

PATVIRTINTA

VšĮ Dainų pirminės sveikatos priežiūros centro  
direktoriumi 2024 m. kovo 18 d.  
įsakymu Nr. V-13

## **DAINŲ PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRAS**

### **AMBULATORINIŲ SLAUGOS PASLAUGŲ NAMUOSE TEIKIMO REIKALAVIMŲ TVARKOS APRAŠAS**

#### **I. SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS**

1. Šio aprašo paskirtis – nustatyti ambulatorinių slaugos paslaugų namuose organizavimo tvarką, reikalavimus, atsakomybes ir kontrolę, Dainų pirminės sveikatos priežiūros centre (toliau – Dainų PSPC).

2. Tvarkos apraše naudojamos šios sąvokos:

2.1. ambulatorinės slaugos paslaugos namuose (toliau – ASPN) – licencijuojamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, teikiamos paciento namuose, siekiant užtikrinti slaugos paslaugų tęstinumą, patenkinti paciento slaugos poreikius namų sąlygomis ir skatinti paciento savirūpą;

2.2. 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;

2.3. slaugos poreikiai – pagrindiniai fiziologiniai, psichikos sveikatos ir socialiniai paciento poreikiai, kuriems patenkinti reikia kitų pagalbos.

3. Tvarkos aprašas parengtas vadovaujantis: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos įsakymu „Dėl Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų ir šių paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ bei kitais teisės aktais.

4. Atsakomybė ir įgaliojimai:

4.1. Dainų PSPC vidaus medicinos auditorius atsako už šio tvarkos aprašo parengimą, peržiūrėjimą, keitimus ir paskirstymą;

4.2. Dainų PSPC direktorius atsako už ASPN komandos darbuotojų funkcijų, pareigų ir atsakomybių nustatymą, reikiamų žmoniškųjų bei materialinių išteklių veiklai vykdyti užtikrinimą, ASPN komandos darbuotojų veiklos stebėsenos bei kontrolės procesų nustatymą, darbuotojų motyvavimą, skatinimą ir veiklos kokybės valdymą bei gerinimą;

4.3. šeimos gydytojas atsako už savalaikį siuntimų išrašymą ASPN gauti, esant poreikiui paskyrimų procedūroms ar laboratoriniams tyrimams išrašymą bei bendradarbiavimą su ASPN paslaugas teikiančiais specialistais;

4.4. ASPN paslaugų teikimo komandos koordinatorius organizuoja kasdieninį komandos darbą, paskirsto darbus, užtikrina tvarkingą ir savalaikį dokumentacijos pildymą, teikia trūkstumų darbo priemonių užsakymą bei prižiūri dezinfekcinių ir apsaugos priemonių tinkamą naudojimą bei jų poreikio užtikrinimą;

4.5. kiekvienas ASPN paslaugas teikiantis komandos narys savo kompetencijos ribose atsako už tinkamą slaugos paslaugų teikimą, kokybišką ir savalaikį paslaugų gavėjų aptarnavimą bei tinkamai užpildytus paciento duomenis ir įrašus.

5. Dainų PSPC turi asmens sveikatos priežiūros veiklos licenciją, suteikiančią teisę teikti ASPN.

6. ASPN paslaugos teikiamos kiekvieną dieną nuo 8 val. iki 20 val.

7. ASPN teikiantis Dainų PSPC esant poreikiui turi užtikrinti socialinių paslaugų poreikio vertinimą ir teikimą savo pacientams bent vienu iš šių būdų:

7.1. pati ASPN teikianti įstaiga, esant poreikiui, socialinių paslaugų poreikį vertina Asmens (šeimos) socialinių paslaugų poreikio nustatymo ir skyrimo tvarkos apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2006 m. balandžio 5 d. įsakymu Nr. A1-94 „Dėl Asmens (šeimos) socialinių paslaugų poreikio nustatymo ir skyrimo tvarkos aprašo ir Senyvo amžiaus asmens bei suaugusio asmens su negalia socialinės globos poreikio nustatymo metodikos patvirtinimo“, nustatyta tvarka ir socialines paslaugas teikia Socialinių paslaugų įstatymo nustatyta tvarka;

7.2. Socialinių paslaugų įstatymo nustatyta tvarka socialinių paslaugų poreikį vertina ir jas teikia ši socialinių paslaugų įstaiga pagal bendradarbiavimo dėl socialinių paslaugų teikimo sutartį (toliau – Bendradarbiavimo sutartis) su ASPN teikiančiu Dainų PSPC:

7.2.1. Bendradarbiavimo sutartis sudaroma su savivaldybės, kurios teritorijoje bus teikiamos ASPN, socialinių paslaugų įstaiga;

7.2.2. jeigu socialines paslaugas namuose savivaldybėje teikia įstaiga, kurios savininko ar dalininko teisės ir pareigos įgyvendina ne savivaldybė, Bendradarbiavimo sutartis sudaroma su savivaldybe, kurios teritorijoje bus teikiamos ASPN, ir su socialines paslaugas teikiančia įstaiga.

8. ASPN teikiantis Dainų PSPC savo pacientams turi užtikrinti ambulatorinių paliatyviosios pagalbos paslaugų teikimą.

9. Ambulatorines paliatyviosios pagalbos paslaugas gali teikti:

9.1. pati ASPN teikianti įstaiga;

9.2. kita asmens sveikatos priežiūros įstaiga pagal paliatyviosios pagalbos paslaugų teikimo sutartį su ASPN teikiančia įstaiga.

## **II. SKYRIUS REIKALAVIMAI SPECIALISTAMS**

10. ASPN teikia Dainų PSPC specialistų komanda:

10.1. du visu etatu dirbantys bendruomenės ir (ar) bendrosios praktikos, ir (ar) išplėstinės praktikos, ir (ar) psichikos sveikatos slaugytojai (toliau – slaugytojai);

10.2. du visu etatu dirbantys slaugytojo padėjėjai;

10.3. vienas visu etatu ar du po pusę etato dirbantys kineziterapeutai;

10.4. ergoterapeutas (rekomenduojama).

11. Esant poreikiui į ASPN paslaugas teikiančią specialistų komandą papildomai gali būti įtraukiama daugiau Aprašo 10.1–10.4 papunkčiuose nurodytų specialistų, taip pat medicinos psichologas, socialinis darbuotojas ir (arba) dietistas. Į ASPN teikimo procesą pagal galimybes turi būti įtraukiami paciento artimieji, kiti paciento aplinkos žmonės, bendruomenės nariai, nevyriausybinių organizacijų, savanoriai, kurių dalyvavimo sąlygas nustato ASPN teikiančio Dainų PSPC vadovas.

12. Kiekvienas ASPN teikiantis specialistas paslaugas teikia pagal savo kompetenciją, nurodytą atitinkamoje Lietuvos medicinos normoje.

13. ASPN teikiančių specialistų darbas organizuojamas komandos principu. Esant poreikiui, vienas iš ASPN paslaugas teikiančios specialistų komandos narių gali būti skiriamas komandos koordinatoriumi.

## **III. SKYRIUS REIKALAVIMAI MEDICINOS PRIEMONĖMS IR KITOMS DARBO PRIEMONĖMS**

14. Medicinos priemonės, būtinos ASPN teikti:

14.1. fonendoskopas;

14.2. kraujospūdžio matavimo aparatas;

14.3. vienkartinės pirštinės (nesterilios);

14.4. priemonės odai dezinfekuoti;

14.5. sterilūs ir nesterilūs tvarsčiai;

- 14.6. termometras;
- 14.7. vienkartiniai švirkštai (dydis ir kiekis pagal poreikį);
- 14.8. matuoklis gliukozės kiekiui kapiliariniame kraujyje nustatyti;
- 14.9. matuoklis kraujo krešumo rodikliui kapiliariniame kraujyje nustatyti;
- 14.10. priemonės, skirtos medicinos atliekoms tvarkyti;
- 14.11. mobilusis elektrokardiografas (ne mažiau kaip 12 derivacijų);
- 14.12. tonometras akispūdžiui matuoti;
- 14.13. skalpeliai ir skalpelių laikikliai;
- 14.14. pincetai su dantukais;
- 14.15. chirurginės žirklys;
- 14.16. sterilios paklodės;
- 14.17. nagų replės, nagų žirklys;
- 14.18. pulsoksimetras;
- 14.19. žarnynui valyti skirtos priemonės;
- 14.20. varžtis;
- 14.21. priemonės ausims plauti;
- 14.22. gleivių siurbiklis (nuosavas arba užtikrinama nuoma);
- 14.23. otoskopas;
- 14.24. infuzomatas.
15. Darbo priemonės, reikalingos ASPN teikti:
  - 15.1. kompiuteris su prieiga prie interneto;
  - 15.2. transporto priemonė (automobilis ir (ar) kitos priemonės) nuvykti į paciento namus teikti ASPN;
  - 15.3. visi ASPN teikiantys specialistai turi būti aprūpinti mobiliojo ryšio telefonais su prieiga prie interneto tinklo;
  - 15.4. rekomenduojama turėti įrangą, skirtą kiekvieno ASPN komandos nario buvimo vietai ASPN teikimo metu nustatyti;
  - 15.5. ASPN teikiantis Dainų PSPC privalo aprūpinti kiekvieną ASPN komandos narį darbo apranga.
16. ASPN komandos nario, vykstančio į paciento namus teikti ASPN, krepšio turinys komplektuojamas atsižvelgiant į konkretaus paciento poreikius bei jam teikiamas paslaugas.
17. ASPN teikianti Dainų PSPC naudoja duomenų registravimo ir perdavimo informacinę sistemą, kuri privalo turėti galimybę pateikti duomenis Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinėje sistemoje (toliau – ESPBI IS), galimybę duomenimis keistis su socialines paslaugas teikiančiomis įstaigomis arba turėti numatytą modulį, per kurį socialines paslaugas teikiančios įstaigos galėtų jungtis prie šios informacinės sistemos, arba, nesant galimybės naudoti duomenų registravimo ir perdavimo informacinės sistemos, ASPN teikiantis Dainų PSPC ir socialines paslaugas teikianti įstaiga duomenimis keičiasi Bendradarbiavimo sutartyje numatytu būdu.

#### **IV. SKYRIUS ASPŅ GAVĖJAI**

18. ASPŅ gavĖjai:
  - 18.1. asmenys, kuriems pagal Slaugos paslaugų poreikio vertinimo klausimyną (Aprašo 1 priedas) yra nustatytas mažas, vidutinis ar didelis slaugos paslaugų poreikis;
  - 18.2. asmenys, kuriems po suteiktų chirurgijos paslaugų išlieka sutrikę gebėjimas savarankiškai rūpintis savo asmeniniu gyvenimu ir yra reikalinga pooperacinė slauga namuose.
19. Asmenims, kuriems teikiamos paliatyviosios pagalbos paslaugos, ASPŅ paslaugos negali būti teikiamos.

## V. SKYRIUS ASPŅ TEIKIMO REIKALAVIMAI

20. Aprašo 18.1 papunktyje nurodytu atveju slaugos paslaugų poreikį pagal Slaugos paslaugų poreikio vertinimo klausimyną nustato paciento šeimos gydytojas, šeimos gydytojo komandoje dirbantis slaugytojas, gydytojas geriatras, su gydytoju geriatru dirbantis slaugytojas, pacientą gydantis gydytojas (stacionare) arba slaugytojas (stacionare).

21. Aprašo 18.2 papunktyje nurodytu atveju slaugos paslaugų poreikis nėra vertinamas.

22. Aprašo 18.1 papunktyje nurodytu atveju siuntimą ASPŅ gauti išrašo arba ASPŅ paskiria paciento šeimos gydytojas, ESPBI IS užpildydamas elektroninį dokumentą E027 „Siuntimas konsultacijai, tyrimams, gydymui“ (toliau – siuntimas ASPŅ gauti) arba, kai ASPŅ teikia pats Dainų PSC, užpildomas E025 „Ambulatorinio apsilankymo aprašymas“ (toliau – forma E025), nurodytas 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. Siuntimas ASPŅ gauti arba ASPŅ paskyrimas yra neterminuotas ir iš naujo rašomas tik tokiu atveju, jei pacientas keičia ASPŅ teikiančią įstaigą.

23. Aprašo 18.2 papunktyje nurodytu atveju siuntimą ASPŅ gauti išrašo chirurgijos paslaugą suteikęs gydytojas chirurgas, nurodydamas paciento slaugos rekomendacijas. Pacientas su siuntimu ASPŅ gauti kreipiasi į Dainų PSC dėl ASPŅ teikimo.

24. Pacientams, kuriems atlikta tracheostoma ir būtinas gleivių išsiurbimas iš kvėpavimo takų, ir pacientams, kuriems būtina dirbtinė plaučių ventiliacija, ASPŅ teikiama tik tuo atveju, jei siuntime ASPŅ gauti nurodyta, kad paciento artimieji (arba socialinės globos įstaigos specialistai) sveikatos priežiūros specialisto yra apmokyti prižiūrėti pacientą. Paciento artimieji (arba socialinės globos įstaigos specialistai) raštu turi patvirtinti, kad paciento priežiūra bus užtikrinama visą parą ir kad jie yra informuoti apie riziką, galinčią kilti tokį pacientą slaugant namuose.

25. ASPŅ paslaugos nuo jų paskyrimo dienos, turi būti suteiktos ne vėliau kaip:

25.1. per 1–5 dienas – slaugytojo pirmasis apsilankymas;

25.2. per 24 valandas – skubių paskyrimų įvykdymas (išskyrus ėminių laboratoriniams tyrimams paėmimą laboratorijos nedarbo dienomis);

25.3. per 1–5 dienas – planinių paskyrimų įvykdymas.

26. ASPŅ teikiantis slaugytojas Aprašo 18.1 papunktyje nurodytu atveju pirmojo apsilankymo metu privalo:

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

26.2. diagnozuoti paciento būklę priskirdamas vieną iš Tarptautinės statistinės ligų ir susijusių sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtojo pataisyto ir papildyto leidimo „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija, TLK-10-AM) (toliau – TLK-10-AM) Z74 kodų:

26.2.1. asmenims, kuriems pagal Slaugos paslaugų poreikio vertinimo klausimyną yra nustatytas didelis slaugos paslaugų poreikis, prie gretutinių diagnozių įrašomas TLK-10-AM kodas Z74.3;

26.2.2. asmenims, kuriems pagal Slaugos paslaugų poreikio vertinimo klausimyną yra nustatytas mažas ar vidutinis slaugos paslaugų poreikis, bei asmenims, kuriems po suteiktų chirurgijos paslaugų išlieka sutrikęs gebėjimas savarankiškai rūpintis savo asmeniniu gyvenimu ir yra reikalinga pooperacinė slauga namuose, prie gretutinių diagnozių turi būti įrašomi TLK-10-AM poskyrio Z74 kodai, išskyrus Z74.3;

26.3. surinkti papildomą kontaktinę ir kitą informaciją, kuri yra būtina organizuojant ir teikiant ASPŅ (pvz., artimųjų, kitų asmenų, bendraujančių su pacientais, kontaktinius duomenis (vardas, pavardė, telefono numeris, elektroninio pašto adresas), kitų specialistų, teikiančių asmeniui sveikatos priežiūros ar socialines paslaugas, kontaktinius duomenis (įstaigos pavadinimas, pareigos, vardas, pavardė, telefono numeris), ir pateikti pacientui ar jo atstovui pasirašyti sutikimą gauti ASPŅ ir

sutikimą, kad informacija apie pacientą būtų teikiama kitiems asmenims ASPN, kitų asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir (arba) socialinių paslaugų teikimo tikslais;

26.4. nustatyti galimą kito ASPN teikiančio specialisto apsilankymo poreikį ir apie tai informuoti reikiamą ASPN paslaugas teikiantį specialistą. Kitas ASPN komandos specialistas pas pacientą apsilanko per 1– 5 dienas nuo šiame punkte nurodytos informacijos gavimo dienos;

26.5. 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 slaugos plano įgyvendinimą ir koregavimą pagal poreikį atsakingas ASPN teikiantis slaugytojas. Jeigu yra identifikuojamas kito ASPN komandos nario paslaugų poreikis, slaugos planas sudaromas po kito ASPN komandos nario konsultacijos;

26.6. pacientui ir jo artimiesiems pateikti Dainų PSPC ir komandos narių, kurie pacientui teiks ASPN, kontaktinius duomenis (vardas, pavardė, pareigos, telefono numeris, elektroninio pašto adresas) ir sudaryto slaugos ir priežiūros plano kopiją;

26.7. Aprašo 18.2 papunktyje nurodytais atvejais atlikti procedūras pagal gydytojo paskyrimą;

27. Kitų (ne pirmojo) apsilankymų metu ASPN teikiantys specialistai vykdo procedūras pagal šeimos gydytojo paskyrimus ir slaugos ir priežiūros plane numatytus veiksmus, o Aprašo 18.2 papunktyje ir 8 punkte nurodytu atveju – procedūras pagal operavusio gydytojo chirurgo rekomendacijas ar šeimos gydytojo paskyrimus.

28. Bendra paciento sveikatos būklė vertinama ir Slaugos paslaugų poreikio nustatymo klausimynas, Paciento sveikatos būklės vertinimo lapas ir, jeigu komandoje yra ergoterapeutas, Paciento veiklos ir namų aplinkos vertinimo lapas (Aprašo 4 priedas) pildomi ne rečiau kaip vieną kartą per metus (skaičiuojant nuo tos dienos, kai pradedama teikti ASPN) arba atsiradus paciento sveikatos būklės pokyčių, dėl kurių turi būti keičiamas slaugos planas.

29. 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 teikiantis Dainų PSPC turi užtikrinti iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto apmokamą gleivių siurbiklio nuomą pacientui.

30. 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, ir atliktą slaugos paslaugų poreikio vertinimą privalo informuoti paciento šeimos gydytojo komandą, užpildydamas formą E025, įrašydamas slaugomo paciento sveikatos būklės pokyčius, ar, esant poreikiui, pateikdamas užpildytą Slaugos paslaugų poreikio nustatymo klausimyną ir Paciento sveikatos būklės vertinimo lapą.

31. Jei ASPN teikiantis slaugytojas apsilankymo paciento namuose metu pastebi paciento sveikatos būklės pokyčių, dėl kurių pacientui gali būti reikalingos psichikos sveikatos priežiūros paslaugos, apie tai informuoja paciento šeimos gydytoją.

32. Jei ASPN teikiantis slaugytojas apsilankymo paciento namuose metu pastebi, kad pacientui gali būti reikalingos socialinės paslaugos, Aprašo 9.1 papunktyje nustatytu atveju informuoja ASPN teikiančiame Dainų PSPC socialinių paslaugų poreikį vertinančius socialinius darbuotojus, o Aprašo 9.2 papunktyje nurodytą socialinių paslaugų teikėją Bendradarbiavimo sutartyje numatytu būdu.

33. ASPN teikiantis Dainų PSPC pagal poreikį, bet ne rečiau kaip 1 kartą per metus, organizuoja paciento, gaunančio ASPN, atvejo aptarimą, kuriame dalyvauja pacientas ir (ar) paciento artimieji ir bent 2 ASPN teikiantys specialistai. Jei ASPN gavėjui teikiamos ir socialinės paslaugos, ASPN teikiantis Dainų PSPC pagal poreikį, bet ne rečiau kaip 1 kartą per pusmetį, organizuoja paciento, gaunančio ASPN, atvejo aptarimą, kuriame dalyvauja pacientas ir (ar) paciento artimieji, bent 2 ASPN teikiantys specialistai ir socialines paslaugas teikiantys specialistai. Paciento šeimos gydytojas aptarimuose dalyvauja esant poreikiui.

34. 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 (toliau – SVEIDRA).

35. Tą pačią dieną po ASPN suteikimo kiekvienas komandos narys užpildo formą E025, nurodydamas paslaugos teikimo pradžios ir pabaigos laiką bei atliktus veiksmus ir procedūras.

36. Suteikus kineziterapijos paslaugą užpildoma forma Nr. 042/a „Kineziterapijos kortelė“, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. 515 „Dėl Sveikatos priežiūros įstaigų veiklos apskaitos ir atskaitomybės tvarkos“.

37. Jeigu informacija apie kiekvieno ASPN komandos nario buvimo vietą ASPN teikimo metu fiksuojama Aprašo 15.4 papunktyje nurodytomis priemonėmis, ji saugoma ne trumpiau kaip 12 mėn. nuo ASPN asmeniui suteikimo, o pasibaigus šiam terminui sunaikinama.

38. Medicininės atliekos, susidarancios teikiant ASPN, tvarkomos vadovaujantis Lietuvos Respublikos higienos norma HN 66:2013 „Medicininų 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 „Medicininų atliekų tvarkymo saugos reikalavimai“ patvirtinimo“.

## **VI. SKYRIUS**

### **ASPN IŠLAIDŲ APMOKĖJIMO PSDF BIUDŽETO LĖŠOMIS TVARKA**

39. Už suteiktas ASPN iš PSDF biudžeto lėšų ASPN teikiančiam Dainų PSPC mokama:

39.1. skatinamasis priedas už apsilankymą pas ASPN gavėją, kai Aprašo 10 punkte nurodyto komandos nario apsilankymo pas ASPN gavėją metu atliekamos šeimos gydytojo paskirtos procedūros ir (arba) visi Paciento slaugos ir priežiūros plane numatyti veiksmai, prireikus – ir kiti veiksmai, numatyti specialisto, teikiančio ASPN, medicinos normoje;

39.2. skatinamasis priedas už skiepijimą, kai gripo vakcina skiepijami rizikos grupei priskiriami ASPN gavėjai ir (arba) kai COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) vakcina skiepijami ASPN gavėjai;

39.3. bazinė kaina už gleivių išsiurbimo paslaugą (teikia slaugytojas).

40. Skatinamieji priedai mokami už ne daugiau kaip du apsilankymus tą pačią dieną pas vieną ASPN gavėją, kuriam nustatytas mažas ar vidutinis slaugos paslaugų poreikis, ir ne daugiau kaip 3 apsilankymus tą pačią dieną pas vieną ASPN gavėją, kuriam nustatytas didelis slaugos paslaugų poreikis.

41. Per kalendorinius metus skatinamieji priedai iš PSDF biudžeto lėšų mokami už ne daugiau kaip:

41.1. 52 apsilankymus pas vieną ASPN gavėją, kuriam nustatytas mažas slaugos paslaugų poreikis;

41.2. 156 apsilankymus pas vieną ASPN gavėją, kuriam nustatytas vidutinis slaugos paslaugų poreikis;

41.3. 365 apsilankymus pas vieną ASPN gavėją, kuriam nustatytas didelis slaugos paslaugų poreikis.

42. Vienu etatu dirbančiam komandos nariui maksimalus per dieną mokamų skatinamųjų priedų už apsilankymą pas ASPN gavėjus skaičius negali viršyti 12.

43. Aprašo 39.2 papunktyje nurodyti skatinamieji priedai neįskaičiuojami į Aprašo 40, 41 ir 42 punktuose nurodytą maksimalų skatinamųjų priedų skaičių.

44. Per mėnesį apmokamos 1 gleivių išsiurbimo paslaugos, suteiktos vienam ASPN gavėjui, kuriam atlikta tracheostoma ir būtinas gleivių išsiurbimas iš kvėpavimo takų, išlaidos. Į gleivių išsiurbimo paslaugos bazinę kainą yra įskaičiuota ir 1 mėnesio gleivių siurbiklio nuomos kaina.

45. ASPN paslaugos, atitinkančios Apraše nustatytus reikalavimus, apmokamos PSDF biudžeto lėšomis taikant Asmens sveikatos priežiūros paslaugų (išskyrus aktyviojo gydymo), apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, ir jų bazinių kainų sąrašę, 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

priemokų, mokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, sąrašų patvirtinimo“, nustatyto dydžio skatinamuosius priedus (gleivių išsiurbimo paslauga apmokama pagal Asmens sveikatos priežiūros paslaugų (išskyrus aktyviojo gydymo), apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, ir jų bazinių kainų sąrašė nustatytą bazinę kainą). Į ASPN skatinamuosius priedus ir gleivių išsiurbimo paslaugos bazinę kainą yra įskaičiuotos Aprašo III skyriuje išvardytų medicinos priemonių, išskyrus medicinos pagalbos priemones, įtrauktas į Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašą (C sąrašą), patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. spalio 6 d. įsakymu Nr. 529 „Dėl Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašo (C sąrašo) patvirtinimo“, kainos.

46. ASPN gali būti apmokamos ir iš kitų lėšų.

## **VII. SKYRIUS BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS**

47. Šio tvarkos aprašo originalas saugomas Dainų PSPC administracijoje, elektroninė kopija – pas vidaus medicinos auditorių.

48. Asmenys, pažeidę šio tvarkos aprašo reikalavimus, atsako teisės aktų nustatyta tvarka.

49. Šis aprašas peržiūrimas periodiškai (1 kartą per metus) arba įsigaliojus naujiems teisės aktams, reglamentuojantiems tvarkoje aprašomus procesus. Keitimus atlieka aprašo rengėjas.

---

Parengė:  
Vidaus medicinos auditorė  
Živilė Židelevičiūtė  
2024-03-14

(Slaugos paslaugų poreikio nustatymo klausimyno forma)

## SLAUGOS PASLAUGŲ POREIKIO NUSTATYMO KLAUSIMYNAS

Paciento vardas, pavardė \_\_\_\_\_ Gimimo metai \_\_\_\_\_  
 Slaugos paslaugų poreikio nustatymo data \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Kriterijus	Balai	Pacientui pagal kriterijų skirti balai
<b>1. Savirūpa</b>		
apsitarnauja savarankiškai <input type="checkbox"/>	0	
apsitarnauja tik padedamas <input type="checkbox"/>	2	
reikalinga visokeriopa pagalba <input type="checkbox"/>	3	
<b>2. Valgymas ir gėrimas</b>		
savarankiškai <input type="checkbox"/>	0	
reikalinga pagalba <input type="checkbox"/>	3	
enterinis / parenterinis maitinimas <input type="checkbox"/>	4	
<b>3. Asmens higiena ir rengimasis</b>		
<b>3.1. Higiena rūpinasi:</b>		
savarankiškai <input type="checkbox"/>	0	
reikalinga dalinė pagalba <input type="checkbox"/>	2	
reikalinga visokeriopa pagalba <input type="checkbox"/>	3	
<b>3.2. Apsirengia ir apsiauna:</b>		
savarankiškai <input type="checkbox"/>	0	
reikalinga dalinė pagalba <input type="checkbox"/>	2	
reikalinga visokeriopa pagalba <input type="checkbox"/>	3	
<b>4. Regėjimas</b>		
geras (su korekcija ar be korekcijos) <input type="checkbox"/>	0	
regos sutrikimas <input type="checkbox"/>	2	
aklumas <input type="checkbox"/>	4	
<b>5. Klausia</b>		
gera (su korekcija ar be korekcijos) <input type="checkbox"/>	0	
klausos sutrikimas <input type="checkbox"/>	2	
kurtumas <input type="checkbox"/>	4	
<b>6. Judėjimas ir transportavimas</b>		
<b>6.1. Kūno padėtis:</b>		
mobili <input type="checkbox"/>	0	
dažniausiai sėdima / pusiau sėdima <input type="checkbox"/>	2	



gulima <input type="checkbox"/>	4	
<b>6.2. Judėjimas:</b>		
vaikšto savarankiškai <input type="checkbox"/>	0	
vaikšto ar juda su pagalbėmis priemonėmis (neįgaliojo vežimėlis, vaikštynė, ramentai), kito asmens pagalba nereikia <input type="checkbox"/>	1	
vaikšto ar juda su pagalbėmis priemonėmis (neįgaliojo vežimėlis, vaikštynė, ramentai), reikia kito asmens pagalbos <input type="checkbox"/>	2	
gulintis (visiškai nejuda) <input type="checkbox"/>	3	
<b>6.3. Griuvimo rizika:</b>		
nėra <input type="checkbox"/>	0	
išvengiama pritaikius aplinką <input type="checkbox"/>	1	
vidutinė <input type="checkbox"/>	2	
didelė <input type="checkbox"/>	3	
<b>7. Judesių koordinacija</b>		
nesutrikusi <input type="checkbox"/>	0	
sutrikusi <input type="checkbox"/>	3	
neįvertinama (specifinės būklės) <input type="checkbox"/>	4	
<b>8. Pusiausvyra</b>		
nesutrikusi <input type="checkbox"/>	0	
sutrikusi <input type="checkbox"/>	3	
neįvertinama (specifinės būklės) <input type="checkbox"/>	4	
<b>9. Orientacija</b>		
<b>9.1. Orientacija laike:</b>		
nesutrikusi <input type="checkbox"/>	0	
sutrikusi <input type="checkbox"/>	2	
neįmanoma įvertinti <input type="checkbox"/>	3	
<b>9.2. Orientacija erdvėje:</b>		
nesutrikusi <input type="checkbox"/>	0	
sutrikusi <input type="checkbox"/>	2	
neįmanoma įvertinti <input type="checkbox"/>	3	
<b>9.3. Savęs suvokimas</b>		
suvokia <input type="checkbox"/>	0	
nesuvokia <input type="checkbox"/>	2	
neįmanoma įvertinti <input type="checkbox"/>	3	
<b>10. Bendravimas</b>		
<b>10.1. Sąmonė:</b>		
nesutrikusi <input type="checkbox"/>	0	
pritemusi <input type="checkbox"/>	3	
Nėra kontakto / koma <input type="checkbox"/>	4	
<b>10.2. Kalba:</b>		
aiški <input type="checkbox"/>	0	
sutrikusi <input type="checkbox"/>	1	
nekalba <input type="checkbox"/>	2	
<b>10.3. Minčių raiška:</b>		

nesutrikusi <input type="checkbox"/>	0	
sutrikusi <input type="checkbox"/>	2	
<b>10.4. Pateiktos informacijos suvokimas:</b>		
supranta <input type="checkbox"/>	0	
nesupranta <input type="checkbox"/>	2	
<b>10.5. Sprendimų priėmimas:</b>		
sugeba <input type="checkbox"/>	0	
nesugeba <input type="checkbox"/>	2	
<b>11. Vaistų vartojimas</b>		
vartoja sąmoningai <input type="checkbox"/>	0	
vartoja sąmoningai, bet reikalingas priminimas <input type="checkbox"/>	3	
vartoja nesąmoningai, padedamas prižiūrinčio asmens <input type="checkbox"/>	4	
<b>12. Gyvenamosios vietos aplinkos pritaikymas</b>		
nereikalingas <input type="checkbox"/>	0	
reikalingas nedidelis pritaikymas (kai nereikalingi statybos darbai) <input type="checkbox"/>	2	
reikalingas didelis pritaikymas (kai reikalingi statybos darbai) <input type="checkbox"/>	3	
reikalingas, bet neįmanomas <input type="checkbox"/>	4	
<b>13. Specializuota priežiūra</b>		
Asmeniui yra reikalinga dirbtinių angų, žaizdų arba pragulų priežiūra bei profilaktika arba nuolatinio šlapimo pūslės kateterio priežiūra <input type="checkbox"/>	4	
<b>14. Specialistų pagalba</b>		
<b>14.1. Slaugytojo paslaugos:</b>		
nereikalingos <input type="checkbox"/>	0	
reikalingos <input type="checkbox"/>	3	
<b>14.2. Slaugytojo paslaugų reguliarumas:</b>		
kartą per savaitę arba rečiau <input type="checkbox"/>	1	
du–tris kartus per savaitę <input type="checkbox"/>	2	
dažniau nei tris kartus per savaitę <input type="checkbox"/>	3	
<b>14.3. Slaugytojo padėjėjo paslaugos:</b>		
nereikalingos <input type="checkbox"/>	0	
reikalingos <input type="checkbox"/>	3	
<b>14.4. Slaugytojo padėjėjo paslaugų reguliarumas:</b>		
kartą per savaitę arba rečiau <input type="checkbox"/>	1	
du–tris kartus per savaitę <input type="checkbox"/>	2	
dažniau nei tris kartus per savaitę <input type="checkbox"/>	3	
<b>14.5. Kineziterapeuto paslaugos:</b>		
nereikalingos <input type="checkbox"/>	0	
reikalingos <input type="checkbox"/>	3	
<b>14.6. Socialinės paslaugos:</b>		
nereikalingos <input type="checkbox"/>	0	
reikalingos <input type="checkbox"/>	3	
<b>15. Artimųjų dalyvavimas asmens priežiūroje</b>		

Artimieji / globėjai visokeriopai dalyvauja asmens priežiūroje, slaugos paslaugos namuose yra nereikalingos	0	
Artimieji / globėjai visokeriopai dalyvauja asmens priežiūroje, bet yra reikalingos slaugos paslaugos namuose	1	
Artimieji / globėjai iš dalies dalyvauja asmens priežiūroje	2	
Asmuo yra vienišas arba artimieji / globėjai nedalyvauja asmens priežiūroje	3	

Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose poreikio nustatymo tvarka:

**Iki 15 balų** – ambulatorinių slaugos paslaugų namuose poreikio nėra;

**15–29 balai** – mažas ambulatorinės slaugos paslaugų namuose poreikis, reikalinga laikina slauga namuose;

**30–44 balai** – vidutinis ambulatorinių slaugos paslaugų namuose poreikis, reikalinga nenuolatinė slauga namuose;

**45 ir daugiau balų** – didelis ambulatorinių slaugos paslaugų namuose poreikis, reikalinga nuolatinė slauga namuose, rekomenduojama slauga stacionare.

Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose poreikis (nurodyti bendrą balų sumą)

---

(Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose poreikio nustatymą atlikusio slaugytojo parašas, spaudas)

(Paciento sveikatos būklės vertinimo lapo forma)

## PACIENTO SVEIKATOS BŪKLĖS VERTINIMO LAPAS

Paciento vardas, pavardė \_\_\_\_\_ Gimimo metai \_\_\_\_\_  
Paciento sveikatos būklės vertinimo data \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

<b>1.1. Diagnozė (pagrindinė ir gretutinės)</b>	
TLK-10-AM*:	
<b>1.2. Matavimai</b>	
AKS* sistolinis: _____ mmHg AKS diastolinis: _____ mmHg Sp O <sub>2</sub> : _____ % Esant indikacijų, vertinamas kapiliarinis kraujas: Gliukozė: _____ mmol/l Cholesterolis: _____ mmol/l Krešumo rodiklis _____	Pulsas: _____ k./min. Temperatūra: _____ °C Svoris: _____ kg
<b>1.3. Bendrieji duomenys</b>	
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): _____	
<b>1.4. Regėjimo sistema</b>	
Aky: 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  patinusi  yra išskyry   
svetimkūnis

Ausies landa (kairė): be pakitimų  patinusi  yra išskyry   
svetimkūnis

Nosies išskyros: nėra  skaidrios tekančios  geltonos tirštos  pūlingos

Nosies gleivinė: be pakitimų  hipertrofiška  cianotiška   
šašuota

Burnos gleivinė: sausa  drėgna  išopėjusi

Burnos apnašas: be apnašo  su apnašu: su baltu apnašu  su nedideliu apnašu   
su storu apnašu

Burnos infekcija: yra  nėra

Burnos džiūvimas: yra  nėra

Kvapas iš burnos: yra  nėra

Liežuvis: sausas  drėgnas

Liežuvio apnašas: be apnašo  su apnašu: su baltu apnašu  su nedideliu apnašu   
su storu apnašu

Dantų protezai: naudoja  nenaudoja

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  nazojejūninis  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

Tuštinišiosi dažnis: \_\_\_ kartai per diena  
\_\_\_ kartai per sav.  
\_\_\_ kartai per mėn.

Tuštinišiosis: normalus  užkietėjimas  viduriavimas

Laisvinamieji vaistai: vartojami  nevartojami

Skausmingumas tuštinišiosi 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

Štomos 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. Sąnariai

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: mm

gylis: mm

plotis: mm

Sausos nekrozės (juoda spalva): %

Šlapios nekrozės (geltona spalva): %

Granuliacijos (raudona spalva): %

Epiteliacijos (rožinė spalva): %

Eksudacija: maža  vidutinė  gausi

Pragulų atsiradimo rizika (įrašyti pagal Pragulų atsiradimo rizikos vertinimo lentelę suskaičiuotą  
balų sumą): \_\_\_\_\_

(12 ir mažiau balų – didelė pragulų atsiradimo rizika)



**Pragulų atsiradimo rizikos vertinimo lentelė**

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 krėsle 2	labai ribotas 2	dažnas 2
labai bloga 1	stuporas 1	guli lovoje 1	visai nejudrus 1	nuolatinis 1
<p>Kita:</p> <p>Jei yra, pridėti odos defekto nuotrauką.</p>				

(Paciento sveikatos būklės vertinimą atlikusio slaugytojo parašas, spaudas)

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

\*\* Arterinis kraujo spaudimas

VšĮ Dainų pirminės sveikatos priežiūros centro  
Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo  
reikalavimų tvarkos aprašo  
3 priedas

(Paciento slaugos ir priežiūros plano pavyzdys)

### PACIENTO SLAUGOS IR PRIEŽIŪROS PLANAS

Paciento duomenys (vardas, pavardė, amžius,  
adresas).....  
Planą sudaręs slaugytojas (vardas, pavardė).....

Plano sudarymo / keitimo data  
.....

Vertinant būklę identifikuota slaugos problema	Slaugos diagnozė	Slaugos tikslas	Procedūros	Pagrindimas	Vertinimas	Vizitai ir vizito trukmė (7 d.)
<b>Pastabos</b>						

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  
.....

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

VšĮ Dainų pirminės sveikatos priežiūros centro  
 Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo  
 reikalavimų tvarkos aprašo  
 4 priedas

(Paciento veiklos ir namų aplinkos vertinimo lapo forma)

**PACIENTO VEIKLOS IR NAMŲ APLINKOS VERTINIMO LAPAS**  
**(pildo ergoterapeutas)**

<b>Pagalbos lygmenys</b>	<b>Savarankiškas (pažymėti)</b>	<b>Reikalinga priežiūra ar paruošimas (pažymėti)</b>	<b>Minimali pagalba (pažymėti)</b>	<b>Vidutinė Pagalba (pažymėti)</b>	<b>Maksimali pagalba (pažymėti)</b>	<b>Visiškai priklausomas (pažymėti)</b>	<b>Naudojamos techninės pagalbos priemonės (pažymėti)</b>
<b>1. VEIKLA</b>							
Valgymas							
Asmens higiena							
Maudymasis							
Rengimasis (viršutinė kūno dalis)							
Rengimasis (apatinė kūno dalis)							
Naudojimasis tualetu							
<b>2. JUDĖJIMAS</b>							
Pasivertimas lovoje							
Atsisėdimas lovoje							
Atsistojimas iš sėdimos padėties							
Persikėlimas nuo lovos / kėdės							
Persikėlimas tualete							
Persikėlimas vonioje / duše							
Judėjimas:							
Ėjimas							
Važiavimas vežimėliu							
Lipimas laiptais							

**PASTABOS:**

### 3. PACIENTO FUNKCIJŲ VERTINIMAS

Funkcijos ir jų lygis	Norma (pažymėti)	Lengvas sutrikimas / ribotos galimybės (pažymėti)	Vidutinis sutrikimas / ribotos galimybės (pažymėti)	Sunkus sutrikimas / ribotos galimybės (pažymėti)	Naudojamos techninės pagalbos priemonės (irašyti)
Jutimai					
Raumenų jėga					
Judesių amplitudė					
Pažinimo funkcijos					
Psichosocialinės funkcijos					
Sensorinė integracija					
Pusiausvyra					

**PASTABOS:**

### 4. PACIENTO NAMŲ APLINKOS VERTINIMAS

Namų aplinkos dalis ir jos atitiktis paciento galimybėms ir (ar) saugumui	Atitinka / saugu (pažymėti)	Nesaugu / yra griuvimo rizika (pažymėti)	Riboja paciento galimybes (pažymėti)	Nėra poreikio vertinti (pažymėti)	Naudojamos techninės pagalbos priemonės (irašyti)
Namų durys					
Slenksčiai					
Laiptai					
Prieangis					
Gyvenamasis kambarys (svetainė)					
Virtuvė / valgomasis					
Tualetų kambarys					

Vonios kambarys					
Miegamasis					
Apšvietimas					
<b>PASTABOS:</b>					

<b>Ergoterapeuto vizito dažnis (pažymėti)</b>	<b>Kito vertinimo data</b>
2 k./sav.	
1 k./sav.	
1 k./mėn.	
Kita (įrašyti):	

<b>Ergoterapeuto išvada (veiklos planas):</b>
---

---

(Vertinimą atlikusio specialisto parašas, spaudas)