

**VILNIAUS MIESTO SAVIVALDYBĖ
VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS ŠEŠKINĖS POLIKLINIKOS
DIREKTORIUS**

**ĮSAKYMAS
DĖL PLANINIŲ AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS
PASLAUGŲ ATNAUJINIMO IR TEIKIMO VIEŠOJOJE ĮSTAIGOJE ŠEŠKINĖS
POLIKLINIKOJE**

2020 m. gegužės 6 d. Nr. 1R- 126 -(1.5)
Vilnius

Vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro – valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. balandžio 29 d. sprendimu Nr. V-1019 „Dėl ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų etapinio atnaujinimo ir teikimo asmens sveikatos priežiūros įstaigoje plano rengimo reikalavimų“:

1. T v i r t i n u Planinių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų etapinio atnaujinimo ir teikimo planą VšĮ Šeškinės poliklinikoje (pridedama).

2. Į p a r e i g o j u Personalo ir teisės skyriaus dokumentų valdymo specialistei ar kitam šias pareigas vykdančiam darbuotojui supažindinti su šiuo įsakymu Poliklinikos direktoriaus pavaduotojus, struktūrinių padalinių vadovus/vedėjus/vyresniusiosius slaugytojus ir jiems prilyginamus darbuotojus, informuojant juos darbiniu elektroniniu paštu.

2. Struktūrinių padalinių vadovams/vedėjams/vyresniesiems slaugytojams ir jiems prilyginamiems darbuotojams supažindinti su šiuo įsakymu jiems pavaldžius darbuotojus, informuojant juos darbiniu elektroniniu paštu.

3. Rinkodaros ir plėtros skyriaus vyriausiajai specialistei patalpinti įsakymo pagrindu parengtą informacinį pranešimą Poliklinikos intranete, Poliklinikos interneto svetainėje, Poliklinikos socialinių tinklų paskyrose.

2. P a v e d u įsakymo vykdymo kontrolę Direktoriaus pavaduotojai gydymui ir padalinių vadovams.

Direktorė

Daiva Kanopienė

Parrengė:

Ingrida Savickienė

2020-05-06

**PLANINIŲ AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ
ETAPINIO ATNAUJINIMO IR TEIKIMO PLANAS VŠĮ ŠEŠKINĖS
POLIKLINIKOJE**

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 ir pan.
- 1.3. Tiesioginio kontakto konsultacijos pacientams teikiamos šiais atvejais:
- kai gydančio gydytojo nuomone reikalingas paciento ištyrimas, kuris galimas tik tiesioginio kontakto konsultacijos metu;
 - kai pacientui reikalinga būtinoji pagalba;
 - 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);
- 1.4. Tiesioginio kontakto ir nuotolinės konsultacijos Poliklinikoje planuojamos teikti didėjančiomis apimtimis trimis etapais:
- I etape (pradėjus teikti planines ASPP) tiesioginio kontakto konsultacijos sudaro iki 25 – 50 % visų konsultacijų;
 - II etape (2 savaitių laikotarpiu, šalies epidemiologinei situacijai neblogėjant) – iki 50 – 70 % visų konsultacijų;
 - III etape (dar po 2 savaitių, epidemiologinei situacijai išliekant stabiliai) – iki 85 % visų konsultacijų; šeimos gydytojų nuotolinės konsultacijos išlieka ir sudaro ne mažiau kaip 30% visų konsultacijų.
- 1.5. Tiesioginio kontakto konsultacijos teikiamos ir jų apimtys plečiamos etapais:

I etapas	II etapas	III etapas (arba pasibaigus karantinui/arba pagal SAM rekomendacijas)
Tiesioginio kontakto ir nuotolinių konsultacijų santykis		
Tiesioginio kontakto konsultacijos sudaro 25 – 50 % visų konsultacijų	Tiesioginio kontakto konsultacijos sudaro 50 - 70 % visų konsultacijų	Tiesioginio kontakto konsultacijos sudaro 85 % visų konsultacijų

Pradedamos teikti tiesioginio kontakto konsultacijos/paslaugos		
Visų pirmines ASPP teikiančių darbuotojų paslaugos (išskyrus numatytus II ir III etape)	Ambulatorinės medicininės reabilitacijos individualios procedūros: individualūs kineziterapijos užsiėmimai	Planinės gydytojo odontologo konsultacijos Burnos higienisto paslaugos
Visų gydytojų konsultantų paslaugos (išskyrus numatytus II ir III etape)	Planinės gydytojo psichiatro, psichologo konsultacijos	Gydytojo endoskopuotojo konsultacijos
Ambulatorinės medicininės reabilitacijos individualios procedūros: fizioterapija ir ergoterapija	Planinės ambulatorinės chirurgijos paslaugos	Ambulatorinės medicininės reabilitacijos grupiniai kineziterapijos, masažo užsiėmimai
Profilaktiniai patikrinimai	Diabetinės pėdos paslaugos	Dienos psichikos stacionaro paslaugos
Paslaugos pagal prevencines programas		Logoterapeuto paslaugos
Ambulatorinės slaugos paslaugos namuose pacientams su SP1 ir SP2		GKK paslaugos Paslaugos namuose Injekcijos, infuzijos (išskyrus skiepus)

- 1.6. Apskaičiuotas maksimalus per dieną galimų priimti pacientų skaičius Poliklinikoje pagal skyrius ir gydytojų grupes nurodytas priede Nr. 1.
- 1.7. 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 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).
- 1.8. 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.
- 1.9. 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 skirtą veiksams, kurių neįmanoma suteikti pacientui nuotolinės konsultacijos metu.

- 1.10. Nuotolinei šeimos gydytojo (vaikų ligų gydytojo), gydytojo specialisto konsultacijai pacientai gali registruotis ir internetu Poliklinikos internetinėje svetainėje <https://www.poliklinika.lt/>.
- 1.11. Poliklinikos išankstinės registracijos sistemoje kas savaitę 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.
- 1.12. Poliklinikos išankstinės registracijos sistemoje pacientai tiesioginio kontakto konsultacijoms registruojami kas 30 min. Konsultacijos laikas skirtas paciento apžiūrai, tyrimų atlikimui ir kabineto dezinfekcijai po kiekvieno paciento.
- 1.13. 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 dezinfekcijai po kiekvieno paciento apsilankymo.
- 1.14. 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 būdi po 1 - 2 darbuotojus, kurie keičiasi kas 4 valandas. Kiekvieną savaitę būdi tos pačios suformuotos darbuotojų komandos, kurių nariai dėvi III saugumo lygio asmens apsaugos priemones. 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 $t \geq 37^{\circ}\text{C}$) 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 $t \geq 37^{\circ}\text{C}$) 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 $t \geq 37^{\circ}\text{C}$, darbuotojas į Polikliniką neįleidžiamas, informuojamas tiesioginis darbuotojo vadovas ir infekcijų kontrolės tarnyba, darbuotojui rekomenduojama 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 nėsčiosioms visuose Poliklinikos padaliniuose teikiamos nuo 8 iki 11 val. Vieno vizito metu atliekama apžiūra ir visi tyrimai ir (ar) procedūros. Apie tyrimų rezultatus nėsčiosios informuojamos nuotolinės konsultacijos metu.
- 2.7. Pacientų srautai laboratorijoje valdomi naudojant šias priemones:
- atskiri įėjimai į laboratorijos patalpas nėsčiosioms 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 čminiai 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 paviėšinta 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 ASPĮ, tai, siekiant kryžminės taršos prevencijos, toks specialistas kiekvienoje ASPĮ, kurioje ASPP teikia tiesioginio kontakto su pacientu būdu, dirba ciklais:
- I etape tiesioginio kontakto konsultacijas teikia tik tie darbuotojai, kurie Deklaracijoje yra nurodę Polikliniką pagrindine darbovieta;

- II etape jei darbuotojas dirba keliose ASPĮ plano galiojimo laikotarpiu darbuotojai dirba pagal patvirtintus darbo grafikus ciklais, t. y. ataskaitiniam laikotarpiui tenkančią darbo laiko normą proporcingai darbo krūviui atidirdami per mėnesį;
 - jei darbuotojas dirba keliose ASPĮ, 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.

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. balandžio 27 d. Nr. 1R-120-(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 pacientų izoliavimo patalpą (141 kab. ir 128 kab.) .
- 5.2. Pacientų izoliavimo patalpoje pacientui uždedama medicininė kaukė, pacientas dezinfekuoja rankas, pamatuojama kūno temperatūra.
- 5.3. Pacientų izoliavimo patalpoje dirbantis gydytojas įtaręs pacientui COVID-19 infekciją elektroniniu būdu užpildo siuntimą (formą F027) viruso SARS-CoV-2 tyrimui atlikti į Mobilų punktą. Gydytojas ar slaugytojas informuoja pacientą, kad šis turi paskambinti į Karštąją liniją telefonu 1808, nurodyti, kad skambina dėl registracijos viruso SARS-CoV-2 tyrimui ir turi gydytojo siuntimą.
- 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. 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 nejaučiant simptomų darbuotojas grįžta į darbą poliklinikoje.
- 5.8. Vadovaujamosi detaliais įstaigos ir personalo veiksmai, identifikavus COVID-19 infekcijos atvejį Poliklinikoje vadovaujamosi viešosios įstaigos Šeškinės poliklinikos 2020 m. vasario 27 d. įsakymu Nr. 1R-68-(1.5) „Dėl pasirengimo galimam užsikrėtimo 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 sveikatos priežiūros darbuotojų yra vykdomas jų testavimas PGR metodu ir greitaisiais kokybiniais koronaviruso 2019-nCoV IgG/IgM antikūnų tyrimais. Darbuotojų testavimas atliekamas siekiant vykdyti besimptomų darbuotojų atranką aukštos rizikos grupėje, kai tiesiogiai susiduriama su pacientais.
 - Darbuotojai, kuriems pasireiškė ūmios kvėpavimo takų infekcijos simptomai (kūno temperatūra 37,8 C ir didesnė ir gerklės skausmas, kosulys, pasunkėjęs kvėpavimas ar dusulys) atlieka PGR tyrimą mobiliame punkte. Darbuotojas telefonu informuoja savo skyriaus vedėją ar vyr. slaugytoją, kurie praneša Infekcijų kontrolei tarnybai apie susidariusią situaciją.
 - Sveikatos priežiūros darbuotojai (išskyrus Mobiliuose punktuose ir Odontologijos skyriuje dirbantys darbuotojai), kurie turi tiesioginį kontaktą su pacientais, PGR tyrimą atlieka prieš grįžtant į darbą poliklinikoje po nuotolinio darbo namuose / atostogų / nedarbingumo. PGR tyrimą kartuoja priklausomai nuo to ar darbuotojas turėjo kontaktą su įtariamu ar patvirtintu COVID-19 atveju arba pasireiškia bent vienas ūmios kvėpavimo takų infekcijos simptomas (žr. 6.1 punktą).
 - Mobiliuose punktuose ir Odontologijos skyriuje dirbantys darbuotojai PGR tyrimą atlieka ne dažniau kaip kas 7 dienas ir ne rečiau kaip kas 14 dienų.
 - Darbuotojai, kurie paskelbto karantino laikotarpiu nuolat dirba nuotoliniu būdu arba nedirba PGR tyrimo neatlieka. Šie darbuotojai PGR tyrimą atlieka prieš grįžtant į darbą poliklinikoje.
 - Darbuotojai, kurie neturi tiesioginio kontakto su pacientais, periodiškai PGR tyrimo neatlieka, išskyrus atvejus kai darbuotojas turėjo kontaktą su įtariamu ar patvirtintu COVID-19 atveju arba pasireiškia bent vienas ūmios kvėpavimo takų infekcijos simptomas (žr. 6.1 punktą).
 - Darbuotojams, kurie persirgo COVID-19 infekcija, prieš grįžtant į darbą poliklinikoje atliekamas IgM/IgG greitis testas.
 - Infekcijų kontrolės tarnyba apie darbuotojų tikrinimus PGR tyrimu ir greitaisiais kokybiniais koronaviruso 2019-nCoV IgG/IgM antikūnų tyrimais, jų rezultatus registruoja į poliklinikos duomenų bazę <http://profilaktika.poliklinika.lt/>

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 „Medicininų 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:

Objektas	Priemonės pavadinimas	Procedūros periodiškumas	Naudojimas	Vykdytojas
	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 skersvėji	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</i> , kuris skirtas patalpų dezinfekcijai ir oro valymui nuo mikroorganizmų uždaroje erdvėje, esant žmonėms	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, Skiepus 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
		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. 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;
- 7.2. Kasdien vertinama epidemiologinė situacija poliklinikoje ir šalyje:
- tiesioginio kontakto konsultacijų skaičius mažinamas ne mažiau kaip iki 50 %, jeigu šalyje patvirtinta po 50 ar daugiau naujų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) atvejų per dieną 3 dienas iš eilės arba šalyje patvirtinta 200 ar daugiau naujų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) atvejų bent 1 dieną;
 - atsižvelgiant į situaciją ir poreikį keičiamas/koreguojamas planas.
- 7.3. Paskirtas IT skyriaus darbuotojas kaupia duomenis apie per dieną poliklinikoje priimtą pacientų skaičių, prireikus šie duomenys pateikiami Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai, Poliklinikos steigėjui ar Nacionaliniam visuomenės sveikatos centrai prie Sveikatos apsaugos ministerijos.

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

Skyrius/darbuotojų grupė	Konsultacijos/d.d. iki karantino	Tiesioginio kontakto konsultacijos /d.d. I etapas	Tiesioginio kontakto konsultacijos /d.d. II etapas	Tiesioginio kontakto konsultacijos /d.d. III etapas (po karantino)
Šeimos medicinos skyriai	1 000	200	500	600
Šeimos medicinos budinti tarnyba	40	20	40	40
Vaikų ligų skyrius	270	60	120	190
Vaikų ligų budinti tarnyba	18	10	30	30
Profilaktiniai sveikatos tikrinimai	45	10	25	45
Skiepai	100	90	100	100
Laboratoriniai tyrimai	500	100	250	500
Odontologija	210	50*	50*	200
Akušerijos ir ginekologijos I lygis	100	25**	50**	70**
Akušerijos ir ginekologijos II lygis	80	20	40	80
Chirurgijos I lygis	20	10	20	20
Chirurgijos II lygis	65	20	40	60
Ambulatorinė chirurgija	3	1	2	3
Psichikos sveikatos centras	88	10	35	60
PSC dienos stacionaras	10	-	-	10
Vaikų chirurgai	20	5	10	20
Urologai	24	10	15	20
Ortopedai traumatologai	80	30	50	70
Dermatologai	40	10	20	35
Endokrinologai	60	15	30	45
Vaikų endokrinologas	3	1	1	3
Gastroenterologai	15	5	10	15

Kardiologai	35	10	20	35
Neurologai	60	15	30	50
Nefrologas	6	2	4	6
Oftalmologai	95	25	50	90
Otorinolaringologai	70	20	40	70
Pulmonologas	15	3	7	15
Reumatologas	20	5	10	20
Vaikų kardiologai	10	3	5	10
Vaikų neurologai	10	3	5	10
Vaikų nefrologas	2	1	2	2
Vaikų pulmonologas	5	2	4	5
Kalbos korekcija	9	-	-	9
Echoskopuotojai	62	10	30	62
Endoskopuotojai	15	-	-	15
Klinikinis fiziologas	5	-	2	5
Radiologai	210	50	100	210
FMR gydytojai	70	20	30	65
FMR procedūros	450	100	250	450
Iš viso	3 940	971	2 027	3 345
Tiesioginio kontakto konsultacijų dalis nuo visų planuojamų konsultacijų	-	25%	51%	85%

*teikiama tik būtinoji pagalba

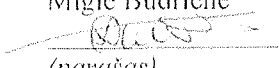
**nėščiosioms skirtos atskiros rytinės valandos nuo 7- 11 val.

SUDERINTA

Viešosios įstaigos Šeškinės poliklinikos

Infekcijų kontrolės tarnybos vadovė

Miglė Budrienė

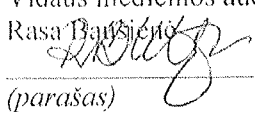

(parašas)

SUDERINTA

Viešosios įstaigos Šeškinės poliklinikos

Vidaus medicinos audito tarnybos vadovė

Rasa Baškienė


(parašas)