

VŠĮ ANYKŠČIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS LIGONINĖS PLANINIŲ STACIONARINIŲ SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO COVID-19 EKSTREMALIOSIOS SITUACIJOS METU PLANAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. VŠĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninės (toliau – Ligoninė) planinių stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų etapinio atnaujinimo ir teikimo planas skirtas saugiam etapiniam medicinos paslaugų atnaujinimui Ligoninėje, siekiant užtikrinti tinkamą infekcijų kontrolę personalo, pacientų ir aplinkos atžvilgiu bei užtikrinti Covid-19 infekcijos plitimo prevenciją.
2. Ligoninė visus paciento duomenis, susijusius su teikiamomis sveikatos priežiūros paslaugomis, tvarko per ESIS informacinę sistemą.
3. Ligoninėje yra „švarių“ ir „nešvarių“ pacientų aptarnavimo srautai, pritaikyti COVID-19 infekcijos ekstremaliosios situacijos metu.
4. Ligoninė COVID-19 liga sergančių pacientų negydo, bet perveža į VŠĮ Respublikinę Panevėžio ligoninę.
5. Pacientai stacionarizuojami planine tvarka tik atlikus Covid-19 laboratorinių tyrimą 48 val. laikotarpyje.

II SKYRIUS LIGONINĖS INFRASTRUKTŪROS, PACIENTŲ STACIONARIZAVIMO TVARKOS, PERSONALO DARBO PRITAIKYMAS COVID-19 LIGOS KARANTINO METU

6. Būtiniosios pagalbos teikimas:

- 6.1. Pacientų, atvykusių į Ligoninę (atvyksta patys ar atvežti GMP) rūšiavimas vyksta prie Ligoninės priėmimo-skubios pagalbos skyriaus durų.
- 6.2. Pacientas ar GMP darbuotojas išpėjamuju telefono skambučiu informuoja priėmimo – skubios pagalbos skyriaus personalą apie atvykimą.
- 6.3. Budinti bendrosios praktikos slaugytoja atsako į išpėjamąjį skambutį ir išsiaiškina paciento atvykimo priežastį.
- 6.4. Į priėmimo – skubios pagalbos skyrių atvykęs pacientas užpildo klausimyną (1 priedas), pasirašo, užrašo savo telefono numerį informacijos patikslinimui.
- 6.5. Pacientas nukreipiamas į palaukimo palatą, kol gydytojas nuspręs kokiam srautui pacientą priskirti.
- 6.6. Jeigu pacientas turi neigiamą COVID-19 tyrimo atsakymą, atliktą per pastarąsias 48 valandas, sveikatos priežiūros paslaugos tęsiamos „Švaraus“ srauto poskyryje.
- 6.7. Į „nešvarų“ srautą patenka pacientas, kuris pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro-valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020-03-10 sprendimą Nr. V-328 „Dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) atvejo apibrėžimo atnaujinimo“ su vėlesniais pakeitimais priskiriamas:

6.7.1. Esant įtariamam atvejui:

- 6.7.1.1. Bendrosios praktikos slaugytoja privalo užtikrinti, kad pacientas nepatektų į bendrus apžiūros kabinetus.
- 6.7.1.2. Pacientas, aplenkiant bendros apžiūros kabinetus, nukreipiamas į izoliatorių Nr.1, einant per kiemo teritoriją, jam taip pat nurodoma kaip patekti į izoliatorių, kur jis toliau bus apžiūrėtas bei teikiama pagalba.

- 6.7.1.3. Bendrosios praktikos slaugytoja informuoja budintį gydytoją, kuris prieš paciento apžiūrą apsivelka asmens apsaugos priemonės (toliau – AAP), apžiūri pacientą, įvertina jo būklę.
- 6.7.1.4. Budintis gydytojas po ligonio apžiūros telefonu, esančiu izoliatoriuje, pakviečia budinčią bendrosios praktikos slaugytoją, kuri atliks budinčio gydytojo paskyrimus.
- 6.7.1.5. Atlikus nurodytus tyrimus ir gavus jų rezultatus dėl tolesnio ištyrimo ir gydymo, budintis priėmimo – skubios pagalbos skyriaus gydytojas skambina telefonu 112 ir derina paciento pervežimą į Panevėžio Respublikinės ligininės Infekcinių ligų centrą, budinčio gydytojo telefonu +370 614 48435.
- 6.7.1.6. Budintis gydytojas telefonu apie situaciją informuoja įstaigos vadovą tel. +370 698 03272.
- 6.7.1.7. GMP išvežus pacientą, personalas teisingai nusirengia AAP, jas sudeda į tam skirtą iš anksto paruoštą maišą, nusiplauna rankas šiltu vandeniu su muilu (ne mažiau 30 sek.). Dezinfekuoja rankas antiseptiniu tirpalu.
- 6.7.1.8. Po įtariamo COVID-19 virusu sergančio paciento išvežimo, slaugytoja, turėjusi kontaktą su įtariamu ar užsikrėtusiu pacientu, iš anksto paruoštomis dezinfekcinėmis priemonėmis atlieka patalpų ir jose esančių baldų paviršių dezinfekciją. Dezinfekuoja rankas antiseptiniu tirpalu. Telefonu apie situaciją informuoja vyriausiąją slaugytoją – slaugos administratorę +370 687 18089.

6.7.2. Esant tikėtinam atvejui,

- 6.7.3. patvirtintam atvejui, arba, nežiūrint neigiamų atsakymų, gydytojas abejoja dėl COVID-19 galimos infekcijos.
- 6.8. “Nešvaraus“ srauto pacientai, padavus užsidėti ar užsidėjus kaukę, jeigu atvyksta be jos, tame tarpe su nedidelėmis traumomis, patenka į „nešvaraus“ srauto pacientų priėmimo-skubios pagalbos skyrių.
- 6.9. “Nešvaraus srauto“ skyriuje teikiamos būtinosios paslaugos:
 - 6.9.1. skubi būtinoji pagalba,
 - 6.9.2. tepinėlio dėl COVID-19 paėmimas iš nosiaryklės ir gerklų,
 - 6.9.3. pacientų izoliavimas turintiems COVID-19 požymius ir karščiuojančius (izoliacinė palata priėmimo – skubios pagalbos skyriuje),
 - 6.9.4. pacientų stebėjimas (priėmimo –skubios pagalbos skyriuje ar II aukšte „nešvariajame poskyryje“),
 - 6.9.5. pacientų gydymas (II aukštas, „Nešvarus poskyris“, atskira palata, kol bus gautas Covid-19 atsakymas. Esant neigiamam atsakymui, perkeliamas į „švarųjį poskyrį“),
 - 6.9.6. žaizdų chirurginis sutvarkymas (priėmimo –skubios pagalbos skyriaus procedūrinis kabinetas).

7. Stacionariųjų paslaugų teikimo infrastruktūra.

- 7.1. Sulaukus neigiamo COVID-19 mėginio atsakymo, pacientas perkeliamas į „švaraus srauto“ vidaus ligų poskyrį arba į atitinkamus skyrius pagal profilį. Planine tvarka numatoma stacionarizuoti tiek pacientų, kad keturvietėje palatoje būtų 2 pacientai, dvivietėje palatoje - 1 pacientas (tai sudarys ne daugiau 50% max. galimybių). Atskirai - antrame aukšte – anesteziologijos reanimacijos skyriuje po 1 pacientą įrengtuose boksuose ir po 2 pacientus bendroje palatoje (atstumas bus virš 4 metrų).
- 7.2. Yra atskiras įėjimas personalui. Atskiras įėjimas su privažiuoimu skirtas pacientų priėmimui.
- 7.3. “Nešvaraus srauto“ poskyryje (II aukštas) teikiamos stacionarinės paslaugos:
 - 7.3.1. pacientų izoliavimas;
 - 7.3.2. pacientų stebėjimas;
 - 7.3.3. pacientų gydymas (II aukštas);

8. Pacientų srautų valdymas.

- 8.1. “Švaraus srauto“ pacientai, t.y. turintys neigiamą COVID-19 tyrimo atsakymą, priimami:

- 8.1.1. skubiai pagalbai teikti priimami atvykus pagal būtinosios pagalbos reikalavimus (per atskirą įėjimą iš kiemo pusės).
 - 8.1.2. planiniam stacionariniam gydymui pacientai stacionarizuojami pagal rizikos grupes:
 - 8.1.2.1. mažos rizikos pacientai stacionarizuojami nuo 7:00 iki 10:00 val.;
 - 8.1.2.2. didelės rizikos pacientai (60 m. ir vyresni, sergantys lėtinėmis ligomis) stacionarizuojami nuo 10:30 val. iki 12:00 val.
 - 8.1.2.3. pacientai priimami po vieną, be lydinčių asmenų;
 - 8.1.1.4. prie durų pacientai apklausiami dėl COVID-19 rizikos, užpildomas klausimynas, pamatuojama temperatūra, patikrinama ESIS IS paciento siuntimas;
 - 8.1.1.5. patikrinama, ar yra atliktas COVID-19 laboratorinis tyrimas ne anksčiau kaip prieš 48 val.;
 - 8.1.1.6. pacientui, jei jis be kaukės, uždedama medicininė kaukė;
 - 8.1.1.7. pacientai registruojami ne dažniau kaip 1 val. intervalu, kad nekontaktuotų stacionarizavimo etape.
- 8.2. "Nešvaraus srauto" valdymas:
 - 8.2.1. į „nešvaraus srauto“ poskyrį patenka pacientai, neturintys COVID-19 tyrimo atsakymo;
 - 8.2.2. skyriuje atliekamas privalomas paciento ištyrimas, stacionarizuojama po vieną pacientą į palatas, kuriose yra sanitariniai mazgai. Pacientams neleidžiama išeiti iš palatos, jie pasirašytinai laikosi izoliavimo reikalavimų;
 - 8.2.3. gavus neigiamą COVID-19 tyrimo atsakymą, ligonis perkeliamas į „švaraus srauto“ atitinkamą skyrių.

9. Gavus COVID-19 tyrimo teigiamą atsakymą:

- 9.1. Pacientai pervežami į VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės Infekcinių ligų kliniką arba pagal išeminės širdies ligos ar smegenų infarkto klasterio reikalavimus į VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės priėmimo-skubios pagalbos skyrių.
- 9.2. Pacientui išvykus, atliekama patalpų baigiamoji dezinfekcija.
- 9.3. Administracija ir gydytojas epidemiologas įvertina su pacientu dirbusius darbuotojus, jų kontaktus, naudotas atitinkamo lygio asmens apsaugos priemones, galimą užsikrėtimą, poreikį personalui izoliuotis.

10. Tepinėlių iš nosiaryklės COVID-19 ligos diagnostikai paėmimo tvarka.

- 10.1. Tepinėliai COVID-19 laboratoriniam tyrimui atlikti imami visiems pacientams, kurie 48 val. laikotarpiu neturi COVID-19 tyrimo rezultatų.
- 10.2. Darbuotojai tiriami Ligoninės direktoriaus nustatyta tvarka.
- 10.3. Tepinėlius ima apmokytos slaugytojos:
 - 10.3.1. stacionarizuojant pacientus tepinėlių ima priėmimo-skubios pagalbos skyriuje dirbanti bendrosios praktikos slaugytoja;
 - 10.3.2. personalui – paskirta apmokyta priėmimo-skubios pagalbos skyriaus bendrosios praktikos slaugytoja.
- 10.4. COVID-19 tyrimų užsakymus per ESPBI IS atlieka gydytojai.
- 10.5. Tepinėliai išvežami kasdien darbo dienomis ir šeštadienį 12 val. į Vilniaus nacionalinio visuomenės sveikatos centro laboratoriją.
- 10.6. COVID-19 tyrimų atsakymus gauna ESIS IS gydantis gydytojas.

11. Personalo darbo organizavimo tvarka.

- 11.1. Darbo grafikų sudarymas, siekiant sudaryti komandas:
 - 11.1.1. sudarant personalo darbo grafikus slaugos personalo darbas organizuojamas pamainomis po 24 val. Sudaromos vienos pamainos komandos (gydytojas, slaugytoja, slaugytojo padėjėja).
 - 11.1.2. skyriuose, yra po vieną postą ir yra sudaromos dvi komandos, darbą atliekančios poskyrio ribose.
- 11.2. Kontaktų ribojimas:
 - 11.2.1. nevykdomi rytiniai gydytojų ir slaugytojų budėjimų perdavimai;

- 11.2.2. budėjimo duomenys (įvykiai, slaugos plano nauji poreikiai, budėjimo metu atsiradę, pasikeitę medikamentų ar slaugos priemonių poreikiai) kitai pamainai perduodami nuotoliniu būdu. Skyriuose draudžiami darbuotojų susirinkimai, mokymai ar kiti susibūrimai grupėmis. Personalui draudžiamos kavos pertraukėlės ar pietavimas darbo metu, suėjus daugiau nei dviem asmenims. Vykstant pokalbiui tarp dviejų medikų, siekiama išlaikyti 2 m. saugų atstumą.
- 11.2.3. nevykdomos bendros vizitacijos skyriuose. Gydantis gydytojas, slaugytoja vizituoja priskirtą palatą, sudaro ir aptaria paskyrimus ir gydymo planą. Slaugytoja ir slaugytojos padėjėja stengiasi susiplanuoti atliekamas procedūras, kad sumažintų kontaktų skaičių su pacientu. Valytoja, prieš pradėdama kasdieninį palatos valymą, susikomplektuoja visas reikiamas priemones ir stengiasi optimaliai susiplanuoti atliekamų veiksmų seką, tuo sumažindama vizitų skaičių.
- 11.2.4. Vidinių gydytojų specialistų konsultacijų skaičius ribojamas. Jeigu įmanoma, paciento ištyrimo ir gydymo galimybės sprendžiamos susisiekius su konsultantu telefonu.
- 11.3. Prevencinės priemonės, skirtos koronaviruso infekcijos pernešimui dirbant keliose įstaigose. Darbuotojas, dirbantis keliose įstaigose, privalo užpildyti deklaraciją (patvirtintą LR SAM – valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. balandžio 15 d. sprendimu Nr. V-858 bei vykdant 2020 m. gegužės 11d. OV sprendimą Nr. V-1121).
- 11.4. Darbuotojas, dirbantis toje pačioje gydymo įstaigoje skirtinguose padaliniuose, paliekamas dirbti tik tame skyriuje, kuriame jis turi didžiausią darbo krūvį pagal darbo sutartį.
12. Infekcijų plitimo prevencija.
- 12.1. Ligoninėje personalas naudoja AAP pagal patvirtintus 2020 m. balandžio 7 d. sprendimu Nr. V-754 „Dėl asmens apsaugos priemonių naudojimo asmens sveikatos priežiūros įstaigose pagal saugumo lygius“

I Saugumo lygis	Personalas turintis trumpalaikį kontaktą per atstumą „švaraus“ pacientų srautui ar visiškai nesant kontakto (registratorės, koordinatoriai, administracija, buhalterija, med.statistika, kasa, ūkio dalis darbuotojai)	Vienkartinė medicininė kaukė
II saugumo lygis	„Švaraus“ srauto ambulatorines ir stacionarines paslaugas teikiantis medicinos personalas	Vienkartinės medicininės kaukės (jei yra galimybė respiratorius FFP2) ir vienkartinės pirštinės
III Saugumo lygis	Personalas teikiantis skubios pagalbos paslaugas pacientams, kuriems neįmanoma atlikti rūšiavimo ir/arba atliekamos aerosolius generuojančios procedūros (intubacija, endoskopija, LOR konsultacija ar procedūra, vykdant tracheostomos ar intubacinio vamzdelio priežiūrą)	Vienkartinės medicininės kaukės (jei yra galimybė respiratorius FFP2) ir vienkartinės pirštinės, vienkartinis neperšlampamas chalatas ar vienkartinis chalatas su neperšlampama prijuoste; apsauginiai akiniai ar apsauginis skydelis; vienkartinė kepurė
IV Saugumo lygis	Personalas dirbantis „nešvariame“ pacientų sraute su įtariamais arba patvirtintais COVID-19 pacientais	Respiratorius FFP2 ar FFP3; vienkartinės medicininės pirštinės (2 poros), vienkartinis neperšlampamas

		chalatas ar vienkartinis chalatas su neperšlampama prijuoste; apsauginiai akiniai ar apsauginis skydelis; vienkartinė kepurė (jei nevelkamas kombinezonas), antbačiai
V Saugumo lygis	Personalas dirbantis „nešvariame“ pacientų sraute su įtariamais arba patvirtintais COVID-19 pacientais (atliekamos aerozolių generuojančios procedūros-intubacija, endoskopija, vykdančios tracheostomos ar intubacinio vamzdelio priežiūrą, DPV atliekamos operacijos arba autopsijos)	Respiratorius FFP3; vienkartinės medicininės pirštinės (2 poros), vienkartinis ilgas neperšlampamas chalatas ar vienkartinis chalatas su neperšlampama prijuoste; apsauginiai akiniai ar apsauginis skydelis; vienkartinė kepurė (jei nevelkamas kombinezonas), antbačiai arba uždara avalynė

Pastaba: Esant pakankamai vietų VŠĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninėje, sunkios būklės, įtariamai ar patvirtinti COVID-19 pacientai, yra perkelti gydyti į šią ligoninę, todėl V saugumo lygio AAP šiuo metu Ligoninėje yra nenaudojamos.

- 12.2. Visas Ligoninėje dirbantis personalas yra apmokytas asmens apsaugos priemonių apsirengimo ir nusirengimo tvarkos.
- 12.3. Visose asmens apsaugos priemonių apsirengimo ir nusirengimo vietose yra atmintinės.
- 12.4. Ligoninėje yra pakankamas kiekis visų būtinų asmens apsaugos priemonių pagal nustatytą atitinkamą saugumo lygį.
- 12.5. Ligoninėje AAP likučiai yra tikrinami. Didėjant poreikiams ir/ar mažėjant likučiams, AAP yra nuolat papildomos, išlaikant 1 mėn. poreikio rezervą.
13. Visi pacientai, patekę į Ligoninę, aprūpinami vienkartinėmis kaukėmis.
14. Vaikštantys pacientai, kurie gydomi stacionariuose skyriuose, išėję iš palatos privalo dėvėti vienkartinę medicininę kaukę.
15. Pacientams, kurie vežami ar lydimi personalo į diagnostikos kabinetus, uždedamos vienkartinės medicininės kaukės.
16. Pacientai, kurie atvyksta į Ligoninę, privalo dėvėti vienkartinę medicininę kaukę, o jei jos neturi, jiems medicininė kaukė duodama.
17. Visi pacientai atvykdami ir išvykdami iš Ligoninės, privalo dezinfekuoti rankas.
18. Prie kiekvieno įėjimo į Ligoninę ir kiekvieno skyriaus yra dezinfekcinė medžiaga rankų dezinfekcijai.
19. Dezinfekcija atliekama laikantis Lietuvos HN 47-1:2012 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Infekcijų kontrolės reikalavimai“. Dezinfekcijos planas pridedamas (2 priedas).

III SKYRIUS BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

20. Vykdoma Ligoninės lovų užimtumo per parą stebėseną. Šie duomenys saugomi statistikos padalinyje.
21. Tolimesnis paslaugų teikimo planavimas vykdomas, atsižvelgiant į paslaugų teikimo kokybės užtikrinimą.