

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS VISAGINO LIGONINĖS  
DIREKTORIUS**

**ĮSAKYMAS  
DĖL LIGONINĖS PLANINIŲ AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS  
PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO IR TEIKIMO LIGONINĖJE  
PLANO PATVIRTINIMO**

2020 m. gegužės 6 d. Nr. 1 – 84  
Visaginas

Vadovaujantis Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro – Valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo patvirtintu 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“,

1. T v i r t i n u VŠĮ Visagino ligoninės planinių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų etapinio atnaujinimo ir teikimo ligoninėje planą.

2. Į p a r e i g o j u :

2.1. Dokumentų valdymo vyriausiąją specialistę Galiną Andrejevą su įsakymu supažindinti direktoriaus pavaduotoją medicinai, direktoriaus pavaduotoją slaugai, gydytoją administratorę, skyrių vedėjus ir vyresniąsias slaugytojas.

2.2. Skyrių vedėjus ir vyresniąsias slaugytojas su įsakymu supažindinti pavaldžius darbuotojus.

3. P a v e d u direktoriaus pavaduotojui medicinai kontroliuoti įsakymo vykdymą.

Direktorius

Kastytis Matulevičius

## VŠĮ VISAGINO LIGONINĖS PLANINIŲ AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO IR TEIKIMO PLANAS

1. Paslaugas teikti, pateikiant visus paciento duomenis, susijusius su teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis, įskaitant siuntimo, atsakymo į siuntimą, epikrizės, medicininių vaizdų, jų aprašymų ir kt., per Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą.

2. Teikiant paslaugas, užtikrinti visų paciento duomenų, susijusių su teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis, įskaitant siuntimą, atsakymą į siuntimą, epikrizę, medicininius vaizdus, jų aprašymus ir kt., tvarkymą ir jų atsekamumą įstaigos informacinėje sistemoje.

2.1. Visiems planiniams pacientams, kuriems bus atliekamos erozolinės manipuliacijos, išrašant siuntimą, šeimos gydytojas nurodo SARS-CoV-2 tyrimo, atlikto ne anksčiau nei prieš 48 val. nuo konsultacijos pradžios, rezultata.

3. Maksimalus per dieną galimų priimti pacientų skaičius ir įvertintas:

### 3.1. 12 kabinetų Konsultacijų skyriuje:

➤ 6 kabinetai (neurologas, LOR, okulistas, traumatologas, urologas, dermatologai, kardiologas) tiesioginių kontaktinių ambulatorinių konsultacijų teikimui;

➤ 4 kabinetai nuotolinių konsultacijų teikimui;

➤ 1 procedūrų kabinetas;

➤ 1 kabinetas audiometrijai;

### ➤ 11 kabinetų Diagnostikos skyriuje:

➤ 4 skirti tiesioginių kontaktinių ambulatorinių konsultacijų teikimui: 2 echoskopijų kabinetai; 2 kabinetai endoskopijos procedūrų atlikimui;

➤ 4 kabinetai rentgenologinių procedūrų atlikimui (KT, mamografijos, rentgeno);

➤ 1 funkcinės diagnostikos kabinetas;

• ambulatorinių paslaugų teikimui skiriamas tiesioginio kontakto konsultacijos laikas 45 min. (25 min. paciento konsultacijai, 20 min. patalpų vėdinimas, valymas ir dezinfekcija); kardiologų išplėstinių tiesioginio kontakto konsultacijų laikas 1 val. 20 min. (1 val. tiesioginio kontakto išplėstinė konsultacija, 20 min. kabineto vėdinimas, valymas ir dezinfekcija).

3.1.1. Po tiesioginio kontakto su pacientu konsultacijos, kol bus atliekamas kabineto paruošimas sekančiai konsultacijai (vėdinimas, valymas ir dezinfekcija), gydytojas specialistas konsultuos pacientą nuotoliniam darbui skirtame kabinate.

3.2. Kabinetų, skirtų invazinėms ir neinvazinėms procedūroms darbo organizavimo principai:

➤ Konsultacijų skyriaus procedūrinis kabinetas (procedūra atliekama vienam pacientui, tik iš anksto paskirtu ir su slaugytoja suderintu laiku, vienu metu prie procedūrinio kabineto durų gali laukti tik vienas pacientas);

➤ Endoskopijos procedūrų kabinetas (procedūra atliekama vienam pacientui, tik iš anksto paskirtu ir su slaugytoja suderintu laiku, vienu metu prie procedūrinio kabineto durų gali laukti tik vienas pacientas);

➤ Funkcinės diagnostikos kabinetas (procedūra atliekama vienam pacientui, tik iš anksto paskirtu ir su slaugytoja suderintu laiku, vienu metu prie procedūrinio kabineto durų gali laukti tik vienas pacientas);

➤ Mamografija (procedūra atliekama vienam pacientui, tik iš anksto paskirtu ir su suderintu laiku, vienu metu prie procedūrinio kabineto durų gali laukti tik vienas pacientas);

➤ Kompiuterinė tomografija (procedūra atliekama vienam pacientui, tik iš anksto paskirtu ir suderintu laiku, vienu metu prie procedūrinio kabineto durų gali laukti tik vienas pacientas);

➤ Echoskopijos atliekamos vienam pacientui, tik iš anksto paskirtu ir suderintu laiku, vienu metu prie kabineto durų gali laukti tik vienas pacientas).

3.3. Gydytojai specialistai dirba pagal darbo grafiką, kuri tvirtina direktoriaus pavaduotojas medicinai (privalo būti sudarytas kiekvieno kabineto atskiras konsultacijų grafikas, nurodant kada vyksta tiesioginio kontakto su pacientu konsultacijos, kada – nuotolinės konsultacijos, nurodyti kabineto dezinfekcijos laikus po kiekvienos tiesioginio kontakto su pacientu konsultacijos).

3.4. Konsultacijų ir Diagnostikos skyriaus kabinetuose privalo būti užtikrintas kabinetų ir kitų patalpų, daiktų, įrenginių, paviršių valymas / dezinfekcija pagal ligoninėje patvirtintą Infekcijų kontrolės vadovą, 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“), ir užtikrinta, kad kiekvienas kabinetas ar kita patalpa (ir juose esantys daiktai, įrenginiai, paviršiai) būtų valomi po kiekvieno paciento vizito. Privaloma užtikrinti visų patalpų išvalymą ir dezinfekciją kiekvienos darbo dienos pabaigoje. Darbe vadovautis rekomendacijomis, kurios nurodytos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos interneto svetainėje <http://sam.lrv.lt/lt/news/koronavirusas/informacija-sveikatos-prieziuros-specialistams>;

4. Ligoninėje nustatyti personalo darbo principai:

4.1. Ambulatorines paslaugas teikia minimalus, būtinas paslaugai suteikti, asmens sveikatos priežiūros specialistų skaičius (darbo grafiką tvirtina direktoriaus pavaduotojas medicinai);

4.2. Jeigu komandoje dirbantis asmens sveikatos specialistas dirba ir kitoje ASPĮ, tai, siekiant kryžminės taršos prevencijos, toks specialistas kiekvienoje ASPĮ, kurioje ASPP teikia tiesioginio kontakto su pacientu būdu, dirba ciklais (2 savaitių ciklas);

4.3. Visi ambulatorines paslaugas teikiantys darbuotojai darbe privalo naudoti asmeninės apsaugos priemones 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“ priede;

4.4. Jeigu bus identifiкуotas COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) atvejis ligoninėje, privaloma imtis veiksmų, nurodytų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro – valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo sprendimuose;

4.5. Nustatyti pacientų aptarnavimo ir ASPP teikimo principai:

4.5.1. Gydytojai specialistai privalo skirti prioritetą nuotolinių ASPP teikimo būdui (vaistų ir medicinos pagalbos priemonių išrašymui, elektroninių nedarbingumo pažymėjimų išdavimui ir tęsimui, gydytojo specialisto, slaugytojo konsultacijoms, gydytojų tarpusavio konsultacijoms, būtinųjų tyrimų paskyrimui). Tiesioginio kontakto su pacientu ASPP teikiama tik tuomet, kai dėl ASPP specifikos jos neįmanoma suteikti nuotoliniu būdu;

4.5.2. Konsultacijų skyriaus registratūra per išankstinę pacientų registravimo informacinę sistemą ar kitu elektroniniu būdu, ar telefonu pacientą registruotų tik dėl nuotolinių šeimos gydytojo ar slaugytojo ASPP (gydytojui specialistui pacientą priimti tiesioginio kontakto konsultacijai tik po to, kai šeimos gydytojas skambučiu suderins su gydytoju specialistu dėl tiesioginio kontakto paciento konsultacijos būtinumo);

4.6. Nustatyti pacientų srautų valdymo principai:

4.6.1. Virusinės infekcijos simptomų turintys pacientai gydytojo specialisto konsultacijai nepriimami;

4.6.1.1. visiems gydytojo specialisto konsultacijai, paskirtai procedūrai atvykusiems pacientams bus matuojama temperatūra tik atėjus į ligoninę, duodama medicininė vienkartinė veido kaukė, pacientas tik įėjęs į ligoninę privalo dezinfekuoti rankas, pacientai su virusinės infekcijos simptomais neįleidžiami;

4.6.1.2. pacientai bus įleidžiami tik pagal sąrašą (išankstinė registracija specialisto konsultacijai ar procedūrai).

4.6.2. Vyresni nei 60 m. ir (arba) lėtinėmis ligomis sergantys pacientai konsultuojami **pirmadieniais, trečiadieniais, penktadieniais** (pagal gydytojų specialistų patvirtintą darbo grafiką ir pagal išankstinę registraciją);

4.6.3. Kiti pacientai konsultuojami **antradieniais ir ketvirtadieniais** (pagal gydytojų specialistų patvirtintą darbo grafiką ir pagal išankstinę registraciją);

4.6.4. Konsultacijų ir Diagnostikos skyriuose vienu metu gali laukti tik po vieną pacientą prie kabineto durų, pacientas privalo atvykti konsultacijai likus ne daugiau nei 10 min. iki paskirto vizito laiko. Laukdami patekimo į kabinetą pacientai vienas nuo kito privalo laikytis saugaus 2 m. atstumo (stovėti prie ryškios laukimo žymėjimo juostos), esant būtinybei – pacientą gali lydėti tik vienas asmuo;

4.6.5. Pacientams paskirtai gydytojo specialisto konsultacijai, ar procedūrai griežtai privalo laikytis jiems paskirtu vizito laiko;

4.6.6. Ligoninėje esančiu liftu vienu metu gali naudotis tik vienas pacientas (esant poreikiui – ne daugiau kaip vienas lydintis asmuo);

4.6.7. Gydytojai specialistai ir kiti darbuotojai privalo užtikrinti, kad tiesioginio kontakto konsultacijos su pacientu metu, tuo pačiu metu negali būti teikiamos greta0 esančiuose susisiekiančiuose kabinetuose;

4.6.8. Gydytojai specialistai ir kiti darbuotojai, atliekantys procedūras, privalo užtikrinti, kad visi pacientui paskirti tyrimai ir (ar) procedūros būtų atlikti vieno vizito metu, išskyrus atvejus, kai to negalima atlikti dėl tyrimo ir (ar) procedūros specifikos.

5. Direktoriaus pavaduotojas medicinai ir direktoriaus pavaduotoja slaugai pagal savo kompetenciją privalo užtikrinti:

5.1. stebėseną kiek per dieną galima priimti maksimalų pacientų skaičių, vertinti epidemiologinę situaciją ir, jai keičiantis, koreguoti maksimalų priimamų pacientų skaičių;

5.2. duomenų apie per dieną priimtų maksimalų pacientų skaičių, jų kaupimą, prireikus pateikimą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai, steigėjui ar Nacionaliniam visuomenės sveikatos centrai prie Sveikatos apsaugos ministerijos;

5.3. pacientų priėmimas būtų vykdomas griežtai laikantis plano;

5.4. su planu turi būti susipažinę ir savo parašu tai patvirtinę visi ligoninės darbuotojai;

5.5. kad ligoninės darbuotojai darbe vadovautųsi plane išdėstytais nurodymais ir juos vykdytų.

6. Visų skyrių vedėjai ir vyresniosios slaugytojos privalo užtikrinti:

6.1. jiems pavaldžių skyriaus darbuotojų aprūpinimu AAP atsižvelgiant į saugos lygius;

6.2. paslaugų atnaujinimo apimtis teikti naudoti ne daugiau kaip 50 proc. maksimalaus per dieną galimo priimti pacientų skaičiaus;

6.3. kad jų pavaldaus skyriaus darbuotojai darbe vadovautųsi plane išdėstytais nurodymais ir juos vykdytų.

- LIGONINĖS DARBUOTOJAI darbe vadovaujasi:

- ✓ LR SAM PATVIRTINTA HIGIENOS NORMA HN 47-1:2012 „SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOS. INFEKCIJŲ KONTROLĖS REIKALAVIMAI“;

- ✓ LR SAM PATVIRTINTA HIGIENOS NORMA HN 66:2013 „MEDICININIŲ ATLIEKŲ TVARKYMO SAUGOS REIKALAVIMAI“ ;

- ✓ [HTTPS://SAM.LRV.LT/LT/NEWS/KORONAVIRUSAS/INFORMACIJA-SVEIKATOS-PRIEZIUROS-SPECIALISTAMS](https://sam.lrv.lt/lt/news/koronavirusas/informacija-sveikatos-prieziuros-specialistams);

- ✓ LIGONINĖS DIREKTORIAUS ĮSAKYMAIS.

- LIGONINĖS DARBUOTOJAI PAGAL SAVO KOMPETENCIJĄ DARBE PRIVALO UŽTIKRINTI, KAD LIGONINĖS SKYRIŲ PATALPOS BŪTŲ VĖDINAMOS, VALOMOS IR DEZINFEKUOJAMOS PAGAL LIGONINĖJE PATVIRTINTĄ INFEKCIJŲ KONTROLĖS VADOVĄ (kiekvieno skyriaus patalpos dezinfekuojamos ir valomos pagal SKYRIAUS DEZINFEKCIJOS PLANĄ);

- SKALBINIAI TVARKOMI PAGAL VŠĮ VISAGINO LIGONINĖS SKALBINIŲ TVARKYMO PROCEDŪRĄ;

- ATLIEKOS TVARKOMOS PAGAL VŠĮ VISAGINO LIGONINĖS ATLIEKŲ TVARKYMO PROCEDŪRĄ;

- VŠĮ Visagino ligoninės direktoriaus patvirtintą „PRIĖMIMO IR STACIONARO SKYRIŲ PACIENTŲ SRAUTŲ PROCEDŪRĄ“, PATVIRTINTA VŠĮ Visagino ligoninės direktoriaus 2002-12-16 įsakymu Nr.179;

- Personalas, dirbantis su COVID-19 įtariamu ar sergančiu pacientu privalo dėvėti atitinkamas AAP (LR SAM ministro-Valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. balandžio 7 d. sprendimo Nr. V-754 priedas: NAUDOJAMOS APSAUGOS PRIEMONĖS, PRIKLAUSOMAI NUO TEIKIAMŲ PASLAUGŲ);

- Visų skyrių darbuotojų kūno temperatūra matuojama ligoninės rūbinėje, atėjus į darbą bei 2 kartus per dieną temperatūra matuojama skyriuje (užrašoma laisvos formos skyriaus žurnale);

- Visiems pacientams bus matuojama temperatūra tik atėjus į ligoninę, duodama medicininė vienkartinė veido kaukė, pacientas tik įėjęs į ligoninę privalo dezinfekuoti rankas, pacientai su virusinės infekcijos simptomais neįleidžiami.