



ÚRAD VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Trnavská cesta 52
P.O.BOX 45
826 45 Bratislava



*Bratislava, 20. novembra 2020
OSIO/791/ 119830 /2020*

Usmernenie hlavného hygienika Slovenskej republiky v súvislosti s ochorením COVID-19 spôsobeným koronavírusom SARS-CoV-2 (11. aktualizácia)

1. Charakteristika ochorenia

Akútny respiračný syndróm spôsobuje koronavírus SARS-CoV-2 z čeľade *Coronaviridae*, ktorý patrí medzi betakoronavírusy, kam sa zaraďujú aj koronavírusy SARS-CoV a MERS-CoV, ale vykazuje od nich genetickú odlišnosť. Ochorenie sa prejavuje najmä kašľom, dýchavičnosťou, telesnou teplotou nad 38 °C, náhlym nástupom straty čuchu, chuti alebo poruchou chuti, zápalom pľúc a v prípade komplikácií môže skončiť úmrtím. Inkubačný čas je 2 až 14 dní. Osoba môže byť infekčná už 48 hodín pred nástupom príznakov. Koronavírus SARS-CoV-2 sa prenáša z človeka na človeka.

2. Definícia prípadu

Klinické kritériá

Každá osoba, ktorá má aspoň jeden z nasledujúcich príznakov:

kašeľ

horúčka

sťažené dýchanie

náhly nástup straty čuchu, chuti alebo porucha chuti

Diagnostické zobrazovacie kritériá

Rádiologický dôkaz vykazujúci lézie kompatibilné s COVID-19

Laboratórne kritériá

Detekcia nukleovej kyseliny **alebo antigénov vírusu** SARS-CoV-2 v klinickej vzorke.

Epidemiologické kritériá

Aspoň jedna z týchto epidemiologických súvislostí:

- osoba, ktorá bola pred nástupom príznakov v úzkom kontakte v posledných 14 dňoch s potvrdeným prípadom COVID-19
- osoba, ktorá navštívila alebo pracovala 14 dní pred nástupom príznakov v zariadení pre zraniteľné skupiny populácie, kde bol potvrdený prebiehajúci prenos COVID-19,
- osoba, ktorá počas predchádzajúcich 14 dní navštívila rizikové krajiny alebo regióny určené podľa vyhlášky Úradu verejného zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorou sa nariaďujú opatrenia pri ohrození verejného zdravia.

Klasifikácia prípadov

Možný prípad:

Každá osoba, ktorá spĺňa klinické kritériá

Pravdepodobný prípad:

Každá osoba, ktorá spĺňa klinické kritériá, má epidemiologickú súvislosť alebo

Každá osoba, ktorá spĺňa diagnostické kritériá

Potvrdený prípad:

Každá osoba, ktorá spĺňa laboratórne kritériá

3. Definícia osoby v kontakte

V prípade symptomatického prípadu ochorenia COVID-19 sa za „osobu v kontakte“ považuje každá osoba, ktorá bola v kontakte s potvrdeným prípadom COVID-19 v časovom rozmedzí dva dni pred objavením sa symptómov do 10 dní po nástupe symptómov potvrdeného prípadu COVID-19.

V prípade asymptomatického prípadu ochorenia COVID-19 je z pragmatických dôvodov za „osobu v kontakte“ najlepšie definovať osobu, ktorá mala kontakt s asymptomatickým prípadom COVID-19 dva dni pred odobratím klinickej vzorky (ktorá bola následne potvrdená) do 10 dní po odobratí tejto vzorky.

Miera rizika infekcie závisí od úrovne expozície.

Osoba v úzkom kontakte (vysoké riziko expozície):

Za osobu vo vysokom riziku expozície sa považuje osoba:

- ktorá mala osobný kontakt s prípadom COVID-19 do dvoch metrov dlhšie ako 15 minút,
- ktorá mala fyzický kontakt s prípadom COVID-19,
- ktorá mala nechránený priamy kontakt s infekčnými výlučkami prípadu COVID-19 (napr. pri kašľaní),
- ktorá bola v uzavretom prostredí (napr. v domácnosti, triede, zasadacej miestnosti, nemocničnej čakárni atď.) s prípadom COVID-19 dlhšie ako 15 minút,
- ktorá cestovala s prípadom COVID-19 dlhšie ako 15 minút,
- zdravotnícky pracovník alebo iná osoba poskytujúca starostlivosť prípadu COVID-19, alebo pracovníci laboratória manipulujúci so vzorkami prípadu COVID-19 bez odporúčaných OOPP alebo s možným porušením použitia OOPP.

Za osobu v nízkom riziku expozície sa považuje osoba:

- ktorá mala osobný kontakt s prípadom COVID-19 do dvoch metrov kratšie ako 15 minút,
- ktorá bola v uzavretom prostredí s prípadom COVID-19 alebo cestovala spolu s prípadom COVID-19 kratšie ako 15 minút,
- zdravotnícky pracovník alebo iná osoba poskytujúca starostlivosť prípadu COVID-19, alebo pracovníci laboratória manipulujúci so vzorkami prípadu COVID-19 s odporúčanými OOPP.

Vo všeobecnosti, kontakt s potvrdeným prípadom COVID-19 na menšiu vzdialenosť a dlhšiu dobu zvyšuje riziko prenosu ochorenia. Ďalšie faktory, ktoré by sa mali brať do úvahy pri hodnotení rizika a ktoré sú spojené so zvýšeným rizikom infekcie zahŕňajú:

- kontakty v domácnosti,
- ak bol kontakt s prípadom COVID-19 v čase nástupu príznakov,

- ak dochádzalo k tvorbe kvapiek/aerosólov (napr. kašeľ, spev, krik, cvičenie, hra na dychové nástroje),
- špecifické faktory prostredia (tlačnica, zlé vetranie, expozícia v interiéri).

Zdroj: <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/covid-19-contact-tracing-public-health-management-third-update.pdf>

4. Základné povinnosti

- od každej osoby sa vyžaduje, aby udržiavala fyzické a sociálne kontakty s inými ľuďmi na najnižšej možnej úrovni s dodržaním minimálnej vzdialenosti 2 metre,
- výnimkou je:
 - poskytovanie zdravotníckej a ošetrovateľskej starostlivosti,
 - poskytovanie osobných služieb,
 - z dôvodu štrukturálnych obmedzení v priestore využívanom viacerými ľuďmi (napr. verejná doprava),
 - bývanie v spoločnej domácnosti, právo na starostlivosť ako aj zaobchádzanie s vážne chorými a umierajúcimi.

5. Ochrana a hygienické opatrenia

- Osoby zodpovedné za udalosti v spoločnosti a iných zariadeniach musia vytvoriť individuálnu koncepciu ochrany a hygieny v súlade so špecifickými požiadavkami príslušnej ponuky a na požiadanie je predložiť orgánu na ochranu zdravia,
- povinnosť prekryť si horné dýchacie cesty upravuje vyhláška Úradu verejného zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorou sa nariaďujú opatrenia pri ohrození verejného zdravia.

6. Karanténne opatrenia

Izolácia v domácom prostredí pre osoby prichádzajúce zo zahraničia

- osoby, ktoré sa zdržiavali v rizikovej oblasti a prichádzajú zo zahraničia,
- realizuje sa vo vlastnom dome, byte alebo inom vhodnom ubytovaní,
- rizikovou oblasťou je štát alebo región štátu, pre ktorý existuje zvýšené riziko infekcie COVID-19 (pravidelne sa aktualizuje na Úradnej tabuli ÚVZ SR)
- výnimky sa vzťahujú na:
 - osoby vstupujúce na územie Slovenska pre účely tranzitu; tieto musia okamžite a priamo opustiť územie Slovenska,
 - osoby, ktorých činnosť je nutná pre udržiavanie diplomatických a konzulárnych vzťahov,
 - ďalšie výnimky (pravidelne sa aktualizujú na Úradnej tabuli ÚVZ SR).

7. Kľúčové opatrenia pre manažment kontaktov

Osoba v úzkom kontakte (vysoké riziko expozície):

Počas obdobia 10 dní od ostatnej expozície prípadu COVID-19 osoba dodržiava:

- izoláciu v domácom prostredí alebo v inom vhodnom ubytovaní, opatrenia zamerané na obmedzenie fyzického kontaktu a cestovania, vrátane neprijímania cudzej osoby v obydli, resp. v objekte určenom na izoláciu v domácom prostredí,
- denné sledovanie vlastných príznakov kompatibilných s COVID-19 vrátane horúčky akéhokoľvek stupňa, kašľa, únavy alebo problémov s dýchaním, straty čuchu, chuti alebo porucha chuti,

- denné meranie a zaznamenávanie teploty,
- prísnu hygienu rúk a respiračnú etiketu,
- ak sa objavia príznaky, naďalej zotrvať v izolácii a vyhľadať lekársku pomoc, pokiaľ možno najprv telefonicky, podľa odporúčení vnútroštátnych/miestnych orgánov,
- v prípade potreby kontaktuje regionálny úrad verejného zdravotníctva (RÚVZ):
 - podrobí sa nazofaryngeálnemu výteru na vyšetrenie prítomnosti koronavírusu SARS-CoV-2 metódou RT-PCR **alebo metódou stanovenia antigénov vírusu** spravidla 5. – 10. deň od posledného kontaktu s chorým alebo podozrivým z ochorenia COVID-19,
 - ak je výsledok RT-PCR **alebo metódou stanovenia antigénov vírusu** testu pozitívny, bezodkladne túto skutočnosť telefonicky oznámi svojmu všeobecnému lekárovi,
 - ak je výsledok RT-PCR **alebo metódou stanovenia antigénov vírusu** testu negatívny, pokračuje v izolácii v domácom prostredí v úhrnnej dĺžke minimálne 10 dní a následne sa prihlási svojmu ošetrovateľskému lekárovi na jej ukončenie. Ak sa priebehu izolácie objaví horúčka alebo príznaky respiračnej infekcie, pacient kontaktuje svojho ošetrovateľského lekára alebo RÚVZ bezodkladne,
 - ak sa osoba podrobila izolácii v domácom prostredí bez vykonania RT-PCR testu alebo **antigénového testu**, izolácia sa ukončuje po desiatom dni bez vykonania testu v prípade, že sa nevyskytli u osoby klinické príznaky v posledných troch dňoch; v opačnom prípade je potrebné podrobiť sa nazofaryngeálnemu výteru na vyšetrenie prítomnosti koronavírusu SARS-CoV-2 metódou RT-PCR **alebo metódou stanovenia antigénov vírusu**,
 - vo výnimočných prípadoch sa podrobí druhému nazofaryngeálnemu výteru, ak je tento indikovaný RÚVZ alebo ošetrovateľským lekárom.

Osoba v nízkom riziko expozície:

Počas obdobia 10 dní od ostatnej expozície osoba dodržiava:

- denné sledovanie príznakov kompatibilných s COVID-19 vrátane horúčky akéhokoľvek stupňa, kašľa, únavy alebo problémov s dýchaním, straty čuchu, chuti alebo porucha chuti,
- opatrenia zamerané na obmedzenie fyzického kontaktu a vyhýbať sa cestovaniu,
- prísnu hygienu rúk a opatrenia respiračnej etikety,
- ak sa vyskytnú príznaky, zotrvá v domácej izolácii a kontaktuje telefonicky lekára.

Na základe individuálneho posúdenia rizika môže lekár alebo príslušný regionálny úrad verejného zdravotníctva zvážiť vylúčenie kontaktov v nízkom riziku z práce, ak pracujú so zraniteľnými skupinami populácie (napr. osoby, ktoré poskytujú starostlivosť starším ľuďom).

8. Postupy pri zistení možného/pravdepodobného prípadu ochorenia COVID-19:

8.1 Všeobecný lekár (VLD, VLDD):

- lekár VLDD/VLD si manažuje prácu v ambulancii tak, aby do čakárne ambulancie vstupovali pacienti po telefonickom dohovore. Pacienti v ambulancii dodržiavajú 2 metrovú vzdialenosť a majú prekryté horné dýchacie cesty (rúško, resp. iné).
- zamestnanec ambulancie vykoná epidemiologické triedenie, ktoré pozostáva z anamnestického zisťovania epidemiologicky významných skutočností na základe „triediacich otázok“:
 1. Cestovateľská anamnéza 14 dní pred návštevou ambulancie?
 2. Kontakt s osobou s potvrdenou infekciou COVID-19 alebo osobou podozrivou z infekcie COVID-19 v ostatných 14 dňoch?
 3. Nariadená karanténa osobe alebo u osôb žijúcich v spoločnej domácnosti?

4. Príznaky infekcie dýchacích ciest, u detí do jedného roka aj hnačka alebo vracanie?

Lekár na základe odpovedí na uvedené otázky určí ďalší postup podľa prílohy 7.

- pacientov s podozrením na ochorenie COVID-19 objednáva mimo bežných ordinačných hodín alebo do ambulancie určenej pre suspektné prípady COVID-19,
- pri vyšetrovaní používa bežné OOPP, pri podozrení pacienta s COVID-19 používajú FFP2, pri nedostatku chirurgické rúško, rukavice, okuliare,
- vykonáva dezinfekciu rúk a dôkladnú dezinfekciu povrchov virucidnými dezinfekčnými prostriedkami,
- zabezpečí laboratórne vyšetrenie pacienta: objednaním pacienta telefonicky cez Call centrum NCZI (COVID PASS), alebo vypísaním žiadanky a priamym objednaním na mobilné odberové miesto,
- zabezpečí laboratórne vyšetrenie úzkeho kontaktu s pacientom chorým alebo podozrivým z ochorenia COVID-19: objednaním pacienta telefonicky cez Call centrum NCZI (COVID PASS), alebo vypísaním žiadanky a priamym objednaním na mobilné odberové miesto (MOM) a to najskôr 5. deň od posledného kontaktu, v prípade potreby zväží indikáciu druhého odberu na konci domácej izolácie,
- zabezpečí vystavenie karanténnej PN pre osobu chorú, podozrivú z ochorenia alebo podozrivú z nákazy (ak o to osoba požiada) na základe vlastného zistenia, oznámenia pacienta alebo oznámenia príslušného regionálneho úradu verejného zdravotníctva.

8.2 Krajské operačné stredisko záchranej zdravotnej služby (KOS ZZS):

- organizuje transport osoby podozrivej z ochorenia alebo pacienta s ochorením COVID-19 prostredníctvom ZZS pri použití OOPP podľa prílohy č. 4,
- ak prijme volanie od lekára, postupuje podľa posúdenia lekára,
- ak prijme tiesňové volanie na tiesňovej linke od volajúceho požiadavku na poskytnutie neodkladnej starostlivosti osobe s klinickými príznakmi ochorenia COVID-19, použije algoritmus triedenia a podľa výsledku zabezpečí transport pacienta do zdravotníckeho zariadenia.

8.3 Poskytovateľ ZZS:

- preberie pacienta,
- skontroluje resp. poskytne pacientovi tvárovú rúšku, ak je potrebné poskytne pacientovi prostriedky na dodržiavanie respiračnej hygieny a zabezpečí ich bezpečnú likvidáciu,
- pri transporte pacienta personál dodržiava štandardné bezpečnostné opatrenia, používa OOPP podľa prílohy č. 4. Po odovzdaní pacienta vykoná dezinfekciu povrchov vozidla virucidnými dezinfekčnými prostriedkami,
- ak odoberá klinickú vzorku od pacienta v domácej izolácii personál dodržiava štandardné bezpečnostné opatrenia a používa OOPP podľa prílohy č. 4.

8.4 Dopravná zdravotná služba (DZS):

- poskytovateľ, ktorý je držiteľom povolenia na prevádzkovanie ambulancie dopravnej zdravotnej služby, je povinný na pokyn operačného strediska tiesňového volania záchranej zdravotnej služby počas výnimočného stavu, núdzového stavu alebo mimoriadnej situácie vyhlásenej v súvislosti s ohrozením verejného zdravia II. stupňa z dôvodu ochorenia COVID-19 prepraviť osobu na miesto určené operačným strediskom tiesňového volania záchranej zdravotnej služby,
- poskytovateľ, ktorý je držiteľom povolenia alebo držiteľom licencie na výkon samostatnej zdravotníckej praxe, je povinný bez zbytočného odkladu prevziať osobu od poskytovateľa ambulancie dopravnej zdravotnej služby, ak počas výnimočného stavu, núdzového stavu alebo mimoriadnej situácie vyhlásenej v súvislosti s ohrozením verejného zdravia II. stupňa

z dôvodu ochorenia COVID-19 vydalo pokyn na prepravu tejto osoby operačné stredisko tiesňového volania záchranej zdravotnej služby,

- poskytovateľ, ktorý je držiteľom povolenia na prevádzkovanie MOM je povinný vykonávať odber nasofaryngeálneho výteru na vyšetrenie prítomnosti SARS-CoV-2 metódou RT-PCR v indikovaných prípadoch odberu mimo miesta stabilnej MOM na základe požiadavky všeobecného lekára alebo regionálneho úradu verejného zdravotníctva na adrese uvedenej žiadateľom odberu.

8.5 Infektologické alebo iné lôžkové pracovisko určené pre hospitalizáciu osoby podozrivej z ochorenia COVID-19 alebo pacientov s COVID-19:

- umiestni pacienta vo vyčlenenej izbe / expektačnej miestnosti a poskytne mu zdravotnú starostlivosť,
- lekár pracoviska po dôkladnom zhodnotení klinických a epidemiologických údajov vysloví dôvodné podozrenie z ochorenia COVID-19 a rozhodne o potrebe vykonania laboratórnej diagnostiky,
- zabezpečí **vyšetrenie biologického materiálu** podľa prílohy 5,
- pri vyšetrovaní dodržiava štandardné bezpečnostné opatrenia a používa OOPP podľa prílohy č. 4 na dezinfekciu používa prostriedky s plným virucidným účinkom),
- pri vykonávaní postupov vytvárajúcich aerosól (tracheálna intubácia, bronchoalveolárny výplach a iné diagnostické postupy dýchacích ciest) používa OOPP podľa prílohy č. 4 bod 1.1,
- dopravu pacientov po prepustení z hospitalizácie a pacientov, ktorí boli vyšetrení ale neboli hospitalizovaní, zabezpečuje zariadenie ústavnej zdravotnej starostlivosti prostredníctvom poskytovateľov dopravnej zdravotnej služby (DZS). Pri transporte používa OOPP podľa prílohy č. 4 bod 1.2. Pacient má chirurgické rúško a rukavice,
- poskytuje konzultácie pre všeobecných lekárov pri komplikovaných prípadoch ukončenia izolácie osoby po prekonanej infekcie COVID-19.

8.6 Územne príslušný regionálny hygienik RÚVZ podľa miesta zistenia nákazy:

- zabezpečí epidemiologické vyšetrenie a identifikáciu, zoznam kontaktov a klasifikáciu kontaktov, ktorí boli vystavení vysokému riziku expozície (blízky kontakt) alebo nízkemu riziku expozície (bežný kontakt),
- zabezpečí epidemiologické vyšetrenie osôb prichádzajúcich z krajín z iných krajín ako bezpečných krajín,
- zabezpečí nariadenie a vykonávanie protiepidemických opatrení u týchto osôb (viď časť 6. Protiepidemické opatrenia pre osoby v kontakte s prípadom COVID-19),
- v období závažnej epidemiologickej situácie z dôvodu rizika z omeškania nariaďuje epidemiologické opatrenia telefonicky.

9. Protiepidemické opatrenia pre osoby pozitívne diagnostikované na ochorenie COVID-19 (metódou RT-PCR a antigénovým testom riadne registrovaným a uvedenými v európskej databáze EUDAMED) a osoby v kontakte s ochorením COVID-19

9.1. Protiepidemické opatrenia vykonávané u osôb pozitívne diagnostikovaných na ochorenie COVID-19:

- izolácia v domácom prostredí alebo v karanténnom ubytovacom zariadení na dobu 10 dní odo dňa odberu biologického materiálu na diagnostiku ochorenia COVID-19, resp. izolácia v zdravotníckom zariadení, ak si to jej zdravotný stav vyžaduje,

- v prípade vzniku klinických príznakov ochorenia COVID-19 dĺžku izolácie tejto osoby určí poskytovateľ zdravotnej starostlivosti, ktorý poskytuje zdravotnú starostlivosť v špecializačnom odbore všeobecné lekárstvo, a s ktorým má uzatvorenú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti, resp. infektológ; v prípade dieťaťa poskytovateľ zdravotnej starostlivosti, ktorý poskytuje zdravotnú starostlivosť v špecializačnom odbore pediatria, resp. pediatriká infektológia.

Osoba pozitívne diagnostikovaná na ochorenie COVID-19:

- dodržiava izoláciu a opatrenia zamerané na obmedzenie fyzického kontaktu,
- o výsledku testu na ochorenie COVID-19 informuje telefonicky, mailom, alebo SMS správou poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, ktorý poskytuje zdravotnú starostlivosť v špecializačnom odbore všeobecné lekárstvo, a s ktorým má uzatvorenú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti; v prípade dieťaťa informovať poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, ktorý poskytuje zdravotnú starostlivosť v špecializačnom odbore pediatria,
- denne sleduje vlastné príznaky typické pre ochorenie COVID-19 (aspoň jeden z príznakov: kašeľ, dýchavičnosť, horúčka, strata chuti alebo čuchu),
- denne meria a zaznamenáva telesnú teplotu,
- dodržiava prísnu hygienu rúk a nosenie rúšok,
- dodržiava zákaz stretávania sa s inými osobami okrem osôb v spoločnej domácnosti, resp. objekte určenom na izoláciu v domácom prostredí,
- bezodkladne informuje o svojej izolácii poskytovateľa zdravotnej starostlivosti pri poskytnutí neodkladnej zdravotnej starostlivosti alebo ústavnej zdravotnej starostlivosti.

9.2. Protiepidemické opatrenia vykonávané u osôb v úzkom kontakte:

- dĺžka trvania protiepidemických karanténnych opatrení (lekársky dohľad, zvýšený zdravotný dozor, karanténa) je **10 dní** od ostatného kontaktu s ochorením COVID-19 a nariaďuje ich príslušný RÚVZ,
- denné sledovanie príznakov typických pre ochorenie COVID-19 (náhly nástup aspoň jedného z týchto príznakov: kašeľ, dýchavičnosť, horúčka, strata chuti alebo čuchu),
- **odber biologického materiálu na mobilnom odberovom mieste v súvislosti s diagnostikou ochorenia COVID-19 na 5. deň od kontaktu,**
- zákaz sociálnych kontaktov (napr. návšteva kina, spoločenských a hromadných podujatí),
- zákaz cestovania, zákaz prijímania cudzích osôb v mieste výkonu izolácie,
- izolácia v domácom alebo v na to určenom karanténnom zariadení podľa individuálneho posúdenia typu domácnosti (možnosť zdržiavania sa v samostatnej izbe, prítomnosť osôb s rizikovými faktormi pre akvizíciu infekcie), schopnosť dodržiavať režimové opatrenia a pod.,
- obmedzenie pracovnej činnosti, návštevy školy,
- v prípade objavenia sa príznakov okamžité telefonické hlásenie ošetrojúcemu lekárovi a územne príslušnému regionálnemu hygienikovi, následne sa postupuje podľa bodu 4.1.

Nariadenie protiepidemických karanténnych opatrení je možné vykonať podľa epidemiologickej situácie:

- zápisnicou o epidemiologickom vyšetrení. Táto zápisnica z dôvodu rýchleho a efektívneho zvládnutia epidemiologickej situácie nahrádza rozhodnutie RÚVZ podľa § 12 ods. 2 písm. f) zákona č. 355/2007 Z. z. o nariadení izolácie v domácom prostredí alebo zdravotníckom zariadení. Zamestnanec odboru/oddelenia epidemiológie RÚVZ vystaví zápisnicu o epidemiologickom vyšetrení a odošle túto zápisnicu príslušnému všeobecnému lekárovi, ktorý vystaví pre sociálnu poisťovňu doklad o dočasnej

práceschopnosti z dôvodu karantény osoby v úzkom kontakte. Všeobecný lekár si jedno vyhotovenie zápisnice uschová pre prípad kontroly sociálnou poisťovňou,

- rozhodnutím podľa § 12 zákona č. 355/2007 Z. z. o nariadení karanténnych opatrení účastníkovi konania. Ak je účastník konania cudzinec a neovláda slovenský jazyk, RÚVZ mu vydá rozhodnutie v slovenskom aj v anglickom jazyku. Rozhodnutie v anglickom jazyku má pre účastníka konania informatívny charakter, t. j. regionálny hygienik ho nepodpisuje a nepečiatkuje pečiatkou so štátnym znakom,
- v období závažnej epidemiologickej situácie z dôvodu rizika z omeškania nariaďuje epidemiologické opatrenia telefonicky.

9.3. Protiepidemické opatrenia vykonávané u osôb v bežnom kontakte:

- pri bežnom kontakte sa osoba sama sleduje 10 dní od ostatného kontaktu s prípadom ochorenia COVID-19,
- osoba sama sleduje vznik klinických príznakov typických pre ochorenie COVID-19 (náhly nástup aspoň jedného z týchto príznakov: kašeľ, dýchavičnosť, horúčka),
- v prípade objavenia sa príznakov okamžite telefonicky kontaktuje ošetrojúceho lekára, ktorý následne postupuje podľa bodu 5.1.,

Algoritmus protiepidemických opatrení pre osoby v kontakte s prípadom ochorenia COVID-19 je uvedený v prílohe 2.

9.4. Zdravotnícki pracovníci s profesionálnou expozíciou

Zdravotnícki pracovníci sú zamestnávateľom monitorovaní v súlade s postupmi ochrany zdravia pri práci (vedie sa registrácia zdravotníckych pracovníkov v expozícii, vykonáva sa monitoring klinických príznakov, v prípade príznakov sa vykoná izolácia a laboratórna diagnostika). U zdravotníckych pracovníkov s profesionálnou expozíciou spĺňajúcou kritériá expozície vysokému riziku v súlade s existujúcimi odporúčaniami iných inštitúcií (ECDC, WHO) sa prijímajú tieto konkrétne opatrenia:

9.4.1. Nechránený kontakt s prípadom ochorenia COVID-19 (vysoké riziko expozície):

- vykonávajú sa karanténne opatrenia,
- ak zamestnávateľ rozhodne, že výkon práce daným zdravotníckym pracovníkom je nevyhnutný pre zaistenie poskytovania zdravotnej starostlivosti, zdravotnícky pracovník pokračuje v práci za týchto podmienok: neprítomnosť klinických príznakov, denné meranie telesnej teploty, práca s respirátorom FFP3 bez výdychového ventilu alebo jeho prekrytím chirurgickým rúškom, zabezpečenie minimalizácie kontaktu s ostatnými pracovníkmi a pacientmi, ktorým neposkytuje zdravotnú starostlivosť, obmedzenie pohybu po zdravotníckom zariadení na najmenšiu možnú mieru, možnosť odpočinku a stravovania bez prítomnosti inej osoby. Laboratórne vyšetrenie výteru z nosohltanu metódou RT-PCR sa vykoná najskôr šiesty deň po nechránenom kontakte; v prípade, ak je výsledok tohto vyšetrenia negatívny, zdravotnícky pracovník pokračuje v práci v bežnom režime do ukončenia karanténneho opatrenia. Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti je povinný zabezpečiť horeuvedené podmienky. V prípade, že v priebehu 14 dní od rizikového kontaktu sa u zdravotníckeho pracovníka objavia klinické príznaky ochorenia COVID-19 alebo je test pozitívny, zdravotníckemu pracovníkovi sa nariaďuje domáca izolácia.

9.4.2. Chránený kontakt (správne použitie OOPP) s prípadom COVID-19:

- samosledovanie a izolácia v domácom prostredí, ak sa vyskytnú príznaky respiračného ochorenia,
- inak nie je potrebné vyradenie z pracovnej činnosti.

9.4.3 Asymptomatickí zdravotníckí pracovníci s potvrzeným ochorením COVID-19

V prípade nedostatku zdravotníckych pracovníkov v zdravotníckych zariadeniach, ak je potrebné podať neodkladnú zdravotnú starostlivosť a nie je možné zabezpečiť iného zdravotníckeho pracovníka negatívneho na COVID-19 ani z okolitých zdravotníckych zariadení, môže asymptomatický zdravotnícky pracovník poskytovať takúto starostlivosť pacientom s potvrzeným ochorením COVID-19 za týchto podmienok:

- prísne dodržiavanie protiepidemických opatrení pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti - hygiena rúk, používanie osobných ochranných pracovných pomôcok: respirátor FFP3 bez výdychového ventilu, ochrana očí, rukavice, dezinfekcia prostriedkami s plným virucídnym účinkom, dobre priliehajúcu ochranu očí, ochranné okuliare alebo štít, rukavice, nepremokavý ochranný plášť s dlhým rukávom, jednorazový ochranný oblek (overall),
- v prípade objavenia sa klinických príznakov ochorenia COVID-19 sa zdravotnícky pracovník vyraduje z pracovnej činnosti.

Za pozitívne diagnostikovaného zdravotníckeho pracovníka na ochorenie COVID-19 sa považuje osoba, ktorá bola pozitívne testovaná metódou RT-PCR alebo antigénovým testom.

9.4.4 Zdravotníckí pracovníci s potvrzeným ochorením COVID-19, ktorí majú klinické príznaky ochorenia COVID-19

- vyradujú sa z pracovnej činnosti.

9.4.5 Zdravotníckí pracovníci, ak osoba žijúca s nimi v spoločnej domácnosti, je pozitívna na COVID-19

- obdobný postup ako v bode 9.4.1.

9.4.6 Študenti doktorského študijného programu v študijnom odbore všeobecné lekárstvo, študijného programu v študijnom odbore ošetrovateľstvo v dennej forme štúdia, študijného programu v študijnom odbore urgentná zdravotná starostlivosť v dennej forme štúdia, ktorí vykonávajú v zdravotníckom zariadení pracovnú činnosť zdravotníckeho pracovníka počas krízovej situácie v súlade so zákonom č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov

9.4.6.1 Nechránený kontakt s prípadom ochorenia COVID-19 (vysoké riziko expozície)

- obdobný postup ako v bode 9.4.1.

9.4.6.2 Chránený kontakt s prípadom ochorenia COVID-19 (nízke riziko expozície)

- samosledovanie a izolácia v domácom prostredí, ak sa vyskytnú príznaky respiračného ochorenia,
- inak nie je potrebné vyradenie z pracovnej činnosti.

9.5 Zdravotníckí pracovníci vykonávajúci prehliadky mŕtveho

Zdravotníckí pracovníci vykonávajúci prehliadky mŕtveho tela by mali používať pri práci osobné ochranné pracovné prostriedky chrániace pred infekciou prenášanou kontaktom - ochrana tvárovým rúškom, jednorazový plášť dlhým rukávom, rukavice, ochranné okuliare alebo tvárový štít.

9.6. Pracovníci s profesionálnou expozíciou, zabezpečujúci zachovanie chodu hospodárstva a verejného života (polícia, hasiči, ozbrojené sily, pracovníci sociálnych zariadení, pracovníci určení držiteľom povolenia v oblasti energetiky a tepelnej energetiky zodpovední za riadenie a prevádzku energetických a tepelnoenergetických zariadení) a pracovníci určení poskytovateľom podporných služieb v elektroenergetike). Ďalší postup

u pracovníkov s profesionálnou expozíciou, ktorí spadajú pod rezort vnútra a obrany, určí príslušný vedúci hygienik rezortu.

9.6.1. Nechránený kontakt s prípadom ochorenia COVID-19 (vysoké riziko expozície):

- obdobný postup ako v bode 9.4.1.

9.6.2. Chránený kontakt (správne použitie OOPP) s prípadom ochorenia COVID-19:

- samosledovanie a izolácia v domácom prostredí, ak sa vyskytnú príznaky respiračného ochorenia,
- inak nie je potrebné vyradenie z pracovnej činnosti.

9.6.3 Asymptomatickí pracovníci určení držiteľom povolenia v oblasti energetiky a tepelnej energetiky zodpovední za riadenie a prevádzku energetických a tepelnoenergetických zariadení a pracovníci určení poskytovateľom podporných služieb v elektroenergetike s potvrdeným ochorením COVID-19:

Asymptomatickým pracovníkom určeným podľa tohto bodu je umožnené vykonávať svoju prácu za podmienok stanovených v tomto usmernení, a to v prípade, ak by svojou absenciou na pracovisku mohli vážne ohroziť zabezpečenie chodu kritickej infraštruktúry alebo ak je výkon ich práce nevyhnutný pri riešení mimoriadnych prevádzkových, klimatických alebo kalamitných stavov a udalostí. Za pozitívne diagnostikovaného pracovníka na ochorenie COVID-19 sa považuje osoba, ktorá bola pozitívne testovaná formou RT-PCR alebo antigénovým testom. Asymptomatickí pracovníci určení podľa tohto bodu môžu pokračovať v práci za týchto podmienok:

- prísne dodržiavanie protiepidemických opatrení - respirátor FFP2, dezinfekcia prostriedkami s plným virucídnym účinkom, rukavice;
- obmedzenie pohybu po pracovisku na najmenšiu možnú mieru, možnosť odpočinku a stravovania bez prítomnosti iných osôb a pracovníkov, resp. možnosť odpočinku a stravovania za prítomnosti iných asymptomatických pracovníkov určených podľa tohto bodu;

Odporúča sa, aby držiteľ povolenia alebo poskytovateľ podporných služieb preferoval prácu asymptomatických pracovníkov podľa nasledujúceho poradia:

- práca bez kontaktu s inými osobami a ďalšími pracovníkmi,
- zaradzovanie pracovníka na výkon práce do jednočlenných, resp. viacčlenných pracovných skupín zložených výlučne z asymptomatických pracovníkov podľa tohto bodu,
- riešenie mimoriadnych prevádzkových, klimatických alebo kalamitných stavov a udalostí v extraviláne obce,
- riešenie mimoriadnych prevádzkových, klimatických alebo kalamitných stavov a udalostí v intraviláne obce.

9.7. Pracovníci orgánov štátnej správy a samosprávy

9.7.1 Nechránený kontakt s prípadom ochorenia COVID-19 (vysoké riziko expozície)

- obdobný postup ako v bode 9.4.1.

9.7.2. Chránený kontakt (správne použitie OOPP) s prípadom COVID-19:

- samosledovanie a izolácia v domácom prostredí, ak sa vyskytnú príznaky respiračného ochorenia,
- inak nie je potrebné vyradenie z pracovnej činnosti.

9.8. Prípady, v ktorých je možné opustiť izoláciu v domácom prostredí alebo karanténnom ubytovacom zariadení

Osoba môže v nasledovných indikovaných prípadoch opustiť izoláciu v domácom prostredí alebo karanténnom ubytovacom zariadení na nevyhnutne dlhý čas spojený s:

- nevyhnutným zubným ošetrením,
- nevyhnutným gynekologickým vyšetrením,
- nevyhnutnej kontrole indikovanej lekárom pri zlomenine alebo po operačnom zákroku,
- podaní nevyhnutnej plánovanej alebo akútnej liečby na špecializovanom pracovisku (napr. onkologická liečba),
- za účelom odberu biologického materiálu na mobilné odberové miesto (MOM),

Ak sa pacient môže dopraviť osobným motorovým vozidlom na MOM a jeho stav nevyžaduje lekárske vyšetrenie alebo hospitalizáciu, je možné, aby prišiel na odber klinickej vzorky na MOM. Toto testovanie musí byť vopred dohodnuté cez Call centrum NCZI a musí mu o tom byť zaslaná SMS správa alebo email vystavením COVID-PASS; pacient môže prichádzať na základe pozvánky epidemiológa, infektológa, iného odborného alebo všeobecného lekára.

Ak pacient nemá možnosť sa osobným motorovým vozidlom dopraviť na MOM a jeho stav nevyžaduje lekárske vyšetrenie alebo hospitalizáciu, telefonicky kontaktuje KOS ZZS. Na pokyn operačného strediska tiesňového volania záchranej zdravotnej služby počas krízovej situácie z dôvodu ochorenia COVID-19 je poskytovateľ, ktorý je držiteľom povolenia na prevádzkovanie ambulancie dopravnej zdravotnej služby, povinný prepraviť osobu na miesto určené operačným strediskom tiesňového volania záchranej zdravotnej služby

10. Mobilné odberové miesto

Poskytovateľ, ktorý je držiteľom povolenia na prevádzkovanie mobilného odberového miesta (MOM), je povinný postupovať podľa platnej legislatívy ([vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálno-technické vybavenie mobilného odberového miesta](https://www.slov-lex.sk/pravne-predpisy/SK/ZZ/2020/183/) <https://www.slov-lex.sk/pravne-predpisy/SK/ZZ/2020/183/>).

10.1. MOM, v ktorom sa odoberá biologický materiál na vykonanie diagnostického testu RT-PCR

Slúži na vykonávanie nazofaryngeálnych výterov na vyšetrenie ochorenia COVID-19 metódou RT-PCR. Objednávanie na vyšetrenie indikujúci lekár cez Call centrum NCZI alebo vypísaním žiadanky a zabezpečením času odberu v príslušnom MOM. V prípade epidemiologického vyšetrenia v ohnisku nákazy alebo osôb prechádzajúcich zo zahraničia na základe aktuálne platného „Opatrenia ÚVZ SR“ môže indikovať a zabezpečovať vyšetrenie aj epidemiológ príslušného RÚVZ.

10.2. MOM, v ktorom sa odoberá biologický materiál a vykonáva sa diagnostický test umožňujúci priamo detegovať antigény vírusu SARS-CoV-2 spôsobujúceho ochorenie COVID-19

Slúži na vykonávanie nazofaryngeálnych výterov a diagnostiku ochorenia COVID-19 riadne registrovanými antigénovými testami (nachádzajúcimi sa v európskej databáze EUDAMED). Vyšetrenie sa realizuje na základe žiadosti osoby.

11. Klinické lôžkové pracoviská

Klinickí lekári pri diferenciálnej diagnostike zväžia u pacientov s vírusovou pneumóniou, pneumóniou nejasnej etiológie alebo závažnou respiračnou infekciou prijatou do nemocnice laboratórne vyšetrenie na prítomnosť koronavírusu SARS-CoV-2. Vhodné je odobrať vzorky dolných a horných dýchacích ciest: bronchoalveolárna laváž, endotracheálny aspirát, vykašľaný hlien, nazofaryngeálny ster, orofaryngeálny ster, nazofaryngeálny aspirát alebo nosné

výplachy. Klinický protokol o operačných a intervenčných výkonoch v období COVID-19 v SR je uvedený na webovej stránke <https://www.standardnepostupy.sk/postupy-pre-nemocnice/>

12. Činnosti poskytovateľa zdravotnej starostlivosti

Štatutárny zástupca zdravotníckeho zariadenia zabezpečí školenie personálu ústavného a ambulantného zariadenia zdravotníckeho zariadenia ako aj zdravotníckych pracovníkov ambulantnej pohotovostnej služby s nácvikom konkrétneho postupu prijatia pacienta a poskytovania zdravotnej starostlivosti pri podozrení z ochorenia COVID-19 v súlade so štandard, postupmi zverejnenými na webovej stránke MZ SR. <https://www.standardnepostupy.sk>.

Ošetrojúci personál zdravotníckeho zariadenia pri ošetrovaní pacienta používa OOPP podľa prílohy č. 4.

13. Testovacie stratégie pri používaní antigénových testov

Účelom stratégií je podpora efektívneho využívania antigénových testov pre rôzne testovacie situácie. Používanie jednotlivých testovacích stratégií závisí od sledovaného cieľa, ktorý chceme dosiahnuť. Antigénové testy je možné použiť v niekoľkých testovacích stratégiách. Toto usmernenie je určené pre zdravotníckych pracovníkov, epidemiológov, verejných zdravotníkov a laboratórnych pracovníkov, ktorí vykonávajú antigénové testy, hlásia a spracovávajú výsledky vyšetrení.

Použitie rýchlych antigénových testov je najvhodnejšie, ak je u osoby vysoká vírusová záťaž, a teda osoba je testovaná v počiatočných štádiách infekcie SARS-CoV-2. Dajú sa použiť aj na skriningové testovanie vo vysoko rizikových skupinách populácie, pri ktorých by opakované testovanie pomohlo identifikovať osoby s infekciou SARS-CoV-2 a umožnilo rýchle zabezpečenie preventívnych a kontrolných opatrení s cieľom zabrániť prenosu. Správna interpretácia výsledkov antigénových testov je dôležitá pre presný klinický manažment pacientov s podozrením na COVID-19 alebo pre identifikáciu potenciálne infikovaných osôb pri použití na skrining.

Antigénové testy môžeme použiť na diagnostiku, skrining a monitoring SARS-CoV-2.

13.1. Diagnostické testovanie

Je určené na identifikáciu súčasne prebiehajúcej infekcie u jednotlivých osôb so symptómami COVID-19, alebo u osôb, ktoré boli v úzkom kontakte s osobou pozitívne testovanou na SARS-CoV-2.

Vykonáva sa v prípade záujmu osoby prichádzajúcej do MOM určenej pre odber a diagnostiku COVID-19 antigénovými testami:

- u chorých s klinickými príznakmi COVID-19,
- u podozrivých z ochorenia na COVID-19 s nešpecifickými príznakmi akútnej respiračnej infekcie,
- u podozrivých z nákazy - osôb, ktoré boli v úzkom kontakte s osobou pozitívne testovanou na SARS-CoV-2,
- u osôb s podozrením na expozíciu vírusu SARS-CoV-2,
- na vlastnú žiadosť v odberovom mieste koordinovanom MZ SR.

Cieľ:

- diagnostika, liečba a izolácia chorých a podozrivých z ochorenia,
- diagnostika a karanténa osôb podozrivých z nákazy.

13.2. Skriningové testovanie

Je určené na identifikáciu infikovaných osôb, ktoré sú bez príznakov a bez známeho alebo predpokladaného vystaveniu SARS-CoV-2.

Vykonáva sa na identifikáciu osôb, ktoré môžu byť infekčné, aby bolo možné prijať opatrenia na zabránenie ďalšiemu prenosu,

- napr. skriningové testovanie v ZSS, alebo iných určených zariadeniach,
- pracovisko testujúce svojich zamestnancov alebo škola testujúca svojich študentov, učiteľov a zamestnancov a pod.

Cieľ:

- včas identifikovať osoby, ktoré môžu byť infekčné, a tým prerušiť proces šírenia nákazy vo vyššie vymenovaných zariadeniach.

13.3. Monitorovacie testovanie

Je určené na monitorovanie choroby COVID-19 na úrovni komunity alebo populácie. Predstavuje systematické zhromažďovanie, analýzu a správnu interpretáciu výsledkov týkajúcich sa zdravia komunity alebo populácie, ktoré sú potrebné pre plánovanie, implementáciu a hodnotenie prijatých opatrení v oblasti zdravia verejnosti. Používa sa na získanie informácií na úrovni populácie a nie na individuálnej úrovni. Výsledky kontrolného testovania sa poskytnú územne príslušným RÚVZ v SR.

Cieľ:

- charakterizovať výskyt a prevalenciu COVID-19 v monitorovanej populácii na úrovni lokálnej alebo regionálnej,
- na základe výsledkov testovania prijať vhodné opatrenia na zníženie prevalence COVID-19 v populácii.

Pozitívne výsledky testovania podľa bodu 13 sa hlásia na formulári pre individuálne hlásenie prostredníctvom systému IS COVID a EPIS.

13.4. Protiepidemické opatrenia u osoby s pozitívnym výsledkom antigénového testu:

1. Osoba, ktorá má pozitívny výsledok antigénového testu na SARS-CoV-2 (riadne registrovaného a uvedeného v európskej databáze EUDAMED), sa považuje za pozitívnu.
2. V prípade pozitívneho výsledku antigénového testu na SARS-CoV-2 (riadne registrovaného a uvedeného v európskej databáze EUDAMED) **sa prijímajú rovnaké protiepidemické opatrenia ako pri osobe s pozitívnym výsledkom testu RT-PCR - postup ako v bode 9.**
3. Postupy uvoľnenia osoby z domácej izolácie po prekonaní pozitivity COVID-19 sú uvedené v prílohe 6.

13.5. Protiepidemické opatrenia u osoby v úzkom kontakte s osobou s pozitívnym výsledkom antigénového testu (riadne registrovaného a uvedeného v európskej databáze EUDAMED):

1. Za osobu v úzkom kontakte sa považuje osoba podľa bodu 3.
2. V prípade osoby v úzkom kontakte s osobou s pozitívnym výsledkom RT-PCR testu alebo antigénového testu na SARS-CoV-2 (riadne registrovaného a uvedeného v európskej databáze EUDAMED) sa prijímajú protiepidemické opatrenia ako je uvedené v bode 9.
3. Postup uvoľnenia osoby v kontakte s prípadom COVID-19 z domácej izolácie je uvedený v prílohe 6.

PhDr. RNDr. MUDr. Ján Mikas, PhD., MPH v.r.
hlavný hygienik Slovenskej republiky

**Prílohy k usmerneniu
hlavného hygienika Slovenskej republiky v súvislosti
s ochorením COVID-19 spôsobeným koronavírusom SARS-CoV-2**

Príloha 1

Zariadenia ústavnej zdravotnej starostlivosti, ktoré prevádzkujú oddelenia s odborným zameraním infektológia, pediatrická infektológia, JIS infekčná

Odborné zameranie infektológia

Názov zariadenia
Univerzitná nemocnica Bratislava - všeobecná nemocnica akad. L. Déreera
Fakultná nemocnica Trnava, všeobecná nemocnica
Fakultná nemocnica Trenčín, všeobecná nemocnica
Fakultná nemocnica Nitra, všeobecná nemocnica
Univerzitná nemocnica Martin - všeobecná nemocnica
Ústredná vojenská nemocnica SNP Ružomberok - fakultná nemocnica, všeobecná nemocnica, Ružomberok, ul. Gen. Miloša Vesela
Fakultná nemocnica s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica, všeobecná nemocnica
Všeobecná nemocnica s poliklinikou Lučenec n. o., všeobecná nemocnica
Fakultná nemocnica s poliklinikou J. A. Reimana Prešov, všeobecná nemocnica
Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice, všeobecná nemocnica
Nemocnica s poliklinikou Štefana Kukuřu Michalovce, a.s., všeobecná nemocnica

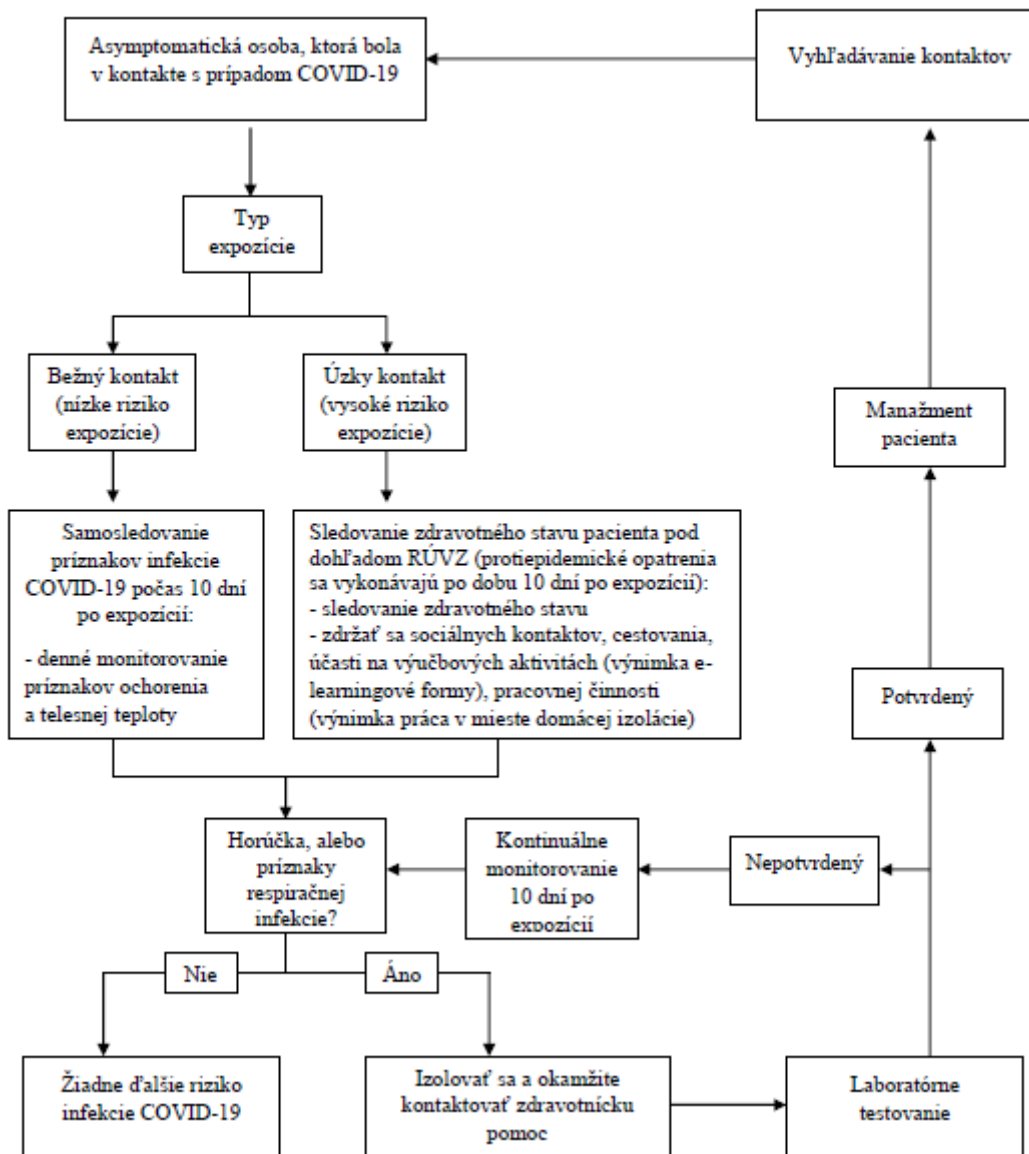
Odborné zameranie pediatrická infektológia

Názov zariadenia
Univerzitná nemocnica Bratislava - všeobecná nemocnica akad. L. Déreera
Detská fakultná nemocnica Košice, všeobecná nemocnica

Odborné zameranie JIS infekčné

Názov zariadenia
Fakultná nemocnica Nitra, všeobecná nemocnica
Univerzitná nemocnica Martin - všeobecná nemocnica
Všeobecná nemocnica s poliklinikou Lučenec n. o., všeobecná nemocnica
Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice, všeobecná nemocnica

Algoritmus – protiepidemické opatrenia pre osoby v kontakte s prípadom COVID-19



Epidemiologické zabezpečenie zdravotníckych zariadení ústavnej starostlivosti v prípade výskytu ochorenia COVID-19

Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti, ktorý poskytuje ústavnú zdravotnú starostlivosť a má v pracovnom alebo v obdobnom zamestnaneckom pomere ústavného nemocničného epidemiológa, hygienika alebo verejného zdravotníka, zabezpečuje výkon protiepidemických opatrení v súvislosti s výskytom ochorenia COVID-19 vo svojom zariadení v plnom rozsahu v rámci výkonu pracovnej činnosti uvedených zamestnancov.

Ústavný nemocničný epidemiológ, hygienik alebo verejný zdravotník zasiela územne príslušnému regionálnemu hygienikovi RÚVZ návrhy na izoláciu zdravotníckych pracovníkov do ústavnej alebo domácej izolácie (v súlade s bodom 9). Zároveň indikujú a zabezpečujú odbery biologického materiálu na laboratórne vyšetrenie na prítomnosť koronavírusu SARS-CoV-2 a taktiež nariaďujú dezinfekčný a sanačný režim v rámci celého zdravotníckeho zariadenia ústavnej starostlivosti v súvislosti s výskytom ochorenia COVID-19 u zdravotníckych pracovníkov a pacientov zariadenia.

Epidemiologické vyšetovanie úzkych a bežných kontaktov osôb s ochorením COVID-19 zabezpečuje epidemiológ územne príslušného RÚVZ na základe informácie poskytnutej od ústavného nemocničného epidemiológa, hygienika alebo verejného zdravotníka.

Osobné ochranné pracovné prostriedky (OOPP) a dezinfekcia

Pri práci je potrebné:

- používať vhodné OOPP,
- OOPP pre ošetrojúci personál pre prevenciu nákazy kontaktom, respiračným kvapôčkovým sekrétom, vzduchom: jednorazový ochranný oblek (overall), ochranné okuliare alebo štít, respirátor FFP2 / FFP3, chirurgické/tvárové rúško, rukavice,
- dodržiavať bariérovú ošetrovateľskú techniku,
- vykonávať dezinfekciu rúk, dezinfekciu priestorov čakární urgentného príjmu, vozidiel záchranej zdravotnej služby, vyšetrovni a iných priestorov, kde sa vyskytoval suspektný, pravdepodobný alebo potvrdený prípad ochorenia spôsobeného koronavírusom SARS-CoV-2. Na dezinfekciu je nevyhnuté používať prostriedky s virucídnymi účinkami.

1. Všeobecné zásady používania OOPP pri kontakte s potvrdeným / suspektným prípadom COVID-19

Z dôvodu pravdepodobnosti prenosu koronavírusu SARS-CoV-2 bezpríznakovými osobami alebo osobami s miernymi príznakmi by mali zdravotnícke zariadenia zabezpečiť, aby pracovníci a pacienti dodržiavali bezpečnú vzdialenosť od osôb, najmä v prostrediach s vyšším rizikom šírenia. Použitie chirurgických masiek zdravotníckymi pracovníkmi na osobnú ochranu a kontrolu prameňa pôvodcu nákazy a dodržiavanie hygieny rúk je štandardným bezpečnostným opatrením a opatrením na zníženie prenosu infekcie v zdravotníckych zariadeniach.

1.1. Odber biologických vzoriek z dýchacích ciest (napr. nazofaryngeálneho tampónu):

- **Zdravotnícki pracovníci bez priameho kontaktu s pacientom:** udržiavanie odstupu od pacienta najmenej 2 metre, chirurgické rúško, hygiena rúk, rukavice, ochranný plášť. V prípade možnosti použiť fyzickú bariéru (napr. sklené alebo plastové okienko) nie sú potrebné žiadne OOPP, dodržiava sa hygiena rúk.
- **Zdravotnícki pracovníci s priamym kontaktom s pacientom:** riziko kašľania alebo kýchania a tvorby aerosólov. Pri odbere vo vnútorných priestoroch: rukavice, ochrana očí (tvárový štít, okuliare), ochranný plášť a čiapku, respirátor FFP3/FFP2. Pri odbere vzorky je možné používať ochranné pomôcky na ochranu dýchacích ciest (chirurgická rúška alebo respirátor) pri viacerých pacientov na dlhšiu dobu (až 4 - 6 hodín pre respirátory) bez odstránenia, pokiaľ nie je poškodený alebo znečistený, pokiaľ to výrobca výslovne nezakazuje. Pri odbere vo vonkajšom prostredí sa riziko významne znižuje.

1.2. Transport pacientov

Zdravotnícki pracovníci, ktorí sprevádzajú / monitorujú pacienta, používajú počas prepravy rukavice, respirátor FFP2, (ak nie je k dispozícii použijú chirurgické rúško), ochrana očí (štít alebo ochranné okuliare) a ochranný odev. Pacientom sa poskytne chirurgické rúško a rukavice.

Osoba sediaci na prednom sedadle, vrátane vodiča, by nemali byť v kontakte s pacientom. Ak predná a zadná časť sanitky nie je odčlenená fyzickou bariérou, mali by aj osoby na predných sedadlách použiť chirurgické rúško.

1.3. Ošetrovanie v ambulancii alebo nemocnici

- **Kontakt v trvaní menej ako 15 minút so vzdialenosťou viac ako 2 metre, činnosti bez tvorby aerosolu:** používa sa chirurgické rúško, ochrana očí (tvárový štít alebo okuliare), ochranný plášť a rukavice (napr. pobyt v izbe pacienta).
- **Kontakt so vzdialenosťou menej ako 2 metre, činnosti potenciálnou možnosťou tvorbou aerosolu:** Používa sa respirátor FFP2 (v prípade nedostatku chirurgické rúško), ochrana očí (ochranný štít alebo okuliare), ochranný plášť / zástera s dlhým rukávom, čiapka a rukavice (napr. vyšetovanie dutiny ústnej, nosovej, toaleta dutiny ústnej).
- **Výkon procedúr s možnou tvorbou aerosolu** (endotracheálna intubácia, bronchoskopia, otvorené odsávanie, indukcia spúta, operácia a pitva, podávanie nebulizovanej liečby, manuálna ventilácia pred intubáciou, ošetrovanie pacienta ležiaceho v pronačnej polohe, odpojenie pacienta od ventilátora, neinvazívna pozitívna tlaková ventilácia, tracheostómia, kardiopulmonálna resuscitácia, iné endoskopické výkony hlavne v hornej časti GIT) sa používa respirátor FFP3/FFP2, ochrana očí (ochranný štít alebo okuliare) nepriepustný ochranný odev s dlhými rukávami, čiapka a rukavice (počet osôb pri procedúre sa minimalizuje).

2. Popis OOPP pre ochranu respiračných slizníc

2.1. Tvárové rúško

- Poskytuje bariérovú ochranu pred kvapôčkovou nákazou.
- Tvárové rúško však nemusí primerane chrániť pred aerosólom alebo pred malými čistočkami vo vzduchu s veľkosťou < 5 µm predovšetkým preto, že účinne nefiltrujú malé častice zo vzduchu a tiež pre nedostatočné prilnutie okrajov na tvár umožňujú únik vzduchu okolo masky.
- V prípade viditeľného znečistenia alebo v prípade, že je navlhnuté, je potrebná jeho výmena.
- Je dôležité, aby rúško bolo nasadené podľa pokynov výrobcu.
- Počas nosenia, z dôvodu prevencie kontaminácie, sa rúško nemá chytať rukami.
- Tvárové rúško sa pri podozrení na ochorenie COVID-19 používa pre pacienta, aby sa znížilo riziko rozptylu infekčných kvapôčok pri kýchaní alebo kašľaní do svojho okolia.

Postup pri odstránení rúška z tváre: po použití by malo byť rúško odstránené uvoľnením šnúrok na zadnej časti (nikdy neodstraňovať rúško uchopením rúška pokrývajúcu tvár) a zlikvidovať rúško ako infekčný odpad. Po odložení rúška do odpadu je potrebné vykonať hygienu rúk.

2.2. Respirátory

- Respirátor (niekedy označovaný aj ako maska) poskytuje ochranu proti vdýchnutiu veľmi malých (vo veľkosti < 5 µm) vzdušných častíc a aerosolu.
- Respirátor zachytáva častice s veľkosťou 1-5 µm.
- Označovanie respirátorov v USA a v Európe sa líši. V USA sa odporúča používať respirátory častíc s označením N95 s certifikátom NIOSH. Respirátory série N95 sú vyrobené z materiálu, ktorý má 95 % účinnosť filtrácie častíc s priemerom 0,3 µm. V Európe sú k nim porovnateľné respirátory s označením buď FFP2 (N95) alebo FFP3 (N100).
- Respirátory musia vyhovovať norme BS EN 149: 2009. Respirátory N95 alebo FFP2 sa môžu používať až 8 hodín tým istým zdravotníckym pracovníkom za predpokladu, že nedôjde k narušeniu ich integrity. Európske centrum pre prevenciu a kontrolu chorôb (ECDC) uvádza možnosť používania 4-6 hodín.
- Okraje respirátora musia tesne priliehať na tvár, aby sa zabránilo bočnému vnikaniu vzduchu pod respirátor. Dobré uchytenie je dosiahnuteľné iba tam, kde je dobré utesnenie okrajov respirátora k pokožke tváre.

- Správne nosenie respirátora:
 - Respirátory nie sú vhodné pre osoby s fúzami, bokombradami alebo viditeľným strniskom na tvári, pretože tieto negatívne ovplyvňujú priľnutie okrajov respirátora k pokožke.
 - Ani respirátor s vysokou filtračnou účinnosťou nemusí byť dostatočne účinný z dôvodu prieniku vzduchu pod masku pre nedostatočné priľnutie k tvári.
 - Zamestnanci, ktorí majú používať respirátor, musia byť vyškolení v tom, ako ho pripevniť na tvár, aby sa dosiahol maximálny účinok.
 - Respirátor sa musí vymeniť po každom použití a zmeniť, ak sa dýchanie sťažuje, ak je poškodený, zjavne kontaminovaný alebo ak ho nie je možné správne uchytiť na tvár.
 - Pri postupoch vytvárajúcich aerosól (napr. intubácia, bronchoskopia, bronchoalveolárna aspirácia) by sa mali používať respirátory FFP3.

Respirátory s výdychovým ventilom

- Niektoré respirátory majú výdychové ventily.
- Respirátory s takými ventilmi sa nosia oveľa pohodlnejšie, najmä z dlhodobého hľadiska, výdychový ventil znižuje nadmernú vlhkosť a teplo v maske z vydýchnutého vzduchu.
- Ventil sa počas výdychu otvorí a počas nádychu sa uzavrie, takže vdychovaný vzduch prechádza cez filtračnú zložku respirátora.
- Zdravotnícki pracovníci môžu nosiť respirátory s výdychovým ventilom, pokiaľ sami nemajú infekčné ochorenie dýchacích ciest. V čase komunitného šírenia COVID-19, kedy je väčšia pravdepodobnosť asymptomatických prípadov infekcie u zdravotníckych pracovníkov, sa doporučuje používať respirátory bez výdychového ventilu. Pri ich nedostatku sa respirátor s výdychovým ventilom pokrýva chirurgickým rúškom. Prekrytie respirátora chirurgickým rúškom používa aj na zabránenie kontaminácie vonkajšej strany respirátora pri jeho opakovanom použití.
- Respirátory s výdychovým ventilom sa nepoužívajú u osôb s infekciami dýchacích ciest, pretože cez výdychový ventil by unikalo infekčné agens.

Respirátory bez výdychového ventilu

- Na zachytávanie infekčných kvapôčok z dýchacích ciest u pacienta sa používa tvárové rúško alebo respirátor bez výdychového ventilu.
- Pri respirátoroch bez výdychového ventilu vydychovaný vzduch od pacienta musí prechádzať cez filtračnú zložku respirátora, ktorá zachytáva infekčné agens.

Postup pri odstránení respirátora z tváre: po použití sa odstraňuje tak, aby sa pracovník nedotýkal časti pokrývajúcej tvár. Použitý respirátor sa likviduje ako infekčný odpad. Po odložení respirátora do odpadu je potrebné vykonať hygienu rúk.

Laboratórna diagnostika COVID-19

Laboratórne vyšetrenie na koronavírus SARS-CoV-2 sa na úradoch verejného zdravotníctva vykonáva v indikovaných prípadoch u osôb:

- s akútnou infekciou dýchacích ciest (náhly nástup aspoň jedného z nasledujúcich prípadov: kašeľ, horúčka, dýchavičnosť, stata chuti alebo čuchu),
- ktoré počas predchádzajúcich 14 dní navštívili rizikové krajiny alebo regióny určené podľa aktuálnej vyhlášky ÚVZ SR,
- mali úzky kontakt s potvrdeným alebo pravdepodobným prípadom COVID-19 za posledných 14 dní pred objavením sa symptómov.

1. Diagnostika metódou RT-PCR

Návod na odber biologického materiálu:

- odberové súpravy obsahujú - dva sterilné vatové tampóny a skúmavku s odberovým médiom inaktivujúcim infekčný agens a stabilizujúcim nukleovú kyselinu,
- odoberaný materiál: bunky epitelu dýchacích ciest získané výterom alebo výplachom horných a dolných dýchacích ciest.

Postup pri odbere a transporte nazopharyngeálneho výteru:

- urobiť odber za sterilných podmienok,
- výter je najvhodnejšie robiť ráno nalačno, bez predchádzajúceho použitia kloktadiel, zubnej pasty alebo iných dezinfekcií,
- pacient pred výterom zakašle a **vysmrká sa**. Prvým vatovým tampónom zotrieť krúživým pohybom podnebné oblúky bez dotyku mandlí. Druhým vatovým tampónom vytrieť sliznicu zadnej časti nosnej klenby cez obe nosné dierky,
- vložiť obidva tampóny do skúmavky s odberovým médiom a ich konce zalomiť o okraj skúmavky tak, aby sa skúmavka dala uzavrieť zátkou. Obidva tampóny musia byť ponorené v médiu,
- skúmavku dôkladne uzavrieť, skontrolovať a zabezpečiť proti vytečeniu!
- označiť skúmavku menom a dátumom narodenia pacienta,
- vyplniť žiadanku,
- žiadanku vložiť do obálky mimo skúmavky so vzorkou, aby nedošlo k jej prípadnej kontaminácii odobratou vzorkou.

Odber biologického materiálu v prípade úmrtia:

- odobrať čo najskôr po úmrtí,
- odoberaný materiál: nekroptické tkanivo veľkosti 1 cm³ z trachey, bifurkácie bronchov, pľúc (z okraja zápalového ložiska), mozgu (okolie komôr s ependymom), pečene a sleziny, najmä pri perakútnom priebehu ochorenia,
- materiál umiestniť do prázdnej sterilnej skúmavky bez použitia odberového média
- označiť skúmavku: menom, dátumom narodenia a dátumom úmrtia pacienta a uložiť do chladničky pri teplote + 4 °C,
- vyplniť žiadanku.

Laboratóriá úradov verejného zdravotníctva vykonávajúce RT-PCR diagnostiku koronavírusu SARS-CoV-2:

Úrad verejného zdravotníctva SR

Národné referenčné centrum pre chrípku
Trnavská cesta 52
826 45 Bratislava
tel.: 02/ 49 284 275

Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Banskej Bystrici

Cesta k nemocnici 25, 975 56, Banská Bystrica
Tel.: 048/4367 223 - vrátnica budovy OLM,
048/4367 217 - výsledky
048/4367 271 - laboratórium molekulárnej biológie
0917 546 405 - mobil

Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Košiciach

Senný trh 4, 040 11 Košice
Tel.: 055/62 21 507

Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Trenčíne

Nemocničná 4, 911 01 Trenčín
Tel.: 0902 182 764, 032 650 95 36

V prípade, že vzorka biologického materiálu nespĺňa kritéria uvedené v tomto usmernení, nebude vyšetrená!

Hlásenie:

Laboratóriá vykonávajúce diagnostiku ochorenia COVID-19 vkladajú všetky výsledky vyšetrení do informačného systému ÚVZ SR - IS COVID-19. Do tohto systému majú vstup všetky zodpovedné osoby a údaje z neho sa automaticky presunú do EPIS.

2. Diagnostika antigénovými testami (riadne registrovanými a uvedenými v európskej databáze EUDAMED)

Návod na odber biologického materiálu:

- odberové súpravy obsahujú - testovaciu platničku, skúmavku s extrakčným pufrom, uzáver s kvapkadlom, sterilný tampón, pokyny na použitie
- odoberaný materiál: bunky epitelu dýchacích ciest získané výterom nosohltanu

Postup pri odbere nazopharyngeálneho výteru:

- pacient pred výterom zakašle a vysmrká sa,
- sterilný tampón sa zasunie do nosnej dierky pacienta tak, aby sa dosiahlo na zadný povrch nosohltanu,
- pomocou jemného otáčania zatlačiť tampón, až kým nie je cítiť odpor,
- otáčať tampónom niekoľkokrát proti stene nosohltanu,
- opatrne vytiahnuť tampón z nosnej dierky,
- vložiť tampón do extrakčnej skúmavky, počas stláčania stien aspoň 5-krát otočiť tampónom
- na skúmavku zasunúť vrchnák s kvapkadlom
- nakvapkať požadované množstvo do jamky na vzorku na testovacej platničke
- výsledok odčítať po požadovanom čase

Hlásenie:

Zodpovedné osoby za jednotlivé MOM vkladajú pozitívne výsledky z testovania a denné počty vykonaných vyšetrení antigénovým testom za uplynulý deň do informačného systému ÚVZ SR - IS COVID.

Pozitívne výsledky sa automaticky presunú do epidemiologického informačného systému EPIS, kde epidemiológovia na ich základe realizujú epidemiologické šetrenie, dohľadovanie kontaktov a vytvárajú prípady U0711.

Postupy uvoľnenia osôb z domácej izolácie po prekonaní pozitivity COVID-19 alebo po kontakte s osobou chorou na COVID-19

1. Kritériá uvoľnenia pacienta z izolácie v domácom prostredí po prekonanej infekcii COVID-19 na základe stanovenia časového obdobia izolácie v závislosti od závažnosti ochorenia pacienta a prítomnosti imunodeficitu sú nasledovné:

- 1.1 u asymptomatického pacienta bez závažného imunodeficitu sa môže izolácia ukončiť minimálne 10 dní odo dňa odberu pozitívnej vzorky na vykonanie RT-PCR testu alebo antigénového testu (riadne registrovaného a uvedeného v európskej databáze EUDAMED) bez vykonania testovania na konci izolácie,
- 1.2 u pacienta s miernym priebehom ochorenia sa môže izolácia ukončiť minimálne 10 dní od objavenia sa prvých symptómov (alebo odo dňa odberu pozitívnej vzorky na vykonanie testu) a najskôr tri dni po vymiznutí klinických príznakov respiračného ochorenia (teplota, kašeľ, dýchavica) bez vykonania testovania na konci izolácie. Súhrnná dĺžka izolácie nemôže byť kratšia ako 10 dní,
- 1.3 u pacienta so závažným priebehom ochorenia COVID-19 alebo s ťažkým imunodeficitom sa môže izolácia ukončiť ak uplynulo minimálne 20 dní od objavenia sa prvých symptómov (alebo odo dňa odberu pozitívnej vzorky na vykonanie testu) a pacient je minimálne tri dni bez príznakov respiračného ochorenia (teplota, kašeľ, dýchavica) bez vykonania testovania na konci izolácie,
- 1.4. pacient, ktorý preukázateľne laboratórne prekonal infekciu COVID-19, sa nemusí po kontakte s pozitívnou osobou podrobiť izolačným opatreniam a testovaniu a to po dobu troch mesiacov, pokiaľ sa u neho nevyskytnú nové príznaky COVID-19.

2. Kritériá uvoľnenia osôb v kontakte s pozitívnym na COVID-19 z izolácie v domácom prostredí, sú nasledovné:

- 2.1 v prípade pozitivity testu u asymptomatického kontaktu a kontaktu s klinickými príznakmi alebo kontaktu s ťažkým imunodeficitom sa postupuje podľa bodu 1,
- 2.2 v prípade negativity testu, ktorý sa vykoná najskôr 5. deň od posledného kontaktu s pozitívnym, izolácia pokračuje do 10 dní od posledného kontaktu s pozitívnym. Ak sa v ďalšom priebehu izolácie objaví horúčka, alebo príznaky respiračnej infekcie, pacient kontaktuje svojho ošetrojúceho lekára alebo RÚVZ, ktorý zväži realizáciu opakovaného testu,
- 2.3 ak u osoby v kontakte s pozitívnym na COVID-19 **nebolo vykonané testovanie**, izolácia sa ukončuje po desiatich dňoch, v prípade že sa nevyskytli klinické príznaky v posledných 3 dňoch, v opačnom prípade je potrebné podrobiť sa testovaniu.

Postup v ambulancii VLD/VLDD na základe „triediacych otázok“

Cestovateľská anamnéza za 14 dní pred návštevou ambulancie?	Kontakt s osobou s potvrdenou infekciou COVID-19 alebo osobou podozrivou z infekcie COVID-19 v ostatných 14 dňoch?	Nariadená izolácia v domácom prostredí u osoby alebo osoby žijúcej v spoločnej domácnosti?	Príznaky infekcie dýchacích ciest, poruchu chuti a čuchu, u detí do jedného roka hnačka alebo vracanie?	Postup
nie	nie	nie	nie	Bežne*
nie	nie	nie	áno	Bežne*
áno	nie	nie	nie	Bežne*
áno	nie	nie	áno	Bežne*
bez ohľadu na odpoveď	áno	áno	nie	ak pacient nevyžaduje vyšetrenie - bežne
				ak pacient vyžaduje vyšetrenie a nie je známy výsledok COVID testu, pozýva do ambulancie, použije ochranné prostriedky (OOPP) (respirátor FFP2, ochrana očí, plášť a rukavice) odporúča postup, dezinfekcia
bez ohľadu na odpoveď	áno	áno	áno	ak pacient nevyžaduje vyšetrenie – bežne a objedná pacienta telefonicky cez Call centrum NCZI (COVID PASS), alebo vypíše žiadanku a priamo objedná na mobilné odberové miesto
				ak pacient vyžaduje vyšetrenie - objednáva pacienta mimo bežných ordinačných hodín alebo do ambulancie určenej pre suspektné prípady COVID-19; v prípade ťažkého klinického stavu vyžadujúceho hospitalizáciu cez OS ZZS

* Ak lekár na základe podrobnej anamnézy s posúdením charakteru a intenzity príznakov rozhodne, že pacient **nevyžaduje osobné klinické vyšetrenie**, odporúča symptomatickú liečbu, využíva rôzne formy dištančnej medicíny, ak je to potrebné, predpisuje e-recepty. Odporúča pacientovi resp. jeho zákonnému zástupcovi telefonicky kontaktovať ambulanciu v prípade zhoršenia zdravotného stavu a prípadne aktívne telefonuje a monitoruje zdravotný stav.

Ak osoba **vyžaduje osobné klinické vyšetrenie**, lekár pozýva na vyšetrenie do ambulancie. Pri vyšetrení lekár dodrží bezpečnostné opatrenia - použije ochranné prostriedky (OOPP) (respirátor FFP2, ochrana očí, plášť a rukavice) a odporúča ďalší postup. Po vyšetrení sa vykoná dôkladná dezinfekcia podľa epidemiologických usmernení.