

Az emberi erőforrások minisztere

2/2020. (X.12.)

egyedi utasítása

Az élet- és vagyonbiztonságot veszélyeztető tömeges megbetegedést okozó humánjárvány megelőzése, illetve következményeinek elhárítása, a magyar állampolgárok egészségének és életének megóvása érdekében elrendelt veszélyhelyzet alatt kiadott utasításokkal kapcsolatos eljárásrendről, valamint egyes egyéb rendelkezésekről

A jogalkotásról szóló 2010. évi CXXX. törvény 24. § (2) bekezdése alapján, az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 150. § (1) és (2) bekezdése szerinti ágazati irányító jogkörömben eljárva a következő egyedi utasítást adom ki:

1. Az élet- és vagyonbiztonságot veszélyeztető tömeges megbetegedést okozó humánjárvány megelőzése, illetve következményeinek elhárítása, a magyar állampolgárok egészségének és életének megóvása érdekében elrendelt veszélyhelyzettel összefüggésben kiadott utasításokat visszavonom azzal, hogy az egészségügyi intézmények által ellátott feladatok 2020. május 1-ét követő kiterjesztésével ezen, vagy azt követő időpont után hatályosult utasításokban foglaltakat a 16. pontban foglalt eltérésekkel továbbra is megfelelően alkalmazni kell.
2. A SARS-CoV-2 koronavírus (COVID-19) fertőzékenység és igazoltan fertőzött beteg nem kerülhet a következő intézetekbe, illetve szervezeti egységekbe, kivéve eltérő miniszteri rendelkezés esetén:
 - a) a Gottsegen György Országos Kardiológia Intézet egésze, Országos Klinikai Idegtudományi Intézet egésze, valamint más egészségügyi intézmények akut szív – és érrendszeri megbetegedéseket ellátó szervezeti egységei,
 - b) az Országos Onkológia Intézet egésze, valamint más egészségügyi intézmények rosszindulatú daganatos betegeket ellátó szervezeti egységei,
 - c) minden magyarországi gyermekellátó kórház és klinika,
 - d) diabéteszeseket ellátó egység,
 - e) pszichiátriai intézet, osztály,
 - f) immunhiányos betegeket ellátó intézet, osztály,
 - g) geriátriai egység, krónikus betegellátást végző egység,
 - h) szülészeti,
 - i) fogyatékosokat ellátó intézet.
3. Kiemelkedően fontos az orvosi eskü szellemében a betegekkel való humánus kapcsolattartás. A betegekkel szemben kifogásolható modor és stílus nem megengedett.

4. Az úgynevezett „apás” szülések esetében a szülő anya mellett lehet egy általa választott személy, így az „apás” szülésnél az apa vagy a választott más személy nem látogató, hanem a szülés részese, a szülő nő segítője. Ezekben az esetekben is indokolt azonban a járványveszélyre tekintettel a fertőzés elleni fokozott védelem biztosítása.
5. A császármetszés időtartama alatt a műtő légterében hozzátartozó nem tartózkodhat.
6. Biztosítani kell, hogy a betegek és a hozzátartozók a fertőzések terjedésének megakadályozása érdekében hozott intézkedésekben (különösen a kézfertőtlenítés, védőruha viselése) együttműködjenek.
7. A SARS-CoV-2 koronavírus (COVID-19) járvány idején az emelkedő számú fertőzött betegek mellett a többi fekvőbeteg ellátásra szoruló beteg gyógyításához is szükséges biztosítani a megfelelő gyógyszereket a biztonságos betegellátást garantáló készletek tartásával, különösen jelen egyedi utasítás mellékletét képező Gyógyszerlistában felsorolt hatóanyagok tekintetében.
8. A SARS-CoV-2 koronavírus (COVID-19) járvány elleni hatékony védekezés körében – a betegek védelme mellett – kiemelten fontos az egészségügyi dolgozók egészségének megóvása, a védőeszközök rendeltetésszerű használatának rendszeres ellenőrzése, az erre vonatkozó oktatási és képzési feltételek megismertetése. A szakmai szabályok mellett, a Nemzeti Népegészségügyi Központ módszertani útmutatóin túl, az EMMI által elkészített Magyar Koronavírus Kézikönyv ismerete is szükséges.
9. A védőeszközök feletti felelősségteljes rendelkezés továbbra is kiemelten fontos, ezért a rendelkezésre álló védőeszközök felelősségteljes kezelésére, nyilvántartásuk szoros nyomon követésére, kiemelt őrzésükre a leltárfelelősség szigorú betartására kötelezett minden egészségügyi szolgáltató. A védőeszközök tartása védett raktárban történjen, szigorú napi készletgazdálkodás mentén és a rendelkezésre álló készleteknek a szigorú, napi szintű nyomon követése mellett.
10. Amennyiben valamely munkatárs nem az előírásoknak megfelelően használja az egyéni védőeszközt, úgy minden esetben fel kell hívni a figyelmét a rendeltetésszerű használatra. Ha az érintett munkatárs a figyelmeztetés ellenére sem rendeltetésszerűen használja a védőeszközt, úgy a munkavégzéstől a rendeltetésszerű használatig el kell tiltani. Az intézményvezetők részéről az egyéni védőeszközök használatának rendszeres és fokozott ellenőrzése során az esetleges kötelezettségzegésekkel arányos intézkedések foganatosítása szükséges.
11. Figyelemmel arra, hogy a SARS-CoV-2 koronavírus (COVID-19) fertőzött betegek ellátásában részt vevő egészségügyi dolgozók minden nap rendkívüli terhelésnek vannak kitéve, ezért számukra kiemelt kalóriatartalmú ételek, ételmezés biztosítása szükséges.

12. A SARS-CoV-2 koronavírus (COVID-19) megbetegedésekkel összefüggésben érkezett adatigénylések vonatkozásában az adatszolgáltatási rend jogszabályban rögzített változatlan fenntartása mellett rögzítendő, hogy az egyes betegek esetleges koronavírus-fertőzöttségére utaló egészségügyi adatok az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 3. § 3. pontja szerinti különleges (személyes) adatnak minősülnek. Ezen személyes adatok közszereplő esetén sem nyilvánosak. Annak érdekében, hogy az egészségügyi adatok védelméhez fűződő információs betegjogok maradéktalanul érvényesülhessenek, a fenti egészségügyi adatokat megfelelően anonimizálni szükséges, amelynek szükséges eleme az országos, központi adatfeldolgozás és - kezelés. Amennyiben a megkereső fél ezen egészségügyi adatok kapcsán közérdekű adatigényléssel él, azt a fentiekre figyelemmel el kell utasítani.
13. A fekvőbeteg-ellátó intézményekhez érkezett közvetlen felajánlások elfogadhatók, de arról az adózást érintő igazolás nem adható ki.
14. A SARS-CoV-2 koronavírus (COVID-19) fertőzésben elhunyt halottvizsgálata kapcsán ha az elhunyt kórtörténetében olyan krónikus betegség vagy állapot szerepel, mely önmagában is halálhoz vezethetett volna, akkor a Halottvizsgálati Bizonyítvány 25. I. pontjában az ismert krónikus betegségeket és azok akut szövődményeit szükséges feltüntetni és a COVID-19 fertőzés tényét a 25. II., „Kísérő betegségek vagy állapotok, melyek az alapbetegségtől függetlenek, de hozzájárulhattak a halálhoz” című pontban kell feltüntetni. Ha az elhunyt kórtörténetében nincsen olyan betegség vagy állapot, amely a halálozást magyarázhatta volna, úgy a SARS-CoV-2 koronavírus (COVID-19) fertőzés tényét alapbetegségként szükséges feltüntetni.
15. Az elhunytak biztonságos szállítása érdekében az Egészségügyi Szakmai Kollégium Patológia Tagozat által összeállított eljárásrend alapján a SARS-CoV-2 koronavírus (COVID-19) fertőzésben elhunytat a betegellátás helyszínén dupla exit zsákba szükséges tenni. A külső zsák felületét fertőtleníteni, majd jelöléssel kell ellátni. Ez az osztályos ápoló feladata, amely során az egyszer használatos védőkesztyű, vízlepergető védőköpeny és minimálisan FFP2 maszk használata szükséges. Hasonló körülményeket kell teremteni minden olyan halott esetében, akinél a SARS-CoV-2 koronavírus (COVID-19) fertőzés gyanúja felmerül az anamnézis vagy klinikai adatok alapján.
16. Az egészségügy újrainításával kapcsolatosan kiadott egyes egyedi utasításokat a következő eltérésekkel kell alkalmazni:
 - a) A IV/5300/2020/EGPOL iktatószámú utasításomnak az ágykapacitások rugalmas tervezésére vonatkozó előírása helyébe a IV/7623/2020/EFFHAT iktatószámon 2020. szeptember 2-án kiadott utasításomban foglaltak lépnek. Ennek értelmében minden olyan egészségügyi szolgáltató, aki a kapacitások felhasználására vonatkozó

IV/5300/2020/EGPOL iktatószámú korábbi utasítással kapcsolatban egyedi mentesítést nem kapott, az összes ágyszámának eddigi 10 %-a helyett az összes ágyszámának 20 %-át kell, hogy készenlétben tartsa, azért, hogy ezen ágyak szükség esetén a COVID-19 fertőzött betegek ellátásába bevonhatóak legyenek, kivétel a betegutakról szóló eljárásrend szerint érintett intézmények.

- b) A IV/4500/2020/ESZHAT iktatószámú utasításban a magas kockázatú beavatkozásokat megelőzően PCR vizsgálat kötelező elvégzését előíró rendelkezése helyett a járó- és fekvőbeteg szakellátásban a járványügyi helyzet függvényében ajánlott, hogy a SARS-CoV2 vírus átvitel szempontjából magas kockázatot jelentő elektív beavatkozások előtt történjen meg a betegek tesztelése és a magas kockázatú elektív beavatkozásra csak egy negatív PCR vizsgálati eredmény birtokában kerüljön sor. A SARS-CoV2 PCR vizsgálatához szükséges mintavétel elvégzése az elektív vizsgálatot tervező ellátóhely feladata, amely a levett mintát eljuttatja a PCR vizsgálat elvégzésére jogosult laboratóriumba.
 - c) A IV/4917/2020/ESZHAT iktatószámú utasításban a népegészségügyi célú, szervezett szűrések mellett az alacsony sugárdózisú CT (LDCT) vizsgálatokkal történő tüdőrák szűrés modellprogram folytatódik a kijelölt intézményekben, az Országos Korányi Pulmonológiai Intézet koordinálásában.
 - d) Az ÁEEK fenntartású intézmények vezetői számára a járvány elleni védekezésben dolgozók 2 hetes munkaidőkeretben történő munkavégzésének lehetősége továbbra is lehetőség.
 - e) A kórboncolás engedélyezett.
 - f) A higiénés szabályok fokozott betartása mellett a 65 év feletti egészségügyi dolgozók a betegellátásban részt vehetnek.
 - g) Valamennyi 200 fő feletti idősek számára bentlakásos szociális szolgáltatást nyújtó intézményben biztosítani kell a gépi lélegeztetéshez szükséges feltételeket, így különösen non-invazív lélegeztetőgépek biztosítását.
17. Az élet- és vagyónbiztonságot veszélyeztető tömeges megbetegedést okozó humánjárvány megelőzése, illetve következményeinek elhárítása, a magyar állampolgárok egészségének és életének megóvása érdekében elrendelt veszélyhelyzettel érintett pedagógusminősítési és tanfelügyeleti eljárásokról szóló 8/2020. (IV.2.) EMMI határozatban foglaltak továbbra is irányadók.

Budapest, 2020. 10.12.

Prof. Dr. Kásler Miklós s. k.
emberi erőforrások minisztere



Melléklet - Gyógyszerlista

- fentanyl
- propofol
- izomrelaxánsok
- LMWH
- faripiravir
- (Immunglobulin)
- sufentanyl
- (Interferon)
- noradrenalin