

**AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ
TEIKIMO PLANAS II ESANT EKSTREMALIAJAI SITUACIJAI IR KARANTINUI
LIETUVOS RESPUBLIKOS TERITORIJOJE**

1. Pacientų aptarnavimo ir asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo principai:

- 1.1. VŠĮ Šeškinės poliklinikoje (toliau – Poliklinikoje) pacientams asmens sveikatos priežiūros paslaugos (toliau – ASPP) teikiamos tiek nuotolinių konsultacijų, tiek ir tiesioginio kontakto konsultacijų metu.
- 1.2. Prioritetas teikiamas nuotolinėms konsultacijoms kai pacientas kreipiasi dėl vaistų ir medicinos pagalbos priemonių išrašymo, elektroninių nedarbingumo pažymėjimų išdavimo ir tęsimo, šeimos gydytojo, gydytojo specialisto, slaugytojo konsultacijų, gydytojų tarpusavio konsultacijų, būtinųjų tyrimų paskyrimo.
- 1.3. Tiesioginio kontakto konsultacijos pacientams teikiamos šiais atvejais:
 - kai gydančio gydytojo nuomone reikalingas paciento ištyrimas, kuris galimas tik tiesioginio kontakto konsultacijos metu;
 - kai nesuteikus pacientui tiesioginio kontakto konsultacijos atsirastų būtinosios medicinos pagalbos poreikis arba labai pablogėtų paciento būklė (sprendžia gydantis gydytojas);
 - kai dėl ASPP specifikos jos neįmanoma suteikti nuotoliniu būdu (gydytojo radiologo, gydytojo echoskopuotojo, gydytojo endoskopuotojo konsultacijos);
 - Tiesioginio kontakto ir nuotolinės konsultacijos Poliklinikoje planuojamos teikti iki 85 % visų konsultacijų. Šeimos gydytojų nuotolinės konsultacijos išlieka ir sudaro ne mažiau kaip 60-70% visų konsultacijų.
- 1.4. Apskaičiuotas maksimalus per dieną galimų priimti pacientų skaičius Poliklinikoje pagal skyrius ir gydytojų grupes nurodytas priede Nr. 1.
- 1.5. Poliklinikos skambučių centro ir/ar registratūros darbuotojai registruoja pacientą Poliklinikos išankstinės registracijos sistemoje specialistų teikiančių ASPP konsultacijoms:
 - tik nuotolinei šeimos gydytojo (vaikų ligų gydytojo) ar slaugytojo konsultacijai;
 - tik nuotolinei gydytojo-gydytojo specialisto konsultacijai, jei pacientas turi e-siuntimą;
 - būtinajai ir neplanuotai pagalbai pagal Poliklinikoje patvirtintą būtinosios pagalbos teikimo tvarką ir joje nurodytus kriterijus;
 - tiesioginio kontakto konsultacijai, kai dėl ASPP specifikos jos neįmanoma pacientui suteikti nuotoliniu būdu (gydytojo radiologo, gydytojo echoskopuotojo, gydytojo endoskopuotojo konsultacijoms) arba jos labiausiai atitinka paciento interesus.
- 1.6. Gydytojo specialisto nuotolinei konsultacijai ar būtinajai ir neplanuotai pagalbai bei tiesioginio kontakto konsultacijai, kai dėl ASPP specifikos jos neįmanoma suteikti nuotoliniu būdu (gydytojo radiologo, gydytojo echoskopuotojo, gydytojo endoskopuotojo konsultacijoms) pacientą registruoti gali šeimos gydytojas (vaikų ligų gydytojas), gydytojas specialistas ar slaugytojas.
- 1.7. Nuotolinės konsultacijos metu gydytojas ar slaugytojas sprendžia, kuriuos pacientus registruoti tiesioginio kontakto konsultacijai. Nuotolinės konsultacijos metu gydytojas ir/ar slaugytojas surenka kuo daugiau informacijos apie pacientą, kad tiesioginio kontakto konsultacijos metu visą laiką skirtų veiksams, kurių neįmanoma suteikti pacientui nuotolinės konsultacijos metu.
- 1.8. Nuotolinei šeimos gydytojo (vaikų ligų gydytojo), gydytojo specialisto konsultacijai pacientai gali registruotis ir internetu Poliklinikos internetinėje svetainėje <https://www.poliklinika.lt/>.

- 1.9. Poliklinikos išankstinės registracijos sistemoje kas mėnesį į priekį sudaromas registracijos konsultacijoms laiko tinklelis, kuriame nurodomas nuotolinių ir tiesioginio kontakto konsultacijų skaičius, jų periodiškumas įvertinant aukščiau numatytą šių konsultacijų santykį ir epidemiologinę šalies situaciją bei konkrečius gydytojus ir specialistus, kurie teiks tiesioginio kontakto konsultacijas.
- 1.10. Poliklinikos išankstinės registracijos sistemoje pacientai tiesioginio kontakto konsultacijoms registruojami kas 20 min. Konsultacijos laikas skirtas paciento apžiūrai, tyrimų atlikimui ir kabineto vėdinimas ir dezinfekcijai po kiekvieno paciento.
- 1.11. Poliklinikos išankstinės registracijos sistemoje sudaromi registracijos laiko tinkleliai ne tik gydytojų konsultacijoms, bet ir procedūroms: EKG atlikimui, laboratoriniams tyrimams, fizioterapijos procedūroms ir t.t. Procedūroms išankstinėje registracijos sistemoje pacientai registruojami tokiu periodiškumu, kad pakaktų laiko procedūrai atlikti ir patalpų vėdinimui bei dezinfekcijai po kiekvieno paciento apsilankymo.
- 1.12. Visi paciento duomenys, susiję su teikiamomis ASPP, įskaitant ambulatorinio apsilankymo aprašymą, siuntimą, atsakymą į siuntimą, medicininių vaizdų aprašymą ir kt., yra perduodami į Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros (toliau – ESPBI) informacinę sistemą.

2. Pacientų srautų valdymo principai:

- 2.1. Į Polikliniką yra du įėjimai atskiriant „švarų“ (skirtą pacientams atvykusiems planiniams skiepėjimams, profilaktiniams sveikatos tikrinimams, nėščiosioms) ir „padidintos rizikos“ pacientų srautus. Įėjimuose įrengti pacientų srautų valdymo kontrolės punktai (toliau – filtrai), kuriuose budi po 1 - 2 darbuotojus, kurie keičiasi kas 4 valandas. Kiekvieną savaitę budi tos pačios suformuotos darbuotojų komandos, kurių nariai dėvi III saugumo lygio asmens apsaugos priemonės. Filtre pacientui matuojama kūno temperatūra, uždedama medicininė kaukė (jeigu pacientas neturi), rekomenduojama pasinaudoti rankų dezinfekcijos priemone.
- 2.2. Poliklinikoje atskirti virusinės infekcijos simptomų turintys pacientai nuo šių simptomų neturinčių pacientų:
- pacientams patekusiems į Poliklinikos filtrą matuojama kūno temperatūra;
 - virš 18 m. amžiaus karščiuojantys (kurių $t \geq 37,3^{\circ}\text{C}$) ir/ar turintys virusinės infekcijos požymių pacientai konsultuojami nuotoliniu būdu, nusprendus gydytojui nukreipiami į Poliklinikos Suaugusiųjų izoliavimo patalpą, karščiavimo kliniką arba stacionarą pagal galiojančius teisės aktus;
 - iki 18 m. amžiaus karščiuojantys (kurių $t \geq 37,3^{\circ}\text{C}$) ir/ar turintys virusinės infekcijos požymių pacientai, konsultuojami nuotoliniu būdu, nusprendus gydytojui nukreipiami į Poliklinikos Vaikų izoliavimo patalpą;
 - į Poliklinikos Suaugusiųjų ir Vaikų izoliavimo patalpas patenkama per atskirus įėjimus tik iš lauko pusės. Juose dirba tik tam darbui paskirtos komandos, sudarytos iš šeimos gydytojo arba vaikų ligų gydytojo, bendrosios praktikos slaugytojo, klinikinio laboranto.
- 2.3. Siekiant išvengti pacientų srautų kryžminės taršos Poliklinikos patalpose taip pat atskirti vienas nuo kito „švarūs“ ir „padidintos rizikos“ pacientų srautai, jų judėjimo kelius pažymint spalvotomis juostomis ant grindų („švarūs“ srautai – žalia ir geltona juostomis, „padidintos rizikos“ srautai – raudona, balta, pilka, mėlyna, raudona su balta spalva juostomis).
- 2.4. Poliklinikos darbuotojai įleidžiami pro atskirą įėjimą, kur jiems pamatuojama kūno temperatūra. Esant $t \geq 37,3^{\circ}\text{C}$, darbuotojas į Polikliniką neįleidžiamas, informuojamas tiesioginis darbuotojo vadovas ir infekcijų kontrolės tarnyba, darbuotojui rekomenduojama kreiptis į Karštąją koronaviruso liniją numeriu 1808 bei atlikti PGR tyrimą.
- 2.5. Vyresniems nei 60 m. ir (arba) lėtinėmis ligomis sergantiems pacientams visuose Poliklinikos padaliniuose rekomenduojamos atskiros priėmimo valandos nuo 9 val. iki 13.30 val.

- 2.6. Paslaugos nėščiosioms visuose Poliklinikos padaliniuose teikiamos nuo 8 iki 11 val. Vieno vizito metu atliekama apžiūra ir visi tyrimai ir (ar) procedūros. Apie tyrimų rezultatus nėščiosios informuojamos nuotolinės konsultacijos metu.
- 2.7. Pacientų srautai laboratorijoje valdomi naudojant šias priemones:
- atskiri įėjimai į laboratorijos patalpas nėščiosioms ir vaikams bei nekarščiuojantiems suaugusiems pacientams;
 - atskiras laikas vyresniems nei 60 m. amžiaus ir (arba) lėtinėmis ligomis sergantiems pacientams (nuo 9 iki 11 val.);
 - karščiuojantiems pacientams ėminiai laboratoriniams tyrimams imami pirmajame aukšte esančiuose atskirose Suaugusiųjų ir Vaikų izoliavimo patalpose.
- 2.8. Užtikrinama, kad nesusidarytų pacientų laukimo eilės prie Poliklinikos ir prie kabinetų durų:
- pacientams ASPP teikiamos griežtai jiems paskirtu vizito laiku;
 - pacientai į Polikliniką įleidžiami filtre patikrinus paciento vizito laiką išankstinėje registracijos sistemoje arba pacientui pateikus gautą SMS apie numatomą vizitą;
 - į Polikliniką pacientas (esant būtinybei – ne daugiau kaip vienas lydintis asmuo) įleidžiamas likus ne daugiau nei 10 min. iki paskirto vizito laiko;
 - laukdami patekimo į Polikliniką pacientai vienas nuo kito privalo laikytis juostomis pažymėto saugaus 2 m atstumo.
- 2.9. Poliklinikos viduje liftu vienu metu gali naudotis tik vienas pacientas (esant poreikiui – ne daugiau kaip vienas lydintis asmuo). Apie tai pranešama skelbime prie lifto.
- 2.10. Kabinetų darbas organizuojamas taip, kad vienu metu tiesioginio kontakto konsultacijos skyriuose teikiamos kas antrame kabinete (šachmatų lentos principu).
- 2.11. Prie kabinetų pacientai laukia vienas nuo kito juostomis pažymėtu 1 metro atstumu.
- 2.12. Tiesioginio kontakto konsultacijos pacientams tuo pačiu metu negali būti teikiamos greta esančiuose susisiekiančiuose kabinetuose. Atliekant procedūras didesnėse nei 20 kv. m. patalpose, užtikrinamas ne mažesnis kaip 10 kv. m. paslaugos teikimo vietos patalpų plotas tenkantis vienam pacientui.
- 2.13. Visi pacientui paskirti tyrimai ir (ar) procedūros atliekami vieno vizito metu, išskyrus atvejus, kai to negalima atlikti dėl tyrimo ir (ar) procedūros specifikos.
- 2.14. Parengtos atmintinės pacientui apie pagrindinius ASPP teikimo principus. Informacija paviešinta Poliklinikos internetiniame puslapyje, socialiniuose tinkluose.

3. Personalo darbo principai:

- 3.1. Užtikrinta, kad ASPP teiktų minimalus, būtinas paslaugai suteikti, asmens sveikatos priežiūros specialistų skaičius: paslaugas teikia ne daugiau 2 asmenų komanda.
- 3.2. Jeigu komandoje dirbantis asmens sveikatos priežiūros specialistas dirba ir kitoje ASI, tai, siekiant kryžminės taršos prevencijos, toks specialistas kiekvienoje ASI, kurioje ASPP teikia tiesioginio kontakto su pacientu būdu, dirba ciklais:
- tiesioginio kontakto konsultacijas teikia tik tie darbuotojai, kurie Deklaracijoje yra nurodę Polikliniką pagrindine darbovieta;
 - jei darbuotojas dirba keliose ASI plano galiojimo laikotarpiu darbuotojai dirba pagal patvirtintus darbo grafikus ciklais, t. y. atskaitiniam laikotarpiui tenkančią darbo laiko normą proporcingai darbo krūviui atidirbdami per mėnesį;
 - jei darbuotojas dirba keliose ASI, rekomenduojama atlikti PGR tyrimą kas 7 d.
- 3.3. Vyresniems nei 60 m. ir (arba) lėtinėmis ligomis sergantiems darbuotojams pagal galimybes darbas organizuojamas nuotoliniu būdu, išskyrus atvejus, kai atitinkamas funkcijas būtina atlikti darbo vietoje.
- 3.4. Tolesnis paslaugų teikimas Poliklinikos padalinyje stabdomas nustačius COVID-19 protrūkį (du ar daugiau tarpusavyje susiję COVID-19 atvejai) tame ASI padalinyje.

3.5. Paslaugos atnaujinamos, kai padalinyje per 14 dienų nėra registruojama naujų COVID-19 ligos atvejų.

4. Asmeninių apsaugos priemonių (toliau - AAP) naudojimo užtikrinimas poliklinikos darbuotojams

- 4.1. Užtikrinama, kad Poliklinikos darbuotojai naudotų AAP atsižvelgiant į saugumo lygius, nurodytus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro – valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. balandžio 7 d. sprendimu Nr. V-754 „Dėl asmeninės apsaugos priemonių naudojimo asmens sveikatos priežiūros įstaigose pagal saugumo lygius“ ir vadovaujamosi viešosios įstaigos Šeškinės poliklinikos 2020 m. balandžio 8 d. direktoriaus įsakymu Nr. 1R-114-(1.5) „Dėl rekomenduojamų asmeninių apsaugos priemonių, priklausomai nuo teikiamų paslaugų ir darbo pobūdžio, patvirtinimo“ (2020 m. rugsėjo 30 d. Nr. 1R-226-(1.5) įsakymo papildymas), (priedas Nr. 2).
- 4.2. Poliklinikos darbuotojams sudaryti atskiri AAP rinkiniai pagal saugumo lygius (nuo I iki IV saugumo lygio).
- 4.3. Siekiant išvengti darbuotojų srautų kryžminės taršos Poliklinikoje AAP užsidėjimo ir nusiėmimo patalpos atskirtos pagal saugumo lygius. Visose AAP apsirengimo ir nusirengimo vietose – atmintinės su nurodyta veiksmų seka.
- 4.4. Darbuotojų saugos ir sveikatos specialistas pasirašytinai visus darbuotojus supažindina su AAP naudojimo rekomendacijomis ir papildomai kiekvieną darbo dieną individualiai konsultuoja/moko darbuotojus dėl AAP teisingo naudojimo.
- 4.5. Infekcijų kontrolės tarnybos darbuotojai parengė AAP užsidėjimo ir nusiėmimo algoritmus, filmuką. Informacija patalpinta ir pagal poreikį atnaujinama Poliklinikos intranete <http://darbuotojams.poliklinika.lt/>.

5. Detalūs veiksmai identifikavus COVID-19 ligos atvejį Poliklinikoje

- 5.1. Pacientai, turintys ūmių viršutinių kvėpavimo takų infekcijos simptomų, nukreipiami į Karščiavimo kabinetą (141 kab. ir 133 kab.).
- 5.2. Pacientų izoliavimo patalpoje pacientui uždedama medicininė kaukė, pacientas dezinfekuoja rankas, pamatuojama kūno temperatūra.
- 5.3. Karščiavimo kabinete dirbantis gydytojas įtaręs pacientui COVID-19 infekciją elektroniniu būdu užpildo siuntimą (formą E027) viruso SARS-CoV-2 tyrimui atlikti.
- 5.4. Gydytojas apie įtariamą atvejį praneša Nacionalinio visuomenės sveikatos centro Vilniaus departamentui per 2 val. telefonu (8 6) 18 31 645, ne darbo dienomis telefonu (8 6) 77 37 729 ir ne vėliau kaip per 12 val. raštu, pateikiant Pranešimą apie nustatytą (įtariamą) susirgimą (forma Nr. 058-089-151/a).
- 5.5. Gydytojas ar slaugytoja praneša Infekcijų kontrolės tarnybai apie įtariamą COVID-19 atvejį. Infekcijų kontrolės tarnyba organizuoja patalpų valymą ir dezinfekciją ir atlieka vertinimą dėl rizikos COVID-19 infekcijos plitimo Poliklinikoje, sudaro kontaktinių asmenų sąrašą.
- 5.6. Šeimos gydytojas ar slaugytojas, ESPBI IS gavęs paciento viruso SARS-CoV-2 tyrimo atsakymą, nedelsdamas informuoja pacientą. Taip pat gydytojas apie patikslintą diagnozę praneša Nacionalinio visuomenės sveikatos centro Vilniaus departamentui per 2 val. telefonu (8 6) 18 31 645, ne darbo dienomis telefonu (8 6) 77 37 729 ir ne vėliau kaip per 12 val. raštu, pateikiant Pranešimą apie nustatytą (įtariamą) susirgimą (forma Nr. 058-089-151/a).
- 5.7. Poliklinikos darbuotojai, turintys ūmių viršutinių kvėpavimo takų infekcijos simptomų ar turėję artimą kontaktą su patvirtintu / tikėtiniu COVID-19 atveju į Polikliniką neįleidžiami. Darbuotojas nukreipiamas atlikti PGR tyrimą į Mobilų punktą. Darbuotojui, kuris turėjo kontaktą su patvirtintu / tikėtiniu COVID-19 infekcijos atveju nurodoma PGR tyrimą atlikti ne

anksčiau kaip po 7 d. nuo kontakto pradžios laiko. Darbuotojui iki PGR tyrimo atlikimo organizuojamas nuotolinis darbas iš namų, jis saviizoliuojasi. Infekcijų kontrolės tarnyba kiekvieną dieną susisiekiama su darbuotoju dėl jo sveikatos būklės stebėjimo. Gavus neigiamą PGR tyrimo rezultatą ir neįėjus simptomų darbuotojas grįžta į darbą poliklinikoje.

- 5.8. Vadovaujama detaliais įstaigos ir personalo veiksmai, identifikavus COVID-19 infekcijos atvejį Poliklinikoje vadovaujama viešosios įstaigos Šeškinės poliklinikos 2020 m. vasario 27 d. įsakymu Nr. 1R-68-(1.5) „Dėl pasirengimo galimam užsikrėtimui virusu COVID-19 atvejui epidemiologinės priežiūros, profilaktikos ir kontrolės priemonių plano tvirtinimo“ (2020 m. kovo 30 d. Nr. 1R-97-(1.5) įsakymo papildymas), (priedas Nr. 3).
- 5.9. Siekiant išvengti ir valdyti COVID-19 infekcijos plitimą tarp Poliklinikos darbuotojų yra vykdomas jų testavimas PGR metodu ir greitaisiais kokybiniais koronaviruso 2019-nCoV IgG/IgM antikūnų tyrimais, vadovaujantis viešosios įstaigos Šeškinės poliklinikos direktoriaus 2020 m. liepos 7 d. įsakymu Nr. 1R-169-(1.5) „Dėl viešosios įstaigos Šeškinės poliklinikos darbuotojų profilaktinių tyrimų dėl COVID-19 ligos (koronavirusinės infekcijos) organizavimo tvarkos aprašo“ (2020 m. lapkričio 13 d. Nr. 1R-272-(1.5) papildymas).

6. Patalpų, medicinos prietaisų nukenksminimas dėl COVID-19 infekcijos

- 6.1. Užtikrintas kabinetų ir kitų Poliklinikos patalpų, daiktų, įrenginių, paviršių valymas / dezinfekcija pagal infekcijų kontrolės reikalavimus nurodytus 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“ (toliau – Lietuvos higienos norma HN 47-1:2012 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Infekcijų kontrolės reikalavimai“).
- 6.2. Užtikrintas visų Poliklinikos patalpų išvalymas ir dezinfekcija kiekvienos darbo dienos pabaigoje pagal papildomas rekomendacijas nurodytas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos interneto svetainėje <http://sam.lrv.lt/lt/news/koronavirusas/informacija-sveikatos-prieziuros-specialistams>.
- 6.3. Darbuotojai atlikdami patalpų valymą ir dezinfekciją, medicininių atliekų tvarkymą vadovaujasi VšĮ Šeškinės poliklinikos direktoriaus 2020 m. kovo 19 d. įsakymu Nr. 1R-85-(1.5) „Dėl koronavirusinės infekcijos prevencijos priemonių vykdymo karantino laikotarpiu Lietuvoje“, darbo tvarka DT 24:2018 „Medicinos prietaisų ir aplinkos objektų valymas ir dezinfekcija“, darbo tvarka DT 10:2017 „Hospitalinės infekcijos prevencija ir kontrolė“, darbo tvarka DT 09:2018 „Medicininių atliekų tvarkymas“.
- 6.4. Valytojos ir slaugytojų padėjėjos atlikusios patalpos valymą ir/ar dezinfekciją pasirašo grafike, kuris yra kiekvienoje Poliklinikos patalpoje. Valytojos tualetus, laukiamuosius valo ir dezinfekuoja ne rečiau kaip kas 1 valandą. Slaugytojų padėjėjos ne mažiau kaip 3 kartus valo ir dezinfekuoja Poliklinikos specialiosios paskirties patalpas darbo valandomis. Slaugytoja po kiekvieno paciento dezinfekuoja kabineto durų rankenas, kėdę ir kt. paviršius, kurie buvo liečiami paciento. Po kiekvieno paciento kabinetas yra vėdinamas arba naudojamas mobilus baktericidinis recirkulatorius Dezar-4.
- 6.5. Valymo ir dezinfekcijos principai:
 - daugkartinio naudojimo šluostės, grindų šluotų apmovai, valomasis dezinfekcijos tirpalas ir vanduo keičiami po vienos patalpos valymo ir dezinfekcijos. Dažnai liečiamų paviršių valymui ir dezinfekcijai naudojamos šluostės, grindų šluotų apmovai surenkami į raudonos spalvos tirpius maišus ir priduodamos skalbti;
 - valymo priemonių vežimėliai pažymėti raudona („padidintos rizikos“ zonos) ir žalia („švarios“ zonos) spalvomis, kurios atspindi kokiose Poliklinikos zonose inventorius naudojamas. Daugkartinio naudojimo šluostės yra skirtingų spalvų, kurios atspindi

kokiems aplinkos paviršiams jos skirtos naudoti (raudona spalva – tualetai, žalia spalva – pacientų priėmimo kabinetų paviršiai, geltona spalva – darbo kabinetų paviršiai, mėlyna spalva – pacientų laukiamųjų, koridorių paviršiai, balta spalva – specialios paskirties patalpų paviršiai);

- įmonės, teikiančios valymo paslaugas pagal sutartį, valytojos ir slaugytojų padėjėjos suskirstytos į komandas, kurios valo ir dezinfekuoja „padidintos rizikos“ arba „švarias“ poliklinikos zonas;
- atliekamas patalpų valymo ir dezinfekcijos vertinimas naudojant aplinkos paviršių valymo kontrolės prietaisą. Infekcijų kontrolės tarnyba žino tikslų laiką kada turi būti atliekamas patalpos valymas ir dezinfekcija ir periodiškai prieš patalpų valymą ir / ar dezinfekciją susideda spaudus „Kontrolė“ ant dažniausiai liečiamų aplinkos paviršių. Po atlikto valymo / dezinfekcijos atliekamas patalpos tikrinimas: tinkamas ir teisingas patalpos nukenksminimas laikomas tuomet, kai pašvietus UV prožektoriumi neberandamas ant aplinkos paviršių spaudas „Kontrolė“;
- kabinetuose darbuotojams sudarytos sąlygos rankų dezinfekcijai ir / ar plovimui, pacientų rankų dezinfekcijai Poliklinikoje iškabinti 25 dozatoriai su dezinfektantais ir šalia dezinfektantų padėtos šiukšliadėžės, kurios skirtos pacientų panaudotoms asmens apsaugos priemonių išmetimui (pvz. medicininės kaukės, pirštinės ir pan.). Kiekviename patalpoje yra aplinkos paviršių valymui ir dezinfekcijai skirtos priemonės;
- po paciento apžiūros, kuriam įtariama ypač pavojinga infekcija, Infekcijų kontrolės tarnyba sudaro slaugytojų padėjėjų komandą, kuri nedelsiant atlieka viso skyriaus patalpų valymą ir dezinfekciją (baigiamasis valymas).

6.6. Aplinkos nukenksminimas dėl COVID-19 infekcijos vykdomas žemiau nurodyta tvarka:

Aplinkos nukenksminimas dėl COVID-19 infekcijos

Objektas	Priemonės pavadinimas	Procedūros periodiškumas	Naudojimas	Vykdytojas
Visos Poliklinikos patalpos (pacientų laukiamieji, koridoriai, pacientų priėmimo kabinetai ir kt.)	Natūralus vėdinimas	Po kiekvieno paciento ne trumpiau kaip 10 min. ir kas 3 val. ne trumpiau kaip 15 min.	Pilnai atidaromi langai ir durys sudarant patalpoje skersvėją	Slaugytojos Slaugytojų padėjėjos Įmonės, teikiančios valymo paslaugas pagal sutartį, valytojos
	Mechaninis vėdinimas (rekuperacinė vėdinimo sistema pacientų izoliavimo patalpoje)	Nuolat	Suformuluoti vėdinimo režimai, kurie keičiami atsižvelgiant į biologinius rizikos veiksnius	Slaugytojos Slaugytojų padėjėjos
Poliklinikos padidintos rizikos zonos (pacientų izoliavimo patalpos, pacientų laukiamieji, odontologinių ir chirurginių paslaugų teikimo kabinetai ir kt.)	Mobilus baktericidinis recirkulatorius <i>Dezar-4, kuris skirtas patalpų dezinfekcijai ir oro valymui nuo mikroorganizmų uždaroje erdvėje, esant žmonėms</i>	Kiekvieną dieną skirtingose Poliklinikos padidintos rizikos zonose	1 – 3 val. priklausomai nuo patalpos ploto	Infekcijų kontrolės tarnybos specialistė Infekcijų kontrolės tarnybos gydytojo padėjėja
Specialiosios paskirties patalpose (pacientų izoliavimo patalpos, procedūriniai, Skiepy kabinetas, operacinės ir kt.) dažnai liečiami paviršiai (durų rankenos, šviesos ir kiti jungikliai, kėdės, porankiai, stalviršiai ir kt.), medicinos prietaisai, patalpų paviršiai (grindys, grindjuostės ir kt.)	Spray Off (ekspozicija: 60 sek.), Top Off Alpha (ekspozicija: 60 sek.), Cleanisept (ekspozicija: 2 min.), Deskosept AF (ekspozicija: 60 sek.), Beta Guard 3 % (ekspozicija: 15 min.), Chlor – Clean tablets (naudojamas 0,1 % aktyviojo chloro) (ekspozicija: 15 min.)	Po kiekvieno paciento, nuolatinis valymas	Purkšti Valyti servetėlėmis	Slaugytojos Slaugytojų padėjėjos
		Pagrindinis valymas (1 k. per mėn.)	Šluostyti, plauti	Slaugytojų padėjėjos
		Baigiamasis valymas (po paciento, kuriam įtariama ypač pavojinga infekcija)	Šluostyti, plauti	Slaugytojų padėjėjos
Bendros paskirties patalpose (tualetai, koridoriai, liečiami paviršiai (durų rankenos, turėklai, palangės ir kt.) liečiami paviršiai	Valymo, šveitimo priemonės Chlor – Clean tablets (naudojamas 0,1 % aktyviojo chloro) (ekspozicija: 15 min.)	Nuolatinis valymas	Šluostyti, plauti	Įmonės, teikiančios valymo paslaugas pagal sutartį, valytojos
		Pagrindinis valymas (1 k. per mėn.)	Šluostyti, plauti	
		Baigiamasis valymas (po paciento, kuriam įtariama ypač pavojinga infekcija)	Šluostyti, plauti	Slaugytojų padėjėjos

7. Epidemiologinės situacijos stebėseną

- 7.1. Paskirtas IT skyriaus darbuotojas kasdien atlieka per dieną atliktų tiesioginio kontakto konsultacijų / procedūrų skaičiaus stebėseną ir jo atitikimą numatytam galimam priimti maksimaliam pacientų skaičiui, duomenis pateikia direktoriui ir/ar kitiems administracijos darbuotojams;
- 7.2. Kasdien stebima epidemiologinė situacija poliklinikoje ir šalyje. Atsižvelgiant į situaciją ir poreikį keičiamas / koreguojamas planas.
- 7.3. Paskirtas IT skyriaus darbuotojas kaupia duomenis apie per dieną poliklinikoje priimtų pacientų skaičių, prireikus šie duomenys pateikiami Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai, Poliklinikos steigėjui ar Nacionaliniam visuomenės sveikatos centrai prie Sveikatos apsaugos ministerijos.

8. Pacientų saviizoliacija dėl COVID – 19 infekcijos

- 8.1. Pirminės ambulatorines asmens sveikatos priežiūros šeimos medicinos paslaugas teikianti įstaiga, prie kurios yra prisirašęs ligonis, asmuo įtariamas, kad serga, ar sąlytį turėjęs asmuo, privalo:
 - 8.1.1. susisiekti su ambulatoriškai gydomu ligoniu ir įvertinti jo gyvenamosios vietos sąlygas, atsižvelgiant į Taisyklių reikalavimus. Jei jos neatitinka reikalavimų, kreiptis į savivaldybės administraciją ir raštu informuoti NVSC (nurodant adresą, kuriame bus izoliuojamas pacientas ir izoliacijos trukmę);
 - 8.1.2. nuotoliniu būdu pagal nustatytą tvarką palaikyti reguliarių ryši su ligoniu, asmeniu, įtariamu, kad serga, ar sąlytį turėjusiu asmeniu, izoliuotu namuose, kitoje gyvenamojoje vietoje ar savivaldybės administracijos numatytose patalpose, ir stebėti dėl lėtinių neinfekcinių ligų ir prireikus nuotoliniu būdu koreguoti gydymą;
 - 8.1.3. šeimos gydytojo komandos nariui nuotoliniu būdu nustačius, kad ligoniui, asmeniui, įtariamam, kad serga, ar sąlytį turėjusiam asmeniui dėl sveikatos būklės būtina hospitalizacija, skambinti į Bendrąjį pagalbos centrą telefono numeriu 112;
 - 8.1.4. sužinojusi, kad ligonis ar asmuo, įtariamas, kad serga, ar sąlytį turėjęs asmuo pažeidė Taisykles, privalo apie pažeidimą ar atsisakymą laikytis Taisyklių įrašyti į asmens medicinos dokumentų formą E025 ESPBI IS ar (ir) asmens sveikatos priežiūros įstaigos informacinėje sistemoje ir nedelsdama informuoti NVSC bei atitinkamos savivaldybės gydytoją teisės aktu nustatyta tvarka;
 - 8.1.5. informaciją apie ligoniui ar asmeniui, įtariamam, kad serga, ar sąlytį turėjusiam asmeniui suteiktas paslaugas įrašyti į asmens medicinos dokumentų formą E025 ESPBI IS ar (ir) asmens sveikatos priežiūros įstaigos informacinėje sistemoje;
 - 8.1.6. išduodama elektroninį nedarbingumo ar neštumo ir gimdymo atostogų pažymėjimą, ligonį ar asmenį, įtariamą, kad serga, ar sąlytį turėjusį asmenį nuotoliniu būdu supažindinti su Taisyklėmis.
- 8.2. Ligonis privalo laikytis šių izoliavimo paskirtoje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje pareigų:
 - 8.2.1. nepalikti izoliavimo vietos be sveikatos priežiūros specialisto leidimo ar 8.3 – 8.4 papunkčiuose nurodytais atvejais. Draudžiama vykti viešuoju transportu į izoliavimo vietą ar iš jos, kai reikalinga atlikti tyrimus ar kitais atvejais, kai gautas sveikatos priežiūros specialisto leidimas. Palikus izoliavimo vietą būtina dėvėti nosį ir burną dengiančią apsaugos priemonę (veido kaukę, respiratorių ar kitą priemonę);
 - 8.2.2. visą izoliavimo laiką nepriimti svečių (lankytojų);
 - 8.2.3. laikytis sveikatos priežiūros specialisto nurodymų;
 - 8.2.4. nesilankyti pastato bendrose patalpose (pvz., poilsio patalpose, koridoriuose ar pan.);

- 8.2.5. vengti tiesioginio sąlyčio (tiesioginio fizinio kontakto, buvimo mažesniu nei 2 metrai atstumu ilgiau nei 15 min.) su kitais asmenimis. Perduodant maistą ar kitais atvejais, kai sąlytis neišvengiamas, reikia būti su medicinine kauke ir turi būti laikomasi bent 2 metrų atstumo, bendraujama trumpiau nei 15 min. (išskyrus atvejus, kai teikiamos sveikatos priežiūros paslaugos);
- 8.2.6. kasdien matuoti kūno temperatūrą ir stebėti savo sveikatos būklę dėl kosulio ir pasunkėjusio kvėpavimo simptomų pasireiškimo;
- 8.2.7. pablogėjus sveikatos būklei ar atsiradus ūmios kvėpavimo takų infekcijos simptomams (staigiai prasidėjęs bent vienas iš šių simptomų: karščiavimas, kosulys, pasunkėjęs kvėpavimas), kreiptis į sveikatos priežiūros specialistą;
- 8.2.8. suteikti reikalingą informaciją NVSC specialistui, atliekančiam COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) židinio epidemiologinę diagnostiką;
- 8.2.9. laikytis asmens sveikatos priežiūros įstaigos nurodytų aplinkos ir asmens higienos reikalavimų;
- 8.2.10. pasikeitus aplinkybėms, kreiptis į NVSC dėl izoliavimo vietos keitimo.
-

MAKSIMALUS PER DIENĄ GALIMŲ PRIIMTI PACIENTŲ SKAIČIUS (TIESIOGINIO KONTAKTO KONSULTACIJŲ SKAIČIUS) PAGAL SKYRIUS IR GYDYTOJŲ GRUPES POLIKLINIKOJE

Skystis/padalins	Vidutinis konsultacijų skaičius per dieną (iki karantino)	Vidutinis tiesioginio kontakto konsultacijų skaičius per dieną (karantino metu)
Šeimos medicinos skyriai	1 000	850
Šeimos medicinos budinti tarnyba	40	40
Vaiku ligų skyrius	270	230
Vaikų ligų budinti tarnyba	18	30
Profilaktiniai sveikatos tikrinimai	45	45
Skiepai	100	100
Laboratoriniai tyrimai	500	500
Odontologija	210	180
Akušerijos ir ginekologijos I lygis	100	70**
Akušerijos ir ginekologijos II lygis	80	80
Chirurgijos I lygis	20	20
Chirurgijos II lygis	65	60
Ambulatorinė chirurgija	3	3
Psichikos sveikatos centras	88	60
PSC dienos stacionaras	10	10
Vaikų chirurgai	20	20
Urologai	24	20
Ortopedai traumatologai	80	70
Dermatologai	40	35
Endokrinologai	60	45
Vaikų endokrinologas	3	3
Gastroenterologai	15	15
Kardiologai	35	35
Neurologai	60	50

Nefrologas	6	6
Oftalmologai	95	90
Otorinolaringologai	70	70
Pulmonologas	15	15
Reumatologas	20	20
Vaikų kardiologai	10	10
Vaikų neurologai	10	10
Vaikų nefrologas	2	2
Vaikų pulmonologas	5	5
Kalbos korekcija	9	9
Echoskopuotojai	62	62
Endoskopuotojai	15	15
Klinikinis fiziologas	5	5
Radiologai	210	210
FMR gydytojai	70	65
FMR procedūros	450	450
Iš viso	3 940	3 615
Tiesioginio kontakto konsultacijų dalis nuo visų planuojamų konsultacijų	-	30%

*teikiama tik būtinoji pagalba

**nėščiosioms skirtos atskiros rytinės valandos nuo 7- 11 val.