

Suvestinė redakcija nuo 2020-06-10 iki 2020-06-16

Sprendimas paskelbtas: TAR 2020-04-29, i. k. 2020-09067

**LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS–
VALSTYBĖS LYGIO EKSTREMALIOSIOS SITUACIJOS VALSTYBĖS OPERACIJŲ
VADOVAS**

**SPRENDIMAS
DĖL PLANINIŲ STACIONARINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ
ETAPINIO ATNAUJINIMO IR TEIKIMO ĮSTAIGOJE PLANO RENGIMO
REIKALAVIMŲ**

2020 m. balandžio 29 d. Nr. V-1018

Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos civilinės saugos įstatymo 15 straipsnio 2 dalies 4 punktu, Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2020 m. vasario 26 d. nutarimu Nr. 152 „Dėl valstybės lygio ekstremaliosios situacijos paskelbimo“, Valstybiniu ekstremaliųjų situacijų valdymo planu, patvirtintu Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2010 m. spalio 20 d. nutarimu Nr. 1503 „Dėl Valstybinio ekstremaliųjų situacijų valdymo plano patvirtinimo“, Lietuvos Respublikos Ministro Pirmininko 2020 m. vasario 27 d. potvarkiu Nr. 43 „Dėl valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo paskyrimo“, atsižvelgdamas į Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2020 m. kovo 14 d. nutarimą Nr. 207 „Dėl karantino Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbimo“ ir siekdamas tinkamai valdyti ekstremaliąją situaciją ir užkirsti kelią tolesniam COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) plitimui, n u s p r e n d ž i u:

1. Nustatyti, kad asmens sveikatos priežiūros įstaiga (toliau – įstaiga), nepriklausomai nuo jos pavaldumo ir teisinės formos, norėdama pradėti teikti planines stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas (įskaitant dienos chirurgijos paslaugas, paslaugas, teikiamas dienos stacionare, stacionarines medicinines reabilitacijos paslaugas, stacionarines odontologijos paslaugas) (toliau – paslaugas), privalo parengti Planinių stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų etapinio atnaujinimo ir teikimo įstaigoje planą (toliau – Stacionarinių paslaugų atnaujinimo planas).

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1120](#), 2020-05-11, paskelbta TAR 2020-05-12, i. k. 2020-10130

2. Paslaugas įstaiga gali pradėti teikti tik po to, kai Stacionarinių paslaugų atnaujinimo planą:

2.1. raštu suderina su įstaigos infekcijų kontrolės specialistu, o kur jo nėra – rengdama konsultuojasi su Higienos institutu;

2.2. raštu suderina su Sveikatos priežiūros paslaugų dėl koronaviruso (COVID-19) organizavimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 4 d. įsakymu Nr. V-281 „Dėl Sveikatos priežiūros paslaugų dėl koronaviruso (COVID-19) organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (toliau – Įsakymas Nr. V-281), 7 punkte nurodyta paslaugas dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) organizuojančia įstaiga (toliau – Organizuojanti įstaiga), kurios veikimo teritorijoje įstaiga yra (šis reikalavimas taikomas tik Įsakyme Nr. V-281 nurodytoms įstaigoms);

2.3. patvirtina įstaigos vadovas ir patvirtintą nusiunčia Nacionaliniam visuomenės sveikatos centrui prie Sveikatos apsaugos ministerijos.

3. Paslaugas gali pradėti teikti tik ta Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai (toliau – LNSS) priklausanti įstaiga, kuri visus paciento duomenis, susijusius su teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis, įskaitant siuntimo, atsakymo į siuntimą, epikrizės, medicininių vaizdų, jų aprašymų ir kt., tvarko per Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą.

Paslaugas gali pradėti teikti tik ta LNSS nepriklausanti įstaiga, kuri užtikrina visų paciento duomenų, susijusių su teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis, įskaitant siuntimą, atsakymą į siuntimą, epikrizę, medicininius vaizdus, jų aprašymus ir kt., tvarkymą ir jų atsekamumą įstaigos informacinėje sistemoje.

4. Stacionariųjų paslaugų atnaujinimo plane turi būti:

4.1. Įstaigos infrastruktūra (palatos, lovos) padalinama į tris atskiras dalis, užtikrinant infekcijų kontrolės reikalavimų laikymąsi:

4.1.1. viena dalis - infrastruktūra, skirta būtiniosios medicinos pagalbos paslaugoms įstaigoje teikti;

4.1.2. antra dalis - infrastruktūra, skirta paslaugoms įstaigoje teikti;

4.1.3. trečia dalis - įstaigos infrastruktūra, skirta paslaugoms tik dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) teikti užtikrinant, kad Organizuojančios įstaigos veikimo teritorijoje, kurioje įstaiga yra, esančių įstaigų rezerve būtų ne mažiau kaip 5 lovos su dirbtinės plaučių ventiliacijos (toliau – DPV) aparatu 1 mln. gyventojų ir ne mažiau kaip 30 lovų su deguonies tiekimu 1 mln. gyventojų (šis reikalavimas taikomas Įsakyme Nr. V-281 nurodytoms įstaigoms). Ši infrastruktūros dalis, prireikus, gali būti naudojama tik pacientams izoliuoti kol laukiama viruso SARS-CoV-2 laboratorinio tyrimo atsakymo.

Papunkčio pakeitimai:

Nr. [V-1400](#), 2020-06-08, paskelbta TAR 2020-06-09, i. k. 2020-12577

4.2. Numatomos pradėti teikti paslaugos (jų grupės), jų teikimo tvarka, užtikrinant infekcijų kontrolės reikalavimų laikymąsi (atstumas tarp pacientų, pacientų skaičius palatoje, valymas ir dezinfekcija ir kt.), atsižvelgiant į pacientų kategorijas.

4.3. Pacientų srautų valdymo tvarka, užtikrinant infekcijų kontrolės reikalavimų laikymąsi (karščiuojančių ir nekarščiuojančių pacientų srautų atskyrimas, didelės rizikos ir mažos rizikos grupėms priskiriamų pacientų srautų atskyrimas, maksimaliai sumažinta pacientų tarpusavio kontakto galimybė, ankstyvas COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) atvejo identifikavimas, pacientų izoliavimas ir kt.) numatant detales įstaigos ir personalo veiksmus identifikavus COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) atvejį įstaigoje.

4.4. Įstaigos personalo darbo organizavimo tvarka, užtikrinant infekcijų kontrolės reikalavimų laikymąsi (kiekvienai pacientų grupei priskiriama tik tą grupę aptarnaujanti asmens sveikatos priežiūros įstaigos personalo komanda (gydytojai, slaugytojai, slaugytojų padėjėjai, valytojai ir kt.) (toliau – personalo komanda), 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. Atsisakoma visų nebūtinų tiesioginių (kontaktuojant) konsultacijų, bendrų vizitavimų ir kitų susibūrimų, nustatomos priemonės, skirtos galimam COVID ligos (koronaviruso infekcijos) išplitimui kitose įstaigose (kai darbuotojas dirba ir kitoje įstaigoje), suvaldyti (gali būti taikomas darbo vietų deklaravimas, darbo organizavimas ciklais (ciklas suprantamas kaip einamojo mėnesio darbo valandų skaičių apimantis darbo epizodas, nepertraukiamai vykstantis vienoje įstaigoje) arba darbdavio patvirtintu suderintu darbo grafiku,

užtikrinančiu minimalius darbuotojų tarpusavio kontaktus, darbuotojų ir pacientų saugą bei kontaktų atsekamumą);

Papunkčio pakeitimai:

Nr. [V-1163](#), 2020-05-14, paskelbta TAR 2020-05-15, i. k. 2020-10406

4.5. Pagal įstaigoje teikiamas paslaugas ir aptarnaujamus pacientų srautus nustatyta įstaigos darbuotojų asmeninės apsaugos priemonių pagal saugumo lygius, nustatytus 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“, naudojimo tvarka, užtikrinant infekcijų kontrolės reikalavimų laikymąsi.

4.6. Pacientų aprūpinimo asmeninėmis apsaugos priemonėmis ir jų naudojimo tvarka, užtikrinant infekcijų kontrolės reikalavimus (vienkartinės kaukės, galimybė dezinfekuoti rankas ir kt.).

5. Paslaugų atnaujinimo apimtis nustato įstaigos vadovas. Rekomenduojama pirmame etape paslaugoms teikti naudoti ne daugiau kaip 50 proc. šių reikalavimų 4.1.2 papunktyje nurodytos infrastruktūros, o per 2 savaites, skaičiuojant nuo paslaugų atnaujinimo dienos, paslaugų apimtys turi būti didinamos ir joms teikti naudojama ne mažiau kaip 80 proc. infrastruktūros.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1400](#), 2020-06-08, paskelbta TAR 2020-06-09, i. k. 2020-12577

6. Planuojant paslaugų teikimo atnaujinimą, turi būti laikomasi 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“, nustatytų infekcijų kontrolės reikalavimų, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro – valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo sprendimų, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymuose ir kituose teisės aktuose nustatytų reikalavimų COVID ligos (koronaviruso infekcijos) plitimui valdyti ir atsižvelgiama į Infekcijų kontrolės rekomendacijas, skirtos sveikatos priežiūros įstaigoms, kurios skelbiamos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos interneto svetainėje adresu <http://sam.lrv.lt/lt/news/koronavirusas/informacija-sveikatos-prieziuros-specialistams>.

7. Pradėjus teikti paslaugas, įstaigos vadovas privalo užtikrinti, kad:

7.1. būtų vykdoma visų įstaigos lovų užimtumo stebėseną (per parą, pagal paslaugų grupes);

7.2. šių reikalavimų 7.1 papunktyje nurodyti duomenys turi būti kaupiami ir, prireikus, pateikiami Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai, įstaigos steigėjui, Nacionaliniam visuomenės sveikatos centrui prie Sveikatos apsaugos ministerijos ir (ar) Organizuojančiai įstaigai (duomenų teikimo Organizuojančiai įstaigai reikalavimas taikomas Įsakyme Nr. V-281 nurodytoms įstaigoms).

8. Tolesnis paslaugų teikimo planavimas įstaigoje stabdomas esant vienai iš šių sąlygų:

8.1. daugiau kaip 50 naujų patvirtintų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) atvejų 3 dienas iš eilės šalies mastu;

8.2. 200 ar daugiau naujų patvirtintų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) atvejų bent 1 dieną šalies mastu;

9. Tolesnis paslaugų teikimo planavimas įstaigos padalinyje stabdomas nustačius COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) protrūkį (du ar daugiau tarpusavyje susiję COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) atvejai) tame įstaigos padalinyje.

10. Šis sprendimas įsigalioja 2020 m. balandžio 30 d.

Sveikatos apsaugos ministras – valstybės lygio
ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovas

Aurelijus Veryga

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Sprendimas

Nr. [V-1120](#), 2020-05-11, paskelbta TAR 2020-05-12, i. k. 2020-10130

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro – valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. balandžio 29 d. sprendimo Nr. V-1018 "Dėl planinių stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų etapinio atnaujinimo ir teikimo įstaigoje plano rengimo reikalavimų" pakeitimo

2.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Sprendimas

Nr. [V-1163](#), 2020-05-14, paskelbta TAR 2020-05-15, i. k. 2020-10406

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro – valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. balandžio 29 d. sprendimo Nr. V-1018 „Dėl planinių stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų etapinio atnaujinimo ir teikimo asmens sveikatos priežiūros įstaigoje plano rengimo reikalavimų“ pakeitimo

3.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Sprendimas

Nr. [V-1400](#), 2020-06-08, paskelbta TAR 2020-06-09, i. k. 2020-12577

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro – valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. balandžio 29 d. sprendimo Nr. V-1018 „Dėl planinių stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų etapinio atnaujinimo ir teikimo įstaigoje plano rengimo reikalavimų“ pakeitimo