



## LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

### ĮSAKYMAS

### DĖL FIZINIO SUVARŽYMO PRIEMONIŲ TAIKIMO PSICHIKOS IR ELGESIO SUTRIKIMŲ TURINTIEMS PACIENTAMS IR FIZINIO SUVARŽYMO PRIEMONIŲ TAIKIMO STEBĖSENOS (MONITORINGO) TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO

2019 m. gegužės 29 d. Nr. V-643

Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos psichikos sveikatos priežiūros įstatymo 9 straipsnio 4 dalimi ir 15 straipsniu,

tvirtinu Fizinio suvaržymo priemonių taikymo psichikos ir elgesio sutrikimų turintiems pacientams ir fizinio suvaržymo priemonių taikymo stebėsenos (monitoringo) tvarkos aprašą (pridedama).

Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

PATVIRTINTA  
Lietuvos Respublikos sveikatos  
apsaugos ministro  
2019 m. gegužės 29 d.  
įsakymu Nr. V-643

**FIZINIO SUVARŽYMO PRIEMONIŲ TAIKIMO PSICHIKOS IR ELGESIO  
SUTRIKIMŲ TURINTIEMS PACIENTAMS IR FIZINIO SUVARŽYMO PRIEMONIŲ  
TAIKIMO STEBĖSENOS (MONITORINGO) TVARKOS APRAŠAS**

**I SKYRIUS  
BENDROSIOS NUOSTATOS**

1. Fizinio suvaržymo priemonių taikymo psichikos ir elgesio sutrikimų turintiems pacientams ir fizinio suvaržymo priemonių taikymo stebėsenos (monitoringo) tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) nustato fizinio suvaržymo priemonių – rankomis (žmogaus kūno jėga), specialiomis fizinio suvaržymo priemonėmis (toliau – SFSP) ar izoliuojant psichikos ir elgesio sutrikimų turintį pacientą (toliau – pacientas) atskiroje patalpoje (toliau – IAP) – taikymo pacientams ir fizinio suvaržymo priemonių taikymo stebėsenos (monitoringo) tvarką.

2. Apraše vartojamos sąvokos ir jų apibrėžtys suprantamos taip, kaip jos apibrėžtos Lietuvos Respublikos psichikos sveikatos priežiūros įstatyme (toliau – įstatymas) bei kituose teisės aktuose, reglamentuojančiuose asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą.

**II SKYRIUS  
FIZINIO SUVARŽYMO PRIEMONIŲ TAIKIMO TVARKA**

3. Prieš taikant fizinio suvaržymo priemones pacientui nuraminti ir apsaugoti jį nuo galimos žalos savo sveikatai ar gyvybei ir (ar) asmens sveikatos priežiūros įstaigos personalą, kitus pacientus ir kitus asmenis nuo galimos žalos jų sveikatai, gyvybei ir (ar) turtui, ir (ar) asmens sveikatos priežiūros įstaigos turtą nuo galimos padaryti žalos (toliau – grėsmė) turi būti išnaudotos kitos priemonės, jei jos prieinamos (žodiniai metodai ir kt.).

4. Fizinio suvaržymo priemones esant įstatymo 9 straipsnio 5 dalyje nustatytiems pagrindams skiria gydytojas psichiatras arba gydytojas vaikų ir paauglių psichiatras (toliau – gydytojas psichiatras) šia tvarka:

4.1. įvertina paciento keliamą grėsmę, paciento sveikatos būklę, kuri gali daryti įtaką fizinio suvaržymo priemonių taikymui, ir skiria tinkamiausią fizinio suvaržymo priemonę;

4.2. pacientui suprantamu būdu paaiškina, kodėl ir kokia jam yra taikoma fizinio suvaržymo priemonė, galimas komplikacijas, kurias gali sukelti fizinio suvaržymo priemonių taikymas, fizinio suvaržymo priemonių taikymo eiga;

4.3. paciento gydymo stacionare ligos istorijoje (forma F003/a) aprašo paciento psichikos būklę, pagal kurią nuspręsta, kad yra pagrindas taikyti fizinio suvaržymo priemones, taikytas kitas priemones pacientui nuraminti ir apsaugoti jį nuo galimos grėsmės ar priežastis, kodėl nebuvo galimybės jas taikyti (jei apie tai paciento medicinos dokumentuose nėra įrašyta), taikomas fizinio suvaržymo priemones, fizinio suvaržymo priemonių taikymo pradžios laiką bei užpildo Paciento, kuriam taikomos fizinio suvaržymo priemonės, stebėjimo lapą (Aprašo 1 priedas).

5. Gydytojui psichiatrui paskyrus fizinio suvaržymo priemones, jų taikymo metu psichikos sveikatos slaugytojas aprašo 15 punkte nustatyta tvarka stebi paciento sveikatos būklę, pildo Paciento, kuriam taikomos fizinio suvaržymo priemonės, sveikatos būklės stebėjimo lapą (Aprašo 2 priedas) ir informuoja gydytoją psichiatrą apie paciento būklės pokyčius.

6. Kai esant įstatymo 9 straipsnio 5 dalyje nustatytiems pagrindams fizinio suvaržymo priemones būtina taikyti nedelsiant tol, kol atvyks gydytojas psichiatras, psichikos sveikatos slaugytojas:

6.1. nedelsiant informuoja gydytoją psichiatrą apie sprendimą pradėti taikyti fizinio suvaržymo priemones;

6.2. įvertinės paciento keliamą grėsmę, paciento sveikatos būklę, kuri gali daryti įtaką fizinio suvaržymo priemonių taikymui, taiko tinkamiausią fizinio suvaržymo priemonę, prieikus pasitelkės Aprašo 8 punkte nurodytus asmens sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojus;

6.3. pacientui suprantamu būdu paaiškina, kodėl ir kokia jam yra taikoma fizinio suvaržymo priemonė, galimas komplikacijas, kurias gali sukelti fizinio suvaržymo priemonių taikymas, fizinio suvaržymo priemonių taikymo eigą;

6.4. medicinos dokumentuose nurodo taikytus slaugos veiksmus ir jų rezultatus, fizinio suvaržymo priemonių taikymo nedelsiant priežastis, taikytas kitas priemones pacientui nuraminti ir apsaugoti jį nuo galimos grėsmės ar priežastis, kodėl nebuvo galimybės jas taikyti (jei apie tai paciento medicinos dokumentuose néra išrašyta), bei Paciento, kuriam taikomos fizinio suvaržymo priemonės, stebėjimo lape pažymi fizinio suvaržymo priemonių taikymo pradžią;

6.5. aprašo 15 punkte nustatyta tvarka stebi paciento būklę, pildo Paciento, kuriam taikomos fizinio suvaržymo priemonės, sveikatos būklės stebėjimo lapą ir informuoja gydytoją apie paciento būklės pokyčius.

7. Kai esant įstatymo 9 straipsnio 5 dalyje nustatytiems pagrindams fizinio suvaržymo priemones būtina taikyti nedelsiant ir néra gydytojo psichiatro, greitosios medicinos pagalbos asmens sveikatos priežiūros specialistas (-ai), įvertinės (-ę) paciento keliamą grėsmę, paciento sveikatos būklę, kuri gali daryti įtaką fizinio suvaržymo priemonių taikymui, taiko tinkamiausią fizinio suvaržymo priemonę – fizinį suvaržymą rankomis (žmogaus kūno jėga) arba SFSP. Apie taikytas fizinio suvaržymo priemones greitosios medicinos pagalbos asmens sveikatos priežiūros specialistas pažymi paciento medicinos dokumentuose. Jei paciento veiksmai kelia grėsmę greitosios medicinos pagalbos darbuotojams, i pagalbą gali būti kviečiama policija.

8. Pasitelkti taikyti fizinio suvaržymo priemones galima tik asmens sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojus, išklausiusius mokymus ar įstaigos vidaus instruktažą apie pacientų agresyvaus ir smurtinio elgesio profesionalų valdymą bei fizinio suvaržymo priemonių taikymo tvarką.

9. Asmens sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojai turi saugoti paciento privatumą ir orumą – prieš taikant fizinio suvaržymo priemones paprašyti išeiti kitus asmenis iš patalpos, jei tai neįmanoma, fizinio suvaržymo priemonių taikymo metu naudoti širmas.

10. Fizinio suvaržymo priemonių taikymo metu pacientas turi būti raminamas žodžiu ir bandoma įkalbėti nesipriešinti fizinio suvaržymo priemonių taikymui.

11. Fizinis suvaržymas rankomis (kūno jėga) gali būti taikomas tik pradžioje ir kaip įmanoma trumpesnį laiką, iki bus pritaikytes kitos fizinio suvaržymo priemonės, jei ir toliau išliks fizinio suvaržymo priemonių taikymo pagrindai. Taikant fizinį suvaržymą rankomis (kūno jėga) turi būti stengiamasi išvengti paciento sužalojimo ir fizinio skausmo sukėlimo pacientui.

12. Fiziniam paciento suvaržymui SFSP galima naudoti tik specialiai tam skirtas priemones, turinčias jų paskirtį ir saugumą pagrindžiančius dokumentus. SFSP turi būti naudojamos pagal gamintojų instrukcijas ir įstaigos patvirtintas jų naudojimo taisykles. Taikant SFSP turi būti siekiama išvengti paciento sužalojimo ir fizinio skausmo sukėlimo pacientui. Su SFSP naudojimo taisyklemis ir gamintojų instrukcijomis jas skiriantys ir (ar) taikantys asmens sveikatos priežiūros specialistai ir Aprašo 8 punkte nurodyti darbuotojai turi būti susipažinę pasirašytinai.

13. Paciento IAP gali būti taikomas tik patalpoje, atitinkančioje šiuos reikalavimus:

13.1. patalpa turi būti saugi pacientui: visi baldai ir daiktai turi būti pritvirtinti, be aštrijų kampų ar kitų detalių, į kurias pacientas galėtų lengvai susižeisti ar sužeisti kitus; visi stiklai turi būti nedūžtantys;

13.2. rekomenduojama, kad patalpoje būtų įrengta saugi pacientui santechninė įranga, langas su natūraliu apšvietimu ir laikrodis;

13.3. patalpoje galima įrengti ir naudoti papildomas priemones, padedančias pacientui nusiraminti, pvz., raminanti muzika, raminančių vaizdų demonstravimas ir pan.

14. Paskyrus SFSP ar IAP, gydytojas psichiatras ne rečiau kaip kas 1,5 valandos turi įvertinti taikomą fizinio suvaržymo priemonių būtinumą ir apie tai pažymeti Paciento, kuriam taikomos fizinio suvaržymo priemonės, stebėjimo lape. Jei fizinio suvaržymo priemonių taikymą būtina pratęsti, gydytojas psichiatras Paciento, kuriam taikomos fizinio suvaržymo priemonės, stebėjimo lape nurodo šių priemonių pratęsimo priežastis.

15. Paskyrus SFSP ar IAP, psichikos sveikatos slaugytojas ne rečiau kaip kas 0,5 val. įvertina paciento sveikatos būklę bei pildo Paciento, kuriam taikomos fizinio suvaržymo priemonės, sveikatos būklės stebėjimo lapą.

16. SFSP ar IAP taikymo metu pacientas turi būti nuolat stebimas asmens sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojo. Stebėjimas vykdomas tiesiogiai ar per specialų patalpos, kurioje taikomas IAP, langą ar kitomis priemonėmis.

17. Fizinio suvaržymo priemonių taikymo metu rekomenduojama kalbėti su pacientu ir paaiškinti, kad fizinio suvaržymo priemonės taikomos siekiant jį apsaugoti nuo grėsmės.

18. Nustačius, kad nebéra fizinio suvaržymo priemonių taikymo pagrindų, taip pat iškilus grėsmei asmens sveikatai ir (ar) gyvybei, fizinio suvaržymo priemonių taikymas gydytojo psichiatro sprendimu nedelsiant nutraukiamas. Nutraukus fizinio suvaržymo priemonių taikymą, gydytojas psichiatras apie tai pažymi Paciento, kuriam taikomos fizinio suvaržymo priemonės, stebėjimo lape.

19. Nutraukus SFSP ar IAP gydytojas psichiatras ar slaugytojas pacientui turi paaiškinti, kodėl jam jos buvo taikytos, aptarti galimus savikontrolės būdus, padedančius užkirsti kelią grėsmei bei pagal poreikį taikyti kitus gydymo būdus.

### **III SKYRIUS FIZINIO SUVARŽYMO PRIEMONIŲ TAIKYMOS STEBĖSENA (MONITORINGAS)**

20. Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios stacionarines psichikos sveikatos priežiūros paslaugas ir greitosios medicinos pagalbos paslaugas, kasmet ne vėliau kaip iki sausio 31 d. pateikia Sveikatos apsaugos ministerijai praėjusiais kalendoriniais metais Asmens sveikatos priežiūros įstaigoje taikytų fizinio suvaržymo priemonių ataskaitą (Aprašo 3 priedas).

21. Sveikatos apsaugos ministerija pateiktus duomenis naudoja fizinio suvaržymo priemonių taikymo statistinės analizės ir vertinimo tikslais.

### **IV SKYRIUS BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS**

22. Asmens sveikatos priežiūros įstaiga turi užtikrinti, kad asmens sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojams, taikantiems fizinio suvaržymo priemonės, būtų organizuojami mokymai apie pacientų agresyvaus ir smurtinio elgesio profesionalų valdymą bei fizinio suvaržymo priemonių taikymą (toliau – mokymai). Mokymų organizavimo periodiškumas ir tvarka nustatomi įstaigos vidaus tvarkos taisyklėse.

---

Fizinio suvaržymo priemonių taikymo  
psichikos ir elgesio sutrikimų turintiems  
pacientams ir fizinio suvaržymo  
priemonių taikymo stebėsenos  
(monitoringo) tvarkos aprašo  
1 priedas

**(Paciente, kuriam taikomos fizinio suvaržymo priemonės, stebėjimo lapo forma)**

**PACIENTO, KURIAM TAIKOMOS FIZINIO SUVARŽYMO PRIEMONĖS, STEBĖJIMO LAPAS**

(asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas)

Asmens sveikatos priežiūros įstaigos padalinys			
Paciente	vardas	pavardė	Gimimo metai
Paciente gydymo stacionare ligos istorijos Nr.			
Fizinio suvaržymo priemonių taikymo priežastis			
Fizinio suvaržymo priemonių rūšis (pažymeti)	<input type="checkbox"/> Izoliavimas atskiroje palatoje <input type="checkbox"/> Specialiomis fizinio suvaržymo priemonėmis <input type="checkbox"/> rankomis (žmogaus kūno jėga)		Gydytojo psichiatro spaudas, parašas
Paciente informavimo, kodėl jam paskirtos fizinio suvaržymo priemonės, laikas	data	valanda, minutės	Gydytojo psichiatro spaudas, parašas
Fizinio suvaržymo priemonių taikymo pradžia	data	valanda, minutės	
Fizinio suvaržymo priemonių taikymo pabaiga	data	valanda, minutės	Gydytojo psichiatro spaudas, parašas *

Fizinio suvaržymo priemonių taikymo pratęsimas

Data	Valanda, minutės	Fizinio suvaržymo priemonių taikymo pratešimo priežastis (psichikos būklės vertinimo kodas (-ai)** ir, jei reikia, paaiškinimai)	Gydytojo psichiadro spaudas, parašas

\* Slaugytojo vardas, pavardė, parašas, – jei fizinio suvaržymo priemonę taikyti pradėjo slaugytojas.

\*\* Psichikos būklės vertinimo kodai:

1. Psichomotorinis sujaudinimas:

- 1.1. trankosi į sienas ir aplinkinius daiktus;
- 1.2. kandžiojasi ar spjaudos;
- 1.3. žalojasi (autoagresija) (išskyrus savižudišką elgesį);
- 1.4. blaškosi, priešinasi;
- 1.5. gadina aplink esančius daiktus;
- 1.6. veržiasi pabėgti;
- 1.7. verbalinė agresija (keikiasi, šaukia, grasina, provokuoja konfliktą);
- 1.8. kita (išrašyti).

2. Savižudybės grėsmė (ketinimai, elgesys).

3. Samonės sutrikimas esant neprognozuojamam impulsyviam elgesiui.

4. Imperatyvinės klausos haliucinacijos, provokuojančios agresyvų paciento elgesį.

5. Atsisako maisto ir skysčių ir yra būtinybė maitinti per zondą.

6. Tuštinasi, šlapinasi ne tam skirtoje vietoje.

7. Kita (išrašyti).

Fizinio suvaržymo priemonių taikymo psichikos ir elgesio sutrikimų turintiems pacientams ir fizinio suvaržymo priemonių taikymo stebėsenos (monitoringo) tvarkos aprašo 2 priedas

(Paciento, kuriam taikomos fizinio suvaržymo priemonės, sveikatos būklės stebėjimo lapo forma)

PACIENTO, KURIAM TAIKOMOS FIZINIO SUVARŽYMO PRIEMONĖS, SVEIKATOS BŪKLES STEBĖJIMO LAPAS

(Asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas)

(Paciento vardas, pavardė, gimimo metai, gydymo stacionare ligos istorijos Nr.)


Bendra fizinio suvaržymo priemonių trukmė

(valandos, minučės)

Pacientą stebėjusio psichikos sveikatos slaugytojo pastabos

Pacientą stebėjęs psichikos sveikatos slaugytojas

(vardas, pavardė, parašas, spaudas)

\* Psichikos būklės vertinimo kodai:

1. Psychomotorinis sujaudinimas:
  - 1.1. frankosi į sienas ir aplinkinius daiktus;
  - 1.2. kandžiojasi ar spjaudosi;
  - 1.3. žalojasi (autoagresija) (išskyrtus savižudiską elgesį);
  - 1.4. blaškos, priešinas;
  - 1.5. gadina aplink esančius daiktus;
  - 1.6. veržiasi pabėgti;
  - 1.7. verbalinė agresija (keikiasi, šaukia, grasina, provokuoja konflikta);
  - 1.8. kita (jrašyti).
2. Tuštinasi, šlapinasi ne tam skirtoje vietoje.
3. Savizudybės grėsmė (ketimimai, savižudiskas elgesys).
4. Sąmonės sutrikimas esant neprognozuojamam impulsyviam elgesiui.
5. Imperatyvinės klausos haliucinacijos, provokuojančios agresyvų paciento elgesį.
6. Atsisako maisto ir skysčių ir yra būtinė maitinfi per zondą.
7. Kita (jrašyti).

\*\* Pildoma, kai taikomos specjalios fizinio suvaržymo priemonės.

Fizinio suvaržymo priemonių taikymo psichikos ir elgesio sutrikimų turintiems pacientams ir fizinio suvaržymo priemonių taikymo stebėsenos (monitoringo) tvarkos aprašo  
3 priedas

(Asmens sveikatos priežiūros įstaigoje taikytų fizinio suvaržymo priemonių ataskaitos forma)

### ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOJE TAIKYTU FIZINIO SUVARŽYMO PRIEMONIŲ ATASKAITA

Asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas \_\_\_\_\_  
Ataskaitiniai metai \_\_\_\_\_

Eil Nr.	Fizinio suvaržy- mo priemo- nės kodas*	Paciento amžius	Paciento lytis	Fizinio suvaržymo priemonės taikymo data	Fizinio suvaržymo priemonės taikymo trukmė	Pacientui nustatyta pagrindinė diagnozė (kodas pagal TLK- 10-AM**)	Ar buvo taikyta priverstinė hospitaliza- cija

\* Fizinio suvaržymo priemonių kodai:

1. Fizinis suvaržymas rankomis (kūno jėga);
2. Fizinis suvaržymas specialiomis fizinio suvaržymo priemonėmis;
3. Fizinis suvaržymas izoliuojant pacientą atskiroje patalpoje.

\*\* Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtasis pataisytas ir papildytas leidimas „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija, TLK-10-AM), įdiegtas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. vasario 23 d. įsakymu Nr. V-164 „Dėl Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimojo pataisymo ir papildymo „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija, TLK-10-AM) įdiegimo“.

(Asmens sveikatos priežiūros įstaigos vadovo vardas pavardė, parašas)