 MEDICINOS CENTRAI		Dokumento identifikavimo kodas P55	
PLANINIŲ AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO PLANAS IR PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA		Leidimas	1
		Keitimas	0
		Puslapis:	1 iš 18
		Paruošė:	Patvirtino:
Pareigos	Kokybės vadovė	Generalinė direktorė	
V. Pavardė	Kristina Mateikienė	Diana Bumelytė	
Data	2020.04.30	2020-04-30 įsakymu Nr. 20-5	

1. Paskirtis


Šios dokumento paskirtis yra nustatyti „Northway medicinos centrai“ planinių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų etapinio atnaujinimo planą ir paslaugų teikimo tvarką.

2. Taikymo apimtis

- Ši procedūra taikoma šiuose „Northway“ medicinos klasterio įstaigose:
- UAB „Northway“ medicinos centrams Vilniuje, Klaipėdoje ir Kretingoje;

3. Santrumpos ir paaiškinimai

AAP – asmens apsaugos priemonės;
 SAD – sveikatos apsaugos darbuotojas;
 Centras – „Northway medicinos centrai“;
 ESPBI IS - Elektroninė sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinė sistema;
 AGP – aerzolių generuojančios procedūros;
 VKTI – viršutinių kvėpavimo takų infekcija;
 GMP – greitoji medicinos pagalba;
 VKTI simptomai - šaltkrėtis, kosulys, gerklės skausmą, pasunkėjęs kvėpavimas;
 ASPĮ – asmens sveikatos priežiūros įstaiga;
 SASPI - stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikianti įstaiga;
 PAASPI – pirminė asmens sveikatos priežiūros įstaiga;
 Karščiavimo klinika - ASPĮ, kuri teikia ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas viršutinių kvėpavimo takų infekcijos simptomų turintiems pacientams, turintiems bent viena VKTI simptomą;
 I REGISTRATŪRA – skirta nekarščiuojantiems, neturintiems VKTI ar kitų COVID-19 ligai būdingų simptomų, epidemiologinių rizikos veiksnių;
 II REGISTRAŪRA – skirta nekarščiuojantiems, bet turintiems aiškios kilmės viršutinių kvėpavimo takų susirgimų, nesiejamų su COVID-19 liga ir neturintiems epidemiologinių rizikos veiksnių. Taip pat karščiuojantiems dėl kitos ūmios ligos, neturintiems VKTI ar kitų COVID-19 ligai būdingų simptomų, epidemiologinių rizikos veiksnių;
 ĮTARIAMAS COVID-19 ATVEJIS – asmuo su ūmia kvėpavimo takų infekcija (staigiai prasidėjęs bent vienas iš šių simptomų: karščiavimas, kosulys, apsunkintas kvėpavimas)
 IR nėra nustatyta kitos etiologinės priežasties, kuri paaiškintų šiuos simptomus IR 14 dienų laikotarpiu iki simptomų pradžios keliavo ar gyveno teritorijose, kur vyksta COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) vietinis plitimas ar plitimas visuomenėje
 ARBA asmuo su ūmios kvėpavimo takų infekcijos simptomais IR buvęs artimame sąlytyje su patvirtintu ar tikėtiniu COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) atveju;
 PATVIRTINTAS COVID-19 ATVEJIS – kai asmeniui atliktas testas teigiamas;
 KONTAKTAVĘ ASMENYS – pacientas turi nepalankią epidemiologinę anamnezę, bet simptomų neturi;

		Dokumento identifikavimo kodas P55
PLANINIŲ AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO PLANAS IR PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA		Leidimas 1 Keitimas 0 Puslapis: 2 iš 18
	Paruošė:	Patvirtino:
Pareigos	Kokybės vadovė	Generalinė direktorė
V. Pavardė	Kristina Mateikienė	Diana Bumelytė
Data	2020.04.30	2020-04-30 įsakymu Nr. 20-5

4. Atsakomybės ir įgaliojimai

Proceso vadovas – generalinės direktorės pavaduotoja medicinai, atsakingas už:

- proceso planavimą;
- proceso atitiktį nustatytiems reikalavimas tarp jų ir teisiniams ir kitiems reikalavimams, susijusiems su dokumentų valdymu;
- proceso rezultatyvumą ir efektyvumą;
- proceso gerinimą;
- per dieną galimo priimti maksimalaus pacientų skaičiaus stebėseną, epidemiologinės situacijos vertinimą.

Vyr. slaugos administratorė už:

- Infekcijų kontrolę;
- Darbuotojų sveikatos tikrinimą;
- COVID-19 atvejų nagrinėjimą.

Kitos atsakomybės ir įgaliojimai už veiksmų atlikimą nurodyti procedūroje.

5. Procedūros aprašymas

5.1.PASLAUGŲ ATNAUJINIMO PLANAS.

5.1.1. Įvertinus maksimalų per dieną galimų priimti pacientų skaičių paslaugos pradedamos teikti šia tvarka:

- 5.1.1.1. Paslaugos pradedamos teikti 50 proc. maksimalaus per dieną galimo priimti pacientų skaičiaus apimtimi, kas 2 savaites apimtį didinant, jei epidemiologinė situacija šalyje neblogėja;
- 5.1.1.2. Yra sudaromas kiekvieno kabineto atskiras konsultacijų grafikas numatant, kad (konsultacijų kabineto darbo grafiko pavyzdys Priede Nr. 1):
 - 5.1.1.2.1. Kas antra konsultacija tame pačiame kabinete yra organizuojama nuotoliniu būdu;
 - 5.1.1.2.2. Tarp pacientų kontaktinių konsultacijų yra paliekamas ne mažesnis nei 15 min. tarpas, kurio metu patalpos yra vėdinamos, atliekama dezinfekcija;
 - 5.1.1.2.3. Patalpose, kuriose atliekamos invazinės procedūros, pacientai priimami ne mažesniais nei 20 min. tarpais, kurių metu patalpos yra vėdinamos, atliekama dezinfekcija;
 - 5.1.1.2.4. Patalpos, kuriose pacientui buvo atliekamos AGP, endoskopinės procedūros ar buvo aptarnautas pacientas, kuriam konsultacijos metu paaiškėjo COVID-19 liga, dezinfekuojamos UV lempa (1 val. trukmės dezinfekciniu režimu);
 - 5.1.1.2.5. Kabinetas yra valomas ir dezinfekuojamas po kiekvieno paciento vizito;
 - 5.1.1.2.6. Kiekviena atlikta patalpų dezinfekcija yra registruojama specialiaame žurnale, pažymint dezinfekcijos laiką ir priemones;
 - 5.1.1.2.7. Po Centro darbo valandų viso patalpos yra valomos atliekant pilną patalpų dezinfekciją;
- 5.1.1.3. Yra vykdoma per dieną galimo priimti maksimalaus pacientų skaičiaus stebėseną, vertinama epidemiologinė situacija ir, jai keičiantis, koreguojamas


PLANINIŲ AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO PLANAS IR PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA		Leidimas Keitimas Puslapis:	1 0 3 iš 18
	Paruošė:	Patvirtino:	
Pareigos	Kokybės vadovė	Generalinė direktorė	
V. Pavardė	Kristina Mateikienė	Diana Bumelytė	
Data	2020.04.30	2020-04-30 įsakymu Nr. 20-5	

maksimalus priimamų pacientų skaičius - tiesioginio kontakto su pacientu konsultacijų teikimo planavimo mastas mažinamas 50 proc. jei:

- 5.1.1.3.1. šalyje patvirtinta po 50 ar daugiau naujų COVID-19 ligos atvejų per dieną 3 dienas iš eilės;
- 5.1.1.3.2. šalyje patvirtinta 200 ar daugiau naujų COVID-19 ligos atvejų bent 1 dieną;
- 5.1.1.4. Už per dieną galimo priimti maksimalaus pacientų skaičiaus stebėseną atsakinga generalinės direktorės pavaduotoja medicinai;
- 5.1.1.5. Duomenys apie per dieną ASPĮ priimtą maksimalų pacientų skaičių yra kaupiami ir prireikus pateikiami Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai, ASPĮ steigėjui ar Nacionaliniam visuomenės sveikatos centrai prie
- 5.1.1.6. Visi paciento duomenys, susiję su teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis, įskaitant ambulatorinius apsilankymų aprašymus, siuntimus, atsakymus į siuntimus, medicininius vaizdus, jų aprašymus ir kt., tvarkomi per ESPBI;
- 5.1.1.7. Pacientui registruojantis šeimos gydytojo konsultacijai, jam teikiama tik nuotolinė konsultacija. Dėl kontaktinės šeimos gydytojo konsultacijos sprendžia ir pacientą registruoja pats gydytojas.

5.2. ATNAUJINTŲ PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA

- 5.2.1. BENDROSIOS PRIEMOMĖS PERSONALO IR PACIENTŲ SAUGAI UŽTIKRINTI
- 5.2.2. Visas personalas, įskaitant gydytojus, slaugos ir administracijos darbuotojus, kontaktuojančius su pacientais, yra supažindintas su:
 - 5.2.2.1. Esama COVID-19 epidemiologine situacija šalyje ir pasaulyje;
 - 5.2.2.2. Žinomais infekcijos rizikos veiksniais;
 - 5.2.2.3. Klinikiniais COVID-19 simptomais ir požymiais;
 - 5.2.2.4. Rekomenduojamomis infekcijų prevencijos ir kontrolės priemonėmis;
 - 5.2.2.5. Pranešimo apie įtariamus/patvirtintus atvejus tvarka.
- 5.2.3. Privaloma užtikrinti:
 - 5.2.3.1. Gerą patalpų vėdinimą;
 - 5.2.3.2. Liečiamų paviršių valymą ir dezinfekciją pagal nustatytą tvarką;
 - 5.2.3.3. Tinkamą rankų higienos laikymąsi, įskaitant AAP užsidėjimo, dėvėjimo (svarbu rankomis neliesti kaukės ir respiratoriaus) ir nusiėmimo metu;
 - 5.2.3.4. Atstumo laikymąsi (2 metrai);
 - 5.2.3.5. Užtikrinti, kad ASP paslaugas teiktų minimalus, būtinas paslaugai suteikti ASP specialistų skaičius;
 - 5.2.3.6. Prioritetą teikti nuotoliniam ASP paslaugų teikimo būdui;
 - 5.2.3.7. Griežtai apriboti bereikalingą medikų judėjimą įstaigoje ir tiesioginius kontaktus įstaigos viduje (kava ir užkandžiavimas, rūkymas, aptarimai ir pan.);
- 5.2.4. PERSONALO APSAUGA
 - 5.2.4.1. Būtina griežtai laikytis APP naudojimo reikalavimų, išdėstytų procedūroje „AAP naudojimas, saugumo lygiai“.
 - 5.2.4.2. Visi darbuotojai privalo būti išklause mokymus kaip tinkamai naudoti APP, kokiems atvejams / situacijoms kokie AAP rinkiniai reikalingi pagal saugumo lygius (apmokymą patvirtinant darbuotojo parašu).

		Dokumento identifikavimo kodas P55
PLANINIŲ AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO PLANAS IR PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA		Leidimas 1 Keitimas 0 Puslapis: 4 iš 18
	Paruošė:	Patvirtino:
Pareigos	Kokybės vadovė	Generalinė direktorė
V. Pavardė	Kristina Mateikienė	Diana Bumelytė
Data	2020.04.30	2020-04-30 įsakymu Nr. 20-5


- 5.2.4.3. Visose AAP apsirengimo ir nusirengimo vietose privalo būti atmintinės su nurodyta veiksmų seka.
- 5.2.4.4. Persirengimo patalpos privalo būti pažymėtos ženklais;
- 5.2.4.5. Panaudotoms AAP parengtos dėžės, pažymėtos infekuotų atliekų ženklais.
- 5.2.4.6. Privalo būti atskirti persirengusio „švariais“ ir baigusio darbą, su „nešvariais“ rūbais srautai. Atitinkami srautai pažymėti;
- 5.2.4.7. Rankų higieną reikia atlikti iškart nuėmus AAP.

5.3. PERSONALO DARBO ORGANIZAVIMO IR PRIEMONIŲ, SKIRTŲ VALDYTI GALIMĄ COVID-19 LIGOS IŠPLITIMĄ KITOSE ĮSTAIGOSE (KAI DARBUOTOJAS DIRBA IR KITOSE ĮSTAIGOSE)

- 5.3.1. Darbuotojų, dirbančių ir kitose ASPĮ, darbas organizuojamas ciklais, paskiriant dienas, kuriomis darbuotojas nedirba kitose ASPĮ;
- 5.3.2. Darbuotojai, dirbantys ir kitoje ASPĮ, tikrinami profilaktiškai dėl COVID-19 ligos prioriteto tvarka, kas 7 dienas, kaip numatyta tvarkoje „Darbuotojų dėl COVID-19 ligos PGR tyrimų organizavimas“.
- 5.3.3. Darbuotojų sveikata nuolat stebima, matuojama temperatūra, bendra sveikatos būklė, ar darbuotojui nepasireiškė viršutinių kvėpavimo takų ligų, ūmių žarnyno infekcijų ir kt. susirgimų požymiai (pvz., sloga, kosulys, čiaudulys, pasunkėjęs kvėpavimas, viduriavimas, vėmimas ir pan.).
- 5.3.4. Darbuotojų sveikata vertinama kiekvieną dieną, prieš pradėdant darbą. Darbuotojų sveikatos stebėjimą ir vertinimą vykdo paskirtas šeimos gydytojas. Už darbuotojų sveikatos stebėjimo organizavimą atsakinga vyr. slaugytoja;
- 5.3.5. Darbuotojai, kuriems pasireiškia karščiavimas (37,0 °C ir daugiau) ar kiti COVID-19 ligai būdingi simptomai, nedelsiant nušalinami nuo darbo. Jei paaiškėja informacija apie darbuotojui nustatytą COVID-19 ligą, apie tai informuojama NVSC, bendradarbiaujama su NVSC nustatant sąlytį turėjusius asmenis, jiems taikant 14 dienų izoliaciją. Kiti veiksmai numatyti šios procedūros skyriuje „Veiksmai įstaigoje nustačius COVID-19 atvejį“.

5.4. PACIENTO REGISTRACIJA-PIRMINIS PACIENTO ĮVERTINIMAS DĖL COVID-19 TIKIMYNĖS

- 5.4.1. Būtina atlikti COVID-19 tikimybės įvertinimą, įskaitant klinikinės būklės įvertinimą bei epidemiologinių ir kelionių duomenų surinkimą. Turi būti įvertinta užkrečiamumo rizika, remiantis simptomais ir požymiais, bei pavojingų aerozolių susidarymo riziką atliekant procedūras.
- 5.4.2. Pirminis paciento įvertinimas atliekamas telefonu ar nuotolinės konsultacijos metu apklausiant pacientą (apklausai naudojama deklaracija 2 priedas):
 - 5.4.2.1. Ar nekarščiuoja ir jaučiasi sveikas;
 - 5.4.2.2. 2 savaitių laikotarpyje nekontaktavo su sergančiais ar stebimais dėl covid-19 ligos asmenimis;
 - 5.4.2.3. 2 savaitių laikotarpyje šeimos nariai nekontaktavo su sergančiais ar stebimais dėl covid-19 ligos asmenimis;
 - 5.4.2.4. Ar asmuo nėra saviizoliacijoje;
 - 5.4.2.5. Ar 2 savaitių laikotarpyje nebuvo pasireiškę:
 - karščiavimas, kosulys, gerklės skausmas, dusulys;

		Dokumento identifikavimo kodas P55
PLANINIŲ AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO PLANAS IR PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA		Leidimas 1 Keitimas 0 Puslapis: 5 iš 18
	Paruošė:	Patvirtino:
Pareigos	Kokybės vadovė	Generalinė direktorė
V. Pavardė	Kristina Mateikienė	Diana Bumelytė
Data	2020.04.30	2020-04-30 įsakymu Nr. 20-5

- pykinimas, vėmimas, viduriavimas, pilvo skausmas;
- laikinas skonio ir kvapo pojūčių praradimas;
- žema temperatūra, galvos skausmas, nuovargis, nedidelė sloga.

5.5. PACIENTŲ RŪŠIAVIMAS.

5.5.1. Po pirminio paciento įvertinimo pacientas yra priskiriamas atitinkamam srautui:

5.5.1.1. **Pagrindinis srautas, kuriam priskiriami** nekarščiuojantys, neturintys VKTI simptomų ir neturintys epidemiologinių rizikos veiksnių (nukreipiami pro pagrindinį įėjimą) pacientai. Šis srautas pagal rizikos grupes dar skirstomas į 3 grupes:

5.5.1.1.1. Pacientai nepriskirti rizikos grupės asmenims, nekarščiuojantys, neturintys VKTI ar kitų COVID-19 ligai būdingų simptomų, taip pat epidemiologinių rizikos veiksnių;

5.5.1.1.2. Rizikos grupės asmenys (vyresnio nei 60 m. amžiaus ir (ar) sergantys lėtinėmis ligomis: žmogaus imunodeficito viruso liga; piktybiniai navikai; cukrinis diabetas; širdies ir kraujagyslių; lėtinės kvėpavimo organų ligos; lėtinės inkstų ligos; būklė po autologinės kaulų čiulpų ir organų transplantacijos; ligos, kurios šiuo metu gydomos imunosupresija; įgimtas imunodeficitas), nekarščiuojantys, neturintys VKTI ar kitų COVID-19 ligai būdingų simptomų, epidemiologinių rizikos veiksnių;

5.5.1.1.3. Profilaktinių patikrinimų ir prevencinių programų pacientai, planinių skiepų pacientai.

5.5.1.2. Pacientų srautas nukreipiamas per atskirą įėjimą:

5.5.1.2.1. Nekarščiuojantys, bet turintys aiškio kilmės viršutinių kvėpavimo takų simptomų, nesiejamų su COVID-19 liga ir neturintys epidemiologinių rizikos veiksnių;

5.5.1.2.2. Karščiuojantys dėl kitos ūmios ligos, neturintys VKTI ar kitų COVID-19 ligai būdingų simptomų, epidemiologinių rizikos veiksnių;

5.5.1.3. Pacientai, aptarnaujami nuotoliniu būdu (žr. Nuotolinio konsultavimo tvarka):

5.5.1.4. Pacientai, kuriems reikia tokių paslaugų, kaip vaistų ir medicinos pagalbos priemonių išrašymas, elektroninių nedarbingumo pažymėjimų išdavimas ir tęsimas, gydytojų tarpusavio konsultacijos, būtinųjų tyrimų paskyrimas;

5.5.1.5. Karščiuojantys ir turintys VKTI simptomų (nuotoliniu būdu siunčiami į Karščiavimo klinikas);

5.5.1.6. Lengva COVID-19 forma sergantys pacientai;

5.5.2. Pagrindinio srauto aptarnavimas

5.5.2.1. Pacientai atvyksta pro pagrindinį įėjimą, į I registratūrą;


5.5.2.2. Kiekviena pacientų grupė yra aptarnaujama skirtingu laiku, paskiriant atskirą dieną, skirtą tik tos pacientų grupės aptarnavimui;

5.5.2.3. Kiekvienos grupės pacientai, kurių būklė priskiriama prie pacientų, kurie aptarnaujami priimant juo per atskirą įėjimą, nukreipiami prie ryškiai pažymėto atskiro įėjimo pastato kairėje.


5.5.2.4. Kiekvieną atvykusį į centrą pacientą prie durų pasitinka darbuoja, kuri:

5.5.2.4.1. Patikrina ar pacientas yra užsiregistravęs konsultacijai;

5.5.2.4.2. Ar atvyko paskirtu laiku, ne anksčiau 10 min. iki konsultacijos;

		Dokumento identifikavimo kodas P55	
PLANINIŲ AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO PLANAS IR PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA		Leidimas	1
		Keitimas	0
		Puslapis:	6 iš 18
		Paruošė:	Patvirtino:
Pareigos	Kokybės vadovė	Generalinė direktorė	
V. Pavardė	Kristina Mateikienė	Diana Bumelytė	
Data	2020.04.30	2020-04-30 įsakymu Nr. 20-5	

- 5.5.2.4.3. Riboja pacientų srautą, atsižvelgiant į tai, kad pacientai eilėse prie registratūros ar gydytojų kabinetų laikytųsi saugaus, ne mažesnio kaip 2 metro atstumo vienas nuo kito. Atstumai prie registratūros ir kasų pažymėti geltona linija;
- 5.5.2.4.4. Tikrina, kad į centrą būtų įleidžiami tik apsaugines kaukes arba apsaugines veido priemonės dėvintys pacientai, atvykę ne didesnėmis nei 2 asmenų grupėmis. Neturintiems veido kaukių jos yra duodamos;
- 5.5.2.4.5. Informuoja apie būtinybę laikytis asmens higienos (rankų higiena, kosėjimo, čiaudėjimo etiketas);
- 5.5.2.4.6. Informuoja, kad pacientas privalo sustoti pažymėtoje vietoje temperatūros matavimui.
- 5.5.2.5. Po rankų dezinfekavimo, prie registratūros, pažymėtoje vietoje, pacientui matuojama temperatūra, registratūros darbuotoja fiksuoja temperatūros parodymus. Temperatūrai neviršijus 37,0°C pacientas pakviečiamas priėti prie registratūros darbuotojos. Registratūros darbuotoja stebi ar pacientas užsidėjęs kaukę.
- 5.5.2.6. Jei stebima padidinta paciento temperatūra ar paaiškėja VKTI simptomai ar kiti COVID-19 ligai būdingi simptomai, pacientas nedelsiant nukreipiamas į izoliacinę patalpą, vertinama jo būklė. Esant įtarimui dėl COVID-19 ligos, pacientas nukreipiamas:
- 5.5.2.6.1. Jei nekarščiuoja, skambinti 1808;
- 5.5.2.6.2. Jei pacientas karščiuoja, nukreipiamas į Karščiavimo kliniką;
- 5.5.2.6.3. Jei pacientas karščiuoja, turi VKTI simptomus ir apsunkintą kvėpavimą, nukreipiami į COVID-19 ligoninę, kviečiant GMP;
- 5.5.2.7. Iš anksto neužsiregistravę pacientai I registratūroje neaptarnaujami;
- 5.5.2.8. Pacientas aptarnaujamas prie registratūros tik šiam užsidėjus kaukę;
- 5.5.2.9. Registratūros darbuotoja dar kartą įvertina paciento epidemiologinius duomenis, duoda pasirašyti deklaraciją (priedas Nr. 2);
- 5.5.2.10. Būtina nuolat dezinfekuoti registratūros stalo paviršių, ne rečiau kaip kas pusvalandį;
- 5.5.2.11. Jei pacientui reikia palaukti gydytojo konsultacijos ir jei pacientas yra stabilios būklės, rekomenduojama laukti savo asmeninėje transporto priemonėje, kol bus pakviestas telefonu ar kita nuotolinio ryšio priemone;
- 5.5.2.12. Jei pacientui nėra galimybės laukti savo transporto priemonėje, pacientas laukia gydytojo konsultacijos centre. Prie gydytojo kabineto gali laukti ne daugiau kaip vienas pacientas;
- 5.5.2.13. Jei gydytojo konsultacijos metu paaiškėja VKTI simptomai ar kiti COVID-19 ligai būdingi simptomai, pacientas nedelsiant nukreipiamas į izoliacinę patalpą.
- 5.5.2.14. Centro liftu vienu metu gali naudotis tik vienas pacientas (esant poreikiui – ne daugiau kaip viena lydintis asmuo);
- 5.5.2.15. Tiesioginio kontakto su pacientu ASP paslaugos tuo pačiu metu negali būti teikiamos greta esančiuose susisiekiančiuose kabinetuose;
- 5.5.3. Pacientų, nukreipiamų pro atskirą įėjimą aptarnavimas.**
- 5.5.3.1. Pacientas, po pirminio įvertinimo, priskirtas pacientams, kurie aptarnaujami priimant juos pro atskirą įėjimą, nukreipiami į II registratūrą;
- 5.5.3.2. Įėjimas pažymėtas ryškiais užrašais;
- 5.5.3.3. Pacientas į II registratūrą turi atvykti su kauke;
- 5.5.3.4. I ir II registratūras aptarnaujantys darbuotojai pamainos metu niekada nesusitinka vieni su kitais;
- 5.5.3.5. I ir II registratūros pacientų keliai yra pilnai atskirti (pvz. laiptinės, tualetas, registratūra, kasa);

		Dokumento identifikavimo kodas P55	
PLANINIŲ AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO PLANAS IR PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA		Leidimas	1
		Keitimas	0
		Puslapis:	7 iš 18
		Paruošė:	Patvirtino:
Pareigos	Kokybės vadovė	Generalinė direktorė	
V. Pavardė	Kristina Mateikienė	Diana Bumelytė	
Data	2020.04.30	2020-04-30 įsakymu Nr. 20-5	

- 5.5.3.6. Atvykęs pacientas skambučiu informuoja II registratūrą apie savo atvykimą;
- 5.5.3.7. Registratorė informuoja slaugytoją apie atvykusį pacientą, pacientas yra įleidžiamas. Jei pacientas neturi kaukės, ji nedelsiant uždedama.
- 5.5.3.8. Pacientą apžiūri gydytojas, kuris po konsultacijos, remdamasis apžiūros ir atliktų tyrimų rezultatais, priima sprendimą dėl tolesnio gydymo.
- 5.5.3.9. Karščiuojantis pacientas konsultuojamas gydytojo, kuris dėvi III lygio apsaugos priemonės, vadovaudamasis tvarka „APP naudojimas ir saugumo lygiai“.
- 5.5.3.10. Gydytojas pagal galimybes turi išlaikyti saugų, dviejų metrų atstumą;
- 5.5.3.11. Pacientas išleidžiamas iš centro pro tą patį įėjimą;
- 5.5.3.12. Po konsultacijos, personalas turi persirengti apsaugos priemonės;
- 5.5.3.13. Kabinetas yra vėdinamas, dezinfekuojamas po kiekvieno paciento.
- 5.5.4. Karščiuojančių ir turinčių VKTI simptomų pacientų aptarnavimas**
- 5.5.4.1. Jei paskambinęs į centrą pacientas nurodo, jog jis karščiuoja ($\geq 37,8$) ir jaučia VKTI simptomus (šaltkrėtį, kosulį, gerklės skausmą, pasunkėjusį kvėpavimą), registratorė pacientą nukreipia šeimos gydytojo nuotoliniai konsultacijai (vadovaujasi nustatyta „Nuotolinės konsultacijos tvarka“).
- 5.5.4.2. Telefoninio pokalbio metu šeimos gydytojas įvertina, ar skambinantis pacientas atitinka reikiamus kriterijus ir, jeigu taip, priima sprendimą dėl tikslingumo pacientą siųsti į Karščiavimo kliniką.
- 5.5.4.3. Jei į centrą kreipiasi 18-60 metų amžiaus pacientas, kurio kūno temperatūra kreipimosi į šeimos gydytoją dieną yra $37,8^{\circ}C$ ir daugiau, turintis bent vieną iš VKTI simptomų, jis yra siunčiamas į karščiavimo kliniką;
- 5.5.4.4. Jei į centrą kreipiasi vyresnis kaip 60 metų pacientas, turintis tuos pačius simptomus, skambinama 112 ir pacientas yra transportuojamas į stacionarines paslaugas teikiančią COVID-19 ligoninę;
- 5.5.4.5. Šeimos gydytojas užpildo ESPBI IS ir elektroniniu būdu pasirašo elektroninio siuntimo į Karščiavimo kliniką formą E027 „Siuntimas konsultacijai, tyrimams, gydymui“.
- 5.5.4.6. Siuntime aprašoma ligos anamnezė, paciento sveikatos būklės įvertinimo informacija (surinkta nuotolinės konsultacijos metu) ir paciento kontaktiniai duomenys (mobiliojo ryšio telefono numeris, gyvenamosios vietos adresas). Vadovaujasi karščiuojančio paciento aptarnavimo algoritmu (priedas Nr.3)
- 5.5.4.7. Apie siunčiamą pacientą šeimos gydytojas turi pranešti karštąja linija **1808**, tarnybos darbuotojas telefonu susisiekiama su pacientu, suderina atvykimo į Karščiavimo kliniką laiką.
- 5.5.4.8. Šeimos gydytojas privalo informuoti pacientą, jog prieš vykdamas į karščiavimo kliniką nevertėtų vartoti vaistų nuo temperatūros.
- 5.5.4.9. Karščiavimo klinikoje nekarščiuojantiems pacientams paslaugos yra neteikiamos.
- 5.5.5. Lengva COVID-19 forma sergančių pacientų aptarnavimas.**
- 5.5.5.1. Pacientas ambulatoriškai dėl COVID-19 ligos yra gydomas:
- 5.5.5.1.1. po gydymo SASPI, kai paciento būklė atitinka lengvos formos COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) eigą. SASPI apie pacientą, siunčiamą ambulatoriniam gydymui į pirminę ambulatorines asmens sveikatos priežiūros šeimos gydytojų komandos paslaugas teikiančią įstaigą, jo išleidimo iš SASPI dieną (jei tai nedarbo diena – artimiausią darbo dieną):

PLANINIŲ AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO PLANAS IR PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA		Leidimas Keitimas Puslapis:	1 0 8 iš 18
	Paruošė:	Patvirtino:	
Pareigos	Kokybės vadovė	Generalinė direktorė	
V. Pavardė	Kristina Mateikienė	Diana Bumelytė	
Data	2020.04.30	2020-04-30 įsakymu Nr. 20-5	

5.5.5.1.1.1. informuoja PAASPI, prie kurios asmuo prisirašęs, registratūrą telefonu, nurodydama paciento vardą, pavardę, gimimo metus ir kontaktinius duomenis;

5.5.5.1.1.2. pacientą gydęs SASPI sveikatos priežiūros specialistas į ESPBI IS pateikia elektroniniu parašu pasirašytą formą E003 „Stacionaro epikrizė“, kurioje pateikia rekomendacijas paciento šeimos gydytojui dėl paciento gydymo bei kitą svarbią informaciją, susijusią su paciento sveikata bei elgesiu izoliavimo metu;

5.5.5.1.2. kai pacientui atliekamas tyrimas dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) mobiliame punkte pagal Tepinėlių iš paciento nosiaryklės ir ryklės paėmimo mobiliuose punktuose, karščiavimo klinikoje ar SASPI priėmimo skyriuje. Karščiavimo klinikos ir SASPI priėmimo skyriaus sveikatos priežiūros specialistas informuoja PAASPI, prie kurios asmuo prisirašęs, registratūrą telefonu, nuroydamas paciento vardą, pavardę, gimimo metus ir kontaktinius duomenis (telefono numerį, kurį pacientas nurodė, pasirašydamas asmens sutikimo būti izoliuotu formą). Karščiavimo klinikos ir SASPI priėmimo skyriaus sveikatos priežiūros specialistas į ESPBI IS pateikia elektroniniu parašu pasirašytą formą E025 „Ambulatorinio apsilankymo aprašymas“ (toliau – forma E025).

5.5.5.2. PAASPI pacientą gydo ir stebi jo sveikatos būklę vadovaudamasi šiais principais:

- 5.5.5.2.1. Šeimos gydytojas ar slaugytojas paciento COVID-19 laboratorinio tyrimo atsakymą gauna iš atlikusios tyrimą laboratorijos, kuri pateikia asmens tyrimo atsakymą į ESPBI IS „Laboratorinio tyrimo rezultatų (duomenų) protokolą“ (forma E200-a (toliau – forma E200-a)). Jei formoje E200-a nurodyta, kad tyrimas teigiamas, šeimos gydytojas į ESPBI IS formoje E025 įrašo diagnozę, nurodydamas kodą U07.1 „Koronaviruso COVID-19 sukelta ūminė kvėpavimo takų (respiracinė) liga“.
- 5.5.5.2.2. PAASPI vadovo nustatyta tvarka sudaromas ambulatoriškai gydomų lengva COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) forma sergančių pacientų sąrašas.
- 5.5.5.2.3. PAASP įstaigos paskirtas asmuo (šeimos gydytojas arba slaugytojas) nuotoliniu būdu susisiekiama su pacientu, pakartotinai suteikia jam informaciją apie izoliavimosi tvarką, nurodo, kad už Izoliavimosi taisyklių nesilaikymą yra numatyta teisinė atsakomybė, aptaria su pacientu COVID-19 ligos gydymo eigą ir informuoja apie stebėsenos periodiškumą.
- 5.5.5.2.4. Jeigu pacientas grįžo iš SASPI ar karščiavimo klinikos, buvo tirtas mobiliame punkte ar SASPI priėmimo skyriuje, šeimos gydytojas nuotoliniu būdu įvertina paciento sveikatos būklę ir tęsia jam pradėtą gydymą pagal SASPI ar karščiavimo klinikos gydytojo pateiktas rekomendacijas bei kartu su slaugytoja ir pacientu sudaro paciento gydymo ir stebėsenos planą.
- 5.5.5.2.5. Šeimos gydytojas ar slaugytoja informuoja pacientą, kad atsiradus naujų simptomų šis nedelsdamas kreiptųsi nuotoliniu būdu į savo šeimos gydytoją ar Karštąją liniją telefonu 1808.
- 5.5.5.2.6. Stebėdami pacientą nuotoliniu būdu, šeimos gydytojas ar slaugytoja esant galimybei įvertina informaciją apie:
 - kūno temperatūrą (matuotą 2 kartus per dieną);

PLANINIŲ AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO PLANAS IR PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA		Leidimas Keitimas Puslapis:	1 0 9 iš 18
	Paruošė:	Patvirtino:	
Pareigos	Kokybės vadovė	Generalinė direktorė	
V. Pavardė	Kristina Mateikienė	Diana Bumelytė	
Data	2020.04.30	2020-04-30 įsakymu Nr. 20-5	

- kvėpavimo dažnį, pasunkėjusį kvėpavimą ar dusulį;
- širdies susitraukimų dažnį (matuotą 2 kartus per dieną);
- arterinį kraujo spaudimą (matuotą 2 kartus per dieną);
- prireikus – kitą svarbią informaciją, susijusią su paciento ligos gydymu, izoliavimu ir kt.

- 5.5.5.2.7. Šeimos gydytojas, įvertinęs šią informaciją ir nustatęs, kad pacientui nereikalinga hospitalizacija, jį toliau gydo ambulatoriškai, prireikus nuotoliniu būdu koreguoja gydymą.
- 5.5.5.2.8. Nuotoliniu būdu nustačius, kad paciento būklė pablogėjo ir jam būtina hospitalizacija, šeimos gydytojas ar slaugytojas skambina į Bendrąjį pagalbos centrą telefono numeriu 112.
- 5.5.5.2.9. Šeimos gydytojas ar slaugytojas informuoja pacientą, kad jis bus laikomas pasveikusių, kai du kartus iš eilės ne trumpesniu kaip 24 val. intervalu iš paciento nosiaryklės paimtuose tepinėliuose nerandama SARS-CoV-2 viruso (toliau – neigiamas tepinėlis) arba po 37 kalendorinių dienų nuo COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnozavimo dienos, jei tepinėliai dėl SARS-CoV-2 viruso nebuvo ištirti dėl nuo PAASPI nepriklausančių priežasčių.
- 5.5.5.2.10. Nuo COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnozavimo dienos praėjus ne mažiau kaip 14 dienų, bet ne anksčiau kaip po 3 dienų pasibaigus karščiavimui (pacientui nenaudojant antipiretikų), PAASPI organizuoja pirmąjį pakartotinį tepinėlio paėmimą. Jeigu iš paciento nosiaryklės paimtame pakartotiniame tepinėlyje randamas SARS-CoV-2 virusas, jis kartojamas ne anksčiau kaip po 14 kalendorinių dienų.
- 5.5.5.3. Šeimos gydytojo ar slaugytojo, paciento veiksmai, Karštosios linijos ir mobilaus punkto specialistų veiksmai organizuojant pakartotinį tepinėlio paėmimą:
- 5.5.5.3.1. šeimos gydytojas elektroniniu būdu užpildo siuntimą (formą E027) ir pasirašo jį elektroniniu parašu. Šeimos gydytojas formoje E027:
- 5.5.5.3.1.1. elektroninio dokumento lauke „Skyrimo diagnozė“ nurodo TLK-10-AM kodą U07.1 „Koronaviruso COVID-19 sukelta ūminė kvėpavimo takų (respiracinė) liga“;
- 5.5.5.3.1.2. elektroninio dokumento lauke „Specialisto prof. kvalifikacija arba skyriaus specializacija“ nurodo „Mobilus punktas“;
- 5.5.5.3.1.3. elektroninio dokumento lauke „Papildomas aprašymas specialistui, kuriam siunčiama konsultuotis“ nurodo „Pakartotiniam paciento ištyrimui“;
- 5.5.5.3.1.4. jei reikia, užpildo kitus elektroninio dokumento laukus arba perkelia juos iš formos E025.
- 5.5.5.3.1.5. Šeimos gydytojas ar slaugytojas informuoja pacientą, kad šis turi:
- 5.5.5.3.1.5.1. paskambinti į Karštąją liniją telefonu 1808.
- 5.5.5.3.1.5.2. nurodyti Karštosios linijos konsultantui, kad skambina dėl registracijos pakartotiniam COVID-19 ligos tyrimui turėdamas šeimos gydytojo siuntimą (formą E027);
- 5.5.5.3.1.5.3. Karštosios linijos konsultantui nurodyti vardą, pavardę, savivaldybę, iš kurios skambina, asmens kodą, mobiliojo

PLANINIŲ AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO PLANAS IR PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA		Leidimas	1
		Keitimas	0
		Puslapis:	10 iš 18
	Paruošė:	Patvirtino:	
Pareigos	Kokybės vadovė	Generalinė direktorė	
V. Pavardė	Kristina Mateikienė	Diana Bumelytė	
Data	2020.04.30	2020-04-30 įsakymu Nr. 20-5	

telefono numerį, ar jis gali asmenine transporto priemone atvykti pats ar reikia, kad jis būtų atvežtas kito asmens į mobilų punktą ar kad jis ambulatoriniam gydymui izoliuotas SPĮ patalpose.

5.5.5.3.1.5.4. Karštosios linijos 1808 konsultantas registruoja pacientą pakartotiniam COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) tyrimui į mobilų punktą ne anksčiau kaip kitai dienai, sistemoje pažymėdamas, kad tai pakartotinis tyrimas dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos). Karštosios linijos konsultantui užregistravus pacientą į mobilų punktą, sistema į jo nurodytą mobiliojo telefono numerį automatiškai nusiunčia pacientui žinutę, kurioje nurodoma tepinėlio ėmimo vieta ir tikslus atvykimo į mobilų punktą laikas.


- 5.5.5.3.2. Šeimos gydytojas ar slaugytoja turi stebėti informaciją ESPBI IS dėl paciento pakartotinio tyrimo eigos.
- 5.5.5.3.3. Jei laboratorijos pateiktoje formoje E200-a nurodoma, kad pakartotinio tepinėlio atsakymas teigiamas, šeimos gydytojas tęsia paciento stebėseną. Jei neigiamas - organizuoja antrą pakartotinį paciento ištyrimą;
- 5.5.5.3.4. Jei pirmo ir antro iš eilės pakartotinio tepinėlio atsakymas neigiamas, šeimos gydytojas informuoja pacientą, Nacionalinį visuomenės sveikatos centrą.
- 5.5.5.3.5. Informaciją apie pacientui suteiktas paslaugas surašoma ESPBI IS asmens medicinos dokumentų formoje E025 ir (ar) asmens sveikatos priežiūros įstaigos informacinėje sistemoje bei pasirašoma elektroniniu parašu.

5.6. JEI KONSULTACIJOS METU REIKIA ATLIKTI AEROZOLIUS GENERUOJANČIAS PROCEDŪRAS (GAIVINIMAS, ENDOSKOPIJOS ARBA BRONCHOSKOPIJOS)

- 5.6.1. Procedūra atliekama gerai ventiliuojamoje patalpoje arba neigiamo slėgio palatoje.
- 5.6.2. Personalas turi dėvėti didžiausią apsaugos lygį atitinkančias AAP V lygis (žr. AAP naudojimas pagal lygius 4 priedas).
- 5.6.3. Patalpoje, kurioje atliekama procedūra, turi būti minimalus personalo skaičius, bet kad būtų užtikrinamas tinkamas paciento gydymas.
- 5.6.4. Tepinėlių ėmimo procedūra turi būti atliekama atskiroje izoliuotoje patalpoje. Atliekant tepinėlių paėmimą tikslinga pacientui nurodyti užsidengti burną medicinine veido kauke ar vienkartinę nosinę.
- 5.6.5. Patalpos, kuriose pacientui buvo atliekamos AGP ar endoskopinės procedūros, dezinfekuojamos UV lempa (1 val. trukmės dezinfekciniu režimu);

5.7. DĖL ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ VEIKSMŲ, KAI IŠ ANKSTO NEINFORMAVĘS Į JĄ ATVYKSTA ĮTARIAMAS SERGANT COVID-19 PACIENTAS

- 5.7.1. Siekiant, kad kuo mažiau pacientų, atitinkančių COVID-19 atvejo apibrėžimą, patektų į ASPĮ, prie įėjimo į įstaigą yra perspėjimas kur kreiptis, turint COVID-19 ligai būdingus simptomus.
- 5.7.2. Pacientai be išankstinio užsiregistravimo planinėms konsultacijoms nepriimami;
- 5.7.3. Jei prie registratūros ar konsultacijos įtariama, kad pacientas serga COVID-19 liga, jis nedelsiant nuvedamas į izoliacinę palatą;
- 5.7.4. Jei pacientui nereikia skubios pagalbos, pagal būklę jis nukreikiamas:

		Dokumento identifikavimo kodas P55	
PLANINIŲ AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO PLANAS IR PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA		Leidimas	1
		Keitimas	0
		Puslapis:	11 iš 18
		Paruošė:	Patvirtino:
Pareigos	Kokybės vadovė	Generalinė direktorė	
V. Pavardė	Kristina Mateikienė	Diana Bumelytė	
Data	2020.04.30	2020-04-30 įsakymu Nr. 20-5	

5.7.4.1. Jei nekarščiuoja, skambinti 1808;

5.7.4.2. Jei pacientas karščiuoja, nukreipiamas į Karščiavimo kliniką;

5.7.4.3. Jei pacientas karščiuoja, turi VKTI simptomus ir apsunkintą kvėpavimą, nukreipiami į COVID-19 ligoninę kviečiant GMP;

5.8. VEIKSMAI ĮSTAIGOJE NUSTAČIUS ĮSTAIGOJE COVID-19 ATVEJĮ.

5.8.1. Išaiškinami asmenys, turėję sąlytį su patvirtintu simptominiu COVID-19 atveju 14 dienų iki tepinėlio, kuris buvo teigiamas, paėmimo ir 14 dienų po tepinėlio paėmimo:

- didelės rizikos sąlytis - sąlytis ilgiau nei 15 min. mažesniu nei 2 m atstumu;
- sveikatos apsaugos darbuotojų labai didelės rizikos sąlytis – sąlytis kai darbuotojas nedėvi AAP – ilgiau nei 5 min. mažiau nei 2 m atstumu, tiesioginis sąlytis su paciento skysčiais, buvimas vienoje patalpoje AGP metu, klinikinė apžiūra pacientui nedėvint kaukės;

5.8.2. ASPI teikia informaciją NVSC apie sąlytį ASPI turėjusius asmenis bei duomenis apie darbuotojus.

5.8.3. Labai didelės rizikos sąlytį turėjusių darbuotojų izoliavimas/ištyrimas;

5.8.4. Kitų sąlytį turėjusių darbuotojų sveikatos stebėjimas;

5.8.5. Sąlytį turėjęs medicinos personalas:

5.8.5.1. Jei sąlytis be asmens apsaugos priemonių (AAP) ar pažeidus AAP naudojimo reikalavimus:

- vadovautis Priede 5 nurodyta tvarka;
- labai didelės rizikos sąlytį turėjusių darbuotojų izoliavimas/ištyrimas;
- Aktyvus sąlytį turėjusių darbuotojų sveikatos stebėjimas 14 dienų;
- Nušalinimas nuo darbo/izoliavimasis namuose 14 dienų po paskutinio nesaugaus sąlyčio.
- rekomenduojamas grįžusio darbuotojo pakartotinas apmokymas dėl AAP naudojimo;

5.8.5.2. Jei asmens sveikatos priežiūros specialistas turėjo sąlytį naudojant rekomenduojamas AAP:

- pats stebi savo sveikatos būklę ir izoliuojasi bei kreipiasi į 1808, jeigu atsiranda simptomai;
- nėra nušalinimo nuo darbo, turi būti užtikrinamas tinkamas AAP naudojimas.
- temperatūros stebėjimas vykdomas 2 kartus per dieną. Stebėta ar neatsiranda kvėpavimo sistemos simptomų. Po darbo medicinos darbuotojo temperatūra turi būti normali, nebūti kvėpavimo sistemos sutrikimų simptomų. Tokiu pat principu darbuotojas leidžiamas pradėti darbą. Jei pakyla temperatūra, iškart vykdoma saviizoliacija ir pranešama tiesioginiam vadovui ir NVSC.

5.8.6. Visos palatos vėdinamos, valomos ir dezinfekuojamos.

6. Su procedūra susiję dokumentai

- SAM 2020 m, kovo 16 d. įsakymas Nr. V-387 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų darbo organizavimo paskelbus karantiną Lietuvos Respublikos teritorijoje“ reikalavimai.

NORTHWAY®		MEDICINOS CENTRAI	Dokumento identifikavimo kodas P55
PLANINIŲ AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO PLANAS IR PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA		Leidimas Keitimas Puslapis:	1 0 12 iš 18
	Paruošė:	Patvirtino:	
Pareigos	Kokybės vadovė	Generalinė direktorė	
V. Pavardė	Kristina Mateikienė	Diana Bumelytė	
Data	2020.04.30	2020-04-30 įsakymu Nr. 20-5	

- b. Lietuvos respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 17 d. įsakymas Nr. V-383 „Suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašas“
- c. Lietuvos respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymas „Dėl ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų viršutinių kvėpavimo takų infekcijos simptomų turintiems pacientams teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ 2020 m. kovo 23 d. Nr. v-506
- d. Lietuvos respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymas „Dėl asmenų, kuriems diagnozuota lengva COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) forma, izoliuotų namuose, kitoje gyvenamojoje vietoje ar savivaldybės administracijos numatytose patalpose, ambulatorinio gydymo tvarkos“ 2020 m. kovo 31 d. Nr. V-636
- e. SAM įsakymas 2020 m. kovo 16 d. Nr. V-383 „Dėl suaugusiųjų covid-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“.


7. Procedūros priedai.

- 7.1. Priedas 1. Konsultacijų kabineto darbo grafiko pavyzdys
- 7.2. Priedas 2. Informuoti paciento deklaracija.
- 7.3. Priedas 3. Ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų viršutinių kvėpavimo takų infekcijos simptomų turintiems pacientams teikimo algoritmas;
- 7.4. Priedas 4. Apsaugos priemonės pagal lygius.
- 7.5. Priedas 5. Sveikatos priežiūros specialistų izoliavimo bei tyrimų dėl COVID-19 atlikimo algoritmas

PLANINIŲ AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO PLANAS IR PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA		Leidimas Keitimas Puslapis:	1 0 13 iš 18
	Paruošė:	Patvirtino:	
Pareigos	Kokybės vadovė	Generalinė direktorė	
V. Pavardė	Kristina Mateikienė	Diana Bumelytė	
Data	2020.04.30	2020-04-30 įsakymu Nr. 20-5	

Priedas Nr. 1 Konsultacijų kabineto darbo grafiko pavyzdys

Darbo laikas		Konsultacijų tipas
1	7:30-7:50	Konsultacija gyvai 1
2	7:50-8:00	Dezinfekcija
3	8:00-8:10	Nuotolinė konsultacija
4	8:10-8:30	Konsultacija gyvai 2
5	8:30-8:40	Dezinfekcija
6	8:40-8:50	Nuotolinė konsultacija
7	8:50-9:10	Konsultacija gyvai 3
8	9:10-9:20	Dezinfekcija
9	9:20-9:30	Nuotolinė konsultacija
10	9:30-9:50	Konsultacija gyvai 4
11	9:50-10:00	Dezinfekcija
12	10:00-10:10	Nuotolinė konsultacija
13	10:10-10:30	Konsultacija gyvai 5
14	10:30-10:40	Dezinfekcija
15	10:40-10:50	Nuotolinė konsultacija
16	10:50-11:10	Konsultacija gyvai 6
17	11:10-11:20	Dezinfekcija
18	11:20-11:30	Nuotolinė konsultacija
19	11:30-12:00	Pietų pertrauka
20	12:00-12:20	Konsultacija gyvai 7
21	12:20-12:30	Dezinfekcija
22	12:30-12:40	Nuotolinė konsultacija
23	12:40-13:00	Konsultacija gyvai 8
24	13:00-13:10	Dezinfekcija
25	13:10-13:20	Nuotolinė konsultacija
26	13:20-13:40	Konsultacija gyvai 9
27	13:40-13:50	Dezinfekcija
28	13:50-14:00	Nuotolinė konsultacija
29	14:00-14:30	Dezinfekcija+grindų valymas
30		Keičiasi pamainos

 MEDICINOS CENTRAI		Dokumento identifikavimo kodas P55
PLANINIŲ AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO PLANAS IR PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA		Leidimas 1 Keitimas 0 Puslapis: 14 iš 18
	Paruošė:	Patvirtino:
Pareigos	Kokybės vadovė	Generalinė direktorė
V. Pavardė	Kristina Mateikienė	Diana Bumelytė
Data	2020.04.30	2020-04-30 įsakymu Nr. 20-5

Priedas 2. Informuoto paciento deklaracija

INFORMUOTO PACIENTO DEKLARACIJA

(data)

Vadovaujantis į LR Sveikatos apsaugos ministerijos rekomendacijomis dėl COVID-19 plitimo prevencijos.

Atsižvelgiant į tai, kad aš:

(paciento vardas, pavardė, gimimo data)


pageidauju, kad man būtų suteiktos asmens sveikatos priežiūros paslaugos „Northway“ medicinos ir chirurgijos centruose.

ŠIA DEKLARACIJA AŠ PATVIRTINU, KAD (PAŽYMĖKITE ŠALIA TEIGINIO VARNELE):

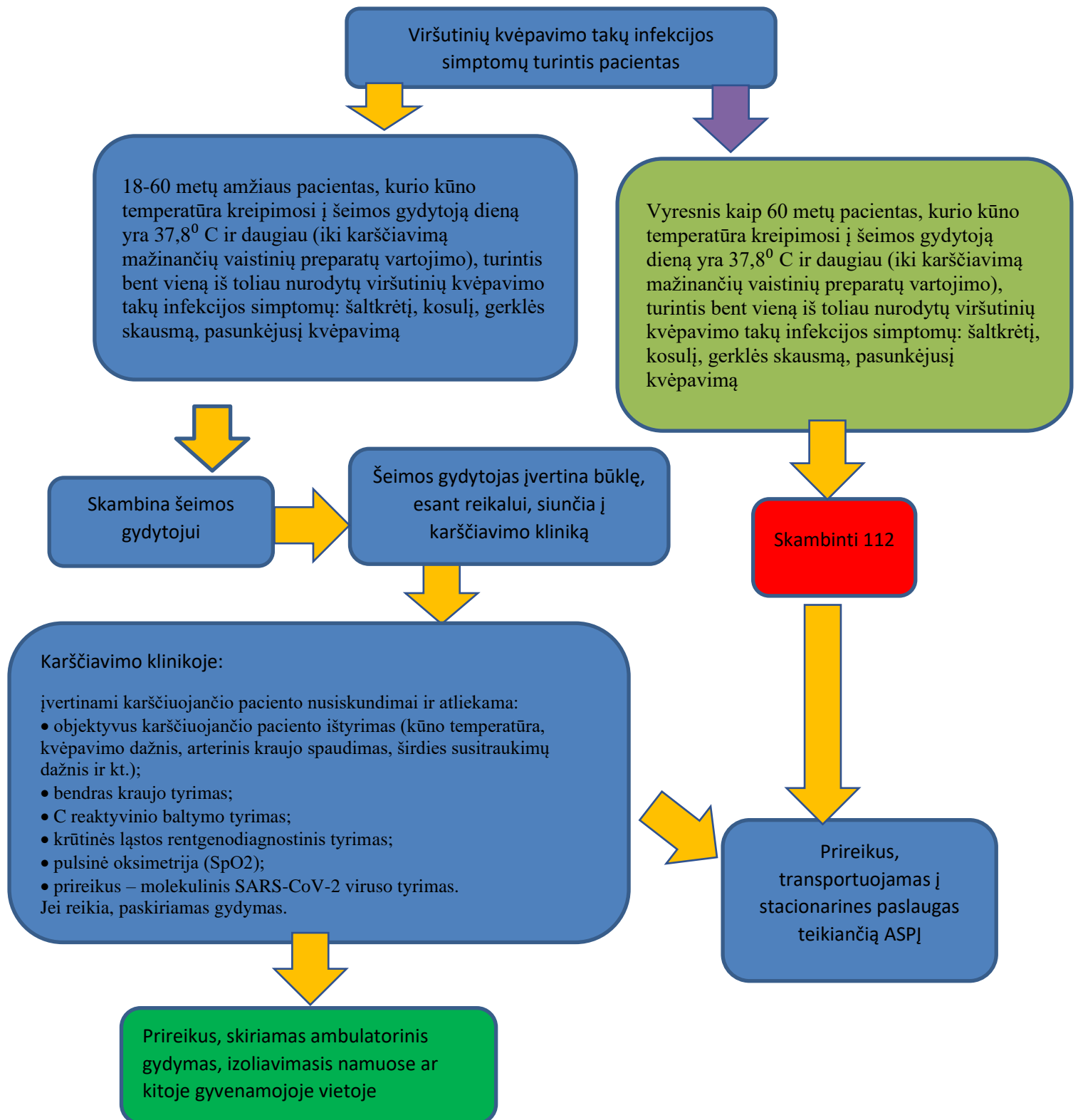
- NEKARŠČIUOJU, JAUČIUOSI SVEIKTAS;
- 2 SAVAIČIŲ LAIKOTARPYJE NEKONTAKTAVAU SU SERGANČIAIS AR STEBIMAIS DĖL COVID-19 LIGOS ASMENIMIS;
- 2 SAVAIČIŲ LAIKOTARPYJE MANO ŠEIMOS NARIAI NEKONTAKTAVO SU SERGANČIAIS AR STEBIMAIS DĖL COVID-19 LIGOS ASMENIMIS;
- NESU SAVIIZOLIACIJOJE;
- 2 SAVAIČIŲ LAIKOTARPYJE MAN NEBUVO PASIREIŠKĘ:
 - KARŠČIAVIMAS, KOSULYS, GERKLĖS SKAUSMAS, DUSULYS;
 - PYKINIMAS, VĖMIMAS, VIDURIAVIMAS, PILVO SKAUSMAS;
 - LAIKINAS SKONIO IR KVAPO POJŪČIŲ PRARADIMAS;
 - ŽEMA TEMPERATŪRA, GALVOS SKAUSMAS, NUOVARGIS, NEDIDELĖ SLOGA

Šia deklaracija taip pat patvirtinu, kad suprantu, jog pateikdamas melagingą ar nepilną informaciją sukeliu riziką kitų žmonių sveikatai, dėl ko man gresia atsakomybė įstatymų numatyta tvarka.

(vardas, pavardė parašas)

		Dokumento identifikavimo kodas P55
PLANINIŲ AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO PLANAS IR PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA		Leidimas 1 Keitimas 0 Puslapis: 15 iš 18
	Paruošė:	Patvirtino:
Pareigos	Kokybės vadovė	Generalinė direktorė
V. Pavardė	Kristina Mateikienė	Diana Bumelytė
Data	2020.04.30	2020-04-30 įsakymu Nr. 20-5

Priedas 3. Ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų viršutinių kvėpavimo takų infekcijos simptomų turintiems pacientams teikimo algoritmas;



**PLANINIŲ AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS
PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO PLANAS
IR PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA**


Leidimas **1**
Keitimas **0**
Puslapis: **16 iš 18**

	Paruošė:	Patvirtino:
Pareigos	Kokybės vadovė	Generalinė direktorė
V. Pavardė	Kristina Mateikienė	Diana Bumelytė
Data	2020.04.30	2020-04-30 įsakymu Nr. 20-5





























Priedas 4. Apsaugos priemonės pagal lygius.

ASMENINĖS APSAUGOS PRIEMONĖS

pagal saugumo lygius



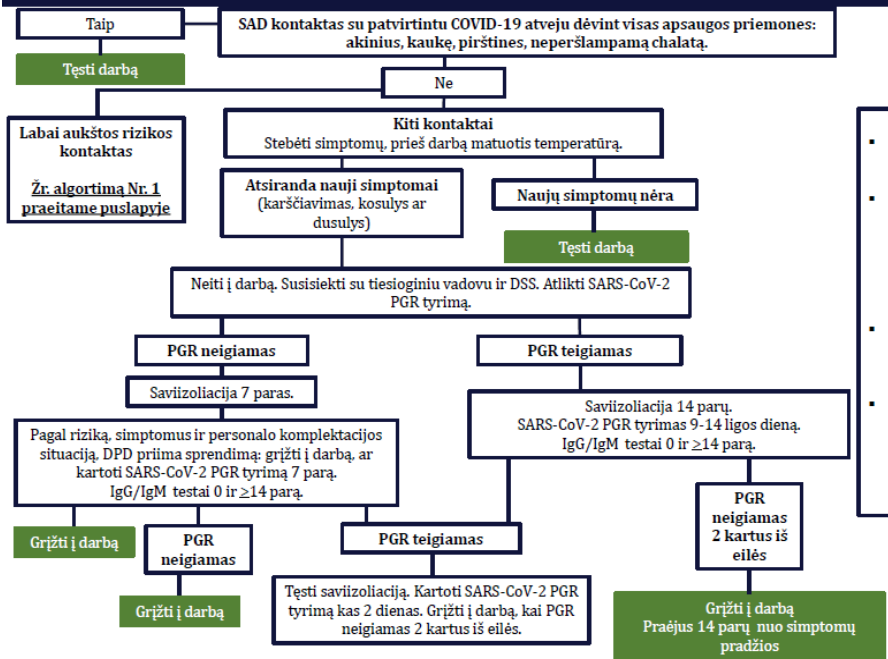
LIETUVOS RESPUBLIKOS
SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

I LYGIS	Vienkartinė medicininė kaukė 						
II LYGIS	Vienkartinė medicininė kaukė arba FFP2 respiratorius  	Vienkartinės medicininės pirštinės 					
III LYGIS	FFP2 respiratorius arba Vienkartinė medicininė kaukė  	Vienkartinės medicininės pirštinės 	Vienkartinis neperšlampamas chalatas arba vienkartinis chalatas su neperšlampama prijuoste  	Veido skydas arba prie veido prigludantys akiniai  	Vienkartinė chirurginė kepurė 		
IV LYGIS	FFP2 respiratorius arba FFP3 respiratorius  	Vienkartinės medicininės pirštinės 	Ilgas vienkartinis neperšlampamas chalatas arba ilgas vienkartinis chalatas su neperšlampama prijuoste arba kombinezonas  	Veido skydas arba prie veido prigludantys akiniai  	Vienkartinė chirurginė kepurė jei naudojamas ne kombinezonas 		
V LYGIS	FFP3 respiratorius 	Vienkartinės medicininės pirštinės 	Ilgas vienkartinis neperšlampamas chalatas arba ilgas vienkartinis chalatas su neperšlampama prijuoste arba kombinezonas  	Visą veidą dengiantis sandarus veido skydas arba sandarūs akiniai  	Vienkartinė chirurginė kepurė jei naudojamas ne kombinezonas 	Antbačiai arba uždara avalynė 	

PLANINIŲ AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO PLANAS IR PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA		Leidimas	1
		Keitimas	0
		Puslapis:	17 iš 18
		Paruošė:	Patvirtino:
Pareigos	Kokybės vadovė	Generalinė direktorė	
V. Pavardė	Kristina Mateikienė	Diana Bumelytė	
Data	2020.04.30	2020-04-30 įsakymu Nr. 20-5	

Priedas 5. Sveikatos priežiūros specialistų izoliavimo bei tyrimų dėl COVID-19 atlikimo algoritmas

SVEIKATOS APSAUGOS DARBUOTOJŲ SAVIIZOLIACIJOS ALGORITMAS NR. 2.

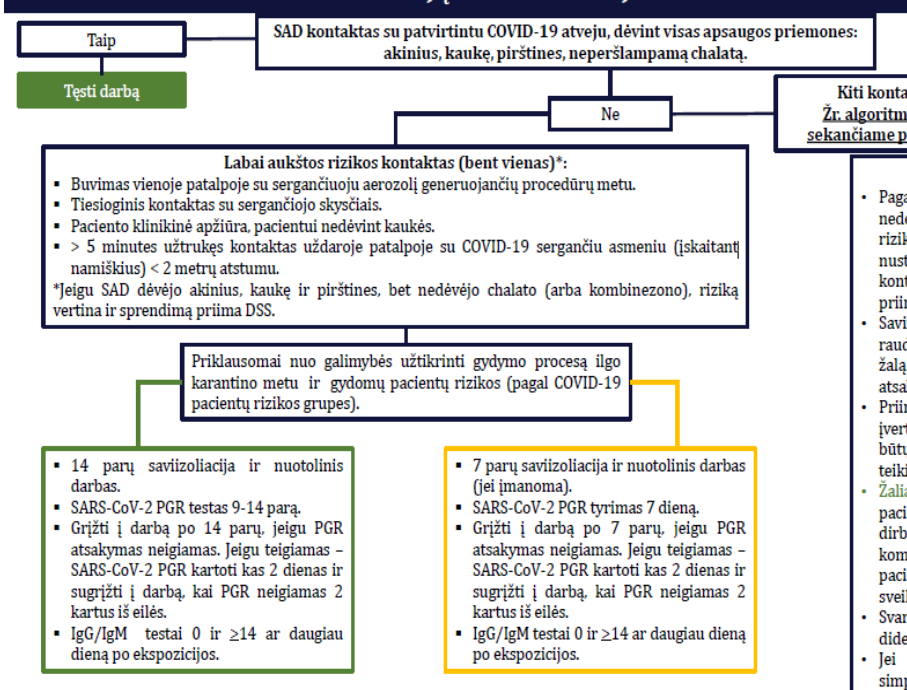


Versija Nr. 1
2020 kovo 29 d.
Gairės bus atnaujintos pasirodžius naujais tyrimų rezultatais, tarptautinėms rekomendacijoms, keičiantis COVID-19 paplitimui

- Paiškinimai:**
- Darbo metu ar namie pasireiškus naujoms COVID-19 simptomams, SAD turi izoliuotis ir pranešti tiesioginiam vadovui.
 - Jei simptomus patiriančiam SAD pirmas PGR yra neigiamas, atsizvelgiant į potencialią riziką pacientų grupei (žr. algoritimą Nr. 1) ir galinčio dirbti personalo skaičių sveikatos priežiūros procesui užtikrinti, DSS priima sprendimą, ar darbuotojui grįžti į darbą iškart, ar tęsti algoritmą ir kartoti PGR 7-ą dieną.
 - Jei pirmasis PGR neigiamas, o simptomai tęsiasi, dėl pacientų saugumo SAD, kaip įprasta, neturėtų eiti darbą dėl galimybės pacientams pernešti kitas infekcines ligas.
 - Jei bet kuris PGR teigiamas, kad SAD galėtų grįžti darbą, turi praėti 14 dienų nuo saviizoliacijos pradžios ir PGR turi būti neigiamas 2 kartus iš eilės (t. y. turi būti įrodyta, kad SARS-CoV-2 klirensas įvyko). Pakartotinius PGR pradėti daryti nuo 9-os dienos po pirminio PGR, kartojant kas 2 dienas.

DSS – darbo saugos specialistas,
SAD – sveikatos apsaugos darbuotojas,
PGR – polimerazės grandininė reakcija

SVEIKATOS APSAUGOS DARBUOTOJŲ SAVIIZOLIACIJOS ALGORITMAS NR. 1.



Versija Nr. 1
2020 kovo 29 d.
Gairės bus atnaujintos pasirodžius naujais tyrimų rezultatais, tarptautinėms rekomendacijoms, keičiantis COVID-19 paplitimui

- Paiškinimai:**
- Pagal JAV CDC gaires, neperšlampo chalato nedėvėjimas kontakto metu nėra laikomas labai didele rizika. Jeigu labai didelės rizikos kontaktas buvo nustatytas dėl to, kad SAD nedėvėjo chalato, individuali kontakto rizika turi būti kritiškai įvertinta DSS prieš priimančią sprendimą izoliuoti SAD.
 - Saviizoliacijos trukmės algoritmas (žalias, geltonas arba raudonas) gali būti pasirenkamas, įvertinus potencialią žalą pacientams, jeigu klaidingai neigiamą PGR atsakymą gavęs SAD grįžtų į darbą.
 - Priimančią sprendimą dėl saviizoliacijos trukmės, reikia įvertinti tuo metu galinčio dirbti personalo skaičių, kad būtų užtikrintas būtinių sveikatos priežiūros paslaugų teikimas.
 - Žalias kelias yra rekomenduojamas, jeigu galima žala pacientams yra labai aukšta (pvz., kontaktavęs SAD dirba senelių namuose, slaugos įstaigose, su didelio komorbidiškumo ar su labai imunosupresuotais pacientais) ir yra reikiamas personalo skaičius būtinam sveikatos priežiūros procesui užtikrinti.
 - Svarstyti geltoną kelią, jeigu rizika pacientams nėra didelė.
 - Jei saviizoliacijos proceso metu atsiranda naujų simptomų, pereiti į algoritmą Nr. 3 (4-ame puslapyje).

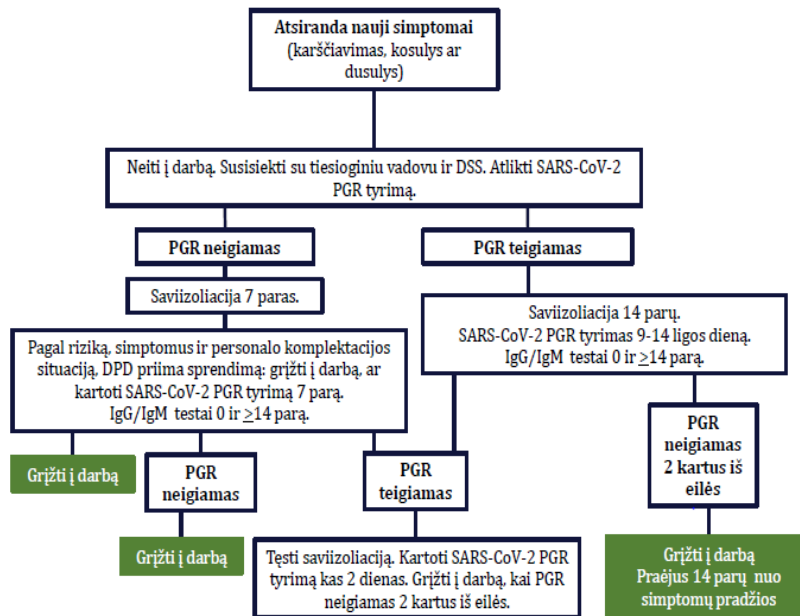
PLANINIŲ AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO PLANAS IR PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA

Leidimas **1**
Keitimas **0**
Puslapis: **18 iš 18**

	Paruošė:	Patvirtino:
Pareigos	Kokybės vadovė	Generalinė direktorė
V. Pavardė	Kristina Mateikienė	Diana Bumelytė
Data	2020.04.30	2020-04-30 įsakymu Nr. 20-5

ĮTARIANT SAD UŽSIKRĖTIMĄ COVID-19. ALGORITMAS NR. 3

Versija Nr. 1
2020 kovo 29 d.
Gairės bus atnaujinamos pasirodžius naujiems tyrimų rezultatams, tarptautinėms rekomendacijoms, keičiantis COVID-19 paplitimui



- Paiškinimai:**
- Darbo metu ar namie pasireiškus naujiems COVID-19 simptomams, SAD turi izoliuotis.
 - Jei simptomus patiriančiam SAD pirmas PGR yra neigiamas, atsižvelgiant į potencialią riziką pacientų grupei (žr. algoritmą Nr. 1) ir galinčio dirbti personalo skaičių sveikatos priežiūros procesui užtikrinti, DSS priima sprendimą, ar darbuotojui grįžti į darbą iškart, ar tęsti algoritmą ir kartoti PGR 7-ą dieną.
 - Jei pirmasis PGR neigiamas, o simptomai tęsiasi, dėl pacientų saugumo gydytojas, kaip įprasta, neturėtų eiti darbą dėl galimybės pacientams pernešti kitas infekcines ligas.
 - Jei bet kuris PGR teigiamas, kad SAD galėtų grįžti darbą, turi praėti 14 dienų nuo saviizoliacijos pradžios ir PGR turi būti neigiamas 2 kartus iš eilės (t. y. turi būti įrodyta, kad SARS-CoV-2 klirensas įvyko). Pakartotinius PGR pradėti daryti nuo 9-os dienos po pirminio PGR, kartojant kas 2 dienas.

DSS – darbo saugos specialistas,
SAD – sveikatos apsaugos darbuotojas,
PGR – polimerazės grandininė reakcija

