį gavusių siuntimą konsultuotis pas urologą ir atlikti prostatos biopsiją, skaičius;

22.5. asmenų, kurie per ataskaitinį laikotarpį kreipėsi į urologą dėl konsultacijos ir prostatos biopsijos, skaičius;

22.6. per ataskaitinį laikotarpį suteiktų urologo konsultacijos ir priešinės liaukos biopsijos paslaugų skaičius.

23. Programos efektyvumo kriterijai:

23.1. asmenų, kuriems per ataskaitinį laikotarpį pirmą kartą buvo diagnozuotas priešinės liaukos vėžys, skaičius;

23.2. asmenų, kuriems per ataskaitinį laikotarpį pirmą kartą buvo diagnozuotas T1 ir T2 stadijų priešinės liaukos vėžys, skaičius;

23.3. programoje dalyvaujančių asmenų mirtingumo, susijusio su priešinės liaukos vėžiu, dinamika, palyginti su visos Lietuvos vyrų mirtingumu nuo šios ligos.

24. Koordinavimo grupė atlieka programos rezultatų vertinimą pagal jos vykdymo rodiklius ir efektyvumo kriterijus ne rečiau kaip vieną kartą per metus.
Punkto pakeitimai:
Nr. V-1038, 2012-11-15, Žin., 2012, Nr. 135-6918 (2012-11-22), i. k. 1122250ISAK00V-1038

25. Programos rezultatų ir efektyvumo ataskaitas koordinavimo grupė teikia Sveikatos apsaugos ministerijai ir Valstybinei ligonių kasai prie Sveikatos apsaugos ministerijos.
Punkto pakeitimai:
Nr. V-1038, 2012-11-15, Žin., 2012, Nr. 135-6918 (2012-11-22), i. k. 1122250ISAK00V-1038

_____

Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos
1 priedas

KVIETIMAS DALYVAUTI PRIEŠINĖS LIAUKOS VĖŽIO ANKSTYVOSIOS DIAGNOSTIKOS PROGRAMOJE

Gerbiamas _____ (vardas, pavardė),

rūpindamiesi Jūsų sveikata, kviečiame Jus atlikti nemokamą profilaktinį prostatos specifinio antigeno (toliau – PSA) tyrimą pagal Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programą (toliau – Programa). Šis tyrimas padeda anksti nustatyti priešinės liaukos (prostatos) vėžį – dažniausią vyrų onkologinę ligą, kuria suserga maždaug kas aštuntas vyras.

Kodėl verta dalyvauti?

Tyrimais įrodyta, kad nuolatinis tikrinimasis dalyvaujant Programoje ir atliekant profilaktinį PSA tyrimą leidžia aptikti kliniškai reikšmingą ligą labai ankstyvoje stadijoje ir ją sėkmingai gydyti.
Visi Programos tyrimai yra visiškai apmokami Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšomis, todėl Jums nieko papildomai mokėti nereikės.

Kaip pasiruošti PSA tyrimui?

Tyrimui specialiai pasiruošti nereikia, tačiau prieš atliekant profilaktinį PSA tyrimą svarbu laikytis šių rekomendacijų, kad rezultatai būtų tikslūs:

· venkite ejakuliacijos – likus 2–3 dienoms iki kraujo paėmimo rekomenduojama susilaikyti nuo lytinių santykių ar masturbacijos;

· ribokite fizinį aktyvumą – 2–3 dienas iki tyrimo venkite važinėjimo dviračiu, jodinėjimo ar itin intensyvių treniruočių sporto salėje;

· įvertinkite savijautą – jei jaučiate šlapimo takų infekcijos simptomus (skausmingą, dažną šlapinimąsi, ūmų norą šlapintis, pastebite pakitusią šlapimo spalvą ar kvapą ir pan.) arba neseniai sirgote kitomis infekcinėmis ligomis, tyrimą atidėkite 1 mėnesiui;

· medicininės procedūros – tyrimą geriausia atlikti prieš procedūras, kurių metu liečiama priešinė liauka (prostata), pvz., rektalinę apčiuopą, biopsiją, masažą, arba praėjus bent savaitei po jų.

Tyrimas daugumai asmenų yra neskausmingas, tačiau jo metu galite jausti minimalų diskomfortą, nes iš venos bus imamas kraujo mėginys.

Ko tikėtis po PSA tyrimo?

Jei tyrimo metu nustatyta PSA koncentracija bus mažesnė nei 3 ng/ml, po tyrimo per 10 darbo dienų Jums pateiksime atsakymą e. sveikatos informacinėje sistemoje ir atsiųsime jį el. paštu (jeigu esate jį pateikę). Atsakyme bus pateiktas tyrimo vertinimas, tolesnės rekomendacijos ir preliminari kito kvietimo dalyvauti Programoje data:

· po 5 metų, jeigu Jums 50–59 m. ir Jūsų PSA koncentracija < 1 ng/ml;

· po 2 metų, jeigu Jums 50–69 m. ir Jūsų PSA koncentracija 1–3 ng/ml;

· jeigu Jums 60–69 m. ir Jūsų PSA koncentracija < 1 ng/ml, tyrimo kartoti nebereikės.

PSA koncentracijai viršijant 3 ng/ml ribą, būsite siunčiamas gydytojo urologo konsultacijos, kurios metu bus įvertinta Jūsų individuali rizika sirgti priešinės liaukos (prostatos) vėžiu. Taip pat gali būti atliekamas multiparametrinis priešinės liaukos (prostatos) magnetinio rezonanso tomografijos tyrimas ir priešinės liaukos (prostatos) biopsija iš multiparametrinio priešinės liaukos (prostatos) magnetinio rezonanso tomografijos tyrimo metu pastebimų židinių.

Ką daryti toliau?

Kreipkitės į _____ (PAASPĮ pavadinimas, adresas) tel. Nr. _____ (PAASPĮ tel. Nr.), jei:

· Norite užsiregistruoti PSA tyrimui.

· Turite klausimų apie Programą.

· PSA tyrimą ar priešinės liaukos (prostatos) magnetinio rezonanso tomografijos tyrimą atlikote prieš mažiau nei 6 mėnesius, o priešinės liaukos (prostatos) biopsijos tyrimą atlikote prieš mažiau nei 2 metus.

· Jei šiuo metu nenorite arba negalite dalyvauti Programoje. Savo atsisakymą taip pat galite pateikti bei ankstesnį atsisakymą panaikinti prisijungę prie e. sveikatos informacinės sistemos adresu www.esveikata.lt arba informuodami savo šeimos gydytoją.

Jei jaučiate kokius nors kitus Jums nerimą keliančius simptomus, kreipkitės į savo šeimos gydytoją iki

vizito pagal šią Programą.

_____

Papildyta priedu:
Nr. V-644, 2026-06-26, paskelbta TAR 2026-06-26, i. k. 2026-11071

Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios
diagnostikos finansavimo programos
2 priedas

PIRMASIS PRIMINIMAS DALYVAUTI PRIEŠINĖS LIAUKOS VĖŽIO ANKSTYVOSIOS DIAGNOSTIKOS PROGRAMOJE

Gerbiamas _____ (vardas, pavardė),

rūpindamiesi Jūsų sveikata, norime Jums priminti, kad prieš 3 mėnesius buvote pakviestas atlikti nemokamą profilaktinį prostatos specifinio antigeno (toliau – PSA) tyrimą pagal Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programą (toliau – Programa). Šis tyrimas padeda anksti nustatyti priešinės liaukos (prostatos) vėžį – dažniausią vyrų onkologinę ligą, kuria suserga maždaug kas aštuntas vyras.

Kodėl verta dalyvauti?

Tyrimais įrodyta, kad nuolatinis tikrinimasis dalyvaujant Programoje ir atliekant profilaktinį PSA tyrimą leidžia aptikti kliniškai reikšmingą ligą labai ankstyvoje stadijoje ir ją sėkmingai gydyti.
Visi Programos tyrimai yra visiškai apmokami Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšomis, todėl Jums nieko papildomai mokėti nereikės.

Kaip pasiruošti PSA tyrimui?

Tyrimui specialiai pasiruošti nereikia, tačiau prieš atliekant profilaktinį PSA tyrimą svarbu laikytis šių rekomendacijų, kad rezultatai būtų tikslūs:
· venkite ejakuliacijos – likus 2–3 dienoms iki kraujo paėmimo rekomenduojama susilaikyti nuo lytinių santykių ar masturbacijos;
· ribokite fizinį aktyvumą – 2–3 dienas iki tyrimo venkite važinėjimo dviračiu, jodinėjimo ar itin intensyvių treniruočių sporto salėje;
· įvertinkite savijautą – jei jaučiate šlapimo takų infekcijos simptomus (skausmingą, dažną šlapinimąsi, ūmų norą šlapintis, pastebite pakitusią šlapimo spalvą ar kvapą ir pan.) arba neseniai sirgote kitomis infekcinėmis ligomis, tyrimą atidėkite 1 mėnesiui;
· medicininės procedūros – tyrimą geriausia atlikti prieš procedūras, kurių metu liečiama priešinė liauka (prostata), pvz., rektalinę apčiuopą, biopsiją, masažą, arba praėjus bent savaitei po jų.

Tyrimas daugumai asmenų yra neskausmingas, tačiau jo metu galite jausti minimalų diskomfortą, nes iš venos bus imamas kraujo mėginys.

Ko tikėtis po PSA tyrimo?

Jei tyrimo metu nustatyta PSA koncentracija bus mažesnė nei 3 ng/ml, po tyrimo per 10 darbo o dienų Jums pateiksime atsakymą e. sveikatos informacinėje sistemoje ir atsiųsime jį el. paštu (jeigu esate jį pateikę). Atsakyme bus pateiktas tyrimo vertinimas, tolesnės rekomendacijos ir preliminari kito kvietimo dalyvauti Programoje data:

· po 5 metų, jeigu Jums 50–59 m. ir Jūsų PSA koncentracija < 1 ng/ml;
· po 2 metų, jeigu Jums 50–69 m. ir Jūsų PSA koncentracija 1–3 ng/ml;
· jeigu Jums 60–69 m. ir Jūsų PSA koncentracija < 1 ng/ml, tyrimo kartoti nebereikės.

PSA koncentracijai viršijant 3 ng/ml ribą, būsite siunčiamas gydytojo urologo konsultacijos, kurios metu bus įvertinta Jūsų individuali rizika sirgti priešinės liaukos (prostatos) vėžiu. Taip pat gali būti atliekamas multiparametrinis priešinės liaukos (prostatos) magnetinio rezonanso tomografijos tyrimas ir priešinės liaukos (prostatos) biopsija iš multiparametrinio priešinės liaukos (prostatos) magnetinio rezonanso tomografijos tyrimo metu pastebimų židinių.

Ką daryti toliau?

Kreipkitės į _____ (PAASPĮ pavadinimas, adresas) tel. Nr. _____ (PAASPĮ tel. Nr.), jei:

· Norite užsiregistruoti PSA tyrimui.
· Turite klausimų apie Programą.
· PSA tyrimą ar priešinės liaukos (prostatos) magnetinio rezonanso tomografijos tyrimą atlikote prieš mažiau nei 6 mėnesius, o priešinės liaukos (prostatos) biopsijos tyrimą atlikote prieš mažiau nei 2 metus.
· Jei šiuo metu nenorite arba negalite dalyvauti Programoje. Savo atsisakymą taip pat galite pateikti bei ankstesnį atsisakymą panaikinti prisijungę prie e. sveikatos informacinės sistemos adresu www.esveikata.lt arba informuodami savo šeimos gydytoją.

Jei jaučiate kokius nors kitus Jums nerimą keliančius simptomus, kreipkitės į savo šeimos gydytoją iki vizito pagal šią Programą.

_____

Papildyta priedu:
Nr. V-644, 2026-06-26, paskelbta TAR 2026-06-26, i. k. 2026-11071

Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios
diagnostikos finansavimo programos
3 priedas

ANTRASIS PRIMINIMAS DALYVAUTI PRIEŠINĖS LIAUKOS VĖŽIO ANKSTYVOSIOS DIAGNOSTIKOS PROGRAMOJE

Gerbiamas _____ (vardas, pavardė),

rūpindamiesi Jūsų sveikata, norime Jums priminti, kad prieš 6 mėnesius buvote pakviestas atlikti nemokamą profilaktinį prostatos specifinio antigeno (toliau – PSA) tyrimą pagal Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programą (toliau – Programa). Šis tyrimas padeda anksti nustatyti

priešinės liaukos (prostatos) vėžį – dažniausią vyrų onkologinę ligą, kuria suserga maždaug kas aštuntas vyras.

Kodėl verta dalyvauti?

Tyrimais įrodyta, kad nuolatinis tikrinimasis dalyvaujant Programoje ir atliekant profilaktinį PSA tyrimą leidžia aptikti kliniškai reikšmingą ligą labai ankstyvoje stadijoje ir ją sėkmingai gydyti.
Visi Programos tyrimai yra visiškai apmokami Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšomis, todėl Jums nieko papildomai mokėti nereikės.

Kaip pasiruošti PSA tyrimui?

Tyrimui specialiai pasiruošti nereikia, tačiau prieš atliekant profilaktinį PSA tyrimą, svarbu laikytis šių rekomendacijų, kad rezultatai būtų tikslūs:
· venkite ejakuliacijos – likus 2–3 dienoms iki kraujo paėmimo rekomenduojama susilaikyti nuo lytinių santykių ar masturbacijos;
· ribokite fizinį aktyvumą – 2–3 dienas iki tyrimo venkite važinėjimo dviračiu, jodinėjimo ar itin intensyvių treniruočių sporto salėje;
· įvertinkite savijautą – jei jaučiate šlapimo takų infekcijos simptomus (skausmingą, dažną šlapinimąsi, ūmų norą šlapintis, pastebite pakitusią šlapimo spalvą ar kvapą ir pan.) arba neseniai sirgote kitomis infekcinėmis ligomis, tyrimą atidėkite 1 mėnesiui;
· medicininės procedūros – tyrimą geriausia atlikti prieš procedūras, kurių metu liečiama priešinė liauka (prostata), pvz., rektalinę apčiuopą, biopsiją, masažą, arba praėjus bent savaitei po jų.

Tyrimas daugumai asmenų yra neskausmingas, tačiau jo metu galite jausti minimalų diskomfortą, nes iš venos bus imamas kraujo mėginys.

Ko tikėtis po PSA tyrimo?

Jei tyrimo metu nustatyta PSA koncentracija bus mažesnė nei 3 ng/ml, po tyrimo per 10 darbo dienų Jums pateiksime atsakymą e. sveikatos informacinėje sistemoje ir atsiųsime jį el. paštu (jeigu esate jį pateikę). Atsakyme bus pateiktas tyrimo vertinimas, tolesnės rekomendacijos ir preliminari kito kvietimo dalyvauti Programoje data:
· po 5 metų, jeigu Jums 50–59 m. ir Jūsų PSA koncentracija < 1 ng/ml;
· po 2 metų, jeigu Jums 50–69 m. ir Jūsų PSA koncentracija 1–3 ng/ml;
· jeigu Jums 60–69 m. ir Jūsų PSA koncentracija < 1 ng/ml, tyrimo kartoti nebereikės.
PSA koncentracijai viršijant 3 ng/ml ribą, būsite siunčiamas gydytojo urologo konsultacijos, kurios metu bus įvertinta Jūsų individuali rizika sirgti priešinės liaukos (prostatos) vėžiu. Taip pat gali būti atliekamas multiparametrinis priešinės liaukos (prostatos) magnetinio rezonanso tomografijos tyrimas ir priešinės liaukos (prostatos) biopsija iš multiparametrinio priešinės liaukos (prostatos) magnetinio rezonanso tomografijos tyrimo metu pastebimų židinių.

Ką daryti toliau?

Kreipkitės į _____ (PAASPĮ pavadinimas, adresas) tel. Nr. _____ (PAASPĮ tel. Nr.), jei:

· Norite užsiregistruoti PSA tyrimui.

· Turite klausimų apie Programą.

· PSA tyrimą ar priešinės liaukos (prostatos) magnetinio rezonanso tomografijos tyrimą atlikote prieš mažiau nei 6 mėnesius, o priešinės liaukos (prostatos) biopsijos tyrimą atlikote prieš mažiau nei 2 metus.

· Jei šiuo metu nenorite arba negalite dalyvauti Programoje. Savo atsisakymą taip pat galite pateikti bei ankstesnį atsisakymą panaikinti prisijungę prie e. sveikatos informacinės sistemos adresu www.esveikata.lt arba informuodami savo šeimos gydytoją.

Jei jaučiate kokius nors kitus Jums nerimą keliančius simptomus, kreipkitės į savo šeimos gydytoją iki vizito pagal šią Programą.

_____

Papildyta priedu:

Nr. V-644, 2026-06-26, paskelbta TAR 2026-06-26, i. k. 2026-11071

Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios
diagnostikos finansavimo programos
4 priedas

ATSAKYMAS PO PIRMINĖS AMBULATORINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOS ATLIKTO PROSTATOS SPECIFINIO ANTIGENO (JEI TYRIMO KONCENTRACIJA NEVIRŠIJA 1 NG/ML IR DALYVAUJANČIO ASMENS AMŽIUS YRA NUO 50–59 (IMTINAI) METŲ, TYRIMO

Gerbiamas _____(vardas pavardė),

Jums buvo atliktas prostatos specifinio antigeno (toliau – PSA) koncentracijos tyrimas pagal Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programą (toliau – Programa). Šio tyrimo metu Jums buvo nustatyta žemesnė nei 1 ng/ml PSA koncentracija, todėl Jums kliniškai reikšmingo priešinės liaukos (prostatos) vėžio rizika yra labai maža. Šiuo metu jokių papildomų tyrimų atlikti nereikia.

Po 5 metų Jūs gausite kvietimą dalyvauti Programoje pakartotinai. Labai svarbu, kad periodiškai dalyvautumėte Programoje, nes tik taip galima užtikrinti geriausius rezultatus.

Jei iki kito kvietimo dalyvauti Programoje atsirastų simptomų ar požymių, būdingų priešinės liaukos (prostatos) vėžiui (kaulų skausmai, šlapimo susilaikymas), nedelsdami kreipkitės į savo šeimos gydytoją, kuris išrašys siuntimą į specialisto konsultaciją.

_____

Papildyta priedu:

Nr. V-644, 2026-06-26, paskelbta TAR 2026-06-26, i. k. 2026-11071

Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios
diagnostikos finansavimo programos
5 priedas

ATSAKYMAS PO PIRMINĖS AMBULATORINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOS ATLIKTO PROSTATOS SPECIFINIO ANTIGENO (JEI TYRIMO KONCENTRACIJA NEVIRŠIJA 1 NG/ML IR DALYVAUJANČIO ASMENS AMŽIUS YRA 60–69 (IMTINAI) METŲ, TYRIMO

Gerbiamas _____(vardas pavardė),

Jums buvo atliktas prostatos specifinio antigeno (toliau – PSA) koncentracijos tyrimas pagal Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programą. Šio tyrimo metu Jums buvo nustatyta žemesnė nei 1 ng/ml PSA koncentracija, todėl Jums kliniškai reikšmingo priešinės liaukos (prostatos) vėžio rizika yra labai maža ir į Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programą nebebūsite kviečiamas.
Jei Jums atsirastų simptomų ar požymių, būdingų priešinės liaukos (prostatos) vėžiui (kaulų skausmai, šlapimo susilaikymas), nedelsdami kreipkitės į savo šeimos gydytoją, kuris išrašys siuntimą į specialisto konsultaciją.

_____

Papildyta priedu:
Nr. V-644, 2026-06-26, paskelbta TAR 2026-06-26, i. k. 2026-11071

Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios
diagnostikos finansavimo programos
6 priedas

ATSAKYMAS PO PIRMINĖS AMBULATORINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOS ATLIKTO PROSTATOS SPECIFINIO ANTIGENO (JEI TYRIMO KONCENTRACIJA NEVIRŠIJA 3 NG/ML) TYRIMO

Gerbiamas _____(vardas pavardė),

Jums buvo atliktas prostatos specifinio antigeno (toliau – PSA) koncentracijos tyrimas pagal Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programą (toliau – Programa). Šio tyrimo metu Jums buvo nustatyta žemesnė nei 3 ng/ml PSA koncentracija, todėl Jums kliniškai reikšmingo priešinės liaukos (prostatos) vėžio rizika yra maža. Šiuo metu jokių papildomų tyrimų atlikti nereikia.
Po 2 metų Jūs gausite kvietimą dalyvauti Programoje pakartotinai. Labai svarbu, kad periodiškai dalyvautumėte Programoje, nes tik taip galima užtikrinti geriausius rezultatus.
Jei iki kito kvietimo dalyvauti Programoje atsirastų simptomų ar požymių, būdingų priešinės liaukos (prostatos) vėžiui (kaulų skausmai, šlapimo susilaikymas), nedelsdami kreipkitės į savo šeimos gydytoją, kuris išrašys siuntimą į specialisto konsultaciją.

_____

Papildyta priedu:
Nr. V-644, 2026-06-26, paskelbta TAR 2026-06-26, i. k. 2026-11071

Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos
7 priedas

KVIEČIAMŲ DALYVAUTI PRIEŠINĖS LIAUKOS VĖŽIO ANKSTYVOSIOS DIAGNOSTIKOS PROGRAMOS TIKSLINEI POPULIACIJAI PRIKLAUSANČIŲ ASMENŲ SĄRAŠO SUDARYMO KRITERIJAI

Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos (toliau – Programa) tikslinės populiacijos identifikavimo kriterijai:

Požymiai
Kriterijai
Šaltinis

Lytis
Vyras
ESPBI IS

Amžius
50–69 metų (imtinai)
ESPBI IS

Anksčiau gautos asmens sveikatos priežiūros paslaugos
Per pastaruosius 6 mėn. nebuvo atliktas PSA tyrimas ar multiparametrinis priešinės liaukos magnetinio rezonanso tomografijos tyrimas dėl bet kokios priežasties; per pastaruosius 2 metus nebuvo atliktas priešinės liaukos biopsijos tyrimas dėl bet kokios priežasties.
ESPBI IS (eLAB), SVEIDRA IS

Priešinės liaukos piktybinio naviko diagnozė
Nebuvo gautos asmens sveikatos priežiūros paslaugos dėl patvirtintos ligos, kurios kodas pagal TLK-10-AM C61 (galutinė patvirtinta diagnozė)
ESPBI IS Vėžio registro IS

Draustumas privalomuoju sveikatos draudimu
Taip
ESPBI IS

Prisirašymas prie asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas
Taip
ESPBI IS

Nėra deklaruotas išvykimas iš Lietuvos
Taip
Gyventojų registras

Pastabos:

1. Duomenys automatiškai atnaujinami kasdien.

2. ESPBI IS – Elektroninė sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinė sistema, kurios naudojimo tvarkos aprašas patvirtintas 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 – ESPBI IS).

3. ESPBI IS (eLAB) – ESPBI IS Laboratorinių tyrimų posistemė.

4. SVEIDRA IS – Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos Privalomojo sveikatos draudimo informacinės sistema.

5. TLK-10-AM – Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtasis pataisytas ir papildytas leidimas „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija, TLK-10-AM), įdiegtas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. vasario 23 d. įsakymu Nr. V-164 „Dėl Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtojo pataisyto ir papildyto leidimo „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija, TLK-10-AM) įdiegimo“.

6. Vėžio registro IS – Vėžio registro informacinė sistema.

_____

Papildyta priedu:
Nr. V-644, 2026-06-26, paskelbta TAR 2026-06-26, i. k. 2026-11071

Forma patvirtinta
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 14 d.
įsakymu Nr. V-973
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. rugpjūčio 22 d. įsakymo Nr. V- 1021 redakcija)

_____
(Pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas)

_____
(Kodas, adresas, telefonas)

Gerbiamasis_____ ,
(vardas ir pavardė)

INFORMACINIS PRANEŠIMAS

_____ Nr. _____
(Data)

kreipiamės į Jus pranešdami, kad yra vykdoma Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programa.

Kviečiame Jus dalyvauti šioje programoje.

Priešinės liaukos (prostatos) vėžys yra dažniausia vyrų onkologinė liga Lietuvoje. Kiekvienais metais nustatoma apie 2000 naujų ligos atvejų ir šis skaičius kasmet didėja. Jei nustatomas ankstyvųjų stadijų priešinės liaukos vėžys, jo gydymas gali būti efektyvus. Deja, pacientas ilgą laiką nejaučia jokių ligos simptomų, todėl dažnai (Lietuvoje apie 50 proc. atvejų) aptinkamas vėlyvųjų stadijų priešinės liaukos vėžys, kurio visiškai išgydyti nebeįmanoma.
Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos tikslas – kuo anksčiau nustatyti prostatos vėžį, todėl periodiškai turėtų tikrintis 50–69 metų (imtinai) vyrai ir vyrai nuo 45 metų, jei jų tėvai ar broliai sirgo šiuo vėžiu. Programos metu nemokamai atliekamas prostatos specifinio antigeno (PSA) koncentracijos kraujyje nustatymo tyrimas, pagal kurį galima įtarti ankstyvosios stadijos prostatos vėžį. Prireikus pacientą konsultuoja urologas ir (ar) atliekama priešinės liaukos biopsija, gali būti paskirtas reikiamas gydymas.
Jei kiltų neaiškumų dėl dalyvavimo programoje, galite pasikonsultuoti su šeimos gydytoju.

Tad kviečiame Jus atvykti į

_____

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

pas gydytoją _____ profilaktiškai pasitikrinti dėl
(vardas ir pavardė)
priešinės liaukos vėžio.

Gydytojo darbo laikas:

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

Atvykimo datą ir laiką galite suderinti tel._____ .

Primename, kad programa vykdoma Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, pacientui mokėti nereikia.

_____ _____ _____

(Informacinį pranešimą įteikusio darbuotojo pareigų pavadinimas) (Parašas) (Vardas ir pavardė)

Informacinį pranešimą gavau

_____

(Parašas)

_____

(Vardas ir pavardė)

_____

(Data)

_____

Formos pakeitimai:
Nr. V-1021, 2016-08-22, paskelbta TAR 2016-08-23, i. k. 2016-22580

Pakeitimai:

1.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-331, 2006-04-27, Žin., 2006, Nr. 48-1736 (2006-04-29), i. k. 1062250ISAK000V-331
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-973 "Dėl Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos patvirtinimo" pakeitimo

2.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-327, 2007-05-03, Žin., 2007, Nr. 50-1964 (2007-05-10), i. k. 1072250ISAK000V-327
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-973 "Dėl Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos patvirtinimo" pakeitimo

3.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-431, 2008-05-09, Žin., 2008, Nr. 54-2024 (2008-05-13), i. k. 1082250ISAK000V-431
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-973 "Dėl Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos patvirtinimo" pakeitimo

4.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-367, 2009-05-15, Žin., 2009, Nr. 58-2270 (2009-05-19), i. k. 1092250ISAK000V-367
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-973 "Dėl Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos patvirtinimo" pakeitimo

5.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-512, 2009-06-23, Žin., 2009, Nr. 77-3192 (2009-06-30), i. k. 1092250ISAK000V-512
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-973 "Dėl Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos patvirtinimo" pakeitimo

6.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-673, 2010-07-28, Žin., 2010, Nr. 93-4926 (2010-08-05), i. k. 1102250ISAK000V-673
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-973 "Dėl Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos patvirtinimo" pakeitimo

7.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-1038, 2012-11-15, Žin., 2012, Nr. 135-6918 (2012-11-22), i. k. 1122250ISAK00V-1038
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-973 "Dėl Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos patvirtinimo" pakeitimo

8.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-1016, 2014-09-29, paskelbta TAR 2014-10-20, i. k. 2014-14379
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr.V-973 „Dėl Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos patvirtinimo" pakeitimo

9.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-571, 2015-05-04, paskelbta TAR 2015-05-14, i. k. 2015-07332
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m.gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-973 „Dėl priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos patvirtinimo" pakeitimo

10.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-796, 2016-06-14, paskelbta TAR 2016-06-21, i. k. 2016-17327
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-973 „Dėl Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos patvirtinimo“ pakeitimo

11.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-1021, 2016-08-22, paskelbta TAR 2016-08-23, i. k. 2016-22580
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-973 „Dėl priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos patvirtinimo“ pakeitimo

12.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-807, 2017-06-29, paskelbta TAR 2017-06-29, i. k. 2017-11034
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-973 „Dėl Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos patvirtinimo“ pakeitimo

13.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-469, 2018-04-19, paskelbta TAR 2018-04-20, i. k. 2018-06378
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-973 „Dėl Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos patvirtinimo“ pakeitimo

14.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-857, 2019-07-18, paskelbta TAR 2019-07-19, i. k. 2019-11923
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-973 „Dėl Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos patvirtinimo“ pakeitimo

15.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-2708, 2021-11-29, paskelbta TAR 2021-11-29, i. k. 2021-24632
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-973 „Dėl Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos patvirtinimo“ pakeitimo

16.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-1754, 2022-11-25, paskelbta TAR 2022-11-25, i. k. 2022-23836
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-973 „Dėl Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos patvirtinimo“ pakeitimo

17.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-67, 2024-01-19, paskelbta TAR 2024-01-19, i. k. 2024-00891
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-973 „Dėl Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos patvirtinimo“ pakeitimo

18.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-582, 2025-06-19, paskelbta TAR 2025-06-19, i. k. 2025-11143
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-973 „Dėl Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos patvirtinimo“ pakeitimo

19.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-644, 2026-06-26, paskelbta TAR 2026-06-26, i. k. 2026-11071
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-973 „Dėl Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos patvirtinimo“ pakeitimo