HÁZIORVOSI HATÁSKÖRI LISTA

PREAMBULUM *4*
A) A HÁZIORVOSLÁS SPECIFIKUMAI *9*
I. A HÁZIORVOSLÁS ÉS ANNAK SAJÁTOSSÁGAI *9*
II. A HÁZIORVOS PREVENCIÓS TEVÉKENYSÉGE *12*
III. A HÁZIORVOS SZAKÉRTŐI TEVÉKENYSÉGE *15*
B) A HÁZIORVOSLÁS SZAKMAI ISMERETANYAGA ÉS TEVÉKENYSÉGI KÖRE *17*
IV. ALAPELLÁTÁSI ÜGYELET – A FELNŐTT SÜRGŐSSÉGI BETEGELLÁTÁS ÁLTALÁNOS FELADATAI *17*
V. BŐRGYÓGYÁSZAT *19*
VI. ENDOKRINOLÓGIA, ANYAGCSERE-BETEGSÉGEK *21*
VII. FÜL–ORR–GÉGÉSZET ÉS FEJ-, NYAKI SEBÉSZET *23*
VIII. GASZTROENTEROLÓGIA *25*
IX. GERIÁTRIA *27*
X. HEMATOLÓGIA *28*
XI. IMMUNOLÓGIA – ALLERGOLÓGIA *30*
XII. INFEKTOLÓGIA *31*
XIII. KARDIOLÓGIA, ANGIOLÓGIA *32*
XIV. NEFROLÓGIA *34*
XV. NEUROLÓGIA *36*
XVI. NŐGYÓGYÁSZAT, SZÜLÉSZET *38*
XVII. ONKOLÓGIA *39*
XVIII. PALLIATÍV – HOSPICE ELLÁTÁS *40*
XIX. PSZICHIÁTRIA, ADDIKTOLÓGIA *42*
XX. PULMONOLÓGIA *44*
XXI. REUMATOLÓGIA, MOZGÁSSZERVI REHABILITÁCIÓ – MOZGÁSSZERVI BETEGSÉGEK *46*
XXII. SEBÉSZET, TRAUMATOLÓGIA *47*
XXIII. SZEMÉSZET *49*
XXIV. SZTOMATOLÓGIA *50*
XXV. UROLÓGIA *51*
C) A HÁZIORVOSLÁS „VEGYES" PRAXISOKBAN TÖRTÉNŐ, 18 ÉV ALATTI PÁCIENSEK ELLÁTÁSÁRA VONATKOZÓ SZAKMAI ISMERETANYAGA ÉS TEVÉKENYSÉGI KÖRE *52*
XXVI. A HÁZIORVOS SZAKÉRTŐI TEVÉKENYSÉGÉNEK KIEGÉSZÍTÉSE VEGYES PRAXISOKBAN TÖRTÉNŐ 18 ÉV ALATTI PÁCIENSEK ELLÁTÁSÁRA VONATKOZÓAN *52*
XXVII. ALAPELLÁTÁSI ÜGYELET – A GYERMEK SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁSA *53*
XXVIII. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – ALLERGOLÓGIA-IMMUNOLÓGIA *55*
XXIX. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – BŐRGYÓGYÁSZAT *56*
XXX. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – ENDOKRINOLÓGIA, ANYAGCSERE-BETEGSÉGEK *58*

XXXI. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – FÜL-ORR-GÉGÉSZET 59
XXXII. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – GASZTROENTEROLÓGIA 61
XXXIII. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – GENETIKAI BETEGSÉGEK 63
XXXIV. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – HEMATOLÓGIA, ONKOLÓGIA 64
XXXV. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – INFEKTOLÓGIA 65
XXXVI. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – KARDIOLÓGIA 66
XXXVII. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – NEFROLÓGIA, UROLÓGIA 67
XXXVIII. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – NEUROLÓGIA 68
XXXIX. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – ORTOPÉDIA 69
XL. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – GYERMEK- ÉS IFJÚSÁGPSZICHIÁTRIA 70
XLI. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – PULMONOLÓGIA 71
XLII. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – SEBÉSZET, TRAUMATOLÓGIA 72
XLIII. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – SZEMÉSZET 74
XLIV. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – ÚJSZÜLÖTT ÉS CSECSEMŐ ELLÁTÁS 75
XLV. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – SERDÜLŐKORI SPECIÁLIS JELLEMZŐK 77

PREAMBULUM

A Háziorvosi Hatásköri Lista (továbbiakban: lista) a háziorvosok számára, a háziorvostan szakvizsga birtokában önállóan elvégzendő azon tevékenységi köröket határozza meg, amelyre a háziorvosi praxis strukturális és működési feltételrendszere a jelenlegi személyi, infrastrukturális és finanszírozási környezetben lehetőséget ad (alaptevékenységek).

A háziorvos az alábbi készségek birtokában dolgozhat önállóan:

- legyen képes értékelni a beteg panaszait, meghatározni és irányítani a kórisme megállapításának folyamatát a pszichés és szociális tényezők figyelembevételével, szükség esetén más orvosokkal és specialistákkal együttműködve;
- legyen képes megítélni betege állapotát, és elsődleges döntést hozni sürgős szükség és életveszély kialakulásával járó tünetegyüttesek esetében az időfaktor figyelembevételével;
- rendelkezzen a szakmánkénti felsorolásban megállapított elméleti tudással, gyakorlati és manuális készségekkel, amelyek birtokában önállóan, vagy szakkonzíliumok igénybevételével képes betegei állapotát folyamatosan nyomon követni, képes betegeit a szakmai standardoknak megfelelően akut vagy folyamatos ellátásban részesíteni, gondozni;
- ismerje és hatékonyan alkalmazza a latens morbiditás, a rizikótényezők korai felderítésére alkalmas szűrővizsgálati módszereket;
- alkalmazza a bizonyítottan hatékony egészségfejlesztési/egészségnevelési módszereket, törekedjen az életminőséget, valamint a halálozási viszonyokat döntően befolyásoló életmód és életvezetés optimalizálására;
- ismerje a háziorvosi és az egészségügyi ellátásra vonatkozó törvényeket és rendeleteket; és munkáját a saját területén ennek szellemében végezze.

A lista leírja a háziorvostan szakvizsga tudásanyagát, és meghatározza azt a tevékenységhalmazt, amelynek keretében a háziorvos megfelelő képzettség, gyakorlat birtokában tevékenykedhet. A lista ismeretében meg lehet határozni az oktatási-továbbképzési programok tananyagát, célját, s ezek ismeretében lehetséges az újabb tevékenységek, feladatok díjazásának a megteremtése is.

Mindezek alapján a továbbiakban is folyamatosan szükséges a lista újraértékelése, kiegészítése, módosítása.

A HÁZIORVOSOK HATÁSKÖRI LISTÁJÁNAK SZERKEZETE

A lista három részre tagolódik:

A) ***A háziorvoslás specifikumai (I–III. fejezet)*****:** Ezek a fejezetek írják le a háziorvos munkájának célját, gyógyító tevékenységen kívüli feladatait, felsorolja a praxis vezetéséhez szükséges ismereteket.

B) ***A háziorvoslás szakmai ismeretanyaga és tevékenységi köre (IV–XXVI. fejezet):*** Itt található meg szakmánkénti csoportosításban a háziorvos számára ajánlott ismeretanyag, tevékenységi kör.

C) ***A háziorvoslás „vegyes" praxisokban történő, 18 év alatti páciensek ellátására vonatkozó szakmai ismeretanyaga és tevékenységi köre (XXVII–XLV. fejezet):*** Ezek a fejezetek a gyermekeket is ellátó „vegyes" háziorvosi praxisokban szakmánkénti csoportosításban mutatják be a 18 év alatti páciensek ellátásának speciális szempontrendszerét.

A háziorvosi tevékenységi körök fejezetenként az alábbi struktúrában kerültek meghatározásra:

1. **SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS**
2. **DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK**
   2.1. Alaptevékenységek
   2.2. Elvégezhető tevékenységek
3. **ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG**
   3.1. Alaptevékenységek
   3.2. Elvégezhető tevékenységek
4. **BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL**

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

Akut, életveszélyt jelentő történések/kórállapotok felismerése, elsődleges ellátása, szakintézetbe történő beutalása, szükség esetén állapottól függően a megfelelő szintű szállítás megszervezése és a szükséges felügyelet biztosítása (elvégzendő sürgősségi beavatkozások) a beteget ellátó háziorvos feladata akkor is, ha ebben a vonatkozásban nem háziorvosként, hanem a beteget első ellátó orvosként látja el. Eközben a szükségessé váló elsődleges ellátást is – a rendelkezésre álló feltételeknek megfelelően – meg kell kezdeni a szakma szabályai szerint. Meghatározott sürgősségi beavatkozásokat el kell végezni, a sürgősségi szaksegítség megérkezéséig.

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

Azon diagnosztikus beavatkozások felsorolása, amelyeket a háziorvos önállóan elvégezhet, valamint azon eljárásoké, amelyeket a szakintézmény végez ugyan, de a lelet értelmezése, értékelése a háziorvos feladata. A háziorvos belátása szerint igénybe vehet e területeken is szakkonzíliumot. A diagnosztikus tevékenységek és eljárások általános elemei, amelyek minden szakmai fejezetbe beleértendők:

- Egyéni, hetero- és szociális anamnézis felvétele, 18 éves életkor alatti páciens esetében kiegészítve a születés körüli (intrauterin és perinatális időszak) eseményekkel.
- Rizikótényezők felmérése a családi anamnézis, foglalkozási és életmódi jellemzők, valamint az életkor és polimorbiditás által meghatározott szempontok figyelembevételével.
- A fizikális vizsgálat a szakma szabályai szerinti problémaorientált orvosi vizsgálatot jelent. Az alapellátásban végzendő diagnosztikus tevékenységeknek minden szakterületen része a fizikális vizsgálat, ennek külön részletezése csak azokban a fejezetekben történik, ahol speciális szakmai megfontolások teszik ezt szükségessé.
- A laboratóriumi, képalkotó és egyéb vizsgálatok indikálása jogszabályokban és szabálykönyvekben meghatározott módon történhet.

A beteg vizsgálata alatt nem csak a beteg tényleges fizikális vizsgálatát értjük, hanem mindazokat a lehetséges és alkalmazható eljárásokat is, amelyek révén az orvos a saját döntéséhez szükséges egészségügyi adatokat keletkeztet, illetve gyűjt. Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 129. §-a alapján minden orvos jogosult dönteni az általa alkalmazott diagnosztikus ill. terápiás eszközök alkalmazása felől. Az orvos joga eldönteni, hogy a számára lehetséges diagnosztikus eljárások közül melyeket veszi igénybe.

A beteg vizsgálata alatt kiterjesztett módon érteni kell minden olyan, a szakma által elfogadott módszert és eljárást, amelyek alkalmasak az orvosi döntés előkészítéséhez, annak szakmai megalapozásához. Ide tartoznak a háziorvos, vagy más szakorvosok által elrendelt, a háziorvos rendelkezésére álló laboratóriumi és képalkotó vizsgálatok leletei mellett a beteg tényleges fizikális vizsgálata is. A beteg vizsgálata alatt értjük többek között a telemedicinális eszközökkel nyert adatok, illetve bármi más, a beteg és az orvos fizikai kapcsolatát nélkülöző, ám a döntéshez felhasználható egészségügyi adatok keletkeztetését, az orvos felé történő továbbítását, vagy akár azok megfelelő konvertálását biztosító adatforrások kezelését is.

A diagnosztikus tevékenységek esetében megkülönböztetünk alaptevékenységeket és elvégezhető tevékenységeket.

2.1. Alaptevékenységek

Azon beavatkozások, tevékenységek és eljárások köre, amelyek elvégzését a háziorvos önállóan, hatáskörében szakképzettségének megfelelően végez a betegellátás és gondozás területén, a szakmai ajánlások szerinti indikációs körben, jogszabályban meghatározott alapműszerezettséggel a rendelkezésére álló orvosszakmai információk birtokában.

2.2. Elvégezhető tevékenységek

Azon beavatkozások, tevékenységek és eljárások köre, amely meghatározott személyi, tárgyi és ellátási környezeti feltételek teljesülése esetén végrehajtható, azonban a kivitelezésük nem várható el minden esetben a háziorvostól. Betegközeli biztosításuk javítja az ellátórendszer működésének hatékonyságát.

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

Azoknak a beavatkozásoknak, tevékenységeknek a felsorolása, amelyeket a háziorvosnak önállóan el kell tudnia végezni. A felsorolás egy része magát a tevékenységet (pl. conicotomia, intubáció), másik része a tevékenységhez köthető betegséget, problémát írja le (pl. hipertóniás krízis, antikoaguláns terápia).

Olyan betegségek és állapotok háziorvos által irányított teljes körű ellátása (pl. a prevenció, amelyet külön fejezetben tárgyalunk, kivizsgálás, kezelés, gondozás/követés), amelyet a háziorvosi szolgálat önállóan, vagy az ellátási helyzetnek megfelelően hozott saját döntése alapján végez.

Az ellátási, illetve gondozási tevékenység, esetenként a kórállapot jellegétől, illetve súlyosságától függően, a kórállapot nyugalmi helyzetének, egyéb ellátásokhoz kötött „követését” jelentheti.

Az önálló betegellátási tevékenység esetében is megkülönböztetünk alaptevékenységeket és elvégezhető tevékenységeket.

3.1. Alaptevékenységek

Azon beavatkozások, tevékenységek és eljárások köre, amelyek elvégzését a háziorvos önállóan, hatáskörében szakképzettségének megfelelően végez a betegellátás és gondozás területén, a szakmai ajánlások szerinti indikációs körben, jogszabályban meghatározott alapműszerezettséggel a rendelkezésére álló orvosszakmai információk birtokában.

3.2. Elvégezhető tevékenységek

Azon beavatkozások, tevékenységek és eljárások köre, amely meghatározott személyi, tárgyi és ellátási környezeti feltételek teljesülése esetén végrehajtható, azonban a kivitelezésük nem várható el minden esetben a háziorvostól. Betegközeli biztosításuk javítja az ellátórendszer működésének hatékonyságát.

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

Azon diagnózisok, diagnosztikai csoportok, amelyeket a háziorvosnak egyedül, vagy szakorvos bevonásával fel kell ismernie, azaz képesnek kell lennie a felsorolt diagnózisok kivizsgálási folyamatát irányítani.

Ide tartoznak pl. a beteg ellátásához jogszabály alapján előírt szakellátási javaslat megkérése céljából, más ellátók által szakrendelőben, vagy nem szállítható beteg esetében annak tartózkodási helyén nyújtott konzílium keretében igénybe vett ellátások. A csoporton belül önálló kategóriaként került meghatározásra az „Ismert és kivizsgált, beállított terápiával egyensúlyban lévő kórállapotok gondozása”. A felsorolt, többnyire krónikus betegségek, kórállapotok szakellátás irányításával megtörtént kivizsgálása, terápiás beállítása és az állapot stabilizálása után a betegellátás további eseményeinek meghatározása, koordinálása a háziorvos hatáskörébe tartozik. Szakellátást igénylő, akut vagy krónikus állapotrosszabbodás esetén szakkonzílium kéréséről, vagy a szakellátásba történő irányításról a háziorvos dönthet.

A csoportban felsorolt betegségek és állapotok gyanúja esetén a háziorvos indikálja a szakellátás általi ellátást (diagnózis felállítása, terápiás és gondozási jellegű ellátás), amely a továbbiakban is a szakellátás irányításával, annak elsődleges felelősségével zajlik. Ebben a folyamatban a háziorvos

meghatározott feladatkörben vesz részt, a szakellátás részéről érkező konzíliumkérés formájában. Az együttműködés speciális területe a szakellátás írásos kérésére műtétek előtt a beteg aktuális állapotáról, gyógyszereléséről történő tájékoztatás, célzott kérdések írásos megválaszolása figyelemmel ugyanakkor a beutalási szabályoknak, az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér (EESZT) általános alkalmazásának a járóbeteg szakellátásban dolgozók általi betartására.

A „szakellátás által végzett gondozás" vagy egy adott betegség teljes körű ellátásának szakmai irányítását, vagy – gyakran krónikus betegségek esetében – az adott betegség egy vagy több aktuális fázisának, a beteg állapotának szakgondozását jelenti. Eközben az adott betegséggel kezelt beteg egyéb szempontból történő gondozása a háziorvos feladatkörébe tartozik.

Ebbe a kategóriába nem tartoznak bele a szakellátók által indikáltazon vizsgálatok, amelyek egy következő (másik) szakellátáshoz szükségesek. Ezekben az esetekben a szakellátó gondoskodik a beteg beutalásáról, erre a háziorvos nem vehető igénybe.

FEJEZETEK:

I.	*A háziorvoslás és annak sajátosságai*	*XXIV.*	*Sztomatológia*
II.	*A háziorvos prevenciós tevékenysége*	*XXV.*	*Urológia*
III.	*A háziorvos szakértői tevékenysége*	*XXVI.*	*A háziorvos szakértői tevékenységének kiegészítése „vegyes" praxisokban történő 18 év alatti páciensek ellátására vonatkozóan*
IV.	*Alapellátási ügyelet – a felnőtt sürgősségi betegellátás általános feladatai*	*XXVII.*	*Alapellátási ügyelet – A gyermek sürgősségi ellátása*
V.	*Bőrgyógyászat*	*XXVIII.*	*Csecsemő- és gyermekgyógyászat – Allergológia – immunológia*
VI.	*Endokrinológia, anyagcsere-betegségek*	*XXIX.*	*Csecsemő- és gyermekgyógyászat – Bőrgyógyászat*
VII.	*Fül-orr-gégészet és fej-, nyaki sebészet*	*XXX.*	*Csecsemő- és gyermekgyógyászat – Endokrinológia, anyagcsere-betegségek*
VIII.	*Gasztroenterológia*	*XXXI.*	*Csecsemő- és gyermekgyógyászat – Fül-orr-gégészet*
IX.	*Geriátria*	*XXXII.*	*Csecsemő- és gyermekgyógyászat – Gasztroenterológia*
X.	*Hematológia*	*XXXIII.*	*Csecsemő- és gyermekgyógyászat – Genetikai betegségek*
XI.	*Immunológia – Allergológia*	*XXXIV.*	*Csecsemő- és gyermekgyógyászat – Hematológia, onkológia*
XII.	*Infektológia*	*XXXV.*	*Csecsemő- és gyermekgyógyászat – Infektológia*
XIII.	*Kardiológia, Angiológia*	*XXXVI.*	*Csecsemő- és gyermekgyógyászat – Kardiológia*
XIV.	*Nefrológia*	*XXXVII.*	*Csecsemő- és gyermekgyógyászat – Nefrológia, urológia*
XV.	*Neurológia*	*XXXVIII.*	*Csecsemő- és gyermekgyógyászat – Neurológia*
XVI.	*Nőgyógyászat, Szülészet*	*XXXIX.*	*Csecsemő- és gyermekgyógyászat – Ortopédia*
XVII.	*Onkológia*	*XL.*	*Csecsemő- és gyermekgyógyászat – Gyermek- és ifjúságpszichiátria*
XVIII.	*Palliatív – Hospice ellátás*	*XLI.*	*Csecsemő- és gyermekgyógyászat – Pulmonológia*
XIX.	*Pszichiátria, Addiktológia*	*XLII.*	*Csecsemő- és gyermekgyógyászat – Sebészet, traumatológia*
XX.	*Pulmonológia*	*XLIII.*	*Csecsemő- és gyermekgyógyászat – Szemészet*
XXI.	*Reumatológia, mozgásszervi rehabilitáció, mozgásszervi megbetegedések*	*XLIV.*	*Csecsemő- és gyermekgyógyászat – Újszülött és csecsemő ellátás*
XXII.	*Sebészet, Traumtológia*	*XLV.*	*Csecsemő- és gyermekgyógyászat – Serdülőkori speciális jellemzők*
XXIII.	*Szemészet*		

A) A HÁZIORVOSLÁS SPECIFIKUMAI

I. A HÁZIORVOSLÁS ÉS ANNAK SAJÁTOSSÁGAI

1. A HÁZIORVOS

1.1. A háziorvos feladata az egyén, a család és az őt választó populáció/csoport elsődleges, személyes, folyamatos ellátása.
1.2. A háziorvoslás az általános orvosi gyakorlat optimális munkamódszere.
1.3. A háziorvos széleskörű és definitív tevékenységének feltételei:
- személyi feltételek: képzettség, motiváció, attitűd;
- anyagi és tárgyi feltételek;
- felkészült team;
- folyamatos képzéssel megszerzett, fenntartott tudás és gyakorlat;
- egészségügyi tevékenység végzéséhez szükséges egészségi alkalmasság.

2. A HÁZIORVOS TEVÉKENYSÉGÉNEK CÉLJA, ESZKÖZEI

2.1. A betegségek, a megelőzést igénylő megbetegedések, veszélyeztető magatartás felismerése, az egészségi állapot dinamikus követése és lehetőség szerinti kedvező befolyásolása
2.2. Szomatikus-pszichikus-szociális problémák felismerése, az egyén és a család komplex pszichoszomatikus szemléletű megközelítése, és ennek érvényesítése a gyógyítás folyamatában, a közösségben
2.3. A mikro- és makrokörnyezet védelme, a praxis lakosságát közvetlenül befolyásoló káros környezeti hatások elleni küzdelem kezdeményezése, koordinálása; fokozott expozíció figyelembevétele
2.4. Az egyén-család-környezet kockázati tényezőinek holisztikus szemléletű megközelítése, a rizikószint ismerete
2.5. Folyamatos egészségfejlesztés/egészségnevelés
2.6. Közösségi rehabilitáció
2.7. Jó orvos-beteg kapcsolat megteremtése
2.8. Megfelelő kommunikációs készség az ellátás során
2.9. A családok megismerése
2.10. Törekvés a közösség és a közösségben zajló folyamatok megismerésére, és az életmódot, életvitelt befolyásoló hatások nyomon követése, közösségre alapozott egészségfejlesztő/egészségnevelő programok kezdeményezése
2.11. Ellátási tevékenység
2.12. A kompetenciájába tartozó megbetegedések, problémák szakmai elvárásoknak megfelelő ellátása, illetve az ellátási folyamat irányítása
2.13. A beteg otthoni ellátása, a család bevonása a gyógyító folyamatba
2.14. A betegség családra gyakorolt hatásának megismerése, „beteg a családban”
2.15. Részvétel és segítségnyújtás az életkorra jellemző és egyéb krízis-szituációk és életesemények megoldásában – beleértve a rehabilitációs tevékenységet is
2.16. Geriátriai gondozás – a család/környezet aktív közreműködésével, szükség szerint otthoni (szak)ápolás indikálásával
2.17. Súlyos, gyógyíthatatlan és haldokló beteg és családjának gondozása, gyászreakció kezelése
2.18. Egyénre, családra és közösségre adaptált egészségfejlesztés/egészségnevelés; elsődleges megelőzés; egészségmegőrzés; másodlagos megelőzés
2.19. Várandósgondozás a szakorvossal és védőnővel együttműködve

2.20. Anya-, csecsemő-, gyermekvédelmi program vezetése, együttműködve a védőnői hálózattal; szervezetten működő házi gyermekorvosi ellátás esetén az ellátást biztosító gyermekgyógyász szakorvossal való együttműködés
2.21. Együttműködés a szociális és egyéb gondozó hálózatokkal a szociális problémák megoldásában
2.22. Szakértői feladatok ellátása jogszabályban meghatározottak szerint (külön fejezetben tárgyaljuk)
2.23. Közegészségügyi, járványügyi feladatok ellátása
2.24. A vonatkozó rendeleteknek megfelelő dokumentáció, statisztikák, jelentések
2.25. A háziorvosi szolgálat tevékenységét a rendelőjében végzi, a betegellátás a beteg otthonában szakmailag indokolt esetben történhet
2.26. Az orvos döntési jogköre és felelőssége a telemedicinális ellátás lehetőségének felajánlása a betegek számára, amennyiben a vonatkozó jogszabályi követelmények teljesülnek
2.27. Szerv- és szövetadományozással kapcsolatos hiteles tájékoztatói felelősség minden nagykorú, cselekvőképes állampolgár részére, ideértve az agyhalállal kapcsolatos alapismeretek és a szervadományozással kapcsolatos jogszabályi környezet ismertetését
2.28. Az önrendelkezéshez való jog gyakorlásának tekintetében az állampolgárok megfelelő tájékozottság birtokában az elhunytból történő szervadományozással kapcsolatos személyes döntésének elősegítése, a tiltakozás lehetőségének biztosítása, közvetítői szerepkör betöltésében való közreműködés a tiltakozó nyilatkozat továbbítására vonatkozóan a hatályos jogi szabályozásnak megfelelően

3. A PRAXIS MŰKÖDTETÉSE

3.1. Praxis-szervezéshez szükséges gazdasági jogi, management ismeretek, team szervezése, vezetése
3.2. Együttműködés a betegellátás érdekében az egészségügyön belül és kívül
3.3. Epidemiológiai adatok gyűjtése, elemzése, értékelése és felhasználása
3.4. Minőségbiztosítás
3.5. A háziorvoslás határterületeinek szükséges ismerete

4. A HÁZIORVOS TÁJÉKOZOTTSÁGA

4.1. A háziorvostan diszciplináris lényege
4.2. Az egészség, mint a pszichés, szomatikus és szociális egyensúly dinamikus változásai a különböző életszakaszokban
4.3. Az orvos-beteg kapcsolat jellegzetességei saját gyakorlatában
4.4. A kórisme folyamata, és annak megállapításának jellegzetességei a háziorvosi gyakorlatban
4.5. A sürgősségi ellátás, az időfaktor szerepe a háziorvos mindennapi gyakorlatában

5. A HÁZIORVOS KOMPETENCIÁJA

5.1. A saját praxisához tartozó páciensek és családok egészségének menedzselése, az egyéni, családi és közösségi rizikók feltárása és kezelése

6. A HÁZIORVOSNAK ISMERETEI

6.1. A háziorvos ismeri:
- a megbetegedési és halálozási viszonyokat döntően befolyásoló életmódi, környezeti rizikófaktorokat, törekszik ezek kiküszöbölésére, valamint az ellátásába tartozók egyéni és közösségi egészségkultúrájának alakítására,
- a legfontosabb epidemiológiai alapfogalmakat és azok alkalmazásának, felhasználásának lehetőségeit saját munkájában,
- a születésszabályozás eszközeit, lehetőségeit és azoknak az egyénre, illetve a családra való adaptálását és használatát,
- a háziorvosi és az egészségügyi tevékenységeket szabályozó törvényeket és rendeleteket,

- azokat a diagnosztikus és gyógyító eljárásokat, amelyek a kompetenciájába tartozó betegségek kórisme-megállapításához és ellátásához szükségesek,
- a szükséges informatikai rendszerek működését.

6.2. A háziorvos rendelkezik a praxis vezetésének és szervezésének alapvető ismereteivel.

6.3. A háziorvos képes megítélni betege állapotát és elsődleges döntést hozni az időfaktor figyelembevételével.

6.4. A háziorvos képes a csoportegészség megőrzésére a rizikótényezők, a rejtett morbiditás felderítésére, az egészséges lakosság életmódjának formálására, ismerje és hatékonyan alkalmazza a betegségek vagy rizikótényezők korai felderítésére alkalmas szűrővizsgálati módszereket.

6.5. A háziorvos rendelkezik manuális és gyakorlati készségekkel minden olyan eset ellátására, ami kompetenciájába tartozik (ld. az adott fejezetekben).

7. A HÁZIORVOSRA JELLEMZŐ MAGATARTÁSFORMÁK

7.1. A háziorvosnak a betegeit empátiával, megfelelő orvos-beteg kapcsolat kialakításával kell kezelnie, amihez megfelelő önismerettel is rendelkeznie kell.

7.2. Betegeit egyéniségüknek megfelelően a problémájukra vonatkozólag kell tájékoztatnia, a jogszabályi előírásoknak megfelelően.

7.3. Tudnia kell, hogy betegei bevonása saját egészségük fenntartásába vagy helyreállításába alapvető gyógyító tevékenység.

7.4. Szakmai felelősséggel tartozik a közösségnek.

7.5. Képesnek és késznek kell lennie saját munkáját kritikusan értékelni.

7.6. Rendszeres továbbképzési kötelezettsége van.

7.7. A háziorvostól és munkatársaitól elvárható a személyes példamutatás.

II. A HÁZIORVOS PREVENCIÓS TEVÉKENYSÉGE

A háziorvosi alapellátás preventív tevékenységének területei ún. „integrált prevenciós rendszer”-be foglalhatók, aminek lényege a primer prevenciós feladatok végzése, részvétel a helyi vagy országos szintű programok megvalósításában, a rizikófaktor identifikáció és szűrővizsgálatok kóros állapotok, betegségek korai felismerésére, illetve a magasabb szintű szekunder prevenciós programokban történő részvételre való mozgósítás, az egészségnevelési és tanácsadási feladatok összességének korcsoportok szerint történő végzése, továbbá a gondozást igénylő állapotokkal (rizikófaktorokkal vagy manifeszt krónikus betegséggel rendelkezők) esetében törekszik az egészség legteljesebb helyreállítására, előmozdítja a gondozást igénylő állapotok egészségügyi szektoron belüli, szükség esetén pedig interszektorális ellátását.

1. PRIMER PREVENCIÓ

A primer prevenció az egyén vagy a közösség egészségügyi problémáit okozó potenciális tényezők elkerülésére, vagy megszüntetésére szolgáló intézkedések összessége. Középpontjában az egészség általános védelme és támogatása áll. Célja az egészségkárosodás és a megbetegedés bekövetkeztének megelőzése, a fizikális ellenálló képesség, a mentális jólét, a környezeti biztonság megőrzése és erősítése, a fertőző betegségekkel szembeni védettség, védelem erősítése. Szervezetten praxisközösségi keretek között javasolt végzése a hatályos *praxisközösségekben végzett, felnőtteket érintő prevenciós rendelésről szóló* klinikai egészségügyi szakmai irányelv alapján.
A primer prevenció eszközei:

1.1. Egészségfejlesztés

Az egészségfejlesztésben az alapellátás az egészségnevelés révén vesz részt, lehetőség szerint a védőnők (területi és iskolavédőnő) bevonásával, de maga a háziorvos is végezhet mind egyéni, mind közösségi egészségnevelést. Egyéni egészségfejlesztés/egészségnevelés minden orvos-beteg találkozás során történhet, ugyanakkor a háziorvos bekapcsolódhat a közösségi egészségfejlesztésbe, amelynek a színterei az oktatási-nevelési intézmények, munkahelyek, közösségi terek, a páciensek lakóhelye. Elvárható, hogy a háziorvos csatlakozzon az Egészségfejlesztési Irodák által koordinált programokhoz.

1.1.1. Módszerei

- Az egészséges életmóddal kapcsolatos tanácsadás
- Ismeretterjesztő előadás tartása
- Részvétel egészségmegőrző, egészségfejlesztő program szervezésében

1.1.2. Az életmódváltoztatás minimálisan elvárható elemei

- Egészséges táplálkozás: a kiegyensúlyozott táplálkozás követelményeinek betartása: energiabevitel a szükségletnek feleljen meg, táplálékösszetevők aránya optimális legyen, egészséges étrend megvalósítására való törekvés
- A fizikai aktivitás fokozása, testtömegcsökkentés
- A dohányzásról való leszoktatás és az alkoholfogyasztás csökkentése

1.2. Prevenciós rendelés szervezése

Prevenciós rendelés szervezése során az egyén életmódjából adódó rizikófaktorok felmérésével egyidőben a beteg vizsgálata, antropometriás adatainak felvétele és kérdőívek alkalmazása történik. A felmérésnek igazodnia kell *a kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe vehető betegségek megelőzését és korai felismerését szolgáló egészségügyi szolgáltatásokról és a szűrővizsgálatok igazolásáról szóló 51/1997. (XII. 18.) számú NM rendeletben* előírt életkori kategóriákhoz és szempontokhoz. A felmérés adatait a törzskartonban kell rögzíteni. A prevenciós rendelés szakmai tartalma részben a szekunder prevenció elemeit is tartalmazza, úgy mint:

- a felmérés eredménye alapján egészségterv összeállítása, a beteggel történő ismertetése, szükség esetén szekunder prevenció keretében szűrővizsgálat indikálása,

- a prevenciós rendelést a rendelési időtől elkülönítetten javasolt kialakítani, és meghatározott behívási rend szerint végezni.

1.3. Védőoltási programban részvétel

1.3.1. Alapfeladat:
- életkori kötelező védőoltások,
- megbetegedés esetén kötelező és ajánlott védőoltások.

1.3.2. Elvégezhető feladat:
- fakultatív védőoltások,
- utazásokhoz kapcsolódó oltások.

2. SZEKUNDER PREVENCIÓ

A szekunder prevenció az egyén vagy populáció egészségügyi problémáinak korai stádiumban való felismerésére és megelőző célú ellátására (rizikógondozás) fókuszál, ezzel nagyobb esélyt ad a gyógyulásra, megelőzi vagy lassítja a súlyosbodását, a betegség szövődményeit.

2.1. A szekunder prevenció feladata

A szekunder prevenció (szűrések) során a háziorvos célcsoportot határoz meg, és behívja a célcsoportba tartozó személyeket, értékeli a szűrésszervezés hatékonyságát. A magas kockázati csoportokba tartozók esetén már a betegség gyanúját felvető jelek megjelenése előtt saját vagy szakellátás által végzett vizsgálatokkal kell szűrni az esetlegesen kezdődő, vagy kialakult kórállapotot.

2.2. A szekunder prevenció módszere

- A betegség, elváltozás azonosítása gyorsan kivitelezhető tesztek, vizsgálatok és egyéb eljárások (pl. rizikófelmérés) alkalmazásával; a feladat elvégzésére javasolt prevenciós rendelés bevezetése
- Népegészségügyi szűrővizsgálatok szervezésében való részvétel, a célcsoportok szűréseken részvételének előmozdítása
- Páciens önvizsgálat oktatása: daganatos betegségek korai felismerése (emlő-, férfi nemi szervek, szájüreg, bőr, széklet elváltozásai, székelés, vizeletürítési szokások, figyelem, észlelési, érzékelési funkciók megváltozása); krónikus betegségek szekunder és tercier megelőzése önvizsgálatokkal: testtömeg, haskörfogat, vérnyomás, vércukor, légzésminta

A háziorvosi praxis részéről jelentendő szűrési tevékenységek konkrét feladatait a *kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe vehető betegségek megelőzését és korai felismerését szolgáló egészségügyi szolgáltatásokról és a szűrővizsgálatok igazolásáról szóló 51/1997. (XII. 18.) NM rendelet* tartalmazza. Az ebben meghatározott kategóriákban szakellátástól igényelt vizsgálatokat „szűrés" jelzéssel kell megrendelni. A praxisközösségekben végzett, felnőtteket érintő prevenciós rendelésről egészségügyi szakmai irányelv jelent meg. A magas rizikójú csoportokban szakmai irányelvek, protokollok határozzák meg a rizikókövetés feladatait, amely esetekben a magas rizikó tárgyát képező kórállapotot már iránydiagnózisként kell megadni a vizsgálatok megrendelésekor. Finanszírozott keretek között elvégezhető tevékenység: a törzskarton kitöltéséhez szükséges egyéni egészségi állapot felmérést egyéni egészségterv és személyre szabott tanácsadás követi. Praxisközösségi keretek között koordinált többletszolgáltatás (gyógytorna-, dietetika-, szakpszichológiai javaslat és gondozás) nyújtható.

3. TERCIER PREVENCIÓ

A tercier prevenció az egyén vagy populáció egészségi állapotának krónikus hatásait csökkenti. Célja a betegségekből fakadó károsodások, a tartós egészségdeficitet okozó (életminőséget rontó, funkciózavart, tartós fájdalmat, tartós ellátást okozó) állapotok megelőzése. Módszere a gondozás és rehabilitáció.

3.1. A gondozási tevékenység elemei

A fennálló krónikus betegségek súlyosságának, rizikószintjének megállapítása, gondozási csoportok kialakítása, gondozás szakmai programjának meghatározása, szövődmények, állapotrosszabbodás megelőzése, kezelések mellékhatásainak megelőzése, csökkentése és megszüntetése, rendszeres ellenőrzés biztosítása, gondozási eredmény értékelése.
Praxisközösségi keretek között koordinált többletszolgáltatás (gyógytorna, dietetika, szakpszichológiai javaslat és gondozás) nyújtható a háziorvosi gondozást célzottan kiegészítve.

3.2. A háziorvos rehabilitációs feladatai

A háziorvosi praxisban végezhető azon egészségügyi eljárások és ellátások koordinációja, amelyek célja a betegség miatt kialakult funkcióveszteség (mozgáskorlátozottság, beszédzavar, csökkent szívteljesítmény, meddőség stb.) helyreállítása vagy pótlása, illetve kompenzáló új képességek kifejlesztése.

4. KVATERNER PREVENCIÓ

A kvaterner prevenció a páciensek egészségügyi ellátása során (sokszor annak következtében) kialakuló veszélyeztetettségének felismerését és megelőzését foglalja magában.

4.1. A kvaterner prevenció módszerei:

- A háziorvos a szükséges, az iránydiagnózisnak megfelelő diagnosztikai eljárásokat rendel el és a vizsgálatokat megbeszéli a beteggel. Kerülendő a túlzott és indokolatlan diagnosztikus tevékenységgel terhelni a beteget.
- A háziorvos az ellátás során a páciens megjelenésekor átnézi a beteg dokumentációját és megbeszéli a beteggel a szedett gyógyszerek esteleges mellékhatásait, fennáll-e még az alkalmazás indikációja.

III. A HÁZIORVOS SZAKÉRTŐI TEVÉKENYSÉGE

A háziorvos szakértői tevékenysége célját és jellegét tekintve az alábbi kategóriákba sorolható:

1. **A háziorvos igazolást ad ki a nála nyilvántartott egészségi adatokról**
   Az orvos státuszt rögzít, az adatokat igazolja (nem minősít). A kiadásért felelős háziorvos nem mérlegelhet a beteg aktuális állapota alapján. Ilyen igazolások pl.:
   - egészségkárosodás értékeléséhez szükséges információk előkészítése, egészségkárosodás előzetes vizsgálata *a keresőképtelenség és keresőképesség orvosi elbírálásáról és annak ellenőrzéséről szóló 102/1995. (VIII. 25.) Korm. rendelet* alapján,
   - fogyatékossági támogatás előkészítése *a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló 1998. évi XXVI. törvényt* és *a súlyos fogyatékosság minősítésének és felülvizsgálatának, valamint a fogyatékossági támogatás folyósításának szabályairól szóló 141/2000. (VIII. 9.) Korm. rendelet* szerint,
   - szociális jogosultsághoz (otthonba kerülés, örökbe fogadás stb.) szükséges egészségügyi információk *a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény* szerint,
   - szociális jogosultsághoz (pl. közgyógyellátás, gyógyszertámogatás stb.) szükséges igazolások *a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény* és *a pénzbeli és természetbeni szociális ellátások igénylésének és megállapításának, valamint folyósításának részletes szabályairól szóló 63/2006. (III. 27.) Korm. rendelet* szerint,
   - adatszolgáltatás hatósági (ügyészség, bíróság, rendőrség) vagy más, arra jogosult szervek – pl. Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő – megkeresésére. Az adatszolgáltatás során az eljárás kizárólag *az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény* figyelembevételével történhet,
   - bizonyos ágazati munkavállalás (rendészeti, honvédelmi, adóigazgatási stb.) kapcsán jogszabályi előírás alapján történik az adatszolgáltatás.
2. **A háziorvos mérlegel és döntést hoz a saját vizsgálatai és/vagy kiegészítő vizsgálatok alapján**. Pl.:
   - keresőképtelenség elbírálása *a keresőképtelenség és keresőképesség orvosi elbírálásáról és annak ellenőrzéséről szóló 102/1995. (VIII. 25.) Korm. rendelet* alapján,
   - alkalmassági vizsgálatok (gépjárművezetés, kishajó vezetés, lőfegyver-viselés, továbbtanulás stb.) a következő jogszabályok szerint: *a közúti járművezetők egészségi alkalmasságának megállapításáról szóló 13/1992. (VI. 26.) NM rendelet*, *a kézilőfegyverek, lőszerek, gáz- és riasztófegyverek megszerzésének és tartásának egészségi alkalmassági feltételeiről és vizsgálatáról szóló 22/1991. (XI. 15.) NM rendelet*,
   - az alkalmassági vizsgálatok keretén belül a háziorvos személyi higiénés vizsgálatot végezhet.
3. **A háziorvos szakorvosi javaslat, vagy vélemény alapján igazolást állít ki a jogszabályi rendelkezésre figyelemmel, különösen az alábbi esetekben:**
   - súlyos fogyatékosság igazolása (pl. adókedvezmény igénybevételéhez) *az összevont adóalap adóját csökkentő kedvezmény igénybevétele szempontjából súlyos fogyatékosságnak minősülő betegségekről szóló 335/2009 (XII.29.) Korm. rendelet*, illetve *a súlyos fogyatékosság minősítéséről és igazolásáról szóló 49/2009. (XII. 29.) EüM rendelet* szerint,
   - ápolási díjra, illetve települési támogatásra való jogosultsági feltételek fennállásáról igazolást állít ki *a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény* és *a pénzbeli és természetbeni szociális ellátások igénylésének és megállapításának, valamint folyósításának részletes szabályairól szóló 63/2006. (III. 27.) Korm. rendelet* szerint.

4. A háziorvos halottvizsgálatot végez:

- *az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény* és *a halottvizsgálatról és a halottakkal kapcsolatos eljárásról szóló 351/2013. (X. 4.) Korm. rendelet* alapján,
- a halottakkal kapcsolatos orvosi tevékenység egészségügyi szolgáltatásnak minősül, a halott – a szükséges egészségügyi teendők elvégzése során – az egészségügyről szóló törvény „beteg" fogalma alá tartozik, a halál okának megállapítása érdekében.

B) A HÁZIORVOSLÁS SZAKMAI ISMERETANYAGA ÉS TEVÉKENYSÉGI KÖRE

IV. ALAPELLÁTÁSI ÜGYELET – A FELNŐTT SÜRGŐSSÉGI BETEGELLÁTÁS ÁLTALÁNOS FELADATAI

„Sürgős szükség körébe tartozó, életet veszélyeztető egészségkárosodással járó akut kórállapotok és betegségek felismerése, elsődleges ellátása, szakintézetbe történő azonnali beutalása, állapottól függően a megfelelő szintű szállításának megszervezése, és szükség esetén orvosi felügyelet biztosítása."

A fejezet a háziorvosi sürgősségi betegellátás általános feladatait ismerteti. A fejezetben ismertetett általános feladatokon túl az egyes szakmai fejezetek „Sürgősségi ellátás" részében tagolt feladatokat is összefoglalóan ismerteti az egyszerű áttekinthetőség érdekében.

A Háziorvosi Hatásköri Listában leírt sürgősségi feladatok vonatkozásában *a sürgős szükség körébe tartozó egyes egészségügyi szolgáltatásokról szóló 52/2006. (XII. 28.) EüM rendeletben* foglalt életet veszélyeztető magatartást és betegségeket a háziorvosnak fel kell ismernie és a fenti jogszabály 1. §-ban meghatározottak szerint el kell látnia.

A háziorvos ügyeleti feladatai magukba foglalják az egyes szakmai fejezetek „Sürgősségi ellátás" alfejezeteiben feltüntetett feladatok, tevékenységek ellátását, valamint a „Felnőtt sürgősségi betegellátás általános feladatai" című szakmai fejezetekben meghatározott feladatokat.

A háziorvos az ügyeleti ellátás során a háziorvosi hatáskörökben nem definiált feladatok elvégzésére nem kötelezhető.

1. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

1.1. Alaptevékenységek

1.1.1. Betegvizsgálat ABCD elvek alapján

1.1.2. Vitális jelek észlelése, vitális paraméterek rögzítése (a bőr, látható nyálkahártyák vizsgálata, vérnyomás, pulzusszám, pulzus jellemzői, légzésszám, légzés jellemzői, oxigénszaturáció, vércukor érték, testhőmérséklet, eszmélet- és tudatállapot, sérülések)

1.1.3. Sürgős ellátást igénylő beteg aktuális állapotának meghatározása (reszuszcitáció, azonnali kategória, kritikus, sürgős, nem sürgős, halasztható)

1.1.4. 12 elvezetéses EKG elkészítése és értékelése

1.2. Elvégezhető tevékenységek

1.2.1. Sürgősségi POC laborvizsgálatok

2. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. Fenyegető légzésleállás, periarrest állapotok felismerése, felkészülés az újraélesztésre

2.1.2. Elsődleges légútbiztosítás: átjárható légutak biztosítása (kézi manőver, szükség esetén száj-garat és orr-garat tubus, szupraglottikus légútbiztosítási eszköz alkalmazása, légútleszívás)

2.1.3. Légúti idegentest eltávolításának kísérlete

2.1.4. Ballonos lélegeztetés arcmaszkkal

2.1.5. Cardiopulmonalis resuscitatio megkezdése (BLS) és folytatása, eszközös újraélesztés kiterjesztett folytatása az elérhető eljárások és tapasztalat mértékéig

2.1.6. Félautomata defibrillátor alkalmazása újraélesztés során (elérhető eszköz esetén)
2.1.7. Perifériás vénabiztosítás
2.1.8. Intravénás, parenteralis fájdalomcsillapítás
2.1.9. Folyadékpótlás, sokktalanítás megkezdése
2.1.10. Vérzéscsillapítás nyomókötéssel és egyéb szükséges eljárásokkal
2.1.11. Műfogások szükség szerinti alkalmazása (Heimlich-féle, Rautek-féle stb.)
2.1.12. Pozicionálás (stabil oldalfektetés, egyéb fektetési elhelyezési módok: Trendelenburg, félülő helyzet)
2.1.13. Sérült elsősegély szintű ellátása, sérült testrészek alapszintű rögzítése speciális eszközök nélkül, rendelkezésre állás esetén eszközökkel
2.1.14. Elsődleges sebellátás
2.1.15. Égés, fagyás elsősegélyszintű ellátása
2.1.16. Belgyógyászati balesetek elsősegély szintű ellátása (áramütés, vízbefúlás, asphyxia ellátása, mérgezések)
2.1.17. Belgyógyászati vészhelyzetek felismerése, ellátás megkezdése
2.1.18. Akut pszichotikus állapotok gyanújának felismerése, verbális megnyugtatás, szükség esetén gyógyszeres kezelés megkezdése
2.1.19. Retentio urinae, feszülő hólyag esetén hólyagkatéter felhelyezése

2.2. Elvégezhető tevékenységek

2.2.1. Endotrachealis intubáció (megfelelő gyakorlat esetén)
2.2.2. Akut oxigénterápia (mobil oxigén elérhetősége esetén)
2.2.3. Volumenpótlás az elsősegélyszintű ellátáson túl
2.2.4. Speciális rögzítések: Kramer-sín, pneumatikus sín, nyakrögzítő gallér, medenceöv, húzósín stb. (elérhető eszköz esetén)
2.2.5. Conicotomia rendelkezésre álló szettel, vagy anélkül
2.2.6. Intraosszeális kanülálás, intraosszeális folyadékpótlás (eszköz és megfelelő gyakorlat esetén)
2.2.7. Helyszínen sürgősségi szülésvezetés
2.2.8. Feszülő légmell elsősegély szintű ellátása

V. BŐRGYÓGYÁSZAT

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Akut generalizált urticaria
- Lyell-szindróma felismerése
- Súlyos vasculitisek gyanújának felismerése
- Generalizált herpesz
- Erysipelas – ha felmerül a gyors progresszió lehetősége (pl. immunhiányos állapot fennállása esetén)
- I-II. fokú felületes égés, fagyás, maródás 1% alatt, ha arc, nyak, szem környéke, valamint nemiszervek, ízületek feletti területek, illetve társuló légúti, tápcsatornai érintettség gyanúja

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. Inspekció, sz.e. palpáció

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. A bőr bakteriális infekciói
3.1.2. A bőr virális infekciói
3.1.3. Dermatomycosisok
3.1.4. Élősködők által okozott bőrelváltozások
3.1.5. Allergiás eredetű enyhe bőrbetegségek
3.1.6. Anaphylaxia veszélyével nem járó gyógyszer-mellékhatások enyhe formái
3.1.7. I-II. fokú felületes égés, fagyás, maródás 1% alatt, (kivéve arc, nyak, szem-, testnyílások környéke, ízületek feletti területek, illetve társuló légúti, tápcsatornai érintettség gyanúja
3.1.8. Dermatitiszek enyhe formái
3.1.9. Keratosis, hyperkeratosis
3.1.10. Szisztémás kezelést igénylő gombás körömbetegség
3.1.11. Ulcus cruris, decubitus kis kiterjedésű formája

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- A bőr bakteriális szövődményes infekciói
- Erysipelas kezdetben súlyos, szövődményes formái
- A bőr virális infekcióinak kiterjedt formái
- Dermatomycosisok kiterjedt formái
- Élősködők által okozott bőrelváltozások kiterjedt formái
- Allergiás eredetű középsúlyos, súlyos bőrbetegségek
- Gyógyszer-mellékhatások kis kiterjedést meghaladó bőr manifesztációi
- Dermatitiszek (enyhe fokot meghaladó, valamint kiterjedt, súlyos, terápia rezisztens, krónikusan recidiváló) súlyos formái
- Ulcus cruris, decubitus súlyos formái
- Cysta sebacea (ateroma)
- Paraneoplasiás elváltozások
- Psoriasis középsúlyos, súlyos formái
- Alopecia
- Lymphoedema
- Égés, fagyás, maródás sebellátása, sz.e. szakorvosi javaslat alapján
- Keratoachantoma és egyéb praecancerotikus állapotok

- Belgyógyászati betegségek bőr manifesztációi súlyos formában
- Fertőzőbetegségek bőrgyógyászati manifesztációi súlyos formában
- Ujjnyomat vesztés megítélése

VI. ENDOKRINOLÓGIA, ANYAGCSERE-BETEGSÉGEK

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Diabéteszes sürgősségi állapotok
- Tetania, hypocalcaemias krízis
- Folyadék-, elektrolitháztartás súlyos zavarai
- Thyreotoxikus krízis
- Mellékvesekéreg krízisállapotok
- Hypophysis eredetű sürgősségi állapotok (hypophysis apoplexia, daganat okozta kompressziós tünetek)

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. Egyéni anamnézis felvétel kiemelt területei:
- perinatális történések,
- növekedés és a serdülés alakulása,
- nőknél az első menzesz jelentkezése, a menstruáció alakulása, szülészeti események.

2.1.2. Fizikális vizsgálat kiemelt területei:
- elhízás típusok és alkati vonások,
- testmagasság, testtömeg, testtömeg-index-BMI, haskörfogat,
- striák, acanthosis nigricans, xanthomák, bőrelszíneződés, a szőrzet jellege,
- nemi fejlettség stádiuma,
- pajzsmirigy morfológiai és funkcionális állapotának tapinthatósága fizikális megítélése.

2.1.3. Rendelői vércukormérés sürgős diagnosztikai célból

2.1.4. Teljes CV kockázat meghatározása (SCORE)

2.1.5. Boka-kar index mérés

2.1.6. Vizsgálatok elrendelése, az eredmények értelmezése:
- laboratóriumi vizsgálatok,
- képalkotó vizsgálatok,
- önellenőrzés eredményeinek értékelése.

2.2. Elvégezhető tevékenységek

2.2.1. Diagnosztikus gyorstesztek/POCT

2.2.2. Folyadékegyensúly otthoni mérési adatainak értékelése

2.2.3. Test zsírtartalmának meghatározása noninvazív módszerekkel

2.2.4. Neuropathia szűrése kérdőívvel, monofilament és hangvilla vizsgálattal

2.2.5. 24 órás vérnyomás monitorozás

2.2.6. Otthoni vércukormérés telemedicinális követése

2.2.7. Otthoni vérnyomásmérés követése telemedicinális eszközzel

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Szénhidrát-anyagcsere zavaraival (IFG, IGT) rendelkező páciensek életmód-kezelése, gondozásuk

3.1.2. 2-es típusú diabetes mellitusban szenvedő páciensek kezelése és gondozása, amennyiben az anyagcsere-állapotuk, vagy a szükséges kezelési mód nem igényli a szakellátási szoros gondozási tevékenységét

3.1.3. Metabolikus szindróma gondozása

3.1.4. Túlsúlyos és elhízott páciensek életmód-kezelése, gondozásuk (kivéve az elhízás szekunder és genetikus formáit)

3.1.5. Minimál intervenciós életmód-tanácsadás

3.1.6. Testtömegcsökkentés gyógyszeres támogatással
3.1.7. Hypercholesterinaemiás, hypertrigliceridaemiás páciensek életmód-kezelése és gyógyszeres terápiája
3.1.8. Hyperurikaemia
3.1.9. Menopauza-szindróma szövődménymentes, hormonterápiát nem igénylő eseteinek követése
3.1.10. Pajzsmirigy alul, vagy túlműködéssel járó állapotaiban a gyógyszeres kezelés megkezdése
3.1.11. Diétás tanácsadás orvosi kompetencia szerint
3.1.12. Mozgásterápia (gyógytorna) edukáció orvosi kompetencia szerint
3.1.13. Ismert és kivizsgált, beállított terápiával egyensúlyban lévő kórállapotok gondozása:
- hypothyreosis substitutio, euthyreoid diffúz strúma,
- primer osteoporosis enyhe formája.

3.2. Elvégezhető tevékenységek

3.2.1. Gyógytorna, dietetikai gondozás, szakpszichológiai gondozás indikálása

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- 1-es típus diebetes mellitus, terhességi diabétesz
- 2-es típusú diabetes mellitus, ha az anyagcsere-állapot, a szükséges kezelési mód, vagy a szövődmények szakellátási tevékenységet igényelnek
- Acromegalia
- Hyperprolactinaemia
- Cushing-kór
- Hypopituitarismus
- Folyadék- és elektrolitháztartás endokrin zavarai
- Pajzsmirigybetegségek: hypo-, hyperthyreosisok, thyreoiditisek, göbös pajzsmirigy
- Mellékpajzsmirigy-betegségek: hypoparathyreosis, pseudohyperparathyreosis, hyperparathyreosis
- Menopauza-szindróma szövődményes és/vagy hormonpótlásra beállított esetei
- Mellékvesekéreg működés zavarai: Addison-kór, Cushing-szindróma, primer hyperaldosteronismus, Adrenogenitális-szindróma
- Endokrin hipertoniák
- Intersexualitas
- Hypogonadismus
- Gynecomastia
- Polycystas ovarium syndroma
- Szekunder és súlyos primer osteoporosis, osteomalacia
- Genetikus és szekunder hyperlipoproteinaemiák,
- Szekunder hyperurikaemia
- Elhízás genetikus és szekunder formái
- Veleszületett anyagcserezavarok
- Étrendkiegészítő készítmények okozta anyagcserezavarok

VII. FÜL–ORR–GÉGÉSZET ÉS FEJ-, NYAKI SEBÉSZET

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Hallójárati-, orrüregben és garatban levő felső légúti idegentest
- Gégecontusio
- Epistaxis
- Abscessus peritonsillaris, mélynyaki phlegmone
- Gégeödéma, arc-száj-garat allergiás ödémája
- Heveny hallásromlás
- Heveny vesztibuláris tünetegyüttes
- Fül-orr-gégészeti sérülések: mechanikus, égés, marószermérgezés, láng belehelés
- Fulladás, dyspnoe, stridor
- Akut epiglottitis
- Akut dobhártyasérülés, -ruptura
- Akut zajártalom felismerése
- Akut ethmoiditis és szövődményei, pl. periorbitalis ödéma

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. Hallójárat vizsgálata otoszkóppal
2.1.2. Tájékozódó hallásvizsgálat
2.1.3. Tájékozódó vesztibuláris funkcióvizsgálatok
2.1.4. Allergiás rhinitis fennállása esetén alsó légúti szűrőfelmérés
2.1.5. Szakellátásban végzett vizsgálatok indikálása, az eredmények értelmezése
2.1.6. Nyak és egyéb fej-nyaki régiók manuális vizsgálata

2.2. Elvégezhető tevékenységek

2.2.1. Orrjárat vizsgálat spekulummal
2.2.2. Klasszikus hangvilla vizsgálatok
2.2.3. Szűrő audiometria
2.2.4. Diagnosztikus gyorstesztek/POCT
2.2.5. Mikrobiológiai mintavétel bakteriális fertőzések gyanúja esetén (orr-garat leoltás)
2.2.6. Vesztibuláris vizsgálatok

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Cerumen eltávolítása kontraindikáció hiányában
3.1.2. Szövődménymentes fül-orr-gégészeti infekciók:
- felsőlégúti akut fertőzések,
- krónikus tonsillitis recurráló fertőzésekkel,
- akut, szubakut sinusitisek,
- otitis externa,
- otitis media acuta.

3.1.3. Rekedtség kezelése az első 3 héten
3.1.4. Ismert, kivizsgált, beállított terápiával egyensúlyban lévő kórállapotok gondozása:
- ismétlődő epistaxis,
- hallászcsökkenés,
- otitis media chronica,
- sinusitis chronica,
- laryngitis chronica.

3.2. Elvégezhető tevékenységek

3.2.1. Epley manőver

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Otitis externa szövődményes esetei
- Otitis media acuta szövődményes esetei
- Allergiás rhinitis alarm, vagy asthma tünetekkel
- Krónikus tonsillitis recurráló fertőzésekkel (évi 4 alkalom felett)
- Gátolt orrlégzést okozó elváltozások gondozást igénylő esetei
- Orrbemeneti gyulladások szövődményes esetei
- Sinusitisek szövődményes esetei, etmoiditis
- Szájüregi phlegmone
- Felsőlégúti szűkület
- Reinke-ödéma
- Fejlődési rendellenességek gondozást igénylő esetei
- Ismeretlen eredetű hallászcsökkenés
- Hallókészülékkel élő páciens követése
- Fej-nyaki elváltozások, daganatok jellemző tüneteinek felismerése, szakellátás felé irányítás
- Tracheostomás betegek gondozása (kanülcsere)
- Perzisztáló rhinitis minden formája
- Góckeresés
- Műtétet igénylő, nyelő-, vagy légcsövet komprimáló pajzsmirigy betegségek
- Diagnosztizált gondozást igénylő fej-nyaki daganatok
- Krónikus zajártalom
- Meniere syndroma

VIII. GASZTROENTEROLÓGIA

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Akut, masszív nyelőcső, gyomor, bélvérzés tüneteinek felismerése
- Hasi traumát követően fizikális vizsgálattal felismerhető kórállapotok felismerése
- Dehidrációhoz vezető gastroenteritis elsődleges ellátása
- Akut has tünetegyüttesének felismerése
- Csillapíthatatlan hányás az októl függetlenül
- Kizáródott sérvek tüneteinek felismerése
- Krónikus bélgyulladások akut krízisállapotai
- Akut hepatitis
- Akut pancreatitis
- Akut appendicitis
- Akut passzázszavarok, mechanikus-, vagy paralitikus ileus
- Epeutak akut betegségei,
- Májcirrózis sürgősségi ellátást igénylő szövődményei: feszülő ascites, praecoma, coma hepaticum
- Idegentest a tápcsatorna területén
- Marószermérgezések
- Mérgezések, amelyek GE tüneteket okoznak: marószermérgezések, ételmérgezés, gastrointestinalis tünetekkel járó gombamérgezések és amatoxin-tartalmú gombamérgezések (gyilkos galóca és egyéb amanitintartalmúak), alkohol, metilalkohol, növényvédőszer, fagyálló mérgezés

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. Tápláltsági állapot felmérése, nyomon követése
2.1.2. Laboratóriumi vizsgálatok indikálása és értékelése
2.1.3. Képalkotó vizsgálatok indikálása és eredményeinek értékelése
2.1.4. Gastrointestinalis fertőzések diagnosztikája

2.2. Elvégezhető tevékenységek

2.2.1. Anaphylaxiával nem járó ételallergia gyanúja esetén eliminációs/provokációs próba
2.2.2. Diagnosztikus gyorstesztek/POCT
2.2.3. Prick teszt ételsor
2.2.4. Dietetikai, szakpszichológiai gondozás indikálása

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Szövődménymentes infekciók kezelése:
- stomatitis,
- gastritis,
- enteritis,
- helminthiasis, protozoon fertőzések,
- krónikus betegségek kezelése,
- postenteritises syndroma,
- nem organikus obstipatio étrendi tanácsokkal és gyógyszerrel történő rendezése,
- analis fissura, aranyeres csomó kezelése,
- ételintoleranciák étrendi beállítása, laktózintolerancia gyógyszeres kezelése.

3.1.2. GERD kezelése
3.1.3. Helicobacter pylori eradikációja

3.2. Elvégezhető tevékenységek

3.2.1. Nasogastricus szondán át történő folyadékbevitel
3.2.2. Parenteralis folyadékpótlás megkezdése
3.2.3. Kizárt sérv visszahelyezése
3.2.4. Exocrin pancreas insuffitientia kezelése

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Többszörös ételallergiák
- Szájpad és ajakhasadékok
- Ulcus duodeni, ulcus ventriculi
- Gyarapodási zavarhoz, vagy légúti tünetekhez vezető, vagy 6 hetes PPI kezelésre nemreagáló GERD
- Oesophagus atresia, vékonybél szűkületek műtét utáni gondozása
- Hirschprung-kór műtét utáni gondozása
- Krónikus bélbetegségek
- Hasi daganatok
- Krónikus májbetegségek
- Krónikus epehólyag és epeút betegségek
- Krónikus pancreatitis
- Sztómás beteg gondozása
- Malabsorptio, maldigestio
- Cöliákia: a diéta betartás ellenőrzése, étrendi tanácsok, családtagok szűrése
- Cisztás fibrózis
- H2 kilégzési teszt indikálása
- Speciális IgE ételsor indikálása
- Széklet calprotectin vizsgálat indikálása
- Laktózintolerancia kivizsgálásának elindítása
- Icterus kivizsgálásának elindítása
- Colica abdominalis kivizsgálásának elindítása
- Krónikus obstipatio kivizsgálásának elindítása
- Krónikus hasmenés kivizsgálásának elindítása

IX. GERIÁTRIA

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS:

–

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. Az életkorból és a polimorbiditásból eredő állapotbeli, tünettani és kórlefolyásbeli jellegzetességek figyelembevétele és vizsgálata

2.1.2. Önellátó képesség felmérése

2.1.3. Pitvarfibrilláció rutinszerű szűrése

2.2. Elvégezhető tevékenységek

2.2.1. Osteoporosisból eredhető csonttörési kockázat felmérése

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Szomatikus kórképek időskori megjelenési formái, gyógyszerrendelés és adagolás specialitásai időskorban

3.1.2. Otthoni szakápolás, házi segítségnyújtás elrendelése

3.1.3. Az időskorral járó kórállapotok, állapotok, élethelyzetek felismerése és a háziorvosi praxis feltételei által meghatározott szintig történő ellátása:

- izoláció, veszélyeztetett élethelyzetek,
- terminális állapotú páciens ellátása gondozása,
- szociális alapellátással történő együttműködés, jelzőrendszerben előírt feladatok elvégzése.

3.1.4. Ismert, kivizsgált, beállított terápiával egyensúlyban lévő kórállapotok gondozása:

- immobilizációs szindróma,
- inkontinenciák,
- műtét és balesetek utáni állapotok.

3.2. Elvégezhető tevékenységek

3.2.1. Súlyos folyadék-, elektrolitvesztés – parenterális folyadékpótlás

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Érzékszervi funkciózavarok kompenzációja
- Organikus pszichoszindrómák

X. HEMATOLÓGIA

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Coagulopathiából eredő vérzéses állapotok
- Akut immunthrombocytopenia vagy egyéb okból kialakult súlyos thrombocytopenia
- Methemoglobinaemia gyanúja
- Sarlósejtes anaemiához társuló sarlósejtes krízis
- Súlyos neutropenia, agranulocytosis (leggyakrabban kemoterápiához társultan) gyanúja és ezek következtében létrejött infekciók (candidiasis, szájüregi és egyéb infekciók) felismerése
- Krónikus, jelentős hemoglobin-csökkenéssel járó anaemia (bármely okból)
- DIC felismerése
- HELPP szindróma felismerése

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. Részletes hematológiai anamnézis felvétel vérképzőszervi betegségek irányába

2.1.2. Részletes fizikális vizsgálat, ezen belül hematológiai kórállapot fennállására utaló eltérések megítélése, okkult vérvesztés kizárása

2.1.3. Szakellátásban végzett vizsgálatok elrendelése, az eredmények értelmezése:

- alapvető alvadási paraméterek meghatározása.

2.2. Elvégezhető tevékenységek

2.2.1. Diagnosztikus gyorstesztek/POCT

2.2.2. Vérvétel (zártrendszerű) diagnosztikus célból

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Anaemia differenciáldiagnosztikája

3.1.2. Malignus vérképzőszervi beteg fájdalomcsillapítása

3.1.3. Malignus vérképzőszervi beteg és környezetének pszichés támogatása

3.1.4. Gyógyult malignus vérképzőszervi betegek utánkövetése

3.1.5. Terminális állapotban levő beteg és környezetének gondozása

3.1.6. Otthoni szakellátás elrendelése

3.1.7. Ismert, kivizsgált, beállított terápiával egyensúlyban lévő kórállapotok gondozása, követése:

- hiányanémiák,
- haemochromatosis, haemosiderosis,
- krónikus lefolyású haemoliticus anaemiák,
- hemoglobinopathiak (thalassaemiák),
- idiopathiás thrombocytopaeniás purpura krónikus formája, egyéb thrombocytopeniák,
- essentialis thrombocytaemia,
- thrombocyta funkció zavarai,
- polycythemia rubra vera és szekunder polyglobuliák,
- egyéb, tartós remisszióban lévő myeloproliferatív kórképek,
- daganatellenes terápiában részesülő betegek otthoni terápiájának követése,
- specifikus daganatellenes terápiát nem igénylő betegek és betegségszakaszok adjuváns kezelése, háziorvosi gondozása, alapszintű rehabilitáció.

3.2. Elvégezhető tevékenységek

3.2.1. Gyógytorna, dietetikai gondozás, szakpszichológiai gondozás indikálása

3.2.2. Parenterális vaspótlás

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Anaemia, több sejtrendszert érintő cytopaenia differenciál diagnosztikája
- Gyógyszerek, toxikus ágensek okozta hematológiai eltérések
- Renális anaemia
- Coagulopathiák
- Primer és szekunder thrombophyliak
- Csontvelő aplasztikus kórállapotai
- Malignus vérképzőrendszeri megbetegedés gyanúja
- Együttműködés a malignus vérképzőszervi betegségek ellátásának koordinálásában, a nem specifikus daganatellenes terápiában, a terápiás stratégia kialakításában és megvalósításában, kezelések mellékhatásainak észlelésében és elhárításukban

XI. IMMUNOLÓGIA – ALLERGOLÓGIA

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Anaphylaxia (IgE mediálta 1. típusú súlyos allergiás reakció)
- Anaphylactoid reakció (nem IgE dependens súlyos, vagy kevésbé súlyos 1. típusú allergiás reakció)
- Rovarméreg-allergia (IgE mediálta késői, helyi allergiás reakciót mutató közepes, vagy súlyos anafilaxiás reakció ismételt rovarcsípés esetén)
- Herediter angioneuroticus oedema és szerzett C1-inhibitor hiány (rohamokban jelentkező subcutan és/vagy submucosus lokalizációjú angioödéma)
- Generalizált urticaria
- Szisztémás és/vagy súlyos helyi tünetekkel járó posztvakcinációs reakciók

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. Rhinitis fennállása esetén alsó légúti szűrőfelmérés
2.1.2. Szakellátásban végzett vizsgálatok indikálása, az eredmények értelmezése
2.1.3. Góckutatás

2.2. Elvégezhető tevékenységek

2.2.1. Orrcsepp-függőség leszokás segítése
2.2.2. Anaphylaxiával nem járó ételallergia gyanúja esetén eliminációs/provokációs próba

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Alarm, illetve asztmatikus tünetek nélkül jelentkező, orális antihisztaminra reagáló, szezonális vagy enyhe perzisztáló rhinitis
3.1.2. Indokolt esetben otthoni szakápolás rendelése
3.1.3. Ismert, kivizsgált, beállított terápiával egyensúlyban lévő kórállapotok gondozása:
- perzisztáló középsúlyos/súlyos rhinitis, orális antihisztaminra 4 hét alatt nem reagáló szezonális rhinitis,
- allergiás conjuctivitis,
- allergiás urticaria.

3.2. Elvégezhető tevékenységek

3.2.1. Gyógytorna, dietetikai gondozás, szakpszichológiai gondozás indikálása

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Krónikus allergiás alsó légúti betegségek
- Rhinitis asthma tünetekkel
- Immunhiányos állapotok
- Autoimmun betegségek
- Immunszupprimált állapotok és lehetséges szövődmények
- Splenectomizált és egyéb immunhiányos betegek védőoltásokkal kapcsolatos teendői
- Autoimmun betegek immunszuppressziós kezelését megelőző védőoltás beadása egyéni oltási terv alapján
- A beállított immunszuppresszív kezelés ellenőrzése a szakellátóval konzultálva

XII. INFEKTOLÓGIA

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Infektív megbetegedések rapidan progrediáló, súlyos epizódjai
- Szeptikus sokk
- Toxikus sokk szindróma

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. Mintavétel infektológiai vizsgálatokra
2.1.2. Vizeletvizsgálat
2.1.3. Szakellátásban végzett vizsgálatok elrendelése, az eredmények értelmezése

2.2. Elvégezhető tevékenységek

2.2.1. Speciális fertőzéseket kimutató, elérhető gyorstesztek elvégzése

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI, PREVENCIÓS TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Járványügyi feladatok elvégzése egyéni és közösségi helyzetekben, a jogszabályokban meghatározott módon
3.1.2. Szepszis, toxikus sokk szindróma felismerése
3.1.3. Enyhe és középsúlyos légúti infekciók differenciáldiagnózisa, kezelése
3.1.4. Kardiovaszkuláris infekciók felismerése
3.1.5. Enyhe és középsúlyos gastrointestinalis infekciók differenciáldiagnózisa, kezelése
3.1.6. Vírushepatitisek szűrése, felismerése
3.1.7. Intraabdominalis infekciók felismerése
3.1.8. Enyhe és középsúlyos húgyúti infekciók differenciáldiagnózisa, kezelése
3.1.9. Nőgyógyászati infekciók felismerése, enyhe nőgyógyászati infekciók kezelése
3.1.10. Szexuális úton terjedő infekciók felismerése
3.1.11. Leggyakoribb zoonosisok felismerése, kezelés
3.1.12. Enyhe és középsúlyos bőr- és lágyrészinfekciók differenciáldiagnózisa, kezelése
3.1.13. Csont- és ízületi infekciók felismerése
3.1.14. Neuroinfekciók felismerése
3.1.15. Enyhe és középsúlyos infekciók korszerű antimikróbás terápiája, antibiotikum kezelés a baktérium rezisztencia aktuális helyzete alapján
3.1.16. Megelőzés, vakcináció, antibiotikum profilaxis
3.1.17. Rendelői infekciókontroll

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Pontosan nem diagnosztizált-, illetve elhúzódó-, recidív, krónikus fertőző betegségek
- Ismeretlen eredetű láz
- Szexuális úton terjedő betegségek
- Krónikus vírushepatitisek
- HIV pozitivitás, AIDS
- Utazással kapcsolatos infektív trópusi betegségek

XIII. KARDIOLÓGIA, ANGIOLÓGIA

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Akut koronária szindróma (ACS) felismerése és elsődleges ellátása
- Az akut, életet veszélyeztető vagy a keringés megingásával járó ritmuszavarok felismerése és elsődleges ellátása
- Az akut balszívfél-elégtelenség elsődleges ellátása
- A hipertenzív sürgősségi állapotok elsődleges ellátása
- A mélyvéna thrombosis, pulmonális embólia valószínűségének meghatározása, elsődleges ellátása
- Az akut kritikus végtag iszkémia, mezenteriális elzáródás felismerése és elsődleges ellátása
- Az akut aorta aneurizma ruptúra, aorta disszekció valószínűségének meghatározása, elsődleges ellátása
- A sokkal járó állapotok felismerése és elsődleges ellátása
- Az áramütés elsődleges ellátása
- A keringésösszeomlás, periarrest állapotok felismerése, felkészülés reanimációra
- A klinikai halál megállapítása, kardiopulmonális reszuszcitáció megkezdése (BLS) és folytatása, eszközös újraélesztés kiterjesztett folytatása az elérhető eljárások és tapasztalat mértékéig

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. 12 elvezetéses EKG készítése, értékelése klinikailag releváns okból

2.1.2. Pitvarfibrilláció rutinszerű szűrése

2.1.3. Ér státusz fizikális vizsgálata, négy végtag vérnyomás mérése (kézi Doppler-vagy négy végtagon szimultán mérő oscillometriás készülékkel), boka-kar index számítás

2.1.4. Önállóan gondozott krónikus kardiovaszkuláris betegségek prognosztikai és/vagy súlyossági besorolása és annak dokumentálása:
- kardiovaszkuláris kockázatbecslés,
- hipertóniás beteg prognosztikai rizikóbesorolása,
- iszkémiás szívbetegség rizikóbesorolása,
- angina pectoris súlyossági besorolása (CCS),
- krónikus vénás elégtelenség súlyosságának klinikai besorolása (CEAP).

2.1.5. Szakellátásban végzett vizsgálatok elrendelése, az eredmények értelmezése:
- vérnyomás és EKG monitorozás elrendelése, eredmény értelmezése,
- nyaki erek, perifériás artériák, vénák duplex ultrahang vizsgálatának, szív ultrahang vizsgálatok kérése a szakmai ajánlásokban meghatározott indikációkban és gyakorisággal, valamint a leletek értelmezése,
- mellkasröntgen vizsgálat elrendelése,
- hasi ultrahang kérése, lelet értelmezése hasi aorta aneurizma gyanúja esetén,
- CT/MR angiográfia, szív CT/MR, DSA, koronarográfia leletének értelmezése.

2.2. Elvégezhető tevékenységek

2.2.1. Vérnyomás monitorozás elvégzése, az eredmények értelmezése

2.2.2. Test zsírtartalmának meghatározása noninvazív módszerekkel

2.2.3. Diagnosztikus gyorstesztek/POCT

2.2.4. OSAS gyanú esetén tájékozódó poligráf vizsgálat és apneABP vizsgálat végzése

2.2.5. Otthoni vérnyomásmérés követése telemedicinális eszközzel

2.2.6. Otthoni eseti EKG követése telemedicinális eszközzel

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Hipertónia I-II-III. stádiumának kivizsgálása, kardiovaszkuláris rizikó besorolás, betegek gondozásba vétele, az alapvető diagnosztikai vizsgálatok elvégzése és a nem gyógyszeres/gyógyszeres kezelés megkezdése. Szekunder hipertónia gyanújának felvetése

3.1.2. Varikozitás, krónikus vénás elégtelenség szövődmény nélküli eseteinek követése

3.1.3. Felületes tromboflebitisz

3.1.4. Endokarditisz profilaxis

3.1.5. Ismert, kivizsgált, beállított terápiával egyensúlyban lévő kórállapotok gondozása:

- iszkémiás szívbetegségek krónikus kórformáinak kis és közepes rizikócsoportba tartozó esetei,
- antikoagulált beteg gondozása,
- benignus ingerületvezetési és ritmuszavarok,
- krónikus szívelégtelenség bármely formájának enyhébb stádiumai,
- krónikus, stabil obliteratív verőérbetegség (Fontaine I-II stádium).

3.2. Elvégezhető tevékenységek

3.2.1. Szív és érbetegek rehabilitációjának koordinálása, a háziorvosi team által is végezhető ellátások

3.2.2. Oxigénterápia otthoni alkalmazása, a páciens és környezetének oktatása erre

3.2.3. Gyógytorna, dietetikai gondozás, szakpszichológiai gondozás indikálása

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Krónikus szív-, érbetegségek állapotrosszabbodása és/vagy súlyosabb formái
- Iszkémiás szívbetegségek (ISZB) magas rizikócsoportba tartozó esetei
- Szekunder és terápiarezisztens hipertónia
- Malignus ritmuszavarok a kórelőzményben
- Krónikus szívelégtelenség súlyos stádiumai
- Obliteratív verőérbetegségek súlyos formái (Fontaine III-IV. stádium)
- Kardiomiopátiák
- Pacemakerrel, implantált defibrillátorral élő beteg követése
- Szívműtét és perkután intervenció utáni betegek követése
- Endovaszkuláris és műtéti intervenció utáni panaszmentes beteg követése
- Gondozást igénylő billentyűbetegségek
- Primer pulmonális hipertónia
- Gyulladásos szívbetegségek, reumás láz
- Aneurizmák, krónikus aorta disszekció
- Raynaud-jelenség
- Diabéteszes láb gondozása
- Sebellátás szakorvosi javaslat alapján
- Nyiroködéma
- Mellkasi folyadékgyülemek, ödémák differenciál diagnosztikája

XIV. NEFROLÓGIA

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Akut veseelégtelenség (primer, vagy krónikus veseelégtelenség talaján) gyanúja
- Végstádiumú krónikus veseelégtelenség
- Súlyos hyperkalaemia
- Nephrosis szindróma, gyors progressziójú glomerulonephritis gyanúja
- Akut pyelonephritis

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. Célzott anamnézis felvétel krónikus vesebetegség gyanúja, nagy rizikója esetén
2.1.2. eGFR értelmezése
2.1.3. Vizelet rutinvizsgálati gyorstesztek elvégzése, eredmények értelmezése
2.1.4. Potenciálisan vesekárosító gyógyszerek, beavatkozások, vesén át kiválasztódó készítmények alkalmazása során vesefunkció rendszeres ellenőrzése
2.1.5. Önállóan gondozott krónikus betegségek prognosztikai és/vagy súlyossági besorolása és/vagy annak dokumentálása:
- krónikus vesebetegség súlyosságának besorolása,
- krónikus vesebetegség progressziójának megítélése.

2.1.6. Szakellátásban végzett vizsgálatok indikálása, az eredmények értelmezése

2.2. Elvégezhető tevékenységek

2.2.1. Vizelet üledék vizsgálat
2.2.2. Vérnyomás monitorizálás

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Gyógyszerdózisok módosítása veseelégtelenségben
3.1.2. Diétás tanácsadás orvosi kompetencia szerint
3.1.3. Otthoni szakápolás rendelése
3.1.4. Idült vesebetegség (CKD) tekintetében magas rizikójú páciensek szűrése
3.1.5. Ismert és kivizsgált, beállított terápiával egyensúlyban lévő kórállapotok gondozása:
- recidiváló és/vagy komplikált (férfi, várandós nő) húgyúti infekciók gondozása,
- 1-3. stádiumú CKD gondozása, amennyiben ehhez legfeljebb A1 vagy A2 szintű albuminuria társul,
- valamennyi krónikus vesebetegség esetében a kardiovaszkuláris rizikógondozás, már kialakult kardiovaszkuláris betegség kompetencia szerinti ellátása, gondozása.

3.2. Elvégezhető tevékenységek

3.2.1. Komplex diétás tanácsadás
3.2.2. Gyógytorna, dietetikai gondozás, szakpszichológiai gondozás indikálása
3.2.3. A pácienssel történő konzultáció az alábbiakról:
- vesebiopszia,
- speciális képalkotó vizsgálati módszerek,
- vesepótló kezelések.

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- CKD 3 szint esetén, ha progresszív vesefunkció-romlás tapasztalható
- CKD 4 szint esetén
- CKD 5 szint esetén, ha már ismert a betegség
- Bármilyen eGFR melletti A3 szintű albuminuria esetén

- Glomeruláris betegség gyanúja esetén
- Perzisztáló hyperkalaemia és/vagy acidózis esetén a CKD-s beteg háziorvos általi referálása javasolt nefrológusnak
- Renovascularis hypertonia, ha jelentős a vesefunkcióromlás ACEI/ARB elkezdés után; stabilan csökkent eGFR idős vagy generalizált érbetegben; féloldali kisebb vese; visszatérő tüdő-ödéma
- Dializált beteg gondozása
- Vesetranszplantált beteg gondozása

XV. NEUROLÓGIA

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Tudatvesztéssel, vagy tudatzavarral járó tisztázatlan eredetű állapotok felismerése
- Akut cerebrovascularis történések
- Első és/vagy halmozott epilepsziás roham, status epilepticus – a beteg biztonságba helyezése, elsődleges ellátása
- Neurológiai tünetekkel járó akut lumboischialgia (discus hernia gyanúja)
- Központi idegrendszeri gyulladás (meningitis, encephalitis) gyanúja
- Intrakraniális térfoglalás gyanúja
- Akut és/vagy progrediáló koponyaűri nyomásfokozódás gyanúja
- Gerincvelői harántlézió felismerése
- Cauda-szindróma felismerése
- Myastheniás krízis felismerése
- Akutan kialakuló, vsz. nem cerebrovascularis eredetű bénulások (pl. Guillain-Barré szindróma) felismerése
- Akut szédüléses kórképek differenciáldiagnózisa és elsődleges ellátása
- Központi idegrendszeri gyógyszerek nem kívánt mellékhatásainak felismerése
- Akut eszméletvesztések differenciáldiagnózisa és elsődleges ellátása
- Akut fejfások differenciáldiagnózisa és elsődleges ellátása

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. Neurológiai anamnézis és heteroanamnézis felvétel

2.1.2. Célirányos neurológiai alapvizsgálat

2.1.3. Szakellátásban végzett vizsgálatok elrendelése, az eredmények értelmezése

2.2. Elvégezhető tevékenységek

2.2.1. Szemfenék vizsgálata

2.2.2. Nyaki erek duplex ultrahang vizsgálata

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Ismert, kivizsgált, beállított terápiával egyensúlyban lévő kórállapotok gondozása, progresszió felismerése, figyelmeztető jelek keresése:

- központi idegrendszeri történések utáni stagnáló maradandó állapot,
- belgyógyászati megbetegedéseket kísérő neuropathiák, neuropathiás fájdalom,
- tenziós típusú és elsődleges fejfájások,
- vertebrobasilaris syndroma, arteria carotis syndroma,
- benignus paroxysmalis positionalis vertigo, fóbiás posturalis vertigo,
- krónikus fájdalom-szindróma,
- perifériás paresisek,
- alvásfüggő légzészavarok, pl. obstruktív alvási apnoe.

3.1.2. Rehabilitációs és fizioterápiás tevékenység indikálása
3.1.3. Otthoni szakápolás rendelése
3.1.4. Stroke szindrómák, stroke prevenció

3.2. Elvégezhető tevékenységek

3.2.1. TENS-kezelés
3.2.2. Cerebrovascularis értágító infúziós kezelések a készítmények alkalmazási előiratának megfelelően
3.2.3. Gyógytorna, fizioterápia, dietetikai gondozás, szakpszichológiai gondozás indikálása

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Migrén
- Ménière-szindróma és egyéb organikus hátterű vertigo
- Központi idegrendszeri történések utáni habilitáció, rehabilitáció
- Központi idegrendszeri vascularis intervención átesett beteg gondozása
- Epilepszia szindrómák
- Mono- és polyneuropathiák
- Parkinson-betegség
- Extrapiramidális mozgászavarok és gyógyszer okozta extrapiramidális szindrómák
- Sclerosis multiplex
- Krónikus meningitisek, postencephalitis syndroma
- Myasthenia gravis
- Hydrocephalusos beteg gondozása
- Alagút szindrómák
- Visszatérő eszméletvesztéssel járó kórképek
- Nappali aluszékonysággal járó kórképek
- Szubakut/krónikus koponyaűri nyomásfokozódás

XVI. NŐGYÓGYÁSZAT, SZÜLÉSZET

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Beindult szülés felismerése, kórházba utalása, szükség esetén kritikus helyzetben a szülés levezetése, az anya és újszülött akut ellátása, majd kórházba utalása
- Otthon befejezett/befejeződött szülés esetén panaszmentes esetben is kórházi beutalás, a csecsemő ellátását követően
- Fenyegető koraszülés, fenyegető vetélés
- Hypermenorrhoea
- Extrauterin graviditás
- Bartholin cysta, tályog
- Gyermekágyi (különös tekintettel a korai hazaadásra) és laktációs akut kórállapotok (fertőzések)
- Thrombembolia, pszichózis, HELPP szindróma késői manifesztációja
- Külső nemi szervek és hüvely sérülései
- Szexuális erőszak és általa okozott fizikai és pszichés sérülések

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. Várandós fizikális vizsgálata

2.1.2. Szakellátásban végzett vizsgálatok elrendelése, az eredmények értelmezése

2.2. Elvégezhető tevékenységek

2.2.1. Diagnosztikus gyorstesztek/POCT

2.2.2. Nőgyógyászati fizikális vizsgálat

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Várandósgondozás

3.1.2. Sürgősségi fogamzásgátlás

3.1.3. Vulvovaginitis

3.1.4. Fogamzásgátlót szedők alacsony thromboemboliás kockázati csoportjának követése

3.1.5. Menopausa-syndroma szövődménymentes, hormonterápiát nem igénylő eseteinek követése

3.1.6. Ismert, kivizsgált, beállított terápiával egyensúlyban lévő nőgyógyászati kórállapotok gondozása

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Hormonterápiában részesülők magas thromboemboliás kockázati csoportjának gondozása
- Nőgyógyászati vérzészavarok
- Veszélyeztetett várandósok gondozása
- Belső női nemi szervek kórállapotai
- Emlő nem gyulladásos elváltozásai
- Szexuális úton terjedő betegségek
- In vitro fertilizációval kapcsolatos teendők
- Speciális magzatvédelem
- Gyógyszeres fogamzásgátlás

XVII. ONKOLÓGIA

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Onkológiai kórképek sürgősségi ellátást igénylő állapotainak (térfoglalás tünetei, ellátást igénylő vérzés, tudatzavar, kompressziós tünetek, ileus, patológiás törések, lázzal járó neutropenia, hypercalcaemia, pericardialis tamponád, vena cava superior syndroma, tumorlysis syndroma, gerincvelő kompresszió, agynyomásfokozódás, tűrhetetlen fájdalom) felismerése
- Daganatellenes terápiák akut mellékhatásainak kezelése (allergiás reakciók, csillapíthatatlan hányás, vérzések, neutro-thrombocytopenia miatti tünetek)

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. Részletes onkológiai családi anamnézis szolid tumorok irányában
2.1.2. Elvégezhető elsődleges diagnosztikus vizsgálatok kezdeményezése gyanú esetén
2.1.3. A célpopulációk emlő-, méhnyak-, vastagbélszűrésen való részvételre buzdítása, irányítása

2.2. Elvégezhető tevékenységek

2.2.1. Méhnyak citológia kenetvétel
2.2.2. Diagnosztikus gyorstesztek/POCT

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Onkológiai beteg fájdalomcsillapítása
3.1.2. Kemoterápiában részesülő betegnél antiemetikum terápia indikálása
3.1.3. Onkológiai beteg és környezetének pszichés támogatás
3.1.4. Malnutríció esetén tápszerek felírása
3.1.5. Otthoni szakápolás rendelése
3.1.6. Gyógyult daganatos betegek magas daganatos rizikócsoportban történő követése
3.1.7. Terminális állapotban levő beteg és környezetének gondozása, hospice ellátás kezdeményezése és követése a beteg élőkörnyezetétől függő helyszínnel
3.1.8. Ismert és kivizsgált, beállított terápiával egyensúlyban lévő kórállapotok gondozása:
   - daganatellenes terápiában részesülő betegek beállított adjuváns otthoni terápiájának követése,
   - specifikus daganatellenes terápiát nem igénylő betegek és betegségszakaszok adjuváns kezelése, alapszintű rehabilitáció,
   - tartósan tünetmentes daganatos betegek háziorvosi követése.

3.2. Elvégezhető tevékenységek

3.2.1. Gyógytorna, dietetikai gondozás, szakpszichológiai gondozás indikálása
3.2.2. Katéter/port gondozása

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

Együttműködés:

- az onkológiai ellátás koordinálásában,
- a nem specifikus daganatellenes terápiában,
- a terápiás stratégia kialakításában és megvalósításában,
- a mellékhatások észlelésében és elhárításukban.

XVIII. PALLIATÍV – HOSPICE ELLÁTÁS

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Akut légzési elégtelenség
- Tűrhetetlen fájdalom
- Vérzés (életvégi ellátási helyzetben)
- Hypoglycaemiás állapotok
- Folyadék-, elektrolit-háztartás súlyos zavarai
- Epilepsziás roham
- Akut és/vagy progrediáló koponyaűri nyomásfokozódás
- Gerincvelői kompresszió
- Tudatzavarok (delírium)
- Öngyilkossággal kapcsolatos sürgősség, „cry for help” felismerése
- Pszichoszociális eredetű sürgősség (krízisállapotok)
- Akut vizeletretenció (elvégzendő beavatkozás: akut hólyagkatéterezés megkísérlése)

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. A hospice ellátásra szoruló beteg állapotfelmérése, prognózisbecslés
2.1.2. Tüneti terhek átfogó felmérése egyszerű felmérő skálával

2.2. Elvégezhető tevékenységek

2.2.1. Pszichés és mentális állapot felmérése tesztekkel

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Fájdalomcsillapítás WHO irányelveknek megfelelően
3.1.2. Kínzó testi és lelki tünetek (pl. hányinger, nehézlégzés, alvászavar, szorongás, depresszió stb.) kezelése
3.1.3. Tápláltsági állapot felmérése, diétás tanácsadás
3.1.4. Palliatív szakellátás indikálása
3.1.5. Otthoni Hospice ellátás elrendelése
3.1.6. Intézeti hospice ellátás kezdeményezése, felvételi lap kitöltése
3.1.7. Beteg edukáció a terminális állapot lefolyásáról
3.1.8. Család/hozzátartozói edukáció a terminális állapot lefolyásáról, a biztonságos otthoni ellátás lehetőségeiről
3.1.9. Életvégi ellátás lehetőségeinek megbeszélése
3.1.10. Beteg, vagy család pszichés támogatása a terminális időszakban
3.1.11. Táplálék, folyadék bevitel megbeszélése terminális állapotú betegnél

3.2. Elvégezhető tevékenységek

3.2.1. Mentálhigiénés támogatás (szupportív, támogató pszichoterápiás intervenció)
3.2.2. Sztómagondozás, sztómaterápiás segédeszközök indikálása
3.2.3. Hólyagkatéterezés, katétercsere
3.2.4. Krónikus sebek ellátása, kötszer felírása
3.2.5. Komplett diétás tanácsadás
3.2.6. Családi megbeszélés levezetése
3.2.7. Ellátás előzetes tervezése:
- kezelési célok meghatározása,
- elfogadott/nem kívánt kezelések megbeszélése,
- életvégi ellátás kívánt helyszínének felmérése.

3.2.8. Gyógyászati segédeszköz használatának indikálása
3.2.9. Opioid rotáció

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Visszatérő mellkasi folyadékgyülem lebocsátása
- Otthoni gépi lélegeztetés követése
- Ascites punkció

XIX. PSZICHIÁTRIA, ADDIKTOLÓGIA

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

Közvetlen veszélyeztető állapotok:

- pszichotikus eredetű sürgősségi állapotok, heveny izgalmi (szkizofrén vagy affektív pszichózis), vagy heveny stuporos (depresszió, farmakogén, katatón) állapotok, organikus tudatzavarok (delírium), epilepsziás rohamhoz kapcsolódó pszichózisok,
- sürgősség szorongásos állapotokban: disszociatív és szomatizációs zavarok, pánik, alkalmazkodási zavarok, akut stressz,
- szerhasználathoz kapcsolódó sürgősség: patológiás részegség, egyéb intoxikációk, akut megvonási szindróma elsősegély-szintű ellátása,
- öngyilkossággal kapcsolatos sürgősség, „cry for help" felismerése és továbbutalás,
- pszichoszociális eredetű sürgősség (krízisállapotok).

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. Célirányos pszichiátriai alapvizsgálatok
2.1.2. Függőség (szerfüggőség, viselkedési addikciók) felismerése
2.1.3. Veszélyeztető magatartás, szuicid veszély megítélése
2.1.4. Szomatizáció gyanújának felvetése
2.1.5. Szakellátásban végzett vizsgálatok elrendelése, az eredmények értelmezése

2.2. Elvégezhető tevékenységek

2.2.1. Pszichés és mentális állapotot felmérő tesztek (szorongásos betegségek, hangulatzavarok, kényszerbetegség, demencia, szerfüggőségvonatkozásában)

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Ismert, kivizsgált, beállított terápiával egyensúlyban lévő kórállapotok gondozása:
- enyhe vagy középsúlyos, rövid ideje fennálló, szövődménymentes unipoláris depresszió,
- perzisztens primer, pszichoterápiát igénylő és terápiarezisztens komorbid inszomnia,
- magatartás-, illetve társadalmi beilleszkedési zavarok követése.

3.1.2. Mentális zavarok követése:
- addiktológiai kórképek követése,
- demenciák,
- pszichiátriai betegek rehabilitációjának indikálása, követése.

3.1.3. Otthoni szakápolás rendelése

3.2. Elvégezhető tevékenységek

3.2.1. Mentálhigiénés támogatás (szupportív, támogató pszichoterápiás intervenció), online önsegítő program indikációja és használatának kontrollja, önsegítő csoportok létrejöttének facilitálása
3.2.2. Átmeneti primer és komorbid, komplikációmentes, 8 hét alatt eredményesen kezelhető inszomnia kezelése
3.2.3. Szorongásos és stresszhez társuló kórképek, valamint enyhe-középsúlyos unipoláris depresszió szövődménymentes formáinak felismerése és kezelése, a tünetmentes betegségszakaszok követése
3.2.4. Függőségről leszokást támogató minimál intervenciós technikák

3.2.5. Alacsony intenzitású pszichológiai intervenciók alkalmazása a következő esetekben: együttműködés és adherencia problémák, általános egészségi állapotváltozás kapcsán fellépő szorongásos és hangulati tünetek (pl. rossz hír, veszélyes betegség kiderülése esetén), fájdalomzavarok, alvási panaszok, életmódváltás támogatásai

3.2.6. Az akut stressz zavar kritériumait kimerítő esetekben pszichológiai elsősegély alkalmazása, szuicid kockázatbecslés és krízisintervenció az első ellátó szintjén

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Pszichózisok, szkizofrénia
- Depressziós és szorongásos kórképek súlyos formái
- Bipoláris kórképek
- Alzheimer-típusú demencia
- Speciális alvásbetegségek (pl. paraszomnia, éjszakai mozgászavarok)
- Kényszerbetegség
- Étkezési és testképzavarok
- Kóros gyászreakciók
- Poszttraumás stressz-zavar
- Szerhasználati és viselkedési addikciók

XX. PULMONOLÓGIA

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Akut légzési elégtelenség
- Krónikus légzési elégtelenség akuttá válása (pl. COPD akut exacerbatio, krónikus légzési elégtelenség súlyosbodásával)
- Status asthmaticus
- Toxikus ágens okozta tüdőödéma
- Súlyos alsó légúti fertőzés
- Aspiratio, asphyxia
- PTX gyanúja (feszülő PTX esetén mellkaspunkció csak vitális indikációval)
- Légúti égés, láng belehelés, füstmérgezés
- Légúti (akut) vérzés ellátás megkezdése
- Mellkasi fájdalom differenciál diagnosztikája

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. Szakellátásban végzett vizsgálatok elrendelése, az eredmények értelmezése
2.1.2. COPD, asthma bronchiale prognosztikai és/vagy súlyossági besorolása és/vagy annak dokumentálása
2.1.3. Tüdődaganat kérdőíves kockázatfelmérése
2.1.4. Alvási apnoe kérdőíves felmérése

2.2. Elvégezhető tevékenységek

2.2.1. Légzésfunkciós vizsgálat csúcsáramlás mérővel
2.2.2. Tájékozódó spirometria
2.2.3. Kezeléssel elért asztmakontroll mértékének követése

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Dohányzás leszokás támogatása minimál intervenció
3.1.2. Légúti infekciók felismerése, diagnózisa, terápiája
3.1.3. Exacerbatiok felismerése, ellátása
3.1.4. Ismert, kivizsgált, beállított terápiával egyensúlyban lévő kórállapotok gondozása
3.1.5. Krónikus légzőszervi betegek vakcinációja
3.1.6. Tüdőtranszplantált beteg vakcinációja

3.2. Elvégezhető tevékenységek

3.2.1. Inhalációs kezelések a rendelőben
3.2.2. Dohányzás leszokást támogató komplex program indikációja vagy végzése
3.2.3. Légzőtorna rendelése COPD betegek számára
3.2.4. Dietoterápia rendelése COPD betegek számára
3.2.5. Kognitív terápia rendelése dohányzó betegek részére
3.2.6. COPD betegek oktatása
3.2.7. COPD betegek oktatása, inhalációs eszköz használat és gyógyszeradagolás betanítása

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- COPD súlyos, illetve társbetegségekkel terhelt középsúlyos esetei
- Asthma bronchiale
- TBC
- Diffúz parenchymás tüdőbetegségek
- Mediastinum betegségei

- Recurráló spontán pneumothorax
- Visszatérő mellkasi folyadékgyülem
- Otthoni gépi lélegeztetés követése

XXI. REUMATOLÓGIA, MOZGÁSSZERVI REHABILITÁCIÓ – MOZGÁSSZERVI BETEGSÉGEK

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Akut infekcióra gyanús arthritis
- Súlyos neurológiai tünetekkel járó gerincbetegségek (paresis, cauda tünetek)
- Arthritisek, arthropathiák, csont, vagy izomrendszer nagy fájdalommal járó elváltozásai
- Csont-, izomrendszert érintő malignus daganatok, vagy egyéb daganatok csontáttétei miatt létrejött tünetek (nagy fájdalom, patológiás törés)
- Bármilyen eredetű patológiás törés

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. Célirányos mozgásszervi alapvizsgálatok
2.1.2. Szakellátásban végzett vizsgálatok indikálása, az eredmények értelmezése

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Osteoarthritisek kezelése
3.1.2. Derékfájás és egyéb gerinc degeneratív betegségek
3.1.3. Ízületek instabilitásainak és degeneratív megbetegedéseinek elkülönítése
3.1.4. Lágyrészreumatizmusok
3.1.5. Nem invazív lokális fájdalomcsillapítási eljárások
3.1.6. Nyugalomba helyező rögzítések
3.1.7. Köszvény és más kristály-arthropathiák
3.1.8. Ismert és kivizsgált, beállított terápiával egyensúlyban lévő kórállapotok gondozása:
- osteoarthritis,
- spondylosis és discopathia gyöki tünetek nélkül,
- fibromialgia, bursitis, myalgia,
- stabil rögzítés melletti állapotok, szövődmények követése,
- gerinc veleszületett és szerzett deformitásainak követése.

3.2. Elvégezhető tevékenységek

3.2.1. A neuromusculosceletalis betegségek rehabilitációjának nyomon követése
3.2.2. Lágyrészinjekciók
3.2.3. Gyógytorna, fizioterápia, dietetikai gondozás, szakpszichológiai gondozás indikálása

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Arthritisek
- Szekunder és súlyos primer osteoporosis
- Veleszületett mozgásszervi elváltozások
- Komplikáltabb lágyrészreumatizmusok
- Poszttraumás elváltozások
- Mozgásszervi implantátummal élő személy követése
- Aszeptikus csontnekrózis és regionális fájdalom szindrómák
- Paget-kór és egyéb osteopathiák
- Szisztémás autoimmun-reumatológiai kórképek és szövődményeik
- Váz- és izomrendszer primer és metasztatikus daganatai
- Arthritisekben és szisztémás autoimmun-reumatológiai kórképekben alkalmazott tartós gyógyszeres kezelés mellékhatásainak monitorozása

XXII. SEBÉSZET, TRAUMATOLÓGIA

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Akut hasi katasztrófa (minden áthatoló hasi sérülés, gyanú esetén is, subileus, ileus, gyulladások, perforációk, parenchymás szervsérülések, hasi nagyérelzáródások, vérzések, érsérülések)
- Akut mellkasi állapotok (minden áthatoló mellkasi sérülés, gyanú esetén is, pneumothorax, haemothorax)
- Akut végtagi nagyérelzáródások
- Súlyos vérzések (artériás, nagy vénás)
- Koponyasérülések (tudatvesztés, tudatzavar, OAC, NOAC szedés, ismert alvadási zavarok, üregi vérzés, liquor csorgás, neurológiai kórjel)
- Érzékszervek sérülése
- Súlyos végtagsérülések (nyílt/zárt ficam, törés, ín-, ideg-, érsérülés gyanúja)
- Szeptikus veszélyállapotok, gennyes ízületi gyulladások (abscessus, cellulitis, phlegmone, panaritium, gennyes ízületi gyulladások)
- I-II. fokú felületes égés, fagyás, maródás 1%-nál kisebb testfelületi érintettség esetén, ha az arc, nyak, szemkörnyéke, valamint nemiszervek, ízületek feletti területek, illetve társuló légúti, tápcsatornai érintettség gyanúja felmerül
- I-II. fokú felületes égés, fagyás, maródás 1% feletti testfelületi érintettség esetén
- III-IV. fokú és/vagy 1% feletti égés, fagyás, maródás minden esete
- Polytraumatizáció
- Mellkassebészeti sürgősségi esetek és azok gyanújának felismerése, különös tekintettel a légmell és a gennymell különböző változataira

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. Kórképek szerinti betegorientáció a szakellátás felé. Diagnosztika, differenciáldiagnosztika megkezdése

2.1.2. Preoperatív kivizsgálás során a szakellátás tájékoztatása a műtéti és posztoperatív körülményeket befolyásoló, anamnesztikus, compliance/adherencia és szociális körülményekről

2.1.3. Posztoperatív vezetés, terápia kontroll, fájdalomcsillapítás, szövődmények felismerése

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Sebellátás:
- felületes sérülések ellátása annak szabályai szerint,
- I-II. fokú felületes égés, fagyás, maródás 1%-nál kisebb testfelületi érintettség esetén (kivéve arc, nyak, szem-, testnyílások környéke, ízületek feletti területek, illetve társuló légúti, tápcsatornai érintettség gyanúja).

3.1.2. Profilaxis

3.1.3. Otthoni szakápolás elrendelése és követése

3.1.4. Ismert és kivizsgált kórállapotok szakellátás utáni további kezelése, gondozása

3.1.5. Mellkassebészeti krónikus esetek követése és szakorvosi kontrollok közötti ellátása

3.2. Elvégezhető tevékenységek

3.2.1. Sebkötözés, varrat-, kapocsszedés, műtéti sebek ellátása és követése

3.2.2. Égés, fagyás, maródás sebellátása szakorvosi javaslat alapján

3.2.3. Mellkassebészeti krónikus sebek ellátása a szakorvosi kontrollok közötti időszakban:
- fenesztrációs üregek tamponcseréje,

- tartós mellkasi drainviselők lokális, drain körüli bőrápolása, sebkötözése, a Heimlich-szelep és a gyűjtőtartály ellenőrzése,
- otthoni vákuum-szivacs terápiás készülék működésének ellenőrzése.

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Angiopathiák talaján kialakult krónikus kórállapotok gondozása
- Tisztázott hátterű krónikus sebek ellátása, segédeszköz rendelés kezdeményezése
- Lymhoedema gondozás
- Sztómagondozás, sztómaterápiás segédeszközök indikálása és ismételt felírása
- Pszichés és szomatikus vezetés
- Dietetikai tanácsadás, gyógytorna, pszichológiai gondozás indikálása

XXIII. SZEMÉSZET

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Szemészeti elsősegély (kötőhártya kimosása, felületes idegentest eltávolítása conjunctiváról)
- Sav, lúg szembe kerülése (maró anyagok mechanikus eltávolítása, a kötőhártyazsák kimosása)
- Szem körüli terület sérülései
- Tompa, vagy perforáló szemsérülés és idegentestek
- Akut glaucomás roham
- Akut látásromlás, látásvesztés, látótér-kiesés

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. Szemészeti eltérés hátterében felmerülő rendszerbetegségek felkutatásának megindítása

2.1.2. Tájékozódó ophtalmologiai vizsgálat:

- szemkörnyék, szemhéjak (sz.e. kifordítással), kötőhártya, szaruhártya, írisz megtekintése,
- pupilla megtekintése, pupillareakciók vizsgálata,
- szemmozgások, szemállás párhuzamosságának vizsgálata,
- látóélesség vizsgálata,
- látótér (konfrontális) tájékozódó vizsgálata (szükség esetén),
- színlátás vizsgálata (szükség esetén).

2.2. Elvégezhető tevékenységek

2.2.1. Tájékozódó szemfenék-vizsgálat

2.2.2. Telemedicinális fundus kamera vizsgálat, felvételküldés, a szemorvos leletének megbeszélése

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Száraz szem

3.1.2. Conjuctivitis

3.1.3. Szövődménymentes hordeolum kezelése

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Glaucoma, cataracta és retinopathia gyanújának felvetése
- Krónikus és recidiváló gyulladások (conjuctivitisek, blepharitisek, száraz szem, dacryocystitis, keratitis, iritis)
- Bizonytalan látásromlás, diplopia, látótérkiesés
- Időskori makuladegeneráció (AMD)
- Benignus és malignus daganatok
- Szeműtétek utáni ellátás

XXIV. SZTOMATOLÓGIA

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Sztomatológiai elsősegélynyújtás
- Maxillofacialis sérüléseknél (légutak biztosítása, mechanikus vérzéscsillapítás, rögzítő kötés felhelyezése)
- Mechanikus vérzéscsillapítás szájüregi vérzés esetén is

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

- Herpes labialis
- Cheilitis angularis

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Stomatitisek szövődménymentes formáinak gyógyszeres, illetve gyógyhatású készítményekkel történő kezelése

3.2. Elvégezhető tevékenységek

3.2.1. Állkapocsízület luxációjának visszaállítása (állkapocsízület repozíciója)

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Fogszuvasodás és következményes betegségei
- Fogászati góc
- A fogágy betegségei: a parodontitisek általános orvosi vonatkozásai (koraszülés, kis súlyú magzat)
- A szájnyálkahártya elváltozásai, gingivitis, gingivo-stomatitis, gyógyszerek okozta gingiva hyperplasia, biszfoszfonátok okozta nyálkahártya és csontnekrózisok
- Nyálmirigyek betegségei
- Arcfájdalom-szindróma (melléküreg-betegségek, állkapocs-diszfunkció, neuralgiform tünetek)
- Szájnyitási korlátozottságok
- Belgyógyászati, bőrgyógyászati betegségek, krónikus mérgezések szájüregi manifesztációinak diagnosztikája és terápiás beállítása
- Autoimmun betegségek
- Foghiányok
- Arc- és/vagy állcsontfejlődési rendellenességek, fogazati anomáliák, fogszabályozási eljárást igénylő esetek

XXV. UROLÓGIA

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Akut vizeletretenció felismerése, ellátása
- Masszív vérzés a húgyutakból
- Priapizmus
- Paraphimosis (sikertelen repozíció után)
- Akut here táji fájdalommal, duzzanattal járó kórállapotok felismerése
- Urogenitális sérülések
- Vesekólika nagy kockázattal (láz, várandósság, szoliter vese, nem csillapítható fájdalom)

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. Vizelet gyorsteszt alkalmazása
2.1.2. Önállóan gondozott krónikus betegségek prognosztikai és/vagy súlyossági besorolása és/vagy annak dokumentálása
2.1.3. Diagnosztikai vizsgálatok indikálása, az eredmények értelmezése

2.2. Elvégezhető tevékenységek

2.2.1. Vizelet üledék vizsgálat
2.2.2. Diagnosztikus gyorstesztek/POCT

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Vesekólika tüneti ellátása
3.1.2. Húgyúti infekciók felismerése, kezelése
3.1.3. Balanitis, prostatitis
3.1.4. Paraphimosis elsősegélye
3.1.5. Erectilis disfunctio felismerése, kezelése
3.1.6. Ismert, kivizsgált, beállított terápiával egyensúlyban lévő kórállapotok gondozása
3.1.7. Vizelési panaszok differenciáldiagnosztikája

3.2. Elvégezhető tevékenységek

3.2.1. Műtéti sebek alapszintű ellátása, varrat, kapocsszedés
3.2.2. Sztóma gondozása
3.2.3. Hólyagkatéterezés, katétercsere

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Urológiai daganatos megbetegedésének kivizsgálása, gondozása
- Epididimitis, phimosis ellátása
- Prostatitis
- Hydrocele, varicocele követése
- Húgycsőszűkületek
- Inkontinens beteg ellátása

C) A HÁZIORVOSLÁS „VEGYES” PRAXISOKBAN TÖRTÉNŐ, 18 ÉV ALATTI PÁCIENSEK ELLÁTÁSÁRA VONATKOZÓ SZAKMAI ISMERETANYAGA ÉS TEVÉKENYSÉGI KÖRE

XXVI. A HÁZIORVOS SZAKÉRTŐI TEVÉKENYSÉGÉNEK KIEGÉSZÍTÉSE VEGYES PRAXISOKBAN TÖRTÉNŐ 18 ÉV ALATTI PÁCIENSEK ELLÁTÁSÁRA VONATKOZÓAN

1. A gyermekbántalmazás, vagy elhanyagolás, hozzátartozók közötti erőszak rizikófaktorainak felderítése *az egészségügyi ellátók feladatiról gyermekek bántalmazásának, elhanyagolásának gyanúja esetén* szóló szakmai irányelv alapján
   - a gyermek vagy más személy által tanúsított, a gyermek testi, értelmi, érzelmi, vagy erkölcsi fejlődését gátló, vagy akadályozó magatartás, mulasztás, vagy körülmény gyanújának felvetése,
   - az elhanyagolás, bántalmazás súlyosságának mérlegelése, a szükséges intézkedések kezdeményezése,
   - eljárás gyermekbántalmazás, vagy elhanyagolás súlyosságának mérlegelése után,
   - mérsékelten veszélyeztető magatartás: jelzés a család- és gyermekjóléti szolgálat felé észleléskor szóban, 3 napon belül írásban,
   - súlyosan veszélyeztető magatartás: a fentieken túl azonnali ellátás, dokumentálás – szükség esetén látleletvétel – bűncselekmény gyanúja és/vagy 8 napon túl gyógyuló sérülés esetén haladéktalan jelentés szóban és írásban az illetékes rendőrségnek,
   - élet veszélyeztetése: a fentieken túl intézkedés a bántalmazó/elhanyagoló helyzet azonnali megszüntetésére, a gyermek kiemelése, biztonságba helyezése.
2. Gyermekvédelmi intézkedésekkel kapcsolatos szakvélemények elkészítése
3. 5 éves kori adatlap felvétele, valamint a 16 éves kori záróstátusz elkészítése
4. Engedélyhez kötött orvosszakértői tevékenység a jogszabályban meghatározott feltételek teljesítése esetén

XXVII. ALAPELLÁTÁSI ÜGYELET – A GYERMEK SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁSA

ÁLTALÁNOS FELADATOK

1. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

1.1. Alaptevékenységek

1.1.1. A sürgős ellátást igénylő gyermek aktuális állapotának megítélése (kritikus, fenyegetett állapot, veszélyeztetettség, veszélyeztető magatartás)

1.1.1. Fizikális vizsgálat, a légzés, keringés, eszmélet megítélése, a vitális jelek változásának észlelése

1.1.2. Azonnal elérhető diagnosztikus eszközök alkalmazása, értékelése. (pl. vérnyomásmérés, vércukor-mérés, vizelet cukor, aceton vizsgálat, testhőmérés)

1.1.3. Csoportdiagnózis felállítása

1.1.4. Felismerendő:

- heveny keringési elégtelenség, fenyegető vagy kialakult sokk,
- heveny ritmuszavarok,
- hipertenzív krízis,
- a folyadék- és elektrolit-háztartás zavara,
- heveny légzési elégtelenség,
- alsó és felső légúti szűkületek,
- idegentest gyanúja a légutakban,
- eszméletlenség, tudatzavar,
- kóros idegrendszeri tünetek (intrakraniális nyomásfokozódás, a meningeális izgalmi jelek, góctünetek, akut izomtónus zavar), konvulziók (ha van információ, a roham lezajlásának pontos leírása),
- hypoglycaemia, hyperglycaemia, hypocalcaemia gyanúja,
- akut allergiás kórképek, anaphylaxia,
- akut has,
- sérült beteg, polytrauma,
- súlyos külső, belső vérzések gyanúja,
- égés, hőguta, füstinhaláció, lehűlés, vízbemerülés, áramütés, „bántalmazott gyermek”,
- heveny mérgezés gyanúja, toxikológiai tünet-együttesek,
- klinikai halál,
- akut pszichózisok,
- status asthmaticus,
- akut scrotum,
- akut vizeletretenció.

1.2. Elvégezhető tevékenységek

1.2.1. Sürgősségi labor vizsgálatok, gyorstesztek

1.2.2. EKG vizsgálat

2. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. A szükséges oxiológiai beavatkozást biztosító mentőegység megérkezéséig, az elérhető mértékéig

2.1.1.1. Elsődleges légútbiztosítás: átjárható felső légutak biztosítása, légúti váladék leszívása, oropharyngealis tubus (Mayo tubus) behelyezése

2.1.1.2. Mesterséges lélegeztetés (lehetőség szerint arcmaszkkal)

2.1.1.3. Conicotomia (pl. nagylumenű tűvel)

2.1.1.4. Felső légúti idegentest eltávolítási kísérlete
2.1.1.5. Feszülő légmell elsősegélyszintű ellátása
2.1.1.6. Cardiopulmonalis resuscitatio megkezdése (BLS) és folytatása, eszközös újraélesztés kiterjesztett folytatása az elérhető eljárások és tapasztalat mértékéig
2.1.1.7. Vénabiztosítás
2.1.1.8. Folyadékpótlás, sokktalanítás megkezdése
2.1.1.9. Vérzéscsillapítás nyomókötéssel
2.1.1.10. Műfogások, fektetések
2.1.1.11. Immobilizáció, alapszintű rögzítések speciális eszközök nélkül
2.1.1.12. Gyógyszeres beavatkozás a következő esetekben:
- alkalmi görcsroham,
- akut asztmás roham,
- croup syndroma,
- hyperpyrexia,
- hypoglycaemia,
- hypocalcaemia,
- súlyos allergiás reakciók,
- anaphylaxia,
- erős fájdalom.

2.1.1.13. Szükség esetén mentőszállítás megszervezése, orvosi felügyelet biztosítása a mentő érkezéséig

2.2. Elvégezhető tevékenységek

2.2.1. Endotrachealis intubáció, laringeális maszk alkalmazása
2.2.2. Kiterjesztett cardiopulmonalis resuscitatio, félautomata defibrillátor alkalmazása (elérhető eszköz esetén)
2.2.3. Volumenpótlás az elsősegélyszintű ellátáson túl
2.2.4. Intraosszeális tű behelyezése
2.2.5. Akut oxigénterápia (mobil oxigén elérhetősége esetén)
2.2.6. Gyomormosás speciális esetekben (tiszta tudatú betegnél, az elvégezhetőség tárgyi, személyi feltételeinek megléte esetén, illetve előkészítés a mentő kiérkezéséig)
2.2.7. Mellkaspunkció feszülő légmell esetén
2.2.8. Sérv repozíciója
2.2.9. Akut vizeletretenció megoldása (katéterrel sz.e. suprapubicus punkcióval)

XXVIII. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – ALLERGOLÓGIA-IMMUNOLÓGIA

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Anaphylaxiás reakció
- Fej-nyak régióra lokalizálódó Quincke ödéma
- Akut generalizált urticaria
- Status asthmaticus, illetve ambuláns ellátásra nem reagáló nehézlégzés
- Egyéb súlyos allergiás reakciók

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. Rizikófelmérés, az atópiás alkat felismerése

2.1.2. Lehetséges allergének feltérképezése kivizsgálásának elindítása

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Enyhe és középsúlyos felső légúti allergiák

3.1.2. Atópiás dermatitisz enyhe esetei

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Felső légúti allergiák középsúlyos és súlyos klinikai stádiuma
- Atópiás dermatitisz középsúlyos, súlyos, illetve szövődményes formái
- Asthma bronchiale

XXIX. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – BŐRGYÓGYÁSZAT

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Akut generalizált urticaria
- Súlyos pyodermák
- Toxikus sokk szindróma
- Lyell-syndroma
- Generalizált herpesz
- I-II. fokú felületes égés, fagyás, maródás 1% alatt, ha arc, nyak, szemkörnyéke, valamint nemiszervek, ízületek feletti területek, illetve társuló légúti, tápcsatornai érintettség gyanúja
- I-II. fokú felületes és/vagy 1% feletti égés, fagyás, maródás

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. Rizikófelmérés

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Csecsemőkori dermatitiszek, nem infektív dermatitiszek
3.1.2. Banális gyermekkori bőrfertőzések
3.1.3. Enyhe és középsúlyos acne
3.1.4. Herpes zoster
3.1.5. Vírusos szemölcsök
3.1.6. Enyhe és középsúlyos atópiás dermatitisz
3.1.7. Kis kiterjedésű hemangiómák nyomon követése
3.1.8. I-II. fokú felületes égés 1% alatt (kivéve arc, nyak, szemkörnyéke, valamint nemiszervek, ízületek feletti területek
3.1.9. Élősködők által okozott bőrelváltozások (scabies, pediculosis)
3.1.10. Rovarcsípések követése a terjesztett infekciók felismerése céljából
3.1.11. Externákkal történő kezelés

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Acne középsúlyos és súlyos formái
- Atópiás dermatitisz középsúlyos és súlyos formái
- Egyéb dermatitiszek súlyos formái
- Lokális kezelésre nem javuló szemölcsök
- Naevusok
- I-II-III. fokú égés, fagyás, maródás 1% felett
- Psoriasis
- Alopeciák
- Nemi betegségek és szexuális úton terjedő fertőzések
- Genodermatosisok
- Lyme-kór
- Mycosisok súlyosabb formái
- Nagy, vagy sérülésnek kitett helyen elhelyezkedő hemangiómák
- Belgyógyászati betegségek bőr manifesztációi
- Bőrgyógyászati betegségek belgyógyászati manifesztációi
- Gyógyszer-mellékhatások bőr manifesztációi
- Malignitásra hajlamos és/vagy gyanús anyajegyek ellenőrzése
- Progressziót mutató Lyme-kór

- Nem tisztázott bőrelváltozások
- Keratosis, hyperkeratosis
- Szövődményre hajlamos hemangiomák

XXX. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – ENDOKRINOLÓGIA, ANYAGCSERE-BETEGSÉGEK

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Congenitalis adrenalis hyperplasia (CAH) sóvesztő formájának krízise
- Addisonos krízisállapot
- Szénhidrát-anyagcserezavarok krízisállapotai
- Hyperthyreosis krízisállapota

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. A növekedés és serdülés nyomon követése, a pubertás stádiumának megállapítása
2.1.2. Antropometriai mérések: testtömeg-, testmagasság-, vérnyomás- és pulzusmérés, BMI percentilisek használata
2.1.3. Pajzsmirigy vizsgálata, a strúma-fokozatok meghatározása
2.1.4. Veleszületett endokrin rendellenességek gyanújának felvetése
2.1.5. Egyéb okból szteroid terápiában részesülő beteg esetében a mellékhatások monitorozása
2.1.6. Újszülöttkori anyagcsere szűrővizsgálatok szükség szerinti ismétlése

2.2. Elvégezhető tevékenységek

2.2.1. Folyadékforgalom otthoni mérési adatainak értékelése
2.2.2. Testzsírtartalom meghatározása

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Fejlesztés és rehabilitáció szükségességének felmérése és indikálása
3.1.2. Otthoni ápolást, kezelést segítő eszközök beszerzésének indikálása
3.1.3. Interkurrens, otthon gyógyítható betegségek kezelése
3.1.4. Szülők pszichés támogatása
3.1.5. 2-es típus diabéteszes serdülők kezelése
3.1.6. Gyógytorna indikálása

3.2. Elvégezhető tevékenységek

3.2.1. I/a fokozatú strúma követése, kezelése
3.2.2. Otthoni ápolást, kezelést segítő eszközök beszerzésének indikálása

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- 1-es típusú diabétesz,
- Strúma az 1/b stádiumtól
- Súlyos fokú anyagcserezavarral járó elhízás
- Hormonterápiát igénylő kórképek
- Daganatos eredetű endokrin betegségek
- Malignus betegségre hajlamosító endokrin rendellenességek
- Progresszióval járó endokrin kórképek
- Súlyos szervi manifesztációval járó endokrin kórképek
- Malignus betegségek és kezelésük endokrin szövődményei
- Polycystas ovarium syndroma

XXXI. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – FÜL-ORR-GÉGÉSZET

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Hallójárati, orrüregben és garatban levő idegentest
- Súlyos epistaxis
- Peritonsillaris, retropharyngealis abscessus
- A felső légutak súlyos allergiás ödémája
- Súlyos laryngitis subglottica, epiglottitis
- Heveny hallásromlás
- Heveny vesztibuláris tünetegyüttes
- Fül-orr-gégészeti sérülések

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉG, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. Otoszkópos vizsgálat (tájékozódó jelleggel)
2.1.2. Hallásvizsgálat és vesztibuláris funkció vizsgálat (tájékozódó jelleggel)
2.1.3. Felső légúti fertőzések diagnosztikája
2.1.4. Rhinitis allergica fennállása esetén alsó légúti szűrőfelmérés és rhinitis súlyossági fokozat besorolása

2.2. Elvégezhető tevékenységek

2.2.1. Orrtükrözés
2.2.2. Műszeres hallásvizsgálat – szűrő audiometria
2.2.3. Diagnosztikus gyorstesztek/POCT

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Szövődménymentes infekciók ellátása:
- felső légúti akut fertőzések,
- sinusitis,
- enyhe otitis externa,
- otitis media acuta.

3.1.2. Perzisztáló középsúlyos/súlyos allergiás rhinitis, orális antihisztaminra 4 hét alatt nem reagáló szezonális rhinitis kivizsgálás után, beállított terápiával egyensúlyban lévő esetei
3.1.3. Orrvérzés ellátása
3.1.4. Egyszerűen eltávolítható felső légúti idegentest
3.1.5. Cerumen eltávolítása kontraindikáció hiányában
3.1.6. Perinasalis dermatitiszek

3.2. Elvégezhető tevékenységek

3.2.1. A laryngitis subglottica enyhe eseteinek kezelése

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Otitis media acuta szövődményes esetei
- Otitis media chronica
- Mastoiditis,
- Súlyos otitis externa
- Gátolt orrlégzést okozó elváltozások gondozást igénylő esetei
- Rhinitis alarm, vagy asztma tünetekkel
- Recidiváló epistaxis
- Perinazális dermatitiszek szövődményes esetei

- Sinusitisek szövődményes esetei, ethmoiditis
- Nyálmirigy betegségek
- Felső légúti szűkület
- Fejlődési rendellenességek
- Daganatok
- Hallászcsökkenés
- Tracheostomizált betegek gondozása
- Obstruktív alvási apnoe

XXXII. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – GASZTROENTEROLÓGIA

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Idegentest a tápcsatorna területén
- Akut, masszív nyelőcső-gyomor-bél vérzés
- Hasi trauma
- Kiszáradáshoz vezető gastroenteritis
- Akut has
- Kizáródott sérvek
- Hirschprung-kór krízisállapotai
- Krónikus bélbetegségek akut krízisállapotai
- Akut hepatitis
- Akut pancreatitis
- Epeutak akut megbetegedései
- Mérgezés gyanúja

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. Gastrointestinalis fertőzések diagnosztikai vizsgálatának indikálása

2.2. Elvégezhető tevékenységek

2.2.1. Diagnosztikus gyorstesztek/POCT

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Szövődménymentes infekciók kezelése:
- stomatitis,
- gastritis,
- enteritis.

3.1.2. Postenteritises szindróma
3.1.3. Az obstipáció nem organikus formája étrendi és gyógyszeres kezelése
3.1.4. Analis fissura, aranyeres nodus kezelése
3.1.5. Ételintoleranciák étrendi beállítása
3.1.6. Gyarapodási zavart nem okozó csecsemőkori GOR
3.1.7. Orális rehidrálás indikálása

3.2. Elvégezhető tevékenységek

3.2.1. Parenteralis folyadékpótlás

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Ételallergiák (2 éves kor felett)
- Szájpad- és ajakhasadékok
- Duodenális és ventriculiaris fekély
- Gyarapodási zavarhoz, vagy légúti tünetekhez vezető GOR
- Oesophagus athresia műtét utáni gondozása, vékonybélszűkületek
- Krónikus bélbetegségek
- Fejlődési rendellenességek, herniák, urachus záródási rendellenesség
- Hasi daganatok
- Sztómás beteg gondozása
- Malabsorptiok, maldigestiok
- Cisztás fibrózis
- Krónikus májbetegségek

- Epehólyag- és epeút betegségek
- Hirschprung-kór műtét utáni gondozása

XXXIII. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – GENETIKAI BETEGSÉGEK

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Egyes genetikai kórképek akut sürgősségi állapotainak felismerése, első ellátása

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉG, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. Veleszületett szervi rendellenességek gyanújának felvetése
2.1.2. Növekedés és serdülés követése, eltérések felismerése
2.1.3. Laboratóriumi, genetikai és képalkotó vizsgálatok indikálása

2.2. Elvégezhető tevékenységek

2.2.1. Szindróma kutatás

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Kivizsgált beteg nyomon követése, a diéta és a gyógyszerelés ellenőrzése
3.1.2. Fejlesztés és rehabilitáció szükségességének felvetése és indikálása
3.1.3. Otthoni ápolást, kezelést segítő eszközök beszerzésének indikálása
3.1.4. Szülők pszichés támogatása

4. BETEGELLÁTÁS HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Malignus betegségre hajlamosító rendellenességek
- Tartós gyógykezelést igénylő anyagcsere-betegségek
- Progresszióval járó kórképek
- Súlyos szervi manifesztációval járó kórképek

XXXIV. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – HEMATOLÓGIA, ONKOLÓGIA

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Súlyos vérzés
- Idegrendszeri góctünetek, tudatzavar, beékelődés gyanúja

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. Rizikótényezők felmérése
2.1.2. Laboratóriumi és képalkotó vizsgálatok indikálása
2.1.3. Vashiány szűrése rizikócsoportokban

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Vashiányos anaemia kezelése, hatásosságának ellenőrzése
3.1.2. Az onkológiai beteg és környezetének pszichés támogatása
3.1.3. Terminális állapotban lévő beteg és környezetének támogatása
3.1.4. K-vitamin profilaxis

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Egyéb anaemiák diagnosztikája és kezelése
- Neutropeniák
- Thrombopeniak, thrombopathiak
- Haemophylia
- Malignus vérképzőszervi és nyirokrendszeri betegségek
- Az onkoterápia mellékhatásai
- Szekunder hematológiai eltérések
- Csontvelő aplasticus kórállapotai
- Onkológiai beteg fájdalomcsillapítása
- Onko-hematológiai, onkológiai betegek otthoni táplálásterápiája

XXXV. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – INFEKTOLÓGIA

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Keringési és/vagy légzési elégtelenséggel fenyegető fertőző betegségek, infekciók
- Neuroinfekció gyanúja
- Infektív arthritis, osteomyelitis
- Súlyos dehidrációhoz vezető gastroenteritis
- Szepszis

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. Veszélyeztetettség felmérése
2.1.2. Mintavétel indikálása infektológiai vizsgálatokra
2.1.3. A praxis területe járványügyi helyzetének értékelése

2.2. Elvégezhető tevékenységek

2.2.1. Diagnosztikus gyorstesztek/POCT
2.2.2. Mintavétel tenyésztéses infektológiai vizsgálatokra (jogszabályban előírt eseteken felül)

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Az előírt járványügyi intézkedések foganatosítása
3.1.2. Immunizáció (Kötelező védőoltások elvégzése, ajánlott védőoltások dokumentált tájékoztatás, szülői beleegyezés esetén beadása. Járványügyi helyzetben történő vakcináció.)
3.1.3. Szakellátást igénylő fertőző betegek elsődleges ellátása
3.1.4. Szakellátást nem igénylő fertőző betegek definitív ellátása
3.1.5. Korszerű antimikróbás kezelés a baktérium rezisztencia aktuális helyzetének figyelembevételével
3.1.6. Lázcsillapítás

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Ismeretlen eredetű láz kivizsgálása
- Szexuális úton terjedő betegségek
- Védőoltások alkalmazása speciális kórállapotok mellett

XXXVI. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – KARDIOLÓGIA

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Cianotikus roham elsődleges ellátása
- Hipertenzív sürgősségi állapotok
- Akut ritmuszavarok elsődleges ellátása
- Keringési elégtelenség, sokk
- Cardiopulmonalis resuscitatio megkezdése (BLS) és folytatása, eszközös újraélesztés kiterjesztett folytatása az elérhető eljárások és tapasztalat mértékéig

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. Részletes kardiovaszkuláris anamnézis felvétele
2.1.2. Akut és krónikus szívbetegség és szívelégtelenség felismerése
2.1.3. Vérnyomásmérés alsó és felső végtagon
2.1.4. Hipertónia kivizsgálásának elindítása
2.1.5. Rizikóstátusz felmérése
2.1.6. Mellkas-röntgen vizsgálat indikálása
2.1.7. Gyermekkardiológiai konzílium indikálása
2.1.8. Szívműtétek és beavatkozások (invazív kardiológia) jellemző korai és/vagy késői szövődményeire utaló jelek felismerése
2.1.9. Pulzoxymetria

2.2. Elvégezhető tevékenységek

2.2.1. Távmonitoring pulzoxymetria
2.2.2. EKG vizsgálat, TTEKG, távmonitoring EKG
2.2.3. ABPM
2.2.4. Holter-vizsgálat
2.2.5. Diagnosztikus gyorstesztek/POCT

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Szív-és érrendszeri betegségben szenvedő, illetve halmozott rizikójú gyermekek egészség-magatartásának fejlesztése

3.2. Elvégezhető tevékenységek

3.2.1. Kardiovaszkuláris rizikószűrés és gondozás

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Veleszületett szívhibák
- Szívműtéten átesett betegek gondozása, rehabilitációja
- Szerzett szívbetegségek
- Hipertónia kezelése
- Szívritmuszavarok
- Thromboprophylaxis
- A szív gyulladásos betegségei
- Cardiomyopathiák
- Infektív endocarditis antibiotikum profilaxisa

XXXVII. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – NEFROLÓGIA, UROLÓGIA

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Vesegörcs
- Akut scrotum
- Húgyivarszervek akut sérülései
- Akut glomerulonephritis
- Nephrosis-syndroma gyanúja
- Paraphimosis
- Akut vizeletretenció
- Akut veseelégtelenség

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. Testtömeg, testmagasság, vérnyomásmérés
2.1.2. Szomatikus fejlődés nyomon követése
2.1.3. Bevitt/ürített folyadék mennyiség mérésének indikálása, értékelése
2.1.4. Tájékozódó vizeletvizsgálat (tesztcsík, reagens, fajsúlymérő)
2.1.5. Laboratóriumi és képalkotó vizsgálatok indikálása

2.2. Elvégezhető tevékenységek

2.2.1. Diagnosztikus gyorstesztek/POCT
2.2.2. ABPM

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Nem komplikált alsó és felső húgyúti infekció

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Fejlődési rendellenességek
- Csecsemőkori és komplikált, illetve recidiváló húgyúti infekciók
- Haematuria
- Szimptómás és/vagy 6 éves koron túl megmaradó enuresis nocturna
- Inkontinencia
- A vese glomeruláris betegségei
- A vese tubulo-intersticiális betegségei
- Nephropathiák
- Vese- és húgyúti daganatok
- Húgyúti sérülések következményei
- Hydrocele, varicocele
- Phimosis
- Krónikus veseelégtelenség
- Húgyúti kövesség

XXXVIII. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – NEUROLÓGIA

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Neuroinfekció gyanúja
- Tudatzavarral és tudatvesztéssel járó tisztázatlan eredetű állapotok
- Ismeretlen eredetű görcstevékenység, status epilepticus
- Akut és/vagy progrediáló koponyaűri nyomásfokozódás
- Akut encephalopathia
- Akut centrális, vagy perifériás paresis, illetve plegia
- Akut neurológiai góctünetek
- Koponya- és gerincsérülések

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. Újszülött és csecsemő tájékozódó neurológiai vizsgálata

2.2. Elvégezhető tevékenységek

2.2.1. Szemfenék vizsgálat

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Ismert, kivizsgált, beállított terápiával egyensúlyban lévő, egyszerű epilepsziás betegek adherencia követése

3.2. Elvégezhető tevékenységek

3.2.1. Fizioterápia

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Perinatális centrális és perifériás idegrendszeri sérülések
- Krónikus visszatérő elsődleges és másodlagos fejfájás betegségek
- Alvászavarok
- Perifériás vagy cerebrális paresisek
- Koponya-, agyi traumák maradandó tünetei és elváltozásai
- Hydrocephalusos, illetve sönt-beültetett beteg gondozása
- Postmeningitises, postencephalitises állapotok
- Epilepszia szindrómák
- Veleszületett, vagy szerzett neurológiai deficit állapotok
- Idegrendszeri daganatok
- Neuralgiák
- Neuromuscularis betegségek
- Motoneuron-betegségek
- Extrapyramidalis zavarok
- Cerebrovascularis kórképek
- Koponyaűri vascularis intervención átesett beteg gondozása

XXXIX. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – ORTOPÉDIA

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Epiphyseolysis
- Akut artritis, osteomyelitis
- Gerinc- és végtagsérülések

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. A mozgásszervek anatómiai és funkcionális tájékozódó vizsgálata

2.1.2. Csípőszűrés fizikális vizsgálattal 4 hónapos korig – pozitív családi anamnézis és/vagy tünetek esetén szakellátásba utalással

2.2. Elvégezhető tevékenységek

2.2.1. Fizikai terhelhetőség megítélése

2.2.2. Ortopédiai segédeszközök használata szükségességének megítélése

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Újszülöttkori clavicula fractura

3.1.2. Hanyagtartás

3.1.3. Funkcionális scoliosis

3.1.4. Lúdtalp

3.1.5. Enyhe csont, szalag izom és ínsérülések/betegségek

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Veleszületett csont-ízületi rendellenességek
- Újszülöttkori torticollis
- Újszülöttkori veleszületett lábdeformitások
- Csípő subluxatio, luxatio
- Csont-ízületi rendszerbetegségek
- Csont-ízületi jó és rosszindulatú daganatok
- Gyulladásos ízületi és csontbetegségek
- Súlyos aszeptikus csontnekrózisok, epiphyseolysis
- Strukturális, congenitalis, statikus scoliosisok
- Súlyos, krónikus, vagy progresszív derékfájás gyermekkorban
- A láb súlyos statikai rendellenességei
- Aszeptikus csontnekrózisok enyhe formái
- Fizioterápia
- Otthoni gyógytorna ellenőrzése
- Nem ortopédiai eredetű betegségek ortopédiai vonatkozásai

XL. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – GYERMEK- ÉS IFJÚSÁGPSZICHIÁTRIA

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Akut megvonási szindróma
- Közvetlen veszélyeztetett és önveszélyeztető magatartás felismerése
- A „cry for help“ felismerése

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. Tájékozódó pszichiátriai anamnézis és heteroanamnézis felvétele (családi háttér, provokatív tényezők)
2.1.2. Pszichés státusz elsődleges megítélése
2.1.3. Rizikótényezők felmérése
2.1.4. Szenvedélybetegek felismerése
2.1.5. Emocionális és magatartási zavarok kivizsgálásának és ellátásának indikálása
2.1.6. Tanulási és/vagy részképesség zavarok gyanújának felvetése
2.1.7. Célzott fizikális vizsgálat különös tekintettel bántalmazás, elhanyagolás, falcolás jeleire

2.2. Elvégezhető tevékenységek

2.2.1. A pszichés és a mentális állapotot felmérő tesztek alkalmazása tájékozódó jelleggel, megfelelő jártasság esetén

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Pszichés kórállapotok minimálintervenciós támogatása
3.1.2. Szenvedélybetegségek megelőzésére irányuló tanácsadás
3.1.3. Szenvedélybetegség esetén leszokás segítése
3.1.4. Tanulási és/vagy részképesség zavarok esetén pedagógiai szakszolgálathoz történő irányítás

3.2. Elvégezhető tevékenységek

3.2.1. Gyógyító beszélgetés
3.2.2. Pszichiátriai betegek rehabilitációjának követése
3.2.3. Mentálhigiéné fejlesztése, családvezetés

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Pszichoszomatikus betegségek
- Emocionális, magatartás-, társadalmi beilleszkedési és személyiségzavarok
- Pszichózisok
- Bipoláris kórképek
- Szorongásos kórképek
- Depressziók
- Mentális retardáció
- Addiktológiai kórképek és rehabilitáció

XLI. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – PULMONOLÓGIA

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Idegentest aspiráció
- Mellkasi sérülés
- Füstbelégzés, légúti égés
- Idegentest aspiráció, idegentest alsó légutakban – mechanikus eltávolítás megkísérlése Heimlich manőverrel, légutak leszívásával
- Status asthmaticus, gyógyszeres bronchiolysis megkezdése
- Feszülő pneumothorax gyanúja esetén mellkaspunkció, vitális indikációval
- Tüdőödéma
- Cardiopulmonalis resuscitatio megkezdése (BLS) és folytatása, eszközös újraélesztés kiterjesztett folytatása az elérhető eljárások és tapasztalat mértékéig
- Akut oxigénterápia (mobil oxigén elérhetősége esetén)

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. Hajlamosító tényezők felismerése
2.1.2. AP és oldalirányú mellkasröntgen indikálása
2.1.3. Pulzoxymetria

2.2. Elvégezhető tevékenységek

2.2.1. Légúti csúcsáramlás mérés elvégzése (6 éves kor felett)
2.2.2. AP és oldalirányú mellkasröntgen értékelése
2.2.3. Diagnosztikus gyorstesztek/POCT
2.2.4. Távmonitoring pulzoxymetria

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Az alsó és felső légúti megbetegedések elkülönítése
3.1.2. Alsó légúti fertőzések általános állapot romlással nem járó esetei:
- tracheitis,
- bronchitis,
- légzési nehezítettséget nem okozó pneumonia, pleuritis.

3.1.3. Recidiváló alsó légúti infekciók kivizsgálásának elindítása
3.1.4. Inhalációs gyógyszeradagolás betanítása

3.2. Elvégezhető tevékenységek

3.2.1. Dohányzás dependencia szűrése, minimálintervenció

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Krónikus köhögés differenciál-diagnosztikája
- Alsó légúti fejlődési rendellenességek
- Recidiváló bronchitis
- Recidiváló croup syndroma
- Asthma bronchiale
- Tuberculosis
- Krónikus progresszív tüdőbetegségek: cisztás fibrózis, ciliaris dyskinesia, Alfa-1 antitripsin hiány
- Immunhiányos betegek légúti fertőzései
- Autoimmun betegségek légzőszervi manifesztációi
- Diffúz parenchymás tüdőbetegségek

XLII. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – SEBÉSZET, TRAUMATOLÓGIA

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Akut has
- Akut scrotum
- Koponyatrauma
- Tompa hasi sérülés
- Súlyos vérzések
- Ficam, törés
- Nyílt sérülések
- Polytrauma
- Osteomyelitis acuta
- I-II. fokú felületes égés, fagyás, maródás 1% alatt, ha arc, nyak, szemkörnyéke, valamint nemiszervek, ízületek feletti területek, illetve társuló légúti, tápcsatornai érintettség gyanúja

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. Koponya sérülés esetén tájékozódó neurológiai vizsgálat
2.1.2. Gyermeksebészeti konzíliumok szükségességének felismerése

2.2. Elvégezhető tevékenységek

2.2.1. Speciális diagnosztikai tesztek a sérülés jellegének és a funkció aktuális állapotának megítélésére

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Felszíni sérülések
3.1.2. Ízületi húzódás, rándulás
3.1.3. I-II. fokú felületes égés 1% alatt (kivéve arc, nyak, szemkörnyéke, valamint nemiszervek, ízületek feletti területek
3.1.4. Tisztázott hátterű krónikus sebek ellátása
3.1.5. Felületes seb ellátása
3.1.6. Enyhe szülési sérülések felismerése és követése
3.1.7. Tetanusz profilaxis
3.1.8. Veszettség profilaxis
3.1.9. Pszichés és szomatikus preoperatív felkészítés
3.1.10. Egyszerű, kisebb 2 cm alatti rész vagy teljes bőrmélységű, semleges helyen lévő sebek tisztítása
3.1.11. Antiszeptikus fedőkötés felhelyezése a seb végleges ellátásig
3.1.12. Végtagsérülés esetén átmeneti rögzítés (karfelkötés, oxystabil) felhelyezése sérült végtagra

3.2. Elvégezhető tevékenységek

3.2.1. Egyszerű, kisebb 2 cm alatti rész vagy teljes bőrmélységű, semleges helyen lévő sebek varrata, ragasztása
3.2.2. A varratok eltávolítása a seb gyógyulása után vagy az ellátó javaslata szerint

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Pylorus stenosis
- Hernia inguinalis, hydrocele
- Retentio testis, testis retractilis
- Phimosis

- Sebészeti, traumatológiai szakellátást követő rendelői/otthoni kezelések és utógondozás
- Thromboprophylaxis
- Posztoperatív rehabilitáció
- A sebészeti beavatkozások korai és késői szövődményei
- Fizikoterápiás kezelések
- II. fokú égés, fagyás, maródás 1% feletti területet érintően, valamint arc, nyak, szem környéke, valamint nemi szervek, ízületek feletti területen III. fokú égés, fagyás, maródás
- Középsúlyos, súlyos szülési sérülések

XLIII. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – SZEMÉSZET

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Maró anyagok mechanikus eltávolítása, a kötőhártyazsák kimosása
- Szem és függelékeinek sérülései
- Perforáló szemsérülés és rögzült idegentestek
- Akut látásromlás, látásvesztés

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. Örökletes, veleszületett szemészeti betegségek dokumentálása (pl. pupilladifferencia, coloboma, színtévesztés) célzott vizsgálatok indikálása

2.1.2. Tájékozódó szemészeti vizsgálat, az életkori sajátosságoknak megfelelően:

- szűrővizsgálatok meghatározott életkorokban,
- fejlődési rendellenességek gyanújának felvetése,
- strabizmus gyanújának felvetése,
- fénytörési hibák gyanújának felvetése,
- színlátás tájékozódó vizsgálata,
- szemmozgások és pupillareakciók vizsgálata.

2.1.3. Belgyógyászati betegségek szemészeti szövődményei irányában történő szűrésének indikálása

2.2. Elvégezhető tevékenységek

2.2.1. Vörös visszfény vizsgálata

2.2.2. Tájékozódó szemfenék-vizsgálat

2.2.3. Jogosítvány elbírálásához színlátás és látásélesség vizsgálata

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Akut conjuctivitis ellátása

3.1.2. Szövődménymentes hordeolum kezelése

3.1.3. Felületes idegentest eltávolítása a kötőhártyáról

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Vörös szem differenciálása
- Súlyos, elhúzódó conjuctivitis
- Krónikus, terápiarezisztens hordeolum kezelése, chalazion
- Fénytörési hibák
- Strabizmus
- Ambliopia
- Szemmozgás zavarai
- Ptosis
- Cataracta
- Glaucoma
- Retinopathia, retinaleválás
- Orbitális cellulitis
- Szisztémás betegségekhez társuló gyulladásos szembetegségek
- A szemgolyó és védőszerveinek sérülése
- Cornea abrasio, -irritáció
- Szemgolyó és védőszerveinek benignus és malignus daganatai

XLIV. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – ÚJSZÜLÖTT ÉS CSECSEMŐ ELLÁTÁS

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Újszülöttkori vérzékenység (bőr, belszervi, testüregből ürülő)
- Akut, súlyos táplálási probléma
- Akut hasi kórképek
- Diurézis és vagy passzázs probléma
- Lázas állapot
- Görcs vagy görcsszerű állapotok
- Tudatzavar

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. Újszülött hazaadás utáni, tervezett otthonszülés esetén a 4. napon történő vizsgálata, különös tekintettel a vitális paraméterekre, fejlődési rendellenességekre, veleszületett genetikai betegségek, anyagcserezavarok jeleire, szülési sérülések felismerésére)

2.1.2. Az egészséges fejlődést kórosan befolyásoló tényezők felismerése újszülött és csecsemőkorban

2.1.3. Kivizsgálást és/vagy beavatkozást igénylő állapotok felismerése, különös tekintettel a korai hazaadásra (légzészavar, keringési elégtelenség felismerése, cianózis, szívzörej, ritmus zavar, elhúzódó icterus, ismétlődő hányás, idegrendszeri tünetek, izomtónus eloszlásizavarok, vérzékenység, táplálási nehezítettség, láz, meconium ürítési zavar, gastrointestinalis rendszer veleszületett elzáródásai, akut has)

2.1.4. Mintavétel anyagcsere-betegségek ismételt szűrésére szükség esetén

2.1.5. A csecsemők szomatikus és pszicho-motoros fejlődésének rendszeres ellenőrzése tanácsadás keretében 6 hónapos korig havonta, majd egy éves korig 2-3 havonta, fokozott gondozást igénylők esetében pedig szükség szerint

2.1.6. Élettani vérszegénység követése és differenciál diagnosztikája

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. A köldök elváltozásainak kezelése

3.1.2. D-, és K-vitamin profilaxis

3.1.3. Hepatitis-B profilaxis ismeretlen HBsAg státusz, vagy hepatitis-B hordozó anya esetén

3.1.4. Felületes lokális bőrbetegségek kezelése

3.1.5. Szövődménymentes szülési sérülések nyomon követése

3.1.6. Nem tervezett otthoni szülés esetén az újszülött állapotának felmérése és stabilizálása a sürgősségi szállítást megelőzően

3.1.7. Anyai megbetegedés, gyógyszerszedés esetén tanácsadás az újszülött ellátására vonatkozóan, beleértve a szoptatást

3.2. Elvégezhető tevékenységek

3.2.1. Légzésfigyelő, pulzoximéter készülék használatára irányuló edukáció

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZI GYERMEKORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Születési sérülések ellátása
- Újszülöttkori apnoe
- Diszkrétizomtónus eloszlási zavarok neurohabilitációja
- Congenitalis vitiumok és újszülöttkori ritmuszavarok gondozása
- Elhúzódó icterus kivizsgálása

- Veleszületett és újszülöttkori fertőzések utókezelése
- Akut újszülött és csecsemőkori sebészeti kórképek, műtét előtti és műtét utáni állapotok
- Koraszülött és betegen született érett újszülött gondozásában való részvétel
- Veleszületett anyagcserezavarok és endokrin betegségek gondozása
- Egyéb krónikus betegségek és fejlődési rendellenességek gondozása
- BCG oltás megszervezése

XLV. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – SERDÜLŐKORI SPECIÁLIS JELLEMZŐK

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

-

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

2.1.1. A családi és környezeti tényezők felmérése, értékelése, követése
2.1.2. A serdülőkorban kezdődő emocionális és magatartás zavarok felismerése
2.1.3. Táplálkozás magatartás zavarainak korai felismerése
2.1.4. Metabolikus szindróma felismerése
2.1.5. Polycystas ovarium syndroma kivizsgálásának indikálása
2.1.6. Strúma kivizsgálásának indikálása
2.1.7. Here-, emlőtumorok gyanújának felvetése

2.2. Elvégezhető tevékenységek

2.2.1. EKG vizsgálat
2.2.2. ABPM vizsgálat
2.2.3. Kardiovaszkuláris rizikó felmérése
2.2.4. OSAS szűrés
2.2.5. Depresszió kérdőív alkalmazása

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

3.1.1. Életmód tanácsadás
3.1.2. Káros szenvedélyek prevenciója
3.1.3. Sürgősségi fogamzásgátlás megkezdése, ezt követően a beteg szakellátásra irányítása
3.1.4. A serdülőkori elhízás gondozása
3.1.5. Vashiányos anémia felismerése, kezelése
3.1.6. Strúma I. stádium követése
3.1.7. Dysmenorrhoea
3.1.8. Pszichoszomatikus panaszok felismerése
3.1.9. Ajánlott védőoltások

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

Jellemzően pubertáskori állapotok, kórállapotok, betegségek:

- bőrgyógyászati betegségek (acne, hirzutizmus, mikózisok),
- esszenciális hipertónia,
- metabolikus szindróma,
- gasztroenterológiai kórképek (ulcus, GOR) terápia rezisztens GERD,
- komplikált, vagy recidiváló húgyúti infekció,
- pszichiátriai kórképek (anorexia nervosa, bulimia nervosa, deviáns magatartás, depresszió, szorongás, szenvedélybetegségek, suicid szádék),
- fizikai és szexuális erőszak, bántalmazás,
- mozgásszervi betegségek (scoliosis, osteochondrosis),
- endokrin kórképek (Strúma II. stádiumtól, menstruációs ciklus zavarai),
- negatív családtervezés, fogamzásgátlás, serdülőkori várandósság,
- szexuális úton terjedő betegségek szövődménye.