

Upravljanje slučajem COVID-19 i osiguranje kontinuiteta zdravstvenih službi – prijenos u zajednici

1. Ciljevi:

- Odgoditi širenje, usporiti i suzbiti prijenos epidemije
- Pružiti optimalnu zdravstvenu skrb za sve pacijente, naročito s teškom kliničkom slikom
- Smanjiti utjecaj epidemije na zdravstveni sustav i socijalne službe

2. Strateški prioriteti:

Tabela 1. Ključne preporuke

Stupanj ozbiljnosti i rizični faktori*	Preporuke
Blagi slučajevi Srednje teški slučajevi, bez rizičnih faktora	Samo-izolacija i telefonski kontaktirati dom zdravlja (DZ) radi savjetovanja, pregleda i testiranja, tretmana ili upućivanja. Izolacija u: <ul style="list-style-type: none">• Samo-izolacija u kući (preporuke na web-stranici ZZJZFBIH)• Definirani društveni objekti
Srednje teški slučajevi, s rizikom Teški slučajevi Kritični slučajevi	Samo-izolacija i telefonski kontaktirati DZ ili HMP, radi hitnog upućivanja u bolnicu. <ul style="list-style-type: none">• Hospitalizacija u bolnici• Testiranje

*poznati rizični faktori: dob preko 60 godina, hipertenzija, dijabetes, kardio-vaskularne bolesti, kronične respiratorne bolesti, osobe s kroničnim bubrežnim bolestima, bolestima jetre i imunokompromitiranim stanjem

Tabela 2. Strateški prioriteti

Epidemiološka situacija	Prioriteti
Prijenos u zajednici	<ol style="list-style-type: none">1. Skrining i trijaža na ulazu u sve zdravstvene ustanove2. Skrb za sve COVID-19 pacijente u određenim bolnicama za liječenje (COVID-19 bolnice). Proširiti jedinice intezivne skrbi.3. Pripremiti uspostavu novih jedinica za pružanje skrbi, uključujući proširenje broja bolnica određenih za skrb nad COVID-19 pacijentima.4. Usputnica sistema komunikacije sa Centralnom COVID-19 bolnicom i područnim DZ.5. Upravljati pacijentima s blagom kliničkom slikom i srednje teške bez i s niskim rizikom, a koji su potvrđeni slučajevi, u kući uz superviziju nadležnog DZ. Veće urbane cjeline mogu predvidjeti određene društvene objekte za tretman ovih pacijenata (studentski dom, lječilište, dvorana). U slučaju razvoja komplikacija osigurati brzi transport u bolnicu.6. Pacijentima s blagom kliničkom slikom koji ostaju u kući, preporučuje se izolacija zajedno sa članovima obitelji u razdoblju od 14 dana, od početka bolesti prvog člana kućanstva - prvi izlazi iz izolacije. Izdvojiti osobe s rizikom u drugo kućanstvo, uz oprez zbog već moguće zaraženosti.

3. Put upućivanja

Skrining: Mjesto za evaluaciju osoba koristeći definiciju slučaja i identifikaciju sumnjivih slučajeva – COVID-19 ambulanta.

Izolacija: Ukoliko odgovara definiciji slučaja, dati medicinsku masku i izolirati u izdvojenu prostoriju, uz distancu od 1m.

Trijaža: Identificirati pacijente koji zahtjevaju hitnu medicinsku intervenciju, pacijente koje treba hospitalizirati na osnovu njihovog zdravstvenog stanja, pacijente koji mogu sigurno čekati.

4. Prioriteti za testiranje pacijenta sa sumnjom na COVID-19 infekciju

PRIORITET 1:

- Hospitalizirani pacijenti
- Zdravstveni djelatnici sa simptomima

Osigurati optimalnu zaštitu za hospitalizirane pacijente, smanjiti rizik od bolničkih infekcija, održati funkcioniranje zdravstvenog sustava. Osigurati rad liječničkih timova.

PRIORITET 2:

- Pacijenti u ustanovama za zbrinjavanje starijih osoba sa simptomima
- Pacijenti stariji od 65 godina sa simptomima
- Pacijenti sa kroničnim oboljenjima sa simptomima
- Njegovatelji sa simptomima

Osigurati da su oni sa najvećim rizikom od komplikacija zbog infekcije budu brzo otkriveni i pravilno trijažirani. Prvi simptomatski pacijenti u zatvorenim ustanovama.

PRIORITET 3:

- Ključni djelatnici za funkcioniranje zajednice sa simptomima
- Osobe koje ne spadaju u gore navedene kategorije sa simptomima
- Zdravstveni djelatnici i njegovatelji
- Osobe sa blagim/srednje teškim simptomima u zajednici s velikim brojem hospitalizacija zbog COVID-19

Osigurati funkcioniranje ključnih djelatnika. Ukoliko resursi dozvoljavaju, testirati osobe u zajednici s porastom broja hospitaliziranih slučajeva, radi smanjenja širenja u zajednici.

NISU PRIORITET:

Osobe bez simptoma.