

Egészségügyi Minisztérium

Az 1513/2020 számú rendelet a tervek jóváhagyására, a közegészségügyi területen alkalmazandó intézkedésekre vonatkozóan SARS-CoV-2 vírusfertőzés járványügyi kockázata esetén, a Megyei Közegészségügyi Igazgatóságok és Bukarest Muncípium Közegészségügyi Igazgatósága, az egészségügyi egységek, a megyei mentőszolgálatok és Bukarest-Ilfov mentőszolgálatok valamint a csaláadorvosok részére

SARS-CoV-2

A 829/2020.09.09-én megjelent Hivatalos Közlöny első részében kiközölve

1-es cikk -

Jóváhagyja a Tervet a közegészségügyi területen alkalmazandó intézkedésekre vonatkozóan SARS-CoV-2 vírusfertőzés járványügyi kockázata esetén, a Megyei Közegészségügyi Igazgatóságok és Bukarest Muncípium Közegészségügyi Igazgatósága (a továbbiakban DSP, illetve DSPMB megnevezéssel) részére, jelen rendelet 1-es melléklete alapján.

2-es cikk -

Jóváhagyja a Tervet a közegészségügyi területen alkalmazandó intézkedésekre vonatkozóan SARS-CoV-2 vírusfertőzés járványügyi kockázata esetén, az Országos Közegészségügyi Intézet részére, jelen rendelet 2-es melléklete alapján.

3-as cikk -

Jóváhagyja a Tervet a közegészségügyi területen alkalmazandó intézkedésekre vonatkozóan SARS-CoV-2 vírusfertőzés járványügyi kockázata esetén, az egészségügyi egységek, a megyei mentőszolgálatok és Bukarest-Ilfov mentőszolgálatok (a továbbiakban SAJ, illetve SABIF megnevezéssel) részére, valamint a csaláadorvosok részére, jelen rendelet 3-as melléklete alapján.

4-es cikk -

Az 1-3-as számú mellékletek jelen Rendelet szerves részét képezik.

5-ös cikk -

Jelen Rendelet életbe lépésétől kezdődően az Egészségügyi Minisztérium 1321/2020 számú Rendelete a Tervek jóváhagyására vonatkozóan SARS-CoV-2 vírusfertőzés járványügyi kockázata esetén, a Megyei Közegészségügyi Igazgatóságok és Bukarest Muncípium Közegészségügyi Igazgatósága, az Országos Közegészségügyi Intézet, valamint az egészségügyi egységek részére, melyet Románia 651/2020.07.23 számú Hivatalos Közlönyének első részében közöltek ki, érvényét veszti.

6-os cikk. -

Jelen rendeletet Románia hivatalos Közlönyének első részében közlik ki.

Az egészségügyi miniszter helyett,
Horațiu Moldovan,
államtitkár

1-es melléklet

TERV

a közegészségügyi területen alkalmazandó intézkedésekre vonatkozóan SARS-CoV-2 vírusfertőzés járványügyi kockázata esetén, a Megyei Közegészségügyi Igazgatóságok és Bukarest Muncípium Közegészségügyi Igazgatósága részére

A SARS-CoV-2 vírusfertőzés járványtani kockázata esetén, a közegészségügy területén bevezetésre kerülő intézkedéseket illetően, a megyei közegészségügyi igazgatóságok és Bukarest muncípium a következő intézkedéseket alkalmazzák:

1. Feladataik operatív megvalósítása érdekében, a SARS-CoV-2 vírussal megfertőzött személyek direkt kontakjainak jegyzéke összeállítása céljából, valamint a járványtani vizsgálatok lefolytatása érdekében, személyzethiány felmerülése esetében a megyei közegészségügyi igazgatóságok vagy Bukarest muncípium esetében, biztosítaniuk kell a szükséges személyzetet a törvény értelmében.

2. Orvosi személyzet, kiegészítő személyzet vagy mentős személyzet hiánya esetén, amelyet a megyei közegészségügyi igazgatóság, illetve Bukarest muncípium tapasztal tevékenységi területén, indokoltan kéri a szükséges személyzetet a megyei koordinációs és intervenciók központtól valamint az országos koordinációs és intervenciók központtól.

3. Indokoltan kéri, a törvény értelmében, a kihelyezést a területi-közigazgatási egységek egészségügyi struktúráitól a szükséges személyzetet az Egészségügyi Minisztérium által előírt feladatok végrehajtására, a SARS-CoV-2 vírusfertőzés megelőzése és megfékezése érdekében végzett tevékenységekhez, az adott megyei közegészségügyi igazgatósághoz/Bukarest muncípiumhoz.

4. Kinevezi, legtöbb két órán belül a pozitív eset igazolását követően, azokat a személyeket a DSP/DSPMB részéről, akik a SARS-CoV-2 vírussal fertőzött személy direkt kontakjainak jegyzékét összeállítják és lefolytatják a járványügyi vizsgálatot, egy rendelet kibocsátása által, amelyet a megyei közegészségügyi igazgatóságok /Bukarest muncípium vezérigazgatói hoznak. Ezáltal, az erre kinevezett személyek kötelesek azonosítani és összeállítani a vírussal fertőzött személy direkt kontakjait, legtöbb 24 órán belül, a megadott formanyomtatvány alapján a direkt kontakok meghatározása érdekében, az 1-es mellékletben foglaltak alapján, amely jelen terv szerves részét képezi.

A gócpontok esetében, a DSP/DSPMB járványtani vizsgálatra kinevezett személyzete, köteles lefolytatni a járványtani vizsgálatot a gócpontban, legtöbb 72 órán belül, a 1-es mellékletben foglaltak alapján, amely jelen terv szerves részét képezi. .

5. Kéri a logisztikai és információs segítséget a sürgősségi esetek megyei bizottságától, a megyei intervenciók központoktól/Bukarest muncípium intervenciók központjától, valamint a prefektusi hivataltól, a SARSCoV vírussal fertőzött személyek azonosítása és elkülönítése érdekében, valamint ezek kontakjainak karanténba helyezése érdekében.

6. Biztosítja a SARS-CoV-2 vírus gócpontokra vonatkozó adatbázisok hatékony működését megyei szinten / Bukarest muncípium szintjén.

7. A hatékony ellenőrzés érdekében és a SARS-CoV-2 gócpontok minél hamarabbi bezárása érdekében, melyek megjelennek a lakosság/közintézmények körében ezek intézkedési területén, a DSP/DSPMB kéri az érintett cégek/közintézmények vezetőit,

ahol SARS-CoV-2 gócpont alakult ki, beleértve a járványtani vizsgálat támogatásában résztvevő orvosi szolgáltatások biztosítóit és munkaorvosi szolgáltatókat, akik szerződéses viszonyban vannak ezekkel a cégekkel / közintézményekkel és az a munkahelyi egészségvédelemért felelős bizottságokat.

8. Biztosítja azonnali hatállyal a SARS-CoV-2 fertőzés megelőzésére az intézkedéseket, melyeket szükséges gyakorlatba ültetni a cégek/közintézmények szintjén, ahol SARS-CoV-2 gócpontok alakultak ki és az egészségügyi egységek szintjén, amelyek a COVID-19 esetek ügykezelésével foglalkoznak, a távolsági telekommunikációs eszközök használata által, és követik / ellenőrzik ezek betartását a közegészségügyi ellenőrzési szolgálatokon keresztül.

.....

2-es melléklet

TERV

a közegészségügyi területen alkalmazandó intézkedésekre vonatkozóan SARS-CoV-2 vírusfertőzés járványügyi kockázata esetén, az Országos Közegészségügyi Intézet részére

A SARS-CoV-2 vírusfertőzés járványtani kockázata esetén , a közegészségügy területén bevezetésre kerülő intézkedéseket illetően, az országos Közegészségügyi Intézet a következő intézkedéseket alkalmazza:

- 1.** Megadja a jóváhagyást a helyi karantén bevezetése érdekében a 136/2020 számú Törvény, 12-es cikke, 1-es bekezdése értelmében, egyes intézkedések bevezetésére vonatkozóan a közegészségügy területén a járványtani és biológiai kockázat esetén.
- 2.** Javasolja a Sürgősségi Esetek Igazgatósága vezetőjének, vagy az általa kinevezett személynek a helyi karantén bevezetését két vagy több szomszédos megyébe, a 136/2020 számú Törvény, 12-es cikke, 2-es bekezdése értelmében.
- 3.** Meghatározza a 136/2020 számú Törvény, 12-es cikke, 3-as bekezdése által előírt küszöböt, amely alapján a SARS-CoV-2 vírussal fertőzött személyek aránya függvényében, bevezetik a helyi karantént.
- 4.** Naponta jelenti az új esetek számát, az újratesztelések számát és az elvégzett tesztek számát az új esetekre, az újratesztelésekre, külön jelentés formájában, országos és megyei szinten, befoglalva a tesztelt személy lakhelyének kritériuma szerint.

3. melléklet

Tervezet

a közegészségügyben, COVID-19-el való megfertőződés kockázatával járó helyzetekben az egészségügyi egységek, megyei mentőszolgálatok valamint a családorvosok által betartandó intézkedések alkalmazási módjáról

A. COVID-19-el fertőzött betegek azonosítása

- 1.** Az egészségügyi egységek szintjén a SARS-COV-2 vírussal való fertőzöttség megállapítása az Országos Közegészségügyi Intézet módszertana szerint történik orrváladék vagy garatváladék begyűjtésével, a RT-PCR módszerrel betartva a tesztelési algoritmust
- 2.** A COVID-19-re jellemző tüneteket mutató személyek (az Országos Közegészségügyi Intézet kórisméje szerint), akik az 112 egységesített országos sürgősségi hívószámot

tárcsázzák vagy a családorvost, azokat mentővel fogják elszállítani, egy a COVID-19 betegek kezelésére kijelölt kórházba, betartva protokollt.

A klinikai és paraklinikai felmérést követően, a 136. számú törvény értelmében, beteget kivizsgáló orvos a megerősítés státusa szerint, a klinikai kivizsgálás és paraklinikai vizsgálatok eredménye szerint beteget kivizsgáló orvos a megerősítés státusa szerint, eldönti a beteg beutalását a kórházi osztályra, az erre kijelölt helyiségbe vagy valamelyik más a kórházhoz kapcsolódó helyre vagy a beteg lakóhelyére, a specifikus tünetegyüttest mutató beteggel kapcsolatos algoritmusnak megfelelően amelyet a jelen terv részét jelentő 1. melléklet ír le.

3. A bármilyen tünet miatti és/vagy orvosi-sebészeti eljárás/beavatkozás miatti kórházba való beutalás nem köthető SARS-CoV-2 teszt eredmény felmutatásához. Minden beteg klinikai és paraklinikai felmérése, a SARS-CoV-2 pandémia kontextusában a légi úton, légúti váladékkal terjedő betegségekhez fűződő elővigyázatossági feltételek mentén történik.

4. Miközben a COVID-19 diagnózis megerősítésére vagy cáfolására várnak a gyanús betegeket az egészségügyi egységeütköző-zónáiban különítik el, ahol felmerült a COVID-19 gyanúja és ahol begyűjtötték a biológiai mintákat (kórház, kórházi osztály) vagy erre specifikusan kijelölt helyiségekben vagy a kórházakhoz kapcsolódó alternatív helyiségekben, amelyeket esetenként helyileg jelöltek ki. A betegeket külön, saját mellkshelyiséggel ellátott szobában helyezik el, a légi úton, légúti váladékkal, aeroszolok révén terjedő betegségekhez fűződő elővigyázatossági feltételek betartásával (ha aeroszolképződéssel járó munkálatokat végeznek: száj-légcsövi intubálás, hörgőtükrözés, non-invazív lélegeztetés, gyomortükrözés, újraélesztési beavatkozások), és megkapják a szükséges orvosi ellátást, hogy ne súlyosbodjon az állapotuk. Az aeroszolképződéssel járó beavatkozásokat végző orvosi személyzet, amely a megfertőződésnek fokozottan van kitéve, megfelelően fel kell legyen szerelve, az Országos Közegészségügyi Intézet javaslatai szerint, amelyek a SARS-CoV-2 pozitív betegek intenzív osztályra való kezelésére vonatkoznak.

5. A fokozottan COVID-19 fertőzött gyanús betegek (erre utaló röntgen vagy tomográfias felvétel, erre utaló tünetek vagy biológiai minták, más okot kizáró tendenciák, járványtani kontextus), főleg akik heveny lefolyást mutatnak, de negatív a tesztjük/ vagy nem biztos, esetleg nem áll rendelkezésre a teszteredmény, COVID-19 fertőzött betegnek tekinthetők és az I és II. fázist ellátó kórházakba küldhetők, ahogyan az egészségügyi miniszter 555/2020 rendelete előírja, a kórházak felkészítését célzó intézkedések jóváhagyását illetően, a pozitívan tesztelt betegeket ellátó kórházak listája az I. és II. fázisokban és a pozitívan tesztelt betegeket támogató kórházak listája az utólagos módosításokkal és kiegészítésekkel, fenntartva az elkülönítési feltételeket a diagnózis végleges megállapításáig.

6. Amennyiben az RT-PCR teszt negatív, és a kezelőorvos a klinikai vizsgálatot és paraklinikai eredmények elemzését követően kizárja a COVID-19 diagnózist, a betegeket nem COVID-19 egészségügyi egységekbe szállítják át kezelés céljából. Kivételt képeznek azok a betegek akiknek a tüdőátvilágításuk vagy mellkasi tomográfiájuk Sars-COV-2 fertőzésre utal más látszólagos ok nélkül, őket COVID-19

gyanúsként elkülönítik. Ezeknek a betegeknek biztosítják a szükséges orvosi ellátást, amíg elvégzik a második tesztet is 48 órával az elsőt követően.

7. Azok a betegek akiktől orrnyálkahártya váladékot vagy száj-garatváladékot vesznek le kórházi beutalás alattjárombeteg rendelőben vagy más helyen (veseszűrő központok, otthon vagy más helyeken) be kell tartásuk a karantén intézkedését, elkülönítik a családtagoktól és betartják a higiéniai előírásokat, amelyek a karanténba helyezett személyekre vonatkoznak, ahogy az a jelen terv részét képező 2. mellékletben elő van írva, vagy a közegészségügyi igazgatóságoktól/családorvostól/kezelőorvostól kapott utasításokat az eredmények megérkezéséig.

B. A SARS-CoV-2 pozitív betegek útvonala

1. Minden a RT-PCR módszerrel pozitívan tesztelt beteget a közegészségügyi igazgatóságok a SAJ/SABIF révén az I. vagy II. fázisú kórházak felé irányítanak, ahogyan az egészségügyi miniszter 555/2020 rendelete előírja, ahol klinikailag felmérik őket, laboratóriumi tesztekkel, tüdőszűréssel komputertomográfias módszerrel. A felmérést a beteg egy napos beutalásával vagy beutalás nélkül (ügyeleti szobán/UPU/CPU történő paraklinikai vagy a SAJ(Serviciul Judetean de Ambulanta)/SABIF orvosai által végzett felmérés-felmérés. Elsődleges lesz a fent említett egységekbe való szállítás a páciens által felsorolt tünetek súlyossága szerint, a közegészségügyi igazgatóságok, az országos 112 diszpécser szolgálat vagy családorvos javaslata szerint.

2. A klinikai, paraklinikai felmérés eredménye szerint az eseteket a súlyosság foka és a kockázati tényezők megléte/hiánya szerint különítik el, amelyek megszabják a pozitívan tesztelt betegek későbbi útvonalát is : beutalás I. fázisú kórházba, II. fázisú kórházba, támogató kórházba, beutalás különlegesen kijelölt helyre, alternatív egészségügyi egységbe vagy otthoni elkülönítésbe :

- A tünetmentes, biológiai, vérképi, radiológiai elváltozásokat nem mutató kockázati tényezőktől mentes betegeket el lehet különíteni egy egészségügyi egységben, alternatív kapcsolódó helyiségben, erre kijelölt helyen, vagy az esetet kivizsgáló orvos megítélése szerint a személy lakóhelyén vagy az általa megjelölt helyen.

- a tünetmentes, de kockázati tényezőket mutató betegeket valamint a tüneteiket mutató betegeket akik könnyebb lefolyást mutatnak, I. fázisú, II. fázisú vagy támogató kórházakban, alternatív kapcsolódó egységben, a lakóhelyen vagy általa megjelölt helyen lehet elkülöníteni a kezelőorvos felmérése és javaslata alapján.

- a közepesen súlyos, súlyos lefolyást mutató betegeket intenzív terápiás egységgel rendelkező I., II. fázisú vagy támogató kórházakba utalják be, mennyiben nincs intenzív-terápiás osztályuk a beutalás idejéig a kezelőorvos határozza meg.

- az orvosi-sebészeti sürgősségi esetek, amelyek az UPU részlegeken vannak vagy non-COVID-19 kórházakba vannak beutalva és a kórháziellátás során megerősítést nyernek hogy COVID-19 fertőzöttek, áthelyeződnek a támogató kórházakba, de csak amiután az orvosi-sebészeti sürgősségi beavatkozást végrehajtották rajtuk és állapotuk stabilizálódott, majd ezt követően I., II. fázisú kórházba kerülnek ;

- az I., II. fázisú kórházakban található COVID-19 pozitív orvosi-sebészeti sürgősségi esetek, amelyek ezekben a kórházakban nem tudnak ellátni, áthelyeződnek a

szükséges beavatkozást biztosítani tudó támogató kórházakba, meghozva minden szükséges járványtani elkülönítési intézkedést és a beteget fogadó egység előzetes értesítésével.

- A beutalt betegek elkülönítése elkülönített termekben történik amíg gyanúsnak tekinthetők. Amint megerősítést nyert a fertőzöttségük, áttehetők azokba a termekbe ahol a többi megerősített esetet is kezelik, függetlenül a fertőzés előrehaladottságától és napjától.

C. A COVID-19 betegek beutalási és kiengedési feltételei

1. A betegek beutalása/kibocsájtása a következő esetsúlyossági kritériumok és a COVID-19 kockázati tényezők megléte/hiánya függvényében történik :

a) A tünetmentes, biológiai, vérképi, radiológiai elváltozásokat nem mutató, kockázati tényezőktől mentes betegek beutalhatók, egy I., vagy II: fázisú vagy támogató egészségügyi egységbe vagy annak alternatív kapcsolódó egységébe, ha a kezelőorvos javasolja. Ezen betegek ellenőrző tesztelése a kibocsájtást megelőző napon is végrehajtható. A pozitív eredményt hozó, de tünetmentes betegek kibocsájtathatók, az otthoni vagy általa megjelölt helyen való elkülönítés feltételével, amíg letelik a 14 nap, amit az első pozitív tesztminta begyűjtésétől számítanak.

A tünetmentes betegek a kezelőorvos jóváhagyásával kibocsájtathatók, miután elvégezték a kilinikai és paraklinikai vizsgálatokat a törvény értelmében. Ezek kibocsájtathatók az otthoni vagy általa megjelölt helyen való elkülönítés feltételével, amíg letelik a 14 nap, amit az első pozitív tesztminta begyűjtésétől számítanak.

A SaRS-COV-2 tünetmentes változatával diagnosztizált betegeket nem kell kötelezően újratestelni.

Ezeket elkülönítik otthon vagy az általuk megjelölt helyen, amíg letelik a 14 nap, amit az első pozitív tesztminta begyűjtésétől számítanak.

A 14 napos elkülönítési időszak után, a pozitív RT-PCR tesztminta begyűjtése után, ha nem végeztek egy máodik tesztet, újrakezdehetnek a szakmai tevékenységüket a távolságtartás betartásával és a maszk viselésével a munkahelyen további 10 napig az érvényben levő jogszabályok betartásáért.

A beteg egészségi állapotának megfigyelése az elkülönítés idején a családorvos feladata, naponta, telefonon és távolsági orvosi konzultáció révén, 14 napig az első pozitív minta begyűjtésétől számítva. Azon betegek ellenőrzését akik nincsenek egyetlen családorvoshoz is feliratkozva, a megyei vagy bukaresti közegészségügyi igazgatóság végzi.

Abban az esetben, amikor a felügyeletet végző családorvos COVID-19-re utaló tüneteket észlel, beleértve a betegek egészségi állapotának romlását, a betegeket a COVID-19 esetek ellátására kijelölt kórházak felé irányítja, ahová mentőautóval jutnak el a koronavírusos betegek szállítására vonatkozó eljárás szerint.

A családorvos a mindennapos telefonos megfigyelés és távolsági orvosi konzultáció alapján nyilvánítja gyógyultnak a beteget, (a megfigyelés alatt a klinikai megnyilvánulások hiánya).

A meggyógyult állapotot írásban közli az elektronikusan küldött orvosi levélben a közegészségügyi igazgatósággal, amely köteles bevezetni a meggyógyult státust a CORONAFORMS platformra 24 óra leforgása alatt a levél kézbesítésétől számítva.

b) A tünetmentes, de kockázati tényezőző betegek, valamint az enyhe tüneteket mutató betegek I., vagy II. fázisú kórházakban, támogató kórházakban, a kórházhoz kapcsolódó alternatív helyiségben, a beteg lakóhelyén vagy az általa kijelölt helyen a kezelőorvos felmérése és javaslata függvényében. A kórházba vagy alternatív részlegre beutalt betegek kibocsájtathatók legkevesebb 72 órára a tünetmentesség elérésétől vagy a beutalást követő 10 nap után, ha nem lázasak és az elmúlt 3 napban enyhültek a tünetek. A kontrolltesztek a kibocsájtás megelőző napon végzik el.

A tünetmentes, de kockázatot jelentő betegek, valamint a tüneteke mutató betegek, könnyű lefolyással, akik a kontrollteszten pozitív eredményt adnak kiengedhetők 10 napnál korábban is, ha legkevesebb 72 órája tünetmentesek, ha a kezelőorvos a klinikai és paraklinikai kritériumok alapján helyénvalónak tartja, azzal a feltétellel, ha otthoni elkülönítésbe vonul a pozitív teszt levételétől számított 14 napig, anélkül hogy szükséges lenne további ellenőrző tesztelés.

Az elkülönítés alatti egészségi állapot megfigyelését a családorvos végzi naponta, telefonos és távolsági orvosi konzultáció révén. Azon betegek ellenőrzését akik nincsenek egyetlen családorvoshoz is feliratkozva, a megyei vagy bukaresti közegészségügyi igazgatóság végzi.

A családorvos a mindennapos telefonos megfigyelés és távolsági orvosi konzultáció alapján nyilvánítja gyógyultnak a beteget, (a megfigyelés alatt a klinikai megnyilvánulások hiánya).

A meggyógyult állapotot írásban közli az elektronikusan küldött orvosi levélben a közegészségügyi igazgatósággal, amely köteles bevezetni a meggyógyult státust a CORONAFORMS platformra 24 óra leforgása alatt a levél kézbesítésétől számítva.

Azok a tünetmentes/enyha tüneteket produkáló betegek, akik letöltötték a 14 napos elkülönítést az első pozitív tesztől számítva, és második teszt nélkül lettek gyógyultnak nyilvánítva, újrakezdehetik mindennapos és szakmai tevékenységüket a távolságtartással, és az otthoni és munkahelyi maszkviseléssel további tíz napig, betartva az érvényes jogszabályokat.

A tünetmentes/enyhe tüneteket mutató betegek, akiknek negatív lett az RT-PCR tesztjük 10 nap után vagy hamarabb is kiengedhetők a kórházból a kezelőorvos megítélése alapján, anélkül hogy szükség lenne otthoni elkülönítésre és gyógyultnak lesznek nyilvánítva a kezelőorvos által mikor elhagyják a kórházat, ahová be voltak utalva. Az az egészségügyi egység amelyik negatívan tesztelt betegeket enged ki köteles 24 órán belül a teszteredmény után bevezetni a gyógyult státust a CORONAFORM platformon.

Azok a vesebántalmakban szenvedő betegek, akik veseszűrésre szorulnak, és pozitív teszteredményt adnak 14 napra bent tartódnak, hogy biztosítva legyen a veseszűrés, amit otthon nem tudnak biztosítani számukra.

c) A közepes és súlyos tüneteket produkáló betegek I. vagy II. fázisú kórházakba kerülnek, amelyeknek van intenzív-terápiás osztályuk vagy támogató kórházakba,

amennyiben nincs ilyen részlegük. A befektetés addig kell tartson, amíg teljesülnek a következő feltételek : legkevesebb 14 nap az első pozitív tesztől, és láz hiánya legkevesebb 72 órája valamint a tünetek enyhülése.

A kontrolltesztet a fent említett feltételek teljesülése után végzik el. A kontroll teszten pozitív eredményt mutató betegek kiengedhetők a kórházból, ha a kezelőorvos jónak látja a klinikai és paraklinikai kritériumok alapján, de kötelesek elkülönítésbe vonulni otthon vagy választott helyen az orvos által megszabott ideig.

A negatív kontrolltesztet produkáló betegeket a kibocsájtáskor gyógyultnak nyilvánítja az egészségügyi egység, akiknek elkülönítést javasoltak a családorvos nyilvánítja gyógyultnak az idő leteltkor. Ha a betegeknek nincs családorvosuk, őket az elkülönítési időszak után a kezelőorvosuk nyilvánítja gyógyultnak. Az egészségügyi egység ahol a beteget kezelték köteles 24 órán belül bevezetni a CORONAFORMS platformra.

Az elkülönítés alatti egészségi állapot megfigyelését a családorvos végzi naponta, telefonos és távolsági orvosi konzultáció révén. Azon betegek ellenőrzését akik nincsenek egyetlen családorvoshoz is feliratkozva, a megyei vagy budapesti közegészségügyi igazgatóság végzi.

Azok a betegek akik COVID-19 utáni szövődményeket, hatásokat mutatnak kibocsájtás után is (fáradékonyság, idegrendszeri zavarok, egyébek) további felügyeletre szorulnak a családorvos részéről, de a szakszolgáltatások terén is, rendszeres tüdőfunkció, szív-, komputer-tomográfiás, járásképeség és más fontosnak megítélt ellenőrzésekkel,eket a kezelőorvos jóna lát. amely

14 nappal az első pozitív teszt után, a gyógyultnak nyilvánított páciensek nem kell járványtani jóváhagyást sem negatív teszteredményt felmutassanak a közösségbe való visszatéréskor.

D. A COVID -19 betegség megerősítése

a) A COVID-19 betegség megerősítése RT-PCR tesztel történik a vírus azonosításával a javasolt biológiai váladékokból (orrnyálkahártya váladék, garatváladék, köpet, hörgőváladék) mint le van írva az új koronavírus okozta légúti tünetegyüttes megfigyelésének Módszertanában, amelyet az Országos Közegészségügyi Intézet részeként működő Fertőző Betegségeket Felügyelő és Ellenőrző Országos Központja dolgozott ki.

Azon tünetes betegek esetében ahol nem mutatható ki a vírus, cáfolják a COVID-19 megbetegedést. Azok a betegek, akik tüneteket mutatnak és a tüdőátvilágítási/tomográfiai felvétel is erre utal, más lehetséges ok nélkül, elkülönítésbe kerülnek és másodszorra is tesztelik őket az első tesztet követő kb. 48 órában.

b) A RT-PCR tesztel orrváladékból/garatváladékból megerősített elhalálozással végződő COVID-19 esetek, amelyeknél a kórfejlődést kimutató hörgő leszívátás tesztek negatívak, a SARS-COV-2 okozta halálesetnek mondható, ha a szakember erre utaló jeleket jegyzett le, és a haláleset COVID-19 okozta tendenciát mutat. Amikor a halál okának megállapítása javasolt, tüdőszövetmintán végzik el az RT-PCR tesztet, amelyet a patológus vagy törvényszéki kórboncnok vesz, anélkül hogy szükség lenne boncolásra.

E. A COVID-19 betegek átszállításának feltételei

1. Amikor az I., vagy II. fázisú kórházakba vagy támogató kórházakba beutalt betegek lázmentesek lesznek, jelentős klinikai javuást mutatva, anélkül hogy megvárnák hogy a SARS-COV-2 ne legyen kimutatható a orr-garatváladékból, áthelyezhetők az alternatív elkülönítési és kezelési egységekbe vagy a lakóhelyükre, általuk megjelölt helyre, a többi családtagtól való elkülönülés feltételével.
2. A támogató kórházakba vagy az elkülönítő és kezelő egységekbe beutalt betegek intenzív osztállyal rendelkező I., II. fázisú kórházakba szállítódnak át, ha vészjóló tünetek jelentkeznek mint a légzési nehézség, fájdalom/mellkasi nyomás, tudatállapoti zavarok, oxigéntelítettség csökkenése

1. melléklet a tervezethez

Algoritmus, amelyet a COVID-19 tüneteket mutató személy követ

Tüneteket mutató személy

(Akut légúti fertőzés)

1-es lépés – Otthon marad!

2-es lépés – Felhívja a 112-es sürgősségi hívószámot és a családorvosát

3-as lépés – Jön a mentő

Megvizsgálják a COVID-19 tüneteit

Igen, súlyos tünetek

Igen, szokásos tünetek

Nem

Közlik az eredményeket a beteggel

Mintavétel

Közegészségügyi igazgatóság (DSP)

Szokásos

eljárás

Kórház

Pozitív eredmény

Negatív eredmény

Mentő

2. melléklet a tervezethez

Higiéniiai szabályok és útmutatások a karanténban levő/elkülönített személyek számára

A karanténba helyezett/elkülönített személyek, valamint a családjaik/ugyanazon háztartásban levő személyek be kell tartásuk a következő higiéniai szabályokat és útmutatásokat:

- A karanténba helyezett/elkülönített személyt külön szobában helyezik el, amely jól szellőztetett (pl. légkondival felszerelt esetleg nyitható ablakkal).
- A karanténba helyezett/elkülönített személyt korlátozza a lakáson belüli mozgását, kerülve a közös tereket (pl.: konyha, fürdőszoba), amelyek helyiségeket mindig ki kell szellőztetni az ablakok kinyitásával;
- Szükséges, hogy a család tagjai más szobákban tartózkodjanak, vagy ha nem lehetséges, tartsanak legkevesebb 1 méter távolságot az elkülönített személytől (pl., aludjanak külön ágyban).

- A kezek higiéniája alapos kell legyen, ételkészítés előtt és után, evés előtt, vécéhasználat után és valahányszor piszkosnak érezzük kezeinket. Ha kezeink láthatóan nem piszkosak, alkohol alapú kézfertőtlenítő szert használhatunk.

Láthatóan piszkos kezek tisztítására víz és szappan ajánlott.

- Szappannal és vízzel történő kézmosáskor lehetőleg egyszer használatos papírtörülőt kell használni, a kezek megszáritásához. Ha nincs papírtörítő kéznél, tiszta hagyományos törölközőket kell használni, amelyeket ki kell cserélni amikor megnedvedednek vagy lehetőleg minél gyakrabban.

- A nekik szánt asztalterítők és evőeszközöket kizárólag csak az elkülönített személyek használhatják; ezeket használat után általánosan használt mosogatószerrel kell megtisztítani és ismét használhatóak.

- Az elkülönítő szobában levő, gyakran megérintett felületeket mint az : éjjeliszekrény, ágykeret, és más bútordarabok naponta tisztítodnak és fertőtlenítődnek.

- A fürdőszobák és mellékhelyiségek felületeit megszokott klór alapú fertőtlenítőszerrel tisztítják legalább egyszer naponta.

- Az elkülönített személy ruháit, ágyneműjét, törölközőit, mosógéppel 60-90°C fokon kell kimosni és jól megszáritani.

- Amikor tüsszentenek vagy köhögnek, az elkülönített/karanténba helyezett személyek szájukat és orrukat egyszerhasználatos kendővel kell eltakarják vagy a könyökhajlatukba kell köhögjenek/tüsszentsenek. Az egyszer használatos kendőt azonnal a szemétkébe kell dobni műanyagzsákba csomagolva, amit a kezek azonnali szappannal és vízzel való megmosása követ.

Amennyiben a következő tünetek: köhögés, láz, légzési nehézségek, torokfájás valamelyikét észlelik, a 112 egységes országos sürgősségi hívószámot kell tárcsázni.