

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS ŠIAULIŲ RAJONO GRUZDŽIŲ AMBULATORIJOS
PLANINIŲ AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ
ETAPINIO ATNAUJINIMO IR TEIKIMO PLANAS**

1. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. VšĮ Šiaulių rajono Gruzdžių ambulatorija (toliau – Ambulatorija) planinių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų etapinio atnaujinimo ir teikimo plano (toliau – Planas) būtinybė grindžiama siekiu atnaujinti planinių ambulatorinių paslaugų asmens sveikatos priežiūros paslaugų (toliau – Paslaugos) teikimą Įstaigoje, kaip tai numatyta Lietuvos Respublikos vyriausybės 2020 kovo 14 d. nutarime Nr. 207 „Dėl karantino Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbimo“, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro – Valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. balandžio 29 d. sprendime Nr. V-1019 „Dėl planinių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų etapinio atnaujinimo ir teikimo asmens sveikatos priežiūros įstaigoje plano rengimo reikalavimų“ ir kituose susijusiuose teisės aktuose.

2. Planas VšĮ Šiaulių rajono Gruzdžių ambulatorijoje yra parengtas vadovaujantis 2020 m. kovo 3 d. patvirtintu “Darbo organizavimo, paskelbus karantiną Lietuvos Respublikos teritorijoje dėl koronaviruso, tvarkos aprašu” (toliau – Aprašas), jo priedais ir kitais naudojamais dokumentais, siekiant suvaldyti pavojingos užkrečiamos ligos Koronaviruso (toliau – COVID-19) plitimą.

3. Plane pateikta informacija apima:

3.1. infrastruktūros vertinimą;

3.2. personalo darbo principus;

3.3. pacientų aptarnavimo ir Paslaugų teikimo principus;

3.4. pacientų srautų valdymo principus.

4. Planas privalo būti patvirtintas Įstaigos direktoriaus ir nusiųstas Nacionaliniam visuomenės sveikatos centrui prie Sveikatos apsaugos ministerijos. Įstaigos direktorius užtikrina, kad:

4.1. būtų vykdoma per dieną galimo priimti maksimalaus pacientų skaičiaus stebėseną, vertinama epidemiologinė situacija ir, jai keičiantis, koreguojamas maksimalus priimamų pacientų skaičius;

4.2. duomenys apie per dieną priimtą maksimalų pacientų skaičių turi būti kaupiami ir prireikus pateikiami Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai ar Nacionaliniam visuomenės sveikatos centrui prie Sveikatos apsaugos ministerijos;

4.3. pacientų priėmimas būtų vykdomas griežtai laikantis suderinto Plano;

4.4. su Planu pasirašytinai privalo būti susipažinę visi dirbantys Įstaigos darbuotojai;

4.5. darbuotojai būtų aprūpinti asmens apsaugos priemonėmis (toliau – AAP) atsižvelgiant į saugos lygius.

5. Visi pacientų duomenys, susiję su teikiamomis Paslaugomis, privalo būti pasirašyti el. parašu ir perduodami į Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą (toliau – ESPBI IS) per FOXUS IS e.sistemą.

2. PASLAUGŲ ATNAUJINIMAS AMBULATORIJOJE

Eil. Nr.	Veiksmai ir jų aprašymas	Nuorodos į kitus vidinius ir (arba) išorinius dokumentus, teisės aktus ar kt.
6.	Ambulatorijos veiklos atnaujinimas	
6.1.	Infrastruktūros vertinimas`	
6.1.1.	<p>Įstaigos vadovas apskaičiuoja maksimalų planuojamą tiesioginio kontakto būdu numatomų aptarnauti pacientų skaičių ir skiria kabinetus, kuriuose bus teikiamos planinės tiesioginio kontakto su pacientais valandos.</p> <p>Įstaigos patalpose pacientams teikiamos tik tiesioginio kontakto su pacientais Paslaugos ir invazinės bei neinvazinės procedūros.</p> <p>Nuotolinės sveikatos priežiūros (toliau – NSP) paslaugos teikiamos organizuojant šeimos gydytojų darbą nuotoliniu būdu.</p> <p>NSP paslaugas ambulatorijoje dirbantys gydytojai gali teikti tik tuomet, kai jų darbo tinklėlyje nėra numatyta planinių ar ekstrinių vizitų.</p> <p>Šeimos gydytojų, kurie dirba Ambulatorijoje, darbo (kabinetų, kuriuose jie dirba) tinklėlis sudaromas tokiu principu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • tiek planinių, tiek ekstrinių pacientų vizitams skiriama 20 min., po kiekvieno tiesioginio kontakto vizito paliekamas 20 min. tarpas kabineto dezinfekcijai (patalpos, kur lankėsi pacientas: registratūra, praėjimai ir pan.), kabinetas ar kita patalpa išvėdinami (jeigu yra galimybė), nuvalomi jame esantys daiktai, įrenginiai, paviršiai, atliekami kiti dezinfekcijos veiksmai; • vizitui procedūriniame kabinete skiriama 10 min., po vizito paliekamas 10 min. tarpas procedūrinio kabineto dezinfekcijai; • ekstriniams vizitams paliekamas laikas darbo dienos pabaigoje (pagal šeimos gydytojų darbo grafiką tos dienos bėgyje), planiniams – visas kitas darbo laikas. Laikas skirtas ekstriniams vizitams trumpinamas pagal poreikį; 	<p>Pacientai į Ambulatoriją įleidžiami vadovaujantis Aprašo 1.6., 1.7. punktais.</p> <p>COVID-19 atvejo apibrėžimai pateikiami Ekstremalių situacijų valdymo teisiniuose dokumentuose. Papildomos rekomendacijos dėl patalpų valymo ir dezinfekcijos nurodytos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos interneto svetainėje.</p> <p>Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro – Valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. balandžio 29 d. sprendimo Nr. V-1019 „Dėl planinių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų etapinio atnaujinimo ir teikimo asmens sveikatos priežiūros įstaigoje plano rengimo reikalavimų“ 4.1. punktas.</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • skiepams, tyrimams ar kitoms procedūroms skirtu laiku, pacientai dėl ekstrinių vizitų nepriimami; • Ambulatorijoje pacientus priiminėjantis šeimos gydytojas taip pat priima visus prisirašiusius ekstrinius pacientus, o jo pacientų nuotolinis aptarnavimas (jeigu toks poreikis atsiranda) registruojamas kitam šeimos gydytojui; <p>Ambulatorijos patalpose esantys, ypač dažnai rankomis liečiami paviršiai (durų rankenos, kėdės, horizontalūs paviršiai ir pan.), privalo būti papildomai valomi ir dezinfekuojami po kiekvieno pacientų srauto (grupės).</p> <p>Privaloma užtikrinti visų patalpų išvalymą ir dezinfekciją kiekvienos darbo dienos pabaigoje.</p> <p>Tiesioginio kontakto su pacientais vizitų teikimo planavimo mastas mažinamas ne mažiau kaip 50 proc., esant bent vienai iš šių sąlygų:</p> <ul style="list-style-type: none"> • šalyje patvirtinta po 50 ar daugiau naujų COVID-19 atvejų per dieną 3 dienas iš eilės; • šalyje patvirtinta 200 ar daugiau naujų COVID-19 atvejų bent 1 dieną. 	
6.2.	Personalo darbo principai	
6.2.1.	<p>Ambulatorijos vadovas užtikrina, kad Paslaugas teiktų minimalus, būtinas paslaugai suteikti, darbuotojų skaičius.</p> <p>Rekomenduojama:</p> <ul style="list-style-type: none"> • iki gegužės 11 d. arba dienos, iki kurios bus pratęstas karantino laikotarpis, užtikrinti, kad ambulatorijoje visą darbo laiką tiesioginio kontakto su pacientais paslaugas teiktų 1 arba 2 šeimos gydytojai ir minimalus reikalingas skaičius kitų darbuotojų (registratorių darbuotojų, bendrosios praktikos slaugytojų ir kt.), kaip tai buvo organizuojama viso karantino metu; • epidemiologinei situacijai šalyje neblogėjant ir jeigu karantino laikotarpis nepratęsiamas – po gegužės 11 d. arba dienos, iki kurios bus pratęstas karantino laikotarpis, tiesioginio 	<p>Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro – Valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. balandžio 29 d. sprendimo Nr. V-1019 „Dėl planinių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų etapinio atnaujinimo ir teikimo asmens sveikatos priežiūros įstaigoje plano rengimo reikalavimų“ 4.2.1. punktas.</p>

	kontakto su pacientais teikiančių šeimos gydytojų ir kitų darbuotojų skaičių palaipsniui didinti (iki įprasto, kuris būdavo ne karantino metu).	
6.2.2.	<p>Jeigu Ambulatorijos darbuotojas dirba ir kitoje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (toliau – ASPĮ), tai, siekiant kryžminės taršos prevencijos, toks darbuotojas kiekvienoje ASPĮ, kurioje paslaugas teikia tiesioginio kontakto su pacientu būdu, dirba savo priėmimo pagal darbo grafiką paskirtu laiku. Atsižvelgiant į tai, numatoma (kiek tai įmanoma atsižvelgiant į Ambulatorijos specifiką), kad:</p> <ul style="list-style-type: none"> • darbuotojai, kurie dirba tik Ambulatorijoje, teikia tiesioginio kontakto Paslaugas įstaigos patalpose; • darbuotojai, kurie dirba ne tik Ambulatorijoje, bet ir kitoje ASPĮ, darbą organizuoja nuotoliniu būdu ir teikia NSP paslaugas.. 	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro – Valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. balandžio 29 d. sprendimo Nr. V-1019 „Dėl planinių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų etapinio atnaujinimo ir teikimo asmens sveikatos priežiūros įstaigoje plano rengimo reikalavimų“ 4.2.2. punktas.
6.2.3.	<p>Pagal asmeninės apsaugos priemonių naudojimo ASPĮ nustatytus saugumo lygius (2 arba 3 lygiai), kai sveikatos priežiūros paslaugos metu patiriamas tiesioginis kontaktas su pacientu arba ilgalaikis kontaktas (pvz.: skiepijimo procedūrų metu, atliekant kitas manipuliacijas, kurių metu galima ekspozicija kūno skysčiais ir pan.),</p> <p>darbuotojai turi dėvėti šias asmens apsaugos priemones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • apsauginius drabužius (chalatai) ir pirštines (vienkartinės medicininės pirštines (keisti po kiekvieno paciento); • galvos apdangalus (medicininės kepuraitės); • akių apsaugines priemones (akiniai, skydeliai); • kvėpavimo takų apsaugines priemones (respiratoriai, chirurginės ar medicininės veido kaukės), keisti kai sudrėksta, užsiteršia ir ne rečiau negu kas 4 valandas; • apsauginę avalynę (antbačiai,). 	<p>Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro – Valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. balandžio 29 d. sprendimo Nr. V-1019 „Dėl planinių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų etapinio atnaujinimo ir teikimo asmens sveikatos priežiūros įstaigoje plano rengimo reikalavimų“ 4.2.3. punktas.</p> <p>Saugumo lygiai detalizuojami Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro – Valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. balandžio 7 d. sprendimo Nr. V-754 priede.</p>
6.2.4.	Ambulatorijoje identifikavus įtariamą COVID-19 atvejį pacientui uždedama medicininė kaukė ir pacientas palydimas į izoliacinę	Detalūs veiksmai valdant įtariamus COVID-19 atvejus yra apibrėžti LR

	<p>patalpą ar tam skirtą kabinetą ir atliekami Ekstremalių situacijų valdymo plane numatyti veiksmai. Jeigu atvejis nustatomas gydytojo kabinete, izoliacine patalpa traktuojamas tas gydytojo kabinetas, kuriame jis yra (pacientas neišvedamas į kitą patalpą).</p> <p>Jeigu įtariamasis atvejis nėra identifikuojamas, pacientas turi palikti lauko rūbus klinikos rūbinėje arba pacientams skirtoje rūbų spintoje ir toliau aptarnaujamas įprastine tvarka.</p>	<p>Ekstremalių situacijų valdymo plane.</p> <p>Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro – Valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. balandžio 29 d. sprendimo Nr. V-1019 „Dėl planinių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų etapinio atnaujinimo ir teikimo asmens sveikatos priežiūros įstaigoje plano rengimo reikalavimų“ 4.2.4. punktas.</p>
6.3.	Pacientų aptarnavimo ir Paslaugų teikimo principai	
6.3.1.	<p>Pacientai visiems vizitams registruojami tik telefonu (registracija atvykus į registratūrą ir el. registracija negalima).</p> <p>Aptarnaujant pacientus, prioritetas teikiamas NSP paslaugų teikimui (vaistų ir medicinos pagalbos priemonių išrašymui, elektroninių nedarbingumo pažymėjimų išdavimui ir tęsimui, šeimos gydytojo, slaugytojo konsultacijoms, gydytojų tarpusavio konsultacijoms, būtinųjų tyrimų paskyrimui), todėl visi pacientai registratūros darbuotojų pirmiausia registruojami NSP paslaugai (paciento sutikimas gauti NSP paslaugą pažymimas FOXUS skiltyje paciento sutikimai, prie vizito nurodomas požymis „Nuotolinė paslauga“).</p> <p>Tiesioginio kontakto su pacientu Paslaugos teikiamos tik tuomet, kai dėl specifikos jų neįmanoma suteikti nuotoliniu būdu. Dėl šeimos gydytojo ar bendrosios praktikos slaugytojo tiesioginio kontakto su pacientu konsultacijos pacientą turi registruoti pats gydytojas arba slaugytojas.</p> <p>Taupant laiką ir mažinant galimą infekcijų plitimo riziką, reikėtų pacientų vizitų įrašus ir kitus dokumentus rengti tik elektroniniu būdu. Jeigu privaloma turėti ir „popierinę“ versiją, ją į paciento ambulatorinę kortelę perduoti reiktų darbo dienos pabaigoje.</p>	<p>NSP paslaugos teikiamos, kaip tai numatyta Ambulatorijos Nuotolinės pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarkos apraše.</p> <p>Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro – Valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. balandžio 29 d. sprendimo Nr. V-1019 „Dėl planinių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų etapinio atnaujinimo ir teikimo asmens sveikatos priežiūros įstaigoje plano rengimo reikalavimų“ 4.3.1., 4.3.2., 4.3.3. punktai.</p>

6.4.	Pacientų srautų valdymo principai	
6.4.1.	<p>Išskiriamos šios pacientų grupės (srautai):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. virusinės infekcijos simptomų neturintys pacientai, vyresni nei 60 m. ir (arba) lėtinėmis ligomis sergantys pacientai. Šie pacientai į Ambulatoriją tiesioginio kontakto vizitui gali būti kviečiami kiekvieną darbo dieną planiniams vizitams skirtu laiku (pagal šeimos gydytojų darbo grafikus darbo pradžioje); 2. virusinės infekcijos simptomų neturintys pacientai. Šie pacientai į Ambulatoriją tiesioginio kontakto vizitui gali būti kviečiami kiekvieną darbo dieną planiniams vizitams skirtu laiku kiekvienos darbo dienos viduryje (pagal šeimos gydytojų darbo grafikus dienos viduryje); 3. virusinės infekcijos simptomų turintys pacientai (kurie nėra nukreipiami į Karščiavimo klinikas). Šie pacientai į Ambulatoriją tiesioginio kontakto vizitui gali būti kviečiami kiekvieną darbo dieną ekstriniams vizitams skirtu laiku kiekvienos darbo dienos pabaigoje (pagal šeimos gydytojų darbo grafikus iki Ambulatorijos darbo dienos pabaigos). 	<p>Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro – Valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. balandžio 29 d. sprendimo Nr. V-1019 „Dėl planinių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų etapinio atnaujinimo ir teikimo asmens sveikatos priežiūros įstaigoje plano rengimo reikalavimų“ 4.4.1., 4.4.2., 4.4.3. punktai.</p>
6.4.2.	<p>Visi Ambulatorijos įėjimai yra rakinami, o prie jų visą įstaigos darbo laiką turi būti bendrosios praktikos slaugytoja, kuri prie įėjimo į Ambulatorijos vidų:</p> <p>1. Iš anksto užsiregistravusius pacientus:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) identifikuoja pagal registracijų tinklelį, prašydama pateikti asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą (jeigu yra galimybė, pacientas dokumentą parodo per durų stiklą ar artimiausią langą, jeigu tokios galimybės nėra – pacientą sutinkantis darbuotojas išeina į lauką); b) privalomai paklausia Ekstremalių situacijų valdymo plane nurodomų klausimų ir atlieka ten numatytus veiksmus, t. y. matuoja 	<p>Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro – Valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. balandžio 29 d. sprendimo Nr. V-1019 „Dėl planinių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų etapinio atnaujinimo ir teikimo asmens sveikatos priežiūros įstaigoje plano rengimo reikalavimų“ 4.4.4. ir 4.4.5. punktai.</p> <p>Saugumo lygiai detalizuojami Lietuvos Respublikos sveikatos</p>

<p>temperatūrą, užduoda kontrolinius klausimus dėl COVID-19 grėsmės valdymo;</p> <p>c) kiekvienam atvykusiam pacientui, prieš nukreipiant jį į registratūrą, būtinai dezinfekuoja rankas prie įėjimo esančiu rankų dezinfekciniu skysčiu, uždeda medicininę kaukę (jeigu pacientas neturi savo kaukės);</p> <p>d) jeigu nustatomas įtariamas atvejis, pacientas palydimas į izoliacinę patalpą, kur jam suteikiama būtinoji pagalba ir iškviečiama greitoji medicinos pagalba;</p> <p>2. Iš anksto neužsiregistravusius pacientus:</p> <p>a) informuoja (parodydama ant Ambulatorijos durų pakabintą plakatą), kad pacientai visiems vizitams registruojami telefonu, tačiau į vidų jo neįleidžia;</p> <p>3. Užtikrina, kad nesusidarytų fizinių pacientų laukimo eilių Ambulatorijos viduje:</p> <p>a) prie kabineto gali laukti ne daugiau kaip 1 pacientas;</p> <p>b) pacientams Paslaugos turi būti teikiamos griežtai jiems paskirtu vizito laiku;</p> <p>c) į Ambulatoriją pacientas (esant būtinybei – ne daugiau kaip vienas lydintis asmuo) būtų įleidžiamas likus ne daugiau nei 10 min. iki paskirto vizito laiko (lauke laukdami patekimo į Ambulatoriją pacientai vienas nuo kito privalo laikytis saugaus 2 m atstumo).</p> <p>Pacientus sutinkantis darbuotojas (2 saugumo lygis) turi dėvėti med. kaukę arba respiratorių, akinius (skydelį) ir pirštines.</p> <p>Kitos asmens apsaugos priemonės naudojamos tik identifikavus įtariamą atvejį.</p> <p>Pacientui atvykus, šeimos gydytojai taip pat turi dėvėti Asmens apsaugos priemones, privalomai turi paklausti Ekstremalių situacijų valdymo plane nurodomų kontrolinių klausimų. Jeigu pagal gautus atsakymus identifikuojamas įtariamas atvejis (pagal Ekstremalių situacijų valdymo plano pateiktą schemą), nedelsiant atliekami pacientų izoliavimo veiksmai.</p>	<p>apsaugos ministro – Valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. balandžio 7 d. sprendimo Nr. V-754 priede.</p>
---	---

6.4.3.	<p>Tiesioginio kontakto su pacientu Paslaugos tuo pačiu metu negali būti teikiamos greta esančiuose susisiekiančiuose kabinetuose.</p> <p>Privaloma visais įmanomais (atsižvelgiant į specifiką) atvejais užtikrinti, kad visi pacientui paskirti tyrimai ir (arba) procedūros būtų atlikti vieno vizito metu.</p>	<p>Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro – Valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. balandžio 29 d. sprendimo Nr. V-1019 „Dėl planinių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų etapinio atnaujinimo ir teikimo asmens sveikatos priežiūros įstaigoje plano rengimo reikalavimų“ 4.4.7. ir 4.4.8. punktai.</p>
--------	--	--

Parengė

Direktorė

Zita Jablonskienė