



Broj predmeta: **02-000049/20**

Broj akta: 01.1-1141SM-420/20

Datum, 6. 11. 2020. godine
Mjesto, Brčko

Na osnovu člana 16. i člana 17. Zakona o Vladi Brčko distrikta Bosne i Hercegovine – precišćeni tekst („Službeni glasnik Brčko distrikta BiH“, broj: 22/18, 49/18, 8/19, 10/19 i 32/19) i Odluke o imenovanju Štaba za zaštitu i spašavanje Brčko distrikta BiH, broj predmeta: 02-000049/20, broj akta: 01.11-0566LO-006/20 od 13. 3. 2020. godine, broj akta: 01.11-0566LO-012/20 od 13. 3. 2020. godine i broj akta: 01.11-0566LO-020/20 od 16. 3. 2020. godine, a u skladu s članom 18. tačkom o), članom 19. tačkom a), članovima 35. i 37. stavom (1) Zakona o zaštiti i spašavanju ljudi i materijalnih dobara od prirodnih i drugih nesreća u Brčko distriktu Bosne i Hercegovine („Službeni glasnik Brčko distrikta BiH“, broj: 29/16 i 33/16), Odlukom o proglašenju stanja prirodne nesreće zbog COVID-19 (korona virus), broj predmeta: 43-000096/20, broj akta: 01.1-1141SM-001/20 od 13. 3. 2020. godine, u vezi s Odlukom o proglašenju ugroženosti stanovnika Brčko distrikta BiH od epidemije zarazne bolesti – korona virusa (COVID-19), broj predmeta: 02-000049/20, broj akta: 01.11-0566LO-001/20 od 11. 3. 2020. godine i broj akta: 01.11-0566LO-003/20 od 12. 3. 2020. godine, članovima 5. i 6. Poslovnika o načinu rada i rukovođenju Štabom za zaštitu i spašavanje Brčko distrikta BiH, broj predmeta: 02-000057/20, broj akta: 01.11-0566LO-004/20 od 20. 3. 2020. godine, na prijedlog Odjeljenja za zdravstvo i ostale usluge, a nakon održane telefonske sjednice Štaba, komandant Štaba, gradonačelnik Brčko distrikta BiH dana 6. 11. 2020. godine i z d a j e

N A R E D B U

Član 1.

Daje se saglasnost na Kriterije za testiranje na SARS-CoV-2 i prekid izolacije i samoizolacije.

Član 2.

Sastavni dio ove naredbe čine Kriteriji za testiranje na SARS-CoV-2 i prekid izolacije i samoizolacije.

Član 3.

Ova naredba stupa na snagu danom donošenja, a objavit će se u „Službenom glasniku Brčko distrikta BiH“.

DOSTAVITI:

1. Uredu gradonačelnika
2. Zamjeniku gradonačelnika
3. Glavnom koordinatoru Vlade Brčko distrikta BiH
4. Vijeću ministara Bosne i Hercegovine
Trg BiH 1, Sarajevo, 71 000 Sarajevo
5. Ministarstvu sigurnosti Bosne i Hercegovine
6. Sekretaru Vlade (3x)
7. Odjeljenju za zdravstvo i ostale usluge
8. Odjeljenju za zdravstvo i ostale usluge
- Pododjeljenje za javno zdravstvo
9. JZU „Zdravstveni centar Brčko“ Brčko distrikt BiH
10. Svim odjeljenjima Vlade (12x)
11. Uredu gradonačelnika / Inspektorat
12. Policiji Brčko distrikta BiH
13. Članovima Štaba (34x)
14. Ministarstvu sigurnosti BiH – Granična policija BiH
15. Institucijama Brčko distrikta BiH (8x)
16. Javnim preduzećima, fondovima i Zavodu (7x)
17. „Službenom glasniku Brčko distrikta BiH“
18. Arhivi.

GRADONAČELNIK

Mr. sc. Siniša Milić

KRITERIJI ZA TESTIRANJE NA SARS-COV-2 I PREKID IZOLACIJE I SAMOIZOLACIJE

Kriteriji za testiranje na SARS-CoV-2 i prekid izolacije i samoizolacije sadrže objedinjene revidirane preporuke o prioritetima za testiranje na SARS-CoV-2, postupanju s kontaktima, završetku izolacije i samoizolacije.

Dodati su uslovi za primjenu brzih antigenskih testova – COVID-19.

- I. Brzi antigenski testovi mogu se koristiti za dijagnostiku kod simptomatskih osoba u prvih pet dana bolesti.
- II. Ako je brzi antigenski test unutar pet dana od početka simptoma negativan, ili je prošlo više od pet dana od početka simptoma, bolesnika treba testirati PCR testom.
- III. Brzi antigenski testovi se zbog niže osjetljivosti u odnosu na PCR testove ne koriste za isključivanje COVID-19.
- IV. Negativan nalaz brzog antigenskog testa treba potvrditi PCR testom kako bi se isključio lažno negativan nalaz.

1. Postupak s bliskim kontaktima oboljelog od bolesti COVID-19

- Radi smanjenja širenja infekcije svi bliski kontakti oboljelog upućuju se u zdravstveni nadzor u samoizolaciji.
- Bliske kontakte nije potrebno testirati ni na početku ni tokom samoizolacije osim ako ne razviju simptome bolesti (ako kapaciteti dozvoljavaju) ili postoji epidemiološka indikacija.
- Bliski kontakti podliježu zdravstvenom nadzoru u samoizolaciji u trajanju od 10 dana od zadnjeg bliskog kontakta sa zaraženom osobom.
- Po završetku samoizolacije, pri povratku u uobičajene radne i ostale aktivnosti, naročito je važno pridržavati se mjera za sprečavanje infekcija (fizički razmak, higijena, nošenje maske), a u slučaju pojave bilo kakvih simptoma bolesti ostati kod kuće.
- Ako su bolesnik i kontakti u zajedničkom domaćinstvu bez mogućnosti izolacije bolesnika (npr. oboljelo dijete koje njeguju roditelji), kućni kontakti podliježu samoizolaciji u trajanju od 10 dana od zadnjeg kontakta s oboljelom osobom.
- Ako su kontinuirano u bliskom kontaktu s bolesnikom, to podrazumijeva samoizolaciju od 20 dana (10 dana trajanja zaravnosti bolesnika plus 10 dana samoizolacije od posljednjeg dana zaravnosti bolesnika) od datuma obolijevanja bolesnika, pod uslovom da bolesnik zadovolji uslove za prekid izolacije nakon deset dana i da kontakti ne razviju simptome bolesti tokom tog perioda što treba procijeniti porodični ljekar primarne zdravstvene zaštite.
- Iznimno, na početku samoizolacije treba testirati bliske kontakte oboljelih od bolesti COVID-19 ako su identifikovani kao bliski kontakti tri ili više dana od izlaganja bolesniku i ako su u međuvremenu ostvarivali kontakt s vulnerabilnim grupama (npr. pri radu u bolnici ili ustanovama za smještaj i boravak za starije i teško bolesne odrasle osobe i osobe s invaliditetom). U tu svrhu koristi se PCR test.
- Po završetku samoizolacije nije potrebno testirati osobe ako ne razviju simptome (osim ako su imunokompromitovane, a u tu svrhu koristi se PCR test).
- Imunokompromitovane osobe koje rade u zdravstvenim ustanovama i ustanovama za smještaj i boravak za starije i teško bolesne odrasle osobe i osobe s invaliditetom, a koje tokom samoizolacije nisu razvile nijedan simptom bolesti COVID-19 (asimptomatski tokom samoizolacije), na svoje radno mjesto mogu se vratiti i prekinuti samoizolaciju nakon provedenog testiranja 14. dana samoizolacije i jednog negativnog rezultata testiranja. U tu svrhu koristi se PCR test.

- Osobe koje nisu imunokompromitovane, a rade u ustanovama za smještaj i boravak za starije i teško bolesne odrasle osobe i osobe s invaliditetom, a koje tokom samoizolacije nisu razvile nijedan simptom bolesti COVID-19 (asimptomatski tijekom samoizolacije), na svoje radno mjesto mogu se vratiti i prekinuti samoizolaciju nakon isteka 14 dana samoizolacije.
- Ako osobe u samoizolaciji razviju simptome bolesti kompatibilne s bolesti COVID-19, treba ih ako laboratorijski kapaciteti omogućuju testirati na SARS-CoV-2. U očekivanju rezultata testiranja treba ih tretirati kao oboljeli od COVID-19. U tu svrhu može se koristiti brzi antigenski test ako je dostupan. Ako nije moguće uzeti brz oboljelom kontaktu prvih dana bolesti ili ako zbog laboratorijskih kapaciteta nije moguće očekivati nalaz u roku od nekoliko dana, nije ih potrebno testirati, već ih se smatra oboljelim od COVID-19 (klasificuju se kao vjerovatni slučaj – MKB U07.2). Ako su pozitivni ili ih nije moguće testirati rano nakon razvoja simptoma, postupa se dalje s njima kao s novooboljelom osobom.

2. Dijagnoza COVID-19 se NE postavlja bez testiranja:

- osobama koje nemaju poznatu izloženost SARS-CoV-2 unazad 14 dana;
- osobama koje su dio kolektiva, ako nemamo saznanje da u tom kolektivu ima COVID-19 i da su bliski kontakti oboljelih;
- osobama čija daljnja obrada i terapija zavise o rezultatu testiranja (npr. osoba koja ima upalu pluća ne može se napamet proglašiti COVID-19);
- korisnicima i osoblju domova za starije osobe.

Dijagnoza COVID-19 bez testiranja (to se klasificira kao vjerovatan slučaj) koristi se samo kad postoji jasna izloženost laboratorijski dokazanoj zaraženoj osobi unazad 14 dana i to za ljude koji ne pripadaju gore navedenim kategorijama.

Bliski kontakt se u svrhu zdravstvenog nadzora u samoizolaciji definiše kao:

- dijeljenje stambenog prostora s bolesnikom
- direktni tjelesni kontakt s oboljelim od bolesti COVID-19
- nezaštićen direktni kontakt s infektivnim izlučevinama oboljelog od bolesti COVID-19 (dodirivanje korištenih maramica golom rukom ili npr. ako se bolesnik iskašlje u osobu)
- kontakt licem u lice s oboljelim od bolesti COVID-19 na udaljenosti manjoj od dva metra u trajanju dužem od 15 minuta
- boravak u zatvorenom prostoru (npr. učionica, soba za sastanke, čekaonica u zdravstvenoj ustanovi itd.) s oboljelim od bolesti COVID-19 na udaljenosti manjoj od dva metra u trajanju dužem od 15 minuta
- boravak u zatvorenom prostoru na udaljenosti većoj od dva metra može predstavljati bliski kontakt, zavisno od toga ima li bolesnik simptome, od nošenja maski, od ventilacije prostorije.

Svaki pojedinačni kontakt u zatvorenom prostoru treba individualno procijeniti zdravstveni radnik ili druga osoba koja pruža direktnu njegu oboljelom od bolesti COVID-19 ili laboratorijsko osoblje koje rukuje s uzorcima oboljelog bez korištenja preporučene lične zaštitne opreme (OZO) ili ako je došlo do propusta u korištenju OZO-a – kontakt u avionu ili drugom prevoznom sredstvu s bolesnikom dva mjesta ispred, iza ili sa strane; saputnici ili osobe koje brinu o bolesniku tokom putovanja.

Potrebno je naglasiti da svaka specifična situacija zahtijeva individualnu epidemiološku procjenu rizika i da se postupanje može razlikovati od preporuka ako postoji medicinsko opravdanje.

Osoba ne podliježe zdravstvenom nadzoru u samoizolaciji ako je u posljednja tri mjeseca imala laboratorijski potvrđen COVID-19 (PCR testom).

3. Prioritetne grupe za testiranje su:

Sve simptomatske osobe s postavljenom kliničkom sumnjom na COVID-19

Ako kapaciteti testiranja to omogućuju, sve pacijente koji se obrate ljekaru sa simptomima/znakovima kompatibilnim s COVID-19 treba testirati zbog aktivnog traženja oboljelih. To bi bili sljedeći pacijenti: pacijenti s akutnom infekcijom disajnog sistema (nagli početak barem jednog od sljedećih simptoma/znakova bolesti: kašalj, povišena tjelesna temperatura, dispneja / nedostatak zraka) ili nagli gubitak mirisa, okusa ili promjena okusa ili radiološki dokaz lezija kompatibilnih s COVID-19.

U situaciji proširene bolesti COVID-19 u populaciji, a u slučaju ograničenih kapaciteta, osobe koje imaju simptome koji upućuju na bolest COVID-19 i jasnu epidemiološku anamnezu (izloženost) treba tretirati kao oboljele tj. uputiti ih u izolaciju 10 dana od početka bolesti, a njihove bliske kontakte u samoizolaciju. Ljekar primarne zdravstvene zaštite treba ovakve slučajeve prijaviti kao vjerovatne slučajeve.

Alternativno, takve se osobe mogu testirati brzim antigenskim testom unutar pet dana od početka bolesti. Nakon više od pet dana od početka bolesti brzi antigenski testovi su nepouzdani za potvrdu bolesti.

Asimptomatske osobe

Pri testiranju asimptomatskih osoba prednost treba dati osobama koje rade u zdravstvenom sistemu, naročito u bolnicama te kod osoblja zaposlenog u ustanovama za smještaj i boravak za starije i teško bolesne odrasle osobe i osobe s invaliditetom, prema epidemiološkim indikacijama.

Asimptomatske osobe testiraju se PCR testom.

Kriteriji za završetak izolacije oboljelih od bolesti COVID-19

Ove preporuke baziraju se na postojećim saznanjima o trajanju zaravnosti osoba s virusom SARS-CoV-2 i podložne su promjeni.

Podaci za donošenje odluke o prekidu izolacije su datum pojave prvih simptoma i znakova bolesti i njihovo trajanje, odnosno datum testiranja (uzimanja uzorka) na SARS-CoV-2, zavisno o tome radi li se o simptomatskoj ili asimptomatskoj infekciji virusom SARS-CoV-2.

Prekid izolacije se prvenstveno bazira na kliničkoj slici i proteku vremena od početka bolesti, a iznimno na rezultatima testiranja.

Asimptomatski bolesnik s COVID-19

Za asimptomatske slučajeve COVID-19 završetak izolacije preporučuje se 10 dana nakon prvog pozitivnog testa/uzimanja uzorka na SARS-CoV-2, uz uslov da tokom tog perioda nisu razvili nikakve simptome bolesti. U slučaju razvoja simptoma koriste se kriteriji za simptomatske bolesnike, pri čemu je referentna tačka datum pojave simptoma.

Simptomatski bolesnik s bolesti COVID-19 s blagom ili umjerenom kliničkom slikom, koji nije imunokompromitiran niti radnik/korisnik okruženja s osjetljivom populacijom

Završetak izolacije simptomatskog bolesnika s bolesti COVID-19 preporučuje se ako su zadovoljeni sljedeći kriteriji: - najmanje tri uzastopna dana bolesnik je afebrilan bez upotrebe antipiretika i ima značajno poboljšanje (smanjenje) drugih simptoma COVID-19 - I prošlo je najmanje 10 dana od prvog dana bolesti ILI – osoba ima dva uzastopna negativna rezultata testiranja na SARS-CoV-2 RT-PCR s razmakom od minimalno 24 sata, s tim da je prvi bris uzet nakon što je bolesnik tri uzastopna dana afebrilan.

Simptomatski bolesnik s COVID-19 s teškom kliničkom slikom koji nije imunokompromitiran niti radnik/korisnik okruženja s osjetljivom populacijom

Završetak izolacije simptomatskog bolesnika s COVID-19 s teškom kliničkom slikom koja zahtijeva intenzivnu njegu, preporučuje se ako su zadovoljeni sljedeći kriteriji: - najmanje tri uzastopna dana bolesnik je afebrilan bez upotrebe antipiretika i značajno poboljšanje simptoma bolesti COVID-19 - I prošlo je najmanje 14 do 20 dana od prvog dana bolesti ILI – osoba ima dva uzastopna negativna rezultata PCR testiranja na SARS-CoV-2 s razmakom od minimalno 24 sata, s tim da je prvi bris uzet najmanje deset dana od početka bolesti i nakon što je bolesnik tri uzastopna dana afebrilan.

Imunokompromitirani bolesnik (npr. oboljeli od maligne bolesti na hemoterapiji, osobe koje duži period primaju visoke doze kortikosteroida/imunosupresivnih lijekova zbog svoje osnovne dijagnoze, primatelj transplantiranog organa/tkiva, osoba s HIV infekcijom i niskim vrijednostima CD4 limfocita ili drugim oblikom imunodeficijencije) **i radnik i korisnik socijalnih usluga smještaja i boravka za starije i teško bolesne odrasle osobe i osobe s invaliditetom ili duge osjetljive grupe** (institucije za dugotrajnu njegu, zatvori, objekti za smještaj migranta/azilanata).

Kod radnika i korisnika socijalnih usluga smještaja i boravka za starije i teško bolesne odrasle osobe i osobe s invaliditetom te drugim ustanovama s povećanim rizikom unosa i brzog širenja virusa među osjetljivom populacijom kriteriji su isti kao i za imunokompromitirane bolesnike. Završetak izolacije preporučuje se ako su zadovoljeni sljedeći kriteriji: - najmanje tri uzastopna dana bolesnik je afebrilan bez upotrebe antipiretika – značajno poboljšanje simptoma bolesti COVID-19 I prošlo je najmanje 20 dana od početka simptoma bolesti ILI osoba ima dva uzastopna negativna rezultata brisa RT-PCR testiranja na SARS-CoV-2 s razmakom od minimalno 24 sata, s tim da je prvi bris uzet najmanje deset dana od početka bolesti i nakon što je bolesnik tri uzastopna dana afebrilan. Ako je hospitalizovani korisnik smještaja za starije i teško bolesne odrasle osobe i osobe s invaliditetom ili duge osjetljive grupe otpušten iz bolnice na osnovu kliničkih kriterija u smještajnu ustanovu prije isteka 20 dana od početka bolesti, treba ostatak vremena do isteka 20 dana od početka bolesti biti u izolaciji u ustanovi smještaja ili drugom prikladnom mjestu.