INŠTITÚT VEREJNÉHO ZDRAVIA SRBSKA

**Dr. Milana Jovanovića Batutu**

**Dr. Subotića 5, 11 000 Belehrad, Srbsko** [**http://www.batut.org.rs**](http://www.batut.org.rs/)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Telefón ústredňa: 011-2684-566 | Fax: 011-2685-735 | Elektronická pošta: kabinet@batut.org.rs |
| Číslo účtu: 840-624661-88 | Identifikačné číslo: 07036027 | DIČ: 102000930 |

# Odborné a metodické pokyny na prevenciu zavlečenia a kontrolu šírenia COVID-19 v Srbskej republike

**Predmet: Zmena Prílohy 16 *Kritériá na dokončenie izolácie pacientov s COVID-19*
Odborné a metodické pokyny na prevenciu zavlečenia a kontrolu šírenia COVID-19 v Srbskej republike**

Vzhľadom na súčasné poznatky o COVID-19 a omikronovom variante SARS-CoV-2, ktorý sa stáva dominantnou príčinou ochorenia, Inštitút verejného zdravia Srbska navrhuje zmeniť prílohu 16. *Kritériá na dokončenie izolácie pacientov s COVID-19* Odborné a metodické pokyny na prevenciu zavlečenia a kontrolu šírenia COVID-19 v Srbskej republike:

Tieto odporúčania sú založené na existujúcich poznatkoch o dĺžke trvania infekčnosti osôb s diagnostikovanou infekciou SARS-CoV2 a môžu sa zmeniť. Údaje o rozhodnutí ukončiť izoláciu sú čas nástupu prvých príznakov a prejavov ochorenia a ich trvanie, teda čas získania prvého pozitívneho testu (PCR alebo rýchly antigén) na SARS-CoV-2 v závislosti od toho, či ide o symptomatickú alebo asymptomatickú infekciu SARS-CoV-2.

Na rozhodnutie o ukončení izolácie u osoby infikovanej vírusom SARS-CoV-2 sa nevyžaduje rutinné kontrolné RT-PCR testovanie, s výnimkou rozhodovania o dĺžke trvania izolácie u imunokompromitovaných osôb a určitých kategórií populácie.

# Symptomatické a asymptomatické prípady COVID-19

* Pre symptomatické a asymptomatické prípady COVID-19 izolácia trvá 7 (sedem) dní, počnúc dátumom pozitívneho výsledku testu na zistenie vírusu SARS-CoV-2 (PCR alebo antigénneho), ktorý sa počíta ako nultý deň, ak pacient je afebrilný bez použitia antipyretika najmenej 24 hodín a má zlepšenie respiračných a iných symptómov COVID-19.
* Osoba, ktorá má horúčku a/alebo iné príznaky COVID-19, by sa mala po siedmom dni od začiatku ochorenia poradiť so svojím lekárom o pokračovaní domácej liečby.
* O dĺžke hospitalizácie, ako aj o dĺžke domáceho liečenia po hospitalizácii rozhodujú ošetrujúci lekári v závislosti od klinického stavu chorého.

# Imunokompromitovaní pacienti

* V prípade symptomatických a asymptomatických prípadov COVID-19 u osôb s primárnou alebo sekundárnou imunodeficienciou trvá izolácia 14 dní, počnúc dátumom prvých príznakov, alebo odo dňa pozitívneho testu SARS-CoV-2, ktorý sa počíta ako nultý deň, ak je pacient afebrilný bez užívania antipyretík aspoň 24 hodín a má zlepšenie respiračných a iných príznakov COVID-19.
* Izolácia sa ukončí na štrnásty deň bez predchádzajúceho testovania.
* U osôb s primárnou alebo sekundárnou imunodeficienciou môže byť izolácia prerušená po 7. dni, ak je negatívny výsledok testu PCR vykonaný najskôr 7. deň odo dňa izolácie. Ak je osoba pozitívna na kontrolnom teste, test možno zopakovať po 5 – 7 dňoch. Po 14. dni sa izolácia ukončí bez ohľadu na výsledok kontrolného testu.
* Osoba, ktorá má horúčku a/alebo iné príznaky COVID-19, by sa mala po 14 dni od začiatku ochorenia poradiť so svojím lekárom o pokračovaní domácej liečby.
* O dĺžke hospitalizácie, ako aj o dĺžke domáceho liečenia po hospitalizácii rozhodujú ošetrujúci lekári v závislosti od klinického stavu chorého.

# Zamestnanci v zdravotných ustanovizniach a ustanovizniach sociálnej starostlivosti

– Pre symptomatické a asymptomatické prípady COVID-19, ktorí sú zamestnaní v zdravotníckych ustanovizniach alebo ustanovizniach sociálnej starostlivosti, trvá izolácia 7 (sedem) dní, počnúc pozitívnym výsledkom testu na detekciu vírusu SARS-CoV-2 (PCR alebo antigénneho) započítaného ako nultý deň, ak je pacient afebrilný bez užitia antipyretík aspoň 24 hodín a má zlepšenie respiračných a iných príznakov COVID-19, za predpokladu, že na siedmy deň sa vykoná povinné PCR vyšetrenie na náklady štátu. Ak je výsledok kontrolného testu pozitívny, izolácia sa predĺži na 10. (desiaty) deň, keď sa prerušuje bez testovania.

Všetky infikované osoby sú povinné po ukončení izolačného opatrenia až do uplynutia desiateho dňa odo dňa pozitívneho testu dôsledne dodržiavať opatrenia na ochranu pred infekciou, najmä nosenie ochranného rúška (podľa možnosti N95 a podobne, prípadne dve chirurgické (lekárske) rúška) vždy, keď sú v blízkom kontakte s inými osobami bez možnosti dodržania vzdialenosti minimálne 2 metre.

ZDÔVODNENIE

Od 24. novembra, kedy bola v Južnej Afrike prvýkrát potvrdená infekcia novým

B.1.1.529 variantom vírusu SARS-CoV-2, nazývaným omikron a označeným ako VOC (Variants of Concern), existuje len málo údajov, ktoré by plne vysvetľovali virologické, klinické a epidemiologické charakteristiky tohto variantu. Sledovaním počtu pacientov a hospitalizovaných v krajinách, kde je omikron dominantným variantom izolovaným u pacientov s COVID-19, sa dospelo k záveru, že tento variant je nákazlivejší, a preto sa šíri rýchlejšie ako predchádzajúci delta variant, a že závažnosť klinického obrazu je rovnaká alebo o niečo miernejšia ako klinický obraz pozorovaný v predchádzajúcich variantoch. Počet prípadov COVID-19 spôsobených variantom omikron rastie spolu so sezónnym nárastom chrípky a iných respiračných vírusových infekcií. Potenciál hromadného ochorenia vyvoláva vážne obavy zo sociálneho dopadu ochorenia, ako aj zvýšené nároky na izoláciu a karanténu. Hromadné ochorenia ovplyvňujú aj duševné zdravie a dodržiavanie predpísaných preventívnych opatrení. V súlade s najnovšími informáciami o COVID-19 a variante omikron sa Stredisko pre kontrolu a prevenciu chorôb v Atlante rozhodli skrátiť odporúčané obdobie izolácie pre pacientov s COVID-19, ako aj karanténne opatrenia pre ľudí, ktorí boli v blízkom kontakte s chorým na COVID-19 počas 5 dní doma, s ďalšími 5 dňami nepretržitého nosenia rúška v blízkosti iných, aby sa znížilo riziko infekcie. Zmena bola motivovaná údajmi z literatúry, ktoré ukazujú, že k väčšine prenosu vírusu SARS-CoV-2 dochádza v ranom štádiu ochorenia, zvyčajne 1 – 2 dni pred nástupom symptómov a 2-3 dni po nástupe symptómov. Podobné rozhodnutie urobili aj iné krajiny, napríklad vo Veľkej Británii trvá obdobie izolácie a karanténnych opatrení 10 dní s možnosťou skrátenia na 7 dní, ak je človek negatívny na dva po sebe nasledujúce rýchle antigénne testy a to 6 a 7 dni izolácie alebo karantény. Vo Francúzsku, Nórsku, Holandsku, Japonsku a ďalších krajinách je doba izolácie stanovená na 7 dní, kým na Novom Zélande je to 10 dní, ak je osoba plne zaočkovaná (vrátane 72 hodín bez príznakov), ale 14 dní, ak osoba nie je očkovaná (opäť vrátane 72 hodín bez príznakov). Nemecko, Jordánsko a Brazília dodržiavajú odporúčanú 14-dňovú izoláciu, ktorú navrhuje Svetová zdravotnícka organizácia.

Údaje ukazujú, že k väčšine prenosu SARS-CoV-2 dochádza na začiatku infekcie. Infekčnosť vrcholí asi jeden deň pred nástupom symptómov a klesá do týždňa od nástupu symptómov, s priemernou dobou infekcie a rizikom prenosu medzi 2-3 dňami pred a 8 dňami po nástupe symptómov. Tieto údaje o infekčnosti pochádzajú z viac ako 100 štúdií publikovaných z výskumu predchádzajúcich variantov SARS-CoV-2 vrátane Delta. Pre variant omikron sa údaje stále zhromažďujú a analyzujú a niektoré správy naznačujú, že v porovnaní s predchádzajúcimi variantmi má omikron kratšiu inkubačnú dobu (2-4 dni). Štúdie naznačujú, že len malé percento ľudí (25 – 30 %) dodržiava izoláciu celých 10 dní. Štúdia v Spojenom kráľovstve, ktorá analyzovala 236 023 prípadov COVID-19 spôsobených delta variantom a 760 647 prípadov COVID-19 spôsobených omikronovým variantom, ukázala, že účinnosť vakcín proti COVID-19 proti omikronovému variantu bola nižšia v porovnaní s delta variantom. U tých, ktorí dostali dve dávky Astra Zeneca, sa účinnosť vakcíny znížila zo 45 % – 50 % na takmer 0 % proti omikronovému variantu po 20 týždňoch od druhej dávky. U tých, ktorí dostali dve dávky Phaser aleno Moderna, sa účinnosť vakcíny znížila z asi 65 % – 70 % na takmer 10% po 20 týždňoch od druhej dávky. Dva až štyri týždne po tretej posilňovacej dávke sa účinnosť vakcíny zvýši na približne 65 % – 75 % a v období od 5 do 9 týždňov sa opäť zníži na 55 % – 65 % a po 10 týždňoch na 45 %. – 50 %. Pokiaľ ide o hospitalizáciu, ukázalo sa, že jedna dávka vakcíny je spojená so 43 % znížením rizika hospitalizácie v symptomatických prípadoch COVID-19 spôsobených omikronovým variantom, dve dávky vakcíny znížili riziko hospitalizácie o 55 % do 24 týždňov po druhej dávke vakcíny a 40 % počas 25 týždňov alebo dlhšie po druhej dávke vakcíny, zatiaľ čo tretia dávka vakcíny bola spojená so 74 % znížením rizika hospitalizácie v období 2 až 4 týždňov po očkovaní, s miernym znížením účinnosti na 66 % po 10 alebo viacerých týždňoch posilňovacej dávky. V kombinácii s účinnosťou vakcíny proti symptomatického ochorenia je celková účinnosť vakcíny dva alebo viac týždňov po posilňovacej dávke 89 %.

LITERATÚRA

1. Mahase E. Covid-19: Is it safe to reduce the self-isolation period? BMJ. 2021 Dec 30;375:n3164. doi: 10.1136/bmj.n3164. PMID: 34969702.
2. CDC. CDC Updates and Shortens Recommended Isolation and Quarantine Period for General Population. Dostupné na: [https://www.cdc.gov/media/releases/2021/s1227-isolation-quarantine- guidance.html?ACSTrackingID=USCDC\_2067-](https://www.cdc.gov/media/releases/2021/s1227-isolation-quarantine-guidance.html?ACSTrackingID=USCDC_2067-DM72880&amp;ACSTrackingLabel=Isolation%20and%20Quarantine%20%20|%20COVID-19&amp;deliveryName=USCDC_2067-DM72880)

[DM72880&ACSTrackingLabel=Isolation%20and%20Quarantine%20%20%7C%20COVID-](https://www.cdc.gov/media/releases/2021/s1227-isolation-quarantine-guidance.html?ACSTrackingID=USCDC_2067-DM72880&amp;ACSTrackingLabel=Isolation%20and%20Quarantine%20%20|%20COVID-19&amp;deliveryName=USCDC_2067-DM72880) [19&deliveryName=USCDC\_2067-DM72880](https://www.cdc.gov/media/releases/2021/s1227-isolation-quarantine-guidance.html?ACSTrackingID=USCDC_2067-DM72880&amp;ACSTrackingLabel=Isolation%20and%20Quarantine%20%20|%20COVID-19&amp;deliveryName=USCDC_2067-DM72880).

1. [GOV.UK](http://gov.uk/). Stay at home: guidance for households with possible or confirmed coronavirus (COVID-

19) infection. Dostupné na: [https://www.gov.uk/government/publications/covid-19-stay-at-home- guidance/stay-at-home-guidance-for-households-with-possible-coronavirus-covid-19-infection](https://www.gov.uk/government/publications/covid-19-stay-at-home-guidance/stay-at-home-guidance-for-households-with-possible-coronavirus-covid-19-infection).

1. [GOV.UK](http://gov.uk/). Guidance for contacts of people with confirmed coronavirus (COVID-19) infection who do not live with the person. Dostupné na: [https://www.gov.uk/government/publications/guidance-for- contacts-of-people-with-possible-or-confirmed-coronavirus-covid-19-infection-who-do-not-live-with- the-person/guidance-for-contacts-of-people-with-possible-or-confirmed-coronavirus-covid-19-infection- who-do-not-live-with-the-person.](https://www.gov.uk/government/publications/guidance-for-contacts-of-people-with-possible-or-confirmed-coronavirus-covid-19-infection-who-do-not-live-with-the-person/guidance-for-contacts-of-people-with-possible-or-confirmed-coronavirus-covid-19-infection-who-do-not-live-with-the-person)
2. CDC. Why CDC Shortened Isolation and Quarantine for the General Population. Dostupné na:

 <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/if-you-are-sick/quarantine-isolation-background.html> .

1. Centre for Disease Prevention and Control. Quarantine and Isolation. Dostupné na: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/your-health/quarantine-isolation.html>.
2. European Center for Disease Prevention and Contact. Contact tracing for COVID-19. Dostupné na: <https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/prevention-and-control/contact-tracing-covid-19>.
3. European Center for Disease Prevention and Contact. Risk Assessment: Risk related to the spread of new SARS-CoV-2 variants of concern in the EU/EEA – first update. Dostupné na: [https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/COVID-19-risk-related-to-spread-of-new- SARS-CoV-2-variants-EU-EEA-first-update.pdf](https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/COVID-19-risk-related-to-spread-of-new-SARS-CoV-2-variants-EU-EEA-first-update.pdf).
4. World Health Organization. Contact tracing in the context of COVID-19: Interim Guidance. Dostupné na: <https://www.who.int/publications/i/item/contact-tracing-in-the-context-of-covid-19> .
5. Centre for Disease Prevention and Control. Science Brief: Options to Reduce Quarantine for Contacts of Persons with SARS-CoV-2 Infection Using Symptom Monitoring and Diagnostic Testing. Dostupné na: [https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/science/science-briefs/scientific-brief- options-to-reduce-quarantine.html](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/science/science-briefs/scientific-brief-options-to-reduce-quarantine.html) .
6. Inštitút verejného zdravia Srbska Dr. Milana Jovanovića Batutu
Dostupné na: <https://www.batut.org.rs/download/aktuelno/310721.pdf>
7. GISAID. Tracking of Variants. Dostupné na: <https://www.gisaid.org/hcov19-variants/>.
8. Centers for Disease Control and Prevention. Investigation of a SARS-CoV-2-B.1.1.1.529 (Omicron) Variant Cluster—Nebraska- November-December 2021. MMWR Early Release. Vol. 70. December 28, 2021.
9. Brandel LT, MacDonald E, Veneti L, Ravio T, Lange H, Naseer U, et al. Outbreak caused by SARS- CoV-2 Omicron variant in Norway, November to December 2021.Euro

Surveill.2021;26(50):pii=2101147 https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2021.26.50.2101147external icon.

1. Lee JJ, Choe YJ, Jeong H, Kim M, Kim S, Yoo H, et al. Importation and transmission of SARS- CoV-2 B1.1.529 (Omicron) variant of concern in Korea, November 2021. J Korean Med Sci. 2021 Dec 27;36(50):e346 https://doi.org/10.3346/jkms.2021.36.e346 eISSN 1598-6357·pISSN 1011-8934.
2. Maslo C, Friedland R, Toubkin M, Laubscher A, Akaloo T, Kama B. Characteristics and outcomes of hospitalized patients in South Africa during the COVID-19 Omicron wave compared with previous waves. Published online December 30, 2021. doi:10.1001/jama.2021.24868.
3. Andrews N, Stowe J, Kirsebom F, Toffa S, Rickeard T, Gallagher E, et al. Effectiveness of COVID-

19 vaccines against the Omicron (B.1.1.529) variant of concern. medRxiv.2021. doi: https://doi.org/10.1101/2021.12.14.21267615external icon.

1. Ettman CK, Abdalla SM, Cohen GH, Sampson L, Vivier PM, Galea S. Prevalence of depression symptoms in US adults before and during the COVID-19 pandemic. JAMA Network Open. 2020;3(9):e2019686. doi:10.1001/jamanetworkopen.2020.19686.
2. Ka¨mpfen F, Kohler IV, Ciancio A, Bruine de Bruin W, Maurer J, Kohler H-P. Predictors of mental health during the Covid-19 pandemic in the US: Role of economic concerns, health worries and social distancing. PLoS ONE 2020 15 (11): e0241895. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0241895external icon.
3. Ma Q, Liu J, Liu Q, Kang L, Liu R, Jing Q, et al. Global percentage of asymptomatic SARS-CoV-2 infections among the tested population and individuals with confirmed COVID-19 diagnosis. JAMA Netw Open. 2021;4(12):e2137257. doi:10.1001/jamanetworkopen.2021.37257.
4. Smith LE, Potts HWW, Amlôt R, Fear NT, Michie S, Rubin GJ. Adherence to the test, trace, and isolate system in the UK: results from 37 nationally representative surveys. : BMJ 2021;372:n608 <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.n608external> icon.
5. Smith LE, Amlôt R, lambert H, Oliver I, Robin C, Yardley L, Rubin GJ. Factors associated with adherence to self-isolation and lockdown measures in the UK: a cross-sectional survey. Public Health 2020. 187:41-52. https://doi.org/10.1016/j.puhe.2020.07.024external icon.
6. Ito K, Piantham C, Nishiura H. Relative instantaneous reproduction number of Omicron SARS- CoV-2 variant with respect to the Delta variant in Denmark. J Med Virol. 2021 Dec 30. doi: 10.1002/jmv.27560.
7. Science Brief: Community Use of Masks to Control the Spread of SARS-CoV-2 | CDC.
8. Bays D, Whiteley T, Pindar M, Taylor J, Walker B, Williams H, Finnie TJR, Gent N. Mitigating isolation: the use of rapid antigen testing to reduce the impact of self-isolation periods. medRxiv. 2021. https://doi.org/10.1101/2021.12.23.21268326external icon.
9. UK Health Security Agency. SARS-CoV-2 variants of concern and variants under investigation in England. Dostupné na: [SARS-CoV-2 variants of concern and variants under investigation (publishing.service.gov.uk)](https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/1042367/technical_briefing-31-10-december-2021.pdf)