



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

**DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO 2007 M.
GRUODŽIO 14 D. ĮSAKymo NR. V-1026 „DĖL SLAUGOS PASLAUGŲ
AMBULATORINĖSE ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOSE IR NAMUOSE
TEIKIMO REIKALAVIMŲ PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO**

2015 m. gruodžio 18 d. Nr. V-1473
Vilnius

1. P a k e i ė i u Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gruodžio 14 d. įsakymą Nr. V-1026 „Dėl Slaugos paslaugų ambulatorinėse asmens sveikatos priežiūros įstaigose ir namuose teikimo reikalavimų patvirtinimo“ ir jį išdėstau nauja redakcija:

„LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

**DĖL AMBULATORINIŲ SLAUGOS PASLAUGŲ NAMUOSE TEIKIMO REIKALAVIMŲ
APRAŠO PATVIRTINIMO**

Vykdydamas Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2012–2016 metų programos įgyvendinimo prioritetinių priemonių, patvirtintų Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2013 m. kovo 13 d. nutarimu Nr. 228 „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2012–2016 metų programos įgyvendinimo prioritetinių priemonių patvirtinimo“, 182 punktą:

1. T v i r t i n u Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų aprašą (pridedama).

2. P a v e d u įsakymo vykdymą kontroliuoti viceministrui pagal veiklos sritį.“

2. Nustatau, kad:

2.1. šis įsakymas, išskyrus šiuo įsakymu nauja redakcija išdėstyto Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų aprašo 25 punktą, įsigalioja 2016 m. liepos 1 d.;

2.2. šiuo įsakymu nauja redakcija išdėstyto Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų aprašo 25 punktas įsigalioja 2018 m. sausio 1 d.;

2.3. šiuo įsakymu nauja redakcija išdėstyto Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų aprašo 25¹ punktas galioja iki 2017 m. gruodžio 31 d.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-545](#), 2016-04-28, paskelbta TAR 2016-05-04, i. k. 2016-11164

Sveikatos apsaugos ministrė

Rimantė Šalaševičiūtė

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro

2007 m. gruodžio 14 d. įsakymu Nr. V-1026

(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro

2015 m. gruodžio 18 d. įsakymo Nr. V-1473 redakcija

**AMBULATORINIŲ SLAUGOS PASLAUGŲ NAMUOSE TEIKIMO REIKALAVIMŲ
APRAŠAS****I SKYRIUS
BENDROSIOS NUOSTATOS**

1. Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų aprašas (toliau – Aprašas) nustato ambulatorinių slaugos paslaugų namuose (toliau – ASPN) rūšis, paslaugų organizavimą, teikimą ir indikacijas.

2. ASPN teikia asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – API), turinčios asmens sveikatos priežiūros licenciją ASPN teikti.

3. Apraše vartojamos sąvokos ir jų apibrėžimai:

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

3.2. **Namai** – paciento, kuriam teikiamos ASPN, nuolatinė gyvenamoji vieta (taip pat ir socialines paslaugas teikiančios įstaigos).

3.3. **Savirūpa** – su sveikata susijusi veikla, kurią gali atlikti pats pacientas ar jo artimieji, taip pat sveikatos išsaugojimas, apsisaugojimas nuo ligų (prevencija), sveikatos būklės pablogėjimo atpažinimas ir gebėjimas pačiam vykdyti gydytojo paskirtą gydymą.

3.4. **Slaugos paslaugos namuose** – asmens sveikatos priežiūros paslaugos, teikiamos pacientų namuose, siekiant užtikrinti slaugos paslaugų prieinamumą, tęstinumą, patenkinti paciento slaugos poreikius namų sąlygomis ir skatinti paciento savirūpą.

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

**II SKYRIUS
REIKALAVIMAI SPECIALISTAMS, PATALPOMS IR MEDICINOS
PRIETAISAMS**

4. ASPN gali teikti bendruomenės, bendrosios praktikos, išplėstinės praktikos ir (arba) psichikos sveikatos slaugytojas (toliau – slaugytojas), turintis galiojančią bendrosios slaugos praktikos ir (ar) specialiosios slaugos praktikos licenciją, suteikiančią teisę verstis bendrąja slaugos praktika ir (ar) specialiąja slaugos praktika. Slaugytojas ASPN gali teikti ir kartu su slaugytojo padėjėju.

5. API, teikiančiose ASPN, turi būti:

5.1. kabinetas, pritaikytas slaugytojų užduotims paskirstyti (atliktų užduočių ataskaitoms rengti, medicinos dokumentams pildyti, darbo priemonėms laikyti);

5.2. ryšio priemonės su mobilaus ar fiksuoto ryšio linija;

5.3. kompiuteris ir interneto ryšys, spausdintuvas, kanceliariniai reikmenys;

5.4. mobilus elektrokardiografas;

5.5. pulsoksimetras;

5.6. kraujospūdžio matavimo aparatas;

5.7. transporto priemonė;

5.8. slaugytojo, teikiančio ASPN, krepšys (toliau – slaugytojo krepšys), kuriame turi būti:

5.8.1. vienkartinės pirštinės (nesterilios);

5.8.2. pincetas;

5.8.3. įvairių dydžių pleistrai;

5.8.4. sterilus ir nesterilus tvarsčiai, vata;

- 5.8.5. varžtis;
- 5.8.6. priemonės odai dezinfekuoti;
- 5.8.7. vienkartiniai švirkštai (dydis ir kiekis pagal poreikį);
- 5.8.8. medicinos atliekoms tvarkyti skirtos priemonės;
- 5.8.9. kiti ASPN teikiančios ASPĮ vadovo nurodyti medicinos prietaisai.
- 6. Slaugytojas, vykdamas į paciento namus, slaugytojo krepšio sudėtį gali keisti pagal poreikį.
- 7. Teikiant ASPN, be kituose teisės aktuose numatytų reikalavimų, turi būti laikomasi ir šių reikalavimų:

7.1. kabinetas, pritaikytas slaugytojų užduotims paskirstyti, turi atitikti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. spalio 19 d. įsakyme Nr. V-946 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 47-1:2012 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Infekcijų kontrolės reikalavimai“ patvirtinimo“ nustatytus bendruosius reikalavimus;

7.2. teikiant ASPN pacientui, kurį reikia vartoti ir kilnoti, vadovaujamosi Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2005 m. liepos 15 d. įsakymu Nr. V-592/A1-210 „Dėl Ergonominių rizikos veiksnių tyrimo metodinių nurodymų patvirtinimo“.

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

III SKYRIUS ASPN GAVĖJAI

8. ASPN gali gauti asmenys, kuriems:

8.1. nustatytas specialusis nuolatinės slaugos poreikis (pateikta galiojanti specialiųjų poreikių nustatymo (toliau – SP) pažyma iš Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos (toliau – NDNT);

8.2. nustatytas specialusis nuolatinės priežiūros (pagalbos) poreikis su dideliais specialiaisiais poreikiais (pateikti galiojanti SP pažyma iš NDNT ir neįgaliojo pažymėjimas, kuriame nurodyti dideli specialieji poreikiai);

8.3. esant somatinėms ligoms ir pažeidimams nustatytas bendras funkcinis sutrikimas, kai Bartelio indeksas yra nuo 20 iki 61 balo, ir kurie kasdieniame gyvenime yra visiškai priklausomi arba beveik visiškai priklausomi nuo kitų žmonių pagalbos, kuriems nustatytas sunkus funkcinis sutrikimas (pateikta užpildyta Bartelio indekso nustatymo lentelė su išvada). Bartelio indeksą nustato šeimos medicinos paslaugas teikiantis gydytojas arba slaugytojas pagal poreikį, bet ne rečiau kaip du kartus per metus;

8.4. atlikta tracheostoma ar gastrostoma ir būtinas gleivių išsiurbimas iš kvėpavimo takų.

9. Pacientas ir (ar) jo atstovas Aprašo 8.1 ir 8.2 papunkčiuose nurodytas pažymas pateikia šeimos medicinos paslaugas teikiančiam gydytojui, kurį jis yra pasirinkęs.

IV SKYRIUS ASPN ORGANIZAVIMAS IR TEIKIMAS

10. ASPN, nurodytos Aprašo 1 priedo 1, 2 ir 4 punktuose, teikiamos turint gydytojo siuntimą dėl ASPN poreikio.

11. Siuntimą gauti ASPN, kurių išlaidos apmokamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis, išduoda šeimos medicinos paslaugas arba pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas teikiantis gydytojas (toliau kartu vadinama – gydytojas). Siuntime gydytojas nurodo, kokių ASPN reikia pacientui. Siuntimas gauti gleivių išsiurbimo paslaugą gali būti išduodamas tik tuo atveju, jei įvykdomi Aprašo 15 punkto reikalavimai.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-545](#), 2016-04-28, paskelbta TAR 2016-05-04, i. k. 2016-11164

12. Jei gydytojas paskiria diagnostines ar intervencines procedūras, ASPN teikiantis slaugytojas informuoja gydytoją apie atliktų intervencijų ir procedūrų kursą.

13. ASPĮ, teikiančios ASPN, organizuoja paciento slaugos poreikių įvertinimą pildydamos formą „Paciento būklės ir paciento savarankiškumo, savirūpos ir artimųjų galimybių rūpintis pacientu vertinimas“ (3 priedas), „Paciento slaugos namuose lapas“ (2 priedas). Pasikeitus paciento būklei, poreikiai vertinami ir dokumentuojami iš naujo.

14. ASPN teikimo tvarką paslaugų gavėjų grupėms, slaugos paslaugų protokolus nustato ASPĮ, teikiančios ASPN, vadovas.

15. ASPN pacientams, kuriems atlikta tracheostoma ar gastrostoma ir būtinas gleivių išsiurbimas iš kvėpavimo takų, pacientams arba jų artimiesiems pageidaujant teikiama tik turint stacionaro gydytojo siuntimą, kuriame nurodyta, kad paciento artimieji stacionare 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.

16. ASPN naudojant gleivių siurbiklį 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). ASPĮ, teikdamos Aprašo 1 priedo 4 punkte nurodytas ASPN, turi užtikrinti gleivių siurbiklio nuomą.

17. Vertinant paciento būklę (Aprašo 3 priedo I skyriaus lentelė), pacientui gliukozės kiekis kraujyje matuojamas esant poreikiui ir (ar) gydytojui paskyrus.

18. Kartą per mėnesį, o pasikeitus paciento sveikatos būklei – nedelsdamas, slaugytojas, teikiantis ASPN, apie slaugomo paciento būklę informuoja ASPN paskyrusį gydytoją ar skyriaus vadovą. Informacija ASPN paskyrusiam gydytojui ar skyriaus vadovui teikiama ASPN paslaugas teikiančios įstaigos vadovo nustatyta tvarka.

19. ASPN teikimas yra derinamas su socialinių paslaugų teikimu, vadovaujantis Slaugos ir socialinių paslaugų bendro teikimo tvarkos aprašu, patvirtintu 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“.

20. Teikiantis ASPN slaugytojas apie galimą slaugomo paciento paliatyvos pagalbos poreikį ASPN teikiančios įstaigos vadovo nustatyta tvarka informuoja ASPN paskyrusį gydytoją ar skyriaus vadovą, kuris sprendžia dėl paliatyvosios pagalbos paslaugų skyrimo.

V SKYRIUS ASPN DOKUMENTACIJA

21. Jei ASPN teikia kita ASPĮ, nei pacientas yra prisirašęs, pildoma nauja asmens sveikatos istorija (forma Nr. 025/a), taip pat pildomi kiti medicinos dokumentai, nurodyti Apraše.

22. Informaciją apie pacientui suteiktas ASPN į asmens ambulatorinio gydymo apskaitos kortelę (forma Nr. 025/a-LK) įrašo jas suteikęs slaugytojas ir patvirtina savo spaudu ir (ar) parašu.

23. Jei slaugytojo darbo vieta kompiuterizuota, paciento būklės bei paciento savarankiškumo, savirūpos ir artimųjų galimybių rūpintis pacientu vertinimas (Aprašo 3 priedas) gali būti pildomas kompiuteriu.

24. Asmens ambulatorinio gydymo apskaitos kortelės (forma Nr. 025/a-LK) duomenys įvedami į Privalomojo sveikatos draudimo informacinę duomenų bazę SVEIDRA.

VI SKYRIUS ASPN IŠLAIDŲ APMOKĖJIMO PSDF BIUDŽETO LĖŠOMIS TVARKA IR BAZINĖS KAINOS

25. Aprašo 1 priede išvardytų ASPN išlaidos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis pagal bazinės kainas, jei šios paslaugos teikiamos Aprašo 8 punkte nurodytiems ASPN gavėjams.

25¹. Aprašo 1 priede išvardytų ASPN išlaidos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis pagal bazines kainas, jei šios paslaugos teikiamos Aprašo 8.1, 8.2 ir 8.4 papunkčiuose nurodytiems ASPN gavėjams.

26. Pacientui siuntimą gauti ASPN, kurių išlaidos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis, išduoda gydytojas.

27. Iš PSDF biudžeto lėšų vienam paslaugos gavėjui per kalendorinius metus gali būti suteikta ne daugiau kaip 20 ASPN, nurodytų Aprašo 1 priedo 1–3 punktuose. Aprašo 1 priedo 4 punkte nurodyta paslauga vienam ASPN gavėjui gali būti suteikta PSDF biudžeto lėšomis ne daugiau kaip 12 kartų. Šiuo atveju pacientas turi teisę prirėkus gauti dar 8 ASPN, priskiriamas kitoms šių paslaugų rūšims.

28. Už kiekvienos rūšies ASPN mokama PSDF biudžeto lėšomis tik tuomet, jei suteikiamas atitinkamas tai rūšiai priskiriamų paslaugų skaičius: bent viena slaugos procedūroms (gydytojui paskyrus) priskiriama paslauga, nurodyta Aprašo 1 priedo 1 punkte, bent viena opų, pragulų ir žaizdų priežiūra (gydytojui paskyrus) procedūroms priskiriama paslauga, nurodyta Aprašo 1 priedo 2 punkte, ir ne mažiau kaip penkios savarankiškomis slaugytojo paslaugoms priskiriamos paslaugos, nurodytos Aprašo 1 priedo 3 punkte.

29. ASPN, kurių išlaidos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis, bazinės kainos:

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Bazinė kaina (balais)
1	Slaugos procedūros (gydytojui paskyrus)	12,32
2	Opų, pragulų ir žaizdų priežiūra (gydytojui paskyrus)	11,00
3	Savarankiškos slaugytojo paslaugos	9,22
4	Gleivių išsiurbimas	38,07

30. Į Aprašo 1 priedo 1–3 punktuose nurodytų ASPN bazines kainas yra įskaičiuotos Aprašo 5.8 papunktyje nurodytų medicinos pagalbos priemonių kainos. Į Aprašo 1 priedo 4 punkte nurodytos ASPN bazinę kainą yra įskaičiuotos medicinos pagalbos priemonių, būtinų šiai paslaugai suteikti, kainos ir 1 mėnesio gleivių siurbiklio nuomos kaina.

Skyriaus pakeitimai:

Nr. [V-545](#), 2016-04-28, paskelbta TAR 2016-05-04, i. k. 2016-11164

VII SKYRIUS BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

31. ASPN, apmokamos iš PSDF biudžeto ir kitų lėšų.

Papildyta skyriumi:

Nr. [V-545](#), 2016-04-28, paskelbta TAR 2016-05-04, i. k. 2016-11164

Ambulatorinių slaugos paslaugų
namuose teikimo reikalavimų aprašo
1 priedas

AMBULATORINIŲ SLAUGOS PASLAUGŲ NAMUOSE RŪŠYS

Eil. Nr.	Slaugos paslaugų rūšys	Slaugos paslaugų aprašymas
1.	Slaugos procedūros (gydytojui paskyrus)	
1.1.	Injekcija (į raumenis, paodį, odą)	Priemonių paruošimas, paciento informavimas apie procedūrą, procedūros atlikimas, dokumentavimas. Paciento ir artimųjų mokymas naudotis vienkartiniais švirkštais su adatomis insulinui, antikoagulantams leisti.
1.2.	Injekcija į veną	Priemonių paruošimas, paciento informavimas apie procedūrą, procedūros atlikimas, dokumentavimas.
1.3.	Lašinės sistemos prijungimas (adata / intraveniniu kateteriu) ir priežiūra.	Priemonių paruošimas, paciento informavimas apie procedūrą, procedūros atlikimas, intraveninės terapijos priežiūra ir paciento stebėjimas, tirpalų keitimas, lašelinės sistemos atjungimas, intraveninio kateterio priežiūra (kai lašinei sistemai prijungti naudojamas intraveninis kateteris paliekamas ilgiau, nei vienai procedūrai), dokumentavimas.
1.4.	Šlapimo pūslės kateterizavimas, kateterio pašalinimas ir priežiūra	Priemonių paruošimas, paciento paruošimas, paciento informavimas apie procedūrą, procedūros atlikimas, apmokymas stebėti diurezę, dokumentavimas. Paciento ir artimųjų mokymas naudotis šlapimo pūslės kateteriu, šlapimo rinktuvu, uridomais, urostatiniais maišeliais ir kt.
1.5.	Žarnyno valymas klizma	Priemonių paruošimas, paciento paruošimas ir informavimas, procedūros atlikimas, dokumentavimas.
1.6.	Siūlų išėmimas	Priemonių paruošimas, paciento paruošimas, paciento informavimas apie procedūrą, siūlų išėmimas, tvarsčio uždėjimas, dokumentavimas.
1.7.	Drenų priežiūra	Priemonių paruošimas, paciento informavimas apie procedūrą, procedūros atlikimas, paciento ir artimųjų mokymas dreno funkcionavimo stebėjimo bei pagalbinių priemonių, skirtų išskyroms iš dreno surinkti, priežiūros, dokumentavimas.
1.8.	Dirbtinių kūno angų (stomų) priežiūra	Vienos ar kelių stomų (gastrostomos, tracheostomos, kolostomos, ileostomos, epicistostomos) priežiūra. Priemonių paruošimas, paciento informavimas apie procedūrą, procedūros atlikimas, paciento stebėsena, dokumentavimas. Paciento ir artimųjų mokymas naudotis išmatų rinktuvu ir diržais.

1.9.	Zondo įterpimas ir priežiūra.	Priemonių paruošimas, paciento paruošimas, nazogastrinio ar nazojejuninio zondo įterpimas ir priežiūra, dokumentavimas.
1.10.	Kraujo paėmimas tyrimams	Priemonių paruošimas, paciento paruošimas, paciento informavimas apie procedūrą, procedūros atlikimas, bandinių pristatymas į laboratoriją, dokumentavimas. * Pacientams, vartojantiems netiesioginio veikimo antikoagulantus, įtariant vaisto perdozavimą (slaugytojui vizito metu pastebėjus kraujosruvas odoje, akių junginėse ir (ar) esant paciento nusiskundimams dažnu kraujavimu iš nosies, pacientui tuštinantis juodomis išmatomis), kraujas dėl protrombino komplekso tyrimo (toliau - INR/SPA) gali būti paimamas be gydytojo paskyrimo. Gydytojas informuojamas, kad paimtas kraujas dėl INR/SPA ir nurodoma paėmimo priežastis.
1.11.	Šlapimo paėmimas vienkartinio kateteriu laboratoriniam ištyrimui	Priemonių paruošimas, paciento paruošimas, paciento informavimas apie procedūrą, procedūros atlikimas, bandinių pristatymas į laboratoriją, dokumentavimas.
1.12.	Skreplių paėmimas laboratoriniam ištyrimui	Priemonių paruošimas, paciento paruošimas, paciento informavimas apie procedūrą, procedūros atlikimas, bandinių pristatymas į laboratoriją, dokumentavimas.
1.13.	Akispūdžio matavimas	Priemonių paruošimas, paciento paruošimas, paciento informavimas apie procedūrą, procedūros atlikimas, dokumentavimas.
1.14.	Elektrokardiogramos (EKG) užrašymas	Priemonių paruošimas, paciento paruošimas, paciento informavimas apie procedūrą, procedūros atlikimas, elektrokardiogramos perdavimas gydytojui, dokumentavimas.
2.	Opų, pragulų ir žaizdų priežiūra (gydytojui paskyrus)	
2.1.	Trofinių opų ir (ar) kitų žaizdų priežiūra.	Priemonių paruošimas, paciento paruošimas, paciento informavimas apie procedūrą, opų ir (ar) žaizdos perrišimas, dokumentavimas. Paciento ir artimųjų mokymas, kaip naudotis hidrokolidiniais, silikoniniais tvarsčiais, hidrogeliu ir kt. medicinos pagalbos priemonėmis. * Slaugytojas vizito metu rastą opą ir (ar) žaizdą perriša, informuoja gydytoją ir gauna paskyrimą dėl tolesnio gydymo.
2.2.	Pragulų priežiūra	Priemonių paruošimas, paciento paruošimas, paciento informavimas apie procedūrą, pragulos perrišimas, dokumentavimas. Paciento ir jo artimųjų mokymas naudotis

		hidrokoloidiniais, silikoniniais tvarsčiais, hidrogeliu ir kt. medicinos pagalbos priemonėmis. * Slaugytojas vizito metu rastą pragulą perriša, informuoja gydytoją ir gauna paskyrimą dėl tolesnio gydymo.
3.	Savarankiškos slaugytojo paslaugos	
3.1.	Arterinio kraujo spaudimo (toliau – AKS) matavimas	Priemonių paruošimas, paciento paruošimas, paciento informavimas apie procedūrą, AKS matavimas, duomenų vertinimas, dokumentavimas.
3.2.	funkcinio deguonies prisotinimo žmogaus arteriniame kraujyje (toliau - SpO2) matavimas	Priemonių paruošimas, paciento paruošimas, paciento informavimas apie procedūrą, SpO2 matavimas, duomenų vertinimas, dokumentavimas.
3.3.	Pulso skaičiavimas	Paciento paruošimas, pulso skaičiavimas, duomenų vertinimas, dokumentavimas.
3.4.	Kūno temperatūros matavimas	Priemonių paruošimas, paciento paruošimas, paciento informavimas apie procedūrą, temperatūros matavimo parinkimo vieta, matavimas, įvertinimas, dokumentavimas. Termometro dezinfekcija prieš procedūrą ir po procedūros.
3.5.	Kvėpavimo dažnio skaičiavimas	Paciento paruošimas, kvėpavimo dažnio skaičiavimas, duomenų vertinimas, dokumentavimas.
3.6.	Vaistų vartojimo administravimas (valdymas ir stebėseną)	Gydytojo paskirtų vaistų vartojimo stebėjimas. Paciento stebėjimas ir atsiliepimų įvertinimas vaistų vartojimo kurso metu. Informacijos dokumentavimas, gydytojo informavimas apie paciento būklės pasikeitimus, vaistų efektyvumą ir šalutinį poveikį. Mokymas paskirtus vaistus susilašinti ar sulašinti į akis, ausis, nosį, tepti tepalus, naudotis ar naudoti gliukomatį, inčaliatorių, įsidėti ar įdėti rektalinę žvakutę. Konsultavimas dėl gydytojo paskirtų pavilgų, kompresų, šildyklės, ledo pūslės paruošimo ir naudojimo.
3.7.	Asmens higiena ir naudojimas pagalbinėmis slaugos priemonėmis	Paciento ir artimųjų žinių įvertinimas, paciento ir artimųjų higienos įgūdžių mokymas, savipriežiūros mokymas, konsultavimas dėl slaugos priemonių ir mokymas naudotis slaugos priemonėmis. Pakişamųjų indų parinkimas pacientui, artimųjų mokymas naudoti ir prižiūrėti pakišamuosius indus.
3.8.	Pragulų profilaktikos mokymas	Pragulų rizikos įvertinimas. Artimųjų žinių įvertinimas, konsultavimas, artimųjų mokymas paciento kūno padėties keitimo, paciento vartymo, sodinimo lovoje, perkėlimo iš lovos į vežimėlį, kėdę, iš kėdės, vežimėlio į lovą, pagalbinių priemonių

		pragulų profilaktikai naudojimo, paciento odos būklės stebėseną.
3.9.	Enterinis maitinimas	Paciento ir artimųjų žinių įvertinimas. Priemonių paruošimas, paciento paruošimas, artimųjų mokymas maitinti pacientą per nazogastrinį ar nazojejuninį zondą, per gastrostomą ir jejunostomą, suteiktos paslaugos dokumentavimas.
3.10.	Konsultavimas slaugos, sveikos gyvensenos, ligų ir komplikacijų prevencijos klausimais	Pokalbis su pacientu, jo artimaisiais, paciento, jo artimųjų mokymas, konsultavimas.
3.11.	Rekomendacijų psichikos sveikatos slaugos klausimais teikimas	Pokalbis su paciento artimaisiais, mokymas, konsultavimas.
3.12.	Asmens higienos paslaugos	* atliekamos tik tuomet kai tai būtina kitoms paslaugoms suteikti.
	Asmens higienos paslauga gulinčiam pacientui	Veido, kaklo, krūtų (moterims), pažastų, kirkšnių, tarpvietės ir genitalijų priežiūra; burnos ertmės priežiūra (dantų valymas, burnos gleivinės priežiūra, išimamų dantų protezų priežiūra), vyrams – barzdos skutimas; sauskelnių keitimas, marškinių ir kitų drabužių keitimas, paciento lovos tvarkymas (patalynės, paklodžių ir (ar) paklotų keitimas), plaukų priežiūra (šukavimas).
	Gulinčio paciento maudymas lovoje	Viso kūno prausimas, rankų ir kojų nagų priežiūra (karpymas), sauskelnių, marškinių ir kitų drabužių keitimas, paciento lovos tvarkymas (patalynės, paklodžių ir (ar) paklotų keitimas), vyrams – barzdos skutimas; plaukų priežiūra (šukavimas).
	Maudymas duše / vonioje, kai nėra šios procedūros kontraindikacijų	Paciento nuvežimas / palydėjimas į vonios kambarį, išmaudymas / pagalba maudantis, paciento parvežimas / palydėjimas į lovą, sauskelnių, marškinių ir kitų drabužių keitimas, paciento lovos tvarkymas (patalynės, paklodžių ir (ar) paklotų keitimas), vyrams – barzdos skutimas; plaukų priežiūra (šukavimas).
	Kojų priežiūra	Priemonių paruošimas, paciento paruošimas, paciento informavimas apie procedūrą, kojų plovimas, vonelės, nagų priežiūra (kirpimas).
	Galvos plaukų priežiūra	Priemonių paruošimas, paciento paruošimas, paciento informavimas apie procedūrą, galvos plovimas, plaukų džiovinimas, šukavimas.
	Sauskelnių keitimas	Priemonių paruošimas, paciento informavimas apie procedūrą, nešvarių sauskelnių nuėmimas, kirkšnių, tarpvietės ir genitalijų priežiūra, naujų sauskelnių uždėjimas, paciento lovos tvarkymas (patalynės, paklodžių ir (ar) paklotų keitimas pagal poreikį).

4.	Gleivių išsiurbimo paslauga	*Būtinas stacionaro gydytojo siuntimas
		Paciento ir artimųjų žinių apie tracheostomos gleivių išsiurbimo procedūrą įvertinimas, paciento ir artimųjų konsultavimas procedūros atlikimo klausimais, paciento ir artimųjų informavimas, dėl kokių su tracheostomos priežiūra susijusių simptomų būtina kreiptis į specialistus (skubos ar planine tvarka).

Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo
reikalavimų aprašo
2 priedas

PACIENTO SLAUGOS NAMUOSE LAPAS

Pradėta (data) _____

1. Slaugomo paciento vardas, pavardė
2. Pirmojo apsilankymo data
3. Slaugomo paciento gimimo metai
4. Slaugomo paciento gyvenamosios vietos adresas
5. Slaugomo paciento telefono numeris
6. Asmens sveikatos priežiūros įstaiga, kuria pacientas pasirinkęs
7. Šeimos gydytojo (gydančio gydytojo) vardas, pavardė, telefono numeris
8. Bendruomenės slaugytojo vardas, pavardė, telefono numeris
9. Socialinio darbuotojo vardas, pavardė, telefono numeris
10. Kitų specialistų, kurie teikia paslaugas, vardas, pavardė, telefono numeris
11. Kita svarbi informacija (pacientui diagnozuota liga ir kt.)
12. Kontaktinio asmens vardas, pavardė Gyvenamoji vieta Telefono numeris

13. Paciento ar jo atstovo sutikimas gauti slaugos paslaugas, patvirtinamas parašu
SUTINKU

Paciento ar jo atstovo sutikimas, kad informacija būtų teikiama atitinkamiems asmenims
(nurodyti vardą, pavardę), patvirtinamas parašu
SUTINKU

Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose
teikimo reikalavimų aprašo
3 priedas

PACIENTO BŪKLĖS IR PACIENTO SAVARANKIŠKUMO, SAVIRŪPOS IR ARTIMŲJŲ GALIMYBIŲ RŪPINTIS, VERTINIMAS

I SKYRIUS PACIENTO BŪKLĖS VERTINIMAS

Paciento vardas, pavardė _____ Gimimo metai _____
Vertinimo data _____

	Būklės vertinimas	Atlikti veiksmai (slaugos paslaugos) / kitos pastabos ir (ar) rekomendacijos																				
1. Bendrieji funkciniai tyrimai	1.1. Arterinis kraujo spaudimas (AKS):																					
	1.2. Pulsas: ritmiškas ☐ aritmiskas ☐																					
	1.3. Temperatūra:																					
	1.4. Kvėpavimo dažnis:																					
2. Diagnostiniai tyrimai	2.1. Funkcinis deguonies prisotinimas žmogaus arteriniame kraujyje (SpO2) :																					
	2.2. Gliukozės kiekis kraujyje (gliukomačiu):																					
3. Bendravimas	3.1. Bendravimas: <i>normalus</i> ☐ <i>iš dalies sutrikęs</i> ☐ <i>visiškai sutrikęs</i> ☐																					
	3.2. Sąmonė: <i>nesutrikusi</i> ☐ <i>pritemusi</i> ☐ <i>koma</i> ☐																					
4. Regėjimo sistema	4.1. Problemos: 4.2. Atsiradimo data:																					
5. Ausų, nosies ir gerklės sistema	5.1. Problemos: 5.2. Atsiradimo data:																					
6. Širdies ir kraujagyslių sistema	6.1. Krūtinės skausmas: <i>yra</i> ☐ <i>nėra</i> ☐ Skausmo skalė <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>0</td> </tr> </table>																					0
										0												
	6.2. Krūtinės skausmo pobūdis:																					
	6.3. Galvos svaigimas <i>yra</i> ☐ <i>nėra</i> ☐																					
	6.4. Galvos skausmas <i>yra</i> ☐ <i>nėra</i> ☐ Skausmo skalė <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>0</td> </tr> </table>																				0	
									0													
6.5. Galvos skausmo pobūdis																						
7. Kvėpavimas	7.1. Dusulys: <i>nėra</i> ☐ <i>yra</i> ☐ <i>varginantis</i> ☐																					
	7.2. Kosulys: <i>nėra</i> ☐ <i>yra</i> ☐ <i>varginantis</i> ☐																					
	7.3. Skrepliavimas: <i>yra</i> ☐ <i>nėra</i> ☐																					
	7.4. Skausmas kvėpuojant : <i>yra</i> ☐ <i>nėra</i> ☐ Skausmo skalė																					

										0	
8. Virškinimas	8.1. Apetitas: <i>geras</i> ☐ <i>blogas</i> ☐										
	8.2. Skausmas yra ☐ <i>nėra</i> ☐ , jei yra, nurodyti (lokalizaciją Skausmo skalė										
											0
	8.3. Pykinimas: yra ☐ <i>nėra</i> ☐										
	8.4. Vėmimas: yra ☐ <i>nėra</i> ☐										
	8.5. Rijimas: <i>nesutrikęs</i> ☐ <i>sutrikęs</i> ☐										
	8.6. Burnos džiūvimas: yra ☐ <i>nėra</i> ☐										
	Suvartojamas skysčių kiekis per parą:										
9. Šlapinimasis ir tuštinimasis	9.1. Šlapinimasis: <i>nesutrikęs</i> ☐ <i>skausmingas</i> ☐ <i>pasunkėjęs</i> ☐ <i>dažnas</i> ☐										
	9.2. Šlapinimosi dažnis, spalva, kiekis :										
	9.3. Tuštinimasis: normalus ☐ užkietėjimas ☐ viduriavimas ☐ <i>skausmingas</i> ☐ <i>su krauju</i> ☐										
	9.4. Tuštinimosi dažnis, spalva, konsistencija:										
	9.5. Meteorizmas: <i>nėra</i> ☐ <i>yra</i> ☐										
10. Oda ir jos priedai	10.1. Odos būklė: <i>gera</i> ☐ <i>patenkinama</i> ☐ <i>bloga</i> ☐										
	10.2. Pragulos: <i>nėra</i> ☐ <i>yra</i> ☐										
	10.3. Opos <i>nėra</i> ☐ <i>yra</i> ☐										
	10.4. Kitos odos žaizdos: <i>nėra</i> ☐ <i>yra</i> ☐										
	10.5. Odos ir jos priedų parazitai: <i>nėra</i> ☐ <i>yra</i> ☐										
11. Miegas	11.1. Problema:										

II SKYRIUS
PACIENTO SAVARANKIŠKUMO, SAVIRŪPOS IR ARTIMŲJŲ GALIMYBIŲ
RŪPINTIS, VERTINIMAS

Paciento vardas, pavardė _____ Gimimo metai _____
 Vertinimo data _____

Gyvybinė veikla	Savarankiškumo vertinimas
------------------------	----------------------------------

1. Saugios aplinkos palaikymas	1. Savirūpa: <i>apsitarnauja pats</i> ☐ <i>iš dalies apsitarnauja pats</i> ☐ <i>pats visiškai neapsitarnauja</i> ☐ 2. Apsitarnauti padeda: <i>sutuoktinis</i> ☐ <i>vaikai</i> ☐ <i>tėvai, kiti</i> ☐ <i>niekas nepadeda</i> ☐ 3. Padedančiojo apsitarnauti kontaktai: _____ 4. Pagalbinės priemonės: • <i>turi ir naudoja</i> ☐, <i>įrašyti kokias</i> _____ • <i>reikalingos</i> ☐, <i>įrašyti kokių</i> _____ • <i>Kita</i> _____ 5. Rega: <i>akiniai nereikalingi</i> ☐ <i>akiniai reikalingi nuolat</i> ☐ <i>aklumas</i> ☐ Akiniai reikalingi skaitymui ir pan. ☐ 6. Klausia: <i>girdi gerai</i> ☐ <i>girdi blogai</i> ☐ <i>turi klausos aparatą</i> ☐ <i>kurtumas</i> ☐ 7. Koordinacija: <i>sutrikusi</i> ☐ <i>nesutrikusi</i> ☐ 8. Pusiausvyra: <i>sutrikusi</i> ☐ <i>nesutrikusi</i> ☐ 9. Orientacija: • <i>laike sutrikusi</i> ☐ <i>nesutrikusi</i> ☐ • <i>erdvėje sutrikusi</i> ☐ <i>nesutrikusi</i> ☐ • <i>savyje sutrikusi</i> ☐ <i>nesutrikusi</i> ☐
2. Bendravimas	2.1. Bendravimas: <i>normalus</i> ☐ <i>iš dalies sutrikęs</i> ☐ <i>visiškai sutrikęs</i> ☐ 2.2. Sąmonė: <i>nesutrikusi</i> ☐ <i>pritemusi</i> ☐ <i>koma</i> ☐ 2.3. Gebėjimas mąstyti ir priimti sprendimus: <i>yra</i> ☐ <i>nėra</i> ☐ 2.4. Nerimas, baimė: <i>yra</i> ☐ <i>nėra</i> ☐ 2.5. Agresyvumas, neigiamumas: <i>yra</i> ☐ <i>nėra</i> ☐ 2.6. Liūdesys: <i>yra</i> ☐ <i>nėra</i> ☐ 2.7. Paciento žinios apie ligą: <i>geros</i> ☐ <i>pakankamos</i> ☐ <i>nepakankamos</i> ☐ Paciento artimųjų žinios apie ligą: <i>geros</i> ☐ <i>pakankamos</i> ☐ <i>nepakankamos</i> ☐
3. Kvėpavimas	3.1. Kvėpuoja pats ☐ pagalbinėmis priemonėmis ☐ 3.2. Tracheostoma <i>yra</i> ☐ <i>nėra</i> ☐ 3.3. Pagalbinės priemonės: • <i>Degunies aparatas</i> ☐ • <i>Dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatas</i> ☐ • <i>Kita</i> _____
4. Valgymas ir gėrimas	4.1. Kūno sudėjimas: <i>asteninis</i> ☐ <i>normosteninis</i> ☐ <i>hipersteninis</i> ☐
	4.2. Valgo, geria: <i>pats</i> ☐ <i>reikalinga dalinė pagalba</i> ☐ <i>reikalinga visiška pagalba</i> ☐ <i>maitinamas per zondą</i> ☐ <i>maitinamas per gastrostomą</i> ☐ 4.3. Dantų protezai: <i>neturi</i> ☐ <i>turi</i> ☐
5. Šlapinimasis ir tuštinimasis	5.1. Šlapimo nelaikymas: <i>nėra</i> ☐ <i>yra</i> ☐ 5.2. Išmatų nelaikymas: <i>nėra</i> ☐ <i>yra</i> ☐ 5.3. Sauskelnės: <i>kompensuojamos</i> ☐ <i>nekompensuojamos</i> ☐ <i>nenaudoja</i> ☐ 5.4. Stoma: <i>nėra</i> ☐ <i>yra</i> ☐ <i>Epicystostoma</i> ☐ <i>nefrostoma</i> ☐ <i>kolostoma</i> ☐ <i>ileostoma</i> ☐
6. Asmens higiena	6.1. Viso kūno higienos būklė: <i>gera</i> ☐ <i>patenkinama</i> ☐ <i>bloga</i> ☐

ir apranga	6.2. Asmens higiena rūpinasi: <i>pats</i> ☐ <i>reikalinga dalinė pagalba</i> ☐ <i>reikalinga visiška pagalba</i> ☐
	6.3. Apsirengia: <i>pats</i> ☐ <i>reikalinga dalinė pagalba</i> ☐ <i>reikalinga visiška pagalba</i> ☐ Apsirengimas adekvatus kambario temperatūrai: <i>taip</i> ☐ <i>ne</i> ☐
	6.4. Žinios apie asmens higieną: • Paciento: <i>geros</i> ☐ <i>pakankamos</i> ☐ <i>nepakankamos</i> ☐ • Pacientui padedančio asmens: <i>geros</i> ☐ <i>pakankamos</i> ☐ <i>nepakankamos</i> ☐
7. Judėjimas ir transportavimas	7.1. Juda: <i>vaikšto be pagalbinių priemonių</i> ☐ <i>reikalinga kito asmens pagalba</i> ☐ <i>reikalingos pagalbinių priemonės</i> ☐ neįgaliojo vežimėlyje ☐ gulintis, gali savarankiškai pasiversti ☐ pats beveik <i>nejuda</i> , <i>padėčiai pakeisti reikalinga pagalba</i> ☐ visiškai <i>nejuda</i> ☐
	7.2. Griuvimo rizika: <i>nėra</i> ☐ <i>yra</i> ☐
	7.3. Kūno dalių nebuvimas <i>nėra</i> ☐ <i>yra</i> ☐ , jei yra, įvardinti lokalizaciją
	7.4. Kontraktūros <i>nėra</i> ☐ <i>yra</i> ☐ , jei yra, įvardinti lokalizaciją
	7.5. Paralyžius <i>nėra</i> ☐ <i>yra</i> ☐ , jei yra, įvardinti vietą
8. Miegas	8.1. Miegas: <i>nesutrikęs</i> ☐ <i>sutrikęs</i> ☐
	8.2. Migdomieji vaistai: <i>nevartojami</i> ☐ <i>vartojami</i> ☐
9. Laisvalaikio veikla	Laisvalaikio užimtumo poreikis: <i>yra</i> ☐ <i>nėra</i> ☐
10. Lyties raiška	Lyties raiška: <i>vedęs / ištekęs</i> ☐ <i>našlys / našlė</i> ☐ <i>išsiskyręs/-usi</i> ☐ <i>vienišas/-a</i> ☐
11. Specialistų pagalbos poreikis	11.1. Slaugytojo <i>nereikalinga</i> ☐ <i>reikalinga</i> ☐
	11.2. Slaugytojo padėjėjo <i>nereikalinga</i> ☐ <i>reikalinga</i> ☐
	11.3. Socialinio darbuotojo <i>nereikalinga</i> ☐ <i>reikalinga</i> ☐
	11.4. Kitų specialistų pagalba: <i>nereikalinga</i> ☐ <i>reikalinga</i> ☐

Išvados ir rekomendacijos _____

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

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-545](#), 2016-04-28, paskelbta TAR 2016-05-04, i. k. 2016-11164

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gruodžio 18 d. įsakymo Nr. V-1473 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-1026 „Dėl slaugos paslaugų ambulatorinėse asmens sveikatos priežiūros įstaigose ir namuose teikimo reikalavimų patvirtinimo“ pakeitimo“ pakeitimo