



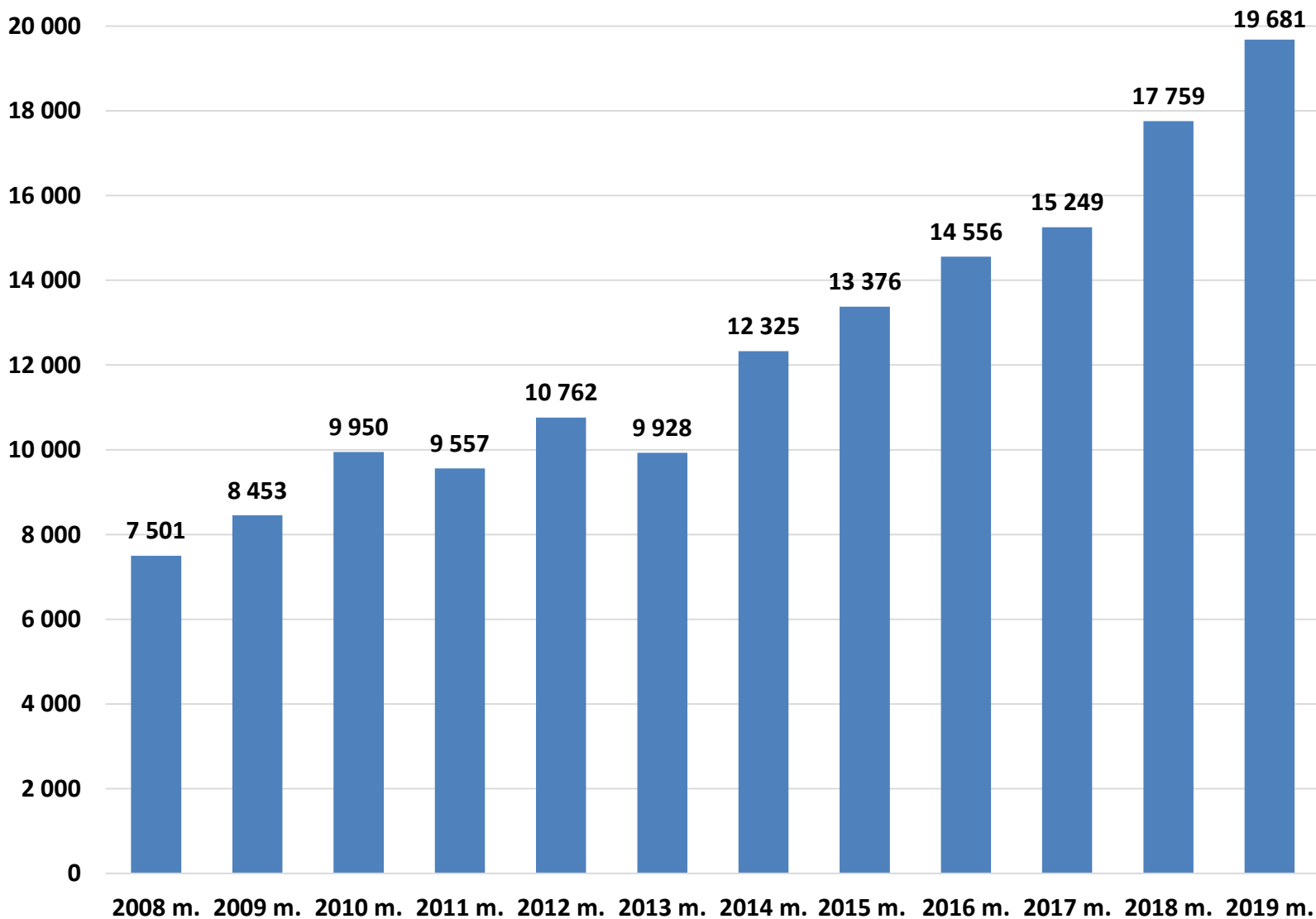
PREVENCINĒS PROGRAMOS



- ❑ **Gimdos kaklelio** piktybinių navikų prevencinių priemonių, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, finansavimo programa 2004 m. birželio 30 d. **V-482**, moterims nuo **25** iki **60** m., kas **trejus metus**
- ❑ **Atrankinės mamografinės** patikros dėl krūties vėžio finansavimo programa 2005 m. rugsėjo 23 d. **V-729**, moterims nuo **50** iki **69** m. (imtinai), kas **dveji metai**
- ❑ **Storosios žarnos vėžio** ankstyvosios diagnostikos finansavimo programa 2009 m. birželio 23 d. **V-508**, asmenims **50-74** m., kas **dveji metai**
- ❑ **Priešinės liaukos vėžio** ankstyvosios diagnostikos finansavimo programa 2005 m. gruodžio 14 d. **V-973**, vyrams nuo **50** iki **69** m. (imtinai), ir vyrams nuo **45** m. jei jų tėvai ar broliai sirgo priešinės liaukos vėžiu, **periodiškai**
- ❑ **Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių** ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programa 2005 m. lapkričio 25 d. **V-913**, **vyrams** nuo **40** iki **55** m., **moterims** nuo **50** iki **65** m., kas **metai**

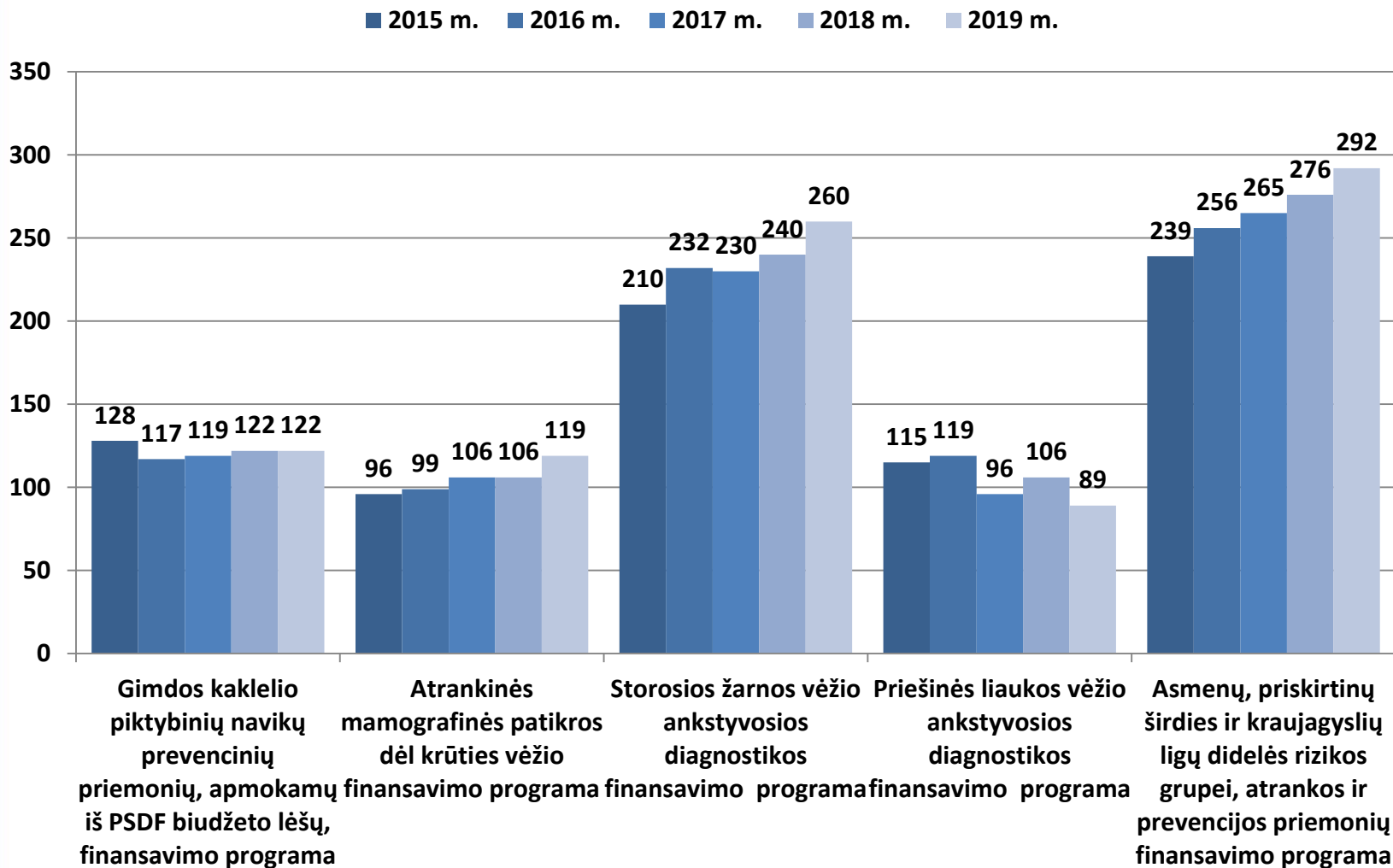


PSDF BIUDŽETO LĖŠOS SKIRTOS PREVENCINIŲ PROGRAMŲ FINANSAVIMUI (MLN. EUR)



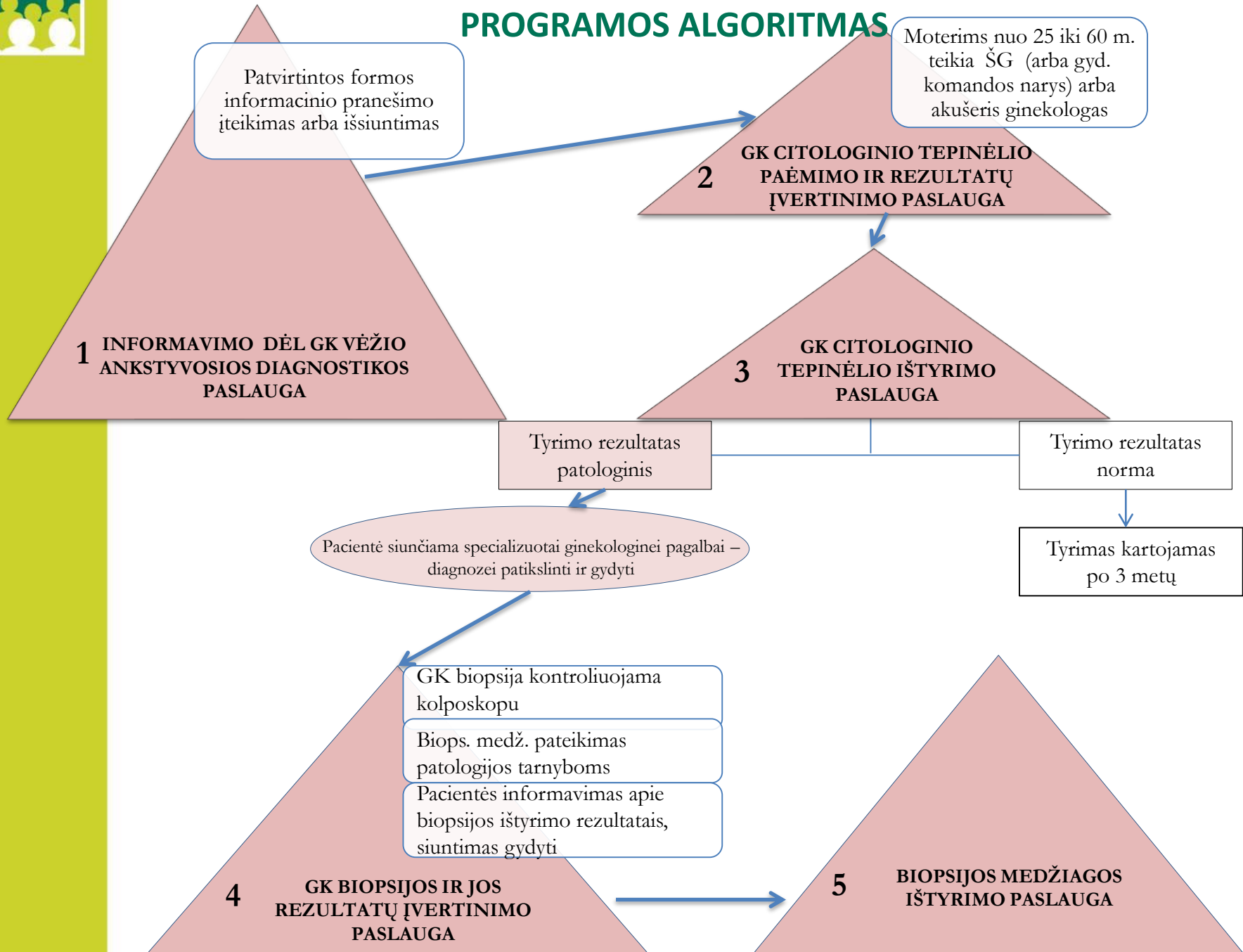


PREVENCINIŲ PROGRAMŲ METU PATIKRINTŲ ASMENŲ SKAIČIUS (TŪKST.)





GIMDOS KAKLELIO PIKTYBINIŲ NAVIKŲ PREVENCINIŲ PRIEMONIŲ PROGRAMOS ALGORITMAS





ATRANKINĖS MAMOGRAFINĖS PATIKROS DĖL KRŪTIES VĖŽIO FINANSAVIMO PROGRAMOS VYKDYMO SCHEMA

Pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos
50-69 metų moterų identifikavimas, informavimas ir
siuntimas pas gydytoją specialistą atlikti mamografinį tyrimą

Mamogramų atlikimas

Mamogramų vertinimas

Norma

Mamografinis tyrimas
po 2 metų

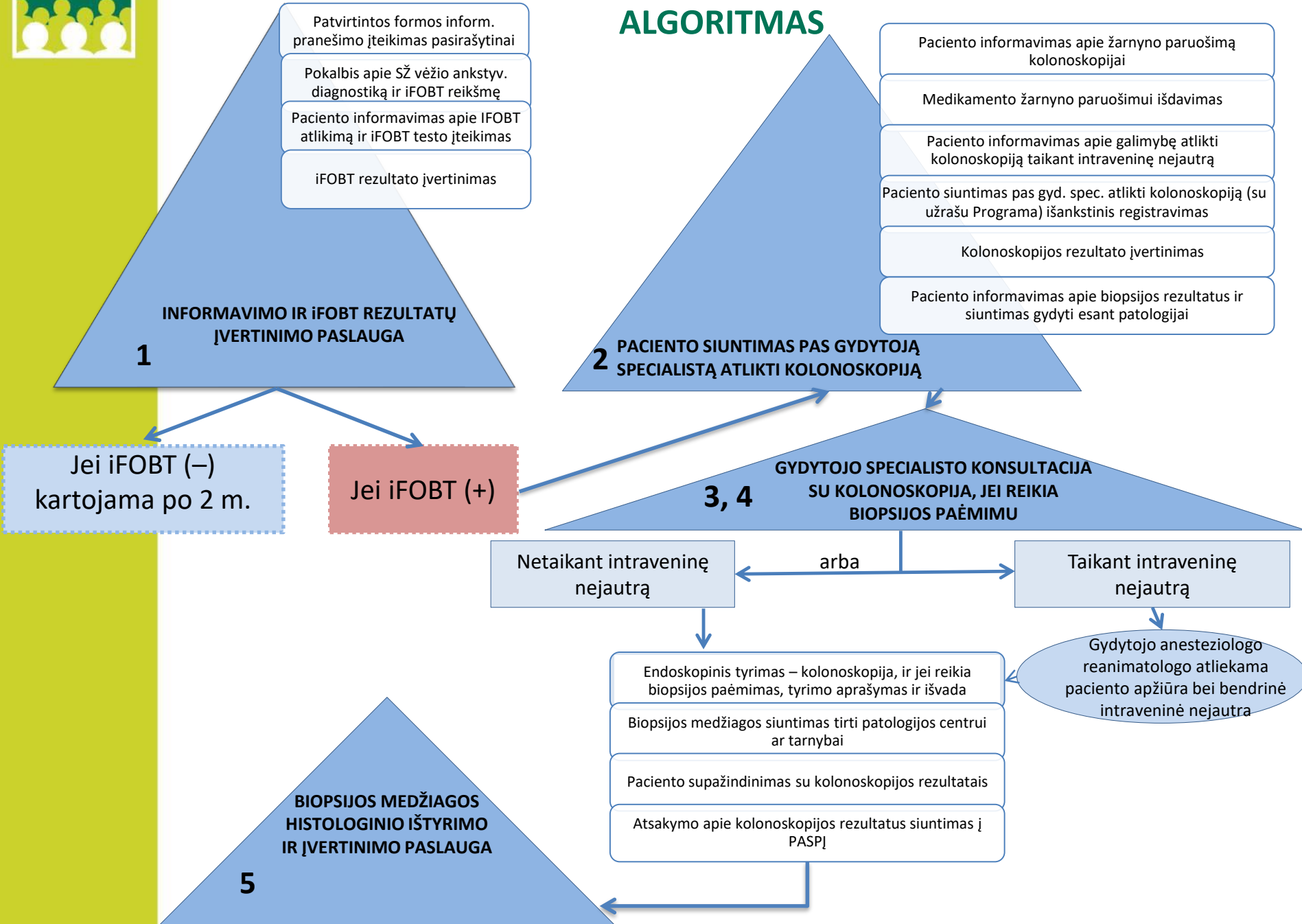
Patologija

Diagnozės patikslinimas ir
gydymas

STOROSIOS ŽARNOS VĖŽIO ANKSTYVOSIOS DIAGNOSTIKOS PROGRAMOS



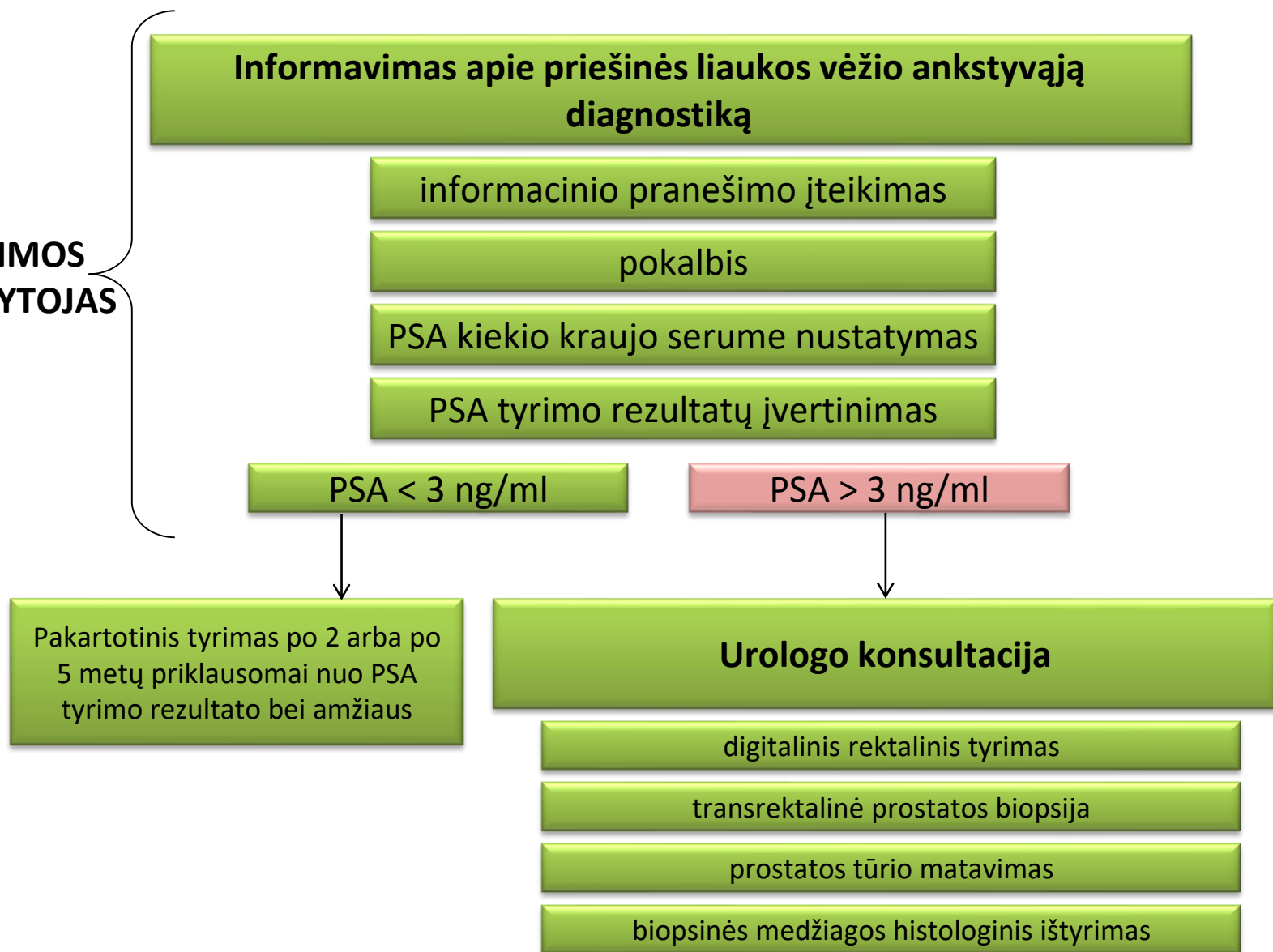
ALGORITMAS





PRIEŠINĖS LIAUKOS VĖŽIO ANKSTYVOSIOS DIAGNOSTIKOS PROGRAMOS ALGORITMAS

ŠEIMOS
GYDYTOJAS





ASMENŲ, PRISKIRTINŲ ŠIRDIES IR KRAUJAGYSLIŲ LIGŲ DIDELĖS RIZIKOS GRUPEI, ATRANKOS IR PREVENCIJOS PRIEMONIŲ PROGRAMOS FINANSAVIMO PROGRAMOS VYKDYMO SCHEMA

Pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos 40-55 m. vyrų ir 50-65 m. moterų identifikavimas ir informavimas apie didelę širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę, šios tikimybės įvertinimo, pirminės prevencijos priemonių plano sudarymo ar siuntimo išsamiai įvertinti širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę paslaugos suteikimas. Ši paslauga apima:

- Įsakymu patvirtintos formos informacinio pranešimo įteikimą pasirašytinai;
- Pokalbį su pacientu apie širdies ir kraujagyslių ligų profilaktikos priemones bei patarimus, kaip stiprinti ir išsaugoti sveikatą;
- Gliukozės, bendrojo cholesterolio, didelio ir mažo tankio lipoproteinų cholesterolio, trigliceridų, koncentracijos kraujo plazmoje nustatymą ir kt. tyrimus;
- Jei įtariama patologija – paciento siunčiamą į KPP.

Norma

Tikrinimasis po 1 metų

Išsamaus širdies ir kraujagyslių ligų tikimybės KPP įvertinimo paslauga, kuri apima:

- echokardiografiją dvimačiu režimu ir doplerinį tyrimą;
- veloergometriją;
- kaklo ir (ar) periferinių kraujagyslių dvigubą ultragarsinį skenavimą;
- kulkšnies-žasto indekso nustatymą;
- C reaktyvaus baltymo kiekio nustatymą;
- gliukozės koncentracijos kraujo plazmoje nustatymą;
- mikroalbuminurijos nustatymą;
- bendrojo cholesterolio koncentracijos kraujo serume nustatymą;
- didelio ir mažo tankio lipoproteinų cholesterolio koncentracijos kraujo serume nustatymą;
- trigliceridų koncentracijos kraujo serume nustatymą;
- glomerulų filtracijos greičio nustatymą;
- pacientų, priskirtinų ypač didelės rizikos grupei, atranką pagal šiuos kriterijus: 1) veloergometrijos metu naujai nustatyta miokardo išemija; 2) echokardiografijos metu rasta didelė kairiojo skilvelio hipertrofija (moterims 110 g/m² ir daugiau, vyrams 134 g/m² ir daugiau); 3) pacientų, sergančių metaboliiniu sindromu, specialių laboratorinių ir angiologinių tyrimų metu aptikti uždegiminiai bei angiologiniai aterosklerozės progresavimo žymenys;
- arterijų funkcijos tyrimą (arterijų standumo tyrimą ir nuo endotelio priklausomos vazodiliatacijos mėginį);
- rekomendacijų dėl ilgalaikės prevencijos programos parengimą, pacientų, priskiriamų ypač didelės rizikos grupei, intensyvaus gyvenimo keitimo, stebėjimo ir gydymo plano sudarymą, aterosklerozę stabdančios farmakoterapijos skyrimą ir PASPJ gydytojų informavimą apie paciento ištyrimo KPP rezultatus.