



АЛГОРИТАМ/СТАНДАРДНА ОПЕРАТИВНА ПРОЦЕДУРА БРОЈ 3

АЛГОРИТАМ АКТИВНОСТИ ЗА ПОСТУПАЊЕ СА ЛИЦЕМ КОЈЕ СЕ ЈАВИ НА ПРЕГЛЕД БЕЗ ПРЕТХОДНОГ КОНТАКТА СА ЕПИДЕМОЛОШКОМ СЛУЖБОМ У ВЕЗИ СА МОГУЋОМ ИЗЛОЖЕНОШЋУ ИНФЕКЦИЈИ НОВИМ КОРОНА ВИРУСОМ 2019-nCoV

Приликом прегледа особа са инфекцијама органа за дисање или сумњом на на инфекцију органа за дисање, а посебно код особа које имају симптоме и знаке инфекције доњих респираторних путева или су у ризику од настанка тешке акутне респираторне болести, **здравствено особље је дужно да примењује стандардне мере заштите, као и мере заштите од инфекција које се преносе капљицама и инфекција које се преносе контактом које укључују следеће:**

- коришћење заштитне маске (хируршке) преко уста и носа,
- коришћење рукавица приликом прегледа током ког постоји ризик од контакта са слузокожама или телесним течностима оболеле особе,
- коришћење заштитног мантила,
- прање руку топлем водом и течним сапуном у трајању од најмање 20 секунди, након прегледа, односно након сваког незаштићеног контакта са слузокожама или телесним течностима пацијента,
- примену свих принципа безбедног давања инјекција,
- примена материјала и опреме за једнократну употребе кад год је то могуће (дрвене шпатуле, шприцеви и игле за једнократну употребу)
- дезинфекција опреме за виšekратну употребу 70% алкохолом одмах након употребе (стетоскопи, термометри),
- избегавање додиривања уста, носа и очију потенцијално контаминираним рукама,
- дезинфекција површина са којима је пацијент долазио у контакт, односно које су дошле у контакт са пацијентовим телесним течностима,
- рутинска дезинфекција површина у просторијама за рад са пацијентима,
- смањити број особља које долази у контакт са пацијентима који имају симптоме и знаке респираторних инфекција на најмањи потребан број,
- примена мера за безбедно управљање инфективним отпадом.

Здравствено особље са којим особа са симптомима и знацима респираторне инфекције прво долази у контакт дужно је да, према процени ризика, најпре узме епидемиолошке податке о могућој изложености инфекцији новим корона вирусом 2019-nCoV, а најмање следеће:

- да ли је особа у последњих 14 дана путовала у подручја у којима је било потврђених случајева инфекције изазване новим корона вирусом,
- да ли је особа у последњих 14 дана била у контакту са особом или особама код којих је потврђена инфекција или постављена сумња на инфекцију новим корона вирусом,
- да ли је особа у последњих 14 дана посећивала здравствене установе у којима су лечене особе са потврђеном инфекцијом или постављена сумња на инфекцију новим корона вирусом.

Уколико се епидемиолошком анамнезом добије потврдан одговор на било које од горе наведених питања, након пружене медицинске помоћи уз примену свих мера заштите, пацијенту треба ставити маску преко уста и носа, а затим га превести у собу за изолацију. Обавестити



епидемиолога територијално надлежног института/завода за јавно здравље ради координације даљег поступка.

У соби за изолацију пацијенту треба дати упутство о мерама респираторне хигијене (коришћење марамца приликом кијања или кашљања) и омогућити прање руку топлом водом и сапуном. Ономогућити улазак у собу за изолацију другим пацијентима, као и особљу које није неопходно за пружање медицинске помоћи.

Све инвазивне процедуре (узимање крви или урина за лабораторијски преглед, давање инјекција, узимање узорка за лабораторијску потврду инфекције) спроводе се у соби за изолацију уз примену свих прописаних мера заштите.

Епидемиолог уз примену мера заштите (стандардних, мера заштите од инфекција које се преносе капљицама и инфекција које се преносе контактом), узима детаљну епидемиолошку анамнезу, одлучује о даљем поступку са пацијентом, као и о узимању потребних узорка за лабораторијско испитивање у складу са прописаним упутством за лабораторијску потврду инфекције.

Пацијенти са благим до средње тешким респираторним инфекцијама којима није неопходно болничко лечење, лече се у условима кућне изолације када за то постоје довољни услови: посебна соба за оболелог или могућост сепарације од других чланова домаћинства, услови за придржавање прописаног хигијенско-дијететског режима и за узимање прописане терапије, одржавање личне хигијене, одржавање контакта телефоном са епидемиолошком службом или ординирајућим лекаром. Пацијенту се прописује одговарајућа терапија (кад год је то могуће терапија која се примењује неинвазивним путем) и одговарајући хигијенско дијететски режим. Члановима породице се даје писано упутство о примени мера заштите за смањење ризика од инфекције.

Пацијента код кога су индиковани специјалистички прегледи или додатне дијагностичке процедуре (нпр. рентгенско снимање), на допунске прегледе води особље установе након претходног обавештавања надлежног здравственог особља које треба да обави потребне прегледе и припреме за примену мера заштите. Пацијент се са маском преко уста и носа води унапред одређеним путем, при чему се мора водити рачуна да пацијент не долази у блиски контакт са другим особљем, пацијентима или посетиоцима у здравственој установи.

Након завршених прегледа, епидемиолог у договору са службом надлежном за организацију медицинског транспорта, организује превоз пацијента у кућну изолацију уз успостављање услова за дневни (по потреби и чешћи) надзор над здравственим стањем пацијента и примену мера заштите (размена бројева телефона ради телефонске комуникације или организација надзорних посета од стране епидемиолога, ординирајућег лекара или другог здравственог особља према процењеној потреби).

Епидемиолог одлучује о трајању кућне изолације на основу резултата лабораторијских анализа за потврђивање инфекције новим корона вирусом 2019-nCoV или клиничког стања пацијента.

Уколико је код пацијента индиковано болничко лечење, поступа се према прописаном **Поступку у случају појаве симптома и знакова респираторне инфекције код особе под здравственим надзором у вези са изложеношћу инфекцији новим корона вирусом 2019-nCoV или Поступку у случају појаве тешке акутне респираторне болести код пацијента код кога се сумња на инфекцију новим корона вирусом 2019-nCoV.**