

PLANINIŲ AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ATNAUJINIMO IR TEIKIMO VŠĮ MAŽEIKIŲ LIGONINĖJE PLANAS

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Šis planinių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų atnaujinimo ir teikimo planas nustato planinių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų atnaujinimo apimtį, šių paslaugų teikimo tvarką bei principus, jas teikiančių asmens sveikatos priežiūros specialistų darbo organizavimo tvarką bei darbo laiko šioms paslaugoms teikti paskirstymą VšĮ Mažeikių ligoninėje (toliau – Planas).
2. Šis Planas parengtas vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020-04-29 sprendimu Nr. V-1019 „Dėl planinių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų etapinio atnaujinimo ir teikimo asmens sveikatos priežiūros įstaigose plano rengimo reikalavimų“.
3. Plane naudojami trumpiniai:
 - 3.1. VšĮ Mažeikių ligoninė – Ligoninė;
 - 3.2. ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos – ASPP.

II. PLANINIŲ AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ATNAUJINIMO IR TEIKIMO ORGANIZAVIMAS

4. Prioritetas teikiamas nuotolinėms ASPP. Tiesioginio kontakto su pacientu ASPP teikiamos, kai dėl ASPP specifikos jos neįmanoma kokybiškai suteikti nuotoliniu būdu. Nuotolinių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų (konsultacijų) teikimo tvarką VšĮ Mažeikių ligoninėje reglamentuoja Nuotolinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarka VšĮ Mažeikių ligoninėje, patvirtinta VšĮ Mažeikių ligoninės direktoriaus 2020-03-20 įsakymu Nr. V1-53.
5. Paciento medicininė dokumentacija, teikiant planines ASPP, pildoma per ESPBI IS.
6. Tiesioginio kontakto su pacientu planinių ASPP mastas atnaujinamas etapais:
 - 6.1. I - amė etape atnaujinamos šios tiesioginio kontakto su pacientu planinės gyd. specialistų konsultacijos:
 - 6.1.1. gyd. chirurgo;
 - 6.1.2. gyd. urologo;
 - 6.1.3. gyd. ortopedo - traumatologo;
 - 6.1.4. gyd. akušerio – ginekologo;
 - 6.1.5. gyd. otorinolaringologo;
 - 6.1.6. gyd. kardiologo;
 - 6.1.7. gyd. endokrinologo;
 - 6.1.8. gyd. neurologo;
 - 6.1.9. gyd. vaikų neurologo;
 - 6.1.10. gyd. radiologo.I – ojo etapo galimas planinių konsultacijų kiekis pateiktas grafikuose – konsultacijų laiko paskirstymo planuose (priedai);

- 6.2. po dviejų savaitių, esant palankiai epidemiologinei situacijai, planinių ASPP mastas ir apimtys didinamos.
7. Infrastruktūra atnaujinamoms planinėms ASPP teikti:
- 7.1. kabinetai, skirti tiesioginio kontakto su pacientu konsultacijoms:
- 7.1.1. gyd. chirurgo ir gyd. urologo konsultacijoms – 1 kabinetas;
 - 7.1.2. gyd. ortopedo – traumatologo konsultacijoms - 1 kabinetas;
 - 7.1.3. gyd. akušerio – ginekologo konsultacijoms - 1 kabinetas;
 - 7.1.4. gyd. otorinolaringologo konsultacijoms - 1 kabinetas;
 - 7.1.5. gyd. kardiologo konsultacijoms – 2 kabinetai;
 - 7.1.6. gyd. endokrinologo konsultacijoms - 1 kabinetas;
 - 7.1.7. gyd. neurologo konsultacijoms - 1 kabinetas;
 - 7.1.8. gyd. vaikų neurologo - 1 kabinetas (gyd. urologo kabinete po jo darbo valandų);
 - 7.1.9. gyd. radiologo – 2 kabinetai (1 – KT kabinetas, 1- rentgeno).
- 7.2. Nurodyti gydytojų specialistų kabinetai, atsižvelgiant į teikiamos konsultacijos specifiškumą, pritaikyti teikti reikiamas invazines procedūras.
- 7.3. Po kiekvienos tiesioginio kontakto su pacientu konsultacijos kabinetas išvalomas ir dezinfekuojamas vadovaujantis VŠĮ Mažeikių ligoninės direktoriaus 2019 m. balandžio 20 d. įsakymu Nr. V1-119 “Dėl higienos planų patvirtinimo”. Dažnai liečiami paviršiai dezinfekuojami 2 kartus dienoje, užsiteršus biologiniais skysčiais – nedelsiant, patalpos dažnai vėdinamos. Visos Ligoninės patalpos išvalomos ir dezinfekuojamos kiekvienos darbo dienos pabaigoje. Patalpų, jose esančių daiktų paviršių valymui ir dezinfekcijai naudojamas vandeniui atsparių aplinkos ir medicinos prietaisų paviršių dezinfekcijai preparatas Microbac forte. Nedideliems aplinkos ir medicinos prietaisų paviršiams dezinfekuoti naudojama priemonė greitai paviršių dezinfekcijai Bacillol AF.
8. Personalo darbo organizavimo principai:
- 8.1. ambulatorines konsultacijas teikia minimalus, būtinas paslaugai suteikti, asmens sveikatos priežiūros specialistų skaičius;
- 8.2. Ligoninės darbuotojai, teikdami paslaugas pacientui, vadovaujasi Darbuotojų asmeninių apsaugos priemonių naudojimo tvarka ligoninėje, patvirtinta VŠĮ Mažeikių ligoninės direktoriaus 2020 m. balandžio 14 d. įsakymu Nr. V1-77A “Dėl COVID-19 prevencijos ir infekcijų kontrolės ligoninėje tvarkos”, parengta vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro – Valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020-04-07 sprendimu Nr. V-754.
- 8.3. Ligoninės medicinos personalas turi griežtai laikytis apsauginių priemonių užsidėjimo ir nusiėmimo procedūrų teisinga seka bei rankų higienos nusiėmus apsaugines priemones. Už darbuotojų apmokymą, kaip dėvėti apsaugines priemones atsakingi Ligoninės skyrių vedėjai ir vyresniosios slaugos administratorės. Instruktuoti darbuotojai pasirašo. Skyrių personalo patalpose yra atmintinės, kaip tinkamai asmeninių apsaugos priemonių naudojimo veiksmų seka.
- 8.4. Visi Ligoninės darbuotojai privalo laikytis rankų ir kvėpavimo takų higienos, įskaitant kosėjimo etiketą.
9. Identifikavus COVID-19 atvejį Ligoninėje, vadovujamasi LR SAM 2020-04-06 rekomendacijomis “Dėl veiksmų stacionarinėje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje nustatius COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) atvejį“, 2020-04-09 rekomendacijomis “Dėl sąlytį su COVID-19 atveju turėjusių asmenų valdymo”, skelbiamomis LR SAM tinklapyje.
10. Pacientų aptarnavimas ir srautų valdymas:

- 10.1. Šeimos gydytojas, prieš siųsdamas pacientą gydytojo specialisto konsultacijai ir pacientui pageidaujant ją gauti VšĮ Mažeikių ligoninėje, dėl tiesioginės konsultacijos reikalingumo konsultuojasi su Ligoninės gydytoju specialistu.
- 10.2. Gydytojo specialisto tiesioginio kontakto su pacientu planinės konsultacijos registruojamos per Ligoninės registratūrą. Registartūros darbuotojas, registruodamas konsultacijai, taip pat suteikia informaciją apie patekimo pas gyd. specialistą tvarką (laukimo eilėje tvarką, temperatūros matavimą prieš patenkant į Ligoninę, leidimo įeiti prie kabineto laiką, atvejus, kada konsultacija nebus teikiama ir kt.).
- 10.3. Tiesioginio kontakto planinės ASPP neteikiamos:
 - 10.3.1. karščiujantiems, kvėpavimo takų infekcijos simptomų turintiems pacientams.
Pacientui turi būti žinoma (praneša šeimos gydytojas ar Ligoninės registratūros darbuotojas, registravęs konsultacijai), kad atsiradus šiems simptomams prieš suplanuotą konsultaciją, pacientas telefonu turi apie tai pranešti Ligoninės registratūrai. Tokiu atveju rekomenduojama kreiptis į šeimos gydytoją dėl tolimesnio ištyrimo, gydymo plano bei tolimesnių veiksmų, susijusių su planuota konsultacija.
 - 10.3.2. pacientams, gyvenamojoje vietoje laukiantiems COVID-19 laboratorinio tyrimo atsakymo.
- 10.4. Pacientams nurodoma atvykti į Ligoninę 10 - 15 min. prieš nurodytą laiką. Laukdami patekimo į Ligoninę pacientai privalo laikytis saugaus atstumo vienas nuo kito.
- 10.5. Kiekvienam į Ligoninę įeinančiam pacientui ir jį lydintiam asmeniui matuojama kūno temperatūra, užpildoma apklausa dėl COVID-19 epidemiologinės situacijos. Jei stebima $\geq 37^{\circ}\text{C}$ ir (ar) kvėpavimo takų infekcijos simptomai, informuojama, kad planinė konsultacija nebus suteikta. Rekomenduojama kreiptis į šeimos gydytoją dėl tolimesnio ištyrimo, gydymo plano bei tolimesnių veiksmų, susijusių su planuota konsultacija.
- 10.6. Pacientui (jei būtina, ir jį lydintiam asmeniui) leidžiama eiti prie kabineto likus ne daugiau kaip 10 min. iki paskirto konsultacijos laiko.
- 10.7. Pacientai, pavėlavę į planinę konsultaciją, į Ligoninę neįleidžiami, pasiūlomas naujas registracijos laikas.
- 10.8. Nustatomas toks planinių ambulatorinių konsultacijų laikas, kad joms atvykstantys pacientai Ligoninėje išvengtų tarpusavio kontakto. Užtikrinama, kad prie kabineto durų lauktų ne daugiau nei 1 pacientas.
- 10.9. Ligoninės liftu vienu metu gali naudotis vienas pacientas ir vienas jį lydintis asmuo.
- 10.10. Esant galimybei, visi pacientui paskirti tyrimai, procedūros atliekami vieno vizito metu.

III. DUOMENŲ STEBĖSENA

11. Ligoninėje užtikrinama per dieną priimamų ir galimo priimti pacientų skaičiaus stebėseną, vertinama epidemiologinė situacija Ligoninėje ir, jai keičiantis, koreguojamas galimų priimti pacientų skaičius.
12. Duomenis apie per dieną priimtą pacientų, kuriems suteiktos planinės ambulatorinės konsultacijos, skaičių kaupiami ir, prireikus, pateikiami įgaliotoms insitucijoms.