

KUPIŠKIO SOCIALINIŲ PASLAUGŲ CENTRAS

INTEGRALIOS PAGALBOS PASLAUGŲ ORGANIZAVIMO IR TEIKIMO TVARKOS APRAŠAS

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Integralios pagalbos namuose (toliau – Integrali pagalba namuose) organizavimo ir teikimo tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) reglamentuoja integralios pagalbos paslaugų tikslus ir principus, paslaugų gavėjus, teikėjus ir jų veiklos sritis, paslaugų organizavimą ir teikimą, mokėjimą už suteiktas paslaugas, šių paslaugų dokumentavimą, paslaugų sustabdymą, atnaujinimą, nutraukimą ir neteikimą, informacijos apie integralios pagalbos paslaugų gavėją teikimo reikalavimus.

2. Integrali pagalba – tai nuolatinė kompleksinė specialistų pagalba ir priežiūra dienos metu asmens namuose/įstaigoje, kurias teikiant asmeniui tenkinami socialinės globos ir slaugos poreikiai, teikiama konsultacinė pagalba jų šeimos nariams.

3. Socialinė globa asmens namuose/įstaigoje, apima visumą socialinių paslaugų, kuriomis asmeniui teikiama kompleksinė pagalba namuose dienos metu, skatinant asmens savarankiškumą.

4. Slauga namuose/įstaigoje, apima asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiamas asmeniui namuose, siekiant užtikrinti paslaugų prieinamumą ir tęstinumą, tenkinant asmens slaugos poreikius namų sąlygomis ir skatinant asmens savirūpą.

5. Šiame Apraše vartojamos sąvokos:

5.1. *socialinės globos poreikiai* – pagrindiniai asmens socialiniai poreikiai, kurie nustatomi kompleksiškai vertinant asmens gebėjimus, galimybes ir motyvaciją spręsti savo socialines problemas, palaikyti ryšius su visuomene bei galimybes tai ugdyti.

5.2. *slaugos poreikiai* – pagrindiniai asmens fiziologiniai, psichologiniai ir socialiniai poreikiai, kuriems patenkinti reikia kitų pagalbos.

5.3. *slaugos paslaugos namuose* – asmens sveikatos priežiūros paslaugos, teikiamos asmens namuose/įstaigoje siekiant užtikrinti slaugos paslaugų prieinamumą, tęstinumą, patenkinti asmens slaugos poreikius namų sąlygomis ir skatinti kliento savirūpą.

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

5.5. *socialinis darbuotojas* – darbuotojas, teisės aktų nustatyta tvarka turintis teisę dirbti socialiniu darbuotoju, kurio veikla skirta ryšiams tarp žmonių ir jų aplinkai gerinti, siekiant sustiprinti asmenų prisitaikymo prie aplinkos galimybes bei padėti jiems integruotis į visuomenę.

5.6. *individualios priežiūros darbuotojas* – darbuotojas, pagal socialinio darbuotojo nurodymus padedantis asmeniui spręsti savo socialines problemas pagal jo galimybes ir jam dalyvaujant, nežeidžiant žmogiškojo orumo ir didinant jo atsakomybę, pagrįstą asmens, šeimos ir visuomenės bendradarbiavimu.

5.7. *bendrosios praktikos slaugytojas* – sveikatos priežiūros specialistas, išklauses bendruomenės slaugos specializacijos programą turintis galiojančią slaugos praktikos licenciją.

5.8. *slaugytojo padėjėjas* – sveikatos priežiūros sistemos darbuotojas, turintis slaugytojo padėjėjo kvalifikacijos pažymėjimą, padedantis slaugytojui suteikti kvalifikuotas slaugos paslaugas asmens namuose.

5.9. *asmens ir jo šeimos narių konsultavimas* – tai slaugytojo, socialinio darbuotojo, individualios priežiūros darbuotojų, slaugytojo padėjėjų teikiama paslauga, kuria kartu su asmeniu ar jo šeimos nariais analizuojama probleminė slaugos ir socialinė asmens (šeimos) situacija bei pagal vykdomos veiklos kompetenciją ieškoma veiksmingų problemos sprendimų būdų.

5.10. *asmuo su sunkia negalia* – asmuo (vaikas ar suaugęs asmuo su sunkia negalia, senatvės pensijos amžių sulaukęs asmuo su sunkia negalia), kuriam teisės aktų nustatyta tvarka nustatytas specialusis nuolatinės slaugos poreikis.

6. Tvarkos aprašas parengtas vadovaujantis teisės aktais:

6.1. Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymu.

6.2. Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2022 m. rugpjūčio 24 d. įsakymu Nr. A1-552 „Dėl Integralios pagalbos plėtros 2022-2029 metų veiksmų plano patvirtinimo“.

6.3. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. balandžio 5 d. įsakymu Nr. V-691 „Dėl bendrosios praktikos slaugos paslaugų teikimo integralią pagalbą gaunantiems asmenims tvarkos aprašo patvirtinimo“.

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

6.5. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. birželio 30 d. įsakymu Nr. V-650 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 57:2011 „Bendruomenės slaugytojas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ patvirtinimo“.

6.6. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. balandžio 26 d. įsakymu Nr. 220 „Dėl slaugytojo padėjėjo kvalifikacinių reikalavimų aprašo patvirtinimo“.

6.7. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2019 m. spalio 8 d. įsakymu Nr. V-1148 “Dėl Lietuvos medicinos normos MN 165:2021 gydomojo masažo specialistas patvirtinimo”.

7. Šis Tvarkos aprašas taikomas Kupiškio socialinių paslaugų centrui, kaip socialinių paslaugų įstaigai, teikiančiai integralios pagalbos paslaugas ir atitinkančiai socialinės globos normatyvus, bei turinčiai socialinės globos ir sveikatos priežiūros licencijas teikti šias paslaugas.

II. INTEGRALIOS PAGALBOS PASLAUGŲ TIKSLAS IR PRINCIPAI

8. Integralios pagalbos *tikslas* – užtikrinti socialinės globos ir slaugos namuose/įstaigoje paslaugų suderinamumą, tinkamą šių paslaugų organizavimą ir teikimą asmeniui jo namuose/įstaigoje, siekiant jį apsaugoti nuo ligos paūmėjimo ir (ar) progresavimo bei atsižvelgiant į šeimos narių poreikius ir galimybes slaugyti sergantį šeimos artimąjį.

9. Integrali pagalba organizuojama ir teikiama vadovaujantis šiais principais:

9.1. *prieinamumo* – integrali pagalba organizuojama ir teikiama taip, kad būtų užtikrintas šių paslaugų teikimo asmeniui prieinamumas – kuo arčiau jo gyvenamosios vietos (asmens namuose);

9.2. *tinkamumo* – turi būti užtikrinta integralios pagalbos kokybė ir efektyvumas. Asmeniui skiriamos ir teikiamos tokios integralios pagalbos paslaugos, kurios atitinka asmens interesus ir nustatytus poreikius;

9.3. *bendradarbiavimo* – integralios pagalbos organizavimas ir teikimas turi būti pagrįstas Socialinių paslaugų centro, kaip teikiančios socialinės globos ir slaugos paslaugas, asmens sveikatos priežiūros įstaigos, savivaldybės administracijos padalinių ir specialistų, šeimos, bendruomenės, visuomeninių organizacijų bendradarbiavimu ir tarpusavio pagalba, siekiant tinkamos, kokybiškos ir prieinamos asmenims integralios pagalbos;

9.4. *kompleksiškumo* – integrali pagalba asmeniui turi būti nustatoma kompleksiskai, įvertinant asmens, jo šeimos galimybes ir derinant su kitomis socialinės paramos ir sveikatos apsaugos formomis;

9.5. *saugumo* – asmeniui, jo šeimai turi būti užtikrintas kvalifikuotas integralios pagalbos teikimas bei saugus socialinių darbuotojų, individualios priežiūros darbuotojų, slaugytojų, slaugytojų padėjėjų, gydomojo masažo specialistų;

9.6. *komandos* – tai socialinio darbo ir slaugos specialistų susitelkimas tenkinti asmens poreikius, paslaugų prieinamumą, panaudojant savo profesines žinias ir įgūdžius bei dalijantis atsakomybe už suteiktas paslaugas.

III. INTEGRALIOS PAGALBOS PASLAUGŲ GAVĖJAI

10. Integralios pagalbos paslaugų gavėjai yra asmenys, kuriems slaugos ir socialinės globos paslaugos teikiamos kartu, yra deklaravę gyvenamąją vietą arba faktiškai gyvenantys Kupiškio rajono savivaldybės teritorijoje ir kuriems teisės aktais nustatytas specialusis nuolatinės slaugos poreikis ir įvertinti socialinės globos ir slaugos namuose poreikiai. Tai:

10.1. vaikai su negalia, kuriems nustatytas integralios pagalbos poreikis;

10.2. suaugę darbingo amžiaus asmenys su negalia, kuriems nustatytas integralios pagalbos poreikis;

10.2. senyvo amžiaus asmenys su negalia, kuriems nustatytas integralios pagalbos poreikis;

10.3. neįgaliųjų paslaugų gavėjų artimieji, juos prižiūrintys asmenys;

11. Asmenims, sergantiems infekcinėmis, užkrečiamomis ligomis, integrali pagalba neteikiama.

IV. INTEGRALIOS PAGALBOS PASLAUGŲ TEIKĖJAI IR JŲ VEIKLOS SRITYS

12. Integrali pagalba teikiama komandos principu.

13. Integralios pagalbos namuose *komandos tikslas* - išsiaiškinti socialinės globos ir slaugos namuose/įstaigoje paslaugų poreikį, organizuoti ir teikti efektyvias socialines globos ir slaugos paslaugas asmens namuose komandoje, taikant ir naudojant slaugos pagalbos priemones.

14. Integralios pagalbos namuose komandą sudaro specialistai:

14.1. socialinis darbuotojas;

14.2. individualios priežiūros darbuotojai;

14.3. bendrosios praktikos slaugytojas;

14.4. slaugytojo padėjėjai;

14.5. gydomojo masažo specialistas.

15. Socialinės globos paslaugų teikimą organizuoja ir koordinuoja socialinis darbuotojas, atitinkantis Socialinės apsaugos ir darbo ministro įsakymu patvirtintus socialinių darbuotojų kvalifikacinius reikalavimus.

16. Socialinės globos paslaugas tiesiogiai asmeniui teikia individualios priežiūros darbuotojas, atitinkantis Socialinės apsaugos ir darbo ministro įsakymu patvirtintus socialinių darbuotojų padėjėjų kvalifikacinius reikalavimus.

17. Slaugos namuose paslaugas organizuoja, koordinuoja ir teikia savo kompetencijos ribose slaugytojas, įgijęs bendruomenės slaugytojo profesinę kvalifikaciją ir turintis galiojančią slaugos praktikos licenciją, patvirtinančią teisę verstis slaugos praktika.

18. Slaugytojo padėjėjas teikia slaugos paslaugas prižiūrint slaugytojui ar savarankiškai pagal nustatytus teisės aktų reikalavimus, yra išklausęs formalaus ir/ar neformalaus mokymo programos kursą ir turintis to patvirtinantį pažymėjimą.

19. Fizinės medicinos ir reabilitacijos paslaugas teikia gydomojo masažo specialistas, įgijęs masažuotojo profesinę kvalifikaciją.

20. Kiekvienas specialistų komandos narys pagal nustatytą kompetenciją teikia socialinės globos, slaugos, fizinės medicinos ir reabilitacijos namuose/įstaigoje paslaugas asmenims, nurodytiems šio Aprašo 10 punkte, ir asmeniškai atsako už suteiktų paslaugų kokybę.

21. *Integralios pagalbos komandos specialistų veiklos sritys:*

21.1. *Socialinio darbuotojo veiklos sritys:*

Informavimas ir konsultavimas, atstovavimas ir tarpininkavimas. Duomenų ir informacijos apie asmenį kaupimas, saugojimas ir konfidencialumo užtikrinimas. Socialinės globos poreikio vertinimas. Individualaus socialinės globos plano sudarymas. Socialinės globos namuose paslaugų teikimo organizavimas, koordinavimas, dokumentacijos tvarkymas, teikiamų paslaugų kokybės užtikrinimas. Individualios priežiūros personalo veiklos organizavimas, kontroliavimas ir vertinimas. Komandinio darbo organizavimas. Bendradarbiavimas su kitų sričių specialistais, siekiant išspręsti asmens socialines problemas. Individualus ir grupinis šeimos narių mokymas ir konsultavimas. Terapijos asmeniui ir jo šeimos nariams taikymas apsaugant nuo galimų krizių ar ištikus krizei.

21.2. *Individualios priežiūros darbuotojo veiklos sritys:*

Socialinės globos paslaugų teikimas vadovaujantis paslaugų teikimo sutartimi ir sudarytu individualiu socialinės globos planu, dokumentacijos pildymas ir teikiamų paslaugų kokybės užtikrinimas. Socialinio darbuotojo nurodymų vykdymas. Transporto, techninės pagalbos priemonių ir kitos pagalbos organizavimas. Socialinio darbuotojo ir (ar) slaugytojo informavimas apie asmens socialinę situaciją, sveikatos būklę, socialinės globos paslaugų poreikio pervertinimą, ryšių su asmens artimaisiais palaikymas. Konsultavimasis su socialiniu darbuotoju dėl asmens socialinių problemų sprendimo, ryšių su komandos nariais palaikymas.

21.3. *Bendrosios praktikos slaugytojo veiklos sritys:*

Duomenų ir informacijos apie asmenį kaupimas, saugojimas ir konfidencialumo užtikrinimas. Slaugos poreikio vertinimas. Individualaus slaugos plano sudarymas. Slaugos namuose paslaugų teikimo organizavimas, koordinavimas, teikiamų slaugos paslaugų kokybės užtikrinimas. Slaugytojo padėjėjo veiklos organizavimas, teikiamų slaugos paslaugų kontroliavimas ir jų vertinimas. Komandinio darbo organizavimas. Šeimos narių, slaugančių artimuosius, informavimas, konsultavimas ir mokymas slaugos klausimais. Slaugos paslaugų teikimo ir koordinavimo dokumentacijos tvarkymas. Šeimos gydytojo ir (ar) kito sveikatos priežiūros specialisto konsultacijų organizavimas ir informavimas apie asmens slaugos problemas.

Vaistų vartojimo administravimas (valdymas ir stebėseną). Bendradarbiavimas su kitų sričių specialistais siekiant išspręsti asmens slaugos problemas.

21.4. *Slaugytojo padėjėjo veiklos sritys:*

Slaugytojo nurodymų ir individualaus slaugos plano vykdymas teikiant slaugos paslaugas. Higieninių asmens reikmių užtikrinimas. Rūpinimasis paslaugų gavėjais, jų šeimos nariais ir (ar) kitais artimaisiais. Asmens maitinimas. Paslaugų gavėjų išskyrų ir sekretų tvarkymas. Pagalbos teikimas judant. Techninių veiklų (darbų) atlikimas. Bendradarbiavimas su komandos narių ir kitų sričių specialistais, siekiant išspręsti asmens slaugos problemas.

21.5. *Gydomojo masažo specialisto pagrindinės veiklos sritys:*

Atstatomųjų paslaugų, padedančių asmeniui išsaugoti individualų fizinį aktyvumą, sutrikusių organizmo funkcijų, taikant gydomąją kūno kultūrą, fizioterapiją ir kitas atstatomąsias priemones, atlikimas. Šeimos narių, slaugančių savo artimuosius, konsultavimas masažo paslaugos teikimo klausimais. Bendradarbiavimas su mobilios komandos ir kitų sričių specialistais, siekiant išsaugoti asmens fizinį aktyvumą ir išspręsti asmens slaugos problemas.

22. Integralios pagalbos komandos nariai pagal nustatytą kompetenciją ir priskirtas veiklos sritis teikdami asmenims integralios pagalbos paslaugas vadovaujasi Lietuvos Respublikos įstatymais, Socialinės apsaugos ir darbo ministro nustatytais reikalavimais socialinių paslaugų ir socialinio darbo srityje, Sveikatos apsaugos ministro nustatytomis medicinos normomis, Kupiškio rajono savivaldybės Tarybos socialinių paslaugų teikimą reglamentuojančiais aktais, Kupiškio socialinių paslaugų centro nuostatais, vidaus tvarkos taisyklėmis, savo pareigybės aprašymais, kitais teisės aktais ir šiuo Aprašu.

V. INTEGRALIOS PAGALBOS ASMENS NAMUOSE PASLAUGŲ ORGANIZAVIMAS IR TEIKIMAS

23. Integralios pagalbos sudedamųjų dalių (socialinės globos ir slaugos paslaugų) organizavimo reglamentavimas:

23.1. dienos socialinė globa asmens namuose/įstaigoje – tai visuma socialinių paslaugų, kuriomis asmeniui teikiama kompleksinė pagalba namuose/įstaigoje dienos metu.

23.2. slauga asmens namuose/įstaigoje – tai asmens sveikatos priežiūros paslaugos, teikiamos asmeniui namuose/įstaigoje, siekiant užtikrinti paslaugų prieinamumą ir tęstinumą, tenkinant asmens slaugos poreikius namų sąlygomis.

24. Integralios pagalbos namuose organizavimas apima:

24.1. asmens socialinės globos ir slaugos namuose/įstaigoje poreikių nustatymą;

24.2. socialinės globos ir slaugos namuose/įstaigoje paslaugų teikimą;

24.3. socialinės globos ir slaugos namuose/įstaigoje paslaugų vertinimą;

24.4. paramos šeimos nariams, slaugantiems savo artimuosius mokymą, siekiant suteikti jiems pagrindinių globos ir slaugos įgūdžių ir įtraukti juos į paslaugų teikimą;

24.5. paslaugų gavėjo ir jo šeimos narių konsultavimą socialiniais ir slaugos klausimais;

24.6. fizinės medicinos ir reabilitacijos paslaugų teikimą;

24.7. paslaugų teikėjų ryšius ir bendradarbiavimą, komandos narių laikymąsi profesinės etikos reikalavimų.

25. Asmenys, nurodyti šio Aprašo 10 punkte, vienas iš suaugusių šeimos narių, globėjas, rūpintojas dėl integralios pagalbos paslaugų skyrimo kreipiasi į Kupiškio rajono savivaldybės administracijos Socialinės paramos skyrių, Kupiškio rajono seniūniją, į Centro socialinį darbuotoją ir pateikia:

25.1. nustatytos formos prašymą Integraliai pagalbai (socialinei globai ir slaugai) gauti su jo papildomais priedais;

25.2. asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą (Lietuvos Respublikos piliečio pasą, asmens tapatybės kortelę, leidimą laikinai ar nuolat gyventi Lietuvoje (ne Europos Sąjungos valstybių narių piliečiams). Įsitikinus asmens tapatybe, dokumentas grąžinamas jį pateikusiam asmeniui, asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija nedaroma. Asmeniui kreipiantis paštu, teikiama teisės aktų nustatyta tvarka patvirtinta asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija. Asmuo, pateikdamas prašymą elektroniniu būdu, patvirtina savo tapatybę naudodamasis Valstybės informacinių išteklių sąveikumo platforma (VIISP);

25.3. pensininko ar neįgaliojo pažymėjimą;

25.4. darbingumo lygio pažymą, išduotą Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos (toliau – NDNT);

25.5. specialiųjų poreikių nustatymo pažymą, išduotą NDNT;

25.6. sveikatos priežiūros įstaigos pažymą – išrašą iš medicininių dokumentų (forma Nr. 027/a) dėl slaugos paslaugų asmens namuose teikimo;

25.7. pažymas apie asmens (šeimos) pajamas;

25.8. teismo nutartį dėl globos ar rūpybos nustatymo (jei asmeniui nustatyta globa ar rūpyba);

25.9. NDNT sprendimo apie paskirtą neįgaliojo aprūpintoją, kopija;

25.10. kitus dokumentus pagal poreikį.

26. šio Tvarkos aprašo 25.2–25.9 papunkčiuose nurodyti dokumentai teikiami, jei tokios informacijos nėra valstybės registruose (kadastruose), žinybiniuose registruose, valstybės informacinėse sistemose.

27. Socialinių paslaugų centras, gavęs asmens prašymą ar pranešimą iš Kupiškio rajono savivaldybės administracijos Socialinės paramos skyriaus atsakingų specialistų dėl

Integralios pagalbos skyrimo, organizuoja asmeniui socialinės globos ir slaugos poreikių nustatymą.

28. *Asmens socialinės globos poreikis* nustatomas vadovaujantis Senyvo amžiaus asmens bei suaugusio asmens su negalia socialinės globos poreikio nustatymo metodika, patvirtinta Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo 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“, ir Socialinės globos poreikio vaikui su negalia nustatymo metodika, patvirtinta Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2006 m. rugsėjo 9 d. įsakymu Nr. A1-255 „Dėl Socialinės globos poreikio vaikui su negalia nustatymo metodikos patvirtinimo“ (toliau kartu – socialinės globos poreikio vertinimo metodikos).

29. *Slaugos poreikis* nustatomas užpildant Paciento būklės ir paciento savarankiškumo, savirūpos ir artimųjų galimybių rūpintis vertinimo formą (Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gruodžio 18 d. įsakymu Nr. V-1473 „Dėl Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“.

30. Senyvo amžiaus asmens, vaiko, suaugusio asmens su negalia socialinės globos poreikį vertina socialinis darbuotojas.

31. Slaugytojas individualiai pagal asmens gyvybines veiklas ir atsižvelgdamas į pagrindinius fiziologinius, psichinės sveikatos ir socialinius asmens poreikius, kuriems patenkinti reikia kitų pagalbos, savarankiškai įvertina slaugos poreikius.

32. Įvertinti ir įstaigoje registruoti asmens socialinės globos ir slaugos poreikiai, kartu su kitais dokumentais teikiami rajono savivaldybės administracijos Socialinės paramos skyriui ne vėliau kaip per 10 darbo dienų nuo prašymo gavimo dienos.

33. Integralios pagalbos teikimo laikotarpiu pasikeitus aplinkybėms ar asmens sveikatos būklei, socialinių paslaugų ir slaugos poreikis iš naujo vertinamas vadovaujantis savivaldybės tarybos patvirtintu Asmens (šeimos) socialinių paslaugų poreikio nustatymo ir skyrimo tvarkos aprašu.

34. Kupiškio socialinių paslaugų centras gavęs iš savivaldybės administracijos Socialinės paramos skyriaus sprendimą dėl integralios pagalbos paslaugų asmeniui skyrimo ir suformuotą pradinės Integralios pagalbos paslaugų bylos kopiją per sprendime nurodytą laikotarpį organizuoja paslaugų teikimą:

34.1. socialinis darbuotojas ir slaugytojas kartu su paslaugų gavėju ar vienu iš suaugusių jo šeimos nariu, globėju, rūpintoju įvertina socialinės globos ir slaugos namuose paslaugų apimtį, laiką ir trukmę, sudaro individualų socialinės globos paslaugų planą (ISGP) bei

individualų asmens slaugos planą bei Integralios pagalbos paslaugų teikimo sutartį ir pradeda teikti paslaugas.

35. Išskirtiniais atvejais, kai asmuo dėl socialinės padėties, sveikatos, neįgalumo ir kitų objektyvių priežasčių, pats negali pasirinkti socialinės globos paslaugų, ar asmuo neturi artimųjų atstovaujančių jo interesą, jam padeda parinkti socialinis darbuotojas ir slaugytojas.

36. Paslaugų teikimo sutartį pasirašo asmuo, kuriam bus teikiamos Integralios pagalbos paslaugos, ar jo įgaliotas asmuo, globėjas, rūpintojas, pateikęs teisėtą atstovavimą patvirtinantį dokumentą ir Socialinių paslaugų centro direktorius ar jo įgaliotas asmuo.

37. Integralios pagalbos paslaugų gavėjui dėl objektyvių priežasčių (ligos, negalios) negalinčiam pačiam pasirašyti sutarties ir nesant jį teisėtai atstovaujančio asmens, Integralios pagalbos namuose komanda savo parašais patvirtina, jog paslaugų gavėjui išaiškintas ir jam suprantamas sutarties turinys.

38. Asmeniui socialinės globos namuose paslaugų apimtys ir teikimo dažnumas nustatomas individualiai, priklausomai nuo asmens sveikatos būklės, gyvenimo ir buities sąlygų, artimųjų galimybės pasirūpinti neįgaliu ar senyvo amžiaus asmeniu, tačiau trukmė negali apimti daugiau nei 10 valandų per dieną iki 7 kartų per savaitę.

39. Slaugos ir reabilitacijos namuose/įstaigoje paslaugos susideda iš:

39.1. pirmos grupės slaugos paslaugų kurias atlieka slaugytojas pagal šeimos gydytojo ar gydančio gydytojo paskyrimą, o slaugytojo padėjėjas pirmos grupės paslaugas teikia prižiūrint slaugytojui ar kartu su slaugytoju.

39.2. antros grupės slaugos paslaugų kurias slaugytojas ir (ar) slaugytojo padėjėjas pagal turimą kompetenciją geba atlikti savarankiškai ir yra už jas atsakingas.

39.3. rekomendacijų ir konsultacijų slaugos klausimais teikimo asmeniui ir jį slaugantiems artimiesiems, kitiems specialistams.

40. Slaugytojas, pirmo apsilankymo asmens namuose metu, įvertina asmens sveikatos būklę ir vadovaudamasis Sveikatos ministro įsakymu patvirtintomis medicinos normomis MN 57:2011 bei šių normų reikalavimais, kartu su asmeniu ar jo artimaisiais (globėju, rūpintoju arba asmenį atstovaujančiu suaugusiu šeimos nariu) nustato slaugos namuose paslaugų rūšis, jų teikimo trukmę ir sudaro slaugos paslaugų planą.

41. Slaugos namuose paslaugų intensyvumas nustatomas įvertinus asmens sveikatos būklę, savarankiškumo lygį ir šeimos narių, specialistų galimybes rūpintis sergančiu artimu asmeniu.

42. Slaugytojas ir slaugytojo padėjėjas, vadovaudamiesi šio tvarkos aprašo 40 punkte nurodytais medicinos normų reikalavimais, teikia slaugos paslaugas namuose/įstaigoje, atsižvelgdami į šeimos ar gydančio gydytojo paskyrimus ir rekomendacijas, saugiai ir kokybiškai atlieka procedūras pagal savo kompetenciją.

43. Slaugytojo padėjėjas vykdo visus slaugytojo nurodymus, pagal slaugytojo sudarytą slaugos planą teikia slaugos paslaugas savarankiškai arba slaugytojui prižiūrint.

44. Paslaugų teikimo metu pasikeitus asmens sveikatos būklei, slaugytojo padėjėjas nedelsdamas žodžiu ir raštu informuoja slaugytoją apie įtariamą asmens sveikatos būklės pasikeitimą kuris organizuoja asmens sveikatos būklės vertinimą ir reikalingą pagalbą.

45. Pradėjus teikti slaugos namuose paslaugas, slaugytojas apie tai informuoja Kupiškio pirminės asmens sveikatos priežiūros centro, ar kitos medicinos įstaigos šeimos gydytoją prie kurio asmuo yra prisiregistravęs.

46. Slaugytojas ir (ar) slaugytojo padėjėjas teikdamas slaugos paslaugas asmens namuose, medicininės atliekas tvarko vadovaudamiesi Medicininių atliekų tvarkymo sveikatos priežiūros įstaigose metodiniais nurodymais, patvirtintais Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2013 m. liepos 18 d. įsakymu Nr. V-706 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 66:2013 „medicininių atliekų tvarkymo saugos reikalavimai“ patvirtinimo“.

47. Slaugytojas ir slaugytojo padėjėjas slaugos paslaugas asmeniui teikia asmens lėšomis įsigytais medikamentinėmis medžiagomis ir vienkartinėmis procedūrų priemonėmis.

48. Slaugytojas pagal poreikį teikia asmeniui ir jo šeimos nariams konsultacijas slaugos klausimais. Pagal savo kompetenciją kartu su asmeniu ir šeimos nariais aptaria ir analizuoja slaugos klausimus, teikia patarimus, moko slaugos veiksmų.

49. Slaugytojas kartu su kitais komandos nariais pagal poreikį organizuoja šeimos nariams grupines konsultacijas.

50. Gydomojo masažo specialistas pirmo apsilankymo asmens namuose/įstaigoje metu, atsižvelgdamas į individualius integralios pagalbos paslaugų gavėjo amžiaus ypatumus, paaiškina asmeniui ir (ar) jo šeimos nariams masažo atlikimo būdus, masažo poveikį, pasiruošimą, galimas komplikacijas ir pan.

51. Gydomojo masažo specialistas asmeniui masažo procedūras atlieką tik pagal gydytojo paskyrimą ir tik gavęs iš sveikatos priežiūros įstaigos užpildytą medicinos dokumentų išrašą (F027/a) ar kitą medicinos įstaigoje nustatytą ir patvirtintą dokumentą, fizinio kontakto būdu – rankomis, siekiant grąžinti sveikatą, ją palaikyti bei stiprinti organizmą.

52. Masažo paslaugų skaičių asmeniui masažuotojas nustato vadovaudamasis sveikatos priežiūros įstaigos užpildytu medicinos dokumentu, ar kitu teisės aktais patvirtintu dokumentu. Jei sveikatos priežiūros įstaigos dokumente nėra nustatytas masažo paslaugų skaičius, masažuotojas kreipiasi į gydytoją, išrašiusį dokumentą ir prašo jame nurodyti masažo skaičių.

53. Gydomojo masažo specialistas viso masažo procedūrų atlikimo metu ir po jo stebi asmens elgesį, jo sveikatos fizinę, psichinę, socialinę būklę.

54. Masažo metu pablogėjus sveikatos būklei ar pasireiškus nebūdingiems požymiams, gydomojo masažo specialistas numato, kokią patologiją gali reikšti šie ženklai, simptomai, reakcija, skubiai informuoja apie tai šeimos gydytoją.

55. Masažo metu iškilus asmens gyvybei pavojingiems reiškiniams, gydomojo masažo specialistas nedelsdamas teikia pirmąją ir skubią medicininę pagalbą savo kompetencijos ribose, prireikus kviečia specialiąsias tarnybas, informuoja šeimos gydytoją, įstaigos vadovus.

56. Gydomojo masažo specialistas masažo paslaugas asmeniui atlieka nemokamai, laiku, teisingai, kokybiškai ir saugiai.

57. Gydomojo masažo specialistas prieš ir po masažo vykdo asmens higienos reikalavimus, vadovaudamasis sveikatos apsaugos ministro patvirtintomis higienos normomis.

58. Socialinis darbuotojas parengtą Integralios pagalbos paslaugų teikimo sutartį ir individualius globos bei slaugos planus dėl socialinės globos ir slaugos paslaugų teikimo įteikia paslaugų gavėjui ne vėliau kaip per 3 dienas nuo paslaugų teikimo pradžios.

59. Konkrečiam asmeniui, integralių pagalbos paslaugų teikimą įstaigos vadovas įformina savo įsakymu, atsižvelgdamas į Socialinės paramos skyriaus sprendimą dėl Integralios pagalbos paslaugų asmeniui skyrimo.

60. Jeigu asmeniui, gaunančiam Integralios pagalbos paslaugas reikalinga keisti paslaugų rūšį, Centro vadovas ar jo įgaliotas asmuo dėl socialinių paslaugų rūšies keitimo kreipiasi į savivaldybės administracijos Socialinės paramos skyrių dėl kitos rūšies socialinių paslaugų asmeniui skyrimo.

61. Centro direktorius ar jo įgaliotas asmuo, įvertinęs socialinės globos ir slaugos paslaugų dažnumą (trukmę) ir paslaugų gavėjų skaičių, tvirtina individualios priežiūros darbuotojų ir slaugytojo padėjėjo integralios pagalbos teikimo darbo grafikus, kuriuos pagal komandos narių pavaldumą sudaro socialinis darbuotojas ir slaugytojas.

62. Individualios priežiūros darbuotojai ir slaugytojo padėjėjai negali teikti integralios pagalbos paslaugų asmeniui, kuriuos su paslaugų gavėjais sieja artimos giminystės ryšiai.

63. Siekiant išvengti slaugos namuose paslaugų dubliavimo, skatinamosios pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos į slaugos namuose paslaugų sąrašą nėra įtrauktos, nes jos finansuojamas iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšų ir jas atlieka Asmens pirminės sveikatos priežiūros įstaigų slaugos specialistai.

64. Esant Integralios pagalbos paslaugų dideliui poreikiui ir laikinai nesant galimybės teikti paslaugų, asmuo įrašomas į Centro laukiančiųjų gauti dienos socialinės globos paslaugas eilę pagal Globos ir rūpybos tarybos protokole fiksuotą sprendimą skirti Integralią pagalbą. Šiuo atveju sutartis pasirašoma atsiradus galimybei teikti integralią pagalbą.

65. Integralios pagalbos teikimo eilė gali būti atidėta asmens gydymo stacionarioje įstaigoje metu arba pateikus asmeniui ar jį teisėtai atstovaujančio asmens motyvuotą prašymą

perkelti jo eilę kitam, laukiančiam eilėje asmeniui, bet ne ilgiau kaip 4 mėnesiams (120 kalendorinių dienų).

66. Integralios pagalbos paslaugų teikimo atidėjimas ar eilės perkėlimas įforminamas Centro direktoriaus įsakymu.

67. Informacija apie asmenį, gaunantį Integralios pagalbos paslaugas, kaupiama ir saugoma asmens byloje, kuri laikoma konfidencialia ir kitiems asmenims gali būti suteikta tik teisės aktų nustatyta tvarka.

68. Socialinis darbuotojas ir/ar slaugytojas organizuoja mobilios komandos narių bendrus pasitarimus dėl konkretaus asmens (šeimos) atvejo, kuriame įvertina integralios pagalbos paslaugų teikimo eigą, trukmę, tęstinumą, poreikį bei kokybę. Aptarimas gali būti organizuojamas tiek įstaigoje, tiek asmens (šeimos) namuose dalyvaujant pačiam paslaugų gavėjui, jo šeimos nariams. Pasitarimai protokoluojami, taikant tarp socialinio darbuotojo ir slaugytojo rotacinį būdą.

69. Integrali pagalba laikoma neefektyvia, kai slaugos ir socialinių paslaugų kompleksas nepagerina ir (ar) nestabilizuoja sveikatos būklės ir asmens savarankiškumo ar integralios pagalbos paslaugų gavėjo šeimos nariai, globėjai, rūpintojai kreipiasi dėl šių paslaugų teikimo neužtikrintos kokybės.

VI. INTEGRALIOS PAGALBOS PASLAUGŲ SUSTABDYMAS, ATNAUJINIMAS, NUTRAUKIMAS

70. Integralios pagalbos teikimas sustabdomas:

70.1. asmens ar vieno iš suaugusių jo šeimos narių, globėjo, rūpintojo, neįgaliojo aprūpintojo raštišku prašymu, bet ne ilgiau kaip 120 kalendorinių dienų;

70.2. asmeniui išvykus į stacionarią sveikatos priežiūros, reabilitacijos ar kitą gydymo įstaigą;

70.3. įtarus, kad integralios pagalbos paslaugas gaunantis asmuo (šeima) gali sirgti užkrečiamąja liga, paslaugų teikimas sustabdomas iki bus gauta medikų išvada raštu, kad asmuo (šeima) nekelia pavojaus specialistams, teikiantiems integralią pagalbą pavojaus užsikrėsti. Kilus tokiam įtarimui, Centras nedelsdamas organizuoja asmeniui (šeimai) asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą;

70.4. dėl paslaugos gavėjo, ar jo šeimos narių nekorektiško elgesio (sąmoningas darbuotojų užgauliojimas, sutarties sąlygų nesilaikymas, sąmoningas informacijos, kuri reikalinga paslaugos teikimui užtikrinti, nuslėpimas) su integralią pagalbą teikiančiais specialistais. Šiuo atveju integralios pagalbos paslaugų teikimas sustabdomas iki bus įvertintas pakartotinai poreikis gauti integralios pagalbos paslaugas.

71. Integralios pagalbos paslaugų teikimas sustabdomas asmens ar vieno iš suaugusių šeimos narių, jo globėjo, rūpintojo, socialinio darbuotojo ir (ar) slaugytojo rašytiniu prašymu.

72. Integralios pagalbos paslaugų teikimas atnaujinamas išnykus aplinkybėms, dėl kurių buvo priimtas sprendimas sustabdyti integralios pagalbos paslaugų teikimą.

73. Integralios pagalbos teikimas nutraukiamas:

73.1. asmens ar vieno iš suaugusių jo šeimos narių, globėjo, rūpintojo, neįgaliojo aprūpintojo rašytiniu prašymu;

73.2. pasibaigus sutarties dėl Integralios pagalbos teikimo galiojimo terminui;

73.3. pasikeitus aplinkybėms, turinčioms tiesioginės įtakos asmens socialinės globos ir (ar) slaugos paslaugų poreikiui tenkinti;

73.4. asmeniui išvykus nuolat gyventi į kitą savivaldybę, užsienio valstybę;

73.5. asmeniui pradėjus teikti trumpalaikės ar ilgalaikės socialinės globos paslaugas institucijoje;

73.6. jei praėjus 4 mėnesiams nuo prašymo sustabdyti integralios pagalbos paslaugų teikimą nesikreipiama dėl paslaugų teikimo atnaujinimo;

73.7. asmeniui mirus;

73.8. asmeniui, nesilaikančiam Integralios pagalbos teikimo sutarties įsipareigojimų;

73.9. paslaugų gavėjui atsisakius mokėti už integralią pagalbą;

73.10. asmeniui ar jo šeimos nariams, globėjui, rūpintojui, neįgaliojo aprūpintojui pageidaujant paslaugų, kurios prieštarauja įstatymams, saugos darbe reikalavimams, integralios pagalbos teikimo sutarties sąlygoms;

73.11. iškilus pavojui dėl Integralios pagalbos teikėjo sveikatos ir saugumo;

73.12. kitais šiame Tvarkos apraše nenumatytais atvejais.

74. Sprendimą dėl Integralios pagalbos teikimo sustabdymo ir atnaujinimo priima Centro direktorius ir per 5 darbo dienas informuoja Socialinės paramos skyriaus atsakingą darbuotoją. Dėl integralios pagalbos nutraukimo sprendimą priima Savivaldybės administracijos direktoriaus įgaliotas valstybės tarnautojas.

VII. INTEGRALIOS PAGALBOS PASLAUGŲ DOKUMENTAVIMAS

75. Vadovaujantis šiuo Aprašu ir kitais socialinės globos ir slaugos namuose paslaugas reglamentuojančiais teisės aktais, suformuojama Integralios pagalbos paslaugų gavėjo byla (bylai suteikiamas numeris), kurioje kaupiama informacija apie asmenį, jam teikiamas Integralios pagalbos paslaugas ir direktoriaus nustatyta tvarka patvirtinti dokumentai, kuriuos pildo mobilios komandos nariai pagal priskirtas funkcijas:

76. *Socialinės globos paslaugų dokumentavimas:*

76.1. dvišalė sutartis dėl Integralios pagalbos paslaugų teikimo sudaroma tarp Kupiškio socialinių paslaugų centro ir paslaugų gavėjo, sudaro ir pasirašo sutartį įstaigos vadovas ar jo įgaliotas asmuo (1 priedas). Sutartyje turi būti aptartos Asmens ir Centro tarpusavio teisės ir pareigos, įvardijama paslaugos rūšis, išdėstoma mokėjimo už socialines paslaugas tvarka, mokesčio keitimo atvejai ir informacijos paslaugos gavėjui pateikimo atvejai, socialinės paslaugos nutraukimo, sustabdymo, atnaujinimo galimybės ir kitos sąlygos. Sutartis gali būti keičiama tik abiemis šalims susitarus ir įtvirtinus sutarties pakeitimus pasirašytinai;

76.2. socialinis darbuotojas, atsižvelgdamas į asmens (šeimos) socialinių paslaugų poreikio vertinime užfiksuotus faktus, pabendravęs su paslaugos gavėju, jo artima aplinka, sudaro Individualų socialinės globos planą (ISGP) (2 priedas). ISGP pateikiama informacija apie paslaugų gavėją, jo socialinius ryšius, šeimą, sveikatos būklę bei asmens socialinį statusą ir fizinį savarankiškumą, poreikius, numatomos paslaugos juos tenkinti. Kiekviena asmens poreikių sritis įvertinama pagal savarankiškumo lygį. Individualaus socialinės globos plano peržiūra atliekama pasikeitus paslaugų gavėjo poreikiams, bet ne vėliau nei po 1 metų;

76.3. socialinis darbuotojas formuodamas dienos socialinės globos asmens namuose paslaugos gavėjo bylos dokumentus užpildo Paslaugos gavėjo namuose lapą (3 priedas), kuris yra įsegamas į paslaugos gavėjo asmens bylą;

76.4. kiekvienam Integralios pagalbos paslaugą teikiančiam darbuotojui socialinis darbuotojas/slaugytojas iki kito mėnesio likus 1 savaitei sudaro darbo grafiką (4 priedas), ir su juo supažindina teikiančius paslaugas specialistus;

76.5. socialinės globos namuose paslaugų teikimo kasdienės veiklos lapas, pildo individualios priežiūros darbuotojas pagal savo kompetenciją (5 priedas);

77. Slaugos namuose paslaugų dokumentavimas:

77.1. slaugos namuose vertinimo metu užpildytas Paslaugų slaugos namuose lapas, pildo slaugytojas (6 priedas)

77.2. individualus asmens slaugos paslaugų teikimo planas yra, kaip neatsiejama teikimo susitarimo aprašas, kaip neatsiejama Integralios pagalbos paslaugų teikimo asmens namuose sutarties dalis, sudaro ir pildo slaugytojas vadovaudamasis Slaugos paslaugų namuose rūšių aprašu pagal individualų paslaugų gavėjo poreikį (7 priedas);

77.3. šeimos nariams ar kitiems artimiesiems suteiktų konsultavimo paslaugų apskaita, pildo slaugytojas ir slaugytojo padėjėjas pagal savo kompetenciją (8 priedas);

77.4. slaugos paslaugų teikimo namuose apskaita, pildo slaugytojas, slaugytojo padėjėjas pagal savo kompetenciją (9 priedas);

78. Fizinės medicinos ir reabilitacijos paslaugų dokumentavimas:

78.1. Fizinės medicinos ir reabilitacijos paslaugų teikimo namuose apskaita, pildo gydomojo masažo specialistas (10 priedas);

VIII. MOKĖJIMAS UŽ INTEGRALIĄ PAGALBĄ

79. Mokėjimo už dienos socialinę globą dydis nustatomas atsižvelgiant į gaunamas asmens (šeimos) pajamas ir paslaugos trukmę vadovaujantis Kupiškio rajono savivaldybės tarybos sprendimu patvirtintu Mokėjimo už socialines paslaugas tvarkos aprašu.

80. Slaugos bei fizinės reabilitacijos paslaugos Integralios pagalbos plėtros programos įgyvendinimo laikotarpiu, kai jos finansuojamos Europos socialinio fondo lėšomis, teikiamos nemokamai.

IX. INTEGRALIOS PAGALBOS FINANSAVIMAS, ATSAKOMYBĖ, KONTROLĖ

81. Integralios pagalbos teikimo finansavimo šaltiniai:

81.1. Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto specialioji tikslinė dotacija asmenims su sunkia negalia socialinei globai teikti;

81.2. Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšos;

81.3. lėšos, gautos už suteiktas dienos socialinės globos paslaugas;

81.4. Savivaldybės biudžeto lėšos;

81.5. kitos teisėtai gautos lėšos.

82. Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšomis finansuojamo projekto vykdytojas panaudotų lėšų ataskaitas Europos socialinio fondo agentūrai teikia finansavimo ir administravimo sutartyje nustatytais terminais.

83. Socialinių paslaugų priežiūros departamentas prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos ir kitos valstybinės kontrolės teisę turinčios institucijos kontroliuoja valstybės biudžeto specialiųjų tikslinių dotacijų socialinei globai asmenims su sunkia negalia organizuoti lėšų panaudojimą.

84. Kupiškio socialinių paslaugų centras atsako už lėšų, skirtų integraliai pagalbai finansuoti, tinkamą panaudojimą.

XI. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

85. Šis Tvarkos aprašas gali būti keičiamas ir papildomas pasikeitus teisės aktams ir Kupiškio socialinių paslaugų centro iniciatyva.

86. Visa informacija apie Integralios pagalbos paslaugų gavėją yra konfidenciali ir gali būti teikiama tik gavus asmens ar vieno iš jo šeimos narių, globėjo, rūpintojo raštišką sutikimą.

87. Informacija gali būti suteikiama, neturint Integralios pagalbos namuose gavėjo raštiško sutikimo tik tokiais atvejais:

87.1. Sveikatos priežiūros įstaigoms, kuriose gydomas paslaugų gavėjas.

87.2. Institucijoms, kontroliuojančios socialinės globos ir (ar) slaugos namuose paslaugas.

87.3. Teismui, prokuratūrai ir kitoms institucijoms, kurioms tokią teisę suteikia Lietuvos Respublikos įstatymai.

88. Teikiamą informaciją apie Integralios pagalbos gavėją pasirašo šias paslaugas teikiančios įstaigos vadovas.

89. Žodžiu (telefonu) informacija apie Integralios pagalbos namuose gavėją neteikiama.

90. Kupiškio socialinių paslaugų centro socialinių darbuotojų asmens (šeimos) socialinių paslaugų poreikio nustatymo išvadas dėl socialinių paslaugų teikimo asmuo (vienas iš suaugusių šeimos narių) ar jo globėjas, rūpintojas, kiti suinteresuoti asmenys gali apskųsti Savivaldybės administracijos direktoriui. Tokiais atvejais Savivaldybės administracijos direktoriaus sprendimu per 20 darbo dienų turi būti sudaryta komisija, kuri pakartotinai nustatytų asmens (šeimos) socialinių paslaugų poreikį.

91. Asmens (šeimos) socialinių paslaugų, finansuojamų iš valstybės biudžeto specialių tikslinių dotacijų savivaldybių biudžetams, poreikio nustatymo išvadas dėl socialinių paslaugų teikimo, sprendimus dėl šių socialinių paslaugų skyrimo asmuo (vienas iš suaugusių šeimos narių) ar jo globėjas, rūpintojas, kiti suinteresuoti asmenys gali apskųsti Socialinių paslaugų priežiūros departamentui prie Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos.

92. Ginčai dėl Kupiškio socialinių paslaugų centro priimtų sprendimų ir (ar) kitais atvejais nagrinėjami Lietuvos Respublikos administracinių bylų teisenos įstatymo nustatyta tvarka.
