

**PLANINIŲ AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ETAPINIO
ATNAUJINIMO IR TEIKIMO GARGŽDŲ LIGONINĖS KONSULTACINIAME
DIAGNOSTINIAME SKYRIUJE PLANAS**

1. Gargždų ligoninės konsultaciniame diagnostiniame skyriuje pirmame etape paslaugas pradeda teikti gydytojai: akušeris ginekologas, oftalmologas, neurologas, echoskopuotojas, klinikos fiziologas, kardiologas, endokrinologas, traumatologas, urologas, chirurgas.
2. Maksimalus per dieną galimų priimti pacientų skaičius gydytojui specialistui yra individualus kiekvienam kabinetui, pagal gydytojo darbo valandas ir atliekamas procedūras.
Pirmame etape asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiamos ne daugiau kaip 50% maksimalaus per dieną galimo priimti pacientų skaičiaus, o 2 savaitių laikotarpiu nuo šio sprendimo įsigaliojimo dienos, epidemiologinei situacijai šalyje neblogėjant – paslaugų apimtis didinti.
3. Antrame etape teikti gydytojo endoskopuotojo, otorinolaringologo paslaugas, atnaujinanti profilaktinio apžiūrų kabineto darbą, fizinės medicinos ir reabilitacijos paslaugas (FMR), vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos (VRSAR) paslaugas.
4. **Konsultacinio diagnostinio skyriaus (KDS) kabinetų darbo organizavimas:**
 - 4.1. Tiesioginis ir nuotolinis kontaktas su pacientais vyksta – 10 kabinetų.
 - 4.2. Trijuose kabinetuose konsultacijas teikia skirtingi gydytojai, skirtingu laiku.
 - 4.3. Invazinėms procedūroms skirti 4 kabinetai (ginekologinis, endoskopinis, otorinolaringologinis, chirurginis).
 - 4.4. Neinvazinėms procedūroms skirti 12 kabinetų.
 - 4.5. Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyrius bei vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos tarnyba dirba skirtinguose aukštuose su atskirais įėjimais.
 - 4.6. Nuotolinės konsultacijos vykdomos pamainomis su tiesioginio kontakto konsultacijomis.
 - 4.7. Kabinetų darbo grafikai parengti kiekvienam kabinetui individualiai. Grafike numatyta:
 - Konsultacijos laikas;
 - 10 min. aplinkos daiktų, įrenginių, paviršių valymas / dezinfekcija.
 - 10 min. patalpų vėdinimas;
5. Dėl paslaugų teikimo specifiškumo kiekvieno kabineto konsultacijų laiką nusistato ir grafiką susidaro paslaugas teikiantis gydytojas / slaugytojas.
6. **Personalo darbo principai:**
 - 6.1. Paslaugas teikia minimalus, būtinas paslaugas suteikti, asmens sveikatos priežiūros specialistų skaičius.
 - 6.2. Jeigu komandoje dirbantis gydytojas specialistas atvyksta iš kitos ASPĮ, tai siekiant kryžminės taršos prevencijos, įstaigoje paslaugas teikia ciklais.
 - 6.3. Gydytojas ir slaugytojas naudoja asmenines apsaugos priemones atsižvelgiant į saugumo lygius, vadovaujantis vyr. gydytojo patvirtintu (2020 04 06 Nr.B-04.06/1) „Asmeninių apsaugos priemonių naudojimo principai teikiant paslaugas COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) epidemijos metu tvarkos aprašu“. Informacija apie AAP pagal saugumo lygius iškabinta kiekviename kabinete.
 - 6.4. Detalūs įstaigos ir personalo veiksmai, identifikavus COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) atvejį atliekami vadovaujantis vyr. gydytojo patvirtintu (2020 04.06/1) „Sveikatos apsaugos darbuotojų COVID -19 ekspozicijos bei ligos valdymo gairėmis“.
 - 6.5. Darbuotojai, grįžtantys į darbą po ligos, atostogų arba saviizoliacijos privalo atlikti laboratorinius tyrimus dėl Covid-19 infekcijos, vadovaujantis vyr. gydytojo įsakymu (2020 04 17 Nr.B-04.17/1) „Dėl darbuotojų, grįžtančių po ligos, atostogų arba saviizoliacijos prevencinio tyrimo atlikimo nuo galimos Covid-19 infekcijos“.

- 6.6. Visiems darbuotojams atvykstantiems į darbą ir išvykstantiems iš jo matuojama kūno temperatūra. Asmenys, kurių kūno temperatūra didesnė kaip 37,0^o C, į darbą neįleidžiami - išsiunčiami namo. Informuojama slaugos administratorė / skyriaus vyr. slaugytoja. Dėl tolinesnių veiksnių darbuotojas privalo kreiptis į savo šeimos gydytoją.
- 6.7. Įstaigos darbuotojas, kuriam darbo metu pasireiškia ūmiai kvėpavimo takų infekcijai būdingi ligos simptomai, nedelsiant nušalinamas nuo atliekamų pareigų. Darbuotojas į darbą gali grįžti tik tuo atveju, jei atlikto viruso SARS-CoV-2 tyrimo (tiriant PGR metodu) rezultatas neigiamas.
7. ***Pacientų aptarnavimo ir asmens sveikatos priežiūros paslaugų (ASPP) teikimo principai:***
- 7.1. Gydytojo specialisto konsultacijai, rentgeno kabineto paslaugoms registruoja šeimos gydytojas arba gydytojas specialistas, skambindamas į registratūrą arba gydytojui specialistui.
- 7.2. Prioritetas teikiamas nuotoliniam ASPP teikimo būdai (elektroninių nedarbingumo pažymėjimų išdavimui ir tęsimui, šeimos gydytojo, gydytojų tarpusavio konsultacijoms, būtinųjų tyrimų paskyrimui, vaistų išrašymui). Tiesioginis kontaktas su pacientu teikiamas tuomet, kai dėl ASPP specifikos jos neįmanoma suteikti nuotoliniu būdu.
- 7.3. Nuotolinės sveikatos priežiūros paslaugos (NSPP) turi būti teikiamos informacinėmis ir elektroninėmis ryšių technologijomis, kuriomis yra galimybė identifikuoti asmenį (socialiniais tinklais, Skype, Viber ir kt.) pacientui neatvykstant į gydymo įstaigą.
- 7.4. Pradėdamas teikti NSPP pacientui gydytojas specialistas išsiaiškina subjektyvią paciento sveikatos būklę (remdamasis paciento ar jo atstovo suteiktais duomenimis) ir sprendžia dėl tolesnio paslaugos teikimo.
- 7.5. Suteikus NSPP pacientui, pažymi Elektronines sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinėje sistemoje (toliau – ESPBI IS) ir (ar) asmens sveikatos priežiūros įstaigos informacinėje sistemoje asmens medicinos dokumentuose formoje E025 („Ambulatorinio apsilankymo aprašymas) (toliau – forma E025). Formoje E025 nurodoma NSPP pacientui suteikimo data, laikas, naudotos informacinės ir ryšių technologijos, paciento kreipimosi priežastis, subjektyvi paciento sveikatos būklė (arba gali būti nurodomas su NSPP pacientui teikimu susijusios skaitmeninės medžiagos atsekamumas) ir suteikta paslauga.
- 7.6. Nusprendus, kad pacientui būtina atvykti į asmens sveikatos priežiūros įstaigą karantino laikotarpiu, nes nesuteikus pacientui laiku paslaugų, atsirastų poreikis būtinajai medicinos pagalbai arba reikšmingai pablogėtų paciento būklė, turi paskirti pacientui vizito į gydymo įstaigą laiką.
- 7.7. Nuotolinei specialisto konsultacijai užsiregistruoti gali ir pats pacientas, turintis šeimos gydytojo siuntimą.
- 7.8. Kabineto slaugytojas kasdien kaupia duomenis apie priimtus pacientus nuotolinei/tiesioginei konsultacijai (data, priėmimo laikas, vardas pavardė, gimimo metai, adresas). Duomenys yra kaupiami ir prireikus pateikiami Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai, ASPĮ steigėjui ar Nacionaliniam visuomenės sveikatos centrai prie Sveikatos apsaugos ministerijos.
8. ***Pacientų srautų valdymo principai:***
- 8.1. Prie įstaigos centrinio įėjimo durų pacientą pasitinka registratūros darbuotoja / bendrosios praktikos slaugytoja, kuri reguliuoja pacientų srautus ir teikia informaciją.
- 8.2. Karščiuojantys (37^oC ir daugiau) ar turintys virusinės infekcijos simptomus, pacientai pas gydytojus specialistus neįleidžiami.
- 8.3. Pacientai, į konsultacinį diagnostinį skyrių, paskirtai tiesioginei konsultacijai įleidžiami tik su veido kauke (jei neturi – duodama). Atvykusiam į priėmimą pacientui prieš įeinant į patalpas matuojama kūno temperatūra, pakartotinai apklausiamas dėl simptomų ir kontakto su Covid-19 pacientais ar izoliacijoje esančiais asmenimis. Įėjęs į patalpas ir išvykstant iš jų, pacientas tam skirtoje vietoje, dezinfekuoja rankas.

- 8.4. Anksčiausi apsilankymo laikai pas gydytojus specialistus skiriami pacientams, vyresniems nei 60 metų ir/arba sergantiems lėtinėmis ligomis. Vėlesniai apsilankymo laikai skiriami pacientams iki 60 metų. Registracijos laikus pagal pacientų amžių rušiuoja ir registraturai pateikia kabineto slaugytoja.
- 8.5. Pacientams ASPP teikiamos griežtai jiems paskirtu vizito laiku. Pacientas apie tai informuojamas registracijos metu. Į ASPI pacientas (esant būtinybei – ne daugiau kaip vienas lydintis asmuo) įleidžiamas likus ne daugiau nei 10 min. iki paskirto vizito laiko. Laukdami patekimo į ASPI pacientai vienas nuo kito privalo laikytis saugaus 2m atstumo.
- 8.6. Siekiama, kad visi pacientui paskirti tyrimai ir (ar) procedūros būtų atlikti vieno vizito metu, išskyrus atvejus, kai to negalima atlikti dėl tyrimo ir (ar) tyrimo specifikos. Gydytojui nuotolinės konsultacijos metu išklausę pacientą ir numatę jam reikalingus laboratorinius ir kitus tyrimus, užregistruodami tiesioginio kontakto su pacientu konsultacijai, taip pat užregistruoja būtiniams tyrimams.
- 8.7. Bendrosios praktikos slaugytojai užtikrina, kad nesusidarytų fizinių pacientų eilių prie kabineto.
- 8.8. ASPI viduje liftu vienu metu gali naudotis tik vienas pacientas (esant poreikiui – ne daugiau kaip vienas lydintis asmuo) (ambulatorinio skyriaus pacientai naudojami didžiuoju liftu, kurį iškviečia slaugytoja).
9. ***Įstaigos epidemiologinė priežiūra.***
 - 9.1. Epidemiologinė priežiūra atliekama vadovaujantis Lietuvos higienos normos HN 47:-1:20212 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Infekcijų kontrolės reikalavimai“ parengtais tvarkos aprašais (infekcijų kontrolės procedūrų vadovas 2013 05 13 Nr.27-1).
 - 9.2. Po kiekvieno paciento apsilankymo atliekamas paviršių valymas ir dezinfekcija, vadovaujantis vyr. gydytojo patvirtintais (2020 01 28 Nr.B-01.28/1) skyriaus aplinkos (daiktų, patalpų, įrenginių)paviršių higienos – dezinfekcijos planais, patalpos vėdinamos 10 min.
 - 9.3. Baigus darbą patalpos valomos, dezinfekuojamos, plaunamos, vėdinamos.
 - 9.4. Atliekant valymo darbus personalas naudoja AAP.
10. Vyr. gydytojo pavaduotoja medicinai kasdien vykdo per dieną galimo priimti maksimalaus pacientų skaičiaus stebėseną, vertina epidemiologinę situaciją ir informuoja vyr. gydytoją.