



**VIEŠOJI ĮSTAIGA  
DRUSKININKŲ PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRAS  
DIREKTORIUS**

**ĮSAKYMAS  
DĖL VŠĮ DRUSKININKŲ PSPC PLANINIŲ AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS  
PRIEŽIŪROS ODONTOLOGINIŲ PASLAUGŲ ATNAUJINIMO IR TEIKIMO ASMENS  
SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOJE PLANO PATVIRTINIMO**

2020 m. gegužės 15 d. Nr. V-60  
Druskininkai

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro - valstybės lygio ekstremalios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. gegužės 13 d. sprendimu Nr. V-1137 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro - valstybės lygio ekstremalios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. balandžio 29 d. sprendimo Nr. V-1019 „Dėl planinių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų etapinio atnaujinimo ir teikimo asmens sveikatos priežiūros įstaigoje plano rengimo reikalavimų“ pakeitimo:

1. T v i r t i n u VŠĮ Druskininkų PSPC planinių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros odontologijos paslaugų atnaujinimo ir teikimo asmens sveikatos priežiūros įstaigoje planą (pridedama);

2. P a v e d u odontologijos skyriaus vedėjai Editai Sergejevai supažindinti jai pavaldžius darbuotojus su šiuo įsakymu pasirašytinai;

3. Šis įsakymas įsigalioja nuo 2020 m. gegužės 18 d.

Direktoriaus pavaduotojas medicinai,  
pavarduojantis direktorę

Jonas Stankevičius

PATVIRTINTA

VšĮ Druskininkų PSPC direktoriaus

2020 m. gegužės 15 d. įsakymu Nr. V-60

## VŠĮ DRUSKININKŲ PSPC PLANINIŲ AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ODONTOLOGIJOS PASLAUGŲ ATNAUJINIMO IR TEIKIMO ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOJE PLANAS

### I DALIS INFRASTRUKTŪRA

**1. Kabinetų, skirtų nuotolinėms ir tiesioginio kontakto su pacientu konsultacijoms skaičius:**

**1.1. VšĮ Druskininkų PSPC pagrindinis padalinys (M.K. Čiurlionio g. 82):**

3 odontologijos kabinetai;

Maksimalus per dieną galimų priimti pacientų skaičius - 21

**1.2. VšĮ Druskininkų PSPC Viečiūnų ambulatorija:**

1 odontologijos kabinetas.

Maksimalus per dieną galimų pacientų skaičius - 7 .

**1.3. VšĮ Druskininkų PSPC Leipalingio ambulatorija:**

1 odontologijos kabinetas.

Maksimalus per dieną galimų pacientų skaičius -7 .

2. Konsultacijų grafikus rengia odontologijos kabineto odontologo padėjėjas arba slaugytojo padėjėjas pagal įstaigos patvirtintą formą (Priedas Nr.1), nurodant kada vyksta tiesioginio kontakto su pacientu konsultacijos, kada – nuotolinės konsultacijos, atskirai nurodyti vyresnių nei 60 m. ir (arba) lėtinėmis ligomis sergančių pacientų priėmimo laikai.

3. Asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys odontologijos kabinetai turi būti paruošti fizinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimui. Visi nebūtini daiktai turi būti sudėti į spintas. Visi paviršiai turi būti švarūs ir lengvai dezinfekuojami.

4. Po kiekvieno paciento vizito atliekamas kabinetų valymas / dezinfekcija 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 užtikrinama, kad kiekvienas kabinetas (juose esantys daiktai, įrenginiai, paviršiai) būtų valomi po kiekvieno paciento vizito (atsakinga atitinkamo kabineto odontologo padėjėja arba slaugytojo padėjėja). Užtikrinamas visų ASPI bendrųjų patalpų išvalymas (atsakingos valytojos) ir dezinfekcija – išpurškimas (atsakingas ūkio dalies darbininkas) kiekvienos darbo dienos pabaigoje. Kiekvieną dieną po atitinkamo kabineto darbo valandų vykdomas patalpų išpurškimas dezinfekciniu skysčiu (vykdo ūkio dalies darbininkas). Papildomos rekomendacijos nurodytos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos interneto svetainėje <http://sam.lrv.lt/lt/news/koronavirusas/informacija-sveikatos-prieziuros-specialistams>.

### II PERSONALO DARBO PRINCIPAI

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

6. Jeigu įstaigos komandoje dirbantis asmens sveikatos specialistas dirba ir kitoje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (toliau tekste – ASPI), tokio specialisto kiekvienoje ASPI, kurioje ASPP

teikia tiesioginio kontakto su pacientu būdu, darbas gali būti organizuojamas ciklais arba darbdavio patvirtintu suderintu grafiku, užtikrinančiu minimalius darbuotojų tarpusavio kontaktus, darbuotojų ir pacientų saugą, bei kontaktų atsekamumą, užtikrinant kryžminės taršos prevenciją. Ciklas suprantamas kaip einamojo mėnesio darbo valandų skaičių apimantis darbo epizodas, nepertraukiamai vykstantis vienoje ASPĮ.

7. Įstaigos darbuotojai privalo naudoti asmeninės apsaugos priemonės (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“.

8. Įstaigoje priimamos pacientų grupės, priskirtinos I – II - III AAP saugumo lygiams.

9. Įstaigoje naudojamos AAP, kaip aprašyta šio Plano Priede Nr. 2.

10. Detalūs įstaigos personalo veiksmai, identifikavus COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) personalo atvejį ASPĮ numatyti VšĮ Druskininkų PSPC direktoriaus 2020 m. balandžio 14 d. įsakyme Nr. V-44 „Dėl VšĮ Druskininkų PSPC COVID-19 valdymo plano patvirtinimo“ ;

11. Identifikavus COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) atvejį pacientui sveikatos priežiūros specialistas nedelsiant turi informuoti savo padalinio vadovą.

12. Padalinio 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.

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

13.1. susisiekiama su koronos karštąja linija 1808, NVSC;

13.2. 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.

14. Padalinio vadovas nurodo patalpas dezinfekuojančiam personalui apsirengti AAP ir atlikti pilną patalpų valymą, dezinfekavimą, vėdinimą, vadovaujantis 3 punkte nurodytais reikalavimais.

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

16. Su pacientu, kuriam nustatytas COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) atvejis tiesiogiai kontaktavęs personalas nušalinamas nuo darbo. Organizuojamas kontaktą turėjusių ASPĮ darbuotojų prevencinis ištyrimas.

17. Informuojamas įstaigos vadovas dėl tolimesnių veiksmų.

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

19. Įstaigos darbuotojai darbo pradžioje ir pabaigoje matuojasi kūno temperatūrą.

### **III DALIS ODONTOLOGIJOS PASLAUGŲ TEIKIMAS**

20. Odontologijos paslaugos teikiamos tokia tvarka:

20.1. Pacientas turi susisiekti su ASPĮ nuotoliniu būdu. Gydytojui odontologui nuotoliniu būdu nustačius, kad pacientui reikalinga odontologinė pagalba, jis turi paskirti vizitui laiką tokiu periodiškumu, kad būtų galima atlikti kabineto, kuriame buvo suteiktos pacientui paslaugos pilną dezinfekciją.

21. Gydytojas odontologas ar kitas burnos priežiūros specialistas nuotolinės konsultacijos metu atlieka paciento triažą. Jeigu pacientas nepriklauso COVID-19 ligos rizikos grupei, pacientui nenustatoma virusinės kvėpavimo takų ligos simptomų ar aplinkybių, leidžiančių įtartį 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 odontologinės paslaugos teikimui. Paciento apklausos anketa pateikiama šio Plano Priede Nr. 3.

22. Su Pacientais, kurie vyresni nei 60 m. ir (arba) sergantys lėtinėmis ligomis aptariamoms galimos rizikos ir įvertinama numatomo gydymo būtinumas ir pirmumo eilė.

#### **IV DALIS PACIENTŲ SRAUTŲ VALDYMAS**

23. Virusinės infekcijos simptomų turintys pacientai Įstaigoje nepriimami.

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

- telefoninio pokalbio su Įstaigos registratūros darbuotoju metu,
- telefoninio pokalbio su Įstaigos gydytoju odontologu ar kitu burnos priežiūros specialistu,
- pacientui atvykus į Įstaigą, prieš pradėdant teikti odontologines paslaugas, įstaigos darbuotojas apklausia pacientą, pamatuoja kūno temperatūrą ir pateikia pacientui užpildyti ir pasirašyti Įstaigos vadovo patvirtintos formos Paciento apklausos anketa (Priedas Nr. 3).

25. Pacientui atvykus į Įstaigą jį pasitinka odontologo padėjėjas arba slaugytojo padėjėjas:

- įsitikina, ar pacientas dėvi medicininę kaukę ar respiratorių;
- informuoja pacientą, kad jam bus matuojama temperatūra ir ją pamatuoja;
- paprašo pacientą dezinfekuoti rankas dezinfekciniu skysčiu.

26. Jeigu 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 aprašo II dalies reikalavimus.

27. Kad nesusidarytų fizinės laukimo eilės VšĮ Druskininkų PSPC patalpose, kiekvienas vizitas turi būti iš anksto suderintas telefonu su odontologo padėjėja arba slaugytojo padėjėja, kuri įleidžia savo pacientą į Įstaigą. Esant būtinybei, į Įstaigą su pacientu įleidžiamas ne daugiau kaip 1 lydintis asmuo. Pacientams paslaugos teikiamos griežtai jiems paskirtu vizito laiku. Į ASPĮ pacientas (esant būtinybei – ne daugiau kaip vienas lydintis asmuo) įleidžiamas likus ne daugiau nei 10 min. iki paskirto vizito laiko. Laukdami patekimo į ASPĮ pacientai vienas nuo kito privalo laikytis saugaus 2 m atstumo.

#### **V DALIS KITI PACIENTŲ APTARNAVIMO IR ODONTOLOGINIŲ PASLAUGŲ TEIKIMO PRINCIPAI**

28. Pacientas į Įstaigą atvyksta vienas, dėvėdamas asmens apsaugos priemones (medicininę kaukę ir pirštines). Jei dėl amžiaus ar ligų pacientą lydi lydintis asmuo, tam asmeniui pasiūloma palaukti palydėto asmens ne įstaigos patalpose.

29. Iš karto įėjus į Įstaigos patalpas pacientui bekontakčiu termometru matuojama kūno temperatūra, dezinfekuojamos rankos. Po to odontologinio kabineto darbuotoja palydi pacientą prie odontologinio kabineto laukiamojo, kur pacientas užpildo epidemiologinę anketa (priedas Nr.3).

30. Esant neigiamai epidemiologinei istorijai (visi anketos laukai neigiami) ir neesant su bet kokia virusine infekcija susijusių simptomų, pacientui suteikiama odontologinė pagalba.

31. Esant teigiamai epidemiologinei istorijai (bent vienas anketos laukas užpildytas TAIP) pacientui nesuteikiama odontologinė pagalba;

32. Įėjus pacientui į odontologijos kabinetą, o pacientui atsisėdus į kėdę, personalui paprašius, nusiima ir padeda ant popierinės servetėlės išoriniu paviršiumi apsauginę veido kaukę ar respiratorių, po to skalauja burną dezinfekciniais skysčiais.

33. Personalas privalo naudoti asmens apsaugos priemones pagal 2020 balandžio 15 d. Įstaigos direktoriaus įsakymą Nr. V – 47.

## **VI DALIS BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS**

34. Įstaigoje vykdoma maksimalaus per dieną galimo priimti pacientų skaičiaus stebėseną, pagal kabinetų pateikiamas ataskaitas, vertinama epidemiologinė situacija ir, jai keičiantis, koreguojamas maksimalus priimamų pacientų skaičius.

35. Stebėseną vykdo medicinos statistikė, pagal kabinetų pateikiamas ataskaitas (Priedas Nr.4) apie suteiktas tiesioginio kontakto paslaugas pacientams. Atitinkamo kabineto Odontologų padėjėjos arba slaugytojų padėjėjos ataskaitas privalo pateikti iki kiekvieno pirmadienio 10 val.

36. Duomenis apie per dieną priimtą maksimalų pacientų skaičių kaupia sveikatos statistikė ir prireikus pateikia Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai, steigėjui ar Nacionaliniam visuomenės sveikatos centrui prie Sveikatos apsaugos ministerijos.

37. Asmens sveikatos priežiūros 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.

38. Pirmame etape paslaugos teikiamos ne daugiau kaip 50 proc. maksimalaus per dieną galimo priimti pacientų skaičiaus, o 2 savaitių laikotarpiu nuo paslaugų atnaujinimo dienos, epidemiologinei situacijai šalyje neblogėjant – paslaugų apimtis didinti.

---

## ..... KABINETO PASLAUGŲ TEIKIMO GRAFIKAS

<i>DIENOS</i>	<i>Tiesioginio kontakto su pacientu konsultacija</i>		<i>NUOTOLINĖS KONSULTACIJOS</i>	<i>PASTABOS</i>
	<i>vyresni nei 60 m.ir rizikos gr.</i>	<i>kiti pacientai</i>		
<i>PIRMADIENIS</i>				
<i>ANTRADIENIS</i>				
<i>TREČIADIENIS</i>				
<i>KETVIRTADIENIS</i>				
<i>PENKTADIENIS</i>				
<i>ŠEŠTADIENIS</i>				

**Priedas Nr. 2**

Saugumo lygis	Pacientų grupė	Teikiamos paslaugos pobūdis	Sveikatos priežiūros specialistai	Asmeninės apsaugos priemonės
<b>I-as saugumo lygis</b>	<p>„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)</p> <p>Pacientai rūšiavimo (triažo) punkte, kai nėra tiesioginio kontakto su pacientu</p>	<p>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</p> <p>Paslaugos metu nesusidaro aerozoliai</p> <p>Nėra tiesioginio kontakto</p>	<p>Asmens sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – ASPĮ) personalas, turintis trumpalaikį kontaktą per atstumą ir kur užtikrinamas „švarus“ pacientų srautas: registrotoriai, administratoriai, medicinos personalas, dalyvaujantis pacientų rūšiavimo (triažo) procedūrose be tiesioginio kontakto su pacientu</p>	<p>Kvėpavimo takų apsauga – vienkartinė medicininė (chirurginė) kaukė (keisti kai sudrėksta, užsiteršia ir ne rečiau negu kas 4 valandas)</p>
<b>II-as saugumo lygis</b>	<p>„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</p>	<p>Paslaugos metu patiriamas tiesioginis kontaktas su pacientu arba ilgalaikis kontaktas</p> <p>Paslaugos metu nesusidaro aerozoliai</p>	<p>odontologines paslaugas teikiantys specialistai</p>	<p>Kvėpavimo takų apsauga – vienkartinė medicininė (chirurginė) kaukė (keisti kai sudrėksta, užsiteršia ir ne rečiau negu kas 4 valandas), jei yra galimybė – naudoti FFP2 respiratorių.</p> <p>Rankų apsauga – vienkartinės medicininės pirštinės (keisti po kiekvieno paciento)</p>
<b>III-as saugumo lygis</b>		<p>Paslaugos metu susidaro aerozoliai</p>	<p>odontologines paslaugas teikiantys specialistai</p>	<p>Kvėpavimo takų apsauga – vienkartinė medicininė (chirurginė) kaukė (keisti kai sudrėksta, užsiteršia ir ne rečiau negu kas 4 valandas), jei yra galimybė – naudoti FFP2 respiratorių.</p> <p>Rankų apsauga – vienkartinės medicininės pirštinės (keisti po kiekvieno paciento)</p> <p>Kūno apsauga - Vienkartinis neperšlampamas chalatas (keisti po kiekvieno paciento) arba vienkartinis chalatas su neperšlampama prijuoste (keisti po kiekvieno paciento).</p> <p>Akių apsauga – Veido skydas arba prie veido prigludantys akiniai (keisti po kiekvieno paciento)</p> <p>Galvos apsauga – vienkartinė chirurginė kepurė (keisti po kiekvieno paciento)</p>

## PACIENTO EPIDEMIOLOGINĖ ANKETA

Eil. nr	Užduodami klausimai	Apklausa telefonu	Apklausa Įstaigoje
		Data	Data
		Žymėti Taip /Ne	Žymėti Taip /Ne
1.	Ar per paskutines 14 dienų buvote užsienyje?		
2.	Ar per paskutines 14 dienų turėjote kontaktą su užsienyje keliavusiu asmeniu?		
3.	Ar per paskutines 14 dienų turėjote kontaktą su patvirtintu COVID-19 sergančiu asmeniu?		
4.	Ar per paskutines 14 dienų turėjote kontaktą su saviizoliacijoje esančiais asmenimis?		
5.	Ar per paskutines 14 dienų turėjote kontaktą su 2 ar daugiau karščiuojančių ir/arba turinčių kvėpavimo problemų asmenų (pvz.: čiaudinčių, kosėjančių, dūstančių)?		
6.	Ar pastarosiomis dienomis/šiuo metu karščiavote ?		
7.	Ar pastarosiomis dienomis turėjote ūmių uoslės ir skonio sutrikimų?		
8.	Ar pastarosiomis dienomis/šiuo metu dienų turėjote kvėpavimo sutrikimų (pvz.: kosulys, dusulys, apsunkintas kvėpavimas?), jautėte didelį nuovargį, apetito praradimą?		
9.	Ar buvo atliktas molekulinis SARS-CoV-2 testas, koks jo rezultatas, kada?		
10.	Ar sirgote COVID-19 sukelta liga?		
11.	Ar vartojate priešūždegiminius vaistus ? Jeigu taip, tai dėl kokios priežasties ir kada paskutinį kartą gėrėte (vartojote)?		

Aš, ....., patvirtinu, kad mano pateikta informacija  
(paciento vardas, pavardė)

yra teisinga. Įsipareigoju informuoti, jeigu kitų apsilankymų metu atsiras grėsmė išplisti COVID-19 sukeltam susirgimui.

Man yra žinoma ir išaiškinta atsakomybė už Lietuvos Respublikos civilinės saugos įstatymo bei LR žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo pažeidimus, taip pat kituose Lietuvos Respublikos teisės aktuose numatyta atsakomybė už kovos su epidemijomis ar užkrečiamosiomis ligomis taisyklių pažeidimus ir pažeidimais sukeltas pasekmes.

.....  
(paciento (jo atstovo) vardas, pavardė, parašas, data, laikas)

.....  
(Įstaigos atstovo vardas, pavardė, parašas, data, laikas)

..... KABINETO PASLAUGŲ TEIKIMO ATASKAITA

DIENOS	Tiesioginio kontakto su pacientu konsultacijų skaičius		NUOTOLINIŲ KONSULTACIJŲ SKAIČIUS	PASTABOS
	vyresni nei 60 m.ir rizikos gr.	kiti pacientai		
PIRMADIENIS				
ANTRADIENIS				
TREČIADIENIS				
KETVIRTADIENIS				
PENKTADIENIS				
ŠEŠTADIENIS				