

## **PLANINIŲ AMBULATORINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO IR TEIKIMO PLANAS**

### **I SKYRIUS BENDROJI DALIS**

1. Siekiant valdyti ekstremalią situaciją teikiant planines ambulatorines paslaugas pacientams vadovaujamosi Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro - valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. balandžio 29 d. sprendimu Nr. V-1019 „Dėl planinių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų etapinio atnaujinimo ir teikimo asmens sveikatos priežiūros įstaigoje plano rengimo reikalavimų“.

2. Zarasų PASPI darbuotojai medicininę dokumentaciją pildo per Elektroninės sveikatos priežiūros paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą.

3. Planas suderinamas su įstaigos vadovo paskirtu asmeniu, atsakingu už įstaigos infekcijų kontrolę pagal infekcijos kontrolės nurodymus Lietuvos higienos normoje HN 47-1:2012 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Infekcijų kontrolės reikalavimai“, kuri patvirtinus įstaigos vadovui, siunčiamas Nacionaliniam visuomenės sveikatos centrai prie Sveikatos apsaugos ministerijos.

4. Įstaigos infrastruktūra: pacientai aptarnaujami 313 kabinete (trečiame aukšte) pagal šeimos gydytojams paskirtą laiką kontaktui su tiesioginio kontakto pacientais, odontologai pacientus būtinajai pagalbai priima 304 kabinete, psichiatras - 302 kabinete, gydytojas ginekologas - 204 kabinete, gydytojas chirurgas - 102 kabinete griežtai pagal grafiką, skirtą priimti pacientus tiesioginio kontakto būdu. Skiepijimų procedūros vykdomos izoliaciniame patalpoje cokoliniame aukšte su atskiru įėjimu į patalpas, pagal suderintą grafiką. Liftu vienu metu naudojasi vienas asmuo.

5. Tiesioginio kontakto keturi pacientai gali patekti pas vieną šeimos gydytoją tą pačią dieną. Priimami tik planinės konsultacijos reikalaujantys pacientai. Keturias valandas ryte nuo 8.00 val. iki 12.00 val. atvyksta pacientai, vyresni nei 60 metų, nuo 12.00 val. - iki 60 metų amžiaus. Būtinąją pagalbą teikia greitoji medicinos pagalbos (toliau – GMP), karščiuojančius asmenis ar jiems įtariant COVID-19 ligą, šeimos gydytojas siunčia nuotoliniu būdu į Karščiavimo kliniką. Likę pacientai aptarnaujami nuotoliniu būdu.

6. Keičiantis epideminei situacijai šalyje, priimamų tiesioginio kontakto pacientų skaičius bus peržiūrimas.

### **II SKYRIUS ATSAKOMYBĖS**

7. Registratoriai atsako už pacientų registraciją paslaugai nuotoliniu būdu.

8. Šeimos gydytojai ar gydytojai specialistai atsako už pacientų registraciją tiesioginiam kontaktui vadovaujantis paskirtu gydytojo apylinkei tiesioginiam kontaktui laikui.

9. Ūkio reikalų tvarkytojas atsako už valytojų darbo organizavimą kabinetų valymui po tiesioginio kontakto pacientų priėmimo.

10. Už pacientų srautų stebėjimą, reguliavimą, atvykstančiųjų registravimo tvarkos vykdymą, apskaitą atsako koordinatorius.

11. Už darbuotojų aprūpinimą AAP atsižvelgiant į saugos lygius ir patalpų dezinfekcijos kontrolę atsako už infekcijų kontrolę atsakingas asmuo. Jis seka ir epidemiologinę situaciją įstaigoje.

### **III SKYRIUS**

## NUORODOS

12. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 2020 m. kovo 6 d. rekomendacijos „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų veiksmų, kai iš anksto neinformavęs į ją atvyksta įtariamasis sergantis COVID-19 pacientas“.

13. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 2020 m. kovo 19 d. rekomendacijos „Dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) prevencijos ir kontrolės asmens sveikatos priežiūros įstaigose“.

14. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos „Rekomendacijos sveikatos priežiūros įstaigų patalpų ir ne sveikatos priežiūros patalpų dezinfekcijai (kai galimas užteršimas SARS-COV-2 virusu).“

15. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro - valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. balandžio 7 d. sprendimas Nr. V-754 „Naudojamos asmeninės apsaugos priemonės, priklausomai nuo teikiamų paslaugų“.

16. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro - valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. kovo 26 d. sprendimas Nr. V-555 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro - valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. kovo 16 d. sprendimo Nr. V-387 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų darbo organizavimo paskelbus karantiną Lietuvos Respublikos teritorijoje“ pakeitimo“.

17. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. spalio 19 d. įsakymas Nr. V-946 „Dėl Lietuvos higienos normos HN-47-1:2012 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Infekcijų kontrolės reikalavimai“ patvirtinimo“.

18. Lietuvos higienos norma HN 66:2013 „Medicininį atliekų tvarkymo saugos reikalavimai“.

19. AAP - asmens apsaugos priemonės.

20. PASPI - pirminė asmens sveikatos priežiūros įstaiga.

## IV SKYRIUS PASLAUGŲ TEIKIMO PLANAS

Eil. Nr.	Veiksmas	Vieta	Laikas	Atsako	Pastabos
1.	<b>Paciento registravimas:</b> - nuotolinei konsultacijai	Registratūra	Pacientui kreipiantis paslaugos	Registrato-rius	Paciento apklausa telefonu dėl kontakto su COVID-19 ar dėl pasireiškiančių ŪVRI simptomų.
	- tiesioginiam kontaktui	Registratūra arba šeimos ar vaikų gydytojo kabinetas	Pacientui kreipiantis paslaugos	Registrato-rius nukreipia skambutį apylinkės šeimos gydytojui	Gydytojas registruoja pacientą pagal apylinkę paskirtą laiką tiesioginiam kontaktui
2.	<b>Paciento priėmimas tiesiogiai kontaktuojant:</b>				
	paciento atvykimas pagal paskirtą laiką, kontroliniai klausimai dėl COVID-19	Vestibiulyje	Paskirtu laiku, gali 10 min. prieš	Budintis personalas prie įėjimo į	Primena pacientui, kuriame

	ligos ir kontaktų, patikra pagal sąrašus prie įėjimo bei termometrija. Pacientas turi būti su apsaugine kauke ir dezinfekuotis rankas dezinfekciniu skysčiu;		priėmimą	patalpas (naudoja vienkartinę medicininę kaukę, keičia kas 4 val.)	kabinete vyksta priėmimas.
	- kabineto medicinos personalo pasiruošimas panaudojant AAP;	Gydytojo specialisto kabinetas. Šeimos bei vaikų gydytojui skirtas 313 kabinetas	Prieš apžiūrai paskirtą laiką	Medicinos personalas	II lygio AAP: medicininė kaukė, keičiama kas 4 val., rankų apsauga vienkartinėmis medicininėmis pirštinėmis. III lygio AAP: pacientą priimančiam odontologui, chirurgui, skiepėjimo atveju, laboratorijoje, procedūrų kabinete: vienkartinės medicininės kaukės arba FFP2 respiratorius, vienkartinis chalatas ar kombinezonas su neperšlampama prijuoste arba vienkartinis neperšlampamas chalatas, vienkartinės medicininės pirštinės, veido skydas, vienkartinė chirurginė kepurė.
	- paciento priėmimas, apžiūra, diagnostikos ir	Gydytojo kabinetas	Paskirtu laiku per 15 min.	Gydytojas	Diagnostikos tikslu

	gydymo paskyrimas, įrašai į ESPBI IS;				siunčiant į procedūrinę ar laboratoriją telefonu derinti paciento priėmimo laiką.
	- kabineto dezinfekcija, vėdinimas.	Kabinete	Tuoj po paciento išvykimo	Tarp pacientų priėmimo - bendrosios praktikos slaugytojas, po priėmimo - valytojas	Po šeimos gydytojo priėmimo laiko valytojui dėl patalpos dezinfekcijos poreikio telefonu praneša bendrosios praktikos slaugytojas
	Kabineto personalas palieka patalpas po pacientų priėmimo	Gydytojo kabinetas	Kabineto dezinfekcijos metu	Medicinos personalas	Vyksta į savo kabinetą ar personalo poilsiu skirtą patalpą.
3.	<b>Pacientų srautų kontrolė:</b>			Koordinatorius	Stebi, kad prie kabineto būtų tik vienas pacientas su apsaugos priemonėmis, atstumas tarp asmenų - du metrai. Stebi lifto panaudojimą.
	Kasdienės pacientų registracijos knyga, suderinta su registratūros Med.I.S duomenimis, šeimos gydytojo priimamų pacientų sąrašu, pateikiama būdinčiam darbuotojui	Prie įėjimo į PASPI	Prieš darbo pradžią kasdien	Registrato-rius	Iki 60 metų amžiaus sergančių ir lėtinėmis ligomis sergančių vyresnių pacientų srautų atskyrimas. Ekskliuduoti ŪVRI sergančius pacientus triažo

	Pacientų srautų kontrolė	Prie tiesioginiam kontaktui su pacientu skirtų kabinetų	Kasdien priėmimo val. pagal kiekvieno gydytojo specialisto, šeimos gydytojo priėmimo laiko grafiką	Koordinatorius	principu. Esant neatitiktims koordinatorius informuoja direktoriaus pavaduotoją gydymui ar atsakingą už infekcijų kontrolę darbuotoją.
4.	<b>Įtarus ar identifikavus COVID-19 ligos atvejį</b>			Atsakingas už infekcijų kontrolę darbuotojas	
	Personalo naudojimo AAP kontrolė	Kabinete	Kasdien priėmimo metu ir po pacientų priėmimo	Koordinatorius	Medicinos personalo, valytojų darbo metu, po priėmimo.
	Išaiškinamas pacientas, kuriam įtarta COVID-19 ir siunčiamas į Karščiavimo kliniką.	Kabinete	Priėmimo metu	Gydytojas	Apie įtartą atvejį praneša VSC, pildo pranešimą apie infekcinį susirgimą.
	Pranešama infekcijų kontrolės atsakingam darbuotojui registruojant atvejį tam skirtame žurnale, tuoj pat pranešant telefonu.	Gydytojo kabinete	Priėmimo metu	Gydytojas ar komandoje dirbantis slaugytojas	COVID-19 atvejų žurnalas laikomas vyr. slaugos administratoriaus kabinete.
	Atliekamas patalpų valymas, dezinfekcija, vėdinimas.	Kabinete	Po įtarto atvejo	Valytojas	Pacientų priėmimas nutraukiamas
	Jei personalas turėjo sąlytį be AAP ar jam pažeidus AAP naudojimo reikalavimus - nušalinamas nuo darbo/izoliavimasis namie 14 dienų po nesaugaus sąlyčio.			Vertina atsakingas už infekcijų kontrolę asmuo	Pasireiškus klinikai (karščiavimui, ŪVRI požymiams) izoliuotas medicinos personalas susisiekia nuotoliniu būdu su apylinkės šeimos gydytoju, kuris išrašo

					siuntimą, skambina tel. 1808, siunčiamas atlikti PGR tyrimo.
	Jei personalas turėjo sąlytį naudojant rekomenduojamas AAP, nėra nušalinamas nuo darbo, jis stebi savo sveikatos būklę ir izoliuojasi, jei atsiranda ŪVRI požymiai.				Pasireiškus simptomams - praneša atsakingam už infekcijų kontrolę darbuotojui dėl ŪVRI požymių ir kreipiasi į šeimos gydytoją nuotoliniu būdu siuntimo į Karščiavimo kliniką.
	Medicinos personalas, iš vakaro dirbęs kitoje įstaigoje, perspėja infekcijų kontrolės atsakingą asmenį, kad dirbs tik nuotoliniu būdu 7 dienas arba atlieka PGR tyrimą.	Infekcijų kontrolės specialisto kab.	Po budėjimo kitoje įstaigoje	Medicinos personalas	Medicinos darbuotojas stebi savo būklę, ŪVRI požymius, izoliuojasi jiems pasireiškus, praneša atsakingam už infekcijų kontrolę specialistui ir savo šeimos gydytojui.