



**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS
RESPUBLIKINĖS VILNIAUS UNIVERSITETINĖS LIGONINĖS
DIREKTORIUS**

**ĮSAKYMAS
DĖL SLAUGOS PROCESO VALDYMO TARNYBOS SLAUGOS PROTOKOLO
NR. SLP-4 „PACIENTO TRANSPORTAVIMAS IŠ SKYRIAUS Į OPERACINĘ IR IŠ
OPERACINĖS Į SKYRIŲ“ PATVIRTINIMO**

2018 m. lapkričio 18 d. Nr. V-337
Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. lapkričio 8 d. įsakymu Nr. V-1234 „Dėl slaugos protokolų rengimo reikalavimų tvarkos aprašo patvirtinimo“:

1. T v i r t i n u Slaugos protokolą Nr. SLP-4 „Paciento transportavimas iš skyriaus į operacinę ir iš operacinės į skyrių“ (pridedama).

3. N u s t a t a u, kad elektroninė slaugos protokolo versija skelbiama Ligoninės intranete, serverio kataloge: F:/Manager/Ksdokum/Slaugos proceso dokumentai.

4. N u r o d a u:

4.1. Dokumentų valdymo ir komunikacijos skyriui su šiuo įsakymu supažindinti skyrių Vyresniusius slaugytojus pasirašytinai.

4.2. Skyrių vyresniesiems slaugytojams su šiuo įsakymu supažindinti pavaldžius darbuotojus pasirašytinai.

Direktorius

dr. Algimantas Pamerneckas

Parengė

Erika Davydenko

2018-11-19

SLAUGOS PROCESO VALDYMO TARNYBA

SLAUGOS PROTOKOLAS NR. SLP - 4 PACIENTO TRANSPORTAVIMAS IŠ SKYRIAUS Į OPERACINĘ IR IŠ OPERACINĖS Į SKYRIŲ.

I. PASKIRTIS

1. Paciento transportavimo iš skyriaus į operacinę ir iš operacinės į skyrių protokolą (toliau – protokolą) reglamentuoja, transportavimo priemonių parinkimą ir paruošimą bei slaugos personalo veiksmus, atliekant pacientų transportavimą iš skyriaus į operacinę ir iš operacinės į skyrių VšĮ Respublikinėje Vilniaus universitetinėje ligoninėje (toliau – Ligoninė).

II. TAIKYMO SRITIS

2. Protokolas aprašo paciento transportavimo priemonių (sėdimų / gulimų vežimėlių, mobilių lovų) paruošimą, paciento paruošimą transportavimui, personalo pasiruošimą transportavimo procedūrai ir jo vykdymo eigą, naudotų priemonių paruošimą po panaudojimo, įrašus MD pagal kompetenciją.

3. Šis protokolas taikomas Ligoninės darbuotojams, vykdančiams pacientų transportavimą į / iš operacines/-ių.

III. SANTRUMPOS IR SĄVOKOS

4. Santrumpų ir sąvokų paaiškinimai:

Op – operacinė;

VS – vyresnysis slaugytojas;

BPS – bendrosios praktikos slaugytojas;

AITIS – Anestezijos ir intensyviosios terapijos slaugytojas;

SP – slaugytojo padėjėjas;

MD – medicininė dokumentacija;

RITS – Reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyrius;

SPVT – Slaugos proceso valdymo tarnyba.

Paciento transportavimas – paciento saugus pervežimas:

- iš Ligoninės skyrių į Op (arba priešoperacinę palatą);
- iš Op į kitus Ligoninės skyrius (arba pooperacinę stebėjimo palatą).

Pacientų transportavimo priemonės – priemonės (sėdimas arba gulimas vežimėlis, lova), skirtos pervežti pacientą.

Pagalbinės perkėlimo priemonės - slystančios paklodės, perkėlimo lentos ir kt.

Raudonoji linija – sutartinis, švarios zonos, kurioje taikomi sugriežtinti infekcijų kontrolės reikalavimai, žymėjimas.

Specializuotas transportavimas – saugus bei efektyvus paciento pervežimas, naudojant specializuotas medicininės priemonės / prietaisus, užtikrinančius nuolatinį, nepertraukiamą paciento gyvybinių funkcijų palaikymą bei stebėjimą transportavimo metu.

IV. ATSAKOMYBĖ

5. Darbuotojų atsakomybė:

5.1. Gydytojas (gydantis ar budintis) atsakingas už:

5.1.1. paciento bendros būklės įvertinimą prieš transportavimą;

5.1.2. paciento transportavimo į Op būdo parinkimą.

5.2. Gydytojas anesteziologas reanimatologas (atlikęs pacientui anesteziją) atsakingas už:

5.2.1. paciento būklės įvertinimą po operacijos;

5.2.2. paciento transportavimo būdo po operacijos parinkimą (suderinęs su operacinės slaugytoju, teikia nurodymus Op komandai dėl paciento transportavimo iš Op).

5.3. VS atsakingas už:

5.3.1. slaugos personalo supažindinimą su šiuo protokolu pasirašytinai;

5.3.2. slaugos personalo protokolo reikalavimų vykdymo kontrolę;

5.3.3. saugių priemonių, būtinų pacientų transportavimui, užtikrinimą.

5.4. BPS atsakingas už (skyriuose, kuriuose gydomi pacientai perioperaciniu laikotarpiu):

5.4.1. transportavimo, vadovaujantis šiuo protokolu, savalaikį organizavimą ir įvykdymą (operacijų plane arba pacientą apžiūrėjusio gydytojo anesteziologo reanimatologo nurodytu laiku – planinėms operacijoms; gydančio gydytojo arba budinčio gydytojo (budėjimo metu) nurodytu laiku – skubioms operacijoms);

5.4.2. paciento transportavimo priemonės paruošimo kontrolę;

5.4.3. paciento paruošimą transportavimui;

5.4.4. aseptikos ir antiseptikos reikalavimų vykdymą paciento transportavimo metu;

5.4.5. bendros paciento būklės stebėjimą transportavimo metu;

5.4.6. saugų paciento transportavimą;

5.4.7. įrašus MD apie atliktą paciento transportavimą.

5.5. SP atsakingas už:

5.5.1. transportavimo, vadovaujantis šiuo protokolu, įvykdymą (operacijų plane arba pacientą apžiūrėjusio gydytojo anesteziologo reanimatologo nurodytu laiku – planinėms operacijoms;

gydančio gydytojo arba budinčio gydytojo (budėjimo metu) nurodytu laiku – skubioms operacijoms);

5.5.2. paciento transportavimo priemonės paruošimą transportavimui;

5.5.3. paciento paruošimą transportavimui;

5.5.4. patalynės ir paciento baltinių keitimą (prieš transportuojant pacientą į operacinę);

5.5.5. transportavimo priemonės paruošimą po transportavimo;

5.5.6. aseptikos ir antiseptikos reikalavimų vykdymą paciento transportavimo metu;

5.5.7. bendros paciento būklės stebėjimą transportavimo metu;

5.5.8. saugų paciento transportavimą.

5.6. AITS (Op) atsakingas už:

5.6.1. paciento transportavimą nuo Operacinio anesteziologijos skyriaus Raudonosios linijos iki priešoperacinės palatos arba Op ir iš Op (nuo operacinio stalo) iki pooperacinės stebėjimo palatos arba Operacinio anesteziologijos skyriaus Raudonosios linijos;

5.6.2. bendros paciento būklės stebėjimą transportavimo metu;

5.6.3. aseptikos ir antiseptikos reikalavimų vykdymą paciento transportavimo metu;

5.6.3. saugų paciento transportavimą.

5.7. AITS (RITS) atsakingas už:

5.7.1. transportavimo, vadovaujantis šiuo protokolu, savalaikį organizavimą ir įvykdymą;

5.7.2. paciento paruošimą transportavimui;

5.7.3. medicinos priemonių / prietaisų, skirtų specializuotam transportavimui, paruošimą, pagal gydytojo anesteziologo reanimatologo (RITS) paskyrimą;

5.7.4. paciento transportavimo priemonės (funkcinės lovos ir / ar kitų priemonių) paruošimo transportavimui kontrolę;

5.7.5. aseptikos ir antiseptikos reikalavimų vykdymą paciento transportavimo metu;

5.7.6. bendros paciento būklės stebėjimą, transportavimo metu.

Pastaba: Įvežti / išvežti pacientą su lova tiesiogiai prie / nuo operacinio stalo leidžiama tik esant sunkiai (kritinei) paciento būklei, siekiant sumažinti galimų žalojančių veikslių poveikį ir organų pažeidimų apimtį, kurie galėtų atsirasti dėl papildomo paciento perkėlimo. Tokį paciento transportavimo tipą nurodo Op gydytojas anesteziologas reanimatologas.

V. PROCESO APRAŠYMAS

6. Transportavimo priemonių paruošimas.

6.1. Pagal gydytojo nurodymus, kaip perkelti ir transportuoti pacientą, yra ruošiama paciento transportavimo priemonė: operacinis stalas, lova, vežimėlis (gulimas, sėdimas) ir perkėlimo priemonės: lenta / speciali slystanti paklodė (pagal poreikį) ir kt.

6.2. Pacientų transportavimui draudžiama naudoti techniškai netvarkingas, nešvarias, krauju ir

(ar) kitais kūno skysčiais užterštas priemonės. Transportavimo priemonė, kurią planuojama naudoti paciento transportavimui, turi būti valoma ir dezinfekuojama pagal skyriaus „Aplinkos (patalpų, daiktų, įrenginių) paviršių valymo, dezinfekcijos higienos plano“ aktualios redakcijos reikalavimus, prieš pat transportavimo vykdymą.

6.3. *Transportuojant pacientą sėdimu vežimėliu*, BPS turi vizualiai įvertinti, ar jis yra techniškai tvarkingas ir švarus. SP, prieš vežant pacientą į Op, turi atlikti vežimėlio sėdimos dalies, atlošo, parankių paviršių dezinfekciją.

6.4. *Transportuojant gulimu vežimu*, BPS turi vizualiai įvertinti, ar jis yra techniškai tvarkingas ir švarus. SP, prieš vežant pacientą į Op, turi atlikti vežimo paviršių dezinfekciją, ją atlikus, gulimą vežimo paviršių uždengti paklode (draudžiama dengti šlapią arba drėgną paviršių), paruošti antklodę (gali būti naudojama vienkartinio neaustinio pluošto, medžiaginė ir pan.) pacientui užkloti.

6.5. *Transportuojant pacientą lovoje*, SP turi nuvalyti ir dezinfekuoti lovą ir pakeisti patalynę prieš pat paciento transportavimą į Op. BPS turi vizualiai įvertinti, ar lova yra techniškai tvarkinga, švari, nėra užteršimo krauju ir (ar) kitais kūno skysčiais.

6.6. *Transportuojant pacientą mobiliuoju operaciniu stalu*, (Operaciniame anesteziologijos skyriuje ir Ligoninės skyriuose esančiais operaciniais stalais, jeigu jie yra pritaikyti pacientų transportavimui) Op slaugytojas vizualiai įvertina operacinio stalo techninę būklę, švarą. Operacinio anesteziologijos skyriaus SP turi dezinfekuoti operacinį stalą; užkloti paklode (draudžiama dengti drėgną arba šlapią paviršių) ir paruošti antklodę pacientui užkloti. Operacinis stalas paruošiamas prieš paciento atvykimą į Operacinį anesteziologijos skyrių ir Ligoninės skyriuose esančias Op (atsižvelgiant į operacijų planą arba gavus pranešimą apie numatomą operaciją).

7. Paciento medicininės dokumentacijos paruošimas procedūrai.

7.1. BPS transportavimui turi paruošti paciento MD: į paciento Gydytojo stacionare ligos istoriją (F Nr.003/a) įklijuoti tyrimų atsakymus ir įdėti Slaugos istoriją (KVS F Nr. 003/a-SL).

8. Paciento paruošimas transportavimui iš Ligoninės skyrių į Op ir jo vykdymas.

8.1. Savarankiško paciento paruošimas transportavimui į Op ir transportavimo vykdymas.

8.1.1. BPS turi patikrinti paciento tapatybę ir jo MD komplektaciją (Gydytojo stacionare ligos istorijos F 003/a).

8.1.2. BPS turi informuoti pacientą apie numatytą transportavimą į Op ir su tuo susijusius perkėlimo veiksmus, informaciją pateikti pacientui suprantama kalba ir forma, pasiteirauti, ar pacientui pateikta informacija jam yra suprantama, atsakyti į visus su transportavimu susijusius klausimus.

8.1.3. SP, prieš vežant pacientą į Op, turi pasiūlyti jam nueiti į tualetą, pakeisti paciento baltinius švariais (tekstilės, vienkartiniais dirbtino pluošto), padėti pacientui atsistoti / atsigulti į transportavimo priemonę, pacientui ant kojų užmaiti vienkartinius antbačius ir apkloti jį švaria paklode.

8.1.4. Sėdimu vežimėliu į Op iki Operacinio anesteziologijos skyriaus Raudonosios linijos arba iki kito Ligoninės skyriaus patalpose esančios Op gali pacientą transportuoti vienas asmuo (SP ar BPS).

8.1.5. Transportuojant pacientą SP arba BPS, atvežęs pacientą į Op / priešoperacinę palatą, turi perduoti paciento MD (Gydymo stacionare ligos istoriją F 003/a) Op / priešoperacinės palatos personalui į rankas, padėti perkelti pacientą (pagal poreikį) ant Op transportavimo vežimėlio arba mobilaus Op stalo. Op, pacientą pasitinkantis AITS, turi patikrinti ir identifikuoti, ar dokumentai yra atvežto paciento, ar tvarkingi, ar yra įdėta paciento Slaugos istorija (KVS F Nr. 003/a-SL).

8.1.6. SP ir / ar BPS, atlikęs paciento transportavimą, turi gražinti transportavimo priemonę į skyrių. SP turi atlikti panaudotos transportavimo priemonės (vežimėlio, lovos) dezinfekciją (pagal „Aplinkos (patalpų, daiktų, įrenginių) paviršių valymo, dezinfekcijos higienos plano“ aktualios redakcijos reikalavimus).

8.2. Nesavarankiško paciento paruošimas transportavimui į Op ir transportavimo vykdymas.

8.2.1. BPS turi patikrinti paciento tapatybę ir jo MD komplektaciją (Gydymo stacionare ligos istorijos F Nr.003/a).

8.2.2. BPS turi informuoti pacientą apie numatytą transportavimą į Op, perkėlimo veiksmus, informaciją pacientui pateikti jam suprantama kalba ir forma, pasiteirauti, ar pacientui pateikta informacija jam yra suprantama, atsakyti į kilusius klausimus.

8.2.3. SP turi paduoti pacientui basoną (antelę) / pakeisti sauskelnės, pakeisti baltinius (tekstilės arba vienkartiniais neaustinio pluošto), pakeisti patalynę.

8.2.4. BPS kartu su SP turi transportuoti pacientą su lova / gulimu vežimėliu į Operacinį anesteziologijos skyrių iki Raudonosios linijos arba iki kito Ligoninės skyriaus patalpose esančios operacinės. BPS turi patikrinti ir perduoti paciento MD (Gydymo stacionare ligos istoriją F Nr.003/a) Op / priešoperacinės palatos personalui į rankas, padėti perkelti pacientą ant Op transportavimo vežimėlio arba mobilaus operacinio stalo, esant poreikiui naudoti pagalbines perkėlimo priemones. Op, pacientą pasitinkantis AITS, turi patikrinti ir identifikuoti, ar dokumentai yra atvežto paciento, ar tvarkingi, ar yra įdėta paciento Slaugos istorija (KVS F Nr. 003/a-SL).

8.2.5. Slaugos personalas, atlikęs paciento transportavimą, turi gražinti transportavimo priemonę į skyrių. SP turi atlikti panaudotos transportavimo priemonės (vežimėlio, lovos) dezinfekciją (pagal „Aplinkos (patalpų, daiktų, įrenginių) paviršių valymo, dezinfekcijos higienos plano“ aktualios redakcijos reikalavimus).

9. Paciento transportavimas Operaciniame anesteziologijos skyriuje.

9.1. Prieš operaciją.

9.1.1. Prie Operacinio anesteziologijos skyriaus Raudonosios linijos pacientą pasitinka **operacinė komanda**: Operacinio anesteziologijos skyriaus gydytojas anesteziologas reanimatologas, AITS ir SP.

9.1.2. Operacinė komanda, kartu su skyriaus, iš kurio atvežamas pacientas personalu, perkelia pacientą ant mobilaus operacinio stalo (arba transportavimo vežimėlio). Operacinė komanda transportuoja pacientą nuo Raudonosios linijos iki Op arba priešoperacinės palatos.

9.2. Po operacijos.

9.2.1. Operacinė komanda, kartu su operaciją atlikusiu chirurgu ir jo asistentais, perkelia pacientą ant Operacinio anesteziologijos skyriaus transportavimo vežimėlio.

9.2.2. Operacinė komanda nuveža pacientą iki Raudonosios linijos, kur kartu su perimančio pacientą Ligoninės skyriaus personalu, esant poreikiui naudojant pagalbines perkėlimo priemones, perkelia pacientą į jam paruoštą skyriaus lovą.

9.2.3. Jeigu pacientas po operacijos keliamas stebėjimui į pooperacinio stebėjimo palatą, jį lydi Op gydytojas anesteziologas reanimatologas ir AITS.

10. Paciento transportavimas iš Ligoninės klinikiniame skyriuje esančios Op iki Operacinio anesteziologijos skyriaus pooperacinio stebėjimo palatos.

10.1. Op gydytojas anesteziologas reanimatologas, dalyvavęs operacijoje, iš anksto informuoja Operacinio anesteziologijos skyriaus pooperacinio stebėjimo palatos personalą apie planuojamą paciento atvežimą.

10.2. Iš Ligoninės klinikiniuose skyriuose esančių Op iki Raudonosios linijos pacientą transportuoja operacijoje dalyvavęs ir pacientui anesteziją taikęs gydytojas anesteziologas reanimatologas bei AITS.

10.3. Prie Raudonosios linijos Operaciniame anesteziologijos skyriuje pacientą pasitinka pooperacinio stebėjimo posto AITS ir SP. Gydytojas anesteziologas reanimatologas ir AITS, atvežę pacientą, kartu su pasitinkančiu pooperacinės stebėjimo palatos personalu, perkelia pacientą į paruoštą pooperacinės palatos lovą arba transportavimui skirtą vežimėlį.

10.4. Pacientą pasitikę pooperacinio stebėjimo posto AITS ir SP nuveža jį į pooperacinę stebėjimo palatą.

11. Specializuotas paciento transportavimas į / iš RITS.

11.1. Gydytojas anesteziologas reanimatologas nurodo specializuoto transportavimo komplektaciją (pilną ar dalinę):

11.1.1. Specializuoto transportavimo medicininių priemonių / prietaisų komplektą sudaro:

mobilus / portatyvinis DPV aparatas;

rankinės dirbtinės ventiliacijos prietaisas (Ambu maišas);

medicininių dujų terapijos balionas;

mobilus / portatyvinis gyvybinių funkcijų stebėjimo monitorius;

pulsoksimetras;

infuzinė švirkštinė pompa;

infuzinės terapijos sistemos, prailginimo linijos ir pan.;

mobili funkcinė lova;
kitos medicininės priemonės.

Pastaba: *Specializuoto transportavimo įranga turi būti visą laiką parengta, pilnai sukomplektuota, techniškai tvarkinga. Prieš atliekant specializuotą transportavimą, slaugos specialistai (AITS) patikrina naudojamą įrangą paruošimą / tvarkingumą, prietaisų akumuliatorių įkrovos lygį, liekamojo slėgio dujų balione kiekį.*

11.2. Prieš transportuojant pacientą į Op iš RITS, gavus RITS gydytojo anesteziologo reanimatologo nurodymus:

11.2.1. AITS turi sutapatinti (identifikuoti) paciento duomenys (tapatybė) su MD;

11.2.2. AITS turi informuoti (sąmoningą pacientą) apie numatytą transportavimą į Op ir su tuo susijusius perkėlimo veiksmus, informaciją pateikti pacientui suprantama kalba ir forma, pasiteirauti, ar pacientui pateikta informacija jam yra suprantama, atsakyti į visus su transportavimu susijusius klausimus;

11.2.3. pacientui atliekamos asmens higienos procedūros, pakeičiama patalynė;

11.2.4. pacientui su endotrachėjinio vamzdeliu patikrinama: kvėpavimo takų praeinamumas, slėgis endotrachėjinio vamzdelio manžetės movoje bei palaikančiųjų vamzdelį raiščių fiksacija;

11.2.5. pagal gydytojo anesteziologo reanimatologo nurodymus, paruošiamas pilnas ar dalinis specializuoto transportavimo priemonių komplektas.

11.3. Reanimacinė komanda (GAR, AITS, SP) vykdo specializuotą transportavimą iki Op Raudonosios linijos (ventiliuojamas pacientas transportuojamas pusiau sėdimoje padėtyje, pakėlus lovos galvūgalį 30° - 45°, jeigu nėra kontraindikacijų).

11.4. Prie Operacinio anesteziologijos skyriaus Raudonosios linijos pacientas perkeliamas į Op transportavimo priemonę, dalyvaujant Op specialistų komandai (esant poreikiui, naudojamos pagalbinės perkėlimo priemonės). Paciento MD perduodama Op specialistų komandai.

11.5. Specializuoto transportavimo priemonės gražinamos / gabenamos į RITS. Slaugos personalas, atlieka jų paruošimą po panaudojimo, vadovaujantis skyriaus „Aplinkos (patalpų, daiktų, įrenginių) paviršių valymo, dezinfekcijos higienos planu“.

11.6. Prieš transportuojant pacientą iš Op į RITS, gavus RITS gydytojo anesteziologo reanimatologo nurodymus:

11.6.1. paruošiama transportavimo priemonė (mobili funkcinė lova), apvelkama patalynė;

11.6.2. pagal gydytojo anesteziologo reanimatologo nurodymus, paruošiamas pilnas ar dalinis specializuoto transportavimo priemonių komplektas;

11.6.3. reanimacinė komanda (AITS ir SP) su paruoštu pilnu ar daliniu transportavimo komplektu vyksta iki Operacinio anesteziologijos skyriaus Raudonosios linijos.

11.7. Iš Operacinio anesteziologijos skyriaus iki Raudonosios linijos pacientą transportuoja Op komanda, naudojant Op specializuoto transportavimo priemones.

11.8. Op komanda, kartu su operaciją atlikusiu gydytoju ir jo asistentais ir reanimacine komanda perkelia pacientą į jam paruoštą RITS transportavimo priemonę (esant poreikiui, naudojamos pagalbinės perkėlimo priemonės), pajungia specializuoto transportavimo priemones, perduoda paciento MD.

11.9. Iš Operacinio anesteziologijos skyriaus iki RITS pacientą transportuoja reanimacinė komanda (AITS ir SP) ir operacijoje dalyvavęs ir pacientui anesteziją atlikęs gydytojas anesteziologas reanimatologas.

VI. DOKUMENTACIJOS PILDYMAS

12. Darbuotojas, paskyręs arba atlikęs pacientų transportavimo procedūrą užpildo MD savo kompetencijos ribose:

12.1. Gydytojas (gydantis ar budintis) atlieka įrašus Gydyimo stacionare ligos istorijoje (F Nr.003/a) – tais atvejais, kai yra specialūs nurodymai transportavimui.

12.2. BPS, organizuojantis paciento transportavimą iš skyriaus į Op, prieš išvežant pacientą iš skyriaus, įrašo Paciento slaugos istorijoje (KVS F003-a-SL) transportavimo į Op datą ir laiką.

12.3. BPS, atvežęs pacientą iš Op, įrašo „Paciento slaugos istorijoje“ (KVS F Nr. 003/a-SL) atvežimo datą ir laiką.

12.4. RITS AITS atžymi paciento išvežimo į Op ar paciento atvežimo iš Op datą ir laiką „Paciento intensyvaus stebėjimo lape“ (KVS F02 – P19) ir formoje „Slaugos darbuotojų įrašai intensyviosios terapijos atveju“ (KVS F01 – P39).

VII. BENDROSIOS PASTABOS

13. Pacientai į Op transportuojami perrengti Ligoninės drabužiais (švariais baltiniais, vienkartiniais chalatais). Sunkios (kritinės) būklės pacientai, atvykstantys iš Skubios pagalbos skyriaus, RITS, gali būti transportuojami į Op be rūbų, užklojus tekstiliais / vienkartiniais neaustinio pluošto apklotais.

14. Pacientai iš Skubios pagalbos skyriaus, atlikus jiems prausimo ir kitas higienos procedūras, perrengiami švariais baltiniais (tekstilės, vienkartiniais neaustinio pluošto) ir transportuojami į Op gulimu vežimėliu.

15. Nepremedikuotas pacientas iki Ligoninės klinikinio skyriaus patalpose esančios Op gali eiti pėsčiomis tik gydytojui leidus ir tik lydint slaugos personalui.

16. Operaciniame anesteziologijos skyriuje draudžiama palikti iš Ligoninės klinikinių skyrių atvežtą pacientų transportavimo priemonę.

VIII. NUORODOS*

1. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. spalio 19 d. įsakymas Nr. V-946 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 47:2012 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Infekcijų kontrolės reikalavimai“ patvirtinimo“.
2. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. lapkričio 8 d. įsakymas Nr. V-1234 „Dėl slaugos protokolų rengimo reikalavimų tvarkos aprašo patvirtinimo“.
3. www.slaugivita.com.
4. VŠĮ RVUL „Aplinkos (patalpų, daiktų, įrenginių) paviršių valymo, dezinfekcija tvarka“.
5. VŠĮ RVUL „Hospitalinių pneumonijų prevencijos rekomendacijų tvarkos aprašas“.

* Naudojamos aktualios teisės aktų redakcijos

IX. KEITIMAI IR PRIEŽIŪRA

17. Šio protokolo keitimus atlieka rengėjas pagal procedūrą P01 „KVS dokumentų rengimas ir valdymas“. Šio protokolo priežiūra ir peržiūrą (ne rečiau, kaip kartą per 5 metus) atlieka Slaugos proceso valdymo tarnyba.

X. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

18. Slaugos protokolo originalas saugomas Dokumentų valdymo ir komunikacijos skyriuje. Patvirtinta kopija pateikiama padalinių vadovams DocLogix sistemoje pasirašytinai. Skyrių vadovai privalo supažindinti su šiuo protokolu visus padalinio darbuotojus pasirašytinai.

19. Skyrių, vykdančių pacientų transportavimą į operacines ir iš jų į skyrius, vyresnieji slaugytojai turi kontroliuoti pavaldaus slaugos personalo veiksmus ir užtikrinti šiame slaugos protokole išdėstytų reikalavimų vykdymą.


20. SPVT, ne rečiau kaip kartą per metus, organizuoja mokymus slaugos personalui saugaus pacientų transportavimo klausimais.

21. SPVT, ne rečiau kaip kartą per metus, atlieka šio protokolo Ligoninėje vykdymo kontrolę. Su atlikto patikrinimo rezultatais supažindina padalinių vadovus ir Direktorius pavaduotoją medicinai.

22. Elektroninė Slaugos protokolo versija yra skelbiama Ligoninės intranete ir prieinama visiems Ligoninės darbuotojams.

Parengė:

Slaugos proceso valdymo tarnybos
Vyriausioji slaugos administratorė
Erika Davydenko

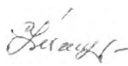


(parašas)

2018-11-16

Dalyvavo rengiant:


Vyriausioji slaugytoja
Renata Lesniak - Viršilienė



(parašas)

2018-11-16

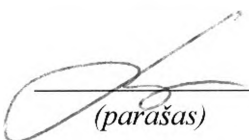
Vyresnioji slaugytoja
Oksana Kacevičienė



(parašas)

2018-11-16

Vyresnioji slaugytoja
Anželika Brazinskaja



(parašas)

2018-11-16

Vyresnioji slaugytoja
Jolanta Lištvan



(parašas)

2018-11-16

Suderinta:

Direktoriaus pavaduotoja klinikiniam darbui
Tatjana Golubajeva



(parašas)

2018-11-16

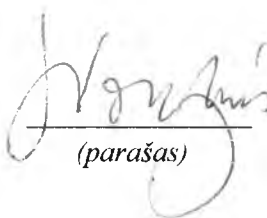
Infekcijų kontrolės tarnybos vedėja
Ieva Kisielienė



(parašas)

2018-11-16

Anesteziologijos, reanimatologijos ir
Kritinių būklių centro vadovas
Prof. Saulius Vosylius



(parašas)

2018-11-19