

Ambulatorinių slaugos ir  
akušerijos ankstyvosios  
intervencijos paslaugų šeimoms  
teikimo reikalavimų ir šių  
paslaugų išlaidų apmokėjimo  
Privalomojo sveikatos  
draudimo fondo biudžeto  
lėšomis tvarkos aprašo  
34 priedas

## VAIKO SVEIKATA IR RAIDA 20-24 MĖN.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| VIZITO DATA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nustatytas rizikos lygis: |
| VIZITO NR. :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |
| ŠLS VARDAS PAVARDĖ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |
| MAMOS VARDAS PAVARDĖ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |
| <p>Vertinant sveikatos priežiūros paslaugų ir vaiko priežiūros paslaugų užtikrinimą būtina įvertinti, ar vaikas gauna visas būtina paslaugas, ar jos lengvai pasiekiamos, kokios yra papildomų paslaugų galimybės (pvz., bet kuriuo metu galima pasitarti su vaiko šeimos gydytoju, pediatru ar bendruomenės/bendrosios praktikos slaugytoju). Svarbu įvertinti vaiko nuo 12 iki 15 mėnesio amžiaus raidą, vertinti elgesį ir kitus parametrus, pateiktus lentelėje. Visi vaiko įgūdžiai kiekvieną mėnesį keičiasi, atsiranda nauji. Šiuo laikotarpiu jau svarbu atsižvelgti į vaiko polinkius ir elgesį.</p> <p>Rizikos faktoriai:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Raida neatitinkanti amžiaus</li> <li>2. Vaikas neskiepijamas</li> <li>3. Vaiko sveikata (mityba, šlapinimasis ir tuštinimasis, miegas) ir galimybė gauti sveikatos būklei deramas paslaugas, t. y. apsilankymas pas kūdikio šeimos gydytoją/pediatrą profilaktiškai ir kai serga.</li> </ol> |                           |

### Vaiko oda

- ☐ Pirmą mėnesį oda gali būti gelsva (fiziologija)
- ☐ Švari, rožinė/balta
- ☐ Rožinė/balta su bėrimo elementais (iki 3 mėnesių bėrimas laikomas fiziologiniu)
- ☐ Rožinė/balta, pleiskanojanti
- ☐ Vystyklų dermatitas
- ☐ Nubrozdinimai
- ☐ Mėlynės (daug ir įvairių, vertinti teigiamai, jei manoma, kad jos atsirado ne vaikui pačiam užsigavus)
- ☐ Kita (įrašyti): \_\_\_\_\_

### Vaiko išvaizda

- ☐ Tvarkingai aprengtas;
- ☐ Drabužėliai netvarkingi, suteplioti, per maži;
- ☐ Sauskelnės nekeičiamos dažnai (sprendžiama pagal užpakaliuko odėlę – vystyklų dermatitas);
- ☐ Sauskelnės keičiamos pagal poreikį;
- ☐ Vaikas nupraustas;
- ☐ Nenupraustas.

### Mityba

Vaiko svoris: \_\_\_\_\_ kg.

Vaiko priaugtas svoris po praėjusio karto: \_\_\_\_\_ kg.

Vaiko ūgis: \_\_\_\_\_ cm.

**Vaiko mityba:**

- ☐ Vaikas dar žindomas;
- ☐ Vaikas tik prižindomas;
- ☐ Vaikas nebežindomas.

Vaiko mityba Mamos žodžiais (apibūdinti):

---



---



---

Į vaiko maisto racioną įvestas naujas maistas ir nauji maisto produktai (įrašykite):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

Vaikui duodami papildai, vitaminai:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**Vaiko dantys**

Dantų skaičius (įrašykite): \_\_\_\_\_

**Dantų būklė:**

- ☐ Gera;
- ☐ Patenkinama;
- ☐ Bloga (akivaizdus kariesas, nuskilę, trupantys dantys ir pan.).

**Vizitas pas odontologą:**

- ☐ Buvo (įrašykite kada: \_\_\_\_\_);
- ☐ Nebuvo.

**Dantys:**

- ☐ Valomi;
- ☐ Kartais valomi;
- ☐ Visiškai nevalomi.

Trūkstamos žinios apie vaikų dantų priežiūrą:

---



---



---

**Alergija**

Vaikas:

- ☐ Alergijos neturi;
- ☐ Alergija pastebėta.

Jei pastebėta alergija, nurodykite nuo kada atsirado, kokie požymiai ir kam galėtų būti alergiškas, kokie medikamentai naudojami alergijai mažinti.:

### Raidos vertinimas

|                                                                                                                              | Taip                     | Kartais                  | Ne                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Žaidimo ir socialiniai įgūdžiai (bendravimas)</b>                                                                         |                          |                          |                          |
| Pasuka galvą reaguodamas į vardą.                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Geba dalyvauti mažose grupėse su kitais vaikais.                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Domisi, žino ir geba palaikyti akių kontaktą su kitais.                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nurodo dominančius objektus.                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Geba rasti objektus, į kuriuos nukreipiate.                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tyrinėja įvairią aplinką, pavyzdžiui, naują žaidimų aikštelę.                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mėgsta suptis žaidimų aikštelės sūpynėse.                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mėgaujasi sukiojamas ir švelniai kilnojamas ore.                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mėgsta žaisti įvairiais būdais su naujais žaislais.                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Žaidžia žaislais ir jais mojuoja.                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mėgsta žaisti su įvairiais žaislais ir medžiagomis.                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mėgsta žaisti su muzikiniais žaislais.                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mėgsta sėdėdamas žiūrėti arba klausyti skaitomos knygos.                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Viso:                                                                                                                        |                          |                          |                          |
| <b>Koordinacija ir motorika</b>                                                                                              |                          |                          |                          |
| Juda įvairiais judesiais (pvz. šliaužioja, laipioja, plaukioja ir vaikščioja), kad apžiūrėtų aplinką ir gautų norimą žaislą. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Koordinuoja judesius, reikalingus žaisti ir tyrinėti.                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Paprastai jis vaikšto nuo kulno link kojų pirštu, o ne pirmiausia nuo kojų pirštų.                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mėgaujasi ir ieško įvairių būdų judėti ir žaisti.                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Turi pakankamai ištvermės ir jėgų žaisti su bendraamžiais.                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Geba mesti ir bandyti pagauti kamuolį neprarasdamas pusiausvyros                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Naudoja rankas, kad lengviau būtų judėti iš vienos padėties į kitą.                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Abiem rankomis vienodai naudojasi žaidžiant.                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Viso:                                                                                                                        |                          |                          |                          |
| <b>Kasdieninė veikla</b>                                                                                                     |                          |                          |                          |
| Mėgsta maudytis vonioje.                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Geba ramiai važinėti automobiliu, kai nėra pavargęs ar alkanas.                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Įprastai sugeba toleruoti vystyklų keitimą neverkdamas.                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nebijo nuleisti galvos, kai gulusi iš sėdimos padėties.                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Geba pirštų galiukais pasiimti smulkius daiktus, tokius kaip maži maisto gabaliukai                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Geba valgyti vis įvairesnį maistą.                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Noriai rengiasi drabužius.                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Turi nustatytą miego grafiką.                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Paprastai sugeba ramiai užmigti.                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Geba toleruoti ir dėvėti naujus bei įvairios medžiagos drabužius.                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Viso:                                                                                                                        |                          |                          |                          |

|                                                                                              |                          |                          |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Saviraiška                                                                                   |                          |                          |                          |
| Paprastai džiaugiasi, kai nėra alkanas ar pavargęs.                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Geba nusiraminti naudodamas tokius judesius kaip siūbavimas, lytėjimas ir raminantys garsai. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pripratęs prie kasdienių garsų ir paprastai jie neerzina.                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Turi nustatytą ir patikimą miego grafiką                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Norint nuraminti, nereikia per daug jėgų.                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Geba mėgautis įvairiausiais prisilietimais, triukšmu ir kvapais.                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Verkia, kai skauda.                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sugeba nusiraminti.                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mėgaujasi įvairiomis tekstūromis, tokiomis kaip žolė ar smėlis.                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Geba pereiti prie naujos aplinkos ar veiklos.                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Geba atsiriboti nuo tėvų, kai yra palaikančių ir pažįstamų žmonių.                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Viso:                                                                                        |                          |                          |                          |

### Šlapinimasis ir tuštinimasis

#### Vaikas šlapinasi į:

- ☐ Sauskelnes;
- ☐ Sauskelnes/ kartais į puoduką;
- ☐ Puoduką.

#### Vaiko šlapinimasis:

- ☐ Nesutrikęs, šlapinasi įprastai;
- ☐ Sutrikęs (apibūdinkite kokius simptomai):

---



---

#### Vaikas tuštinasi į:

- ☐ Sauskelnes;
- ☐ Sauskelnes/ puoduką;
- ☐ Puoduką.

Paskutinį kartą vaikas tuštinosi (įrašykite datą): \_\_\_\_\_

#### Vaiko tuštinimasis:

- ☐ Nesutrikęs, tuštinasi įprastai;
- ☐ Sutrikęs (apibūdinkite kokius simptomai):

---



---

### Miegas

Vaikas naktį miega: \_\_\_\_\_ val.

Vaikas dienos metu miega: \_\_\_\_\_ val.

Su vaiko miegu kylančios problemos (apibūdinkite Mamos žodžiais):

---



---



---

### Sergantis vaikas

Šią grafą pildyti, jei vaikas serga

## Simptomai:

- ☐ Sloguoja
- ☐ Karščiuoja
- ☐ Kosulys
- ☐ Dusulys
- ☐ Vėmimas
- ☐ Viduriavimas
- ☐ Skausmas
- ☐ Kita (įrašyti): \_\_\_\_\_

## Gydymas:

- ☐ Mama gydo pati pasiskaičius internete (pvz.: google.lt, mamų forumai, tariausi socialiniuose tinkluose)
- ☐ Gydo pati, bet tarėsi su gydytoja telefonu, bando laikytis nurodymų, bet tuo pačiu skaito ir socialinius tinklus
- ☐ Kreipėsi į vaiko gydytoją, buvo nuvykę į vizitą
- ☐ Nedarė nieko, pasveiks pats

## Konsultacijos pas šeimos gydytoją/pediatrą.

- ☐ Pas šeimos gydytoją/pediatrą lankosi vieną kartą per du mėnesius, jei vaikas serga ar turi kitų klausimų, tai dažniau.
- ☐ Pas šeimos gydytoją/pediatrą lankosi kada turi laiko ar mano esant, kad reikalinga.
- ☐ Pas šeimos gydytoją/pediatrą lankosi tik tada, kai vaiko sveikata kelia nerimą, nesilanko kas du mėnesius, nes mano esant tai nereikalinga.

## Vizito metu Mamai kilę klausimai:

---



---



---



---



---



---

## Vizito metu su Mama aptartos temos:

---



---



---



---



---



---

## RIZIKOS LYGIAI:

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Vaiko išvaizda normali, rūbeliai švarūs, matomų odos pažeidimų nėra;</li> <li><input type="checkbox"/> Vaiko raida nekelianti įtarimų, jei teigiamai atsakyta (taip/kartais):</li> <li>1. Žaidimo ir socialiniai įgūdžiai <math>\geq 11</math></li> <li>2. Koordinacija ir motorika <math>\geq 6</math></li> <li>3. Kasdieninė veikla <math>\geq 8</math></li> <li>4. Saviraiška <math>\geq 9</math></li> <li><input type="checkbox"/> Vaikas vakcinuojamas pagal rekomenduojamą skiepų planą.</li> <li><input type="checkbox"/> Vaikas žindomas + primaitinamas papildomu maistu, duodami papildai/vitaminai.</li> <li><input type="checkbox"/> Vaiko svoris auga;</li> </ul> |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | <input type="checkbox"/> Vaiko dantų būklė gera;<br><input type="checkbox"/> Alergijos nestebima/alergija gydoma;<br><input type="checkbox"/> Su šlapinimusi ir tuštinimusi problemų nėra;<br><input type="checkbox"/> Vaiko miegas nesutrikęs, dienos ir nakties metu miega ramiai;<br><input type="checkbox"/> Pas šeimos gydytoją/pediatrą lankosi kartą per mėnesį dėl skiepų ir raidos vertinimo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1 | <input type="checkbox"/> Vaiko išvaizda kelia nerimą, rūbeliai nešvarūs, neskalbti, vaikas nemaudytas;<br><input type="checkbox"/> Vaiko raida nekelianti įtarimų, jei teigiamai atsakyta (taip/kartais):<br>5. Žaidimo ir socialiniai įgūdžiai 10<br>6. Koordinacija ir motorika 5<br>7. Kasdieninė veikla 7<br>8. Saviraiška 8<br><input type="checkbox"/> Vaikas vakcinuojamas pagal rekomenduojamą skiepų planą.<br><input type="checkbox"/> Vaikas žindomas + primaitinamas papildomu maistu, neduodama jokių papildų/vitaminų.<br><input type="checkbox"/> Vaiko svoris auga;<br><input type="checkbox"/> Vaiko dantų būklė normali, matyti keli nuskilę dantukai, truputį karieso;<br><input type="checkbox"/> Alergijos nestebima/alergija gydoma;<br><input type="checkbox"/> Su šlapinimusi ir tuštinimusi problemų nėra, tik kartais vargina vidurių užkietėjimas;<br><input type="checkbox"/> Vaiko miegas nesutrikęs, dienos ir nakties metu miega ramiai;<br><input type="checkbox"/> Pas šeimos gydytoją/pediatrą bando lankytis kartą per mėnesį dėl skiepų ir raidos vertinimo, bet ne visada pavyksta (pamiršta, neturi kaip nuvykti ir pan.)                                                                                                                                                          |
| 2 | <input type="checkbox"/> Vaiko išvaizda kelia nerimą, rūbeliai nešvarūs, neskalbti, vaikas nemaudomas, matyti ant kūnelio bėrimo elementų;<br><input type="checkbox"/> Vaiko raida kelianti įtarimų, jei teigiamai atsakyta (taip/kartais):<br>9. Žaidimo ir socialiniai įgūdžiai < 10<br>10. Koordinacija ir motorika < 5<br>11. Kasdieninė veikla < 7<br>12. Saviraiška < 8<br><input type="checkbox"/> Vaikas nevakcinuojamas pagal rekomenduojamą skiepų planą, vakcinos praleidžiamos.<br><input type="checkbox"/> Vaikas žindomas, mažai primaitinamas kitu maistu, neduodami papildai/vitaminai.<br><input type="checkbox"/> Vaiko svoris neauga;<br><input type="checkbox"/> Vaiko dantų būklė bloga, matyti nutrupėję ir karieso pažeisti dantukai;<br><input type="checkbox"/> Alergijos stebima, kuri gydoma tepalais;<br><input type="checkbox"/> Su šlapinimusi problemų nėra, dažnai vargina vidurių užkietėjimas;<br><input type="checkbox"/> Vaiko miegas sutrikęs, dienos metu nemigdomas, nakties metu miega ramiai;<br><input type="checkbox"/> Pas šeimos gydytoją/pediatrą lankosi kada turi laiko ar mano esant, kad reikalinga.                                                                                                                                                                   |
| 3 | <input type="checkbox"/> Vaiko išvaizda kelia nerimą, rūbeliai nešvarūs, neskalbti, vaikas nemaudomas, matyti ant kūnelio gausiai bėrimo elementų, nubrozdinimų ir t. odos pažeidimų;<br><input type="checkbox"/> Vaiko raida kelianti įtarimų, jei teigiamai atsakyta (taip/kartais):<br>13. Žaidimo ir socialiniai įgūdžiai < 10<br>14. Koordinacija ir motorika < 5<br>15. Kasdieninė veikla < 7<br>16. Saviraiška < 8<br><input type="checkbox"/> Vaikas nevakcinuojamas pagal rekomenduojamą skiepų planą, vakcinos praleidžiamos.<br><input type="checkbox"/> Vaikas tik žindomas, neprimaitinamas kitu maistu, neduodami papildai/vitaminai.<br><input type="checkbox"/> Vaiko svoris neauga;<br><input type="checkbox"/> Vaiko dantų būklė bloga, matyti nutrupėję ir karieso pažeisti dantukai;<br><input type="checkbox"/> Alergija stebima, kuri negydoma jokiais tepalais ir medikamentais, neieško alergijos priežasties;<br><input type="checkbox"/> Su šlapinimusi problemų nėra, vaiką nuolatos vargina vidurių užkietėjimas;<br><input type="checkbox"/> Vaiko miegas sutrikęs, dienos metu nemigdomas, nakties metu miega neramiai;<br><input type="checkbox"/> Pas šeimos gydytoją/pediatrą lankosi tik tada, kai vaiko sveikata kelia nerimą, nesilanko kas mėnesį, nes mano esant tai nereikalinga. |

Pastabos: klausimyną pildė šeimų lankymo specialistas.

---