

Suvestinė redakcija nuo 2020-08-08 iki 2020-09-08

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

2020 m. birželio 2 d. įsakymo Nr. V-1357 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 ambulatorinės slaugos paslaugas namuose teikiančių asmens sveikatos priežiūros įstaigų specialistams, patalpoms, medicinos priemonėms (prietaisams) ir kitoms darbo priemonėms, ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimus, ambulatorinių slaugos paslaugų namuose gavėjus ir ambulatorinių slaugos paslaugų namuose apmokėjimo tvarką.

2. Apraše vartojamos sąvokos ir jų apibrėžimai:

2.1. **Ambulatorinės slaugos paslaugos namuose (toliau – ASPN)** – licencijuojamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, teikiamos paciento namuose, siekiant užtikrinti slaugos paslaugų tęstinumą, patenkinti paciento slaugos poreikius namų sąlygomis ir skatinti paciento savirūpą.

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

2.3. **Namai** – paciento, kuriam teikiamos ASPN, gyvenamoji vieta.

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

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

2.6. 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 gali teikti asmens sveikatos priežiūros įstaiga, turinti įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją teikti ASPN.

4. Visos pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos (šeimos medicinos) teikiančios asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – PAASP įstaiga) privalo užtikrinti ASPN teikimą prie tos PAASP įstaigos prisirašiusiems gyventojams (pacientams):

Punkto pakeitimai:

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

4.1. pačios teikti šias paslaugas atskirame PAASP įstaigos padalinyje;

4.2. jei neturi įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencijos teikti ASPN, sudaryti ASPN teikimo sutartį su kita asmens sveikatos priežiūros įstaiga, turinčia teisę teikti ASPN.

5. ASPN teikianti įstaiga turi užtikrinti socialinių paslaugų poreikio vertinimą ir teikimą savo pacientams bent vienu iš žemiau nurodytame papunktyje paminėtų būdų:

5.1. socialinių paslaugų poreikį vertina ir jas teikia pati ASPN teikianti įstaiga teisės aktų nustatyta tvarka;

5.2. pagal socialinių paslaugų teikimo sutartį su savivaldybe, kurios teritorijoje bus teikiamos paslaugos, ir su socialinių paslaugų į namus poreikį vertinančiomis ir šias paslaugas teikiančiomis įstaigomis.

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

6.1. pati ASPN teikianti įstaiga teisės aktų nustatyta tvarka;

6.2. kita PAASP pagal paslaugų teikimo sutartį su ASPN teikiančia įstaiga.

7. ASPN gaunančiam pacientui socialinės paslaugos teikiamos vadovaujantis Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymu ir Slaugos ir socialinių paslaugų bendro teikimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2007 m. liepos 4 d. įsakymu Nr. V-558/A1-183 „Dėl Slaugos ir socialinių paslaugų bendro teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, nustatyta tvarka.

II SKYRIUS REIKALAVIMAI SPECIALISTAMS IR PATALPOMS

8. ASPN paslaugas teikiančiame padalinyje privalo būti ASPN paslaugas teikianti specialistų komanda:

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

8.2. du visu etatu dirbantys slaugytojo padėjėjai;

8.3. vienas visu etatu dirbantis kineziterapeutas.

9. Esant poreikiui į komandą gali būti įtraukti ir kiti specialistai: ergoterapeutas, medicinos psichologas ar socialinis darbuotojas. Į ASPN teikimą pagal galimybes turi būti įtraukiami paciento artimieji, paciento aplinkos žmonės, bendruomenės nariai, nevyriausybinės organizacijos, savanoriai, kurių veiklos sąlygas nustato ASPN teikiančios įstaigos vadovas.

10. Kiekvienas ASPN teikiantis specialistas paslaugas teikia pagal savo kompetenciją.

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

12. ASPN teikiančioje įstaigoje turi būti:

12.1. ASPN teikiančių specialistų veikloms (atliktų užduočių ataskaitoms rengti, medicinos dokumentams pildyti, darbo priemonėms laikyti ir pan.) vykdyti pritaikytos patalpos;

12.2. kompiuteris su prieiga prie interneto.

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

13. Medicinos priemonės (prietaisai), būtinos ASPN teikti:

13.1. fonendoskopas;

13.2. kraujospūdžio matavimo aparatas;

13.3. vienkartinės pirštinės (nesterilios);

13.4. priemonės odai dezinfekuoti;

13.5. pulsoksimetras;

13.6. termometras;

13.7. vienkartiniai švirkštai (dydis ir kiekis pagal poreikį);

13.8. matuoklis gliukozės kiekiui kapiliariniame kraujyje nustatyti;

13.9. matuoklis kraujo krešumo rodikliui kapiliariniame kraujyje nustatyti;

13.10. priemonės, skirtos medicinos atliekoms tvarkyti;

13.11. mobilusis elektrokardiografas (ne mažiau kaip 12 derivacijų);

13.12. tonometras akispūdžiui matuoti;

Papunkčio pakeitimai:

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

13.13. skalpeliai ir skalpelių laikikliai, pincetai su dantukais, chirurginės žirkklės, sterilios paklodės;

13.14. nagų replės, nagų žirkklės;

- 13.15. žarnynui valyti skirtos priemonės, klizma;
- 13.16. sterilūs ir nesterilūs tvarsčiai, vata;
- 13.17. varžtis;
- 13.18. priemonės ausims plauti;
- 13.19. gleivių siurbiklis;
- 13.20. otoskopas.

14. Slaugytojas, vykstantis į paciento namus teikti ASPN, turi turėti:

14.1. anafilaksinio šoko vaistų rinkinį, kurio sudėtis atitinka Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. liepos 11 d. įsakymu Nr. V-450 „Dėl sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijos teikiant pirmąją medicinos pagalbą, pirmosios medicinos pagalbos vaistinėlių ir pirmosios pagalbos rinkinių“ reikalavimus;

14.2. Aprašo 13.1–13.4 papunkčiuose nurodytas medicinos priemones (prietaisus).

15. Slaugytojo padėjėjas ir (arba) kineziterapeutas, vykstantis į paciento namus teikti ASPN, turi turėti Aprašo 13.1–13.4 papunkčiuose nurodytas medicinos priemones (prietaisus).

16. Bet kurio ASPN teikiančio specialisto, vykstančio į paciento namus teikti ASPN, krepšio papildomas turinys komplektuojamas atsižvelgiant į konkretaus paciento poreikius bei jam teikiamas paslaugas.

17. ASPN teikianti įstaiga visiems ASPN teikiantiems specialistams turi užtikrinti mobiliojo ryšio telefonus su prieiga prie interneto tinklo bei tinkamas transporto priemones (automobilį ir (ar) kitas priemones) nuvykti į paciento namus teikti ASPN.

18. ASPN teikiančios įstaigos naudoja bendrą duomenų registravimo ir perdavimo informacinę sistemą, kurioje duomenys registruojami Aprašo 1 priede numatyta tvarka. Informacinė sistema privalo turėti galimybę jungtis ir pateikti duomenis Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinėje sistemoje (toliau – ESPBI IS), galimybę duomenimis keistis su socialines paslaugas teikiančioms įstaigoms arba turėti numatytą modulį, per kurį socialines paslaugas teikiančios įstaigos galėtų jungtis prie duomenų sistemos.

IV SKYRIUS ASPN GAVĖJAI

19. ASPN gavėjai:

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

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

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

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

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

V SKYRIUS

ASPŅ TEIKIMO REIKALAVIMAI

20. Siuntimą ASPŅ gauti išrašo paciento šeimos gydytojas, ESPBI IS užpildydamas elektroninę siuntimo formą. PAASP įstaigos paskirtas atsakingas asmuo apie tai informuoja ASPŅ teikiančią įstaigą.

21. ASPŅ paslaugos turi būti suteiktos ne vėliau kaip:

21.1. per 1–5 darbo dienas – slaugytojo pirmasis apsilankymas;

21.2. per 24 valandas – skubių paskyrimų įvykdymas;

21.3. per 1–5 darbo dienas – planinių paskyrimų įvykdymas.

22. ASPŅ teikiantis slaugytojas pirmojo apsilankymo metu privalo (Aprašo 1 priedas):

Punkto pakeitimai:

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

22.1. įvertinti paciento sveikatos būklę;

22.2. įvertinti paciento savirūpos galimybes;

22.3. nustatyti slaugos paslaugų poreikį;

22.4. priskirti pacientui vieną iš Tarptautinės statistinės ligų ir susijusių sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtąjį pataisyto ir papildyto leidimo „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija, TLK-10-AM) (toliau – TLK-10-AM) Z74 kodų;

22.5. surinkti papildomą kontaktinę informaciją, kuri dar nėra žinoma, bet yra būtina organizuojant ir teikiant ASPŅ (pvz., artimųjų, kitų asmenų, bendraujančių su pacientais, kontaktinius duomenis (vardas, pavardė, telefono numeris, elektroninio pašto adresas), kitų namuose teikiančių paslaugas specialistų kontaktinius duomenis (įstaigos pavadinimas, pareigos, vardas, pavardė, telefono numeris), kitą svarbią informaciją ir paima paciento ar jo įgalioto atstovo sutikimą gauti ASPŅ paslaugas ir sutikimą, kad informaciją apie pacientą būtų teikiama tretiesiems asmenims;

22.6. nustatyti galimą kito ASPŅ teikiančio specialisto apsilankymo poreikį ir apie tai informuoti reikiamą ASPŅ paslaugas teikiančią specialistą;

22.7. nustatyti ASPŅ teikimo mastą ir, suderinęs su pacientu ir (ar) jo artimaisiais, sudaryti paciento slaugos ir priežiūros planą (Aprašo 2 priedas). Už slaugos paslaugų teikimo ir priežiūros plano įgyvendinimą ir koregavimą pagal poreikį atsakingas ASPŅ teikiantis slaugytojas;

22.8. pacientui ir jo artimiesiems palikti ASPŅ įstaigos ir komandos narių, kurie pacientui teiks ASPŅ, kontaktinius duomenis.

23. Kitų apsilankymų metu ASPŅ paslaugas teikiantys specialistai pagal savo kompetenciją, nurodytą atitinkamoje Lietuvos medicinos normoje, atlieka:

23.1. paciento kvėpavimo dažnio, arterinio kraujo spaudimo, pulso, deguonies įsisavinimo, kūno temperatūros matavimą ir įvertinimą prieš kitų procedūrų atlikimą;

23.2. procedūras pagal šeimos gydytojo paskyrimus;

23.3. procedūras pagal sudarytą ASPŅ planą, kuris turi būti koreguojamas pasikeitus paciento būklei;

23.4. paslaugas, nurodytas Aprašo 22.1–22.8 papunkčiuose, pasikeitus paciento būklei ar priežiūros situacijai;

23.5. asmens higienos procedūras, esant poreikiui.

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

25. Pacientams, kuriems atlikta tracheostoma ar gastrostoma ir būtinas gleivių išsiurbimas iš kvėpavimo takų, ASPŅ 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.

26. ASPŅ, 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.

27. 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.

28. ASPN teikiantis slaugytojas apie galimą slaugomo paciento stacionarinio gydymo, palaikomojo gydymo ir slaugos ar paliatyviosios pagalbos poreikį privalo informuoti paciento šeimos gydytoją argumentuota pažyma.

29. Jei ASPN teikiantis slaugytojas apsilankymo paciento namuose metu pastebi paciento būklės pokyčių, dėl kurių pacientui gali būti reikalingos psichikos sveikatos specialistų paslaugos, apie tai informuoja paciento šeimos gydytoją. Psichikos sveikatos paslaugos organizuojamos teisės aktu nustatyta tvarka bei bendradarbiavimo sutartyse apibrėžtomis sąlygomis.

30. Jei ASPN teikiantis slaugytojas apsilankymo paciento namuose metu pastebi, kad pacientui gali būti reikalingos socialinės paslaugos, per 18 punkte nurodytą bendrą duomenų registravimo ir perdavimo informacinę sistemą informuoja socialinių paslaugų teikėją, su kuriuo yra pasirašyta bendradarbiavimo sutartis.

31. Jei ASPN teikiantis slaugytojas apsilankymo paciento namuose metu pastebi, kad pacientui gali būti reikalingos kitų ASPN teikiančių specialistų paslaugos, per 18 punkte nurodytą bendrą duomenų registravimo ir perdavimo informacinę sistemą informuoja reikiamus specialistus.

32. Jei ASPN teikiantys specialistai apsilankymo paciento namuose metu pastebi paciento būklės ar priežiūros sąlygų pasikeitimų, dėl kurių keičiasi ASPN paslaugų poreikis, nedelsdami per 18 punkte nurodytą bendrą duomenų registravimo ir perdavimo informacinę sistemą apie tai informuoja kitus pacientui ASPN paslaugas teikiančius specialistus, pagal poreikį koreguojamas paslaugų teikimo planas bei organizuojamos reikiamos paslaugos.

33. ASPN teikianti įstaiga pagal poreikį, bet ne rečiau kaip 1 kartą per metus, organizuoja pacientų, gaunančių ASPN, atvejų aptarimą – daugiadalykės komandos konsultacijas, į kurias įtraukiami pacientas ir (ar) paciento artimieji ir bent 2 paslaugas teikiantys specialistai. Paciento šeimos gydytojas aptarime dalyvauja esant poreikiui.

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

35. Teikiant ASPN pildomi medicinos dokumentai, nurodyti Aprašo 1 ir 2 prieduose, tą pačią dieną po ASPN suteikimo užpildomas ambulatorinio apsilankymo aprašymas (forma Nr. E025) ESPBI IS.

Punkto pakeitimai:

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

36. Medicininės atliekos, susidarančios 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 PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO BIUDŽETO LĖŠOMIS TVARKA IR BAZINĖS KAINOS

37. Pacientui siuntimą gauti ASPN, kurių išlaidos apmokamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis, išduoda šeimos gydytojas.

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

39. Teikiant ASPN vykdoma šių rodiklių stebėseną:

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

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

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

40. ASPN paslaugų apmokėjimo PSDF biudžeto lėšomis būdai:

40.1. bazinis mokėjimas už ASPN Aprašo 19 punkte nurodytus ASPN gavėjus:

40.1.1. ASPN įstaigai kas mėnesį mokama 1/12 metinės bazinės kainos už Aprašo 19 punkte nurodytus ASPN gavėjus, jeigu per metus pas ASPN gavėją apsilankė bent vienas ASPN teikiantis komandos narys;

40.1.2. vieno ASPN gavėjo metinė bazinė kaina 40 balų.

40.2. skatinamasis priedas už komandos nario apsilankymą pas ASPN gavėją:

40.2.1. skatinamasis priedas mokamas, kai apsilankymo pas ASPN gavėją metu ASPN gavėjui atliekami visi reikalingi tiriamieji, gydomieji, slaugos ir kt. veiksmai, numatyti specialisto teikiančio ASPN, medicinos normoje;

40.2.2. skatinamasis priedas mokamas ne daugiau kaip už 2 apsilankymus per vieną dieną pas vieną ASPN gavėją dėl ASPN suteikimo;

40.2.3. iš viso per kalendorinius metus skatinamasis priedas mokamas ne daugiau kaip už 104 apsilankymus pas vieną ASPN gavėją. Jei metų pabaigoje sudėtinė įstaigos apsilankymų suma neviršija 104 vienam pacientui, įstaigai apmokama už visus 104 apsilankymus vienam pacientui viršijančius atvejus.

40.2.4. skatinamojo priedo dydis yra 12,3 balų;

40.3. mokėjimas už gleivių išsiurbimo (teikia slaugytojas) paslaugą:

40.3.1. per mėnesį apmokamos 1 gleivių išsiurbimo paslaugos, suteiktos vienam paslaugos gavėjui, nurodytam Aprašo 19.5 papunktyje, išlaidos;

40.3.2. gleivių išsiurbimo (teikia slaugytojas) paslaugos kaina yra 41,81 balo;

40.3.3. į gleivių išsiurbimo paslaugos bazinę kainą yra įskaičiuota ir 1 mėnesio gleivių siurbiklio nuomos kaina.

41. Į Aprašo 40.1, 40.2 ir 40.3 papunkčiuose nurodytų ASPN bazinės kainas įskaičiuotos Aprašo III skyriuje išvardytų medicinos pagalbos 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.

42. ASPN gali būti apmokamos iš PSDF biudžeto ir kitų lėšų.

PACIENTO SVEIKATOS BŪKLĖS VERTINIMAS IR SLAUGOS POREIKIŲ NUSTATYMAS

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

1. SVEIKATOS BŪKLĖS VERTINIMAS	
1.1. Diagnozė (pagrindinė ir gretutinės)	
TLK-10-AM: ____.	
1.2. Matavimai	
AKS-s: _____ mmHg AKS-d: _____ mmHg Sp O ₂ : _____ % Esant indikacijų, vertinamas kapiliarinis kraujas: Gliukozė: _____ mmol/l Cholesterolis: _____ mmol/l Krešumo rodiklis _____	Pulsas: _____ k./min Temp.: _____ °C Svoris: _____ kg
1.3. Bendrieji duomenys	
Somatinė būseną: gera ☐ patenkinama ☐ bloga ☐ labai bloga ☐ Protinė būseną: budri ☐ apatiška ☐ sutrikusi ☐ pritemusi sąmonė ☐ Bendravimas: aktyvus ☐ ribotas ☐ pasyvus ☐ nėra ☐ Gretutinės ligos: nėra ☐ karščiavimas ☐ nutukimas ☐ arterijų okliuzija ☐ diabetas ☐ ☐ anemija ☐ vėžys ☐ sumažėjęs hematokritas ☐	
1.4. Regėjimo sistema	
Akys: normalios ☐ pakitusios ☐ Skleros: gelsvos ☐ paraudusios ☐ nepakitusios ☐ Akių išskyros: yra ☐ nėra ☐ Akių sausumas: yra ☐ nėra ☐ Akių lašus: naudoja ☐ nenaudoja ☐ Kita:	
1.5. Ausų, nosies ir gerklės sistema	

Ausies landa D:	be pakitimų ☐ patinusi ☐	yra išskyrų ☐ svetimkūnis ☐
Ausies landa K:	be pakitimų ☐ patinusi ☐	yra išskyrų ☐ svetimkūnis ☐
Nosies išskyros:	nėra ☐ skaidrios tekančios ☐ geltonos tirštos ☐ pūlingos ☐	
Nosies gleivinė:	be pakitimų ☐ hipertrofiška ☐ cianotiška ☐ šašuota ☐	
Burnos gleivinė:	sausas ☐ drėgnas ☐ išopėjusi ☐	
Burnos apnašas:	be apnašo ☐ su apnašu ☐ su baltu apnašu ☐ su nedideliu apnašu ☐	su storu apnašu ☐
Burnos infekcija:	yra ☐ nėra ☐	
Burnos džiūvimas:	yra ☐ nėra ☐	
Kvapas iš burnos:	yra ☐ nėra ☐	
Liežuvis:	sausas ☐ drėgnas ☐	
Liežuvio apnašas:	be apnašo ☐ su apnašu ☐ su baltu apnašu ☐	su nedideliu apnašu ☐ su storu apnašu ☐
Dantų protezai:	naudoja ☐ nenaudoja ☐	
Kita:		

1.6. Kvėpavimo sistema

Kvėpuoja: per nosį ☐ per burną ☐ su pagalbinėmis priemonėmis ☐
Švokštimas: yra ☐ nėra ☐
Veido cianozė: yra ☐ nėra ☐
Kosulys: yra ☐ nėra ☐
Jei yra, apibūdinti:
Kosulio pradžia (data):
Kosulys būna: fizinio krūvio metu ☐ ramybėje ☐ atsigulus ☐ spastiškas ☐
Skausmas kosint: yra ☐ nėra ☐
Kosulio tipas: drėgnas ☐ sausas ☐ šiurkštus ☐ lojantis ☐ spastiškas ☐ neproduktyvus ☐
produktyvus ☐ varginantis ☐ retas (epizodinis) ☐ priepuolinis ☐
Kosulys varginantis: taip ☐ ne ☐
Kosulio laikas: dieną ☐ naktį ☐ dieną ir naktį ☐
Dusulys: yra ☐ nėra ☐
Jei yra, apibūdinti:
Dusulio pradžia (data):
Dusulys varginantis: taip ☐ ne ☐
Krūtinės skausmas: yra ☐ nėra ☐
Kvėpavimo dažnis: _____ k./min
Skrepliai: yra ☐ nėra ☐
Stoma: nėra ☐ tracheostoma ☐ pleurostoma ☐
Kita:

1.7. Širdies ir kraujagyslių sistema

Krūtinės ląstos skausmas: yra ☐ nėra ☐

Skausmo skalė:

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

Skausmo pobūdis: duria ☐ spaudžia ☐ tempia ☐ bukas ☐ pulsuojantis ☐

Širdies plakimai: yra ☐ nėra ☐

Plakimų laikas: kartais ☐ dažnai ☐ nuolat ☐ naktį ☐ dieną ☐ naktį ir dieną ☐ susijaudinus ☐ fizinio krūvio metu ☐ ramybės metu ☐

Galvos skausmai: yra ☐ nėra ☐

Skausmo skalė:

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

Skausmo laikas: kartais ☐ dažnai ☐ nuolat ☐ naktį ☐ dieną ☐ naktį ir dieną ☐ susijaudinus ☐ fizinio krūvio metu ☐ ramybės metu ☐

Galvos skausmo pobūdis: duria ☐ spaudžia ☐ tempia ☐ bukas ☐ pulsuojantis ☐

Galvos svaigimas: yra ☐ nėra ☐

Svaigimo laikas: nuolat ☐ keičiant kūno padėtį ☐ susijaudinus ☐ ramybės metu ☐

Kita:

1.8. Virškinimo sistema

Kūno dalių nebuvimas: yra ☐ nėra ☐ Lokalizacija: Protezai: yra ☐ nėra ☐ Protezus naudoja: naudoja ☐ nenaudoja ☐ Paralyžius: yra ☐ nėra ☐ Paralyžiaus vietos: dešinė pusė ☐ kairė pusė ☐ visas kūnas ☐ visas kūnas nuo kaklo ☐ dešinė ranka ☐ kairė ranka ☐ kairė koja ☐ dešinė koja ☐ visas kūnas nuo krūtinės (juda rankos) ☐ visas kūnas nuo juosmens ☐ Aktyvumas: vaikšto ☐ vaikšto pasiremdamas ☐ sėdi kėdėje ☐ guli lovoje ☐ Judrumas: normalus ☐ šiek tiek ribotas ☐ labai ribotas ☐ nejudrus ☐ Kontraktūros: yra ☐ nėra ☐ Jei yra, įrašyti lokalizacija (įrašyti) Raumenų / kaulų skausmas: yra ☐ nėra ☐ Kita:																				
1.11. Sąnariai																				
Sąnarių paslankumas: geras ☐ normalus ☐ sunkus ☐ skausmingas ☐ Jei pasunkėjęs ir (ar) skausmingas, įrašyti lokalizaciją Skausmo skalė: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td></tr> </table>											1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											
Uždegimo požymiai: nėra ☐ paraudimas ☐ karštis ☐ patinimas ☐ skausmas ☐ Kita:																				
1.12. Kūno temperatūros reguliavimas																				
Kambario temp.: adekvati ☐ neadekvati ☐ Apranga: adekvati kambario temperatūrai ☐ neadekvati kambario temperatūrai ☐ Kita:																				
1.13. Oda ir jos dariniai																				

Odos būklė: gera ☐ sausa ☐ šerpetojanti ☐ drėgna ☐ pažeista ☐
 Odos spalva: normali ☐ balta ☐ rausva ☐ raudona ☐ gelsva ☐ bronzinė ☐ ruda ☐
 melsvai blyški ☐ pilka ☐ juoda ☐ marmurinė ☐ žalsva ☐ kita ☐
 Odos parazitai: yra ☐ nėra ☐
 Nagai: balkšvi ☐ geltoni ☐ kieti ☐ trupa ☐ sluoksniuoti ☐ susiraitę ☐
 Odos defektai: yra ☐ nėra ☐

Jei yra:

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

Esant odos defektams nurodoma lokalizacija _____

Žaizdų pradžios vieta: _____ pabaigos vieta: _____

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

Aplinkinės odos būklė: gera ☐ paraudusi ☐ pažeista ☐

Kvapų: yra ☐ nėra ☐

Uždegimo požymiai: nėra ☐ paraudimas ☐ karštis ☐ patinimas ☐ skausmas ☐

Žaizdos skausmas:

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

Maks. ilgis: _____ cm

Maks. gylis: _____ cm

Maks. plotis: _____ cm

Sausos nekrozės (juoda spalva): _____ %

Šlapios nekrozės (geltona spalva): _____ %

Granuliacijos (raudona spalva): _____ %

Epiteliacijos (rožinė spalva): _____ %

Eksudacija: maža ☐ vidutinė ☐ gausi ☐

Pragulų rizika:

(12 ir mažiau – didelė pragulų atsiradimo rizika) (*suskaičiuoti ir įrašyti*)

Objektyvi būklė	Psichikos būklė	Bendras aktyvumas	Judrumas	Šlapimo / išmatų nelaikymas
gera 4	žvalus 4	4		
patenkinama 3	apatiškas 3	vaikšto laisvai 4	neribotas 4	nėra 4
bloga 2	pritemusi sąmonė 2	vaikšto padedamas 3	nežymiai ribotas 3	atsitiktinis 3
labai bloga 1	stuporas 1	sėdi krėse 2	labai ribotas 2	dažnas 2
		guli lovoje 1	visai nejudrus 1	nuolatinis 1

Kita:

Jei yra – daryti ir pridėti odos defekto nuotrauką.

2. SLAUGOS POREIKIŲ NUSTATYMAS

2.1. Savirūpa

Savirūpa buityje: apsitarnauja pats ☐ iš dalies apsitarnauja pats ☐ pats visiškai neapsitarnauja ☐
 Apsitarnauti padeda: sutuoktinis ☐ vaikai ☐ kita ☐ niekas nepadeda ☐ tėvai ☐
 Kontaktai (įrašyti apsitarnauti padedančio (-ių) asmens (-ų) duomenis):

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

Reikalingos priemonės:

kojinių ir pėdkelnių apsimovimo priemonė ☐	rankinės plokščiosios replės (daiktams pasiekti) ☐
neįgaliojo vežimėlis ☐	vaikščiojimo lazdelė ☐
vaikščiojimo lazda su trimis ar daugiau kojelių ☐	alkūniniai ramentai ☐
pažastiniai ramentai ☐	vaikščiojimo rėmas ☐
vaikštyinė su staliuku ☐	vaikštyinė su ratukais ☐
paaukštinamoji tualetų sėdynė ☐	dušo kėdė ☐
vonios suoliukas ☐	vonios lenta ☐
sudedamoji vonia ☐	lovos staliukas ☐
slankioji perkėlimo lentutė ☐	rankomis reguliuojama lova ☐
čiužinys iš atskirų segmentų ☐	pripučiamas čiužinys ☐
čiužinys su granulėmis ☐	iškarpytas poroloninis čiužinys ☐
basonas ☐	antelė ☐
apsauginė pirštinė ☐	ratai ir volelis nuo pragulų ☐

Priemonių išrašymas: šiuo metu nori ☐ šiuo metu nenori ☐

Kita:

2.2. Valgymas ir gėrimas

Valgo ir geria: pats ☐ reikalinga dalinė pagalba ☐ reikalinga visiška pagalba ☐
 Kūno sudėjimas: astetinis ☐ hiperstetinis ☐ normostetinis ☐

2.3. Asmens higiena ir rengimasis

Kūno higienos būklė: gera ☐ patenkinama ☐ bloga ☐
 Higiena rūpinasi: savarankiškai ☐ reikalinga dalinė pagalba ☐ reikalinga visiška pagalba ☐
 Apsirengia: savarankiškai ☐ reikalinga dalinė pagalba ☐ reikalinga visiška pagalba ☐
 Paciento žinios: geros ☐ pakankamos ☐ nepakankamos ☐
 Padedančiojo: geros ☐ pakankamos ☐ nepakankamos ☐
 Kita:

2.4. Rega

Aklumas: yra ☐ nėra ☐
 Regos korekcija: reikalinga ☐ nereikalinga ☐
 Jei reikalinga, nešioja: akinius ☐ lęšius ☐
 Jei reikalinga, ar korekcija: tinkama ☐ netinkama ☐
 Kita:

2.5. Klausia

Kurtumas: yra ☐ nėra ☐ Girdi: gerai ☐ blogai ☐ Klausos aparatas: neturi, reikalingas ☐ neturi, nereikalingas ☐ turi ir naudoja ☐ turi ir nenaudoja ☐ Korekcija: tinkama ☐ netinkama ☐ Kita:
2.6. Judėjimas ir transportavimas
Kūno padėtis: dažniausiai gulima ☐ nuolat gulima ☐ dažniausiai sėdima ☐ pusiau sėdima lovoje ☐ Judėjimas: savarankiškai vaikšto (pats) ☐ vaikšto su pagalbinėmis priemonėmis (reikalinga pagalba) ☐ neįgaliojo vežimėlyje (reikalinga pagalba) ☐ gulintis (visiškai nejuda) ☐ juda su protezais ☐ atsistoja (pats) ☐ atsistoja padedamas ☐ Silpnumas: nėra ☐ yra ☐ Griuvimo rizika: nėra ☐ yra ☐ Kita:
2.7. Koordinacija
Koordinacija: sutrikusi ☐ nesutrikusi ☐ neįvertinama (nuolat gulintis) ☐ Kita:
2.8. Pusiausvyra
Pusiausvyra: sutrikusi ☐ nesutrikusi ☐ neįvertinama (nuolat gulintis) ☐ Kita:
3. ORIENTACIJA
Orientacija laike: sutrikusi ☐ nesutrikusi ☐ neįvertinama ☐ Orientacija erdvėje: sutrikusi ☐ nesutrikusi ☐ neįvertinama ☐ Savęs suvokimas: suvokia ☐ nesuvokia ☐ neįvertinama ☐ Kita:
4. BENDRAVIMAS
Sąmonė: nesutrikusi ☐ pritemusi ☐ koma ☐ Kalba: aiški ☐ iš dalies sutrikusi ☐ sutrikusi ☐ nekalba ☐ Rašymas: iš dalies sutrikęs ☐ nesutrikęs ☐ sutrikęs ☐ Minčių raiška: logiška ☐ iš dalies sutrikusi ☐ sutrikusi ☐ Žodinė informacija: supranta ☐ iš dalies supranta ☐ nesupranta ☐ Rašytinė informacija: supranta ☐ iš dalies supranta ☐ nesupranta ☐ Sprendimų priėmimas: nesugeba ☐ sugeba ☐ Kita:
4.1. Emocijos
Reiškia emocijas: ne ☐ taip ☐ Nerimas, baimė: nėra ☐ yra ☐ Pyktis: nėra ☐ yra ☐ Agresyvumas: nėra ☐ yra ☐ Liūdesys: nėra ☐ yra ☐ Apatiškumas: nėra ☐ yra ☐ Mintys apie mirtį: nėra ☐ yra ☐ Kita:

4.2. Žinios apie ligą
Paciento: geros ☐ pakankamai geros ☐ nepakankamos ☐ Padedančiojo: geros ☐ pakankamai geros ☐ nepakankamos ☐ Kita:
5. LAISVALAIKIO VEIKLA
Užimtumo poreikis: yra ☐ nėra ☐ Kita:
6. ŠEIMINĖ PADĖTIS
Vedęs / ištekęs ☐ našlys / našlė ☐ išsiskyręs (-usi) ☐ vienišas (-a) ☐ Kita:
7. MIEGAS
Miegas naktį: lengvai užmiega ☐ kartais sunkiai užmiega ☐ visada sunkiai užmiega ☐ miegas ramus ☐ miegas neramus ☐ Migdomieji: nevartoja ☐ retai vartoja ☐ vartoja dažnai, nereguliariai ☐ vartoja nuolat, reguliariai ☐ Prabudimas naktį: išmiega visa naktį, neatsibunda ☐ prabunda paryčiais ☐ prabunda kelis kartus per naktį ☐ prabudęs (-usi) lengvai užmiega ☐ prabudęs (-usi) sunkiai užmiega ☐ prabudęs (-usi) neužmiega ☐ Prabudimas ryte: neprabunda ☐ kartais prabunda ☐ dažnai prabunda ☐ prabudęs (-usi) lengvai užmiega ☐ prabudęs (-usi) sunkiai užmiega ☐ prabudęs (-usi) neužmiega ☐ Miega dieną: dienos metu nemiega ☐ kartais miega dienos metu ☐ dažnai miega dienos metu ☐ kiekvieną dieną miega dienos metu ☐ Kita:
8. NAMŲ APLINKOS PRITAIKYMAS
Specialios priemonės: nereikalingos ☐ reikalingos ☐ Jei reikalingos, nurodyti priemones: įvairūs turėklai ☐ diržai ☐ porankiai ir ranktūriai ☐ keltuvas ☐ perkėlimo diržas ☐ perkėlimo paklodė ☐ neštuvai ☐ funkcinė lova ☐ čiužinys nuo pragulų ☐ lovos staliukas ☐ laipteliai į vonią ☐ vonios lenta ☐ dušo kėdė ☐ vonios suoliukas ☐ paaukštinta tualetų sėdynė ☐ sudedamoji vonia ☐ Aplinkos pritaikymas: nereikalingas ☐ reikalingas ☐ Kita:
9. SPECIALISTŲ PAGALBA
Slaugytojo pagalba: nereikalinga ☐ reikalinga ☐ Paslaugų reguliarumas: kiekvieną dieną ☐ kas antrą dieną ☐ kartą per savaitę ☐ kartą per mėnesį ☐ kelis kartus per mėnesį ☐ kelis kartus per metus ☐ kartą per metus ☐ Slaugytojo padėjėjas: nereikalingas ☐ reikalingas ☐ Paslaugų reguliarumas: kiekvieną dieną ☐ kas antrą dieną ☐ kartą per savaitę ☐ kartą per mėnesį ☐ kelis kartus per mėnesį ☐ kelis kartus per metus ☐ kartą per metus ☐ Kineziterapeuto paslaugos: nereikalingos ☐ reikalingos ☐ Jei reikalingos, aprašyti, kokios paslaugos: Socialinė pagalba: nereikalinga ☐ reikalinga ☐ Jei reikalinga, aprašyti, kokia pagalba: Kitų įstaigų pagalba: nereikalinga ☐ reikalinga ☐ Kokia pagalba:

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

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

(Paciento slaugos ir priežiūros plano pavyzdys)

PACIENTO SLAUGOS IR PRIEŽIŪROS PLANAS

Paciento duomenys (vardas, pavardė, amžius,
adresas).....

Plano sudarymo / keitimo data

.....

ASPN specialistas	Savaitės diena / specialisto teikiamos paslaugos						
	Pirma- dieniai	Antra- dieniai	Trečia- dieniai	Ketvirta- dieniai	Penkta- dieniai	Šešta- dieniai	Sekma- dieniai
Slaugytojas	1. Pragu- los perri- šimas 2. Vaistų vartojimo priežiūra		1. Pragu- los perri- šimas 2. Vaistų vartojimo priežiūra		1. Pragu- los perri- šimas 2. Vaistų vartojimo priežiūra 3. Maudy- mas		
Slaugytojo padėjėjas		Pragulų profilak- tika		Pragulų profilak- tika	Maudy- mas		Pragulų profilak- tika
Kinezitera- peutas			Gydymas padėties keitimu / mankšta				

Pacientas supažindintas su planu *taip* ☐ *ne* ☐

Jei ne, nurodyti priežastį

.....

.....

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

Jei ne, nurodyti priežastį

.....

.....

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

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. 1092250ISAK0000V-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. 1092250ISAK00V-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. 1112250ISAK00V-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"

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"

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