



DODATNA POJASNILA IN STALIŠČA MINISTRSTVA GLEDE ORGANIZACIJE AMBULANT COVID-19

1. Sistem NMP se ne spreminja in deluje kot do sedaj, na vseh mestih, ki so določena z mrežo NMP. Na vseh mestih pa mora biti zagotovljena triaža ob vходу, ki omogoča prepoznavo potencialno kužnih pacientov in posledično ločeno obravnavo od ostalih nujnih pacientov. Izvajanje NMP se torej prilagodi na način, da se upoštevajo možnost bolezni Covid-19 pri obravnavi pacientov in se uporablja ustrezna OVO.
2. Vstopne ambulante za Covid-19 niso del sistema NMP, gre za posebno organizacijo, ki jo zahteva epidemija.
3. V ZD, kjer ni Covid-19 ambulant, se izvaja triaža pacientov in obravnava nekužnih pacientov. Za pot napotitve v pristojno Covid-19 ambulanto se je treba dogovoriti med obema zavodoma.
4. Priporočamo čim več dogovarjanj po telefonu ali osebno in ne preko uradnih dopisov, saj v tej situaciji kjer moramo vsi delati v skupno dobro, to ni na mestu.
5. Vstopne ambulante za Covid-19 se organizirajo v okviru zdravstvenih domov, vanje se vključujejo vsi družinski zdravniki in pediatri na primarnem nivoju, po razporedu namesto v svoji ambulanti delajo v Covid-19 ambulanti. Gre torej za prerazporeditev dela in ne za dežurstvo, razen ponoči, ko pa tudi mora biti obravnava potencialno kužnih pacientov ločena od ostalih nujnih pacientov. Število potrebnih ekip se prilagaja frekvenci prihoda bolnikov, v dnevnem času mora biti delovni čas od 7 do 20 ure, v nočnem času je možna tudi organizacija dela v obliki pripravljenosti.
6. V enotah, ki so locirane zraven urgentnih centrov bolnišnic in so bile organizirane vstopne točke, se le te lahko spremenijo v ambulante za Covid-19. ZD na teh lokacijah sodelujejo z bolnišnico, ki je lahko krovni organizator dela, skladno z dogovorom, o katerem se takoj obvesti ministrstvo. Še posebej to velja za SB Novo Mesto, ki v normalnih razmerah organizira dežurno službo in SB Celje, ki ima celoten program NMP.
7. Ostali ZD in zasebni izvajalci se morajo vključevati v delo skladno z dogovorjenim razporedom organizatorja vstopne ambulante Covid-19.
8. Poudariti je tudi potrebno, da je stroka (RSK za družinsko medicino) postavila zahtevo po manjšem številu vstopnih ambulant za Covid in sicer v enakem številu, kot je bilo točk za jemanje brisov (16). Vendar smo zaradi pričakovanega povečanja števila pacientov in boljše dostopnosti pacientom in zmanjševanja pritiska na do sedanje vstopne točke predvideli nove lokacije. Na ta način bomo vzpostavili infrastrukturo, ki se bo lahko prilagajala trenutni epidemiološki situaciji. Dejansko delo na posameznih lokacijah se bo lahko prilagajalo količini razpoložljive zaščitne opreme in kadra. Nadaljnje širitve pa bi pomenile preveliko razpršenost, kar ni racionalno iz vidika obremenitev zdravstvenih delavcev, hkrati pa moramo slediti tudi optimiziranju zaščitnih sredstev. Le ta se velikokrat uporablja napačno in neracionalno. Zato je v pripravi tudi kratek opis, kaj je ustrezna zaščita v različnih oblikah dela.
9. Obravnava otrok in mladostnikov poteka na način, da se na lokacijah obravnave, kjer je to možno zagotovi ločeno obravnavo otrok.



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE