

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

**SPRENDIMAS  
DĖL COVID-19 LIGOS (KORONAVIRUSO INFEKCIJOS) PREVENCIJOS IR  
KONTROLĖS GAIRIŲ SOCIALINĖS GLOBOS ĮSTAIGOSE KARANTINO LIETUVOS  
RESPUBLIKOS TERITORIJOJE PASKELBIMO LAIKOTARPIU**

2020 m. balandžio 1 d. Nr. V-653  
Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos civilinės saugos įstatymo 15 straipsnio 2 dalies 1 ir 4 punktais, Valstybinis 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. vasario 26 d. nutarimą Nr. 152 „Dėl valstybės lygio ekstremaliosios situacijos paskelbimo“, Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2020 m. kovo 14 d. nutarimą Nr. 207 „Dėl karantino Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbimo“ bei siekdamas užtikrinti tinkamą socialinių ir sveikatos priežiūros paslaugų teikimą socialinės globos įstaigose valstybės lygio ekstremaliosios situacijos metu, n u s p r e n d ž i u:

1. Nustatyti, kad karantino Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbimo laikotarpiu:

1.1. Stacionarios socialinės globos įstaigos, turinčios asmens sveikatos priežiūros licencijas, teikiančios ilgalaikės (trumpalaikės) socialinės globos paslaugas (toliau – Įstaiga), nepriklausomai nuo nuosavybės formos ir pavaldumo privalo vadovautis priimamais COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) (toliau – COVID-19) plitimo valdymą reglamentuojančiais teisės aktais ir Sveikatos apsaugos ministro – valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo sprendimais;

1.2. socialinių ir asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimas Įstaigose privalo būti organizuojamas užtikrinant, kad:

1.2.1. gyventojų lankymas būtų griežtai draudžiamas, išskyrus mirštančiųjų lankymą Įstaigos vadovui leidus;

1.2.2. būtų numatytos ir užtikrintos asmeninių vizitų alternatyvos: telefonai, vaizdo priemonės ir kt.;

1.2.3. prie įėjimo į Įstaigą būtų tikrinama visų darbuotojų ir kitų įeinančių asmenų kūno temperatūra;

1.2.4. visų Įstaigos gyventojų kūno temperatūra būtų matuojama ne rečiau kaip vieną kartą per parą;

1.2.5. Įstaigos sveikatos priežiūros specialistas būtų nedelsiant informuojamas apie Įstaigos gyventoją, kuris karščiuoja ar turi kvėpavimo sutrikimų;

1.2.6. Įstaigos darbuotojas, kuris darbo metu yra akivaizdžiai sergantis, būtų nedelsiant nušalinamas nuo atliekamų pareigų ir nukreipiamas pas sveikatos priežiūros specialistą;

1.2.7. nebūtų vykdomos grupinės veiklos (išimtiniais atvejais – fizinio aktyvumo palaikymui, tačiau užtikrinant, jog būtų laikomasi fizinio atstumo);

1.2.8. maistas būtų patiekiamas taip, jog būtų laikomasi fizinio atstumo tarp gyventojų, jei įmanoma – uždaryti bendras patalpas, skirtas valgymui ir tiekti maistą kiekvienam gyventojui individualiai jų kambariuose;

1.2.9. gyventojai būtų primygtinai skatinami laikytis bent vieno metro atstumo vienas nuo kito;

1.2.10. būtų paruoštos patalpos karščiuojančių gyventojų izoliavimui;

1.2.11. dalis (iki 50 proc.) neinfekuoto ir potencialaus kontakto su infekuotais asmenimis neturėjusio personalo Įstaigos vadovo nustatyta tvarka gali likti dirbti ir apgyvendinami globos namuose, personalui skirtuose kambariuose 14-ai dienų;

1.2.12. karščiuojantiems gyventojams paslaugos teikiamos laikantis šių reikalavimų:

1.2.12.1. karščiuojantys gyventojai būtų apgyvendinti atskirai nuo nekarščiuojančių, atskirame sąlyginiame bloke su atskiru išėjimu. Jei dėl pastato išplanavimo neįmanoma gyventojų patalpinti atskirame bloke su atskiru išėjimu, nuo nekarščiuojančių gyventojų jie privalo būti atskirti papildomomis priemonėmis (skydinėmis pertvaromis, širmomis ar pan.);

1.2.12.2. karščiuojantiems gyventojams būtų privalomai atliekamas tyrimas dėl COVID-19;

1.2.12.3. visam personalui, prižiūrinčiam karščiuojančius gyventojus, būtų privalomai atliekamas tyrimas dėl COVID-19;

1.2.12.4. karščiuojančius gyventojus prižiūrinčio personalo judėjimas būtų apribotas nuo patekimo į nekarščiuojančių gyventojų bloką;

1.2.12.5. priežiūrai naudojamas atskiras inventorius (patalynė, indai, stalo įrankiai ir pan.);

1.2.12.6. skalbiniai skalbiami atskirai nuo nekarščiuojančių gyventojų skalbinių.

1.2.13. nekarščiuojantiems gyventojams paslaugos teikiamos laikantis šių reikalavimų:

1.2.13.1. kambariai suskirstomi grupėmis;

1.2.13.2. kiekvienai grupei skiriama tik ją prižiūrinti personalo komanda;

1.2.13.3. nekarščiuojantys gyventojai ir personalas naudojami tomis pačiomis patalpomis, įėjimais, personalo judėjimas neribojamas;

1.2.13.4. staiga pasireiškus ūmiai kvėpavimo takų infekcijai būdingiems ligos simptomams (kosuliui ar pasunkėjusiam kvėpavimui), kviečiama greitoji medicinos pagalba.

1.2.14. būtų naudojamos visos būtinos asmens apsaugos priemonės (toliau – AAP);

1.2.15. užtikrinant kasdienę pacientų, kuriems yra įtariamas arba patvirtintas COVID-19, priežiūrą turi būti imamas apsaugos priemonių:

1.2.15.1. AAP turi būti užsidedama ir nusiimama atsargiai, atsižvelgiant į rekomendacijas ir vengiant užteršimo;

1.2.15.2. rankų higienos procedūra turi visuomet būti atliekama prieš užsidedant ir nusiimant AAP;

1.2.15.3. apsaugos priemonės kartu su AAP: medicininė kaukė, pirštines, medicininis darbo kostiumas, akių apsauga);

1.2.15.4. darbuotojai turėtų nusiimti AAP prieš pat paliekant gyventojų kambarį/ligonio palatą;

1.2.15.5. baigus priežiūros procedūras, išmesti AAP į medicininių atliekų dėžę ir nusiplauti rankas.

1.2.16. darbuotojai, keičiantys nešvarią patalynę, skalbinius ir pan., dėvėtų AAP ir kaukę, pirštines, medicininį darbo kostiumą ilgomis rankovėmis, priemonės, skirtas apsaugoti akis, uždarytą avalynę, taip pat laikytųsi rankų higienos procedūros prieš užsidedant ir nusiimant AAP;

1.2.17. apžiūrint gyventoją, kuris neturi padidėjusios temperatūros ar viršutinių kvėpavimo takų infekcijos požymių, personalas dėvėtų:

1.2.17.1. vienkartinę veido kaukę;

1.2.17.2. darbo aprangą;

1.2.17.3. vienkartinės pirštines.

1.2.18. apžiūrint gyventoją, įtariamą užsikrėtus COVID-19, personalas dėvėtų:

1.2.18.1. vienkartinį chalata ilgomis rankovėmis;

1.2.18.2. respiratorių FFP2/FFP3;

1.2.18.3. vienkartinę kepurę;

1.2.18.4. apsauginius akinius arba skydelį,;

1.2.18.5. vienkartinės pirštines;

1.2.18.6. pacientui būtų uždedama vienkartinė kaukė.

1.2.19. valymas ir dezinfekavimas būtų privalomas visiems horizontaliems ir dažnai liečiamiems paviršiams (turėklams, šviesos jungikliams, durų rankenoms, lovų apsauginiams

turėklams, naktniams staleliams, telefonams), visi vonios kambariai turi būti valomi mažiausiai du kartus per dieną, taip pat, kai yra nešvarūs;

1.2.20. akivaizdžiai nešvarūs paviršiai pirmiausia būtų valomi detergentu (komerciškai paruoštas muilas ar vanduo) ir tik tuomet atliekama dezinfekcija;

1.2.21. teikiant paslaugas būtų laikomasi Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos interneto svetainėje <http://sam.lrv.lt/lt/news/koronavirusas/informacija-sveikatos-prieziuros-specialistams> nustatytų infekcijų kontrolės reikalavimų ir rekomendacijų.

2. Nurodau:

2.1. aukštųjų universitetinių ir neuniversitetinių mokyklų vadovams sudaryti sąlygas, esant Įstaigų vadovų ar savivaldybės administracijos vadovų prašymams, pasitelkti studentus Įstaigų paslaugoms karantino dėl COVID-19 metu teikti;

2.2. savivaldybių administracijų direktoriams užtikrinti operatyvų šio sprendimo vykdymą Įstaigose bei koordinuoti Įstaigų gyventojų ir personalo ištyrimą dėl COVID-19;

2.3. Valstybinei darbo inspekcijai prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos netaikyti Įstaigose karantino režimo laikotarpiu įdarbintų ar dirbančių darbuotojų profilaktinio sveikatos tikrinimo kontrolės karantino režimo laikotarpiu ir 3 mėnesius po jo pabaigos.

Sveikatos apsaugos ministras – valstybės lygio  
ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovas

Aurelijus Veryga

