

1. melléklet a .../2023. (... ..) BM rendelethez

HÁZIORVOSI HATÁSKÖRI LISTA

TARTALOM:

<i>PREAMBULUM</i>	4
<i>A) A HÁZIORVOSLÁS SPECIFIKUMAI</i>	9
<i>I. A HÁZIORVOSLÁS ÉS ANNAK SAJÁTOSSÁGAI</i>	9
<i>II. A HÁZIORVOS PREVENCIÓS TEVÉKENYSÉGE</i>	12
<i>III. A HÁZIORVOS SZAKÉRTŐI TEVÉKENYSÉGE</i>	15
<i>B) A HÁZIORVOSLÁS SZAKMAI ISMERETANYAGA ÉS TEVÉKENYSÉGI KÖRE</i>	17
<i>IV. ALAPELLÁTÁSI ÜGYELET – A FELNŐTT SÜRGŐSSÉGI BETEGELLÁTÁS ÁLTALÁNOS FELADATAI</i>	17
<i>V. BŐRGYÓGYÁSZAT</i>	19
<i>VI. ENDOKRINOLÓGIA, ANYAGCSERE-BETEGSÉGEK</i>	21
<i>VII. FÜL–ORR–GÉGÉSZET ÉS FEJ-, NYAKI SEBÉSZET</i>	23
<i>VIII. GASZTROENTEROLÓGIA</i>	25
<i>IX. GERIÁTRIA</i>	27
<i>X. HEMATOLÓGIA</i>	28
<i>XI. IMMUNOLÓGIA – ALLERGOLÓGIA</i>	30
<i>XII. INFECTOLÓGIA</i>	31
<i>XIII. KARDIOLÓGIA, ANGIOLÓGIA</i>	32
<i>XIV. MOZGÁSSZERVI BETEGSÉGEK</i>	34
<i>XV. NEFROLÓGIA</i>	35
<i>XVI. NEUROLÓGIA</i>	37
<i>XVII. NŐGYÓGYÁSZAT, SZÜLÉSZET</i>	39
<i>XVIII. ONKOLÓGIA</i>	40
<i>XIX. PALLIATÍV – HOSPICE ELLÁTÁS</i>	41
<i>XX. PSZICHIÁTRIA, ADDIKTOLÓGIA</i>	43
<i>XXI. PULMONOLÓGIA</i>	45
<i>XXII. SEBÉSZET, TRAUMATOLÓGIA</i>	46
<i>XXIII. SZEMÉSZET</i>	48
<i>XXIV. SZTOMATOLÓGIA</i>	49
<i>XXV. UROLÓGIA</i>	50
<i>C) 57</i>	
<i>XXVI. A HÁZIORVOS SZAKÉRTŐI TEVÉKENYSÉGÉNEK KIEGÉSZÍTÉSE VEGYES PRAXISOKBAN TÖRTÉNŐ 18 ÉV ALATTI PÁCIENSEK ELLÁTÁSÁRA VONATKOZÓAN</i>	51
<i>XXVII. ALAPELLÁTÁSI ÜGYELET – A GYERMEK SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁSA</i>	52
<i>XXVIII. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – ALLERGOLÓGIA-IMMUNOLÓGIA</i>	54
<i>XXIX. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – BŐRGYÓGYÁSZAT</i>	55

XXX. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – ENDOKRINOLÓGIA, ANYAGCSERE-BETEGSÉGEK	57
XXXI. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – FÜL-ORR-GÉGÉSZET	58
XXXII. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – GASZTROENTEROLÓGIA	60
XXXIII. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – GENETIKAI BETEGSÉGEK	62
XXXIV. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – HEMATOLÓGIA, ONKOLÓGIA	63
XXXV. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – INFECTOLÓGIA	64
XXXVI. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – KARDIOLÓGIA	65
XXXVII. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – NEFROLÓGIA, UROLÓGIA	66
XXXVIII. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – NEUROLÓGIA	67
XXXIX. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – ORTOPÉDIA	68
XL. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – PSZICHIÁTRIA	69
XLI. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – PULMONOLÓGIA	70
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

1. 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 szakmáknéni 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 egészségnevelési módszereket, törekedjen a rokkantsági, valamint a halálzási viszonyokat döntően befolyásoló életmód és életvezetés optimalizálására;
- ismerje a születésszabályozás legmodernebb eszközeit, lehetőségeit és használatukat;
- 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 tevékenység-halmazt, 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 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 szakmáknéni 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–XLVI. fejezet):** Ezek a fejezetek a gyermekeket is ellátó „vegyes” háziorvosi praxisokban szakmáknéni csoportosításban mutatják be a 18 év alatti páciensek ellátásának speciális szempontrendszerét.

[1] megjegyzést írt: (háziorvosi rendelőben végzett alaptevékenységek - NEM egyeznek meg a háziorvosi ügyeletben, vagy a beteg lakásán elvégzendő tevékenységekkel)

[2] megjegyzést írt: Mikor szerveznek ezekből képzést? Kikre vonatkozik ez? Ha a jelenlegi szakorvosokra is akkor ehhez időt kell nekik biztosítani, minimum 5 év szerintem.

[3] megjegyzést írt: co-payment vagy magán rendelés, esetleg subspecializáció?

[4] megjegyzést írt: Ajánlott vagy megkövetelt? Nem mindegy.

A háziiorvosi 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 házi orvos feladata akkor is, ha ebben a vonatkozásban nem házi orvosként, 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 házi orvos önállóan elvégezhet, valamint azon eljárásoké, amelyeket a szakintézmény végez ugyan, de a lelet értelmezése, értékelése a házi orvos feladata. A házi orvos belátása szerint igénybe vehet e területeken is szakkonzíliumot. A diagnosztikus tevékenységek és eljárások általános elemei, amelyek minden szakmai fejezetbe beleértendőek:

- 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 kezdeményezése a 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 házi orvos, vagy más szakorvosok által elrendelt, a házi orvos 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 bármilyen más, a beteg és az orvos fizikai kapcsolatát nélkülöző, ám a döntéshez felhasználható

[5] megjegyzést írt: a háziiorvosi szakma szabályai szerint

[6] megjegyzést írt: Melyek ezek?

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, anticoagulans 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 diagnoszisos, diagnosztikai csoportok, amelyeket a háziorvosnak egyedül, vagy szakorvos bevonásával fel kell ismernie, azaz képesnek kell lennie a felsorolt diagnoszisos 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 házi orvos dönthet.

A csoportban felsorolt betegségek és állapotok gyanúja esetén a házi orvos kezdeményezi 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 házi orvos 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 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 házi orvos feladatkörébe tartozik.

Ebbe a kategóriába nem tartoznak bele a szakellátók által kezdeményezett azon vizsgálatok, amelyek egy következő (másik) szakellátáshoz szükségesek. Ezekben az esetekben a szakellátó gondoskodik a beteg beutalásáról, erre a házi orvos 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-gégészlet és fej-, nyaki sebészet	XXX.	Csecsemő- és gyermekgyógyászat – Endokrinológia, anyagcsere-betegségek
VIII.	Gastroenterológia	XXXI.	Csecsemő- és gyermekgyógyászat – Fül-orr-gégészlet
IX.	Geriátria	XXXII.	Csecsemő- és gyermekgyógyászat – Gastroenterológia
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.	Mozgásszervi betegségek	XXXVII.	Csecsemő- és gyermekgyógyászat – Nefrológia, urológia
XV.	Nefrológia	XXXVIII.	Csecsemő- és gyermekgyógyászat – Neurológia
XVI.	Neurológia	XXXIX.	Csecsemő- és gyermekgyógyászat – Ortopédia
XVII.	Nőgyógyászat, Szülészlet	XL.	Csecsemő- és gyermekgyógyászat – Pszichiátria
XVIII.	Onkológia	XLI.	Csecsemő- és gyermekgyógyászat – Pulmonológia
XIX.	Palliatív – Hospice ellátás	XLII.	Csecsemő- és gyermekgyógyászat – Sebészet, traumatológia
XX.	Pszichiátria, Addiktológia	XLIII.	Csecsemő- és gyermekgyógyászat – Szemészet
XXI.	Pulmonológia	XLIV.	Csecsemő- és gyermekgyógyászat – Újszülött és csecsemő ellátás
XXII.	Sebészet, Traumatológia	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.

[7] megjegyzést írt: Formátum javítandó

2. A HÁZIORVOS TEVÉKENYSÉGÉNEK CÉLJA, ESZKÖZEI

- 2.1. A betegségek, a megelőzést igénylő megbetegedések, veszélyeztető állapotok 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 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 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 kezdeményezésével
- 2.17. Súlyos, gyógyíthatatlan és haldokló beteg és családjának gondozása, gyászreakció kezelése
- 2.18. Egyénre, családra és közösségre adaptált egészségnevelés; elsődleges megelőzés; egészségmegőrzés; „Health promotion”; másodlagos megelőzés
- 2.19. Terhesgondozás a szakorvossal és védőnővel együttműködve

[8] megjegyzést írt: Mindehhez megfelelő idő biztosítása a háziorvosnak, mert nehezen várható el egy olyan közösségtől akik a saját anyagi kárukra tudnak csak képzéseken részt venni, vagy helyettes híjján még úgy sem.

- 2.20. Anya-, csecsemő-, gyermekvédelmi program vezetése, együttműködve a védőnői hálózattal; szervezeten 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 telemedicinális ellátásra vonatkozó jogszabályi követelmények teljesülnek

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 háziorvos tan 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
- 6.2. A legfontosabb epidemiológiai alapfogalmak és azok alkalmazásának, felhasználásának lehetőségei saját munkájában
- 6.3. A születésszabályozás eszközei, lehetőségeit és azoknak az egyénre, illetve a családra való adaptálását és használatát
- 6.4. A háziorvosi és az egészségügyi tevékenységeket szabályozó törvényeket és rendeleteket
- 6.5. A praxis vezetésének és szervezésének alapvető ismeretei
- 6.6. A szükséges informatikai rendszerek működése
- 6.7. A háziorvos képes megítélni betege állapotát és elsődleges döntést hozni az időfaktor figyelembevételével
- 6.8. A háziorvos ismeri azokat a diagnosztikus és gyógyító eljárásokat, amelyek a kompetenciájába tartozó betegségek kórisme-megállapításához és ellátásához szükségesek

[9] megjegyzést írt: ide betenném a háziorvos jogi tájékozottságát is (ami nem csak a gazdasági jogszabályokat, praxismenedzsmenetet érinti, hanem az eü. ellátáshoz kapcsolatos jogi háttér ismeretét jelenti itt)

[10R9] megjegyzést írt: Az inkább a működtetéshez kell.

- 6.9. A házi orvos 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
- 6.10. A házi orvos rendelkezik manuális és gyakorlati készségekkel minden olyan eset ellátására, ami kompetenciájába tartozik (ld. az adott fejezetekben)

7. A HÁZIORVOSRA JELLEMZŐ MAGATARTÁSFORMÁK

- 7.1. A házi orvosnak 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 törvényi 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 házi orvostól és munkatársaitól elvárható a személyes példamutatás

II. A HÁZIORVOS PREVENCIÓS TEVÉKENYSÉGE

A háziiorvosi alapellátás preventív tevékenységének területei ún. „integrált prevenció rendszer”-be foglalhatók, aminek lényege a primer prevenció feladatok, programok megvalósítása, a rizikófaktor identifikáció és szűrővizsgálatok kóros állapotok, betegségek korai felismerésére, az egészségnevelési és tanácsadási feladatok összességének korcsoportok szerint történő végzése, továbbá a gondozást igénylő állapotokkal (rizikófaktorokkal vagy manifeszt krónikus betegséggel rendelkezők) kapcsolatos ellátási feladatoknak a rendszerhez kapcsolása.

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 prevenciók rendeléséről* 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. Egyéni egészségnevelés történik az orvos-beteg találkozások során, ugyanakkor a háziiorvos bekapcsolódhat a közösségi egészségnevelésbe, egészségfejlesztésbe, amelynek a színterei az oktatási-nevelési intézmények, munkahelyek, a páciensek lakóhelye. Elvárható, hogy a háziiorvos 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: energiabevétel a szükségletnek feleljen meg, táplálékösszetevők aránya optimális legyen, egészséges étrend megvalósítására való törekvés
- A fizikai aktivitás fokozása, testsúlycsökkentés
- A dohányzásról való leszoktatás és az alkoholfogyasztás csökkentése

1.2. Prevenciók rendelés szervezése

Prevenciók 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 prevenciók 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,

[11] megjegyzést írt: A primer prevenció eszközei:

immunizáció aktív és passzív formái,
környezeti, közösségi és egyéni higiéné,
egészségfejlesztés és tanácsadás,
kémiai/gyógyszeres megelőzés (profilaxis).

- a prevenciók rendelését 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 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 prevenciók rendelés bevezetése
- Népegészségügyi szűrővizsgálatok szervezésében való részvétel
- Páciens önvizsgálat oktatása: daganatos betegségek korai felismerése (emlő-, férfi nemi szervek, szájjüreg, bőr, széklet elváltozásai, székelés, vizeletürítési szokások, figyelem, észlelési, érzékelési funkciók megváltozása); krónikus betegségek szekunder és terciér megelőzése önvizsgálatokkal: testsúly, haskörfogat, vérnyomás, vércukor, légzés minta

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 prevenciók rendeléséről 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 többlétszolgáltatás (gyógytorna-, diéta-, szakpszichológiai javaslat és gondozás) nyújtható.

3. TERCIER PREVENCIÓ

A terciér 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.**

[12] megjegyzést írt: Ez a tevékenység kiegészül a kockázat mérséklését célzó terápiás tevékenységgel is!

[13] megjegyzést írt: Módszerei a gyógyítás, a gondozás és a rehabilitáció. A preventív tevékenység célja a patogén tényezők terjedésének megakadályozása, az egyén betegségének gyógyítása vagy a megromlott egészségi állapot javítása és a visszaesés megakadályozása.

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 többlétszolgáltatás (gyógytorna, diétetika, 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 funkcióvesztés (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, rokkantság előzetes vizsgálata *a keresőképtelenség és keresőképesség orvosi elbírálásáról és annak ellenőrzéséről szóló 102/1995. (VIII. 25.) Korm. rendelet* alapján,
- fogyatékosági támogatás előkészítése *a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló 1998. évi XXVI. törvényt és a súlyos fogyatékoság minősítésének és felülvizsgálatának, valamint a fogyatékosági 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, gyógyszer-támogatás stb.) szükséges igazolások *a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény és a pénzügyi 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. NEAK – 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 vizsgálati 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,*
- a foglalkozás-egészségügyi alkalmassági vizsgálat általában nem háziorvosi feladat, kivéve az ún. „munkát végző személyek”, a külföldön munkát vállalók, illetve a jogszabályban előírt esetekben a foglalkoztathatósági szakvélemény vonatkozásában,
- személyes higiénés vizsgálat *(a munkaköri, szakmai, illetve személyi higiénés alkalmasság orvosi vizsgálatáról és véleményezéséről szóló 33/1998. (VI. 24.) NM rendelet* alapján.

3. A háziorvos szakorvosi javaslat, vagy vélemény alapján igazolást állít ki a jogszabályi rendelkezésre figyelemmel, különösen az alábbi esetekben:

- súlyos fogyatékoság igazolása (pl. adókedvezmény igénybevételéhez) *az összevont adóalap adóját csökkentő kedvezmény igénybevétele szempontjából súlyos fogyatékoságnak minősülő betegségekről szóló 335/2009 (XII.29.) Korm. rendelet, illetve a súlyos fogyatékoság 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 egészségügyi 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 háziiorvosi 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 Háziiorvosi Hatásköri Listában leírt sürgősségi feladatok vonatkozásában a sürgős szükség körébe tartozó egyes egészségügyi szolgáltatásokról szóló 52/2006. (XII. 28.) EüM rendeletben foglalt életet veszélyeztető állapotokat és betegségeket a háziiorvosnak fel kell ismernie és a fenti jogszabály 1. §-ában meghatározottak szerint el kell látnia.

A háziiorvos ügyelei 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 háziiorvos az ügyeleti ellátás során a háziiorvosi 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 (reszuscitáció, 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. Fenygető 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, légútlezívás)
- 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

[14] megjegyzést írt: és lehetőség szerint

- 2.1.6. Félautomata defibrillátor alkalmazása újraélesztés során (elérhető eszköz esetén)
- 2.1.7. Perifériás vénabiztosítás
- 2.1.8. Intravénás, parenterális 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 felismerése, verbális megnyugtató, szükség esetén gyógyszeres kezelés megkezdése
- 2.1.19. Retentio urinae, feszülő hólyag esetén hólyagkatéter felhelyezése

[15] megjegyzést írt: meglévő tapasztalat esetén...

[16R15] megjegyzést írt: De ilyen laikus is használhat, mi miért nem? Félautomatáról van szó.

2.2. Elvégezhető tevékenységek

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

[17] megjegyzést írt: Akut pszichotikus állapotok gyanújának felismerése, verbális megnyugtató, lehetőség szerint szükség esetén gyógyszeres kezelés megkezdése

V. BŐRGYÓGYÁSZAT

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Akut generalizált urticaria
- Lyell-szindróma
- Súlyos vasculitisek
- Generalizált herpesz
- Erysipelas – ha felmerül a gyors progresszió lehetősége (pl. immunhiányos állapot fennállása esetén)
- I-II. fokú égés, fagyás, maródás 5% 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

2.2. Elvégezhető tevékenységek

- 2.2.1. Dermatoszkópos vizsgálat végzése

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. Gyógyszer-mellékhatások
- 3.1.7. I-II. fokú égés, fagyás, maródás 5% alatt, (kivéve arc, nyak, szem-, testnyílások környéke, ízületek feletti területek, illetve társuló légúti, tápcsatornai érintettség gyanúja)
- 3.1.8. Dermatitiszek
- 3.1.9. Keratosisok, hyperkeratosis
- 3.1.10. Szisztémás kezelést igénylő gombás körömbetegség

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- A bőr bakteriális szövődményes infekciói
- Erysipelas kezdetben súlyos, szövődményes formái
- A bőr virális infekciói
- Dermatomycosisok
- Élősködők által okozott bőrelváltozások
- Allergiás eredetű középsúlyos, súlyos bőrbetegségek
- Gyógyszer-mellékhatások kis kiterjedést meghaladó bőr manifesztációi
- Dermatitiszek (enyhe fokot meghaladó, valamint kiterjedt, súlyos, terápia rezisztens, krónikusan recidiváló)
- Ulcus cruris, decubitus

- Cysta sebacea (ateroma)
- Paraneoplasziás elváltozások
- Psoriasis
- Alopecia
- Lymphoedema
- Keratoachantoma
- Belgyógyászati betegségek bőr manifesztációi
- Fertőzőbetegségek bőrgyógyászati manifesztációi
- Ujjnyomat veszteség 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 gyorsesztek/POCT
- 2.2.2. Folyadék egyensúly 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. Szöveti glükóz monitorozása (CGMS), értékelése
- 2.2.7. Otthoni vércukormérés telemedicinális követése
- 2.2.8. Otthoni vérnyomásmérés követése telemedicinális eszközzel

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

- 3.1.1. Szénhidrát-anyagcsere zavarai (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. Testsúlycsökkentés gyógyszeres támogatással
- 3.1.7. Hypercholesterinaemiás, hypertrigliceridaemiás páciensek életmód-kezelése és gyógyszeres terápiája
- 3.1.8. Hyperurikaemia
- 3.1.9. Menopauza-szindróma szövődmenymentes, 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. Gyógytorna, dietetikai gondozás, szakpszichológiai gondozás direkt indikálása praxisközösségben, vagy járóbeteg ellátásban
- 3.1.14. Ismert és kivizsgált, beállított terápiával egyensúlyban lévő kór állapotok gondozása:
 - hypothyreosis substitutio, euthyreoid diffúz strúma,
 - primer osteoporosis enyhe formája.

3.2. Elvégezhető tevékenységek

- 3.2.1. Gyógytorna, dietetikai gondozás, szakpszichológiai gondozás direkt indikálása praxisközösségben, vagy járóbeteg ellátásban

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- 1-es típus diabetes mellitus, terhességi diabetes
- 2-es típusú diabetes mellitus, ha az anyagcsere-állapot, a szükséges kezelési mód, vagy a szövődmenyek szakellátási tevékenységet igényelnek
- Acromegalia
- Hyperprolactinaemia
- Cushing-kór
- Hypopituitarismus

- Folyadék- és elektrolitháztartás endokrin zavarai
- Pajzsmirigybetegek: hypo-, hyperthyreosisok, thyreoiditisek, göbös pajzsmirigy
- Mellékpajzsmirigy-betegek: hypoparathyreosis, pseudohyperparathyreosis, hyperparathyreosis
- Menopauza-szindróma szövődményes és/vagy hormonpótlásra beállított esetei
- Mellékvesekéreg működés zavarai: Addison-kór, Cushing-szindróma, primer hyperaldosteronismus, Adrenogenitális-szindróma
- Endokrin hipertóniák
- 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

- Hallójárat-, orrüregben és garatban levő felső légúti idegentest
- Gégecontusio
- Epistaxis
- Abscessus peritonsillaris, mélynyaki phlegmone
- Gége oedema, arc-száj-garat allergiás oedemája
- Heveny hallásromlás
- Heveny vestibularis tünetegyüttes
- Fül-orr-gégészeti sérülések: mechanikus, égés, marószermérgezés, láng belehelés

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

- 2.1.1. Hallójárat vizsgálata otoscoppal
- 2.1.2. Tájékoztató hallásvizsgálat
- 2.1.3. Tájékoztató vestibularis funkcióvizsgálatok
- 2.1.4. Allergiás rhinitis fennállása esetén alsó légúti szűrőfelmérés
- 2.1.5. Szakellátásban végzett vizsgálatok kezdeményezése, az eredmények értelmezése

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 gyorsteszték/POCT
- 2.2.5. Mikrobiológiai mintavétel bakteriális fertőzések gyanúja esetén (orr-garat leoltás)

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

3.2. Elvégezhető tevékenységek

3.2.1. Tracheostomás betegek gondozása (kanülcse)

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
- Felsőlégtúti szűkület
- Reinke-ödéma
- Nyaki elváltozások differenciálása, nyaki ciszták
- Fejlődési rendellenességek gondozást igénylő esetei
- Traheostomisált betegek gondozása
- Ismeretlen eredetű halláscsökkenés
- Hallókészülékkel élő páciens követése

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 passzázsavarok, mechanikus-, vagy paralitikus ileus
- Epeutak akut betegségei,
- Májcirrózis sürgősségi ellátást igénylő szövödményei: feszülő ascites, praecoma, coma hepaticum
- Idegentest a tápcsatorna területén
- Marószér mérgezések
- Mérgezések, amelyek GE tüneteket okoznak: marószér mérgezések, 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. Képkalkotó vizsgálatok kezdeményezése 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 gyorsteszt/POCT
- 2.2.3. Prick teszt ételsor

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, laktóz-intolerancia 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. Parenterális 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 polymorbiditásból 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 gyorsteszték/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:
 - hiányanaemiák,
 - 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 járóbeteg ellátásban.

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

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

XI. IMMUNOLÓGIA – ALLERGIOLÓGIA

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 szűrő felmérés
- 2.1.2. Szakellátásban végzett vizsgálatok kezdeményezése, 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 közepsúlyos/súlyos rhinitis, orális antihisztaminra 4 hét alatt nem reagáló szezonális rhinitis,
 - allergiás conjunctivitis,
 - allergiás urticaria.

3.2. Elvégezhető tevékenységek

- 3.2.1. Gyógytorna, dietetikai gondozás, szakpszichológiai gondozás indikálása–járóbeteg ellátásban

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,

[18] megjegyzést írt: Ehhez jogosultság kellene.

- Autoimmun betegek immunszuppressziós kezelését megelőző védőoltás beadása egyéni oltási terv alapján
- A beállított immunszuppresszív kezelés ellenőrzése a szakellátóval konzultálva

XII. INFECTOLÓGIA

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Infektív megbetegedések rapidan progrediáló, súlyos epizódjai
- ó
- 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 gyorsteszt 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. Cardiovascularis 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. Enyhe és középsúlyos bőr- és lágyrész infekciók differenciáldiagnózisa, kezelése
- 3.1.12. Csont- és ízületi infekciók felismerése
- 3.1.13. Neuroinfekciók felismerése
- 3.1.14. Enyhe és középsúlyos infekciók korszerű antimikrobás terápiája, antibiotikum kezelés a baktérium rezisztencia aktuális helyzete alapján
- 3.1.15. Megelőzés, vakcináció, antibiotikum profilaxis
- 3.1.16. 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

- Acut coronaria syndroma (ACS)
- Akut, életet veszélyeztető, vagy a keringés megingásával járó ritmuszavarok felismerése és elsődleges ellátása
- Akut balszívfél-elégtelenség
- Szubmasszív, masszív pulmonalis embolia gyanúja
- Hipertenzív sürgősségi állapotok
- VTE (venás thromboembóliák): mélyvénás trombózis alsó és/vagy felső végtagon, cerebralis venas sinus thrombosis, pulmonalis embolizáció
- Akut artériás elzáródás, kritikus végtagischaemia, mesenterialis occlusio
- Aorta aneurysma ruptura, vagy annak gyanúja
- Sokk és megelőző állapota
- Áramütés
- Keringésösszeomlás, periarrest állapotok felismerése, felkészülés reanimációra
- Klinikai halál – 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. 12 elvezetéses EKG készítése, értékelése klinikailag releváns okból
- 2.1.2. Pitvarfibrilláció rutinszerű szűrése
- 2.1.3. Vascularis státusz vizsgálata, boka-kar index mérése
- 2.1.4. Önállóan gondozott krónikus cardiovascularis betegségek prognosztikai és/vagy súlyossági besorolása és/vagy annak dokumentálása:
 - hipertóniás beteg prognosztikai rizikóbesorolása, teljes CV kockázat meghatározása,
 - Ischaemiás 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,
 - nyaki erek doppler ultrahang vizsgálata,
 - mellkasröntgen vizsgálat.

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 gyors tesztek/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

[19] megjegyzést írt: Ez miért nem 2.2-be tartozik?

[20R19] megjegyzést írt: ez elvégezhető, ha van hozzá eszköz! A boka - kar index mérő nincs benne az alap eszközlístában

[21R19] megjegyzést írt: _Marked as resolved_

[22R19] megjegyzést írt: _Re-opened_
Azt mondta Szabolcs a megbeszélésen, hogy az alap eszközökben benne van a doppler és azzal elvégezhető

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

- 3.1.1. Hipertónia I-II-III. stádiumának kivizsgálása, cardiovascularis rizikó besorolás, betegek gondozásba vétele, az alapvető diagnosztikai vizsgálatok elvégzése és a nem gyógyszeres/gyógyszeres kezelés megkezdése. Szekunder hipertónia gyanújának felvetése
- 3.1.2. Varicositas, krónikus vénás elégtelenség szövődmény nélküli eseteinek követése
- 3.1.3. Felületes thrombophlebitis
- 3.1.4. Endocarditis profilaxis
- 3.1.5. Ismert, kivizsgált, beállított terápiával egyensúlyban lévő kórállapotok gondozása:
 - ischaemiás szívbetegségek krónikus kórformáinak kis és közepes rizikócsoporthoz tartozó esetei,
 - anticoagulált beteg gondozása,
 - benignus ingerületvezetési és ritmuszavarok,
 - krónikus szívelégtelenség bármely formájának enyhébb stádiumai,
 - obliteratív verőérbetegség.

3.2. Elvégezhető tevékenységek

- 3.2.1. Szív és érbeteg 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 direkt indikálása praxisközösségben, vagy járóbeteg ellátásban

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Krónikus szív-, érbetegségek állapotrosszabbodása és/vagy súlyosabb formái
- Ischaemiás szívbetegségek (ISZB) magas rizikócsoporthoz tartozó esetei
- Szekunder- és terápiarezisztens hipertónia
- Malignus ritmuszavarok a kórelőzményben
- Krónikus szívelégtelenség súlyos stádiumai
- Obliteratív érbetegségek súlyos formái
- Cardiomyopathiák
- Pacemakerrel, implantált defibrillátorral élő beteg követése
- Szívűtét és perkután intervenció utáni betegek követése
- Érműtét (carotis és alsó végtag) utáni panaszmentes beteg követése
- Gondozást igénylő billentyűbetegségek
- Primer pulmonalis hipertónia
- Gyulladásos szívbetegségek, reumás láz
- Aneurizmák

[23] megjegyzést írt: Ehhez jogosultság kellene. Ha jogszabályi háttér meg volna akkor a kompressziós harisnyák felírását is megtehetnénk.

- Raynaud-kór-, szindróma

XIV. MOZGÁSSZERVI BETEGSÉGEK

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Akut infekcióra gyanús monarthrit
- 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, patológias törés)
- Bármilyen eredetű patológias törés

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

- 2.1.1. Célirányos mozgásszervi alapvizsgálatok
- 2.1.2. Szakellátásban végzett vizsgálatok kezdeményezése, 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. Kószvény és más kristály-arthropathiák
- 3.1.8. Ismert és kivizsgált, beállított terápiával egyensúlyban lévő kórállapotok gondozása:
 - osteoarthrit
 - spondylosis és discopathia gyöki tünetek nélkül,
 - fibromialgia, bursitis, myalgia,
 - habituális ficamok,
 - stabil rögzítés melletti állapotok, szövődmények követése,
 - gerinc veleszületett és szerzett deformitásainak követése.

3.2. Elvégezhető tevékenységek

- 3.2.1. Lágyrész-injekciók
- 3.2.2. A neuromusculosceletalis betegségek rehabilitációjának nyomon követése
- 3.2.3. Gyógytorna, fizioterápia

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

[24] megjegyzést írt: otthonápolásához segédeszközöket (támbot, járókeret, kapaszkodó, decubitus matrac, kádülöke, stb) házi orvos is írhasson fel

- Aszeptikus csontnekrozis és regionális fájdalom szindrómák
- Paget-kór és egyéb osteopathiák
- Szisztémás autoimmun-reumatológiai kórképek
- Váz- és izomrendszer primer és metasztatikus daganatai

XV. NEFROLÓGIA

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Akut veseelégtelenség (primer, vagy krónikus veseelégtelenség talaján) gyanúja
- Végstádiumú
- Súlyos hyperkalaemia
- Nephrosz 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 gyorstesztok 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 kezdeményezése, 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. Alapszintű diétás tanácsadás
- 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 cardiovascularis rizikógondozás, már kialakult cardiovascularis betegség kompetencia szerinti ellátása, gondozása.

3.2. Elvégezhető tevékenységek

- 3.2.1. Komplex diétás tanácsadás
- 3.2.2. Gyógytorna, dietetikai gondozás, szakpszichológiai gondozás indikálása járóbeteg ellátásban
- 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

XVI. 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
- Intracranialis térfoglalás gyanúja
- Akut és/vagy progresszív koponyaűri nyomásfokozódás gyanúja
- Gerincvelői harántlézió felismerése
- Cauda-szindróma felismerése
- Myastheniás krízis felismerése
- Akutan kialakuló, vsz. nem cerebrovascularis eredetű bénulások (pl. Guillain-Barré szindróma) felismerése

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

- 2.1.1. Célrányos neurológiai alapvizsgálat
- 2.1.2. Szakellátásban végzett vizsgálatok elrendelése, az eredmények értelmezése

2.2. Elvégezhető tevékenységek

- 2.2.1. Szemfenék vizsgálata
- 2.2.2. Carotis Doppler

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 kezdeményezése
- 3.1.3. Otthoni szakápolás rendelése

3.2. Elvégezhető tevékenységek

- 3.2.1. TENS-kezelés
- 3.2.2. Cerebrovasculáris értágító infúziós kezelések a készítmények alkalmazási előíratának megfelelően

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Migrén
- Méniére-szindróma és egyéb organikus hátterű vertigo
- Központi idegrendszeri történések utáni rehabilitáció, rehabilitáció
- Központi idegrendszeri vasculáris 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

[25] megjegyzést írt: Neurológusok szerint semmi értelme ezeknek a kezeléseknak. Rendelői környezetben jelenleg nem engedélyezett.

XVII. 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 gyorsteszt/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. Vulvo-vaginitis
- 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 vérszavarok
- Veszélyeztetett terhesek gondozása
- Belső női nemi szervek kórállapotai
- Emlő nem gyulladós elváltozásai
- Szexuális úton terjedő betegségek

- In vitro fertilizációval kapcsolatos teendők
- Speciális magzatvédelem
- Gyógyszeres fogamzásgátlás

XVIII. ONKOLÓGIA

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Onkológiai kórképek sürgősségi ellátást igénylő állapotai (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, túrhetetlen fájdalom)
- 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

2.2. Elvégezhető tevékenységek

- 2.2.1. Méhnyak citológia kenetvétel
- 2.2.2. Diagnosztikus gyorsesztek/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. Malnutritió esetén tápszerek felírása
- 3.1.5. Otthoni szakápolás rendelése
- 3.1.6. Gyógyult daganatos betegek magas daganatos rizikó csoportban történő követése
- 3.1.7. Terminális állapotban levő beteg és környezetének gondozása, hospice ellátás kezdeményezése és követése a beteg élő környezetétől függő helyszínnel
- 3.1.8. Ismert és kivizsgált, beállított terápiával egyensúlyban lévő kórállapotok gondozása:
 - daganatellenes terápiában részesülő betegek beállított adjuváns otthoni terápiajának követése,
 - specifikus daganatellenes terápiát nem igénylő betegek és betegségszakaszok adjuváns kezelése, alapszintű rehabilitáció,
 - tartósan tünetmentes daganatos betegek háziiorvosi követése.

3.2. Elvégezhető tevékenységek

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

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

Együtműködés:

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

[26] megjegyzést írt: BRCA 1-2 gén szűrésének lehetősége a ho praxisban.

XIX. 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 (delirium)
- Öngyilkossággal kapcsolatos sürgősség, „cry for help” felismerése
- Pszichoszociális eredetű sürgősség (krízisállapotok)
- Akut vizeletretenció (elvégezendő 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/járóbetegellátásba irányítás
- 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 kezelése, kötszer felírása
- 3.2.5. Ascites punkció
- 3.2.6. Komplet diétás tanácsadás
- 3.2.7. Családi megbeszélés levezetése
- 3.2.8. Ellátás előzetes tervezése:
 - kezelési célok meghatározása,
 - elfogadott/nem kívánt kezelések megbeszélése,
 - életvégi ellátás kívánt helyszínének felmérése.
- 3.2.9. Gyógyászati segédeszköz használatának kezdeményezése

[27] megjegyzést írt: Tápszer felírása kedvezményel.

[28] megjegyzést írt: Miért kell ezt külön? A 3.1.9- ben benne van.

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Visszatérő mellkasi folyadékgyülem lebocsátása
- Otthoni gépi lélegeztetés követése
- Opioid rotáció

XX. 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,
- szerhasználatához kapcsolódó sürgősség: patológias 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 állapot, 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, szerfüggőség vonatkozásában)

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 insomnia,
 - magatartás-, illetve társadalmi beilleszkedési zavarok követése.
- 3.1.2. Mentális zavarok követése:
 - addiktológiai kórképek követése,
 - demenciák,
 - pszichiátriai betegek rehabilitációjának kezdeményezése, követése.

3.1.3. Otthoni szakápolás rendelése

3.2. Elvégezhető tevékenységek

3.2.1. Mentálhigiénés támogatás (szupportív, támogató pszichoterápiás intervenció), online önségítő program kiajánlása, önségítő 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 betegség szakaszok követése

3.2.4. Függőségről leszokást támogató minimál intervenció technikák

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 gyógyszerreakciók
- Poszttraumás stressz-zavar
- Szerhasználati és viselkedési addikciók

XXI. PULMONOLÓGIA

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Akut légzési elégtelenség
- Krónikus légzési elégtelenség akuttá válása (pl. COPD acut 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

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

2.2. Elvégezhető tevékenységek

- 2.2.1. Légzésfunkciós vizsgálat csúcsáramlás mérővel
- 2.2.2. Tájékoztató 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. Exacerbatiók felismerése, ellátása
- 3.1.4. Ismert, kivizsgált, beállított terápiával egyensúlyban lévő kórállapotok gondozása

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

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

XXII. SEBÉSZET, TRAUMATOLÓGIA

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Akut hasi katasztrófa (minden áthatoló hasi sérülés, gyanú esetén is, subileus, ileus, gyulladások, perforációk, parenchymás szervérülések, hasi nagyér elzáródások, vérzések, érsérülések)
- Akut mellkasi állapotok (minden áthatoló mellkasi sérülés, gyanú esetén is, pneumothorax, haemothorax)
- Akut végtagi nagy érelzáródások
- 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 égés, fagyás, maródás 5%-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 égés, fagyás, maródás 5% feletti testfelületi érintettség esetén
- III.-IV. fokú és/vagy 5% feletti égés, fagyás, maródás minden esete
- Polytraumatizáció

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

- 2.1.1. Kórképek szerinti beteg orientáció 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:
 - felületi sérülések ellátása annak szabályai szerint,
 - I-II. fokú égés, fagyás, maródás 5%-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

3.2. Elvégezhető tevékenységek

- 3.2.1. Sebköztözés, varrat-, kapocsszedés, műtéti sebek kezelése és követése
- 3.2.2. Dietetikai tanácsadás elrendelése
- 3.2.3. Gyógytorna, pszichológiai gondozásba vétel kezdeményezése járóbeteg ellátásban

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Angiopathiák talaján kialakult krónikus kórállapotok gondozása
- Tisztázott háttérű krónikus sebek kezelése, segédeszköz rendelés
- Lymhoedema gondozás
- Sztómagondozás, sztómaterápiás segédeszközök indikálása és ismételt felírása
- Pszichés és szomatikus vezetés
- Otthoni gyógytorna elrendelése és követése

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, látótérkiesés

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

- 2.1.1. Szemészeti eltérés hátterében felmerülő rendszerbetegségek felkutatásának megindítása
- 2.1.2. Tájékoztató optalmologiai vizsgálat:
 - szemkörnyék, szemhéjak (sz.e. kifordítással), kötőhártya, szaruhártya, írisz megtekintése,
 - pupilla megtekintése, pupillareakciók vizsgálata,
 - szemmozgások, szemállás párhuzamosságának vizsgálata,
 - látóélesség vizsgálata,
 - látótér (konfrontális) tájékoztató vizsgálata (szükség esetén),
 - színlátás vizsgálata (szükség esetén).

2.2. Elvégezhető tevékenységek

- 2.2.1. Tájékoztató 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. Conjunctivitis
- 3.1.3. Hordeolum ellátása

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

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

[29] megjegyzést írt: Farkasvakság kivizsgálása.

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 luxatiójának visszaállítása (állkapocsízület repositiója)

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, biszfoszfónátok okozta nyálkahártya és csontnekrozisok
- Nyálmirigyek betegségei
- Arcfájdalom-szindróma (melléküreg-betegségek, állkapocs-diszfunkció, neuralgiform tünetek)
- Szájnyitási korlátozottságok
- Belgyógyászati, bőrgyógyászati betegségek, krónikus mérgezők szájüregi manifesztációinak diagnosztikája és terápia beállítása
- Autoimmun betegségek
- Foghiányok
- Arc-állcsont fejlődési 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 heretáji 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 kezdeményezése, az eredmények értelmezése

2.2. Elvégezhető tevékenységek

- 2.2.1. Vizelet üledék vizsgálat
- 2.2.2. Diagnosztikus gyorsteszt/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. Vizeleti 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 feladatairól 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 fentiekén túl azonnali ellátás, dokumentálás – szükség esetén látlelet vétel – bűncselekmény gyanúja és/vagy 8 napon túl gyógyuló sérülés esetén haladéktalan jelentés szóban és írásban az illetékes rendőrségnek,
 - élet veszélyeztetése: a fentiekén 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 záróstatusz elkészítése
4. Engedélyhez kötött orvossalakértői tevékenység a jogszabályban meghatározott feltételek teljesítése esetén
5. Amatőr sportolók sportegészségügyi vizsgálata jogszabályban meghatározott feltételek esetén, protokoll alapján a *sportorvoslás szabályairól és a sportegészségügyi hálózatról* szóló 215/2004. (VII. 13.) Korm. rendelet szerint)

[30] megjegyzést írt: Ha a páciens marad a praxisban akkor mi szükség erre?

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 állapot)
- 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, vércukormérés, 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 (intracranialis nyomásfokozódás, a meningealis izgalmi jelek, göctünetek, 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, hőség, 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 laborvizsgálatok, gyorsteszték
- 1.2.2. EKG vizsgálat

[31] megjegyzést írt: Miért nem az 1.1. része?

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. Endotrahealis 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. Intraossealis 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
- Toxicus sokk szindróma
- Lyell-szindróma
- Generalizált herpesz
- I-II. fokú égés, fagyás, maródás 5% alatt, ha arc, nyak, szemkörnyéke, valamint nemi szervek, ízületek feletti területek, illetve társuló légúti, tápcsatornai érintettség gyanúja,
- fokú és/vagy 5% feletti égés, fagyás, maródás
- Vasculitisek

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 közepes súlyos acné
- 3.1.4. Herpes zoster
- 3.1.5. Vírusos szemölcsök
- 3.1.6. Enyhe és közepes súlyos atópiás dermatitisz
- 3.1.7. Kis kiterjedésű haemangiómák nyomon követése
- 3.1.8. I-II fokú égés 5% alatt (kivéve arc, nyak, szemkörnyéke, valamint nemi szervek, ízületek feletti területek)
- 3.1.9. Élősködők által okozott bőrelváltozások (scabies, pediculosis)
- 3.1.10. Rovarcspépek követése a terjesztett infekciók felismerése céljából
- 3.1.11. Externákkal történő kezelés
- 3.1.12. Congenitalis naevusok bőrgyógyász általi ellenőrzésének kezdeményezése

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Acné közepes súlyos és súlyos formái
- Atópiás dermatitisz közepes súlyos és súlyos formái
- Egyéb dermatitiszek súlyos formái
- Lokális kezelésre nem javuló szemölcsök
- Naevusok komplikált esetei
- I-II-III. fokú égés, fagyás, maródás 5% felett
- Psoriasis
- Alopeciák
- Nemi betegségek és szexuális úton terjedő fertőzések

- Genodermatosisok
- Lyme-kór
- Mycosisok súlyosabb formái
- Nagy, vagy sérülésnek kitett helyen elhelyezkedő haemangiómák
- 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
- Keratosisek, hyperkeratosis
- Szövődményre hajlamos haemangiómák

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: testsúly-, testmagasság-, BMI percentilisek használata, vérnyomás és pulzusmérés
- 2.1.3. Pajzsmirigy vizsgálata, a strúma-fokozatok meghatározása
- 2.1.4. Veleszületett endokrin rendellenességek gyanújának felvetése
- 2.1.5. Egyéb okból szteroid terápiaiban 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 kezdeményezése
- 3.1.2. Otthoni ápolást, kezelést segítő eszközök beszerzésének kezdeményezése
- 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 kezdeményezése

3.2. Elvégezhető tevékenységek

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

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

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

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉG, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

- 2.1.1. Otoscopos vizsgálat (tájékozódó jelleggel)
- 2.1.2. Hallásvizsgálat és vestibuláris 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 gyorsteszt/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 dermatitisek

3.2. Elvégezhető tevékenységek

- 3.2.1. A laringitis subglottica enyhe eseteinek kezelése

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Akut otitis media szövődményes esetei

- Krónikus otitis media
- 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
- Halláscsökkenés
- Tracheotomizált 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 kezdeményezése

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. Anális fissura, aranyeres nodus kezelése

- 3.1.5. Ételintoleranciák étrendi beállítása

- 3.1.6. Gyarapodási zavart nem okozó csecsemőkori GOR

- 3.1.7. Orális rehidráció indikálása

3.2. Elvégezhető tevékenységek

- 3.2.1. Parenterális folyadékpótlás

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Ételallergiák (2 éves kor felett)
- Szájpad- és ajakhasadékok
- Duodenális és ventriculáris fekély

[32] megjegyzést írt: Dietetikai konzultációs lehetőség esetén.

- Gyarapodási zavarhoz, vagy légúti tünetekhez vezető GOR
- Oesophagus athresia műtét utáni gondozása, vékonybélszűkületek
- Krónikus bélbetegségek
- Fejlődési rendellenességek, herniák, urachus záródási rendellenesség
- Hasi daganatok
- Stomás beteg gondozása
- Malabsorptiók, maldigestiók
- 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. Veszélyeztetett szervi rendellenességek gyanújának felvetése
- 2.1.2. Növekedés és serdülés követése, eltérések felismerése
- 2.1.3. Laboratóriumi, genetikai és képalkotó vizsgálatok, konzílium kezdeményezése

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 kezdeményezése
- 3.1.3. Otthoni ápolást, kezelést segítő eszközök beszerzésének kezdeményezése
- 3.1.4. Szülők pszichés támogatása

4. BETEGELLÁTÁS HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Malignus betegségekre 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 göctünetek, tudatzavar, beékelődés gyanúja
- Transzplantált betegnél akut rejectio tünete

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

- 2.1.1. Rizikótényezők felmérése
- 2.1.2. Laboratóriumi és képalkotó vizsgálatok kezdeményezése
- 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

XXXV. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – INFÉKTOLÓGIA

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 gyors tesztek/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, önkéntesen választható 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 antimikrobás kezelés a baktérium rezisztencia aktuális helyzetének figyelembevételével
- 3.1.6. Lázcillapítás

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

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

[33] megjegyzést írt: Alaptevékenységbe emelném.

[34R33] megjegyzést írt: nem emelném alaptevékenységbe, nem mindenhol megoldható a minta eljuttatása...

[35] megjegyzést írt: Ez a 4. pont alá tartozik.

[36R35] megjegyzést írt: nem, mert amíg eljut, addig is meg kell valamit próbálni, segíteni...

XXXVI.CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – KARDIOLÓGIA

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Cyanotikus 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 cardiovascularis anamnézis felvétele
- 2.1.2. Krónikus szívbetegség és szívelégtelenség felismerése
- 2.1.3. Vérnyomásmérés alsó és felső végtagon
- 2.1.4. Hipertónia kivizsgálásának elindítása
- 2.1.5. Rizikó státusz felmérése
- 2.1.6. Mellkas-röntgen vizsgálat indikálása
- 2.1.7. Gyermekkardiológiai konzílium kezdeményezése
- 2.1.8. Szívűtétek és beavatkozások (invazív kardiológia) jellemző korai és/vagy késői szövődményeire utaló jelek felismerése

2.2. Elvégezhető tevékenységek

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

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

- 3.1.1. Infektív endocarditis antibiotikum profilaxisa
- 3.1.2. Szív-és érrendszeri betegségben szenvedő, illetve halmozott rizikójú gyermekek egészség-magatartásának fejlesztése

3.2. Elvégezhető tevékenységek

- 3.2.1. Cardiovascularis rizikósűrés és gondozás

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Veleszületett szívhibák,
- Szívűtéten átesett betegek gondozása, rehabilitációja
- Szerzett szívbetegségek
- Hipertónia kezelése
- Szívritmuszavarok
- Thromboprophylaxis

- A szív gyulladós betegségei
- Pacemaker kontrollálása
- Cardiomyopathiák

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. Tájékoztató vizeletvizsgálat (tesztcsík, reagens, fajsúlymérő)
- 2.1.5. Laboratóriumi és képalkotó vizsgálatok indikálása

2.2. Elvégezhető tevékenységek

- 2.2.1. Diagnosztikus gyors tesztek/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
- Szimptomás 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

[37] megjegyzést írt: finanszírozás!!!

[38] megjegyzést írt: Alaptevékenységbe emelném.

[39R38] megjegyzést írt: gyermeknél nem annyira egyértelmű, meghagynám itt

- 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 gerinc sérülések

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. BETEGŰT 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
- Neuromuscularis betegek gondozása
- Postmeningitises, postencephalitises állapotok
- Epilepszia szindrómák
- Veleszületett, vagy szerzett neurológiai deficit állapotok
- Idegrendszeri daganatok
- Neuralgiák
- Neuromuscularis betegségek

[40] megjegyzést írt: praxisközösségben, finanszírozás!

- Motoneuron-betegségek
- Extrapyramidalis zavarok
- Cerebrovascularis kórképek
- Koponyaűri vascularis intervención átesett beteg gondozása

XXXIX. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – ORTOPÉDIA

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Epiphyseolysis
- Akut arthritis, osteomyelitis
- Gerinc- és végtag sérülések

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

- 2.1.1. A mozgásszervek anatómiai és funkcionális tájékozódó vizsgálata
- 2.1.2. Csípőszűrés fizikális vizsgálattal kezdeményezése életkori kötelező szűrővizsgálatok kapcsán 4 hónapos korig – pozitív családi anamnézis és/vagy tünetek esetén további diagnosztikára, illetve szakellátásba utalással

2.2. Elvégezhető tevékenységek

- 2.2.1. Fizikai terhelhetőség megítélése
- 2.2.2. Ortopédiai segédeszközök használata szükségességének megítélése (lúdtalpbetét, tartásjavító heveder)

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

- Velezületett 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 csontnekrozisok, epiphyseolysis
- Strukturális, congenitalis, statikus scoliosisok
- Súlyos, krónikus, vagy progresszív derékfájás gyermekkorban
- A láb súlyos statikai rendellenességei
- Aszeptikus csontnekrozisok enyhe formái
- Fizioterápia
- Otthoni gyógytorna ellenőrzése

- Nem ortopédiai eredetű betegségek ortopédiai vonatkozásai

XL. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – PSZICHIÁTRIA

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Akut megvonási szindróma
- Közvetlen veszélyeztetett és önvészélyeztető állapotok 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. Szenvédélybetegek felismerése
- 2.1.5. Emocionális és magatartási zavarok kivizsgálásának és ellátásának kezdeményezése
- 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. Szenvédélybetegségek megelőzésére irányuló tanácsadás
- 3.1.3. Szenvédélybetegség 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

[41] megjegyzést írt: Pszichiáter supervisori lehetőség.

[42] megjegyzést írt: Bálint csoport szükséges lehet az orvosi dilemmák feldolgozásához.

XLI. CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZAT – PULMONOLÓGIA

1. SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁS

- Status asthmaticus, illetve ambuláns ellátásra nem reagáló nehézlégzés
- Idegentest aspiráció
- PTX (feszülő légmell elsősegély szintű ellátása)
- Mellkasi sérülés
- Füstbelégzés, légúti égés
- Idegentest aspiráció, idegentest alsó légutakban – mechanikus eltávolítás megkísérlése Heimlich manőverrel, légutak leszívásával
- Status asthmaticus, gyógyszeres broncholysis 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)

[43] megjegyzést írt: Továbbképzés és rendszeres gyakorlati oktatás szükséges.

2. DIAGNOSZTIKUS TEVÉKENYSÉGEK, ELJÁRÁSOK

2.1. Alaptevékenységek

- 2.1.1. Hajlamosító tényezők felismerése
- 2.1.2. AP és oldalirányú mellkasröntgen indikálása

2.2. Elvégezhető tevékenységek

- 2.2.1. Légúti csúcscsamlás mérés elvégzése (6 éves kor felett)
- 2.2.2. AP és oldalirányú mellkasröntgen értékelése
- 2.2.3. Diagnosztikus gyorsteszt/POCT
- 2.2.4. Pulzoxymetria, 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 égés, fagyás, maródás 5% alatt, ha arc, nyak, szemkörnyéke, valamint nemiszervek, ízületek feletti területek, illetve társuló légúti, tápcsatornai érintettség gyanúja
- I-II. fokú és/vagy 5% feletti égés, fagyás, maródás

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 égés 5% alatt (kivéve arc, nyak, szemkörnyéke, valamint nemiszervek, ízületek feletti területek)
- 3.1.4. Tisztázott háttérű krónikus sebek kezelése
- 3.1.5. Felületes seb toalettje
- 3.1.6. Enyhe szülési sérülések ellátása, ellenőrzése (clavicula fractura, cephalhaematoma)
- 3.1.7. Tetanusz profilaxis
- 3.1.8. Veszetség profilaxis
- 3.1.9. Pszichés és szomatikus preoperatív felkészítés

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

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

- Sebészeti, traumatológiai szakellátást követő rendelői/otthoni kezelések és utógondozás
- Thromboprophylaxis
- Beavatkozások korai és késői szövődményei
- Posztoperatív rehabilitáció
- A sebészeti beavatkozások korai és késői szövődményei
- Fizioterápiás kezelések
- II. fokú égés, fagyás, maródás 5% feletti területet érintően, valamint arc, nyak, szem környéke, valamint nemi szervek, ízületek feletti területen III. fokú égés, fagyás, maródás

[44] megjegyzést írt: Gyógytorna elrendelési lehetőségét mérlegelném az alaptevékenységbe emelését.

[45] megjegyzést írt: Alaptevékenységbe emelném

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. pupilla differencia, coloboma, színtévesztés) célzott vizsgálatok kezdeményezése
- 2.1.2. Tájékozódó szemészeti vizsgálat, az életkori sajátosságoknak megfelelően:
 - szűrővizsgálatok meghatározott életkorokban,
 - fejlődési rendellenességek gyanújának felvetése,
 - strabismus gyanújának felvetése,
 - fénytörési hibák gyanújának felvetése,
 - színlátás tájékozódó vizsgálata,
 - szemmozgások és pupillareakciók vizsgálata.
- 2.1.3. Belgyógyászati betegségek szemészeti szövődményei irányában történő szűrésének kezdeményezése

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. Elvégezhető tevékenységek

- 3.1.1. Felületes idegentest eltávolítása a kötőhártyáról

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZIORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Vörös szem differenciálása
- Súlyos, elhúzódó conjunctivitis
- Krónikus, terápiarezisztens hordeolum kezelése, chalazion
- Fénytörési hibák
- Strabismus
- Amblyopia
- Szemmozgás zavarai
- Ptosis
- Cataracta

- Glaucoma
- Retinopathia, retinaleválás
- Orbitális cellulitis
- Szisztémás betegségekhez társuló gyulladásoos 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

-

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 betegségekre, anyagcserezavarok jeleire, szülési sérülések felismerésére)
- 2.1.2. BCG oltás megszervezése
- 2.1.3. Az egészséges fejlődést kórosan befolyásoló tényezők felismerése újszülött és csecsemőkorban
- 2.1.4. Kivizsgálást és/vagy beavatkozást igénylő állapotok felismerése, különös tekintettel a korai hazaadásra (légzészavar, keringés-zavar, cianózis, szívzöreje, ritmus zavar, elhúzódoó icterus, ismétlődő hányás, idegrendszeri tünetek, izomtónus-zavarok, vérzékenység, táplálási nehezítettség, láz, meconium ürítési zavar, gastrointestinalis rendszer veleszületett elzáródásai, akut has)
- 2.1.5. Mintavétel anyagcsere-betegségek ismételt szűrésére szükség esetén
- 2.1.6. 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

[46] megjegyzést írt: egybe írandó

3. ÖNÁLLÓ BETEGELLÁTÁSI TEVÉKENYSÉG

3.1. Alaptevékenységek

- 3.1.1. Köldökellátás, a köldök elváltozásainak kezelése
- 3.1.2. D-, és K-vitamin profilaxis elindítása
- 3.1.3. Hepatitis-B profilaxis gondozatlan várandósság vagy hepatitis-B hordozó anya esetén.
- 3.1.4. Felületes lokális bőrbetegségek kezelése
- 3.1.5. Szövődéyménymentes clavicula fractura 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 esetén tanácsadás az újszülött ellátására vonatkozóan

3.2. Elvégezhető tevékenységek

- 3.2.1. Légzésfigyelő készülék használatára irányuló edukáció

4. BETEGÚT KOORDINÁCIÓ HÁZI GYERMEKORVOS IRÁNYÍTÁSÁVAL, SZAKELLÁTÁS BEVONÁSÁVAL

- Születési sérülések ellátása
- Újszülöttkori apnoe
- Hypoxias-ischaemias központi idegrendszeri laesio és intracranialis vérzések rehabilitációja, korai fejlesztése
- Diszkrét izomtónus eloszlási zavarok neurohabilitációja
- Congenitalis vitiumok és újszülöttkori ritmuszavarok gondozása
- Elhúzódó icterus kivizsgálása
- Neonatális fertőzések utókezelése
- Akut újszülött és csecsemőkori sebészeti kórképek, műtét előtti és műtét utáni állapotok
- Koraszülött gondozásában való részvétel
- Veszélyes anyagcserezavarok és endokrin betegségek gondozása
- Egyéb krónikus betegségek és fejlődési rendellenességek gondozása

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 kezdeményezése
- 2.1.6. Struma kivizsgálásának kezdeményezése
- 2.1.7. Here-, emlőtumorok gyanújának felvetése

2.2. Elvégezhető tevékenységek

- 2.2.1. EKG vizsgálat
- 2.2.2. ABPM vizsgálat
- 2.2.3. Cardiovascularis rizikó felmérése
- 2.2.4. OSAS szűrés

[47] megjegyzést írt: alaptevékenységbe emelném

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. Struma 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 (akne, hirsutizmus, mikózisok),
- esszenciális hipertónia,
- metabolikus szindróma,
- gastroenterológiai kórképek (ulcus, GOR) terápia rezisztens GERD,
- komplikált, vagy recidiváló húgyúti infekció,
- pszichiátriai kórképek (anorexia nervosa, bulimia nervosa, deviáns magatartás, depresszió, szorongás, szenvedélybetegségek, suicid szándék),
- fizikai és szexuális erőszak, bántalmazás,
- mozgásszervi betegségek (scoliosis, osteochondrosis),
- endokrin kórképek (Struma II. stádiumtól, menstruációs ciklus zavarai),

- negatív családtervezés, fogamzásgátlás, serdülőkori terhesség,
- szexuális úton terjedő betegségek szövődménye.