

PATVIRTINTA:

VšĮ Tytuvėnų PSPC

Direktorės įsakymu 2020 05 12 Nr.V-33

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS TYTUVĖNŲ PSPC

PLANINIŲ STACIONARINIŲ – PALAIKOMOJO GYDYMO IR SLAUGOS - PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO IR TEIKIMO ĮSTAIGOJE

PLANAS

Parengtas vadovaujantis LR SAM Valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. kovo 16 d. Nr. V – 387, kovo – 19 d. Nr. V - 457, balandžio 10 d. Nr. V – 819, Nr. V - 822 taip pat 2020 m. balandžio 14 d. Nr. V – 848 ir 2020 m. balandžio 29 d. Nr. V – 1018 sprendimais

1. VšĮ Tytuvėnų PSPC, palaikomojo gydymo ir slaugos asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimas įtariant/nustačius vienam iš pacientų/darbuotojų COVID – 19 infekciją organizuojamas taip :

1.1. jei kūno temperatūra 37.0 C ir didesnė nustatoma ASPĮ darbuotojui, tikrinant prie įėjimo į ASPĮ kūno temperatūra, jis į įstaigą neįleidžiamas ir į darbą grįžta, jei atlikto viruso SARS-CoV-2 tyrimo (tiriant PGR metodu) rezultatas neigiamas;

1.2. ASPĮ darbuotojas, kuriam darbo metu pasireiškia ūmiai kvėpavimo takų infekcijai būdingi ligos simptomai, nedelsiant nušalinamas nuo atliekamų pareigų. ASPĮ darbuotojas ir į darbą grįžta, jei atlikto viruso SARS-CoV-2 tyrimo (tiriant PGR metodu) rezultatas neigiamas;

1.3. personalas yra informuojamas ir supažindinamas su esamu grafiku ir pavadavimo tvarka (keičiamas pagal situaciją), Orinta Šedienė – paskirta atsakingu asmeniu ir pasiekama 24/7. Mob. 861926629;

1.4. staiga pasireiškus ūmiai kvėpavimo takų infekcijai būdingiems ligos simptomams (kosuliui, pasunkėjus kvėpavimui, T – 37.0 C ir >, bent vienam COVID-19 simptomui), pacientai atskiriami sąlytį turėję nuo sąlyčio neturėjusių į atskiras palatas, po vieną ar po du, nesant galimybės – guldomi išlaikant bent 2 m atstumą. Uždedama medicininė kaukė, informuojama VšĮ Tytuvėnų PSPC direktorė, mob. 868794457 ir/ar vyr. slaugytoja – slaugos administratorė – Orinta Šedienė, Kelmės sk. VSC vedėja – Alma Mackevičienė, tel. 8-427-51402, Kelmės raj. savivaldybės gyd. Indrė Skirmantaitė, tel. 8-427-69052

1.5. pacientams kviečiama GMP – 112;

1.6. su pacientais kontaktuoja 1 – a BPS ir/ar BPS padėjėja, dirbanti tos dienos pamainoje.

2. Palaikomojo gydymo ir slaugos asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimas organizuojamas užtikrinant, kad :

2.1. pacientai į įstaigą būtų perkelti tik iš stacionarių ASPI, kai yra baigtas gydymas ir tik tada, kai prieš pacientą perkeltant į Įstaigą jam atliko COVID -19 tyrimo rezultatas yra neigiamas (ėminys iš nosiaryklės ar ryklės);

2.2. pacientai į Įstaigą būtų perkelti tik iš stacionarių ASPI, kurios yra COVID – 19 ligos židiniai, tik tuomet, kai prieš pacientą perkeltant į Įstaigą du kartus iš eilės, ne trumpesniu kaip 24 val. intervalu, iš paciento nosiaryklės paimtuose tepinėliuose nerandama SARS-CoV-2 viruso arba po 37 kalendorinių dienų nuo COVID – 19 ligos diagnozavimo dienos, jei tepinėliai pakartotinai ištyrimui dėl SARS-CoV-2 viruso nebuvo paimti;

2.3. į Įstaigą būtų priimami pacientai, kurių sveikatos būklė atitinka Palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugos teikimo reikalavimų aprašo, patvirtinto LR SAM 2012 m. gegužės 4 d. įsakymu Nr. V – 393 „Dėl Palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugos teikimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“, 18 punkto nuostatas, ir kurie liko be priežiūros dėl juos slaugiusio vienintelio asmens mirties;

2.4. į Įstaigą būtų priimami pacientai, kurių sveikatos būklė atitinka Palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugos teikimo reikalavimų aprašo 18 punkto nuostatas, ir kurie liko be priežiūros dėl to, kad vienintelis juos prižiūrėjęs asmuo dėl ūmaus sveikatos būklės pablogėjimo GMP buvo hospitalizuotas į stacionarinę ASPI;

2.5. pacientus į slaugos ir palaikomojo gyd. skyrių gali guldėti šeimos gyd. prieš tai atlikto COVID – 19 tyrimo rezultatas turi būti neigiamas (ėminys iš nosiaryklės ar ryklės) ir paimtas ne vėliau kaip 48 val. prieš guldymą;

2.6. visi šio sprendimo 2.1. – 2.5. papunkčiuose nurodyti pacientai Įstaigoje privalomai izoliuojami 14-dienų.

2.7. apribotas pacientų būriavimasis koridoriuje – hole, žiūrint televizorių, sodinami į kas II – a kėdę, vežimėliuose esantys pacientai pastatomi 2-3 m. atstumu nuo kitų ir naudoja apsaugines kaukes, geras patalpų vėdinimas, liečiamų paviršių dezinfekcija;

2.8. iš Įstaigos išrašomi pacientai, kurių sveikatos būklė nereikalauja nuolatinės medicininės priežiūros ir (arba) stebėsenos ir yra stabili ne < kaip 5 dienas paeiliui arba jiems teikiamų PG ir slaugos paslaugų faktinė trukmė pasiekė 120 dienų;

2.9. toje pačioje Įstaigoje esančių pacientų perkėlimas iš palaikomojo ir slaugos lovų į krizių centro lovas galimas (pasibaigus 120 d. gulėjimo laikotarpiui) ir atvirkščiai (t. y. tas pats aukštas ir skyrius);

2.10. griežtai draudžiamas pacientų lankymas, išskyrus mirstančiųjų lankymą Įstaigos vadovui leidus;

2.11. palaikomojo gydymo ir slaugos asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo algoritmas pateikiamas 1 priede;

2.12. SAD (sveikatos apsaugos darbuotojas) stebėjimas dėl ligos požymių atsiradimo (savęs karantiną, pranešimas apie savo būklę...), taip pat darbuotojų grįžimas į darbą po ligos ar saviizoliacijos pateiktas saviizoliacijos algoritmuose Nr.1, Nr.2 ir Nr.3 (praneša VšĮ Tytuvėnų PSPC direktorei, mob. 868794457 apie savo būklę);

2.13. SAD ir pacientams temperatūra matuojama darbo/pamainos pradžioje ir pabaigoje, identifikuojami visi galimi darbuotojų kontaktai, su asmenimis, kuriems buvo įtariama arba nustatyta COVID – 19 infekcija;

2.14. numatyta kontaktinių asmenų nustatymo tvarka, pateikiama 2 priede;

2.15. užtikrintas patalpų vėdinimas, aplinkos valymas ir dezinfekcija ir grafikas (neieškoti naujų aplinkos dezinfekavimo metodų ir naujų cheminių medžiagų – bereikalingų naujovių diegimas gali sukelti sumaištį ir turėti neigiamų pasekmių);

2.16. sutvarkytas racionalus AAP naudojimas užtikrinantis personalo saugą (personalas apmokytas apsirengti/nusirengti AAP, visuose AAP apsirengimo ir nusirengimo vietose – atmintinės su nurodyta veiksmų seka, nustatyta kokiems atvejams/situacijoms kokie AAP rinkiniai reikalingi). Darbuotojai informuoti apie įstaigoje/skyriuje esančias priemones bei jų laikymo vietą.

2.17. AAP naudojimas esant jų trūkumui, pacientas turi dėvėti chirurginę kaukę ir laikytis bent 1 metro atstumu (geriausia 2 m), kai sveikatos priežiūros specialistas (SPS) atlieka pirmąjį vertinimą be tiesioginio kontakto. AAP galima nenaudoti, jeigu yra fizinis barjeras (stiklinė ar plastikinė pertvara), SPS, atliekantys aerosolį generuojančias procedūras (AGP), privalo dėvėti AAP rinkinį (pirštines, apsauginius akinius, chalata ir FFP2/FFP3 respiratorių), jei trūksta FFP2/FFP3 respiratorių, darbuotojai atliekantys procedūras ir turintys tiesioginį sąlytį su įtariamu atveju (nesant aerosolio susidarymo rizikos), turi dėvėti aukščiausio filtravimo lygio chirurginę kaukę, pirštines, apsauginius akinius ir chalata. AAP po naudojimo tvarkomos kaip infekuotos atliekos.

2.18. Personalas yra nuolat informuojamas apie COVID – 19 : perdavimo kelius, prevencijos priemones, klinikinius simptomus ir eigą, rizikos veiksnius ir komplikacijas (infekcijos kontrolė/ darbuotojų saugos taisyklės).

2.19. Siekiant išvengti kryžminės taršos, SAD dirbantys dar ir kitoje ASPI, suderinę su įstaigos vadovais dirba ciklais (1 -a BPS , dirbanti ir Kauno klinikose), šeimos gydytoja tą dieną nelanko slaugos sk. gulinčių pacientų.

2.20. visiems nekarščiuojantiems pacientams paslaugos teikiamos laikantis šių reikalavimų : pacientus prižiūri ta pati personalo komanda (gydytojas, BPS, jų padėjėjai ir valytoja);

3. Taikomos šios administracinės priemonės

3.1. Stabilios pamainos, paslaugas teikia tos pačios komandos;

3.2. Įstaigoje griežtai apribotas personalo judėjimas ir tiesioginiai personalo tarpusavio kontaktai, nesusiję su asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimu;

3.3. atsisakyta bendrų vizitavimų;

3.4. personalas apmokytas tinkamai apsirengti ir nusirengti AAP (asmeninės apsaugos priemonės);

3.5. apsirengimo ir nusirengimo patalpoje yra atmintinės, kuriuose nurodyta

veiksmų seka;

3.6. nustatyta I – III saugumo lygmens AAP rinkiniai (2 priedas);

3.7. naudojamos būtinos atitinkamo saugumo lygmens AAP;

3.8. atliekamas visų horizontalių ir dažnai liečiamų paviršių (turėklų, šviesos jungiklių, durų rankenų, lovų apsauginių turėklų, naktinių stalelių, telefonų, darbastalių,..) valymas ir dezinfekavimas, vonios kambarys valomas 2 kartus per dieną, o tuojau pat – kai yra nešvarūs;

3.9. akivaizdžiai nešvarūs paviršiai pirmiausia valomi detergentu (gamintojo paruoštas muilas ar vanduo) po to atliekama dezinfekcija;

3.10. teikiant paslaugas laikomasi LR SAM interneto svetainėje <http://sam.lrv.lt/lt/news/koronavirusas/informacija-sveikatos-prieziuros-specialistams> nustatytų infekcijų kontrolės reikalavimų ir rekomendacijų;

3.11. palaikomojo gydymo ir slaugos asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo algoritmas pateikiamas 1 priede.