

AMBULATORINIŲ SLAUGOS PASLAUGŲ NAMUOSE TEIKIMO REIKALAVIMŲ IR ŠIŲ PASLAUGŲ APMOKĖJIMO TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų ir šių paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) nustato reikalavimus ambulatorines slaugos paslaugas namuose teikiančių asmens sveikatos priežiūros įstaigų specialistams, patalpoms, medicinos priemonėms (prietaisams) ir kitoms darbo priemonėms, ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimus, ambulatorinių slaugos paslaugų namuose gavėjus ir ambulatorinių slaugos paslaugų namuose apmokėjimo tvarką.

2. Apraše vartojamos sąvokos ir jų apibrėžimai:

2.1. **Ambulatorinės slaugos paslaugos namuose (toliau – ASPN)** – licencijuojamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, teikiamos paciento (išskyrus pacientus, kurie gyvena socialinės globos įstaigose, turinčiose bendrosios praktikos slaugos licenciją) gyvenamojoje vietoje, siekiant užtikrinti slaugos paslaugų tęstinumą, patenkinti paciento slaugos poreikius namų sąlygomis ir skatinti paciento savirūpą.

2.2. **Gyvybinė veikla** – žmogaus organizmo veikla, užtikrinanti gyvenimo procesą.

2.3. **Namai** – paciento, kuriam teikiamos ASPN, gyvenamoji vieta (neteko galios nuo 2022-07-01 įsakymu Nr. V1-090).

2.4. **Savirūpa** – paciento ir (ar) jo artimųjų veikla, siekiant išsaugoti paciento sveikatą, ap(si)saugoti nuo ligų (prevencija), atpažinti sveikatos būklės pablogėjimą ir vykdyti gydytojo paskirtą gydymą ar slaugytojo rekomendacijas.

2.5. **Slaugos poreikiai** – pagrindiniai fiziologiniai, psichikos sveikatos ir socialiniai paciento poreikiai, kuriems patenkinti reikia kitų pagalbos.

2.6. Kitos Apraše vartojamos sąvokos suprantamos taip, kaip jos apibrėžtos Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatyme, Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatyme ir Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatyme.

2.7. ASPN paslaugos (iki 2022-12-31) gali būti teikiamos kiekvieną dieną nuo 8 val. iki 20 val., o nuo 2023-01-01 turi būti teikiamos nuo 8 val. iki 20 val.

3. Ambulatorinės slaugos paslaugos teikiamos:

3.1. asmenims, kuriems pagal Slaugos paslaugų poreikio vertinimo klausimyną (Aprašo 1 priedas) yra nustatytas mažas, vidutinis ar didelis slaugos poreikis;

3.2. asmenims, kuriems po suteiktų dienos chirurgijos paslaugų, išlieka sutrikęs gebėjimas savarankiškai rūpintis savo asmeniniu gyvenimu ir yra reikalinga pooperacinė slauga namuose;

3.3. pacientams, kuriems atlikta tracheostoma ir būtinas gleivių išsiurbimas iš kvėpavimo takų, ir pacientams, kuriems būtina dirbtinė plaučių ventiliacija ASPN teikiama tik turint juos stacionare gydžiusio gydytojo siuntimą, kuriame nurodyta, kad paciento artimieji stacionaro gydytojo yra apmokyti prižiūrėti pacientą. Paciento artimieji raštu patvirtina, kad „paciento priežiūra bus užtikrinama visą parą ir yra informuoti apie riziką, galinčią kilti tokį pacientą slaugant namuose.“

4. Ambulatorinėms slaugos paslaugoms taip pat priskiriama:

4.1. paliatyviosios pagalbos teikimas;

4.2. socialinių paslaugų poreikio vertinimą ir esant poreikiui informacijos perdavimą Socialines paslaugas teikiančiai įstaigai pagal pasirašytą bendradarbiavimo sutartį;

4.3. psichikos sveikatos specialistų paslaugų poreikio vertinimą ir esant poreikiui informacijos perdavimą Psichikos sveikatos paslaugas teikiančiai įstaigai, pagal pasirašytą bendradarbiavimo sutartį.

II SKYRIUS

REIKALAVIMAI SPECIALISTŲ KOMANDAI IR PATALPOMS

5. ASPN paslaugas teikia specialistų komanda:
 - 5.1. du visu etatu dirbantys specialistai – bendruomenės ir (ar) bendrosios praktikos, ir (ar) išplėstinės praktikos, ir (ar) psichikos sveikatos slaugytojai (toliau – slaugytojai);
 - 5.2. du visu etatu dirbantys slaugytojo padėjėjai;
 - 5.3. vienas visu etatu ar du po pusę etato dirbantys kineziterapeutai.
6. Kiekvienas ASPN teikiantis specialistas paslaugas teikia pagal savo kompetenciją.
7. ASPN teikiančių specialistų darbas organizuojamas komandos principu. Komandai vadovauja koordinatorius.
8. ASPN teikiančiai komandai VšĮ Kretingos PSPC suteikia:
 - 8.1. patalpas, kurios pritaikytos specialistų veikloms (atliktų užduočių ataskaitoms rengti, medicinos dokumentams pildyti, darbo priemonėms laikyti ir pan.) vykdyti;
 - 8.2. kompiuterį/ planšetinį kompiuterį su prieiga prie interneto;
 - 8.3. mobiliojo ryšio telefonus su prieiga prie interneto;
 - 8.4. tinkamas transporto priemones (automobilį ir (ar) kitas priemones) nuvykti į paciento namus teikti ASPN.

III SKYRIUS

REIKALAVIMAI MEDICINOS PRIEMONĖMS (PRIETAISAMS) IR KITOMS DARBO PRIEMONĖMS

9. Slaugytojas, vykstantis į paciento namus, turi turėti:
 - 9.1. fonendoskopą;
 - 9.2. kraujospūdžio matavimo aparatą;
 - 9.3. vienkartinių pirštinių (nesterilių);
 - 9.4. priemonių odai dezinfekuoti;
 - 9.5. pulsoksimetrą;
 - 9.6. termometrą;
 - 9.7. vienkartinių švirškų (dydis ir kiekis pagal poreikį);
 - 9.8. matuoklį gliukozės kiekiui kapiliariniame kraujyje nustatyti;
 - 9.9. matuoklį kraujo krešumo rodikliui kapiliariniame kraujyje nustatyti;
 - 9.10. priemonės, skirtas medicinos atliekoms tvarkyti;
 - 9.11. mobilųjį elektrokardiografą (ne mažiau kaip 12 derivacijų);
 - 9.12. tonometrą akispūdžiui matuoti;
 - 9.13. skalpelius ir skalpelių laikiklius, pincetus su dantukais, chirurgines žirkles, sterilias paklodes;
 - 9.14. nagų replės, nagų žirkles;
 - 9.15. žarnynui valyti skirtas priemones, klizmą;
 - 9.16. sterilių ir nesterilių tvarsčių, vatos;
 - 9.17. varžtį;
 - 9.18. priemonės ausims plauti;
 - 9.19. gleivių siurbiklį (nuosavas arba užtikrinama nuoma);
 - 9.20. otoskopą;
 - 9.21 pirmosios medicinos pagalbos rinkinį, kurio sudėtis nustatyta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. liepos 11 d. įsakymu Nr. V-450 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros

įstaigos pirmosios medicinos pagalbos rinkinio aprašo, Pirmosios pagalbos rinkinio aprašo ir Asmens sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijos teikiant pirmąją medicinos pagalbą aprašo patvirtinimo;

10. Slaugytojo padėjėjas arba kineziterapeutas, vykstantis į paciento namus teikti ASPN, turi turėti:

- 10.1. fonendoskopą;
- 10.2. kraujospūdžio matavimo aparatą;
- 10.3. vienkartinių pirštinių (nesterilių);
- 10.4. priemonių odai dezinfekuoti.

11. Bet kurio ASPN teikiančio specialisto, vykstančio į paciento namus teikti ASPN, krepšio papildomas turinys komplektuojamas atsižvelgiant į konkretaus paciento poreikius bei jam teikiamas paslaugas.

ASPN teikiančios įstaigos naudoja bendrą duomenų registravimo ir perdavimo informacinę sistemą, kurioje duomenys registruojami Aprašo 1 priede numatyta tvarka. Informacinė sistema privalo turėti galimybę jungtis ir pateikti duomenis Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinėje sistemoje (toliau – ESPBI IS), galimybę duomenimis keistis su socialines paslaugas teikiančioms įstaigoms arba turėti numatytą modulį, per kurį socialines paslaugas teikiančios įstaigos galėtų jungtis prie duomenų sistemos. Nesant galimybės naudoti bendrą duomenų registravimo ir perdavimo informacinę sistemą, asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikianti įstaiga ir socialines paslaugas teikianti įstaiga duomenimis keičiasi bendradarbiavimo sutartyje numatytu būdu.

IV SKYRIUS

AMBULATORINIŲ SLAUGOS PASLAUGŲ NAMUOSE TEIKIMO REIKALAVIMAI

12. Aprašo 3.1 papunktyje nurodytu atveju slaugos paslaugų poreikį pagal Slaugos paslaugų poreikio vertinimo klausimyną nustato su paciento šeimos gydytoju dirbantis slaugytojas.

12.1. Siuntimą ASPN gauti išrašo paciento šeimos gydytojas, ESPBI IS užpildydamas elektroninę siuntimo formą.

13. Šeimos gydytojas ar jo slaugytojas apie išrašytą siuntimą turi el. būdu arba telefonu informuoti ASPN teikiančią komandą.

14. ASPN paslaugos turi būti suteiktos ne vėliau kaip:

- 14.1. per 1–5 darbo dienas – slaugytojo pirmasis apsilankymas;
- 14.2. per 24 valandas – skubių paskyrimų įvykdymas;
- 14.3. per 1–5 darbo dienas – planinių paskyrimų įvykdymas.

15. ASPN teikiantis slaugytojas pirmojo apsilankymo paciento gyvenamojoje vietoje metu privalo:

15.1. įvertinti paciento sveikatos būklę ir užpildyti Paciento sveikatos būklės vertinimo lapą (Aprašo 2 priedas);

15.2. priskirti pacientui vieną iš Tarptautinės statistinės ligų ir susijusių sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtojo pataisyto ir papildyto leidimo „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija, TLK-10-AM) Z74 kodų;

15.3. surinkti papildomą kontaktinę informaciją, kuri dar nėra žinoma, bet yra būtina organizuojant ir teikiant ASPN (pvz., artimųjų, kitų asmenų, bendraujančių su pacientais, kontaktinius duomenis (vardas, pavardė, telefono numeris, elektroninio pašto adresas), kitų gyvenamojoje vietoje teikiančių paslaugas specialistų kontaktinius duomenis (įstaigos pavadinimas, pareigos, vardas, pavardė, telefono numeris), kitą svarbią informaciją ir paimti paciento ar jo atstovo sutikimą gauti ASPN paslaugas ir sutikimą, kad informacija apie pacientą būtų teikiama tretiesiems asmenims;

15.4. nustatyti kito ASPN teikiančio specialisto apsilankymo poreikį ir apie tai informuoti reikiamą ASPN paslaugas teikiančią specialistą;

15.5. nustatyti ASPN teikimo mastą ir, suderinęs su pacientu ir (ar) jo artimaisiais, sudaryti paciento slaugos ir priežiūros planą (Aprašo 3 priedas). Už slaugos paslaugų teikimo ir priežiūros plano įgyvendinimą ir koregavimą pagal poreikį atsakingas ASPN teikiantis slaugytojas;

15.6. pacientui ir jo artimiesiems palikti ASPN įstaigos ir komandos narių, kurie pacientui teiks ASPN, kontaktinius duomenis.

16. Kitų apsilankymų metu ASPN paslaugas teikiantys specialistai pagal savo kompetenciją, nurodytą atitinkamoje Lietuvos medicinos normoje:

16.1. atlieka paciento kvėpavimo dažnio, arterinio kraujo spaudimo, pulso, deguonies įsisavinimo, kūno temperatūros matavimą ir įvertinimą prieš kitų procedūrų atlikimą;

16.2. atlieka procedūras pagal šeimos gydytojo paskyrimus, o Aprašo 19.2 papunktyje nurodytu atveju – procedūras pagal operavusio gydytojo rekomendacijas;

16.3. atlieka procedūras pagal sudarytą ASPN planą, kuris turi būti koreguojamas pasikeitus paciento būklei;

16.4. teikia paslaugas, nurodytas Aprašo 22 punkte, pasikeitus paciento būklei ar priežiūros situacijai;

16.5. esant poreikiui atlieka asmens higienos procedūras;

16.6. išrašo medicinos pagalbos priemones.

17. Bendra paciento sveikatos būklė vertinama ir Slaugos paslaugų poreikio nustatymo klausimynas ir Paciento sveikatos būklės vertinimo lapas užpildomi ne rečiau kaip vieną kartą per metus arba atsiradus paciento sveikatos būklės pokyčių, dėl kurių turi būti keičiamas slaugos planas.

18. *Neteko galios nuo 2021-07-01 (2022-07-04 įsakymu Nr. VI-090).*

19. ASPN, kai atliekama gleivių išsiurbimo iš kvėpavimo takų procedūra, apima paciento ir artimųjų žinių apie gleivių išsiurbimo iš kvėpavimo takų procedūrą įvertinimą, paciento ir artimųjų konsultavimą, paciento ir artimųjų informavimą, dėl kokių su tracheostomos priežiūra susijusių simptomų būtina kreiptis į specialistus (skubos ar planine tvarka). ASPN įstaiga turi užtikrinti gleivių siurbiklio nuomą pacientui, pasirašant nuomos sutartį.

20. *Neteko galios nuo 2021-07-01 (2022-07-04 įsakymu Nr. VI-090).*

21. ASPN teikiantis slaugytojas apie slaugomo paciento sveikatos būklės pokyčius, dėl kurių jam gali būti reikalingos stacionarinio gydymo, palaikomojo gydymo ir slaugos ar paliatyviosios pagalbos paslaugos, privalo informuoti paciento šeimos gydytoją, pateikdamas jam užpildytą Slaugos paslaugų poreikio nustatymo klausimyną (priedas Nr. 1 ir Paciento sveikatos būklės vertinimo lapą (priedas Nr. 2).

22. Jei ASPN teikiantis slaugytojas apsilankymo paciento namuose metu pastebi paciento būklės pokyčių, dėl kurių pacientui gali būti reikalingos psichikos sveikatos specialistų paslaugos, apie tai informuoja paciento šeimos gydytoją. Šeimos gydytojas įvertinęs paciento būklę turi informuoti Psichikos sveikatos paslaugos organizuojančią įstaigą bendradarbiavimo sutartyje numatyta tvarka;

23. Jei ASPN teikiantis slaugytojas apsilankymo paciento namuose metu pastebi, kad pacientui gali būti reikalingos socialinės paslaugos, informuoja socialinių paslaugų teikėją, su kuriuo yra pasirašyta bendradarbiavimo sutartis, sutartyje numatytu būdu;

24. Jei ASPN teikiantis slaugytojas apsilankymo paciento namuose metu pastebi, kad pacientui gali būti reikalingos kitų ASPN teikiančių specialistų paslaugos, per bendrą duomenų registravimo ir perdavimo informacinę sistemą informuoja reikiamus specialistus.

25. Jei ASPN teikiantys specialistai apsilankymo paciento namuose metu pastebi paciento būklės ar priežiūros sąlygų pasikeitimų, dėl kurių keičiasi ASPN paslaugų poreikis, nedelsdami bendrą duomenų registravimo ir perdavimo informacinę sistemą apie tai informuoja kitus pacientui ASPN paslaugas teikiančius specialistus, pagal poreikį koreguojamas paslaugų teikimo planas bei organizuojamos reikiamos paslaugos.

26. ASPN teikianti įstaiga pagal poreikį, bet ne rečiau kaip 1 kartą per metus, organizuoja pacientų, gaunančių ASPN, atvejų aptarimą – daugiadalykės komandos konsultacijas, į kurias įtraukiami pacientas ir (ar) paciento artimieji ir bent 2 paslaugas teikiantys specialistai. Paciento šeimos gydytojas aptarime dalyvauja esant poreikiui.

27. Teikiant ASPN pildoma, forma 025/a-LK „Asmens ambulatorinio gydymo statistinė kortelė“, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1998 m. lapkričio 26 d. įsakymu Nr. 687 „Dėl Medicininės apskaitos dokumentų formų tvirtinimo“, jos duomenys suvedami į Privalomojo sveikatos draudimo informacinę sistemą SVEIDRA.

28. Teikiant ASPN pildomi medicinos dokumentai, nurodyti Aprašo 1, 2 ir 3 prieduose, tą pačią dieną po ASPN suteikimo užpildoma forma E025 „Ambulatorinio apsilankymo aprašymas“, nurodyta 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“, priede.

29. Medicininės atliekos, susidarančios teikiant ASPN, tvarkomos vadovaujantis Lietuvos Respublikos higienos norma HN 66:2013 „Medicininė atliekų tvarkymo saugos reikalavimai“, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2013 m. liepos 18 d. įsakymu Nr. V-706 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 66:2013 „Medicininė atliekų tvarkymo saugos reikalavimai“ patvirtinimo“.

30. ASPN paslaugų apmokėjimo PSDF biudžeto lėšomis būdai:

30.1. bazinis mokėjimas už ASPN Aprašo 19 punkte nurodytus ASPN gavėjus:

30.1.1. ASPN įstaigai kas mėnesį mokama 1/12 metinės bazinės kainos už Aprašo 19 punkte nurodytus ASPN gavėjus, jeigu per mėnesį pas ASPN gavėją apsilankė bent vienas ASPN teikiantis komandos narys;

30.1.2. vieno ASPN gavėjo metinė bazinė kaina 40 balų.

30.2. skatinamasis priedas už komandos nario apsilankymą pas ASPN gavėją:

30.2.1. skatinamasis priedas mokamas, kai apsilankymo pas ASPN gavėją metu ASPN gavėjui atliekami visi reikalingi tiriamieji, gydomieji, slaugos ir kt. veiksmai, numatyti specialisto teikiančio ASPN, medicinos normoje;

30.2.2. skatinamasis priedas mokamas ne daugiau kaip už 2 apsilankymus per vieną dieną pas vieną ASPN gavėją dėl ASPN suteikimo;

30.2.3. iš viso per kalendorinius metus skatinamasis priedas mokamas ne daugiau kaip už:

30.2.3.1. 52 apsilankymus per metus pas vieną ASPN gavėją, kuriam nustatytas mažas slaugos paslaugų poreikis;

30.2.3.2. 156 apsilankymus per metus pas vieną ASPN gavėją, kuriam nustatytas vidutinis slaugos paslaugų poreikis;

30.2.3.3. 260 apsilankymų per metus pas vieną ASPN gavėją, kuriam nustatytas didelis slaugos paslaugų poreikis;

30.2.4. skatinamojo priedo dydis yra 12,3 balų;

30.3. Papildomas mokėjimas už gleivių išsiurbimo (teikia slaugytojas) paslaugą:

30.3.1. per mėnesį apmokamos 1 gleivių išsiurbimo paslaugos, suteiktos vienam paslaugos gavėjui, kuriam yra atlikta tracheostoma ir būtinas gleivių išsiurbimas iš kvėpavimo takų, išlaidos;

30.3.2. gleivių išsiurbimo (teikia slaugytojas) paslaugos kaina yra 41,81 balo;

30.3.3. į gleivių išsiurbimo paslaugos bazinę kainą yra įskaičiuota ir 1 mėnesio gleivių siurbiklio nuomos kaina.

SLAUGOS PASLAUGŲ POREIKIO NUSTATYMO KLAUSIMYNAS

Paciento vardas, pavardė _____ Gimimo metai _____

Kriterijus	Balai	Pacientui pagal kriterijų skirti balai
1. Savirūpa		
1.1. Apsitarnavimas:		
apsitarnauja visiškai <input type="checkbox"/>	0	
apsitarnauja iš dalies <input type="checkbox"/>	1	
apsitarnauja su pagalba <input type="checkbox"/>	2	
neapsitarnauja ir su pagalba <input type="checkbox"/>	3	
1.2. Pagalbinės priemonės:		Ši dalis nevertinama balais
nereikalingos <input type="checkbox"/>		
turi ir nenaudoja <input type="checkbox"/>		
turi ir naudoja <input type="checkbox"/>		
reikalingos, bet neturi <input type="checkbox"/>		
1.3. Reikalingos priemonės (papildoma informacija):		
kojinių ir pėdkelnių apsimovimo priemonė <input type="checkbox"/>		
rankinės plokščiosios replės (daiktams pasiekti) <input type="checkbox"/>		
neįgaliojo vežimėlis <input type="checkbox"/>		vaikščiojimo lazdelė <input type="checkbox"/>
vaikščiojimo lazda su trimis ar daugiau kojelių <input type="checkbox"/>		alkūniniai ramentai <input type="checkbox"/>
pažastiniai ramentai <input type="checkbox"/>		vaikščiojimo rėmas <input type="checkbox"/>
vaikštynė su staliuku <input type="checkbox"/>		vaikštynė su ratukais <input type="checkbox"/>
paaukštinamoji tualetu sėdynė <input type="checkbox"/>		dušo kėdė <input type="checkbox"/>
vonios suoliukas <input type="checkbox"/>		vonios lenta <input type="checkbox"/>
sudedamoji vonia <input type="checkbox"/>		lovos staliukas <input type="checkbox"/>
slankioji perkėlimo lentutė <input type="checkbox"/>		rankomis reguliuojama lova <input type="checkbox"/>
čiužinys iš atskirų segmentų <input type="checkbox"/>		pripučiamas čiužinys <input type="checkbox"/>
čiužinys su granulėmis <input type="checkbox"/>		iškarpytas poroloninis čiužinys <input type="checkbox"/>
basonas <input type="checkbox"/>		antelė <input type="checkbox"/>
apsauginė pirštinė <input type="checkbox"/>		
neregio lazdelė <input type="checkbox"/>		ratai ir volelis nuo pragulų <input type="checkbox"/>
2. Valgo ir geria:		
pats <input type="checkbox"/>	0	
reikalinga dalinė pagalba <input type="checkbox"/>	1	
reikalinga visiška pagalba <input type="checkbox"/>	2	
enterinis / parenterinis maitinimas <input type="checkbox"/>	3	
3. Asmens higiena ir rengimasis		
3.1. Higiena rūpinasi:		
savarankiškai <input type="checkbox"/>	0	

Rūpinasi, kai priminama <input type="checkbox"/>	1	
reikalinga dalinė pagalba <input type="checkbox"/>	2	
reikalinga visiška pagalba <input type="checkbox"/>	3	
3.2. Apsirengia ir apsiauna:		
savarankiškai <input type="checkbox"/>	0	
reikalinga dalinė pagalba <input type="checkbox"/>	1	
savarankiškai apsirengia tik kai kuriuos rūbus arba apsiauna tik kai kurią avalynę <input type="checkbox"/>	2	
reikalinga visiška pagalba <input type="checkbox"/>	3	
4. Regėjimas		
geras <input type="checkbox"/>	0	
reikalinga regos korekcija <input type="checkbox"/>	1	
silpnas, nekoreguojamas <input type="checkbox"/>	2	
aklumas <input type="checkbox"/>	3	
5. Klausas:		
silpna <input type="checkbox"/>	0	
Kurtumas, nekoreguojama <input type="checkbox"/>	1	
6. Judėjimas ir transportavimas		
6.1. Kūno padėtis:		
mobili <input type="checkbox"/>	0	
dažniausiai gulima <input type="checkbox"/>	1	
dažniausiai sėdima / pusiau sėdima <input type="checkbox"/>	2	
nuolat gulima <input type="checkbox"/>	3	
6.2. Judėjimas:		
vaikšto savarankiškai <input type="checkbox"/>	0	
vaikšto ar juda su pagalbinėmis priemonėmis (neįgaliojo vežimėlis, vaikštynė, ramentai), kito asmens pagalbą nereikia <input type="checkbox"/>	1	
vaikšto ar juda su pagalbinėmis priemonėmis (neįgaliojo vežimėlis, vaikštynė, ramentai), reikia kito asmens pagalbą <input type="checkbox"/>	2	
gulintis (visiškai nejudas) <input type="checkbox"/>	3	
6.3. Griuvimo rizika:		
nėra <input type="checkbox"/>	0	
išvengiama pritaikius aplinką <input type="checkbox"/>	1	
vidutinė <input type="checkbox"/>	2	
didelė <input type="checkbox"/>	3	
7. Judesių koordinacija:		
nesutrikusi <input type="checkbox"/>	0	
iš dalies sutrikusi <input type="checkbox"/>	1	
sutrikusi <input type="checkbox"/>	2	
neįvertinama (specifinės būklės) <input type="checkbox"/>	3	
8. Pusiausvyra:		
nesutrikusi <input type="checkbox"/>	0	
iš dalies sutrikusi <input type="checkbox"/>	1	
sutrikusi <input type="checkbox"/>	2	
neįvertinama (specifinės būklės) <input type="checkbox"/>	3	
9. Orientacija		
9.1. Orientacija laike:		
nesutrikusi <input type="checkbox"/>	0	
Iš dalies sutrikusi <input type="checkbox"/>	1	
sutrikusi <input type="checkbox"/>	2	

neįvertinama (specifinės būklės) <input type="checkbox"/>	3
9.2. Orientacija erdvėje:	
nesutrikusi <input type="checkbox"/>	0
iš dalies sutrikusi <input type="checkbox"/>	1
sutrikusi <input type="checkbox"/>	2
neįvertinama (specifinės būklės) <input type="checkbox"/>	3
9.3. Savęs suvokimas:	
suvokia <input type="checkbox"/>	0
iš dalies suvokia <input type="checkbox"/>	1
nesuvokia <input type="checkbox"/>	2
neįvertinama (specifinės būklės) <input type="checkbox"/>	3
10. Bendravimas	
10.1. Sąmonė:	
nesutrikusi <input type="checkbox"/>	0
pritemusi <input type="checkbox"/>	1
koma <input type="checkbox"/>	2
10.2. Kalba:	
aiški <input type="checkbox"/>	0
sutrikusi <input type="checkbox"/>	1
nekalba <input type="checkbox"/>	2
10.3. Rašymas:	
geba lengvai rašyti <input type="checkbox"/>	0
geba rašyti sunkiai <input type="checkbox"/>	1
negeba rašyti <input type="checkbox"/>	2
10.4. Minčių raiška:	
logiška <input type="checkbox"/>	0
iš dalies sutrikusi <input type="checkbox"/>	1
sutrikusi <input type="checkbox"/>	2
10.5. Žodinę informaciją:	
supranta <input type="checkbox"/>	0
iš dalies supranta <input type="checkbox"/>	1
nesupranta <input type="checkbox"/>	2
10.6. Rašytinę informaciją:	
supranta <input type="checkbox"/>	0
iš dalies supranta <input type="checkbox"/>	1
nesupranta <input type="checkbox"/>	2
10.7. Sprendimų priėmimas:	
sugeba <input type="checkbox"/>	0
sugeba pasitaręs su prižiūrinčiu asmeniu <input type="checkbox"/>	1
nesugeba <input type="checkbox"/>	2
13. Vaistų vartojimas:	
Vartoja sąmoningai <input type="checkbox"/>	0
vartoja sąmoningai, bet reikalingas priminimas <input type="checkbox"/>	1
vartoja nesąmoningai, padedamas prižiūrinčio asmens <input type="checkbox"/>	2
14. Gyvenamosios vietos aplinkos pritaikymas:	
nerikalingas <input type="checkbox"/>	0
reikalingas nedidelis pritaikymas (kai nereikalingi statybos darbai) <input type="checkbox"/>	1

reikalingas didelis pritaikymas (kai reikalingi statybos darbai) <input type="checkbox"/>	2	
reikalingas, bet neįmanomas <input type="checkbox"/>	3	
15. Specialistų pagalba		
15.1. Slaugytojo paslaugos:		
nereikalingos <input type="checkbox"/>	0	
reikalingos kartais <input type="checkbox"/>	1	
reikalingos nuolat <input type="checkbox"/>	2	
15.2. Slaugytojo paslaugų reguliarumas:		
kartą per savaitę <input type="checkbox"/>	0	
du kartus per savaitę <input type="checkbox"/>	1	
tris kartus per savaitę ir dažniau <input type="checkbox"/>	2	
15.3. Slaugytojo padėjėjo paslaugos:		
nereikalingos <input type="checkbox"/>	0	
reikalingos kartais <input type="checkbox"/>	1	
reikalingos <input type="checkbox"/>	2	
Slaugytojo padėjėjo paslaugų reguliarumas:		
kartą per savaitę <input type="checkbox"/>	0	
du kartus per savaitę <input type="checkbox"/>	1	
tris kartus per savaitę ir dažniau <input type="checkbox"/>	2	
Kineziterapeuto paslaugos:		
nereikalingos <input type="checkbox"/>	0	
reikalingos kartais <input type="checkbox"/>	1	
reikalingos <input type="checkbox"/>	2	
Socialinės paslaugos:		
nereikalingos <input type="checkbox"/>	0	
reikalingos <input type="checkbox"/>	3	
BENDRA BALŲ SUMA		

Iki 14 balų – ambulatorinės slaugos paslaugų namuose poreikio nėra.

	Pacientui nustatytas	Nustatytas poreikis (pažymėti „+“)	Paslaugos/per metus (įrašyti)
15–35 balai - reikalinga laikina slauga namuose. 52 paslaugos /metus	Mažas poreikis		
36–54 balai – reikalinga nenuolatinė slauga namuose. 156 paslaugos/per metus	Vidutinis poreikis		
55 ir daugiau balų – reikalinga nuolatinė slauga namuose, rekomenduojama slauga stacionare. 260 paslaugos/per metus	Didelis poreikis		

Preliminarus ambulatorinių paslaugų namuose planas

ASPN specialistas	Paslaugų poreikis (kartai)	
Slaugytojas		
Slaugytojo padėjėjas		
Kineziterapeutas		

Nustatymo data _____-_____-_____

(ASPN poreikio nustatymą atlikusio slaugytojo parašas, spaudas)

PACIENTO SVEIKATOS BŪKLĖS VERTINIMO LAPAS

Paciento vardas, pavardė _____ Gimimo metai _____

Vertinimo data _____ - _____ - _____

1.1. Diagnozė (pagrindinė ir gretutinės)	
TLK-10-AM#:	
1.2. Matavimai	
AKS*:sistolinis: _____ mmHg AKS-diastolinis: _____ mmHg Sp O ₂ : _____ % Esant indikacijų, vertinamas kapiliarinis kraujas: Gliukozė: _____ mmol/l Cholesterolis: _____ mmol/l Krešumo rodiklis _____	Pulsas: _____ k./min. Temperatūra: _____ °C Svoris: _____ kg
1.3. Bendrieji duomenys	
Somatinė būseną: gera <input type="checkbox"/> patenkinama <input type="checkbox"/> bloga <input type="checkbox"/> labai bloga <input type="checkbox"/> Sąmonė: budri <input type="checkbox"/> apatiška <input type="checkbox"/> sutrikusi <input type="checkbox"/> pritemusi <input type="checkbox"/> Bendravimas: aktyvus <input type="checkbox"/> ribotas <input type="checkbox"/> pasyvus <input type="checkbox"/> nėra <input type="checkbox"/> Gretutinės ligos: nėra <input type="checkbox"/> karščiavimas <input type="checkbox"/> nutukimas <input type="checkbox"/> arterijų okliuzija <input type="checkbox"/> diabetas <input type="checkbox"/> anemija <input type="checkbox"/> vėžys <input type="checkbox"/> sumažėjęs hematokritas <input type="checkbox"/> kita (įrašyti):	
1.4. Regėjimo sistema	
Akys: normalios <input type="checkbox"/> pakitusios <input type="checkbox"/> Skleros: gelsvos <input type="checkbox"/> paraudusios <input type="checkbox"/> nepakitusios <input type="checkbox"/> Akių išskyros: yra <input type="checkbox"/> nėra <input type="checkbox"/> Akių sausumas: yra <input type="checkbox"/> nėra <input type="checkbox"/> Lašus akims: naudoja <input type="checkbox"/> nenaudoja <input type="checkbox"/> Kita:	
1.5. Ausų, nosies ir gerklės sistema	
Ausies landa (dešinė): be pakitimų <input type="checkbox"/> patinusi <input type="checkbox"/> yra išskyrių <input type="checkbox"/> svetimkūnis <input type="checkbox"/> Ausies landa (kairė): be pakitimų <input type="checkbox"/> patinusi <input type="checkbox"/> yra išskyrių <input type="checkbox"/> svetimkūnis <input type="checkbox"/> Nosies išskyros: nėra <input type="checkbox"/> skaidrios tekančios <input type="checkbox"/> geltonos tirštos <input type="checkbox"/> pūlingos <input type="checkbox"/> Nosies gleivinė: be pakitimų <input type="checkbox"/> hipertrofiška <input type="checkbox"/> cianotiška <input type="checkbox"/> šašuota <input type="checkbox"/> Burnos gleivinė: sausa <input type="checkbox"/> drėgna <input type="checkbox"/> išopėjusi <input type="checkbox"/> Burnos apnašas: be apnašo <input type="checkbox"/> su apnašu: su baltu apnašu <input type="checkbox"/> su nedideliu apnašu <input type="checkbox"/> su storu apnašu <input type="checkbox"/> Burnos infekcija: yra <input type="checkbox"/> nėra <input type="checkbox"/> Burnos džiūvimas: yra <input type="checkbox"/> nėra <input type="checkbox"/> Kvapas iš burnos: yra <input type="checkbox"/> nėra <input type="checkbox"/> Liežuvis: sausas <input type="checkbox"/> drėgnas <input type="checkbox"/> Liežuvio apnašas: be apnašo <input type="checkbox"/> su apnašu: su baltu apnašu <input type="checkbox"/> su nedideliu apnašu <input type="checkbox"/> su storu apnašu <input type="checkbox"/> Dantų protezai: naudoja <input type="checkbox"/> nenaudoja <input type="checkbox"/> Kita:	
1.6. Kvėpavimo sistema	

Kvėpuoja: per nosį per burną su pagalbinėmis priemonėmis
 Švokštimas: yra nėra
 Veido cianozė: yra nėra
 Kosulys: yra nėra
 Jei yra, apibūdinti:
 Kosulio pradžia (data):
 Kosulys būna: fizinio krūvio metu ramybėje atsigulus spastiškas
 Skausmas kosint: yra nėra
 Kosulio tipas: drėgnas sausas šiurkštus lojantis spastiškas neproduktyvus produktyvus
 varginantis retas (epizodinis) priepuolinis
 Kosulio laikas: dieną naktį dieną ir naktį
 Dusulys: yra nėra
 Jei yra, apibūdinti:
 Dusulio pradžia (data):
 Dusulys varginantis: taip ne
 Krūtinės skausmas: yra nėra
 Kvėpavimo dažnis: _____ k./min.
 Skrepliai: yra nėra
 Stoma: nėra tracheostoma pleurostoma
 Kita:

1.7. Širdies ir kraujagyslių sistema

Krūtinės ląstos skausmas: yra nėra
 Skausmo skalė:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Skausmo pobūdis: duria spaudžia tempia bukas pulsuojantis
 Širdies plakimas: yra nėra
 Širdies plakimo pasireiškimo laikas: kartais dažnai nuolat naktį dieną naktį ir dieną
 susijaudinus fizinio krūvio metu ramybės metu
 Galvos skausmai: yra nėra
 Skausmo skalė:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Skausmo laikas: kartais dažnai nuolat naktį dieną naktį ir dieną susijaudinus
 fizinio krūvio metu ramybės metu
 Galvos skausmo pobūdis: duria spaudžia tempia bukas pulsuojantis
 Galvos svaigimas: yra nėra
 Svaigimo laikas: nuolat keičiant kūno padėtį susijaudinus ramybės metu
 Kita:

1.8. Virškinimo sistema

Apetitas: geras blogas
 Rijimas: sutrikęs nesutrikęs
 Maitinimas: nazogastrinis nazojejuninis nazoduodeninis maitinimas per stomą skystas
 maistas per burną įprastas
 Pilvas: minkštas papūstas įtemptas
 Pilvo skausmas: yra nėra
 Skausmo skalė:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Pykinimas: yra nėra

Pykinimo laikas: valgio metu po valgio nevalgius nuolat
 Suvartojamo skysčio kiekis _____ ml/per parą
 Dehidratacija: yra nėra
 Suvartojamų kalorijų kiekis per parą: pakankamas nepakankamas
 Vėmimas: yra nėra
 Vėmimo dažnis: _____ k. / per parą
 Vėmalai: skrandžio turiniu žalios spalvos raudonos / rudos spalvos kavos tirščių pavidalo
 Stoma: yra nėra
 Stomos tipas: gastrostoma ileostoma kolostoma
 Vidurių pūtimas: yra nėra

Tuštinimosi dažnis: ___ kartai per dieną
 ___ kartai per sav.
 ___ kartai per mėn.
 Tuštinimasis: normalus užkietėjimas viduriavimas
 Laisvinamieji vaistai: vartojami nevartojami
 Skausmingumas tuštinimosi metu: yra nėra
 Išmatų nelaikymas: nėra atsitiktinis dažnas nuolatinis
 Išmatų spalva: juoda ruda šviesi, beveik balta *chaki* ar įvairaus atspalvio žalsva
 Išmatų konsistencija: vandeningos tyrė košė formuotos spiros kita
 Kraujas išmatose: yra nėra
 Kita:

1.9. Inkstų ir šlapimo takų sistema

Stoma: yra nėra
 Stomos tipas: epicistostoma nefrostoma
 Šlapinimasis: sutrikęs nesutrikęs
 Šlapinimasis: dažnas šlapimo susilaikymas epizodinis nelaikymas nuolatinis nelaikymas
 skausmingas
 Šlapinimosi dažnis: _____ k./parą
 Šlapimo spalva:
 Kateterizacija: reikalinga nereikalinga
 Kraujas šlapime: yra nėra
 Sauskelnės ir pan. (pvz., įklotai): naudoja nenaudoja
 Kita:

1.10. Jungiamojo audinio, skeleto-raumenų sistema

Kūno dalių nebuvimas: yra nėra
 Lokalizacija:
 Protezai: yra nėra
 Protezus: naudoja nenaudoja
 Paralyžius: yra nėra
 Paralyžiaus vietos: dešinė pusė kairė pusė visas kūnas visas kūnas nuo kaklo dešinė ranka kairė ranka kairė koja dešinė koja visas kūnas nuo krūtinės (juda rankos) visas kūnas nuo juosmens

Aktyvumas: vaikšto vaikšto pasiremdamas sėdi kėdėje guli lovoje
 Judrumas: normalus šiek tiek ribotas labai ribotas nejudrus
 Kontraktūros: yra nėra
 Jei yra, lokalizacija (įrašyti) _____
 Raumenų / kaulų skausmas: yra nėra
 Kita:

1.11. Sqnariai

Sąnarių paslankumas: geras sumažėjęs sunkus skausmingas
 Jei sunkus ir (ar) skausmingas, nurodyti lokalizaciją

Skausmo skalė:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Uždegimo požymiai: nėra paraudimas karštis patinimas skausmas

Kita:

1.12. Kūno temperatūros reguliavimas

Kambario temperatūra: adekvati neadekvati

Apranga: adekvati kambario temperatūrai neadekvati kambario temperatūrai

Kita:

1.13. Oda ir jos dariniai

Odos būklė: gera sausa šerpetojanti drėgna pažeista

Odos spalva: normali balta rausva raudona gelsva bronzinė ruda melsvai blyški pilka juoda marmurinė žalsva kita

Odos parazitai: yra nėra

Nagai: balkšvi geltoni kieti trupa sluoksniuoti susiraitę

Odos defektai: yra nėra

Jei yra:

Defekto tipai: žaizdos randai bėrimai guzai edemos paviršinės kojų venos iššutimai

Esant odos defektams, jų lokalizacija (įrašyti) _____

Žaizdų pradžios vieta: _____ pabaigos vieta: _____

Žaizdos: įtrūkimai trofinės opos pragulos, diabetinės opos chirurginės žaizdos
 potrauminės žaizdos nudegimai nušalimai kitos kilmės žaizdos

Odos aplink žaizdą būklė: gera paraudusi pažeista

Kvapas: yra nėra

Žaizdos infekcijos požymiai: nėra paraudimas karštis patinimas skausmas

Žaizdos skausmas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Žaizdos dydis:

ilgis: cm

gylis: cm

plotis: cm

Sausos nekrozės (juoda spalva): %

Šlapios nekrozės (geltona spalva): %

Granuliacijos (raudona spalva): %

Epiteliacijos (rožinė spalva): %

Eksudacija: maža vidutinė gausi

Pragulų atsiradimo rizika (įrašyti pagal šią lentelę suskaičiuotą balų sumą): _____

(12 ir mažiau balų – didelė pragulų atsiradimo rizika)

Objektyvi sveikatos būklė	Psichikos būklė	Bendras aktyvumas	Judrumas	Šlapimo / išmatų nelaikymas
gera 4	žvalus 4	vaikšto laisvai 4	neribotas 4	nėra 4
patenkinama 3	apatiškas 3	vaikšto padedamas 3	nežymiai ribotas 3	atsitiktinis 3
bloga 2	pritemusi sąmonė 2	sėdi krėsele 2	labai ribotas 2	dažnas 2
labai bloga 1	stuporas 1	guli lovoje 1	visai nejudrus 1	nuolatinis 1

Kita: Jei yra, pridėti odos defekto nuotrauką.

(Paciento sveikatos būklės vertinimą atlikusio slaugytojo parašas, spaudas)

* Tarptautinės statistinės ligų ir susijusių sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtas pataisytas ir papildytas leidimas „Sisteminių ligų sąrašas“
 (Australijos modifikacija, TLK-10-AM)** Arterinis kraujo spaudimas

PACIENTO SLAUGOS IR PRIEŽIŪROS PLANAS

Paciento duomenys:

Vardas, pavardė _____ Amžius _____

Gyvenamoji vieta _____

Paciento šeimos gydytojo v, pavardė _____

Plano sudarymo data _____ Plano keitimo (1) data _____ Plano keitimo (2) data _____

ASPN specialistas	Specialisto teikiamos paslaugos						
	Savaitės diena						
	Pirmadienis	Antradienis	Trečiadienis	Ketvirtadienis	Penktadienis	Šeštadienis	Sekmadienis
Slaugytojas							
Slaugytojo padėjėjas							
Kineziterapeutas							

Pacientas supažindintas su planu *taip* *ne*

Jei ne, nurodyti priežastį _____

Artimieji ar kiti asmenys, prižiūrintys pacientą namuose, supažindinti su planu *taip* *ne*

Jei ne, nurodyti priežastį _____

ASPN specialistai susipažinę su paciento slaugos ir priežiūros planu:

Slaugytojas *taip* *ne*

Slaugytojo padėjėjas *taip* *ne*

Kineziterapeutas *taip* *ne*

PASTABA. Į Paciento slaugos ir priežiūros planą įtraukiamos tik nuolatinio pobūdžio ASPN. **Į planą neįtraukiamos diagnostinės procedūros ir vienkartiniai** ar nustatytu laiku atliekami gydymo ar slaugos **veiksmai** (pvz., paskirtos injekcijos N10)