

PATVIRTINTA
VšĮ Joniškio psichikos sveikatos
centro direktorės
2020 m. gegužės 7 d. įsakymu
Nr. V-10

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS JONIŠKIO PSICHIKOS SVEIKATOS CENTRO PLANINIŲ AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ATNAUJINIMO IR TEIKIMO PLANAS

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. VšĮ Joniškio psichikos sveikatos centro (toliau- Įstaiga) planinių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų (toliau - ASPP) atnaujinimo ir teikimo planas nustato ASPP teikimo reikalavimus, teikimo principus, pacientų ir darbuotojų srautų valdymą, darbo principus, asmens apsaugos priemonių (toliau – AAP) naudojimą, patalpų dezinfekcijos periodiškumą, ASPP teikimo kontrolės priemones, įstaigos ir personalo veiksmus, identifikavus COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) atvejį ASPĮ.

2. Plane vartojamos sąvokos atitinka kituose Lietuvos Respublikos teisės aktuose vartojamas sąvokas.

3. Tvarkos aprašas parengtas vadovaujantis 2020 m. balandžio 29 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro - valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo sprendimu Nr. V-1019 „Dėl planinių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų etapinio atnaujinimo ir teikimo asmens sveikatos priežiūros įstaigoje plano rengimo reikalavimų“.

II. JONIŠKIO PSICHIKOS SVEIKATOS CENTRO ASPP TEIKIMAS

4. Joniškio PSC adresu Žemaičių g. 1A, Joniškis, ASPP paslaugų teikimas vykdomas darbo dienomis nuo 8 val. iki 16 val.

5. Nuotolinės psichiatro su pacientu konsultacijos teikiamos Psichiatro kabinete Nr. 1.4.

6. Psichiatro tiesioginio kontakto su pacientu konsultacijos teikiamos psichiatro kabinete Nr. 1.2.

7. Socialinio darbuotojo nuotolinės konsultacijos teikiamos Socialinio darbuotojo kabinete Nr. 2.4.

8. Medicinos psichologo paslaugos teikiamos Psichologo kabinete Nr. 1.3.

9. Invazinės procedūros atliekamos Procedūriniame kabinete Nr. 1.5.

10. Maksimalus per dieną tiesioginio kontakto su pacientu konsultacijų skaičius:

10.1 Psichiatro – 2;

10.2 Vaikų ir paauglių psichiatro – 1.

10.3 Psichologo – 3;

11. Maksimalus per dieną tiesioginio kontakto su pacientu konsultacijų skaičius vertinant epidemiologinę situaciją didinamas kas 14 dienų 20%.

12. Nuotolinei ASPP pacientai registruojami registratūros telefonu ir internetu. Tiesioginio kontakto su pacientu konsultacijai pacientus registruoja gydytojas arba slaugytojas.

13. Prioritetas teikiamas nuotoliniam ASPP teikimo būdui (vaistų ir medicinos pagalbos priemonių išrašymui, elektroninių nedarbingumo pažymėjimų išdavimui ir tęsimui, gydytojo psichiatro, psichikos sveikatos slaugytojo konsultacijoms, psichologo konsultacijoms gydytojų tarpusavio konsultacijoms, būtinųjų tyrimų paskyrimui). Tiesioginio kontakto su pacientu ASPP teikiama tik tuomet, kai dėl ASPP specifikos jos neįmanoma suteikti nuotoliniu būdu.

14. Gydytojo psichiatro ir vaikų ir paauglių psichiatro tiesioginio kontakto su pacientu konsultacijų priėmimo laikas:

14.1. Vyresni nei 60 m. ir (arba) lėtinėmis ligomis sergantys pacientai priimami 9 val.

14.2. Pacientai neturintys lėtinių ligų ir jaunesni nei 60 m., priimami 10 val.

14.3. Vaikai ir paaugliai iki 18 m. priimami nuo 13.30 val. iki 14.30 val.

15. Psichologo tiesioginio kontakto su pacientu konsultacijų priėmimo laikas:

15.1. Vyresni nei 60 m. ir (arba) lėtinėmis ligomis sergantys pacientai priimami 11 val.

15.2. Pacientai neturintys lėtinių ligų ir jaunesni nei 60 m., priimami 12 val.

15.3. Vaikai ir paaugliai iki 18 m. priimami nuo 14.00 val. iki 15.00 val.

16. Kitu laiku teikiamos nuotolinės konsultacijos.

17. Visi pacientui paskirti tyrimai ir (ar) procedūros turi būti atlikti vieno vizito metu, išskyrus atvejus, kai to negalima atlikti dėl tyrimo ir (ar) procedūros specifikos.

18. Patekimas į pastatą turi būti ribojamas. Pacientas į ASPI įleidžiamas tik įsitikinus, kad turi suderintą vizitą pas sveikatos priežiūros specialistą. Pacientams ASPP turi būti teikiamos griežtai jiems paskirtu vizito laiku. Į ASPI pacientas (esant būtinybei – ne daugiau kaip vienas lydintis asmuo) įleidžiamas likus ne daugiau nei 10 min. iki paskirto vizito laiko.

19. Pacientas turi dėvėti medicininę kaukę, ar aukštesnio lygio apsaugos priemonę.

20. Prieš įleidžiant pacientą į Joniškio PSC jam turi būti pamatuojama temperatūra. Karščiuojantys 37°C ir daugiau pacientai į įstaigos patalpas neįleidžiami. Pacientams nurodoma kreiptis į šeimos gydytoją dėl tolimesnių rekomendacijų.

21. Laukiamojo patalpoje prie sveikatos priežiūros specialistų kabinetų, kėdės turi būti išdėstytos viena nuo kitos laikantis saugaus 2 m atstumo reikalavimo, vienu metu gali laukti ne daugiau kaip 1 pacientas prie kiekvieno kabineto.

22. A SPĮ viduje liftu vienu metu gali naudotis tik vienas pacientas (esant poreikiui – ne daugiau kaip vienas lydintis asmuo).

V. INFEKCIJŲ KONTROLĖS REIKALAVIMAI

23. ASPP teikiantys kabinetai turi būti paruošti tiesioginio kontakto konsultacijų teikimui. Visi nebūtini daiktai turi būti sudėti į spintas. Visi paviršiai turi būti švarūs ir lengvai dezinfekuojami.

24. ASPP teikiantys kabinetai po kiekvienos tiesioginio kontakto su pacientu konsultacijos turi būti dezinfekuojami. Dezinfekciją atlieka įstaigos darbuotojai, dezinfekuoja stalo, kėdės, durų ir kitus nemedicininis paviršius bei medicininius prietaisus/ priemones, ir išvėdina kabinetą.

25. Įstaigos patalpos, daiktai, įrenginiai, paviršiai valomi ir dezinfekuojami vadovaujantis Jonišio PSC direktoriaus 2015 m. kovo 3 d. įsakymu Nr. V-2 „Dėl įstaigos infekcijų kontrolės procedūrų tvarkos patvirtinimo“.

26. ASPI patalpų valymas / dezinfekcija taip pat vykdoma pagal infekcijų kontrolės reikalavimus nurodytus Lietuvos higienos normoje HN 47-1:2012 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Infekcijų kontrolės reikalavimai“, patvirtintoje Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. spalio 19 d. įsakymu Nr. V-946 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 47-1:2012 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Infekcijų kontrolės reikalavimai“ patvirtinimo“ (toliau – Lietuvos higienos norma HN 47-1:2012 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Infekcijų kontrolės reikalavimai“), ir vadovaujantis papildomomis rekomendacijos nurodytomis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos interneto svetainėje <http://sam.lrv.lt/lt/news/koronavirusas/informacija-sveikatos-prieziuros-specialistams>;

27. Visų ASPI patalpų išvalymą ir dezinfekciją kiekvienos darbo dienos pabaigoje atlieka įstaigos valytoja.

III. PERSONALO DARBO PRINCIPAI

28. Asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikia minimalus, būtinas paslaugai suteikti, asmens sveikatos priežiūros specialistų skaičius.

29. Jeigu komandoje dirbantis asmens sveikatos specialistas dirba ir kitoje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (toliau - ASPI), tai, siekiant kryžminės taršos prevencijos, toks specialistas kiekvienoje ASPI, kurioje ASPP teikia tiesioginio kontakto su pacientu būdu, dirba ciklais.

IV. ASMENS APSAUGOS PRIEMONIŲ NAUDOJIMAS

30. Įstaigos darbuotojai privalo naudoti asmeninės apsaugos priemones atsižvelgiant į saugumo lygius, nurodytus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro – valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. balandžio 7 d. sprendimu Nr. V-754 „Dėl asmeninės apsaugos priemonių naudojimo asmens sveikatos priežiūros įstaigose pagal saugumo lygius“ priede.

31. AAP išduoda slaugytoja.

32. Slaugytoja apie AAP likučius ir poreikį kiekvienos savaitės ketvirtadienį iki 12 val. informuoja įstaigos vadovą.

V. ASPP KONTROLĖS IR STATISTIKOS PRIEMONĖS

33. Kaip laikomasi ASPP teikimo reikalavimu, teikimo principų, pacientų ir darbuotojų srautų valdymo, asmens apsaugos priemonių (toliau – AAP) naudojimo, patalpų dezinfekcijos periodiškumo kontroliuoja įstaigos vadovas.

34. Per dieną galima priimti maksimalaus pacientų skaičiaus stebėseną vykdo slaugytojos ir prirėkus pateikiami Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai, įstaigos steigėjui ar Nacionaliniam visuomenės sveikatos centrai prie Sveikatos apsaugos ministerijos.

35.Kiekvienos darbo dienos rytą apie praėjusios dienos statistika elektroniniu paštu ar ryšio priemonėmis informuoja vadovą.

VI. VEIKSMAI IDENTIFIKAVUS COVID -19 LIGOS (KORONAVIRUSO INFEKCIJOS) ATVEJĮ ASPI

36. Identifikavus COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) atvejį sveikatos priežiūros specialistas nedelsiant turi informuoti savo tiesioginį vadovą. Tiesioginis vadovas informuoja padalinio vadovą.

37. Įstaigos vadovas mobiliomis ryšio priemonėmis arba pats fiziškai nurodo darbuotojams esantiems pastate palikti darbo vietas ir išeiti į kiemą laikantis saugaus atstumo ir nesiburiuojant atlaisvinti kelią galimai sergančio paciento išvedimui iš pastato.

38. Su pacientu, kuriam nustatytas COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) atvejis buvęs personalas:

38.1. susisieikia su koronos karštąja linija, NVSC;

38.2. gavęs nurodymus palydi pacientą iš gydymo įstaigos į kiemą, kur pacientas GMP automobiliu ar savo nuosavu automobiliu vyksta į stacionarinę gydymo įstaigą arba namo ambulatoriniam gydymui.

39. Įstaigos vadovas nurodo patalpas dezinfekuojančiam darbuotojui apsirengti AAP ir atlikti pilną patalpų valymą, dezinfekavimą, vėdinimą, vadovaujantis 26 punkte nurodytais reikalavimais.

40. Atlikus patalpų dezinfekavimą, valymą, vėdinimą grįžtama į darbo vietas, tęsiamas darbas.

41. Su pacientu, kuriam nustatytas COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) atvejis tiesiogiai kontaktavęs personalas nušalinamas nuo darbo.

42. Informuojamas įstaigos vadovas dėl tolimesnių veiksmų.

43. Įstaigos vadovas sprendžia dėl nušalinamų darbuotojų, nušalinimo nuo darbo trukmės.

VII. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

44. ASPP paslaugas teikiantys sveikatos priežiūros specialistai privalo visus paciento duomenis, susijusius su teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis, įskaitant ambulatorinio apsilankymo aprašymo, siuntimo, atsakymo į siuntimą, medicininių vaizdų, jų aprašymų ir kt., tvarkyti per Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą.

45. Su planu privalo būti susipažinę ir savo parašu tai patvirtinę visi įstaigos darbuotojai.
