



## **Institut za javno zdravlje Crne Gore**

### **Opšti protokol za postupanje sa oboljelima od COVID-19, bliskim kontaktima oboljelih, sprovođenjem i kriterijumima za prekid izolacije i karantina**

**18. avgust**

## Sadržaj

TRAJANJE IZOLACIJE I KRITERIJUMI ZA ZAVRŠETAK IZOLACIJE LICA INFICIRANOG SA UZROČNIKOM COVID-19 .....	2
I Asimptomatski slučaj infekcije COVID-19.....	2
II Simptomatski bolesnik sa blagom kliničkom slikom koji se od početka bolesti COVID-19 liječe u uslovima kućne izolacije .....	2
III Hospitalizovani pacijenti sa simptomima COVID -19 .....	2
IV Zaposleni u zdravstvenim ustanovama i domovima za stare .....	3
POSTUPANJE SA KONTAKTIMA LICA OBOLJELOG OD COVID-19 .....	3
Prioritetne grupe za testiranje .....	5
Među osobama koje razviju simptome .....	5
Asimptomatske osobe kojima se preporučuje testiranje .....	6

# TRAJANJE IZOLACIJE I KRITERIJUMI ZA ZAVRŠETAK IZOLACIJE LICA INFICIRANOG SA UZROČNIKOM COVID-19

## I Asimptomatski slučaj infekcije COVID-19

Za **asimptomatske** slučajeve COVID-19, završetak izolacije preporučuje se 7 dana nakon datuma uzimanja prvog uzorka čiji je rezultat bio pozitivan na SARS-CoV-2, uz uslov da se tokom tog perioda nisu razvili nikakvi simptomi bolesti.

## II Simptomatski bolesnik sa blagom kliničkom slikom koji se od početka bolesti COVID-19 liječe u uslovima kućne izolacije

Završetak izolacije **simptomatskog** bolesnika sa COVID-19 preporučuje se ako su zadovoljeni sljedeći kriterijumi:

- prošlo je **najmanje 7 dana od momenta uzorkovanja za test koji je bio pozitivan**,
- uz ispunjene kliničke kriterijume da je osoba posljednjih 24h bez povišene temperature (bez uzimanja antipiretika) i da su ostali simptomi u poboljšanju (izuzev gubitka čula ukusa i mirisa koje može potrajati sedmicama i ne odlaže kraj izolacije).
- treba naglasiti da ovo ne važi za imunokompromitovane osobe i osobe sa težom kliničkom slikom (za njih važe posebna pravila koja su navedena u nastavku teksta).

Ukoliko nisu ispunjeni klinički uslovi za prekid izolacije, izolacija u kućnim uslovima se nastavlja do ispunjenja kriterijuma, a izolacija se reguliše kroz privremenu spriječenost za rad koju propisuje izabrani doktor.

## III Hospitalizovani pacijenti sa simptomima COVID -19

Hospitalizovani pacijenti sa **umjereno teškom i teškom kliničkom slikom i teško imunokompromitovane osobe** se upućuju u izolaciju **najmanje 21 dan nakon početka simptoma od kojih su poslednja 72h bez povišene temperature**, da u tom periodu nisu uzimala antipiretike i da su ostali simptomi u poboljšanju.

U slučaju da se kod pacijenata **registruje klinički oporavak sa ublažavanjem kliničke slike** i registrovanjem blagih simptoma, takva osoba se može iz bolnice prebaciti u ustanovu za institucionalnu izolaciju ili kućnu izolaciju pod uslovom da postoje adekvatni uslovi za istu. Potpunim oporavkom se smatra da je pacijent poslednja 72h bez povišene temperature, da u tom periodu nije uzimao antipiretike i da su ostali simptomi u poboljšanju, pri čemu ukupno vrijeme izolacije (nezavisno od mjesta – bolnica, ustanova ili sopstveni dom) ne smije biti kraće od 21 dana.

#### IV Zaposleni u zdravstvenim ustanovama i domovima za stare

- a) Kod zaposlenih u zdravstvenim ustanovama važe kriterijumi za završetak izolacije lica inficiranog sa uzročnikom COVID-19.
- b) Epidemiološka obrada zaposlenih/korisnika domova za stare je obrađena posebnim protokolom (Privremene preporuke za postupanje i sprovođenje mjera zaštite u domovima za kolektivni smještaj radi sprečavanja i suzbijanja epidemije COVID-19).

### POSTUPANJE SA KONTAKTIMA LICA OBOLJELOG OD COVID-19

#### Mjera karantina nije obavezujuća, već se radi o preporukama.

- Bliske kontakte o njihovoj izloženosti treba da obavijesti oboljela osoba, odnosno staratelj oboljele osobe u slučaju djece.
- Bliskim kontaktima se više ne izriče mjera karantina (postoje situacije kad se bliski kontakti mogu podvrgnuti mjeri karantina što je opisano niže u tekstu).
- Bliski kontakt nezavisno od vakcinalnog statusa i prethodne COVID-19 infekcije se pridržava sljedećih uputstava:
  - Bliski kontakt obavezno nosi masku 10 dana od posljednjeg kontakta, prati svoje zdravstveno stanje i preporučuje se samotestiranje 5. dana od posljednjeg bliskog kontakta. Preporučuje se izbjegavanje većih okupljanja i posebno kontakt s osobama s povećanim rizikom za razvoj težih oblika bolesti COVID-19.
  - Zdravstveni radnici i radnici u domovima za stare i teško bolesne odrasle osobe i odrasle osobe s invaliditetom nose FFP2 masku 10

dana od posljednjeg kontakta i izbjegavaju bliske kontakte koliko je moguće u skladu sa radnim zadacima. Navedeni kontakti se testiraju odmah po izloženosti, potom svaka tri dana i završno deseti dan nakon posljednjeg izlaganja, pri čemu mogu koristiti brzi antigenski test. Preporučuje se takođe da izbjegavaju veća okupljanja i posebno kontakt s osobama s povećanim rizikom za razvoj težih oblika bolesti COVID-19 izvan radnog okruženja.

- U slučaju pojave infekcije u školskim ustanovama kod učenika ili nastavnog osoblja, svi učenici iz odjeljenja u kome je registrovan pozitivan slučaj, kao i nastavnici koji drže nastavu tom odjeljenju, obavezno nose maske narednih 10 dana.
- U slučaju pojave simptoma kod bliskog kontakta, testiranje treba sprovesti odmah. U ovim slučajevima preporučuje se testiranje u ovlašćenim laboratorijima.
- Iako izricanje mjere karantina nije obavezujuće, postoje situacije u kojima se bliskim kontaktima izriče mjera karantina u trajanju do 10 dana od posljednjeg kontakta s pozitivnom osobom. Osoba koja je ostvarila bliski kontakt ako smatra da joj je potreban karantin radi sigurnosti i zaštite zdravlja, može se obratiti svom izabranom ljekaru. Ljekar procjenjuje potrebu za izricanjem karantina u zavisnosti od zdravstvenog stanja izložene osobe, vrste kontakta, prethodnog probolijevanja i/ili vakcinacije. **Izricanje mjere karantina nakon bliskog kontakta opravdano je osobama s povećanim rizikom za razvoj težeg oblika bolesti COVID-19.** Ovom mjerom se omogućava da takve osobe ne borave u blizini pozitivnog člana porodice ili u kolektivu u kojem se pojavilo grupisanje pozitivnih slučajeva. Navedeno se posebno odnosi na osobe s povećanim rizikom za teže oblike bolesti COVID-19 kojima je prošlo više od 4 mjeseca od prebolijevanja ili primarne vakcinacije.

### **DEFINICIJA bliskog kontakta**

1. Članovi istog domaćinstva oboljele osobe
2. Direktan fizički kontakt sa oboljelim od COVID-19 (npr. rukovanje)
3. Nezaštićen direktan kontakt sa izlučevinama oboljelog od COVID-19 (dodirivanje korišćenih maramica golom rukom ili npr. ako se bolesnik iskašlje u osobu),

4. Nezaštićen kontakt „licem u lice“ sa COVID-19 bolesnikom na udaljenosti manjoj od dva metra u trajanju dužem od 15 minuta, ili u ukupnom trajanju od 15 minuta u toku 24h.
5. Boravak u zatvorenom prostoru bez upotrebe ličnih zaštitnih sredstava (npr. učionica, soba za sastanke, čekaonica u zdravstvenoj ustanovi itd.) sa COVID-19 bolesnikom na udaljenosti manjoj od dva metra u trajanju dužem od 15 minuta,
6. Zdravstveni radnik ili druga osoba koja pruža neposrednu njegu i pomoć osobi oboljeloj od COVID-19 ili laboratorijsko osoblje koje rukuje sa uzorcima oboljele osobe bez korišćenja preporučene lične zaštitne opreme (LZO) ili ako je došlo do propusta u korištenju LZO,
7. Kontakt u avionu ili drugom prevoznom sredstvu sa bolesnikom dva mjesta ispred, iza, ili sa strane; saputnici ili osobe koje su vodile njegu o oboljelom tokom leta / putovanja; osoblje koje je pružalo usluge u dijelu aviona u kojem je sjedio oboljeli.

## **Prioritetne grupe za testiranje**

### **Među osobama koje razviju simptome**

- 1. Osobe sa simptomima koje zbog svojih osobina, prvenstveno zanimanja, imaju visok potencijal širenja bolesti na osjetljive grupe**
  - 1.1. zdravstveni radnici i bolesnici koji se hospitalizuju sa znacima i simptomima akutne respiratorne infekcije.
  - 1.2. štíćenici i zaposleni u domovima za stare i nemoćne kao i zaposleni u ostalim ustanovama socijalnog zbrinjavanja i kolektivnog smještaja sa simptomima (domovi i dnevni centri za lica sa posebnim potrebama, vrtići, studentski domovi)
- 2. Osobe sa simptomima koje zbog prirode posla imaju visok potencijal zaražavanja velikog broja ljudi sa rizikom brzog širenja infekcije i stvaranja klastera**
  - 2.1. zatvorenici i zaposleni u zatvorima
  - 2.2. izbjeglice i tražitelji azila smješteni u ustanovama za zbrinjavanje
  - 2.3. pripadnici etničkih/kulturoloških grupa čiji način života pogoduje prenosu bolesti kapljičnim putem i direktnim kontaktom i sl.

**3. Osobe sa simptomima sa povećanim rizikom za razvoj teškog oblika bolesti i komplikacija:**

3.1. stariji od 60 godina,

3.2. osobe sa hroničnim bolestima (dijabetes mellitus, kardiovaskularne bolesti, hronične plućne bolesti, imuno-kompromitovana stanja, hronična bubrežna bolest, gojaznost...).

**4. Ako se u zdravstvenoj ustanovi uoči grupisanje respiratorne bolesti koja se ne može objasniti drugom etiologijom, potrebno je testirati simptomatske osobe.**

**5. Osobe koje imaju simptome/znakove bolesti kompatibilne sa COVID-19, a koji se ne mogu objasniti drugom etiologijom.**

Osobu/-e za koje se postavi indikacija za testiranje na COVID-19 treba staviti u izolaciju do pristizanja nalaza. U slučaju pozitivnog nalaza, osoba ostaje u izolaciji sve do ispunjavanja kriterijuma za otpuštanje iz izolacije.

### **Asimptomatske osobe kojima se preporučuje testiranje**

Prednost za testiranje asimptomatskih osoba treba dati osobama koje rade u zdravstvenom sistemu, naročito u bolnicama, kao i korisnicima socijalnih usluga smještaja i boravka za stare i teško bolesne odrasle osobe i osobe s invaliditetom, prema epidemiološkim indikacijama

**1. Zdravstvenim radnicima i zaposlenima kod pružaoca socijalnih usluga smještaja i boravka za starije i teško bolesne odrasle osobe i osobe s invaliditetom prije povratka na posao, a na osnovu trijaže (npr. anamnestički podaci o postojanju simptoma kompatibilnih s COVID-19, o boravku u zemlji/području s visokom incidencijom bolesti, o učestvovanju na većim okupljanjima na kojima se nisu poštovale mjere za sprječavanje širenja kapljičnih infekcija; sve to unazad 10 dana).**

**2. Bolesnici kod kojih se planira hospitalizacija i bolesnici kod kojih je planirano sprovođenje dijagnostičko-terapijskih postupaka kod kojih se stvara aerosol (u specijalističko-konzilijarnoj ili bolničkoj zdravstvenoj zaštiti). Testiranje se preporučuje i drugim bolesnicima koji zahtijevaju medicinsku njegu, ako se na osnovu trijaže procijeni visoki rizik izloženosti infekciji. Zbog nemogućnosti sprovođenja PCR dijagnostike u predviđenim rokovima kod svih pacijenata, zdravstvene ustanove ne mogu uslovljavati**

prijem pacijenata negativnim PCR testom ako je dijagnostički ili terapijski zahvat hitan ili njegovo odgađanje može uzrokovati pogoršanje zdravstvenog stanja pacijenta.

\*Izuzetak su pacijenti koji posjeduju dokaz o pozitivnom rezultatu testa na SARS-Co-2 koji je stariji od 10 dana a nije stariji od 90 dana (produžena pozitivnost) pacijent može nastaviti hospitalno liječenje/dijagnostiku bez obzira na pozitivni rezultat PCR testiranja. Ovi pacijenti su u obavezi da tokom boravka u zdravstvenim ustanovama nose FFP2/N95 masku bez ventila.

**3.** Imunokompromitovane osobe koje rade u zdravstvenim ustanovama i kod pružaoca socijalnih usluga smještaja i boravka za starije i teško bolesne odrasle osobe i osobe s invaliditetom, na kraju karantina, a prije povratka na posao.

*Protokol je napravljen u skladu sa dosadašnjim iskustvom i trenutnom epidemiološkom situacijom u zemlji, kao i u skladu sa dostupnim međunarodnim preporukama.*

*Potrebno je naglasiti da svaka specifična situacija zahtijeva individualnu epidemiološku procjenu rizika pa se i postupanje može razlikovati od preporuka*