

PATVIRTINTA  
VšĮ Kelmės rajono pirminės  
sveikatos priežiūros centro  
direktorius 2020 m. gegužės 28 d.  
įsakymu Nr. 05-03-86

## **VŠĮ KELMĖS RAJONO PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO PLANINIŲ AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO IR TEIKIMO PLANAS**

Planas parengtas, vadovaujantis 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“, atsižvelgiant į sušvelnintas karantino sąlygas bei galimybę asmens sveikatos priežiūros įstaigoms pradėti teikti planines ambulatorines (įskaitant ambulatorines odontologijos ir burnos priežiūros) paslaugas. Planą rengiant konsultuotasi su Higienos institutu.

### **I. BENDROSIOS NUOSTATOS**

1. VšĮ Kelmės rajono pirminės sveikatos priežiūros centro (toliau - Įstaiga) planinių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų (toliau - ASPP) etapinio atnaujinimo ir teikimo planas (toliau - Planas) skirtas saugiam etapiniam šeimos gydytojo komandos teikiamų paslaugų ir pirminių ambulatorinių odontologinių paslaugų teikimo atnaujinimui, siekiant užtikrinti Įstaigoje tinkamą infekcijų kontrolę personalo, pacientų ir aplinkos atžvilgiu ir užkirsti kelią COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) plitimui.

2. Pradedant teikti atnaujintas paslaugas, visi paciento duomenys, susiję su ASPP, teikiamomis ir kontaktiniu, ir nuotoliniu būdu, įskaitant ambulatorinio apsilankymo aprašymą (E025), siuntimą (E027), e. receptą, laboratorinio tyrimo užsakymą (E200) ir kt., tvarkomi per vidinę informacinę sistemą (ŠRASPI IS), iš jos teikiant duomenis į Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą (toliau - ESPBI IS).

### **II. ĮSTAIGOS INFRASTRUKTŪRA**

3. VšĮ Kelmės rajono pirminės sveikatos priežiūros centre šeimos gydytojo komandos nariai per dieną maksimaliai planuoja suteikti iki 62 kontaktinių konsultacijų.

4. Tiesioginio kontakto su pacientu konsultacijoms bus skirta 17 kabinetų, tik nuotolinėms konsultacijoms – 6 kabinetai.

5. Invazinės procedūros bus teikiamos 7 kabinetuose, neinvazinės -12 kabinetų.

6. Kabinetų darbo grafikai suformuojami, registruojant pacientus per Įstaigos informacinę sistemą tiesioginėms ar nuotolinėms konsultacijoms. Kiekvienai konsultacijų rūšiai pacientų registracijos žurnale yra skirti atskiri laikai.

7. Kabinetai ir kitos Įstaigos patalpos (ir juose esantys daiktai, įrenginiai, paviršiai) valomi/dezinfekuojami ir 15 min. vėdinami po kiekvieno paciento vizito, o visa Įstaiga išvaloma ir išdezinfekuojama kiekvienos darbo dienos pabaigoje, laikantis infekcijų kontrolės reikalavimų, nurodytų Lietuvos higienos normoje HN 47-1:2012 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Infekcijų kontrolės reikalavimai“, patvirtintoje Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. spalio 19 d. įsakymu Nr. V-946 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 47-1:2012 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Infekcijų kontrolės reikalavimai“ patvirtinimo“ ir kiekvienam įstaigos padaliniiui parengto detalaus dezinfekcijos ir valymo plano. Įstaigų patalpos (palatos, laukimo zonos, procedūrų kabinetai ir kt.), kur buvo atliekamas įtariamo ar patvirtinto COVID-19 atvejo tyrimas, valomos ir dezinfekuojamos, atsižvelgiant į papildomas rekomendacijas, nurodytas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos interneto svetainėje.

### **III. PERSONALO DARBO PRINCIPAI**

8. Įstaigoje ASPP teikia minimalus, būtinas paslaugai suteikti, asmens sveikatos priežiūros specialistų ir kitų darbuotojų skaičius.

9. Jeigu komandoje dirbantis asmens sveikatos priežiūros specialistas, teikiantis tiesioginio kontakto su pacientu paslaugas, dirba ir kitoje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, tai, siekiant išvengti kryžminės taršos, tokio specialisto darbas organizuojamas ciklais arba Įstaigos vadovo patvirtintu suderintu darbo grafiku, užtikrinančiu minimalius darbuotojų tarpusavio kontaktus, darbuotojų ir pacientų saugą bei kontaktų atsekamumą.

10. Atsisakoma visų nebūtinų susirinkimų, aptarimų ir kitų susibūrimų.

11. Įstaigos darbuotojai naudoja asmeninės apsaugos priemones (toliau - AAP) atsižvelgiant į saugumo lygius, nurodytus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro - valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. balandžio 7 d. sprendime Nr. V-754 „Dėl asmeninės apsaugos priemonių naudojimo asmens sveikatos priežiūros įstaigose pagal saugumo lygius“.

12. Paaiškėjus, kad Įstaigoje lankėsi įtariamas ar patvirtintas COVID-19 atvejis, Įstaigoje atliekama pilna dezinfekcija pagal šio Plano 7 punktą.

13. Įstaigoje matomoje vietoje nurodytos su Covid-19 situacijos valdymu susietos institucijos ir jų kontaktai:

13.1. Karštoji viruso linija COVID-19 - 1808;

13.2. Greitoji medicinos pagalba (GMP) - 033 arba 112;

13.3. Nacionalinis visuomenės sveikatos centras tel. +370 618 79984 ir +370 616 94562

(visą parą);

13.4. Karščiavimo klinika -Šiaulių centro poliklinika, Vytauto g. 101, tel. (841) 374002.

14. Įstaigos darbuotojai darbo pradžioje matuojasi kūno temperatūrą, o rezultatus fiksuoja Įstaigos vadovo patvirtintos formos žurnale (Priedas Nr. 3). Darbuotojai pildo epidemiologinę deklaraciją (Priedas Nr. 2).

#### **IV. PACIENTŲ APTARNAVIMO IR PASLAUGŲ TEIKIMO PRINCIPAI**

15. Teikiant ambulatorines paslaugas, prioritetas teikiamas nuotolinėms paslaugoms. Tiesioginio kontakto su pacientu ASPP teikiamos tik tuomet, kai dėl ASPP specifikos jos neįmanoma suteikti nuotoliniu būdu.

16. Ambulatorinės konsultacijos teikiamos: nuotolinės konsultacijos pacientas - gydytojas (trukmė 20 min.) arba gydytojas – gydytojas specialistas (trukmė 20 min.), kontaktinė konsultacija pacientas -gydytojas (trukmė 40 min.), kontaktinė konsultacija, kurios metu generuojami aerozoliai - priėmimas pas gydytoją odontologą (trukmė 1 val.).

17. Registratūroje pacientai registruojami tik nuotolinei paslaugai: vaistų ir medicininės pagalbos priemonių išrašymui, elektroninių nedarbingumo pažymėjimų išdavimui ir tęsimui, būtinųjų tyrimų paskyrimui, siuntimo išrašymui ir t.t.. Pacientą kontaktinės paslaugos teikimui registruoja tik pats gydytojas, po apklausos telefonu įsitikinęs, kad pacientui nenustatoma virusinės kvėpavimo takų ligos simptomų ar aplinkybių, leidžiančių įtarti COVID-19 ligą, ar buvusį kontaktą su sergančiais COVID-19 asmenimis per paskutiniąsias 14 kalendorinių dienų, bei nėra grįžęs iš užsienio per paskutiniąsias 14 kalendorinių dienų ir yra medicininių indikacijų kontaktinei konsultacijai. Paciento apklausos anketa pateikiama šio Plano Priede Nr. 1

18. Su pacientais, kurie vyresni nei 60 m. ir (arba) sergantys lėtinėmis ligomis, aptariamos galimos rizikos ir įvertinama numatomo gydymo būtinumas ir pirmumo eilė. Šie pacientai, esant būtinybei, registruojami rytinėms priėmimo valandoms.

#### **V. PACIENTŲ SRAUTŲ VALDYMO PRINCIPAI**

19. Kiekvieno apsilankymo atveju Įstaiga identifikuoja, ar pacientas neturi virusinės infekcijos simptomų. Pacientui atvykus į Įstaigą, Įstaigos darbuotojas apklausia pacientą, pamatuoja kūno temperatūrą ir pateikia pacientui užpildyti ir pasirašyti Įstaigos vadovo patvirtintos formos Paciento apklausos anketa (Priedas Nr. 1).

20. Jei paciento temperatūra 37,8 ° C (iki karščiavimą mažinančių vaistinių preparatų) ir

yra bent vienas iš toliau išvardintų simptomų: šaltkrėtis, kosulys, gerklės skausmas, pasunkėjęs kvėpavimas – pacientas nepriimamas, jam nurodoma kreiptis į karščiavimo kliniką. Jei pacientas karščiuoja nuo 37,0 ir turi bent vieną iš prieš tai išvardintų simptomų, jam nurodoma kreiptis į Karštąją liniją.

21. Pacientams ASPP teikiamos griežtai jiems paskirtu vizito laiku. Į Įstaigą pacientas (esant būtinybei - ne daugiau kaip vienas lydintis asmuo) įleidžiamas likus ne daugiau nei 10 min. iki paskirto vizito laiko. Laukdami patekimo į Įstaigą pacientai vienas nuo kito privalo laikytis saugaus 2 m. atstumo;

22. Į Įstaigą atvykęs pacientas privalo dėvėti medicininę kaukę. Darbuotojas atvykusio paciento paprašo dezinfekuoti rankas dezinfekciniu skysčiu.

23. Įstaiga organizuoja pacientų registraciją taip, kad nesusidarytų fizinių pacientų laukimo eilių Įstaigos viduje bei užtikrina, kad prie kabineto durų lauktų ne daugiau kaip 1 pacientas.

24. Tiesioginio kontakto su pacientu ASPP tuo pačiu metu negali būti teikiamos greta esančiuose susisiekiančiuose kabinetuose.

25. Visi pacientui paskirti tyrimai ir (ar) procedūros būtu<sup>ama</sup> atlikti vieno vizito metu, išskyrus atvejus, kai to negalima atlikti dėl tyrimo ir (ar) procedūros specifikos.

26. Pacientą lydinčiam asmeniui taikomi tie patys rūšiavimo kriterijai bei infekcijų kontrolės veiksmai, kaip ir pacientui.

## VI. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

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

28. Duomenys apie per dieną Įstaigoje priimtą maksimalų pacientų skaičių yra kaupiami ir prireikus pateikiami Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai, Įstaigos steigėjui ar Nacionaliniam visuomenės sveikatos centrui prie Sveikatos apsaugos ministerijos.

29. Įstaigos vadovas kontroliuoja, kad pacientų priėmimas būtų vykdomas griežtai laikantis suderinto Plano.

30. Su Planu privalo būti susipažinę ir savo parašu tai patvirtinę visi Įstaigos darbuotojai.

31. Paslaugų atnaujinimo apimtis nustato Įstaigos vadovas, atsižvelgdamas į epidemiologinę situaciją šalyje.

32. Tiesioginio kontakto su pacientu konsultacijų teikimo mastas Įstaigoje - ne daugiau kaip 50 proc. maksimalaus per dieną galimo priimti pacientų skaičiaus. Epidemiologinei situacijai šalyje neblogėjant – paslaugų apimtys palaipsniui bus didinamos, epidemiologinei situacijai blogėjant – mažinamos. Tiesioginių konsultacijų planuotas mastas bus mažinamas perpus, esant bent vienai iš

šių sąlygų:

32.1. šalyje patvirtinta po 50 ar daugiau naujų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) atvejų per dieną 3 dienas iš eilės;

32.2. šalyje patvirtinta 200 ar daugiau naujų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) atvejų bent 1 dieną.

33. Už Plano reikalavimų laikymąsi Įstaigos darbuotojai atsako teisės aktų nustatyta tvarka.

Paciento vardas, pavardė .....

### PACIENTO EPIDEMIOLOGINĖ ANKETA

Eil. nr	Užduodami klausimai	Apklausa telefonu	Apklausa Įstaigoje
		Data	Data
		Žymėti Taip /Ne	Žymėti Taip /Ne
1.	Ar per paskutines 14 dienų buvote užsienyje?		
2.	Ar per paskutines 14 dienų turėjote kontaktą su užsienyje keliavusiu asmeniu?		
3.	Ar per paskutines 14 dienų turėjote kontaktą su patvirtintu COVID-19 sergančiu asmeniu?		
4.	Ar per paskutines 14 dienų turėjote kontaktą su saviizoliacijoje esančiais asmenimis?		
5.	Ar šiuo metu karščiuojate arba karščiavote per paskutines 14 dienų?		
6.	Ar per paskutines 14 dienų turėjote kvėpavimo sutrikimų (pvz.: kosulys, dusulys, apsunkintas kvėpavimas?), jautėte didelį nuovargį, apetito praradimą?		
7.	Ar pastarosiomis dienomis turėjote ūmių uoslės ir skonio sutrikimų?		
8.	Ar per paskutines 14 dienų turėjote kontaktą su 2 ar daugiau karščiuojančių ir/arba turinčių kvėpavimo problemų asmenų (pvz.: čiaudinčių, kosėjančių, dūstančių)?		
9.	Ar buvo atliktas molekulinis SARS-CoV-2 testas, koks jo rezultatas, kada?		
10.	Ar sirgote COVID-19 sukelta liga?		
11.	Ar vartojate priešūždegiminius vaistus? Jeigu taip, tai dėl kokios priežasties ir kada paskutinį kartą gėrėte (vartojote)?		

Aš, ....., patvirtinu, kad mano pateikta informacija

(paciento vardas, pavardė)

yra teisinga. Įsipareigoju informuoti, jeigu kitų apsilankymų metu atsiras grėsmė išplisti COVID-19 sukeltam susirgimui.

Man yra žinoma ir išaiškinta atsakomybė už Lietuvos Respublikos civilinės saugos įstatymo bei LR žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo pažeidimus, taip pat kituose Lietuvos Respublikos teisės aktuose numatyta atsakomybė už kovos su epidemijomis ar užkrečiamosiomis ligomis taisyklių pažeidimus ir pažeidimais sukeltas pasekmes.

.....  
(paciento (jo atstovo) vardas, pavardė, parašas, data, laikas)

.....  
(Įstaigos atstovo vardas, pavardė, parašas, data, laikas)

## DARBUOTOJO EPIDEMIOLOGINĖ DEKLARACIJA

2020 m. \_\_\_\_\_ d.

Aš \_\_\_\_\_ deklaruuju, kad 2020 m. \_\_\_\_\_ d. datai

*(Vardas, Pavardė)**(mėnuo, diena)*

- |   | TAIP                     | NE                       |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Mano kūno temperatūra didesnė kaip 37,0 laipsniai  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Man yra pasireiškę šie ūmios kvėpavimo takų infekcijos požymiai:                             |                          |                          |
| 2.1. sloga  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.2. kosulys  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.3. apsunkintas kvėpavimas   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Turiu kitų sveikatos sutrikimų, kurie galėtų kelti grėsmę kitų darbuotojų sveikatos saugumui | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Patvirtinu, kad šioje deklaracijoje informacija yra teisinga ir įsipareigoju nedelsiant žodžiu ar elektroniniu paštu pranešti savo tiesioginiam vadovui, jeigu mano deklaruoti sveikatos duomenys pasikeistų.

---

(Parašas)

## DARBUOTOJŲ KŪNO TEMPERATŪROS ĪVERTINĪMO ŽURNĀLAS

<b>Eil. Nr.</b>	<b>Data</b>	<b>Laikas</b>	<b>Vardas, Pavardē</b>	<b>Temperatura, °C</b>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				