

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS
ROKIŠKIO PIRMINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO
PLANINIŲ AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ
TEIKIMO IR ATNAUJINIMO PLANAS**

**I. SKYRIUS
BENDROJI DALIS**

1. Viešosios įstaigos Rokiškio pirminės asmens sveikatos priežiūros centro (toliau – VšĮ Rokiškio PASPC) planinių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir atnaujinimo planas reglamentuoja VšĮ Rokiškio PASPC darbo principus etapinio paslaugų teikimo atnaujinimo metu.

2. Plane pateikta informacija apie: įstaigos infrastruktūros įvertinimą; nustatyti personalo darbo principai; pacientų aptarnavimo ir asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo principai; pacientų srautų valdymo principai.

3. Visi paciento duomenys, susiję su teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis, įskaitant ambulatorinio apsilankymo aprašymą, siuntimo išrašymą tvarkomas per Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą (Rokiškio poliklinikoje per ESIS, pasirašant suformuotą dokumentą).

4. Pagrindinis įstaigos veiklos principas epideminės situacijos metu – pacientų srautų valdymas.

5. Registratūroje pacientai registruojami nuotolinei gydytojo ar slaugytojo paslaugai.

6. Tiesioginei konsultacijai registratūroje pacientai registruojami šiais atvejais:

6.1 šeimos gydytojo komandos konsultacijai, kai tai yra pirmoji konsultacija dėl sveikatos būklės pablogėjimo, kurio priežastis nežinoma (ankščiau nenustatyta) arba reikšmingo ankščiau nustatytos ligos ar sveikatos sutrikimo pablogėjimo.

6.2 gydytojo chirurgo konsultacijai;

6.3 gydytojo odontologo konsultacijai;

6.4 burnos higienisto konsultacijai;

6.5 laboratorinių tyrimų atlikimui;

6.6 profilaktiniam sveikatos tikrinimui;

6.7 skiepams;

6.8 procedūrų atlikimui (injekcija, infuzija).

7. Šeimos gydytojo komandos narys, suteikęs nuotolinę sveikatos priežiūros paslaugą, gali užregistruoti pacientą tiesioginei apžiūrai.

8. Visais kitais atvejais, kai paciento būklė leidžia, jam teikiama nuotolinė sveikatos priežiūros paslauga.

9. Registruojant pacientą telefonu tiesioginei paslaugai gauti, šeimos gydytojo komandos narys ar registrorė pacientą apklausia dėl simptomų ir kontaktų su COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) pacientais ar izoliacijoje esančiais asmenimis (1 priedas).

10. Pacientai privalo į įstaigą atvykti nustatytu laiku, bet ne ankščiau kaip prieš 10 min., kitu atveju pacientai nepriimami į įstaigą (jei laukiamajame laukia daugiau kaip 1 pacientas). Pacientai, laukdami patekimo į įstaigą, privalo laikytis saugaus 2 metrų atstumo.

11. Į įstaigą įleidžiami pacientai (reikalinga lydinčio asmens pagalba ar vaikai) su ne daugiau kaip 1 lydinčiu asmeniu.

12. Prie gydytojo kabineto gali laukti ne daugiau kaip 1 pacientas (1 lydintis asmuo).

13. Liftu vienu metu gali naudotis tik vienas pacientas (gali būti 1 lydintis asmuo).

14. Į įstaigą priimami tik dėvintys veido kaukes asmenys. Jei dėl atvykusio paciento dėvimos kaukės kyla abejonių ar ji saugi ir švari, uždedama nauja medicininė kaukė.

15. Kiekvienam atvykusiam į įstaigą matuojama kūno temperatūra, nepriklausomai kokiu tikslu atvyko, dar sykį apklausiami dėl simptomų ar kontaktų su COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) ar izoliuotais asmenimis bei registruojamas atvykimas, nurodant vardą, pavardę, atvykimo tikslą, kūno temperatūrą. Įtarus pacientą sergant COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) (radus pakilusią kūno temperatūrą), jis iš karto nukreipiamas į įstaigoje įrengtą izoliatorių ir telefonu informuojamas šeimos gydytojas.

16. Tiesioginė paciento apžiūra organizuojama (atsižvelgiant į specifiką) taip, kad visi pacientui paskirti tyrimai ir (arba) procedūros būtų atlikti vieno vizito metu.

17. Įstaigos darbuotojas, pajutęs nors vieną viršutinių kvėpavimo takų ligų, ūmių žarnyno infekcijų ir kt. susirgimų požymių (pvz., karščiavimas (37,3°C ir daugiau), sloga, kosulys, čiaudulys, pasunkėjęs kvėpavimas, viduriavimas, vėmimas ir pan.) privalo nevykti į darbą (pajutęs požymius darbe, nedelsiant pasišalinti iš darbo), telefonu informuoti padalinio vadovą.

II. SKYRIUS ĮSTAIGOS INFRASTRUKTŪRA

18. Įstaigos infrastruktūros įvertinimas ir **maksimalūs** tiesiogiai aptarnaujamų pacientų srautai:

Kabinetų paskirtis	Kabinetų skaičius	Maksimalus tiesiogiai aptarnaujamų pacientų skaičius per dieną	Laikas, skirtas 1 paciento apžiūrai ir kabineto dezinfekcijai (min)
Rokiškio poliklinika			
Nuotolinėms paslaugoms teikti skirti kabinetai	18	Neribojama	
Izoliatorius (vaikų konsultacijoje ir suaugusių poliklinikoje)	2	16	60 min
Šeimos/Vidaus ligų gydytojo apžiūros kabinetai	10	120	30 min
Vaikų apžiūros kabinetai	3	30	30 min
Chirurgijos procedūrų kabinetas	1	15	30 min
Ginekologinės apžiūros kabinetai	2	30	30 min
Odontologijos kabinetai	2	24	45 min
Burnos higienos kabinetas	1	12	45 min
Invazinėms procedūroms skirti kabinetai (skiepijimų kabinetai, procedūrų kabinetai)	4	80	20 min - skiepams; 30 min - vaistų leidimui; 60 min - infuzijai
Kraujo ėmimo kabinetas	2	60	20 min
EKG kabinetas	1	20	30 min
Profilaktinių tikrinimų kabinetai	4	40	30 min
Pandėlio ambulatorija			
Nuotolinėms paslaugoms teikti skirti kabinetai	3	Neribojama	
Šeimos/Vaikų ligų gydytojo apžiūros kabinetai	3	30	30 min
Izoliatorius	1	7	60 min
Odontologijos kabinetas	1	10	45 min

Kabinetų paskirtis	Kabinetų skaičius	Maksimalus tiesiogiai aptarnaujamų pacientų skaičius per dieną	Laikas, skirtas 1 paciento apžiūrai ir kabineto dezinfekcijai (min)
Invazinėms procedūroms skirti kabinetai (skiepijimų kabinetai, procedūrų kabinetai)	1	20	20 min -skiepams; 30 min- vaistų leidimui; 60 min - infuzijai
Obelių ambulatorija			
Nuotolinėms paslaugoms teikti skirti kabinetai	1	Neribojama	
Šeimos gydytojo apžiūros kabinetai	2	15	30 min
Izoliatorius	1	7	60 min
Invazinėms procedūroms skirti kabinetai (skiepijimų kabinetai, procedūrų kabinetai)	1	20	20 min -skiepams; 30 min- vaistų leidimui; 60 min - infuzijai
Juodupės ambulatorija			
Nuotolinėms paslaugoms teikti skirti kabinetai	2	Neribojama	
Vidaus ligų gydytojo apžiūros kabinetai	2	20	30 min
Izoliatorius	1	7	60 min
Invazinėms procedūroms skirti kabinetai (skiepijimų kabinetai, procedūrų kabinetai)	1	20	20 min -skiepams; 30 min- vaistų leidimui; 60 min - infuzijai
Panemunėlio BPG kabinetas			
Nuotolinėms paslaugoms teikti skirti kabinetai	1	Neribojama	
Šeimos gydytojo apžiūros kabinetai	1	6	30 min
Invazinėms procedūroms skirti kabinetai (skiepijimų kabinetai, procedūrų kabinetai)	1	20	20 min -skiepams; 30 min- vaistų leidimui; 60 min - infuzijai
Jūžintų BPG kabinetas			
Nuotolinėms paslaugoms teikti skirti kabinetai	1	Neribojama	
Šeimos gydytojo apžiūros kabinetai	1	6	30 min
Invazinėms procedūroms skirti kabinetai (skiepijimų kabinetai, procedūrų kabinetai)	1	20	20 min -skiepams; 30 min- vaistų leidimui; 60 min - infuzijai
Laibgalių BPG kabinetas			
Nuotolinėms paslaugoms teikti skirti kabinetai	1	Neribojama	
Šeimos gydytojo apžiūros kabinetai	1	6	30 min
Invazinėms procedūroms skirti kabinetai (skiepijimų kabinetai, procedūrų kabinetai)	1	20	20 min -skiepams; 30 min- vaistų leidimui; 60 min - infuzijai

Pastaba: maksimalus tiesiogiai aptarnaujamų pacientų skaičius nustatytas pagal preliminarų paciento apžiūros laiką, dezinfekcinių priemonių ekspozicijos laiką (Mikrobac forte 0,5% – 5 min., Bacillol AF – 30 sek.), kabineto vėdinimo laiką.

III. SKYRIUS PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA

19. Asmenys, turintys COVID-19 infekcijos požymių (pagal klausimą), jei jiems gydančio gydytojo sprendimu neužtenka nuotolinių paslaugų, priimami įstaigos izoliatoriuje, paskiriant atskirą priėmimo laiką, laikantis griežtų Infekcijos kontrolės reikalavimų (AAP naudojimo, patalpų valymo ir dezinfekcijos). Šiems pacientams visos paslaugos atliekamos vienoje patalpoje, neleidžiant vaikščioti po įstaigą (laboratoriniai tyrimai, EKG užrašymas), juos aptarnauja minimalus darbuotojų skaičius (gydytojas ir slaugytoja). Pacientas tyrimų atsakymų laukia izoliatoriuje arba vyksta namo ir laukia gydytojo skambučio bei vaistų paskyrimo elektroniniu būdu.

20. Padaliniuose, kuriuose nėra galimybės įrengti izoliatoriaus, pacientai, turintys COVID-19 infekcijos požymių, priimami gydytojo kabinete paskutinėmis darbo valandomis pagal iš anksto nustatytą grafiką, ne dažniau kaip kas 60 min.

21. Esant dideliame tiesioginės pacientų apžiūros poreikiui bei esant galimybei, pacientai priimami dviejuose apžiūros kabinetuose, keičiant juos pačiam (tuo metu, kai apžiūrimas pacientas, kitas kabinetas valomas, dezinfekuojamas). Pacientų apžiūros laikas šiuose kabinetuose išdėstomas taip, kad jie nesusitiktų.

22. Paciento apžiūros kabinete (tai specialiai įrengtas arba gydytojo kabinetas) gydytojas su slaugytoja tiesiogiai priima pacientus pagal iš anksto nustatytą grafiką (grafikas derinamas su gydytojais). Visi paciento ištyrimui reikalingi tyrimai (kraujo paėmimas, EKG užrašymas) atliekami apžiūros kabinete. Tyrimus paima, EKG užrašo kartu dirbanti slaugytoja. Nesant galimybės atlikti tam tikrus tyrimus apžiūros kabinete, kabineto slaugytoja telefonu susisiekiama su reikiamo kabineto darbuotoja ir suderina priėmimo laiką.

23. Nekarščiuojantys vaikai apžiūrimi vaikų gydytojų kabinete tam tikromis pagal grafiką nustatytomis valandomis ne dažniau kaip kas 30 min. Kitomis valandomis gydytojas teikia nuotolines sveikatos priežiūros paslaugas.

24. Apžiūros kabinetas po kiekvieno paciento apžiūros valomas, dezinfekuojamas, vėdinamas. Valymas ir dezinfekcija atliekama pagal Lietuvos higienos normoje HN 47-1:2012 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Infekcijų kontrolės reikalavimai“, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos interneto svetainėje <http://sam.lrv.lt/lt/news/koronavirusas/informacija-sveikatos-prieziuros-specialistams> pateiktas rekomendacijas bei įstaigoje patvirtintą Patalpų, paviršių valymo ir dezinfekcijos tvarką.

25. Pacientas po apžiūros, tyrimų atsakymų gali laukti ne daugiau kaip po vieną (arba su lydinčiu asmeniu) prie kabineto laukiamajame arba išleidžiamas namo ir su juo susisiekiama telefonu, išrašomi vaistų elektroniniai receptai.

26. Kitu laiku teikiamos nuotolinės sveikatos priežiūros paslaugos gydytojo darbo kabinete.

27. Skiepjimui ar vaistų leidimui pacientai registruojami iš anksto tam tikrais laiko intervalais (ne mažesniais kaip 20 - 30 min., infuzijai ne mažiau 60 min.) ir nukreipiami (pamatavus kūno temperatūrą, apklausus ir užregistravus) tiesiai į procedūrų kabinetą. Po kiekvieno aptarnauto paciento valoma, dezinfekuojama, vėdinama patalpa.

28. Kraujo ėmimas organizuojamas pacientus registruojant iš anksto telefonu tam tikrais laiko intervalais (ne mažiau 20 min.). Atvykus į įstaigą matuojama kūno temperatūra, pacientai apklausiami, registruojami į atvykusių žurnalą ir nukreipiami į kraujo ėmimo kabinetą.

29. Profilaktiniam sveikatos tikrinimui pacientai registruojami iš anksto, numatant tam tikrus laiko intervalus tarp pacientų (ne mažiau 30 min.). Pacientas aptarnaujamas viename kabinete. Po paciento apžiūros kabinetas valomas, dezinfekuojamas, vėdinamas.

30. Veiksmai, identifikavus įtariamą COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) atvejį:

30.1. Jei įtariamas pacientas, atvykęs į įstaigos registratūrą (pvz.: pamatavus kūno temperatūrą ar apklausus), jis iš karto nukreipiamas į izoliatorių;

30.2. Jei įtariamas pacientas apžiūrint apžiūros kabinete, izoliacine patalpa laikomas tas kabinetas, kuriame yra pacientas. Darbuotojai, rengiasi asmeninėmis apsaugos priemonėmis (toliau-

AAP) pagal IV saugumo lygį (jei nebuvo prieš tai apsirengę): respiratorius FFP2, vienkartinės medicininės pirštinės, vienkartinis neperšlampamas chalatas, veido skydas ar akiniai, vienkartinė chirurginė kepuraitė. Visos AAP po paciento apžiūros šalinamos kaip infekuotos medicininės atliekos. Kabinetas valomas, dezinfekuojamas, vėdinamas.

30.3. Apie įtariamą susirgimą COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) pacientui, atvykusiam į įstaigą, pacientą apžiūrėjęs sveikatos priežiūros specialistas nedelsiant telefonu informuoja vyriausiąją slaugytoją – slaugos administratorę tel. (8 686) 91 233 ar įstaigos vadovą tel. (8 618) 53 085 ir praneša Nacionaliniam visuomenės sveikatos centrai teisės aktų nustatyta tvarka.

30.4 Darbuotojai, kontaktavę su pacientu, įtariamu sergant COVID-19 infekcija, kasdieną seka savo sveikatą (stebi dėl COVID-19 infekcijos simptomų), ne vėliau kaip po 7 dienų imamas PGR tyrimas.

30.5 Darbuotojai, kurie kontakto metu nenaudojo AAP, nušalinami nuo darbo 7 paroms (saviizoliacijai) ir į darbą grįžta esant neigiamam PGR atsakymui.

IV. SKYRIUS ASMENINIŲ APSAUGOS PRIEMONIŲ NAUDOJIMAS

31. Sveikatos priežiūros specialistai, teikdami tiesiogines sveikatos priežiūros paslaugas, privalo dėvėti asmenines apsaugos priemones pagal II (rūšiuoti pacientai, kuriems nepatvirtinta COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) saugumo lygį: vienkartinė medicininė veido kaukė ir vienkartinės medicininės pirštinės; III saugumo lygį (nerūšiuoti pacientai): vienkartinis chalatas, respiratorius ar vienkartinė medicininė kaukė, veido skydas ar akiniai, vienkartinės medicininės pirštinės, vienkartinė chirurginė kepuraitė. AAP dėvimos visų tos dienos pacientų apžiūros metu, išskyrus vienkartinės medicininės pirštines, kurios keičiamos po kiekvieno paciento. Medicininės kaukės keičiamos kai sudrėksta, bet ne rečiau kaip kas 2 val. Respiratorių FFP2 keisti ne rečiau kaip kas 4 val. Visos AAP keičiamos po kiekvieno paciento, kuris įtiriamas sergant COVID-19 liga (koronaviruso infekcija).

32. Teikiant odontologines paslaugas AAP naudojamos pagal III saugumo lygį: vienkartinis neperšlampamas chalatas arba chalatas ir neperšlampama prijuostė, respiratorius ar vienkartinė medicininė kaukė, veido skydas ar akiniai, vienkartinės medicininės pirštinės, vienkartinė chirurginė kepuraitė. Po kiekvieno paciento keičiama: respiratorius ar medicininė veido kaukė, vienkartinės medicininės pirštinės, neperšlampama prijuostė, veido skydas ar akiniai.

33. Veido skydas ir akiniai po naudojimo merkiama į dezinfekcinį skiedinį ekspozicijos laikui, skalaujami, džiovinami ir gali būti naudojami pakartotinai.

34. AAP rinkiniai laikomi pacientų tiesioginio aptarnavimo kabinetuose, uždaroje spintose. Panaudotos AAP priemonės nusirengiamos ir išmetamos į tam skirtas talpas apžiūros kabinete. Į švarius kabinetus grįžti su panaudotomis AAP draudžiama.

V. SKYRIUS BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

35. Įstaigos vadovas užtikrina, kad būtų vykdoma įstaigos per dieną galimo priimti maksimalaus pacientų skaičiaus stebėseną, vertinama epidemiologinė situacija ir, jai keičiantis, koreguojamas maksimalus priimamų pacientų skaičius.

36. Tiesiogiai aptarnautų pacientų skaičius registruojamas apžiūros kabinete ir kiekvienos darbo dienos pabaigoje perduodamas vyriausiajai slaugytojai - slaugos administratori.

37. *Neteko galios nuo 2020-09-24.*

38. Pacientų priėmimas įstaigoje vykdomas griežtai laikantis suderinto plano.

39. Su šiuo planu įstaigos darbuotojai supažindinami elektroniniu paštu.

KLAUSIMYNAS DĖL COVID-19 INFEKCIJOS*

	TAIP	NE
Ar jums yra patvirtinta COVID-19 infekcija?		
Ar šiuo metu karščiujate? Ar karščiavote per paskutines 14 dienų?		
Ar jaučiate Covid-19 būdingų simptomų: kosulys, apsunkintas kvėpavimas, staigus skonio ar uoslės susilpnėjimas, vėmimas, viduriavimas?		
Ar šiuo metu esate izoliacijoje dėl COVID-19 infekcijos?		
Ar per paskutines 14 dienų turėjote artimą kontaktą su sergančiu COVID-19 asmeniu?		
Ar per paskutines 14 dienų buvote išvykęs į užsienį? Jei taip, į kokią šalį?		
Ar per 14 dienų turėjote kontaktą su užsienyje keliavusiu asmeniu?		
Gal turite kitų skundų ir manote, kad galite būti infekuoti COVID-19 infekcija?		

* Jei nors į vieną klausimyne pateiktą klausimą atsakoma teigiamai, pacientui teikiama nuotolinė sveikatos priežiūros paslauga.

* Tiesioginė apžiūra skiriama tik suderinus su gydančiu gydytoju ir atliekama įstaigos izoliatoriuje, griežtai laikantis Infekcijų kontrolės reikalavimų: AAP dėvėjimo ir patalpų valymo ir dezinfekcijos reikalavimų, taikomų teikiant paslaugas COVID-19 infekcija sergančiam (įtariamam sergant) asmeniui.