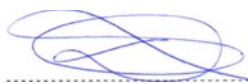


PLANINIŲ AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO PLANAS

Tikslas:	Taip organizuoti sveikatos priežiūros paslaugų teikimą, kad medicinos centruose dirbantis personalas bei pacientai būtų apsaugoti nuo galimo COVID-19 užkrato.
-----------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Autorius (SME):



Daiva Adomaitienė

Kokybės vadovė

Data:

2021-02-24

Proceso savininkas:



Vitalijus Orlovas

Direktorius

Data:

2021-02-24

Galioja nuo:	2021 m. vasario 25 d.
---------------------	-----------------------

1. Apimtis

Procedūra taikoma visiems darbuotojams.

Ši procedūra galioja visai UAB „Affidea Lietuva“ įmonių grupei, t.y. visiems šią grupę sudarantiems juridiniams asmenims ir jų visiems darbuotojams. UAB „Affidea Lietuva“ įmonių grupę sudaro: UAB „Affidea Lietuva“, kodas 300542299; UAB „Medicinos paslaugų grupė“, kodas 304148323; UAB „Alytaus Medea klinika“, kodas 300566791; UAB „Šilutės MCT“, kodas 300150444; UAB „MCT kompiuterinė tomografija“, kodas 302032665; UAB „Endemik“, kodas 220509380; UAB „Endemik didmena“, kodas 302244593, UAB „Kuncų ambulatorinė klinika“, kodas 141292840.

2. Terminai

Padalinys	UAB „Affidea Lietuva“ įmonių grupei priklausančių juridinių asmenų struktūriniai padaliniai (medicinos centrai, diagnostikos centrai, medicinos/diagnostikos centrai)
ASPĮ	Asmens sveikatos priežiūros įstaiga
ASPP	Asmens sveikatos priežiūros paslaugos
Viršutinių kvėpavimo takų infekcijos simptomų turintis pacientas (toliau – karščiuojantis pacientas)	Tai pacientas, kurio kūno temperatūra kreipimosi į šeimos gydytoją dieną yra 37,3° C ir daugiau (iki karščiavimą mažinančių vaistinių preparatų vartojimo) ir kuriam pasireiškė bent vienas iš toliau nurodytų viršutinių kvėpavimo takų infekcijos simptomų: šaltkrėtis, kosulys, gerklės skausmas, pasunkėjęs kvėpavimas.
NVSC	Nacionalinis visuomenės sveikatos centras prie Sveikatos apsaugos ministerijos.

3. Atsakomybės

Padalinių vadovai atsakingi už:

- Šios procedūros įgyvendinimą, laikymąsi ir vykdymo kontrolę padalinyje.
- Padalinio darbuotojų apmokymą/instruktavimą;
- Darbuotojų mokymų organizavimą, kaip naudoti apsaugos priemonės ir atliekų tvarkymą;
- Pacientų srautų valdymą.

Kitos atsakomybės išdėstomos konkrečiose procedūrose.

4. Procedūros

4.1 BENDROSIOS NUOSTATOS

Padalinių vadovai privalo užtikrinti, kad įstaigoje būtų laikomasi Infekcijų kontrolės procedūrų reikalavimų.

Komunikacijos vadovas interneto svetainėse skelbia aktualią informaciją susijusią su sveikatos priežiūros paslaugų teikimu.

Vadovaujantis Sveikatos apsaugos ministerijos įsakymu Nr. V-1504 „Dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ padaliniai visus paciento duomenis, susijusius su teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis, įskaitant epikrizes, siuntimus, atsakymus į siuntimus, medicininius vaizdus ir jų aprašymus, privalo tvarkyti per Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą.

4.2 PADALINIŲ INFRASTRUKTŪRA

Maksimalus per dieną galimų priimti pacientų skaičius išdėstomas Padalinio paslaugų teikimo grafike, kurį tvirtina Verslo veiklos vadovas.

Verslo veiklos vadovas atsakingas už maksimalaus pacientų skaičiaus per dieną stebėseną, epidemiologinės situacijos vertinimą padalinyje ir, keičiantis situacijai, už maksimalių pacientų skaičiaus per dieną koregavimą. Duomenys apie per dieną padaliniuose priimtą maksimalų pacientų skaičių yra kaupiami elektroninėse pacientų apskaitos programose ir prireikus yra pateikiami Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai, Nacionaliniam visuomenės sveikatos centrai prie Sveikatos apsaugos ministerijos.

Padalinių vadovai atsakingi už klinikose esančių kabinetų atskiro darbo grafiko sudarymą numatant, kuriuo darbo laiku kabinete:

- vykdomos nuotolinės konsultacijos,
- galima konsultuoti pacientus tiesioginio kontakto metu;

Toms ASPP, kurias galima teikti nuotoliniu būdu, skiriama ne mažiau kaip 20 procentų Padalinio kabinetų. Kituose kabinetuose galima teikti ASPP, kurioms būtinas tiesioginis kontaktas su pacientu. Kiekviename padalinyje kabinetai, skirti invazinėms ir neinvazinėms procedūroms, yra nustatomi pagal kabineto įrengimų lygį, Padalinio išplanavimą, atsižvelgus į pacientų srautus ir infekcijų kontrolės reikalavimus.

Patalpų valymas ir dezinfekcija atliekami pagal SOP-MED-LT-025 „[Aplinkos paviršių valymo ir dezinfekcijos procedūra](#)“ bei laikantis Lietuvos higienos normos HN 47-1:2012 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Infekcijų kontrolės reikalavimai“ reikalavimų. Papildomai patalpos vėdinamos (10-15 min) ir valomos / dezinfekuojamos kiekvienu šiuo atveju:

- Po kiekvieno paciento, turinčio COVID-19 būdingų simptomų;
- Po grupinių užsiėmimų;
- Po aerosolį generuojančių procedūrų atlikimo.

Darbo dienos pabaigoje privaloma atlikti visų padalinio patalpų valymą ir dezinfekciją pagal SOP-MED-LT-025 „[Aplinkos paviršių valymo ir dezinfekcijos procedūra](#)“. Apie atliktą baigiamąjį patalpų valymą ir dezinfekciją turi būti pažymėta F-MED-LT-027 „[Nuolatinio valymo registre](#)“.

4.3 PACIENTŲ SRAUTŲ VALDYMAS

Šioms pacientų grupėms paskiriamas atskiras laikas (diena, valandos) ir atskiros patalpos, užtikrinant, kad nesikryžiuotų pacientų srautai:

- ambulatorine tvarka gydomiems COVID-19 pacientams ir kitiems karščiuojantiems pacientams;
- atvykstantiems dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) nustatymo tyrimų;
- atvykstantiems planiniams skiepėjimams;
- kitiems pacientams, neturintiems COVID-19 būdingų simptomų.

Pacientų srautų atskyrimas galimas taikant atskirą padalinio laiką (diena, valandos) kiekvienai pacientų grupei arba atskiriant padalinio patalpas taip, kad nesikryžiuotų pacientų srautai.

Pacientai, turintys COVID-19 būdingų simptomų, nukreipiami nuotolinei šeimos gydytojo, prie kurio pacientas yra prisirašęs, konsultacijai. Jei savivaldybėje yra įsteigtos karščiavimo klinikos, pacientai nukreipiami į jas. Ambulatorine tvarka gydomi pacientai pagal SOP-MED-LT-031 „[Ambulatorinių paslaugų teikimo tvarka viršutinių kvėpavimo takų infekcijos simptomų turintiems pacientams](#)“.

Pacientai kiekvienai grupei priskiriami išankstinės registracijos metu arba nuotolinės konsultacijos metu. Registracija vykdoma taip, kad pacientui visos reikalingos paslaugos būtų suteiktos vieno vizito metu, išskyrus atvejus, kai to negalima atlikti dėl tyrimo ir (ar) procedūros specifikos.

Pacientai tiesioginio kontakto paslaugoms registruojami tokiu periodiškumu, kad patalpoje, kurioje buvo teikiamos paslaugos, būtų atlikta patalpos dezinfekcija pagal SOP-MED-LT-025 „[Aplinkos paviršių valymo ir dezinfekcijos procedūra](#)“, pravėdintos patalpos bei prie kabineto nelauktų daugiau nei vienas pacientas.

Tuo pačiu metu negali būti teikiamos paslaugos vienoje patalpoje ar susisiekiama kabinetuose, jei bent viename iš jų teikiamos paslaugos pacientams, turintiems COVID-19 būdingų simptomų, ar teikiama paslauga, kurios metu atliekamos aerosolį generuojančios procedūros.

Į padalinį pacientai įleidžiami ne daugiau nei 10 min. prieš paskirtą paslaugos suteikimo laiką. Pacientą lydintys asmenys, jeigu tai nėra objektyviai būtina, į padalinį neįleidžiami. Esant būtinybei, neįgalų pacientą, vaiką gali lydėti vienas asmuo.

Pacientai ar lydintys asmenys, laukiantys prie padalinio įėjimo, turi laikytis saugaus 2 m. atstumo. Padalinio darbuotojai turi stebėti, kad ir padalinyje pacientai nesibūriuotų, laikytųsi kuo didesnės distancijos vienas nuo kito. Komunikacijos vadovas atsakingas už informacinio pranešimo parengimą prie įėjimo.

Visiems į padalinius atvykstantiems pacientams prie įėjimo į padalinį turi būti duodamos medicininės kaukės ir vienkartinės pirštinės.

Pacientai medicininių kaukių ir vienkartinių pirštinių negali nusiimti viso vizito padalinyje metu.

Padalinyje ASPP turi būti teikiamos griežtai pacientams paskirtu vizito laiku.

Organizuojant grupinius užsiėmimus, tarp pacientų bei tarp pacientų ir personalo turi būti išlaikomas saugus 2 m atstumas.

4.4 PACIENTŲ APTARNAVIMO IR SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ (PASLAUGŲ GRUPĖS) TEIKIMO TVARKA (PRINCIPAI)

Išankstinės pacientų registracijos metu, pacientai asmens sveikatos priežiūros paslaugoms registruojami šia tvarka:

- Išankstinės registracijos metu būtina išsiaiškinti, ar pacientas neturi COVID-19 būdingų simptomų.
- Tiesioginio kontakto būdu teikiamos šios paslaugos:
 - odontologijos;
 - nėščiąjų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros;
 - vaikų ir suaugusiųjų skiepijimo;
 - profilaktinių sveikatos patikrinimų;
 - vykdant ligų prevencijos programas;
 - instrumentiniams tyrimams (MRT, KT, rentgeno, mamografijos ultragarsinių tyrimų ir kt.);
- Šeimos gydytojo ar jo komandos nario konsultacijai, gydytojo specialisto konsultacijai pacientai registruojami atsižvelgiant į paciento motyvuotus paaiškinimus bei interesus (tiesioginio kontakto ar nuotoliniu būdu).

Jeigu pacientui įtariama ar diagnozuota užkrečiamoji liga, šeimos gydytojas parenka paciento interesus labiausiai atitinkantį paslaugos teikimo būdą. Jeigu šeimos gydytojo komandos nario kontaktinė paslauga pacientui, kuriam įtariama ar diagnozuota užkrečiamoji liga, negali būti suteikta dėl įstaigos darbo organizavimo ypatumų, kurie neleidžia užtikrinti infekcijų kontrolės reikalavimų laikymosi, kontaktinės paslaugos teikimas užtikrinamas pagal sutartį su kontaktinės šeimos gydytojo komandos paslaugas galinčia suteikti ASPJ, atsiskaitant su ja sutartiniais pagrindais.

Asmens sveikatos priežiūros paslaugas nuotoliniu būdu pacientui gali teikti:

- Šeimos gydytojo komandos narys;
- Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios komandos narys;
- Gydytojas specialistas, kuris vykdo ilgalaikį pacientų, sergančių lėtinėmis ligomis, sveikatos būklės stebėjimą, ar kitais atvejais, kai nereikalingas formos E027 siuntimas, ar su juo komandoje dirbantis slaugytojas;
- Gydytojas specialistas, kuris teikia pakartotinę paciento konsultaciją to paties ambulatorinio gydymo ar tyrimo epizodo metu.

Nuotolinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimas vykdomas pagal SOP-LC-LT-18 „Sveikatos priežiūros paslaugų teikimas nuotoliniu būdu“.

Išankstinė pacientų registracija vykdoma tik telefonu, per elektroninę pacientų registracijos sistemą ar kitokiu nuotoliniu būdu.

Pacientai atvykstantys į padalinį tiesioginio kontakto paslaugoms, privalo dėvėti nosį ir burną dengiančias apsaugos priemones (kaukes, respiratorius). Jei pacientas į padalinį atvyksta be apsaugos priemonių, registratorius pacientui įteikia vienkartinio naudojimo medicininę kaukę ir pirštines ir paprašo jas užsidėti.

Kai šeimos gydytojas, prie kurio yra prisirašęs pacientas, siunčia pacientą į ASPJ, teikiančią medicinines rehabilitacijos ir (arba) stacionarines psichosocialines rehabilitacijos paslaugas, iš namų ar kitos gyvenamosios vietos, šeimos gydytojas išrašo siuntimą

atlikti viruso SARS-CoV-2 tyrimą (tiriant PGR metodu). Virusų SARS-CoV-2 tyrimas (tiriant PGR metodu) taip pat gali būti atliekamas pirminio lygio AASP teikiančioje AASPJ. Tyrimas turi būti atliktas ne anksčiau kaip likus 72 val. iki vykimo.

Pacientams, turintiems COVID-19 būdingų simptomų ir (ar) atitinkantiems epidemiologinius COVID-19 kriterijus, planinės invazinės ir (ar) intervencinės diagnostinės procedūros ambulatoriškai gali būti atliekamos, kai ASPJ vadovo nustatyta tvarka likus ne daugiau kaip 48 val. iki procedūros pradžios iš paciento nosiaryklės ir ryklės buvo paimtas tepinėlis viruso SARS-CoV-2 tyrimui atlikti ir atlikus viruso SARS-CoV-2 tyrimą (tiriant PGR metodu) SARS-CoV-2 viruso RNR nerasta.

Asmenys, kurių kūno temperatūra yra 37,3^o C ir didesnė, išskyrus pacientus, į ASPJ neleidžiami. Lankytojų temperatūros rodmenys negali būti užrašomi ir/ar kaupiami.

Atsiskaitymo už paslaugas metu registruotojai pirmiausia turi paprašyti pacientų sumokėti už paslaugas banko kortele. Tik tuomet, jei pacientas atsisako ar nėra galimybės, galimas atsiskaitymas grynaisiais pinigais.

Padaliniuose, kur yra liftas užtikrinama, kad liftu vienu metu naudotųsi tik vienas pacientas (esant poreikiui – ne daugiau kaip vienas lydintis asmuo).

4.5 PERSONALO DARBO ORGANIZAVIMO PRINCIPAI IR PRIEMONIŲ, SKIRTŲ VALDYTI GALIMĄ COVID-19 LIGOS (KORONAVIRUSO INFEKCIJOS) IŠPLITIMĄ KITOSE ĮSTAIGOSE (KAI DARBUOTOJAS DIRBA IR KITOSE ĮSTAIGOSE), TVARKA

Personalo darbas organizuojamas taip, kad sveikatos priežiūros paslaugas teiktų minimalus, būtinas paslaugai suteikti, asmens sveikatos priežiūros specialistų skaičius.

Padalinio vadovas atsakingas už higienos priemonių ir asmeninių apsaugos priemonių užtikrinimą ir prieinamumą darbuotojams. Centralizuotus pirkimus vykdo Pirkimų vadovas.

Asmeninės apsaugos priemonės darbuotojams priskiriamos pagal SOP-MED-LT-029 „[Infekcinės ligos COVID-19 protrūkio prevencija ir valdymas](#)“.

Padalinio vadovas reguliariai organizuoja mokymus darbuotojams kaip naudoti asmenines apsaugos priemones ir tvarkyti medicines atliekas. Kaip apsirengti / užsidėti asmenines apsaugos priemones ir kaip jas nusirengti / nusiimti nurodyta SOP-MED-LT-029 „[Infekcinės ligos COVID-19 protrūkio prevencija ir valdymas](#)“ arba Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos interneto svetainėje (<http://sam.lrv.lt/lt/koronavirusas/informacija-asi-ir-sveikatos-prieziuros-specialistams-1/asmenines-apsaugos-priemones-ir-ju-lygiai>).

Prevenciniai laboratoriniai tyrimai COVID-19 ligai diagnozuoti darbuotojams atliekami pagal SOP-LC-LT-020 „[Asmens sveikatos priežiūros specialistų testavimo dėl COVID-19 ligos organizavimo tvarkos aprašas](#)“.

Padalinio darbuotojas, kuriam darbo metu pasireiškia bent vienas COVID-19 būdingas simptomas, nedelsiant nušalinamas nuo atliekamų pareigų ir siunčiamas atlikti viruso SARS-CoV-2 tyrimo (tiriant PGR metodu).

Nustačius COVID-19 (koronaviruso infekcijos) ligos atvejį padalinyje, nedelsiant imamas veiksmų nurodytą SOP-MED-LT-029 „[Infekcinės ligos COVID-19 protrūkio prevencija ir valdymas](#)“.

Nustačius COVID-19 protrūkį (du ar daugiau tarpusavyje susiję COVID-19 atvejai) padalinyje, sprendimą dėl paslaugų teikimo tęsimo arba nutraukimo tame padalinyje priima Verslo veiklos vadovas, atsižvelgęs į infekcijų kontrolės reikalavimus, ir apie šį sprendimą informuoja NVSC.

4.6 MEDICININIŲ ATLIEKŲ TVARKYMAS

Panaudotos vienkartinės apsauginės priemonės yra infekuotos atliekos ir jos turi būti tvarkomos pagal SOP-MED-LT-003 „[Medicinių atliekų tvarkymas](#)“ reikalavimus.

5. Mokymų reikalavimai

Su dokumentu supažindinami ar apmokinami šie darbuotojai:

- Visi diagnostikos/medicinos centrų darbuotojai.

Įrašai apie supažindinimą su dokumentu ar mokymus atliekami ir laikomi pagal SOP-QM-LT-003 Kokybės įrašų kontrolė.

6. Auditas / Metrikai

Šalies vadovas yra atsakingas už tai, kad būtų vykdomas vidinis (valstybės lygmens) auditas, skirtas įvertinti atitiktį šiai procedūrai.

Atitiktis procedūrai apima adekvačių darbuotojų mokymų ir sąmoningumo įrodymą.

Siekiant įvertinti atitiktį procedūrai, gali būti vykdomas išorinis auditas (centrinio biuro arba trečiųjų šalių).

7. Nuorodos / Susiję dokumentai

V-1504	Dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo
SOP-MED-LT-025	Aplinkos paviršių valymo ir dezinfekcijos procedūra
SOP-MED-LT-029	Infekcinės ligos COVID-19 protrūkio prevencija ir valdymas
SOP-MED-LT-031	Ambulatorinių paslaugų teikimo tvarka viršutinių kvėpavimo takų infekcijos simptomų turintiems pacientams
SOP-LC-LT-020	Asmens sveikatos priežiūros specialistų testavimo dėl covid-19 ligos organizavimo tvarkos aprašas

8. Versijų istorija

Versija	Pakeitimo aprašymas	Pakeitimo priežastis
03	Pakeitimai pažymėti pilkai. 4.1. Pabrėžta būtinybė visus duomenis siųsti į ESPBI IS. 4.3 Atnaujintos pacientų grupės srautų valdymui. 4.4 Atnaujinta informacija dėl išankstinės pacientų registracijos. Prieš atliekant intervencines ir/ar invazines procedūras, pacientas turi pateikti neigiamus PGR tyrimų rezultatus.	SAM 2020-07-31 įsakymas Nr. V-1748.
04	Pakeitimai pažymėti pilkai. 4.3 papildyta pacientų srautų grupe.	Karščiavimo klinikų pareigų perdavimas PAASPJ
05	4.2 pakoreguotas kontaktinių paslaugų mažinimas šalyje didėjant COVID-19 atvejų skaičiui.	SAM 2020-10-09 įsakymas Nr. V-2241
06	4.2 Panaikintos nuostatos dėl paslaugų planavimo mažinimo viršijus SAM nustatytus šalies sergamumo rodiklius. 4.3 Patikslintos pacientų srautų valdymo sąlygos. 4.4 Prioritetas teikiamas nuotolinėms konsultacijoms. Apibrėžtos paslaugos, kada galima iš karto pacientus registruoti kontaktinėms paslaugoms.	SAM 2020-11-06 įsakymas Nr. V-2537
07	Pakeitimai pažymėti pilka spalva. 4.3 Papildoma pacientų grupė 4.4 Papildymas dėl ištyrimo, kai pacientas siunčiamas medicininei reabilitacijai. 4.5 Papildymas dėl padalinio veiklos tęstinumo nustačius ligos protrūkį.	SAM 2020-12-23 įsakymas Nr. V-2999
08	4.4 Pakoreguotos nuostatos dėl tiesioginio kontakto būdu teikiamų paslaugų. 4.6 Patikslinta, kad panaudotos vienkartinės apsauginės priemonės yra infekuotos atliekos.	SAM 2020-02-23 įsakymas Nr. V-356