

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

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Šis planinių stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų atnaujinimo ir teikimo planas nustato planinių stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų etapinio atnaujinimo apimtį, šių paslaugų teikimo tvarką bei principus, jas teikiančių asmens sveikatos priežiūros specialistų darbo organizavimo tvarką 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-1018 „Dėl planinių stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų etapinio atnaujinimo ir teikimo įstaigose plano rengimo reikalavimų“.
3. Plane naudojami trumpiniai:
 - 3.1. VšĮ Mažeikių ligoninė – Ligoninė;
 - 3.2. stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos – stacionarinės paslaugos.

II. STACIONARINIŲ PASLAUGŲ ATNAUJINIMO IR TEIKIMO ORGANIZAVIMAS

4. Teikiant atnaujinamas planines stacionarines paslaugas pacientų duomenys, susiję su šiomis paslaugomis (siuntimai, atsakymai į siuntimus, epikrizės, medicininiai vaizdai, jų aprašymai, el. receptai, el. nedarbingumo pažymėjimai) tvarkomis per ESPBI IS. Epikrizės turi būti elektroniniu būdu pasirašomos ir pateikiamos šeimos gydytojui paciento išrašymo iš stacionaro dieną. Gydymo stacionare ligos istorijos pildomos įprasta tvarka.
5. Infrastruktūra:
 - 5.1. būtiniosios medicinos pagalbos paslaugų teikimas priėmimo – skubiosios pagalbos ir konsultacijų skyriuje. Į šį skyrių patenka tik pacientai dėl būtiniosios pagalbos. Skyriuje yra izoliacinė patalpa, izoliuota reanimacijos palata.
 - 5.2. atnaujintų planinių ir neplaninių stacionarinių paslaugų teikimas Ligoninės stacionaro skyriuose.
 - 5.3. stacionarinių paslaugų teikimas vidaus ligų skyriaus COVID-19 infekcijos poskyryje.
 - 5.3.1. Į šį poskyrį hospitalizuojami pacientai, kuriems pasireiškė ūmiai viršutinei kvėpavimo takų infekcijai būdingi simptomai, iki bus gautas COVID-19 tyrimo atsakymas.
 - 5.3.2. Gavus teigiamą COVID-19 molekulinio tyrimo rezultatą, organizuojamas paciento perkėlimas į VšĮ Respublikinę Šiaulių ligoninę.
 - 5.3.3. Gavus du neigiamus COVID-19 tyrimo rezultatus, priimamas sprendimą dėl tolimesnio paciento gydymo ligoninėje arba perkėlimo į kitą ligoninę.
 - 5.3.4. COVID-19 poskyris ir patekimas į jį yra izoliuotas nuo kitų ligoninės skyrių.
6. Atnaujinamos planinės stacionarinės paslaugos:
 - 6.1. I etapas – dienos chirurgijos paslaugos:
 - 6.1.1. gyd. ortopedų - traumatologų;
 - 6.1.2. gyd. chirurgų;
 - 6.1.3. gyd. akušerių – ginekologų dienos chirurgijos paslaugos, prioritetą eilės tvarka teikiant paslaugoms, kurių atlikimas sąlygotas riboto termino, pagrįsto medicinos mokslu:

paslaugos dėl didelio laipsnio gimdos kaklelio displazijos, gimdos polipų ar kitos gimdos gleivinės patologijos, sukeliančios kraujavimą, nėštumo nutraukimai.

I etape numatoma teikti ne daugiau kaip po 2 - 4 per dieną gyd. traumatologo, gyd. chirurgo ir gyd. akušerio – ginekologo dienos chirurgijos paslaugas.

- 6.2. po dviejų savaitių, esant palankiai epidemiologinei situacijai, planinių stacionarinių paslaugų grupės ir apimtys didinamos, paliekant kiekviename stacionaro skyriuje po 1 - 2 izoliuotas palatas skubiems pacientams, kurie COVID-19 tyrimo atsakymo lauks ligoninėje.
7. Atnaujinamų planinių stacionarinių paslaugų teikimo tvarka:
 - 7.1. būtinas šeimos gydytojo el. siuntimas, prieš tai telefonu suderinus su paslaugą teikiančiu Ligoninės gydytoju specialistu;
 - 7.2. turi būti atlikti visi reikalingi tyrimai, įskaitant COVID-19 tyrimą PGR metodu, kurio rezultatas neigiamas; COVID-19 tyrimas turi būti atliktas iki stacionarizavimo likus ne daugiau kaip 48 val.
 - 7.3. planinės stacionarinės paslaugos neteikiamos pacientams, turintiems kvėpavimo takų infekcijos simptomų; Ligoninės atsakingas darbuotojas dieną prieš planinę hospitalizaciją nurodytu kontaktiniu telefonu susisiekiama su pacientu, ir pasiteirauja, ar šis nejaučia šių simptomų.
 - 7.4. įeinantiems į Ligoninę pacientams matuojama kūno temperatūra, užpildoma apklausa dėl COVID-19 epidemiologinės situacijos. Jei stebima $\geq 37^{\circ}\text{C}$, informuojama, kad paslauga nebus teikiama;
 - 7.5. pacientai planinei hospitalizacijai patenka per pagrindinį Ligoninės įėjimą prie ambulatorinės registratūros. Planinė hospitalizacija pradedama priėmimo – skubiosios pagalbos ir konsultacijų skyriuje tam skirtame kabinete, kuriame nustatyta tvarka užvedama gydymo stacionare ligos istorija, pamatuojami ir atžymimi temperatūros, kraujospūdžio, pulso duomenys, pacientas persirengia. Šių pacientų srautas atskirtas nuo pacientų, kurie kreipiasi dėl būtiniosios medicinos pagalbos, srauto bei pacientų, atvykusių dėl planinių ambulatorinių konsultacijų, srauto.
 - 7.6. maksimalus pacientų skaičius palatoje – 3, išlaikant minimalų plotą 1 lovai palatoje -7 kv. m. Palatoje tarpai tarp šalia esančių lovų, tarpai tarp lovų galų turi būti tokie, kad būtų užtikrinta galimybė laisvai judėti, slaugyti pacientą. Palatų durys turi būti uždarytos.
 - 7.7. vyresni nei 60 metų ir lėtinėmis ligomis sergantys pacientai, esant galimybei, hospitalizuojami ne daugiau kaip po du į palatas;
 - 7.8. pacientams, hospitalizuotiems dėl planinių stacionarinių paslaugų, ir pacientams, hospitalizuotiems dėl būtiniosios pagalbos, skiriamos atskiros palatos; Neplaniniai pacientai, neturintys COVID-19 klinikinių simptomų, kuriems atliktas COVID-19 tyrimas, iki šio tyrimo rezultato gavimo Ligoninės stacionaro skyriuje stacionarizuojami į izoliavimo palatą, kurioje pacientas yra vienas.
8. Stacionaro pacientai, kuriems pasireiškė ūmiai kvėpavimo takų infekcijai būdingi simptomai, izoliuojami į atskirą izoliavimo palatą tame skyriuje arba COVID-19 infekcijos poskyryje. Kartojamas COVID-19 tyrimas. Gavus teigiamą šio tyrimo rezultatą, gydantis gydytojas organizuoja paciento perkėlimą į VšĮ Respublikinę Šiaulių ligoninę.
9. Identifikavus COVID-19 atvejį Ligoninėje, vadovaujamosi LR SAM 2020-04-06 rekomendacijomis “Dėl veiksmų stacionarinėje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje nustačius COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) atvejį“, 2020-04-09 rekomendacijomis “Dėl sąlytį su COVID-19 atveju turėjusių asmenų valdymo”, skelbiamomis LR SAM tinklapyje.
10. Ligoninės skyrių personalas įspėja pacientus nesibūriuoti koridoriuose, nesilankyti ne savo palatose.
11. Stacionarinės palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugos karantino laikotarpiu Ligoninėje teikiamos vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020-04-10 sprendimu Nr. V-819 „Dėl palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugų teikimo karantino Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbimo laikotarpiu“.

12. Ligoninėje teikiamos būtinos stacionaro pacientui medicininės reabilitacijos I paslaugos.
13. Besikreipiančios dėl akušerinių ir gimdymo bei ekstrinių ginekologinių paslaugų pacientės atvyksta pro nėščią ir gimdyvių priėmimą.
14. Personalo darbo organizavimas:
 - 14.1. esant galimybei, formuojamos stabilios pamainos;
 - 14.2. kiek įmanoma, vengiama tuos pačius pacientus aptarnaujančio personalo kaitos (siekiama, kad tuos pačius pacientus savo darbo pamainų metu aptarnautų tas pats personalas);
 - 14.3. vykdoma pamainose dirbančio slaugos personalo ir jų aptarnaujamų pacientų registracija (palengvintų atsekti kontaktus);
 - 14.4. draudžiamas nebūtinai skirtingų pamainų darbuotojų kontaktas, o pamainų perdavimas, jei įmanoma, vykdomas tiesiogiai nekontaktuojant - būtina perduoti informacija pateikiama raštu;
 - 14.5. Ligoninės skyriuose karantino metu nevykdomos bendros vizitacijos, atsisakoma nebūtinų tiesioginių (kontaktuojant) konsultacijų, kitų susibūrimų.
 - 14.6. kitų darbuotojų deklaravimas.
15. Ligoninės skyriuose patalpos valomos ir dezinfekuojamos vadovaujantis VšĮ Mažeikių ligoninės direktoriaus 2019 m. balandžio 20 d. įsakymu Nr. V1-119 "Dėl higienos planų patvirtinimo". Dažnai liečiamus paviršius dezinfekuoti 2 kartus dienoje, užsiteršus biologiniais skysčiais – nedelsiant, dažnai vėdinti patalpas.
16. 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.
17. 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.
18. Visi Ligoninės darbuotojai privalo laikytis rankų ir kvėpavimo takų higienos, įskaitant kosėjimo etiketą.

III. DUOMENŲ STEBĖSENA

19. Ligoninėje nuolat vykdoma Ligoninės lovų užimtumo stebėseną, vertinama epidemiologinė situacija Ligoninėje ir, jai keičiantis, koreguojamas galimų priimti pacientų skaičius.
20. Duomenis apie lovų užimtumą kaupiami ir, prireikus, pateikiami nustatytoms institucijoms.

SUDERINTA

VšĮ Respublikinės Šiaulių ligoninės

2020-05-05 raštu Nr. S-2065