

PATVIRTINTA

VšĮ Kelmės rajono pirminės sveikatos
priežiūros centro direktoriaus 2022 m. rugsėjo
5 d. įsakymu Nr. 05-03-128

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS KELMĖS RAJONO PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS
CENTRO AMBULATORINIŲ SLAUGOS PASLAUGŲ NAMUOSE
TEIKIMO REIKALAVIMŲ TVARKOS APRAŠAS**

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. VšĮ Kelmės rajono pirminės sveikatos priežiūros centro (toliau – įstaigos) ambulatorinių slaugos paslaugų teikimo namuose reikalavimų 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. **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.

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

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** – 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.

3. Įstaiga turi licenciją asmens sveikatos priežiūros veiklai, suteikiančią teisę teikti ASPN.

4. Įstaigoje asmens sveikatos priežiūros paslaugos namuose teikiamos kiekvieną dieną nuo 8 val. iki 20 val.

5. Įstaiga užtikrina ASPN teikimą:

5.1. Prie įstaigos prisirašiusiems gyventojams (pacientams);

6. Įstaiga užtikrina socialinių paslaugų poreikio vertinimą ir teikimą savo pacientams pagal socialinių paslaugų teikimo sutartį su Kelmės rajono socialinių paslaugų centru.

7. ASPN gaunančiam pacientui socialinės paslaugos teikiamos vadovaujantis Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymu ir slaugos ir socialinių paslaugų bendro teikimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Lietuvos Respublikos

socialinės apsaugos ir darbo ministro 2007 m. liepos 4 d. įsakymu Nr. V-558/a1-183 „Dėl slaugos ir socialinių paslaugų bendro teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, nustatyta tvarka.

8. Įstaiga vadovaujasi LR sveikatos apsaugos ministro įsakymu „Dėl ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų ir šių paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimu“.

II. REIKALAVIMAI SPECIALISTAMS IR PATALPOMS

9. Įstaigoje ASPN paslaugas teikia ne mažesnė specialistų komanda:

9.1. Du visu etatu dirbantys slaugos specialistai (bendrosios praktikos, (ar) išplėstinės praktikos, ir (ar) psichikos sveikatos slaugytojai (toliau – slaugytojai);

9.2. Du visu etatu dirbantys slaugytojo padėjėjai;

9.3. Vienas visu etatu ar du po pusę dirbantys kineziterapeutai.

9.4. Specialistų komanda gali būti didinama pagal paslaugų teikimo poreikį.

10. Esant poreikiui į komandą gali būti įtraukti ir kiti specialistai: ergoterapeutas, medicinos psichologas ar socialinis darbuotojas. Į ASPN teikimą pagal galimybes turi būti įtraukiami paciento artimieji, paciento aplinkos žmonės, bendruomenės nariai, nevyriausybinės organizacijos, savanoriai, kurių veiklos sąlygas nustato ASPN teikiančios įstaigos vadovas.

11. Kiekvienas ASPN teikiantis specialistas paslaugas teikia pagal savo kompetenciją.

12. ASPN teikiančių specialistų darbas organizuojamas komandos principu. esant poreikiui, vienas iš specialistų komandos narių gali būti skiriamas komandos koordinatoriumi.

13. Įstaigoje yra:

13.1. ASPN teikiančių specialistų veikloms (atliktų užduočių ataskaitoms rengti, medicinos dokumentams pildyti, darbo priemonėms laikyti ir pan.) vykdyti pritaikytos patalpos;

13.2. kompiuteriai su prieiga prie interneto.

III. REIKALAVIMAI MEDICINOS PRIEMONĖMS (PRIETAISAMS) IR KITOMS DARBO PRIEMONĖMS

14. Medicinos priemonės (prietaisai), būtinos ASPN teikti:

14.1. fonendoskopas ir kraujospūdžio matavimo aparatas;

14.2. vienkartinės pirštinės (nesterilios);

14.3. priemonės odai dezinfekuoti;

14.4. pulsoksimetras;

14.5. termometras;

14.6. vienkartiniai švirkštai (dydis ir kiekis pagal poreikį);

14.7. priemonės, skirtos medicinos atliekoms tvarkyti;

14.8. mobilusis elektrokardiografas (ne mažiau kaip 12 derivacijų);

14.9. tonometras akispūdžiui matuoti;

14.10. skalpeliai ir skalpelių laikikliai, pincetai, chir. žirkklės;

14.11. nagų replės, nagų žirkklės;

14.12. sterilūs ir nesterilūs tvarsčiai, vata;

14.13. varžtis;

14.14. priemonės ausims plauti;

14.15. gleivių siurbiklis;

14.16. otoskopas.

15. Slaugytojas, vykstantis į paciento namus teikti ASPN, turi:

15.1. įstaigos 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;

15.2. Aprašo 13.1–13.16 papunkčiuose nurodytas medicinos priemones (priedaisus).

16. Slaugytojo padėjėjas ir (arba) kineziterapeutas, vykstantis į paciento namus teikti ASPN, turi Aprašo 13.1–13.16 papunkčiuose nurodytas medicinos priemones (priedaisus).

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

18. Visi ASPN teikiantys specialistai turi mobiliojo ryšio telefonus su prieiga prie interneto tinklo bei tinkamas transporto priemones (automobilį) nuvykti į paciento namus teikti ASPN.

19. ASPN paslaugos suvedamos į informacinę sistemą ŠRASPI IS.

IV. ASPN GAVĖJAI

20. ASPN gavėjai:

20.1. asmenys, kuriems pagal Slaugos paslaugų poreikio nustatymo klausimyną (Aprašo 1 priedas) yra nustatytas mažas, vidutinis ar didelis slaugos poreikis;

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

V. ASPN TEIKIMO REIKALAVIMAI

21. Slaugos paslaugų poreikį pagal Slaugos paslaugų poreikio vertinimo klausimyną nustato paciento šeimos gydytojo komanda. Siuntimą ASPN gauti išrašo paciento šeimos gydytojas, ESPBI IS užpildydamas elektroninę siuntimo formą. Kelmės raj. PSPC gydytojai išrašę siuntimą, apie tai informuoja ASPN paslaugas teikiančias slaugytojas.

22. ASPN paslaugos turi būti suteiktos ne vėliau kaip:

22.1. per 1–5 darbo dienas – slaugytojo pirmasis apsilankymas;

22.2. per 24 valandas – skubių paskyrimų įvykdymas;

22.3. per 1–5 darbo dienas – planinių paskyrimų įvykdymas;

22.4. aptarnaujamų pacientų skaičius 1 slaugytojui mieste 7-8 pacientai, kaimo vietovėje 5-6 pacientai per darbo dieną. (Vadovaujantis LR SAM įsakymu 2012 m. gegužės 9 d. Nr. V-400 nauja redakcija).

23. ASPN teikiantis slaugytojas pirmojo apsilankymo metu užpildo Paciento sveikatos vertinimo lapą (Aprašo 2 priedas), kuriame privalo:

23.1. įvertinti paciento sveikatos būklę;

23.2. įvertinti paciento savirūpos galimybes;

23.3. nustatyti slaugos paslaugų poreikį;

23.4. priskirti pacientui vieną iš Tarptautinės statistinės ligų ir susijusių sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtąjį pataisyto ir papildyto leidimo „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija, TLK-10-AM) (toliau – TLK-10-AM) Z74 kodų:

23.4.1. Z74 - Problemos, susijusios su priklausomybe nuo slaugančio asmens

23.4.2. Z74.0- Pagalbos poreikis dėl sumažėjusio judrumo

23.4.3. Z74.1- Pagalbos teikiant asmeninę slaugą poreikis

23.4.4. Z74.2 - Pagalbos namie poreikis, kai nė vienas iš šeimos narių negali jos suteikti

23.4.5. Z74.3- Ilgalaikės priežiūros poreikis

23.4.6. Z74.8- Kitos problemos, susijusios su priklausomybe nuo slaugytojo

23.4.7. Z74.9- Problemos, susijusios su priklausomybe nuo slaugytojo, nepatikslintos.

23.5. 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 namuose teikiančių paslaugas specialistų kontaktinius duomenis (įstaigos pavadinimas, pareigos, vardas, pavardė, telefono numeris), kitą svarbią informaciją ir paimiti paciento ar jo įgalioto atstovo sutikimą gauti ASPN paslaugas ir sutikimą, kad informaciją apie pacientą būtų teikiama tretiesiems asmenims;

23.6. nustatyti galimą kito ASPN teikiančio specialisto apsilankymo poreikį ir apie tai informuoti reikiamą ASPN paslaugas teikiantį specialistą;

23.7. 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;

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

24. Kitų apsilankymų metu ASPN paslaugas teikiantys specialistai pagal savo kompetenciją, nurodytą atitinkamoje Medicinos normoje, atlieka:

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

24.2. procedūras pagal šeimos gydytojo paskyrimus;

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

24.4. paslaugas, nurodytas Aprašo 22.1–22.8 papunkčiuose, pasikeitus paciento būklei ar priežiūros situacijai;

24.5. asmens higienos procedūras, esant poreikiui;

24.6. išrašo medicinos pagalbos priemonės.

25. Pasikeitus paciento būklei, bet ne rečiau kaip vieną kartą per metus, vertinama paciento būklė, ASPN bei kitų paslaugų poreikis.

26. 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.

27. ASPN teikiantis slaugytojas apie galimą slaugomo paciento stacionarinio gydymo, palaikomojo gydymo ir slaugos ar paliatyviosios pagalbos poreikį privalo informuoti paciento šeimos gydytojo komandą apie atliktą slaugos paslaugų poreikio vertinimą, užpildydamas formą E025 „Ambulatorinio apsilankymo aprašymas“, įrašydamas slaugos paslaugų poreikio vertinimo rezultatus ar, esant poreikiui, pateikdamas užpildytą Slaugos paslaugų poreikio nustatymo klausimyną ir Paciento sveikatos būklės vertinimo lapą.

28. 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.

29. Jei ASPN teikiantis slaugytojas apsilankymo paciento namuose metu pastebi, kad pacientui gali būti reikalingos socialinės paslaugos, raštu (el. paštu) informuoja socialinių paslaugų teikėją, su kuriuo yra pasirašyta bendradarbiavimo sutartis.

30. Jei ASPN teikiantis slaugytojas apsilankymo paciento namuose metu pastebi, kad pacientui gali būti reikalingos kitų ASPN teikiančių specialistų paslaugos, informuoja reikiamus specialistus.

31. Jei ASPN teikiantys specialistai apsilankymo paciento namuose metu pastebi paciento būklės ar priežiūros sąlygų pasikeitimų, dėl kurių keičiasi ASPN paslaugų poreikis, nedelsdami apie

tai informuoja kitus pacientui ASPN paslaugas teikiančius specialistus, pagal poreikį koreguojamas paslaugų teikimo planas bei organizuojamos reikiamos paslaugos.

32. Įstaigos ASPN specialistai 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.

33. Teikiant ASPN pildoma asmens ambulatorinio gydymo apskaitos kortelė (forma Nr. 025/a-LK), duomenys suvedami į informacinę duomenų bazę ŠRASPI IS.

34. Teikiant ASPN pildomi medicinos dokumentai, nurodyti Aprašo 1 ir 2 prieduose, tą pačią dieną po ASPN suteikimo užpildomas ambulatorinio apsilankymo aprašymas (forma Nr. E025) ESPBI IS.

35. Medicininės atliekos, susidarančios 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“ ir įstaigos vadovo patvirtinta tvarka.

VI. ASPN IŠLAIDŲ APMOKĖJIMO TVARKA

36. ASPN išlaidos apmokamos privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis.

37. Teikiant ASPN vykdoma šių rodiklių stebėseną:

37.1. pacientų, kuriems teikiamos ASPN, hospitalizavimo stacionarines aktyviojo gydymo paslaugas teikiančiose asmens sveikatos priežiūros įstaigose skaičius. Mažėjantis skaičius vertinamas teigiamai;

37.2. pacientų, kuriems teikiamos ASPN, hospitalizavimo palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugas teikiančiose asmens sveikatos priežiūros įstaigose skaičius. Mažėjantis skaičius vertinamas teigiamai;

37.3. pacientų, kuriems teikiamos ASPN, išvengiamų hospitalizacijų skaičius. Didėjantis skaičius vertinamas teigiamai.

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

38.1. 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;

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

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

38.3.1. 52 apsilankymus per metus pas vieną ASPN gavėją, kuriam nustatytas mažas slaugos paslaugų poreikis;

38.3.2. 156 apsilankymus per metus pas vieną ASPN gavėją, kuriam nustatytas vidutinis slaugos paslaugų poreikis;

38.3.3. 260 apsilankymų per metus pas vieną ASPN gavėją, kuriam nustatytas didelis slaugos paslaugų poreikis.

VII. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

39. Įstaigos vadovas atsako už ASPN komandos darbuotojų funkcijų, pareigų ir atsakomybių nustatymą, reikiamų žmogiškųjų ir materialinių išteklių veiklai vykdyti užtikrinimą, veiklos kokybės valdymą ir gerinimą.

40. Šeimos gydytojo komandos nariai atsako už savalaikį siuntimo parašymą paslaugų gavėjui apie ASPN paslaugų reikalingumą ir esant poreikiui paskyrimą procedūroms ar laboratoriniams tyrimams bei bendradarbiavimą su ASPN paslaugas teikiančiais specialistais.

41. Įstaigos vyr. slaugos administratorius atsako už aprūpinimą medicininėmis darbo priemonėmis ir atskaitomybės dokumentavimą, kontroliuoja poreikius ir atsargas, vykdo higienos kontrolę, užtikrina medicininių atliekų tvarkymo kontrolę, teikia pasiūlymus įstaigos vadovui dėl probleminių klausimų sprendimo.

42. Įstaigos Sveikatos statistikas vykdo priežiūrą apie teikiamų ASPN paslaugų dokumentavimą, kontrolę apie gavėjui suteiktų skatinamųjų paslaugų apskaitą per metus ir savalaikį suvedimą į asmens ambulatorinio gydymo apskaitos kortelėje (forma Nr. 025/a-LK), duomenys suvedant į Privalomojo sveikatos draudimo informacinę duomenų bazę).

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

44. Už pareigų neatlikimą, netinkamą savo funkcijų vykdymą, padarytas klaidas, šiurkštų elgesį su kolegomis ar pacientais, etikos ar įstaigos taisyklių/tvarkų nesilaikymą, neracionalų materialinių vertybių naudojimą, pacientų teisių neužtikrinimą, asmens duomenų saugos reikalavimų nepaisymą ir gydymo įstaigai padarytą žalą darbuotojai atsako teisės aktų nustatyta tvarka.

Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose
teikimo reikalavimų ir šių paslaugų
apmokėjimo tvarkos aprašo
I priedas

SLAUGOS PASLAUGŲ POREIKIO NUSTATYMO KLAUSIMYNAS

Paciento vardas, pavardė _____ Gimimo metai _____
Nustatymo data _____ - _____ - _____

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

vaikšto savarankiškai <input type="checkbox"/>	0	
vaikšto ar juda su pagalbinėmis priemonėmis (neįgaliojo vežimėlis, vaikštynė, ramentai), kito asmens pagalbos nereikia <input type="checkbox"/>	1	
vaikšto ar juda su pagalbinėmis priemonėmis (neįgaliojo vežimėlis, vaikštynė, ramentai), reikia kito asmens pagalbos <input type="checkbox"/>	2	
gulintis (visiškai nejuda) <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	
sutrikusi <input type="checkbox"/>	3	
neįvertinama (specifinės būklės) <input type="checkbox"/>	4	
8. Pusiausvyra:		
nesutrikusi <input type="checkbox"/>	0	
sutrikusi <input type="checkbox"/>	3	
neįvertinama (specifinės būklės) <input type="checkbox"/>	4	
9. Orientacija		
9.1. Orientacija laike:		
nesutrikusi <input type="checkbox"/>	0	
sutrikusi <input type="checkbox"/>	2	
neįmanoma įvertinti <input type="checkbox"/>	3	
9.2. Orientacija erdvėje:		
nesutrikusi <input type="checkbox"/>	0	
sutrikusi <input type="checkbox"/>	2	
neįmanoma įvertinti <input type="checkbox"/>	3	
9.3. Savęs suvokimas:		
suvokia <input type="checkbox"/>	0	
nesuvokia <input type="checkbox"/>	2	
neįmanoma įvertinti <input type="checkbox"/>	3	
10. Bendravimas		
10.1. Sąmonė:		
nesutrikusi <input type="checkbox"/>	0	
pritemusi <input type="checkbox"/>	3	
koma <input type="checkbox"/>	4	
10.2. Kalba:		
aiški <input type="checkbox"/>	0	
sutrikusi <input type="checkbox"/>	1	
nekalba <input type="checkbox"/>	2	
10.3. Minčių raiška:		
nesutrikusi <input type="checkbox"/>	0	
sutrikusi <input type="checkbox"/>	2	
10.4. Pateiktos informacijos suvokimas:		

supranta <input type="checkbox"/>	0
nesupranta <input type="checkbox"/>	2
10.5. Sprendimų priėmimas:	
sugeba <input type="checkbox"/>	0
nesugeba <input type="checkbox"/>	2
11. Vaistų vartojimas:	
vartoja sąmoningai <input type="checkbox"/>	0
vartoja sąmoningai, bet reikalingas priminimas <input type="checkbox"/>	3
vartoja nesąmoningai, padedamas prižiūrinčio asmens <input type="checkbox"/>	4
12. Gyvenamosios vietos aplinkos pritaikymas:	
nerikalingas <input type="checkbox"/>	0
rikalingas nedidelis pritaikymas (kai nereikalingi statybos darbai) <input type="checkbox"/>	2
rikalingas didelis pritaikymas (kai reikalingi statybos darbai) <input type="checkbox"/>	3
rikalingas, bet neįmanomas <input type="checkbox"/>	4
13. Specializuota priežiūra	
Asmeniui yra reikalinga dirbtinių angų, žaizdų arba pragulų priežiūra bei profilaktika arba nuolatinio šlapimo pūslės kateterio priežiūra <input type="checkbox"/>	4
14. Specialistų pagalba	
14.1. Slaugytojo paslaugos:	
nerikalingos <input type="checkbox"/>	0
rikalingos <input type="checkbox"/>	3
14.2. Slaugytojo paslaugų reguliarumas:	
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
14.3. Slaugytojo padėjėjo paslaugos:	
nerikalingos <input type="checkbox"/>	0
rikalingos <input type="checkbox"/>	3
14.4. Slaugytojo padėjėjo paslaugų reguliarumas:	
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
14.5. Kineziterapeuto paslaugos:	
nerikalingos <input type="checkbox"/>	0
rikalingos <input type="checkbox"/>	3
14.6. Socialinės paslaugos:	
nerikalingos <input type="checkbox"/>	0
rikalingos <input type="checkbox"/>	3
15. Artimųjų dalyvavimas asmens priežiūroje	
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 dalinai 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 LAPAS

Paciento vardas, pavardė _____ Gimimo metai _____
Vertinimo data _____ - _____ - _____

1.1. Diagnozė (pagrindinė ir gretutinės)	
TLK-10-AM*:	
1.2. Matavimai	
AKS**-sistolinis: _____ mmHg AKS-diaistolinis: _____ 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): svetimkūnis <input type="checkbox"/>	be pakitimų <input type="checkbox"/>	patinusi <input type="checkbox"/>	yra išskyrų <input type="checkbox"/>
Ausies landa (kairė): svetimkūnis <input type="checkbox"/>	be pakitimų <input type="checkbox"/>	patinusi <input type="checkbox"/>	yra išskyrų <input type="checkbox"/>
Nosies išskyros: <input type="checkbox"/>	nėra <input type="checkbox"/>	skaidrios tekančios <input type="checkbox"/>	geltonos tirštos <input type="checkbox"/> pūlingos <input type="checkbox"/>
Nosies gleivinė: šašuota <input type="checkbox"/>	be pakitimų <input type="checkbox"/>	hipertrofiška <input type="checkbox"/>	cianotiška <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 džiuvimas: 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 <input type="checkbox"/>	per burną <input type="checkbox"/>	su pagalbinėmis priemonėmis <input type="checkbox"/>	
Švokštimas: yra <input type="checkbox"/>	nėra <input type="checkbox"/>		
Veido cianozė: yra <input type="checkbox"/>	nėra <input type="checkbox"/>		
Kosulys: yra <input type="checkbox"/>	nėra <input type="checkbox"/>		
Jei yra, apibūdinti: Kosulio pradžia (data):			
Kosulys būna:	fizinio krūvio metu <input type="checkbox"/>	ramybėje <input type="checkbox"/>	atsigulus <input type="checkbox"/> spastiškas <input type="checkbox"/>
Skausmas kosint: yra <input type="checkbox"/>	nėra <input type="checkbox"/>		
Kosulio tipas:	drėgnas <input type="checkbox"/> sausas <input type="checkbox"/>	šiurkštus <input type="checkbox"/> lojantis <input type="checkbox"/>	spastiškas <input type="checkbox"/>
neproduktyvus <input type="checkbox"/> produktyvus <input type="checkbox"/>	varginantis <input type="checkbox"/>	retas (epizodinis) <input type="checkbox"/>	priepuolinis <input type="checkbox"/>
Kosulio laikas: dieną <input type="checkbox"/>	naktį <input type="checkbox"/>	dieną ir naktį <input type="checkbox"/>	
Dusulys: yra <input type="checkbox"/>	nėra <input type="checkbox"/>		
Jei yra, apibūdinti: Dusulio pradžia (data):			
Dusulys varginantis:	taip <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>	
Krūtinės skausmas: yra <input type="checkbox"/>	nėra <input type="checkbox"/>		
Kvėpavimo dažnis: _____ k./min.			
Skrepliai: yra <input type="checkbox"/>	nėra <input type="checkbox"/>		
Stoma: nėra <input type="checkbox"/>	tracheostoma <input type="checkbox"/>	pleurostoma <input type="checkbox"/>	
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

Tuštini mosi dažnis: ___ kartai per dieną
 ___ kartai per sav.
 ___ kartai per mėn.

Tuštini masis: normalus užkietėjimas viduriavimas

Laisvinamieji vaistai: vartojami nevartojami

Skausmingumas tuštini mosi 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

Sqnarių 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
iššūtimai

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 krėsle 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 plano pavyzdys)

PACIENTO SLAUGOS IR PRIEŽIŪROS PLANAS

Paciento duomenys (vardas, pavardė, amžius,
adresas).....

Plano sudarymo / keitimo data
.....

ASPN specialistas	Savaitės diena / specialisto teikiamos paslaugos						
	Pirma-dienis	Antra-dienis	Trečia-dienis	Ketvirta-dienis	Penkta-dienis	Šešta-dienis	Sekma-dienis
Slaugytojas	1. Pragu- los perri- šimas 2. Vaistų vartojimo priežiūra		1. Pragu- los perri- šimas 2. Vaistų vartojimo priežiūra		1. Pragu- los perri- šimas 2. Vaistų vartojimo priežiūra 3. Maudy- mas		
Slaugytojo padėjėjas		Pragulų profilak- tika		Pragulų profilak- tika	Maudy- mas		Pragulų profilak- tika
Kinezitera- peutas			Gydymas padėties keitimu / mankšta				

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 ASPN. Į planą neįtraukiamos diagnostinės procedūros ir vienkartiniai ar nustatytu laiku atliekami gydymo ar slaugos veiksmai (pvz., paskirtos injekcijos N10)