

Suvestinė redakcija nuo 2023-10-17 iki 2024-06-30

Įsakymas paskelbtas: Žin. 2007, Nr. [137-5626](#), i. k. 1072250ISAK00V-1026

Nauja redakcija nuo 2020-07-01:

Nr. [V-1357](#), 2020-06-02, paskelbta TAR 2020-06-03, i. k. 2020-12046

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

DĖL AMBULATORINIŲ SLAUGOS PASLAUGŲ NAMUOSE TEIKIMO REIKALAVIMŲ IR ŠIŲ PASLAUGŲ APMOKĖJIMO TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO

2007 m. gruodžio 14 d. Nr. V-1026

Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 9 straipsnio 1 dalies 3 punktu, įgyvendindamas Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos įgyvendinimo plano, patvirtinto Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2017 m. kovo 13 d. nutarimu Nr. 167 „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos įgyvendinimo plano patvirtinimo“, 1 prioriteto 1.3 krypties 1.3.2 darbo „Sveikatos priežiūros specialistų darbo sąlygų gerinimas ir šeimos gydytojų pritraukimas į šalies regionus“ 5 veiksmą „Slaugos paslaugų apimties plėtra, didinant finansavimą iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų“:

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

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

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

RIMVYDAS TURČINSKAS

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2007 m. gruodžio 14 d. įsakymu Nr. V-1026

(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2023 m. spalio 16 d. įsakymo Nr. V-1086 redakcija)

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

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

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

2. Apraše vartojamos sąvokos ir jų apibrėžtys:

2.1. **Ambulatorinės slaugos paslaugos namuose** (toliau – ASPN) – licencijuojamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, teikiamos paciento namuose, švietimo įstaigoje, socialines paslaugas teikiančioje įstaigoje, darbovietėje, siekiant užtikrinti slaugos paslaugų tęstinumą, patenkinti paciento slaugos poreikius ne asmens sveikatos priežiūros įstaigoje ir skatinti paciento savirūpą.

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

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

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

3. ASPN teikia įstaigos ir įmonės, turinčios asmens sveikatos priežiūros veiklos licenciją, suteikiančią teisę teikti ASPN.

4. ASPN turi būti teikiamos kiekvieną dieną nuo 8 val. iki 20 val.

5. Visos pirminės ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas (šeimos medicinos) teikiančios asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – PAASP įstaiga), išskyrus Laisvės atėmimo vietų ligoninę, privalo užtikrinti ASPN teikimą prie tos PAASP įstaigos prisirašiusiems gyventojams (pacientams) vienu (ar abiem) iš šių būdų:

5.1. pačios teikti ASPN atskirame PAASP įstaigos padalinyje;

5.2. sudaryti sutartį dėl ASPN teikimo su kita asmens sveikatos priežiūros įstaiga, turinčia teisę teikti ASPN.

6. ASPN teikianti įstaiga esant poreikiui turi užtikrinti socialinių paslaugų poreikio vertinimą ir teikimą savo pacientams bent vienu iš šių būdų:

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

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

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

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

7. ASPN teikianti įstaiga savo pacientams turi užtikrinti ambulatorinių paliatyviosios pagalbos paslaugų teikimą. Šias paslaugas gali teikti:

7.1. pati ASPN teikianti įstaiga;

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

8. ASPN teikianti įstaiga asmenims, gyvenantiems socialinės globos įstaigose, turinčiose asmens sveikatos priežiūros veiklos licenciją teikti bendrosios praktikos slaugos paslaugas ir kuriose gyvena 25 ar daugiau asmenų, gali atlikti tik šias šeimos gydytojo ar su šeimos gydytoju dirbančio slaugytojo paskirtas procedūras: paimti ėminius diagnostiniams tyrimams (kraujo, šlapimo, išmatų, skreplių, skrandžio turinio, pasėlis), atlikti elektrokardiogramą, išmatuoti akispūdį, atlikti intervencines procedūras (vakcinacija, intraveninės injekcijos, infuzijos), atlikti dirbtinių kūno angų, opų ar pragulų priežiūrą, išsiurbti gleives.

9. ASPN teikianti įstaiga asmenims, gyvenantiems socialinės globos įstaigose, neturinčiose asmens sveikatos priežiūros veiklos licencijos teikti bendrosios praktikos slaugos paslaugas ir kuriose gyvena mažiau nei 25 asmenys, gali teikti visos Apraše numatytos apimties ASPN.

II SKYRIUS REIKALAVIMAI SPECIALISTAMS

10. ASPN teikia specialistų komanda:

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

10.2. du visu etatu dirbantys slaugytojo padėjėjai;

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

10.4. ergoterapeutas (rekomenduojama).

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

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

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

III SKYRIUS REIKALAVIMAI MEDICINOS PRIEMONĖMS IR KITOMS DARBO PRIEMONĖMS

14. Medicinos priemonės, būtinos ASPN teikti:

14.1. fonendoskopas;

14.2. kraujospūdžio matavimo aparatas;

14.3. vienkartinės pirštinės (nesterilios);

14.4. priemonės odai dezinfekuoti;

14.5. sterilūs ir nesterilūs tvarsčiai;

14.6. termometras;

14.7. vienkartiniai švirškštai (dydis ir kiekis pagal poreikį);

- 14.8. matuoklis gliukozės kiekiui kapiliariniame kraujyje nustatyti;
- 14.9. matuoklis kraujo krešumo rodikliui kapiliariniame kraujyje nustatyti;
- 14.10. priemonės, skirtos medicinos atliekoms tvarkyti;
- 14.11. mobilusis elektrokardiografas (ne mažiau kaip 12 derivacijų);
- 14.12. tonometras akispūdžiui matuoti;
- 14.13. skalpeliai ir skalpelių laikikliai;
- 14.14. pincetai su dantukais;
- 14.15. chirurginės žirkklės;
- 14.16. sterilios paklodės;
- 14.17. nagų replės, nagų žirkklės;
- 14.18. pulsoksimetras;
- 14.19. žarnynui valyti skirtos priemonės;
- 14.20. varžtis;
- 14.21. priemonės ausims plauti;
- 14.22. gleivių siurbiklis (nuosavas arba užtikrinama nuoma);
- 14.23. otoskopas;
- 14.24. infuzomatas.

15. Darbo priemonės, reikalingos ASPN teikti:

15.1. kompiuteris su prieiga prie interneto;

15.2. transporto priemonė (automobilis ir (ar) kitos priemonės) nuvykti į paciento namus teikti ASPN;

15.3. visi ASPN teikiantys specialistai turi būti aprūpinti mobiliojo ryšio telefonais su prieiga prie interneto tinklo;

15.4. rekomenduojama turėti įrangą, skirtą kiekvieno ASPN komandos nario buvimo vietai ASPN teikimo metu nustatyti;

15.5. ASPN teikianti įstaiga privalo aprūpinti kiekvieną ASPN komandos narį darbo apranga.

16. ASPN komandos nario, vykstančio į paciento namus, švietimo įstaigą arba socialines paslaugas teikiančią įstaigą ar darbovietę teikti ASPN, krepšio turinys komplektuojamas atsižvelgiant į konkretaus paciento poreikius bei jam teikiamas paslaugas.

17. ASPN teikiančios įstaigos naudoja duomenų registravimo ir perdavimo informacinę sistemą, kuri privalo turėti galimybę pateikti duomenis Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinėje sistemoje (toliau – ESPBI IS), galimybę duomenimis keistis su socialines paslaugas teikiančiomis įstaigomis arba turėti numatytą modulį, per kurį socialines paslaugas teikiančios įstaigos galėtų jungtis prie šios informacinės sistemos, arba, nesant galimybės naudoti duomenų registravimo ir perdavimo informacinės sistemos, ASPN teikianti įstaiga ir socialines paslaugas teikianti įstaiga duomenimis keičiasi Bendradarbiavimo sutartyje numatytu būdu.

IV SKYRIUS ASPN GAVĖJAI

18. ASPN gavėjai:

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

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

19. Asmenims, kuriems teikiamos paliatyviosios pagalbos paslaugos, ASPN paslaugos negali būti teikiamos.

V SKYRIUS ASPN TEIKIMO REIKALAVIMAI

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

Aprašo 18.2 papunktyje nurodytu atveju slaugos paslaugų poreikis nėra vertinamas.

21. Aprašo 18.1 papunktyje nurodytu atveju siuntimą ASPN gauti išrašo arba ASPN paskiria paciento šeimos gydytojas, ESPBI IS užpildydamas elektroninį dokumentą E027 „Siuntimas konsultacijai, tyrimams, gydymui“ (toliau – siuntimas ASPN gauti) arba, kai ASPN teikia pati PAASP įstaiga, E025 „Ambulatorinio apsilankymo aprašymas“ (toliau – forma E025), nurodytus Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos naudojimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gegužės 26 d. įsakymu Nr. V-657 „Dėl Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos naudojimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, priede. Siuntimas ASPN gauti arba ASPN paskyrimas yra neterminuotas ir iš naujo rašomas tik tokiu atveju, jei pacientas keičia ASPN teikiančią įstaigą. Jei ASPN teikia Aprašo 5.2 papunktyje nurodyta ASPN teikianti įstaiga, PAASP įstaigos paskirtas atsakingas asmuo apie pacientui išrašytą siuntimą ASPN gauti informuoja Aprašo 5.2 papunktyje nurodytą ASPN teikiančią įstaigą.

Aprašo 18.2 papunktyje nurodytu atveju siuntimą ASPN gauti išrašo chirurgijos paslaugą suteikęs gydytojas chirurgas, nurodydamas paciento slaugos rekomendacijas. Pacientas su siuntimu ASPN gauti kreipiasi į savo PAASP dėl ASPN teikimo. Jei ASPN teikia Aprašo 5.2 papunktyje nurodyta ASPN teikianti įstaiga, PAASP įstaigos paskirtas atsakingas asmuo apie pacientui išrašytą siuntimą ASPN gauti informuoja Aprašo 5.2 papunktyje nurodytą ASPN teikiančią įstaigą.

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

22. ASPN paslaugos nuo jų paskyrimo dienos, o Aprašo 5.2 papunktyje nurodytu atveju – Aprašo 5.2 papunktyje nurodytos ASPN teikiančios įstaigos informavimo apie pacientui išrašytą siuntimą ASPN gauti dienos turi būti suteiktos ne vėliau kaip:

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

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

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

23. ASPN teikiantis slaugytojas Aprašo 18.1 papunktyje nurodytu atveju pirmojo apsilankymo metu privalo:

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

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

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

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

23.3. surinkti papildomą kontaktinę ir kitą informaciją, kuri yra būtina organizuojant ir teikiant ASPN (pvz., artimųjų, kitų asmenų, bendraujančių su pacientais, kontaktinius duomenis (vardas, pavardė, telefono numeris, elektroninio pašto adresas), kitų specialistų, teikiančių asmeniui sveikatos priežiūros ar socialines paslaugas, kontaktinius duomenis (įstaigos pavadinimas, pareigos, vardas, pavardė, telefono numeris), ir pateikti pacientui ar jo atstovui pasirašyti sutikimą gauti ASPN ir sutikimą, kad informacija apie pacientą būtų teikiama kitiems asmenims ASPN, kitų asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir (arba) socialinių paslaugų teikimo tikslais;

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

23.5. nustatyti ASPN teikimo mastą ir, suderinęs su pacientu ir (ar) jo artimaisiais, sudaryti paciento slaugos ir priežiūros planą (Aprašo 3 priedas). Už slaugos paslaugų teikimo ir slaugos plano įgyvendinimą ir koregavimą pagal poreikį atsakingas ASPN teikiantis slaugytojas. Jeigu yra identifikuojamas kito ASPN komandos nario paslaugų poreikis, slaugos planas sudaromas po kito ASPN komandos nario konsultacijos;

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

23.7. Aprašo 18.2 papunktyje ir 8 punkte nurodytais atvejais atlikti procedūras pagal gydytojo paskyrimą;

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

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

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 teikianti įstaiga turi užtikrinti iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto apmokamą gleivių siurbiklio nuomą pacientui.

27. ASPN teikiantis slaugytojas apie slaugomo paciento sveikatos būklės pokyčius, dėl kurių jam gali būti reikalingos stacionarinio gydymo, palaikomojo gydymo ir slaugos ar paliatyviosios pagalbos paslaugos, ir atliktą slaugos paslaugų poreikio vertinimą privalo informuoti paciento šeimos gydytojo komandą, užpildydamas formą E025, įrašydamas slaugomo paciento sveikatos būklės pokyčius, ar, esant poreikiui, pateikdamas užpildytą Slaugos paslaugų poreikio nustatymo klausimyną ir Paciento sveikatos būklės vertinimo lapą.

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

29. Jei ASPN teikiantis slaugytojas apsilankymo paciento namuose metu pastebi, kad pacientui gali būti reikalingos socialinės paslaugos, Aprašo 7.1 papunktyje nustatytu atveju informuoja ASPN teikiančioje įstaigoje socialinių paslaugų poreikį vertinančius socialinius darbuotojus, o Aprašo 7.2 papunktyje nustatytu atveju – Aprašo 7.2 papunktyje nurodytą socialinių paslaugų teikėją Bendradarbiavimo sutartyje numatytu būdu.

30. ASPN teikianti įstaiga pagal poreikį, bet ne rečiau kaip 1 kartą per metus, organizuoja paciento, gaunančio ASPN, atvejo aptarimą, kuriame dalyvauja pacientas ir (ar) paciento artimieji ir bent 2 ASPN teikiantys specialistai. Jei ASPN gavėjui teikiamos ir socialinės paslaugos, ASPN

teikianti įstaiga pagal poreikį, bet ne rečiau kaip 1 kartą per pusmetį, organizuoja paciento, gaunančio ASPN, atvejo aptarimą, kuriame dalyvauja pacientas ir (ar) paciento artimieji, bent 2 ASPN teikiantys specialistai ir socialines paslaugas teikiantys specialistai. Paciento šeimos gydytojas aptarimuose dalyvauja esant poreikiui.

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

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

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

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

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

VI SKYRIUS

ASPN IŠLAIDŲ APMOKĖJIMO PSDF BIUDŽETO LĖŠOMIS TVARKA

36. Už suteiktas ASPN iš PSDF biudžeto lėšų ASPN teikiančiai įstaigai mokama:

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

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

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

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

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

38.1. 52 apsilankymus pas vieną ASPN gavėją, kuriam nustatytas mažas slaugos paslaugų poreikis;

38.2. 156 apsilankymus pas vieną ASPN gavėją, kuriam nustatytas vidutinis slaugos paslaugų poreikis;

38.3. 365 apsilankymus pas vieną ASPN gavėją, kuriam nustatytas didelis slaugos paslaugų poreikis.

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

40. Aprašo 36.2 papunktyje nurodyti skatinamieji priedai neįskaičiuojami į Aprašo 37, 38 ir 39 punktuose nurodytą maksimalų skatinamųjų priedų skaičių.

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

42. ASPN paslaugos, atitinkančios Apraše nustatytus reikalavimus, apmokamos PSDF biudžeto lėšomis taikant Asmens sveikatos priežiūros paslaugų (išskyrus aktyviojo gydymo), apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, ir jų bazinių kainų sąrašę, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. lapkričio 3 d. įsakymu Nr. V-1630 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir jų bazinių kainų sąrašo bei su šiomis paslaugomis susijusių priemokų, mokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, sąrašų patvirtinimo“, nustatyto dydžio skatinamuosius priedus (gleivių išsiurbimo paslauga apmokama pagal Asmens sveikatos priežiūros paslaugų (išskyrus aktyviojo gydymo), apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, ir jų bazinių kainų sąrašę nustatytą bazinę kainą). Į ASPN skatinamuosius priedus ir gleivių išsiurbimo paslaugos bazinę kainą yra įskaičiuotos Aprašo III skyriuje išvardytų medicinos priemonių, išskyrus medicinos pagalbos priemones, įtrauktas į Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašą (C sąrašą), patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. spalio 6 d. įsakymu Nr. 529 „Dėl Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašo (C sąrašo) patvirtinimo“, kainos.

43. ASPN gali būti apmokamos ir iš kitų lėšų.

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

SLAUGOS PASLAUGŲ POREIKIO NUSTATYMO KLAUSIMYNAS

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

Kriterijus	Balai	Pacientui pagal kriterijų skirti balai
1. Savirūpa		
apsitarnauja savarankiškai <input type="checkbox"/>	0	
apsitarnauja tik padedamas <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 korekcija ar be korekcijos) <input type="checkbox"/>	0	
regos sutrikimas <input type="checkbox"/>	2	
aklumas <input type="checkbox"/>	4	
5. Klausos		
gera (su korekcija 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	
Nėra kontakto / 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		
nereikalingas <input type="checkbox"/>	0	
reikalingas nedidelis pritaikymas (kai nereikalingi statybos darbai) <input type="checkbox"/>	2	
reikalingas didelis pritaikymas (kai reikalingi statybos darbai) <input type="checkbox"/>	3	
reikalingas, bet neįmanomas <input type="checkbox"/>	4	
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:		
nereikalingos <input type="checkbox"/>	0	
reikalingos <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:		
nereikalingos <input type="checkbox"/>	0	
reikalingos <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:		
nereikalingos <input type="checkbox"/>	0	
reikalingos <input type="checkbox"/>	3	
14.6. Socialinės paslaugos:		
nereikalingos <input type="checkbox"/>	0	
reikalingos <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 iš dalies dalyvauja asmens priežiūroje	2	
Asmuo yra vienišas arba artimieji / globėjai nedalyvauja asmens priežiūroje	3	

Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose poreikio nustatymo tvarka:

Iki 15 balų – ambulatorinių slaugos paslaugų namuose poreikio nėra;

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

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

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

Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose poreikis (nurodyti bendrą balų sumą)

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

PACIENTO SVEIKATOS BŪKLĖS VERTINIMO LAPAS

Paciento vardas, pavardė _____ Gimimo metai _____

Paciento sveikatos būklės vertinimo data _____ - ____ - ____

1.1. Diagnozė (pagrindinė ir gretutinės)	
TLK-10-AM*:	
1.2. Matavimai	
AKS** sistolinis: _____ mmHg AKS diastolinis: _____ mmHg Sp O ₂ : _____ % Esant indikacijų, vertinamas kapiliarinis kraujas: Gliukozė: _____ mmol/l Cholesterolis: _____ mmol/l Krešumo rodiklis _____	Pulsas: _____ k./min. Temperatūra: _____ °C Svoris: _____ kg
1.3. Bendrieji duomenys	
Somatinė būseną: gera <input type="checkbox"/> patenkinama <input type="checkbox"/> bloga <input type="checkbox"/> labai bloga <input type="checkbox"/>	
Sąmonė: budri <input type="checkbox"/> apatiška <input type="checkbox"/> sutrikusi <input type="checkbox"/> pritemusi <input type="checkbox"/>	
Bendravimas: aktyvus <input type="checkbox"/> ribotas <input type="checkbox"/> pasyvus <input type="checkbox"/> nėra <input type="checkbox"/>	
Gretutinės ligos: nėra <input type="checkbox"/> karščiavimas <input type="checkbox"/> nutukimas <input type="checkbox"/> arterijų okliuzija <input type="checkbox"/> diabetas <input type="checkbox"/> anemija <input type="checkbox"/> vėžys <input type="checkbox"/> sumažėjęs hematokritas <input type="checkbox"/> kita (įrašyti): _____	
1.4. Regėjimo sistema	
Akys: normalios <input type="checkbox"/> pakitusios <input type="checkbox"/>	
Skleros: gelsvos <input type="checkbox"/> paraudusios <input type="checkbox"/> nepakitusios <input type="checkbox"/>	
Akių išskyros: yra <input type="checkbox"/> nėra <input type="checkbox"/>	
Akių sausumas: yra <input type="checkbox"/> nėra <input type="checkbox"/>	
Lašus akims: naudoja <input type="checkbox"/> nenaudoja <input type="checkbox"/>	
Kita:	

1.5. Ausų, nosies ir gerklės sistema	
Ausies landa (dešinė):	be pakitimų <input type="checkbox"/> patinusi <input type="checkbox"/> yra išskyrų <input type="checkbox"/> svetimkūnis <input type="checkbox"/>
Ausies landa (kairė):	be pakitimų <input type="checkbox"/> patinusi <input type="checkbox"/> yra išskyrų <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:	sausas <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 sistemaKrūtinės 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 sistemaApetitas: geras blogas Rijimas: sutrikęs nesutrikęs Maitinimas: nazogastrinis nazojejuninis nazoduodeninis maitinimas per stomą skystas maistas per burną įprastas Pilvas: minkštas papūstas įtemptas Pilvo skausmas: yra nėra

Skausmo skalė:

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

Pykinimas: yra nėra Pykinimo laikas: valgio metu po valgio nevalgius nuolat

Suvartojamo skysčio kiekis _____ ml/per parą

Dehidratacija: yra nėra Suvartojamų kalorijų kiekis per parą: pakankamas nepakankamas Vėmimas: yra nėra

Vėmimo dažnis: _____ k. / per parą

Vėmalai: skrandžio turiniu žalios spalvos raudonos / rudos spalvos kavos tirščių pavidalo Stoma: yra nėra Stomos tipas: gastrostoma ileostoma kolostoma Vidurių pūtimas: yra nėra

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

Tuštinišimasis: normalus užkietėjimas viduriavimas

Laisvinamieji vaistai: vartojami nevartojami

Skausmingumas tuštinišiosi metu: yra nėra

Išmatų nelaikymas: nėra atsitiktinis dažnas nuolatinis

Išmatų spalva: juoda ruda šviesi, beveik balta *chaki* ar įvairaus atspalvio žalsva

Išmatų konsistencija: vandeningos tyrė košė formuotos spiros kita

Kraujas išmatose: yra nėra

Kita:

1.9. Inkstų ir šlapimo takų sistema

Stoma: yra nėra

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. Sąnariai

Sąnarių paslankumas: geras sumažėjęs sunkus skausmingas

Jei sunkus ir (ar) skausmingas, nurodyti lokalizaciją

Skausmo skalė:

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

Uždegimo požymiai: nėra paraudimas karštis patinimas skausmas

Kita:

1.12. Kūno temperatūros reguliavimas

Kambario temperatūra: adekvati neadekvati

Apranga: adekvati kambario temperatūrai neadekvati kambario temperatūrai

Kita:

1.13. Oda ir jos dariniai

Odos būklė: gera sausa šerpetojanti drėgna pažeista

Odos spalva: normali balta rausva raudona gelsva bronzinė ruda

melsvai blyški pilka juoda marmurinė žalsva kita

Odos parazitai: yra nėra

Nagai: balkšvi geltoni kieti trupa sluoksniuoti susiraitę

Odos defektai: yra nėra

Jei yra:

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

Esant odos defektams, jų lokalizacija (įrašyti) _____

Žaizdų pradžios vieta: _____ pabaigos vieta: _____

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

Odos aplink žaizdą būklė: gera paraudusi pažeista

Kvapas: yra nėra

Žaizdos infekcijos požymiai: nėra paraudimas karštis patinimas skausmas

Žaizdos skausmas:

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

Žaizdos dydis:

ilgis: mm

gylis: mm

plotis: mm

Sausos nekrozės (juoda spalva): %

Šlapios nekrozės (geltona spalva): %

Granuliacijos (raudona spalva): %

Epiteliacijos (rožinė spalva): %

Eksudacija: maža vidutinė gausi

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

(12 ir mažiau balų – didelė pragulų atsiradimo rizika)

Pragulų atsiradimo rizikos vertinimo lentelė

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

(Paciento sveikatos būklės vertinimą atlikusio slaugytojo parašas, spaudas)

* Tarptautinės statistinės ligų ir susijusių sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtasys pataisytas ir papildytas leidimas „Sisteminis 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).....

Planą sudaręs slaugytojas (vardas, pavardė).....

Plano sudarymo / keitimo data

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

Pacientas supažindintas su planu *taip* *ne*

Jei ne, nurodyti priežastį

.....

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

Jei ne, nurodyti priežastį

.....

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

Priedų pakeitimai:

4 priedas (pagal V-1086)

Papildyta priedu:

Nr. [V-1086](#), 2023-10-16, paskelbta TAR 2023-10-16, i. k. 2023-20284

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-476](#), 2008-05-20, Žin., 2008, Nr. 59-2266 (2008-05-24), i. k. 1082250ISAK000V-476

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

2.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-23](#), 2009-01-22, Žin., 2009, Nr. 12-491 (2009-01-31), i. k. 1092250ISAK000V-23

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

3.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-137](#), 2009-02-24, Žin., 2009, Nr. 24-949 (2009-03-03), i. k. 1092250ISAK000V-137

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

4.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-373](#), 2009-05-15, Žin., 2009, Nr. 58-2276 (2009-05-19), i. k. 1092250ISAK000V-373

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

5.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1107](#), 2009-12-30, Žin., 2009, Nr. 159-7234 (2009-12-31), i. k. 1092250ISAK000V-1107

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

6.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-552](#), 2010-06-17, Žin., 2010, Nr. 72-3665 (2010-06-22), i. k. 1102250ISAK000V-552

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

7.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-786](#), 2010-09-10, Žin., 2010, Nr. 109-5605 (2010-09-16), i. k. 1102250ISAK000V-786

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

8.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-558](#), 2011-05-31, Žin., 2011, Nr. 68-3252 (2011-06-04), i. k. 1112250ISAK000V-558

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

9.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-835](#), 2011-09-05, Žin., 2011, Nr. 112-5278 (2011-09-10), i. k. 1112250ISAK000V-835

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

10.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1115](#), 2011-12-23, Žin., 2011, Nr. 162-7701 (2011-12-30), i. k. 1112250ISAK000V-1115

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

11.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-742](#), 2012-08-01, Žin., 2012, Nr. 93-4811 (2012-08-04), i. k. 1122250ISAK000V-742

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

12.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1021](#), 2013-10-31, Žin., 2013, Nr. 118-5948 (2013-11-16), i. k. 1132250ISAK00V-1021

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

13.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-166](#), 2014-02-04, paskelbta TAR 2014-02-07, i. k. 2014-01240

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

14.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1034](#), 2014-09-30, paskelbta TAR 2014-10-06, i. k. 2014-13726

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

15.

Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Įsakymas

Nr. [V-191](#), 2015-02-10, paskelbta TAR 2015-02-17, i. k. 2015-02361

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

16.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1551](#), 2015-12-30, paskelbta TAR 2015-12-31, i. k. 2015-21310

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

17.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1473](#), 2015-12-18, paskelbta TAR 2015-12-29, i. k. 2015-20756

Dėl 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“ pakeitimo

18.

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

19.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-779](#), 2016-06-14, paskelbta TAR 2016-06-20, i. k. 2016-17278

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

20.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-828](#), 2016-06-15, paskelbta TAR 2016-06-21, i. k. 2016-17342

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

21.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1275](#), 2016-11-16, paskelbta TAR 2016-12-02, i. k. 2016-28103

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-1026 „Dėl Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

22.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-472](#), 2017-04-27, paskelbta TAR 2017-04-28, i. k. 2017-07161

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-1026 „Dėl Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

23.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-724](#), 2017-06-14, paskelbta TAR 2017-06-19, i. k. 2017-10207

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-1026 „Dėl Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

24.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1498](#), 2017-12-22, paskelbta TAR 2017-12-27, i. k. 2017-21260

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-1026 „Dėl Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

25.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-472](#), 2018-04-19, paskelbta TAR 2018-04-20, i. k. 2018-06376

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gruodžio 18 d. įsakymo Nr. V-1026 „Dėl Ambulatorinės slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

26.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1363](#), 2018-11-28, paskelbta TAR 2018-11-30, i. k. 2018-19482

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-1026 „Dėl Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

27.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-860](#), 2019-07-18, paskelbta TAR 2019-07-19, i. k. 2019-11926

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-1026 „Dėl Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

28.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1423](#), 2019-12-11, paskelbta TAR 2019-12-11, i. k. 2019-19945

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-1026 „Dėl Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

29.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1357](#), 2020-06-02, paskelbta TAR 2020-06-03, i. k. 2020-12046

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-1026 „Dėl Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

30.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1697](#), 2020-07-20, paskelbta TAR 2020-07-21, i. k. 2020-16172

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-1026 „Dėl Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų ir šių paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

31.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1808](#), 2020-08-07, paskelbta TAR 2020-08-07, i. k. 2020-17116

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-1026 „Dėl Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų ir šių paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

32.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1977](#), 2020-09-04, paskelbta TAR 2020-09-08, i. k. 2020-18884

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-1026 „Dėl Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų ir šių paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

33.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-2300](#), 2020-10-19, paskelbta TAR 2020-11-13, i. k. 2020-23844

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-1026 „Dėl Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų ir šių paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

34.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-20](#), 2021-01-06, paskelbta TAR 2021-01-06, i. k. 2021-00196

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-1026 „Dėl Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų ir šių paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

35.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-2241](#), 2021-10-05, paskelbta TAR 2021-10-05, i. k. 2021-20885

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-1026 „Dėl Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų ir šių paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

36.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1168](#), 2022-06-29, paskelbta TAR 2022-06-29, i. k. 2022-13983

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-1026 „Dėl Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų ir šių paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

37.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1388](#), 2022-08-31, paskelbta TAR 2022-08-31, i. k. 2022-17972

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-1026 „Dėl Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų ir šių paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

38.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1942](#), 2022-12-23, paskelbta TAR 2022-12-23, i. k. 2022-26756

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-1026 „Dėl Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų ir šių paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

39.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1086](#), 2023-10-16, paskelbta TAR 2023-10-16, i. k. 2023-20284

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-1026 „Dėl Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų ir šių paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo