

## **Поступак са особама које су биле у контакту са потврђеним или вјероватним случајем инфекције SARS-CoV-2**

Сврха праћења контаката потврђених и вјероватних случајева инфекције вирусом SARS-CoV-2 је сљедећа:

- да се што прије идентификују све особе са симптомима COVID-19, ради правовремене изолације и лијечења
- да се омогући брзо лабораторијско тестирање код ових особа.

### **Дефиниција контакта**

Контакт са обољелим од COVID-19 (болест која је изазвана вирусом SARS-CoV-2) се дефинише као особа која тренутно не показује симптоме, а која је била или постоји могућност да је била у контакту са обољелим од COVID-19 (потврђеним или вјероватним случајем). Ризик од инфекције код ових особа зависи од нивоа изложености, на основу кога се одређује даљи начин праћење контакта.

Дефинисање нивоа изложености захтјева интервјуисање случаја.

### **1. Високи ниво изложености (блиски контакт)**

- Особа која живи у истом домаћинству са обољелим од COVID-19
- Особа која је имала непосредан физички контакт са обољелим од COVID-19 (нпр. руковање)
- Особа која је имала незаштићен директан контакт са зараженим секретима COVID-19 случаја (нпр. особа на коју је обољели кашљао, особа која је голим рукама додиривала кориштени папирни убрус и слично)
- Особа која је имала лицем-у-лице контакт са обољелим од COVID-19 на удаљености мањој од 2 метра и у периоду дужем од 15 минута
- Особа која је била у затвореном окружењу (нпр. учионица, соба за састанке, чекаоница у болници итд.) са обољелим од COVID-19 у трајању од 15 минута или више и на удаљености мањој од 2 метра.
- Здравствени радник или друга особа која пружа директну његу обољелом од COVID-19, или лабораторијски радник који рукује узорцима обољелих, без кориштења прописане личне заштитне опреме или кршећи препоруку за начин кориштења ове опреме.
- Особа у авиону која сједи два сједишта од обољелог од COVID-19, путника или лица који пружа његу, и чланови посаде који служе у дијелу авиона у којем се налазио индексни случај (ако озбиљност симптома или кретање случаја указују на екстензивнију изложеност, путници који сједе у цијелом дијелу или сви путници авиона могу се сматрати блиским контактом).

### **2. Низак ниво изложености (повремени/уобичајени контакт)**

- Особа која је била у затвореном окружењу са обољелим од COVID-19 краће од 15 минута или на удаљености већој од 2 метра.
- Особа која је имала контакт лицем у лице са обољелим од COVID-19 краће од 15 минута и на удаљености мањој од 2 метра
- Путовање заједно са обољелим од COVID-19 у било којој врсти превоза

Дуже трајање контакта повећава ризик од преношења. 15-минутно ограничење је дефинисано у практичне сврхе. На основу појединачних процјена ризика, може се размотрити проширење праћења и управљања контактима на особе које су имале краћи контакт са случајем.

## Поступци за управљање контактима након идентификовања случаја

Одмах након потврђивања случаја, потребно је предузети сљедеће кораке:

- идентификација и попис контаката; класификација контакта на изложеност високог ризика („блиски контакт“) или изложеност ниског ризика
- праћење и процјена контакта (тј. комуникација са особама које су биле у контакту и процјена ризика)
- управљање контактима и праћење (тј. информисање, савјетовање, праћење - то укључује тестирање ако је неопходно)
- праћење резултата надзора контаката од стране тима за контролу епидемије.

## Праћење контаката

Зависно од конкретне ситуације, власти у јавном здравству могу подржати, промовисати или примијенити даље рестрикције (нпр. добровољно ограничавање контаката од стране особе или избјегавање контакта са великим бројем особа).

Праћење и управљање контактима заснивају се на најновијим доступним сазнањима, као што је наведено у наставку.

- Тренутне процјене сугеришу да је дужина инкубације један до 14 дана, са средњом дужином инкубације **од пет до шест дана**.
- Вјерује се да је обољели најинфективнији када су симптоми присутни, али постоји могућност инфективности и прије појаве симптома.
- Сматра се да се вирус преноси углавном путем респираторних капљица. Тренутно је још увијек нејасно је ли могућ пренос ваздухом или фекално.
- Предлажу се додатне мјере за здравствене раднике, засноване на постојећим доказима о честој трансмисији у здравственим установама.

## Главне активности према особама које су биле у контакту

### Контакти са високим нивоом изложености:

- активно праћење од стране хигијенско-епидемиолошких служби домова здравља, у периоду од 14 дана од посљедње изложености;
- свакодневно праћење симптома COVID-19, укључујући температуру било ког степена, кашаљ или отежано дисање
- избјегавање социјалних контаката
- избјегавање путовања
- обавеза доступности за активно праћење.

### Контакти са ниским нивоом изложености:

- само-праћење симптома COVID-19, укључујући температуру било ког степена, кашаљ или отежано дисање, у периоду од 14 дана од посљедње изложености;
- зависно од специфичности ситуације, може се захтијевати и већи степен надзора

Особе које су биле у контакту са потврђеним или вјероватним случајем COVID-19, без обзира да ли је изложеност била високог или ниског ризика, у случају појаве симптома у року од 14 дана од посљедње изложености, треба одмах да се самоизолују и да телефонски контактирају надлежни дом здравља.

Ако се у року од 14 дана од посљедњег излагања не појаве симптоми, сматра се да контакт особа више није у ризику од развоја COVID-19.

Алгоритам за управљање контактима је дат на слици 1.

Слика 1. Алгоритам за управљање контактима



