



Република Србија
МИНИСТАРСТВО ЗДРАВЉА

Број: 500-01-964/2023-02

Датум: 19.06.2023.године

Београд

ВЧ

**ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА ИЗ ПЛАНА МРЕЖЕ
-директорима-**

Поштовани,

Достављамо Вам на даљу надлежност Измене и допуне

**СТРУЧНО МЕТОДОЛОШКОГ УПУТСТВА ЗА ПОСТУПАЊЕ СА ОСОБАМА
КОД КОЈИХ ПОСТОЈИ СУМЊА НА АКУТНУ РЕСПИРАТОРНУ
ИНФЕКЦИЈУ, УКЉУЧУЈУЋИ И COVID-19, У ЗДРАВСТВЕНИМ
УСТАНОВАМА**

На основу извештаја о показатеља оболевања и умирања од COVID 19 у Републици Србији, које је израдио ИЗЈ Србије „Др Милан Јовановић Батут“, по методологији Европског центра за контролу болести, Радна група је мишљења да су се стекли услови за укидање члана 13. Уредбе о мерама за спречавање и сузбијање заразне болести COVID 19 ("Сл.гласник РС",бр.33/2022), којом је било прописано да запослени у здравственим установама као и лица која улазе и бораве у установама за смештај старих лица, обавезно носе заштитне маске. Радна група је предложила и укидање Одлуке Министарства здравља Републике Србије од 12.03.2022. године о забрани посета здравственим установама на територији Републике Србије.

Наведена Радна група предлаже и да свака здравствена установа у сарадњи са својом Комисијом за спречавање болничких инфекција и надлежним институтом/

заводом за јавно здравље, а у складу са актуелном епидемиолошком ситуацијом акутних респираторних инфекција (АРИ) укључујући и COVID 19, разматра ризике од поменутих инфекција и доноси препоруке о евентуалном поштравању противеписидемијских мера против АРИ и COVID 19 обољења.

На основу измена и допуна у Стручно-методолошком упутству за поступање са особама код којих постоји сумња на акутну респираторну инфекцију, укључујући и COVID-19, у здравственим установама од 14.3.2023. године, Радна група је става да се поштују следеће мере у здравственим установама:

ПРИМАРНИ НИВО ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ

I Организација рада:

1.1. За пацијенте са симптомима и знацима АРИ, препорука је да домови здравља (ДЗ) у оквиру својих капацитета, обезбеде функционалне организационе јединице за пријем и преглед ових пацијената:

- У зависности од кадровских капацитета и могућности ДЗ, препоручује се одвајање медицинског особља које ће вршити преглед пацијената са АРИ. Уколико то није могуће, медицинско особље ће уз правилну примену личне заштитне опреме, вршити по потреби преглед пацијената са АРИ;
- У случају повећаног броја оболелих од АРИ, ДЗ може повећати број амбуланти на којима се прегледају пацијенти са симптомима АРИ. Радно време амбуланти се спроводи у дневној смени и прилагођава се броју прегледа;
- Сви ДЗ морају бити снабдевени доступним директно делујућим антивирусним лековима.

Од 19.6.2023. године примењују се следеће препоруке:

II Препоруке за индикације за тестирање на SARS-COV-2:

- **Не спроводити рутинско тестирање (Ag/PCR) пацијената који се упућују, односно примају на болничко лечење због других болести (не-ковид), а немају знаке и симптоме акутне инфективне болести у моменту пријема у болницу;**

- **Не спроводити рутинско тестирање (Ag/PCR)** пацијената код којих се изводе дијагностичке и терапијске процедуре на респираторном и дигестивном тракту (бронхоскопија, спирографија, гастроскопија и др.);
- Онколошки и хематолошки пацијенти који се примају на болничко лечење потребно је да имају негативан резултат RT-PCR теста на SARS-CoV-2 не старији од 72 часа;
- Пацијенти који се примају на болничко лечење у одељења геријатрије и одељења у којима се лече пацијенти са примарним или секундарним тешким имунодефицијенцијама (трансплантација, примарне агамаглобулинемије, ХИВ инфекција...)
- Особе са симптомима и знацима акутне респираторне инфекције тестирају се на SARS-CoV-2 антигенским тестом, а уколико је он негативан и RT-PCR тестом, у складу са важећим СМУ;
- У случају појаве инфекције узроковане SARS-CoV-2 код хоспитализованог пацијента, асимптоматски блиски контакти тестирају се антигенским тестом нултог и петог дана, односно раније у случају појаве симптома и знакова акутне респираторне болести.

III Ношење заштитних маски:

1. 1 Препорука ношење хируршких заштитних маски за здравствено особље:

- Приликом извођења различитих дијагностичких и терапијских процедура.

1. 2. Обавезно ношење хируршких заштитних маски за здравствено особље:

- на одељењима хируршке, интернистичке и неонаталне интензивне неге,
- породилиштима,
- онколошким одељењима,
- одељењима за дијализу,
- за особље које је у контакту са пацијентима са сумњом или доказаном респираторном инфекцијом,
- у случају појаве фебрилности, симптома и знакова обољења од стране респираторног тракта и
- у контакту са пацијентима старијим од 65 година.

1. 3. Обавезно ношење партикуларних заштитних маски и заштите за очи за здравствено особље, приликом извођења:

- Процедура са продукцијом аеросола: трахеална интубација, неинвазивна вентилација, трахеотомија, кардиопулмонална реанимација, мануелна вентилација пре интубације, бронхоскопија, индукција спутума изазвана коришћењем небулизованог хипертоничног физиолошког раствора и обдукционе процедуре.

- Хируршких процедура које могу представљати већи ризик од преношења инфекције (нпр. које стварају потенцијално инфективне аеросоле или укључују анатомске регионе, као што су нос и грло, орофаринкс, респираторни тракт).

IV Посете пацијентима:

1.1 Посете пацијентима су забрањене:

- На одељењима/клиникама одређеним за изолацију и лечење оболелих од COVID 19.

1.2 Посете пацијентима су дозвољене:

- На свим одељењима где је могуће организовати посете у трајању од 30 минута уз обавезно ношење хируршких маски. Дозвољен је улазак само једне особе.

- Уколико није могуће организовати посете у трајању од 30 минута уз обавезно ношење хируршких маски и улазак само једне особе, подстицати пацијенте на коришћење алтернативних механизма за интеракцију пацијената и посетилаца (апликације за видео позиве на мобилним телефонима када је то потребно).

- Посете су дозвољене један или два дана у недељи.



МИНИСТАР
Проф. др Даница Грујић