



A Háziorvosok Online Szervezete

Civil Társaság - Aktív háziorvosok nem gazdasági érdekű, zárt közössége

és a

Biztos Kezek Alapellátó Gyermekorvosok

Tudományos Társasága

Közös eljárásrend javaslata a koronavírus járvány okozta egészségügyi veszélyhelyzetben

Mi az ajánlás célja?

- Minimálisan csökkenteni annak az esélyét, hogy a koronavírus fertőzés a gyermekorvosi ellátás során (rendelőn belül és azon kívül) jöjjön létre.
- A betegellátás során a lehető leghamarabb - még a rendelőben történő megjelenés előtt - kiszűrni a lehetséges koronavírus fertőzötteket, ill. kontaktokat, azokat mielőbb a megfelelő ellátóhelyre irányítani.
- Minimálisan csökkenteni az egészségügyi személyzet koronavírussal történő fertőződésének lehetőségét, különös tekintettel a 65 évnél idősebb dolgozókra.
- Biztosítani a halaszthatatlanul szükséges gyermekorvosi alapellátási tevékenység folyamatosságát.

Kire vonatkozik az ajánlás?

A rendelőben dolgozó orvosokra, asszisztensekre, védőnőkre, kiszolgáló-, és takarító-személyzetre, ill. a gyermekorvosi alapellátást igénybe vevő családokra, szülőkre, gyermekekre.

Az alapellátó tevékenység szervezése során figyelembe veendő alapelvek

- törekedni kell az orvos-beteg találkozások számának minimalizálására, és a szakma szabályainak figyelembevétele mellett a távkonzultáció előtérbe helyezésére
- 65 év feletti orvosok és szakdolgozók ne találkozzanak beteggel személyesen, hanem a távkonzultációkban (telefonon vagy elektronikus csatornákon történő anamnézis-

felvétel, edukáció, e-receptírás) vegyenek részt. Ugyanez vonatkozik azokra a 65 évnél fiatalabb, olyan krónikus betegséggel élő (cukorbetegség, szív-érrendszeri megbetegedés, immunszupprimált állapot) dolgozókat, akik megfertőződése jelentősen rontaná az életkilátásaikat

- a rendelkezésre álló humán erőforrás függvényében egyes rendelőkben a személyes betegellátást meg kell szüntetni. A távkonzultáció biztosítása mellett a személyes ellátást igénylő lakosokat át kell irányítani másik ellátóhelyre.
- 65 év alatti, súlyos krónikus betegségtől mentes dolgozók ügyeleti ellátásba bevonhatók akkor is, ha az a feladatellátási szerződésükben nem szerepel
- légúti tüneteket mutató beteg a rendelőt lehetőleg ne keresse fel, hanem távkonzultáció útján kell őket ellátni. Ha ez mégsem lehetséges, az ellátásuk kizárólag megfelelően elkülönített módon történjen
- rendelőhöz érkező, nehézlégzés nélküli légúti tüneteket mutató, vagy olyan beteg, akinek a személyes vizsgálata nem feltétlenül fontos, otthonába visszautasítható, és ellátását távkonzultáció útján kell folytatni
- akut légúti tünetekkel bíró beteg otthoni vizsgálata tilos! Ha nincs nehézlégzése, telefonos távkonzultáció útján kell ellátni, nehézlégzés esetén OMSZ-t kell értesíteni
- humán erőforrás hiányában egyes praxisok betegei más praxisok ellátásába kerülhetnek átirányításra

Az alapellátó tevékenység szervezési kérdései:

- Az alapellátó tevékenységet a működési engedélyben foglaltak szerint folyamatosan biztosítani kell. Amennyiben a változtatások érintik a működési engedélybe foglalt rendelési időt vagy a betegellátás helyét, arról a területileg illetékes Kormányhivatal Egészségügyi Osztályát tájékoztatni kell.
- Az egészséges rendelés / tanácsadás és a betegrendelés térben és időben történő szétválasztása szükséges. Amennyiben a rendelőintézet kialakítása lehetővé teszi, külön bejáraton történjen a helyiségek megközelítése.
- Az eljárásrendnek megfelelően ki kell jelölni elkülönítő helyiséget a koronavírus-fertőzés gyanús esetek számára. Amennyiben ezt a rendelő fizikai adottságai nem teszik lehetővé, akkor a gyanús betegek, megfelelő körülmények között a szabadban is elkülöníthetők.
- A betegellátás és az egészséges gyermekek tanácsadása, valamint a védőoltások beadása (együtt a továbbiakban: ellátás) kizárólag előzetes telefonon történő időpontegyeztetést követően lehetséges (kiv. a közvetlen életveszély elhárítása). Az előre egyeztetett időpontok esetében fel kell hívni a szülők figyelmét, hogy ha a fertőzés szempontjából változás áll be a státuszukban, arról haladéktalanul értesítsenek.
- Az aznapra előjegyzett betegek esetében, még a rendelés előtt ismét meg kell erősíteni, hogy a gyermeket kísérő személy és a gyermek az aktuális esetdefinícióknak

megfelelően nem minősül-e koronavírus kontaktnak. Ebben az esetben a beavatkozások, vizsgálat halasztása szükséges az inkubációs idő leteltéig.

Gyakorlati teendők:

- Váróterem előkészítése – amennyiben székek vannak, az ülőhelyek minimális távolsága legyen 1 méter
- A váróteremből, ill. a vizsgálóból minden játék, sorszám vagy olyan tárgy eltávolítandó, melynek érintése a fertőzés átadására alkalmas lehet.
- A rendelő bútorzatának, felszerelésének a minimalizálása, a napi fertőtlenítés megkönnyítése érdekében
- Olyan helyiség kialakítása, ahol a civil ruházat tárolása, az átöltözés megoldható
- Felirat a bejárathoz: légúti fertőzés, láz, koronavírusos kontakt, 14 napon belül külföldön járt személy nem léphet be a váróterembe (csak ha erre háziorvosi engedélyt kap)

Napi protokoll:

- Civil ruházat teljes lecserélése
- Egyszerhasználatos kötény (ha van)
- Szemvédő szemüveg/arcpajzs (sima szemüveg nem elegendő)
- Maszk (FFP, ha nincs, akkor sebészi)
- Minden beteg után kézfertőtlenítés
- Vizsgálóágyon egyszerhasználatos lepedő, vagy minden beteg után az ágy felületfertőtlenítése
- Rendelő ajtaja kulcsra zárva, csak előzetesen időpontot kért beteg jöhet be. Ha előzetes egyeztetés nélkül, de feltételezhetően sürgősségi ellátást igénylő beteg jelenik meg az ajtóban, ott COVID irányú anamnézis felvétele
- A betegtájékoztató tábla ennek ellenére bejövő beteg ápoló/asszisztens általi triázsolása.
- Lázas betegek közül csak az EMMi hatályos alapelvei szerint szűrt beteg vizsgálható, arra dedikált időpontban és helyen, rendelőn kívüli várakozással, teljes védőfelszerelésben, a betegen pedig legyen sebészi szájmazsk.
- Egy rendelőben egyszerre maximum 2 beteg tartózkodhat: egy a váróban, egy bent a vizsgálóban. Egy gyermekkel legfeljebb egy felnőtt kísérő jöhet be a rendelőbe.
- Az ellátás ne tartson 10 percnél tovább!!!! Erre előzetesen a betegek, illetve gyermekek esetén a szülők figyelmét fel kell hívni, hogy a kérdéseikre pontosan készüljenek fel, számítsanak rá, hogy gyors és célirányos, a leglényegesebb panaszokra, tünetekre fókuszáló ellátásban részesülnek majd.
- Minden, fizikális vizsgálatot nem igénylő kérdést lehetőleg e-mailben vagy telefonon kell elintézni
- Ha a praxis orvosa 65 év feletti, a beteget a kijelölt akut ellátó rendelő(k)be küldeni.

- Az akut ellátást végző rendelőket és az ANTSZ által meghatározott ellátási területet minden praxis/praxisnővér számára elérhetővé kell tenni, lakosság felé kommunikálni.
- Nap végén az eü. személyzet által gyors felületfertőtlenítés (leginkább használatban lévő felületek: asztal, billentyűzet, egér, telefon, székek, vizsgálóágy stb.)
- Átöltözés civil ruhába – elkülönített helyiségben, a rendelői ruha mosása 60 fokon
- Alapos kézmosás, arcmosás
- Koronavírus fertőzött és kontakt személy a betegrendelőbe vagy a tanácsadóba nem léphet be. Koronavírusra gyanús beteg rendelői/otthoni vizsgálata TILOS! (Kivéve életveszély)
- Amennyiben koronavírusra gyanús beteg kerül a rendelőbe, azonnal elkülönítendő! A beteg távozása után a zárófertőtlenítésig más nem használhatja azokat a helyiségeket, ahol a beteg megfordult, amelyeket használt! Szükség esetén az aznapi rendelést be kell szüntetni!
- A gyermekkori védőoltások beadásával és státuszvizsgálatokkal kapcsolatban külön szakmai állásfoglalás kerül kiadásra.
- Minden pusztán adminisztratív feladatot (jogosítvány, igazolások, stb.) el kell halasztani. A lejáró szakorvosi gyógyszer javaslatok automatikusan a járványügyi vészhelyzet alatt és azt követően 90 napig, az igazolványok pedig még plusz 15 napig maradnak érvényben. A vészhelyzet alatt a gyógyszertámogatás meghosszabbítását a beteg dokumentációjában rögzíteni kell. Gyógyszerek felírása, táppénz stb. ügyek intézése is elsősorban telefonon, ill. emailen történő előzetes adategyeztetést követően történjen meg. Az EESZT használatát igénybe kell venni.

Rendelőn kívüli betegellátás:

- Rendelőn kívüli betegellátás csak nem mobilizálható beteg esetében valósuljon meg (pl. lélegeztetett beteg ellátása)
- A tervezett vizit előtt közvetlen telefonon meg kell győződni arról, hogy a beteg és a vele egy háztartásban élők nem koronavírus fertőzöttek, illetve nem minősülnek az aktuális esetdefiníció alapján kontaktnak.
- Amennyiben IGEN, akkor a rendelőn kívüli beteg sürgősségi ellátása panasztól függetlenül járványügyi feladat, értesíteni kell a területileg illetékes Kormányhivatal Járványügyi Osztályát, akik rendelkeznek a beteg további gyógykezeléséről.
- Akut légúti tüneteket mutató páciens otthoni vizsgálata TILOS!

Ügyelet:

- Amennyiben lehetséges, a jelenlegi külön gyermekügyeletet fenn kell tartani úgy, hogy az ügyeleti időszakot hétköznap este 20h-ig hétvégén és ünnepnapokon 8-20h-ig kell meghatározni, utána sürgősségi ellátás biztosított az OMSZ-szal. A 65 év feletti kollégák 24h-ig telefonos tanácsadást nyújtanak.

- Ahol vegyes ügyelet van, ott a területen működő gyermekpraxisok orvosai - ha nem vesznek részt az ellátásban - telefonos elérhetőséget biztosítsanak a fenti időszakban
- Amennyiben az ügyeleti ellátás másként nem megvalósítható, a 65 év alatti, súlyos krónikus betegséggel nem bíró alapellátó gyermekorvosok ügyeleti túlmunkára kötelezhetőek
- Higiénés és infekciókontroll szabályok, mint fent.
- Betegtájékoztató tábla kihelyezése a bejáratra.
- Beteg triázs ápoló által ajtóban (teljes védőfelszerelésben)
- Koronavírus gyanú esetén OMSZ, központi szám értesítése.
- Lázas, de koronavírusra nem gyanús eset elkülönített vizsgálata védőfelszerelésben.

A dokumentum nem helyettesíti a jelenleg érvényes magyar eljárásrendet, annak ismerete és betartása kötelező!