

PATVIRTINTA

VšĮ Telšių rajono pirminės sveikatos
priežiūros centro direktoriaus

2021 m. vasario mėn. 26 d. įsakymu Nr. V-48

VŠĮ TELŠIŲ R. PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO AMBULATORINIŲ SLAUGOS PASLAUGŲ NAMUOSE SKYRIAUS PASLAUGŲ TEIKIMO REIKALAVIMŲ TVARKOS APRAŠAS

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Telšių r. pirminės sveikatos priežiūros centro ambulatorinių slaugos paslaugų skyriaus (toliau - Telšių r. PSPC ASPN skyrius) 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. **Namai** – paciento, kuriam teikiamos ASPN, gyvenamoji vieta.

2.3. **Savirūpa** – paciento ar jo artimųjų veikla, atliekama siekiant išsaugoti sveikatą, apsisaugoti

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

3. Telšių r. PSPC turi licenciją asmens sveikatos priežiūros veiklai, suteikiančią teisę teikti ASPN.

4. Telšių r. PSPC ASPN skyrius užtikrina ASPN teikimą:

4.1. Prie Telšių r. PSPC prisirašiusiems gyventojams (pacientams);

4.2 Įstaigoms sudariusioms sutartis su Telšių r. PSPC dėl ASPN.

5. Telšių r. PSPC ASPN skyrius užtikrina socialinių paslaugų poreikio vertinimą ir teikimą savo pacientams pagal socialinių paslaugų teikimo sutartį su Telšių r. socialinių paslaugų centru.

6. Telšių r. PSPC ASPN skyrius užtikrina paliatyviosios pagalbos paslaugų teikimą namuose ir turi licenciją asmens sveikatos priežiūros veiklai, suteikiančią teisę teikti ASPN.

7. ASPN gaunančiam pacientui socialinės slaugos 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. Telšių r. PSPC ASPN skyrius vadovaujasi LR sveikatos apsaugos ministro įsakymu „Dėl ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų ir šių paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimu“.

II. REIKALAVIMAI SPECILAISTAMS IR PATALPOMS

9. Telšių r. PSPC ASPN skyriuje 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. Telšių r. PSPC ASPN skyriuje yra:
 - 13.1. ASPN teikiančių specialistų veikloms (atliktų užduočių ataskaitoms rengti, medicinos dokumentams pildyti, darbo priemonėms laikyti ir pan.) vykdyti pritaikytos patalpos;

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

- 14. Medicinos priemonės (prietaisai), būtinos ASPN teikti:
 - 14.1. fonendoskopas;
 - 14.2. kraujospūdžio matavimo aparatas;
 - 14.3. vienkartinės pirštinės (nesterilios);
 - 14.4. priemonės odai dezinfekuoti;
 - 14.5. pulsoksimetras;
 - 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, pincetai su dantukais, chir. žirkklės, sterilios paklodės;
 - 14.14. nagų replės, nagų žirkklės;
 - 14.15. žarnynui valyti skirtos priemonės, klizma;
 - 14.16. sterilūs ir nesterilūs tvarsčiai, vata;
 - 14.17. varžtis;
 - 14.18. priemonės ausims plauti;
 - 14.19. gleivių siurbiklis;
 - 14.20. otoskopas.
- 15. **Slaugytojas**, vykstantis į paciento namus teikti ASPN, turi:
 - 15.1. anafilaksinio šoko vaistų rinkinį, kurio sudėtis atitinka Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. liepos 11 d. įsakymu Nr. V-450 „Dėl sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijos teikiant pirmąją medicinos pagalbą, pirmosios medicinos pagalbos vaistinėlių ir pirmosios pagalbos rinkinių“ reikalavimus;
 - 15.2. Aprašo 14.1–14.4 papunkčiuose nurodytas medicinos priemones (prietaisus).
- 16. **Slaugytojo padėjėjas ir (arba) kineziterapeutas**, vykstantis į paciento namus teikti ASPN, turi Aprašo 14.1–14.4 papunkčiuose nurodytas medicinos priemones (prietaisus).
- 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 FOXUS, taip pat suvedami ir Aprašo 1 priede nurodyti duomenys.

IV. ASPN GAVĖJAI

20. ASPN gavėjai:

20.1. vaikai, turintys negalią, t. y. asmenys iki 18 metų, kuriems Lietuvos Respublikos teisės aktų, reglamentuojančių socialinių paslaugų valdymą, skyrimą ir teikimą bei neįgaliųjų socialinę integraciją, nustatyta tvarka yra nustatytas nesavarankiškumo lygis ir pripažintas sunkus ar vidutinis neįgalumo lygis;

20.2. suaugę asmenys, turintys negalią, t. y. asmenys, kuriems Lietuvos Respublikos teisės aktų, reglamentuojančių socialinių paslaugų valdymą, skyrimą ir teikimą bei neįgaliųjų socialinę integraciją, nustatyta tvarka yra nustatytas nesavarankiškumo lygis ir nuolatinės slaugos poreikis arba nuolatinės priežiūros I lygio poreikis, didelių ar vidutinių specialiųjų poreikių lygis;

20.3. senyvo amžiaus asmenys, t. y. senatvės pensijos amžių sukakę asmenys, dėl amžiaus iš dalies ar visiškai netekę gebėjimų savarankiškai rūpintis savo asmeniniu gyvenimu ir dalyvauti visuomenės gyvenime bei sergantys lėtinėmis ligomis, kai jiems nustatytas Bartelio indeksas yra iki 61 balo. Bartelio indeksą nustato pacientą gydantis gydytojas arba šeimos gydytojas, arba slaugytojas;

20.4. pacientai, kuriems po gydymo stacionare dėl somatinių ligų ir pažeidimų nustatytas bendras funkcinis sutrikimas, kai jiems nustatytas Bartelio indeksas yra iki 61 balo, ir kurie kasdieniame gyvenime yra visiškai priklausomi arba beveik visiškai priklausomi nuo kitų žmonių pagalbos (turi būti pateikta užpildyta Bartelio indekso nustatymo lentelė su išvada). Bartelio indeksą nustato pacientą gydantis ir išrašantis iš stacionaro gydytojas arba šeimos medicinos paslaugas teikiantis gydytojas, arba slaugytojas;

20.5. pacientai, kuriems yra atlikta tracheostoma ar gastrostoma ir būtinas gleivių išsiurbimas iš kvėpavimo takų.

V. ASPN TEIKIMO REIKALAVIMAI

21. Siuntimą ASPN gauti išrašo paciento šeimos gydytojas, ESPBI IS užpildydamas elektroninę siuntimo formą. Telšių r. PSPC gydytojai išrašius siuntimą apie tai informuoja Telšių r. PSPC ASPN skyrių užregistruodamas pacientą į Telšių r. PSPC naudojamą registracijos žurnalą (FOXUS).

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 pacientai per darbo dieną. (Vadovaujantis LR SAM įsakymu 2012m. gegužės 9 d. Nr. V-400 nauja redakcija).

23. ASPN teikiantis slaugytojas pirmojo apsilankymo metu privalo (Aprašo 1 priedas):

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

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

suteikti

23.4.6 Z74.3- Ilgalaikės priežiūros poreikis

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

23.4.8 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 paima 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 teikiančią specialistą;

23.7. nustatyti ASPN teikimo mastą ir, suderinęs su pacientu ir (ar) jo artimaisiais, sudaryti paciento slaugos ir priežiūros planą (Aprašo 2 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 Lietuvos 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 23.1–23.8 papunkčiuose, pasikeitus paciento būklei ar priežiūros situacijai;

23.5. asmens higienos procedūras, esant poreikiui.

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

26. Pacientams, kuriems atlikta tracheostoma ar gastrostoma ir būtinas gleivių išsiurbimas iš kvėpavimo takų, ASPN teikiama tik turint stacionaro 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.

27. 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). Esant poreikiui gleivių siurbiklis išnuomojamas pacientui.

28. Pacientams, kuriems būtina dirbtinė plaučių ventiliacija, ASPN teikiama tik turint stacionaro gydytojo siuntimą, kuriame nurodyta, kad paciento artimieji stacionaro gydytojo yra apmokyti prižiūrėti pacientą, kuriam taikoma dirbtinė plaučių ventiliacija. Paciento artimieji raštu patvirtina, kad paciento priežiūra bus užtikrinama visą parą ir kad jie yra informuoti apie riziką, galinčią kilti tokį pacientą slaugant namuose.

29. ASPN teikiantis slaugytojas apie galimą slaugomo paciento stacionarinio gydymo, palaikomojo gydymo ir slaugos ar paliatyviosios pagalbos poreikį privalo informuoti paciento šeimos gydytoją argumentuota pažyma, f 046/a (medicininis pažymėjimas) ir užregistruoja pacientą šeimos gydytojui.

30. 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. Psichikos sveikatos paslaugos organizuojamos teisės aktų nustatyta tvarka bei bendradarbiavimo sutartyse apibrėžtomis sąlygomis.

31. Jei ASPN teikiantis slaugytojas apsilankymo paciento namuose metu pastebi, kad pacientui gali būti reikalingos socialinės paslaugos, per bendrą duomenų registravimo ir perdavimo informacinę sistemą informuoja socialinių paslaugų teikėją, su kuriuo yra pasirašyta bendradarbiavimo sutartis.

32. 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.

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

34. Telšių r. PSPC ASPN skyrius 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.

35. Teikiant ASPN pildoma asmens ambulatorinio gydymo apskaitos kortelė (forma Nr. 025/a-LK), duomenys suvedami į Privalomojo sveikatos draudimo informacinę duomenų bazę **FOXUS**.

36. 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.

37. 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“ ir įstaigos vadovo patvirtinta tvarka.

VI. ASPN IŠLAIDŲ APMOKĖJIMO TVARKA

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

39. Teikiant ASPN vykdoma šių rodiklių stebėseną:

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

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

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

VII. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

40. 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.

41. Gydytojai ir 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.

42. Įstaigos Slaugos administratorius atsako už aprūpinimą vaistais ir kitomis medicininėmis darbo priemonėmis ir atskaitomybės dokumentavimą, kontroliuoja poreikius ir atsargas, vykdo higienos kontrolę, užtikrina medicininių atliekų tvarkymą ir apskaitą, teikia pasiūlymus Įstaigos vadovui bei skyriaus vedėjai dėl probleminių klausimų sprendimo.

43. Įstaigos Medicinos 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).

44. ASPN paslaugų teikimo komandos koordinatorius organizuoja kasdieninį komandos darbą, paskirsto darbus, užtikrina tvarkingą ir savalaikį dokumentacijos pildymą bei teikia trūkstančių darbo priemonių užsakymą Slaugos administratoriui ar Ūkio skyriaus vedėjui, prižiūri dezinfekcinių priemonių ir apsaugos priemonių tinkamą naudojimą ir jų poreikį, pildo darbuotojų darbo grafiką ir darbo laiko apskaitos žiniaraštį.

45. 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.

46. Telšių r. PSPC ASPN skyriaus komandos koordinatorius bendradarbiaudamas su Telšių r. PSPC koordinatoriumi patalpina naujienas ir aktualią informaciją apie ASPN teikimą įstaigos internetinėje svetainėje.

49. 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.

**PACIENTO SVEIKATOS BŪKLĖS VERTINIMAS IR SLAUGOS POREIKIŲ
 NUSTATYMAS**

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

1. SVEIKATOS BŪKLĖS VERTINIMAS	
1.1. Diagnozė (pagrindinė ir gretutinės)	
TLK-10-AM: _____	
1.2. Matavimai	
AKS-s: _____ mmHg	Pulsas: _____ k./min Temp.: _____ °C Svoris: _____ kg
AKS-d: _____ mmHg	
Sp O ₂ : _____ %	
<u>Esant indikacijai</u> , vertinamas kapiliarinis kraujas:	
Gliukozė: _____ mmol/l	
Cholesterolis: _____ mmol/l	
Krešumo rodiklis _____	
1.3. Bendrieji duomenys	
Somatinė būseną: gera <input type="checkbox"/> patenkinama <input type="checkbox"/> bloga <input type="checkbox"/> labai bloga <input type="checkbox"/>	
Protinė būseną: budri <input type="checkbox"/> apatiška <input type="checkbox"/> sutrikusi <input type="checkbox"/> pritemusi sąmonė <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"/>	
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"/>	
Akių lašus: naudoja <input type="checkbox"/> nenaudoja <input type="checkbox"/>	
Kita: _____	
1.5. Ausų, nosies ir gerklės sistema	
Ausies landa D: be pakitimų <input type="checkbox"/> patinusi <input type="checkbox"/> yra išskyros <input type="checkbox"/> svetimkūnis <input type="checkbox"/>	
Ausies landa K: be pakitimų <input type="checkbox"/> patinusi <input type="checkbox"/> yra išskyros <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 <input type="checkbox"/> 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"/>	
Kvapą 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 <input type="checkbox"/> 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

Kosulys varginantis: taip ne

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 plakimai: yra nėra

Plakimų 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

Dažnis: k. / per parą

Vėmalai: skrandžio turiniu žalios spalvos raudonos / rudos spalvos kavos tirščiais

Stoma: yra nėra

Stomos tipas: gastrostoma ileostoma kolostoma

Vidurių pūtimas: yra nėra

Tuštinišimosi dažnis: ___ kartai per dieną
___ kartai per sav.
___ kartai per mėn.

Tuštinišimasis: normalus užkietėjimas viduriavimas

Laisvinamieji vaistai: vartojami nevartojami

Skausmingumas tuštinišimosi 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 nelaikymas

Šlapinimosi dažnis: k./parą

Spalva:

Kateterizacija: reikalinga nereikalinga

Kraujas šlapime: yra nėra

Šlapimo nelaikymas: nėra atsitiktinis dažnas nuolatinis

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: 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, įrašyti lokalizacija (įrašyti)
 Raumenų / kaulų skausmas: yra nėra
 Kita:

1.11. Sąnariai

Sąnarių paslankumas: geras normalus sunkus skausmingas
 Jei pasunkėjęs ir (ar) skausmingas, įrašyti 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 temp.: 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 trupai sluoksniuoti susiraitę
 Odos defektai: yra nėra

Jei yra:

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

Esant odos defektams nurodoma lokalizacija _____

Žaizdų pradžios vieta: _____ pabaigos vieta: _____

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

Aplinkinės odos būklė: gera paraudusi pažeista

Kvapas: yra nėra

Uždegimo požymiai: nėra paraudimas karštis patinimas skausmas

Žaizdos skausmas:

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

Maks. ilgis: cm

Maks. gylis: cm

Maks. plotis: cm

Sausos nekrozės (juoda spalva): %

Šlapios nekrozės (geltona spalva): %

Granuliacijos (raudona spalva): %

Epiteliacijos (rožinė spalva): %

Eksudacija: maža vidutinė gausi

Pragulų rizika:

(12 ir mažiau – didelė pragulų atsiradimo rizika) (suskaiciuoti ir įrašyti)

Objektyvi būklė	Psichikos būklė	Bendras aktyvumas	Judrumas	Šlapimo / išmatų nelaikymas
-----------------	-----------------	-------------------	----------	-----------------------------

			vaikšto laisvai 4			
gera 4	žvalus 4	padedamas 3	neribotas 4	nėra 4		
patenkinama 3	apatiškas 3	sėdi	nežymiai ribotas 3	atsitiktinis 3		
bloga 2	pritemusi sąmonė 2	krėslė	labai ribotas 2	dažnas 2		
labai bloga 1	stuporas 1	2 guli lovoje 1	visai nejudrus 1	nuolatinis 1		

Kita:

Jei yra – daryti ir pridėti odos defekto nuotrauką.

2. SLAUGOS POREIKIŲ NUSTATYMAS

2.1. Savirūpa

Savirūpa buityje: apsitarnauja pats iš dalies apsitarnauja pats pats visiškai neapsitarnauja

Apsitarnauti padeda: sutuoktinis vaikai kita niekas nepadaeda tėvai

Kontaktai (įrašyti apsitarnauti padedančio (-ių) asmens (-ų) duomenis):

Pagalbinės priemonės: reikalingos nereikalingos turi ir naudoja turi ir nenaudoja neturi

Reikalingos priemonės:

kojinių ir pėdkelnių apsimovimo priemonė rankinės plokščiosios replės (daiktams pasiekti)

neįgaliojo vežimėlis

vaikščiojimo lazdelė

vaikščiojimo lazda su trimis ar daugiau kojelių alkūniniai ramentai

pažastiniai ramentai

vaikščiojimo rėmas

vaikštynė su staliuku

vaikštynė su ratukais

paaukštinamoji tualetų sėdynė

dušo kėdė

vonios suoliukas

vonios lenta

sudedamoji vonia

lovos staliukas

slankioji perkėlimo lentutė

rankomis reguliuojama lova

čiužinys iš atskirų segmentų

pripučiamas čiužinys

čiužinys su granulėmis

iškarpytas poroloninis čiužinys

basonas

antelė

apsauginė pirštinė

ratai ir volelis nuo pragulų

Priemonių išrašymas: šiuo metu nori šiuo metu nenori

Kita:

2.2. Valgymas ir gėrimas

Valgo ir geria: pats reikalinga dalinė pagalba reikalinga visiška pagalba

Kūno sudėjimas: astetinis hiperstetinis normostetinis

2.3. Asmens higiena ir rengimasis

Kūno higienos būklė: gera patenkinama bloga

Higiena rūpinasi: savarankiškai reikalinga dalinė pagalba reikalinga visiška pagalba

Apsirengia: savarankiškai reikalinga dalinė pagalba reikalinga visiška pagalba

Paciento žinios: geros pakankamos nepakankamos

Padedančiojo: geros pakankamos nepakankamos

Kita:

2.4. Rega

Aklumas: yra nėra

Regos korekcija: reikalinga nereikalinga

Jei reikalinga, nešioja: akinius lęšius

Jei reikalinga, ar korekcija: tinkama netinkama

Kita:

2.5. Klausia

Kurtumas: yra nėra

Girdi: gerai blogai

Klausos aparatas: neturi, reikalingas neturi, nereikalingas turi ir naudoja turi ir nenaudoja

Korekcija: tinkama netinkama

Kita:

2.6. Judėjimas ir transportavimas

Kūno padėtis: dažniausiai gulima nuolat gulima dažniausiai sėdima pusiau sėdima lovoje

Judėjimas: savarankiškai vaikšto (pats) vaikšto su pagalbėmis priemonėmis (reikalinga pagalba) neįgaliojo vežimėlyje (reikalinga pagalba) gulintis (visiškai nejuda) juda su protezais atsistoja (pats) atsistoja padedamas

Silpnumas: nėra yra

Griuvimo rizika: nėra yra

Kita:

2.7. Koordinacija

Koordinacija: sutrikusi nesutrikusi neįvertinama (nuolat gulintis)

Kita:

2.8. Pusiausvyra

Pusiausvyra: sutrikusi nesutrikusi neįvertinama (nuolat gulintis)

Kita:

3. ORIENTACIJA

Orientacija laike: sutrikusi nesutrikusi neįvertinama

Orientacija erdvėje: sutrikusi nesutrikusi neįvertinama

Savęs suvokimas: suvokia nesuvokia neįvertinama

Kita:

4. BENDRAVIMAS

Sąmonė: nesutrikusi pritemusi koma

Kalba: aiški iš dalies sutrikusi sutrikusi nekalba

Rašymas: iš dalies sutrikęs nesutrikęs sutrikęs

Minčių raiška: logiška iš dalies sutrikusi sutrikusi

Žodinė informacija: supranta iš dalies supranta nesupranta

Rašytinė informacija: supranta iš dalies supranta nesupranta

Sprendimų priėmimas: nesugeba sugeba

Kita:

4.1. Emocijos

Reiškia emocijas: ne taip
Nerimas, baimė: nėra yra
Pyktis: nėra yra
Agresyvumas: nėra yra
Liūdesys: nėra yra
Apatiškumas: nėra yra
Mintys apie mirtį: nėra yra
Kita:

4.2. Žinios apie ligą

Paciento: geros pakankamai geros nepakankamos
Padedančiojo: geros pakankamai geros nepakankamos
Kita:

5. LAISVALAIKIO VEIKLA

Užimtumo poreikis: yra nėra
Kita:

6. ŠEIMINĖ PADĖTIS

Vedęs / ištekėjusi našlys / našlė išsiskyręs (-usi) vienišas (-a)
Kita:

7. MIEGAS

Miegas naktį: lengvai užmiega kartais sunkiai užmiega visada sunkiai užmiega miegas ramus miegas neramus
Migdomieji: nevartoja retai vartoja vartoja dažnai, nereguliariai vartoja nuolat, reguliariai
Prabudimas naktį: išmiega visa naktį, neatsibunda prabunda paryčiais prabunda kelis kartus per naktį prabudęs (-usi) lengvai užmiega prabudęs (-usi) sunkiai užmiega prabudęs (-usi) neužmiega
Prabudimas ryte: neprabunda kartais prabunda dažnai prabunda prabudęs (-usi) lengvai užmiega prabudęs (-usi) sunkiai užmiega prabudęs (-usi) neužmiega
Miega dieną: dienos metu nemiega kartais miega dienos metu dažnai miega dienos metu kiekvieną dieną miega dienos metu
Kita:

8. NAMŲ APLINKOS PRITAIKYMAS

Specialios priemonės: nereikalingos reikalingos
Jei reikalingos, nurodyti priemonės: įvairūs turėklai diržai porankiai ir ranktūriai keltuvas perkėlimo diržas perkėlimo paklodė neštuvai funkcinė lova čiužinys nuo pragulų lovos staliukas laipteliai į vonią vonios lenta dušo kėdė vonios suoliukas paaukštinta tualetu sėdynė sudedamoji vonia
Aplinkos pritaikymas: nereikalingas reikalingas
Kita:

9. SPECIALISTŲ PAGALBA

Slaugytojo pagalba: nereikalinga reikalinga
Paslaugų reguliarumas: kiekvieną dieną kas antrą dieną kartą per savaitę kartą per mėnesį kelis kartus per mėnesį kelis kartus per metus kartą per metus
Slaugytojo padėjėjas: nereikalingas reikalingas

Paslaugų reguliarumas: kiekvieną dieną kas antrą dieną kartą per savaitę kartą per mėnesį kelis kartus per mėnesį kelis kartus per metus kartą per metus

Kineziterapeuto paslaugos: nereikalingos reikalingos

Jei reikalingos, aprašyti, kokios paslaugos:

Socialinė pagalba: nereikalinga reikalinga

Jei reikalinga, aprašyti, kokia pagalba:

Kitų įstaigų pagalba: nereikalinga reikalinga

Kokia pagalba:

Išvados ir rekomendacijos (nurodyti, kiek, kokių paslaugų bus teikiama pacientui ir teikiantį specialistą)

(Vertinimą atlikusio slaugytojo vardas, pavardė, parašas, spaudas)

(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)