Išrašas iš
VšĮ Jūrininkų sveikatos priežiūros centro vyriausiojo
gydytojo 2020 m. spalio 6 d. įsakymu Nr. V-122 patvirtinto

AMBULATORINIŲ SLAUGOS PASLAUGŲ NAMUOSE TEIKIMO JŪRININKŲ SVEIKATOS PRIEŽIŪROS TVARKOS APRAŠO

I SKYRIUS
BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo Jūrininkų sveikatos priežiūros centre tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) nustato ambulatorinių slaugos paslaugų namuose (toliau - ASPN) organizavimo tvarką, reikalavimus, atsakomybes ir kontrolę.
2. Šis *Aprašas* parengtas vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro galiojančiu įsakymu „Dėl slaugos paslaugų ambulatorinėse asmens sveikatos priežiūros įstaigose ir namuose teikimo reikalavimų patvirtinimo“ ir jo pakeitimais.
3. ASPN teikia ASPN padalinys (toliau – ASPNP), kuriame, priklausomai nuo aptarnaujamų pacientų skaičiaus yra sudaromos slaugos paslaugas teikiančios komandos (toliau – ASPN komanda).
4. ASPN komandą sudaro:
   4.1. du visu etatu dirbantys specialistai – bendruomenės ir (ar) bendrosios praktikos slaugytojai;
   4.2. du visu etatu dirbantys slaugytojo padėjėjai;
   4.3. vienas visu etatu dirbantis kineziterapeutas.
5. ASPN komanda teikdama paslaugas vadovaujasi ASPNP nuostatais, šiame tvarkos apraše patvirtintais reikalavimais, atitinkamos profesijos medicinos normomis, vyriausiojo gydytojo įsakymais patvirtintais slaugos procedūrų ir slaugos protokolais bei kitais išorės ir vidaus teisės aktais, reglamentuojančiais pacientų slaugos procesus namuose.
6. ASPN komanda, teikdama slaugos paslaugas ir pagal nustatytus reikalavimus nustačiusi socialinių paslaugų ar paliatyviųjų paslaugų poreikį prižiūrimam pacientui, vadovaujasi sutartimis:
   6.1. dėl socialinių paslaugų teikimo su savivaldybe ir su socialinių paslaugų į namus poreikį vertinančiomis ir šias paslaugas teikiančiomis įstaigomis;
   6.2. dėl paliatyviosios pagalbos paslaugų su kita PAASP, teikiančia paliatyviosios pagalbos paslaugas.
7. Aprašas skirtas ASPN JSPC koordinatoriui ir ASPNP darbuotojams.

III SKYRIUS
ASPN GAVĖJAI

8. **Vaikai, turintys negalią**, t. y. asmenys iki 18 metų, kuriems Lietuvos Respublikos teisės aktų, reglamentuojančių socialinių paslaugų valdymą, skyrimą ir teikimą bei neįgaliųjų socialinę integraciją, nustatyta tvarka yra nustatytas nesavarankiškumo lygis ir pripažintas sunkus ar vidutinis neįgalumo lygis.
9. **Suaugę asmenys, turintys negalią**, t. y. asmenys, kuriems Lietuvos Respublikos teisės aktų, reglamentuojančių socialinių paslaugų valdymą, skyrimą ir teikimą bei neįgaliųjų socialinę integraciją, nustatyta tvarka yra nustatytas nesavarankiškumo lygis ir nuolatinės slaugos poreikis arba nuolatinės priežiūros I lygio poreikis, didelių ar vidutinių specialiųjų poreikių lygis.
10. **Senyvo amžiaus asmenys,** t. y. senatvės pensijos amžių sukakę asmenys, dėl amžiaus iš dalies ar visiškai netekę gebėjimų savarankiškai rūpintis savo asmeniniu gyvenimu ir dalyvauti visuomenės gyvenime bei sergantys lėtinėmis ligomis, kai jiems nustatytas Bartelio indeksas yra iki 61 balo. Bartelio indeksą nustato pacientą gydantis gydytojas arba šeimos gydytojas, arba slaugytojas.
11. **Pacientai, kuriems po gydymo stacionare dėl somatinių ligų ir pažeidimų nustatytas bendras funkcinis sutrikimas**, kai jiems nustatytas Bartelio indeksas yra iki 61 balo, ir kurie kasdieniame gyvenime yra visiškai priklausomi arba beveik visiškai priklausomi nuo kitų žmonių pagalbos (turi būti pateikta užpildyta Bartelio indekso nustatymo lentelė su išvada). Bartelio indeksą nustato pacientą gydantis ir išrašantis iš stacionaro gydytojas arba šeimos medicinos paslaugas teikiantis gydytojas, arba slaugytojas.

12. **Pacientai, kuriems yra atlikta tracheostoma ar gastrostoma** ir būtinas gleivių išsiurbimas iš kvėpavimo takų:
    12.1. ASPN teikiama tik turint stacionaro gydytojo siuntimą, kuriame nurodyta, kad paciento artimieji stacionaro gydytojo yra apmokyti prižiūrėti pacientą. Paciento artimieji raštu patvirtina, kad paciento priežiūra bus užtikrinama visą parą ir yra informuoti apie riziką, galinčią kilti tokį pacientą slaugant namuose;
    12.2. ASPN, kai atliekama gleivių išsiurbimo iš kvėpavimo takų procedūra, apima paciento ir artimųjų žinių apie gleivių išsiurbimo iš kvėpavimo takų procedūrą įvertinimą, paciento ir artimųjų konsultavimą, paciento ir artimųjų informavimą, dėl kokių su tracheostomos priežiūra susijusių simptomų būtina kreiptis į specialistus (skubos ar planine tvarka). ASPN įstaiga turi užtikrinti gleivių siurbiklio nuomą pacientui;
13. **Pacientams, kuriems būtina dirbtinė plaučių ventiliacija**, ASPN teikiama tik turint stacionaro gydytojo siuntimą, kuriame nurodyta, kad paciento artimieji stacionaro gydytojo yra apmokyti prižiūrėti pacientą, kuriam taikoma dirbtinė plaučių ventiliacija. Paciento artimieji raštu patvirtina, kad paciento priežiūra bus užtikrinama visą parą ir kad jie yra informuoti apie riziką, galinčią kilti tokį pacientą slaugant namuose.

V SKYRIUS
ASPN TEIKIMO REIKALAVIMAI

Reikalavimai bendrosios praktikos slaugytojui (BPS)

14. ASPN teikti pacientui pradeda **organizuoti BPS**, radęs įrašytą paciento pavardę savo pacientų registracijos grafike (FOXUS IS kalendoriuje), kurį įrašo šeimos gydytojas arba bendruomenės slaugytoja bei gavęs elektroninę siuntimo formą ESPBI IS, kurią užpildo paciento šeimos gydytojas:
    14.1. savarankiškai pagal iš anksto sudarytą paskirstymą tarp BPS;
    14.2. esant reikalui, savo paslaugų apimtis derina su ASPN koordinatoriumi.
15. **BPS ASPN paslaugas teikia pagal savo kompetenciją,** nurodytą atitinkamoje Lietuvos medicinos normoje MN 28:2019.
16. **BPS pirmojo apsilankymo** pas pacientą į namus metu pagal Aprašo 1 priedą/SAM atlieka:
    16.1. paciento sveikatos būklės įvertinimą;
    16.2. paciento savirūpos galimybių įvertinimą;
    16.3. slaugos paslaugų poreikio nustatymą;
    16.4. vieną iš Tarptautinės statistinės ligų ir susijusių sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtąjį pataisyto ir papildyto leidimo „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija, TLK-10-AM) (toliau – TLK-10-AM) Z74 kodų pacientui priskyrimą;
    16.5. papildomos kontaktinės informacijos, kuri dar nėra žinoma, bet yra būtina organizuojant ir teikiant ASPN (artimųjų, kitų asmenų, bendraujančių su pacientais, kontaktinius duomenis (vardas, pavardė, telefono numeris, elektroninio pašto adresas), kitų namuose teikiančių paslaugas specialistų kontaktinių duomenų (įstaigos pavadinimas, pareigos, vardas, pavardė, telefono numeris), kitos svarbios informacijos surinkimą;
    16.6. paciento ar jo įgalioto atstovo **sutikimą** gauti ASPN paslaugas ir sutikimą, kad informacija apie pacientą būtų teikiama tretiesiems asmenims paėmimą (1 priedas);
    16.7. galimą/būtiną kito ASPN teikiančio specialisto apsilankymo poreikio nustatymą ir reikiamo ASPN paslaugas teikiančio specialisto informavimą;
    16.8. nustačius socialinių paslaugų poreikį pacientui, vadovaudamasis sutartimi, informuoja atitinkamą įstaigą/socialinį darbuotoją apie nustatytą poreikį saugiomis informacinėmis priemonėmis;
    16.9. ASPN teikimo masto, suderinto su pacientu ir (ar) jo artimaisiais, paciento slaugos ir priežiūros plano (Aprašo 2 priedas/pagal SAM) sudarymą;
    16.10. paciento ir jo artimųjų informavimą apie ASPN įstaigos ir komandos narių, kurie pacientui teiks ASPN, kontaktinius duomenis.
17. **BPS vieną kartą per metus:**
    17.1. organizuoja pacientų, gaunančių ASPN, atvejų aptarimą – daugiadalykės komandos konsultacijas:

17.1.1. atlieka paciento ir jo artimųjų pasitenkinimo tyrimą, atliekant apklausą pagal anketą „Dėl ambulatorinių slaugos paslaugų namuose kokybės“ (2 priedas). Anketos pacientams (jų artimiesiems) paliekamos su voku ir kito apsilankymo metu pasiimamos užklijuotame voke.

Reikalavimai slaugytojo padėjėjui (SP)

18. **SP ASPN paslaugas teikia pagal savo kompetenciją, nurodytą** Slaugytojo padėjėjo kvalifikacinių reikalavimų apraše, patvirtintame LR sveikatos apsaugos ministro 2019 m. rugsėjo 2 d. įsakymu Nr. V-1042.
19. **SP pacientui pradeda teikti ASPN**:
    19.1. gavęs žodinę informaciją iš BPS (telefonu ir/ar kartu atvykus pas pacientą);
    19.2. seka FOXUS IS 2 priede/pagal SAM sudarytą planą;
    19.3. esant reikalui, savo paslaugų apimtis derina su BPS.

Reikalavimai kineziterapeutui (KT)

20. **KT ASPN paslaugas teikia pagal savo kompetenciją, nurodytą Lietuvos medicinos normoje MN 124:2016.**
21. **KT pacientui pradeda teikti ASPN**:
    21.1. gavęs žodinę informaciją iš BPS (telefonu ir/ar kartu atvykus pas pacientą);
    21.2. seka FOXUS IS 2 priede/pagal SAM sudarytą planą;
    21.3. esant reikalui, savo paslaugų apimtis derina su BPS.

Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose
teikimo JSPC tvarkos aprašo
1 priedas

VšĮ JŪRININKŲ SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRAS
(tel. 8 46 _____)

Paciento vardas, pavardė _____, amžius _____

Ambulatorines slaugos paslaugas namuose teiks Jūrininkų sveikatos priežiūros centro ASPN komanda.

PACIENTO SUTIKIMAS
AMBULATORINĖMS SLAUGOS PASLAUGOMS NAMUOSE

Gydytojui įvertinus sveikatos būklę, Jums yra skiriamos/rekomenduojamos ambulatorinės slaugos paslaugos namuose, kurios bus teikiamos, sudarius slaugos paslaugų teikimo planą ir su juo Jus supažindinus.

Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose tikslas – užtikrinti slaugos paslaugų tęstinumą, patenkinti paciento slaugos poreikius namų sąlygomis ir skatinti paciento savirūpą, pagerinti gyvenimo kokybę ir pagal galimybes integraciją į visuomeninį gyvenimą.

Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose metu, atliekamų slaugos intervencinių ir neintervencinių procedūrų metu galimos komplikacijos: skausmas, infekcija, diskomfortas atliekant kineziterapines, padėties keitimo ir pan. procedūras.

Jums atsisakius ambulatorinių slaugos paslaugų namuose, gali pablogėti Jūsų turimų lėtinių ligų sukeliamos komplikacijos, gyvenimo kokybė bei savirūpos įgūdžiai.

Aš, _____ arba paciento įgaliotas asmuo
(vardas, pavardė)
_____, _____
(vardas, pavardė) nurodyti ryšį
perskaičiau ir supratau aukščiau parašytą tekstą apie numatomas ambulatorines slaugos paslaugas namuose. Man buvo tinkamai ir aiškiai atsakyta į klausimus.

☐ Sutinku, kad būtų atliekamos ambulatorinės slaugos paslaugos namuose bei atliekami kiti veiksmai, jei iškils tokia būtinybė dėl pablogėjusios sveikatos būklės; profilaktiniai skiepijimai.

☐ Nesutinku (tuo atveju nepildomi žemiau esantys punktai, tik pasirašoma). ☐ Nesutinku skiepytis.

☐ Esu informuotas, kad Lietuvos Respublikos įstatymuose nustatytais atvejais informacija apie mano sveikatą bus teikiama be mano sutikimo.

☐ Sutinku, kad informacija apie mano sveikatos būklę, teikiamas paslaugas būtų teikiama šiems asmenims:
_____, tel. _____ , _____
(vardas, pavardė) nurodyti ryšį
_____, tel. _____ , _____
(vardas, pavardė) nurodyti ryšį
_____, tel. _____ , _____
(vardas, pavardė) nurodyti ryšį

☐ Aš sutinku, kad apsilankymo metu man atliekant slaugos procedūras, dalyvautų bei būtų teikiama informacija mokymosi tikslais medicinos studentams ir kvalifikaciją keliantiems asmens sveikatos priežiūros specialistams.

Paciento _____
arba

Paciento įgalioto asmens parašas Data ir laikas _____

Pacientą su sutikimu supažindino:

BPS parašas _____ Data ir laikas _____

Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose
teikimo JSPC tvarkos aprašo
2 priedas

PACIENTŲ APKLAUSOS ANKETA

DĖL TEIKTŲ AMBULATORINIŲ SLAUGOS PASLAUGŲ NAMUOSE KOKYBĖS

1.Paciento vardas, pavardė_____

2.Kaip įvertintumėte savo sveikatos būklę po gautų ambulatorinių slaugos paslaugų namuose?

- be pakitimų ☐
- pagerėjo ☐
- pablogėjo ☐

3. Ar pagerėjo gyvenimo kokybė (judėjimas, savęs priežiūra, įprasta veikla namuose) po gautų ambulatorinių slaugos paslaugų namuose?

- be pakitimų ☐
- pagerėjo ☐
- pablogėjo ☐

4. Ar savęs priežiūrai padėjo suteiktos žinios apie Jūsų ligą ir įgūdžių mokymas, kuriuos Jums mokymo metu suteikė ambulatorines slaugos paslaugas namuose teikiantys specialistai?

- padėjo ☐
- padėjo nežymiai ☐
- nepadėjo ☐
- mokymų nesupratau ☐
- mokymų negavau ☐

5.Įvertinkite Jums teiktų paslaugų kokybę:

Paslaugos pavadinimas	Įvertinimas			
	Labai gerai	Gerai	Patenkinamai	Blogai
Slaugytojos				
Slaugytojo padėjėjos				
Kineziterapeuto				

Klausimas paciento šeimos nariui/artimajam/globėjui

1. Ar dalyvavote sudarant paciento slaugos priežiūros planą ir slaugant pacientą:

- aktyviai dalyvavau ir sudarant slaugos planą, ir slaugant pacientą ☐
- slaugant pacientą dalyvavau, bet sudarant planą – ne ☐
- dalyvavau sudarant planą, slaugyme nedalyvavau ☐
- nedalyvavau, ateidavau tik retkarčiais ☐

2. Ar tenkino teiktos mokymo paslaugos?

☐ - taip; ☐ - kai kurių mokymų buvo per mažai; ☐ - netenkino

2. Paciento ir šeimos nario/artimojo/globėjo pageidavimai ir pasiūlymai paslaugų kokybei pagerinti:

_____

_____

_____

_____