



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

**DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO 2014 M. SAUSIO
27 D. ĮSAKYMO NR. V-120 „DĖL PRIVALOMŲ SVEIKATOS STATISTIKOS
APSKAITOS IR KITŲ TIPINIŲ FORMŲ BEI PRIVALOMŲ SVEIKATOS STATISTIKOS
ATASKAITŲ FORMŲ PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO**

2017 m. liepos 17 d. Nr. V-879
Vilnius

P a k e i ĉ i u formą Nr. 090/a „Pranešimas apie pirmą kartą nustatytą onkologinės ligos diagnozę“, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. sausio 27 d. įsakymu Nr. V-120 „Dėl privalomų sveikatos statistikos apskaitos ir kitų tipinių formų bei privalomų sveikatos statistikos ataskaitų formų patvirtinimo“, ir ją išdėstau nauja redakcija (pridedama).

Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

Sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas, kodas, adresas, telefono nr.

PRANEŠIMAS APIE PIRMĄ KARTĄ NUSTATYTĄ ONKOLOGINĖS LIGOS DIAGNOZĘ

1. Paciento, kuriam pirmą kartą nustatyta onkologinės ligos diagnozė (toliau – pacientas), asmens kodas (jei nėra – gimimo data)		2. Paciento vardas, pavardė	
3. Onkologinės ligos diagnozė ir kodas pagal TLK-10-AM klasifikaciją, naviko topografija ir kodas pagal TLK-O klasifikaciją			4. Onkologinės ligos diagnozės nustatymo data
5. Naviko morfologija ir kodas pagal TLK-O klasifikaciją, naviko diferenciacijos laipsnis ir kodas pagal TLK-O klasifikaciją		6. Naviko išplitimo vertinimas pagal TNM klasifikaciją (įrašyti): 6.1. klinikinis T N M 6.2. patologinis T N M	7. Naviko stadija (įrašyti):
8. Onkologinės ligos diagnozės nustatymo aplinkybės (pažymėti): 8.1. kreipėsi pats 8.2. tikrinant profilaktiškai 8.3. tikrinant pagal atrankinės patikros programą 8.4. tik po mirties			
9. Onkologinės ligos diagnozės patvirtinimo būdas (nurodyti vieną ar daugiau) (pažymėti): 9.1. tiksliai kliniškai 9.3. vėžio žymenys 9.4. citologija 9.5. pirminio naviko histologija 9.6. metastazių histologija 9.7. autopsija 9.8. nežinoma 9.9. tik iš mirties liudijimo 9.2. klinikiniais tyrimais (radiologinis, endoskopinis ir kt. tyrimai)			
10. Pranešimą užpildžiusio gydytojo vardas, pavardė			11. Pranešimo užpildymo data

Forma pildoma pirmą kartą nustatčius šiuos navikus: piktybiniai navikai (TLK-10-AM kodai C00–C96), navikai *in situ* (TLK-10-AM kodai D00–D09), gerybiniai navikai (TLK-10-AM kodai D32, D33), nepatikslintos ir nežinomos eigos navikai (TLK-10-AM kodai D39.1, D42-, D43, D41.4, D45–D47).

Asmens sveikatos priežiūros įstaiga, kurioje dirbantys gydytojai diagnozuoja onkologines ligas ir užpildo Pranešimą apie pirmą kartą nustatytą onkologinės ligos diagnozę (elektroninį ar popierinį variantą), pateikia Vėžio registrui (P. Baublio g. 3B, LT-08406 Vilnius, el. pašto adresas registry@nvi.lt) šį pranešimą ne vėliau kaip per 20 darbo dienų po diagnozės nustatymo.

DETALŪS METADUOMENYS

Dokumento sudarytojas (-ai)	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija 188603472, Vilniaus g. 33, LT-01506 Vilnius
Dokumento pavadinimas (antraštė)	Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. sausio 27 d. įsakymo Nr. V-120 "Dėl privalomų sveikatos statistikos apskaitos ir kitų tipinių formų bei privalomų sveikatos statistikos ata
Dokumento registracijos data ir numeris	2017-07-17 Nr. V-879
Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo	ADOC-V1.0
Parašo paskirtis	Vizavimas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Dalia Paurienė
Sertifikatas išduotas	DALIA PAURIENĖ
Parašo sukūrimo data ir laikas	2017-07-17 11:03:45
Parašo formatas	XAdES-X-L
Laiko žymoje nurodytas laikas	2017-07-18 11:32:27
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	VI Registru Centras RCSC (IssuingCA-A), VI Registru Centras - I.k. 124110246 LT
Sertifikato galiojimo laikas	2016-06-17 - 2018-06-17
Parašo paskirtis	Registravimas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Alina Parafinovičienė
Sertifikatas išduotas	Alina Parafinovičienė
Parašo sukūrimo data ir laikas	2017-07-18 11:28:48
Parašo formatas	XAdES-X-L
Laiko žymoje nurodytas laikas	2017-07-18 11:32:27
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	SSC Qualified Class 3 CA, Skaitmeninio sertifikavimo centras LT
Sertifikato galiojimo laikas	2017-05-05 - 2019-05-05
Parašo paskirtis	Pasirašymas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Aurelijus Veryga, Ministras
Sertifikatas išduotas	AURELIJUS VERYGA, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija LT
Parašo sukūrimo data ir laikas	2017-07-18 11:41:22
Parašo formatas	XAdES-X-L
Laiko žymoje nurodytas laikas	2017-07-18 11:41:49
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	ADIC CA-A, Asmens dokumentu israsymo centras prie LR VRM LT
Sertifikato galiojimo laikas	2017-03-30 - 2020-03-29
Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti	-
Pagrindinio dokumento priedų skaičius	1
Pagrindinio dokumento priedamų dokumentų skaičius	-
Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas	EAIS LPP v1.3-SNAPSHOT
Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)	Atitinka specifikacijos keliamus reikalavimus. Visi dokumente esantys elektroniniai parašai galioja (2017-07-20)
Paieškos nuoroda	https://www.e-tar.lt/portal/legalAct.html?documentId=7d472ab06b9311e7aefae747e4b63286
Papildomi metaduomenys	Nuorašą suformavo 2017-07-20 01:26:01 TAIS