

PATVIRTINTA
VšĮ Kupiškio PSPC direktoriaus
2020 m. gegužės mėn. 8 d. įsakymu Nr. 63
Suvestinė redakcija nuo 2020-07-07

**VŠĮ KUPIŠKIO PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO
PLANINIŲ AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ
ETAPINIO ATNAUJINIMO IR TEIKIMO PLANAS**

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. VšĮ Kupiškio pirminės sveikatos priežiūros centro (toliau tekste - Įstaiga) planinių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų (toliau tekste - ASPP) etapinio atnaujinimo ir teikimo planas (toliau tekste - Planas) skirtas saugiam etapiniam sveikatos paslaugų teikimo atnaujinimui Įstaigoje siekiant užtikrinti tinkamą infekcijų kontrolę personalo, pacientų ir aplinkos atžvilgiu ir užkirsti kelią COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) plitimui.
2. Paslaugas Įstaiga gali pradėti teikti tik po to, kai parengtą Planą:
 - 2.1. patvirtina Įstaigos vadovas ir patvirtintą nusiunčia Nacionaliniam visuomenės sveikatos centrui prie Sveikatos apsaugos ministerijos.
 - 2.2. supažindina visus Įstaigos darbuotojus pasirašytinai.
3. Įstaigoje paciento duomenys tvarkomi taip, kad būtų užtikrinamas jų atsekamumas Įstaigos informacinėje sistemoje.

II. NUORODOS

4. Planas parengtas vadovaujantis:
 - 4.1. Lietuvos Respublikos civilinės saugos įstatymo 15 straipsnio 2 dalies 3 punktu, 28 straipsnio 4 dalimi;
 - 4.2. Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2020 m. vasario 26 d. nutarimu Nr. 152 „Dėl valstybės lygio ekstremaliosios situacijos paskelbimo“;
 - 4.3. Valstybiniu ekstremaliųjų situacijų valdymo planu, patvirtintu Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2010 m. spalio 20 d. nutarimu Nr. 1503 „Dėl Valstybinio ekstremaliųjų situacijų valdymo plano patvirtinimo“;
 - 4.4. Lietuvos Respublikos Ministro Pirmininko 2020 m. vasario 27 d. potvarkiu Nr. 43 „Dėl valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo paskyrimo“;
 - 4.5. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymu Nr. V-1504 „Dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“

III. ĮSTAIGOS INFRASTRUKTŪRA

Kabinetų paskirtis	Kabinetų skaičius	Maksimalus tiesiogiai aptarnaujamų pacientų skaičius per dieną
Kupiškio poliklinika		
Nuotolinėms paslaugoms teikti skirti kabinetai	8 (12)	Neribojama
Izoliatorius	2	10
Šeimos/ Vaikų/ Vidaus ligų gydytojo apžiūros kabinetai	12	144
Chirurgijos procedūrų kabinetas	1	14
Akušerinės - ginekologinės apžiūros kabinetai	2	14
Odontologijos kabinetai	3	21
Invazinėms procedūroms skirti (skiepijimų kabinetai, kraujo ėmimo kabinetas) procedūrų kabinetai	4	80
Neinvazinėms procedūroms skirti kabinetai (EKG, profilaktinių tikrinimų ir kt.) procedūrų kabinetai	4	56
Šimonių ambulatorija		
Nuotolinėms paslaugoms teikti skirti kabinetai	1	Neribojama
Šeimos gydytojo apžiūros kabinetas	1	14
Izoliatorius	1	5
Invazinėms procedūroms skirti kabinetai	1	14
Neinvazinėms procedūroms skirti kabinetai	1	14
Skapiškio ambulatorija		
Nuotolinėms paslaugoms teikti skirti kabinetai	1	Neribojama
Šeimos gydytojo apžiūros kabinetas	1	14
Odontologijos kabinetas	1	5
Izoliatorius	1	5
Neinvazinėms procedūroms skirti kabinetai	1	14
Invazinėms procedūroms skirti kabinetai	1	14
Subačiaus ambulatorija		
Nuotolinėms paslaugoms teikti skirti kabinetai	1	Neribojama
Šeimos/Vidaus ligų gydytojo apžiūros kabinetai	1	14
Izoliatorius	1	5
Invazinėms procedūroms skirti kabinetai (skiepijimų kabinetai, procedūrų kabinetai)	1	14
Neinvazinėms procedūroms skirti kabinetai	1	14
Odontologijos kabinetas	1	5

5. Tiesioginio kontakto su pacientu konsultacijos kabinetų dezinfekcija atliekama kiekvieną dieną prieš pradėdant darbą, po kiekvienos tiesioginio kontakto su pacientu konsultacijos ir baigus darbą.

6. Nuotolinių konsultacijų kabinetų dezinfekcija atliekama kiekvieną dieną baigus darbą.

7. Kabinetų ir kitų įstaigos patalpų, daiktų, įrenginių, paviršių valymas / dezinfekcija vykdomas 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“).

8. Įstaiga užtikrina, kad kiekvienas kabinetas ar kita įstaigos patalpa (ir juose esantys daiktai, įrenginiai, paviršiai) būtų valomi po kiekvieno paciento vizito.

9. Įstaiga užtikrina visų įstaigos patalpų išvalymą ir dezinfekciją kiekvienos darbo dienos pabaigoje, atsižvelgiant į papildomas rekomendacijas nurodytas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos interneto svetainėje <http://sam.lrv.lt/lt/news/koronavirusas/informacija-sveikatos-prieziuros-specialistams>.

IV. PERSONALO DARBO PRINCIPAI

10. Įstaiga užtikrina, kad ASPP teiktų minimalus, būtinas paslaugai suteikti, asmens sveikatos priežiūros specialistų ir kitų darbuotojų skaičius:

11. Jeigu įstaigos komandoje dirbantis asmens sveikatos specialistas ar kitas darbuotojas dirba ir kitoje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (toliau tekste – ASPĮ), tai, siekiant kryžminės taršos prevencijos, toks specialistas kiekvienoje ASPĮ, kurioje ASPP teikia tiesioginio kontakto su pacientu būdu, dirba ciklais. Pageidautina, kad minėti darbuotojai karantino metu dirbtų tik VŠĮ Kupiškio PSPC.

12. Įstaiga užtikrinta, kad įstaigos darbuotojai naudotų asmeninės apsaugos priemones (toliau tekste - AAP) atsižvelgiant į saugumo lygius, nurodytus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro – valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. balandžio 7 d. sprendime Nr. V-754 „Dėl asmeninės apsaugos priemonių naudojimo asmens sveikatos priežiūros įstaigose pagal saugumo lygius“.

12.1 Įstaigoje priimamos pacientų grupės, priskirtinos I-II, III ir V AAP saugumo lygiams.

12.2. Įstaigoje naudojamos AAP, kaip aprašyta šio įsakymo 1 priede. AAP laikomos 112 kab. Visi darbuotojai su šia informacija yra supažindinti pasirašytinai.

13. Jeigu pacientui, kuriam buvo atliktas triažas ir jau apsilankiusiam įstaigoje, išaiškėja simptomai ar aplinkybės, leidžiantys įtarti COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) atvejį, pacientas nedelsiant izoliuojamas tam skirtoje patalpoje iki bus priimtas gydančio gydytojo sprendimas dėl tolimesnių veiksnių (kviešti GMP ar išleisti pacientą į namus saviizoliacijai, prieš tai informavus paciento šeimos gydytoją). Apie įtariamą COVID-19 atvejį nedelsiant pranešama vyriausiai administratoriai slaugai tel.868581383, įstaigos vadovui tel.863004997. Pacientui išvykus, įstaigoje atliekama dezinfekcija pilna.

V. PACIENTŲ APTARNAVIMO IR ASPP TEIKIMO PRINCIPAI

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

15. Įstaiga užtikrina, kad Įstaigos registratūra elektroniniu būdu, ar telefonu pacientą registruotų tik dėl nuotolinių šeimos gydytojo ar slaugytojo ASPP.

16. Dėl gydytojo ar slaugytojo tiesioginio kontakto su pacientu konsultacijos pacientą turi registruoti pats gydytojas arba slaugytojas.

17. Gydytojo specialisto tiesioginio kontakto su pacientu konsultacijos registracijos tvarka:

17.1. Įstaigos registratorė pokalbio telefonu metu užregistruoja pacientą gydytojo ar slaugytojo nuotolinei konsultacijai.

17.2. Gydytojas ar slaugytojas nuotolinės konsultacijos metu atlieka paciento triažą. Jei pacientas nepriklauso COVID-19 ligos rizikos grupei, pacientui nenustatoma virusinės kvėpavimo takų ligos simptomų ar aplinkybių, leidžiančių įtarti COVID-19 ligą, ar buvusį kontaktą su sergančiais COVID-19 asmenimis per paskutiniąsias 14 kalendorinių dienų, yra buvusi išvyka į užsienį per paskutiniąsias 14 kalendorinių dienų ir yra medicininių indikacijų kontaktinei konsultacijai, pacientas registruojamas ASP paslaugos teikimui (konsultacijai).

18. Pacientų srautų valdymo principai:

18.1. Asmenys, išskyrus pacientus, kurių kūno temperatūra yra 37,3° C ir didesnė į ASPI neįleidžiami.

18.2. ASPI darbuotojas, kuriam darbo metu pasireiškia bent vienas COVID-19 būdingas simptomas, nedelsiant nušalinamas nuo atliekamų pareigų.

19. Kiekvienu apsilankymo atveju Įstaiga identifikuoja, ar pacientas neturi virusinės infekcijos simptomų:

19.1. telefoninio pokalbio su Įstaigos registratūros darbuotoju metu,

19.2. telefoninio pokalbio su Įstaigos gydytoju ar slaugytoju metu,

19.3. pacientui atvykus į Įstaigą, prieš pradėdant teikti ASPP, registratūros darbuotojas apklausia pacientą, pamatuoja kūno temperatūrą ir pateikia pacientui užpildyti ir pasirašyti Įstaigos vadovo patvirtintos formos anketą.

19.4. gydytojas ar slaugytojas, prieš teikdamas ASPP, tikslingai apklausia pacientą dėl COVID-19 ligos rizikos.

20. Pacientui atvykus į Įstaigą, registratūros darbuotojas:

20.1 paprašo pacientą dezinfekuoti rankas dezinfekciniu skysčiu, esančiu registratūroje ir paduoda užsimauti vienkartinę pirštines;

20.2. įsitikina, ar pacientas dėvi medicininę kaukę ar respiratorių. Jei minėtų apsaugos priemonių pacientas nedėvi, arba jos yra netinkamos, paduoda medicininę kaukę ir paprašo ją tinkamai užsidėti;

20.3. paduoda pacientui antbačius ir paprašo juos užsidėti.

20.4. Jei atvykusiam į Įstaigą pacientui nustatomi simptomai ar aplinkybės, leidžiantys įtarti COVID-19 ligą, ar buvusį kontaktą su sergančiais COVID-19 asmenimis per paskutiniąsias 14

kalendorinių dienų, ar yra buvusi išvyka į užsienį per paskutiniąsias 14 kalendorinių dienų, atliekami veiksmai pagal šio įsakymo IV dalies 13 punkto reikalavimus.

20.5. Įstaiga organizuoja pacientų registraciją taip, kad nesusidarytų fizinių pacientų laukimo eilių Įstaigos viduje bei užtikrina, kad prie kabineto durų lauktų ne daugiau kaip 1 pacientas.

20.6. Pacientams ASPP teikiamos griežtai jiems paskirtu vizito laiku. Į Įstaigą pacientas (esant būtinybei – ne daugiau kaip vienas lydintis asmuo) įleidžiamas likus ne daugiau nei 10 min. iki paskirto vizito laiko. Laukdami patekimo į Įstaigą pacientai vienas nuo kito privalo laikytis saugaus 2 m atstumo.

20.7. Tiesioginio kontakto su pacientu Įstaigoje tuo pačiu metu greta esančiuose susisiekiančiuose kabinetuose ASPP neteikiamos.

20.8. 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.

VI. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

21. Įstaigoje vykdoma per dieną galimo priimti maksimalaus pacientų skaičiaus stebėseną, vertinama epidemiologinė situacija ir, jai keičiantis, koreguojamas maksimalus priimamų pacientų skaičius.

22. Duomenys apie per dieną Įstaigoje priimtą maksimalų pacientų skaičių yra kaupiami ir prireikus pateikiami Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai, Įstaigos steigėjams ar Nacionaliniam visuomenės sveikatos centrai prie Sveikatos apsaugos ministerijos.

23. Įstaigos vadovas kontroliuoja, kad pacientų priėmimas būtų vykdomas griežtai laikantis suderinto Plano.

24. Su Planu privalo būti susipažinę ir savo parašu tai patvirtinę visi Įstaigos darbuotojai.

25. Įstaigos vadovas privalo užtikrinti, kad darbuotojai būtų aprūpinti AAP atsižvelgiant į saugos lygius.

26. Paslaugų atnaujinimo apimtis nustato Įstaigos vadovas.

27. Tiesioginio kontakto su pacientu konsultacijų teikimo planavimo mastas Įstaigoje mažinamas ne mažiau kaip 50 proc., esant bent vienai iš šių sąlygų:

27.1. šalyje patvirtinta po 50 ar daugiau naujų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) atvejų per dieną 3 dienas iš eilės;

27.2. šalyje patvirtinta 200 ar daugiau naujų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) atvejų bent 1 dieną.

28. Pacientą lydinčiam asmeniui taikomi tie patys triažo kriterijai bei infekcijų kontrolės veiksmai, kaip ir pacientui.

29. Už Plano reikalavimų laikymąsi Įstaigos darbuotojai atsako teisės aktų nustatyta tvarka.

1 PRIEDAS

**VŠĮ KUPIŠKIO RAJONO SAVIVALDYBĖS PASPC PLANINIŲ AMBULATORINIŲ
ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ ETAPINIO ATNAUJINIMO IR
TEIKIMO PLANAS**

**NAUDOJAMOS ASMENINĖS APSAUGOS PRIEMONĖS,
PRIKLAUSOMAI NUO TEIKIAMŲ PASLAUGŲ**

Saugumo lygis	Pacientų grupė	Teikiamos paslaugos pobūdis	Sveikatos priežiūros specialistai	Asmeninės apsaugos priemonės
I-as saugumo lygis	„Švarus“ srautas - paslaugos pacientams po rūšiavimo (triažo), kuriems nepasireiškia šie simptomai (karščiavimas ir ūmios kvėpavimo takų infekcijos simptomai) ir/ar kuriems nėra patvirtinta COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) (toliau – COVID-19) Pacientai rūšiavimo (triažo) punkte, kai nėra tiesioginio kontakto su pacientu	<ul style="list-style-type: none"> • Paslaugos metu nepatiriamas ilgalaikis artimas kontaktas (ilgiau nei 5 min, kai atstumas iki 1 m. arba ilgiau nei 15 min, kai atstumas iki 2 m. atstumu) kontaktas • Paslaugos metu nesusidaro aerosoliai • Nėra tiesioginio kontakto 	Asmens sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – ASPĮ) personalas, turintis trumpalaikį kontaktą per atstumą ir kur užtikrinamas „švarus“ pacientų srautas: <ul style="list-style-type: none"> - registatoriai, koordinatoriai, vaistinės darbuotojai ir pan. - medicinos personalas, dalyvaujantis pacientų rūšiavimo (triažo) procedūrose be tiesioginio kontakto su pacientu 	<ul style="list-style-type: none"> • Kvėpavimo takų apsauga – vienkartinė medicininė (chirurginė) kaukė (keisti kai sudrėksta, užsiteršia ir ne rečiau negu kas 4 valandas)
II-as saugumo lygis	„Švarus“ srautas - paslaugos pacientams po rūšiavimo (triažo), kuriems nepasireiškia šie simptomai (karščiavimas ir ūmios kvėpavimo takų infekcijos simptomai) ir/ar kuriems nėra patvirtinta COVID-19 liga	<ul style="list-style-type: none"> • Paslaugos metu patiriamas tiesioginis kontaktas su pacientu arba ilgalaikis kontaktas • Paslaugos metu nesusidaro aerosoliai 	<ul style="list-style-type: none"> - ambulatorines ar stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys specialistai - slaugos skyrių medicinos personalas - Greitosios medicinos pagalbos (toliau – GMP) personalas 	<ul style="list-style-type: none"> • Kvėpavimo takų apsauga – vienkartinė medicininė (chirurginė) kaukė (keisti kai sudrėksta, užsiteršia ir ne rečiau negu kas 4 valandas), jei yra galimybė – naudoti FFP2 respiratorių. • Rankų apsauga – vienkartinės medicininės pirštinės (keisti po kiekvieno paciento)
III-as saugumo lygis	„Švarus“ srautas- paslaugos visiems pacientams po rūšiavimo (triažo), kuriems nepasireiškia šie simptomai (karščiavimas ir ūmios kvėpavimo takų infekcijos simptomai) ir/ar	<ul style="list-style-type: none"> • Teikiant paslaugą atliekamos aerosolius generuojančios procedūros (toliau - AGP)- t.y. atliekant intubaciją, bronchoskopiją, vykdant tracheostomos ar intubacinio 	<ul style="list-style-type: none"> - ASPĮ personalas, atliekantis AGP pacientams - Specialistai, teikiantys ambulatorines ar stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas asmenims, turėjusiems artimą 	<ul style="list-style-type: none"> • Kvėpavimo takų apsauga – respiratorius FFP2 arba vienkartinė medicininė (chirurginė) kaukė (keisti kai sudrėksta, užsiteršia ir ne

	<p>kuriems nėra patvirtintas COVID-19 liga</p> <p>Asmenys turėję artimą sąlytį su COVID-19 atveju ir neturintys kvėpavimo takų infekcijų simptomų</p> <p>Asmenys, kuriems negalima atlikti rūšiavimo (triažo) procedūrų</p>	<p>vamzdelio priežiūrą, endoskopinių procedūrų metu ir kt.)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Visos asmens sveikatos paslaugos asmenims, turėjusiems artimą sąlytį su COVID-19 atveju ir neturintiems kvėpavimo takų infekcijų simptomų • Paslaugos, kurios teikiamos tuo atveju, kai neįmanoma atlikti pacientų rūšiavimo (triažo) procedūrų 	<p>sąlytį su COVID-19 atveju ir neturintiems kvėpavimo takų infekcijų simptomų</p> <ul style="list-style-type: none"> - Skubias odontologines paslaugas teikiantys specialistai - Skubios pagalbos skyrių ir kitų padalinių personalas teikiantis paslaugas asmenims, kuriems neįmanoma atlikti rūšiavimo (triažo) procedūros 	<p>rečiau negu kas 4 valandas), jei yra įrodyta, kad pacientas neserga COVID-19 liga</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rankų apsaugavienkartinės medicininės pirštinės (keisti po kiekvieno paciento) • Kūno (darbo rūbų) apsauga – vienkartinis chalatas su neperšlampama prijuoste arba vienkartinis neperšlampamas chalatas • Veido (akių) apsauga – veido skydas ar priglundantys prie veido akiniai (keisti ar dezinfekuoti po kontakto)* <p>Vienkartinė chirurginė kepurė</p> <p>*keisti ar dezinfekuoti, kai užsiteršia, kai teikiamos paslaugos asmeniui, turėjusiam artimą sąlytį su COVID-19 atveju ir neturinčiam kvėpavimo takų infekcijų simptomų</p>
<p>V-as saugumo lygis</p>	<p>Paslaugos įtariamiesiems ir patvirtintiems COVID-19 pacientams</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Atliekamos aerosolį generuojančios procedūros – intubacija, endoskopijos ir kt. • Prižiūrint pacientus, kuriems taikoma DVP, taikant intubacinių vamzdelių ar tracheostomų priežiūrą; • Atliekant operaciją arba autopsiją. 	<ul style="list-style-type: none"> - MCOVID-19 ligoninių personalas, pagal teikiamų paslaugų pobūdį (atliekant procedūras, kurių metu susiduriama su aerosoliais, patiriama ilgalaikė ekspozicija su aerosoliais, yra galimas kontaktas su kitais biologiniais paciento skysčiais.) - Intensyvios terapijos ir reanimacijos skyrių specialistai - GMP personalas - Skubias odontologines paslaugas teikiantys specialistai - Autopsijas mirusiems nuo COVID-19 atliekantis personalas 	<ul style="list-style-type: none"> • Kvėpavimo takų apsauga- respiratorius (FFP3)(po kontakto su įtariamu ar patvirtintu COVID-19 pacientu liesti išorines respiratoriaus dalies rankomis negalima) • Rankų apsaugavienkartinės medicininės pirštinės (būtina keisti po kiekvieno paciento) • Kūno apsaugavienkartinis ilgas neperšlampamas chalatas ilgomis rankovėmis, arba ilgas vienkartinis chalatas su ilga neperšlampama

				<p>prijuoste arba kombinezonas</p> <ul style="list-style-type: none">• Veido apsaugą: visą veidą dengiantis sandarus veido skydas arba sandarūs akiniai• Vienkartinė chirurginė kepurė, jei naudojamas ne kombinezonas• Antbačiai arba uždara avalynė (nusiimama išeinant iš COVID-19 skyriaus, kai nusirengiamos kitos asmeninės apsaugos priemonės)
--	--	--	--	---

TERAPINIO IR ŠEIMOS GYDYTOJO KABINETO VALYMO IR DEZINFEKCIJOS PLANAS KARANTINO METU

Eil. Nr.	Dezinfekcijos objektas	Priemonių pavadinimai, koncentracija	Dezinfekcijos laikas (ekspozicija)	Procedūros periodiškumas	Dezinfekcijos būdas	Vykdytojas (personalo pareigos)
1.	Darbuotojų rankos; plovimas	Bactolin muilas	10-15 s	Prieš ir po apžiūros	Užpilama ant rankų, po to plaunama tekančiu vandeniu	Personalas
2.	Darbuotojų rankų dezinfekcija	Sterillium	30 s drėkinti rankas	Prieš ir po apžiūros, prieš pirštinių užsidėjimą, ir nusiėmus pirštines	3-5 ml užpilama ant sausų rankų, sukamaisiais, trinamaisiais judesiais kruopščiai trinti plaštakų odą 30 sek.	Personalas
3.	Inventorius (stalai, spintų išorė, kėdės ir kt.)	Biocidas-Servetėlės Bacillol-tissues Bacillol AF Biocidas -Microbac forte 0,25%	2-5 min 30 sek.-5 min 4 val.	Po paciento atleidimo Baigus darbą.	Purškama, dezinfekuojama .Patalpos išvėdinamos. Pacientai kviečiami ne dažniau nei kas 30 min. Plaunama, valoma dezinfekciniu tirpalu	Kabineto bendrosios praktikos slaugytoja
4.	Medicininiai aparatai, prietaisai.	Pagal gamintojo rekomendacijas		Baigus darbą	Valoma dezinfekcinėmis servetėlėmis	Kabineto bendrosios praktikos slaugytoja
5.	Fonendoskopai ir kraujospūdzio aparatai	Pagal gamintojo rekomendacijas, Nesant rekomendacijų - Prietaisas ServetėlėsBacillol-tissues	2-5 min.	Po kiekvieno ligonio	Valoma, dezinfekuojama	Kabineto bendrosios praktikos slaugytoja

6.	Medicinos atliekos, vienkartiniai gaminiai, infekuotos atliekos (AAP- vienk. chalatai, veido kaukė ar respiratorius tvarsliava, pirštinės, anthačiai) špadeliai			Po panaudojimo AAP nusimamos vadovaujantis Asmens apsaugos priemonių nusiėmimo algoritmu	Med. atliekos surenkamos į nepralaidžią, neperduriamą, uždara, paženklintą pakuotę ir po darbo išnešamos į centrinę medicininių atliekų saugyklą	Kabineto bendrosios praktikos slaugytoja
7.	Medicininės atliekos, aštrūs daiktai (adatos, ampulės)			Po panaudojimo	Renkami į atsparias dūriams plastikines paženklintas talpyklas, ir po darbo išnešamos į centrinę medicininių atliekų saugyklą	Kabineto bendrosios praktikos slaugytoja
8.	Atliekų talpos (šiuokšliadėžės)	Biocidas Microbac forte 0,25%	4 val.	Ištuštinus talpas, baigus darbą	Valoma, plaunama dezinfekciniu tirpalu	Kabineto bendrosios praktikos slaugytoja
9.	Patalpos (grindys, sienos, palangės, durys, durų rankenos, spintų išorė ir kt.)	Biocidas Microbac forte 0,25%	4 val.	Baigus darbą	Plaunama, valoma dezinfekciniu tirpalu	Kabineto bendrosios praktikos slaugytoja

Pastaba: 1. Dirbant su biocidais, prietaisais būtina naudoti darbo saugos priemones.

Naudota literatūra:

HN 47-1:2012, HN-66:2013, AAP algoritmai. Biocidų, prietaisų medžiagų naudojimo instrukcijos, duomenų saugos lapai.

Parengė: PASP centro vyriausioji slaugos administratorė Rima Grybauskienė