

## COVID-19 дефиниција случаја

### Могућ COVID-19 случај

1. Акутни почетак повишене температуре И кашља;

#### **ИЛИ**

Акутни почетак БИЛО КОЈА ТРИ ИЛИ ВИШЕ од сљедећих знакова или симптома: повишена температура, кашаљ, општа слабост/малаксалост, главобоља, мијалгија, грлобоља, кијавица/цурење из носа, диспнеја, анорексија/мучнина/повраћање, дијареја, измијењено психичко стање.

2. Пацијент са **тешком акутном респираторном инфекцијом** (SARI: акутна респираторна инфекција праћена грозницом или са измјереном температуром изнад 38°C и кашаљ, који су се јавили у посљедњих 10 дана, а чије стање захтијева хоспитализацију)
3. Асимптоматска особа са позитивним антигенским тестом на SARS – CoV-2 вирус.
  - *Епидемиолошки критеријуми:* како је Република Српска у фази трансмисије вируса у заједници, тиме је епидемиолошки критеријум дефиниције случаја задовољен код свих пацијената, те је за испуњење дефиниције случаја потребно да је задовољен само наведени клинички критеријум.
  - *На основу клиничке и јавноздравствене процјене, може се утврдити потреба за даљим испитивањем и код пацијената који стриктно не задовољавају клиничке и епидемиолошке критеријуме.*
  - *Дефиниције случаја које се користе у сврху надзора не користе се у клиничком збрињавању.*

### Вјероватан COVID-19 случај (шифра U07.2)

1. Пацијент који испуњава **наведене клиничке критеријуме И који је контакт вјероватног или потврђеног случаја**, или епидемиолошки повезан са кластером случајева са најмање једним потврђеним случајем идентификованим у том кластеру

2. **Могућ случај са снимком плућа** која указује на COVID-19

Типични снимак плућа који указује на COVID-19 укључује сљедеће:

- *Радиографија грудног коша:* нејасне сјенке, често заобљене морфологије, са дистрибуцијом у периферне и базалне дијелове плућа
- *СТ грудног коша:* вишеструке билатералне сјенке типа „млијечно стакло”, често јасније ограничене, са дистрибуцијом у периферне и базалне дијелове плућа
- *Ултразвук плућа:* задебљање плеуре, Б линије (мултифокална, дискретна или конфлуентна),

кондензација плућног паренхима са или без очувања ваздушног бронхограма

3. Особа са недавним почетком аносмије (**губитак чула мириса**) или агеузије (**губитак чула укуса**), а без другог идентификованог узрока.
4. **Смрт** одрасле особе са **респираторним дистресом прије смрти**, а која се не може објаснити другим узроком и **особа је била у контакту** са вјероватним или потврђеним случајем или је епидемиолошки била повезана са кластером са најмање једним потврђеним случајем

### Потврђен COVID-19 случај (шифра UO7.1)

1. Особа са **лабораторијски потврђеном COVID-19 инфекцијом PCR методом**, без обзира на присуство клиничких симптома и знакова.
2. Особа са позитивним антигенским тестом на SARS – CoV-2 вирус и која испуњава критеријуме вјероватног случаја или могућег случаја под 1. и 2.
3. Особа са позитивним антигенским тестом на SARS – CoV-2 вирус која је контакт вјероватног или могућег случаја

### Класификација COVID-19 према тежини клиничке слике

COVID-19 се класификује према тежини клиничке слике на лакше случајеве, средње тешке случајеве, тешке случајеве и акутни респираторни дистрес синдром (АРДС).

1. **Лакши случајеви** имају блаже клиничке симптоме некомплицоване инфекције, а могући симптоми су блага фебрилност, главобоља, запушеност носа, малаксалост, губитак чула мириса и укуса, болови у мишићима... Нису присутни знаци сепсе, дехидрације или отежаног дисања.
2. **Средње тешки случајеви** имају теже симптоме, као висока или дуготрајнија фебрилност, слабост/малаксалост, краткоћа даха, често праћена кашљем,  $SpO_2 > 93\%$  на собном ваздуху и без потребе за терапијом кисиком. Старији и имунокомпромитовани се могу презентовати са атипичним симптомима.
3. **Тешки случајеви болести** имају јако отежано дисање, број удисаја је  $>30$  удаха/мин, сатурација кисеоника у крви  $SpO_2 < 90\%$  на собном ваздуху.
4. **Критични случајеви болести** представљају тешке клиничке форме са развојем симптома АРДС (акутни респираторни дистрес синдром), знаковима сепсе и септичног шока, са или без акутне дисфункције других органских система (поремећај свијести, мултиорганска дисфункција).

## Дефиниција смртног исхода усљед COVID-19

Смрт усљед COVID-19 у сврхе надзора дефинише се као смрт настала као резултат клинички компатибилних обољења код вјероватног или потврђеног случаја COVID-19, осим уколико не постоји јасан алтернативан узрок смрти који се не може повезати са болешћу COVID-19 (нпр. траума). Између обољења и смрти нема периода потпуног опоравка.

У пријави смрти од COVID-19 је неопходно нагласити да ли се ради о потврђеном или вјероватном случају.

## Дефиниција контакта

Блиски контакт је особа која је била изложена, на било који од наведених начина, **2 дана прије и 14 дана након појаве симптома**, потврђеном или вјероватном случају:

1. контакт лицем у лице са вјероватним или потврђеним случајем на удаљености мањој од 2 метра и током најмање 15 минута
2. директан физички контакт са вјероватним или потврђеним случајем или са његовим излучевинама (нпр. додиривање кориштених марамица голом руком или ако се заражена особа накашље у здраву)
3. директно збрињавање пацијента са могућим или потврђеним COVID-19 без ношења препоручене личне заштитне опреме или уколико је дошло до пропуста у ношењу опреме
4. дијелење домаћинства са потврђеним или вјероватним случајем (особа која живи у истом домаћинству може се изузети од карантина *само уколико уопште није боравила у домаћинству у периоду заразности, у свим другим случајевима подлијеже карантину*)
5. боравак у истој затвореној просторији (учионица, чекаоница, канцеларија) на удаљености мањој од 2 метра дуже од 15 минута

ИЛИ

друге ситуације, у складу са процјеном ризика надлежног епидемиолога.

## Карантин, критеријуми за излазак из карантина

Са циљем спречавања даљег ширења инфекције, сви блиски контакти подлијежу мјери карантина, која започиње од датума последњег контакта са потврђеним/вјероватним случајем који је остварен током периода инфективности потврђеног/вјероватног случаја.

Трајање карантина за блиске контакте потврђеног или вјероватног случаја је **10 дана**.

Уколико током трајања карантина особа развије симптоме (било да је вакцинисана или невакцинисана), сматра се **вјероватним случајем** који подлијеже изолацији без обзира да ли је

тестирана или не. **Поступак према вјероватном случају, укључујући поступак према његовима контактима је једнак поступку према потврђеном случају.** Они се одмах стављају у изолацију, а њихови блиски контакти у карантин. Тестирање вјероватних случајева (ПЦР или брзи антигенски тест), се препоручује када капацитети то дозвољавају, пошто се одређени пацијенти могу искључити као случајеви, чиме се смањује оптерећење изоловања и тражења контаката тих пацијената.

Уколико особа током карантина **не развије симптоме**, могуће је тестирање након 7 дана (ПЦР или брзи антигенски тест) и ранији излазак из карантина у случају негативног теста, али ова пракса носи са собом ризик и не треба се примјењивати у срединама са вулнерабилном популацијом и већом могућношћу настанка епидемија и такође се не може примјењивати у ситуацији са високом трансмисијом и оптерећеним капацитетима лабораторија, који се тада усмјеравају на тестирање приоритетних категорија.

Трајање карантина код особа које живе у истом домаћинству са потврђеним/вјероватним случајем се такође дефинише од датума последњег контакта. Из практичних разлога, у случају немогућности изоловања од обољелог укућана, контактима у домаћинству се може прописивати карантин у трајању од **14 дана** од датума узимања узорка потврдног теста код обољеле особе, уколико се ради о потврђеном случају, односно од првог дана симптома, уколико се ради о вјероватном случају.

Особе које су **уназад** 6 мјесеци имале лабораторијски потврђен COVID-19 (PCR или антигенским тестом) или су биле вјероватан случај COVID-19, а идентификоване су као блиски контакт COVID-19 потврђеног или вјероватног случаја, не подлијежу мјери карантина. Даје им се упутство за високу опрезност у наредних 14 дана, да смање контакте, носе заштитну маску у свим ситуацијама гдје су у контакту са другим људима и врше редовну дезинфекцију руку.

Особе које су вакцинисане само 1 дозом вакцине, подлијежу мјери карантина у трајању од 10 дана.

Особе које су прије најмање 14 дана примиле другу дозу вакцине против COVID-19, а идентификоване су као блиски контакт COVID-19 потврђеног или вјероватног случаја, као и особе код којих је прошло више од 6 мјесеци након прележаног COVID-19, а примиле су једну дозу вакцине прије најмање 14 дана, подлијежу мјери карантина у трајању од 5 дана од дана изложености. Уколико не развију симптоме инфекције, а након истека 5 дана, ове особе настављају даље са редовним активностима уз упутство за високу опрезност у наредних 10 дана, да смање контакте, носе заштитну маску у свим ситуацијама гдје су у контакту са другим људима и врше редовну дезинфекцију руку.

За особе који су контакти уз горе наведене услове, а раде у здравственим установама и домовима за његу старих лица и лица са потешкоћама у развоју, приликом повратка на посао препоручује се тестирање ПЦР или брзим антигенским тестом четврти или пети дан након изложености. У случају негативног резултата, особа наставља уобичајене активности, али се мора у наредних 10 дана стриктно придржавати свих мјера за спречавање преноса капљичних инфекција, тј. треба да носе маску, примењују физичку дистанцу и воде рачуна о хигијени руку. Уколико се у овом периоду појаве симптоми, као и код свих других контаката, потребно је да се ове особе изолују,

да се изврши процјена о томе да ли се ради о COVID-19 те да се особа упути на тестирање у складу са овим упутством. Уколико, код горе наведених категорија контакта, резултат теста буде позитиван, особа се одмах ставља у изолацију и поступа се даље у складу са поступком за потврђен случај.

**Тестирање на крају периода карантина се не ради, осим у случају процјене надлежног епидемиолога** да се ради о високом ризику од заражавања осјетљивих категорија становништва (нпр. имунокомпромитована особа, нарочито она која ради као здравствени радник или његоваатељ), у ком случају се тест ради последњи дан карантина.

- Особе са симптомима компатибилним са COVID-19 које ће бити тестиране, треба **тестирати што раније**, по могућности унутар 3 до 4 дана од појаве првих симптома, ради правовремене дијагнозе, терапије и јавноздравствених мјера (изолације обољеле особе и карантина блиских контаката). Закашњело упућивање на тестирање и касно добијање позитивних налаза омогућава неконтролисано ширење епидемије и представља нерационално кориштење капацитета тестирања, због чега га не треба практиковати.
- Приликом узимања узорка за тестирање на COVID-19, свим пацијентима се издаје документ у којем се обавјештавају о **обавези самоизолације до добијања резултата теста**, а даље зависно од резултата и у складу са препоруком надлежног епидемиолога.
- Неопходно је да буде успостављена **брза и континуирана размјена информација** између породичног доктора, АРИ/ИЛИ амбуланте и епидемиолога у сваком дому здравља, како би се омогућило правовремено збрињавање пацијената и примјена јавноздравствених мјера.
- У складу са дефиницијом потврђеног случаја, здравствене установе су у обавези да пријављују и позитивне случајеве тестиране брзим антигенским тестом на начин и у форми која ће бити достављена свим здравственим установама.

## Критеријуми за излазак из изолације

Критеријуми за излазак из изолације особа код којих је потврђена COVID-19, а без захтијевања ретестирања, су сљедећи:

### Благи случајеви болести или особе са потврђеном инфекцијом без симптома:

1. Најмање три узастопна дана болесник је афебрилан без употребе антипиретика и има значајно побољшање (смањење) других симптома COVID-19 -  
и
2. Прошло је најмање 10 дана од првог дана болести.

Средње тешки и тешки случајеви болести, као и особе које раде/бораве у затвореним окружењима са осјетљивом популацијом и здравственим установама:

1. Најмање три узастопна дана болесник је афебрилан без употребе антипиретика и има значајно побољшање (смањење) других симптома COVID-19 -  
и
2. Прошло је најмање 14 дана од првог дана болести

Имунокомпромитоване особе:

(трансплантирани пацијенти, особе на продуженој кортикостероидној, имуномодулаторној или хемотерапији, особе са имунодефицијенцијом, особе са HIV и ниским вриједностима CD4 лимфоцита)

1. Најмање три узастопна дана болесник је афебрилан без употребе антипиретика и има значајно побољшање (смањење) других симптома COVID-19 -  
и
2. Прошло је најмање 20 дана од првог дана болести.

Ако се ради о хоспитализованим особама, они могу бити отпуштени из болнице и прије истека предвиђеног периода изолације уколико њихово клиничко стање то допушта, с тим да се на отпусној листи нагласи да морају остати у кућној изолацији до испуњавања горе наведених критеријума за отпуст из изолације.

Тестирање на крају периода изолације се не ради, осим у случају процјене надлежног епидемиолога да се ради о високом ризику од заражавања осјетљивих категорија становништва.