

LĒTINĒMIS LIGOMIS SERGANČIŲ PACIENTŲ PRIEŽIŪROS PLANAI

Rūta Ūsienė, šeimos gydytoja, VšĮ Kauno miesto poliklinika, Šilainių padalinys; šeimos sveikatos priežiūros skyriaus vedėja,

Lina Oliandrienė, šeimos gydytoja - endobiogenikė, klinikos vedėja, UAB InMedica;

Joana Kleivienė, šeimos gydytoja, VšĮ Kėdainių PSPC direktorė



AKREDITAVIMO 2.5.3 RODIKLIS

LĒTINIŲ LIGŲ VALDYMAS

2.5.3. Rodiklis.

Lėtinių ligų valdymas

2.5.3.1. Kriterijus. Įstaiga turi patvirtintą lėtinėmis ir dauginėmis ligomis sergančių pacientų ilgalaikės sveikatos priežiūros politiką/tvarką.

2.5.3.2. Kriterijus. Šeimos gydytojai koordinuoja sveikatos priežiūrą lėtinėmis ir dauginėmis ligomis sergantiems pacientams sudarydami ilgalaikės sveikatos priežiūros planą.

2.5.3.3. Kriterijus. Lėtinėmis ir dauginėmis ligomis sergantiems pacientams ilgalaikės sveikatos priežiūros įgyvendinime dalyvauja visi šeimos gydytojo komandos nariai.

2.5.3.4. Kriterijus. Šeimos gydytojo komanda reguliariai vertina lėtinėmis ir dauginėmis ligomis sergančių pacientų ilgalaikio gydymo ir stebėjimo plano įgyvendinimą.

2.5.3.5. Kriterijus. Šeimos gydytojai lėtinėmis ir dauginėmis ligomis sergančius pacientus nustatytais atvejais siunčia specialistams ilgalaikiam stebėjimui.

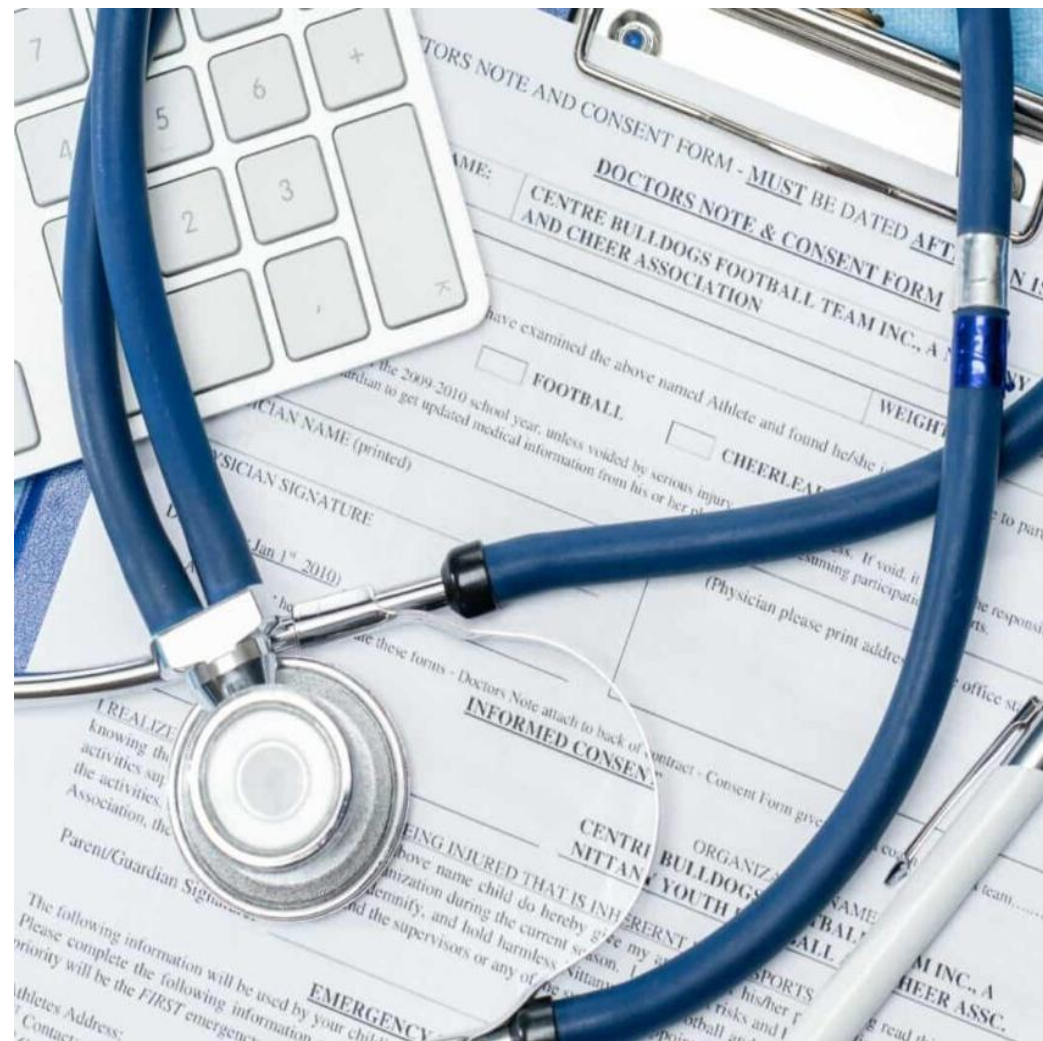
2.5.3 RODIKLIS LĒTINIŲ LIGŲ VALDYMAS – IŠŠŪKIS ĮSTAIGOMS

- ❑ Papildomas darbas sukurti priežiūros planus
- ❑ Baiminamasi dėl papildomos biurokratinės naštos gydytojams sekant lėtinėmis ligomis sergančius pacientus
- ❑ Ribotos IT techninės galimybės
- ❑ Abejojama nauda
- ❑ ???



PAGALBA ĮSTAIGOMS - LĒTINĒMIS LIGOMIS SERGANČIŲ PACIENTŲ PRIEŽIŪROS PLANŲ PAVYZDŽIAI

- ❑ Sergančių CD
- ❑ Sergančių LOPL ir BA
- ❑ Sergančių AH ir širdies nepakankamumu



SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PLANAI PAGAL GALIOJANČIUS TEISĖS AKTUS

❑ Paciento sergančio cukrinio diabetu priežiūros planas pagal :

2012m.vasario 28d. Nr. V-159 (Suvestinė redakcija nuo 2023-01-01)

Įsakymas „Dėl cukrinio diabeto ir tarpinės hiperglikemijos diagnostikos ir gydymo vaistais, kurių įsigijimo išlaidos apmokamos privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, tvarkos aprašo patvirtinimo“

❑ Astma sergančio paciento priežiūros planas pagal :

Astmos diagnostikos ir gydymo metodiką „ Astma „ (2021.07.20)

❑ Arterine hipertenzija sergančio paciento priežiūros planas pagal :

2020 m. spalio 1 d. Nr. V-2161(Suvestinė redakcija nuo 2020-11-01)

Įsakymas „Dėl hipertenzinių ligų gydymo vaistais , kurių įsigijimo išlaidos apmokamos privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, tvarkos aprašo patvirtinimo“

❑ Širdies nepakankamumu sergančio paciento priežiūros planas pagal :

2002 m. rugpjūčio 14 d. nr. 422 (Suvestinė redakcija nuo 2020-11-01)

Įsakymas „ Dėl ligų diagnostikos bei ambulatorinio gydymo, kompensuojamo iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto, metodikų patvirtinimo“

„Širdies nepakankamumo profilaktikos, diagnostikos, gydymo, medicininės reabilitacijos ir slaugos metodika „ (2023.08.14)

❑ ... ir kiti

ŠEIMOS GYDYTOJO KOMANDOS VAIDMUO SEKANT LĒTINĒMIS LIGOMIS SERGANTĮ PACIENTĄ

Komunikacija komandos viduje ir vaidmenų pasiskirstymas

- ❑ Gydytojo vaidmuo (nustatyti tikslus, sekimo dažnį, plano korekcijos , etc.)
- ❑ Slaugytojos vaidmuo (paaiškinti planą pacientams, jo sekimą ir bendravimą su atvejo vadybininku etc.)
- ❑ Atvejo vadybininko vaidmuo (plano priežiūra, paciento informavimas, registravimas, atgalinio ryšio teikimas komandai etc.)



CUKRINIŲ DIABETU SERGANČIO PACIENTO SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PLANAS

Informacija pacientui :

- Jūsų (paciento) veiksmai ir įsipareigojimai sergant cukriniu diabetu,
- Jums bus skiriami tyrimai, konsultacijos ir gydymas
- Jūsų vartojami vaistai
- Diabeto kontrolė: kada ir kokių imtis veiksmų (žalia, geltona, raudona)

Informacija gydytojui ir ŠG komandos nariams :

- Tyrimų atlikimo datos
- Reikalingų specialistų konsultacijos ir jų dažnis
- Planuojamos specialistų konsultacijos
- Atlikti ir planuojami atlikti skiepai

CUKRINIŲ DIABETU SERGANČIO PACIENTO SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PLANAS

Informacijos pacientui lapas

- ❑ Jūsų veiksmai ir įsipareigojimai sergant CD
- ❑ Jums bus atliekami tyrimai, konsultacijos ir gydymas
- ❑ Vaistai
- ❑ Svarbu

Jūs galite veiksmingai tvarkytis su diabeto simptomais ir sulėtinti ligos progresavimą bei pagerinti savo gyvenimo kokybę, jei laikysitės tinkamų gyvenimo būdo ir vartosite vaistus taip, kaip jums nurodyta.

Nustačius cukrinio diabeto diagnozę Jums bus paskirtas medikamentinis gydymas, nustatyta tikslinė glikemija, nevalgius ir po valgio bei nustatyta individualizuota tikslinė HbA1c reikšmė (t.y. siektina glikemijos reikšmė)

Jūsų veiksmai ir įsipareigojimai sergant cukriniu diabetu

1. Žinios. Išmokyti gyventi su diabetu ir mokėti (išmokys slaugytojas diabetologas):
 - nustatyti gliukozės kiekį kraujyje;
 - taisyklingai susileisti insuliną;
 - atpažinti hipoglikemiją, hiperglikemiją, ketonuriją ir imtis reikiamų priemonių joms pašalinti;
 - atpažinti ir mokėti apskaičiuoti anglavandenių kiekį maiste;
 - tinkamai prižiūrėti kojas.
2. Mityba. Sekti suvartojamų anglavandenių kiekį, laikytis slaugytojos diabetologės duotų rekomendacijų
3. Svoris. Sekti svorį sveriantis kartą savaitėje ir išlaikyti.....svorį arba matuoti liemens apimtį. Šiuo metu Jūsų svoris..... liemens apimtis..... Vyrams siektina liemens apimtis iki 94 cm Moterims siektina liemens apimtis iki 80 cm Jei yra viršsvoris ar nutukimas, reikia numesti 5–10% svorio.
4. Fizinis aktyvumas: bent 30 minučių lengvos fizinės veiklos daugumą savaitės dienų, iš viso 150 min. per savaitę arba 5 dienas per savaitę po 10000 žingsnių kasdien.
5. Rūkymas – mesti rūkyti, jei rūkote.
6. Alkoholis – mažinti vartojimą jeigu vartojate arba visai atsisakyti alkoholio vartojimo.
7. Gliukozės kiekis kraujyje. Siekti, kad glikemija būtų nevalgius būtų 4,4-7,0 mmol/L; po valgius 4,4-8,5 mmol/L. Jūsų tikslinis glikemijos.....%.
8. Arterinis kraujospūdis – kasdien matuoti ryte, siekti <130/80
9. Registruoti visus hipoglikemijos atvejus, siekti mažiau.....hipoglikemijų mėn.
10. Tinkamai prižiūrėti pėdas, kas pusmetį lankytis pas slaugytoją diabetologą.

Jums bus skiriami tyrimai, konsultacijos ir gydymas

1. Laboratoriniai tyrimai:
 - Kas 3 mėn. glikozilintas hemoglobinas
 - Bus stebima glikemija, nevalgius ir po valgio (rekomenduojama vesti glikemijos dienyną ir vizito metu pateikti šeimos gydytojui)
 - Kartą per metus:
 - Bendras cholesterolis, siekti < 4,8 mmol/L;
 - Mažo tankio lipoproteinai (MTL – „blogas cholesterolis), siekti < 2,6 mmol/L;
 - Didelio tankio lipoproteinai (DTL – „geras“ cholesterolis), siekti > 1,0 mmol/L (vyrams), > 1,3 mmol/L (moterims);
 - Trigliceridai, siekti = < 1,7 mmol/L;
 - Elektrolitai (kalis, natrij, chloras); (neprivalomas)
 - Kreatininas (apskaičiuojant GFR)
 - Šlapimas dėl paros albuminurijos arba albumin/kreatinino santykis rytinio šlapimo tyrime.
2. Kiekvieno apsilankymo metu matuojamas kraujospūdis, sekamas svoris, ūgis, insulino leidimosi vietų būklė
3. Ne rečiau nei kartą per metus vertinama kojų ir pėdų būklė.
4. Kasmet vertinama rizika dėl širdies – kraujagyslių ligų (matuojant ūgį, svorį, vertinant kardiogramą ir laboratorinius rezultatus)
5. Kasmet tikrinama rega
6. Kasmet vakcinacija gripo vakcina.
7. Vakcinacija pneumokokinė poliosacharidų vakcina (skiepijama vieną kartą.)
8. Vakcinacija dTpa (difterija, stabilė ir neląstelinė kokliušo) vakcina (kartoti po 10 metų)
9. Dalyvavimas prevencinėse programose:
 - Kas 2 metai 45-74 (imtinai) metų moterims – mamografija
 - Kas 2-5 metai 50-69 metų vyrams ir vyrams nuo 45 metų, jei jų tėvai ar broliai sirgo priešinės liaukos vėžiu - prostatos antigeno tyrimas;
 - Kas 2 metai 50-74 metų asmenims – iFOBT dėl kraujavimo išmatose;
 - Kas 3 metai 25-34 metų ir kas 5 metai 36-59 metų moterims – gimdos kaklelio tepinėlis arba ŽPV tyrimas
10. Endokrinologo konsultacija pagal reikalą. (Planuojama konsultacija..... dieną)
11. Okulisto k-ja pagal reikalą. (Planuojama konsultacija..... dieną)
12. Neurologo k-ja jeigu atsirado pėdų odos ar jutimo sutrikimų.
13. Kiti tyrimai ar konsultacijos.

CUKRINIŲ DIABETU SERGANČIO PACIENTO SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PLANAS

Informacijos pacientui lapas

- Žalia zona - simptomai stabilūs, diabetas gerai kontroliuojamas
- Geltona zona - įspėjimas, reikia pasitarti su gydytoju
- Raudona zona – simptomai nestabilūs, reikia pagalbos NEDELSIANT

Diabeto kontrolė: kada ir kokį imtis veiksmų
 + Jūsų diabeto kontrolė gali būti trjose zonose: žaliaje, geltonoje ir raudonoje

Žalia zona Simptomai stabilūs Diabetas gerai kontroliuojamas	<ul style="list-style-type: none"> Normalus gliukozės kiekis kraujyje; Gliukozės kiekis neviršijus <u>7,0 mmol/l</u>; Gliukozės kiekis 2 val. po valgio _____; Nėra kitų ligų – peršalimo, gripo, infekcijų; Stresas kontroliuojamas; Gera savijauta. 	Veiksmas	<ul style="list-style-type: none"> Sėti gliukozės <u>kiekį</u> kraujyje; Vartoti vaistus; Laikytis subalansuotos dietos; Reguliariai užimti fizine veikla; Lankytis pas šeimos gydytoją kaip numatyta.
Geltona zona (įspėjimas) –reikia pasitarti su gydytoju	<ul style="list-style-type: none"> Atsitiktiniai gliukozė kraujyje virš _____; Padaidintas gliukozės kiekis tuo pačiu dienos metu tris dienas iš penkių; Dažnai žemas gliukozės kiekis, mažiau negu _____; Užmaus susirgimo simptomai; Stresas nekontroliuojamas; Jaučiasi pavargęs, depresuotas; Trūksta energijos. 	Veiksmas	<ul style="list-style-type: none"> Dažniau tikrinti gliukozės <u>kiekį</u>; Gydyti aukštą ar žemą gliukozės <u>kiekį</u> pagal atitinkčius gydymo pasirinkimus; Jei simptomai laikosi ir kartojasi aukšto ir žemo gliukozės kiekio epizodai, kreiptis į gydytoją.
Raudona zona - simptomai nestabilūs, reikia pagalbos NEDELSIANT!	<ul style="list-style-type: none"> Gliukozės kiekis kraujyje 30 <u>mmol/l</u> ar daugiau patikrinus du kartus iš eilės arba _____ Slapimė yra ketonų; Sąmonės sutrikimas; Acetono kvapas kvėpuojant; Sunku kvėpuoti; Pykinimas; Vėmimas; Viduriavimas; Dehidracija. 	Veiksmas	Nedelsiant kreiptis į gydytoją.

Aukštas ir žemas gliukozės kiekis kraujyje

Reikia stengtis išlaikyti normalų gliukozės kiekį kraujyje. Jei gliukozės kiekis kraujyje yra aukštas ar žemas, svarbu gliukozės kiekį tikrinti dažniau, pagalvoti, kas tai galėjo sukelti ir imtis atitinkamų priemonių.

	Aukštas gliukozės kiekis (Hiperglikemija)	Žemas gliukozės kiekis (Hipoglikemija)
Aplibrėžimas	- bet koks gliukozės kiekis virš (jūsų siekiamo; bet koks gliukozės kiekis virš 20 <u>mmol/l</u>).	- bet koks gliukozės kiekis mažiau 7 <u>mmol/l</u> ; - simptomai gali rodyti, kad gliukozės kiekis krenta greitai ir bus žemas.
Priežastys	- per daug maisto; - nepakankamai vaistų ar praleista dozė; - nepakankamai fizinio aktyvumo; - stresas, liga ar operacija; - steroidai; - miego <u>trūkumas</u> ar nemiga.	- nepakankamai maisto ar praleistas valgymas; - per daug vaistų; - per daug fizinės veiklos; - gerta alkoholio nevalgant.
Simptomai	- padidėjęs troškulys; - padidintas slapinimasis; - padidintas nuovargis; - padidintas alkis; - neryškūs matymas.	- prakaitavimas ar šalta lipni oda; - galvos svaigimas, drebulimas; - dažnas, ryškus širdies plakimas; - galvos skausmas; - sąmonės sutrikimas ar dirglumas.
Veiksmai	Iš karto patikrinkite gliukozės <u>kiekį</u> kraujyje; - gerti vandens ar gėrimo be cukrų; - jei vartojate insuliną, gali prireikti papildomas dozės, jeigu jums tai nurodyta daryti; - jei gliukozės kiekis yra < 25mmol/l ir (jūs gerai) jaučiatės, gliukozės kiekis gali sumažėti pavaldžiojus; - tikrinkite gliukozės <u>kiekį</u> kas keturias valandas kol bus normalus; <u>kiekį</u> kas keturias valandas kol bus normalus; - kreipkitės į gydytoją, jei po dviejų tikrinimų gliukozės kiekis nematėja ar jaučiatės blogiau.	Iš karto patikrinkite gliukozės <u>kiekį</u> ; - suvalgykite ar išgerkite 15g greitai veikiančio cukraus: ½ puodelio sulčių, 3-4 gliukozės tabletes, 7-8 <u>tabletes</u> ar saldainius ir po 15 min. patikrinkite gliukozės <u>kiekį</u> ar cukrus suvėikė; - jei gliukozės kiekis vis dar mažas, dar suvalgyti / išgeriti 15 g cukraus; - jei gliukozės kiekis padidėja, suvalgykite <u>puodelį</u> <u>uoganių</u> , jei sekantis valgymas yra už daugiau negu pusės valandos; - kreipkitės į gydytoją, jeigu gliukozės kiekis nesikeičia nuo suvartoto cukraus.

Kai jūs susergate, jūsų diabeto kontrolė gali pasikeisti:

- vartokite savo vaistus nuo diabeto kaip įprastai;
- pasitikrinkite slapimą dėl ketonų, jei gliukozės kiekis kraujyje yra 24 mmol/l ar daugiau ir jūs sergate 1 tipo diabetu;
- valgykite reguliariai;
- tikrinkite gliukozės kiekį kas 3-4 valandas;
- gerkite daug skysčių;
- kreipkitės į gydytoją, jei jūsų gliukozės kiekis neviršijus yra daugiau negu 24 mmol/l ir toks aukštas ilgiau 24 valandas arba jeigu jūs vemiate ar viduriuojate daugiau negu 6 valandas.

Sveikatos priežiūros planą aptariu ir suderinau su pacientu:

Šeimos gydytojo vardas, pavardė, parašas

Gydytojas man išsamiai paaiškino apie mano ligą, numatomą sveikatos priežiūros planą ir mano veiksmus, būtinus ligos progresavimui sumažinti. Su planu sutinku ir pasitadu ju laikytis:

Paciento vardas, pavardė, parašas

2024.12.04

LSMU KK SUKURTOS METODINĖS REKOMENDACIJOS



Turinys

- Pirminės sveikatos priežiūros (PSP) komandos metodikos
- Cukrinis diabetas (CD)
- Širdies nepakankamumas
- Arterinė hipertenzija (AH)
- Širdies ritmo sutrikimai
- Lėtinė obstrukcinė plaučių liga (LOPL)
- Lėtinė inkstų liga (LIL)
- Odos ligų dermatologinė diagnostika
- Periferinės kraujagyslių ligos

Ir daug kitų temų

Sudarytoja prof. Ida Liseckienė

**Metodinė medžiaga pirminės
asmens sveikatos priežiūros
specialistams ir dauginėmis
ligomis sergantiems
pacientams**

Metodika parengta pagal projektą „Tęstinė lėtinėmis ligomis sergančiųjų pacientų sveikatos priežiūra (TELEISPA)“, projekto numeris: 08.4.2-ESFA-K-616-01-0003. Veiksmų programos prioriteto priemonė - „Sveikatos priežiūros kokybės ir prieinamumo gerinimas tikslinėms gyventojų grupėms įgyvendinant inovatyvius ir efektyvius sveikatos priežiūros modelius“

PRIEŽIŪROS PLANO SVARBA PACIENTUI

- ❑ Paciento švietimas (daugelis pacientų vis dar nepažįsta savo ligos, nežino kaip elgtis tam tikrose situacijose, nežino savo vartojamų vaistų)
- ❑ Paciento įsitraukimas ir atsakomybės už sveikatos priežiūrą pasidalijimas (ne viskas priklauso nuo gydytojo)
- ❑ Krūvio ŠG sumažinimas (su savo liga susipažinęs pacientas žinos kaip elgtis tam tikrose situacijose, žinos kada reikia kontaktuoti su slaugytoja, atvejo vadybininku, o kada pasitarti su gydytoju)
- ❑ Priežiūros planas yra geras įrankis pacientų sekimui, kad „nepamestume“ paciento, laiku nukreiptume specialistų k-joms, tyrimų atlikimui.

KAS SVARBU ŠG IR JO KOMANDOS NARIAMS SEKANT PACIENTUS SERGANČIUS LĒTINĒMIS LIGOMIS

- Siektini rodikliai: tikslinis GlikHb, tikslinis svoris, AKS ir kiti rodikliai.
- Atliktų ir planuojamų atlikti tyrimų datos
- Specialistų k-jos (atliktos ir planuojamos)
- Pacientui priklausančios programos (atliktos, planuojamos)
- Skiepai – atlikti, planuojami.

INDIVIDUALUS PACIENTO SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PLANAS



LABORATORINIAI TYRIMAI

Tyrimas	Atlikta per paskutinius 12 mėn.	Planuojamas sekantis atlikimas
GlikHb tyrimas (Siektina reikšmė iki 7,0%)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kreatininas ir aGFG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lipidograma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Albumino/kreatinino santykis šlapime	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kiti tyrimai (BKT, K, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SPECIALISTŲ KONSULTACIJOS

Specialistas	Atlikta per paskutinius 12 mėn.	Planuojamas sekantis atlikimas
Endokrinologas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oftalmologas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neurologas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kiti specialistai :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PREVENČINĖS PROFILAKTINĖS PROGRAMOS

Tyrimas	Atlikta	Planuojamas sekantis atlikimas
PSA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OCT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mamograma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iEOBT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ŠKL prof. programa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SPRENDIMAI ĮSTAIGOMS DĖL PACIENTŲ PRIEŽIŪROS PLANŲ

- ❑ Paciento priežiūros planas turi būti gerai matomoje vietoje ir lengvai surandamas
- ❑ Paciento priežiūros planas turi būti lengvai randamas ŠG komandos nariams ir pageidautina specialistams
- ❑ Planas turi būti lengvai koreguojamas (korekcija turi būti prieinama tiek ŠG, tiek komandos nariams)
- ❑ ???

Detali asmens informacija

Pasirinkta darbo vieta: 1 - RŪTA ŪSIENĖ (ŠILP šeimos sveikatos priežiūros skyrius)



IŠORINĖS NUORODOS



ASMUO

PRIEŽIŪROS PLANAS



DARBOVIETĖ IR KITA



GIMINYSTĖS RYŠIAI



PACIENTO SUTIKIMAI



Asmens kodas

Nurodžius asmens kodą arba ESI numerį kiti asmens duomenys bus užkraunami automatiškai

Gimimo data*

Amžius: 25 m.

Vardas*

Pavardė*

Lytis*

DIK

ESI numeris

Istorijos numeris

Telefono numeris

Mobilaus telefono numeris

Elektroninis paštas

Atstovo mob. telefono numeris

Atstovo ryšys

✓ BPG prisirašymas
VšĮ Kauno miesto poliklinika, Šilainiai

✓ Šeimos gydytoja(-as)
ELVA DENNIHY (Apyl. 104, nuo 2018-04-19)

✓ PSC prisirašymas
VšĮ Kauno miesto poliklinika, Šilainiai

✓ Ligonių kasos apmoka
2018-04-19 - 3000-01-01

+ REGISTRUOTI



Asmuo apdraustas (1999-09-10 - 2024-12-31)

Apsilankymų statistika



Atvyko
Neatvyko
Atšaukė

ATVEJO VADYBININKO VAIDMUO SEKANT LĒTINĒMIS LIGOMIS SERGANČIUS PACIENTUS

- ❑ Kartu su gydytoju ir slaugytoja peržiūrėti paciento priežiūros planą, išsiaiškinti iškilusius klausimus, nusistatyti prioritetus
- ❑ Informuoti pacientą kaip vyks bendravimas, kaip bus sekamas jo priežiūros planas
- ❑ Peržiūrėti paciento atliktus tyrimus, specialistų konsultacijas, atliktus skiepus.
- ❑ Susiplanuoti į kalendorių pacientui planuojamus atlikti tyrimus, specialistų konsultacijas.
- ❑ Kasdien paskambinti plane esantiems pacientams, informuoti apie planuojamus tyrimus, registruoti pagal reikalą pas šeimos gydytoją, slaugytoją, į laboratoriją.
- ❑ Suplanuoti kartu su pacientu tyrimų atlikimo datą
- ❑ Peržiūrėti ar pacientas atliko tyrimus
- ❑ Užregistruoti slaugytojo ar ŠG konsultacijai tyrimų įvertinimui, siuntimų pas specialistus išrašymui.

ATVEJO VADYBININKO KALENDORIUS

← → ↻ poli.kaunopoliklinika.lt/calendar

☆ | 📄 | ⬇️ | R Paused | ⋮



Pradžia >>



Kalendorius

2024-11

Diena Savaitė Mėnesis

Praėjęs Dabar Sekantis

Data: 2024-11 Pavadinimas: Statusas: Pasirinkite Filtruoti įrašus:

Datos režis: 2024-11-01 - 2024-11-25 Formatas: PDF Parsisiųsti

Pavadavimai: Mano įvykiai

Pirmadienis	Antradienis	Trečiadienis	Ketvirtadienis	Penktadienis	Šeštadienis	Sekmadienis
28	29	30	31	01 Siuntimas kardiol... Pacientas: Ruslanas G...	02	03
04	05 E025 Pacientas: Aurelijus Val... Paskirti GlikHb Pacientas: Aurelijus Val...	06 E025 Pacientas: Vijoleta Jak... vaistai Pacientas: Aurelijus Val...	07 Tyrimų atsakymai Pacientas: Domicelė D... E025 Pacientas: Jūratė Send... Užregistruoti pas ka... Pacientas: Algimantas ...	08 Įvertinti tyrimus Pacientas: Valentas Ka...	09	10
11	12 E025 Pacientas: Algimantas ...	13	14 E027 Siuntimas Pacientas: Valentas Ka...	15 E027 Siuntimas Pacientas: Domicelė D...	16 E027 Siuntimas Pacientas: Aurelijus Val...	17

PACIENTO LAIKO JUOSTA

← → ↻ poli.kaunopoliklinika.lt/patients/1181/edit

☆ 📄 ⬇️ R Paused ⋮



Pradžia > Pacientai > Kortelė



Algimantas

69 metų, Vyras

Asmens kodas **Gimimo data**
1955

Ūgis **Šeimos gydytojas**
-cm ✎ Rūta Ūsienė

Administruojantys vartotojai

✕ r.usiene

Mob. vartotojo veiksmai

Siųsti pranešimą

Data ir laikas Pakeitimo tipas

📅 Daugiau mob. vartotojo veiksmų

🔍 Paciento pakeitimai

Kortelė

🧠 Psichologo konsultacijos

🏥 Vaistininko konsultacijos

🏠 Hospitalizacija

📋 Triažai

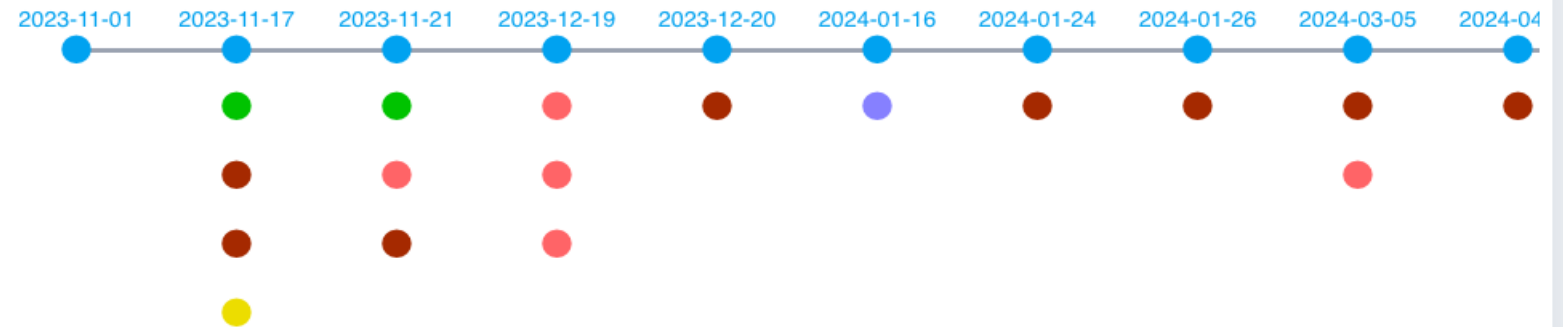
Laiko juosta ^

Data nuo Data iki Pavadinimas
2023-11-01 📅 2024-11-25 📅

Filtruoti įrašus

🔍 +

● E027 Siuntimas ● E025 ● E027 Atsakymas ● E-Receptas vaistas
● Formos ● F027Va ● Įvesta ranka



VŠĮ KMP ŠG KOMANDŲ PATIRTIS ĮGYVENDINAT CUKRINIŲ DIABETU SERGANČIO PACIENTO PRIEŽIŪROS PLANĄ.

- ❑ Šiuo metu planas sudaromas prie vidaus dokumentų. Jis lengvai randamas, turi pavadinimą, gali būti skenuojamas
- ❑ Kol kas įgyvendinta ŠG komandai aktuali plano dalis (tyrimai, konsultacijos)
- ❑ Atvejo vadybininko vaidmuo įgyvendinat planą
- ❑ ŠG nuomonė apie plano įgyvendinimą, baimės, rezultatai.

RIZIKOS ĮGYVENDINANT AKREDITAVIMO 2.5.3 STANDARTĄ IR NEATSAKYTI KLAUSIMAI

- ❑ Ribotos IT galimybės ir ilgai trunkantys IT darbai
- ❑ Ne visos įstaigos dar turi ŠG ir komandos narių santykį 1:2,1
- ❑ Ne visos įstaigos net ir turėdamos reikiamą komandos santykį (1:2,1) turi pakankamai atvejo vadybininkų
- ❑ Neaiškus pacientų informavimas apie priežiūros planus (spausdinti ir įteikti apsilankymo metu, siųsti el. paštu ar kiti būdai?)
- ❑ ???

APIBENDRINIMAS

Lūkesčiai įgyvendinimus lėtinimės ligomis sergančių pacientų priežiūros planus :

- ❑ Pacientų įtraukimas į gydymą, ligos sekimą
- ❑ Komandinis ŠG komandos darbas
- ❑ Geresnė pacientų priežiūra ir ligų kontrolė
- ❑ Reali ŠG komandos narių pagalba gydytojui sekant lėtinėmis ligomis sergančius pacientus

ŽINUTĖ Į NAMUS

- ❑ Yra sukurti lėtinėmis ligomis sergančių pacientų planų pavyzdžiai, yra LSMU KK sukurtos metodinės rekomendacijos, daug kitos literatūros planų sukūrimui.
- ❑ Įgyvendinus IT sprendimus lėtinėmis ligomis sergančio paciento priežiūros planas taps puikiu įrankiu sekant pacientus
- ❑ Įdarbinus ŠG komandos narius gydytojui nepadaugės biurokratinės naštos, o pacientų sekimas bus kokybiškesnis
- ❑ Planų įgyvendinimas turi tapti įstaigos, o ne tik ŠG siektinu tikslu.
- ❑ Įgyvendinant pacientų sekimo planus turi įsitraukti dauguma įstaigos darbuotojų- IT skyrius, personalo skyrius, pacientų aptarnavimo skyrius, apylinkės administratorės ir kiti šeimos gydytojo komandos nariai.

PADĒKA

- ❑ dr. Palmirai Morkūnienei, VASPVT vyriausiajai specialistei
- ❑ Audronei Nižauskienei VASPVT vyriausiajai specialistei
- ❑ Linai Oliandrienei, šeimās gydytojai, klinikos vedējai, UAB InMedica

- ❑ Všļ KMP komandai

