



Έντυπο Κατάστασης Παρηγορητικής Φροντίδας [Palliative Care Status Form]

Πότε να χρησιμοποιήσετε αυτό το έντυπο

Οι εγκεκριμένοι πάροχοι πρέπει να χρησιμοποιούν αυτό το έντυπο για να ζητήσουν από το Υπουργείο Υγείας και Φροντίδας Ηλικιωμένων [Department of Health and Aged Care] (το υπουργείο) να καθορίσει ότι ένα άτομο **εισέρχεται για μόνιμη διαμονή σε οίκο ευγηρίας (όχι για διαμονή ανάπαυλας)** ευρισκόμενο σε κατάσταση [status] παρηγορητικής φροντίδας. Ένα άτομο ευρισκόμενο σε αυτή την κατάσταση θα καταταχθεί στη συνέχεια σύμφωνα με την Αυστραλιανή Εθνική Κατηγοριοποίηση για τη Φροντίδα Ηλικιωμένων [Australian National Aged Care Classification] (AN-ACC) και θα ενταχθεί στην κατηγορία Class 1 (Εισδοχή για Παρηγορητική Φροντίδα).

Σημαντικές Πληροφορίες

Ο ιατρός ή ο νοσηλευτής πρέπει να συμπληρώσει το Β' Μέρος του παρόντος εντύπου (ιατρική αξιολόγηση) **όχι πάνω από 3 μήνες πριν από, και όχι περισσότερο από 14 μέρες μετά,** την ημερομηνία εισδοχής του φροντιζόμενου στον οίκο ευγηρίας για μόνιμη διαμονή (όχι ανάπαυλας). Φροντιζόμενοι των οποίων η ιατρική αξιολόγηση δεν εμπίπτει εντός των συγκεκριμένων χρονικών περιόδων **ίσως να μην αξιολογηθούν** ως ευρισκόμενοι κατάσταση [status] παρηγορητικής φροντίδας.

Διαβάστε τις **σελίδες 4 και 5** για τα κριτήρια επιλεξιμότητας για πλήρη κατάσταση [status] παρηγορητικής φροντίδας.

Συμπλήρωση του παρόντος εντύπου

Ο εγκεκριμένος πάροχος είναι υπεύθυνος για αυτό το έντυπο, καθώς και για να λάβει συγκατάθεση από τον φροντιζόμενο (ή συγκατάθεση από κάποιον εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπο) και για να διασφαλίσει ότι το Β' Μέρος (ιατρική αξιολόγηση) έχει συμπληρωθεί εντός της απαιτούμενης χρονικής περιόδου. Ο ιατρός ή ο νοσηλευτής δεν πρέπει να είναι υπάλληλος ή εξωτερικός συνεργάτης του εγκεκριμένου παρόχου. Ο εγκεκριμένος πάροχος πρέπει να διασφαλίσει ότι καλύπτονται όλα τα κριτήρια επιλεξιμότητας προτού καταθέσει το έντυπο στο υπουργείο. Έντυπα τα οποία δεν είναι πλήρως συμπληρωμένα θα επιστρέφονται.

Το Υπουργείο προσφέρει μεταφράσεις του εντύπου για την παρηγορητική φροντίδα σε ξένες γλώσσες για να βοηθήσει τους φροντιζόμενους να κατανοήσουν το περιεχόμενό του. Ωστόσο, οι ξενόγλωσσες μεταφράσεις δεν αποτελούν εγκεκριμένα έντυπα για τους σκοπούς του s 27 σύμφωνα με τις Αρχές Λογοδοσίας του 2014 [Accountability Principles 2014]. Από το Υπουργείο απαιτείται να συμπληρώσουν οι εγκεκριμένοι πάροχοι και οι φροντιζόμενοι την αρχική Αγγλική έκδοση του εντύπου.

Όλες οι ερωτήσεις είναι υποχρεωτικές εκτός εάν αναφέρεται διαφορετικά. Μπορείτε να συμπληρώσετε αυτό το έντυπο στον υπολογιστή σας χρησιμοποιώντας Adobe Acrobat Reader ή μπορείτε να το εκτυπώσετε. Αν το εκτυπώσετε:

- χρησιμοποιήστε μαύρο ή μπλε στυλό
- γράψτε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ.

Αποστολή του εντύπου

Αποστέλλετε το έντυπο επισυνάπτοντάς το στην αίτηση για παρηγορητική φροντίδα στο My Aged Care Service Provider Portal εντός 14 ημερών από την ημερομηνία ειδοποίησης για καταχώρηση του φροντιζόμενου μέσω του αρχείου καταγραφής εισόδου σε πρόγραμμα φροντίδας ηλικιωμένων.

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με αυτό το έντυπο ή για την Πολιτική Απορρήτου μας, καλέστε μας στο (02) 6289 1555 ή -χωρίς χρέωση- στο 1800 020 103, ή στείλτε email στο ANACCOperations@health.gov.au ή για απορίες συμπληρώστε την ηλεκτρονική φόρμα στο www.health.gov.au/about-us/contact-us/general-enquiries.

Μέρος Α'

Στοιχεία Φροντιζόμενου

1. Όνομα φροντιζόμενου:

Όνομα:

Επίθετο:

2. Ημερομηνία γέννησης:

3. Φύλο

☐

Ανδρας

☐

Γυναίκα

☐

Άλλο

4. Αναγνωριστικός αριθμός [ID] φροντιζόμενου ή Aged Care Gateway ID:

5. Αριθμός κάρτας Medicare:

6. Αριθμός κάρτας DVA (αν υπάρχει):

Κριτήρια Ένταξης σε Κατάσταση [status] Παρηγορητικής Φροντίδας

7. Έχει ολοκληρωθεί ιατρική αξιολόγηση (Μέρος Β' του παρόντος εντύπου) **όχι πάνω από 3 μήνες πριν από, και όχι περισσότερο από 14 μέρες μετά,** την ημερομηνία εισδοχής του φροντιζόμενου στον οίκο ευγηρίας για μόνιμη διαμονή (όχι ανάπαυλας);

☐

Ναι. Πηγαίνετε στην Ερώτηση 8

☐

Όχι, ο φροντιζόμενος **δεν μπορεί να αξιολογηθεί** για ένταξη σε κατάσταση [status] παρηγορητικής φροντίδας. Η συμπλήρωση του εντύπου σταματά εδώ.

8. Πληρούνται όλα τα κριτήρια επιλεξιμότητας;

☐

Ναι. Πηγαίνετε στην Ερώτηση 9

☐

Όχι, ο φροντιζόμενος **δεν είναι επιλέξιμος** για να ενταχθεί σε κατάσταση παρηγορητικής φροντίδας. Η συμπλήρωση του εντύπου σταματά εδώ.

9. Ημερομηνία εισδοχής για μόνιμη διαμονή σε οίκο ευγηρίας (όχι για φροντίδα ανάπαυλας):

Διαβάστε τις **σελίδες 4 και 5** για τα κριτήρια επιλεξιμότητας για πλήρη κατάσταση [status] παρηγορητικής φροντίδας.

Το Απόρρητο και τα προσωπικά σας στοιχεία

Τα προσωπικά σας στοιχεία προστατεύονται από τον νόμο, όπως τον Νόμο περί Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων [Privacy Act] του 1988 και τις Αρχές Διαχείρισης Προσωπικών Δεδομένων. Το Υπουργείο συλλέγει προσωπικά δεδομένα στο έντυπο αυτό με πρωταρχικό σκοπό τον προσδιορισμό των ατόμων που εισέρχονται σε οίκο ευγηρίας ως ευρισκόμενα σε κατάσταση [status] παρηγορητικής φροντίδας.

Το υπουργείο ενδέχεται να κοινοποιήσει πληροφορίες που συλλέγονται σ' αυτό το έντυπο με γιατρούς, νοσηλευτές και μέλη του προσωπικού του οίκου ευγηρίας όπου διαμένει ή σκοπεύει να διαμένει το άτομο, ώστε να μπορεί να παρασχεθεί η φροντίδα που είναι κατάλληλη για την περίπτωση και τις ανάγκες του ατόμου, καθώς και για σκοπούς διάθεσης κονδυλίων, όπως ορίζει ο *Νόμος περί Φροντίδας Ηλικιωμένων του 1997 [Aged Care Act 1997]*.

Δίνοντας προσωπικά/ευαίσθητα δεδομένα στον πάροχο υπηρεσιών οίκου ευγηρίας, δίνετε τη συγκατάθεσή σας στο υπουργείο να συλλέξει αυτά τα στοιχεία σας από τον πάροχο για τους σκοπούς που προαναφέρθηκαν.

Οι γιατροί, οι νοσηλευτές και ο πάροχος υπηρεσιών οίκου ευγηρίας, που ενδέχεται να συλλέξουν τα προσωπικά δεδομένα που εμπεριέχονται σε αυτό το έντυπο, δεσμεύονται εξίσου με υποχρεώσεις προστασίας προσωπικών δεδομένων.

Επιβεβαιώνω ότι διάβασα ή ότι μου έχουν εξηγήσει το περιεχόμενο του παρόντος εντύπου και δίνω τη συγκατάθεσή μου για να λάβω παρηγορητική φροντίδα στον οίκο ευγηρίας που κατονομάζεται σε αυτό το έντυπο.

Όνομα και επίθετο:

Σχέση με τον φροντιζόμενο (επιλέξτε ένα):

☐

Φροντιζόμενος

☐

Εξουσιοδοτημένος εκπρόσωπος

Υπογραφή:

Ημερομηνία:

NAPS ID Υπηρεσίας:

Ονομασία οίκου ευγηρίας:

Διεύθυνση οίκου ευγηρίας:

Τηλέφωνο οίκου ευγηρίας:

Ηλεκτρονική διεύθυνση του εγκεκριμένου παρόχου:

- **Δηλώνω υπεύθυνα** ότι το άτομο έχει εισαχθεί στον οίκο ευγηρίας προκειμένου να λάβει, και πρόκειται να του παρασχεθεί, προγραμματισμένη παρηγορητική φροντίδα η οποία πληροί τα Πρότυπα Ποιότητας στη Φροντίδα Ηλικιωμένων [Aged Care Quality Standards] και είναι σύμφωνη με τις τρέχουσες βέλτιστες πρακτικές.
- **Διάβασα και κατανοώ** τις απαιτήσεις για την κατάσταση [status] παρηγορητικής φροντίδας AN-ACC, όπως αυτή ορίζεται στις **σελίδες 4 και 5** του παρόντος εντύπου, και επιβεβαιώνω ότι το προσδόκιμο ζωής και οι ανάγκες για φροντίδα του φροντιζόμενου πληρούν τα κριτήρια επιλεξιμότητας για τον καθορισμό κατάστασης [status] παρηγορητικής φροντίδας.
- **Συμφωνώ** να προσκομίσω στη Γραμματεία του Υπουργείου Υγείας και Φροντίδας Ηλικιωμένων [Department of Health and Aged Care], αν μου ζητηθεί, τα απαραίτητα έγγραφα που σχετίζονται με τον προγραμματισμό και την παροχή ποιοτικής παρηγορητικής φροντίδας, η οποία αρμόζει στις ανάγκες του φροντιζόμενου.
- **Δηλώνω υπεύθυνα** ότι τα στοιχεία που καταγράφονται στο Μέρος Α' του Εντύπου Κατάστασης Παρηγορητικής Φροντίδας είναι αληθή και σωστά.

Όνομα και επίθετο:

Θέση:

Υπογραφή:

Ημερομηνία:

Μέρος Β'

Ιατρική Αξιολόγηση

10. Όνομα και επίθετο ασθενούς:

Όνομα:

Επίθετο:

11. Ιατρική αξιολόγηση:

Ποιο είναι το εκτιμώμενο προσδόκιμο ζωής του ασθενούς (σε μήνες);

Ποιο είναι το AKPS score του ασθενούς;

(συμβουλευτείτε την κλίμακα AKPS Scale στη σελίδα 4)

Στοιχεία Ιατρού ή Νοσηλευτή

12. Στοιχεία ιατρού (δεκτή ή σφραγίδα του παρόχου):

Ονομασία και διεύθυνση ιατρού:

Τηλέφωνο επικοινωνίας:

Ηλεκτρονική διεύθυνση:

13. Αριθμός Μητρώου Επαγγελματία Υγείας στον φορέα Australian Health Practitioner Regulation Agency:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

14. Αριθμός Medicare του Παρόχου:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

15. Είδος επαγγελματία υγείας (επιλέξτε ένα):

☐

Ιατρός

☐

Νοσηλευτής

Υπογραφή Ιατρού ή Νοσηλευτή

16. Το Μέρος Β' του παρόντος εντύπου πρέπει να υπογραφεί από τον ιατρό ή νοσηλευτή που είναι υπεύθυνος για τη φροντίδα του ασθενούς.

Ημερομηνία αξιολόγησης:

Όνομα και επίθετο ιατρού ή νοσηλευτή:

Υπογραφή:

Ημερομηνία:

Ημερομηνία:

Η κατάσταση [status] παρηγορητικής φροντίδας αναφέρεται συγκεκριμένα σε άτομα με **προσδόκιμο ζωής 3 μήνες ή λιγότερο ΚΑΙ AKPS score 40 και κάτω**, τα οποία εισάγονται σε οίκο ευγηρίας με σκοπό να λάβουν προγραμματισμένη παρηγορητική φροντίδα.

Η ιατρική αυτή αξιολόγηση χρησιμοποιείται από το υπουργείο για τον καθορισμό της κατάστασης [status] παρηγορητικής φροντίδας. Αν δεν πληρούνται οι απαιτήσεις για Class 1 και το υπουργείο απορρίπτει το αίτημα για τον καθορισμό κατάστασης παρηγορητικής φροντίδας, το άτομο θα παραπεμφθεί για κανονική αξιολόγηση AN-ACC για να προσδιοριστεί η κατάλληλη κατάταξη AN-ACC για την περίπτωση του.

Οποιοσδήποτε τροποποιήσεις στην ενότητα αυτή του εντύπου πρέπει να φέρουν την υπογραφή του ιατρού ή του νοσηλευτή.

Κριτήρια Επιλεξιμότητας για τον Καθορισμό Κατάστασης [status] Παρηγορητικής Φροντίδας

Εισαγωγή

Το μοντέλο χρηματοδότησης AN-ACC περιλαμβάνει 13 μεταβλητές (διαφόρων περιπτώσεων) κατηγορίες χρηματοδότησης που αντιστοιχούν σε διαφορετικές ανάγκες φροντίδας των φροντιζόμενων κάθε κατηγορίας, με την Class 1 και Class 13 να αντιστοιχούν στις μέγιστες μεταβλητές κατηγορίες χρηματοδότησης.

Με την Class 1 AN-ACC "Εισδοχή για Παρηγορητική Φροντίδα" επιβεβαιώνεται ότι άτομα ευρισκόμενα σε **κατάσταση [status] παρηγορητικής φροντίδας** που εισέρχονται σε οίκο ευγηρίας με σκοπό να λάβουν προγραμματισμένη παρηγορητική φροντίδα, είναι κλινικά διακριτά και χρειάζονται σε μεγάλο βαθμό πρόσθετους πόρους για την κάλυψη των αναγκών τους. Επίσης, αποφεύγεται το να χρειαστεί τα άτομα αυτά να περάσουν από την τυπική διαδικασία αξιολόγησης AN-ACC για να προσδιοριστεί η κατάλληλη γι' αυτά κατάταξη AN-ACC, καθώς και το επίπεδο χρηματοδότησης που θα λάβει ο εγκεκριμένος πάροχος για να τους προσφέρει φροντίδα.

Το έντυπο αυτό είναι για άτομα που **εισέρχονται σε οίκο ευγηρίας**, και όχι για άτομα που ήδη λαμβάνουν φροντίδα, και των οποίων η κατάσταση επιδεινώνεται με τον χρόνο και χρειάζονται παρηγορητική φροντίδα ή/και φροντίδα για το τέλος της ζωής. Αν για κάποιον που λαμβάνει ήδη φροντίδα σε μόνιμη βάση (μη-Class 1) προκύψει η ανάγκη για παρηγορητική φροντίδα μετά την είσοδό του σε οίκο ευγηρίας, τότε ο πάροχος μπορεί να αιτηθεί την ανακατάταξη αυτού του φροντιζόμενου, πράγμα που συνεπάγεται νέα αξιολόγηση για να προσδιοριστούν η κατάταξη AN-ACC και η χρηματοδότηση από την ημερομηνία που γίνεται το αίτημα για ανακατάταξη.

Επιλεξιμότητα για τον καθορισμό κατάστασης [status] παρηγορητικής φροντίδας και για χρηματοδότηση AN-ACC Class 1

Για να καθορίσει ο υπάλληλος του υπουργείου ότι ο φροντιζόμενος δικαιούται κατάσταση [status] παρηγορητικής φροντίδας, καθώς επίσης και κατάταξη στην AN-ACC Class 1 και χρηματοδότηση, χρειάζεται να πληρούνται όλα τα παρακάτω:

- ο φροντιζόμενος εισήχθη στον οίκο ευγηρίας για να του παρασχεθεί φροντίδα (όχι ανάπαυλας) υπό μορφή παρηγορητικής φροντίδας
- έχει γίνει ιατρική αξιολόγηση **όχι πάνω από 3 μήνες πριν από, και όχι περισσότερο από 14 μέρες μετά**, την ημερομηνία εισδοχής του φροντιζόμενου
- η ιατρική αξιολόγηση περιλαμβάνει έναν κατά προσέγγιση υπολογισμό του προσδόκιμου ζωής του φροντιζόμενου, το οποίο υπολογίζεται σε 3 μήνες ή λιγότερο από την ημερομηνία εισαγωγής του φροντιζόμενου
- η ιατρική αξιολόγηση περιλαμβάνει την Τροποποιημένη για την Αυστραλία Κατάσταση Λειτουργικότητας Karnofsky (AKPS) με βαθμολογία 40 ή λιγότερο (δείτε παρακάτω την Κλίμακα AKPS Scale).

Εάν δεν πληρούνται οι προϋποθέσεις εισαγωγής για παρηγορητική φροντίδα (για παράδειγμα, ο φροντιζόμενος έχει βαθμολογία AKPS 50), θα ισχύσει η τυπική διαδικασία εισαγωγής. Η διαδικασία αυτή περιλαμβάνει την παραπομπή του φροντιζόμενου για τυπική αξιολόγηση AN-ACC, προκειμένου να προσδιοριστεί η κατάλληλη για αυτόν κατάταξη AN-ACC.

Απαιτήσεις για την ιατρική αξιολόγηση

Η ιατρική αξιολόγηση πρέπει να διενεργηθεί είτε από γιατρό είτε από νοσηλεύτη που δεν σχετίζεται με τον οίκο ευγηρίας (δηλαδή δεν είναι εξωτερικός συνεργάτης ή υπάλληλος) και λειτουργεί εντός του πλαισίου άσκησης του επαγγέλματός του, και να καταγραφεί στο Μέρος Β' του παρόντος εντύπου.

AKPS Scale

Η Κλίμακα AKPS αποτελεί τρόπο μέτρησης της γενικής κατάστασης της λειτουργικότητας ενός ατόμου ή της ικανότητάς του να εκτελεί τις καθημερινές του δραστηριότητες. Η Κλίμακα AKPS μετρά τη λειτουργικότητα σε όλες τις διαστάσεις της δραστηριότητας, της εργασίας και της αυτοφροντίδας.

Μια βαθμολογία AKPS 100 σημαίνει φυσιολογικές σωματικές ικανότητες χωρίς ένδειξη κάποιας νόσου. Όσο πιο χαμηλή είναι η βαθμολογία, τόσο πιο μειωμένη είναι και η ικανότητα εκτέλεσης καθημερινών δραστηριοτήτων.

100	Φυσιολογικό, το άτομο δεν διαμαρτύρεται, δεν υπάρχει καμία ένδειξη νόσου	50	Απαιτείται σημαντική βοήθεια και συχνή ιατρική φροντίδα
90	Το άτομο είναι ικανό να εκτελέσει κανονικές δραστηριότητες - ελάχιστες ενδείξεις ή συμπτώματα νόσου	40	Το άτομο είναι στο κρεβάτι τον περισσότερο χρόνο (πάνω από το 50% των περιπτώσεων)
80	Το άτομο εκτελεί κανονικές δραστηριότητες με προσπάθεια - υπάρχουν κάποιες ενδείξεις ή συμπτώματα νόσου	30	Το άτομο είναι σχεδόν εξολοκλήρου καθηλωμένο στο κρεβάτι
70	Το άτομο φροντίζει τον εαυτό του αλλά δεν είναι σε θέση να εργαστεί	20	Το άτομο είναι εξολοκλήρου καθηλωμένο στο κρεβάτι και χρειάζεται εντατική νοσηλευτική φροντίδα από επαγγελματίες ή/και συγγενείς
60	Το άτομο είναι ικανό να φροντίζει για τις περισσότερες από τις ανάγκες του αλλά περιστασιακά χρειάζεται βοήθεια	10	Το άτομο είναι σε κωματώδη κατάσταση ή σχεδόν χωρίς ανταπόκριση

Κριτήρια Επιλεξιμότητας για τον Καθορισμό Κατάστασης Παρηγορητικής Φροντίδας (συνέχεια)

Ποιος είναι υπεύθυνος για τη συμπλήρωση και την υποβολή του εντύπου για τον καθορισμό Κατάστασης Παρηγορητικής Φροντίδας [Palliative Care Status Form];

Ο εγκεκριμένος πάροχος έχει τη συνολική ευθύνη για την υποβολή του συμπληρωμένου Εντύπου Κατάστασης Παρηγορητικής Φροντίδας στο υπουργείο.

Υποβάλλοντας αυτό το έντυπο, ο εγκεκριμένος πάροχος οφείλει να διασφαλίσει ότι:

- έχουν απαντηθεί όλες οι υποχρεωτικές ερωτήσεις
- με τα στοιχεία που δίνονται στο έντυπο **πληρούνται όλα τα κριτήρια επιλεξιμότητας** για κατάσταση [status] παρηγορητικής φροντίδας
- έχει δοθεί και έχει καταγραφεί στο Μέρος Α' του παρόντος εντύπου η **συγκατάθεση του φροντιζόμενου** ή του εξουσιοδοτημένου εκπροσώπου του
- το Μέρος Β' έχει συμπληρωθεί πλήρως από **ιατρό ή νοσηλεύτη** βάσει ιατρικής αξιολόγησης που διεξήχθη **όχι πάνω από 3 μήνες πριν από, και όχι περισσότερο από 14 μέρες μετά**, την ημερομηνία μόνιμης εισδοχής [όχι για φροντίδα ανάπαυλας] του φροντιζόμενου στον οίκο ευγηρίας με σκοπό να λάβει παρηγορητική φροντίδα.

Πρέπει να δοθεί αντίγραφο του εντύπου στο άτομο ή/και στον εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπό του.

Ο εγκεκριμένος πάροχος πρέπει, εφόσον του ζητηθεί από τη Γραμματεία, να παράσχει συγκεκριμένες πληροφορίες ή έγγραφα που σχετίζονται με τον φροντιζόμενο που βρίσκεται σε κατάσταση [status] παρηγορητικής φροντίδας, εντός 7 ημερών από την ημέρα που του ζητούνται, όπως ορίζει η Ενότητα 27Α των Αρχών Λογοδοσίας του 2014 [Accountability Principles 2014].

Ορισμοί

Αναγνωριστικός Αριθμός Φροντιζόμενου ή Aged Care Gateway ID	Ο "Αναγνωριστικός Αριθμός [ID] Φροντιζόμενου" είναι ένα μοναδικό αναγνωριστικό που χρησιμοποιείται για την υποστήριξη αιτημάτων για επιδοτήσεις και συμπληρώματα για κάποιον συγκεκριμένο φροντιζόμενο. Το "Aged Care Gateway ID", γνωστό και ως "My Aged Care (MAC) ID", είναι το μοναδικό αναγνωριστικό του φροντιζόμενου στο σύστημα My Aged Care. Και τα δύο μοναδικά αναγνωριστικά υπάρχουν στην Πύλη Services Australia Aged Care Provider Portal.
Αναγνωριστικός Αριθμός [ID] Υπηρεσίας NAPS	Ο Αναγνωριστικός Αριθμός [ID] Υπηρεσίας στο National Approved Provider System (NAPS) είναι ένα αναγνωριστικό το οποίο εκδίδεται από το υπουργείο μετά την ίδρυση μιας υπηρεσίας και την κατανομή θέσεων φροντίδας.