



MISSZIÓ Egészségügyi Központ
2112 Veresegyház, Gyermekliget u. 30.
Tel: 06-28-389-625 Fax: 06-28-386-795
Email: titkarsag@misszio.hu

Iktatószám: MU226/20210517.

**ELJÁRÁSREND CORONAVÍRUS OKOZTA TÖMEGES MEGBETEGEDÉSEK (COVID-19)
MEGELŐZÉSÉRE**

MINŐSÉGBIZTOSÍTÁSI UTASÍTÁS

MU 226

Hatályba lépés dátuma: 2021. május 17.

Kiadását jóváhagyom és elrendelem,
egyben **hatályát veszti** a 2020. 09. 23-tól hatályos, 7. módosítású eljárásrend.

Kiadását elrendelem



Igazgató

főigazgató

Készítette:

Bodol József
ápolási igazgató

Ellenőrizte:

Bodol-Füles Alexandra
minőségügyi vezető

Jelen szabályzat érvényes: visszavonásig.



MU 226 MINŐSÉGBIZTOSÍTÁSI UTASÍTÁS ELJÁRÁSREND CORONAVÍRUS OKOZTA TÖMEGES MEGBETEGEDÉSEK (COVID-19) MEGELŐZÉSÉRE

Jelen eljárásrend a Nemzeti Népegészségügyi Központ 2021. május 7-én kiadott eljárásrendje alapján készült.

ÁLTALÁNOS RENDSZABÁLYOK

- Az intézmény területére kizárólag láztalan, légúti panaszokban nem szenvedők léphetnek be, kivéve a fül-orr-gégészeti szakrendelésre érkező páciensek. Az intézmény területére kizárólag helyesen alkalmazott szájmaszkban (orrnyílást és száját fedő) lehet belépni, mind a betegeknek, mind a dolgozóknak.
- Lázás, légúti panaszokkal rendelkező betegek telefonon egyeztessenek ellátásukkal kapcsolatban, mind a járóbeteg szakellátásra, mind az ügyeleti ellátásra vonatkozóan!
- **Felhívjuk kedves Betegeink és kísérőik figyelmét, hogy az intézmény területére kizárólag kiskorúakkal és segítségre szoruló betegekkel jöhetnek be kísérők!**
- Intézménybe érkezéskor alkoholos kézfertőtlenítés alkalmazása szükséges.
- Az intézmény területén a szociális távolságtartást (1 métert) mindenkinek be kell tartani.
- A betegellátás, kezelés során a szájmaszkot viselni kell – szükség esetén csak a legminimálisabb időre vehető le - mind a betegeknek, mind a dolgozóknak!
- Kérjük betegeinket, hogy a megadott időpontra érkezzenek a vizsgálatokra, laborba, hogy a távolságtartás betartható legyen! A korábban érkező betegeknek az épületen kívül kell várakozniuk, amennyiben a távolságtartás nem megoldható.
- A Rehabiliációs osztályon a látogatás tilos!
- A pénztárba, illetve a titkárságra is szájmaszkban kell érkezniük a betegeknek, hozzátartozóiknak, dolgozóknak.

Köszönjük, hogy a fenti szabályokat betartja és arra betegtársait is figyelmezteti!

A betegek részéről a fenti szabályok nem betartása a Házirend megsértését jelenti, amely következménye az ellátás elmaradásával jár!

Veresegyház, 2021. május 17.





MU 226 MINŐSÉGBIZTOSÍTÁSI UTASÍTÁS ELJÁRÁSREND CORONAVÍRUS OKOZTA TÖMEGES MEGBETEGEDÉSEK (COVID-19) MEGELŐZÉSÉRE

SZEMÉLYZETRE VONATKOZÓ ÁLTALÁNOS TOVÁBBI SZABÁLYOK

- **Civil öltözetben a betegellátásban részt venni tilos. Köpeny használata a járóbeteg szakellátásban is kötelező.**
- A betegellátásban dolgozó hosszú hajjal rendelkező dolgozók a hajukat fogják össze és tűzzék fel.
- Munka során kerülendő a haj, arc, bőr érintése, amennyiben elkerülhetetlen, akkor előtte és utána is kézmosás végzése szükséges.
- Amennyibe orrtörlésre (pl. allergia miatt) kerülne sor, úgy előtte és utána kezet kell mosni.
- Az osztályra, **egységre, rendelőbe** érkezéskor alapos, protokoll szerinti kézmosás végrehajtása szükséges.
- Étkezni és ételt tárolni kizárólag az arra kijelölt helyen szabad. Még édesség, kávé se legyen a nővérpultokon, munkaasztalokon, szakrendelőkben!
- A személyzeti étkezőben, ebédlőasztalnál egyszerre 1 főnél több ne tartózkodjon.
- A személyzeti konyhában az asztalra kizárólag lefedett tartóban kerüljön étel az elfogyasztásig. Ne kerüljön az asztalra szatyor, táska, írószer, telefon, stb.
- A munkafelületek mellett a telefonok, billentyűzetek és írószerek fertőtlenítése is történjen meg.
- Ahol, és amikor szükséges egyszerhasználatos vagy steril gumikesztyű használata javasolt.
- A szociális távolságtartást igyekezni kell a munkaidő alatt is betartani, még étkezés során is.
- **Szem előtt tartandó szabály:** szájmaszk helyes alkalmazása, protokoll szerint higiénés kézmosás, kézfertőtlenítés, 15 percnél egy térben való tartózkodás szájmaszk nélkül ne legyen!
- A dolgozóknak folyamatos önmegfigyelést kell végezniük, (légúti tünetek, torokfájás, nehézlégzés, íz- és szagérzés csökkenése, elvesztése). Amennyiben a fenti tünetek megjelennek, illetve eltérés jelentkezik, azt azonnal jelenteni kell az ápolási igazgatónak vagy a főigazgatónak telefonon, az intézménybe nem szabad bejönni!
- A szabályok betartása kötelező, valamint a betegekkel és hozzátartozóikkal, kísérőikkel is be kell tartatni, szükség esetén a szabályok betartására figyelmeztetni kell a betegeket, hozzátartozókat, kísérőket, valamint a munkatársakat!
- A betegellátás folytonosságának biztosítása érdekében kérünk minden munkatársat, hogy kerülje a nagy létszámú rendezvényeket.

A fenti szabályok mellett be kell tartani az Infekciókontroll kézikönyvben (kézhigiéne, védőeszközök helyes használat, izoláció, stb.) és egyéb szabályzatainkban leírtakat!

További infekciókontroll rendszabályok:

- Covid 19 gyanús betegek felismerése, elkülönítése
- Gyanús vagy megerősített Covid 19 fertőzött betegek ellátása során a dolgozóknak orvosi szájmaszkot vagy FFP2 maszkot, védőszemüveget vagy pajzsot, kesztyűt és védőruhát kell viselniük.
- „A kézhigiéne öt momentumát” minden beteg ellátása során szigorúan be kell tartani.
- Fokozott figyelmet kell fordítani a környezet és eszközfertőtlenítésre vizsgáló asztal, szék, fonendoszkóp, lázmérő, kilincsek, stb.
- Légúti fertőzés tüneteit mutató dolgozó nem vehet részt a közvetlen betegellátásban.



MU 226 MINŐSÉGBIZTOSÍTÁSI UTASÍTÁS ELJÁRÁSREND CORONAVÍRUS OKOZTA TÖMEGES MEGBETEGEDÉSEK (COVID-19) MEGELŐZÉSÉRE

- Covis-19 fertőzött beteget ellátó egészségügyi dolgozónál az utolsó kontaktus követő 14 napon belül Covid-19 fertőzésre utaló tünetek jelentkeznek, akkor a kórházhygiénés és a foglalkozás egészségügyi szakorvosnál jelentkezni kell.

1. A COVID-19 fertőzés legfontosabb jellemzői, a kórokozóról

elnevezése: 2020. február 12-től „súlyos akut légúti tünet együttest okozó koronavírus 2” (SARS-CoV-2), az általa okozott megbetegedés „koronavírus-betegség 2019”, rövidítve: COVID-19.

A fertőzés forrása, terjedési módja és a fertőzőképesség tartalma

fertőzés forrása: a beteg és a tünetmentes ember

terjedési mód: emberről emberre, cseppfertőzéssel és a fertőzött váladékkal történő direkt vagy indirekt kontaktussal;

- cseppfertőzés: 1,5 méteren belüli 15 percen túli közös légtérben tartózkodás
- direkt kontaktus: védőfelszerelés nélküli érintkezés
- indirekt kontaktus: közös használatú vagy vírussal szennyezett tárgyak érintése.

lappangási idő: 5-6 nap (1-14 nap)

fertőzőképesség:

a tünetek megjelenése előtt 1-2 nappal már kimutatható a vírus, a beteg már fertőző lehet ekkor, enyhe megbetegedés esetén 8 napig, kórházi kezelés esetén 3 hétig becsülik a vírusürítést;

tünetek és kockázati csoportok

A WHO adatai szerint a megbetegedés jellemzően lázzal (a betegek 88–93%-ánál), köhögéssel (59–82%), fáradékonysággal (44–70%), étvágytalansággal (40–84%), légszomjjal (31–40%), izomfájdalommal (11–35%) jár.

Egyéb nem specifikus tünetek a torokfájás, orrdugulás, fejfájás, hasmenés, hányinger vagy hányás. A légúti tüneteket megelőzően fellepő szagérzékelés, elvesztéséről vagy zavaráról és ízérzékelés elvesztéséről/zavarról (anosmia és ageusia) is beszámoltak. Emellett további tünet lehet a hidegrázás, kötőhártya gyulladás.

Idősebb betegek és immunkompromittált személyek esetében különösen jellemző lehet az atípusos tünetek megjelenése: fáradékonyság, csökkent éberség, csökkent mobilitás, hasmenés, étvágytalanság, delírium, továbbá a láz hiánya.

2. A járványügyi surveillance során alkalmazandó esetdefiníció

A surveillance esetdefiníció célja, hogy a járványügyi szakterület számára egységes kritériumrendszert biztosítson, és nem célja, hogy az egészségügyi szolgáltatók ez alapján állítsanak fel klinikai (irány)diagnózist. Ennek megfelelően az orvos (háziorvos, kezelőorvos) és/vagy a népegészségügyi hatóság dönthet úgy, hogy a járványügyi surveillance esetdefiníció klinikai kritériumában nem szereplő tüneteket mutató beteg COVID-19 fertőzésre gyanúsnak tekinti.

Klinikai kritériumok

Minden olyan személy, akinél jelentkeznek az alábbi tünetek legalább egyike:

- köhögés
- láz
- nehézlégzés
- hirtelen kezdetű szaglászvesztés, íz érzés hiánya vagy íz érzés zavara



MU 226 MINŐSÉGBIZTOSÍTÁSI UTASÍTÁS ELJÁRÁSREND CORONAVÍRUS OKOZTA TÖMEGES MEGBETEGEDÉSEK (COVID-19) MEGELŐZÉSÉRE

Epidemiológiai kritériumok

Az alábbi kettő epidemiológiai kapcsolat közül legalább egy fennáll:

A tünetek kezdetét megelőző 14 napban **szoros kapcsolatban** volt COVID-19 fertőzött személlyel.

vagy

A tünetek kezdetét megelőző 14 napban olyan bentlakásos szociális/egészségügyi **intézmény** lakója vagy dolgozója volt, ahol az új koronavírus szempontjából veszélyeztetett személyeket gondolnak.

vagy

Olyan területen járt vagy él, ahol a WHO weekly epidemiological report alapján fennáll a közösségi terjedés.

Laboratóriumi kritérium:

SARS-CoV-2 nukleinsav kimutatása klinikai mintában, (PCR) pozitivitás

vagy

SARS-CoV-2 antigén kimutatása klinikai mintában

Az esetek osztályozása

- **Gyanús eset**

Minden olyan személy, akire teljesülnek a klinikai kritériumok és fennáll az epidemiológiai kapcsolat

- **Megerősített eset**

Minden olyan személy, akire teljesül legalább az egyik laboratóriumi kritérium.

Elkülönítés: a gyanús és megerősített eset elkülönítése kötelező.

- A gyanús, enyhe tünetekkel bíró beteg otthoni elkülönítésére az egészségügyi szolgáltató (alapellátás, járó-beteg szakellátás) utasítása alapján kerül sor.
- A SARS-CoV-2 kimutatására irányuló antigén gyorseszteszt vagy PCR laboratóriumi vizsgálat pozitív eredménye esetén kerül sor határozattal történő hatósági intézkedésre.
- Az elkülönítés időtartama az igazoláshoz szükséges vizsgálatkérés feladásának (vagy ha ez nem áll rendelkezésre, akkor a mintavétel) napjától számított 10 nap.
- A COVID-19 fertőzött otthonában/tartózkodási helyén kerül elkülönítésre. A tünetek esetleges későbbi progressziójának, a beteg állapota romlásának időben történő észlelése érdekében az otthoni elkülönítés során a kockázati csoportba tartozó személyek állapotának folyamatos figyelemmel kísérése szükséges. A kórházba utalás szükségességéről a kezelőorvos eseti alapon dönt a klinikai megjelenés, a szupportív terápia szükségessége, a rizikófaktorok jelenléte, az otthoni körülmények alapján
- Amennyiben a beteg állapota miatt kórházi ellátást igényel, illetve az otthoni elkülönítés nem



MU 226 MINŐSÉGBIZTOSÍTÁSI UTASÍTÁS ELJÁRÁSREND CORONAVÍRUS OKOZTA TÖMEGES MEGBETEGEDÉSEK (COVID-19) MEGELŐZÉSÉRE

megoldható, akkor az aktuális beutalási rend szerint történik a beteg intézményi elhelyezése és elkülönítése.

a. Diagnosztikus mikrobiológiai vizsgálatok

SARS-CoV-2 antigén gyorseszteszt

pozitív: nincs szükség további vizsgálatra, igazolt a fertőzés

negatív vagy kétes/nem értékelhető eredmény: PCR vizsgálat elvégzése szükséges

SARS-CoV-2 PCR vizsgálat

pozitív: nincs szükség további vizsgálatra, igazolt a fertőzés

negatív eredmény: ha a gyanú fennáll, előző mintavétel után legalább 48 óra múlva ismételt PCR vizsgálat szükséges.

SARS-CoV-2 antigén gyorseszteszt alkalmazása esetén:

ha a teszt eredménye negatív, a másik orrnyílásból és a garatból SARS-CoV-2 PCR vizsgálatra mintát kell venni és be kell küldeni a területileg illetékes laboratóriumba a megfelelően kitöltött kísérőlappal, amelyen fel kell tüntetni a gyorseszteszt típusát és eredményét.

A gyorseszteszt és a PCR vizsgálat eredményét át kell adni az ápolási igazgatónak. Az eredményeket az OSZÍR rendszerbe rögzíteni kell.

Az EESZT-be rögzíteni szükséges a naponta elvégzett tesztek kumulált adatait, ehhez az elvégzett vizsgálatokról jelentést kell adni a Titkárság felé.

Felelős: a vizsgálatot végző egészségügyi dolgozó.

b. PCR laboratóriumi vizsgálat szükségessége COVID-19 fertőzésre gyanús betegnél

Az egészségügyi ellátórendszerben **COVID-19 fertőzésre gyanús betegnél** - az esetek felismerése céljából - SARS-CoV-2 vírus kimutatására irányuló antigén gyorseszteszt vagy PCR vizsgálat kezdeményezése indokolt.

A gyorseszteszt vagy/és PCR vizsgálatot az alábbi - kiemelt klinikai és/vagy járványügyi jelentőségű - esetekben kötelező elvégezni:

- Olyan betegnél, akinél az alábbi tünetek közül - hirtelen kezdődően - legalább egy fennáll: köhögés, láz (>38°C), nehézlégzés, VAGY akinél hirtelen kezdetű szaglásvesztés, az íz érzés hiánya vagy zavara jelentkezik. VAGY akinél fennáll COVID-19 fertőzésre jellemző radiológiai eltérés. VAGY akinél az orvos COVID-19 fertőzés fennállását gyanítja

ÉS

- Az alábbi feltételek közül legalább egy teljesül:

- a beteg a tünetek kezdetét megelőző 14 napban olyan, az új koronavírus fertőzéssel érintett országban/területen tartózkodott vagy járt, ahonnan összefüggő eseteket (halmozódást/járványt) vagy közösségi terjedést jelentettek,

VAGY

- a beteg a tünetek kezdetét megelőző 14 napban szoros kapcsolatban volt új koronavírusal megerősítetten vagy valószínűsítetten fertőzött személlyel,

VAGY



MU 226 MINŐSÉGBIZTOSÍTÁSI UTASÍTÁS ELJÁRÁSREND CORONAVÍRUS OKOZTA TÖMEGES MEGBETEGEDÉSEK (COVID-19) MEGELŐZÉSÉRE

- a beteg járóbeteg-szakellátásra vagy fekvőbeteg-ellátásra szorul bármilyen okból,
VAGY
a beteg közvetlen betegellátásban résztvevő egészségügyi dolgozó,
VAGY
a beteg a tünetek kezdetét megelőző 14 napban olyan bentlakásos intézmény lakója vagy dolgozója volt, ahol kockázati csoportba tartozó személyeket gondoznak

- c. Szoros kapcsolatban álló személynek minősül az, aki a valószínűsített vagy a megerősített COVID-19 fertőzöttel**
 - egy háztartásban él;
 - személyes kapcsolatba került (2 méteren belüli távolság és 15 percnél hosszabb idő);
 - zárt légtérben tartózkodott (2 méteren belüli távolság és 15 percnél hosszabb idő) [pl. munkahelyen egymás közelében, iskolában egy osztályteremben, kórházi beteglátogatás során];
 - közvetlen fizikai kapcsolatba került új koronavírusal fertőzött személlyel (pl. kézfogás útján);
 - védőeszköz alkalmazása nélkül új koronavírusal fertőzött beteg váladékával érintkezett (pl. ráköhögtek vagy szabad kézzel ért használt papír zsebkendőhöz);
- a repülőúton
 - o bármilyen irányban 2 ülésnyi távolságban ült
 - o COVID-19 beteg ápolásában részt vett útitárs vagy személyzet,
 - o a repülőgép személyzeteként az új koronavírusal fertőzött beteg ülőhely szektorában látott el szolgálatot,
 - o amennyiben a tünetek súlyossága vagy a COVID-19 beteg mozgása indokolja, a repülőgép nagyobb területére vagy akár egészére kiterjeszhető a kontaktuskutatás;
- az előírt egyéni védőeszköz megfelelő alkalmazása nélkül a COVID-19 beteg közvetlen ellátásában/ápolásában részt vett vagy laboratóriumi dolgozóként COVID-19 beteg mintáit kezelte.

d. Jelentési kötelezettségek

3. Infekciókontroll óvó-védő rendszabályok a betegellátás során

A gyanús, valószínűsített vagy megerősített COVID-19 fertőzött személyek egészségügyi ellátása során alkalmazandó infektókontroll óvó-védő rendszabályok részletei és az egészségügyi dolgozók COVID-19 expozíciós kockázatának elbírálási szempontjai a 6. mellékletben található. Az egészségügyi szolgáltatóknak mindezek mellett az EMMI, az Országos Tisztifőorvos és az Egészségügyi Kollégium Szakmai Tagozatai által kiadott eljárásrendek vonatkozó rendelkezéseit is figyelembe kell venniük helyi eljárásrendjeikben és a betegellátási gyakorlatuk során.

A veszélyeztetett betegek fokozott védelme és a COVID-19 fertőzések egészségügyi intézményekben történő terjedésének megakadályozása érdekében olyan osztályokon, ahol csökkent védekezőképességű betegeket (pl. transzplantáltakat, krónikus vesebetegségben szenvedőket) látnak el vagy abban az esetben, ha a területen a COVID-19 közösségi terjedése zajlik, valamennyi egészségügyi intézményben javasolt az egészségügyi dolgozók számára a sebészi orr-szájmaszk általános viselése a rutin betegellátás során.



MU 226 MINŐSÉGBIZTOSÍTÁSI UTASÍTÁS ELJÁRÁSREND CORONAVÍRUS OKOZTA TÖMEGES MEGBETEGEDÉSEK (COVID-19) MEGELŐZÉSÉRE

Alapelvek a fekvőbeteg-ellátásban:

1) Korai felismerés és elkülönítés

- Amennyiben COVID-19 gyanús eset kerül azonosításra, az érintett személyre - amennyiben egészségi állapota és életkora (>6 éves) ezt megengedi - sebészi orr-szájmaszkot kell adni és haladéktalanul el kell különíteni.
- A gyanús, valószínűsített, illetve megerősített COVID-19 fertőzöttek elkülönítésének szempontjai:
 - Elkülönítés egy jól szellőző, lehetőleg komfortos, külön (egyágyas) kórteremben, melynek ajtaját csukva kell tartani,
 - A tünetekkel bíró, megerősített COVID-19 fertőzöttek kohorsz izolációja megengedett, de az ágyak egymástól való távolsága legalább 1,5 méter legyen,
 - Megerősített COVID-19 fertőzött, de tünetmentes személy vagy COVID-19 fertőzésre gyanús eset ne legyen egy kórteremben elhelyezve más gyanús vagy COVID-19 fertőzött, tünetes személlyel.
- A COVID-19 gyanúja vagy megerősített COVID-19 fertőzés miatt elkülönített személyt tájékoztatni kell a fertőzéssel és a betartandó óvintézkedésekkel (pl. köhögési etikettel, kézhigiénnel) kapcsolatban, valamint arról, hogy indokolatlanul nem hagyhatja el az elkülönítő kórtermet. A kórterem indokolt elhagyásakor (pl. vizsgálatra való szállítás) a betegnek orr-szájmaszkot kell viselnie.
- A kórterembe csak a betegellátásban részt vevő egészségügyi dolgozók léphetnek be, az egyéb kórházi dolgozók (ideértve a takarítókat is) számát korlátozni kell. Csak a legindokoltabb esetben és korlátozott módon látogatható az ellátott személy, az intézmény eseti elbírálása alapján. A látogatók előzetes regisztráció és megfelelő tájékoztatás után, az intézmény által biztosított egyéni védőeszközben léphetnek a kórterembe.
 - Egészségügyi dolgozó: Amennyiben COVID-19 fertőzött személyt ellátó egészségügyi dolgozóknál az utolsó kontaktust követő 14 napon belül COVID-19 fertőzésre utaló tünetek jelentkeznek, az intézmény kórházhygiénés és foglalkozás-egészségügyi szolgálata azonnal értesítendő.

2) Infekciókontroll óvó-védő rendszabályok

- Intézményünkben orr-szájmaszk szabályos viselése kötelező, annak viselése nélkül az intézménybe nem lehet belépni! A betegek intézményen belül csak orvosi felszólításra, vizsgálat alatt vehetik le a szájmaszkot. A betegellátás során mind a dolgozóknak, mind a betegeknek viselniük kell, továbbá minden dolgozónak az intézmény azon területén, ahol betegek is megfordulnak, tartózkodnak. A rehabilitációs osztályon fekvő betegeknek a kórteremben nem kell maszkot viselniük.
- Kézhigiénés gyakorlat a „kézhigiéne öt momentuma” alapelvnek megfelelően:
 - (1) a beteg érintése előtt, (2) aszeptikus beavatkozás előtt, (3) a vérrel vagy testvázalékkal való expozíció után, (4) a beteg érintése után, (5) a beteg környezetének érintése után, továbbá az egyéni védőeszközök szakszerű felvétele előtt és szakszerű levétele után kézfertőtlenítést kell végezni.
- Egyéni védőeszközök használata elkülönített kórteremben elhelyezett beteg ápolása esetén:
Az elkülönítő kórteremben, illetve a betegellátás során az egészségügyi dolgozóknak, valamint a takarításban, fertőtlenítésben és hulladékkezelésben, illetve a betegszállításban részt vevő



MU 226 MINŐSÉGBIZTOSÍTÁSI UTASÍTÁS ELJÁRÁSREND CORONAVÍRUS OKOZTA TÖMEGES MEGBETEGEDÉSEK (COVID-19) MEGELŐZÉSÉRE

dolgozóknak az alábbi, szakszerűen felvett, megfelelően illeszkedő egyéni védőeszközökből álló védőfelszerelést kell viselnie:

sebészeti orr/szájmaszk, védőszemüveg vagy arcvédő; kesztyű (egyszerhasználatos), védőruha vagy köpeny (hosszú ujjú, egyszerhasználatos, vízlepergető anyagú); mütös sapka (egyszerhasználatos)

Aeroszol képződéssel járó beavatkozások

- Az aeroszol-képződéssel járó beavatkozásokat lehetőség szerint egy jól szellőző, külön kórteremben/vizsgáló helyiségben kell végezni. A beavatkozásban a lehető legkevesebb személy vegyen részt.
- Az aeroszol-képződéssel járó beavatkozások során (pl. orr/garattörlet minta vételezése, intubáció, légúti leszívás, bronchosopia) a légúti izoláció szabályait kell betartani, és megfelelően illeszkedő FFP2/3 respirátort kell alkalmazni védőszemüveg és arcvédő, kesztyű (egyszer használatos), védőruha vagy köpeny alkalmazása mellett. Az egyéni védőfelszerelés szakszerű felvétele előtt és szakszerű levétele után kézfertőtlenítést kell végezni.
- Aeroszol képződéssel vagy annak lehetőségével járó beavatkozások lehetnek az alábbiak (gyakoribb példák):
 - Légúti váladék feloldódását segítő eljárások, a beteg köhöggetése
 - Magas áramlású nazális oxigénterápia (HFNO)
 - Párásítás (légzés terápia eszközök)
 - Légúti váladék leszívása (nyílt rendszeren keresztül)
- A betegellátás során használt eszközök: Az ellátás során lehetőleg egyszerhasználatos eszközöket kell használni. A nem egyszerhasználatos eszközöket lehetőleg személyre szólóan kell alkalmazni és minden használat után fertőtleníteni szükséges.

3) Környezet- és eszközfertőtlenítés, textíliák kezelése, hulladékkezelés

- A kórteremben folyamatos környezetfertőtlenítés szükséges virucid hatású szerrel. Az ellátott személy távozását követően a kórteremben zárófertőtlenítést kell végezni. Amennyiben az ellátottnál a kórterem kívül vizsgálatra vagy beavatkozásra kerül sor, azt a rendelés végére kell szervezni, a vizsgálóhely szellőztetése (csukott ajtó mellett) és a fertőtlenítő takarítása a vizsgálat/beavatkozás után a lehető leghamarabb történjen meg.
- A nem egyszerhasználatos eszközöket a gyártó előírása szerint kell fertőtleníteni/sterilizálni.
- Az ellátott személy szennyes textíliája a kórteremben, „fertőző” megjelölésű zsákban gyűjtendő, a mosáskor az egészségügyben alkalmazott fertőtlenítő mosási eljárások alkalmazandók.
- Az egészségügyi fertőző (veszélyes) hulladék kezelését az erre vonatkozó szabályozásnak megfelelően kell biztosítani, illetve megvalósítani.

4) Egészségügyi dolgozók és a látogatók oktatása

A dolgozókat (és szükség esetén a látogatókat) oktatni kell a helyes kézhigiénerre, a szükséges egyéni védőfelszerelés helyes használatára (különösen a védőeszközök felvételének és levételének helyes sorrendjére és módjára), a légzési higiénére és köhögési etikettre.

Alapelvek az alapellátásban, a járóbeteg-ellátásban és ezen ellátási formák keretében működtetett ügyeleti ellátásra vonatkozóan:

- Az egészségügyi szolgáltatóknak, a dolgozóknak ismernie kell a COVID-19 fertőzés klinikai tüneteit,



MU 226 MINŐSÉGBIZTOSÍTÁSI UTASÍTÁS ELJÁRÁSREND CORONAVÍRUS OKOZTA TÖMEGES MEGBETEGEDÉSEK (COVID-19) MEGELŐZÉSÉRE

- lehetséges manifesztációit (enyhe, atípusos, súlyos, stb.), rizikótényezőit, a járványügyi besorolást (gyanús, valószínűsített, megerősített eset), az infekciókontroll óvó-védő rendszabályokat, az esetek járványügyi bejelentésének követelményeit, és a betegszállítására vonatkozó ajánlásokat.
- A váróhelyiségekben biztosítani kell, hogy a páciensek között **legalább 1 méter** távolság megtartható legyen. A **váróhelyiségben ne legyenek újságok, magazinok, gyermekjátékok**, stb.
 - A váróhelyiségekben **alkohol tartalmú kézfertőtlenítőszer adagolókat kell kihelyezni. Belépéskor – minden belépőnek – kézfertőtlenítést kell végezni.**
 - Indokolt, hogy a légúti panaszokkal rendelkező és/vagy lázas beteg személyes megjelenés helyett **először telefonon vegye fel a kapcsolatot a betegellátóval**. A telefonos konzultáció során az anamnesztikus adatok és a jelen tünetek alapján tisztázandó, hogy felmerül-e COVID-19 fertőzés gyanúja.
 - A légúti tünetekben szenvedő és/vagy lázas betegre - amennyiben egészségi állapota és életkora engedi (>6 éves) - sebészi orr-szájmaszkot kell adni, és ellátása során minimum védőeszközként sebészi maszk viselése szükséges. A szükséges **fizikális vizsgálaton kívül lehetőség szerint folyamatosan 1 méter távolságot kell tartani az ellátott személytől**. A vizsgálóhelyiség **lehetőség szerinti folyamatos szellőztetése** indokolt.
 - A gyanús, valószínűsített, illetve megerősített COVID-19 fertőzött személyek ellátása esetén az egészségügyi dolgozónak az alábbi egyéni védőeszközökből álló védőfelszerelést kell viselnie: sebészi orr/szájmaszk vagy FFP2 respirátor (aeroszol képződéssel járó beavatkozások során megfelelően illeszkedő FFP2/FFP3 respirátor), védőszemüveg vagy arcvédő, kesztyű (egyszerhasználatos), védőruha vagy hosszú ujjú köpeny. Az egyéni védőfelszerelés szakszerű felvétele előtt és szakszerű levétele után kézfertőtlenítést kell végezni.
 - Megfelelő kézhigiénes gyakorlatot kell alkalmazni a „kézhigiéne öt momentuma” alapelvnek megfelelően, szigorúan betartva valamennyi beteg ellátása során.
 - A légúti tünetekben szenvedő beteg ne használja a tömegközlekedést, hanem egyénileg, autóval legyen kórházba szállítva kórházi ellátás indokoltsága esetén, sebészi orr-szájmaszk viselése mellett, illetve szükség esetén mentővel történjen a szállítás.
 - **Környezet- és eszközfertőtlenítés** (pl. betegvizsgáló asztal vagy szék, fonendoszkóp, lázmérő, egyéb többször használatos eszközök) szabályainak betartása szükséges a betegellátás során. A napi takarításra és a **gyakran érintett felületek fertőtlenítésére fokozottan ügyelni kell**.
 - Légúti fertőzés tüneteit mutató egészségügyi dolgozó nem vehet részt a közvetlen betegellátásban.

3. Teendők a beteg környezetében

Környezet fertőtlenítése és takarítása

- folyamatos és szükség esetén zárófertőtlenítés virucid hatású szerrel
- a gyakran érintett felületeket, pl. kilincseket, villanykapcsolókat, kapaszkodókat napi két alkalommal kell fertőtleníteni.
- lehetőség szerint egyszerhasználatos eszközöket kell használni
- többszörhasználatos eszközöket a gyártó által előírt szerrel és módon kell fertőtleníteni, illetve sterilizálni
- a beteg által használt edényeket (tányér, evőeszköz) a szokásos módon (mosogatógéppel) kell elmosogatni
- a szennyes textilálya kezelése a szokásos módon történik, az általános szabályok betartása mellett



MU 226 MINŐSÉGBIZTOSÍTÁSI UTASÍTÁS
ELJÁRÁSREND CORONAVÍRUS OKOZTA TÖMEGES MEGBETEGEDÉSEK
(COVID-19) MEGELŐZÉSÉRE

(szájmaszk, egyszerhasználatos kötény, a szennyes ne érintkezzen a dolgozó ruhájával. minimális manipuláció, légáramlat mellőzése, közvetlenül szennyeszákba helyezés)

A SARS-Cov-2 fertőzött és ismert kontaktszeméllyel kapcsolatos teendők folyamatábrája:
(2257 oldalt beemelni)

Az alapvető óvintézkedések összefoglalása

(2286. oldalt beemelni)

A fertőzések lehetséges terjedési módján alapuló óvintézkedések összefoglaló táblázata

(2287. oldal beemelése)

Köszönjük az együttműködést és a szabályok betartását és betartatását!

Veresegyház, 2021. május 17.

Jobban Eszter Igazgató
főigazgató



A 2021. május 17-i Eljárásrendben leírt szabályokat elolvastam, tudomásul vettem és betartom:

Név olvashatóan

aláírás