

<b>PLANINIŲ STACIONARINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO PLANAS IR PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA</b>		Leidimas	<b>1</b>
		Keitimas	<b>0</b>
		Puslapis:	<b>1 iš 13</b>
	Paruošė:	Patvirtino:	
Pareigos	Kokybės vadovė	Generalinė direktorė	
V. Pavardė	Kristina Mateikienė	Diana Bumelytė	
Data	2020.05.04	2020-05-04 įsakymu Nr. 20-09	

## 1. Paskirtis

Šios dokumento paskirtis yra nustatyti UAB „Northway chirurgijos centras“ planinių stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų etapinio atnaujinimo planą ir paslaugų teikimo tvarką.

## 2. Taikymo apimtis

Ši procedūra taikoma šiuose „Northway“ medicinos klasterio įstaigose:

- UAB „Northway“ chirurgijos centrams Vilniuje, Klaipėdoje ir Kretingoje;

## 3. Santrumpos ir paaiškinimai

AAP – asmens apsaugos priemonės;

SAD – sveikatos apsaugos darbuotojas;

Centras – „Northway chirurgijos centras“;

ESPBI IS - Elektroninė sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinė sistema;

AGP – aerozolių generuojančios procedūros;

VKTI – viršutinių kvėpavimo takų infekcija;

GMP – greitoji medicinos pagalba;

VKTI simptomai - šalčio, kosulys, gerklės skausmas, pasunkėjęs kvėpavimas;

ASPI – asmens sveikatos priežiūros įstaiga;

Karščiavimo klinika - ASPI, kuri teikia ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas viršutinių kvėpavimo takų infekcijos simptomų turintiems pacientams, turintiems bent viena VKTI simptomą;

ĮTARIAMAS COVID-19 ATVEJIS – asmuo su ūmia kvėpavimo takų infekcija (staigiai prasidėjęs bent vienas iš šių simptomų: karščiavimas, kosulys, apsunkintas kvėpavimas)

IR nėra nustatyta kitos etiologinės priežasties, kuri paaiškintų šiuos simptomus IR 14 dienų laikotarpiu iki simptomų pradžios keliavo ar gyveno teritorijose, kur vyksta COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) vietinis plitimas ar plitimas visuomenėje

ARBA asmuo su ūmios kvėpavimo takų infekcijos simptomais IR buvęs artimame sąlytyje su patvirtintu ar tikėtiniu COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) atveju;

PATVIRTINTAS COVID-19 ATVEJIS – kai asmeniui atliktas testas teigiamas;

KONTAKTAVĘ ASMENYS – pacientas turi nepalankią epidemiologinę anamnezę, bet simptomų neturi;

## 4. Atsakomybės ir įgaliojimai

Proceso vadovas – generalinės direktorės pavaduotoja medicinai, atsakingas už:

- proceso planavimą;
- proceso atitiktį nustatytiems reikalavimams tarp jų ir teisiniams ir kitiems reikalavimams, susijusiems su dokumentų valdymu;
- proceso rezultatyvumą ir efektyvumą;
- proceso gerinimą;
- per dieną galimo priimti maksimalaus pacientų skaičiaus stebėseną, epidemiologinės situacijos vertinimą.

<b>PLANINIŲ STACIONARINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO PLANAS IR PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA</b>		Leidimas	<b>1</b>
		Keitimas	<b>0</b>
		Puslapis:	<b>2 iš 13</b>
	Paruošė:	Patvirtino:	
Pareigos	Kokybės vadovė	Generalinė direktorė	
V. Pavardė	Kristina Mateikienė	Diana Bumelytė	
Data	2020.05.04	2020-05-04 įsakymu Nr. 20-09	

Vyr. slaugos administratorė už:

- Infekcijų kontrolę;
- Darbuotojų sveikatos tikrinimą;
- COVID-19 atvejų nagrinėjimą.

Kitos atsakomybės ir įgaliojimai už veiksmų atlikimą nurodyti procedūroje.

## 5. Procedūros aprašymas

### 5.1. PASLAUGŲ ATNAUJINIMO PLANAS.

- 5.1.1. Planinės paslaugos pradamos teikti 50 proc. pajėgumu, paslaugas teikiant dviejose iš keturių operacinių, kas 2 savaites apimtį didinant - po dviejų savaitių teikiant paslaugas trijose (75 proc. pajėgumas) operacinėse. Jei epidemiologinė situacija šalyje neblogėja, dar po dviejų savaitių paslaugos pradamos teikti visose 4 operacinėse, teikiant paslaugas 100 proc. pajėgumu;
- 5.1.2. Yra sudaromas pacientų priėmimo planas numatant, kad:
  - 5.1.2.1. Tarp pacientų priėmimo tose pačiose patalpose būtų paliekamas ne mažesnis nei 15 min. tarpas, kurio metu patalpos yra vėdinamos, atliekama dezinfekcija;
  - 5.1.2.2. Patalpose, kuriose atliekamos invazinės procedūros, pacientai priimami ne mažesniais nei 20 min. tarpais, kurių metu patalpos yra vėdinamos, atliekama dezinfekcija;
  - 5.1.2.3. Patalpos, kuriose pacientui buvo atliekamos AGP ar buvo aptarnautas pacientas, kuriam paslaugos teikimo metu paaiškėjo COVID-19 liga, papildomai dezinfekuojamos UV lempa (1 val. trukmės dezinfekciniu režimu);
  - 5.1.2.4. Priėmimo patalpa yra valoma ir dezinfekuojama po kiekvieno paciento priėmimo;
  - 5.1.2.5. Kiekviena atlikta patalpų dezinfekcija yra registruojama specialiaame žurnale, pažymint dezinfekcijos laiką ir priemones;
  - 5.1.2.6. Po Centro darbo valandų visos patalpos yra valomos atliekant pilną patalpų dezinfekciją;
- 5.1.3. Vykdoma epidemiologinės situacijos Lietuvoje stebėseną. Jai keičiantis, koreguojama paslaugų teikimo apimtis, mažinant ją 50 proc. jei:
  - 5.1.3.1. šalyje patvirtinta po 50 ar daugiau naujų COVID-19 ligos atvejų per dieną 3 dienas iš eilės;
  - 5.1.3.2. šalyje patvirtinta 200 ar daugiau naujų COVID-19 ligos atvejų bent 1 dieną;
- 5.1.4. Paslaugų teikimas įstaigoje stabdomas nustačius du ar daugiau tarpusavyje susijusius COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) atvejais;
- 5.1.5. Už epidemiologinės situacijos stebėjimą atsakinga generalinės direktorės pavadootoja medicinai;
- 5.1.6. Teikiamos paslaugos ir atitinkamai visa įstaigos infrastruktūra (palatos) yra padalinta į 3 atskiras dalis skirtingoms pacientų grupėms, užtikrinant srautų atskyrimą, patalpų dezinfekciją ir atitinkamų personalo AAP pagal saugumo lygius naudojimą:
  - 5.1.6.1. infrastruktūra, skirta būtiniosios medicinos pagalbos paslaugoms įstaigoje teikti;
  - 5.1.6.2. infrastruktūra, skirta planinėms paslaugoms teikti;
  - 5.1.6.3. infrastruktūra, skirta pacientams izoliuoti kol laukiama viruso SARS-CoV-2 laboratorinio tyrimo atsakymo.
- 5.1.7. Vykdoma visų įstaigos palatų užimtumo stebėseną (pagal paslaugų grupes);

<b>PLANINIŲ STACIONARINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO PLANAS IR PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA</b>		Leidimas	<b>1</b>
		Keitimas	<b>0</b>
		Puslapis:	<b>3 iš 13</b>
	Paruošė:	Patvirtino:	
Pareigos	Kokybės vadovė	Generalinė direktorė	
V. Pavardė	Kristina Mateikienė	Diana Bumelytė	
Data	2020.05.04	2020-05-04 įsakymu Nr. 20-09	

5.1.8. Stebėjimas vykdomas kiekvieną dieną, duomenys kaupiami ir, prireikus, pateikiami Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai, ASPĮ steigėjui ar Nacionaliniam visuomenės sveikatos centrai;

5.1.9. Visi paciento duomenys, susiję su teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis tvarkomi per ESPBI;

## **5.2. ATNAUJINTŲ PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA**

5.2.1. BENDROSIOS PRIEMOMĖS PERSONALO IR PACIENTŲ SAUGAI UŽTIKRINTI

5.2.2. Visas personalas, įskaitant gydytojus, slaugos ir administracijos darbuotojus, kontaktuojančius su pacientais, yra supažindintas su:

5.2.2.1. Esama COVID-19 epidemiologine situacija šalyje ir pasaulyje;

5.2.2.2. Žinomais infekcijos rizikos veiksniais;

5.2.2.3. Klinikiniais COVID-19 simptomais ir požymiais;

5.2.2.4. Rekomenduojamomis infekcijų prevencijos ir kontrolės priemonėmis;

5.2.2.5. Pranešimo apie įtariamus/patvirtintus atvejus tvarka.

5.2.3. Privaloma užtikrinti:

5.2.3.1. Gerą patalpų vėdinimą;

5.2.3.2. Liečiamų paviršių valymą ir dezinfekciją pagal nustatytą tvarką;

5.2.3.3. Tinkamą rankų higienos laikymąsi, įskaitant AAP užsidėjimo, dėvėjimo (svarbu rankomis neliesi kaukės ir respiratoriaus) ir nusiėmimo metu;

5.2.3.4. Atstumo laikymąsi (2 metrų);

5.2.3.5. Užtikrinti, kad ASP paslaugas teiktų minimalus, būtinas paslaugai suteikti ASP specialistų skaičius;

5.2.3.6. Prioritetą teikti nuotoliniam ASP paslaugų teikimo būdui;

5.2.3.7. Griežtai apriboti bereikalingą medikų judėjimą įstaigoje ir tiesioginius kontaktus įstaigos viduje (kava ir užkandžiavimas, rūkymas, aptarimai ir pan.);

5.2.4. PERSONALO APSAUGA

5.2.4.1. Būtina griežtai laikytis APP naudojimo reikalavimų, išdėstytų procedūroje „AAP naudojimas, saugumo lygiai“.

5.2.4.2. Visi darbuotojai privalo būti išklause mokymus kaip tinkamai naudoti APP, kokiems atvejams / situacijoms kokie AAP rinkiniai reikalingi pagal saugumo lygius (apmokymą patvirtinant darbuotojo parašu).

5.2.4.3. Visose AAP apsirengimo ir nusirengimo vietose privalo būti atmintinės su nurodyta veiksmų seka.

5.2.4.4. Persirengimo patalpos privalo būti pažymėtos ženklais;

5.2.4.5. Panaudotoms AAP parengtos dėžės, pažymėtos infekuotų atliekų ženklais.

5.2.4.6. Atskirti persirengusio „švariais“ ir baigusio darbą, su „nešvariais“ rūbais srautai.

5.2.4.7. Rankų higieną reikia atlikti iškart nuėmus AAP.

**5.3. PERSONALO DARBO ORGANIZAVIMO IR PRIEMONIŲ, SKIRTŲ VALDYTI GALIMĄ COVID-19 LIGOS IŠPLITIMĄ KITOSE ĮSTAIGOSE (KAI DARBUOTOJAS DIRBA IR KITOSE ĮSTAIGOSE)**

5.3.1. Darbuotojų, dirbančių ir kitose ASPĮ, darbas organizuojamas ciklais, paskiriant dienas, kuriomis darbuotojas nedirba kitose ASPĮ;

<b>PLANINIŲ STACIONARINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO PLANAS IR PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA</b>		Leidimas	<b>1</b>
		Keitimas	<b>0</b>
		Puslapis:	<b>4 iš 13</b>
	Paruošė:	Patvirtino:	
Pareigos	Kokybės vadovė	Generalinė direktorė	
V. Pavardė	Kristina Mateikienė	Diana Bumelytė	
Data	2020.05.04	2020-05-04 įsakymu Nr. 20-09	

- 5.3.2. Darbuotojai, dirbantys ir kitoje ASPĮ, tikrinami profilaktiškai dėl COVID-19 ligos prioriteto tvarka, kas 7 dienas, kaip numatyta tvarkoje „Darbuotojų dėl COVID-19 ligos PGR tyrimų organizavimas“.
- 5.3.3. Visų darbuotojų sveikata nuolat stebima, matuojama temperatūra, bendra sveikatos būklė, ar darbuotojui nepasireiškė viršutinių kvėpavimo takų ligų, ūmių žarnyno infekcijų ir kt. susirgimų požymiai (pvz., sloga, kosulys, čiaudulys, pasunkėjęs kvėpavimas, viduriavimas, vėmimas ir pan.).
- 5.3.4. Darbuotojų sveikata vertinama kiekvieną dieną, prieš pradėdant darbą. Darbuotojų sveikatos stebėjimą ir vertinimą vykdo paskirtas šeimos gydytojas. Už darbuotojų sveikatos stebėjimo organizavimą atsakinga vyr. slaugytoja;
- 5.3.5. Darbuotojai, kuriems pasireiškia karščiavimas (37,0 °C ir daugiau), ūmūs VKTI simptomai ar kiti COVID-19 ligai būdingi simptomai, nedelsiant nušalinamas nuo atliekamų pareigų;
- 5.3.6. Darbuotojas į darbą gali grįžti tik tuo atveju, jei atlikto viruso SARS-CoV-2 tyrimą (tiriant PGR metodu) ir tyrimo rezultatas yra neigiamas;
- 5.3.7. Jei paaiškėja informacija apie darbuotojui nustatytą COVID-19 ligą, apie tai informuojama NVSC, bendradarbiaujama su NVSC nustatant sąlytį turėjusius asmenis, jiems taikant 14 dienų izoliaciją. Kiti veiksmai numatyti šios procedūros skyriuje „Veiksmai įstaigoje nustatčius COVID-19 atvejį“.

#### **5.4.PLANINIŲ STACIONARINIŲ PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA**

##### **5.4.1. Paciento registracija-pirminis paciento įvertinimas dėl COVID-19 ligos rizikos veiksmių planuojant stacionarinį gydymą:**

- 5.4.1.1. Būtina atlikti COVID-19 tikimybės įvertinimą, įskaitant klinikinės būklės įvertinimą bei epidemiologinių ir kelionių duomenų surinkimą. Turi būti įvertinta užkrečiamumo rizika, remiantis simptomais ir požymiais, bei pavojingų aerozolių susidarymo riziką atliekant procedūras;
- 5.4.1.2. Pirminis paciento įvertinimas atliekamas telefonu ar nuotolinės konsultacijos metu apklausiant pacientą (apklausai naudojama deklaracija 1 priedas):
- 5.4.1.2.1. Ar nekarščiuoja ir jaučiasi sveikas;
- 5.4.1.2.2. 2 savaitėms laikotarpyje nekontaktavo su sergančiais ar stebimais dėl COVID-19 ligos asmenimis;
- 5.4.1.2.3. 2 savaitėms laikotarpyje šeimos nariai nekontaktavo su sergančiais ar stebimais dėl COVID-19 ligos asmenimis;
- 5.4.1.2.4. Ar asmuo nėra saviizoliacijoje;
- 5.4.1.2.5. Ar 2 savaitėms laikotarpyje nebuvo pasireiškę:
- karščiavimas, kosulys, gerklės skausmas, dusulys;
  - pykinimas, vėmimas, viduriavimas, pilvo skausmas;
  - laikinas skonio ir kvapo pojūčių praradimas;
  - žema temperatūra, galvos skausmas, nuovargis, nedidelė sloga.

#### **5.5.PACIENTŲ RŪŠIAVIMAS.**

##### **5.5.1. Po pirminio paciento įvertinimo atskiriami pacientų srautai:**

- 5.5.1.1. Pacientai nepriskirti rizikos grupės asmenims, nekarščiuojantys, neturintys VKTI ar kitų COVID-19 ligai būdingų simptomų, taip pat epidemiologinių rizikos veiksmių;

<b>PLANINIŲ STACIONARINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO PLANAS IR PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA</b>		Leidimas	<b>1</b>
		Keitimas	<b>0</b>
		Puslapis:	<b>5 iš 13</b>
	Paruošė:	Patvirtino:	
Pareigos	Kokybės vadovė	Generalinė direktorė	
V. Pavardė	Kristina Mateikienė	Diana Bumelytė	
Data	2020.05.04	2020-05-04 įsakymu Nr. 20-09	

5.5.1.2. Rizikos grupės asmenys (vyresnio nei 60 m. amžiaus ir (ar) sergantys lėtinėmis ligomis: žmogaus imunodeficito viruso liga; piktybiniai navikai; cukrinis diabetas; širdies ir kraujagyslių; lėtinės kvėpavimo organų ligos; lėtinės inkstų ligos; būklė po autologinės kaulų čiulpų ir organų transplantacijos; ligos, kurios šiuo metu gydamos imunosupresija; įgimtas imunodeficitas), nekarščiuojantys, neturintys VKTI simptomų ar kitų COVID-19 ligai būdingų simptomų, epidemiologinių rizikos veiksnių;

5.5.1.3. Karščiuojantiems ar turintiems VKTI simptomų pacientams planinės stacionarinės paslaugos yra atidedamos;

5.5.1.4. Pacientams, turintiems COVID-19 ligos rizikos veiksnių planinės stacionarinės paslaugos yra atidedamos;

#### **5.6. PACIENTŲ DĖL VIRUSO SARS-COV-2 IŠTYRIMAS PRIEŠ TEIKIANT PLANINES STACIONARINES PASLAUGAS**

5.6.1. Pacientui, kuriam paskirtas planinis gydymas stacionare, viruso SARS-CoV-2 tyrimas atliekamas iki stacionarizavimo likus ne daugiau kaip 48 val. Viruso SARS-CoV-2 tyrimas atliekamas Centro laboratorijoje arba mobiliame punkte;

5.6.2. Jeigu viruso SARS-CoV-2 tyrimas atliekamas Centro laboratorijoje, kol negautas viruso SARS-CoV-2 tyrimo atsakymas, pacientas palatoje turi būti vienas, o įstaigos personalas naudoja ne žemesnio kaip III saugumo lygio apsaugos priemonių rinkinį;

5.6.3. Atliekamas visų patalpų, kuriose pacientas laukė tyrimo atsakymo, pilnas valymas ir dezinfekcija;

5.6.4. Jeigu viruso SARS-CoV-2 tyrimas atliekamas mobiliame punkte:

5.6.4.1. šeimos gydytojas elektroniniu būdu užpildo siuntimą (formą E027) viruso SARS-CoV-2 tyrimui atlikti prieš planinę paslaugą (toliau – forma E027) ir pasirašo jį elektroniniu parašu pagal siuntimų išdavimo ir atsakymų pateikimo elektroniniu būdu tvarką;

5.6.4.2. Formoje E027 nurodoma: elektroninio dokumento lauke „Skyrimo diagnozė“ – TLK-10-AM kodas; elektroninio dokumento lauke „Specialisto prof. kvalifikacija arba skyriaus specializacija“ – „Mobilus punktas“; elektroninio dokumento lauke „Papildomas aprašymas specialistui, kuriam siunčiama konsultuoti“ – „Pacientui ištirti prieš planinę paslaugą“;

5.6.4.3. Šeimos gydytojas ar slaugytojas informuoja pacientą, kad šis turi paskambinti į Karštąją liniją telefonu 1808, nurodyti, kad skambina dėl registracijos viruso SARS-CoV-2 tyrimui prieš planinę paslaugą atlikti ir turi šeimos gydytojo siuntimą. Karštosios linijos 1808 konsultantas registruoja pacientą viruso SARS-CoV-2 tyrimui prieš planinę paslaugą atlikti į mobilų punktą ne anksčiau kaip kitai dienai, sistemoje pažymėdamas „Tyrimas prieš planinę paslaugą“. Karštosios linijos konsultantui užregistravus pacientą į mobilų punktą, sistema į paciento nurodytą mobiliojo telefono numerį automatiškai nusiunčia žinutę, kurioje nurodoma tepinėlio ėmimo vieta ir tikslus atvykimo į mobilų punktą laikas;

5.6.4.4. Šeimos gydytojas ar slaugytojas, ESPBI IS gavęs paciento viruso SARS-CoV-2 tyrimo atsakymą, nedelsdamas informuoja pacientą ir ASPĮ, į kurią pacientas siunčiamas planinei paslaugai gauti;

5.6.5. COVID-19 mėginių paėmimas Centre:

<b>PLANINIŲ STACIONARINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO PLANAS IR PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA</b>		Leidimas	<b>1</b>
		Keitimas	<b>0</b>
		Puslapis:	<b>6 iš 13</b>
	Paruošė:	Patvirtino:	
Pareigos	Kokybės vadovė	Generalinė direktorė	
V. Pavardė	Kristina Mateikienė	Diana Bumelytė	
Data	2020.05.04	2020-05-04 įsakymu Nr. 20-09	

- 5.6.5.1. Yra skirtas atskiras įėjimas pacientams, atvykusiems dėl viruso SARS-CoV-2 tyrimo prieš planinį stacionarinį gydymą;
- 5.6.5.2. Įėjimas yra pažymėtas ryškiais užrašais;
- 5.6.5.3. Pacientai registruojami tyrimo atlikimui paskiriant tikslią datą ir laiką;
- 5.6.5.4. Pacientai tyrimams registruojami paliekant tarp tiriamųjų 20 min. tarpą, kuris skirtas patalpų vėdinimui, valymui, dezinfekcijai;
- 5.6.5.5. Pacientui nurodoma nevaikščioti po Centro bendras patalpas ir po tyrimo kuo skubiau išvykti;
- 5.6.5.6. Kontaktai su kitais darbuotojais tiriamo paciento turėtų būti sumažinti iki minimumo;
- 5.6.5.7. Suformuotos stabilios pamainos, užtikrinant, kad tos pačios komandos (gydytojai / slaugytojai / padėjėjai) aptarnauja tuos pačius pacientus (jei netikėtai personalui patvirtinamas COVID-19 – mažesnis skaičius pacientų bus kontaktavusių);
- 5.6.6. Paciento informavimas apie rezultato rezultatus**
- 5.6.6.1. Po atliktų viruso SARS-CoV-2 tyrimų dėl rezultato su pacientu susisiekiama registratūros darbuotoja, kuri patikslina operacijos laiką ir informuoja, kad pacientas turi atvykti pro pagrindinį įėjimą jam paskirtu laiku;
- 5.6.6.2. Pacientas perspėjamas, kad į Centrą turi atvykti su kauke, ją dėvėti koridoriuose, laiptinėse – kelionės į chirurgijos skyrių metu;
- 5.6.6.3. Jei testo atsakymas teigiamas, pacientui suteikiama visa informacija kaip toliau elgtis (dėl saviizoliacijos, rekomendacijos kaip elgtis atsiradus COVID-19 ligos simptomams);
- 5.6.6.4. Teisės aktų nustatyta tvarka apie įtariamą ir / ar patvirtintą COVID-19 atvejį būtina pranešti Nacionaliniam visuomenės sveikatos centrui prie Sveikatos apsaugos ministerijos;
- 5.6.6.5. Atvykusių operacijoms ir viruso SARS-CoV-2 tyrimams pacientų keliai visiškai atskirti (laiptinės, priėmimo sk., tualetas).
- 5.6.7. Pacientas privalo pasirašyti sutikimą, kad viruso SARS-CoV-2 tyrimo rezultato sutinka laukti sutikime nurodytoje izoliavimo vietoje. Sutikime turi būti nurodyta, kad pacientui nepasirašius šio sutikimo jam bus taikomas būtinas hospitalizavimas ir (ar) būtinas izoliavimas vadovaujantis Būtiną hospitalizavimo reikalavimuose nustatyta tvarka.
- 5.7. PACIENTŲ PRIĖMIMAS PLANINĖMS STACIONARINĖMS PASLAUGOMS**
- 5.7.1. Pacientai atvyksta pro pagrindinį įėjimą, į registratūrą;
- 5.7.2. Kiekviena pacientų grupė yra priimama skirtingu laiku, paskiriant laiką, skirtą tik tos pacientų grupės aptarnavimui;
- 5.7.3. Kiekvieną atvykusį į centrą pacientą prie durų pasitinka darbuotoja, kuri:
- 5.7.3.1. Patikrina ar pacientas atvyko paskirtu laiku;
- 5.7.3.2. Riboja pacientų srautą, atsižvelgiant į tai, kad pacientai eilėse prie registratūros laikytųsi saugaus, ne mažesnio kaip 2 metro atstumo vienas nuo kito. Atstumai prie registratūros ir kasų pažymėti geltona linija;
- 5.7.3.3. Tikrina, kad į centrą būtų įleidžiami tik apsaugines kaukes arba apsaugines veido priemones dėvintys pacientai, atvykę ne didesnėmis nei 2 asmenų grupėmis. Neturintiems veido kaukių jos yra duodamos;
- 5.7.3.4. Informuoja apie būtinybę laikytis asmens higienos (rankų higiena, kosėjimo, čiaudėjimo etiketas);

<b>PLANINIŲ STACIONARINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO PLANAS IR PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA</b>		Leidimas	<b>1</b>
		Keitimas	<b>0</b>
		Puslapis:	<b>7 iš 13</b>
	Paruošė:	Patvirtino:	
Pareigos	Kokybės vadovė	Generalinė direktorė	
V. Pavardė	Kristina Mateikienė	Diana Bumelytė	
Data	2020.05.04	2020-05-04 įsakymu Nr. 20-09	

- 5.7.3.5. Informuoja, kad pacientas privalo sustoti pažymėtoje vietoje temperatūros matavimui.
- 5.7.4. Po rankų dezinfekavimo, prie registratūros, pažymėtoje vietoje, pacientui matuojama temperatūra, registratūros darbuotoja fiksuoja temperatūros parodymus. Temperatūrai neviršijus 37,0°C pacientas pakviečiamas priėti prie registratūros darbuotojos. Registratūros darbuotoja stebi ar pacientas užsidėjęs kaukę.
- 5.7.5. Jei stebima padidinta paciento temperatūra, paaiškėja VKTI simptomai ar kiti COVID-19 ligai būdingi simptomai, pacientas nedelsiant nukreipiamas į izoliacinę patalpą, vertinama jo būklė. Esant įtarimui dėl COVID-19 ligos, pacientas nukreipiamas:
- 5.7.5.1. Jei nekarščiuoja, skambinti 1808;
- 5.7.5.2. Jei pacientas karščiuoja, nukreipiamas į Karščiavimo kliniką;
- 5.7.5.3. Jei pacientas karščiuoja, turi VKTI simptomus ir apsunkintą kvėpavimą, nukreipiami į COVID-19 ligoninę, kviečiant GMP;
- 5.7.6. Pacientas aptarnaujamas prie registratūros tik šiam užsidėjęs kaukę;
- 5.7.7. Registratūros darbuotoja dar kartą įvertina paciento epidemiologinius duomenis, duoda pasirašyti deklaraciją (priedas Nr. 1);
- 5.7.8. Būtina nuolat dezinfekuoti registratūros stalo paviršių, ne rečiau kaip kas pusvalandį;
- 5.7.9. Po registracijos pacientas yra palydimas į palatą;
- 5.7.10. Vienoje palatoje gali būti tik vienas pacientas;
- 5.7.11. Centro liftu vienu metu gali naudotis tik vienas pacientas ir jį lydinis darbuotojas;
- 5.7.12. Pacientų lydėjimas ar lankymas yra griežtai draudžiamas, išskyrus vaikų iki 14 metų lankymą gydančio gydytojo leidimu;
- 5.7.13. Kiekvienai pacientų grupei priskiriama tik tą grupę aptarnaujanti asmens sveikatos priežiūros įstaigos personalo komanda (gydytojai, slaugytojai ir kt.);
- 5.7.14. Suformuojamos personalo pamainos, užtikrinant, kad tai pačiai pacientų grupei paslaugas teiktų tik tos pačios personalo komandos, griežtai apribojamas tos pačios pamainos personalo komandų darbuotojų judėjimas ir tiesioginis ne tos pačios personalo komandos darbuotojų tarpusavio kontaktas;
- 5.7.15. Visų pacientų kūno temperatūra matuojama vienodais intervalais du kartus per parą;
- 5.7.16. Atsisakoma visų nebūtinų tiesioginių (kontaktuojant) vizitavimų ir kitų susibūrimų;
- 5.7.17. Išrašius pacientą būtina atlikti pilną patalpų vėdinimą, valymą ir dezinfekciją;

### **5.8. PACIENTO, KURIAM, TEIKIANT PLANINES STACIONARINES ASP PASLAUGAS, PASIREIŠKĖ VKTI SIMPTOMAI**

- 5.8.1. Pacientas, kuriam pasireiškia ūmiai kvėpavimo takų infekcijai būdingi ligos simptomai, nedelsiant izoliuojamas tam skirtoje iš anksto paruoštoje izoliacinėje palatoje;
- 5.8.2. Izoliacinės patalpos yra pažymėtos ryškiais perspėjančiais užrašais, su atskiru/priskirtu tualetu;
- 5.8.3. Pacientą lydintys į izoliacinę palatą darbuotojai apsirengia AAP atitinkantį IV saugumo lygį:
- Kepurėlė
  - Apsauginiai akiniai
  - Respiratorius
  - Vienkartinės pirštinės
  - Vienkartinis neperšlampamas chalatas (arba vienkartinis chalatas ir neperšlampama prijuostė)

<b>PLANINIŲ STACIONARINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO PLANAS IR PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA</b>		Leidimas	<b>1</b>
		Keitimas	<b>0</b>
		Puslapis:	<b>8 iš 13</b>
	Paruošė:	Patvirtino:	
Pareigos	Kokybės vadovė	Generalinė direktorė	
V. Pavardė	Kristina Mateikienė	Diana Bumelytė	
Data	2020.05.04	2020-05-04 įsakymu Nr. 20-09	

- 5.8.4. Pacientui uždedama vienkartinė medicininė kaukė, paaiškinti kaip ją tinkamai užsidėti, būtina nurodyti, kad pacientas kaukės negali nusiimti iki kitokios instrukcijos gavimo;
- 5.8.5. ASP specialistas įvertinama paciento būklė:
- 5.8.5.1. Dalyvauja tiesiogiai (izoliacinėje palatoje) – gydytojas otorinolaringologas, bendrosios praktikos slaugytoja;
- 5.8.5.2. Dalyvauja netiesiogiai (ne izoliacinėje palatoje) – gydantis (budintis) gydytojas, slaugytojo padėjėja;
- 5.8.6. Visi darbuotojai naudoja IV lygio AAP;
- 5.8.7. Griežtai laikomasi AAP naudojimo taisyklių:
- 5.8.7.1. Prieš išeinant iš izoliacinės palatos, palatoje prie durų, nusiimamos pirštinės, nusirengiamas vienkartinis chalatas, bachelai ir išmetami į palatoje esančią medicininių atliekų surinkimo talpą, atliekama rankų higiena;
- 5.8.7.2. Išėjus iš palatos prie durų nusiimamas respiratorius, apsauginiai akiniai ir kepuraitė, kurie išmetami į tam skirtas talpas. Atliekama rankų higiena.
- 5.8.6. Po paciento būklės įvertinimo gydytojas priima sprendimą:
- 5.8.6.1. Jei pacientui VKTI simptomai pasireiškė po operacijos:
- 5.8.6.1.1. Jei paciento būklė stabili, jis nekarščiuoja, pasireiškia lengvi VKTI simptomai, pacientas išrašomas iš centro įprasta tvarka nurodant stebėti savo būklę ir jai blogėjant kreiptis į šeimos gydytoją arba skambinti 1808;
- 5.8.6.1.2. Jei pacientas karščiuoja, turi VKTI simptomus ir apsunkintą kvėpavimą, nukreipiamas į COVID-19 ligoninę kviečiant GMP.
- 5.8.6.2. Jei pacientui VKTI simptomai pasireiškė prieš suplanuotą stacionarinį gydymą, paslaugų teikimas yra atidedamas.
- 5.9. PAPILDMOS SAUGUMO PRIEMONĖS DĖL DARBO ORGANIZAVIMO**
- 5.9.1. Operacijos metu būtina sumažinti operacinėje dirbančio personalo skaičių iki minimumo;
- 5.9.2. Visam operacinėje dirbančiam personalui skiriamas pilnas III saugumo lygio asmens apsaugos priemonių komplektas;
- 5.9.3. Atliekamos procedūros metu ventilacijos režimas nustatytas taip, kad patalpoje įpučiamo oro srautas nebūtų didesnis, nei ištraukiamo oro srautas. Tokį ventilacijos režimą operacinėje rekomenduojame palaikyti dar mažiausiai 20 minučių po paciento išvežimo iš operacinės;
- 5.9.4. Operacijos metu naudojant koaguliacinius instrumentus būtina naudoti dūmų surinkėjus, siurblius arba kitą tokią funkciją atliekančius priedus;
- 5.9.5. Intubavimo ir ekstubavimo metu rekomenduojame operacinėje apriboti personalo kiekį iki minimumo, t. y. operacinėje turėtų likti tik procedūrą atliekantis gydytojas ir, esant reikalui, jam asistuojantis asmuo.
- 5.10. DĖL ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ VEIKSMŲ, KAI IŠ ANKSTO NEINFORMAVĘS Į JĄ ATVYKSTA ĮTARIAMAS SERGANT COVID-19 PACIENTAS**
- 5.10.1. Siekiant, kad kuo mažiau pacientų, atitinkančių COVID-19 atvejo apibrėžimą, patektų į ASPĮ, prie įėjimo į įstaigą yra perspėjimas kur kreiptis, turint COVID-19 ligai būdingus simptomų.
- 5.10.2. Pacientai be išankstinio užsiregistravimo planinėms paslaugoms nepriimami;



<b>PLANINIŲ STACIONARINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO PLANAS IR PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA</b>		Leidimas	<b>1</b>
		Keitimas	<b>0</b>
		Puslapis:	<b>9 iš 13</b>
	Paruošė:	Patvirtino:	
Pareigos	Kokybės vadovė	Generalinė direktorė	
V. Pavardė	Kristina Mateikienė	Diana Bumelytė	
Data	2020.05.04	2020-05-04 įsakymu Nr. 20-09	

5.10.3. Jei prie registratūros ar priėmimo skyriuje įtariama, kad pacientas serga COVID-19 liga, jis nedelsiant nuvedamas į izoliacinę palatą;

5.10.4. Jei pacientui nereikia skubios pagalbos, pagal būklę jis nukreikiamas:

5.10.4.1. Jei nekarščiuoja, skambinti 1808;

5.10.4.2. Jei pacientas karščiuoja, nukreipiamas į Karščiavimo kliniką;

5.10.4.3. Jei pacientas karščiuoja, turi VKTI simptomus ir apsinkintą kvėpavimą, nukreipiami į COVID-19 ligoninę kviečiant GMP;

## **5.11. VEIKSMAI ĮSTAIGOJE NUSTAČIUS ĮSTAIGOJE COVID-19 ATVEJĮ.**

5.11.1. Išaiškinami asmenys, turėję sąlytį su patvirtintu simptominiu COVID-19 atveju 14 dienų iki tepinėlio, kuris buvo teigiamas, paėmimo ir 14 dienų po tepinėlio paėmimo:

- didelės rizikos sąlytis - sąlytis ilgiau nei 15 min. mažesniu nei 2 m atstumu;
- sveikatos apsaugos darbuotojų labai didelės rizikos sąlytis – sąlytis kai darbuotojas nedėvi AAP – ilgiau nei 5 min. mažiau nei 2 m atstumu, tiesioginis sąlytis su paciento skysčiais, buvimas vienoje patalpoje AGP metu, klinikinė apžiūra pacientui nedėvint kaukės;

5.11.2. ASPĮ teikia informaciją NVSC apie sąlytį ASPĮ turėjusius asmenis bei duomenis apie darbuotojus.

5.11.3. Labai didelės rizikos sąlytį turėjusių darbuotojų izoliavimas/ištyrimas;

5.11.4. Kitų sąlytį turėjusių darbuotojų sveikatos stebėjimas;

5.11.5. Sąlytį turėjęs medicinos personalas:

5.11.5.1. Jei sąlytis be asmens apsaugos priemonių (AAP) ar pažeidus AAP naudojimo reikalavimus:

- vadovautis Priede 2 nurodyta tvarka;
- labai didelės rizikos sąlytį turėjusių darbuotojų izoliavimas/ištyrimas;
- Aktyvus sąlytį turėjusių darbuotojų sveikatos stebėjimas 14 dienų;
- Nušalinimas nuo darbo/izoliavimas namuose 14 dienų po paskutinio nesaugaus sąlyčio.
- rekomenduojamas grįžusio darbuotojo pakartotinas apmokymas dėl AAP naudojimo;

5.11.5.2. Jei asmens sveikatos priežiūros specialistas turėjo sąlytį naudojant rekomenduojamas AAP:

- pats stebi savo sveikatos būklę ir izoliuojasi bei kreipiasi į 1808, jeigu atsiranda simptomai;
- nėra nušalinimo nuo darbo, turi būti užtikrinamas tinkamas AAP naudojimas.
- temperatūros stebėjimas vykdomas 2 kartus per dieną. Stebėta ar neatsiranda kvėpavimo sistemos simptomų. Po darbo medicinos darbuotojo temperatūra turi būti normali, nebūti kvėpavimo sistemos sutrikimų simptomų. Tokiu pat principu darbuotojas leidžiamas pradėti darbą. Jei pakyla temperatūra, iškart vykdoma saviizoliacija ir pranešama tiesioginiam vadovui ir NVSC.

5.11.6. Visos palatos vėdinamos, valomos ir dezinfekuojamos.

## **6. Su procedūra susiję dokumentai**

6.1. SAM 2020 m, kovo 16 d. įsakymas Nr. V-387 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų darbo organizavimo paskelbus karantiną Lietuvos Respublikos teritorijoje“ reikalavimai.

<b>PLANINIŲ STACIONARINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO PLANAS IR PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA</b>		Leidimas Keitimas Puslapis:	<b>1 0 10 iš 13</b>
	Paruošė:	Patvirtino:	
Pareigos	Kokybės vadovė	Generalinė direktorė	
V. Pavardė	Kristina Mateikienė	Diana Bumelytė	
Data	2020.05.04	2020-05-04 įsakymu Nr. 20-09	

- 6.2. Lietuvos respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 17 d. įsakymas Nr. V-383 „Suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašas“
- 6.3. Lietuvos respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymas „Dėl ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų viršutinių kvėpavimo takų infekcijos simptomų turintiems pacientams teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ 2020 m. kovo 23 d. Nr. v-506
- 6.4. Lietuvos respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymas „Dėl asmenų, kuriems diagnozuota lengva COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) forma, izoliuotų namuose, kitoje gyvenamojoje vietoje ar savivaldybės administracijos numatytose patalpose, ambulatorinio gydymo tvarkos“ 2020 m. kovo 31 d. Nr. V-636
- 6.5. SAM įsakymas 2020 m. kovo 16 d. Nr. V-383 „Dėl suaugusiųjų covid-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“.
- 6.6. 2020 m. balandžio 29 d. Nr. V-1018 „Dėl planinių stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų etapinio atnaujinimo ir teikimo įstaigoje plano rengimo reikalavimų“.

## 7. Procedūros priedai.

- 7.2. Priedas 1. Informuoti paciento deklaracija.
- 7.3. Priedas 2. Sveikatos priežiūros specialistų izoliavimo bei tyrimų dėl COVID-19 atlikimo algoritmas

<b>PLANINIŲ STACIONARINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO PLANAS IR PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA</b>		Leidimas	<b>1</b>
		Keitimas	<b>0</b>
		Puslapis:	<b>11 iš 13</b>
	Paruošė:	Patvirtino:	
Pareigos	Kokybės vadovė	Generalinė direktorė	
V. Pavardė	Kristina Mateikienė	Diana Bumelytė	
Data	2020.05.04	2020-05-04 įsakymu Nr. 20-09	

## Priedas 1. Informuoto paciento deklaracija

## INFORMUOTO PACIENTO DEKLARACIJA

\_\_\_\_\_

(data)

Vadovaujantis į LR Sveikatos apsaugos ministerijos rekomendacijomis dėl COVID-19 plitimo prevencijos.

Atsižvelgiant į tai, kad aš:

\_\_\_\_\_

(paciento vardas, pavardė, gimimo data)

pageidauju, kad man būtų suteiktos asmens sveikatos priežiūros paslaugos „Northway“ medicinos ir chirurgijos centruose.

ŠIA DEKLARACIJA AŠ PATVIRTINU, KAD (PAŽYMĖKITE ŠALIA TEIGINIO VARNELE):

- NEKARŠČIUOJU, JAUČIUOSI SVEIKTAS;
- 2 SAVAIČIŲ LAIKOTARPYJE NEKONTAKTAVAU SU SERGANČIAIS AR STEBIM AIS DĖL COVID-19 LIGOS ASMENIMIS;
- 2 SAVAIČIŲ LAIKOTARPYJE MANO ŠEIMOS NARIAI NEKONTAKTAVO SU SERGANČIAIS AR STEBIM AIS DĖL COVID-19 LIGOS ASMENIMIS;
- NESU SAVIIZOLIACIJOJE;
- 2 SAVAIČIŲ LAIKOTARPYJE MAN NEBUVO PASIREIŠKĖ:
- KARŠČIAVIMAS, KOSULYS, GERKLĖS SKAUSMAS, DUSULYS;
  - PYKINIMAS, VĖMIMAS, VIDURIAVIMAS, PILVO SKAUSMAS;
  - LAIKINAS SKONIO IR KVAPO POJŪČIŲ PRARADIMAS;
  - ŽEMA TEMPERATŪRA, GALVOS SKAUSMAS, NUOVARGIS, NEDIDELĖ SLOGA

Šia deklaracija taip pat patvirtinu, kad suprantu, jog pateikdamas melagingą ar nepilną informaciją sukeliu riziką kitų žmonių sveikatai, dėl ko man gresia atsakomybė įstatymų numatyta tvarka.

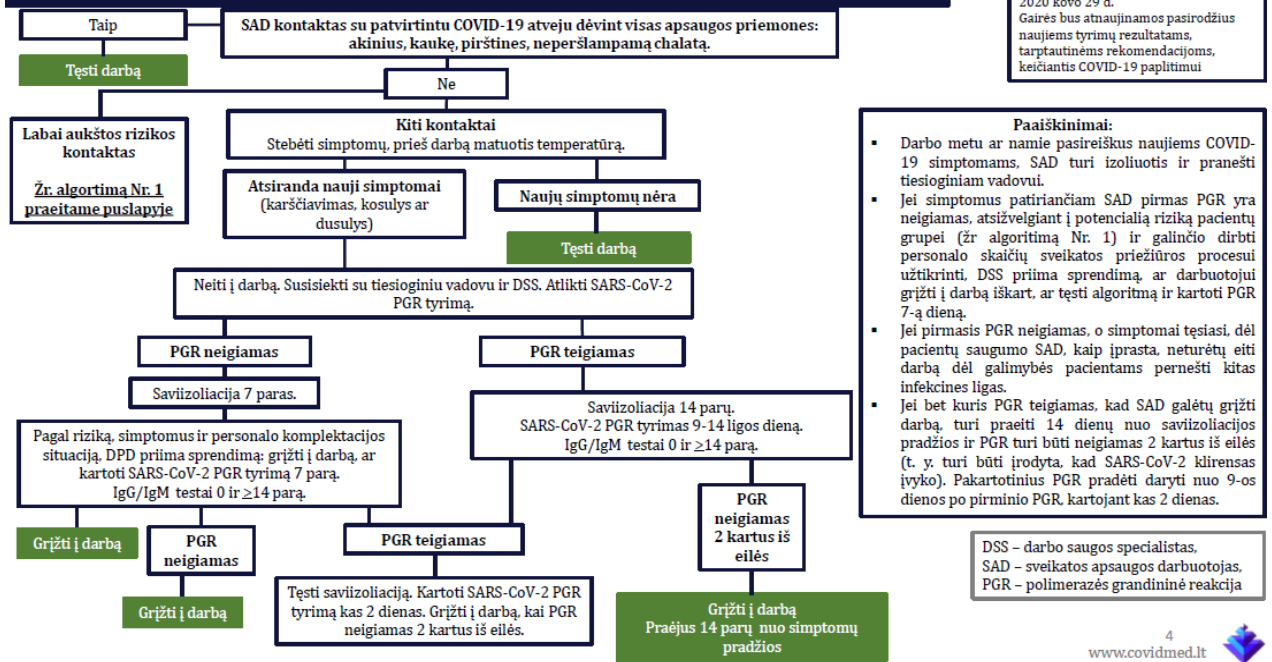
\_\_\_\_\_

(vardas, pavardė parašas)

<b>PLANINIŲ STACIONARINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO PLANAS IR PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA</b>		Leidimas: <b>1</b>
		Keitimas: <b>0</b>
		Puslapis: <b>12 iš 13</b>
	Paruošė:	Patvirtino:
Pareigos	Kokybės vadovė	Generalinė direktorė
V. Pavardė	Kristina Mateikienė	Diana Bumelytė
Data	2020.05.04	2020-05-04 įsakymu Nr. 20-09

**Priedas 2. Sveikatos priežiūros specialistų izoliavimo bei tyrimų dėl COVID-19 atlikimo algoritmas**

**SVEIKATOS APSAUGOS DARBUOTOJŲ SAVIIZOLIACIJOS ALGORITMAS NR. 2.**



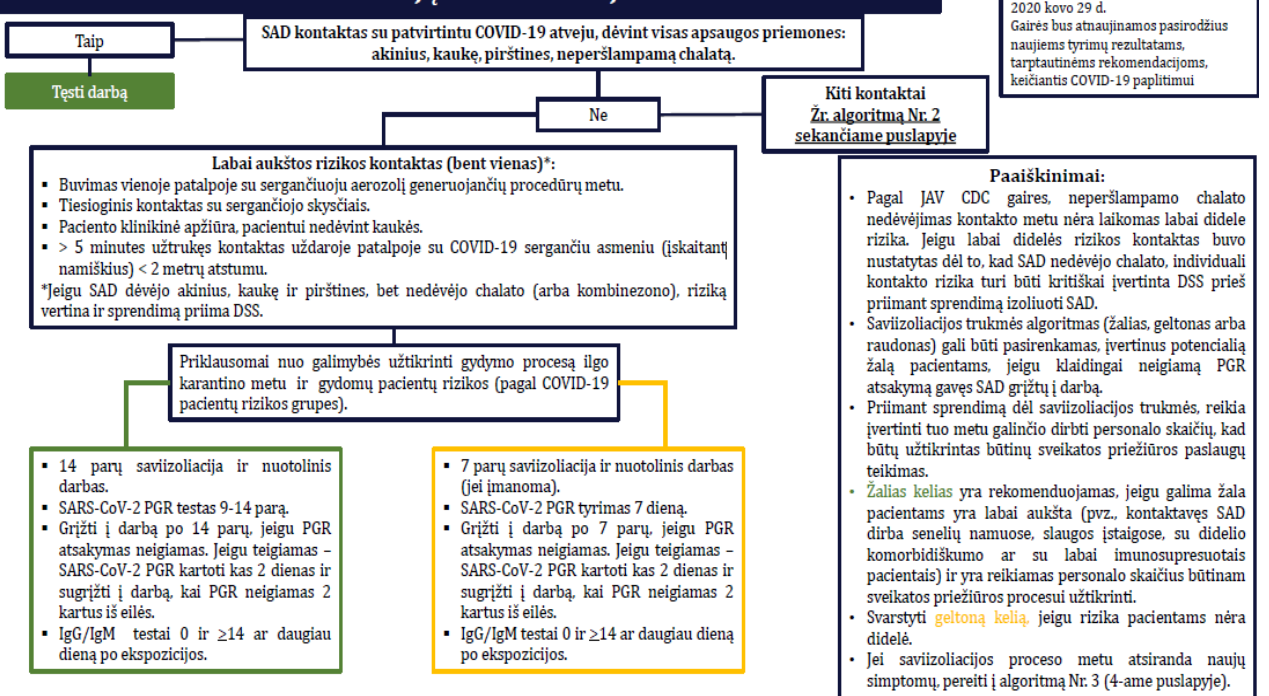
Versija Nr. 1  
2020 kovo 29 d.  
Gairės bus atnaujiamos pasirodžius naujais tyrimų rezultatais, tarptautinėms rekomendacijoms, keičiantis COVID-19 paplitimui

**Paiškinimai:**

- Darbo metu ar namie pasireiškus naujais COVID-19 simptomams, SAD turi izoliuotis ir pranešti tiesioginiam vadovui.
- Jei simptomus patiriančiam SAD pirmas PGR yra neigiamas, atsižvelgiant į potencialią riziką pacientų grupei (žr. algoritmą Nr. 1) ir galinčio dirbti personalo skaičių sveikatos priežiūros procesui užtikrinti, DSS priima sprendimą, ar darbuotojui grįžti į darbą iškart, ar tęsti algoritmą ir kartoti PGR 7-ą dieną.
- Jei pirmasis PGR neigiamas, o simptomai tęsiasi, dėl pacientų saugumo SAD, kaip įprasta, neturėtų eiti darbą dėl galimybės pacientams pernešti kitas infekcines ligas.
- Jei bet kuris PGR teigiamas, kad SAD galėtų grįžti darbą, turi praėti 14 dienų nuo saviizoliacijos pradžios ir PGR turi būti neigiamas 2 kartus iš eilės (t. y. turi būti įrodyta, kad SARS-CoV-2 klirensas įvyko). Pakartotinius PGR pradėti daryti nuo 9-os dienos po pirminio PGR kartoant kas 2 dienas.

DSS – darbo saugos specialistas,  
SAD – sveikatos apsaugos darbuotojas,  
PGR – polimerazės grandininė reakcija

**SVEIKATOS APSAUGOS DARBUOTOJŲ SAVIIZOLIACIJOS ALGORITMAS NR. 1.**



Versija Nr. 1  
2020 kovo 29 d.  
Gairės bus atnaujiamos pasirodžius naujais tyrimų rezultatais, tarptautinėms rekomendacijoms, keičiantis COVID-19 paplitimui

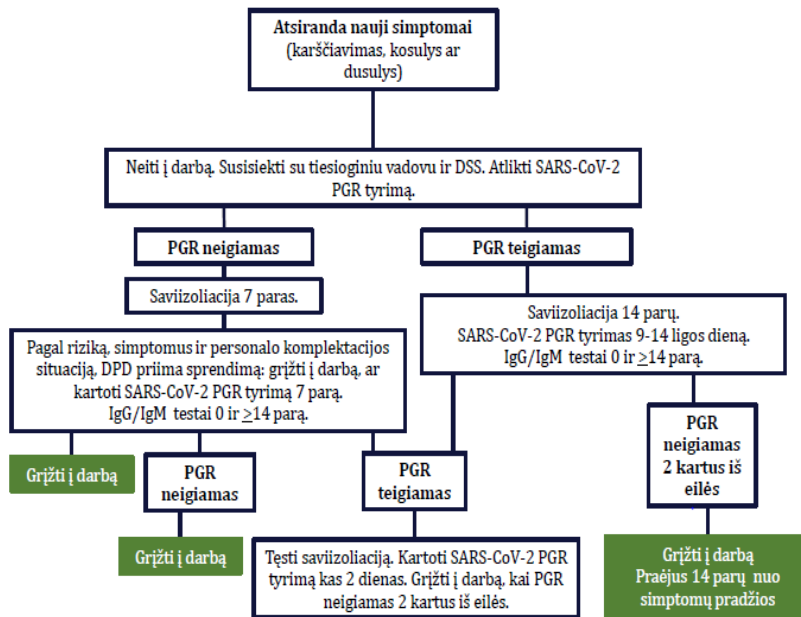
**Paiškinimai:**

- Pagal JAV CDC gaires, neperšlampamo chalato nedėvėjimas kontakto metu nėra laikomas labai didele rizika. Jeigu labai didelės rizikos kontaktas buvo nustatytas dėl to, kad SAD nedėvėjo chalato, individuali kontakto rizika turi būti kritiškai įvertinta DSS prieš priimant sprendimą izoliuoti SAD.
- Saviizoliacijos trukmės algoritmas (žalias, geltonas arba raudonas) gali būti pasirinkamas, įvertinus potencialią žalą pacientams, jeigu klaidingai neigiamą PGR atsakymą gavęs SAD grįžti į darbą.
- Priimant sprendimą dėl saviizoliacijos trukmės, reikia įvertinti tuo metu galinčio dirbti personalo skaičių, kad būtų užtikrintas būtinų sveikatos priežiūros paslaugų teikimas.
- Žalias kelias yra rekomenduojamas, jeigu galima žala pacientams yra labai aukšta (pvz., kontaktavęs SAD dirba senelių namuose, slaugos įstaigose, su didelio komorbidiškumo ar su labai imunosupresuotais pacientais) ir yra reikiamas personalo skaičius būtinam sveikatos priežiūros procesui užtikrinti.
- Svarstyti **geltoną kelią**, jeigu rizika pacientams nėra didelė.
- Jei saviizoliacijos proceso metu atsiranda naujų simptomų, pereiti į algoritmą Nr. 3 (4-ame puslapyje).

<b>PLANINIŲ STACIONARINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO PLANAS IR PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA</b>		Leidimas: <b>1</b> Keitimas: <b>0</b> Puslapis: <b>13 iš 13</b>
	Paruošė:	Patvirtino:
Pareigos	Kokybės vadovė	Generalinė direktorė
V. Pavardė	Kristina Mateikienė	Diana Bumelytė
Data	2020.05.04	2020-05-04 įsakymu Nr. 20-09

**ĮTARIANT SAD UŽSIKRĖTIMĄ COVID-19. ALGORITMAS NR. 3**

Versija Nr. 1  
2020 kovo 29 d.  
Gairės bus atnaujintos pasirodžius naujais tyrimų rezultatams, tarptautinėms rekomendacijoms, keičiantis COVID-19 paplitimui



- Paaiškinimai:**
- Darbo metu ar namie pasireiškus naujoms COVID-19 simptomams, SAD turi izoliuotis.
  - Jei simptomus patiriančiam SAD pirmas PGR yra neigiamas, atsižvelgiant į potencialią riziką pacientų grupei (žr. algoritmą Nr. 1) ir galinčio dirbti personalo skaičių sveikatos priežiūros procesui užtikrinti, DSS priima sprendimą, ar darbuotojui grįžti į darbą iškart, ar tęsti algoritmą ir kartoti PGR 7-ą dieną.
  - Jei pirmasis PGR neigiamas, o simptomai tęsiasi, dėl pacientų saugumo gydytojas, kaip įprasta, neturėtų eiti darba dėl galimybės pacientams pernešti kitas infekcines ligas.
  - Jei bet kuris PGR teigiamas, kad SAD galėtų grįžti darba, turi praeiti 14 dienų nuo saviizoliacijos pradžios ir PGR turi būti neigiamas 2 kartus iš eilės (t. y. turi būti įrodyta, kad SARS-CoV-2 klirensas įvyko). Pakartotinius PGR pradėti daryti nuo 9-os dienos po pirminio PGR, kartojant kas 2 dienas.

DSS – darbo saugos specialistas,  
SAD – sveikatos apsaugos darbuotojas,  
PGR – polimerazės grandininė reakcija