



Λευκωσία
19 Μαρτίου 2020

ΠΡΟΤΑΣΗ ΠΑΓΚΥΠΡΙΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΓΙΑ ΤΑ ΙΑΤΡΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Στη δίνη της Πανδημίας που πλήττει τις τελευταίες εβδομάδες και την Κύπρο, ο Παγκύπριος Ιατρικός Σύλλογος (ΠΙΣ) έχει προτείνει, με επιστολή του προς το Υπουργείο Υγείας, ημερομηνίας 16.03.2020, τη δημιουργία **Ιατρείων Δημόσιας Υγείας** προκειμένου να βοηθήσουν στην ορθή ιατρική αξιολόγηση και αντιμετώπιση παιδιών και ενηλίκων ασθενών με πυρετό και την παρουσία ενός ή περισσότερων συμπτωμάτων από το αναπνευστικό σύστημα.

Ο ΠΙΣ θα συμβάλει στη στελέχωση των ιατρείων αυτών με προσωπικούς ιατρούς.

Πλεονεκτήματα Ιατρείων Δημόσιας υγείας:

α. Θα συμβάλουν δραστικά στην αποσυμφόρηση των ιατρείων των προσωπικών γιατρών από περιστατικά εν δυνάμει μολυσματικά. Δε διαθέτουν και δεν μπορούν να διαθέτουν όλα τα ιατρεία κατάλληλες υποδομές για πρόληψη μετάδοσης του νέου κορωνοϊού τόσο μεταξύ των ασθενών όσο και προς το προσωπικό. Αντίθετα, τα Ιατρεία Δημόσιας υγείας θα στελεχώνονται από προσωπικό με κατάλληλη ένδυση και εξοπλισμό προστασίας ενώ ο τρόπος προσέλευσης των ασθενών θα είναι τέτοιος που θα αποφεύγεται ο συνωστισμός.

β. Επιπλέον, θα συμβάλουν δραστικά στην αποσυμφόρηση των Τμημάτων Ατυχημάτων και Επειγόντων Περιστατικών των διαφόρων Νοσοκομείων.

γ. Στα ιατρεία αυτά θα καθησυχάζονται ασθενείς ή γονείς ασθενών που προσέρχονται ανήσυχoi γιατί νομίζουν ότι νοσούν από COVID-19

δ. Επιπλέον, θα εξετάζονται για τον νέο κορωνοϊό περιστατικά που προσέρχονται με τα κλινικά κριτήρια ανάλογα με την κλινική κρίση των ιατρών.

ε. Περιστατικά που κρίνονται ότι χρήζουν εισαγωγής στο νοσοκομείο θα εισάγονται σε συγκεκριμένα νοσοκομεία, βάσει οδηγιών για τη διαδικασία από το Υπουργείο Υγείας.

Προτάσεις:

1. Αριθμός ιατρείων: Συνιστάται να λειτουργήσουν τουλάχιστον 4 ιατρεία σε κάθε μεγάλη πόλη (δύο ιατρεία για ενήλικες και δύο για παιδιατρικούς ασθενείς) στην Λευκωσία και Λεμεσό και 2-3 ιατρεία σε κάθε μία από τις υπόλοιπες Επαρχίες της Ελεύθερης Κύπρου.

2. Στελέχωση: Το κάθε ιατρείο για ενήλικες ασθενείς θα στελεχώνεται από δύο Προσωπικούς Ιατρούς και ένα νοσηλεύτη, ενώ αντίστοιχα το Ιατρείο για παιδιατρικούς ασθενείς θα στελεχώνεται από δύο Παιδιάτρους και ένα νοσηλεύτη.

3. Ωράριο ιατρείου: Πρωινό (π.χ. 9-2μμ) και απογευματινό (π.χ. 2μμ-7μμ). Διαφορετικό προσωπικό στην πρωινή και διαφορετικό στην απογευματινή βάρδια. Τα ιατρεία μπορεί να χρειαστεί να λειτουργήσουν και τα Σαββατοκύριακα.

4. Εκ περιτροπής στελέχωση: Οι γιατροί που θα στελεχώνουν τα Ιατρεία Δημοσίας Υγείας θα εναλλάσσονται ώστε να μην χρειάζεται να επηρεάσουν σε σημαντικό βαθμό τη λειτουργία του προσωπικού τους ιατρείου.

5. Κατάλληλη ένδυση: Το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό θα φέρει την κατάλληλη ένδυση με τον προσωπικό προστατευτικό εξοπλισμό (ειδική μπλούζα, μάσκα ψηλής αναπνευστικής προστασίας, προσωπίδα και γάντια).

6. Κατάλληλος Εξοπλισμός: Το ιατρείο θα είναι εξοπλισμένο με όλα τα αναγκαία, για την πρώτη αντιμετώπιση ασθενούς με νόσημα αναπνευστικού π.χ εκτός από εξεταστικό κρεβάτι, με συσκευή παροχής οξυγόνου, νεφελοποιητές, συσκευές χορήγησης εισπνεόμενων φαρμάκων για inhalers (spacer device), συσκευή οξυμέτρησης, θερμόμετρο, ωτοσκόπιο, ακουστικά, γλωσσοπίεστρα κλπ.

7. Υποδομές και Διαδικασία μεταξύ διαδοχικών επισκέψεων ασθενών: Θα υπάρχει λεκάνη με τρεχούμενο νερό, με υγρό σαπούνι και με οινοπνευματούχο διάλυμα [60-70%], χάρτινες πετσέτες για στέγνωμα των χεριών και καλάθι απορριμμάτων. Θα πρέπει επίσης να ληφθεί πρόνοια για αποδυτήρια του προσωπικού.

Μεταξύ επισκέψεων να γίνεται η στοιχειώδης απολύμανση του κρεβατιού ίσως και οριζόντιων επιφανειών με οινόπνευμα. Το εξεταστικό κρεβάτι καλύπτεται σε κάθε νέα εξέταση ασθενή, με νέο χάρτινο κομμάτι όπου και ξαπλώνει. Επίσης θα πρέπει να καθαρίζονται με οινόπνευμα ωτοσκόπια και ακουστικά. Σε κάθε νέο ασθενή χρησιμοποιούμε καινούργιο χωνάκι για ωτοσκόπηση και το παλιό πετάγεται στον κάδο απορριμμάτων.

Κάτω από την μπλε αδιάβροχη μπλούζα δεν θα φορούν τα δικά τους ρούχα. Με προσέλευση στο ιατρείο θα αλλάζουν τα ρούχα τους και θα βάζουν μπλούζα ρούχινη και παντελόνι χειρουργικό και πάνω από αυτό την μπλε αδιάβροχη ολόσωμη μπλουζα, γάντια, μάσκα, προσωπίδα και σκούφο χάρτινο για προστασία των μαλλιών.

Πάνω από την μπλε ολόσωμη μπλούζα θα φορούν μια νάιλον άσπρη την οποία και θα αλλάζουν μεταξύ ασθενών. Μεταξύ ασθενών θα αλλάζουν επίσης γάντια και θα πλένουν τα χέρια τους.

8. Φυσικός Αερισμός: Ο χώρος αναμονής πρέπει να είναι ευρύχωρος και καλά αεριζόμενος. Καλός φυσικός αερισμός θα υπάρχει και στο χώρο του εξεταστηρίου.

10. Ραντεβού: Η εξέταση ασθενών θα διευθετείται μόνο κατόπιν τηλεφωνικού ραντεβού από τον προσωπικό ιατρό ή τη μονάδα επιδημιολογικής επιτήρησης, προς αποφυγή κατά το δυνατό του συνωστισμού στον χώρο αναμονής, όπως θα προνοείται και στον σχετικό αλγόριθμο διαχείρισης που αναμένεται να εκδοθεί.

11. Διαχείριση Μαζικής Προσέλευσης Ασθενών: Όταν προσέρχονται για εξέταση ταυτόχρονα, περισσότεροι από ένας, ασθενείς, θα τυγχάνουν διαλογής από τον/την νοσηλεύτη/τρια του ιατρείου προκειμένου να αξιολογείται η σοβαρότητα της κατάστασης. Τα ολιγότερα επείγοντα περιστατικά θα πρέπει αφού δηλώσουν την άφιξη τους στον/στην νοσηλεύτη/τρια του ιατρείου, είτε να περιμένουν στο αυτοκίνητο τους μέχρι να φτάσει η ώρα της εξέτασης τους οπότε και θα ειδοποιούνται να προσέλθουν για εξέταση, ή εναλλακτικά, αν ο καιρός το επιτρέπει μπορούν να περιμένουν στον ανοικτό χώρο έξω από το ιατρείο τηρώντας τις αναγκαίες αποστάσεις μεταξύ τους, σε καθίσματα που θα τοποθετηθούν αναλόγως.

12. Συνοδοί ασθενών: Κάθε ασθενής θα συνοδεύεται μόνο από ένα άτομο.

13. Αξιολόγηση υπόπτων κρουσμάτων: Επιβάλλεται στα ειδικά διαμορφωμένα Ιατρεία Δημόσιας Υγείας, να διενεργείται δειγματοληψία για εργαστηριακή διερεύνηση, των υπόπτων περιστατικών. Εκεί και όπου υπάρχει η δυνατότητα από πλευράς εξοπλισμού και κρίνεται απαραίτητο κατά την κλινική κρίση του ιατρού, να διενεργείται ακτινογραφία θώρακος.

14. Παραπομπή αρνητικών περιστατικών: Σε περίπτωση που αποδειχθεί ότι δεν πρόκειται για νόσο από κορωνοϊό οι ασθενείς μπορούν να κατευθύνονται προς τον προσωπικό τους ιατρό.

15. Παραπομπή σοβαρών περιστατικών για εισαγωγή: Εφόσον ο ιατρός κρίνει ανάλογα με την βαρύτητα της κλινικής κατάστασης του ασθενούς, ότι χρήζει εισαγωγής θα τον/την παραπέμπει για εισαγωγή στο ανάλογο νοσοκομείο. (σε κάποιες περιπτώσεις μπορεί να παραστεί ανάγκη ασθενοφόρου για την μεταφορά εφόσον πρόκειται για βαριά πάσχοντες).

Σημείωση: Το κείμενο ετοιμάστηκε με πρότυπο τα Ιατρεία πυρετού που λειτούργησαν φέτος στην Αυστραλία σε απάντηση στην φετινή πανδημία.