LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIKŲ

*(nurodoma profilinė klinika ir duomenų užsakovas, el. paštas, tel. Nr.)*

Duomenų analitikos centrui

PRAŠYMAS

2025-

*(nurodoma data)*

Prašau pateikti/suformuoti duomenų katalogą pagal lentelėje nurodytus kriterijus:

|  |  |
| --- | --- |
| **Profilinės klinikos/skyriaus pavadinimas** *(kurio duomenys analizuojami).* |  |
| **Užduoties aprašymas**  *(pateikiamas išsamus užduoties aprašymas pvz.: pateikti unikalių atvejų skaičių/pacientų sąrašą pagal TLK L50.1).* |  |
| **Užduoties atlikimui naudojami**  *(TLK 10 AM kodai/ ACHI kodai) pvz.: L50.1 ir t.t.).* |  |
| **Nurodomas ligos atvejo tipas** *pvz.:(ambulatorija/stacionaras).* |  |
| **Laikotarpis**  *(nurodomas laikotarpis ar intervalas, už kurį reikalinga pateikti duomenis pvz.: 2020-2024 metai).* |  |
| **Kita svarbi informacija** |  |

Informaciją pildo Duomenų analitikos centro vadovas/paskirtas centro darbuotojas:

|  |  |
| --- | --- |
| **Užduoties atlikimo kategorija** |  |
| **Užduoties atlikimo prioritetas** |  |
| **Ar reikalingas užduoties svarstymas ?** (taip/ne) |  |
| **Finansavimo šaltinis** |  |
| **Reikalingi resursai** *(darbo valandų kiekis)* |  |
| **Numatoma atlikimo data** |  |