

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

1. BENDROSIOS NUOSTATOS

1.1. Planinių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų etapinio atnaujinimo ir teikimo įstaigoje planas (toliau – Planas) nustato UAB „Baltic Medics“ (toliau – ASPĮ) būtiniosios medicinos pagalbos paslaugoms, planinėms paslaugoms teikti skirtą ir rezerve esančią įstaigos infrastruktūrą, didelės rizikos grupei ir mažos rizikos grupei priskiriamų pacientų srautų valdymo tvarką, sveikatos priežiūros paslaugų (paslaugų grupės) teikimo tvarką, personalo darbo organizavimo ir priemonių, skirtų galimam COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) išplitimui kitose įstaigose (kai darbuotojas dirba ir kitose įstaigose) valdyti, taip pat asmeninių apsaugos priemonių pagal saugumo lygius priskyrimo įstaigos personalui ir pacientams tvarką.

2. ĮSTAIGOS INFRASTRUKTŪRA

2.1. Būtiniosios medicinos pagalbos paslaugoms, planinėms paslaugoms teikti skirta ir rezerve esanti ASPĮ infrastruktūra, atitinkanti LR sveikatos apsaugos ministro 2020 m. balandžio 29 d. sprendimu Nr. V-1019 patvirtintus planinių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų etapinio atnaujinimo ir teikimo asmens sveikatos priežiūros įstaigoje plano rengimo reikalavimus, išdėstyta šio Plano priede Nr. 1.

3. PATALPŲ, PAVIRŠIŲ VALYMAS

3.1. Kabinetų ir kitų ASPĮ patalpų, daiktų, įrenginių, paviršių valymas / dezinfekcija užtikrinama pagal infekcijų kontrolės reikalavimus, nurodytus Lietuvos higienos normoje HN 47-1:2012 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Infekcijų kontrolės reikalavimai“, patvirtintoje LR sveikatos apsaugos ministro 2012 m. spalio 19 d. įsakymu Nr. V-946 (toliau – norma HN 47-1:2012).

3.2. Detalus Dezinfekcijos vykdymo aprašas pateiktas šio Plano priede Nr. 2.

3.3. Visos durų rankenos valomos kas 2 valandas.

3.4. Kabinetuose, kuriuose teikiant paslaugas nesusidaro aerosolių, stalų, spintelių paviršiai valomi po kiekvieno paciento.

3.5. Kabinetuose, kur susidaro aerosoliai, po kiekvieno paciento valomi stalų, spintelių paviršiai, papildomai valomos grindys, išpurškiamas kabinetas.

3.6. Kabinetuose turi būti tik būtiniausi prietaisai ir priemonės.

3.7. Medicininiai prietaisai (monitorius, klaviatūra, daviklių laidai, kiti paviršiai) nupurškiami dezinfekantu po kiekvieno paciento.

3.8. Ultragarsiniai aparatų davikliai, naudojami išoriniams tyrimams, valomi dviem etapais: pirmiausia nuvalomos gelio liekanos, tik po to valoma dezinfekcinėmis servetėlėmis.

Punkto pakeitimai: 2020-05-26 įsakymu Nr.20/05/26-01

3.9. Visų ASPĮ patalpų išvalymas ir dezinfekcija vykdomi kiekvienos darbo dienos pabaigoje.

4. SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA

4.1. ASPĮ etapiškai planuojamos teikti paslaugos ir jų apimtis:

I etapas. Nuo 2020-05-08:

- šeimos gydytojų kontaktinės konsultacijos - iki 30 proc. buvusios apimties;
- gydytojų specialistų kontaktinės konsultacijos - iki 50 proc. buvusios apimties;
- laboratoriniai tyrimai - neribojama apimtis (užtikrinant saugos ir higienos reikalavimus);
- profilaktiniai darbuotojų sveikatos patikrinimai - pagal poreikį;
- reabilitacijos paslaugos - iki 25 proc. buvusios apimties (atliekamos kineziterapijos procedūros (išskyrus kineziterapijos procedūras vandenyje); ergoterapijos ir fizioterapijos procedūros; masažo, kurį galima atlikti naudojant medicininės pirštines, procedūras).

II etapas. Nuo 2020-05-18:

- šeimos gydytojų kontaktinės konsultacijos - iki 40 proc. buvusios apimties;
- Psichikos sveikatos centro specialistų kontaktinės konsultacijos - iki 40 proc. buvusios apimties; (*Pakeitimas: 2020-05-26 įsakymu Nr.20/05/26-01*)
- gydytojų specialistų kontaktinės konsultacijos - iki 70 proc. buvusios apimties;
- laboratoriniai tyrimai - neribojama apimtis (užtikrinant saugos ir higienos reikalavimus);
- prevencinės programos - iki 30 proc. buvusios apimties;
- profilaktiniai darbuotojų sveikatos patikrinimai - pagal poreikį;
- reabilitacijos paslaugos - iki 30 proc. buvusios apimties (atliekamos kineziterapijos procedūros (išskyrus kineziterapijos procedūras vandenyje); ergoterapijos ir fizioterapijos procedūros; masažo, kurį galima atlikti naudojant medicininės pirštines, procedūras).
- odontologijos paslaugos - (esant rekomendacijoms) - iki 25 proc. apimties.

III etapas. Nuo 2020-06-01:

- šeimos gydytojų kontaktinės konsultacijos - iki 70 proc. buvusios apimties;
- Psichikos sveikatos centro specialistų kontaktinės konsultacijos - iki 70 proc. buvusios apimties; (*Pakeitimas: 2020-05-26 įsakymu Nr.20/05/26-01*)
- gydytojų specialistų kontaktinės konsultacijos - iki 80 proc. buvusios apimties;
- laboratoriniai tyrimai - neribojama apimtis (užtikrinant saugos ir higienos reikalavimus);
- prevencinės programos - iki 50 proc. buvusios apimties;
- profilaktiniai darbuotojų sveikatos patikrinimai - pagal poreikį;
- slaugos paslaugos namuose - pagal poreikį;
- reabilitacijos paslaugos - iki 40 proc. buvusios apimties (atliekamos kineziterapijos procedūros (išskyrus kineziterapijos procedūras vandenyje); ergoterapijos ir fizioterapijos procedūros; masažo, kurį galima atlikti naudojant medicininės pirštines, procedūras).
- odontologijos paslaugos - (esant rekomendacijoms) - iki 40 proc. apimties.

IV etapas. Nuo 2020-06-15:

- šeimos gydytojų ir gydytojų specialistų kontaktinės konsultacijos - iki 100 proc. buvusios apimties;
- Psichikos sveikatos centro specialistų kontaktinės konsultacijos - iki 100 proc. buvusios apimties; (*Pakeitimas: 2020-05-26 įsakymu Nr.20/05/26-01*)
- laboratoriniai tyrimai - neribojama apimtis (užtikrinant saugos ir higienos reikalavimus);
- prevencinės programos - iki 80 proc. buvusios apimties;
- profilaktiniai darbuotojų sveikatos patikrinimai - pagal poreikį;
- slaugos paslaugos namuose - pagal poreikį;

- reabilitacijos paslaugos - iki 60 proc. buvusios apimties (atliekamos kineziterapijos procedūros (kineziterapijos procedūros vandenyje – esant rekomendacijoms); ergoterapijos ir fizioterapijos procedūros; masažo procedūros (pagal rekomendacijas);
- odontologijos paslaugos - (esant rekomendacijoms) - iki 60 proc. apimties.

4.2. Registracija

4.2.1. ASPĮ registratūros darbuotojai pacientus konsultacijoms, tyrimams ar procedūroms registruoja telefonu. Prioritetas teikiamas nuotolinių paslaugų teikimui. Vėlesniuose etapuose bus sudaroma galimybė registruotis internetu.

4.2.2. Nuotoliniu būdu ASPĮ teikiamos šios paslaugos: vaistų ir medicinos pagalbos priemonių išrašymas, gydytojų konsultacijos, elektroninių nedarbingumo pažymėjimų išdavimas ir tęsimas, gydytojų tarpusavio konsultacijos, būtinųjų tyrimų paskyrimas, slaugytojo konsultacijos.

4.2.3. Tiesioginio kontakto konsultacijų metu teikiama pirminė ir specializuota ambulatorinė pagalba ir paslaugos, kurių nesuteikus pacientui atsirastų būtinosios medicinos pagalbos poreikis arba pablogėtų jo būklė; taip pat atliekamos procedūros; ėminių paėmimas laboratoriniams tyrimams, profilaktiniai sveikatos tikrinimai, kitos planinės sveikatos priežiūros paslaugos, jei jų negalima suteikti nuotoliniu būdu.

4.2.4. Nuotolinei konsultacijai pacientai registruojasi telefonu pagal nustatytą nuotolinių konsultacijų teikimo tvarką. Registruodamasis neatidėliotinai ar planinei konsultacijai ir tyrimams, pacientas su registratūra iš anksto suderina jo atvykimo į ASPĮ laiką.

4.2.5. Tiesioginio kontakto šeimos gydytojų konsultacijoms pacientą registruoja pats gydytojas, telefonu įvertinęs sveikatos situaciją ir pagalbos poreikį. Tiesioginio kontakto gydytojo specialisto konsultacijai pacientą registratūra registruoja tik po to, kai jam buvo pasiūlyta nuotolinė konsultacija arba konsultacijos metu pacientui turi būti atlikti reikalingi tyrimai.

4.3. Pacientų srautų valdymas

4.3.1. Virusinės infekcijos simptomų turintiems pacientams būtinos kontaktinės konsultacijos ir laboratorinių tyrimų paėmimo procedūros teikiamos Uosto poliklinikos pagalbos punkte, įrengtame atskirtose Dragūnų padalinio patalpose, turinčiose atskirą įėjimą. Šios pacientų grupės aptarnavimui skirtos patalpos pažymėtos plane (Priedas Nr. 3), o Paslaugų teikimo pacientams, turintiems viršutinių kvėpavimo takų uždegimo simptomus, algoritmas pateiktas Priede Nr. 4.

4.3.2. Didelės rizikos grupių kontaktinėms konsultacijoms skiriamos atskiros darbo valandos: vyresniems nei 60 m. ir sergantiems lėtinėmis ligomis, nėščioms (konsultacijos vyks pirmoje darbo dienos pusėje), mažos rizikos grupei (likusiems suaugusiems ir vaikams) (antroje darbo dienos pusėje).

4.3.3. Planinių skiepų atlikimas organizuojamas viename iš šios ASPĮ padalinių tam tikromis iš anksto numatytomis dienomis. Jų atlikimo metu kitos paslaugos tuo pačiu metu neteikiamos ir kitai asmenų grupei priklausantys pacientai neaptarnaujami.

4.3.4. Į tiesioginio kontakto konsultaciją ar procedūrą pacientas turi atvykti nustatytu laiku (ne anksčiau nei 10 min. iki nustatyto laiko). Laukdami patekimo į ASPĮ, pacientai vienas nuo kito privalo laikytis saugaus 2 m atstumo.

4.3.5. Be kaukės atvykęs pacientas į ASPĮ patalpas neįleidžiamas, išskyrus atvejus, kai pacientui reikalinga neatidėliotina medicininė pagalba.

4.3.6. Į ASPĮ patalpas pacientas įeina tik su kauke, kuri jam dengia burną ir nosį. Sustojus nurodytoje ar pažymėtoje vietoje, dezinfekuoja rankas ir eina į jam nurodytą vietą.

4.3.7. Uosto poliklinikoje ir Naujojo Uosto bei Dragūnų padaliniuose į ASPĮ patalpas įėjusiam pacientui bekontakčiu termometru papildomai tikrinama temperatūra. Jei užfiksuojama 37,3° temperatūra, pacientas toliau į patalpas neįleidžiamas ir jam paaiškinama, kad jis turi telefonu kreiptis į savo šeimos gydytoją. Jei pacientas prisirašęs prie šioje ASPĮ dirbančio šeimos gydytojo, pacientą pasitikęs darbuotojas organizuoja paciento registraciją nuotolinei konsultacijai į šios ASPĮ padalinį, teikiantį paslaugas virusinės infekcijos simptomų turintiems pacientams.

4.3.8. Į Uosto polikliniką, Naujojo Uosto bei Dragūnų padalinį gydytojo tiesioginio kontakto konsultacijai atvykęs pacientas registratūroje užpildo Informuoto paciento deklaraciją (Priedas Nr.5).

4.3.9. Informuoto paciento deklaraciją (Priedas Nr.5) privalo pildyti ir į Laboratorijos procedūrinį kabinetą (esantį Dragūnų šeimos medicinos padalinyje) atvykę pacientai.

4.3.10. Atlikus visus formalumus, pacientas registratūros ar jį prie įėjimo pasitikusio ASPĮ darbuotojo yra nukreipiamas prie reikiamo kabineto ir jam nurodoma, kad jis privalo laukti konkrečiam kabinetui priskirtoje pažymėtoje laukimo zonoje.

4.3.11. Siekiant užtikrinti, kad nesusidarytų fizinių pacientų laukimo eilių ASPĮ viduje:

- Registratūroje vienu metu gali būti tiek pacientų, kiek tuo metu dirba registruotojai;
- Prie vieno gydytojų ar procedūrų kabineto durų gali laukti ne daugiau kaip 1 pacientas (esant būtinybei – ne daugiau kaip 1 lydintis asmuo).
- ASPĮ viduje liftu vienu metu gali naudotis tik 1 pacientas (esant poreikiui – ne daugiau kaip 1 lydintis asmuo).
- Taip pat turi būti siekiama, 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.

4.3.12. Virusinių kvėpavimo takų infekcijos požymių turintys pacientai, kuriuos šeimos gydytojas nukreipia į Uosto poliklinikos pagalbos punktą, dėvėdami kaukę nurodytu laiku atvyksta į Punktą. Reikiamas apsaugos priemonės dėvinti slaugytoja įleidžia pacientą į 8 kabinetą. Gydytojo ir slaugytojos veiksmai Pagalbos punkte nurodyti Priede Nr. 4.

5. ASPĮ IR PERSONALO VEIKSMAI, IDENTIFIKAVUS COVID-19 LIGOS (KORONAVIRUSO INFEKCIJOS) ATVEJĮ ASPĮ

5.1. Jei tiesioginio kontakto su pacientu metu kyla įtarimas, kad pacientas, galimai, serga COVID-19, pacientas turi būti paliekamas kabinete, o medicinos personalas - išeiti iš kabineto.

5.2. Skambinama 112 ir kviečiama GMP, informuojant apie įtariamą COVID-19 atvejį.

5.3. Iki GMP atvykimo, jei nebūtina, ASPĮ personalas turi vengti sąlyčio su pacientu; jei pacientui būtina skubi pagalba, ją teikiantis ASPĮ personalas privalo dėvėti atitinkamo saugumo lygio asmenines apsaugos priemones.

5.4. Po paciento išvežimo hospitalizavimui, patalpoje, kurioje buvo izoliuotas pacientas, atliekamas valymas ir dezinfekcija.

5.5. Apie atvejį nedelsiant informuojamas NVSC ir ASPĮ administracija.

5.6. Nustačius patvirtintą COVID-19 atvejį asmeniui, kuris lankėsi ASPĮ, sudaromas sąlytų su COVID-19 liga sergančiu asmeniu turėjusių asmenų sąrašas.

5.7. Ieškant sąlytį turėjusių asmenų rekomenduojama taikyti turėto sąlyčio terminą - 72 val. iki simptomų atsiradimo pradžios ir 14 dienų po simptomų pradžios (jei atvejis simptominis) arba 14 dienų iki tepinėlio, kuris buvo teigiamas, paėmimo ir 14 dienų po tepinėlio paėmimo (jei atvejis besimptominis).

5.8. Apie sąlytį ASPĮ turėjusius asmenis bei duomenys apie darbuotojus pateikiami NVSC.

5.9. Darbuotojas bus laikomas patyręs aukštos rizikos kontaktą, jei sąlyčio su asmeniu, kuriam buvo patvirtintas COVID-19, metu dėvėjo I-am ar II-am saugumo lygiui priskirtas asmeninės apsaugos priemonės ir su šiuo pacientu turėjo bent vieną iš žemiau nurodytų kontaktų:

- Buvo vienoje patalpoje su sergančiuoju aerozolių generuojančių procedūrų metu (endotrachėjinė intubacija, aspirato siurbimas iš kvėpavimo takų, tracheotomija, rankinė ventiliacija iki intubacijos, neinvazinė plaučių ventiliacija, bronchoskopija, ekstubacija, odotologinė apžiūra ar procedūra);
- Turėjo tiesioginį kontaktą su sergančiojo skysčiais;
- Atliko paciento klinikinę apžiūrą, pacientui nedėvint kaukės;
- > 5 minutes užtrukęs kontaktas uždaroje patalpoje su COVID-19 sergančiu asmeniu < 2 metrų atstumu.

5.10. Jei nustatoma, kad darbuotojas turėjo didelės rizikos sąlytį, jam taikomas:

- Aktyvus stebėjimas 14 dienų;
- Nušalinimas nuo darbo/izoliavimasis namuose 14 dienų po paskutinio nesaugaus sąlyčio.
- SARS-Cov2 tepinėlio iš nosiaryklės atlikimas po stebėjimo laikotarpio.

5.12. Jei ASP specialistas turėjo sąlytį naudojant rekomenduojamas asmeninės apsaugos priemonės (veido skydelį, medicininę kaukę, pirštines ir neperšlampamą chalata (kombinezoną)):

- Jis pats stebi savo sveikatos būklę ir izoliuojasi, jeigu atsiranda ūmios kvėpavimo takų infekcijos simptomai;
- Nėra nušalinimo nuo darbo.

5.13. Darbuotojų, turėjusių sąlytį su patvirtintu COVID-19 atveju, registraciją ir stebėseną vykdo ASPĮ vyriausioji slaugytoja.

6. ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS SPECIALISTŲ DARBO PROCESO ORGANIZAVIMAS

6.1. Asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikia minimalus, paslaugai suteikti būtinas asmens sveikatos priežiūros specialistų (toliau – ASP specialistas) skaičius.

6.2. Kiekvienas ASP specialistas PRIVALO nuolat savarankiškai stebėti savo savijautą. Atsiradus kvėpavimo sistemos ar kitiems infekcijos požymiams (karščiavimas virš 37,0° C, kosulys, gerklės skausmas, dusulys) nedelsiant apie tai telefonu praneša savo tiesioginiam vadovui. Jei požymiai atsiranda darbo metu, ASP specialistas iškart nušalinamas nuo darbo ir nukreipiamas pas gydytoją.

6.3. ASPĮ padaliniuose, kuriuose yra dideli pacientų srautai, atėjęs į darbą (Uosto poliklinika, Naujojo Uosto ir Dragūnų padaliniai), ASP specialistas prie įėjimo dezinfekuoja rankas ir registratūroje bekontakti termometru PRIVALO pasimatuoti kūno temperatūrą ir ją užrašyti žurnale.

6.4. Uosto poliklinikoje ASP specialistas įeina per centrinės I-mo aukšto duris. Perėjęs per dezinfekuojantį kilimėlį, pasimatavęs temperatūrą ir dezinfekavęs rankas, I-mo aukšto rūbinėje

palieka viršutinius rūbus (palta, striukę) ir eina į 6 kabinetą. Į spintelę pasideda asmeninius daiktus ir užsideda darbo rūbus.

6.5. 6 kabinete darbuotojas užsideda jo teikiamų paslaugų saugumo lygiui priskirtas asmeninės apsaugos priemonės ir eina į jam nustatytą darbo vietą.

6.6. Jei ASP specialistas naudoja veido skydelį, jį pasiima iš „Švarių skydelių“ lentynos.

6.7. Kituose padaliniuose ar kabinetuose dirbantys ASP specialistai atvykę į darbą, dezinfekuoja rankas ir eina į persirengimo patalpą, kurioje viršutinius rūbus laiko atskirai nuo darbo rūbų.

6.8. Kiekvienas ASP specialistas asmeninės apsaugos priemonės naudoja priklausomai nuo teikiamų paslaugų. Skiriamų asmens apsaugos priemonių komplektacija nustatoma pagal teikiamų paslaugų saugumo lygius (Priedas Nr. 6).

6.9. Prieš išeidamas iš kabineto, kuriame teikė tiesioginio kontakto paslaugas, ASP specialistas nusiima pirštines, įmeta jas į medicininėms atliekoms skirtą talpą, esančią kabinete, dezinfekuoja rankas ir eina persirengimo patalpą (Uosto poliklinikoje – į 6 kabineto persirengimo patalpas).

6.10. ASP specialistas, kuris, pagal teikiamų paslaugų pobūdį naudoja asmeninės apsaugos priemonės pagal III-ią ir IV-ą saugumo lygius, nusirengia kabineto, kuriame teikė paslaugas, patalpose, išskyrus respiratorių (medicininę kaukę) ir vidines pirštines, sudeda jas į tam skirtą maišą. Po to – dezinfekuoja rankas ir eina į persirengimo patalpą.

6.11. III-čio ir IV-o saugumo lygio asmeninės apsaugos priemonių nusirengimo ir apsirengimo instrukcijos pateiktos Asmens apsaugos priemonių užsidėjimo ir nusiėmimo algoritmuose (priedas Nr. 7).

6.12. Įėjęs į Persirengimo patalpas iškart nusiima medicininę kaukę (ar respiratorių), jei naudojo III-čio saugumo lygio asmeninės apsaugos priemonės – ir vidines pirštines) išmeta juos į medicininėms atliekoms skirtą talpą ir dezinfekuoja rankas.

6.13. Jei ASP specialistas naudoja veido skydelį, pirmiausia nusiima veido skydelį, įdeda jį į nešvariems skydeliams skirtą dėžę, po to nusiima medicininę kaukę (taip pat ir vidines pirštines) ir išmeta į medicininėms atliekoms skirtą talpą. Po to dezinfekuoja rankas ir eina persirengti.

6.14. ASPĮ padaliniuose, kuriuose yra dideli pacientų srautai (Uosto poliklinika, Naujojo Uosto ir Dragūnų padaliniai), ASP specialistas, teikiantis kabinetuose tiesioginio kontakto konsultacijas ar atliekantis invazines procedūras, atėjęs į darbą, privalo pasikeisti avalynę, kurią, pabaigęs darbą, dezinfekuoja ir įdeda į lentyną (spintelę) su savo vardu. Jei ASP specialistas, atėjęs į darbą, avalynės nepasikeičia, darbo metu jis privalo naudoti antbačius.

6.15. ASP specialistai, paslaugas teikiantys Uosto poliklinikos pagalbos punkte pacientams, turintiems virusinės kvėpavimo takų infekcijos požymių:

- Įeina per pagrindines Dragūnų padalinio duris. Pasimatavę temperatūrą ir dezinfekavę rankas, Dragūnų padalinio rūbinėje palieka viršutinius rūbus (palta, striukę) ir eina į 2 kabinete įrengtas persirengimo patalpas. Į spintelę pasideda asmeninius daiktus ir užsideda darbo rūbus.
- 2 kabinete taip pat užsideda IV-am saugumo lygiui priskirtas asmeninės apsaugos priemonės ir eina į Uosto poliklinikos pagalbos punkto patalpas (8-9 kab.).

- Gydytojas, baigęs darbą Uosto poliklinikos pagalbos punkte, prieš išeidamas iš patalpų, pagal Asmens apsaugos priemonių nusiėmimo algoritmą (priedas Nr. 7), nusiima panaudotas asmenines apsaugos priemones (išskyrus respiratorių (medicininę kaukę) ir vidines pirštines), ir sudeda jas į maišą. Po to – dezinfekuoja rankas ir eina į persirengimo patalpą (2 kab.).
- Slaugytoja dezinfekuoja 8-9 kab., skydelius, prieš išeidama, 8 kab. nusiima panaudotas asmenines apsaugos priemones (išskyrus respiratorių (medicininę kaukę) ir vidines pirštines) ir sudeda jas į maišą. Po to – dezinfekuoja rankas ir eina į persirengimo patalpą (2 kab.).
- 2 patalpoje nusiima medicininę kaukę (ar respiratorių), vidines pirštines, išmeta juos į medicininiams atliekoms skirtą talpą ir dezinfekuoja rankas.

7. KRYŽMINĖS TARŠOS PREVENCIJOS PRIEMONĖS

7.1. ASPĮ padaliniuose, kuriuose yra didžiausi pacientų srautai (Uosto poliklinika, Naujojo Uosto ir Dragūnų padaliniai) dirbantis ASP specialistas, dirbantis ir kitoje ASPĮ, privalo:

7.2. Dieną prieš darbą paskambinti ASPĮ atsakingam asmeniui, informuoti apie savo sveikatos būklę ir pateikti informaciją apie paskutinio jam atlikto tyrimo dėl COVID-19 ligos (atlikto laboratoriniu ar greitųjų testų būdu) datą ir rezultatus (tinka telefonu nufotografuoti rezultatai).

7.3. Atsakingas asmuo:

- ASP specialisto pateiktą informaciją registruoja žurnale;
- Jei nustatoma, kad nuo paskutinio COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) tyrimo praėjo daugiau nei 14 dienų, informuoja, kad ASP specialistas privalo atvykti į ASPĮ mėginio paėmimui COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) laboratoriniam tyrimui atlikti.
- Informaciją apie ASP specialistą, kuriam reikia atlikti COVID-19 tyrimą perduoda direktoriaus pavaduotojai medicinai, kuri organizuoja ASP specialisto ištyrimą.

7.4. Jei ASP specialisto, dirbančio ir kitoje ASPĮ, darbo dienos sutampa, jis tiriamas periodiškai kas 14 dienų.

7.5. Darbo metu ASP specialistai privalo laikytis saugumo ir higienos reikalavimų, vengti nebūtinų kontaktų, ir ypač tie, kurie dirba ir kitoje ASPĮ.

8. PANAUDOTŲ ASMENINĖS APSAUGOS PRIEMONIŲ TVARKYMAS

8.1. Asmeninės apsaugos priemonės, kuriomis naudojosi darbuotojai, tvarkomos kaip infekuotos medicininės atliekos, vadovaujantis Infekcijų kontrolės reikalavimais.

9. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

9.1. Pacientų priėmimas vykdomas griežtai laikantis Plano;

9.2. Su Planu privalo būti susipažinę ir savo parašu tai patvirtinę visi ASPĮ darbuotojai;

9.3. Įstaigos vadovas gali keisti Paslaugų atnaujinimo apimtį ir koreguoti bei tikslinti Planą.
