



Izvajalcem zdravstvene dejavnosti

Številka: 164-4/2020/4

Datum: 18. 3. 2020

**Zadeva: NAVODILA ZA BOLNIŠNIČNO OBRAVNAVO ELEKTIVNIH (NENUJNIH)
BOLNIKOV V ČASU EPIDEMIJE (»NEOBHODNI ELEKTIVNI POSEGI«)**

Zveza: Začasni ukrepi za obvladovanje širjenja nalezljive bolezni SARS-CoV-2 (COVID-19)

Spoštovani,

iz Ministrstva za zdravje vam posredujemo pripravljena Navodila za bolnišnično obravnavo elektivnih (nenujnih) bolnikov v času epidemije (»neobhodni elektivni posegi«). Navodila so bila pripravljena z namenom, da ne bi epidemija popolnoma zaustavila varne obravnave v primeru neobhodnih elektivnih bolnikov, ki niso okuženi s COVID-19.

Splošna načela

1. Vsaka stroka ne glede na COVID-19 obravnava vse urgentne primere.
2. Poleg urgentnih primerov naj vsaka stroka pripravi tudi navodila za obravnavo neobhodnih elektivnih posegov, ki jih določi strokovni kolegij oddelka. Pri tem se je potrebno prilagajati trenutni situaciji glede na COVID-19, razpoložljivosti materialnih in prostorskih kapacitet ter kadra. Z neobhodnimi elektivnimi obravnavami mora biti v naprej seznanjen predstojnik, ki je tudi odgovoren za morebitno zlorabo sistema s sprejemom bolnika, pri katerem bi poseg brez škode lahko odložili za obdobje po epidemiji.
3. Predpogoj za obdelavo neodložljivih elektivnih bolnikov je zmožnost ločenih kliničnih poti za okužene in neokužene bolnike od vstopa v bolnišnico, kjer se razdelijo na COVID-19 pozitivne in negativne. To velja za vstopno mesto, prostore za posege (operacijske dvorane, kateterski laboratorij, endoskopirnice, ultrazvok, CT/MR...) in bolniške sobe ter osebje.

Klinična pot za sprejem bolnika za neobhoden elektiven poseg

1. Dan pred načrtovanim sprejemom zdravnik/medicinska sestra opravi telefonski pogovor s potencialnim neobhodnim elektivnim bolnikom (telekonzultacija). Vpraša ga ali ima simptome respiratornega infekta (povišana temperatura, kašelj, bolečine v grlu, žrelu, nahodni znaki, bolečine v mišicah) in o morebitnem kontaktu s COVID-19 okuženim/potencialno okuženim bolnikom (oboleli svojci, sostanovalci).

A - Če ima bolnik simptome, poseg prestavimo za 14 dni (nato eventuelno nov klic glede na trenutno situacijo) in bolniku damo navodila za samoizolacijo;

B - Če imajo svojci bolnika (s katerimi živijo skupaj / so v tesnem stiku) **znake respiratornega infekta**, poseg prestavimo za 7 dni (nato eventuelno nov klic glede na trenutno situacijo)

2. Če bolnik ne izpolnjuje točk 1A in 1B, naslednji dan pride na poseg / preiskavo. Z njim takoj opravimo enak pogovor kot po telefonu ter ga pregledamo. Če nima stanja pod točko 1A ali 1B, opravimo poseg in ga odпустimo v domačo oskrbo kot sicer.
3. Če bolnik med hospitalizacijo zboli z znaki respiratornega infekta, nemudoma vzamemo bris za COVID-19 in bolnika do rezultata izoliramo. Če je izvid pozitiven, bolnika premestimo na COVID-19 oddelek in ravnamo ustrezno tudi z medicinskim osebjem, ki je bilo vpleteno v skrb bolnika. Prav tako je potrebno pred morebitnim nadaljevanjem dejavnosti ustrezno očistiti prostore (operacijska dvorana, kateterski laboratorij, recovery, bolniška soba...), kjer je bolnik bival.
4. Za razkuževanje prostorov in opreme, če se izkaže da je bil bolnik COVID 19 pozitiven, so navodila enotna za celo državo.



Tomaž Gantar
MINISTER ZA ZDRAVJE

Vročiti:

-Izvajalcem zdravstvene dejavnosti – po e-pošti